



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Educación de salud oral y calidad de vida de los adultos mayores
de un centro de salud en Sucre, 2023**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTOR:

Alvarez Cedeño, Guiseppe Manuel (orcid.org/0000-0002-6370-9370)

ASESOR:

Dr. Cruz Cisneros, Víctor Francisco (orcid.org/0000-0002-0429-294X)

CO-ASESORA:

Mg. García Parrilla, Joyce Daniela (orcid.org/0000-0002-0622-8079)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ

2023

DEDICATORIA

A Dios sea la gloria, pues por su poder eficaz que actúa en nosotros, él puede hacer muchísimo más de lo que nos podemos imaginar o pedir (Efesios 3:20)

A mis padres por ese apoyo indispensable a lo largo de mi vida, fomentando en mí, valores dejándome en claro que la vida es un camino lleno de aprendizajes y que siempre me puedo superar.

Al amor de mi vida Cassandra que ha sido un pilar fundamental en este logro académico sin duda alguna su compañía durante esta experiencia académica fue motivante.

AGRADECIMIENTO

Porque de él, por él y para él son todas las cosas. A él sea para siempre la gloria Amen. (Romanos 11:36).

Extiendo mis agradecimientos a la Universidad César Vallejo por permitirme ser parte de su programa académico y poder nutrirme en conocimientos a lo largo del desarrollo de esta maestría, a los y las docentes que impartieron las asignaturas de una manera comprensible y humanista dejando gratos momentos durante las clases y una gran cantidad de conocimientos en mí que sin lugar a duda serán beneficiosos en mi desenvolvimiento como profesional.

Estaré eternamente agradecido por esta valiosa experiencia.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LOS ASESORES



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Declaratoria de Autenticidad de los Asesores

Nosotros, CRUZ CISNEROS VICTOR FRANCISCO, GARCIA PARRILLA JOYCE DANIELA, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesores de Tesis titulada: "EDUCACIÓN DE SALUD ORAL Y CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DE UN CENTRO DE SALUD EN SUCRE, 2023", cuyo autor es ALVAREZ CEDEÑO GUISEPPE MANUEL, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 12.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

Hemos revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 08 de Agosto del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CRUZ CISNEROS VICTOR FRANCISCO DNI: 00244802 ORCID: 0000-0002-0429-294X	Firmado electrónicamente por: VCRUZCIB el 08-08- 2023 08:51:46
GARCIA PARRILLA JOYCE DANIELA DNI: 72222645 ORCID: 000-0002-0622-8079	Firmado electrónicamente por: JGARCIAPA el 08- 08-2023 09:04:12

Código documento Trilce: TRI - 0645342



DECLARATORIO DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, ALVAREZ CEDEÑO GUISEPPE MANUEL estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "EDUCACIÓN DE SALUD ORAL Y CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DE UN CENTRO DE SALUD EN SUCRE, 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
GUISEPPE MANUEL ALVAREZ CEDEÑO PASAPORTE: 1315586899 ORCID: 0000-0002-6370-9370	Firmado electrónicamente por: GALVAREZCE el 08- 08-2023 13:46:05

Código documento Trilce: TRI - 0645338



Índice de contenidos

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LOS ASESORES	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	14
3.1. Tipo y diseño de investigación	14
3.2. Variables y operacionalización	14
3.3. Población (criterios de selección), muestra,muestreo,unidad de análisis .	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5. Procedimientos	17
3.6. Método de análisis de datos	17
3.7. Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN.....	29
VI. CONCLUSIONES	35
VII. RECOMENDACIONES.....	36
REFERENCIAS	
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1. Población de acuerdo a meses	15
Tabla 2. Relación entre educación de salud oral y calidad de vida	18
Tabla 3. Relación entre educación de salud oral y bienestar emocional	19
Tabla 4. Relación entre educación de salud oral y relaciones interpersonales	20
Tabla 5. Relación entre educación de salud oral y desarrollo personal	21
Tabla 6. Relación entre educación de salud oral y bienestar físico	22
Tabla 7. Prueba de normalidad	23
Tabla 8. Correlación entre educación de salud oral y calidad de vida	24
Tabla 9. Correlación entre educación de salud oral y bienestar emocional	25
Tabla 10. Correlación entre educación de salud oral y relaciones interpersonales	26
Tabla 11. Correlación entre educación de salud oral y desarrollo personal	27
Tabla 12. Correlación entre educación de salud oral y bienestar físico	28

Índice de figuras

Figura 1. Diseño metodológico del estudio.....	14
--	----

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue determinar la relación entre educación de salud oral y calidad de vida de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023. La metodología utilizada fue tipo básico, enfoque cuantitativo, no experimental, correlacional, transversal, la población estuvo compuesta por un total de 85 adultos mayores, la muestra fue la misma población, el muestreo fue no probabilístico. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario, confiabilidad y validado por criterio de 5 expertos. Los resultados obtenidos de la relación de la educación de salud oral y calidad de vida, evidenciaron un nivel regular de 79%, 16% nivel bueno y 2% reveló nivel malo. Concluyendo de forma general que la aplicación del coeficiente Spearman expresó 0,442 y un $p < 0,01$, estableciendo un nivel de correlación positiva moderada entre educación de salud oral y calidad de vida expresando que los adultos mayores estiman un nivel regular.

Palabras clave: educación de salud oral, calidad de vida, higiene oral, bienestar emocional.

ABSTRACT

The objective of the present investigation was to determine the relationship between oral health education and quality of life of the elderly in a health center in Sucre, 2023. The methodology used was a basic type, quantitative approach, not experimental, correlational, cross-sectional, the population was made up of a total of 85 older adults, the sample was the same population, the sampling was non-probabilistic. For data collection, the survey technique was used and the questionnaire was used as an instrument, reliability and validated by the criteria of 5 experts. The results obtained from the relationship between oral health education and quality of life, showed a regular level of 79%, 16% a good level and 2% revealed a bad level. Concluding in general that the application of the Spearman coefficient expressed 0.442 and $p < 0.01$, establishing a moderate positive correlation level between oral health education and quality of life, expressing that older adults estimate a regular level.

Keywords: oral health education, quality of life, oral hygiene, emotional well-being.

I. INTRODUCCIÓN

En la salud oral se manifiestan cambios de tipo estructural y de apariencia de las piezas dentales por causa de enfermedades periodontales, caries dental que causan pérdida de piezas dentarias. El ser humano atraviesa por el proceso de envejecimiento el cual tiene varias características que pueden considerarse como diversos cambios propios de su edad, en las cuales destacan un alto índice de morbilidad bucal que se da como consecuencia de medidas insuficientes en cuanto a tratamientos y prevención fuera del tiempo oportuno, estos problemas no se han abordado de una manera muy específica a nivel bucal, esto da como resultado un efecto no deseado o negativo en cuanto a calidad de la vida en general se refiere (Bernal, 2019). De la misma manera el envejecimiento de una cavidad oral es el resultado por diferentes causas como lo son factores metabólicos, ambientales y genéticos (Gómez, 2019).

Los adultos mayores están expuestos a varios factores de riesgo en lo que respecta a su salud oral, por lo que es posible que también se pueda llegar a afectar considerablemente su bienestar, calidad de vida e integridad (Bianco et al., 2021). La teoría nos dice cómo es que esta población es más vulnerable a manifestar problemas a nivel sistémico asociado con manifestaciones de su cavidad bucal, además de enfermedad periodontal, caries, incluso causar la destrucción dental que es un riesgo que aumenta notoriamente en la población adulta mayor cada vez que aumenta el número de su edad (Daho, 2018).

A nivel mundial en China hubo un estudio donde evaluaron el grado de entendimiento en base a la salud oral, el género, y se obtuvo que el 27.6% no visitaba un odontólogo y además se asociaban deficientes hábitos de higiene oral, déficit de educación en esta rama (He et al., 2022).

En Paraguay se apreció el grado de entendimiento en salud oral, obteniendo que los involucrados un 57,83% en este estudio tenían conocimientos a un nivel regular lo cual daba como resultado una baja calidad de salud oral (Santa et al., 2019).

En Perú el MSP (2020) afirmó que de los ciudadanos un 90% tienen piezas dentales un 85% de ellos padecen algún tipo de enfermedad periodontal, como consecuencia de mala higiene oral, es uno de las primordiales dificultades en salud. A su vez, Amasifuén (2022) menciona que un 30% de los usuarios sufre de enfermedades del periodonto y un alto porcentaje de esta población son personas mayores de 65 años con problemas pulmonares y cardiacos.

En Ecuador las enfermedades periodontales conforman un grupo de enfermedades que prevalecen, con una presencia del 20% al 50% de la población, que tiende a aumentar con la edad, el 70% se observa una latencia en adultos mayores y con un 56,4% el género masculino (Parise, et al., 2020). El MSP, 2016 hace mención en que la salud oral forma parte de un problema de la salud pública, dentro del último estudio de epidemiología se demostraron datos alarmantes en lo que respecta a caries dental la cual tiene una prevalencia de un 85,6% en la población, esta cifra demuestra un serio problema nacional que necesita una intervención oportuna.

Esta investigación permitirá que se identifique el impacto en el nivel de información y cómo prevenir daños a la salud oral y las condiciones del vivir en adultos mayores de una casa de salud en Sucre, en donde existe un gran índice de problemas de índole bucodental. Nos surge esta formulación de problema: ¿Cuál es la relación que existe entre la educación de salud oral y calidad de vida de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023?

La justificación teórica de este proyecto de investigación es primordial en el área odontológica en nuestro país Ecuador, ya que se ha podido constatar que existe poca documentación registrada en cuanto prevención y grado de educación en salud bucal de adultos mayores La justificación social, dada la importancia de conocer el estado de salud oral de los adultos mayores además de cómo esto también influye en el medio de vida de este grupo de personas ya que aportará grandemente con documentación actual en un territorio históricamente aislado de temas de investigación odontológica. Es importante tener acceso a información necesaria para mejorar la salud oral y métodos preventivos en los diferentes tipos

de afectaciones que se pueden presentar en su cavidad bucal ya que no gozan con los diferentes tipos de herramientas como la tecnología, charlas médicas y odontológicas en zonas de difícil acceso que ayuden a su bienestar. La justificación metodológica en estudios correlacionales como lo es esta investigación está asociado a la construcción y validación de instrumentos de recopilación de los datos que permitirán medir las variables de estudio que se expondrán en el desarrollo del mismo.

El objetivo general de este trabajo investigativo es: Determinar la relación entre educación de salud oral y calidad de vida de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023. Por ende, de manera específica tenemos a) Determinar la relación que existe entre educación de salud oral y bienestar emocional de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023 b) Identificar la relación que existe entre educación de salud oral y las relaciones interpersonales de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023 c) Determinar la relación que existe entre educación de salud oral y desarrollo personal de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023 d) Establecer la relación que existe entre la educación de salud oral y bienestar físico de un centro de salud en Sucre, 2023.

La principal hipótesis es: Existe relación significativa entre educación de salud oral y calidad de vida de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023. Y nos planteamos de manera específica a) Existe relación significativa entre educación de salud oral y bienestar emocional de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023 b) Existe relación significativa entre educación de salud oral y las relaciones interpersonales de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023 c) Existe relación significativa entre educación de salud oral y desarrollo personal de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023 d) Existe relación significativa entre la educación de salud oral y bienestar físico de un centro de salud en Sucre, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Dentro de los antecedentes internacionales: Ruiz (2022), menciona en su estudio con el fin identificar la calidad de vida y salud oral con rehabilitación protésica en los adultos mayores en Lima. Se aplicó un estudio correlacional, descriptivo, aplicativo, transversal, cuantitativo, no experimental con una población de 117 adultos mayores. Se obtuvieron datos que indican una conexión entre las 2 variables mencionadas a su vez en las dimensiones masticatoria, función psicosocial, estética y factor dolor, también se demostró que el 79% gran parte predominó el género femenino. Se concluyó que ambas variables se relacionan íntimamente en los usuarios adultos mayores, este tipo de prótesis dentales permite una óptima fonación e interacción, alimentación, con diferentes personas a su alrededor.

Lumbe (2023), este estudio realizado en Perú con el fin de identificar los estilos de vida y hábitos de salud oral, la metodología utilizada fue básica, cuantitativa, no experimental, transversal, correlacional. Conformada por 131 usuarios. Se obtuvieron resultados donde el nivel regular del estilo de vida fue 72.5%, higiene de salud oral de 80.2%. Concluyendo que existe correlación entre ambas variables.

Barboza et al., (2021), Esta investigación tuvo el fin de establecer las determinantes principales en la calidad de vida asociadas con la salud oral en el cantón de Desamparados en San José en un centro diurno Costa Rica. Desde 2018 al 2019, metodología utilizada tipo observacional, descriptivo, transversal. Con una población de 100 adultos. El resultado del estudio reveló que existen varias diferencias en el promedio al comparar estas dos variables. Las mujeres, con edades superior de 80 años, ingresos altos con nivel de instrucción educativa alto, con bajos niveles de xerostomía, sin edentulismo, sin enfermedades, que no fuman, realizan deportes, ingieren medicamentos, que modestamente consumen azúcares. Como conclusión esta población obtiene mejor calidad de vida al contradictorio de los que no tuvieron una buena educación.

Espinoza (2020), en su estudio en el Perú la Libertad estableció la calidad de vida en usuarios con edad mayor a 65 años que usan prótesis dentales. Mediante un estudio transversal, observacional, se utilizó el índice OHIP-14 en 140 pacientes adultos mayores. Analizaron que el 80% de la población cuenta con una buena calidad de vida. Esta investigación concluyó que en este distrito la mayor parte de los usuarios cuenta con una adecuada calidad de vida.

Valenzuela et. al, (2020), este estudio valoró una calidad de la vida asociada a la salud oral en usuarios con nacionalidad venezolana en el Perú. Su estudio fue transversal y analítico fueron incluidos 880 pacientes se aplicó el instrumento OHIP-14 y evaluación clínica. Expresando un 25% de la calidad de vida está asociada a la salud oral no es buena. Se concluyó que la mayor parte de la población estudiada cuenta con una buena salud oral.

Justo et al., (2019), esta investigación tuvo como principal objetivo precisar las consecuencias en tratamientos con prótesis total implanto asociada a la calidad de vida de personas adultas. Fue descriptivo transversal, llevado a cabo esta investigación se realizó a 41 usuarios en Cuba en la Facultad de Odontología, el estudio fue transversal, descriptivo. Entre los resultados se demostró que el 93% tuvo incapacidad psicológica y social, el 95% tuvo limitación funcional y con mayor impacto positivo el 100%. Por lo tanto, se concluye que las prótesis totales implantadas efectivamente mejoran la calidad de vida.

Rosales et al., (2018), esta investigación realizada en Cuba tuvo como fin establecer el grado de experiencia en salud oral y periodontal en usuarios con edad mayor a 65 años. Se determinó grado de educación acerca de salud oral y periodontal en estos usuarios y la efectividad al intervenir educativamente, fue descriptivo, transversal. Este estudio se realizó en el hogar de ancianos Alfredo Barea Franco en 52 usuarios geriátricos, se eligieron según sus posibilidades conativas y cognitivas en el 2018 entre febrero-mayo. Los resultados se evidenciaron con una significancia de nivel cero y aumentó del 3.9% a 7.6% la comprensión del bienestar oral periodontal, con el 23.08% el mantenimiento y uso de la prótesis al inicio de la acción educativa y con un aumento del 88.46% posterior

a tres meses desde el inicio de la intervención. Se concluyó que la intervención académica se vuelve eficaz porque el nivel de comprensión de la salud periodontal aproximadamente en los pacientes con edades superiores a los 65 años se expandió.

Entre los antecedentes nacionales tenemos a: Ángulo (2023), En Ecuador esta investigación tuvo como fin establecer la correlación entre salud oral en adultos mayores y el autocuidado de una unidad geriátrica en Guayaquil. Este estudio se realizó con una metodología transversal, no experimental, enfoque cuantitativo, correlacional. Muestra no probabilística de 75 interesados mayores de 65 años. Los resultados demuestran que estadísticamente no existe relación indicadora entre salud oral y el cuidado personal en las muestras del estudio ($Rho=.016$; $p>.05$). Este análisis de tipo descriptivo, demostró poco cuidado personal, varios de estos no lograron obtener una relación constante, social, inseguros de su presencia, no pueden deglutir correctamente, y demuestran daños en la cavidad bucal. Se concluyó que el poco cuidado personal nos indica una deficiente salud oral, en especial la enfermedad periodontal en mayores de 65 años y si interviene en la calidad de vida a esta parte de la población.

González (2023), Este estudio tuvo como objetivo establecer el acatamiento de los niveles en la calidad de atención odontología en pacientes adultos mayores de una clínica dental en Guayaquil-Ecuador. Esto fue realizado con un diseño observacional y enfoque de carácter cuantitativo. El dato recopilado se realizó y aprobó mediante estándares de calidad de Ecuador con el MSP. Se valoraron a 97 pacientes mayores en edades de 65 a 75 años. Los descubrimientos demostraron que el 65% de los evaluados si cumplen un control de las informaciones documentadas correspondiente al paciente, el 60% si cumplen con los estándares de ambiente e infraestructura. Pero a pesar de esto, el 75% no llegó a cumplir con el tiempo de la atención en odontología necesaria, y no cumplen con una descripción clara de los servicios en odontología el 55%. Así mismo, se concluye en la realizaron propuestas de mejoras para que se cumplan con estándares esperados de calidad en atención odontológica de estos usuarios una clínica en el cantón Guayaquil.

Perero (2022), En Ecuador se hizo una investigación en el cantón Guayaquil, con el propósito de identificar las consecuencias y las principales causas en las afecciones orales en los adultos mayores, ya sea por una deficiente atención odontológica o por situaciones que ya existían con anterioridad y que se han complicado a lo largo del tiempo. Esta investigación es tipo bibliográfico y descriptivo, no experimental que se basa en varios estudios investigativos, artículos de carácter científico elaborados para el apoyo del desarrollo, de los cuales se estudiaron 50 usuarios. Los resultados nos indican que el mayor porcentaje de esta población, presenta problemas serios de edentulismo, caires y difícil acceso a prótesis dentarias. Se concluye que un nivel bajo de higiene, el descuido de prótesis, en esta población estudiada puede ser un indicante de la pérdida de piezas dentales.

Valle (2021), esta investigación tuvo como fin establecer los efectos del proyecto del envejecimiento activo, la mejora los estilos de vida saludable en pacientes de Posorja en Ecuador. Implementaron un diseño con pre y post test, pre experimental, en lo cual se realizó con una muestra no probabilística en 25 usuarios adultos mayores. En la recopilación de la información se usó el instrumento de estilos de vida de Walker. Se demostró que el estilo de vida del usuario si mejora significativamente ($p < .000$) después de la aplicación del proyecto de envejecimiento activo. En análisis descriptivo post test prevalece una mejor responsabilidad, así como el manejo del estrés, gracias a la intervención en el programa, casi el 100% de pacientes tuvieron mejoras en su salud. Se puede concluir en que la aplicación del programa en el envejecimiento mejora los estilos de vida de estos usuarios.

Velásquez y Gallardo (2018), realizó un estudio en el que analizó el impacto que tienen las prótesis totales removibles en la calidad de vida en usuarios edéntulos en Ecuador. Fue de carácter descriptivo analítico, incluyeron a 72 pacientes. Concluyendo que un 18% de prótesis no daban confort y estaban desadaptadas y el 14% con dificultades para poder hablar. Este estudio concluyó que una sustitución en las piezas ausentes y una correcta función masticatoria,

estética demostrando una mejora en la calidad a los usuarios atendidos con edéntulos.

Las teorías que se relacionan con la educación en salud oral según Carranza (1998), nos habla sobre el índice de Higiene Oral de placa bacteriana: para lo cual es necesario incluir sólo seis superficies de las piezas dentales representando así los segmentos tanto posteriores como anteriores de la boca, se debe medir la superficie de la pieza dental, cubierta con cálculos y desechos dentales. Se utilizó de manera imprecisa el término desechos puesto que no era práctico reconocer la diferencia entre entre la placa bacteriana, la materia alba y los desechos.

En la teoría para la detección de las caries detectadas a etapa inicial Benítez, Sullivan, Tinanoff (1994), nos dice que este deterioro se podría detener con la mineralización de zona afectada el esmalte siendo la capa más externa que compone a una pieza dentaria, con sales de calcio que proceden de la saliva. En caso de que la caries no se detenga y progrese su avance, la parte del esmalte afectado se agrieta. Aunque este orificio pueda parecer no profundo, ya existirá filtración microscópica que llega a la dentina generalmente una pieza dental socavada, tendrá una dolorosa reacción a bebidas calientes o frías y dulces.

La OMS (2020), define a ésta como la ausencia de dolor oro facial, enfermedades del periodonto, neoplasia oral, caries, ausencia de piezas dentales, también diversas alteraciones y enfermedades que dificultan la funciones al masticar, hablar, reír o que intervenga en el bienestar psicosocial. Puede definirse como la estrategia orientada a fomentar la salud bucal para evitar daños estomatológicos mediante la promoción, chequeos periódicos, detectar los riesgos, determinar una posible enfermedad, identificar el estado de salud actual (Cisneros y Hernández, 2011).

Tener una óptima salud bucodental es primordial y aún más mantenerla. Por esto apareció la teoría de la higiene bucal. Según Rodríguez (2018), es una serie de sapiencias y técnicas aplicadas para un cuidado de las encías y piezas dentales de manera correcta, logrando una cavidad oral óptima, por lo cual resulta

importante el correcto manejo de materiales entre ellos el, cepillo dental, pasta dental, colutorios e hilo dental, estos de manera conjunta logran mantener un óptimo bienestar oral.

La primera variable se considera primordial para la salud general del cuerpo, cada uno interviene en el otro. Una dieta desequilibrada, los malos hábitos de higiene bucal y el tabaquismo, la ingesta de alcohol, son considerados como factores influyentes para que se desarrollen las diversas patologías orales (Chahar et al., 2019). Una dieta inadecuada aumenta las probabilidades de desarrollar caries, cáncer bucal, erosión dental, periodontitis, problemas en la cavidad como en los tejidos blandos (Vásquez et al., 2020). Estas afectaciones y manifestaciones orales se relacionan con diversos riesgos como las enfermedades que no se transmiten, respiratorias, patologías cardíacas, el cáncer y la diabetes (Kotronia et al., 2021).

Así mismo, según Molina y Centeno (2021), nos dice que el deterioro social funcional, la demanda social, el nivel de dolor, malestar, el daño a las personas, las enfermedades bucodentales, el impacto de esta variable se convirtió en uno de las complicaciones primordiales en la salud pública por su alta frecuencia. Las enfermedades orales son asociadas con algunas condiciones de salud, una dieta alta o baja en carbohidratos, acceso a atención dental, malas prácticas de higiene bucal, flúor respuestas a algunos patógenos bacterianos y educación en problemas bucales, resultan como responsabilidad de cada persona para la salud (Alcaina et al., 2020).

La salud de la cavidad oral interviene en muchas de las situaciones primordiales y básicas, obteniendo una imagen y el bienestar de una persona. Estas funciones como los músculos y tejidos nos permiten suspirar, reír, hablar, oler, saborear, besar y morder. Por tanto, a través de expresiones faciales se transmiten diferentes tipos de sentimientos y emociones (Fiorillo, 2019). Dentro de estas variables se encuentran cuatro dimensiones:

Entre estas la primera dimensión es el estado de cavidad oral en los adultos mayores, distinguimos las consecuencias del envejecimiento en dicho aparato estudiado también distingue si se suman hábitos de toda la vida que contribuyen al deterioro bucal en los adultos mayores, sean útiles o no (Chen, et al., 2021). Pero si bien tener dientes saludables en boca de los adultos mayores puede parecer un desafío, no es una limitación porque con los años se vuelven más susceptibles a problemas dentales y afectan a los tejidos de soporte (Chávez, 2019). Generalmente forma parte de envejecer como un individuo, junto con otras complicaciones a nivel físico. Con el paso de los años, trastornos de la masticación, bruxismo, xerostomía y desgaste general de los dientes. Se asocian a condiciones de salud deficientes, especialmente con medicinas utilizadas para tratarlas en enfermedades crónicas, y muchas afecciones de salud oral ocurren en adultos mayores a medida que la inactividad física empeora con la edad (Lazaro, 2020).

La segunda dimensión tenemos a la higiene oral, el mejorar ciertos hábitos, el tratamiento eficaz de las enfermedades bucales contribuyen a la salud general de las personas mayores. Tiene un impacto directo en los dientes y los tejidos orales de las personas mayores. Los hábitos y medidas adecuadas previenen el crecimiento de bacterias y previenen diversas enfermedades como caries, inflamación y también infecciones. Un lado a considerar es prevenir la pérdida de piezas dentales, un problema natural es la longevidad (Robles, 2018). Esto con frecuencia no es fácil, en especial para personas en condiciones de salud graves como la demencia, accidente cerebrovascular, aunque el cuidado de los dientes y los tejidos de soporte de los pacientes mayores de 65 años es una prioridad, lo cual es importante cuando se maneja el cuidado de las personas mayores en general, revisando no solo sus cuerpos, la dieta y su salud en general. La boca en condición sana ayuda a mantener sus dientes naturales por más años, comer fácilmente, reducir la inflamación y el riesgo de dolor, reducir el riesgo de enfermedades (Soto, 2022).

En la tercera dimensión tenemos a: Tipos de alimentación juegan un papel muy importante. Comer grandes cantidades de alimentos que promueven las caries conduce a enfermedades a los dientes y encías, mala salud bucal y compromete la salud general (Fioravanti et al., 2022). Se requiere atención clínica especializada

debido a la gran cantidad de enfermedades generalizadas preexistentes. Esto es importante para el mantenimiento de la enfermedad y la detección temprana para determinar qué tratamientos tienen más sentido. Por ello, es necesario realizar cada 6 meses controles permanentes (Freire et al., 2021).

En la cuarta dimensión tenemos a: Tratamientos odontológicos como la, caries dental, la enfermedad del periodonto, la xerostomía, la pérdida de dientes y el cáncer son problemas comunes de salud oral en mayores y conforman un gran problema de salud pública para la sociedad que lo causa. El 96% de mayores de 65 años tuvieron o tienen caries, de cada cinco, uno tiene caries que no tuvieron tratamiento. Una proporción significativa de personas mayores sufre de enfermedad periodontal. Aproximadamente el 68%, dos de cada tres adultos mayores padecen enfermedad del periodonto (Leiva, 2017). Rehabilitación protésica oral que proporciona un tratamiento integrado de los problemas orales identificados (Kurosaki et al., 2021). La rehabilitación oral es una especialidad en odontología que no sólo cura las afecciones orales, sino que también se enfoca en la restauración estética de los dientes (Jiménez et al., 2021). Los tratamientos de rehabilitación restauran la función y la armonía dental mediante la utilización de prótesis dentales totalmente removibles, parcial o fijas. Las PPR (prótesis parcial removibles) son más baratas y fáciles de mantener que las fijas. Sin embargo, cuando se trata de la aprobación de la prótesis, existen factores mecánicos, estéticos psicológicos y biológicos en el éxito de estos tratamientos (Huaman et al., 2022).

Dentro de las bases teóricas de la segunda variable la calidad de vida según Meeberg (1993), con su teoría de bienestar: desarrollada posterior a la segunda guerra mundial, en EEUU, como una forma en la que los investigadores de esa época podían entender las sensaciones de las personas en relación a que si desarrollaban una buena vida o si podían considerarse seguros en términos financieros. La mayor cantidad de empleos se dio en la década de los setenta, para que el investigador de índole social comenzará los estudios dirigidos a la calidad de vida, se obtuvieron datos importantes como el nivel educacional, la condición socioeconómica, clase de vivienda que se manifestó en gran mayoría estas

informaciones como insuficientes ya que solo tenían la capacidad de respaldar un 15% de la variabilidad.

Deming (1988), en su teoría de ciclo de Phva, indica que consiste en 4 pasos el cual consiste en planear desarrollar de forma objetiva, efectuar que se sigan las instrucciones, verificar si los efectos fueron los esperados, actuar es decir si los resultados fueron o no satisfactorios.

Esta variable se define como la necesidad que satisface tanto físicas, materiales, psicológicas, sociales o emocionales, necesidades de desarrollo y ecológicas, en todos los aspectos de la vida, está relacionada con el bienestar físico y emocional que siente una persona. Llevando al individuo a un estado de completa felicidad (Spananemberg et al., 2019). Se manifiesta por la experiencia de la felicidad, que representa la suma del bienestar subjetivo y personal. Esta variable consta de dos componentes. El primero es la capacidad de participar en actividades constantes que reflejan el bienestar social, psicológico y físico. El segundo componente es la satisfacción funcional y sintomática con el control, seguimiento o tratamiento de la enfermedad (Robles, 2018).

La calidad de vida y el bienestar están íntimamente relacionados, tener adecuadas costumbres en la higiene oral disminuye posibles complicaciones. Para el desarrollo del instrumento se realizaron varios esfuerzos en el área odontológica, para la medición de esta variable correlacionando la salud oral, por ende, el resultado de salud bucodental en varios aspectos de la vida, interacción social, autoestima, rendimiento laboral o escolar, entre otros (Pedraza, 2019).

La dimensión de bienestar emocional se refiere a cómo se percibe el sentirse mal, descontento o desalentado y que se puede relacionar a condiciones sociales, propias y la manera de confrontarlas. Es importante mejorar la calidad de vida si se considera el proceso de la ancianidad (Reissner, 2021). El adulto mayor naturalmente experimenta varios escenarios que afectan su bienestar tanto al momento de su adaptación y al nivel psicológico, todo lo que se relaciona a los diversos cambios a nivel psicosocial y físico. Se observó que los temas dentales

influyen a nivel cultural y social, el edentulismo llega a limitar las relaciones sociales del adulto mayor y su alrededor, afecta su autoestima y provoca zozobra por su mal estado oral (Martins et al., 2021).

La dimensión interpersonal se encarga de examinar las relaciones de varios individuos e interactuando la comunicación con diversas personas, la capacidad para trabajar en grupo y la calidad de las relaciones sociales. Uno de los criterios de gran importancia es al momento de valorar a las personas que nos rodean. Porque no solo se trata de esporádicamente relacionarse, sino relaciones estables y duraderas que benefician a las personas y mejoran sus condiciones de vida (Carrillo, 2021).

La dimensión del desarrollo de la personalidad es la capacidad de adquirir nuevas inteligencias, ideas, argumentos que faciliten la formación de nuevas actitudes para desenvolverse como individuo en la sociedad. Tal comportamiento contribuye al desarrollo de la capacidad de adquirir nuevos conocimientos para alcanzar una calidad de vida suficiente. Teniendo, así como Indicadores: competencias, habilidades funcionales, circunstancias asociadas al estudio. (Batista, 2021)

La dimensión de bienestar físico se relaciona con la disminución del rendimiento con el tiempo y el rendimiento mental básico, como la masticación, los efectos vocales y el agarre. Si este proceso se acelera o se desacelera depende del tiempo, y las deficiencias relacionadas con la edad pueden influir en el desarrollo del trastorno. Los dientes son parte elemental de la boca. Es de gran importancia porque en la actualidad existe una variedad de tratamientos estéticos para mejorar el exterior de la cavidad bucal, mejorando su sentir y ayudando positivamente la relación con su alrededor, el tratamiento debe ser individual ya que los doce principales dientes son primordiales para la estética bucal y la apariencia (Ospina, et al., 2021). El dolor persistente agrava la angustia en los ancianos, exagera las discapacidades relacionadas con la edad y provoca un progresivo deterioro físico, por ende, el dolor en los ancianos necesita ser manejado de forma crucial (Alzate, 2015).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

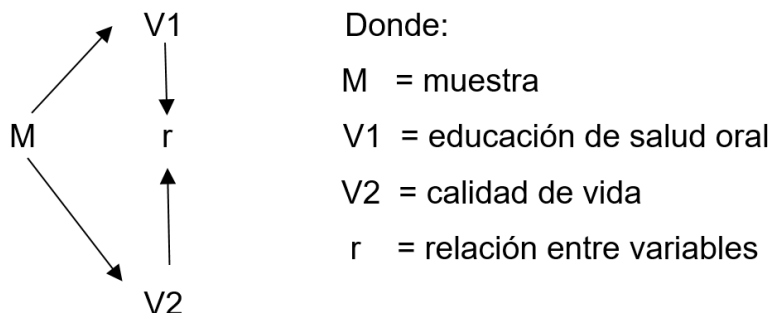
Este proyecto se efectuó con una investigación básica, obteniendo conocimientos más precisos entre ambas variables, con un enfoque cuantitativo ya que permitió conocer el estado de salud oral de la población a estudiar y cómo influye en su entorno (Guerra et al., 2020).

3.1.2. Diseño de investigación

Este estudio fue no experimental, transversal, ya que las herramientas que se utilizaron se aplicaron en un plazo determinado, También fue correlacional ya que se relacionaron ambas variables (Cohen y Gómez, 2019).

Se considerará el siguiente esquema.

Figura 1. *Diseño metodológico del estudio*



3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Educación de salud oral

Definición conceptual: Puede definirse como una estrategia orientada a fomentar la salud bucal para evitar daños estomatológicos mediante la promoción, chequeos periódicos, detectar los riesgos, determinar una posible enfermedad, identificar el estado de salud actual (Cisneros y Hernández, 2011).

Definición operacional: En esta variable se medirá por sus dimensiones: estado de cavidad oral, higiene oral, tipos de alimentación, tratamientos odontológicos.

Indicadores: Estado de tejidos, estado de paladar blando y duro, pérdida de piezas dentales, tabaquismo, técnica de cepillado, uso del enjuague bucal, uso de hilo dental, alimentos altos en azúcares, alimentos ácidos, colorantes artificiales, profilaxis dental, restauraciones dentales, uso de prótesis.

Escala de medición: Ordinal

Variable 2: Calidad de vida

Definición conceptual: Es el estado de bienestar, seguridad emocional, físico, interpersonal con su alrededor aportándoles un desarrollo organizacional y humano (Sousa et al., 2021).

Definición operacional: Esta variable se medirá por sus dimensiones: bienestar emocional, relaciones interpersonales, desarrollo personal, bienestar físico.

Indicadores: satisfacción, autopercepción, serenidad, relación con familiares, relación con amigos, habilidades funcionales, actividades diarias, sensibilidad, limitación física, problemas de masticación.

Escala de medición: Ordinal

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

Es un grupo de elementos que garantizan homogeneidad mostrando peculiaridades interpuestas a ser reconocidas en favor del científico. (Sánchez et al., 2018). Estuvo representada por 85 adultos mayores que asistieron al establecimiento de salud entre los meses de febrero-marzo.

Tabla 1. Población de acuerdo a meses

Meses	Total	%
Febrero	49	58
Marzo	36	42
Total	85	100

Fuente: Datos estadísticos del centro de salud Sucre

- **Criterios de inclusión:**
 - Pacientes mayores de 65 años
 - Pacientes que les apetezca participar en el estudio
 - Pacientes adultos mayores que asistieron a la unidad de salud en Sucre.

- **Criterios de exclusión:**
 - Pacientes menores de 65 años
 - Personas que no quieren participar en la investigación
 - Pacientes adultos mayores que asistieron a la unidad de salud

3.3.2. Muestra

Se abarcaron a 85 adultos mayores que formaron el grupo de la muestra. Así mismo se destaca que esto representa como un todo de una población (Kenton, 2019).

3.3.3. Unidad de análisis

Se conformaron por adultos mayores de un establecimiento de salud en Sucre.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó fue encuesta. Torres et al., (2019), la técnica de una encuesta permite recolectar datos fiables de un grupo de individuos al momento de realizar un análisis respectivo.

Según Hernández (2018), el cuestionario es un conjunto de interrogantes específicos que desea obtener una realidad focalizada. Se aplicó mediante un cuestionario con la variable educación de salud oral organizado por 20 ítems con 4 dimensiones y 13 indicadores. También se realizó otro cuestionario con la variable calidad de vida organizado por 20 ítems con 4 dimensiones y 10 indicadores.

Validez: El presente estudio se realizó bajo validación a través de la intervención de 5 especialistas, teniendo como resultado de v aiken de 1 en el instrumento de educación de salud oral y 1 en el instrumento de calidad de vida.

Confiabilidad: Este proceso se estableció mediante la aplicación del Alfa de Cronbach, teniendo como resultado 0.947 en el instrumento de educación de salud oral y 0.934 en el instrumento de calidad de vida.

3.5. Procedimientos

Para iniciar con los procesos se realizó lo siguiente: a) Formulación y estructura para los cuestionarios de las variables. b) Se solicitará la autorización para realizar las encuestas al director del establecimiento de salud donde se realizará el estudio. c) Planificación con los 5 especialistas para revisión de los cuestionarios. d) Se aplicarán el cuestionario a los pacientes mayores de 65 años que forman parte del estudio, afirmándoles que la información obtenida es de carácter privado y no se revelara la identidad de los encuestados. e) Recopilación de la información adquirida a través del software estadístico.

3.6. Métodos de análisis de datos

Se recopiló los datos obtenidos de las encuestas y luego los resultados se ingresaron a tablas con valoraciones porcentuales, frecuencia y figuras con ayuda de Excel lo cual permitirá que se realice la descripción e interpretación de los resultados, a través del sistema SPSS para que sean procesados los datos con un análisis estadístico.

3.7. Aspectos éticos

Estos aspectos, resaltarán los propósitos del informe Belmont, con sus características esenciales las cuales son brindar protección y seguridad a las personas que constituyen esta investigación; como lo son: a) Respeto, otorgando una protección elevada y privacidad a las contestaciones entregadas por los colaboradores de este estudio. b) Justicia, se realizará con equidad, no distinción. c) Confianza, otorgada a los adultos mayores participantes, demostrándoles seguridad al momento de decidir teniendo informes reales. d). Autonomía, empleando la participación de carácter intencional durante la encuesta. f) Beneficencia, esta información beneficiará al contenido de la educación en salud oral y calidad de vida. g) Confidencialidad, los cuestionarios que se aplicarán contarán características de anonimato. h) No maleficencia, se impedirá producir algún tipo de daño a los usuarios que participen en este estudio.

IV. RESULTADOS

4.1. Estadística descriptiva

Objetivo general

Determinar la relación que existe entre educación de salud oral y calidad de vida de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023

Tabla 2

Relación entre educación de salud oral y calidad de vida

		Calidad de vida			Total
		Bueno	Regular	Malo	
Educación de salud de salud oral	Bueno	16%	6%	0%	22%
	Regular	2%	71%	0%	73%
	Malo	1%	2%	2%	5%
	Total	19%	79%	2%	100%

Nota. Datos de la aplicación del cuestionario.

Los datos resultantes en la tabla 2 revelan una relación entre educación de salud oral y calidad de vida que fue apreciada con un 71% nivel regular, nivel bueno con el 16% y nivel malo con el 2%.

Primer objetivo específico

Identificar la relación que existe entre educación de salud oral y bienestar emocional de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023

Tabla 3

Relación entre educación de salud oral y bienestar emocional

		Bienestar emocional			Total
		Bueno	Regular	Malo	
Educación de salud oral	Bueno	16%	2%	4%	22%
	Regular	11%	58%	4%	73%
	Malo	0%	1%	4%	5%
	Total	27%	61%	12%	100%

Nota. Datos de la aplicación del cuestionario.

En la tabla 3 se evidencia una relación entre la educación de salud oral y bienestar emocional que fue calificada con el 58% nivel regular, nivel bueno 16% y nivel malo con el 4%.

Segundo objetivo específico

Identificar la relación que existe entre educación de salud oral y las relaciones interpersonales de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023

Tabla 4

Relación de educación de salud oral y relaciones interpersonales

		Relaciones interpersonales			Total
		Bueno	Regular	Malo	
Educación de salud oral	Bueno	18%	3%	1%	22%
	Regular	7%	65%	1%	73%
	Malo	0%	1%	4%	5%
	Total	25%	69%	6%	100%

Nota. Datos de la aplicación del cuestionario.

En la tabla 4 se consideran porcentajes de la relación entre educación de salud oral y relaciones interpersonales que fue considerada en nivel regular con el 65%, nivel bueno con el 18% y nivel malo con un 4%.

Tercer objetivo específico

Determinar la relación que existe entre educación de salud oral y desarrollo personal de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023

Tabla 5

Relación de educación de salud oral y desarrollo personal

		Desarrollo personal			Total
		Bueno	Regular	Malo	
Educación de salud oral	Bueno	10%	11%	1%	22%
	Regular	3%	68%	2%	73%
	Malo	1%	1%	3%	5%
	Total	14%	80%	6%	100%

Nota. Datos de la aplicación del cuestionario.

En la tabla 5 se reflejan porcentajes de la relación entre educación de salud oral y desarrollo personal donde se evidencia un nivel regular del 68%, nivel bueno con 10% y nivel malo con un 3%.

Cuarto objetivo específico

Establecer la relación que existe entre la educación de salud oral y bienestar físico de un centro de salud en Sucre, 2023.

Tabla 6

Relación entre la educación de salud oral y bienestar físico

		Bienestar físico			Total
		Bueno	Regular	Malo	
Educación de salud oral	Bueno	6%	14%	2%	22%
	Regular	1%	70%	2%	73%
	Malo	0%	0%	5%	5%
	Total	7%	84%	9%	100%

Nota. Datos de la aplicación del cuestionario.

En la tabla 6 se descubren porcentajes de la relación entre educación de salud oral y bienestar físico donde se evidencia un nivel regular con el 70%, nivel bueno con el 6% y nivel malo un 5%.

4.2. Estadística inferencial

Tabla 7

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Educación de salud oral	,430	85	,000
Calidad de vida	,308	85	,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Los datos que se evidencian en la tabla 7 de resultados, enseñan el valor de significancia bilateral que es >0.05 , aceptando la hipótesis investigada y descartándose la nula. Determinando además que estos datos no demuestran una distribución normal que se evidencia con la aplicación de la prueba Kolmogorov-Smirnov, debido a que la muestra es mayor a 50 usuarios; por lo que se procede a utilizar la prueba no paramétrica de Rho de Spearman.

Hipótesis general

Existe relación significativa entre educación de salud oral y calidad de vida de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023.

Tabla 8

Correlación entre educación de salud oral y calidad de vida

			Calidad de vida
Rho de Spearman	Educación de salud oral	Coefficiente de correlación	,442**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	85

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Los valores en la tabla 8 exhiben resultados del coeficiente ($Rho=0,442$) con una $Sig=0,000$; mostrando una positiva correlación moderada entre educación de salud oral y calidad de vida; descartándose la hipótesis nula y acogiendo la hipótesis alterna. Se puede concluir que si la educación en salud oral en adultos mayores se imparta correctamente, mejor será su calidad de vida.

Hipótesis específica 1

Existe relación significativa entre educación de salud oral y bienestar emocional de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023.

Tabla 9

Correlación entre educación de salud oral y bienestar emocional

			Bienestar emocional
Rho de Spearman	Educación de salud oral	Coefficiente de correlación	,230*
		Sig. (bilateral)	,034
		N	85

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Los valores en la tabla 9 muestran un coeficiente $Rho=0,230$ con una $Sign.=0,034 < 0,05$; resultando una positiva correlación baja entre educación de salud oral y bienestar emocional; también se refuta la hipótesis nula y se consiente la investigada. Se concluye que a medida que la educación en salud oral se desarrolle eficazmente, el bienestar emocional mejorara considerablemente.

Hipótesis específica 2

Existe relación significativa entre educación de salud oral y relaciones interpersonales de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023.

Tabla 10

Correlación entre educación de salud oral y relaciones interpersonales

			Relaciones interpersonales
Rho de Spearman	Educación de salud oral	Coefficiente de correlación	,323**
		Sig. (bilateral)	,003
		N	85

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Los valores en la tabla 10 muestran que el coeficiente $Rho=0,323$ con una $Sign.=0,034<0,05$; enunciando una positiva correlación baja entre educación de salud oral y relaciones interpersonales; también se impugna la hipótesis nula y se accede la investigada. Determinando que mientras la educación de salud oral se aplique oportunamente, las relaciones interpersonales serán más confortables.

Hipótesis específica 3

Existe relación significativa entre educación de salud oral y desarrollo personal de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023.

Tabla 11

Correlación entre educación de salud oral y desarrollo personal

			Desarrollo personal
Rho de Spearman	Educación de salud oral	Coefficiente de correlación	,202*
		Sig. (bilateral)	,044
		N	85

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Los valores en la tabla 11 exponen que el coeficiente es ($Rho=0,202$) con una $Sign.=0,044 < 0,05$; mostrando positiva correlación baja entre; correlación entre educación de salud oral y desarrollo personal igualmente se rechaza la hipótesis nula admitiendo la investigada. Determinando que, si la educación en salud oral sea fortalecida, se incrementará el nivel de desarrollo personal.

Hipótesis específica 4

Existe relación significativa entre educación de salud oral y bienestar físico de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023.

Tabla 12

Correlación entre educación de salud oral y bienestar físico

			Bienestar físico
Rho de Spearman	Educación de salud oral	Coefficiente de correlación	,385**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	85

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Los valores en la tabla 12 se evidencia que el coeficiente es de (Rho=0,385) con una Sig. =0,000<0,01; demostrando un nivel de correlación positiva baja entre educación de salud oral y bienestar físico; asimismo se objeta la hipótesis nula y se reconoce la investigada. Determinando que, si la educación en salud oral se dé continuamente, su bienestar físico mostrará cambios significativamente favorables.

V. DISCUSIÓN

La condición oral tiene repercusiones en la salud general en los individuos por esto es fundamental que el personal de odontología eduque a la población con respecto a las buenas prácticas de higiene oral ya que esto va a influir de manera positiva en la salud a nivel general de la población. La higiene oral es conservar una limpieza en la cavidad bucal cuidando las encías y dientes. Realizar prácticas apropiadas de higiene va a mejorar la condición de la boca y la salud en general. La deficiencia en este hábito se relaciona con gingivitis, enfermedades del periodonto, halitosis, caries. También causa un impacto a nivel psicosocial restringiendo diversas actividades tanto en el hogar como las relaciones interpersonales con amigos, disminuyendo la calidad de vida.

Durante el proceso de envejecimiento se presentan cambios a nivel de la cavidad oral sobre las piezas dentarias, tejidos, que se pueden asociar a patologías relacionadas con enfermedades del periodonto, o al déficit de higiene, ante lo dicho las pérdidas de piezas dentales alteran la masticación lo que puede causar una alimentación deficiente y llegar a una desnutrición así mismo puede ocasionar baja autoestima, dolor al hablar, comer o relacionarse con otras personas.

En cuanto al objetivo general de este estudio se propuso determinar la relación entre la educación de salud oral y la calidad de vida en los adultos mayores. En lo referente a la teoría de Rodríguez (2012), las técnicas y conocimientos de la salud oral nos ayuda a mantener los dientes y encías en óptimas condiciones, con el propósito de obtener una cavidad oral óptima, para lo cual resulta crucial un adecuado manejo de materiales como lo son cepillo dental, hilo dental, pasta dental, colutorio, de manera articulada estos logran mantener un óptimo nivel de higiene oral. Se puede precisar que la calidad de vida definida por Munayco et al., (2021), como la necesidad que satisface tanto físicas, materiales, psicológicas, sociales o emocionales, necesidades de desarrollo y ecológicas, en todos los aspectos de la vida, está relacionada con el bienestar físico y emocional que siente una persona. Llevando así a la persona a un estado de completa felicidad. En la tabla 2 se reflejaron resultados en donde el 71%, pertenece al nivel regular, bueno 16%, malo

el 2; Estos resultados nos indica a citar a Espinoza (2020), que realizó un estudio transversal, observacional. Analizaron que el 80% de la población cuenta con una buena calidad de vida. Manifestando que gran parte de la población estudiada tiene una calidad de vida buena. Asimismo, guarda similitud el estudio de Valenzuela et al., (2020), este estudio valoró una calidad de la vida asociada a la salud oral en usuarios con nacionalidad venezolana en el Perú. La metodología fue transversal y analítica. Apreciando que el 25% de la calidad de vida está asociada a la salud oral no es buena. Resultados que guardan discrepancia con el estudio de Rosales et al., (2018), se determinó grado de educación acerca de salud oral y periodontal en usuarios adultos mayores y la efectividad de la intervención educativa, utilizando metodología descriptiva, transversal. Donde se evidencio un aumento del 3.9% a 7.6% la comprensión del bienestar oral periodontal, con el 23.08% el mantenimiento y uso de la prótesis al inicio de la acción educativa y con un aumento del 88.46% posterior a tres meses desde el inicio de la intervención. Indicando que la intervención académica se vuelve eficaz porque el nivel de comprensión de la salud periodontal aproximadamente en los pacientes con edades superiores a los 65 años se expandió.

Asimismo, la hipótesis general se evidencia en la tabla 8, una ($Rho=0,442$) que se interpreta como una correlación positiva moderada entre ambas variables teniendo una $Sig.=0.000<0,01$, aceptando que existe significancia entre ambas variables. Resultados que guardan similitud con el estudio de Angulo (2023), quien utilizó metodología transversal, correlacional, no experimental, enfoque cuantitativo, donde se evidencio ($Rho=0,547$; $p=0,000<0,001$), como resultado una correlación positiva moderada por lo cual se impugnó la hipótesis nula y admitido la investigativa. Teniendo como resultados que en un 67% de la población estudiada tiene un déficit en la higiene y cuidado oral demostrándose que no están conforme con su estado de salud oral esto se debe a los cambios psicosociales y físicos que ocurren durante la vejez. Asimismo, se observan controversias en la investigación de Ruiz (2022), el cual utilizó metodología correlacional, descriptivo, aplicativo, transversal, cuantitativo, donde obtuvo como resultado una correlación positiva baja ($Rho=0,224$; $p=0,000<0,015$), por lo cual aprobado la hipótesis

investigativa y rechazó la nula. Teniendo como resultados que prevaleció con el 79% en el género femenino.

Respecto del objetivo específico uno estuvo orientado en establecer la relación de la educación de salud oral y bienestar emocional en los adultos mayores, Se acota que el bienestar emocional por Vásquez (2021), se refiere a cómo se percibe el sentirse mal, se relaciona a condiciones sociales, propias y la manera de confrontarlas. En esta etapa de la vida gran parte de esta población ya ha cesado sus funciones a nivel laboral sin embargo es necesario crear condiciones para mejorar la calidad de vida. Asimismo, en los resultados de Barboza et al., (2021), mejor calidad de vida contrariamente de aquellos que no tuvieron educación en salud oral. Apreciando que hay diversas diferencias a lo que se compara estas dos variables. Las mujeres, que tienen una edad superior de 80 años, con ingresos económicos altos, con un alto grado educativo, bajo nivel de xerostomía, sin enfermedades, sin edentulismo, realizan deportes, que no fuman ingieren medicamentos, que en pocas ocasiones consumen azúcares. Evidenciándose en la tabla 3, se estima un nivel regular con el 58%, nivel bueno 16% y nivel malo con un 4%; Por lo que contrastan con el estudio de Robles (2018), que utilizó un diseño no experimental, transversal donde el 51.4% de la población estudiada tienen malos hábitos y salud oral mala, un 12,9% presentaron niveles regulares en los hábitos y salud bucodental y un 2.9% con un nivel bueno. Refiriéndose que ambas variables tienen significancia.

Por tanto, en la hipótesis específica 1 se evidencian en la tabla 9, un $Rho=0,230$ y Sig. 0,034 menos de 0,05, instituyendo una positiva correlación baja; guardando similitud con la teoría de Fiorillo (2019), en donde refiere que la salud oral interviene en diversas situaciones primordiales y básicas, teniendo una imagen de bienestar emocional en el individuo. Utilizando diversas funciones como tejidos, músculos propios de la cavidad oral permitiendo hablar, oler, suspirar, reír, saborear, morder etc. Por lo cual estas emociones o expresiones faciales permitan transparentar el sentir de la persona.

Proporción al segundo objetivo específico, se propuso establecer la relación de la educación de salud oral y relaciones interpersonales en los adultos mayores, Dentro de la teoría Carrillo (2021), nos dice que las relaciones interpersonales se manifiestan en la interacción de varios individuos o en la comunicación con diversas personas, el poder trabajar en grupo y la calidad de las relaciones sociales. Uno de los criterios de gran importancia es al momento de valorar a las personas que nos rodean. Porque no solo se trata de esporádicamente relacionarse, sino relaciones estables y duraderas que benefician a las personas y mejoran sus condiciones de vida. Evidenciando en la tabla 4 considerada con el 65%, nivel regular, nivel bueno 18% y nivel malo 4%; resultados que haya discrepancias con Justo et al., (2019), la metodología utilizada para este estudio fue descriptivo, transversal, se demostró que el 93% tuvo incapacidad psicológica y social, el 95% tuvo limitación funcional y con mayor impacto positivo el 100%. Por lo tanto, se evidencio que las utilizaciones de cierta prótesis mejoran la calidad de vida en diversos aspectos, las relaciones interpersonales y emocionales.

En proporción a la hipótesis específica 2 en la tabla 10 se obtuvo un $Rho=0,323$ y una Sig. 0,003 menor a 0,01, reconociendo una positiva correlación baja; donde se haya concordancia con Valle (2021), demostrando que el estilo de vida del usuario si mejora significativamente ($p<.000$) después de la aplicación del proyecto de envejecimiento activo. El análisis descriptivo post test prevalece una mejor responsabilidad, así como el manejo del estrés, gracias a la intervención en el programa, casi el 100% de pacientes tuvieron mejoras en su salud. Resultando que la aplicación del programa en el envejecimiento mejora los estilos de vida en el adulto mayor.

Respecto al tercer objetivo específico, se propuso establecer la relación de la educación de salud oral y desarrollo personal en los adultos mayores. En lo referente a la teoría de Batista (2021), dice que el desarrollo de la personalidad es la capacidad de adquirir nuevas inteligencias, ideas, argumentos que faciliten la formación de nuevas actitudes para desenvolverse como individuo en la sociedad. Tal comportamiento contribuye al desarrollo de la capacidad de adquirir nuevos conocimientos para alcanzar una calidad de vida suficiente. Teniendo, así como

Indicadores: competencias, habilidades funcionales, circunstancias asociadas al estudio. Evidenciando en la tabla 5 se evidenciaron un nivel regular con el 65%, nivel bueno 18% y nivel malo 4%; resultados que con similitud al estudio de Gonzalez (2023), se demostró que el 65% de los evaluados cumplen un control de las informaciones documentadas correspondiente al paciente, el 60% si cumplen con los estándares de ambiente e infraestructura. Pero a pesar de esto, el 75% no llegó a cumplir con el tiempo de la atención en odontología necesaria, y no cumplen con una descripción clara de los servicios en odontología el 55%.

En respecto a la hipótesis específica 3 en la tabla 11 de la estadística inferenciales se exponen resultados de la aplicación del coeficiente ($Rho=0,202$) y una $Sig. =0,044 < 0,05$; mostrando una positiva correlación baja entre correlación entre educación de salud oral y desarrollo personal; los resultados guardan discrepancia con el estudio de Lumbe (2023), utilizando una metodología cuantitativo, transversal, no experimental donde nos indica que correlación positiva moderada valorada en $Rho=0,541$ y su significancia menor a 0,00, evidenciando así un nivel regular de 72.5% en el estilo de vida y 80.2% en los hábitos de salud bucal.

En el objetivo específico cuarto, se propuso establecer la relación de la educación de salud oral y bienestar físico en los adultos mayores. Dentro de la teoría Alarcón (2018), nos dice que el bienestar físico se relacionara con la disminución del rendimiento a nivel general y a nivel de la cavidad bucal como los efectos vocales, la masticación. Este proceso se ve deteriorado a través del tiempo o las deficiencias consecuencias de la edad puede influir en el desarrollo, teniendo como elemento primordial en la boca los dientes ya que actualmente es fundamental el aspecto estético que proyectes a tu entorno. Los datos evidenciados en la tabla 6 fueron expuesto que el 70% fue nivel regular, el 6% nivel bueno y con el 5% nivel malo. En un estudio realizado por Velásquez y Gallardo (2018), analizó el impacto de las prótesis totales removibles en la calidad de vida en pacientes con edéntulos. Donde se usó metodología descriptiva analítico, obteniéndose como resultado que 18% de prótesis no daban confort y estaban desadaptadas y el 14%

con dificultades para poder hablar, demostrando que una correcta función masticatoria mejora en la calidad a los usuarios atendidos con edéntulos.

En respecto a la hipótesis específica 4 en la tabla 12 de la estadística inferenciales se exponen resultados de la aplicación del coeficiente ($Rho=0,385$) teniendo una $Sig. =0,000$ menor a $0,01$; demostrando una positiva correlación baja entre correlación entre educación de salud oral y bienestar físico; los resultados guardan similitud con el estudio de Perero (2022), Esta investigación utilizaron metodología tipo bibliográfico y descriptivo, no experimental. Teniendo como resultado que el mayor porcentaje de esta población, presenta problemas serios de edentulismo, caires y difícil acceso a prótesis dentarias. Observando que un nivel bajo de higiene, el descuido de prótesis, en esta población estudiada puede ser un indicante de la pérdida de piezas dentales lo que causa notable deterioro a nivel del bienestar físico.

En concordancia a lo evidenciado, es esencial que el personal sanitario en especial el de odontología se enfoque en diversas formas para favorecer a mejorar de calidad de vida a este grupo tan vulnerable mediante la educación e invitándolos a acudir de manera recurrente a revisiones odontológicas así poder prevenir y tratar diversas complicaciones que se presenten en su cavidad oral, por esto es primordial una orientación y capacitación permitiendo una atención integral al usuario.

VI. CONCLUSIONES

1. Observamos que mientras exista una buena educación de salud oral habrá una mejor calidad de vida. Acorde a los datos inferenciales $\rho=0,442$, así como un $p=0,000$; existiendo una positiva correlación moderada considerando una relación en ambas.
2. Expone que mientras sea óptimo el nivel de educación de salud oral el adulto mayor mostrará un mejor bienestar emocional. Se observa una positiva correlación baja expresada en $\rho=0,230$ con un $p=0,034$, demostrando relación significativa entre ambas.
3. Se evidencia que la educación de salud oral debe de mejorar para que el adulto mayor tenga más confianza en sus relaciones interpersonales. Se expresa una positiva correlación baja con una $\rho=0,323$ con un $p=0,003$; estableciendo una relación notable entre ambas.
4. Acorde con los resultados se evidencio que la educación de salud oral tiene que intensificarse así mejorará el desarrollo personal del adulto mayor, se demostró $Rho=0,202$ y p valor= $0,044$ evidenciando una correlación positiva baja entre ambas.
5. Expresándose que la educación de salud oral tiene que aumentar para mejorar el bienestar físico en los adultos mayores. Los resultados evidenciaron un $Rho=0,385$ y un $p=0,000$, determinando una positiva correlación baja entre ambas.

VII. RECOMENDACIONES

- La dirección del centro de salud debe impulsar a su personal de odontología y médico a la motivación hacia los pacientes de esta casa de salud en materia de salud oral, tema el cual no se desarrolla de la manera en que debería hacerse.
- La directora del centro de salud debe en coordinación con el personal de salud promover mediante material audiovisual información útil acorde a la salud oral para los adultos mayores para que esta pueda ser comprendida por ellos.
- El personal de odontología del centro de salud debería realizar al menos 3 veces al año muestras junto a las personas mayores de 65 años sobre técnicas sobre el correcto cepillado de la boca y el uso del hilo dental.
- El personal de odontología del centro de salud debería impartir croquis o trípticos de manera mensual acerca de recomendaciones para mantener una óptima salud y sus beneficios en la calidad de vida para ellos.
- La directora y el personal de odontología del centro de salud deberían realizar talleres con material didáctico al menos de manera trimestral para constatar el aprendizaje de lo impartido y que los adultos mayores sean portavoces en sus hogares sobre lo aprendido en la unidad de salud.

REFERENCIAS

- Amasifuén, R. (2022). ¿Cómo cuidas tu boca? Conoce las enfermedades que puede ocasionar o agravar una mala higiene bucal. *RPP*.<https://rpp.pe/campanas/valor-compartido/como-cuidas-tu-bocaconoce-las-enfermedades-que-puede-ocasionar-o-agravar-una-mala-higiene-bucal-noticia-1387516>
- Ángulo, F. X. (2023). *Autocuidado y salud oral en adultos mayores de un centro geriátrico de Guayaquil, 2022*. (Tesis de maestría Universidad César Vallejo) <https://hdl.handle.net/20.500.12692/107623>
- Barboza, S. Araya, J. Granados, S. Garcia, K. (2021). Oral Health-Related Quality of Life Determinants in the Elderly from a Costa Rican Day Center: Findings of a Pilot Study. *Odovtos International Journal of Dental Sciences* vol.23, n.1, pp.126-139. ISSN 2215-3411. <https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S2215-341120210001001>
- Batista, D. A., Amaral, R. M., Herrera, B. Y., Amaral, R. G. (2021). Autopercepción y condición de salud bucal en el anciano. *Revista Cubana de Estomatología*. Vol. 58, No. 3. <https://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3604>
- Benítez, C. Sullivan, O. Tinanoff, D. (1994). Effect of a preventive approach for the treatment of nursing bottle caries. *The Journal of Dentistry for Children*. 1994
- Bernal, W. M. (2019). Determinantes sociales y desigualdades en salud oral. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 37, 70. Recuperado de <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=138871757&lang=es&site=eds-live>
- Bianco, A., Mazzea, S., Fortunato, L., Giudice, A., Papadopoli, R., Nobile, C. y Pavia M. (2021). Oral Health Status and the Impact on Oral Health-Related Quality of Life among the Institutionalized Elderly Population: A Cross-Sectional Study in an Area of Southern Italy. *Int J Environ Res Public Health*. 18 (4):2175. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33672197/>
- Carpio, L. (2019). Learning, strategies statistis. *Journals. Holter&Campeer*, 34(1)
- Carranza, N. (1998) *Periodontología Clínica*. Edit. Mac Graw-Hill Interamericana. 1998. Capítulo 5 "Epidemiología de los trastornos gingival y periodontal" pag73.

- Carrillo, C. O. (2021). *Salud bucal y calidad de vida del personal policial usuario del Centro Odontológico PNP, 2020*. (Tesis maestría. Universidad Ricardo Palma.) <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/4201>
- Chahar, P., Mohanty, V. y Aswini, Y. (2019). Oral health-related quality of life among elderly patients visiting special clinics in public hospitals in Delhi, India: A cross-sectional study. *Indian Public Health*. 63(1):15-20. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30880732/>
- Chávez, S. (2019). *Situación bucodental presente en adultos mayores pertenecientes al centro gerontológico Arsenio de la Torre Marcillo del Cantón Guayaquil*. (Tesis Pregrado Universidad de Guayaquil). <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/40203>
- Chen, T. C., Cheng, D. H., Hsu, M. L., y Lei, Y. P. (2021). Application of masticatory control in dental treatment for elderly individuals. *Journal of the Chinese Medical Association*, 84(2), 125-128. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33306597/>
- Cohen, N. Y. (2019). Metodología de la investigación ¿Para qué?. *Editorial Teseo*. http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20190823024606/Metodologia_para_que.pdf
- Cisneros, G. D. y Hernández, Y. B. (2011). La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. *Rev Medisan Santiago de Cuba vol.15 no.10*. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S102930192011001000013&script=sci_arttext&tlng=pt
- Deming, W.E. (1986). *Out of the crisis*. Cambridge, Mass. Massachusetts Institute of Technology, *Center for Advanced Engineering Study*. DOI: 10.4236/ti.2017.81004
- Daho, S. (2018). Factors associated with the use of dental health services. *Rev Ciência & Saúde Coletiva*, 23(2), 509-518. <https://doi.org/10.1590/1413-81232018232.18672015>
- Espinoza, M. (2020). Calidad de vida en adultos mayores portadores de prótesis dental del Distrito de Cascas. La Libertad-Perú. *Revista Odontología Activa*. 6(1), 19-24. <https://doi.org/10.31984/oactiva.v6i1.543>

- Fioravanti, M. D. (2022). Baby Food and Oral Health: Knowledge of the Existing Interaction. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(10). Scopus. <https://acortar.link/DlpP3v>
- Fiorillo, L. (2019). Oral Health: The First Step to Well-Being. *Rev Medicina*, 55(10), 676. Obtenido de <https://doi.org/10.3390/medicina55100676>
- Freire, D. E. (2021). Acesso em saúde bucal no Brasil: análise das iniquidades e não acesso na perspectiva do usuário, segundo o Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica, 2014 e 2018. *Revista Epidemiologia e Serviços de Saúde* 30. <https://www.scielo.br/j/ress/a/KHdQYP56WRGjd5JxksLhvRm/abstract/?lang=pt>
- Gómez, S. X., Lizarazo, S. A. y Londoño, A. N. (2019). *Evaluación de la salud bucal y su relación con la calidad de vida de los adultos mayores en el municipio de puerto Gaitán* (Tesis Universidad Cooperativa, Facultad de Ciencias de la Salud Programa de Odontología Villavicencio, Colombia). <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/fe303434-17ff-494d-990d-6b3226fd8cdc/content>
- González, M. (2023). *Evaluación del Cumplimiento de estándares de calidad de atención odontológica a adultos mayores en una clínica dental de Guayaquil, 2022*. (Tesis Maestría Universidad César Vallejo). <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/105906>
- Guerra, H. H. (2020). Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica. *CONCYTEC Dirección de Políticas y Programas de CTI*. 11. <https://acortar.link/Nm4bua>
- Hernández, S. R. y Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas. *Revista Universitaria de Ciencias Sociales*. https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wpcontent/uploads/2019/02/RUDICS_v9n18p92_95.pdf
- He, J., Yuan, B., Zhou, S., Peng, S., Xu, Y., Cai, H., Cheng, L., You, Y., & Hu, T. (2022). Socio-demographic factors, dental status, oral health knowledge and attitude, and health-related behaviors in dental visits among 12-year-old Shenzhen adolescents: A multilevel analysis. *BMC Oral Health*, 22(1). Scopus. <https://acortar.link/OHO6Cv>

- Huamán, E. C., Valenzuela, M. R., González, N. O., Chalcatana, R. N., Campos, C. D. y Canales, G. U. (2022). Factors associated with the level of knowledge of the population about the use, care and hygiene in patients with Removable Dental Prostheses. *Av Odontoestomatol* vol.38 no.4 https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021312852022000400002
- Justo, D. M., Jiménez, Q. Z., Almagro, U. Z. y Sánchez, S. C. (2019). Quality of life in the elderly with immediate-retained implanted dental prosthesis. *Medisur*, 17(6). <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4190>
- Kenton, W. (2019). What Is a Sample? Obtenido de <https://www.investopedia.com/terms/s/sample.asp>
- Kotronia, E. B. (2021). Oral health and all-cause, cardiovascular disease, and respiratory mortality in older people in the UK and USA. *Scientific Reports*, 11, 16452. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34385519/>
- Kurosaki, Y., Kimura-Ono, A., Mino, T., Arakawa, H., Koyama, E., Nakagawa, S. y Kuboki, T. (2021). Six-year follow-up assessment of prosthesis survival and oral health-related quality of life in individuals with partial edentulism treated with three types of prosthodontic rehabilitation. *Journal of Prosthodontic Research*, 65(3), 332-339. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33281174/>
- Lázaro, F. A. (2020). *Estado de salud oral, promoción y prevención de población vulnerable en adultos mayores y niños por determinantes socioeconómicos*. (Tesis Especialidad Universidad Antonio Nariño) <http://repositorio.uan.edu.co/handle/123456789/2973>
- Lazureanu, P. C., Popescu, F. G., Stef, L., Focsa, M., Vaida, M. A., yjime Mihaila, R. (2022). The Influence of Periodontal Disease on Oral Health Quality of Life in Patients with Cardiovascular Disease: A Cross-Sectional Observational Single-Center Study. *Medicina*, 58(5), 584. <https://doi.org/10.3390/medicina58050584>
- Lévano, C. J. y Maldonado, E. A. (2020). Relación de calidad de vida y salud bucal de los adultos mayores en albergues de Tacna. *Revista Odontológica Basadrina*, 3(2)., <https://doi.org/10.33326/26644649.2019.3.2.885>

- Leyva, A. C. (2017). *Autopercepción de la salud oral en adultos mayores del hogar "San Vicente de Paul" - Chiclayo, 2016 Perú*. (Tesis Especialidad Universidad Señor de Sipán). <https://hdl.handle.net/20.500.12802/4205>
- Lumbe, W. M. (2023). *Estilo de vida y hábitos de salud bucal en pacientes atendidos del servicio Odontológico en un Hospital de Caraz, 2022*. (Tesis Maestría Universidad César Vallejo) <https://hdl.handle.net/20.500.12692/110667>
- Martínez, M. F. (2019). *Estado de salud bucodental y calidad de vida en adultos mayores de los hogares de ancianos de Nicaragua en el periodo de agosto a diciembre del 2016*. (Tesis maestría. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua). <https://repositorio.unan.edu.ni/7392/9>
- Ministerio de la Salud. (2020). El 90.4% de los peruanos tiene caries dental. Plataforma única del Estado Peruano. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45475-el-90-4-de-los-peruanos-tiene-caries-dental>
- Meeberg, G. (1993). Quality of life: a concept analysis. *Journal of Advanced Nursing*, 32-38. doi:<https://doi.org/10.1046/j.1365-2648.1993.18010032>
- Molina, J. I., y Centeno, M. C. (2021). Calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos de la ciudad de Macas, Ecuador, 2021. *Revista Científica Odontológica*, 9(3), e068-e068. <https://acortar.link/r5QafW>
- Ospina, E. J., Liscano, Y. D., Ospina, E. J., y Licano Y. D. (2021). Etnografía sobre el dolor dental en población Pijao de Ortega, Tolima. *Revista Facultad de Odontología Universidad de Antioquia*, 33(1), 45-55. <https://acortar.link/RgdUPf>
- Parise, V. M., Zambrano A. P., Viteri, G. A. y Armas, V. A. (2020). Estado de la salud bucal en el Ecuador. *Odontología Sanmarquina*, 23(3), 327-331. <https://doi.org/10.15381/os.v23i3.18133>
- Perero, K. (2022). *Causas y consecuencias de problemas bucales en personas geriátricas. Guayaquil*. (Tesis Universidad Estatal Guayaquil). <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/59596/1/4097PERER>
- Ramos, J. C. (2021). *Calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos mayores del Programa Pensión 65 Ichuña - Moquegua 2021*. Piura: Universidad César Vallejo. (Tesis Maestría Universidad Cesar Vallejo). <https://hdl.handle.net/20.500.12692/63805>

- Reissner, C. D. (2021). Health self-perception and quality of life related to oral health. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*, 20(1), 3
12.http://scielo.lics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=SS181295282022000100014&lang=es
- Robles, L. A. y Sotacuro, T. C. (2018). *Hábitos de higiene y salud bucodental en adultos mayores del hogar de ancianos Santa Teresa Jornet Huancavelica 2018 Perú*. (Tesis Universidad Nacional de Huancavelica). <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2153>
- Rosales, G. Y. Fonseca, R. Y. Batista, M. R. Rosales, A. J. García, P. D. y Torres, S. M. (2018). Nivel de conocimientos sobre salud buco-periodontal en el adulto mayor. *Sociedad Cubana de educadores de Ciencias de la Salud de Holguin*. P(7)<http://edumess2018.sld.cu/index.php/edumess/2018/paperviewFile/96>
- Rodríguez, L. C. (2018). Oral health-related quality of life scores differ according to socioeconomic status and caries experience. *National center for biotechnology information*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28083880/>
- Ruiz, N. C. (2022). *Calidad de Vida y Salud Oral en pacientes adultos mayores con rehabilitación protésica de la Clínica Continental Orthodontics, Lima, 2021*. (Tesis Maestría Universidad César Vallejo) <https://hdl.handle.net/20.500.1692/79717>
- Sánchez, H., Reyes, C., y Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. (Universidad Ricardo Palma). <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1480?show=full>
- Santa, N. O., Pérez C. F., Villagra, R. N., y Achucarro, G. S. (2019). Nivel de conocimientos y prácticas sobre salud bucodental de estudiantes de posgrado de la Carrera de Enfermería de la Facultad sade Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Asunción. *Mem. Inst. Invest. Cienc. Salud* (Impr.), 56-63. <https://acortar.link/gDrIDj>
- Soto, K. L. (2022). *Calidad de vida y salud bucodental en pacientes del centro de Salud Maritza Campos Diaz – Zamacola. Arequipa, 2022*. (Tesis Universidad Roosevelt). <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/848>

- Sousa, L. L. (2021). Calidad de vida en el trabajo y salud pública: Estructura dimensional de una escala. *Enfermería Global*, 20(62), 453-491. <https://acortar.link/9MJqNJ>
- Spanemberg, J., Cardoso, J., Slob, E., y López, J. (2019). Quality of life related to oral health and its impact in adults. *Journal of Stomatology, Oral and Maxillofacial Surgery*, 120(3), 234-239. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2468785519300473>
- Torres, M. P. (2019). Método de recolección de datos de una investigación. *Rev Rafael Landivar*, 3, 3-4. https://fgsalazar.net/LANDIVAR/INGPRIMERO/boletin03/URL_03BAS01.pdf
- Torres, V. M. y Cardona, A. D. (2020). Oral health-related quality of life in older adults in a health program in Envigado, Colombia, 2018. *Rev Fac Odontol Univ Antioq.*,32(1).http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-246X2020000100036
- Valencia, A, Y., Evaristo C, T., Watanabe-V, R., y Lamas, L. V. (2020). Quality of life related to oral health in adults with removable prosthetic rehabilitation. *Journal of Oral Research*, 9(3), 180- 186. Scopus. <https://acortar.link/K5lxT7>
- Valenzuela, M. S. (2020). Calidad de vida relacionada con la salud oral en una población venezolana en el Perú. *Avances en Odonto estomatología*, 36(4), 186-190. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213
- Valle, C. (2021). *Programa de envejecimiento activo para mejoramiento de estilos de vida en adultos mayores de un Centro de Salud de Posorja en tiempo Covid- 19, 2021*. (Tesis Maestría Universidad César Vallejo). https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/66514/Valle_CGZ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Vásquez, J. R. (2020). Conocimientos sobre Salud bucal del adulto mayor. Consultorio 10. Policlínico “Dr. Tomas Romay” 2017-2018. *Revista Médica Electrónica*, vol.42 no.5 http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242020000502248
- Velásquez, L. P. y Gallardo, J. C. (2018). Calidad de vida relacionada a salud oral de pacientes portadores de prótesis total. *Conrado*, 14(61). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990

Anexo 1: Tabla de operacionalización de variables

TÍTULO: Educación de salud oral y calidad de vida en adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Educación de salud oral	Puede definirse como la estrategia orientada a fomentar la salud bucal para evitar daños estomatológicos mediante la promoción, chequeos periódicos, detectar los riesgos, determinar una posible enfermedad, identificar el estado de salud actual (Cisneros y Hernández, 2011).	Esta variable podrá medirse por sus dimensiones en un cuestionario de 20 ítems: estado de cavidad oral, higiene oral, tipos de alimentación, tratamientos odontológicos.	<ul style="list-style-type: none"> • Estado de cavidad oral • Higiene oral • Tipos de alimentación • Tratamientos odontológicos 	<ul style="list-style-type: none"> • Estados de los tejidos de soporte • Estado de paladar blando y duro • Perdida de piezas dentales • Tabaquismo • Técnica del cepillado • Uso del hilo dental • Uso de enjuague bucal • Alimentos altos en azúcares • Alimentos ácidos • Colorantes artificiales • Profilaxis dental • Restauraciones dentales • Uso de Prótesis 	(1) Nunca (2) Casi nunca (3) A veces (4) Casi siempre (5) Siempre
Calidad de vida	Es el estado de bienestar de seguridad emocional, físico, interpersonal con su alrededor aportándoles un desarrollo organizacional y humano (Sousa et al, 2021).	Esta variable se medirá por sus dimensiones en un cuestionario de 20 ítems: bienestar emocional, relaciones interpersonales, desarrollo personal, bienestar físico.	<ul style="list-style-type: none"> • Bienestar emocional • Relaciones interpersonales • Desarrollo personal • Bienestar físico 	<ul style="list-style-type: none"> • Satisfacción • Auto percepción • Serenidad • Relación con amigos • Relación con familiares • Actividades diarias • Habilidades funcionales • Limitación física • Sensibilidad • Problemas de masticación 	(1) Nunca (2) Casi nunca (3) A veces (4) Casi siempre (5) Siempre

Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DE EDUCACIÓN DE SALUD ORAL

Instrucciones:

Estimado/a usuario a continuación se muestran una serie de preguntas las cuales te solicitamos las respuestas con responsabilidad; sólo marca con una "X" la respuesta.

Nº	Dimensiones	Opciones de respuesta				
		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
		1	2	3	4	5
Estado de cavidad oral						
1	Ha sentido cambios en su cavidad oral en los últimos 6 meses					
2	Presenta algún daño en su paladar blando o duro					
3	Tiene alguna pieza dental con dolor					
4	Siente dolor en alguna pieza dental al masticar					
5	En caso de que usted fume ha notado cambios en la coloración de su dentadura					
Higiene oral						
6	Ha recibido información sobre las técnicas del cepillado					
7	Se cepilla tres veces al día los dientes					
8	Cada cuantos meses realiza el cambio de su cepillo dental					
9	Suele usar hilo dental diariamente					
10	Suele utilizar enjuague bucal diariamente					
Tipos de alimentación						
11	Consume alimentos altos en azúcares					
12	Considera que los alimentos altos en azúcares han afectado sus dientes a lo largo de su vida					
13	Con que frecuencia consume alimentos ácidos					
14	Conoce que tipo de alimentos ácidos perjudican a su salud oral					
15	Considera usted que los colorantes en bebidas afectan sus dientes					
Tratamientos odontológicos						
16	Considera necesario realizarse una profilaxis dental					
17	Ha tenido inconvenientes con las restauraciones que se ha realizado a lo largo de su vida					
18	Usa usted prótesis totales					
19	Usa usted prótesis parciales					
20	Se sintió satisfecho con el procedimiento para la realización de la prótesis					

Gracias por su colaboración.

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA

Instrucciones:

Estimado/a usuario a continuación se muestran una serie de preguntas las cuales te solicitamos las respuestas con responsabilidad; sólo marca con una "X" la respuesta.

Nº	Dimensiones	Opciones de respuesta				
		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
		1	2	3	4	5
Bienestar emocional						
1	Se siente satisfecho con su apariencia y estilo de vida					
2	Se siente al realizarse algún procedimiento odontológico					
3	Se siente contento por el estado de su dentadura al mirarse al espejo					
4	Ha sentido incomodidad al hablar por la ausencia de alguna pieza dental					
5	Se siente cómodo hablando sobre los tratamientos dentales que se ha realizado					
Relaciones Interpersonales						
6	Se siente cómodo compartiendo tiempo con amistades					
7	Cubres tu boca al momento de sonreír frente a otras personas					
8	Alguna vez has sentido que las personas te hacen a un lado por tus problemas dentales					
9	Le comentas a tus familiares los problemas dentales que tienes					
10	Ha recibido apoyo de sus familiares para tratar sus problemas odontológicos					
Desarrollo Personal						
11	Al realizar alguna actividad ha tenido algún problema en presentarse en algún lugar público					
12	Evita participar en alguna actividad para ocultar por sus problemas dentales					
13	Has dejado de realizar alguna tarea por ir al odontólogo					
14	Le dificulta realizar alguna tarea por los problemas dentales					
15	Tienes problemas al momento de pronunciar alguna palabra					
Bienestar físico						
16	Evitas realizar algún deporte o ejercicios básicos por temor al dolor en su dentadura.					
17	Ha tenido alguna molestia al dormir por el dolor dental					
18	Tienes sensibilidad al momento de beber o comer algún alimento frío o caliente					
19	Tienes dificultad para masticar alimentos duros					
20	Ha presentado afección en su salud general por no poder masticar bien los alimentos					

Gracias por su colaboración.

Anexo 3. Modelo del consentimiento informado UCV



Consentimiento Informado

Título de la investigación: **Educación de salud oral y calidad de vida de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023.**

Investigador (a): Álvarez Cedeño Guiseppe Manuel

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada "**Educación de salud oral y calidad de vida de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023**", cuyo objetivo es **Determinar la relación entre educación de salud oral y calidad de vida de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023.**

Esta investigación es desarrollada por 01 estudiante de posgrado del programa de Maestría en Gestión de los servicios de la salud, de la Universidad César Vallejo del campus Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución **Centro de Salud 24 de Mayo tipo B.**

Describir el impacto del problema de la investigación.

Los resultados de la investigación, serán punto de partida para plantear alternativas para el mejoramiento de la educación de salud oral y calidad de vida de los adultos mayores del centro de salud.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: **Educación de salud oral y calidad de vida de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023**
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 30 minutos y se realizará en el ambiente de auditorio del establecimiento de salud en 24 de Mayo. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.



Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar directamente a una sola persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la comunidad educativa.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Se garantiza que la información que usted brinde es totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador (a) Álvarez Cedeño Guiseppe Manuel, email: galvarezce@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesor MBA. García Parrilla Joyce Daniela, email: jgarciapa@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:

Anexo 4. Evaluación por juicio de expertos

EXPERTO 1

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario educación de salud oral". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al servicio de salud. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	PARRA IRAOLA SANDRA SUSANA		
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor	(X)
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social	()
	Educativa (X)	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Docente de la Universidad San Gregorio, especialista en ortodoncia y atención integral odontológica		
Institución donde labora:	Clínica Ortocey y Universidad San Gregorio Manabi		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años	(X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Desconocimiento sobre los hábitos bucales deformantes y traumantes dentales.		

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de calidad de vida
Autora:	Alvarez Cedeño, Guiseppe Manuel
Procedencia:	Angulo (2023). Autocuidado y salud oral en adultos mayores de un centro geriátrico de Guayaquil
Administración:	Adultos mayores
Tiempo de aplicación:	30 minutos
Ámbito de aplicación:	Establecimiento de salud
Significación:	Utilizará una escala ordinal para medir la variables y dimensiones de la Educación de salud oral.

4. Soporte teórico

Puede definirse como la estrategia orientada a fomentar la salud bucal para evitar daños estomatológicos mediante la promoción, chequeos periódicos, detectar los riesgos, determinar una posible enfermedad, identificar el estado de salud actual (Cisneros y Hernández, 2011).

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Educación de salud oral	Estado de cavidad oral	Una de las consecuencias del envejecimiento en dicho aparato estudiado también distingue si se suman hábitos de toda la vida que contribuyen al deterioro bucal en los adultos mayores, sean útiles o no. Pero si bien tener dientes saludables en boca de los adultos mayores puede parecer un desafío, no es una limitación porque con los años se vuelven más susceptibles a problemas dentales y afectan a los tejidos de soporte (Chávez, 2019).
	Higiene oral	Esta dimensión Tiene un impacto directo en los dientes y los tejidos orales de las personas mayores. Los hábitos y medidas adecuadas previenen el crecimiento de bacterias y previenen diversas enfermedades como caries, inflamación y también infecciones (Robles, 2018).
	Tipos de alimentación	Juega un papel muy importante. Comer grandes cantidades de alimentos que promueven las caries conduce a enfermedades a los dientes y encías, mala salud bucal y compromete la salud general (Fioravanti et al, 2022).
	Tratamientos odontológicos	Son procedimientos efectuados por un profesional para mantener una buena higiene bucal como la, caries dental, la enfermedad del periodonto, la xerostomía, la pérdida de dientes y el cáncer son problemas comunes de salud oral en mayores y conforman un gran problema de salud pública para la sociedad que lo causa (Leiva, 2017).

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el Cuestionario de educación de salud oral, elaborado por Álvarez Cedeño Guiseppe Manuel, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticas y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencialmente importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de educación de salud oral

- Primera dimensión: Estado de cavidad oral
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el estado de la cavidad oral de adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Estados de los tejidos de soporte	Ha sentido cambios en su cavidad oral en los últimos 6 meses	4	4	4	
Estado de paladar blando y duro	Presenta algún daño en su paladar blando o duro	4	4	4	
Pérdida de piezas dentales	Tiene alguna pieza dental con dolor	4	4	4	
	Siente dolor en alguna pieza dental al masticar	4	4	4	
Tabaquismo	En caso de que usted fume ha notado cambios en la coloración de su dentadura	4	4	4	

- Segunda dimensión: Higiene oral
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la higiene oral de los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Técnicas de cepillado	Ha recibido información sobre las técnicas del cepillado	4	4	4	
	Se cepilla tres veces al día los dientes	4	4	4	
	Cada cuantos meses realiza el cambio de su cepillo dental	4	4	4	
Uso del hilo dental	Suele usar hilo dental diariamente	4	4	4	
Enjuague bucal	Suele utilizar enjuague bucal diariamente	4	4	4	

- Tercera dimensión: Tipos de alimentación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el tipo de alimentación de adultos mayores en un centro de salud de Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Alimentos altos en azúcares	Consumo alimentos altos en azúcares	4	4	4	
	Considera que los alimentos altos en azúcares han afectado sus dientes a lo largo de su vida	4	4	4	
Alimentos ácidos	Con que frecuencia consume alimentos ácidos	4	4	4	
	Conoce que tipo de alimentos ácidos perjudican a su salud oral	4	4	4	
Colorantes artificiales	Considera usted que los colorantes en bebidas afectan sus dientes	4	4	4	

- Cuarta dimensión: Tratamientos odontológicos
- Objetivos de la Dimensión: Determinar qué tipo de tratamientos odontológicos se realizan los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Profilaxis dental	Considera necesario realizarse una profilaxis dental	4	4	4	
Restauraciones dental	Ha tenido inconvenientes con las restauraciones que se ha realizado a lo largo de su vida	4	4	4	
Uso de prótesis	Usa usted prótesis totales	4	4	4	
	Usa usted prótesis parciales	4	4	4	
	Se sintió satisfecho con el procedimiento para la realización de la prótesis	4	4	4	



Dra. Sandra Susana Parra Iraola
ESPECIALISTA EN ORTODONCIA
REG. MSP: 1133877

Firma del evaluador

DNI: 0960139236

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario calidad de vida". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al servicio de salud. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	PARRA IRAOLA SANDRA SUSANA		
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor	(X)
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social	()
	Educativa (X)	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Docente de la Universidad San Gregorio, especialista en ortodoncia y atención integral odontológica		
Institución donde labora:	Clínica OrtoceX y Universidad San Gregorio		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años	()	
	Más de 5 años	(X)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Desconocimiento sobre los hábitos bucales deformantes y traumantes dentales.		

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de calidad de vida
Autora:	Alvarez Cedeño, Guiseppe Manuel
Procedencia:	Romero (2023) Salud bucal y calidad de vida en usuarios externos de un puesto de salud, Cusco, Perú.
Administración:	Adultos mayores
Tiempo de aplicación:	30 minutos
Ámbito de aplicación:	Establecimiento de salud
Significación:	Utilizará una escala ordinal para medir la variables y dimensiones de la calidad de vida.

4. Soporte teórico

Es el estado de bienestar de seguridad emocional, físico, interpersonal con su alrededor aportándoles un desarrollo organizacional y humano (Sousa et al, 2021).

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Calidad de vida	Bienestar emocional	Se refiere a cómo se percibe el sentirse mal, descontento o desalentado y que se puede relacionar a condiciones sociales, propias y la manera de confrontarlas. Es importante mejorar la calidad de vida si se considera el proceso de la ancianidad (Palacios, 2022).
	Relaciones Interpersonales	Se encarga de examinar las relaciones de varios individuos e interactuando la comunicación con diversas personas, la capacidad para trabajar en grupo y la calidad de las relaciones sociales. Uno de los criterios de gran importancia es al momento de valorar a las personas que nos rodean (Carrillo, 2021).
	Desarrollo personal	Es la capacidad de adquirir nuevas inteligencias, ideas, argumentos que faciliten la formación de nuevas actitudes para desenvolverse como individuo en la sociedad (Batista, 2021)
	Bienestar físico	Se relaciona con la disminución del rendimiento con el tiempo y el rendimiento mental básico, como la masticación, los efectos vocales y el agarre. Si este proceso se acelera o se desacelera depende del tiempo, y las deficiencias relacionadas con la edad pueden influir en el desarrollo del trastorno (Benavidez, 2022).

5. Presentación de Instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el Cuestionario calidad de vida, elaborado por Álvarez Cedeño Guiseppe Manuel, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticas y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del Instrumento: Cuestionario de calidad de vida

- Primera dimensión: Bienestar emocional
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el bienestar emocional de los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Satisfacción	Se siente satisfecho con su apariencia y estilo de vida	4	4	4	
	Se siente al realizarse algún procedimiento odontológico	4	4	4	
	Se siente contento por el estado de su dentadura al mirarse al espejo	4	4	4	
Autopercepción	Ha sentido incomodidad al hablar por la ausencia de alguna pieza dental	4	4	4	
Serenidad	Se siente cómodo hablando sobre los tratamientos dentales que se ha realizado	4	4	4	

- Segunda dimensión: Relaciones interpersonales
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la relación Interpersonal de los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Relación con amigos	Se siente cómodo compartiendo tiempo con amistades	4	4	4	
	Cubres tu boca al momento de sonreír frente a otras personas	4	4	4	
	Alguna vez has sentido que las personas te hacen a un lado por tus problemas dentales	4	4	4	
Relación con familiares	Le comentas a tus familiares los problemas dentales que tienes	4	4	4	
	Ha recibido apoyo de sus familiares para tratar sus problemas odontológicos	4	4	4	

- Tercera dimensión: Desarrollo personal
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el tipo de alimentación de adultos mayores en un centro de salud de Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Actividades diarias	Al realizar alguna actividad ha tenido algún problema en presentarse en algún lugar público	4	4	4	
	Evita participar en alguna actividad para ocultar por sus problemas dentales	4	4	4	
	Has dejado de realizar alguna tarea por ir al odontólogo	4	4	4	
Habilidades funcionales	Le dificulta realizar alguna tarea por los problemas dentales	4	4	4	
	Tienes problemas al momento de pronunciar alguna palabra	4	4	4	

- Cuarta dimensión: Bienestar físico
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el bienestar físico de los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Limitación físico	Evitas realizar algún deporte o ejercicios básicos por temor al dolor en su dentadura.	4	4	4	
	Ha tenido alguna molestia al dormir por el dolor dental	4	4	4	
Sensibilidad	Tienes sensibilidad al momento de beber o comer algún alimento frío o caliente	4	4	4	
Problemas de masticación	Tienes dificultad para masticar alimentos duros	4	4	4	
	Ha presentado afección en su salud general por no poder masticar bien los alimentos	4	4	4	



Dra. Sandra Susana Parra Iraola
ESPECIALISTA EN ORTODONCIA
REG. MSP: 1133877

Firma del evaluador

DNI: 0960139236

EXPERTO 2

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario educación de salud oral". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al servicio de salud. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	JIMBO CEDEÑO KRISTIE IRANNY		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Atención integral a pacientes en tratamientos odontológicos		
Institución donde labora:	Clínica Mantamed		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (X)	Más de 5 años	()
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)			

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de calidad de vida
Autora:	Alvarez Cedeño, Guiseppe Manuel
Procedencia:	Angulo (2023). Autocuidado y salud oral en adultos mayores de un centro geriátrico de Guayaquil
Administración:	Adultos mayores
Tiempo de aplicación:	30 minutos
Ámbito de aplicación:	Establecimiento de salud
Significación:	Utilizará una escala ordinal para medir la variables y dimensiones de la Educación de salud oral.

4. Soporte teórico

Puede definirse como la estrategia orientada a fomentar la salud bucal para evitar daños estomatológicos mediante la promoción, chequeos periódicos, detectar los riesgos, determinar una posible enfermedad, identificar el estado de salud actual (Cisneros y Hernández, 2011).

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Educación de salud oral	Estado de cavidad oral	Una de las consecuencias del envejecimiento en dicho aparato estudiado también distingue si se suman hábitos de toda la vida que contribuyen al deterioro bucal en los adultos mayores, sean útiles o no. Pero si bien tener dientes saludables en boca de los adultos mayores puede parecer un desafío, no es una limitación porque con los años se vuelven más susceptibles a problemas dentales y afectan a los tejidos de soporte (Chávez, 2019).
	Higiene oral	Esta dimensión Tiene un impacto directo en los dientes y los tejidos orales de las personas mayores. Los hábitos y medidas adecuadas previenen el crecimiento de bacterias y previenen diversas enfermedades como caries, inflamación y también infecciones (Robles, 2018).
	Tipos de alimentación	Juega un papel muy importante. Comer grandes cantidades de alimentos que promueven las caries conduce a enfermedades a los dientes y encías, mala salud bucal y compromete la salud general (Fioravanti et al, 2022).
	Tratamientos odontológicos	Son procedimientos efectuados por un profesional para mantener una buena higiene bucal como la, caries dental, la enfermedad del periodonto, la xerostomía, la pérdida de dientes y el cáncer son problemas comunes de salud oral en mayores y conforman un gran problema de salud pública para la sociedad que lo causa (Leiva, 2017).

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el Cuestionario de educación de salud oral, elaborado por Álvarez Cedeño Guiseppe Manuel, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticas y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencialmente importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de educación de salud oral

- Primera dimensión: Estado de cavidad oral
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el estado de la cavidad oral de adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Estados de los tejidos de soporte	Ha sentido cambios en su cavidad oral en los últimos 6 meses	4	4	4	
Estado de paladar blando y duro	Presenta algún daño en su paladar blando o duro	4	4	4	
Pérdida de piezas dentales	Tiene alguna pieza dental con dolor	4	4	4	
	Siente dolor en alguna pieza dental al masticar	4	4	4	
Tabaquismo	En caso de que usted fume ha notado cambios en la coloración de su dentadura	4	4	4	

- Segunda dimensión: Higiene oral
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la higiene oral de los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

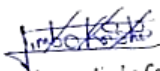
INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Técnicas de cepillado	Ha recibido información sobre las técnicas del cepillado	4	4	4	
	Se cepilla tres veces al día los dientes	4	4	4	
	Cada cuantos meses realiza el cambio de su cepillo dental	4	4	4	
Uso del hilo dental	Suele usar hilo dental diariamente	4	4	4	
Enjuague bucal	Suele utilizar enjuague bucal diariamente	4	4	4	

- Tercera dimensión: Tipos de alimentación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el tipo de alimentación de adultos mayores en un centro de salud de Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Alimentos altos en azúcares	Consumo alimentos altos en azúcares	4	4	4	
	Considera que los alimentos altos en azúcares han afectado sus dientes a lo largo de su vida	4	4	4	
Alimentos ácidos	Con que frecuencia consume alimentos ácidos	4	4	4	
	Conoce que tipo de alimentos ácidos perjudican a su salud oral	4	4	4	
Colorantes artificiales	Considera usted que los colorantes en bebidas afectan sus dientes	4	4	4	

- Cuarta dimensión: Tratamientos odontológicos
- Objetivos de la Dimensión: Determinar qué tipo de tratamientos odontológicos se realizan los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Profilaxis dental	Considera necesario realizarse una profilaxis dental	4	4	4	
Restauraciones dental	Ha tenido inconvenientes con las restauraciones que se ha realizado a lo largo de su vida	4	4	4	
Uso de prótesis	Usa usted prótesis totales	4	4	4	
	Usa usted prótesis parciales	4	4	4	
	Se sintió satisfecho con el procedimiento para la realización de la prótesis	4	4	4	


 Kristie Iranny Jimbo Cedeño
 ODONTÓLOGO
 C.I.: 1350152722
 SENESCYT: 1060-2019-2076219

Firma del evaluador

DNI: 1350152722

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario calidad de vida". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al servicio de salud. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	JIMBO CEDEÑO KRISTIE IRANNY		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clínica (X)	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Atención integral a pacientes en tratamientos odontológicos		
Institución donde labora:	Clínica Mantamed		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años	(X)	
	Más de 5 años	()	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)			

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de calidad de vida
Autora:	Alvarez Cedeño, Guiseppe Manuel
Procedencia:	Romero (2023) Salud bucal y calidad de vida en usuarios externos de un puesto de salud, Cusco, Perú.
Administración:	Adultos mayores
Tiempo de aplicación:	30 minutos
Ámbito de aplicación:	Establecimiento de salud
Significación:	Utilizará una escala ordinal para medir la variables y dimensiones de la calidad de vida.

4. Soporte teórico

Es el estado de bienestar de seguridad emocional, físico, interpersonal con su alrededor aportándoles un desarrollo organizacional y humano (Sousa et al, 2021).

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Calidad de vida	Bienestar emocional	Se refiere a cómo se percibe el sentirse mal, descontento o desalentado y que se puede relacionar a condiciones sociales, propias y la manera de confrontarlas. Es importante mejorar la calidad de vida si se considera el proceso de la ancianidad (Palacios, 2022).
	Relaciones Interpersonales	Se encarga de examinar las relaciones de varios individuos e interactuando la comunicación con diversas personas, la capacidad para trabajar en grupo y la calidad de las relaciones sociales. Uno de los criterios de gran importancia es al momento de valorar a las personas que nos rodean (Carrillo, 2021).
	Desarrollo personal	Es la capacidad de adquirir nuevas inteligencias, ideas, argumentos que faciliten la formación de nuevas actitudes para desenvolverse como individuo en la sociedad (Batista, 2021)
	Bienestar físico	Se relaciona con la disminución del rendimiento con el tiempo y el rendimiento mental básico, como la masticación, los efectos vocales y el agarre. Si este proceso se acelera o se desacelera depende del tiempo, y las deficiencias relacionadas con la edad pueden influir en el desarrollo del trastorno (Benavidez, 2022).

5. Presentación de Instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el Cuestionario calidad de vida, elaborado por Álvarez Cedeño Guiseppe Manuel, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticas y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del Instrumento: Cuestionario de calidad de vida

- Primera dimensión: Bienestar emocional
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el bienestar emocional de los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Satisfacción	Se siente satisfecho con su apariencia y estilo de vida	4	4	4	
	Se siente al realizarse algún procedimiento odontológico	4	4	4	
	Se siente contento por el estado de su dentadura al mirarse al espejo	4	4	4	
Autopercepción	Ha sentido incomodidad al hablar por la ausencia de alguna pieza dental	4	4	4	
Serenidad	Se siente cómodo hablando sobre los tratamientos dentales que se ha realizado	4	4	4	

- Segunda dimensión: Relaciones interpersonales
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la relación Interpersonal de los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.


INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Relación con amigos	Se siente cómodo compartiendo tiempo con amistades	4	4	4	
	Cubres tu boca al momento de sonreír frente a otras personas	4	4	4	
	Alguna vez has sentido que las personas te hacen a un lado por tus problemas dentales	4	4	4	
Relación con familiares	Le comentas a tus familiares los problemas dentales que tienes	4	4	4	
	Ha recibido apoyo de sus familiares para tratar sus problemas odontológicos	4	4	4	

- Tercera dimensión: Desarrollo personal
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el tipo de alimentación de adultos mayores en un centro de salud de Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Actividades diarias	Al realizar alguna actividad ha tenido algún problema en presentarse en algún lugar público	4	4	4	
	Evita participar en alguna actividad para ocultar por sus problemas dentales	4	4	4	
	Has dejado de realizar alguna tarea por ir al odontólogo	4	4	4	
Habilidades funcionales	Le dificulta realizar alguna tarea por los problemas dentales	4	4	4	
	Tienes problemas al momento de pronunciar alguna palabra	4	4	4	

- Cuarta dimensión: Bienestar físico
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el bienestar físico de los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Limitación físico	Evitas realizar algún deporte o ejercicios básicos por temor al dolor en su cintura.	4	4	4	
	Ha tenido alguna molestia al dormir por el dolor dental	4	4	4	
Sensibilidad	Tienes sensibilidad al momento de beber o comer algún alimento frío o caliente.	4	4	4	
Problemas de masticación	Tienes dificultad para masticar alimentos duros	4	4	4	
	Ha presentado afección en su salud general por no poder masticar bien los alimentos	4	4	4	


 Kristie Iranny Jimbo Cedeño
 ODONTÓLOGO
 C.I.: 1350152722
 SENESCYT: 1060-2019-2076239

Firma del evaluador

DNI: 1350152722

EXPERTO 3

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario educación de salud oral". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al servicio de salud. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	VICTOR HUGO CEDEÑO GAVILANEZ		
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor	(X)
Área de formación académica:	Clínica (X)	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Atención Psicológica integral a pacientes en el hospital de Solca		
Institución donde labora:	Hospital de Solca Manabí		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (X)	Más de 5 años	()
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)			

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de calidad de vida
Autora:	Alvarez Cedeño, Guiseppe Manuel
Procedencia:	Angulo (2023). Autocuidado y salud oral en adultos mayores de un centro geriátrico de Guayaquil
Administración:	Adultos mayores
Tiempo de aplicación:	30 minutos
Ámbito de aplicación:	Establecimiento de salud
Significación:	Utilizará una escala ordinal para medir la variables y dimensiones de la Educación de salud oral.

4. Soporte teórico

Puede definirse como la estrategia orientada a fomentar la salud bucal para evitar daños estomatológicos mediante la promoción, chequeos periódicos, detectar los riesgos, determinar una posible enfermedad, identificar el estado de salud actual (Cisneros y Hernández, 2011).

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Educación de salud oral	Estado de cavidad oral	Una de las consecuencias del envejecimiento en dicho aparato estudiado también distingue si se suman hábitos de toda la vida que contribuyen al deterioro bucal en los adultos mayores, sean útiles o no. Pero si bien tener dientes saludables en boca de los adultos mayores puede parecer un desafío, no es una limitación porque con los años se vuelven más susceptibles a problemas dentales y afectan a los tejidos de soporte (Chávez, 2019).
	Higiene oral	Esta dimensión Tiene un impacto directo en los dientes y los tejidos orales de las personas mayores. Los hábitos y medidas adecuadas previenen el crecimiento de bacterias y previenen diversas enfermedades como caries, inflamación y también infecciones (Robles, 2018).
	Tipos de alimentación	Juega un papel muy importante. Comer grandes cantidades de alimentos que promueven las caries conduce a enfermedades a los dientes y encías, mala salud bucal y compromete la salud general (Fioravanti et al, 2022).
	Tratamientos odontológicos	Son procedimientos efectuados por un profesional para mantener una buena higiene bucal como la, caries dental, la enfermedad del periodonto, la xerostomía, la pérdida de dientes y el cáncer son problemas comunes de salud oral en mayores y conforman un gran problema de salud pública para la sociedad que lo causa (Leiva, 2017).

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el Cuestionario de educación de salud oral, elaborado por Álvarez Cedeño Guiseppe Manuel, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticas y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencialmente importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de educación de salud oral

- Primera dimensión: Estado de cavidad oral
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el estado de la cavidad oral de adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Estados de los tejidos de soporte	Ha sentido cambios en su cavidad oral en los últimos 6 meses	4	4	4	
Estado de paladar blando y duro	Presenta algún daño en su paladar blando o duro	4	4	4	
Pérdida de piezas dentales	Tiene alguna pieza dental con dolor	4	4	4	
	Siente dolor en alguna pieza dental al masticar	4	4	4	
Tabaquismo	En caso de que usted fume ha notado cambios en la coloración de su dentadura	4	4	4	

- Segunda dimensión: Higiene oral
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la higiene oral de los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Técnicas de cepillado	Ha recibido información sobre las técnicas del cepillado	4	4	4	
	Se cepilla tres veces al día los dientes	4	4	4	
	Cada cuantos meses realiza el cambio de su cepillo dental	4	4	4	
Uso del hilo dental	Suele usar hilo dental diariamente	4	4	4	
Enjuague bucal	Suele utilizar enjuague bucal diariamente	4	4	4	

- Tercera dimensión: Tipos de alimentación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el tipo de alimentación de adultos mayores en un centro de salud de Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Alimentos altos en azúcares	Consumo alimentos altos en azúcares	4	4	4	
	Considera que los alimentos altos en azúcares han afectado sus dientes a lo largo de su vida	4	4	4	
Alimentos ácidos	Con que frecuencia consume alimentos ácidos	4	4	4	
	Conoce que tipo de alimentos ácidos perjudican a su salud oral	4	4	4	
Colorantes artificiales	Considera usted que los colorantes en bebidas afectan sus dientes	4	4	4	

- Cuarta dimensión: Tratamientos odontológicos
- Objetivos de la Dimensión: Determinar qué tipo de tratamientos odontológicos se realizan los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Profilaxis dental	Considera necesario realizarse una profilaxis dental	4	4	4	
Restauraciones dental	Ha tenido inconvenientes con las restauraciones que se ha realizado a lo largo de su vida	4	4	4	
Uso de prótesis	Usa usted prótesis totales	4	4	4	
	Usa usted prótesis parciales	4	4	4	
	Se sintió satisfecho con el procedimiento para la realización de la prótesis	4	4	4	


Psic. Cl. Víctor Hugo Cedeño
Ψ C. I.: 1310905607
REG. PROFESIONAL: 11275-2018-1673658

Firma del evaluador

DNI: 1310905607

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario calidad de vida". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al servicio de salud. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	VICTOR HUGO CEDEÑO GAVILANEZ		
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor	(X)
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Atención Psicológica integral a pacientes en el hospital de Solca		
Institución donde labora:	Hospital de Solca Manabí		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años	(X)	
	Más de 5 años	()	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)			

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de calidad de vida
Autora:	Álvarez Cedeño, Guisepe Manuel
Procedencia:	Romero (2023) Salud bucal y calidad de vida en usuarios externos de un puesto de salud, Cusco, Perú.
Administración:	Adultos mayores
Tiempo de aplicación:	30 minutos
Ámbito de aplicación:	Establecimiento de salud
Significación:	Utilizará una escala ordinal para medir la variables y dimensiones de la calidad de vida.

4. Soporte teórico

Es el estado de bienestar de seguridad emocional, físico, interpersonal con su alrededor aportándoles un desarrollo organizacional y humano (Sousa et al, 2021).

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Calidad de vida	Bienestar emocional	Se refiere a cómo se percibe el sentirse mal, descontento o desalentado y que se puede relacionar a condiciones sociales, propias y la manera de confrontarlas. Es importante mejorar la calidad de vida si se considera el proceso de la ancianidad (Palacios, 2022).
	Relaciones Interpersonales	Se encarga de examinar las relaciones de varios individuos e interactuando la comunicación con diversas personas, la capacidad para trabajar en grupo y la calidad de las relaciones sociales. Uno de los criterios de gran importancia es al momento de valorar a las personas que nos rodean (Carrillo, 2021).
	Desarrollo personal	Es la capacidad de adquirir nuevas inteligencias, ideas, argumentos que faciliten la formación de nuevas actitudes para desenvolverse como individuo en la sociedad (Batista, 2021)
	Bienestar físico	Se relaciona con la disminución del rendimiento con el tiempo y el rendimiento mental básico, como la masticación, los efectos vocales y el agarre. Si este proceso se acelera o se desacelera depende del tiempo, y las deficiencias relacionadas con la edad pueden influir en el desarrollo del trastorno (Benavidez, 2022).

5. Presentación de Instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el Cuestionario calidad de vida, elaborado por Álvarez Cedeño Guiseppe Manuel, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticas y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del Instrumento: Cuestionario de calidad de vida

- Primera dimensión: Bienestar emocional
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el bienestar emocional de los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Satisfacción	Se siente satisfecho con su apariencia y estilo de vida	4	4	4	
	Se siente al realizarse algún procedimiento odontológico	4	4	4	
	Se siente contento por el estado de su dentadura al mirarse al espejo	4	4	4	
Autopercepción	Ha sentido incomodidad al hablar por la ausencia de alguna pieza dental	4	4	4	
Serenidad	Se siente cómodo hablando sobre los tratamientos dentales que se ha realizado	4	4	4	

- Segunda dimensión: Relaciones interpersonales
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la relación Interpersonal de los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Relación con amigos	Se siente cómodo compartiendo tiempo con amistades	4	4	4	
	Cubres tu boca al momento de sonreír frente a otras personas	4	4	4	
	Alguna vez has sentido que las personas te hacen a un lado por tus problemas dentales	4	4	4	
Relación con familiares	Le comentas a tus familiares los problemas dentales que tienes	4	4	4	
	Ha recibido apoyo de sus familiares para tratar sus problemas odontológicos	4	4	4	

- Tercera dimensión: Desarrollo personal
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el tipo de alimentación de adultos mayores en un centro de salud de Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Actividades diarias	Al realizar alguna actividad ha tenido algún problema en presentarse en algún lugar público	4	4	4	
	Evita participar en alguna actividad para ocultar por sus problemas dentales	4	4	4	
	Has dejado de realizar alguna tarea por ir al odontólogo	4	4	4	
Habilidades funcionales	Le dificulta realizar alguna tarea por los problemas dentales	4	4	4	
	Tienes problemas al momento de pronunciar alguna palabra	4	4	4	

- Cuarta dimensión: Bienestar físico
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el bienestar físico de los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Limitación físico	Evitas realizar algún deporte o ejercicios básicos por temor al dolor en su dentadura.	4	4	4	
	Ha tenido alguna molestia al dormir por el dolor dental	4	4	4	
Sensibilidad	Tienes sensibilidad al momento de beber o comer algún alimento frío o caliente	4	4	4	
Problemas de masticación	Tienes dificultad para masticar alimentos duros	4	4	4	
	Ha presentado afección en su salud general por no poder masticar bien los alimentos	4	4	4	


Psic. Cl. Victor Hugo Cedeño
Ψ C.I.: 1310905607
REG. SENESCYT: 1189-2018-1679654

Firma del evaluador

DNI: 1310905607

EXPERTO 4

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario educación de salud oral". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al servicio de salud. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	RUIZ ENDARA NARCISA RUFINA		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clínica (X)	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Atención integral a pacientes en tratamientos odontológicos		
Institución donde labora:	Centro de Salud 24 de Mayo		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años	(X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Conocimiento en tratamiento de flúor y salud dental en pacientes adultos		

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de calidad de vida
Autora:	Alvarez Cedeño, Guisepe Manuel
Procedencia:	Angulo (2023). Autocuidado y salud oral en adultos mayores de un centro geriátrico de Guayaquil.
Administración:	Adultos mayores
Tiempo de aplicación:	30 minutos
Ámbito de aplicación:	Establecimiento de salud
Significación:	Utilizará una escala ordinal para medir la variables y dimensiones de la Educación de salud oral.

4. Soporte teórico

Puede definirse como la estrategia orientada a fomentar la salud bucal para evitar daños estomatológicos mediante la promoción, chequeos periódicos, detectar los riesgos, determinar una posible enfermedad, identificar el estado de salud actual (Cisneros y Hernández, 2011).

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Educación de salud oral	Estado de cavidad oral	Una de las consecuencias del envejecimiento en dicho aparato estudiado también distingue si se suman hábitos de toda la vida que contribuyen al deterioro bucal en los adultos mayores, sean útiles o no. Pero si bien tener dientes saludables en boca de los adultos mayores puede parecer un desafío, no es una limitación porque con los años se vuelven más susceptibles a problemas dentales y afectan a los tejidos de soporte (Chávez, 2019).
	Higiene oral	Esta dimensión Tiene un impacto directo en los dientes y los tejidos orales de las personas mayores. Los hábitos y medidas adecuadas previenen el crecimiento de bacterias y previenen diversas enfermedades como caries, inflamación y también infecciones (Robles, 2018).
	Tipos de alimentación	Juega un papel muy importante. Comer grandes cantidades de alimentos que promueven las caries conduce a enfermedades a los dientes y encías, mala salud bucal y compromete la salud general (Fioravanti et al, 2022).
	Tratamientos odontológicos	Son procedimientos efectuados por un profesional para mantener una buena higiene bucal como la, caries dental, la enfermedad del periodonto, la xerostomía, la pérdida de dientes y el cáncer son problemas comunes de salud oral en mayores y conforman un gran problema de salud pública para la sociedad que lo causa (Leiva, 2017).

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el **Cuestionario de educación de salud oral**, elaborado por **Álvarez Cedeño Guiseppe Manuel**, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticas y semánticas son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (nocumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencialmente importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de educación de salud oral

- Primera dimensión: Estado de cavidad oral
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el estado de la cavidad oral de adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Estados de los tejidos de soporte	Ha sentido cambios en su cavidad oral en los últimos 6 meses	4	4	4	
Estado de paladar blando y duro	Presenta algún daño en su paladar blando o duro	4	4	4	
Pérdida de piezas dentales	Tiene alguna pieza dental con dolor	4	4	4	
	Siente dolor en alguna pieza dental al masticar	4	4	4	
Tabaquismo	En caso de que usted fume ha notado cambios en la coloración de su dentadura	4	4	4	

- Segunda dimensión: Higiene oral
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la higiene oral de los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Técnicas de cepillado	Ha recibido información sobre las técnicas del cepillado	4	4	4	
	Se cepilla tres veces al día los dientes	4	4	4	
	Cada cuantos meses realiza el cambio de su cepillo dental	4	4	4	
Uso del hilo dental	Suele usar hilo dental diariamente	4	4	4	
Enjuague bucal	Suele utilizar enjuague bucal diariamente	4	4	4	

- Tercera dimensión: Tipos de alimentación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el tipo de alimentación de adultos mayores en un centro de salud de Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Alimentos altos en azúcares	Consumo alimentos altos en azúcares	4	4	4	
	Considera que los alimentos altos en azúcares han afectado sus dientes a lo largo de su vida	4	4	4	
Alimentos ácidos	Con que frecuencia consume alimentos ácidos	4	4	4	
	Conoce que tipo de alimentos ácidos perjudican a su salud oral	4	4	4	
Colorantes artificiales	Considera usted que los colorantes en bebidas afectan sus dientes	4	4	4	

- Cuarta dimensión: Tratamientos odontológicos
- Objetivos de la Dimensión: Determinar qué tipo de tratamientos odontológicos se realizan los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

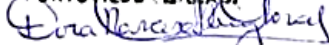
INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Profilaxis dental	Considera necesario realizarse una profilaxis dental	4	4	4	
Restauraciones dental	Ha tenido inconvenientes con las restauraciones que se ha realizado a lo largo de su vida	4	4	4	
Uso de prótesis	Usa usted prótesis totales	4	4	4	
	Usa usted prótesis parciales	4	4	4	
	Se sintió satisfecho con el procedimiento para la realización de la prótesis	4	4	4	

Dra. Narcisca Ruiz Endara

ODONTÓLOGA

MATRÍCULA N° 349

PORTOVIJEJO - MANABI



Firma del evaluador

DNI: 1303645004

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario calidad de vida". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al servicio de salud. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	RUIZ ENDARA NARCISA RUFINA		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Atención integral a pacientes en tratamientos odontológicos		
Institución donde labora:	Centro de Salud 24 de Mayo		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años	()	
	Más de 5 años	(X)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Conocimiento en tratamiento de flúor y salud dental en pacientes adultos		

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de calidad de vida
Autora:	Alvarez Cedeño, Guisepe Manuel
Procedencia:	Romero (2023) Salud bucal y calidad de vida en usuarios externos de un puesto de salud, Cusco, Perú.
Administración:	Adultos mayores
Tiempo de aplicación:	30 minutos
Ámbito de aplicación:	Establecimiento de salud
Significación:	Utilizará una escala ordinal para medir la variables y dimensiones de la calidad de vida.

4. Soporte teórico

Es el estado de bienestar de seguridad emocional, físico, interpersonal con su alrededor aportándoles un desarrollo organizacional y humano (Sousa et al, 2021).

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Calidad de vida	Bienestar emocional	Se refiere a cómo se percibe el sentirse mal, descontento o desalentado y que se puede relacionar a condiciones sociales, propias y la manera de confrontarlas. Es importante mejorar la calidad de vida si se considera el proceso de la ancianidad (Palacios, 2022).
	Relaciones Interpersonales	Se encarga de examinar las relaciones de varios individuos e interactuando la comunicación con diversas personas, la capacidad para trabajar en grupo y la calidad de las relaciones sociales. Uno de los criterios de gran importancia es al momento de valorar a las personas que nos rodean (Carrillo, 2021).
	Desarrollo personal	Es la capacidad de adquirir nuevas inteligencias, ideas, argumentos que faciliten la formación de nuevas actitudes para desenvolverse como individuo en la sociedad (Batista, 2021)
	Bienestar físico	Se relaciona con la disminución del rendimiento con el tiempo y el rendimiento mental básico, como la masticación, los efectos vocales y el agarre. Si este proceso se acelera o se desacelera depende del tiempo, y las deficiencias relacionadas con la edad pueden influir en el desarrollo del trastorno (Benavidez, 2022).

5. Presentación de Instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el Cuestionario calidad de vida, elaborado por Álvarez Cedeño Guiseppe Manuel, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticas y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del Instrumento: Cuestionario de calidad de vida

- Primera dimensión: Bienestar emocional
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el bienestar emocional de los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Satisfacción	Se siente satisfecho con su apariencia y estilo de vida	4	4	4	
	Se siente al realizarse algún procedimiento odontológico	4	4	4	
	Se siente contento por el estado de su dentadura al mirarse al espejo	4	4	4	
Autopercepción	Ha sentido incomodidad al hablar por la ausencia de alguna pieza dental	4	4	4	
Serenidad	Se siente cómodo hablando sobre los tratamientos dentales que se ha realizado	4	4	4	

- Segunda dimensión: Relaciones interpersonales
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la relación Interpersonal de los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Relación con amigos	Se siente cómodo compartiendo tiempo con amistades	4	4	4	
	Cubras tu boca al momento de sonreír frente a otras personas	4	4	4	
	Alguna vez has sentido que las personas te hacen a un lado por tus problemas dentales	4	4	4	
Relación con familiares	Le comentas a tus familiares los problemas dentales que tienes	4	4	4	
	Ha recibido apoyo de sus familiares para tratar sus problemas odontológicos	4	4	4	

- Tercera dimensión: Desarrollo personal
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el tipo de alimentación de adultos mayores en un centro de salud de Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Actividades diarias	Al realizar alguna actividad ha tenido algún problema en presentarse en algún lugar público	4	4	4	
	Evita participar en alguna actividad para ocultar por sus problemas dentales	4	4	4	
	Has dejado de realizar alguna tarea por ir al odontólogo	4	4	4	
Habilidades funcionales	Le dificulta realizar alguna tarea por los problemas dentales	4	4	4	
	Tienes problemas al momento de pronunciar alguna palabra	4	4	4	

- Cuarta dimensión: Bienestar físico
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el bienestar físico de los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

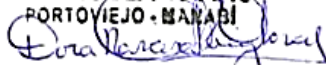
INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Limitación físico	Evitas realizar algún deporte o ejercicios básicos por temor al dolor en su cintura.	4	4	4	
	Ha tenido alguna molestia al dormir por el dolor dental	4	4	4	
Sensibilidad	Tienes sensibilidad al momento de beber o comer algún alimento frío o caliente	4	4	4	
Problemas de masticación	Tienes dificultad para masticar alimentos duros	4	4	4	
	Ha presentado afección en su salud general por no poder masticar bien los alimentos	4	4	4	

Dra. Narcisca Ruiz Endara

ODONTÓLOGA

MATRÍCULA N° 349

PORTOVIJEJO - MANABI



Firma del evaluador

DNI: 1303645004

EXPERTO 5

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario educación de salud oral". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al servicio de salud. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	CONSTANTE TRAMPUZ SHIRLENKA MARISOL		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clínica (X)	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Atención integral a pacientes en tratamientos odontológicos		
Institución donde labora:	Centro de Salud 24 de Mayo		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (X)	Más de 5 años	()
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)			

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de calidad de vida
Autora:	Alvarez Cedeño, Gulseppe Manuel
Procedencia:	Angulo (2023). Autocuidado y salud oral en adultos mayores de un centro geriátrico de Guayaquil
Administración:	Adultos mayores
Tiempo de aplicación:	30 minutos
Ámbito de aplicación:	Establecimiento de salud
Significación:	Utilizará una escala ordinal para medir la variables y dimensiones de la Educación de salud oral.

4. Soporte teórico

Puede definirse como la estrategia orientada a fomentar la salud bucal para evitar daños estomatológicos mediante la promoción, chequeos periódicos, detectar los riesgos, determinar una posible enfermedad, identificar el estado de salud actual (Cisneros y Hernández, 2011).

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Educación de salud oral	Estado de cavidad oral	Una de las consecuencias del envejecimiento en dicho aparato estudiado también distingue si se suman hábitos de toda la vida que contribuyen al deterioro bucal en los adultos mayores, sean útiles o no. Pero si bien tener dientes saludables en boca de los adultos mayores puede parecer un desafío, no es una limitación porque con los años se vuelven más susceptibles a problemas dentales y afectan a los tejidos de soporte (Chávez, 2019).
	Higiene oral	Esta dimensión Tiene un impacto directo en los dientes y los tejidos orales de las personas mayores. Los hábitos y medidas adecuadas previenen el crecimiento de bacterias y previenen diversas enfermedades como caries, inflamación y también infecciones (Robles, 2018).
	Tipos de alimentación	Juega un papel muy importante. Comer grandes cantidades de alimentos que promueven las caries conduce a enfermedades a los dientes y encías, mala salud bucal y compromete la salud general (Fioravanti et al, 2022).
	Tratamientos odontológicos	Son procedimientos efectuados por un profesional para mantener una buena higiene bucal como la, caries dental, la enfermedad del periodonto, la xerostomía, la pérdida de dientes y el cáncer son problemas comunes de salud oral en mayores y conforman un gran problema de salud pública para la sociedad que lo causa (Leiva, 2017).

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el **Cuestionario de educación de salud oral**, elaborado por **Álvarez Cedeño Guiseppe Manuel**, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticas y semánticas son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (nocumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencialmente importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de educación de salud oral

- Primera dimensión: Estado de cavidad oral
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el estado de la cavidad oral de adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Estados de los tejidos de soporte	Ha sentido cambios en su cavidad oral en los últimos 6 meses	4	4	4	
Estado de paladar blando y duro	Presenta algún daño en su paladar blando o duro	4	4	4	
Pérdida de piezas dentales	Tiene alguna pieza dental con dolor	4	4	4	
	Siente dolor en alguna pieza dental al masticar	4	4	4	
Tabaquismo	En caso de que usted fume ha notado cambios en la coloración de su dentadura	4	4	4	

- Segunda dimensión: Higiene oral
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la higiene oral de los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Técnicas de cepillado	Ha recibido información sobre las técnicas del cepillado	4	4	4	
	Se cepilla tres veces al día los dientes	4	4	4	
	Cada cuantos meses realiza el cambio de su cepillo dental	4	4	4	
Uso del hilo dental	Suele usar hilo dental diariamente	4	4	4	
Enjuague bucal	Suele utilizar enjuague bucal diariamente	4	4	4	

- Tercera dimensión: Tipos de alimentación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el tipo de alimentación de adultos mayores en un centro de salud de Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Alimentos altos en azúcares	Consumo alimentos altos en azúcares	4	4	4	
	Considera que los alimentos altos en azúcares han afectado sus dientes a lo largo de su vida	4	4	4	
Alimentos ácidos	Con que frecuencia consume alimentos ácidos	4	4	4	
	Conoce que tipo de alimentos ácidos perjudican a su salud oral	4	4	4	
Colorantes artificiales	Considera usted que los colorantes en bebidas afectan sus dientes	4	4	4	

- Cuarta dimensión: Tratamientos odontológicos
- Objetivos de la Dimensión: Determinar qué tipo de tratamientos odontológicos se realizan los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Prof. laxis dental	Considera necesario realizarse una profilaxis dental	4	4	4	
Restauraciones dental	Ha tenido inconvenientes con las restauraciones que se ha realizado a lo largo de su vida	4	4	4	
Uso de prótesis	Usa usted prótesis totales	4	4	4	
	Usa usted prótesis parciales	4	4	4	
	Se sintió satisfecho con el procedimiento para la realización de la prótesis	4	4	4	

Shirley Constante
 Shirley Constante
 ODONTÓLOGA
 Reg. SENESCYT: 1060-2018-1943577

Firma del evaluador

DNI: 1312822032

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario calidad de vida". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al servicio de salud. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	CONSTANTE TRAMPUZ SHIRLENKA MARISOL	
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social ()
	Educativa ()	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Atención integral a pacientes en tratamientos odontológicos	
Institución donde labora:	Centro de Salud 24 de Mayo	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (X)	
	Más de 5 años ()	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)		

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de calidad de vida
Autora:	Alvarez Cedeño, Guisepe Manuel
Procedencia:	Romero (2023) Salud bucal y calidad de vida en usuarios externos de un puesto de salud, Cusco, Perú.
Administración:	Adultos mayores
Tiempo de aplicación:	30 minutos
Ámbito de aplicación:	Establecimiento de salud
Significación:	Utilizará una escala ordinal para medir la variables y dimensiones de la calidad de vida.

4. Soporte teórico

Es el estado de bienestar de seguridad emocional, físico, interpersonal con su alrededor aportándoles un desarrollo organizacional y humano (Sousa et al, 2021).

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Calidad de vida	Bienestar emocional	Se refiere a cómo se percibe el sentirse mal, descontento o desalentado y que se puede relacionar a condiciones sociales, propias y la manera de confrontarlas. Es importante mejorar la calidad de vida si se considera el proceso de la ancianidad (Palacios, 2022).
	Relaciones Interpersonales	Se encarga de examinar las relaciones de varios individuos e interactuando la comunicación con diversas personas, la capacidad para trabajar en grupo y la calidad de las relaciones sociales. Uno de los criterios de gran importancia es al momento de valorar a las personas que nos rodean (Carrillo, 2021).
	Desarrollo personal	Es la capacidad de adquirir nuevas inteligencias, ideas, argumentos que faciliten la formación de nuevas actitudes para desenvolverse como individuo en la sociedad (Batista, 2021)
	Bienestar físico	Se relaciona con la disminución del rendimiento con el tiempo y el rendimiento mental básico, como la masticación, los efectos vocales y el agarre. Si este proceso se acelera o se desacelera depende del tiempo, y las deficiencias relacionadas con la edad pueden influir en el desarrollo del trastorno (Benavidez, 2022).

5. Presentación de Instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el Cuestionario calidad de vida, elaborado por Álvarez Cedeño Guiseppe Manuel, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticas y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del Instrumento: Cuestionario de calidad de vida

- Primera dimensión: Bienestar emocional
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el bienestar emocional de los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Satisfacción	Se siente satisfecho con su apariencia y estilo de vida	4	4	4	
	Se siente al realizarse algún procedimiento odontológico	4	4	4	
	Se siente contento por el estado de su dentadura al mirarse al espejo	4	4	4	
Autopercepción	Ha sentido incomodidad al hablar por la ausencia de alguna pieza dental	4	4	4	
Serenidad	Se siente cómodo hablando sobre los tratamientos dentales que se ha realizado	4	4	4	

- Segunda dimensión: Relaciones interpersonales
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la relación Interpersonal de los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Relación con amigos	Se siente cómodo compartiendo tiempo con amistades	4	4	4	
	Cubras tu boca al momento de sonreír frente a otras personas	4	4	4	
	Alguna vez has sentido que las personas te hacen a un lado por tus problemas dentales	4	4	4	
Relación con familiares	Le comentas a tus familiares los problemas dentales que tienes	4	4	4	
	Ha recibido apoyo de sus familiares para tratar sus problemas odontológicos	4	4	4	

- Tercera dimensión: Desarrollo personal
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el tipo de alimentación de adultos mayores en un centro de salud de Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Actividades diarias	Al realizar alguna actividad ha tenido algún problema en presentarse en algún lugar público	4	4	4	
	Evita participar en alguna actividad para ocultar por sus problemas dentales	4	4	4	
	Has dejado de realizar alguna tarea por ir al odontólogo	4	4	4	
Habilidades funcionales	Le dificulta realizar alguna tarea por los problemas dentales	4	4	4	
	Tienes problemas al momento de pronunciar alguna palabra	4	4	4	

- Cuarta dimensión: Bienestar físico
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el bienestar físico de los adultos mayores en un centro de salud en Sucre.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Limitación físico	Evitas realizar algún deporte o ejercicios básicos por temor al dolor en su dentadura.	4	4	4	
	Ha tenido alguna molestia al dormir por el dolor dental	4	4	4	
Sensibilidad	Tienes sensibilidad al momento de beber o comer algún alimento frío o caliente	4	4	4	
Problemas de masticación	Tienes dificultad para masticar alimentos duros	4	4	4	
	Ha presentado afección en su salud general por no poder masticar bien los alimentos	4	4	4	

Suzelita Constante I.
Suzelita Constante I.

ODONTÓLOGA

Reg. SENESCYT: 1060-2018-1943577

Firma del evaluador

DNI: 1312822032

Anexo 5. Validación de V AIKEN

VARIABLE: EDUCACIÓN DE SALUD ORAL																					
Dimensiones	JUECES	CLARIDAD					COHERENCIA					RELEVANCIA					Dimensiones	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia
	ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5			UV Aiken	UV Aiken	UV Aiken
Dimensión 1: Estado de cavidad oral	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
Dimensión 2: Higiene oral	6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	8	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
Dimensión 3: Tipos de alimentación	11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
Dimensión 4: Tratamientos odontológico	16	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	17	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
Promedio																	1.00	1.00	1.00		
Coeficiente V Aiken																	1.00				

VARIABLE: CALIDAD DE VIDA																					
Dimensiones	JUECES	CLARIDAD					COHERENCIA					RELEVANCIA					Dimensiones	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia
	ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5			UV Aiken	UV Aiken	UV Aiken
Dimensión 1: Bienestar emocional	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
Dimensión 2: Relaciones Interpersonales	6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	8	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
Dimensión 3: Desarrollo personal	11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
Dimensión 4: Bienestar físico	16	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	17	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
	20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	1.00	1.00		
Promedio																	1.00	1.00	1.00		
Coeficiente V Aiken																	1.00				

Anexo 6. Prueba de confiabilidad de los instrumentos

Prueba de confiabilidad del instrumento de educación de salud oral

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.947	20

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
ITEM 1	73.15	158.593	.792	.942
ITEM 2	73.41	163.866	.428	.949
ITEM 3	73.26	159.199	.607	.946
ITEM 4	73.59	152.943	.826	.941
ITEM 5	73.37	156.242	.765	.943
ITEM 6	73.33	158.923	.727	.943
ITEM 7	73.00	157.385	.873	.941
ITEM 8	73.56	154.333	.671	.945
ITEM 9	73.44	158.872	.729	.943
ITEM 10	73.26	164.046	.674	.944
ITEM 11	73.48	168.875	.363	.949
ITEM 12	73.15	165.362	.585	.945
ITEM 13	73.41	157.405	.886	.941
ITEM 14	73.74	166.430	.432	.948
ITEM 15	73.30	163.755	.668	.944
ITEM 16	73.15	156.285	.857	.941
ITEM 17	73.41	163.558	.724	.944
ITEM 18	73.52	165.567	.624	.945
ITEM 19	73.26	163.199	.632	.945
ITEM 20	73.44	161.949	.698	.944

Base de datos de prueba piloto

Base de datos de instrumentos de educación de salud oral

ENCUESTADO	PREGUNTAS																			
	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20
1	3	3	5	3	5	4	5	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	5	4
2	4	5	3	4	4	3	5	4	3	5	2	4	5	5	5	5	4	4	5	5
3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	5	3	3	5	5
5	4	2	4	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4
6	5	3	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
7	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4
8	5	5	5	4	4	3	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4
9	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4
10	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
11	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4
12	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
13	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	4	2	2	3	2	3	3	3	2
14	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	5	4	3	5	5	5	4	3	4
15	3	3	2	2	2	2	3	1	2	4	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4
16	5	5	5	5	4	4	5	4	4	3	4	5	4	3	4	5	4	4	4	4
17	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
18	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	3	5	4	2	4	4	4	3	4	3
19	5	4	5	4	3	4	4	4	5	5	5	5	5	3	5	4	4	4	4	4
20	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	3	4	5	5	5	4
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
22	4	5	4	4	4	5	5	5	4	4	3	4	4	3	3	4	4	5	5	5
23	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	4	2	2	3	2	3	3	3	2
24	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	5	4	3	5	5	5	4	3	4
25	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
26	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	3	5	4	2	4	4	4	3	4	3
27	3	3	2	2	2	2	3	1	2	4	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4

Prueba de confiabilidad del instrumento de calidad de vida

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.934	20

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
ITEM 1	73.15	153.670	.634	.931
ITEM 2	73.19	149.541	.627	.931
ITEM 3	73.19	151.311	.537	.933
ITEM 4	73.22	145.872	.715	.929
ITEM 5	73.22	151.103	.731	.929
ITEM 6	73.30	153.217	.548	.932
ITEM 7	73.04	146.191	.708	.929
ITEM 8	73.37	152.550	.541	.933
ITEM 9	73.22	151.641	.635	.931
ITEM 10	73.11	151.026	.639	.931
ITEM 11	73.48	156.875	.393	.935
ITEM 12	72.96	156.037	.535	.933
ITEM 13	73.19	150.618	.730	.929
ITEM 14	73.56	151.872	.535	.933
ITEM 15	73.26	153.046	.591	.932
ITEM 16	72.93	148.456	.779	.928
ITEM 17	73.22	155.179	.713	.931
ITEM 18	73.37	153.011	.545	.933
ITEM 19	73.15	151.977	.679	.930
ITEM 20	73.30	148.447	.794	.928

Base de datos de prueba piloto

Base de datos de instrumentos de calidad de vida

ENCUESTADO	PREGUNTAS																			
	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20
1	3	5	3	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4
2	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
3	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	3	5	5
4	3	3	5	3	5	4	5	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	5	4
5	4	5	3	4	4	3	5	4	3	5	2	4	5	5	5	5	4	4	5	5
6	5	5	5	5	4	4	5	4	4	3	4	5	4	3	4	5	4	4	4	4
7	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	1	3	3
8	4	2	4	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4
9	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
10	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	5	4	4	5	4
11	5	5	5	4	4	3	5	5	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4
12	4	5	4	4	4	5	5	5	4	4	3	4	4	3	3	4	4	5	5	5
13	3	4	3	2	2	3	3	2	3	3	2	4	2	2	3	2	3	3	3	2
14	4	5	3	4	4	5	4	5	4	4	4	5	4	3	5	5	4	4	3	4
15	3	3	2	2	4	2	3	2	2	4	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4
16	5	5	5	5	4	4	5	4	4	3	4	5	4	3	4	5	4	4	4	4
17	3	2	2	2	3	3	3	4	3	3	2	3	4	3	3	3	3	2	3	3
18	5	4	5	5	3	5	5	2	5	5	3	5	4	2	4	4	4	3	4	3
19	4	4	5	4	3	4	4	3	5	5	5	5	3	3	5	4	4	5	4	4
20	5	3	4	5	4	3	5	4	5	4	4	3	4	4	3	4	5	5	4	4
21	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	1	3	4	3	3	2
22	4	2	4	5	4	5	2	3	4	5	3	4	4	5	3	3	4	3	4	3
23	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	4	2	2	3	2	3	3	3	2
24	3	3	5	5	3	2	1	4	3	2	4	2	3	2	4	5	3	5	2	3
25	4	3	5	4	4	3	4	4	5	5	5	4	5	4	4	4	3	4	3	4
26	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	3	5	4	2	4	4	4	3	4	3
27	4	5	3	4	4	3	5	4	3	5	2	4	5	5	5	5	4	4	5	5

Anexo 7. Carta de Presentación



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

Piura, 17 de Junio del 2023

SEÑORA
LCDA. LAURA ISABEL CHÓEZ PLÚA
DIRECTORA DEL CENTRO DE SALUD 24 DE MAYO TIPO B

ASUNTO : Solicita autorización para realizar investigación
REFERENCIA : Solicitud del interesado de fecha: 17 de Junio del 2023.

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Unidad de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Piura, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante: ÁLVAREZ CEDEÑO, GUISEPPE MANUEL
- 2) Programa de estudios : Maestría
- 3) Mención : Gestión de los servicios de la salud
- 4) Ciclo de estudios : Tercer ciclo
- 5) Título de la investigación : "EDUCACIÓN DE SALUD ORAL Y CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DE UN CENTRO DE SALUD EN SUCRE, 2023".

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,



Dr. Edwin Martín García Ramírez
Jefe UPG-UCV-Piura

Anexo 8. Autorización de aplicación de instrumentos



Ministerio de Salud Pública

Sucre, Cantón 24 de Mayo, 24 de abril de 2023

PARA: Odont. Guiseppe Manuel Álvarez Cedeño CI:1315586899


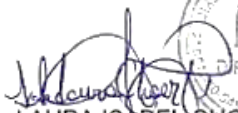
ASUNTO: En respuesta a SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA APLICAR INSTRUMENTOS DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN TESIS PARA LA UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO EN PERÚ.

De mi consideración:

En respuesta a lo solicitado al Centro de Salud 24 de Mayo tipo B por medio de la cual solicita autorización para desarrollar el tema de investigación "Educación de salud oral y calidad de vida de los adultos mayores de un centro de salud en Sucre, 2023".

Por lo antes expuesto y en cuanto a la documentación entregada con antelación a la líder de la unidad de salud su solicitud es FAVORABLE.

Atentamente



LCDA. LAURA ISABEL CHOEZ PLUA
DIRECTORA DEL CENTRO DEL
SALUD 24 DE MAYO TIPO B

Anexo 9. Fichas técnicas de los instrumentos

Ficha técnica para el instrumento de educación de salud oral

I.- DATOS INFORMATIVOS:

1. **Técnica:** Encuesta
2. **Tipo de instrumento:** Cuestionario
3. **Lugar:** Centro de salud
4. **Forma de aplicación:** Dirigida.
5. **Fecha de aplicación:** 2023
6. **Autor:** Fernando Xavier, Angulo Benavides
7. **Año:** 2023
8. **Lugar:** Sucre - Ecuador
9. **Medición:** Educación de salud oral
10. **Adaptación:** Alvarez Cedeño, Guiseppe Manuel
11. **Fecha de Aplicación:** 2023
12. **Administración:** Adultos Mayores
13. **Tiempo de aplicación:** 20 minutos

II.- OBJETIVO DEL INSTRUMENTO:

Este instrumento tiene como objetivo, determinar la educación de salud oral en un Centro de salud en Sucre.

III.- DIMENSIONES E INDICADORES:

- Estado de cavidad oral
 - Estados de los tejidos de soporte
 - Estado de paladar blando y duro
 - Perdida de piezas dentales
 - Tabaquismo
- Higiene oral
 - Técnica de cepillado

- Uso de hilo dental
- Uso de enjuague bucal
- Tipos de alimentación
 - Alimentos altos en azúcares
 - Alimentos ácidos
 - Colorantes artificiales
- Tratamientos odontológicos
 - Profilaxis dental
 - Restauraciones dentales
 - Uso de prótesis

IV.-INSTRUCCIONES:

1. El Cuestionario para indagar sobre educación de salud oral en un centro de salud en Sucre, consta de 20 ítems, de los cuales 5 corresponden a la dimensión **estado de cavidad oral**, 5 para la dimensión **higiene oral**, 5 para la dimensión **tipos de alimentación**, 5 para la dimensión **tratamientos odontológicos**.
2. El instrumento ha sido elaborado teniendo como referencia la escala de Likert, con cinco opciones de respuesta: Nunca, Casi nunca, A veces, Casi siempre y Siempre, asignándoles valores del 1 al 5, de acuerdo a los siguientes criterios.
 - 1: Nunca = Cuando la afirmación no se cumple en lo mínimo
 - 2: Casi Nunca = Cuando la afirmación se cumple en lo mínimo
 - 3: A veces = Cuando la afirmación en algo se cumple, aunque no a cabalidad.
 - 4: Casi siempre = Cuando la afirmación se cumple casi a cabalidad
 - 5: Siempre = Cuando la afirmación se cumple a cabalidad y tal como está planteado.

La educación de salud oral de acuerdo a los adultos mayores, se califica como nivel:

- Bueno
- Regular
- Malo

Rangos

Los rangos, se medirán teniendo en cuenta Valor mínimo – Valor máximo, sobre los 3 niveles descritos.

$$\frac{VM - Vm}{3} = 100 - 20 = 80$$

3

Rangos de 27

V.-MATERIALES: Cuestionario para los estudiantes, lápices o lapiceros y borrador.

VI.-CALIFICACIÓN:

Escala de la calificación general de la educación de salud oral y sus dimensiones

Dimensiones	No. Ítems	Malo	Regular	Bueno
Estado de cavidad oral	5	5 - 12	13 - 20	21 – 25
Higiene oral	5	5 - 12	13 - 20	21 – 25
Tipos de alimentación	5	5 - 12	13 - 20	21 – 25
Tratamientos odontológicos	5	5 - 12	13 - 20	21 – 25
Educación de salud oral	20	20 - 47	48 - 75	76 – 100

Ficha técnica para el instrumento de calidad de vida

I.- DATOS INFORMATIVOS:

14. **Técnica:** Encuesta
15. **Tipo de instrumento:** Cuestionario
16. **Lugar:** Centro de salud
17. **Forma de aplicación:** Dirigida.
18. **Fecha de aplicación:** 2023
19. **Autor:** Treicy Beatriz, Romero Enríquez
20. **Año:** 2023
21. **Lugar:** Sucre - Ecuador
22. **Medición:** Calidad de vida
23. **Adaptación:** Alvarez Cedeño, Guiseppe Manuel
24. **Fecha de Aplicación:** 2023
25. **Administración:** Adultos mayores
26. **Tiempo de aplicación:** 20 minutos

II.- OBJETIVO DEL INSTRUMENTO:

Este instrumento tiene como objetivo, determinar la calidad de vida en los adultos mayores de un centro de salud en Sucre

III.- DIMENSIONES E INDICADORES:

- Bienestar emocional
 - Satisfacción
 - Autopercepción
 - Serenidad
- Relaciones interpersonales
 - Relaciones con amigos
 - Relaciones con familiares
- Desarrollo personal

- Actividades diarias
- Habilidades funcionales
- Bienestar físico
 - Limitación física
 - Sensibilidad
 - Problemas de masticación

IV.-INSTRUCCIONES:

1. El Cuestionario para indagar sobre calidad de vida a adultos mayores de un centro de salud de sucre, consta de 20 ítems, de los cuales 5 corresponden a la dimensión **bienestar emocional**, 5 para la dimensión **relaciones interpersonales**, 5 corresponden a la dimensión **desarrollo personal**, 5 para la dimensión **bienestar emocional**.
2. El instrumento ha sido elaborado teniendo como referencia la escala de Likert, con cinco opciones de respuesta: Nunca, Casi nunca, A veces, Casi siempre y Siempre, asignándoles valores del 1 al 5, de acuerdo a los siguientes criterios.
 - 1: Nunca = Cuando la afirmación no se cumple en lo mínimo
 - 2: Casi Nunca = Cuando la afirmación se cumple en lo mínimo
 - 3: A veces = Cuando la afirmación en algo se cumple, aunque no a cabalidad.
 - 4: Casi siempre = Cuando la afirmación se cumple casi a cabalidad
 - 5: Siempre = Cuando la afirmación se cumple a cabalidad y tal como está planteado.

La calidad de vida de acuerdo a los adultos mayores, se califica como nivel:

- Bueno
- Regular
- Malo

Rangos

Los rangos, se medirán teniendo en cuenta Valor mínimo – Valor máximo, sobre los 3 niveles descritos.

$$\frac{VM - Vm}{3} = 100 - 20 = 80$$

3

Rangos de 27

V.-MATERIALES: Cuestionario para los estudiantes, lápices o lapiceros y borrador.

VI.-CALIFICACIÓN:

Escala de la calificación general de la calidad de vida y sus dimensiones

Dimensiones	No. Ítems	Malo	Regular	Bueno
Bienestar emocional	5	5 - 12	13 - 20	21 – 25
Relaciones interpersonales	5	5 - 12	13 - 20	21 – 25
Desarrollo personal	5	5 - 12	13 - 20	21 – 25
Bienestar físico	5	5 - 12	13 - 20	21 – 25
Calidad de Vida	20	20 - 47	48 - 75	76 – 100