

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



T E S I S

**Impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del
nivel secundario de la I.E Ernesto Von Müllebruck del distrito de
Chontabamba, Oxapampa - Pasco 2024**

**Para optar el título profesional de:
Cirujano Dentista**

Autor:

Bach: Dammer Flauwer GUERRERO GONZALES

Asesor:

Dr. Arturo HURTADO HUANCA

Cerro de Pasco - Perú – 2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



T E S I S

**Impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del
nivel secundario de la I.E Ernesto Von Mullembruck del distrito de
Chontabamba, Oxapampa - Pasco 2024**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

**Dr. Justo Nilo BALCAZAR CONDE
PRESIDENTE**

**Dr. Eduardo LOPEZ PAGAN
MIEMBRO**

**Mg. Elsa INCHE ARCE
MIEMBRO**



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Odontología
Unidad de Investigación



INFORME DE ORIGINALIDAD N° 012-2026 DUI-FO/UNDAC

La Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Originality, que a continuación se detalla:

Presentado por:

GUERRERO GONZALES, Dammer Flauwer

Escuela de Formación Profesional

ODONTOLOGÍA

Tipo de trabajo:

Tesis

Título del trabajo:

Impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E Ernesto Von Mullembruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024

Asesor:

Dr. HURTADO HUANCA, Arturo

Índice de Similitud: **20%**

Calificativo

APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 12 de junio del 2026.



Firmado digitalmente por
SALVATIERRA CELIS Marco Aurelio
FAU 20154605046 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 12.06.2026 10:28:29 -05:00

DEDICATORIA

Este logro se lo dedico a mis padres por todo el amor que me brindan día a día, por cada sacrificio que han hecho para que yo consiga mis sueños todo se lo debo a ellos que les estaré eternamente agradecidos ya que su dedicación y compromiso son el mejor regalo de vida, por eso me llena de orgullo poder dedicar estas palabras de esta manera. Los amo.

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradecer a Dios por brindarme salud, a mi familia por apoyarme en todo el proceso de mi formación con amor y apoyo moral, ya que fueron mis pilares para seguir adelante en todo momento.

A mi asesor el Dr. Arturo HURTADO HUANCA que me brindo su experiencia, comprensión y paciencia para ser guiado por buen camino en la investigación de este trabajo.

A la Universidad por abrirme las puertas a esta bella carrera, y su buena vocación de servicio por parte de los docentes de transmitir cada palabra una enseñanza en los alumnos, muchas gracias.

RESUMEN

Objetivo del estudio fue establecer el grado por impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024; fue un estudio de tipo aplicada, utilizando el método científico, con un diseño no experimental de corte transversal correlacional. Para el estudio se tomó una muestra de 62 adolescentes del nivel secundario de la I.E Ernesto Von Müllenbruck, del distrito de Chontabamba - Oxapampa. Posteriormente se procedió a la recolección de datos mediante la ficha de recolección de datos.

Por ser una investigación aplicada se trabajó con un nivel de confianza del 95%; presenta las siguientes conclusiones: El nivel de autoestima predominante es el bajo con 41.94% (26) y el 17.74% (11) tiene un CPOD moderado. Existe una relación directa baja entre el impacto de la caries dental y la calidad de vida $Sp=0.110$. El género femenino es el más frecuente con 56.45% (35) y el CPOD prevalente es el moderado con 17.74% (11). Existe mayor afectación en adolescentes de quinto 22.58% (14) y cuarto 20.97% (13) año académico, con prevalencia de CPOD moderado 8.06% (5) cada año. Existe un bajo rendimiento académico con 45.16% (28) predominantemente en los adolescentes de cuarto 12.90% (8) y quinto 14.52% (9) año académico. Existe relación significativa entre el impacto de la caries dental y la calidad de vida ($p=0.001<0.05$).

Palabras clave: Caries dental, calidad de vida.

ABSTRACT

Objective of the study was to establish the degree of impact of dental caries on the quality of life of adolescents at the secondary level of the I.E. Ernesto Von Müllenbruck of the district of Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024; It was aplic study, using the scientific method, with a non-experimental cross-sectional design. For this study, a sample of 62 adolescents from the Ernesto Von Müllenbruck secondary school in the Chontabamba-Oxapampa district was selected. Data were then collected using a data collection form. As this is a aplic study, a 95% confidence level was used. The following conclusions are presented: The predominant level of self-esteem is low, with 41.94% (26), and 17.74% (11) have moderate DMFT. There is a low direct relationship between the impact of dental caries and quality of life ($Sp = 0.110$). Females are the most common gender, with 56.45% (35), and the most prevalent DMFT is moderate, with 17.74% (11). The greatest impact is seen in adolescents in the fifth (22.58% (14)) and fourth (20.97% (13) academic years, with a prevalence of moderate DMFT of 8.06% (5) each year. Low academic performance is observed, with 45.16% (28), predominantly among adolescents in the fourth (12.90%) and fifth (14.52%) academic years. There is a significant relationship between the impact of dental caries and quality of life ($p=0.001<0.05$).

Keywords: Dental caries, quality of life.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades bucodentales más frecuentes a nivel mundial son la caries dental, periodontitis grave, y cáncer bucal. Según datos globales, la caries dental no tratada afecta a nivel mundial en 2.500 millones de personas, la periodontitis grave en 1.000 millones y se reportan aproximadamente 380 000 nuevos casos de cáncer bucal (1).

La caries dental no solo compromete a la salud bucal, sino que impacta a la vida cotidiana y la estabilidad psicológica de las personas. Una buena salud bucal permite hablar, masticar, sonreír y vivir sin molestia lo que favorece un funcionamiento mental, óptimo y contribuye a una mejor calidad de vida.

En el contexto peruano, y particularmente en zonas rurales como el distrito de Chontabamba, provincia de Oxapampa, se evidencian limitaciones en el acceso a servicios odontológicos, programas preventivos y educación en salud bucal. Esta situación incrementa la probabilidad de presentar caries dental no tratada, lo que puede afectar de manera significativa la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario. A ello se suma el desconocimiento sobre prácticas adecuadas de higiene oral y la escasa orientación preventiva en el entorno familiar y escolar.

Por ello, la presente investigación tuvo como propósito evaluar el impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa–Pasco, durante el año 2024. Asimismo, se analizó dicho impacto en relación con el nivel de autoestima, el rendimiento académico, el género y el grado académico, con la finalidad de generar información científica relevante que contribuya al diseño de estrategias de prevención, promoción y atención integral en salud bucal dirigidas a esta población.

La investigación se presenta en cuatro capítulos; el Capítulo I se describe la identificación del problema de investigación, los objetivos, la justificación y la limitación del estudio de investigación.

En el Capítulo II se describe el marco teórico, los antecedentes, las bases teóricas, la

hipótesis, las variables y su operacionalización de estas respectivamente; en el Capítulo III presentamos la metodología de la investigación; finalmente en el Capítulo IV presentamos los resultados, la discusión y las conclusiones.

El Autor

ÍNDICE

Página.

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE GRÁFICOS

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Identificación y determinación del problema.....	1
1.2.	Delimitación de la investigación	2
1.3.	Formulación del problema.....	2
1.3.1.	Problema general	2
1.3.2.	Problemas específicos.....	2
1.4.	Formulación de objetivos	3
1.4.1.	Objetivo general	3
1.4.2.	Objetivos específicos	3
1.5.	Justificación de la investigación	4
1.6.	Limitaciones de la investigación.....	5

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio.....	6
2.2.	Bases teóricas-científicas	12
2.3.	Definición de términos básicos	18
2.4.	Formulación de hipótesis	19
2.4.1.	Hipótesis general.....	19
2.4.2.	Hipótesis específicas	19
2.5.	Identificación de variables	20
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores.....	20

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1.	Tipo de investigación	21
------	-----------------------------	----

3.2.	Nivel de investigación	21
3.3.	Métodos de investigación	21
3.4.	Diseño de investigación	21
3.5.	Población y muestra.....	22
3.6.	Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	22
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación	22
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos	22
3.9.	Tratamiento estadístico	22
3.10.	Orientación ética, filosófica y epistémica	23

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Descripción del trabajo de campo.....	24
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	25
4.3.	Prueba de hipótesis.....	31
4.4.	Discusión de resultados	32

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

	Página.
Tabla 1. Identificar el nivel de autoestima por impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullembruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024	25
Tabla 2. Identificar el género que se ve más afectada por impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullembruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024	26
Tabla 3. Identificar el grado académico que se ve más afectada por impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullembruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024.....	27
Tabla 4. Analizar el nivel de rendimiento académico por impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullembruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024	28
Tabla 5. Evaluar la relación que tiene el impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullembruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024	30
Tabla 6. Prueba de normalidad.....	31
Tabla 7. Prueba de correlación	31

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Página.
Gráfico 1. Distribución del nivel de autoestima según CPOD de adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullebruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024	25
Gráfico 2. Distribución del CPOD según género de adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullebruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024	26
Gráfico 3. Distribución del CPOD según grado académico de adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullebruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024	27
Gráfico 4. Distribución del rendimiento académico según grado académico de adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullebruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024	29
Gráfico 5. Distribución del CPOD según calidad de vida de adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullebruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024	30

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

La caries dental es muy escuchada a nivel mundial como un proceso dinámico multifactorial en la cual pasan por un ciclo de desmineralización consecuente a remineralización ocasionado por el descuido de la higiene oral y una acumulación de placa bacteriana. (2)

Las enfermedades bucodentales que son más frecuentes son la caries dental, periodontitis grave, las pérdidas de dientes y cáncer bucal. En este contexto la caries que no es tratada afecta a nivel mundial en 2500 millones de personas, periodontitis grave en mil millones a nivel de todo el mundo y de que cada año hay reportes de 380 000 nuevos casos de cáncer bucal (1).

En este tiempo que llevo de internado pude observar que la presencia de caries dental es continua en niños y adolescentes ocasionando daños en su vida cotidiana ya que impide o crea impulsos dolorosos ha siendo que quite la realización de acciones.

El tema de caries dental afecta no solo a la salud bucal sino a la vida cotidiana de las personas como también a la estabilidad psicológica haciendo que, si nuestra salud bucal está bien nos sentiremos bien dado que nos permitirá hablar, masticar, sonreír y vivir sin molestia haciendo que nuestro funcionamiento mental se encuentra

en óptimas condiciones para seguir teniendo una buena calidad de vida (3).

Se considera a los adolescentes como población de riesgo ya que están en un proceso de cambio entre la dentición temporal con la de permanentes dando que facilitan la frecuencia de enfermedades bucales aparte de ello los cambios hormonales, la dieta y hábitos e higiene inadecuados y relación con otros factores son los que hacen más vulnerables a este tipo de problemas (4).

Mayormente en las zonas rurales se desconoce mucho el tema de la salud bucal ya que no los orientan a tener un buen cuidado como en el caso del centro poblado de Chontabamba los adolescentes desconocen sobre su importancia del cuidado bucal.

1.2. Delimitación de la investigación

El siguiente trabajo de investigación se desarrolló en la ciudad de Oxapampa, específicamente en el centro poblado de Chontabamba, se tomó en cuenta a la población de adolescentes entre 12 a 15 años que acude al centro de salud de Chontabamba por control adolescente.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es el grado por impacto de la caries dental en la calidad de vida en los adolescentes del nivel secundario de la IE Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024?

1.3.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es el nivel de autoestima por impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la IE Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024?
2. ¿Cuál es la relación que tiene el impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024?
3. ¿En qué genero se ve más afectada por impacto de caries dental en la

calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa-Pasco 2024?

4. ¿En qué grado académico se ve más afectada por impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa-Pasco 2024?
5. ¿Cuál es el nivel de rendimiento académico por impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa-Pasco 2024?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Establecer el grado por impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024

1.4.2. Objetivos específicos

1. Identificar el nivel de autoestima por impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024
2. Evaluar la relación que tiene el impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024
3. Identificar el género que se ve más afectada por impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024
4. Identificar el grado académico que se ve más afectada por impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario

de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa-Pasco 2024

5. Analizar el nivel de rendimiento académico por impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024

1.5. Justificación de la investigación

Conveniencia:

La investigación que se llevó a cabo sobre el impacto de caries dental en la calidad de vida en los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024 va a ser de suma importancia porque en la adolescencia se atraviesa por un desarrollo físico, social y emocional por la cual en esta etapa la salud bucodental juega un papel importante en la autoestima, las interacciones sociales y el bienestar emocional dado que los problemas que estos llegan a presentar pueden causar inseguridad o molestias en el actuar del día a día en los adolescentes dando un problema real en la población.

Teorico:

Contribuye a la información que la salud dental está asociada como resultado que pueden llegar a tener repercusiones emocionales y sociales, la investigación nos va a ayudar como estos problemas afectan sus actividades diarias y como pueden llegar a afectar su concentración y rendimiento escolar dando como resultados una asociación entre el impacto de caries dental y la calidad de vida de los adolescentes.

Practico:

Al término de esta investigación nos ayudó a tener datos relevantes para la implementación de estrategias de promoción y prevención en salud que vamos a dirigir a los adolescentes donde busquemos fomentar buenos hábitos de higiene dental y las visitas respectivas al centro de salud.

Social:

Este estudio tiene un impacto social ya que es un problema que se presenta en la actualidad a nivel mundial donde genera inseguridad y molestias por dolor en los adolescentes. Se tiene que buscar estrategias para inculcar los conocimientos adecuados y así concientizar una mejora en la calidad de vida de los adolescentes.

Metodológico:

Los ayudaron a identificar que tan vulnerables se encuentra la población de Chontabamba, ya que nos va a ayudar a proporcionar un marco metodológico que se pueda emplear para futuras investigaciones en el centro de salud de Chontabamba.

1.6. Limitaciones de la investigación

Una limitación fue la disposición de historias clínicas e información de datos por parte del centro de salud, ya que solo se puede acceder a ellos mediante las atenciones a los adolescentes cada cierto tiempo.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Antecedentes internacionales:

Espinosa (5) el 2024 mencionan en Cuba, en su artículo de objetivo de determinar la prevalencia, severidad y gravedad de la caries dental en los adolescentes del Municipio de la Plaza de la Revolución de la Habana Cuba; metodología emplearon el estudio descriptivo de corte transversal, la muestra fue 969 adolescentes, emplearon el índice de COP-D, y el sistema ICDAS; emplearon la estadística descriptiva con la técnica de la prueba de la Chi cuadrada; Resultados encontraron que el índice del COP de 1,92, en el intervalo de edad de 18 a 19 años, la severidad de la caries fue de 1,92% tienen caries de código 1, y un mayor número en la severidad de caries con un 35,2%. Conclusiones encontraron que la prevalencia de caries es baja en la muestra, mientras que el índice de COP-D se muestra mayor en el grupo etario de 18 a 19 años, la severidad predomina caries de códigos 1 y 2 de forma leve.

Carpio & Bravo (6) el 2024 en Ecuador, presentan el artículo de objetivo de determinar la prevalencia de la caries dental y los factores asociados en los adolescentes de la Unidad Educativa "Santa María de la Esperanza" (FUSMAE),

Metodología fue un estudio transversal analítico, muestra 98 estudiantes de intervalos de edad de 12 a 18 años; emplearon el índice CPOD, emplearon la estadística descriptiva; Resultados ubicaron una alta prevalencia de caries (89,9%); además en el perfil socioeconómico medio (39,8%). Las prevalencias lo asociaron con la prueba estadística de Fisher; Conclusiones se identificó una elevada prevalencia de caries de los adolescentes, de acuerdo al nivel socioeconómico, los factores fueron determinantes hallados son las faltas al colegio por el dolor de dientes y no poder masticar sus alimentos.

Vélez & Villavicencio (7) el 2019. Impacto de la caries en la calidad de vida relacionada a salud bucal, Machangara, Ecuador. Se estimó como un objetivo asociar a niveles de la experiencia de caries dental con los niveles de impacto de las condiciones orales en la calidad de vida relacionada a la salud bucal. Materiales y métodos. Esta investigación fue descriptiva, transversal, relacional muestra de 118 escolares, se empleó el CPOD y el CHILD OIDP para medir la calidad de vida. Se aplicó el análisis de Rho de Spearman para las variables. Resultados. No hubo correlación estadística entre experiencia de caries y el impacto de desempeños diarios. ($Rho = -0.061$). Conclusión: la asociación entre la experiencia de caries y la calidad de vida es inversa en los pacientes con altos niveles de CPOD.

Feldens, et.al. (8) el 2016. Aclaración del impacto de las caries dentales tratadas y no tratadas en la calidad de vida relacionada con la salud bucal de los adolescentes. Objetivo. el efecto de la experiencia de caries dental y los componentes del índice de dientes cariados, perdidos y obturados (CPOD) Brasil. Materiales y métodos. Estudio transversal con 509 adolescentes de 11 a 14. Todos los dominios de OHRQoL. El análisis multivariado demostró que las puntuaciones del CPQ 11-14 fueron un 33% más altas entre los adolescentes con caries no tratadas (índice de tasas 1,33; IC del 95% 1,17-1,50) y un 24% más altas entre aquellos con dientes faltantes (índice de tasas 1,24; IC del 95% 1,06-1,47). No se ha dado una diferencia en OHRQoL entre adolescentes con dientes obturados y aquellos sin caries dentales. Conclusión. Las

caries dentales tratadas y no tratadas ejercieron un impacto negativo en OHQoL entre los adolescentes.

Chukwuma et, al. (9). 2015. Impacto de caries dental y su tratamiento en la calidad de vida de adolescentes de 12 a 15 años en Benin, Nigeria. Objetivo. Evaluar el impacto de caries y su tratamiento en la calidad de vida de niños de 12 a 15 años en Benín, Nigeria. Metodología. estudio transversal donde participaron 1790 niños a la cual se realizaron exámenes usando criterios del OMS para la codificación y el diagnóstico de caries. Se obtuvo un cálculo de puntuación de dientes cariados, faltantes u obturados de cada niño. Se evaluó asociaciones entre edad, sexo y el nivel socioeconómico mediante análisis de regresión logística bivariado y multivariado. Resultados. Al estudio de la población fue de 21.9% aproximadamente el 57% de los niños demostraron un impacto negativo a su calidad antes del tratamiento, la alimentación (47.6%) fue lo que estuvo más afectado La puntuación media de calidad de vida antes del tratamiento fue de $8,40 \pm 10,34$. Cuatro semanas después del tratamiento, solo el 1,12% de los participantes informaron un impacto negativo del tratamiento de caries en su calidad de vida. La puntuación media de calidad de vida después del tratamiento fue de $0,22 \pm 0,91$. Hubo una diferencia significativa entre las puntuaciones de calidad de vida antes y después del tratamiento ($P = 0,0001$) con cambios significativos en los ocho dominios estudiados. Conclusión. La caries tuvo un impacto significativo en la calidad de vida de los adolescentes dado que su tratamiento fue remarcado en mejoría.

Antecedentes nacionales:

Quispe (10) 2023. Salud bucodental y el impacto en la calidad de vida en adolescentes de 12-16 años del complejo educativo particular América- ciudad Abancay, 2023. La investigación dada tuvo como objetivo general determinar la relación entre salud bucodental y el impacto en la calidad de vida de los adolescentes de 12-16 años. Teniendo una metodología de enfoque cualitativo de nivel correlacional y de diseño observacional no experimental teniendo una muestra de 152 estudiantes

en donde se aplicó el CPOD mediante la observación y el cuestionario de Child perception questionnaire mediante una encuesta. Los resultados indican una prevalencia moderada de caries con 85,5% siendo más frecuente en mujeres que en varones. El análisis de correlación de Rho de Spearman reveló una correlación fuerte entre las variables ($Rho = 0,844$, $p = 0,000$). CONCLUSION: Existe una relación significativa entre la salud bucodental y calidad de vida en los adolescentes de 12 a 16 años.

Galecio et.al. (11) 2018 impacto de caries dental en la calidad de vida de los escolares del distrito La Victoria. La caries dental es como punto principal en problemas en la calidad de vida de los adolescentes donde abarca a parte de nuestra vida donde está dominado o influenciado, tiene como objetivo el determinar el impacto de caries dental en la calidad de vida de los escolares del distrito de la Victoria. Lambayeque, Perú. Materiales y métodos. Será de diseño prospectivo de corte transversal, descriptivo y observacional dando que la muestra está conformada por 276 escolares de 11- 14 años de la institución educativa Carlos Augusto Salaverry. Se utilizó un cuestionario CPQ 11-14 empleando una prueba piloto con el alfa de Cronbach de 0.888 apreciando una confiabilidad altamente significativa entre las medidas con un valor de CCI de 0.997. Resultados. Existe una diferencia significativa ($p=001$) al evaluar el impacto de caries dental con la calidad de vida donde no se encontró una relación con el dominio de síntomas orales con 38.41%. Conclusión. La caries dental tiene impacto negativo en la calidad de vida de los adolescentes.

Yasmir (12) 2019 Calidad de vida en relación al estado de salud bucal en alumnos de 13- 17 años. institución educativa San Ignacio- Circa. Arequipa 2018. La investigación está basada a la salud de los pacientes ya que cumple rol importante en la calidad de vida ya que se cumple con funciones biológicas, emocionales y sociales. Objetivo. Determinar la calidad de vida en relación con la salud bucal de adolescentes de 13 a 17 años. Materiales y métodos. Es de tipo no experimental, diseño relacional de campo, prospectivo y de corte transversal. La

muestra estuvo conformada por 46 adolescentes que cumplieron con los criterios propuestos. Se empleo los cuestionarios de calidad de vida relacionada a la salud bucal (CHILD ODP) (ORAL IMPACTS ON DAILY PERFORMANCE) y la odontograma, la clasificación de angle, índice de loe y Silness y el Green and Vermillion. Resultados. Se encontró un impacto de regular (41.3%), respecto a la prevalencia de caries fue en un 98.8% con un índice de CPOD de 5.67 donde la mayoría presento maloclusión clase II (54.3%) inflamación gingival leve (63.1%) e higiene oral fue regular (71.7%). Resultado. Los parámetros analizados no tuvieron relación con la calidad de vida en cambio el CPOD y la gingivitis si mostraron relación significativa.

Antezana (13) 2016 Impacto de la caries dental en la calidad de vida relacionado a la salud bucal en adolescentes de 11 a 14 años de la institución educativa Sagrado Corazón de Jesús. Cusco 2016. La caries dental es una enfermedad bucal conocida a nivel mundial siendo uno de los predisponentes a los problemas dentales, esta investigación detallara el objetivo de evaluar y determinar la relación de caries dental y la calidad de vida relacionada a la salud bucal en adolescentes de 11 y 14 años. Materiales y métodos. Es de estudio transversal y observacional, se obtuvo una muestra representativa de 67 adolescentes donde los datos obtenidos fueron el CPQ 11-14 donde se confirmó la confiabilidad según el alfa de Cronbach= 0.82. los datos se recolectaron a través de un examen clínico (kappa inter- examinador=0.83) usando criterios de ICDAS II. Se analizaron con la prueba de U de mann Whitney y H de Kruskal- wallis, correlación de Spearman para encontrar las diferencias y relación entre variables para uso de la stata. Se evaluaron un total de 67 adolescentes de ambos sexos, de los cuales el 38(56.72%) fueron del sexo femenino y 29(43.28%) del sexo masculino. El promedio de edad y desviación estándar de los adolescentes fue de 12.88 ± 1.04 años de edad. La mediana (DIC) del: CPQ 11-14 fue de 23.5 ± 5 . Según los dominios, se encontró que los más afectados fueron: Síntomas Orales $7(\pm 3)$, Bienestar Emocional $5(\pm 2.5)$ y que las mayores puntuaciones fueron ligadas al sexo femenino ($p=0.003$). En la evaluación de caries

dental, según el criterio ICDAS II, la mayor frecuencia de adolescentes afectados con caries severa (C5+ C6) la encontramos en las piezas: 46; 36; 16; 26; en ese orden. Conclusión. La caries dental genera un impacto negativo siendo los síntomas orales y emocionales los más afectados.

Cárdenas (14) 2018 Impacto de la salud oral en la calidad de vida de escolares peruanos de 11 a 14 años de la I.E. Innova School e I.E. Isaías Ardiles de Pachacamac Lima 2017. Objetivo: Determinar el impacto de la severidad de la salud bucal en la calidad de vida de niños peruanos. Materiales y métodos. Para las muestras se emplearon un total de 211 niños entre las edades de 11 a 14 años de la I.E Innova School e I.E Isaías Ardiles de Pachacamac. Fueron encuestados de CPQ 11-14 y la segunda fueron evaluados por presencia de caries severidad de maloclusión, tipo de maloclusión y alteración transversal. Resultados. La variable calidad de vida y sus dimensiones fueron bajos ($x=33,18$) para el índice total, se encontró diferencia significativa en la variable edad en relación al dominio bienestar emocional $p<0.043$ en cuanto la de colegio existe diferencia significativa bienestar emocional y social $p<0.047$ y $p<0.001$ donde se encontró estadísticamente significativa en la variable colegio de procedencia $p=0.001$. Conclusiones. La salud bucal de niños de 11 a 14 años procedentes de lima no influye en su calidad de vida, sin embargo, se halló que el colegio de zona metropolitana si tiene influencia en la calidad de vida.

Gamboa (15) 2016 Impacto de la caries dental sobre la calidad de vida de los adolescentes de 1° y 2° grado del nivel secundario de la I.E. Manuel Scorza Hoyle del distrito de Castilla, provincia de Piura en el año 2016. Normalmente se denomina a la desmineralización de las piezas como caries dental, dieta, huésped, microorganismos y tiempo son los factores que afectan en la población. Objetivo. Conocer la relación de la caries dental y su influencia en la calidad de vida de los adolescentes de 1° y 2° grado del nivel secundario de la I.E Manuel Scorza Hoyle del distrito de Castilla, provincia Pirua en el año 2016, Materiales y métodos Se tomo como muestra los 140 alumnos de los cuales fueron 66 varones y 74 mujeres. Se empleo el cuestionario de

percepción del niño en donde se determinó que ninguno se encuentra satisfecho con su calidad de vida por la presencia de caries dental mientras 64.3% poco satisfechos y 35.7% de alumnos muy insatisfechos.

2.2. Bases teóricas-científicas

Enfermedades bucales

Existen diferentes enfermedades bucales que suelen manifestarse entre las más comunes que van a presentarse es la Caries y Enfermedad Periodontal. Estas van a restringir las actividades en las escuelas, el trabajo y en la casa por el mismo dolor que va a presentarse. De acuerdo a la Organización Mundial de la salud y la Federación dental Internacional. Están condicionadas por los distintos determinantes de las cuales el grupo que más influye son los hábitos de salud o los estilos de vida. En la actualidad se presentan con mayor severidad en pacientes varones antes de los 20 años ocasionando problemas de autoestima en las personas. Para evitar estos casos es primordial conocer la magnitud para poder controlar la severidad y así poder evitar las pérdidas dentales en el futuro (16)

Caries dental

Es una patología que se presenta en las piezas dentarias por el cumulo de microorganismos de origen multifactorial, está produciendo destrucción de una forma progresiva de los tejidos duros. Sin un abordaje terapéutico o clínico esta se va a desarrollar una inflamación pulpar haciendo el progreso a una pulpitis irreversible y así mismo acabando con la vitalidad de la pieza dentaria perdiendo el órgano dental. Si nos basamos al aspecto funcional se detalla que se pierde una deficiencia masticatoria causando una alteración en la nutrición y alimentación de la persona como si mismo en la dificultad del habla (17)

Factores de riesgo

Entre los factores se tendrá en cuenta los puntos más conocidos ya que van a considerarse a hechos que se realiza en la vida diaria, ya sea como una mala higiene bucal, factores sociales, no llevar una dieta cariogenicos va afectar y dar una mayor

posibilidad a que aparezcan los microorganismos asociada a esta enfermedad como el *Streptococcus Mutans* y producirá un incremento de infección de lactobacilos ocasionando que haya una deficiente capacidad de remineralización. Para que pueda producir la enfermedad de caries (18)

Triada ecológica de Keyes

En 1960 Keyes, estableció sobre la etiopatogenia de la caries que va a obedecer a la integración de 3 factores que se van a manifestar tanto como el huésped, el microorganismo y el sustrato dando como un punto que si uno de estos factores faltaría la caries no se desarrollaría. Son considerados como factores primarios de la enfermedad (19)

Huésped. El termino de huésped influye en la enfermedad ya que va a albergar a la caries dental, relacionado a los microorganismos que se acumulan en la persona. Se pueden dividir e 4 grupos. (20)

Microorganismos. La cavidad bucal es multifactorial porque se caracteriza por el termino de población microbiana ya que cuenta con especies ya como el *Streptococcus mutans*, *Lactobacillus* y *Actinomyces*. Para entender el proceso de estos microorganismos es bueno estudiar de como colonizan el diente y como son capaces de producir daño (20) Mineralización del esmalte, dando que con el tiempo se pierda esmalte y se logre formar una cavidad dado que el huésped sea favorable (20)

Clasificación de caries dental

Las clasificaciones que se pueden denotar se visualizarían de distintos puntos de vistas tales como la de Black que detallara lesiones cariosas según la ubicación que esta va a presentar, la Mount y Hume que va a clasificar la localización en tres clases y la clasificación del Dr. Pitts que mediante lo va a clasificar en 4 según el porcentaje de afectación al compromiso de tejidos. Hasta hace muy poco las cavidades dentarias eran diseñadas sin la comprensión de la presencia del ion fluoruro, y se realizaban con materiales que no presentaban propiedades terapéuticas inherentes. Consecuentemente, se producían microfiltraciones al emplearlos y

carencias en cuanto a los resultados estéticos obtenidos. También la falta de materiales adhesivos indujo a la remoción total del esmalte que no estuviera soportado por tejido dentinario a pesar de su posición (21).

Clasificación de black

- **CLASE 1:** Caries en fosas y fisuras de premolares y molares.
- **CLASE 2:** Caras proximales de molares y premolares.
- **CLASE 3:** Caras proximales de dientes anteriores.
- **CLASE 4:** Caras proximales de dientes anteriores, pero acabando en el borde incisal.
- **CLASE 5:** Tercio gingival de dientes anteriores y posteriores.

Clasificación de mount y hume

- **CLASE 1:** Lesión cariosa en puntos y fisuras.
- **CLASE 2:** Lesión cariosa en áreas de contacto.
- **CLASE 3:** Lesión cariosa en áreas cervicales.

Clasificación de pitts

- Caries subclínica
- Caries del esmalte visible o invisible
- Caries en dentina visible o invisible
- Caries con compromiso pulpar

Enfermedad periodontal

Esta patología es también muy frecuente que se presenta en la cavidad bucal, se caracterizan como infecciones bacterianas graves las cuales se encargaran de destruir las encías y los tejidos las cuales rodean la boca. Según estudios revisados podemos concretar que las enfermedades periodontales no solo afectar a la cavidad bucal por causa de la inflamación sino también ocasionaría daños a los órganos sistémicos (22).

Placa bacteriana

Es una característica que pertenece al factor etiológico de las enfermedades bucales ya que tiene mayor prevalencia en la prevalencia de caries, y enfermedad periodontal ya que por eso el método de tratamiento a través de métodos químicos y

mecánicos son de buen uso para la prevención. Se suele manifestar como un depósito de tono blanco amarillento que va a estar adherido a las superficies de las piezas dentarias (23).

Gingivitis

Es una enfermedad que se presenta a nivel de las encías en un periodo inicial de las enfermedades periodontales la cual si no se llega a tratar a tiempo puede producir una periodontitis la cual va a afectar a todas las estructuras del diente haciendo que esta pierda el soporte y afectando a la encía, ligamento periodontal y hueso alveolar (24).

- Se puede mencionar los casos clínicos que van a presentar:
- Enrojecimiento e hinchazón de las encías.
- Sangrado frecuente.
- Cambios de forma y consistencia
- Presencia de tártaro.

¿Cómo se previene la gingivitis?

El objetivo principal para prevenir la gingivitis es eliminar la placa que es la que va a causar esta enfermedad a nivel de las encías dando el paso al cepillado frecuente después de cada comida o al menos dos veces al día, el empleo del hilo dental y acudir al odontólogo para que les realiza una profilaxis cada cierto tiempo.

Periodontitis

Esta enfermedad de la cavidad oral es una de las más frecuentes que suele presentarse ya que es una la cual es una inflamación, pero más crónica que será multifactorial ya que va a estar asociada a biofilm de placa bacteriana disbióticos y caracterizadas porque conduce a la pérdida de inserción periodontal (25).

Se caracteriza por 3 factores predisponentes ya tales como la pérdida de los tejidos de sostén periodontales, presencia de bolsas periodontales y el sangrado gingival.

Sangrado al sondaje

Las especificaciones clínicas significativas de la periodontitis deben incluir la proporción de localizaciones que sangran tras el sondaje, el número y la proporción de dientes con profundidades de sondaje por encima de determinados umbrales

(normalmente, ≥ 4 mm y ≥ 6 mm)

Tratamiento

Esta se va a dividir en varias fases las cuales podrán a llevar a una buena salud bucal las cuales consiste en una primera fase inicial, la cual será la instrucción y reforzamiento para el control de placa, monitoreo de bolsas, raspaje y alisado radicular y modulación de factores. La reevaluación del nivel de inserción clínica, la profundidad del sondeo periodontal y el monitoreo de bolsas. Fase quirúrgica basado a las técnicas regenerativas, reparativas o receptivas y otro la fase de mantenimiento que se evaluara el control de placa y radiografías anuales de piezas en riesgo (26).

Consejos principales

Estudios realizados e información obtenida de fuentes confiables nos detallan una lista para fomentar la buena higiene oral desde la época de la infancia en las personas. Cepillar los dientes al menos 2 veces al día o después de cada comida., uso de seda dental y colutorio, Reducir los alimentos azucarados de la dieta y no ingerirlos antes de ir a dormir.

Índices de caries dental

Los índices de prevalencia que son desarrollados nos permiten entender el impacto de una enfermedad tanto en la vista de opinión clínica y opinión pública.

Índice CPOD.

Es referido a un conteo de piezas dentarias, cariadas, perdidas, obturadas las cuales es para personas adultas. La escala se clasifico en intervalos muy bajo (0,0-0,1), bajo (1,2-2,6), medio (2,7-4,4), alto (4,5-6,5) y muy alto ($>6,6$) (23)

Índice CEOD.

Este índice de detección de caries fue diseñado por Allen Gruebel en el año de 1944 dado como un complemento de que va a considerar a los dientes cariados, perdidos y obturados con un cambio de letra para no llegar a confundir con el índice del CPOD que es referida a una población adulta y en este caso a una población infantil lo cual se cuantifico con este índice y se determinó unos intervalos para su mejor interpretación como ceo-d (0 – 1,2) = muy bajo, (1,3 – 2,6) = bajo, (2,7 – 4,4) = moderado, (4,5 -6,5) = alto y (6,5) = muy alto (6,7) (27).

Consecuencia de caries dental relacionada con la calidad de vida

En los niños y adolescentes son muy comunes los signos de gingivitis dado que la ausencia de piezas dentarias puede generar trastornos psicológicos llegando a alterar a la persona en sus relaciones sociales. Los estudios demuestran que hay un proceso de desarrollo cognitivo, social y emocional durante la infancia dado que a los seis años desarrollan un pensamiento abstracto y de auto concepto que nos lleva a comparar sus características físicas con otros.

Calidad de vida

Es un concepto de la esfera psicológica del ser humano y hace referencia a la auto percepción de las condiciones bucales y cómo estas impactan en los desempeños diarios (comer, hablar, limpiarse la boca, descansar, estado de ánimo, reír, hacer labores escolares y socializar) (7).

Los autores Misrachi y Espinosa prefieren la definición de los señores Felce y Perry, quienes definen la calidad de vida como la combinación de las condiciones de vida y la satisfacción personal ponderadas por escala de valores, aspiraciones y expectativas personales (28) (29)

Dimensiones de la calidad de vida

Dimensión física. Aquí se pone en pie de que se hace referencia a que la persona está libre de enfermedad, pero como también a lo que estamos en riesgo o contacto (12).

Dimensión psicológica. Es un estado psicológico donde se interpreta el estado de miedo, ansiedad, incomunicación, pérdida de autoestima e incertidumbre del futuro (12).

Dimensión social. Es el rol interpersonal con la social donde se contiene el rol de estar con la familia y socializar con las personas (12).

Factores que influyen en la calidad de vida

En las investigaciones que se vienen dando resultan que estos factores pueden llegar a ser relaciones familiares o apoyos sociales, la salud general, el estado funcional y la disponibilidad económica. Otro proceso que se llega a dar es en la cavidad bucal a lo largo que va creciendo o en aumento se van dando ciertos casos como cambios graduales irreversibles o acumulativos lo que nos va a generar una sensibilidad (30)

Calidad de vida en los adolescentes

A través de investigaciones se llegan a detallar que el fondo de las naciones unidad para la infancia (UNICEF) comenta que en la adolescencia es donde se da el mayor cambio de la persona como en los cambios biológicos y emocionales dado que están expuestos a ciertas capacidades que pueden llegar a presentar por la sociedad. Como algunos ejemplos podemos mencionar el caer en conductas violentas, hábitos nocivos, una vida sexual precozmente o como también el abandono de la escuela (31) (32) (33)

2.3. Definición de términos básicos

Caries dental.

Es una enfermedad que llega a afectar las piezas dentarias por el cumulo de microorganismos de origen multifactorial que se impregna en el diente, produce la desmineralización de los tejidos duros del diente y afecta a las de la mitad de la población, pero existe los fluoruros que ayudaran a la prevención de la caries dental (34).

Calidad de vida.

Es el estado de la persona donde mantiene un óptimo nivel de funcionamiento mental, físico y social como percepción de salud, satisfacción y bienestar. Ya que anda relacionado con la salud (15).

Salud bucal.

Es el estado de estar bien bucalmente ya que no presencia molestia o incomodidad alguna dado que se da antes o durante o después de una evaluación para evitar las caries o enfermedades periodontales (18).

Periodontitis en adolescentes

La enfermedad periodontal comprende a la gingivitis y la periodontitis siendo una enfermedad de infección bucal que afecta a los tejidos que lo rodean, está a menudo se presenta por sangrado en las encías, inflamación, y si no se recibe tratamiento progresa a una periodontitis que esta implica a la perdida de inserción

periodontal y de soporte (35).

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Existe una relación directa, de baja magnitud, y estadísticamente significativa entre el impacto de la caries dental y la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la IE Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024

2.4.2. Hipótesis específicas

1. Presentan un bajo nivel de autoestima al respecto por impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024
2. Existe una relación directa entre el impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024
3. El género femenino es el que se ve más afectada por impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024
4. Existe mayor afectación en los alumnos de 4° y 5° de grado académico por impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024
5. Existe un bajo nivel de rendimiento académico en los estudiantes del 4° y 5° por impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024

2.5. Identificación de variables

Variable dependiente

Calidad de vida

Variable independiente

Impacto de caries dental

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLES	DEFINICION	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	TIPO	ESCALA	VALORES	TECNICA E INSTRUMENTO
Variable dependiente Calidad de vida	Es un concepto que la persona tiene sobre su bienestar físico, psicológico y social.	Determinar la calidad de vida comprendiendo las siguientes dimensiones para el estudio: Nivel de autoestima, rendimiento académico.	Calidad de vida	Valores obtenidos de la pregunta del 1 al 5 del CPQ.	Cualitativa	ORDINAL	Nunca o una o dos veces A veces Con frecuencia Casi todos o todos los días	ENCUESTA CPQ
			Nivel autoestima	Valores obtenidos de la pregunta del 6 al 11 del CPQ.	Cualitativa	ORDINAL	Nunca o una o dos veces A veces Con frecuencia Casi todos o todos los días	ENCUESTA CPQ
			Rendimiento académico	Valores obtenidos de la pregunta del 12 al 18 del CPQ y el uso de registro de evaluación de la Institución.	Cuantitativa	ORDINAL	ALTA (16-20) REGULAR (11-15) BAJA (00-10)	ENCUESTA CPQ REGISTRO DE EVALUACION
Variable Independiente Impacto de caries dental	La caries dental produce una afectación en la funcionalidad oral dada que es de origen multifactorial causando destrucción de una forma progresiva.	Para determinar el impacto de caries dental se empleó la ficha clínica que contiene el Odontograma y el índice CPOD y CEOD en los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck.	CARIES DENTAL	INDICE CPO- INDICE CEO-D	Cuantitativa	ORDINAL	Muy bajo = 0.0 Bajo = 1.1 Moderado = 2.7 Alto = 4.5 Muy alto = >6.5	OBSERVACION ODONTOGRAFIA

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo aplicada, pues busca generar conocimiento útil para la comprensión del impacto de la caries dental (medido por índice CPOD), en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllebruck.

3.2. Nivel de investigación

El estudio es de nivel relacional (correlacional), debido a que tiene como propósito determinar la relación entre el impacto de caries dental y la calidad de vida de los adolescentes.

3.3. Métodos de investigación

Se empleo el método científico, con un enfoque cuantitativo, orientado al análisis estadístico de las variables en estudio. (36)

3.4. Diseño de investigación

El diseño es no experimental, de corte transversal y correlacional, ya que no se manipulan las variables y los datos fueron recolectados en un solo momento analizando la relación entre ellas.

3.5. Población y muestra

La población estuvo conformada por todos los alumnos del nivel secundario de la I.E Ernesto Von Müllenbruck, del distrito de Chontabamba perteneciente a la provincia de Oxapampa. Conformando una población de 62 estudiantes.

3.6. Técnicas e instrumento de recolección de datos

El instrumento de recolección de datos que se empleo fue el uso de odontogramas y la encuesta de Childs perception oral para el empleo de evaluar la calidad de vida de los adolescentes en referente con la caries dental.

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

La selección de instrumentos de investigación fue con criterios que ha elegido el investigador.

La validación de los instrumentos identifica la objetividad, de las variables de investigación, validado por un juicio de expertos.

La confiabilidad del instrumento de recolección de datos es cuando se aplica la recolección de datos y será confiable.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

La información fue procesada por medio del software especializado para estadística de encuestas SPSS v25 (Statistical Pakageforthe Social Sciences) y Excel 2013. Bajo un análisis de frecuencias y porcentajes.

3.9. Tratamiento estadístico

La Tabulación y gráficas correspondientes.

Se realizó la prueba a los 62 estudiantes (11- 15 años) de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024. Donde la confiabilidad del estudio se analizó mediante los ítems empleados del cuestionario para determinar la calidad de vida de los adolescentes. Se empleó el análisis estadístico de alfa de Cronbach para apreciar si existe una confiabilidad altamente significativa.

3.10. Orientación ética, filosófica y epistémica

La investigación que se llevó a cabo sobre el impacto de caries dental en la calidad de vida en los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024 dado que están pasando una etapa de cambios emocionales donde los comentarios de la sociedad juegan un rol importante en las actitudes de los adolescentes algunas veces dando significancia en su calidad de vida. Las interacciones sociales y el bienestar emocional dado que los problemas que estos llegan a presentar pueden causar inseguridad o molestias en el actuar del día a día en los adolescentes dando un problema real en la población.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

La adquisición de datos fue en un solo momento transversal, luego de aplicar las evaluaciones a los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco, se realizó el control de calidad de estos, para finalmente iniciar la tabulación y poder observar los resultados estadísticamente.

Se cumplió con los siguientes procedimientos:

1. Se inició con la presentación del proyecto de investigación el cual fue aprobado y aceptado en la Facultad de Odontología.
2. Se ubicó la población objeto del estudio.
3. Se ubicó los instrumentos que se aplicaron a la muestra objetivo y posteriormente se determinó la validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación.
4. Se procedió a procesar los datos recopilados utilizando la estadística descriptiva.
5. Se analizaron los resultados haciendo uso de la estadística descriptiva e inferencial, con ayuda del paquete estadístico SPSS, concluyendo con la discusión de los resultados y la determinación de las conclusiones y recomendaciones correspondientes.

6. Finalmente se redactó el informe final de investigación con la orientación del asesor para su presentación, sustentación y la defensa correspondiente en acto público.

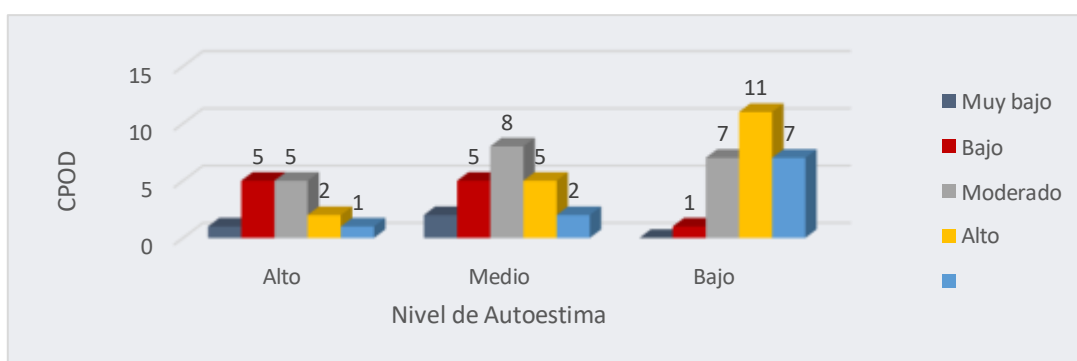
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Tabla 1. Identificar el nivel de autoestima por impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullembruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024

Nivel de Autoestima	CPOD										Total	
	Muy Bajo		Bajo		Moderado		Alto		Muy Alto			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Alto	1	1.61	5	8.06	5	8.06	2	3.23	1	1.61	14	22.58
Medio	2	3.23	5	8.06	8	12.90	5	8.06	2	3.23	22	35.48
Bajo	0	0	1	1.61	7	11.29	11	17.74	7	11.29	26	41.94
Total	3	4.84	11	17.74	20	32.26	18	29.03	10	16.13	62	100

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Gráfico 1. Distribución del nivel de autoestima según CPOD de adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullembruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024



Fuente tabla N° 1

Comentario 01: En la tabla y gráfico 1, se muestra la distribución del nivel de autoestima según CPOD de adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullembruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024; se observa que el 41.94% (26) tiene un nivel de autoestima bajo, de los cuales el 17.74% (11) tiene un CPOD alto, el 11.29% (7) tiene en igual porcentaje un CPOD moderado y muy alto, el 1.61% (1) tiene un CPOD bajo; el 35.48% (22) tiene un nivel de autoestima medio,

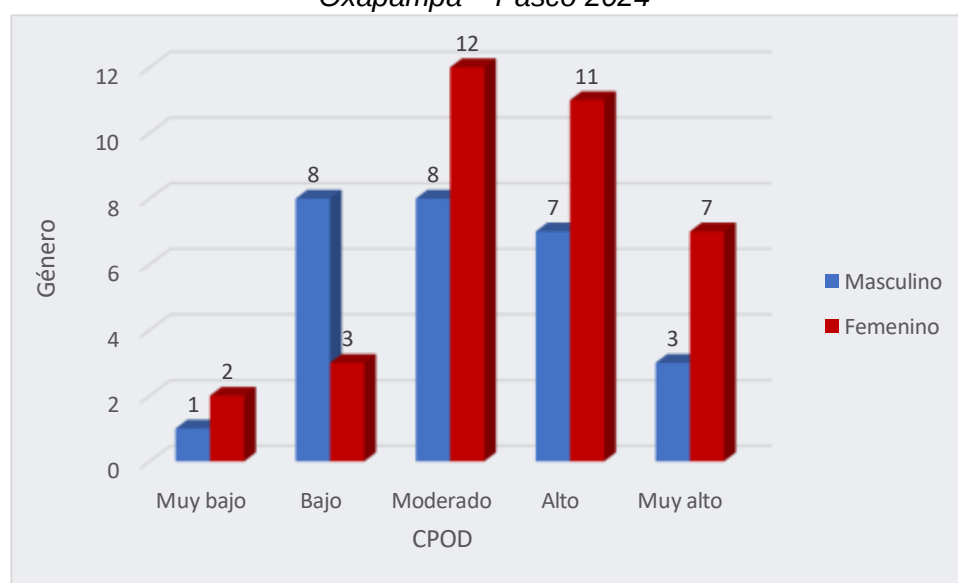
de los cuales el 12.90% (8) tiene un CPOD moderado, el 8.06% (5) tiene en igual porcentaje un CPOD bajo y alto, el 3.23% (2) en igual porcentaje tiene un CPOD muy alto y muy bajo; por último el 22.58% (14) tiene un nivel de autoestima alto, de los cuales el 8.06% (5) en igual porcentaje tienen un CPOD bajo y moderado, el 3.23% (2) tiene un CPOD alto, el 1.61% (1) en igual porcentaje tienen un CPOD muy bajo y muy alto.

Tabla 2. Identificar el género que se ve más afectada por impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullembruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024

CPOD	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Muy bajo	1	1.61	2	3.23	3	4.84
Bajo	8	12.90	3	4.84	11	17.74
Moderado	8	12.90	12	19.35	20	32.26
Alto	7	11.29	11	17.74	18	29.03
Muy alto	3	4.84	7	11.29	10	16.13
Total	27	43.55	35	56.45	62	100

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Gráfico 2. Distribución del CPOD según género de adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullembruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024



Fuente: Tabla 2

Comentario 02: En la tabla y gráfico 2, se muestra la distribución del CPOD según género de adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullembruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024; se observa que el 32.26% (20)

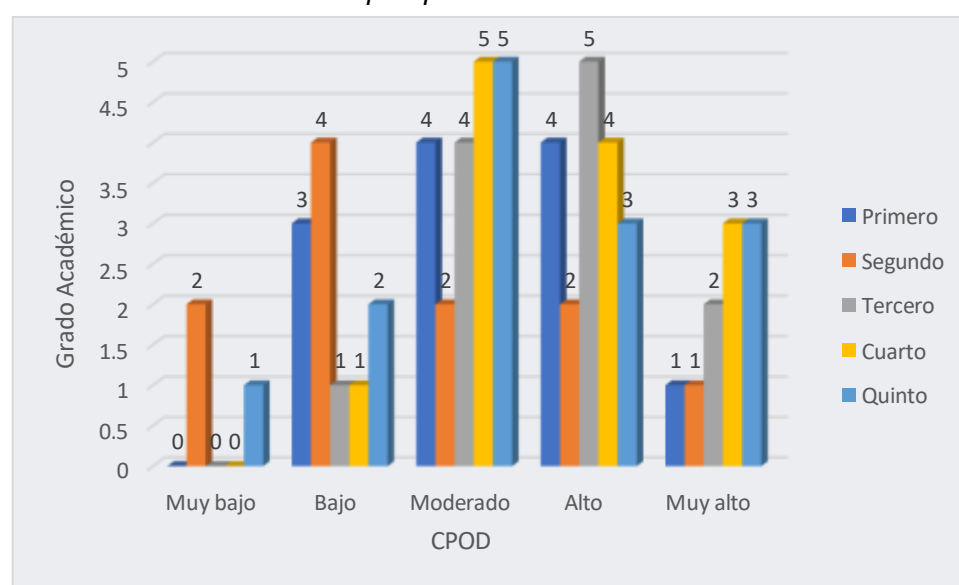
tiene un CPOD moderado de los cuales el 19.35% (12) corresponde al género femenino y el 12.90% (8) al masculino; el 29.03% (18) tiene un CPOD alto de los cuales el 17.74% (11) corresponde al género femenino y el 11.29% (7) al masculino; el 17.74% (11) tiene un CPOD bajo de los cuales el 12.90% (8) corresponde al género masculino y el 4.84% (3) al femenino; el 16.13% (10) tiene un CPOD muy alto de los cuales el 11.29% (7) corresponde al género femenino y el 4.84% (3) al masculino; por último el 4.84% (3) tiene un CPOD muy bajo de los cuales el 3.23% (2) corresponde al género femenino y el 1.61% (1) al masculino.

Tabla 3. Identificar el grado académico que se ve más afectada por impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullembruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024

CPOD	Grado Académico										Total	
	Primero		Segundo		Tercero		Cuarto		Quinto			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Muy bajo	0	0	2	3.23	0	0	0	0	1	1.61	3	4.84
Bajo	3	4.84	4	6.45	1	1.61	1	1.61	2	3.23	11	17.74
Moderado	4	6.45	2	3.23	4	6.45	5	8.06	5	8.06	20	32.26
Alto	4	6.45	2	3.23	5	8.06	4	6.45	3	4.84	18	29.03
Muy alto	1	1.61	1	1.61	2	3.23	3	4.84	3	4.84	10	16.13
Total	12	19.35	11	17.74	12	19.35	13	20.97	14	22.58	62	100

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Gráfico 3. Distribución del CPOD según grado académico de adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullembruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024



Fuente: Tabla 3

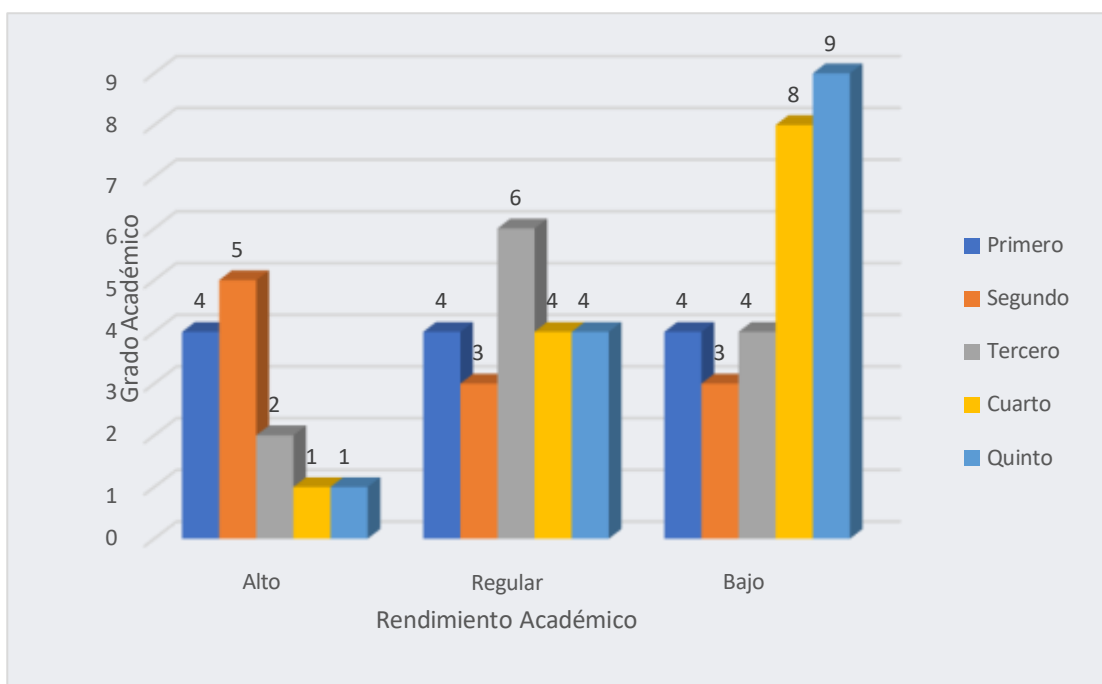
Comentario 03: En la tabla y gráfico 3, se muestra la distribución del CPOD según grado académico de adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullembruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024; se observa que del 32.26% (20) que tiene CPOD moderado, el 8.06% (5) corresponde en igual porcentaje al cuarto y quinto año, el 6.45% (4) corresponde en igual porcentaje al primer y quinto año, el 6.45% (4) corresponde en igual porcentaje al primer y tercer año, el 3.23% (2) corresponde al segundo año; del 29.03% (18) que tiene un CPOD alto, el 8.06% (5) corresponde al tercer año, el 6.45% (4) en igual porcentaje al primer y cuarto año, el 4.84% (3) al quinto año y el 3.23% (2) al segundo año; del 17.74% (11) que tiene CPOD bajo, el 6.45% (4) corresponde al segundo año, el 4.84% (3) al primer año, el 3.23% (2) al quinto año y el 1.61% (1) en igual porcentaje al tercer y cuarto año; del 16.13% (10) que tiene CPOD muy alto, el 4.84%(3) corresponde en igual porcentaje al cuarto y quinto año, el 3.23% (2) al tercer año y el 1.61% (1) en igual porcentaje al primer y segundo año; por último del 4.84% (3) que tiene CPOD muy bajo el 3.23% (2) corresponde al segundo año y el 1.61% (1) al quinto año.

Tabla 4. Analizar el nivel de rendimiento académico por impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullembruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024

Rendimiento Académico	Grado Académico										Total	
	Primero		Segundo		Tercero		Cuarto		Quinto			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Alto	4	6.45	5	8.06	2	3.23	1	1.61	1	1.61	13	20.97
Regular	4	6.45	3	4.84	6	9.68	4	6.45	4	6.45	21	33.87
Bajo	4	6.45	3	4.84	4	6.45	8	12.90	9	14.52	28	45.16
Total	12	19.35	11	17.74	12	19.35	13	20.97	14	22.58	62	100

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Gráfico 4. Distribución del rendimiento académico según grado académico de adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllebruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024



Fuente: Tabla 4

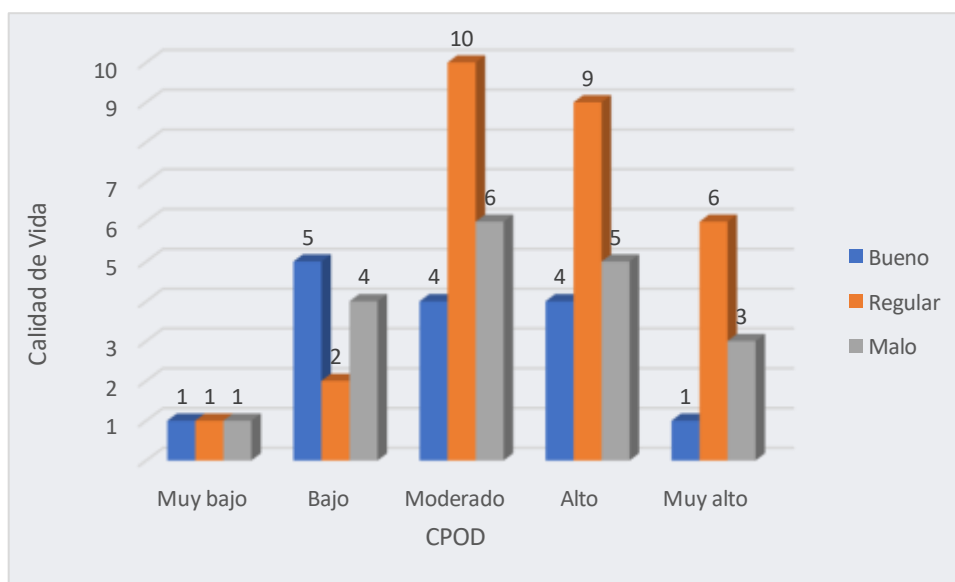
Comentario 04: En la tabla y gráfico 4, se muestra la distribución del rendimiento académico según grado académico de adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllebruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024; se observa que el 45.16% (28) tiene rendimiento académico bajo, de los cuales el 14.52% (9) se encuentra en quinto año, el 12.90% (8) en cuarto año, el 6.45% (4) en igual porcentaje en primer y tercer año, el 4.84% (3) al segundo año; el 33.87% (21) tiene rendimiento académico regular, de los cuales el 9.68% se encuentra en tercer año, el 6.45% (4) en igual porcentaje se encuentran en primero, cuarto y quinto año; por último el 20.97% (13) tiene un alto rendimiento académico, de los cuales el 8.06% (5) se encuentra en el segundo año, el 6.45% (4) en primer año, el 3.23% (2) en tercer grado, el 1.61% (1) en igual porcentaje se encuentra en cuarto y quinto año.

Tabla 5. Evaluar la relación que tiene el impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullembruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024

CPOD	Calidad de Vida						Total	
	Bueno		Regular		Malo			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Muy bajo	1	1.61	1	1.61	1	1.61	3	4.84
Bajo	5	8.06	2	3.23	4	6.45	11	17.74
Moderado	4	6.45	10	16.13	6	9.68	20	32.26
Alto	4	6.45	9	14.52	5	8.06	18	29.03
Muy alto	1	1.61	6	9.68	3	4.84	10	16.13
Total	15	24.19	28	45.16	19	30.65	62	100

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Gráfico 5. Distribución del CPOD según calidad de vida de adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullembruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024



Fuente: Tabla 3

Comentario 05: En la tabla y gráfico 5, se muestra la distribución del CPOD según la calidad de vida de adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullembruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024; se observa que

del 32.26% (20) que tiene CPOD moderado, el 16.13% (10) tiene calidad de vida regular, el 9.68% (6) tiene mala calidad de vida y el 6.45% (4) tiene buena calidad de vida; del 29.03% (18) que tiene CPOD alto, el 14.52% (9) tiene regular calidad de vida, el 8.06% (5) tiene mala calidad de vida y el 6.45% (4) tiene buena calidad de vida; del 17.74% (11) que tiene CPOD bajo, el 8.06% (5) tiene buena calidad de vida, el 6.45% (4) tiene mala calidad de vida y el 3.23% (2) tiene regular calidad de vida; del 16.13% (10) que tiene CPOD muy alto, el 9.68% (6) tiene regular calidad de vida, el 4.84% (3) tiene mala calidad de vida y el 1.61% (1) tiene buena calidad de vida; por último del 4.84% (3) que tiene CPOD muy bajo, el 1.61% (1) en igual porcentaje tienen buena, regular y mala calidad de vida.

4.3. Prueba de hipótesis

Tabla 6. Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Impacto de Caries Dental	,89	62	,001	,92	62	,001
Calidad de vida	,89	62	,001	,92	62	,001

Tabla 7. Prueba de correlación

				Impacto de Caries Dental	Calidad de Vida
Rho de Spearman	Impacto de Caries Dental	de	Coefficiente de correlación	1,000	,110
			Sig. (bilateral)	.	,001
			N	62	62
	Calidad de Vida	de	Coefficiente de correlación	,110	1,000
			Sig. (bilateral)	,001	.
			N	62	62

Comentario estadístico N° 01: Se puede afirmar con un 95% de confianza que existe una relación directa baja y estadísticamente significativa entre el impacto de la caries dental y la calidad de vida en adolescentes del nivel secundario de la IE Ernesto Von Mullenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024

Conclusión estadística.

Se puede afirmar con un 95% de confianza que existe una relación directa baja entre el impacto de la caries dental y la calidad de vida en adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Mullembruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa – Pasco 2024

4.4. Discusión de resultados

Vélez & Villavicencio (7) el 2019. Impacto de la caries en la calidad de vida relacionada a salud bucal, Machangara, Ecuador. Se estimo como un objetivo asociar a niveles de la experiencia de caries dental con los niveles de impacto de las condiciones orales en la calidad de vida relacionada a la salud bucal. Materiales y métodos. Esta investigación fue descriptivo, transversal, relacional muestra de 118 escolares, se empleó el CPOD y el CHILD OIDP para medir la calidad de vida. Se aplico el análisis de Rho de Spearman para las variables. Resultados. No hubo correlación estadística entre experiencia de caries y el impacto de desempeños diarios. (Rho = -0.061). Conclusión: la asociación entre la experiencia de caries y la calidad de vida es inversa en los pacientes con altos niveles de CPOD (5). En el estudio se encontró relación directa baja entre el impacto de la caries dental y la calidad de vida. $Sp=0.110$

Feldens, et,al. (8) el. Aclaración del impacto de las caries dentales tratadas y no tratadas en la calidad de vida relacionada con la salud bucal de los adolescentes. Objetivo. el efecto de la experiencia de caries dental y los componentes del índice de dientes cariados, perdidos y obturados (CPOD) Brasil. Materiales y métodos. Estudio transversal con 509 adolescentes de 11 a 14. Todos los dominios de OHRQo. El análisis multivariado demostró que las puntuaciones del CPQ 11-14 fueron un 33%

más altas entre los adolescentes con caries no tratadas (índice de tasas 1,33; IC del 95% 1,17-1,50) y un 24% más altas entre aquellos con dientes faltantes (índice de tasas 1,24; IC del 95% 1,06-1,47). No se ha dado una diferencia en OHRQoL entre adolescentes con dientes obturados y aquellos sin caries dentales. Conclusión. Las caries dentales tratadas y no tratadas ejercieron un impacto negativo en OHQoL entre los adolescentes (8). En el estudio se encontró el 32.26% (20) de CPOD moderado y el 45.16% (28) tiene calidad de vida moderado.

Chukwuma et, al. (9). 2015. Impacto de caries dental y su tratamiento en la calidad de vida de adolescentes de 12 a 15 años en Benin, Nigeria. Objetivo. Evaluar el impacto de caries y su tratamiento en la calidad de vida de niños de 12 a 15 años en Benín, Nigeria. Metodología. estudio transversal donde participaron 1790 niños a la cual se realizaron exámenes usando criterios del OMS para la codificación y el diagnóstico de caries. Se obtuvo un cálculo de puntuación de dientes cariados, faltantes u obturados de cada niño. Se evaluó asociaciones entre edad, sexo y el nivel socioeconómico mediante análisis de regresión logística bivariado y multivariado. Resultados. Al estudio de la población fue de 21.9% aproximadamente el 57% de los niños demostraron un impacto negativo a su calidad antes del tratamiento, la alimentación (47.6%) fue lo que estuvo más afectado La puntuación media de calidad de vida antes del tratamiento fue de $8,40 \pm 10,34$. Cuatro semanas después del tratamiento, solo el 1,12% de los participantes informaron un impacto negativo del tratamiento de caries en su calidad de vida. La puntuación media de calidad de vida después del tratamiento fue de $0,22 \pm 0,91$. Hubo una diferencia significativa entre las puntuaciones de calidad de vida antes y después del tratamiento ($P = 0,0001$) con cambios significativos en los ocho dominios estudiados. Conclusión. La caries tuvo un impacto significativo en la calidad de vida de los adolescentes dado que su tratamiento fue remarcado en mejoría (9). En el estudio se analizó la relación de la calidad de vida y caries dental en un solo momento, encontrando relación directa baja entre el impacto de la caries dental y la calidad de vida. $Sp=0.110$.

Quispe (10) 2023. Salud bucodental y el impacto en la calidad de vida en adolescentes de 12-16 años del complejo educativo particular América- ciudad Abancay, 2023. La investigación dada tuvo como objetivo general determinar la relación entre salud bucodental y el impacto en la calidad de vida de los adolescentes de 12-16 años. Teniendo una metodología de enfoque cualitativo de nivel correlacional y de diseño observacional no experimental teniendo una muestra de 152 estudiantes en donde se aplicó el CPOD mediante la observación y el cuestionario de Child perception questionnaire mediante una encuesta. Los resultados indican una prevalencia moderada de caries con 85,5% siendo más frecuente en mujeres que en varones. El análisis de correlación de Rho de Spearman reveló una correlación fuerte entre las variables ($Rho = ,844$, $p = 0,000$). CONCLUSION: Existe una relación significativa entre la salud bucodental y calidad de vida en los adolescentes de 12 a 16 años (10). En el estudio se coincide con los resultados, el 32.26% (20) tiene un CPOD moderado frecuentemente en mujeres, con una relación directa baja entre el impacto de la caries dental y la calidad de vida. $Sp=0.110$

Galecio et.al. (11) 2018. Impacto de caries dental en la calidad de vida de los escolares del distrito La Victoria. La caries dental es como punto principal en problemas en la calidad de vida de los adolescentes donde abarca a parte de nuestra vida donde está dominado o influenciado, tiene como objetivo el determinar el impacto de caries dental en la calidad de vida de los escolares del distrito de la Victoria. Lambayeque, Perú. Materiales y métodos. Será de diseño prospectivo de corte transversal, descriptivo y observacional dando que la muestra está conformada por 276 escolares de 11- 14 años de la institución educativa Carlos Augusto Salaverry. Se utilizó un cuestionario CPQ 11-14 empleando una prueba piloto con el alfa de Cronbach de 0.888 apreciando una confiabilidad altamente significativa entre las medidas con un valor de CCI de 0.997. Resultados. Existe una diferencia significativa ($p=001$) al evaluar el impacto de caries dental con la calidad de vida donde no se encontró una relación con el dominio de síntomas orales con 38.41%. Conclusión. La

caries dental tiene impacto negativo en la calidad de vida de los adolescentes (11). En el estudio se encontró relación directa baja entre el impacto de la caries dental y la calidad de vida. $Sp=0.110$.

Yasmir (12) 2019. Calidad de vida en relación al estado de salud bucal en alumnos de 13- 17 años. institución educativa San Ignacio- Circa. Arequipa 2018. La investigación está basado a la salud de los pacientes ya que cumple rol importante en la calidad de vida ya que se cumple con funciones biológicas, emocionales y sociales. Objetivo. Determinar la calidad de vida en relación con la salud bucal de adolescentes de 13 a 17 años. Materiales y métodos. Es de tipo no experimental, diseño relacional de campo, prospectivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 46 adolescentes que cumplieron con los criterios propuestos. Se empleo los cuestionarios de calidad de vida relacionada a la salud bucal (CHILD OIDP) (ORAL IMPACTS ON DAILY PERFORMANCE) y la odontograma, la clasificación de angle, índice de loe y Silness y el Green and Vermillion. Resultados. Se encontró un impacto de regular (41.3%), respecto a la prevalencia de caries fue en un 98.8% con un índice de CPOD de 5.67 donde la mayoría presento maloclusión clase II (54.3%) inflamación gingival leve (63.1%) e higiene oral fue regular (71.7%). Resultado. Los parámetros analizados no tuvieron relación con la calidad de vida en cambio el CPOD y la gingivitis si mostraron relación significativa (12). En el estudio solo se tomó en cuenta el CPOD encontrando un 32.26% (20) moderado. Antezana (13) 2016. Impacto de la caries dental en la calidad de vida relacionado a la salud bucal en adolescentes de 11 a 14 años de la institución educativa Sagrado Corazón de Jesús. Cusco 2016. La caries dental es una enfermedad bucal conocida a nivel mundial siendo uno de los predisponentes a los problemas dentales, esta investigación detallara el objetivo de evaluar y determinar la relación de caries dental y la calidad de vida relacionada a la salud bucal en adolescentes de 11 y 14 años. Materiales y métodos. Es de estudio transversal y observacional, se obtuvo una muestra representativa de 67 adolescentes donde los datos obtenidos fueron el CPQ 11-14 donde se confirmó la

confiabilidad según el alfa de Cronbach= 0.82. los datos se recolectaron a través de un examen clínico (kappa inter- examinador=0.83) usando criterios de ICDAS II. Se evaluaron un total de 67 adolescentes de ambos sexos, de los cuales el 38(56.72%) fueron del sexo femenino y 29(43.28%) del sexo masculino. El promedio de edad y desviación estándar de los adolescentes fue de 12.88 ± 1.04 años de edad. La mediana (DIC) del: CPQ 11-14 fue de 23.5 ± 5 . Según los dominios, se encontró que los más afectados fueron: Síntomas Orales $7(\pm 3)$, Bienestar Emocional $5(\pm 2.5)$ y que las mayores puntuaciones fueron ligadas al sexo femenino ($p=0.003$). En la evaluación de caries dental, según el criterio ICDAS II, la mayor frecuencia de adolescentes afectados con caries severa (C5+ C6) la encontramos en las piezas: 46; 36; 16; 26; en ese orden. Conclusión. La caries dental genera un impacto negativo siendo los síntomas orales y emocionales los más afectados (13). En el estudio se analizó el CPOD y se encontró relación directa baja entre el impacto de la caries dental y la calidad de vida. $Sp=0.110$.

CONCLUSIONES

Después de recogido y analizado los datos, el estudio arriba a las siguientes conclusiones:

1. Se determinó que el nivel de autoestima de los adolescentes se ve afectado por la presencia de caries dental, predominando un nivel de autoestima bajo con 41.94% (26) en aquellos que presentan un índice CPOD moderado el 17.74% (11) lo que evidencia que la caries dental influye negativamente en la percepción personal, la seguridad y la imagen corporal de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck.
2. Se estableció que existe una relación directa baja, estadísticamente significativa, entre el impacto de la caries dental y la calidad de vida de los adolescentes ($S_p=0,110$; $p=0,001$), evidenciando que, a mayor severidad de caries dental, se observa un deterioro en la calidad de vida relacionado con la salud bucal.
3. Se identificó que el género femenino es el más afectado por el impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario con 56.45% (35), presentando una mayor frecuencia de CPOD moderado 17.74% (11), en comparación con el género masculino, lo que sugiere una mayor repercusión emocional y social de la enfermedad bucodental en las adolescentes.
4. Se concluyó que los adolescentes de cuarto 20.97% (13) y quinto año 22.58% (14) del nivel secundario presentan mayor afectación por caries dental en relación con la calidad de vida, evidenciándose una mayor prevalencia de CPOD moderado 8.06% (5) en estos grados académicos, lo cual podría estar asociado a la edad, hábitos de higiene oral inadecuados y mayor exposición a factores de riesgo.
5. Se evidenció que el impacto de la caries dental se asocia con un bajo rendimiento académico, predominando esta condición en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria con 45.16% (28) predominantemente en los adolescentes de cuarto 12.90% (8) y quinto 14.52% (9) año académico lo que indica que el dolor, la incomodidad y las

alteraciones funcionales producidas por la caries dental influyen negativamente en la concentración, asistencia y desempeño escolar de los adolescentes.

RECOMENDACIONES

1) A la Institución Educativa

Se recomienda implementar programas permanentes de educación en salud bucal dirigidos a los estudiantes del nivel secundario, con énfasis en la prevención de caries dental y el fortalecimiento de la autoestima, especialmente en los grados cuarto y quinto.

2) Al Centro de Salud de Chontabamba

Se sugiere fortalecer las actividades preventivo-promocionales, como controles odontológicos periódicos, aplicación de flúor y sellantes, priorizando a los adolescentes con mayor índice de caries dental.

3) A los padres de familia

Se recomienda promover y supervisar hábitos adecuados de higiene oral en el hogar, así como fomentar la asistencia regular de los adolescentes a controles odontológicos, contribuyendo a mejorar su salud bucal y calidad de vida.

4) A los estudiantes

Se exhorta a adoptar prácticas saludables de higiene oral, una alimentación balanceada baja en azúcares y la asistencia oportuna a evaluaciones odontológicas, con el fin de prevenir la progresión de la caries dental.

5) A futuras investigaciones

Se recomienda realizar estudios similares con muestras más amplias y diseños longitudinales que permitan evaluar la evolución del impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes a lo largo del tiempo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mental-health. Día Mundial de la Salud Mental. [Online].; 2024. Available from: <https://www.who.int/es/campaigns/world-mental-health-day/2024>.
2. Santos AC, Cano IL, Huéscar AG, Ferrer Ma Á. Prevalencia de caries dental en escolares de educación infantil de una zona de salud con nivel socioeconómico bajo. 2020.
3. Rodríguez VEL. Impacto de la caries dental en la calidad de vida relacionada a la salud bucal en estudiantes de dos colegios urbanos de sección nocturna en azogues, Ecuador 2017. Tesis. Ecuador.; 2017.
4. Cerón Bastidas XA. Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. CES odontol. 2018 Julio; 31(1): p. 38-46.
5. Espinosa GL, Gómez CI, Barciela GM, Gonzáles RRM. Prevalencia y severidad de la caries dental en adolescentes. Rev. Cubana de Estomatología. 2024 marzo 27; 61.
6. Carpio CSL, Bravo TWD. Prevalencia y factores asociados a la caries dental en adolescentes de la Unidad Educativa FUSMAE. REv Facultad de Ciencias médicas. 2024 diciembre 13; 42(3).
7. Vélez Vásquez VA. Impacto de la experiencia de caries en la calidad de vida relacionada a la salud bucal; Machángara. Tesis. Ecuador: UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA; 2019.
8. Feldens C, Ardhengui T, Dos Santos Dulio I. Aclaración del impacto de las caries dentales tratadas y no tratadas en la calidad de vida relacionada con la salud bucal de los adolescentes.. 2016; 504.

9. Chukwumah N, Folayan morenike, Oziegbe E. Impacto de la caries dental y su tratamiento en la calidad de vida de adolescentes de 12 a 15 años en Benin, Nigeria. International journal of paediatric dentistry. ; 26(1).
10. Quispe I. "Salud bucodental y el impacto en la calidad de vida en adolescentes de 12 - 16 años del Complejo Educativo Particular América - ciudad Abancay, 2023". Tesis. Abancay: Universidad Tecnológica de los Andes; 2023.
11. Galecio-Calle RI, Rojas-Padilla SV. Impacto de la caries dental en la calidad de vida de escolares del distrito La Victoria. Lambayeque, Perú.. 2019 30 de enero; 17(2).
12. Yasmir F, Valdivia C, Alicia DSC, Medina C. Calidad de vida en relación al estado de salud bucal en alumnos de 13 – 17 años. institución educativa San Ignacio – Circa. Arequipa, 2018. Tesis. Arequipa: Universidad Alas Peruanas; 2019.
13. Antezana M. impacto de la caries dental en la calidad de vida relacionado a la salud bucal en adolescentes de 11 a 14 años de la Institución educativa Sagrado Corazón de Jesús. Cusco - 2016". Tesis. Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco; 2016.
14. Cardenas Cueva D. "Impacto de la salud oral en la calidad de vida de escolares peruanos de 11 a 14 años de las I.E. Innova School e I.E.E. Isaías Ardiles de Pachacamac - Lima 2017". Tesis. Lima: Universidad Científica del Sur; 2018.
15. Gamboa Carrasco JC. mpacto de la caries dental sobre la calidad de vida de los adolescentes de 1o y 2o grado del nivel secundario de la i.e. manuel scorzahoye del distrito de castilla, provincia de piura en el año 2016. Tesis. Piura: Universidad Alas Peruanas; 2016.
16. Ortega-Maldonado M, Mota-Sanhua V, López-Vivanco JC. Estado de Salud Bucal en Adolescentes de la Ciudad de México. Rev salud pública. 2007 setiembre; 9(3).

17. Morales Miranda L, Gómez Gonzáles W.. Caries dental y sus consecuencias clínicas relacionadas al impacto en la calidad de vida de preescolares de una escuela estatal.. Rev Estomatol Herediana. 2019 abril; 29(1).
18. Hidalgo Gato Fuentes I, de Estrada Riverón JD, Pérez Quiñones JA. La caries dental, algunos de los factores relacionados con su formación en niños. Revista Cubana Estomatológica. 2008; 45(12).
19. Siquero-Vera KNS, Mattos-Vela MA.. Actores de riesgo asociados a caries de infancia temprana severa. Tesis. Lima:, Académico de Estomatología Preventiva y Social; 2018.
20. Núñez DP, Bacallao LLG.. Bioquímica de la caries dental. Revista habana ciencias médicas. 2010; 9(2).
21. Gil AMC.. Comparación de dos clasificaciones de preparaciones cavitarias y lesiones cariosas. Mount y Hume, y Black. 2019; 52(2).
22. Flores LA, Zerón A. Las enfermedades periodontales y su relación con enfermedades sistémicas. Revista Mexicana de Periodontología. 2015 junio; 6(2).
23. Yumpu.com. yumpu.com.. La placa bacteriana: Conceptos básicos para el higienista. - SEPA. [Online].; 2024 [cited 2024 octubre 23. Available from: <https://www.yumpu.com/es/document/view/14335355/>.
24. Mayo Clinic.. Gingivitis - Síntomas y causas.. Mayo clinic. 2024 octubre.
25. Sanz M, Matesanz P, Blanco J, Bujaldón A, Figuero E, Molina A, et al. Traducción al español de la guía de práctica clínica de nivel s3 de la tratamiento de la periodontitis en estadios I, III. federación europea de periodoncia. 2015.
26. Benza-Bedoya R, Pareja-Vásquez M. Diagnóstico y tratamiento de la periodontitis agresiva. Odontoestomatología. 2017 noviembre; 19(30).

27. Rocha Lerzundi JM, Gómez Gonzales WE. Índice ceo-d y su relación con la calidad de vida en la salud oral de preescolares de la I.E. Cesar Vallejo de Chorrillos. Tesis. Lima Peru: Universidad Privada Telesup; 2019.
28. Gaur S, Nayak R. Underweight in low socioeconomic status preschool children with severe early childhood caries. J Indian Soc Pedod Prev Dent. 2011; 29(4): p. 305.
29. Cardona Arias JA, Giraldo E, Maya MA. Factores asociados con la calidad de vida relacionada con la salud en adultos mayores de un municipio colombiano, 2013. Revwed. 2016 enero; 29(1): p. 17-27.
30. Miraschi C, Espinoza I.. Utilidad de las Mediciones de la Calidad de Vida. Revista Dental de Chile.. 2005 abril 12; 96(2): p. 28-35.
31. Refworld.. Estado Mundial de la Infancia 2011 : La adolescencia, Una época de oportunidades. [Online]. [cited 2024 octubre 23. Available from: <https://www.refworld.org/es/ref/inforanual/unicef/2011/es/77474>.
32. Chen CY, Storr CL. Alcohol Use and Health-Related Quality of Life among Youth in Taiwan. Journal of Adolescent Health.. 2006; 39(5).
33. Petersen-Ewert C, Erhart M, Ravens-Sieberer U. Assessing health-related quality of life in European children and adolescents. Neuroscience & Biobehavioral.. Reviews. 2011 agosto; 35(8).
34. Márquez-Pérez K, Zúñiga-López CM, Torres-Rosas R, Argueta-Figueroa L.. Reported prevalence of dental caries in Mexican children and teenagers. Instituto Mexicano del Seguro Social. 2024 octubre; 65(5).
35. Nazir M, Al-Ansari A, Al-Khalifa K, Alhareky M, Gaffar B, Almas K.. Global Prevalence of Periodontal Disease and Lack of Its Surveillance. The Scientific World Journal. 2020 mayo;; p. 1-8.

36. Hernandez. Metodología de la Investigación Mexico: Mc Graw Hill; 2018.

37. Marroquin R. Confiabilidad y Validez de Instrumentos de investigación. Lima:

Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle , Escuela de
Posgrado; 2000.

ANEXOS

ESPECIFICACIONES: _____

ANEXO 2

ENCUESTA "CHILD PERCEPTIONS QUESTIONNAIRE"

NOMBRES Y APELLIDOS:

Edad: Sexo:

MASCULINO FEMENINO

PROBLEMAS BUCODENTALES

1. ¿Dolor en tus dientes, labios, mandíbula o boca?

- ☐ Nunca
- ☐ Una o dos veces
- ☐ A veces
- ☐ Con frecuencia
- ☐ Casi todos o todos los días

2. ¿Sangrado en las encías?

- ☐ Nunca
- ☐ Una o dos veces
- ☐ A veces
- ☐ Con frecuencia
- ☐ Casi todos o todos los días

3. ¿mal aliento?

- ☐ Nunca
- ☐ Una o dos veces
- ☐ A veces
- ☐ Con frecuencia
- ☐ Casi todos o todos los días

4. ¿comida que se queda entre tus dientes?

- ☐ Nunca
- ☐ Una o dos veces
- ☐ A veces
- ☐ Con frecuencia
- ☐ Casi todos o todos los días

5. ¿Problemas para morder o masticar como una manzana o un choclo?

- ☐ Nunca
- ☐ Una o dos veces
- ☐ A veces
- ☐ Con frecuencia
- ☐ Casi todos o todos los días

PREGUNTAS SOBRE TUS SENSACIONES

6. ¿Te has sentido frustrado o irritable?

- ☐ Nunca
- ☐ Una o dos veces
- ☐ A veces

☐ Con frecuencia

☐ Casi todos o todos los días

7. ¿Te has sentido inseguro de ti mismo?

- ☐ Nunca
- ☐ Una o dos veces
- ☐ A veces
- ☐ Con frecuencia
- ☐ Casi todos o todos los días

8. ¿Te has sentido tímido o avergonzado?

- ☐ Nunca
- ☐ Una o dos veces
- ☐ A veces
- ☐ Con frecuencia
- ☐ Casi todos o todos los días

9. ¿Te ha preocupado lo que otros piensen de tus dientes?

- ☐ Nunca
- ☐ Una o dos veces
- ☐ A veces
- ☐ Con frecuencia
- ☐ Casi todos o todos los días

10. ¿Has estado preocupado porque no eres tan simpático como otros?

- ☐ Nunca
- ☐ Una o dos veces
- ☐ A veces
- ☐ Con frecuencia
- ☐ Casi todos o todos los días

11. ¿Has estado preocupado porque no estas tan saludable como los demás?

- ☐ Nunca
- ☐ Una o dos veces
- ☐ A veces
- ☐ Con frecuencia
- ☐ Casi todos o todos los días

PREGUNTAS SOBRE EL COLEGIO

12. ¿Has faltado a clases por causa de algún dolor, cita médica o cirugía?

- ☐ Nunca
- ☐ Una o dos veces
- ☐ A veces
- ☐ Con frecuencia
- ☐ Casi todos o todos los días

13. ¿Has tenido dificultad para poner atención en clases?

- ☐ Nunca
- ☐ Una o dos veces
- ☐ A veces
- ☐ Con frecuencia
- ☐ Casi todos o todos los días

14. ¿Te ha parecido difícil hacer tus tareas?

- ☐ Nunca
- ☐ Una o dos veces
- ☐ A veces
- ☐ Con frecuencia
- ☐ Casi todos o todos los días

15. ¿No has querido hablar o leer en voz alta en clase?

- ☐ Nunca
- ☐ Una o dos veces
- ☐ A veces
- ☐ Con frecuencia
- ☐ Casi todos o todos los días

16. ¿No has querido hablar con otros niños?

- ☐ Nunca
- ☐ Una o dos veces
- ☐ A veces
- ☐ Con frecuencia
- ☐ Casi todos o todos los días

17. ¿Has evitado reír mientras has estado con otros niños??

- ☐ Nunca
- ☐ Una o dos veces
- ☐ A veces
- ☐ Con frecuencia
- ☐ Casi todos o todos los días

18. ¿Algunos niños se han burlado o te han puesto apodos?

- ☐ Nunca
- ☐ Una o dos veces
- ☐ A veces
- ☐ Con frecuencia
- ☐ Casi todos o todos los días

19. ¿Otros niños te han apartado de su grupo?

- ☐ Nunca
- ☐ Una o dos veces

- ☐ A veces
- ☐ Con frecuencia
- ☐ Casi todos o todos los días

20. ¿Otros niños han hecho preguntas acerca de tus dientes?

- ☐ Nunca
- ☐ Una o dos veces
- ☐ A veces
- ☐ Con frecuencia
- ☐ Casi todos o todos los días

ANEXO 3

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:con N° de DNI.....,
Padre y/o Madre del/la alumno (a) con DNI:
..... matriculado en la Institución Educativa Ernesto Von Müllenbruck
Del Distrito de Chontabamba de La Provincia Oxapampa y Departamento de Pasco. Que
habiendo sido informado(a) sobre los objetivos del "Estudio sobre Impacto de caries
dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundaria de la I.E. Ernesto
Von Müllenbruck, en el distrito de Chontabamba, provincia de Oxapampa", que será
realizado por el Bachiller Dammer Flauwer GUERRERO GONZALES, de la Escuela
Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, acepto
que mi menor hijo (a) participe voluntariamente a responder todo el cuestionario aplicado,
conocer sobre el cuidado de la salud oral, sea evaluado en un examen clínico y tratado
con una profilaxis dental.

Nombre y firma

ANEXO 4
MATRIZ DE CONSISTENCIA

VARIABLES	DEFINICION	PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS
<u>Variable dependiente.</u> Calidad de vida <u>Variable Independiente.</u> Impacto de caries dental	Es un concepto que tiene la autopercepción de la persona sobre el bienestar físico, psicológico y social. La caries dental produce una afectación en la funcionalidad oral dada que es de origen multifactorial causando destrucción de una forma progresiva.	General: ¿Cuál es el grado por impacto de la caries dental en la calidad de vida en los adolescentes del nivel secundario de la IE Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024? Específico 1: ¿Cuál es el nivel de autoestima por impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la IE Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024? Específico 2: ¿Cuál es la relación que tiene el impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024? Específico 3: ¿En qué género se ve más afectada por impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024? Específico 4: ¿En qué grado académico se ve más afectada por impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024? Específico 5: ¿Cuál es el nivel de rendimiento académico por impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024?	General: Establecer el grado por impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024 Específico 1: Identificar el nivel de autoestima por impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024 Específico 2: Evaluar la relación que tiene el impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024 Específico 3: Identificar el género que se ve más afectada por impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024. Específico 4: Identificar el grado académico que se ve más afectada por impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024 Específico 5: Analizar el nivel de rendimiento académico por impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024	General: Existe un alto grado por impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa-Pasco 2024 Específico 1: Presentan un bajo nivel de autoestima al respecto por impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa-Pasco 2024. Específico 2: Existe una relación directa entre el impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024. Específico 3: El género femenino es el que se ve más afectada por impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa-Pasco 2024 Específico 4: Existe mayor afectación en los alumnos de 4° y 5° de grado académico por impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa-Pasco 2024 Específico 5: Existe un bajo nivel de rendimiento académico en los estudiantes del 4° y 5° por impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllenbruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa-Pasco 2024.

Procedimiento de validez y confiabilidad

La validez del instrumento se realiza con el juicio de expertos (37) donde evalúan el instrumento de recolección de datos en este caso el cuestionario, la cual se evalúa por tres expertos.

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

I. DATOS GENERALES

- Apellidos y Nombres del informante: **ESPIRITOSA NARCISO ANORES BEAZ**
- Institución donde labora: **UNDAC**
- Nombre del instrumento motivo de evaluación: **Cuestionario**
- Título de la investigación: **Impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E Ernesto Von Müllebruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024**
- Autor del instrumento: **Bach: Dammer Flauwer GUERRERO GONZALES**

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos técnico-científicos.					X
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e ítems.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.				X	
PROMEDIO DE VALIDACIÓN		95%				

Adaptado por el investigador. Tomado de Olano: (33).

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 95%

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: (SI) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Oxapampa marzo de 2025


Firma del Profesional Experto

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

I. DATOS GENERALES

- Apellidos y Nombres del informante: ZARATE CUSTODIO DIANA AURICA
- Institución donde labora: UNDAC MAGISTER EN GESTION DE LA SALUD PUBLICA
- Nombre del instrumento motivo de evaluación: Cuestionario
- Título de la investigación: Impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E Ernesto Von Müllebruck del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024
- Autor del instrumento: Bach: Dammer Flawer GUERRERO GONZALES

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos técnico-científicos.					X
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e ítems.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN 95 %						

Adeptado por el investigador. Tomado de Olano: (33).

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 95 %

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: (SI) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Oxapampa marzo de 2025


Firma del Profesional Experto

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

I. DATOS GENERALES

- Apellidos y Nombres del informante: *Hinastote Unarmoren Soria Gilmer*
Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud
- Institución donde labora: UNDAC
- Nombre del instrumento motivo de evaluación: Cuestionario
- Título de la investigación: Impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E Ernesto Von Müllebrück del distrito de Chontabamba, Oxapampa- Pasco 2024
- Autor del instrumento: Bach: Dammer Flauwer GUERRERO GONZALES

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Esté formulado con lenguaje apropiado.					✓
2. OBJETIVIDAD	Esté expresado en conductas observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					✓
4. ORGANIZACIÓN	Exista una organización lógica.					✓
5. SUFFICIENCIA	Contenga los aspectos en cantidad y calidad.					✓
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					✓
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					✓
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e ítems.					
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				✓	
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.				✓	
PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 97 %						

Adaptado por el investigador. Tomado de Olano: (33).

III. PROMEDIO DE VALORACION: 97 %

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: (SI) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Oxapampa marzo de 2025



 Firma del Profesional Experto

Confiabilidad

Se realiza una prueba piloto al 10 % de la población, luego se realiza la prueba de fiabilidad estadística con el Alfa de Cronbach de los elementos del instrumento siendo el resultado hallado 0,785, donde se acepta la confiabilidad de emplear el instrumento cuestionario.

➔ Fiabilidad

[ConjuntoDatos1]

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	6	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	6	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,785	20

FOTOGRAFIAS







" AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA "

CONSTANCIA

Distrito de Chontabamba constancia que:

El Bachiller en odontología:

DAMMER FLAUWER GUERRERO GONZALES

Identificado con DNI: 73011384, ha desarrollado actividades en Odontología al apoyo de diagnostico y enseñanza sobre Higiene Oral y Alimentación Saludable en el Estudio sobre Impacto de caries dental en la calidad de vida de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Ernesto Von Müllebruck N° 43216 en el distrito de Chontabamba, Oxapampa en los meses de setiembre, octubre, noviembre y diciembre demostrando iniciativa, capacidad, puntualidad y responsabilidad en las tareas asignadas.

Se expide la presente para los fines que estime conveniente.

Chontabamba, 26 de junio del 2025



DIRECTORA

MG. MARGARITA RAJKOVIC RODRIGUEZ

I.E. ERNESTO VON MULLEMBRUCK
