



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA



EVALUACION DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA:

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al Informe Final de Tesis cuyo título es:

Calidad de vida y su relación con la salud oral en adolescentes en el distrito de Santiago de la ciudad de ICA, 2023

Presentado por:

Bach. MENESES CHANGA JOSÉ MARTÍN

Del nivel de PREGRADO de la Facultad de ODONTOLOGÍA

El resultado obtenido del porcentaje de similitud es el 1% por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad

El operador del programa informático evaluador de originalidad, aprueba el Informe Final de tesis por tener un porcentaje de similitud inferior a los límites establecidos por el reglamento.

Para dar fe se adjunta el reporte de similitud con el software de verificación de originalidad **iThenticate**.

Ica, 16 de diciembre de 2024



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. MANUEL RICARDO RÓJAS MORALES
Director de la Unidad de Investigación

DRA GLADYS ROSARIO HUAMAN ESPINOZA
OPERADOR DEL PROGRAMA INFORMATICO
EVALUADOR DE ORIGINALIDAD
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

12-12-2024 hrs: 02:05 p.m.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Facultad de Odontología



**Calidad de vida y su relación con la salud oral en adolescentes
en el distrito de Santiago de la ciudad de ICA, 2023**

Salud pública y conservación del medio ambiente

TESIS

JOSÉ MARTIN MENESES CHANGA

ICA, PERÚ

2024

DEDICATORIA

Doy gracias a Dios, por permitirme llegar a este momento al lado de mis seres queridos, por guiarme en cada paso de este viaje académico y darme la fuerza para perseverar.

Dedico mi tesis a mis queridos padres. Darles las gracias y dedicarles Este logro académico que es un reflejo del esfuerzo incansable que han invertido para poder brindarme una muy buena educación sólida. Es por eso que aprecio Cada sacrificio que han hecho, cada día de trabajo duro son el fundamento de mi éxito. Su dedicación y compromiso con mi formación académica son un regalo que valoro más allá de las palabras. Esta tesis es un testimonio de su sacrificio y amor, y me llena de orgullo honrarlos de esta manera. Gracias por ser los faros en mi vida, por iluminar el camino hacia el conocimiento y por inculcarme la importancia del trabajo duro y la educación. Dar las gracias a mi abuela que ha sido mi motor, mi fortaleza y un pilar muy importante a lo largo de mi vida y mi hermano que siempre ha estado en todo momento en las cosas buena y malas cuidándonos siempre. Extiendo las gracias también a mi pareja que me ha apoyado en todo momento y motivado a seguir adelante y no rendirme. Los amo profundamente.

AGRADECIMIENTO

Con gran estima, brindo mi agradecimiento expresando mi más sincera gratitud a mi tutora de tesis la Dra. Carmen Luisa Chauca Saavedra, cuya guía, sabiduría y paciencia han sido la columna vertebral de esta investigación. No puedo expresar con palabras cuánto valoro su apoyo y orientación a lo largo de este viaje académico.

Expreso un gran agradecimiento a mis lectores, el Dr. Clemente Lara Hualca, el Dr. Antonio Flores Valenzuela y la Dra. Juana Rosa la Rosa Zapata, cuyas observaciones constructivas y comentarios fueron esenciales para la culminación de este trabajo.

Mi gratitud se extiende a la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, por haberme albergado a lo largo de estos años en mi etapa académica universitaria, fomentando mi desarrollo y formación profesional.

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE FIGURAS.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	16
III. RESULTADOS	19
IV. DISCUSIÓN.....	25
V. CONCLUSIONES	27
VI. RECOMENDACIONES	28
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29
VIII. ANEXOS.....	32

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de calidad de vida en adolescentes del distrito de Santiago.....	19
Tabla 2. Nivel de salud oral en adolescentes del distrito de Santiago.....	20
Tabla 3. Relación de los factores de la calidad de vida con la salud oral.....	21
Tabla 5. Prueba X^2 y Coeficiente de Contingencia entre calidad de vida y salud oral.....	23
Tabla 6. Prueba X^2 y Coeficiente de Contingencia entre dimensiones de la calidad de vida y salud oral.....	24

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Nivel de calidad de vida en adolescentes del distrito de Santiago.....	19
Figura 2. Nivel de salud oral en adolescentes del distrito de Santiago.....	20
Figura 3. Relación de los factores de la calidad de vida con la salud oral.....	22

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre la calidad de vida y la salud oral en los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, 2023. **Metodología:** La investigación empleó un diseño no experimental de corte transversal, con un enfoque cuantitativo de tipo correlacional. Se trabajó con una muestra intencional de 150 adolescentes residentes en el distrito objeto de estudio. Para recolectar los datos, se utilizaron dos cuestionarios, uno para cada variable. El análisis de la información se llevó a cabo mediante estadística descriptiva (frecuencias) e inferencial (prueba de Chi Cuadrado). **Resultados:** El nivel de calidad de vida de los adolescentes en estudio se ubicó en un nivel medio (78.0%) y su salud oral fue eficiente (79.3%). Se demostró que hay una conexión moderada y significativa entre la salud bucal y la calidad de vida de los jóvenes en el distrito de Santiago, en la ciudad de Ica (Coeficiente de Contingencia= 0.433; X^2 $p= 0.000 < 0.50$); dado que el 64% de los jóvenes que presentan un nivel medio de calidad de vida cuenta con una buena salud bucal. **Conclusión:** Se observa una conexión moderada y significativa entre la salud bucal y la calidad de vida en los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, 2023 (Coeficiente de Contingencia= 0.433; X^2 $p= 0.000 < 0.50$).

Palabras claves: Calidad de vida, Salud oral, Adolescentes

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between quality of life and oral health in adolescents in the Santiago district of the city of Ica, 2023. **Methodology:** The research used a non-experimental cross-sectional design, with a quantitative correlational approach. We worked with an intentional sample of 150 adolescents residing in the district under study. To collect the data, two questionnaires were used, one for each variable. The analysis of the information was carried out using descriptive statistics (frequencies) and inferential statistics (Chi-square test). **Results:** The level of quality of life of the adolescents in the study was at a medium level (78.0%) and their oral health was efficient (79.3%). It was shown that there is a moderate and significant connection between oral health and the quality of life of young people in the district of Santiago, in the city of Ica (Contingency Coefficient= 0.433; $X^2 p= 0.000 < 0.50$); given that 64% of young people who have an average level of quality of life have good oral health. **Conclusion:** A moderate and significant connection between oral health and quality of life is observed in adolescents in the Santiago district of the city of Ica, 2023 Contingency Coefficient = 0.433; $X^2 p= 0.000 < 0.50$).

Key words: Quality of life, Oral health, Adolescents

I. INTRODUCCIÓN

La calidad de vida simboliza las condiciones en que se encuentra una persona y la satisfacción que ésta percibe en dichas condiciones vitales, combinadas con una serie de elementos tanto objetivos como subjetivos hallados fundamentalmente en su escala de valores, expectativas individuales y las aspiraciones propias. Ahora bien, la calidad de vida de ciertos grupos sociales como los adolescentes tiene mucho que ver con los cambios biológicos, sociales y psicológicos por los que se enfrentan pudiendo ocasionar crisis, contradicciones o conflictos, aunado a otros factores no menos importantes como pobreza o el difícil acceso a servicios asistenciales, entre otros que obstaculizan su evolución a la adultez (1). Durante la transición causada por la adolescencia, se estructura la personalidad de cada individuo donde percibe superiores índices de salud y por ende, de vitalidad, destacando, que en esta etapa existe un riesgo para la salud oral, por lo que el establecer acciones adecuadas que promuevan la prevención de este conjunto poblacional, lograrían evitar la prevalencia de afecciones bucales posteriores (2).

La Organización de las Naciones Unidas (ONU) reafirma que, además de lo mencionado en el párrafo anterior, existen múltiples factores adicionales que impactan la calidad de vida de los adolescentes. Entre estos, se incluyen, aunque no se limitan a, la dificultad para acceder a empleos dignos y la baja calidad de la educación que reciben. Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que la salud debe abarcar un estado completo de bienestar físico, mental y social, y no solo la ausencia de enfermedades, junto con la capacidad de funcionar de manera efectiva en la sociedad. Así, la salud integral también depende de la salud bucal, que se define como la falta de enfermedades en la cavidad oral y los dientes. La calidad de vida relacionada con la salud oral incluye elementos que forman la esencia del individuo, creando una interacción directa que puede influir en su salud general. Por lo tanto, se combinan en esta relación dos aspectos fundamentales: el primero se refiere a la percepción subjetiva vinculada a un conjunto de valores y un contexto sociocultural, mientras que el segundo refleja el grado de satisfacción que tiene con su boca y su funcionalidad (2).

Por estas razones se estimado como grupo vulnerable a los adolescentes, ya que demuestran algunas características que acogen el establecimiento de patologías bucales con más periodicidad, como resultado de encontrarse en una etapa de transición donde la dentición temporal es reemplazada por la permanente, es crucial realizar un diagnóstico más preciso sobre los problemas de oclusión, la pérdida congénita de piezas dentales y las enfermedades bucales, inconvenientes que se presentan con mayor frecuencia en este grupo etario. Entre las afecciones más comunes se encuentran las alteraciones bucodentales como caries, problemas periodontales y maloclusiones, siendo estas las patologías más prevalentes en este grupo (2), con un impacto en el 90% de la población, se evidencia una elevada prevalencia que oscila entre el 60% y el 90% entre los estudiantes de América Latina (3).

Por tanto, estas afecciones bucodentales constituyen agentes que inciden en la calidad de vida, estableciéndose como factores de riesgo que impactan a los jóvenes desde una perspectiva psicológica, social y económica en su bienestar integral. Además de estas dificultades se generan consecuencias intermedias durante el avance de la enfermedad, entre ellas, los dolores, la dificultad para relacionarse con otras personas debido a que es afectado su desenvolvimiento normal con el entorno que les rodea. Los adolescentes, simbolizan un grupo vulnerable debido a que desde muy jóvenes construyen su personalidad que puede afectarse por factores externos como las burlas de sus compañeros, los desprecios u ofensas, entre otros que pueden relacionarse directamente con su salud bucodental, acotando que en muchas oportunidades, éstos no pueden estar en la plena capacidad de llevar a cabo sus labores diarias sin dificultades como comer, sonreír, hablar, afectaciones en su estado emocional y socializar, consecuencias que pueden manifestarse en su bienestar personal relacionadas con sentimientos de vergüenza, aislamiento o timidez (4).

Además, durante la adolescencia, que es una etapa de cambios físicos y sociales debido al crecimiento y desarrollo, es fundamental prestar atención a la salud bucal para evitar desequilibrios en los tejidos bucales que puedan afectar su función. Varios estudios han señalado factores de riesgo sociodemográficos y socioculturales, así como aquellos vinculados al estilo de vida y al sistema de salud bucal, que influyen y afectan la salud oral. Sin embargo, la gravedad de estos factores varía en diferentes regiones y está fuertemente asociada con agentes ambientales, socioculturales, económicos y de comportamiento. Se ha comprobado que los principales factores de riesgo para enfermedades como las caries y la gingivitis son la susceptibilidad individual, la acumulación de placa bacteriana, la alimentación y los hábitos de higiene bucal deficientes. Estos factores favorecen la formación de una comunidad bacteriana perjudicial para la salud oral, capaz de propagar enfermedades. Por otro lado, la eliminación mecánica de la placa o la interrupción de su formación contribuyen a perturbar el ecosistema de las bacterias que causan caries y enfermedades periodontales (5).

De esta manera, el presente estudio tuvo como objetivo examinar la relación entre la calidad de vida y la salud oral de los jóvenes que viven en el distrito de Santiago, en la ciudad de Ica, situada en Perú, se llevó a cabo un estudio., por lo que su ejecución será de gran valor para con ello tomar, las medidas preventivas necesarias y generar estrategias que optimicen el bienestar de la población en cuestión.

La investigación requirió consultar estudios empíricos relacionados a las variables en estudio, En este sentido, se tiene en el ámbito internacional el trabajo realizado por Oyasa (2020) con el propósito de analizar la relación entre la salud oral y la calidad de vida de los adolescentes que acudían al centro asistencial N° 1 en la ciudad de Riobamba, Ecuador, se utilizó una metodología de investigación descriptiva de corte transversal. La muestra se seleccionó por conveniencia e incluyó a 100 jóvenes de entre 12 y 19 años. Entre los resultados obtenidos se evidencio que la

afección con mayor incidencia fue el cálculo dental, así como que aquellos jóvenes que convivían con los padres tenían un mayor padecimiento de gingivitis y periodontitis. La conclusión del estudio fue que aquellos jóvenes que conviven con ambos padres pero que exhiben problemas de desequilibrio laboral presentan una mayor pérdida de piezas dentales, aquellos que desconocen su admisión en la sociedad presentaron mayor número de caries dental, aquellos que conviven con familiares distintos a sus padres igualmente presentaban una alta incidencia de piezas dentales perdidas, y finalmente, aquellos jóvenes sin un proyecto de vida presentan igualmente caries en las piezas dentales (5).

Matamala et al. (2019) ejecutaron un estudio enfocados en evaluar la influencia de los procesos de caries en la calidad de vida asociada a la salud bucal en los jóvenes. Como metodología el presente estudio implementó la selección y extracción de datos, mediante la herramienta *Effective Public Health Practice Project* con el fin de valorar el riesgo de sesgo de los análisis asociados. De igual manera se utilizaron modelos con efectos aleatorios con el fin de valorar el efecto compuesto por datos continuos y categóricos. Entre los resultados relevantes se obtuvo que los pacientes que presentaron procesos cariosos indicaban mayores probabilidades de reportar un compromiso en la calidad de vida correspondida con la salud bucal, y los dominios más afectados fueron el funcional y el psicológico. En el estudio se concluye que evidentemente las caries poseen un impacto perjudicial en la calidad de vida y la salud oral de los sujetos analizados (6).

Verdugo et al. (2018), llevaron a cabo un estudio que se centró en comparar cómo las condiciones bucales afectan la calidad de vida en estudiantes que habitan en sectores urbanos y rurales ubicados en el cantón Cañar Ecuador, durante el año 2015. Su metodología estuvo basada en un estudio de corte transversal y de tipo observacional que valoró a una población total de 170 estudiantes, usando como instrumento la entrevista personalizada. Como resultados se comprobó que 75,5% de los sujetos analizados reseñaron uno o más áreas impactadas. Los problemas más destacados fueron dientes cariados y presencia de dolor en las muelas tanto en áreas urbanas como rurales. Las actividades diarias más afectadas fueron sonreír y comer, tanto en las áreas urbanas como en las rurales. Se concluye la existencia de una diferencia estadísticamente significativa según el lugar de nacimiento y sexo de los escolares analizados (7).

Rojas (2018), quien en su estudio tuvo como objetivo principal señalar la relación entre la severidad y la prevalencia de procesos de caries y la calidad de vida (salud bucal) en niños en edad preescolar. La metodología utilizada fue de tipo correlacional con un enfoque cuantitativo, en la que se evaluaron a 186 niños y 202 padres, implementando para ello el código ICDAS II para la prevalencia de procesos cariosos, el índice ceo-d y el índice COP-D para la determinación de severidad de procesos cariosos, y la encuesta SOHO-5 con el fin de determinar la calidad de vida (salud oral). Como resultados se evidenció que el 72.3% de los niños presentó una prevalencia de procesos cariados entre estado temprano a severo, de los cuales, el 46.3% se

encontró en estado severo, así mismo, la calidad de vida de los niños registró la puntuación más elevada en “conflicto para comer”, en segundo lugar el “conflicto para beber” y por último, el “conflicto para hablar”. Por otro lado, se determinó una baja relación entre la prevalencia y severidad de los procesos cariosos y la calidad de vida ($Rho= 0.10$ y $Rho= 0.15$ respectivamente). En las conclusiones se demostró una correlación débil entre la prevalencia de procesos cariosos, y la severidad de las caries respecto a la calidad de vida de los niños estudiados, por lo que se reporta necesario ejecutar mayores estudios en donde se involucren preescolares con diferentes realidades de tipo social y económica (8).

Arrúa et al. (2017). llevaron a cabo un estudio que se centró en analizar cómo la salud bucal influye en la calidad de vida de niños de 11 a 14 años. En relación a su metodología, realizaron un estudio descriptivo, observacional, de corte transversal, con una población total de 133 niños, utilizándose como instrumento un cuestionario de autopercepción. En los resultados se obtuvo que 63% de la población encuestada percibe como Regular su salud bucodental. 37% indicó tener problemas en sus labores cotidianas debido a sus dientes. 43% posee síntomas orales (empaquetamiento y dolor dentario así como sangrado en las encías) inconvenientes para dormir debido al dolor (28%) y 26% de la población demostró una limitación funcional, destacándose la hipersensibilidad con un 53%, acompañado de las dificultades para consumir cosas duras en un 28%. Por su parte 18% de los analizados presentó afectaciones en el Bienestar emocional y 10% en el social. Se concluye que la población analizada requiere acudir al odontólogo para obtener una valoración, debido a la existencia impactos tanto físicos como emocionales en la calidad de vida de la población analizada (9).

En el ámbito nacional, se tiene el trabajo de Tovar (2020) en el que se investigó la calidad de vida relacionada con la salud bucodental en adolescentes de 11 a 14 años en la unidad de estudio. Se llevó a cabo un estudio utilizando un enfoque metodológico observacional, prospectivo y transversal de tipo descriptivo no experimental. La muestra incluyó a cien jóvenes y se utilizó el cuestionario *Child Perceptions Questionnaire CPQ 11-14* como herramienta de recopilación de datos. Los resultados mostraron que el 79% de la población analizada presentó un nivel regular de calidad de vida relacionada con la salud bucal, mientras que el 13% tuvo un nivel bueno y el 8% un nivel malo. En cuanto a la calidad de vida relacionada con la salud bucal según el género, se observó que el 79% fue regular, el 13% fue alto y el 8% fue malo. En términos de la edad de los participantes, el 79% informó tener un nivel regular de calidad de vida relacionada con la salud bucal, siendo el 23% de ellos de 13 años, el 21% de 14 años, el 18% de 12 años y el 17% de 11 años. El 13% mostró un nivel bueno de calidad de vida relacionada con la salud bucal, con el 6% de ellos siendo jóvenes de 12 años, el 4% de 13 años y el 3% de 11 años. Por último, el 8% presentó un nivel malo de calidad de vida relacionada con la salud bucal, con el 2% siendo de 13 años y el 6% de 14 años. En conclusión, se encontró que

la calidad de vida en relación con la salud oral de los adolescentes estudiados fue principalmente regular, con un 79% de la muestra (10).

Espinoza y Encarnación (2020) Realizaron un estudio con el propósito de examinar el efecto de las condiciones bucales en la calidad de vida y la salud oral de estudiantes de 11 a 12 años. La metodología empleada fue de carácter descriptivo, observacional y con un enfoque transversal. La población estudiada estuvo compuesta por 144 alumnos. En los resultados obtenidos, se observó que, en el sexo masculino, 40 sujetos presentaron una intensidad regular en el desempeño de la tarea de comer. Por otro lado, en el sexo femenino, se encontró que 58 de ellas indicaron la opción de "muy poco" en relación a la tarea de comer. En cuanto a los sectores cercanos, se manifestó que 70 individuos consideraron la ocupación de comer como "muy poco". Por su parte, en los sectores más lejanos, 28 sujetos indicaron que la tarea de limpiarse la boca era de intensidad regular. En las conclusiones del estudio se observó la presencia de una relación entre las condiciones bucales y la calidad de vida vinculada a la salud oral en los escolares analizados. En particular, se observó que la mayoría de los estudiantes presentaron una intensidad clasificada como "muy poca" en las diversas ocupaciones estudiadas (11).

Patilla. (2019) el propósito principal del estudio fue analizar y comparar la calidad de vida asociada a la salud oral en estudiantes con edades entre los 12 y 14 años. entre un Establecimiento Educativo Público y Privado, mediante una metodología descriptiva, comparativa y de corte transversal, tomando una muestra aleatoria de 160 escolares de una entidad educativa pública y 160 escolares de una privada. Los resultados revelaron que en la entidad de carácter privado, la calidad de vida relacionada con la salud bucal se distribuyó de la siguiente manera: un 50.6% presentó un nivel muy leve, un 43.1% un nivel leve, un 4.4% un nivel moderado y un 1.9% un nivel severo. En contraste, en la entidad pública, se observó que un 53.8% tuvo un nivel muy leve, un 35% un nivel leve, un 10.6% un nivel moderado y un 0.6% un nivel severo. Se puede concluir que no existe una asociación entre la calidad de vida relacionada con la salud bucal y el tipo de institución, ya que tanto en la entidad pública como en la entidad privada, el nivel predominante fue el leve. Esto indica que no hay diferencias significativas en la calidad de vida entre ambos grupos (4).

En el contexto local, se encuentra la investigación realizada por Valenzuela et al. (2020). realizaron un estudio con el fin de valorar la calidad de vida correspondida con la salud bucal en una población venezolana de Perú. Se realizó bajo un estudio de tipo analítico transversal con un grupo poblacional de 880 venezolanos, donde 45.9% eran femeninas y 54.1% eran masculinos. Los resultados demostraron que en la relación de la calidad de vida con salud 27% eran contestaciones positivas y 72% fueron de tipo negativas. Se concluye que más de la mitad de los individuos sometidos al estudio tuvo buena calidad de vida (12).

Díaz, et al. (2017). realizaron una investigación que busco mediante revisión literaria, evidenciar científicamente de qué manera impacta la vida cotidiana las diferentes patologías orales y los

distintos factores socio-demográficos. Su enfoque metodológico se basó en un estudio de tipo documental. Los resultados señalan que el cuestionario OHIP-14SP reporta información importante respecto a la autopercepción de la calidad de vida asociada a la salud bucal en adultos, en este sentido, la mayoría de los estudios reportó que existe una afectación de la calidad de vida en las dimensiones física y funcional cuando hay existencia de dientes careados o propensos a tratamiento de conducto, por la presencia de dolor, y en las dimensiones psicológicas y sociales cuando los pacientes presentan dientes cariados en zonas visibles y pacientes con gran pérdida de dientes. Se concluye este cuestionario es válido tanto para su diagnóstico, como para el plan de tratamiento y para la valoración del paciente, valiéndose como guía para percibir cómo se afecta la vida diaria de éste (13).

Visto lo anterior, la presente investigación se planteó como pregunta de investigación general ¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de vida y la salud oral en los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, 2023?

El presente estudio se justificó teóricamente, pues buscó detallar los conocimientos en cuanto a la calidad de vida y la salud oral en los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica y con ello determinar la relación que existe entre ambas, mediante la sustentación de diferentes autores quienes aportaran los fundamentos referenciales de la misma. Los resultados alcanzados en la siguiente investigación aportarán bases para el desarrollo y apoyo de la teoría, ampliando así los conocimientos inherentes a la calidad de vida relacionada a la salud oral, y sirviendo como antecedente científico en posteriores estudios con problemáticas similares.

Con respecto a la justificación práctica, la misma favorece la salud oral y la calidad de vida de los adolescentes que habitan en el distrito de Santiago de la ciudad de Ica, mediante la resolución de escenarios con problemas en procesos que identifican falencias en ambas variables. La investigación fortifica el bienestar en el ámbito personal, físico y psicológico de los jóvenes, contribuyendo a la ejecución de investigaciones en entidades públicas, privadas así como en otros estados y países, instituye un aporte práctico, técnico y profesional a comunidades que buscan optimizar el progreso en la calidad de vida su población.

Metodológicamente la investigación se justificó, ya que se utilizaron variadas técnicas científicas para el procesamiento de la información, basadas bajo un estudio descriptivo que proporcionará datos estadísticos exactos obtenidos mediante la implementación de encuestas realizadas con el fin de establecer los agentes que afectan negativa o positivamente, la calidad de vida con la salud bucal.

El estudio presentó una relevancia de tipo social, ya que determinó el nivel de la calidad de vida de los adolescentes analizados. Si se beneficia la salud oral en cuanto a aspectos como higiene personal, adecuada alimentación y la prevención bucal, se estará contribuyendo la satisfacción particular, las relaciones interpersonales, y el bienestar físico del individuo. La investigación aportó elementos que enriquecerán las estrategias educativas y salud oral cuyos resultados se

establecerán como base a las entidades gubernamentales con el fin de que optimicen la atención odontológica de los adolescentes y con ello concurren a centros asistenciales, favoreciendo la calidad de vida de los pacientes y de la sociedad.

El objetivo general que se planteó para la investigación consistió en determinar la relación que existe entre la calidad de vida y la salud oral en los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, 2023. Del mismo se desprenden los siguientes objetivos específicos: a) Describir los factores que influyen en la calidad de vida de los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, 2023. b) Evaluar el estado de salud oral existente en los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, 2023. c) Establecer la relación entre los factores que influyen en la calidad de vida y el estado de la salud oral en los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, 2023.

La ejecución de la investigación tomó en consideración una secuencia de capítulos, siendo estos: Capítulo I, titulado introducción, en el que se fundamentó el problema en estudio, la formulación del problema, la justificación y objetivos de estudio.

Capítulo II, titulado estrategia metodológica, en el que se desarrolló las estrategias metodológicas que sustentan la investigación; en este sentido, se describió la metodología empleada, se operacionalizará las variables de estudio, se señaló la población en estudio y la determinación de la muestra, se estableció las técnicas e instrumentos destinados al recojo de la información, y la forma en la que se analizaron los datos recopilados

Capítulo III, titulado resultados, en el que se describieron los resultados de la investigación desde el análisis estadístico descriptivo como inferencial.

Capítulo IV, titulado discusión, en el que se llevó a cabo la confrontación de los resultados obtenidos con los antecedentes que dan soporte a la investigación.

Capítulo V, titulado conclusiones, en el que se expusieron los resultados concretos a los que llegó la investigación.

Capítulo VI, titulado recomendaciones, en el que se planteó una serie de sugerencia a partir de los hallazgos encontrados en el estudio.

Capítulo VII, titulado referencias bibliográficas, en el que se agruparon las diferentes fuentes de información que se consultaron para la ejecución del estudio.

En el capítulo VIII, titulado anexos, en el cual se plasmaron aquellos documentos y evidencias que dan soporte al informe de tesis.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1 Tipo de Investigación

El estudio se enmarcó en una investigación de campo, con un nivel correlacional - exploratorio, y enfocado bajo el paradigma cuantitativo. En cuanto a la conceptualización de la investigación de campo, se centró en la búsqueda de características propias y rasgos significativos. Es decir; indagar y conocer situaciones, actitudes y costumbres que predominan a través de la representación puntual de personas, acciones, procesos y objetos (14). De igual forma las investigaciones de campo recolectan la información desde el entorno natural donde son desarrollados los hechos, sin que el investigador intervenga o manipule las variables presentes (15).

En lo que concierne al nivel de la investigación, la misma fue del tipo correlacional, El propósito de este estudio es analizar la relación entre la calidad de vida y la salud oral. Los estudios correlacionales buscan determinar el grado de correlación entre dos o más variables presentes en una misma muestra o entre dos eventos observables (16).

Finalmente refiriéndose al enfoque cuantitativo, se aboca a hechos originados por el fenómeno social, con pequeño interés por los períodos subjetivos de los individuos. Este método puede ser estudiado a través la estadística con el fin de confirmar, ratificar o rechazar la correspondencia existente entre las variables precisadas operacionalmente, y donde sus resultados son sustentados mediante la elaboración de tablas estadísticas, gráficos y un análisis numérico (17).

2.2 Diseño de la Investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, de corte transversal, definido como aquel que se ejecuta sin que el investigador manipule alguna variable, son observados los hechos de la manera exacta en la que se presentan realmente, bajo un tiempo determinado o no, para posteriormente ser estudiados (17). En concordancia con lo expuesto, la información se recolecto en su contexto natural; es decir, de los adolescentes que habitan en el distrito de Santiago de la ciudad de Ica, quienes en su momento representaron los sujetos informantes, en un momento único.

2.3 Población

La población es definida como el grupo total, finito o infinito de elementos hallados en un estudio, sobre el cual se procuró generalizar las investigaciones a que hubiese lugar (16). En este sentido, la población de la presente investigación estuvo constituida por los adolescentes que habitan en el distrito de Santiago de la ciudad de Ica.

2.4 Muestra

Definida como la parte de la población que es seleccionada y de la que se obtiene verdaderamente la información que el investigador requiere (18). Para la investigación, se consideró la aplicación

de un muestreo no probabilístico intencional, definida como aquellas donde la elección de los sujetos a ser estudiados dependió del criterio específico del investigador, correspondiendo a procedimientos donde se seleccione la muestra interviniendo diferentes factores al azar (19); por lo tanto, se definió una muestra intencional u opinática.

Por su parte, el muestreo intencional u opinático, es definido como aquel donde los elementos muestrales son seleccionados con criterios preestablecidos por el investigador en cuestión (16), o caracterizados por muestras representativas donde la inclusión es realizada en grupos teóricamente típicos (20). Para efectos del presente estudio, la muestra fue no probabilística intencional u opinática, estando conformada por ciento cincuenta (150) adolescentes.

2.5 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Son definidas como las diferentes posibilidades de recolectar la información (16). Para efectos del siguiente estudio, se implementó como técnica la encuesta, permitiendo emitir respuestas a la problemática detectada en términos descriptivos, tras la recolección de información según un diseño anteriormente establecido (19).

En cuanto a los instrumentos, son definidos como los medios materiales empleados para recolectar la información (16), siendo pertinente para este caso, el uso del cuestionario, que permite, cercar ciertas dificultades de interés primordial; comprimiendo la realidad a cierta cantidad de elementos esenciales y precisando el objeto de investigación (19). En este sentido, se utilizó dos cuestionarios, el primero de ellos para la variable calidad de vida, el cual estuvo constituido por 24 ítems siendo la escala de respuesta tipo Likert de 5 puntos. El segundo instrumento fue para la variable salud oral, el cual estuvo constituido por 19 ítems siendo la escala de respuesta tipo Likert de 3 puntos. Ambos cuestionarios se aplicaron a los adolescentes que habitan en el distrito de Santiago de la ciudad de Ica, constituido por un total de Ciento Cincuenta (150) adolescentes.

2.6 Validez y Confiabilidad

Un instrumento de investigación es válido si mide lo que en realidad pretende medir; para ello, la validez puede efectuarse a través de un juicio de expertos; mediante personas que posean la experiencia en investigación necesaria y conozcan el área que concierne al problema analizado (14). Al respecto, para soportar la validez del instrumento aplicado en la presente investigación, se consultó la opinión de tres (03) expertos, profesionales en el área específica y metodológica, con experiencia en la confección de cuestionarios, los cuales señalaron que los instrumentos son aplicables.

Así mismo, todo instrumentó de investigación debe poseer su nivel de confiabilidad, que no es más que cuando dicho instrumento se aplica a muestras con similares características, puede reportar resultados consistentes y similares (14). Para la determinación de la confiabilidad de los instrumentos de investigación se empleó el coeficiente de Alfa de Cronbach, con lo cual se

evaluó la homogeneidad interna de los mismos, reportando para el instrumento que mide la variable calidad de vida un $\alpha=0.940$ y para el instrumento que mide la variable salud oral $\alpha=0.919$. Dichos resultados indican que ambos instrumentos poseen alta confiabilidad (14).

2.7 Técnicas de Análisis de Datos

En este proceso se incluyeron las funciones relativas a la edición y a la codificación. La primera, percibe la revisión de formatos de datos con relación a la legibilidad, solidez y totalidad de estos. La segunda, a concretar las categorías para emitir las respuestas o grupo de estas (21). Una vez realizado la recopilación necesaria de los datos, se sometieron a un proceso de análisis crítico precisando para ello las causas por las que el investigador decidió comenzar el estudio y ponderar las alternativas posibles para accionar una positiva atención.

Para este examen crítico de los datos recolectados mediante los instrumentos de investigación implementados, se procedió a tabular los resultados mediante un análisis cuantitativo definido como los estudios que se basan en medir de forma numérica y la implementación de la estadística para proporcionar exactitud en los indicadores (14). Ahora bien, con el apoyo de la estadística descriptiva mediante el programa Excel, particularmente con tablas elaboradas en el programa Microsoft Word se mostró la frecuencia absoluta y la frecuencia relativa para cada variable y sus dimensiones. El propósito de este estudio fue implantar los fundamentos para generar opciones de solución a la problemática expuesta, con el fin de recomendar las medidas para el mejoramiento a la situación encontrada. Por su parte, el análisis estadístico inferencial se realizó utilizando el programa SPSS, a partir de la prueba de Chi Cuadrado (X^2), con un nivel de significancia del 5%.

III. RESULTADOS

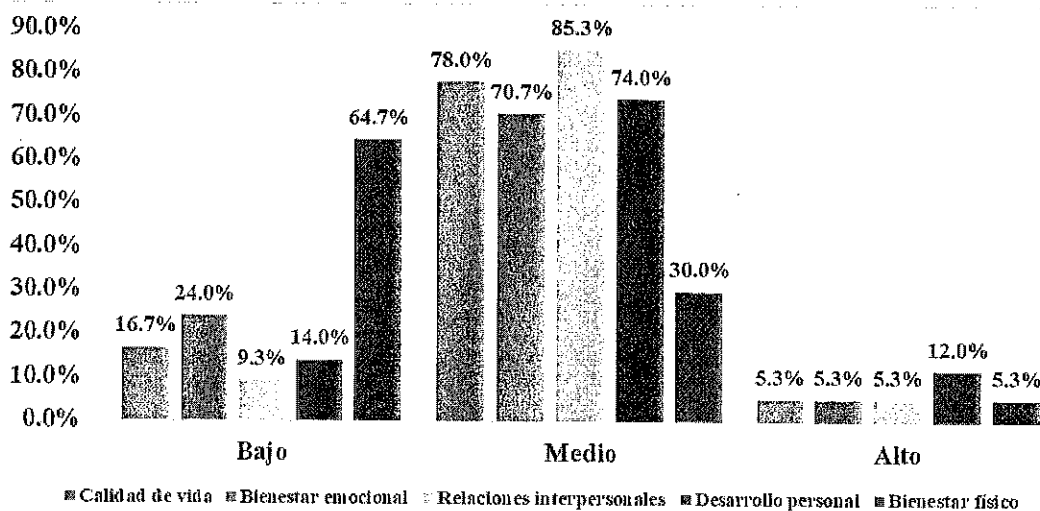
3.1 Resultados descriptivos

3.1.1. Resultados descriptivos asociados a los factores que influyen en la calidad de vida de los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, 2023.

Tabla 1. Nivel de calidad de vida en adolescentes del distrito de Santiago

Nivel	Calidad de vida		Bienestar emocional		Relaciones interpersonales		Desarrollo personal		Bienestar físico	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Bajo	25	16.7%	36	24.0%	14	9.3%	21	14.0%	97	64.7%
Medio	117	78.0%	106	70.7%	128	85.3%	111	74.0%	45	30.0%
Alto	8	5.3%	8	5.3%	8	5.3%	18	12.0%	8	5.3%
Total	150	100%	150	100%	150	100%	150	100%	150	100%

Figura 1. Nivel de calidad de vida en adolescentes del distrito de Santiago



Como se logra apreciar en la tabla y figura 1, la calidad de vida del 78.0% de los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, se ubicó en un nivel medio, el 16.7% estuvo en un nivel bajo y el 5.3% se encontró en un nivel alto. Este mismo comportamiento se observó en las tres primeras dimensiones de la variable, evidenciándose que el bienestar emocional se encontró en un nivel medio (70.7%), seguido de un nivel bajo (24.0%) y finalmente en un nivel alto (5.3%); las relaciones interpersonales se encontró en un nivel medio (85.3%), seguido de un nivel bajo (9.3%), y posteriormente en nivel alto (5.3%); en lo que respecta al el desarrollo personal se ubicó en un nivel medio (74.0%), seguido de un nivel bajo (14.0%). En relación al bienestar físico

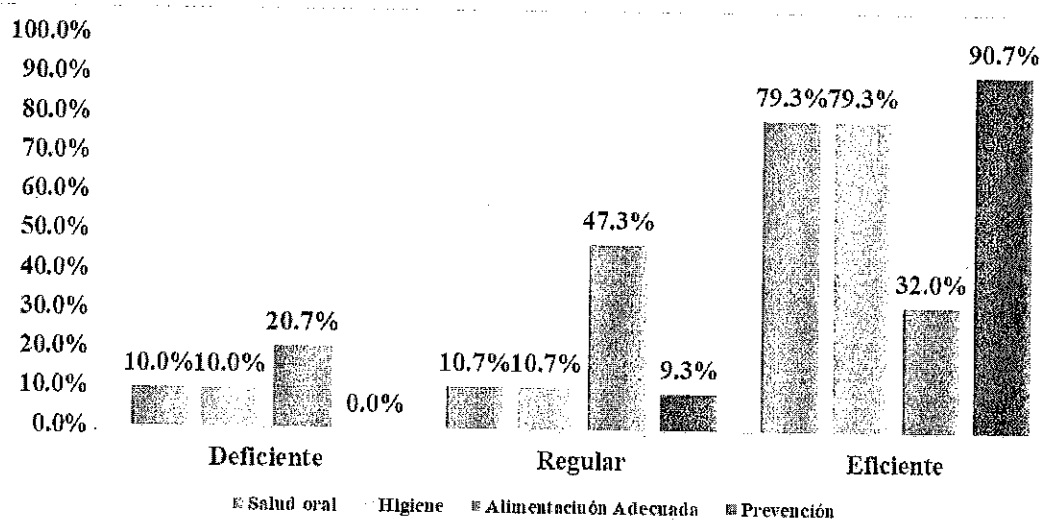
este se encontró en un nivel bajo (64.7%), seguido del nivel medio (30.0%) y posteriormente el nivel alto (5.3%).

3.1.2. Resultados descriptivos asociados a el nivel de salud oral existente en los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, 2023.

Tabla 2. Nivel de salud oral en adolescentes del distrito de Santiago

Nivel	Salud oral		Higiene		Alimentación Adecuada		Prevención	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Deficiente	15	10.0%	15	10.0%	31	20.7%	0	0.0%
Regular	16	10.7%	16	10.7%	71	47.3%	14	9.3%
Eficiente	119	79.3%	119	79.3%	48	32.0%	136	90.7%
Total	150	100%	150	100%	150	100%	150	100%

Figura 2. Nivel de salud oral en adolescentes del distrito de Santiago



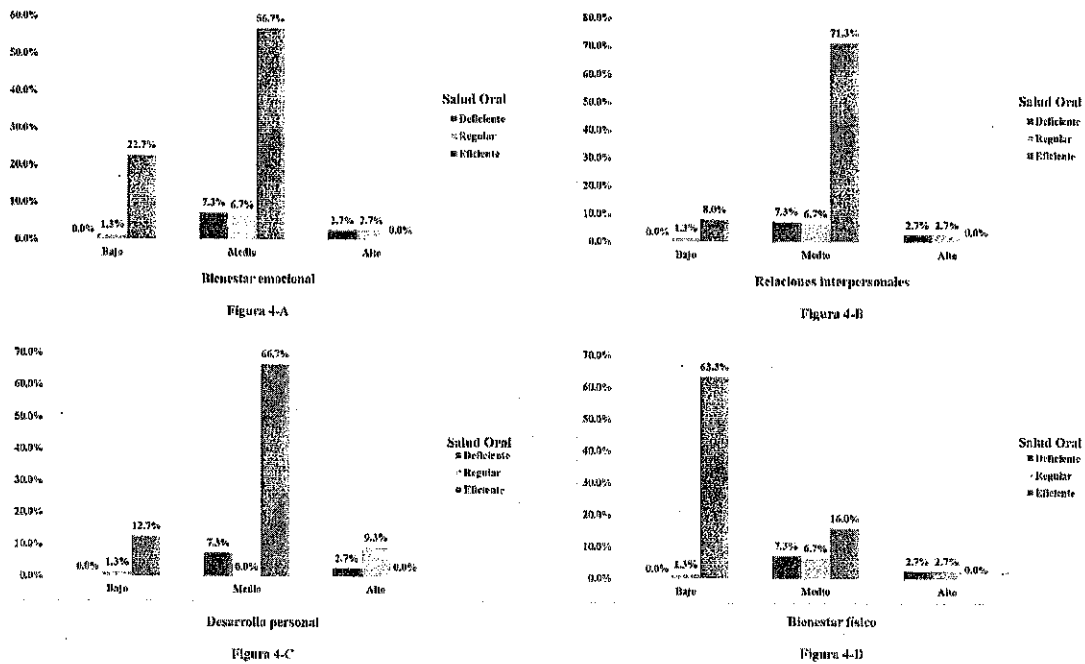
Como se logra apreciar en la tabla y figura 2, la salud oral del 79.3% de los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, es eficiente, el 10.7% tuvo una salud oral regular y el 10.0% presentó una salud oral deficiente. Las dimensiones de la variable presentó este mismo comportamiento, en este sentido, la higiene oral se ubicó en un nivel eficiente (79.3%), seguido del nivel regular (10.7%) y finalmente se encontró un nivel deficiente (10.0%); en cuanto a la alimentación adecuada esta se ubicó en un nivel eficiente (47.3%), seguida del nivel regular (32.0%) y posteriormente un nivel deficiente (20.7%); y en relación a la prevención oral, esta se ubicó en un nivel eficiente (90.7%), seguida de un nivel regular (9.3%) tuvo una prevención oral regular.

3.1.3. Resultados descriptivos asociados a la relación entre los factores que influyen en la calidad de vida y el estado de la salud oral en los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, 2023

Tabla 3. Relación de los factores de la calidad de vida con la salud oral

		Salud oral						Total	
		Deficiente		Regular		Eficiente			
		f	%	f	%	f	%	f	%
Bienestar emocional	Bajo	0	0.0%	2	1.3%	34	22.7%	36	24.0%
	Medio	11	7.3%	10	6.7%	85	56.7%	106	70.7%
	Alto	4	2.7%	4	2.7%	0	0.0%	8	5.3%
Total		15	10.0%	16	10.7%	119	79.3%	150	100.0%
Relaciones interpersonales	Bajo	0	0.0%	2	1.3%	12	8.0%	14	9.3%
	Medio	11	7.3%	10	6.7%	107	71.3%	128	85.3%
	Alto	4	2.7%	4	2.7%	0	0.0%	8	5.3%
Total		15	10.0%	16	10.7%	119	79.3%	150	100.0%
Desarrollo personal	Bajo	0	0.0%	2	1.3%	19	12.7%	21	14.0%
	Medio	11	7.3%	0	0.0%	100	66.7%	111	74.0%
	Alto	4	2.7%	14	9.3%	0	0.0%	18	12.0%
Total		15	10.0%	16	10.7%	119	79.3%	150	100.0%
Bienestar físico	Bajo	0	0.0%	2	1.3%	95	63.3%	97	64.7%
	Medio	11	7.3%	10	6.7%	24	16.0%	45	30.0%
	Alto	4	2.7%	4	2.7%	0	0.0%	8	5.3%
Total		15	10.0%	16	10.7%	119	79.3%	150	100.0%

Figura 3. Relación de los factores de la calidad de vida con la salud oral



En la tabla 3 y figura 3-A, se puede observar que los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica con un nivel bajo de bienestar emocional presentó una salud oral eficiente (22.7%) y una salud oral regular (1.3). Así mismo, aquellos que presentaron un bienestar emocional medio mostraron una salud oral eficiente (56.7%), seguido de una salud oral deficiente (7.3%) y una salud oral regular (6.7%). Los adolescentes que mostraron un bienestar emocional alto presentaron una salud oral regular y deficiente respectivamente (2.7%).

En la tabla 3 y figura 3-B, en cuanto a las relaciones personales, los adolescentes con un nivel bajo presento una salud oral eficiente (8.0%) y una salud oral regular (1.3%) Aquellos con un nivel medio de relaciones personales mostraron una salud oral eficiente (71.3%), seguido de una salud oral deficiente (7.3%) y una salud oral regular (6.7%). Así mismo, los adolescentes con relaciones personales en un nivel alto mostraron una salud oral regular y deficiente respectivamente (2.7%).

En la tabla 3 y figura 3-C, respecto al desarrollo personal, los adolescentes con un nivel bajo mostró una salud oral eficiente (12.7%) y buna salud oral regular (1.3%). Los adolescentes con un desarrollo personal medio, presentó una salud oral eficiente (66.7%) y una salud oral deficiente (7.3%). Aquellos adolescente con un desarrollo personal alto, presentaron una salud oral regular (9.3%) y una salud oral deficiente (2.7%).

En la tabla 3 y figura 3-D, en cuanto al bienestar físico, los adolescente con un nivel bajo mostraron una salud oral eficiente (63.3%) y una salud oral regular (1.3%). Aquellos adolescentes con un nivel medio de bienestar físico, presentaron una salud oral eficiente (16.0%), seguido de

una salud oral deficiente (7.3%) y una salud oral regular (6.7%). Los adolescentes con un bienestar físico alto, mostraron una salud oral regular y deficiente respectivamente (2.7%).

Resultados inferenciales

Para el análisis estadístico inferencial, se empleó la prueba de Chi cuadrado debido a que los datos presentan una naturaleza nominal, con ello se buscó conocer la existencia de relación entre la calidad de vida y la salud oral de los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica; para ello, se estableció un nivel de significancia del 5%. En este mismo sentido, se empleó el Coeficiente de Contingencia con el propósito de conocer el grado de relación que se da entre variables. En este sentido, cuando el resultado obtenido del Coeficiente de Contingencia esté entre 0 y 0.19 indica que entre las variables estudiadas no hay relación, si se obtiene un valor igual a 0.20 indica que hay una relación débil, cuando se obtiene un valor entre 0.21 y 0.59 indica una relación moderada, y si el valor reportado está entre 0.61 y 1 indica una fuerte relación entre las variables.

Hipótesis general

H1: Existe relación entre la calidad de vida y la salud oral en los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, 2023

H0: No existe relación entre la calidad de vida y la salud oral en los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, 2023.

Tabla 4. Prueba X^2 y Coeficiente de Contingencia entre calidad de vida y salud oral

Relación	Prueba X^2	p-valor	Coeficiente de contingencia	p-valor
Calidad de Vida Salud oral	34.566	0.000	0.433	0.000

Como se puede apreciar en la tabla 5, existe una relación moderada y significativa entre la calidad de vida y salud oral de los adolescentes, ya que el p-valor reportado por la prueba de X^2 es menor que el nivel de significancia establecido ($p = 0.000 < 0.050$) y el coeficiente de contingencia reportó un valor de 0.433. Por lo tanto, se acepta H1, lo que permite concluir que existe relación entre la calidad de vida y la salud oral en los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, 2023.

Hipótesis específica

H1: Existe relación entre los factores que influyen en la calidad de vida y el estado de la salud oral en los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, 2023.

H0: No existe relación entre los factores que influyen en la calidad de vida y el estado de la salud oral en los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, 2023.

Tabla 5. Prueba X^2 y Coeficiente de Contingencia entre dimensiones de la calidad de vida y salud oral

Relación	Prueba X^2	p-valor	Coeficiente de contingencia	p-valor
Bienestar emocional Salud oral	36.444	0.000	0.442	0.000
Relaciones interpersonales Salud oral	33.917	0.000	0.429	0.000
Desarrollo personal Salud oral	108.886	0.000	0.649	0.000
Bienestar físico Salud oral	70.272	0.000	0.565	0.000

Como se puede apreciar en la tabla 6, existe una relación moderada y significativa entre el bienestar emocional y la salud oral de los adolescentes, ya que el p-valor reportado por la prueba de X^2 es menor que el nivel de significancia establecido ($p= 0.000 < 0.050$) y el coeficiente de contingencia reportó un valor de 0.442. De la misma manera, existe una relación moderada y significativa entre las relaciones interpersonales y la salud oral de los adolescentes, ya que el p-valor reportado por la prueba de X^2 es menor que el nivel de significancia establecido ($p= 0.000 < 0.050$) y el coeficiente de contingencia reportó un valor de 0.429.

También se aprecia que existe una relación fuerte y significativa entre el desarrollo personal y la salud oral de los adolescentes, ya que el p-valor reportado por la prueba de X^2 es menor que el nivel de significancia establecido ($p= 0.000 < 0.050$) y el coeficiente de contingencia reportó un valor de 0.649. Finalmente, se observa la existe de una relación moderada y significativa entre el desarrollo físico y la salud oral de los adolescentes, ya que el p-valor reportado por la prueba de X^2 es menor que el nivel de significancia establecido ($p= 0.000 < 0.050$) y el coeficiente de contingencia reportó un valor de 0.565.

En base a estos resultados se acepta H1, lo que permite concluir que existe relación entre los factores que influyen en la calidad de vida y el estado de la salud oral en los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, 2023.

IV. DISCUSIÓN

Tomando en consideración los resultados del estudio, al relacionar la calidad de vida con la salud oral, se comprobó que existe relación entre la calidad de vida y la salud oral en los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, 2023, siendo moderada y significativa (Coeficiente de Contingencia= 0.433; X^2 p= 0.000 < 0.50); pues se evidenció que el 64% de los adolescentes con un nivel medio de calidad de vida posee una eficiente salud oral. Lo anterior se corresponde con el trabajo de Tovar (10), quien reportó que el 79% de adolescentes entre 11 a 14 años con un nivel regular de calidad de vida, se relaciona con su salud bucal. De la misma manera, Espinoza y Encarnación (11) demostraron la existencia de una relación entre las condiciones orales y la calidad de vida relacionada con la salud bucal en escolares con edades entre 11 y 12 años, ya que la mayoría presentó una intensidad clasificada como "muy poca" en las diversas ocupaciones estudiadas. También se tiene el trabajo de Valenzuela et al. (12), quienes concluyeron que existe una relación entre la calidad de vida y la salud bucal de las personas estudiadas, pues el 72% tuvieron respuestas negativas.

Sin embargo, es preciso señalar que estos resultados son contrarios a los hallazgos de Patilla (4) quien demostró que, tanto en instituciones educativas públicas como privadas, la calidad de vida de los estudiantes se relaciona de forma muy leve con su salud bucal (50.6% y 53.8%), de la misma manera Matamala et al. (6) concluyeron que las caries poseen un impacto perjudicial en la calidad de vida y la salud oral. Así mismo, Rojas (8), evidenció una baja relación entre la prevalencia y severidad de los procesos cariosos y la calidad de vida (Rho= 0.10 y Rho= 0.15 respectivamente). Por su parte, Arrúa et al. (9) concluyeron que los niños de 11 a 14 años estudiados mostraron impactos tanto físicos como emocionales en la calidad de vida derivados de problemas de salud bucal.

En cuanto a la calidad de vida se observó que el 78.0 % de los adolescentes en estudio reportaron un nivel medio de calidad de vida, siendo similar este comportamiento en relación a su bienestar emocional (70.7%), la forma como se establecen sus relaciones interpersonales (85.3%) y su desarrollo personal (74.0%); sin embargo, el bienestar físico de los adolescentes se ubicó en el nivel bajo (64.7%). Estos resultados son similares a los hallazgos de Rojas (8) quien señaló que los niños evaluados presentaron puntuaciones altas respecto a la calidad de vida en las siguientes dimensiones "conflicto para comer", seguido de "conflicto para beber" y por último "conflicto para hablar".

Respecto al estado de salud oral de los adolescentes evaluados, el 79.3% reportó una salud oral eficiente, siendo este mismo comportamiento en relación a la higiene oral (79.3%) y a la prevención (90.7%); la alimentación adecuada fue regular para el 47.3% de los adolescentes consultados. Estos resultados son distintos a los hallazgos de Verdugo et al. (7), quienes señalaron en su estudio que el 75,5% de los estudiantes evaluados reseñaron tener problemas de salud

bucal, siendo los problemas más destacados dientes cariados y presencia de dolor en las muelas. También se tiene los resultados reportados por Arrúa et al. (9), quienes determinaron que la salud oral de niños entre los 11 y 14 años fue regular (63%).

En cuanto a la relación entre los factores que influyen en la calidad de vida y el estado de la salud oral, se evidenció que existe relación entre los factores que influyen en la calidad de vida y el estado de la salud oral en los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, 2023, esto debido a que hay una relación moderada y significativa entre el bienestar emocional y la salud oral de los adolescentes (Coeficiente de contingencia= 0.442; $X^2 p= 0.000 < 0.050$), puesto que el 56.7% de los adolescentes con un nivel medio de bienestar emocional mostró una eficiente salud oral. De la misma forma, se comprobó que hay una relación moderada y significativa entre las relaciones interpersonales y la salud oral de los adolescentes (Coeficiente de contingencia= 0.429; $X^2 p= 0.000 < 0.050$), pues el 71.3% de los adolescentes con un nivel medio de relaciones interpersonales tuvo una eficiente salud oral. También se evidenció que hay una relación fuerte y significativa entre el desarrollo personal y la salud oral de los adolescentes (Coeficiente de contingencia= 0.649; $X^2 p= 0.000 < 0.050$), ya que el 66.7% de los adolescentes con un nivel medio de desarrollo personal presentó una eficiente salud oral. Y se comprobó que existe de una relación moderada y significativa entre el desarrollo físico y la salud oral de los adolescentes (Coeficiente de contingencia= 0.649; $X^2 p= 0.000 < 0.050$), debido a que el 63.3% de los adolescentes con un bajo de bienestar físico tuvo una eficiente salud oral.

Estos hallazgos son contrarios a los reportados en el estudio de Oyasa (5) quien demostró que los jóvenes que desconocen su admisión en la sociedad y sin un proyecto de vida presentaron caries en las piezas dentales. Por su parte, Arrúa et al. (9) señalaron que los niños de 11 a 14 años que presentaron una salud bucodental regular, presentaron afectaciones en el bienestar emocional (18%) y en el bienestar social (10%). De la misma manera, Díaz, et al. (13) evidenció que existe una afectación de la calidad de vida en las dimensiones física y funcional cuando hay existencia de dientes careados o propensos a tratamiento de conducto, por la presencia de dolor, y en las dimensiones psicológicas y sociales cuando los pacientes presentan dientes cariados en zonas visibles y pacientes con gran pérdida de dientes.

V. CONCLUSIONES

- Se concluye que existe una relación moderada y significativa entre calidad de vida y la salud oral en los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, 2023 (Coeficiente de Contingencia= 0.433; $X^2 p= 0.000 < 0.50$).
- Se concluye que los factores que influyen en la calidad de vida de los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, 2023 son bienestar emocional en un nivel medio (70.7%), relaciones interpersonales con un nivel medio (85.3%), desarrollo personal en un nivel medio (74.0%) y bienestar físico con un nivel bajo (64.7%).
- Se concluye que el estado de salud oral existente en los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, 2023 es eficiente (79.3%)
- Se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre los factores que influyen en la calidad de vida y el estado de la salud oral en los adolescentes del distrito de Santiago de la ciudad de Ica, 2023 ($X^2 p= 0.000 < 0.50$).

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar estudios similares al desarrollado que incluya información sociodemográfica de la población en estudio, lo cual permitirá ampliar el conocimiento existente en torno a estos , la calidad de vida y la salud oral.
- Se recomienda a las autoridades municipales del distrito Santiago de la ciudad de Ica, establecer programas destinados a la evaluación, mejora y seguimiento de la calidad de vida de los adolescentes que residen en dicho municipio.
- Se recomienda a los padres de familia mantener y continuar con el seguimiento respecto a la salud oral de sus hijos, pues esto garantizará mantener una excelente salud oral en el tiempo.
- Se recomienda a los adolescentes propiciar mantener y mejorar, con el apoyo de su familia y entes municipales, su calidad de vida pues se ha demostrado que ello se relaciona con una eficiente salud oral.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud Pública. Programa de salud y calidad de vida: un esfuerzo intersectorial en aras de mejorar la esperanza y la calidad de vida en Cuba. La Habana: MINSAP; 2001. 120 p.
2. Cerón X. Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. CES Odontología [Internet]. 1 de octubre de 2018 [citado 18 de octubre de 2022];31(1):38-46. Disponible en: <https://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/view/4233>
3. Petersen P. The World Oral Health Report 2003: continuous improvement of oral health in the 21st century. the approach of the WHO Global Oral Health Programme. Community Dent Oral Epidemiol [Internet]. diciembre de 2003 [citado 18 de octubre de 2022];31 Suppl 1:3-23. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15015736/>
4. Patilla R. Calidad de vida en relación a la salud bucal en escolares de 12-14 años entre una Institución Educativa Pública y Privada, Abancay – 2019 [Internet] [Tesis para optar al título profesional de Cirujano Dentista]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2019 [citado 19 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3165>
5. Oyasa J. “Caracterización de la salud bucal de los adolescentes del centro de salud no. 1 riobamba, 2019” [Internet] [Tesis para optar al título profesional de Odontólogo]. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo; 2020. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/6493>
6. Matamala A, Rivera F, Zaror C. Impacto de la Caries en la Calidad de Vida Relacionada con la Salud Oral de Adolescentes: Revisión Sistemática y Metaanálisis. International journal of odontostomatology [Internet]. junio de 2019 [citado 22 de octubre de 2022];13(2):219-29. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0718-381X2019000200219&lng=es&nrm=iso&tlng=es
7. Verdugo L, Garcia C, Del Castillo CE. Calidad de vida relacionada a la salud oral en escolares del sector urbano y rural: Cañar, Ecuador. Revista Estomatológica Herediana [Internet]. abril de 2018 [citado 22 de octubre de 2022];28(2):105-14. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1019-43552018000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
8. Rojas M. Relación entre calidad de vida relacionada a la salud bucal, prevalencia y severidad de caries en niños preescolares [Internet] [Tesis para optar al título profesional de Cirujano Dentista]. Santiago: Universidad de Chile; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/147596>
9. Arrúa M, Cáceres J, Giménez M, Mujica C, Toledo Y, Acosta A, et al. Impacto de la salud bucal sobre la calidad de vida de los niños de 11 a 14 años de tres escuelas nacionales de

- Asunción. Revista de salud pública del Paraguay [Internet]. junio de 2017 [citado 26 de octubre de 2022];7(1):17-20. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2307-33492017000100017&lng=en&nrm=iso&tlng=es
10. Tovar S. Calidad de vida relacionada a salud bucal en adolescentes de 11 a 14 años de la I.E. Los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia Del Santa, departamento de Áncash, año 2017. [Internet] [Tesis para optar al título profesional de Cirujano Dentista]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/16060>
 11. Espinosa C, Encarnación W. Impacto de la salud bucal sobre la calidad de vida en escolares de 11 y 12 años de edad en la comuna de Los Álamos en la provincia de Arauco región Bio Bio, Chile en el año 2019 [Internet] [Tesis para optar al título profesional de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Privada Cayetano Heredia; 2020. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8517/Impacto_EspinosaPatron_Carlos.pdf?sequence=1
 12. Valenzuela M, Scipión R, Portocarrero J. Calidad de vida relacionada con la salud oral en una población venezolana en el Perú. Avances en Odontoestomatología [Internet]. diciembre de 2020 [citado 28 de octubre de 2022];36(4):186-90. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0213-12852020000400003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 13. Diaz C, Casas I, Roldán J. Calidad de Vida Relacionada con Salud Oral: Impacto de Diversas Situaciones Clínicas Odontológicas y Factores Socio-Demográficos. Revisión de la Literatura. International journal of odontostomatology [Internet]. abril de 2017 [citado 30 de octubre de 2022];11(1):31-9. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0718-381X2017000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=pt
 14. Hernández-Sampieri R, Fernández E, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6° ed. México: McGraw-Hill; 2014. 600 p. ISBN: 9781456223960.
 15. Ramírez T. Cómo hacer un proyecto de investigación. 2° ed. Caracas: Panapo; 2010. 128 p. ISBN: 9807339032.
 16. Sánchez H, Reyes C. Metodología y diseños en la investigación científica. 5° ed. Lima: Business Support Aneth SRL; 2015. 275 p. ISBN: 9786124684227
 17. Palella S, Martins F. Metodología de la investigación cuantitativa. 3° ed. Caracas: Fedupel; 2012. 286 p. ISBN: 9802734454.
 18. Bernal C. Metodología de la Investigación. 3° ed. Colombia: Pearson Educación; 2010. 320 p. ISBN: 9789586991285.

19. Tamayo y Tamayo M. El proceso de investigación científica. 4° ed. Limusa; 2008. 435 p. ISBN 9681858727.
20. Parra J. Guía de muestreo. Maracaibo: FCES - LUZ; 2006. 88 p.
21. Kinnear T, Taylor J. Investigación de mercados: Un enfoque aplicado. 5° ed. México: McGraw-Hill; 1998. 874 p. ISBN: 9586007820.

VIII. ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN VARIABLE CALIDAD DE VIDA

Es grato presentarme ante usted, el suscrito, José Meneses, aspirante al grado de Odontólogo en la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga". El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación titulado: Calidad de vida y su relación con la salud oral en adolescentes en la ciudad de ICA, 2022, la cual tiene fines netamente académicos por lo que se mantendrá absoluta reserva. Agradezco su colaboración por las respuestas ofrecidas en la siguiente encuesta:

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas formuladas y responda con seriedad, marcando con una equis en la alternativa correspondiente, denotadas por las iniciales: S (Siempre), CS (Casi Siempre), AV (Algunas Veces), CN (Casi Nunca), N (Nunca).

Variable 1: Calidad de Vida

VARIABLE: CALIDAD DE VIDA					
Preguntas	S	CS	AV	CN	N
Dimensión 1: Bienestar Emocional					
Usted se siente alegre					
Le inquieta lo que otras personas piensan de usted					
Usted se ha enojado debido a su apariencia					
Usted se ha sentido de mal genio o irritable					
Usted se siente sereno o calmado					
Dimensión 2: Relaciones Interpersonales					
A usted le simpatiza pasar tiempo con sus vecinos					
Usted ha sentido que otros compañeros te dejan de lado					
Has sentido que se burlan de usted o le han puesto apodos					
En el momento en el que sonríe con otros niños se cubre la boca					
Usted se siente a gusto y conforme con su familia					
Usted mantiene conversaciones cuando se encuentra con su familia.					
Dimensión 3: Desarrollo Personal					
Presenta dificultades para prestar atención en la escuela					
Usted ha dejado de hacer sus quehaceres o tareas					
Usted a faltado a la escuela por ir al odontólogo					
Usted evita participar en clases					
Habla o lee en voz alta para que los demás lo escuchen en clase					
Dimensión 4: Bienestar Físico					
Evita realizar actividades deportivas					
Se le dificulta abrir la boca					
Se le dificulta o se le ha dificultado masticar alimentos duros					
Se le dificulta o se le ha dificultado comer alimentos que le gustaría					
Se le dificulta pronunciar algunas palabras.					
Se le dificulta o se le ha dificultado beber o comer alimentos calientes o fríos.					
Usted ha tenido problemas para dormir					
Usted demora más tiempo en comer de lo habitual.					

Muchas Gracias.

**ANEXO 2: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN VARIABLE
SALUD ORAL**

Es grato presentarme ante usted, el suscrito, José Méneses, aspirante al grado de Odontólogo en la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga". El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación titulado: Calidad de vida y su relación con la salud oral en adolescentes en la ciudad de ICA, 2022, la cual tiene fines netamente académicos por lo que se mantendrá absoluta reserva. Agradezco su colaboración por las respuestas ofrecidas en la siguiente encuesta:

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas formuladas y responda con seriedad, marcando con una equis en la alternativa correspondiente, denotadas por las iniciales: S (Siempre), AV (Algunas Veces), N (Nunca).

Variable 2: Salud Oral

VARIABLE: SALUD ORAL			
Preguntas	S	CS	AV
Dimensión 1: Higiene			
Se cepilla los dientes por las mañanas			
Se cepilla los dientes antes de ir a dormir			
Se cepilla los dientes después de cada comida			
Demoras en el cepillado más de tres minutos			
Cambias tu cepillo dental cada 4 meses			
Cepillas tu lengua cada vez que cepillas tus dientes			
Después de cada comida usa enjuague bucal			
Después de comer usa hilo dental			
Dimensión 2: Alimentación Adecuada			
Prefiere el consumo de frutas antes que el de las golosinas			
Consume picnecos con frecuencia			
Consume tortas, bebidas gaseosas, galletas, caramelos frecuentemente			
Te cepillas los dientes después de consumir golosinas			
En tu alimentación diaria consumes leche, yogurt y queso			
Consume pescado frecuentemente			
Dimensión 3: Prevención			
Ha asistido al dentista este año, para su chequeo			
Le han explicado como cepillarse los dientes de manera correcta			
La limpieza de tus dientes es semestralmente			
La aplicación de flúor es al menos una vez al año			
Solo acudes al odontólogo cuando tienes color en un diente			

Muchas Gracias.

ANEXO 4: CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS

Escala: CALIDAD DE VIDA

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	150	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	150	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,940	24

Escala: SALUD ORAL

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	150	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	150	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,919	19

ANEXO 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, José Meneses, mediante la presente manifiesto mi gratitud con usted madre/padre de familia para expresarle mis saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo aspirante al grado de Odontólogo en la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", se le invita a su menor hijo (a) a participar en el presente estudio "Calidad de vida y su relación con la salud oral en adolescentes en la ciudad de ICA, 2022", considerando que su participación será de invaluable ayuda para lograr el objetivo de la investigación.

1. Objetivo del Estudio

Tiene como objetivo determinar la relación que existe entre la calidad de vida y la salud oral en los adolescentes de la ciudad de Ica, Perú.

2. Justificación del Estudio

La investigación aportará elementos que enriquecerán las estrategias educativas y salud oral cuyos resultados se establecerán como base a las entidades gubernamentales con el fin de que optimicen la atención odontológica de los adolescentes y con ello concurren a centros asistenciales, favoreciendo la calidad de vida de los pacientes y de la sociedad.

3. Aclaraciones Respecto del Estudio

La decisión de participar en el estudio explicado es plenamente voluntaria. Si no desea participar podría retirar a su menor hijo (a) en el momento que desee. Toda la indagación emanada de la investigación será totalmente confidencial, y solo se empleará para el referido estudio.

4. Carta de Consentimiento Informado

Yo: _____, he leído y comprendido la información presentada para la realización del estudio. Por lo que he sido informado (a) y entiendo que los datos obtenidos en la investigación serán usados únicamente con fines científicos. Por lo expuesto, acuerdo en que mi menor hijo(a) participe de la presente investigación. Asimismo recibiré una copia firmada con fecha de este consentimiento.

Firma del Padre/Madre de familia

Firma de la investigadora

ANEXO 6: RESUMEN DE DATOS

VARIABLE CALIDAD DE VIDA

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	
1																										
2	E1	3	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
3	E2	5	1	1	1	4	5	1	2	2	5	5	2	2	4	1	4	2	3	2	2	2	2	2	2	2
4	E3	5	1	2	1	4	5	1	2	2	5	4	2	2	4	1	4	2	3	2	2	2	2	2	2	2
5	E4	5	1	2	1	4	5	2	2	2	5	4	2	2	4	2	4	2	3	2	2	2	2	2	2	2
6	E5	5	4	4	3	5	4	4	4	4	5	5	3	5	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4
7	E6	5	1	2	2	4	5	2	2	3	5	4	2	2	4	2	4	2	2	2	1	2	2	2	2	2
8	E7	5	2	2	2	4	5	2	2	3	5	4	2	2	4	2	4	2	2	2	1	2	2	2	2	2
9	E8	4	3	2	3	4	3	3	2	3	4	4	2	2	4	3	4	3	2	2	3	4	2	3	3	3
10	E9	5	2	2	2	4	4	2	2	3	5	4	2	2	4	2	4	2	2	2	1	2	2	1	2	2
11	E10	5	4	4	3	5	4	4	4	4	5	5	3	5	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4
12	E11	4	2	2	2	3	4	2	4	3	4	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4
13	E12	3	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
14	E13	5	2	2	2	4	4	2	2	2	5	4	2	2	5	2	4	1	2	1	1	2	1	2	1	1
15	E14	5	2	2	2	5	4	2	2	2	5	4	1	2	5	2	4	1	2	1	1	2	1	2	1	1
16	E15	4	2	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
17	E16	5	2	2	2	5	4	2	1	2	5	4	1	1	5	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	E17	5	2	2	2	5	4	2	1	2	5	4	1	1	5	2	5	2	1	1	1	2	3	1	2	2
19	E18	4	3	2	3	4	3	3	2	3	4	4	2	2	4	3	4	3	2	2	3	4	2	3	3	3
20	E19	5	2	1	2	5	4	2	1	1	4	5	1	1	5	3	5	2	1	1	2	3	2	2	2	2
21	E20	4	3	3	2	4	3	3	3	3	5	5	2	4	5	3	5	3	4	3	3	3	3	4	3	4
22	E21	4	2	2	2	3	4	2	4	3	4	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4
23	E22	3	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
24	E23	4	1	1	1	5	3	1	2	1	4	5	1	1	4	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2
25	E24	4	1	1	1	5	3	1	2	1	4	5	1	1	4	3	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2
26	E25	4	2	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
27	E26	4	1	1	1	4	3	1	2	1	4	5	2	1	4	3	5	1	2	2	2	2	2	2	2	2
28	E27	4	1	1	1	4	3	2	2	2	4	5	2	2	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2
29	E28	4	3	2	3	4	3	3	2	3	4	4	2	2	4	3	4	3	2	2	3	4	2	3	3	3
30	E29	4	1	2	1	4	3	1	1	2	4	4	2	2	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2
31	E30	4	3	3	2	4	3	3	3	3	5	5	4	2	4	5	3	5	3	4	3	3	4	3	4	4
32	E31	3	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
33	E32	3	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
34	E33	4	2	2	2	4	4	2	2	2	3	4	2	2	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2
35	E34	4	2	2	2	4	4	2	2	2	3	4	2	2	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2
36	E35	4	2	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
37	E36	4	2	2	2	4	4	2	2	2	3	4	2	2	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2
38	E37	3	2	2	2	4	4	2	2	2	3	4	2	2	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2
39	E38	4	3	2	3	4	3	3	2	3	4	4	2	2	4	3	4	3	2	2	3	4	2	3	3	3
40	E39	3	2	2	2	4	4	2	2	2	4	5	2	2	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2
41	E40	4	3	3	2	4	3	3	3	3	5	5	2	4	5	3	5	3	4	3	3	3	4	3	4	4
42	E41	4	2	2	2	3	4	2	4	3	4	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4
43	E42	3	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
44	E43	3	2	2	2	4	4	2	2	2	4	4	2	2	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2
45	E44	3	2	2	2	4	4	2	2	2	3	4	2	2	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2
46	E45	5	4	4	3	5	4	4	4	4	5	5	3	5	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4
47	E46	3	2	2	2	4	4	2	2	2	3	4	2	2	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2
48	E47	3	2	2	2	4	4	2	2	2	3	4	2	2	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2
49	E48	4	3	2	3	4	3	3	2	3	4	4	2	2	4	3	4	3	2	2	3	4	2	2	3	3
50	E49	5	2	2	2	4	4	2	2	2	3	4	2	2	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2
51	E50	5	4	4	3	5	4	4	4	4	5	5	3	5	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4
52	E51	4	2	2	2	3	4	2	4	3	4	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4
53	E52	5	2	2	2	4	4	2	2	2	3	4	2	2	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2
54	E53	5	2	2	2	4	4	2	2	2	3	4	2	2	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2
55	E54	3	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
56	E55	4	2	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
57	E56	5	2	2	2	4	4	1	2	2	5	4	2	2	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2
58	E57	5	2	2	2	4	4	1	2	2	5	4	2	2	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2
59	E58	4	3	2	3	4	3	3	2	3	4	4	2	2	4	3	4	3	2	2	3	4	2	3	3	3
60	E59	5	2	1	2	4	5	1	2	2	5	4	2	2	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2
61	E60	4	3	3	2	4	3	3	3	3	5	5	2	4	5	3	5	3	4	3	3	3	4	3	4	4
62	E61	4	2	2	2	3	4	2	4	3	4	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4
63	E62	5	1	1	2	4	5	1	3	2	5	4	2	2	4	2	5	2	2	2	2	2	2	2	1	2
64	E63	5	1	1	2	4	5	2	2	2	5	4	2	2	4	2	5	2	2	1	2	2	2	1	2	2

VARIABLE SALUD ORAL

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
1		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19
2	E1	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	2
3	E2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1
4	E3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1
5	E4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1
6	E5	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	2
7	E6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	2	3	3	3	1
8	E7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	2	3	3	3	1
9	E8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	2	3	3	3	1
10	E9	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	1	3	3	3	2	3	3	3	1
11	E10	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	2
12	E11	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	1	3	3	3	2	3	3	3	2
13	E12	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	1	3	3	3	2	3	3	3	2
14	E13	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	2
15	E14	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	2
16	E15	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	2
17	E16	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	2
18	E17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	2
19	E18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	2
20	E19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
21	E20	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	2
22	E21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
23	E22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
24	E23	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
25	E24	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1
26	E25	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	2
27	E26	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1
28	E27	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1
29	E28	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1
30	E29	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1
31	E30	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	2
32	E31	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
33	E32	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
34	E33	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
35	E34	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
36	E35	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	2
37	E36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
38	E37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
39	E38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
40	E39	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
41	E40	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	2
42	E41	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
43	E42	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1
44	E43	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1
45	E44	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1
46	E45	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	2
47	E46	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1
48	E47	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1
49	E48	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1
50	E49	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1
51	E50	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	2
52	E51	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	2
53	E52	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	2
54	E53	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1
55	E54	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	1
56	E55	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	2
57	E56	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1
58	E57	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	1	3	2	3	3	3	3	3	1
59	E58	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	1	3	2	3	3	3	3	3	1
60	E59	3	3	3	2	2	3	3	3	3	1	1	3	2	3	3	3	3	3	1
61	E60	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	2
62	E61	3	3	3	2	2	3	3	3	3	1	1	3	2	3	3	3	3	3	1
63	E62	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	1	3	2	3	3	3	3	3	1
64	E63	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	1	3	2	3	3	3	3	3	1

65	E64	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	1	3	2	3	3	3	3	3	2
66	E65	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	2
67	E66	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	1	3	2	2	3	3	3	3	2
68	E67	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	1	3	2	2	3	3	3	3	2
69	E68	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	1	3	2	2	3	3	3	3	2
70	E69	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	1	3	3	2	3	3	3	3	2
71	E70	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	2
72	E71	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	2	3	3	3	3	1
73	E72	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	2	3	3	3	3	1
74	E73	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	2	3	3	3	3	1
75	E74	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	2	3	3	3	3	1
76	E75	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	2
77	E76	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	2	2	3	3	3	1
78	E77	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
79	E78	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
80	E79	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
81	E80	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	2
82	E81	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
83	E82	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
84	E83	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
85	E84	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
86	E85	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	2
87	E86	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
88	E87	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
89	E88	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
90	E89	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1
91	E90	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	2
92	E91	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	1
93	E92	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	1	1	3	3	3	3	3	2	1
94	E93	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	1	1	3	3	3	3	3	2	1
95	E94	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	1
96	E95	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	2
97	E96	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	1	1	3	2	3	3	3	3	1
98	E97	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	2	3	3	3	3	3	1
99	E98	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	2	3	3	3	3	3	1
100	E99	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	2	3	3	3	3	3	1
101	E100	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	2
102	E101	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1
103	E102	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1
104	E103	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	1	3	3	2	3	3	3	3	1
105	E104	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	1	3	3	2	3	3	3	3	1
106	E105	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	2
107	E106	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	2	3	3	3	3	1
108	E107	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	2	3	3	3	3	2
109	E108	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	2
110	E109	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	2
111	E110	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	2
112	E111	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	2
113	E112	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	2
114	E113	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	2
115	E114	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	2
116	E115	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	2
117	E116	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	2
118	E117	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	2
119	E118	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
120	E119	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
121	E120	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	2
122	E121	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1
123	E122	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1
124	E123	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1
125	E124	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1
126	E125	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	2
127	E126	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1
128	E127	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1

129	E128	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
130	E129	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1
131	E130	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	2	
132	E131	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	1	
133	E132	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	1	
134	E133	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	1	
135	E134	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	1	
136	E135	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	2	
137	E136	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	1	
138	E137	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	
139	E138	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	
140	E139	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	
141	E140	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	2	
142	E141	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	
143	E142	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	
144	E143	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	
145	E144	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	1	
146	E145	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	2	
147	E146	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	1	
148	E147	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	1	
149	E148	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	1	
150	E149	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	1	
151	E150	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	2	
152																				
153																				

ANEXO 7: ANÁLISIS DE DATOS EN SPSS

Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidas	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	P1	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
2	P2	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
3	P3	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
4	P4	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
5	P5	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
6	P6	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
7	P7	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
8	P8	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
9	P9	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
10	P10	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
11	P11	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
12	P12	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
13	P13	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
14	P14	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
15	P15	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
16	P16	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
17	P17	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
18	P18	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
19	P19	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
20	P20	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
21	P21	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
22	P22	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
23	P23	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
24	P24	Númerico	1	0	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
25	CALVID	Númerico	2	0	CAL-VID	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
26	BIEEMO	Númerico	2	0		Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
27	RELINT	Númerico	2	0		Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
28	DESPER	Númerico	2	0	DES-PER	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
29	BIE FIS	Númerico	2	0		Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
30	CALIDAD_V	Númerico	1	0	Calidad de Vida	{1, Baja}	12	Derecha	Escala	Entrada
31	BENESTAR..	Númerico	1	0	Bienestra emoci.	{1, Baja}	12	Derecha	Escala	Entrada
32	RELACIONE..	Númerico	1	0	Relaciones inter.	{1, Baja}	12	Derecha	Escala	Entrada
33	DESARROL..	Númerico	1	0	Desarrollo perso.	{1, Baja}	12	Derecha	Escala	Entrada
34	BENESTAR_F	Númerico	1	0	Bienestar físico	{1, Baja}	12	Derecha	Escala	Entrada
35	P1_A	Númerico	1	0	P1	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
36	P2_A	Númerico	1	0	P2	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
37	P3_A	Númerico	1	0	P3	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
38	P4_A	Númerico	1	0	P4	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
39	P5_A	Númerico	1	0	P5	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
40	P6_A	Númerico	1	0	P6	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
41	P7_A	Númerico	1	0	P7	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
42	P8_A	Númerico	1	0	P8	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada

43	P9_A	Númerico	1	0	P9	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
44	P10_A	Númerico	1	0	P10	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
45	P11_A	Númerico	1	0	P11	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
46	P12_A	Númerico	1	0	P12	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
47	P13_A	Númerico	1	0	P13	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
48	P14_A	Númerico	1	0	P14	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
49	P15_A	Númerico	1	0	P15	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
50	P16_A	Númerico	1	0	P16	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
51	P17_A	Númerico	1	0	P17	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
52	P18_A	Númerico	1	0	P18	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
53	P19_A	Númerico	1	0	P19	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
54	SAL ORAL	Númerico	2	0		Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
55	HIG	Númerico	2	0		Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
56	ALI ADE	Númerico	2	0		Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
57	PREV	Númerico	2	0		Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
58	SALUD O	Númerico	1	0	Salud oral	[1. Deficiente...	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
59	HIGIENE	Númerico	1	0	Higiene	[1. Deficiente...	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
60	ALIMENTACI...	Númerico	1	0	Alimentación ada...	[1. Deficiente...	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
61	PREVENCIÓN	Númerico	1	0	Prevención	[1. Deficiente...	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
62											
63											

Vista de datos Vista de variables

ANEXO 8: SOLICITUD PARA APLICACIÓN DE ENCUESTAS

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

**SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA
APLICACIÓN DE ENCUESTAS**

**SEÑORA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "BÁSICA
ALTERNATIVA SEBASTIAN BARRANCA" - SANTIAGO**

Yo:

MENESES CHANGA JOSE MARTIN con DNI 73134965 con domicilio en
Habilitación Urbana La Primavera Mz. A LT. B, con código 21052416, egresado de la
universidad nacional "san Luis Gonzaga de Ica"

Que, elaborando la tesis para la obtención del título de cirujano dentista, estoy
realizando un estudio titulado "Calidad de vida y su relación con la salud oral en
adolescentes en el distrito de Santiago de la ciudad de ICA, 2023", el cual requiere la
aplicación de encuestas en estudiantes de la institución que dirige.

El estudio permitirá determinar la relación que existe entre la calidad de vida y la salud
oral en los adolescentes del distrito de Santiago, por lo cual siendo usted la máxima
autoridad, acudo a usted solicitando tenga a bien autorizar la realización de dichas
encuestas que contribuirán a la investigación.

Atención que espero alcanzar por ser de justicia.

Ica, 15 de noviembre del 2023

Meneeses Changa Jose Martin

D.N.I N° 73134965



Mag. Graciela Vilma Zavala Huaran

ANEXO 9: PANEL FOTOGRÁFICO

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

CUESTIONARIO

Es grato presentarme ante usted, a suscritor, José Mieneses, aspirante a grado de Odontólogo en la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga". El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación titulado "Calidad de vida y su relación con la salud oral en adolescentes en la ciudad de ICA, 2023" la cual tiene fines netamente académicos por lo que se mantendrá absoluta reserva. Agradezco su colaboración por las respuestas ofrecidas en la siguiente encuesta.

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas formuladas y responda con seriedad, marcando con una equis en la alternativa correspondiente denotadas por las iniciales: S (Siempre), CS (Casi Siempre), AV (Algunas Veces), CN (Casi Nunca), N (Nunca).

Variable 1: Calidad de Vida

VARIABLE: CALIDAD DE VIDA					
Preguntas	S	CS	AV	CN	N
Dimensión 1: Bienestar Emocional	X				
Usted se siente alegre		X			
Le importa lo que otras personas piensen de usted	X				
Usted se ha exorcido debido a su apariencia	X				
Usted se ha sentido de mal genio o irritable	X				
Usted se siente sereno o calmado		X			
Dimensión 2: Relaciones Interpersonales	X				
A usted le sorprende pasar tiempo con su vecino					X
Usted ha sentido que otros compañeros te distan de lado					X
Has sentido que se burlan de usted o le han puesto apodoso	X				
En el momento en el que estás con otros niños se cubre la boca	X				
Usted se siente a gusto y conforme con su familia	X				
Usted mantiene conversación cuando se encuentra con su familia		X			
Dimensión 3: Desarrollo Personal	X				
Presenta dificultades para prestar atención en la escuela	X				
Usted ha dejado de hacer sus quehaceres o tareas	X				
Usted es faltado a la escuela por ir al odontólogo					X
Usted evita participar en clases		X			
Habla o lee en voz alta para que los demás lo escuchen en clase	X				
Dimensión 4: Bienestar Físico	X				
Evita realizar actividades deportivas	X				
Se le dificulta abrir la boca		X			
Se le dificulta o se le ha dificultado masticar alimentos duros		X			
Se le dificulta o se le ha dificultado comer alimentos que le gustaría	X				
Se le dificulta pronunciar algunas palabras	X				
Se le dificulta o se le ha dificultado beber o comer alimentos calientes o fríos		X			
Usted ha tenido problemas para dormir	X				
Usted demora más tiempo en comer de lo habitual	X				

Muchas Gracias.

CUESTIONARIO

Es grato presentarme ante usted, el suscrito, José Meneses, aspirante a grado de Odontólogo en la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga". El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación titulado "Calidad de vida y su relación con la salud oral en adolescentes en la ciudad de ICA, 2023" la cual tiene fines netamente académicos por lo que se mantendrá absoluta reserva. Agradezco su colaboración por las respuestas ofrecidas en la siguiente encuesta.

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas formuladas y responda con seriedad marcando con una equis en la alternativa correspondiente, denotadas por las iniciales: S (Siempre), AV (Algunas Veces), N (Nunca).

Variable 2: Salud Oral

VARIABLE: SALUD ORAL			
Preguntas	S	CS	AV
Dimensión 1: Higiene			
Se cepilla los dientes por las mañanas	X		
Se cepilla los dientes antes de ir a dormir	X		
Se cepilla los dientes después de cada comida	X		
Demoras en el cepillado más de tres minutos		X	
Cambia tu cepillo dental cada 4 meses	X		
Cepilas tu lengua cada vez que cepilas tus dientes	X		
Después de cada comida usa enjuague bucal	X		
Después de comer usa hilo dental	X		
Dimensión 2: Alimentación Adecuada			
Preferir el consumo de frutas antes que el de la comida		X	
Consumes pasteles con frecuencia		X	
Consumes tortas, bebidas azucaradas, galletas, caramelos frecuentemente	X		
Te cepilla los dientes después de consumir golosinas		X	
En tu alimentación nunca consumes leche, yogur y queso	X		
Consumes pasteles frecuentemente	X		
Dimensión 3: Prevención			
Ha asistido al dentista este año para su chequeo			X
Le han explicado como cepillarse los dientes de manera correcta			X
Le limpian los dientes en semestralmente			X
Le aplican de fluor en al menos una vez al año			X
Solo acude al odontólogo cuando tiene dolor en un diente	X		

Muchas Gracias.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, José Meneses, mediante la presente manifiesto mi gratitud con usted madre padre de familia para expresarle mis saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo aspirante al grado de Odontólogo en la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", se le invita a su menor hijo (a) a participar en el presente estudio "Calidad de vida y su relación con la salud oral en adolescentes en la ciudad de ICA, 2023", considerando que su participación será de invaluable ayuda para lograr el objetivo de la investigación.

1. Objetivo del Estudio

Tiene como objetivo determinar la relación que existe entre la calidad de vida y la salud oral en los adolescentes de la ciudad de Ica, Perú.

2. Justificación del Estudio

La investigación aportará elementos que enriquecerán las estrategias educativas y salud oral cuyos resultados se establecerán como base a las entidades gubernamentales con el fin de que optimicen la atención odontológica de los adolescentes y con ello concurren a centros asistenciales, favoreciendo la calidad de vida de los pacientes y de la sociedad.

3. Aclaraciones Respecto del Estudio

La decisión de participar en el estudio explicable es plenamente voluntaria. Si no desea participar podrá retirar a su menor hijo (a) en el momento que desee. Toda la indagación emanada de la investigación será totalmente confidencial y solo se empleará para el referido estudio.

4. Carta de Consentimiento Informado

Yo José Luis Colletun Villacorta he leído y comprendido la información presentada para la realización del estudio. Por lo que he sido informado (a) y entiendo que los datos obtenidos en la investigación serán usados únicamente con fines científicos. Por lo expuesto, acuerdo en que mi menor hijo(a) participe de la presente investigación. Asimismo recibí una copia firmada con fecha de este consentimiento.


Firma del Padre/Madre de familia

Firma de la investigadora

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

CUESTIONARIO

Es grato presentarme ante usted, el suscrito, José Meneses, aspirante a grado de Odontólogo en la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga". El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación titulado: Calidad de vida y su relación con la salud oral en adolescentes en la ciudad de ICA, 2023 la cual tiene fines netamente académicos por lo que se mantendrá absoluta reserva. Agradezco su colaboración por las respuestas ofrecidas en la siguiente encuesta.

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas formuladas y responda con seriedad, marcando con una equis en la alternativa correspondiente, denotadas por las iniciales: S (Siempre), CS (Casi Siempre), AV (Algunas Veces), CN (Casi Nunca), N (Nunca).

Variable 1: Calidad de Vida

VARIABLE: CALIDAD DE VIDA					
Preguntas	S	CS	AV	CN	N
Dimensión 1: Bienestar Emocional					
Usted se siente alegre	X				
Le inquietan lo que otras personas piensen de usted			X		
Usted se ha emocionado debido a su apariencia		X			
Usted se ha sentido de mal humor e irritable			X		
Usted se siente sereno o calmado	X				
Dimensión 2: Relaciones Interpersonales					
A usted le acompaña pasar tiempo con sus vecinos					X
Usted ha sentido que otros compañeros le dejan de lado			X		
Has sentido que se burlan de usted o le han puesto apodo:		X			
En el momento en el que habla con otros niños se cubre la boca	X				
Usted se siente a gusto y conforme con su familia	X				
Usted mantiene conversaciones cuando se encuentra con su familia			X		
Dimensión 3: Desarrollo Personal					
Presenta dificultades para prestar atención en la escuela					X
Usted ha dejado de hacer sus quehaceres o tareas					X
Usted a faltado a la escuela por ir al odontólogo					X
Usted evita participar en clases					X
Habla o lee en voz alta para que los demás lo escuchen en clase	X				
Dimensión 4: Bienestar Físico					
Evita realizar actividades deportivas					X
Se le dificulta abrir la boca					X
Se le dificulta o se le ha dificultado masticar alimentos duros			X		
Se le dificulta o se le ha dificultado comer alimentos que le gustaria				X	
Se le dificulta pronunciar algunas palabras	X				
Se le dificulta o se le ha dificultado beber o comer alimentos calientes o fríos					X
Usted ha tenido problemas para dormir			X		
Usted demora más tiempo en comer de lo habitual					X

Muchas Gracias.

CUESTIONARIO

Es grato presentarme ante usted, el suscrito, José Meneses, aspirante al grado de Odontólogo en la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga". El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación titulado: Calidad de vida y su relación con la salud oral en adolescentes en la ciudad de ICA, 2023 la cual tiene fines netamente académicos por lo que se mantendrá absoluta reserva. Agradezco su colaboración por las respuestas ofrecidas en la siguiente encuesta.

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas formuladas y responda con seriedad marcando con una equis en la alternativa correspondiente, denotadas por las iniciales: S (Siempre), AV (Algunas Veces), N (Nunca).

Variable 2: Salud Oral

VARIABLE: SALUD ORAL			
Preguntas	S	AV	N
Dimensión 1: Higiene			
Se cepilla los dientes por las mañanas:	X		
Se cepilla los dientes antes de ir a dormir:	X		
Se cepilla los dientes después de cada comida:			X
Demora en el cepillado más de tres minutos:		X	
Cambia tu cepillo dental cada 4 meses:	X	X	
Cepillar tu lengua cada vez que cepillas tus dientes:	X		
Después de cada comida usas enjuague bucal:		X	
Después de comer usas hilo dental:			X
Dimensión 2: Alimentación Adecuada			
Prefiere el consumo de frutas antes que el de la solesmola:	X		
Consumo de queso con frecuencia:			(N)
Consumo de té, bebida azucarada, galleta, caramelo frecuentemente:			(N)
Se cepilla los dientes después de consumir picadina:	X		
En tu alimentación nunca consumes leche, yogur o queso:	X		
Consumo de pescado frecuentemente:		X	
Dimensión 3: Prevención			
Ha asistido al dentista este año para su chequeo:	X		
Le han explicado cómo cepillarse los dientes de manera correcta:	X		
La limpieza de sus dientes es semestralmente:	X		
La aplicación de flúor es a menos una vez al año:			X
Solo acude al odontólogo cuando tiene dolor en un diente:			(N)

Muchas Gracias.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, José Meneses, mediante la presente manifiesto mi gratitud con usted madre padre de familia para expresarle mis saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo aspirante al grado de Odontólogo en la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", se le invita a su menor hijo (a) a participar en el presente estudio "Calidad de vida y su relación con la salud oral en adolescentes en la ciudad de ICA, 2023", considerando que su participación será de invaluable ayuda para lograr el objetivo de la investigación.

1. Objetivo del Estudio

Tiene como objetivo determinar la relación que exista entre la calidad de vida y la salud oral en los adolescentes de la ciudad de Ica, Perú.

2. Justificación del Estudio

La investigación aportará elementos que enriquecerán las estrategias educativas y salud oral cuyos resultados se establecerán como base a las entidades gubernamentales con el fin de que optimicen la atención odontológica de los adolescentes y con ello concurren a centros asistenciales, favoreciendo la calidad de vida de los pacientes y de la sociedad.

3. Aclaraciones Respecto del Estudio

La decisión de participar en el estudio explicado es plenamente voluntaria. Si no desea participar podrá retirar a su menor hijo (a) en el momento que desee. Toda la indagación emanada de la investigación será totalmente confidencial y solo se empleará para el referido estudio.

4. Carta de Consentimiento Informado

Yo Gisela Yafur Quispe Fernandez Camacho he leído y comprendido la información presentada para la realización del estudio. Por lo que he sido informada (a) y entiendo que los datos obtenidos en la investigación serán usados únicamente con fines científicos. Por lo expuesto, acuerdo en que mi menor hijo(a) participe de la presente investigación. Asimismo recibiré una copia firmada con fecha de este consentimiento.

Firma del Padre/Madre de familia

Firma de la investigadora

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

CUESTIONARIO

Es grato presentarse ante usted a. suscritor, José Meneses, aspirante al grado de Odontólogo en la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga". El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación sobre: Calidad de vida y su relación con la salud oral en adolescentes en la ciudad de ICA, 2023 la cual tiene fines netamente académicos por lo que se mantendrá absoluta reserva. Agradezco su colaboración por las respuestas ofrecidas en la siguiente encuesta.

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas formuladas y responda con seriedad marcando con una equis en la alternativa correspondiente, denotadas por las iniciales: S (Siempre), CS (Casi Siempre), AV (Algunas Veces), CN (Casi Nunca), N (Nunca).

Variable 1: Calidad de Vida

VARIABLE: CALIDAD DE VIDA					
Preguntas	S	CS	AV	CN	N
Dimensión 1: Bienestar Emocional					
Usted se siente alegre		X			
Le molesta lo que otras personas piensen de usted				X	
Usted se ha enojado debido a su apariencia					X
Usted se ha sentido de mal humor e irritable		X			
Usted se siente sereno e calmado			X		
Dimensión 2: Relaciones Interpersonales					
A usted le suporta pasar tiempo con sus vecinos				X	
Usted ha sentido que otros compañeros se burlan de usted					X
Has sentido que se burlan de usted o te han puesto apodosos				X	
En momentos en que sientes que otros niños se cubren la boca				X	
Usted se siente a gusto y conforme con su familia		X			
Usted mantiene conversaciones cuando se encuentra con su familia	X				
Dimensión 3: Desarrollo Personal					
Presenta dificultades para prestar atención en la escuela			X		
Usted ha dejado de hacer sus deberes o tareas					X
Usted faltó a la escuela por ir al odontólogo				X	
Usted evita participar en clase					X
Habla e lee en voz alta para que los demás lo escuchen en clase	X				
Dimensión 4: Bienestar Físico					
Evita realizar actividades deportivas		X			
Se le dificulta abrir la boca				X	
Se le dificulta o se le ha dificultado masticar alimentos duros			X		
Se le dificulta o se le ha dificultado comer alimentos que le gustaría				X	
Se le dificulta pronunciar algunas palabras					X
Se le dificulta o se le ha dificultado beber o comer alimentos calientes o fríos			X		
Usted ha tenido problemas para dormir				X	
Usted demora más tiempo en comer de lo habitual			X		

Muchas Gracias.

CUESTIONARIO

Es grato presentarme ante usted e suscrito, José Meneses, aspirante al grado de Odontólogo en la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga". El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación titulado: "Calidad de vida y su relación con la salud oral en adolescentes en la ciudad de ICA, 2023" la cual tiene fines netamente académicos por lo que se mantendrá absoluta reserva. Agradezco su colaboración por las respuestas ofrecidas en la siguiente encuesta.

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas formuladas y responda con seriedad marcando con una equi en la alternativa correspondiente, denotada por las iniciales: S (Siempre), AV (Algunas Veces), N (Nunca).

Variable 2: Salud Oral

VARIABLE: SALUD ORAL			
Preguntas	S	CS	AV
Dimensión 1: Higiene			
Se cepilla los dientes por las mañanas:	X		
Se cepilla los dientes antes de ir a dormir:	X		
Se cepilla los dientes después de cada comida:			X
Demoras en el cepillado más de tres minutos:	X		
Cambiar la cepillo dental cada 4 meses:	X		
Cepillar la lengua cada vez que cepillar tus dientes:	X		
Después de cada comida use enjuague bucal:		X	
Después de comer use hilo dental:		X	
Dimensión 2: Alimentación Adecuada			
Prefiere el consumo de frutas antes que el de la comida:		X	
Consumo picante con frecuencia:			X
Consumo tortas, bebidas azucaradas, galletas, caramelos frecuentemente:			X
Te cepillas los dientes después de consumir golosinas:	X		
En tu alimentación diaria consumes leche, yogurt, queso:	X		
Consumes pescado frecuentemente:			X
Dimensión 3: Prevención			
Ha asistido al dentista este año para su chequeo:			X
Le han explicado cómo cepillarse los dientes de manera correcta:	X		
La limpieza de tus dientes es semestralmente:			X
La aplicación de fluor es al menos una vez al año:		X	
Se acude al odontólogo cuando tienes dolor en un diente:			X

Muchas Gracias.

CUESTIONARIO

Es grato presentarme ante usted, el suscrito, José Meneses, aspirante a grado de Odontólogo en la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga". El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación titulado: Calidad de vida y su relación con la salud oral en adolescentes en la ciudad de ICA 2022, la cual tiene fines netamente académicos por lo que se mantendrá absoluta reserva. Agradezco su colaboración por las respuestas ofrecidas en la siguiente encuesta.

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas formuladas y responda con seriedad, marcando con una equis en la alternativa correspondiente, denotadas por las iniciales: S (Siempre), AV (Algunas Veces), N (Nunca).

Variable 2: Salud Oral

VARIABLE: SALUD ORAL			
Preguntas	S	CS	AV
Dimensión 1: Higiene			
Se cepilla los dientes por las mañanas	x		
Se cepilla los dientes antes de ir a dormir	x		
Se cepilla los dientes después de cada comida		x	
Demoras en el cepillado más de tres minutos		x	
Cambia su cepillo dental cada 4 meses		x	
Cepillas tu lengua cada vez que cepillas tus dientes			x
Después de cada comida usa enjuague bucal			x
Después de comer usa hilo dental	x		
Dimensión 2: Alimentación Adecuada			
Prefiere el consumo de frutas antes que el de las golosinas		x	
Consumo pocas porciones por frecuencia		x	
Consumo tortas, bebidas azucaradas, galletas, caramelos frecuentemente	x		
Te cepillas los dientes después de consumir golosinas		x	
En la alimentación diaria consumes leche, yogurt y queso	x		
Consumes pescado frecuentemente			x
Dimensión 3: Prevención			
Ha asistido al dentista este año para su chequeo	x	x	
Le han explicado como cepillarse los dientes de manera correcta		x	
La limpieza de tus dientes es semestralmente	x		
La aplicación de flúor es al menos una vez al año		x	
Se acude al odontólogo cuando tener dolor en un diente		x	

Muchas Gracias.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Jose Meneses, mediante la presente manifiesto mi gratitud con usted madre padre de familia para expresar mi salud y así mismo hacer de su conocimiento que siendo aspirante a grado de Odontólogo en la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", se le invita a su menor hijo (a) a participar en el presente estudio "Calidad de vida y su relación con la salud oral en adolescentes en la ciudad de ICA, 2023", considerando que su participación será de invaluable ayuda para lograr el objetivo de la investigación.

1. Objetivo del Estudio

Tiene como objetivo determinar la relación que existe entre la calidad de vida y la salud oral en los adolescentes de la ciudad de Ica, Perú.

2. Justificación del Estudio


La investigación aportará elementos que enriquecerán las estrategias educativas y salud oral cuyos resultados se establecerán como base a las entidades gubernamentales con el fin de que optimicen la atención odontológica de los adolescentes y con ello concurren a centros asistenciales, favoreciendo la calidad de vida de los pacientes y de la sociedad.

3. Aclaraciones Respecto del Estudio

La decisión de participar en el estudio explicada es plenamente voluntaria. Si no desea participar podrá retirar a su menor hijo (a) en el momento que desee. Toda la información emanada de la investigación será totalmente confidencial y solo se empleará para el referido estudio.

4. Carta de Consentimiento Informado

Yo Wendelky Yocelis Vanessa Pizarro he leído y comprendido la información presentada para la realización del estudio. Por lo que he sido informado (a) y entiendo que los datos obtenidos en la investigación serán usados únicamente con fines científicos. Por lo expuesto, acuerdo en que mi menor hijo(a) participe de la presente investigación. Asimismo recibí una copia firmada con fecha de este consentimiento.


Firma del Padre/Madre de familia

Firma de la investigadora

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

QUESTIONARIO

Es grato presentarme ante usted el suscrito José Meneses aspirante a grado de Odontólogo en la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga". El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación titulado: Calidad de vida y su relación con la salud oral en adolescentes en la ciudad de ICA, 2023 la cual tiene fines netamente académicos por lo que se mantendrá absoluta reserva. Agradezco su colaboración por las respuestas ofrecidas en la siguiente encuesta.

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas formuladas y responda con seriedad, marcando con una equi en la alternativa correspondiente, denotadas por las iniciales S (Siempre), CS (Casi Siempre), AV (Algunas Veces), CN (Casi Nunca), N (Nunca).

Variable 1: Calidad de Vida

VARIABLE: CALIDAD DE VIDA					
Preguntas	S	CS	AV	CN	N
Dimensión 1: Bienestar Emocional					
Usted se siente alegre	X				
Le incomoda lo que otras personas piensan de usted	X				
Usted se ha enojado debido a su apariencia				X	
Usted se ha sentido de mal genio o irritable		X			
Usted se siente sereno o calmado			X		
Dimensión 2: Relaciones Interpersonales					
Usted le acompaña para pasar tiempo con sus amigos	X				X
Usted ha sentido que otros compañeros te dejan de lado			X		
Al sentir que se burlan de usted, se han vuelto amigos	X				
En el momento en el que corre con otros niños se cubre la boca				X	
Usted se siente a gusto y conforme con su familia		X			
Usted mantiene conversaciones cuando se encuentra con su familia			X		
Dimensión 3: Desarrollo Personal					
Presenta dificultades para prestar atención en la escuela	X				
Usted ha cesado de hacer sus quehaceres o tareas			X		
Usted faltó a la escuela por ir al odontólogo	X				
Usted está ausente en clases				X	
Habla o lee en voz alta para que los demás lo escuchan en clase			X		
Dimensión 4: Bienestar Físico					
Evita realizar actividades deportivas	X				
Se le dificulta abrir la boca				X	
Se le dificulta o se le ha dificultado masticar alimentos duros		X			
Se le dificulta o se le ha dificultado comer alimentos que le gustaría				X	
Se le dificulta pronunciar algunas palabras	X				
Se le dificulta o se le ha dificultado beber o comer alimentos calientes o fríos		X			
Usted ha tenido problemas para dormir				X	
Usted demora más tiempo en comer de lo habitual	X				

Muchas Gracias.

CUESTIONARIO

Es un placer presentarme ante usted, el suscrito, José Méndez, aspirante al grado de Odontólogo en la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga". El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación titulado: "Cáridad de vida y su relación con la salud oral en adolescentes en la ciudad de ICA, 2023", la cual tiene fines netamente académicos por lo que se mantendrá absoluta reserva. Agradezco su colaboración por las respuestas ofrecidas en la siguiente encuesta.

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas formuladas y responda con seriedad, marcando con una equis en la alternativa correspondiente, denotadas por las iniciales: S (Siempre), AV (Algunas Veces), N (Nunca).

Variable 2: Salud Oral

VARIABLE: SALUD ORAL			
Preguntas	S	CS	AV
Dimensión 1: Higiene			
Se cepilla los dientes por las mañanas	✓		
Se cepilla los dientes antes de ir a dormir	✓		
Se cepilla los dientes después de cada comida		✗	
Demoras en el cepillado más de tres minutos		✓	
Cambia su cepillo dental cada 4 meses		✓	
Cepilla su lengua cada vez que cepilla sus dientes			✓
Después de cada comida usa enjuague bucal			✓
Después de comer usa hilo dental	✓		
Dimensión 2: Alimentación Adecuada			
Prefiere e consume de frutas antes que el de las golosinas		✓	
Consumo picositos con frecuencia		✓	
Consumo todas bebidas azucaradas, galletas, caramelos frecuentemente	✓		
Se cepilla los dientes después de consumir golosinas		✓	
En su alimentación diaria consume leche, yogur y queso	✓		
Consumo pescado frecuentemente			✓
Dimensión 3: Prevención			
Hizo asistencia al dentista este año para su chequeo	✓	✓	
Le han explicado como cepillarse los dientes de manera correcta		✓	
La limpieza de sus dientes es semestralmente	✓		
La aplicación de fluor es al menos una vez al año		✓	
Se acude al odontólogo cuando tener dolor en un diente		✓	

Muchas Gracias.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, José Meneses, mediante la presente manifiesto mi gratitud con usted madre/padre de familia para expresarle mis saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo aspirante al grado de Odontólogo en la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", se le invita a su menor hijo (a) a participar en el presente estudio "Calidad de vida y su relación con la salud oral en adolescentes en la ciudad de ICA, 2023", considerando que su participación será de invaluable ayuda para lograr el objetivo de la investigación.

1. Objetivo del Estudio

Tiene como objetivo determinar la relación que existe entre la calidad de vida y la salud oral en los adolescentes de la ciudad de Ica, Perú.

2. Justificación del Estudio


La investigación aportará elementos que enriquecerán las estrategias educativas y salud oral cuyos resultados se establecerán como base a las entidades gubernamentales con el fin de que optimicen la atención odontológica de los adolescentes y con ello concurrir a centros asistenciales, favoreciendo la calidad de vida de los pacientes y de la sociedad.

3. Aclaraciones Respecto del Estudio

La decisión de participar en el estudio explicado es plenamente voluntaria. Si no desea participar podrá retirar a su menor hijo (a) en el momento que desee. Toda la investigación emanada de la investigación será totalmente confidencial y solo se empleará para el referido estudio.

4. Carta de Consentimiento Informado

Yo, Jesús Melquiades Fernández Huatán, he leído y comprendido la información presentada para la realización del estudio. Por lo que he sido informado (a) y entiendo que los datos obtenidos en la investigación serán usados únicamente por fines científicos. Por lo expuesto acuerdo en que mi menor hijo(a) participe de la presente investigación. Asimismo recibiré una copia firmada con fecha de este consentimiento.


Firma del Padre/Madre de familia

Firma de la investigadora