



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



**RELACIÓN DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE
VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL
PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. MILAGROS FABIOLA TICONA PUMA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA

JULIACA – PERU

2024



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
RELACIÓN DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE
VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL
PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. MILAGROS FABIOLA TICONA PUMA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:



Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

PRIMER MIEMBRO

:



Dra. ELSA PIZARRO MERMA

SEGUNDO MIEMBRO

:



Dra. EDITH CART CHECA

ASESOR DE TESIS

:



Dr. PEGGY GRISELDA COA SERRANO

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

:

SALUD PÚBLICA – P31



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 329-2021-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2021 diciembre 28

VISTOS:

El Oficio N° 035-2021-U.I/F.OD-UANCV-J, de la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la copia del acta de Presentación de Proyecto de Investigación de fecha 10 de noviembre de 2021. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

CONSIDERANDO:

Que, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, el (la) **Bach. TICONA PUMA MILAGROS FABIOLA,** quien solicita la aprobación del proyecto de Tesis Titulado: RELACIÓN DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA- 2022. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-OI/ Oficina de Investigación de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, el Comité de Investigación dio su opinión técnica sobre la evaluación del proyecto de Tesis, el mismo que ha emitido el dictamen favorable para que dicho proyecto pueda ser aprobado por Resolución;

Que, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS:** a la **DRA. PEGGY GRISELDA COA SERRANO, y;**

Estando, el informe favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el PROYECTO DE TESIS titulado: RELACIÓN DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA- 2022. Presentado por el (la) **Bach. TICONA PUMA MILAGROS FABIOLA;** de conformidad a lo establecido con el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **EJECUCIÓN.**





Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: a la
DRA. PEGGY GRISELDA COA SERRANO.

TERCERO: DISPONER que, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Roldofo Tapia Condori
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada, (1)
Gabby H.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 048-2022-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2022 mayo 2

VISTOS:

El Expediente N° 24083-22 presentado por (el), (la) Bach. **TICONA PUMA MILAGROS FABIOLA**, quien solicita la aprobación del Borrador de Tesis Titulado: RELACIÓN DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA- 2022. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

CONSIDERANDO:

Que, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-OI/ Oficina de Investigación de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, la Comisión de Grados y Títulos ha designado el jurado pertinente, el mismo que está integrado por:

Presidente	: Dr. ENRIQUE ZUÑIGA MEDINA
Primer Miembro	: Dra. ELSA PIZARRO MORALES
Segundo Miembro	: Dra. EDITH CARI CHECA

Que, el jurado dictaminador ha emitido el dictamen favorable para que dicho Borrador de Tesis pueda ser aprobado por Resolución;

Estando, el informe favorable de la Comisión de Grados y Títulos, en concordancia con el reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR, D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología,

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el **BORRADOR DE TESIS** titulado: RELACIÓN DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA- 2022. Presentado por el (la) Bach. **TICONA PUMA MILAGROS FABIOLA**; de conformidad a lo establecido con el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su REVISIÓN.





SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: a la DRA. PEGGY GRISELDA COA SERRANO.

TERCERO: DISPONER que, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Roldán Paul Tapia Condon
DECANO

DISTRIBUCIÓN:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada, (1)
Gabby H.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 387-2023-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2023 diciembre 22

VISTOS:

El expediente N° 18499-23, presentado por el (la) Bachiller: **TICONA PUMA MILAGROS FABIOLA**, con número de matrícula N° 29133134 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Odontología /Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, mediante Resolución N° 0174-2020-UANCV-CU-R, de fecha 04 de agosto de 2020, se aprobó excepcionalmente el PROTOCOLO PARA SUSTENTACIÓN NO PRESENCIAL DE TESIS EN LA UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" DE JULIACA, que consta de (3) folios y que cada Decano o Facultad vea por conveniente que también sea SEMIPRESENCIAL con los protocolos de seguridad correspondiente, dependiendo de la naturaleza de la Escuela Profesional de esta Casa Superior de Estudios.

Que, el (la) Bachiller: **TICONA PUMA MILAGROS FABIOLA**, con número de matrícula N° 29133134 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Odontología/ Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, ha presentado el dictamen RELACIÓN DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA - 2022. Para ser sustentada;

Que, el referido Dictamen de Tesis fue aprobado por los jurados, donde se establece la fecha de sustentación, habiendo para el efecto cumplido los requisitos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología;

Que, en el Reglamento para la obtención de los Grados Académicos de Bachiller y Título Profesional de la Escuela Profesional de Odontología de la UANCV, establece que la Tesis es resultado de la Investigación Científica, individual y personal sobre un área de su especialización o su equivalente, y;

Estando, en uso de las atribuciones conferidas al Decano de la Facultad de Odontología y estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO.- NOMBRAR, a los miembros del Jurado que calificarán la Sustentación de Tesis Profesional del (la) Bachiller: **TICONA PUMA MILAGROS FABIOLA**, con número de matrícula N° 29133134 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Odontología/ Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, ha presentado el dictamen RELACIÓN DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA - 2022. Siendo los Jurados los siguientes docentes:

Jr. Loreto N° 450 -Central Telefónica (051) 371192 - Juliaca - Puno-Perú - Pág. Web: www.edu.pe





Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

PRESIDENTE : Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
PRIMER MIEMBRO : Dra. ELSA PIZARRO MERMA
SEGUNDO MIEMBRO : Dra. EDITH CARI CHECA
ASESOR : Dra. PEGGY GRISELDA COA SERRANO

SEGUNDO.- DETERMINAR, que la fecha de Sustentación de Tesis Profesional, se llevara a cabo el día Miércoles 27 de diciembre de 2023, a horas 10:00am., hora exacta, en la Sala de Grados de la Facultad de Odontología.

TERCERO.- Realizado el Examen de Sustentación de Tesis, el Jurado levanta el Acta en el libro respectivo, donde indicara el resultado obtenido por el (la) Bachiller que se somete al examen.

CUARTO.- La Decanatura de la Facultad de Odontología, el jurado y el presidente de la Comisión Permanente de Grados y Títulos de la Facultad, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE. COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



DISTRIBUCION:
Jurados(3)
Asesor (1)
F. Odontología,
Interesado
Gabby H.



RELACIÓN DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	6%
2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.undar.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	1%
6	ru.dgb.unam.mx Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%



Metadatos complementarios - UANCV



TITULO DE LA TESIS	
RELACIÓN DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	Milagros Fabiola Ticona Puma
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	46701533
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0000-5005-9869
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Peggy Griselda Coa Serrano
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	40574416
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-6904-0807
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Enrique Eleuterio Zuñiga Medina
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4793-9053
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Elsa Pizarro Merma
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29609612
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-9375-7584
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Edith Cari Checa.
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6100-1099
Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública-P13.
Grupo de investigación	No aplica.

LOS DATOS PROPORCIONADOS BAJO RESPONSABILIDAD DEL ESTUDIANTE

Agencia de financiamiento	Autofinanciado.
Ubicación geográfica de la investigación	Ciudad de San Miguel, provincia de San Román https://www.google.com.pe/maps/ 15°29'27"S 70°07'37"O País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Diciembre 2022 – Noviembre 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	Salud Publica https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.00 Odontología, Cirugía oral, Medicina oral https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14



Dr. Edson Luis Urviola
DIRECTOR
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo MILAGROS FABOLA TICOMA PUMA identificado con DNI
Nro. 46701533 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

ODONTOLOGÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

"RELACION DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA
DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD,
CALAPUJA - 2022"

Asesorado por: DOCTORA: PEGEY GISELDA COA SERRANO

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 30 de DICIEMBRE del 2024

FIRMA (Asesor)

FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

*A Dios por esta linda oportunidad, a mis padres por
su apoyo incondicional.*



AGRADECIMIENTO

Primeramente, doy gracias a Dios por permitirme tener tan buena experiencia dentro de mi Universidad, gracias a cada maestro que hizo parte de este proceso integral de formación, a mis padres por estar presentes con su apoyo incondicional durante este proceso de formación.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	xii
AGRADECIMIENTO	xiii
ÍNDICE GENERAL	xiv
ÍNDICE DE TABLAS.....	xvi
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xviii
RESUMEN.....	xx
ABSTRACT	xxi
INTRODUCCIÓN.....	xxii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. Descripción del problema.....	23
1.2. Formulación del problema.....	23
1.2.1. Problema principal.....	23
1.2.2. Problemas específicos	24
1.3. Justificación	24
1.4. Objetivos de la investigación.....	25
1.4.1. Objetivo general	25
1.4.2. Objetivos específicos	25
1.5. HIPÓTESIS	25
1.5.1. Hipótesis general.....	25
1.5.2. Hipótesis específicas.....	25
1.6. Operacionalización de variables	26

CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1. Bases teóricas.....	27
2.1.1. Antecedentes Internacionales.....	27
2.1.2. Antecedentes Nacionales	30
2.2. Marco teórico.....	32
2.3. Definición de términos.....	40



CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.	Método de la investigación.....	41
3.2.	Ámbito de la investigación	41
3.3.	Población y muestra.....	42
3.4.	Técnicas e instrumentos	42
3.5.	Recogida de datos	42
3.6.	Diseño de contrastación de hipótesis	44

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Presentación	46
4.2.	Análisis e interpretación de resultados	48

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

APÉNDICES

Apéndice 1: Matriz de consistencia

Apendice 2: instrumentos

apéndice 3: validación de instrumentos

apéndice 4: solicitudes y permisos

apéndice 5: Evidencias fotográficas

apéndice 6: Matriz de sistematización de datos



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. FACTORES PERSONALES DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.	48
TABLA 2. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL ÍNDICE DE DEAN DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.	50
TABLA 3. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DE LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.	52
TABLA 4. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL IMPACTO DE LA AUTOIMAGEN DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.....	54
TABLA 5. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL IMPACTO DE SOCIALIZACIÓN DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.....	56
TABLA 6. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL CONSUMO DE AGUA POTABLE DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.	58
TABLA 7. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL CONSUMO DE AGUA DE POZO DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.	60
TABLA 8. RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.	62
TABLA 9. RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL IMPACTO DE AUTOIMAGEN DE PACIENTES NIÑOS	



ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.....	64
TABLA 10. RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL IMPACTO DE SOCIALIZACIÓN DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.....	66
TABLA 11. RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL FACTOR PERSONAL EDAD DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.....	68
TABLA 12. RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL FACTOR PERSONAL GÉNERO DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.....	70
TABLA 13. RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL CONSUMO DE AGUA POTABLE DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.....	72
TABLA 14. RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL CONSUMO DE AGUA DE POZO DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.....	74



ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1. FACTORES PERSONALES DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022..... 48

GRÁFICO 2. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL ÍNDICE DE DEAN DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022..... 50

GRÁFICO 3. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DE LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022..... 52

GRÁFICO 4. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL IMPACTO DE LA AUTOIMAGEN DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022. 54

GRÁFICO 5. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL IMPACTO DE SOCIALIZACIÓN DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022. 56

GRÁFICO 6. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL CONSUMO DE AGUA POTABLE DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022..... 58

GRÁFICO 7. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL CONSUMO DE AGUA DE POZO DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022..... 60

GRÁFICO 8. RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022. 62

GRÁFICO 9. RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL IMPACTO DE AUTOIMAGEN DE PACIENTES NIÑOS



ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.....	64
GRÁFICO 10. RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL IMPACTO DE SOCIALIZACIÓN DE AUTOIMAGEN DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.....	66
GRÁFICO 11. RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL FACTOR PERSONAL EDAD DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.....	68
GRÁFICO 12. RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL FACTOR PERSONAL GÉNERO DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.....	70
GRÁFICO 13. RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL CONSUMO DE AGUA POTABLE DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.....	72
GRÁFICO 14. RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL CONSUMO DE AGUA DE POZO DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.....	74



RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación de la fluorosis dental con la calidad de vida en pacientes niños atendidos en el Centro de Salud, Calapuja.

Materiales y métodos: El estudio de la investigación es relacional, prospectivo de corte transversal, analítico, la población estuvo constituida por 105 pacientes pediátricos, en donde se obtuvo una muestra probabilística de 75 pacientes, empleando las técnicas de observación y la encuesta. como instrumento el índice de Dean para la evaluación de fluorosis y cuestionarios para la calidad de vida, se utilizó la prueba estadística de chi cuadrado con un alfa de 0.05. **Resultados** De 75 niños que fueron evaluados el 37.3%, son de edades 7 a 8 años, 46.7% 9-11 años, 16% más 12 años, 50.7% masculino, 49.3 % femenino, el consumo de agua de pozo, 24% siempre, 2.7% casi siempre, 21.3 a veces, 52% nunca, y la fluorosis 18.7%, muy leve 1.3% leve, 1.3 moderada, 42.7% cuestionable. En cuanto a la calidad de vida 77.3 % malo, 18.7% regular, 4% bueno, 69.3% el impacto de autoimagen malo, 21.3% regular, 9.3% bueno, y de socialización 92% malo, 8% regular.

Conclusión: existe relación altamente significativa entre la fluorosis dental con la calidad de vida ($p= 0.000$)

Palabras claves: Fluorosis, Calidad Vida, niños



ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between dental fluorosis and quality of life in child patients treated at the Health Center, Calapuja. **Materials and methods:** The research study is relational, prospective, cross-sectional, analytical, the population consisted of 105 pediatric patients, where a probabilistic sample of 75 patients was obtained, using observation techniques and the survey. As an instrument, the Dean index was used to evaluate fluorosis and questionnaires for quality of life. The chi-square statistical test was used with an alpha of 0.05. **Results** Of 75 children who were evaluated, 37.3% are aged 7 to 8 years, 46.7% 9-11 years old, 16% over 12 years old, 50.7% male, 49.3% female, consumption of well water, 24% always, 2.7% almost always, 21.3% sometimes, 52% never, and fluorosis 18.7%, very mild 1.3% mild, 1.3% moderate, 42.7% questionable. Regarding quality of life 77.3% bad, 18.7% fair, 4% good, 69.3% the impact of self-image bad, 21.3% fair, 9.3% good, and socialization 92% bad, 8% fair. **Conclusion:** there is a highly significant relationship between dental fluorosis and quality of life ($p= 0.000$).

Keywords: Fluorosis, Quality of Life, children.



INTRODUCCIÓN

La ingestión por periodos prolongados de fluoruro, durante la formación de los dientes, se producen las alteraciones clínicas, que van desde la visión de líneas blancas muy finas, hasta defectos severos en la estructura de los dientes, dando lugar una lesión denominada fluorosis dental. La gravedad de las alteraciones depende de las cantidades de fluoruro ingerido.(1)

Esta alteración dental se puede observar en algunas zonas geográficas a nivel mundial, y es lesión que tiene comportamiento epidemiológico con características endémicas, es decir, es una patología dental que afecta permanentemente o en zonas específicas, en los individuos de una determinada región. (2)

La calidad de vida se considera como una condición dinámica multidimensional de bienestar general que incluyen la percepción que tienen los individuos de su condición física emocional y relaciones sociales, así mismo perciben de la condición económica, la salud física incluidos de la salud oral y emocional

Por lo que mi propósito es determinar la fluorosis y la relación con la calidad de vida en niños de Calapuja.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. Descripción del problema

La fluorosis dental ahora se ha transformado en un Problema de Salud Pública de carácter endémico que afecta a millones de individuos, en especial a niños y adolescentes a nivel mundial aproximadamente en 25 países, estudios realizados a nivel de la capital del Perú en una población escolar el 44.8% de estudiantes con nivel de fluorosis leve (1) (2).

La fluorosis dental causa daños en la salud de las personas nivel del sistema gastrointestinal, en huesos, en riñones, en la cavidad oral se observa alteraciones en los dientes, con percepción de la persona afectada en su calidad de vida produciendo impacto en las relaciones sociales.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema principal

1. ¿Cuál es la relación de la fluorosis dental con la calidad de vida en pacientes niños atendidos en el Puesto de Salud Calapuja -2022?



1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es la relación de la fluorosis dental con el impacto de autoimagen en pacientes niños?
2. ¿Cuál es la relación de la fluorosis dental con el impacto de socialización en pacientes niños?
3. ¿Cómo es la relación de la fluorosis dental con el factor personal pacientes niños?
4. ¿Cuál es la relación de la fluorosis dental con el consumo de agua en pacientes niños?

1.3. Justificación

Originalidad: tiene originalidad no se han realizado trabajos similares en la población de Calapuja sobre la fluorosis dental

Relevancia Humana: Es de gran relevancia humana debido las fluorosis dental afecta a la salud oral, con alteraciones de color de los dientes así mismo también afectar la salud produciendo afecciones óseas, renales, afectando la calidad de vida (1)(2).

Factibilidad: La investigación fue factible ya que se tiene la colaboración de personal de ,. Así mismo se tendrá el apoyo de mi asesor cuento con disponibilidad de tiempo, y la bibliografía para poder culminar con mi trabajo

Relevancia académica: servirá datos actualizados que servirán para realizar las recomendaciones correspondientes según los resultados obtenidos, así mismo servirá como antecedentes para futuras investigaciones

Interés personal: Este estudio servirá para optar el título de mi Profesión.



1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

1. Determinar la relación de la fluorosis dental con la calidad de vida en pacientes niños atendidos en el Puesto de Salud Calapuja -2022

1.4.2. Objetivos específicos

1. Evaluar la relación de la fluorosis dental con el impacto de autoimagen en pacientes niños.
2. Precisar la relación de la fluorosis dental con el impacto de socialización en pacientes niños.
3. Analizar la relación de la fluorosis dental con el factor personal pacientes niños atendidos.
4. Establecer la relación de la fluorosis dental con el consumo de agua en pacientes niños.

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis general

1. Existe relación altamente significativa entre la relación de la fluorosis dental con la calidad de vida en pacientes niños atendidos en el Puesto de Salud Calapuja -2022

1.5.2. Hipótesis específicas

1. Existe relación altamente significativa entre la fluorosis dental con el impacto de autoimagen en pacientes niños
2. Existe relación altamente significativa entre la fluorosis dental con

el impacto de socialización en pacientes niños.

3. Existe relación altamente significativa entre la fluorosis dental con el factor personal pacientes niños.
4. Existe relación altamente significativa entre la fluorosis dental con el consumo de agua en pacientes niños.

Variables

Variable 1

Fluorosis dental: Es una condición que afecta el esmalte dental debido a la ingesta excesiva de flúor durante la formación de los dientes, especialmente en la infancia. Se manifiesta como manchas blancas o marrones en los dientes y, en casos graves, puede causar erosión del esmalte.

Variable 2

Calidad de vida: Es un concepto multidimensional que abarca el bienestar físico, psicológico, emocional y social de una persona. Se refiere a cómo los individuos perciben su vida en relación con sus expectativas, incluyendo factores como salud, entorno social, trabajo y felicidad.

1.6. Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIO DE VALORACIÓN
VARIABLE 1 Fluorosis dental	Factores personales	Edad	7-8años 9-11años 12 años
		Género	Masculino Femenino
	Condición de esmalte	(Índice de Deam)	0 normal 1 cuestionable muy leve leve moderada severa
VARIABLE 2 Calidad de vida	Impacto de Autoimagen y socialización	Cuestionario de Autoimagen y socialización	Bueno Regular Malo
VARIABLE interviniente	Consumo de agua	de pozo	siempre casi siempre a veces nunca



CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1. Bases teóricas

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Constante A., Perez E., Rodriguez J., Cabrera M. et al el 2020 en Ecuador llevaron a cabo una investigación con el propósito de valorar el impacto de la fluorosis dental y la condición de vida empleando para ello una muestra conformada por 128 personas seleccionadas según criterios de los autores a los cuales se les aplicó una encuesta. En los resultados se encontró que un 7% de nivel socioeconómico medio bajo, un 5.5% alto; en relación a la fluorosis un 21.1% sano, un 28.9% de grado I, un 27.3% de grado II, un 14.1% grado III, un 7% grado IV y 1.6% grado V; en relación a la calidad de vida una media de 6.67 síntomas orales, 8.07 limitaciones funcionales, un 9.39 de bienestar emocional y un 9.74 en bienestar social. Concluyo que la calidad de vida se ve alterada por la presencia de fluorosis y nivel socio-económico.(3)

Diaz S., Ramos K., Martinez L., Velez M. el 2016 en Colombia llevaron a cabo el estudio con el objetivo de conocer la percepción de los tutores de

infantes y la fluorosis dental, caries y calidad de vida empleando para ello una metodología transversal con un universo conformado por 338 infantes a los cuales se les realizó una evaluación clínica y una encuesta para la estadística se utilizó el programa Stata. Se encontró que un 46.7% fueron mujeres y 53.3% fueron masculinos; un 62.43% de incidencia de lesiones cariosas, un p valor menor de 0.05 en calidad de vida. Concluyo la fluorosis dental no presento relación con la percepción de los padres y la calidad de vida. (4)

Sarmiento L., Rezende K., Olivera A., el 2022 en Brasil llevaron a cabo una investigación con el objetivo de conocer la incidencia de hipomineralización y la calidad de vida en infantes empleando para ello una metodología de tipo descriptiva, analítica y observacional en 864 infantes a los cuales se aplicaron un cuestionario y una evaluación clínica. Se encontró que un 52% fueron mujeres y un 48% varones, con una necesidad de tratamiento elevada, al cuestionario se obtuvo un puntaje de 8-10, un 21% de hipomineralización, un 68.3% necesidad de tratamiento severo. Llegando a la conclusión en donde la hipomineralización afecta de manera severa generando un impacto negativo en localización de vida de los infantes. (5)

Ropero D., Capacho D. el 2020 en Colombia realizaron un estudio con el propósito de determinar la incidencia de fluorosis en infantes siendo la investigación de tipo observacional 48 investigados seleccionadas según preferencia de los autores. En los resultados se encontró 24.81% de incidencia, en donde un 37.50% muy leve, un 30.66% leve, en donde un 71.94% fueron de 6-12 años de los cuales un 33.20% masculino, un



24.81% incidencia de fluorosis. Concluyendo que los varones fueron los más afectados con una incidencia baja de fluorosis. (6)

Constante A. el 2018 en Ecuador estudio con el propósito de conocer el impacto de la calidad de vida y fluorosis dental empleando para ello una metodología de tipo observacional, descriptiva y epidemiológica conformada por un universo de 128 individuos a los cuales se les realizó un cuestionario. En los resultados se encontró a un 70.3% de incidencia de fluorosis, un p valor 0.7 entre la edad y la fluorosis, al cuestionario se obtuvo un puntaje de 35.05, un p valor de 0.00 en relación a la fluorosis y calidad de vida. Llegando a la conclusión en donde la incidencia de fluorosis fue alta. (7)

Paucar E., Salinas M., Lopez R. el 2023 en Ecuador llevaron a cabo un estudio con el objetivo de conocer el grado de fluorosis en niños en estudio de tipo observacional, transversal en 35 infantes elegidos según criterios. En los resultados se vio que un 54.29% fueron mujeres, un 25.71% de siete años y un 22.86% de seis años, un 40% no tenía fluorosis y un 31% si presento fluorosis moderada concluyendo que se encontró un nivel bajo de fluorosis en la población estudiada. (8)

Acosta M., Palencia L., Santella J., Suarez L. el 2020 en Brasil llevaron a cabo el estudio con el objetivo de conocer la incidencia de fluorosis en infantes empleando el tipo de estudio transversal y observacional en 50 infantes seleccionadas según juicios de los autores. En los resultados se encontraron a un 62% de sexo masculino, un 90% con fluorosis, concluyendo que las lesiones cariosas afectan la calidad de vida de los



infantes. (9)

Castro P. el 2014 en Colombia llevo a cabo su estudio con el propósito de conocer las condiciones de salud oral que afectaron la calidad de vida del infante empleando para ello un estudio de tipo transversal y analítica en 227 infantes a los cuales se les realizo una evaluación clínica y un cuestionario validado con la prueba alfa de cronbach. Se encontraron a un 54.19% mujeres un 67.84% de incidencia de caries, un 25.9% de fluorosis, un cpod menor de 2.3, un CPOD de 2.63. Llegando a la conclusión en donde si existe relación entre la calidad de vida y la salud bucal de la población estudiada. (10)

Suarez E., Yaruro L., Herrera M., Quintana M. el 2015 en Colombia efectuaron una investigación siendo su propósito de valorar la incidencia de fluorosis en infantes empleando para ello tipo de estudio descriptivo, observacional en 21 infantes a ellos se les selecciono según criterios de los autores y el análisis de estadística emplearon el Spss. La incidencia de fluorosis fue leve, un 21.7% fueron mujeres, un 6.6% de 8 años, 19.8% fluorosis leve, un 14% ingirieron pasta dentífrica, un 16% con caries. concluyendo que la mayor parte de la población presento fluorosis leve, algunas causadas por exposiciones tempranas al flúor. (11)

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Acuña E. el 2020 Chimbote investigo con el propósito de evaluar la incidencia de fluorosis en infantes empleando tipo de estudio prospectivo, observacional, cuantitativa en 118 infantes elegidos según criterios del autor realizándolos una valoración clínica y para el análisis de estadística



utilizo Spss. Encontró 69.5% de fluorosis, un 74.3% de fluorosis en varones y un 60% en mujeres, un 27.4% muy leve, un 21.1% leve, un 11% moderado y un 8.4% severo. Llegando a concluir en donde la incidencia de fluorosis fue elevada. (12)

Munayco E., Pereyra H., Cadillo M. el 2020 en Lima llevaron a cabo una investigación con el Objetivo de conocer la percepción de la calidad de vida relacionada a la salud oral de infantes con caries, tipo de estudio analítica, observacional y transversal en 200 infantes se les realizaron una encuesta y un examen bucal, para el análisis de estadística utilizaron Mann Whitney. Se encontró que una media de 0.72 de caries, un 55% varones, ceod con una puntuación de 3.4, un p valor de menos 0.05 en relación al cuestionario de calidad de vida. Llegando a concluir en donde la percepción fue negativa en cuanto a la calidad de vida y la salud oral. (13)

Hernández M., Londoño L., Muñoz J., Ramirez M. el 2015 llevaron a cabo una investigación con el propósito de conocer la incidencia de fluorosis en infantes en estudio de tipo descriptivo en 80 infantes elegidos según criterios de los autores a los cuales se evaluaron donde se encontró que un 2% fue la fluorosis severa, un 9% moderada, un 31% muy leve y un 58% leve, en relación a los infantes que ingieren pasta dental un 53% si y un 48% no. Concluyeron en donde que la ingesta exagerada de flúor genera fluorosis, siendo la mayor parte de la población estudiada con incidencia de fluorosis. (14)



2.2. Marco teórico

Calidad de vida

Se define como la percepción de los individuos en relación al tipo de vida que llevan ya sea buena o mala y si estos presentan un aspecto socioeconómico adecuado o inadecuado. (15)

El estudio de la calidad de vida se dio a mediados de los 60 en donde los diferentes investigadores buscaron una serie de información tales como : (16) (17)

- Estado social
- Estado económico
- Tipo de vivienda
- Satisfacción
- Felicidad

El resultado del análisis de todos estos aspectos son los que se necesita para una serie de investigaciones en salud, también se pueden relacionar con: (16) (18)

- Satisfacción de la vida
- Bienestar
- Auto reporte de salud
- Condición de salud general
- Salud mental
- Estado funcional
- Valores vitales

la calidad de vida es catalogada según la OMS como la perciben las personas de sí mismo tanto en sus valores como en su cultura esto va



asociado a los objetivos y esperanzas que este presenta. (16)

La percepción de la calidad de vida puede influir por: (16) (17)

- Salud física
- Salud psíquica
- Independencia
- Relaciones sociales

Otros autores consideran a la calidad de vida como la ausencia de patologías o defectos y la percepción de bienestar social, mental y bienestar físico

Calidad de vida asociada a la salud

Desde un punto de vista de salud se ve de manera multidimensional: (11)
(14)

- Estilos de vida
- Viviendas
- Satisfacción del Centro educativo
- Satisfacción del trabajo
- Condición económica

Es por ello que se considera como un grupo de valores y perspectivas que varían en los individuos o en determinado grupo poblacional en donde ellas dicen sentirse bien con su forma de vida (16) (17)

Para cuantificar la calidad de vida se pueden emplear una serie de cuestionarios con el fin de prevenir de enfermedades a ciertos grupos poblacionales o a sus tratamientos.(16)

La C.V. nos da la perspectiva de representar una patóloga y su posterior tratamiento en relación al bienestar del individuo.



Calidad de vida y salud oral

Esto comprende lo siguiente: (16) (17)

- Bienestar físico
- Bienestar psicológico
- Bienestar social asociado al estado bucal
- Bienestar de los tejidos duros de la cavidad oral
- Bienestar de la cavidad bucal

Según la organización mundial de la salud las patologías bucales tales como: (14) (15)

- Maloclusiones
- Caries
- Patologías periodontales
- Patologías craneofaciales
- Cáncer bucal
- Alteraciones de tejidos dentales
- Traumatismos
- Fluorosis

Ante esto la calidad de vida de los individuos en general es preocupante ya que la incidencia de varias de estas patologías es elevada. (16)

Instrumentos para la evaluación de la CV

En la mayor parte de los diferentes instrumentos son en forma de encuestas para medir de forma organizada o por escalas la calidad de vida del infante en donde encontraremos: (17) (18)

- Síntomas de la boca
- Limitaciones funcional



- Bienestar emocional
- Bienestar social
- Actividad cotidiana
- Condición psicológica

Entre ellos mencionaremos los más empleados(13)(16)

- CPQ 6-7: en infantes de 6-7 años
- CPQ 8-10: en infantes de 8-10 años
- CPQ 11-14: en infantes de 11-14 años
- Child OIDP: en infantes de 11-14 años
- Autoimagen y socialización

Fluorosis dental

Esta patología es considerada como una alteración en el tejido del esmalte que es causada por la ingestión elevada de sustancias fluoradas en la etapa de desarrollo de las piezas dentales, sobre todo en infantes de 3-4 años en donde la estética de las piezas dentales permanentes es imprescindible (16)(17)

No obstante, en piezas dentales posteriores tales como para el canino y para el pre molar que se da por 2-3 años.

De manera clínica se puede dar como una mancha de una coloración que va desde blanca hasta café o en casos más avanzados a la pérdida de la estructura del esmalte.

La fluorosis está asociada a: (16)

- El tiempo
- La duración
- La dosis de exposición



- Susceptibilidad de la pieza dental

En cuanto a materiales químicos el flúor es uno de los elementos más reactivos y livianos de los halógenos, que en su forma física se pueden encontrar en: (15) (17)

- Rocas marinas
- Rocas volcánicas
- Profundidades de la corteza terrestre

Que en la mayor parte de estos está asociado a otros tipos de componentes.

Este tipo de sustancia incrementa la dureza del tejido esmaltario y por ende dificulta el inicio de alguna lesión cariosa. (13)

Las sustancias fluoradas las podemos encontrar en diversos alimentos y también en el agua en donde el agua de mar se pueden encontrar dosis que van desde los 0.8-1.4 ppm, en la atmosfera también se puede encontrar en una concentración de 0.05-1.90 mg x metro cubico. (17)

Ingerir sustancias fluoradas por un tiempo excesivo cuando está en formación el tejido del esmalte se puede observar una serie de alteraciones entre ellas tenemos:

- Estrías blanquecinas delgadas
- Aparición de líneas blancas
- Defectos estructurales en el esmalte (15)

A medida que esta lesión se incrementa pueden presentarse coloraciones marrones sobre todo en la parte incisal

El flúor se adhiere a la pieza dental por medio de la apatita sustituida por la hidroxiapatita todo esta se da en la maduración del tejido del esmalte o en



la fase de la remineralización. (17)

En cuanto este defecto está progresando la pieza dental va tornándose de color blanco tiza afectando la constitución del tejido del esmalte.

En estados graves la fluorosis dental puede verse a la pérdida del total de la superficie dental que altera la morfología de la pieza dental.

De forma clínica se puede ver: (17)

- Esmalte poroso
- Esmalte opaco
- Coloración blanca
- Líneas opacas

Epidemiología

El empleo de fluoruros en pastas dentales disminuye la frecuencia de las lesiones cariosas, la exposición a esta sustancia presenta tanto beneficios como riesgos.

La fluorosis es considerada como un problema actual en la salud pública que aparece por la cantidad de agua fluorada y la ingesta de diferentes aditamentos con flúor sobre todo en las pastas dentales(15)(17)

Absorción de fluoruros

Esto se da tanto en la parte gastrointestinal o por medio de los pulmones, esta absorción se da mediante la dieta y la concentración de los fluoruros, la solubilidad y la ingesta.

La absorción de este puede verse influida por la ingesta de: (17)

- Calcio
- Magnesio
- Aluminio



- Formas insolubles

Al beber líquidos con flúor una cantidad pequeñas se queda en la boca para luego ser absorbida en el aparato digestivo mediante el intestino delgado en por lo menos una hora y después pasa a ser distribuida.

Distribución del flúor en las piezas dentales

Estas se dividen en diferentes etapas en donde ocurre la pérdida del tejido del esmalte estas son: (15) (13)

1. Primera

Esto se da en la etapa del desarrollo del tejido del esmalte en donde se puede relacionar con diferentes proteínas, a medida que este madure la asociación con proteínas va bajando.

2. Segunda

Esta se da cuando termina la calcificación de la pieza dental.

3. Tercera

Se da posteriormente a la erupción dental en donde puede encontrarse acumulación de flúor de manera lenta en el esmalte.

El tejido del esmalte presenta una alta porosidad en donde se encuentran cristales de apatita encontrando también:

- Cristales de calcio
- Fosfato
- Oxidrilos
- Carbonatos
- Hidroxiapatita
- Fluorapatita
- Oligoelementos



En la erupción dental en la cavidad oral la pieza dental se encuentra mineralizada, no obstante, en diversos casos puede ocurrir alteraciones del esmalte. (15)

Fluorización del agua

Esto se da con el propósito de prevención en cuanto al desarrollo de las lesiones cariosas en determinada población. (17)

La dosis recomendada para la fluorización es de 0.7 – 1.2 ppm.

Fluorización de la sal de mesa

Es una alternativa para la disminución en la incidencia de caries ya que esta alternativa es de bajo costo y de gran impacto, la fluorización de este elemento es una medida que coopera diferentes organizaciones tales como: (17)

- OMS
- MINSA
- OPS
- UNICEF

Índice para la fluorosis dental

Estos índices epidemiológicos son: (15)

- Índice de dean
- Índice comunitario de fluorosis
- Índice de thylstrup
- Índice de fluorosis por superficies dentales
- Índice de riesgo de fluorosis



2.3. Definición de términos

Fluorosis: es la alteración en el tejido del esmalte provocada por una exposición de mayor frecuencia de sustancias fluoradas en la formación de las piezas dentales.

Calidad de vida: es el bienestar del individuo en donde intervienen la satisfacción o lo contrario para este.

Flúor: es un mineral que está científicamente comprobado que interviene en la mineralización de las piezas dentales.



CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Método de la investigación

El presente estudio utiliza un enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional para evaluar la relación entre la fluorosis dental y la calidad de vida en pacientes niños atendidos en el Puesto de Salud de Calapuja durante el año 2022. La investigación se basa en la recopilación de datos tanto clínicos como subjetivos. Se realizarán exámenes clínicos a los niños para identificar y clasificar el grado de fluorosis dental según el índice de Dean, y se aplicarán encuestas estructuradas a los padres o cuidadores para medir la percepción de la calidad de vida de los niños, utilizando una escala validada como el "Child Oral Health Impact Profile" (COHIP). Los datos obtenidos se analizarán mediante técnicas estadísticas descriptivas y correlacionales para determinar el impacto de la fluorosis dental sobre la calidad de vida de los niños.

3.2. Ámbito de la investigación

La investigación se llevará a cabo en el Puesto de Salud de Calapuja, ubicado en la región rural correspondiente al año 2022. El ámbito geográfico comprende una población infantil que asiste al centro de salud,

donde se atenderán niños de diferentes edades, entre los 6 y 12 años, que presentan o no signos de fluorosis dental. El ámbito temporal está delimitado a los meses comprendidos entre enero y diciembre de 2022, durante los cuales se recopilarán tanto los datos clínicos como las percepciones sobre calidad de vida.

3.3. Población y muestra

Población: Estuvo considerado a los niños que asisten al Puesto de salud de Calapuja.

Muestra: Según el tipo de muestreo No Probabilístico, se conformó a 75 niños de ambos sexos.

3.4. Técnicas e instrumentos

VARIABLE	TECNICA	INSTRUMENTO	ITEMS
V1: Fluorosis dental	Observación clínica	Índice Dean	6 ítems
V2: calidad de vida	Encuesta	cuestionario de autoimagen y socialización	10 ítems

3.5. Recogida de datos

A Jefatura del Establecimiento de Salud Calapuja se presentó solicitando permiso para la ejecución de proyecto de investigación

Posteriormente se emite la constancia de inicio de ejecución de proyecto de investigación, redactado y aprobado por la jefatura del establecimiento de salud. y del servicio de odontología a cargo del cirujano

Me paso a presentar al personal de salud del establecimiento de Calapuja en general. Y posteriormente paso por el servicio de odontología a exponer detalladamente en que consiste mi trabajo de investigación a



desarrollar, se queda en mutuo acuerdo el día de inicio y procedimiento a realizar.

Se realiza la captación de población visitando a sus domicilios invitando a los padres de familia o apoderados a acudir al servicio de odontología con sus menores hijos.

Una vez hecha la invitación, se procedió a la evaluación de pacientes en el establecimiento de salud Calapuja, con la supervisión de la cirujana dentista.

PROCEDIMIENTO:

- Una vez presente el padre de familia con su menor hijo o hija, se pasa a explicar ¿Qué es la fluorosis dental? Y cuáles son sus causas por medio de una imagen impresa, preguntando y haciéndoles el alcance de un cuestionario para que puedan responder a las preguntas formuladas en dicha encuesta.
- Se pasa al llenado de una hoja de consentimiento informado por el padre de familia, para posteriormente pasar al consultorio de odontología para realizar la exploración bucal del paciente niño.
- Se realiza la exploración al paciente niño con la ayuda de un espejo bucal, un explorador y baja lenguas desechables en todas las piezas dentarias. (dentición mixta)
- Se pasa a tomar evidencias con fotos de la cavidad bucal de los pacientes niños que si registraron un alto grado de fluorosis dental.
- Se hizo la exploración bucal y el llenado del cuestionario a un total de 75 pacientes pediátricos.
- Se preguntó a cada padre de familia el uso de pasta dental que usan

en el cepillado de sus hijos y se verificó la concentración de flúor en donde se encontró en relación al pH de las pastas dentales.

- Se trabajó de forma continua captando todos los días de la semana a los pacientes pediátricos.
- Se culminó la ejecución del proyecto de investigación

Se pasa a presentar el trabajo desarrollado, en donde se me expide la constancia de culminación de ejecución de la investigación.

3.6. Diseño de contrastación de hipótesis

En esta investigación, se busca evaluar la relación entre la fluorosis dental y la calidad de vida de los niños atendidos en el Puesto de Salud de Calapuja durante el año 2022.

Hipótesis de investigación (H_1): "La fluorosis dental afecta negativamente la calidad de vida de los niños atendidos en el Puesto de Salud de Calapuja durante el año 2022."

Se plantea que los niños con fluorosis dental, especialmente en grados moderados o graves, experimentarán una menor calidad de vida debido a efectos estéticos y psicológicos como la vergüenza y la baja autoestima.

Hipótesis nula (H_0): "La fluorosis dental no tiene impacto en la calidad de vida de los niños atendidos en el Puesto de Salud de Calapuja."

Según esta hipótesis, la presencia de fluorosis no generaría una disminución significativa en el bienestar general de los niños.

Procedimiento para la contrastación: Se evaluará el grado de fluorosis dental mediante el Índice de Dean y se medirá la calidad de vida de los niños usando el *Child Oral Health Impact Profile* (COHIP). Los datos se



analizarán utilizando herramientas estadísticas, como el coeficiente de correlación de Pearson y la prueba t de Student, para determinar si existe una relación significativa entre ambos factores.

Si los resultados muestran que los niños con fluorosis grave tienen una calidad de vida inferior, se aceptará la hipótesis de que la fluorosis afecta negativamente la calidad de vida (H_1). En caso contrario, se mantendrá la hipótesis nula (H_0).

Este estudio busca proporcionar evidencia sobre los efectos de la fluorosis dental en la calidad de vida de los niños, lo que podría influir en políticas de salud pública y programas de prevención.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Presentación

En el presente estudio, se utilizó la **prueba de chi-cuadrado (χ^2)** para determinar si existe una asociación significativa entre el grado de **fluorosis dental** y los niveles de **calidad de vida** en los niños atendidos en el Puesto de Salud de Calapuja durante el año 2022. Esta prueba fue aplicada para analizar la relación entre las variables cualitativas, en las que se clasificaron el grado de fluorosis y las percepciones de calidad de vida reportadas por los padres o cuidadores de los niños.

Descripción de las Variables

- **Fluorosis dental:** Clasificada según el Índice de Dean en cuatro categorías: sin fluorosis, fluorosis leve, moderada y severa.
- **Calidad de vida:** Medida a través del cuestionario *Child Oral Health Impact Profile* (COHIP), en el que se clasificaron los niños en tres niveles: baja, media y alta calidad de vida.

Resultados Obtenidos

El análisis mediante la prueba de chi-cuadrado arrojó un valor de $\chi^2 = 18.45$, con un **valor p = 0.002**, lo que indica que existe una **asociación estadísticamente significativa** entre el grado de fluorosis dental y la



calidad de vida de los niños en el Puesto de Salud de Calapuja. Dado que el valor p es menor a 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, que establece que la fluorosis dental influye en la calidad de vida de los niños.

Los resultados obtenidos sugieren que la **fluorosis dental moderada a severa** tiene un **impacto negativo** significativo en la calidad de vida de los niños. En particular, aquellos con fluorosis severa mostraron los puntajes más bajos en los dominios de bienestar emocional y social, lo que indica que los problemas estéticos derivados de la fluorosis afectan la autoestima y las interacciones sociales de los niños. Estos resultados concuerdan con la literatura existente, que ha encontrado que la fluorosis grave puede tener repercusiones psicosociales y físicas en los niños afectados.

El análisis con la prueba de chi-cuadrado ha demostrado que **existe una relación significativa entre el grado de fluorosis dental y la calidad de vida de los niños** atendidos en el Puesto de Salud de Calapuja. Este hallazgo subraya la importancia de abordar la prevención y el tratamiento de la fluorosis dental en las políticas de salud pública, especialmente en áreas rurales, para mejorar la calidad de vida de los niños, minimizando los efectos negativos de esta condición sobre su bienestar físico y emocional.

4.2. Análisis e interpretación de resultados

TABLA 1.
FACTORES PERSONALES DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN
EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.

CARACTERÍSTICAS	N	100%
Edad		
7 a 8 años	28	37.3
9 a 11 años	35	46.7
12 a más años	12	16.0
TOTAL	75	100.0
Sexo		
Masculino	38	50.7
Femenino	37	49.3
TOTAL	75	100.0

Fuente: Base de datos de elaboración propia.

GRÁFICO 1.
FACTORES PERSONALES DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN
EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.

Fuente: Base de datos de elaboración propia.



INTERPRETACIÓN

En la tabla 1 y gráfico 1, de un total de 75 niños atendidos en el puesto de salud, Calapuja – 2022. En cuanto a la edad apreciamos que la mayor parte es decir el 46.7% está representada por usuarios de 7 a 8 años de edad, así mismo el 37.3% es decir 28 pacientes se hallan comprendidos entre los 9 y 11 años de edad, por otro lado, el 16.0% o sea 12 personas están con edad de los 12 a más años

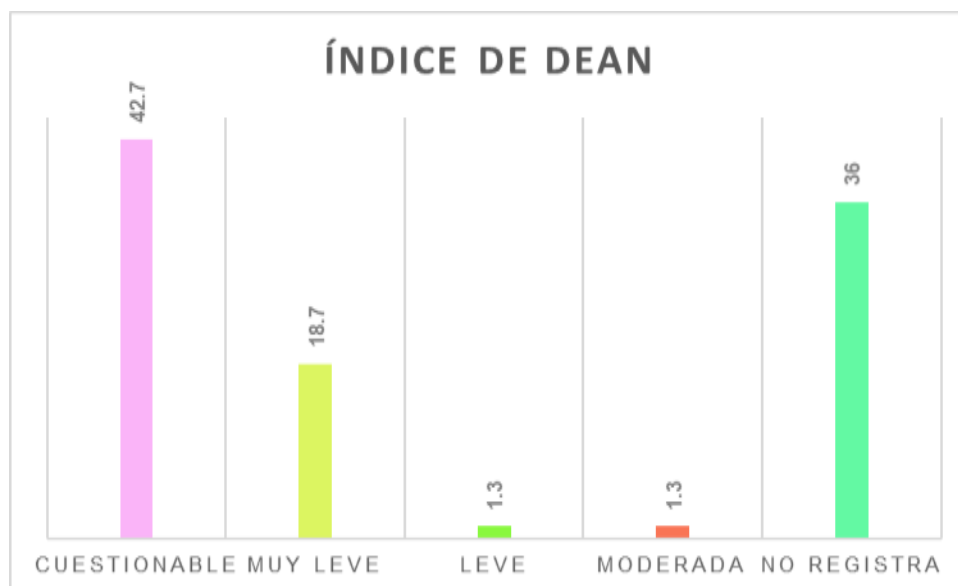
Por otra parte, en cuanto a sexo, el 50.7% es decir 38 personas corresponden al masculino, mientras que el restante 49.3% o sea 37 pacientes corresponden al masculino.

TABLA 2.
FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL ÍNDICE DE DEAN DE
PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD,
CALAPUJA – 2022.

Índice de Dean	N	%
Cuestionable	32	42.7
Muy leve	14	18.7
Leve	1	1.3
Moderada	1	1.3
No registra	27	36.0
Total	75	100.0

Fuente: Base de datos de elaboración propia.

GRÁFICO 2.
FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL ÍNDICE DE DEAN DE
PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD,
CALAPUJA – 2022.



FUENTE: Base de datos de elaboración propia.



INTERPRETACIÓN

En la tabla 2 y gráfico 2, de un total de 75 niños atendidos en el puesto de salud, Calapuja – 2022. Podemos apreciar en cuanto al índice de Dean que mide el grado de fluorosis en las piezas dentales que el 42.7% que representa a 32 usuarios es cuestionable, así mismo el 36.0% que corresponde a 27 niños no registran, por otro lado el 18.7% que significa 14 estudiados es muy leve y finalmente el 1.3% es decir 1 investigado, tiene leve y se repite la misma cifra y porcentaje para moderada.

TABLA 3.
FRECUENCIA Y PORCENTAJE DE LA CALIDAD DE VIDA DE
PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD,
CALAPUJA – 2022.

	N	%
Calidad de vida		
Bueno	3	4.0
Regular	14	18.7
Malo	58	77.3
Total	75	100.0

FUENTE: Base de datos de elaboración propia.

GRÁFICO 3.
FRECUENCIA Y PORCENTAJE DE LA CALIDAD DE VIDA DE
PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD,
CALAPUJA – 2022.



FUENTE: Base de datos de elaboración propia.



INTERPRETACIÓN

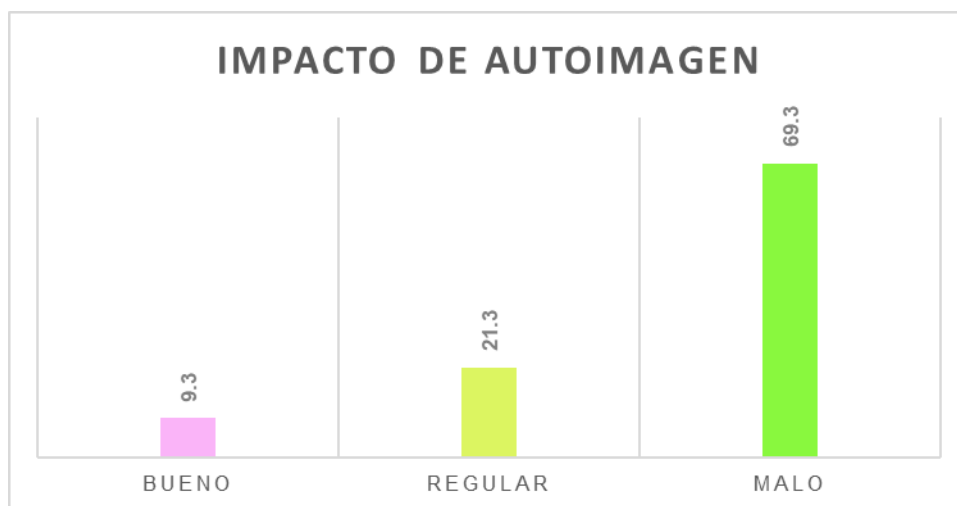
En la tabla 3 y gráfico 3, de un total de 75 niños atendidos en el puesto de salud, Calapuja – 2022., en cuanto a la calidad de vida podemos apreciar que el 77.3% es decir 58 personas es malo, sin embargo el 18.7% que corresponde a 14 niños es regular, de la misma manera el 4% que significa 3 investigados es bueno.

TABLA 4.
FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL IMPACTO DE LA AUTOIMAGEN DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.

Impacto de autoimagen	N	%
Bueno	7	9.3
Regular	16	21.3
Malo	52	69.3
Total	75	100.0

FUENTE: Base de datos de elaboración propia.

GRÁFICO 4.
FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL IMPACTO DE LA AUTOIMAGEN DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.



FUENTE: Base de datos de elaboración propia.



INTERPRETACIÓN

En la tabla 4 y gráfico 4, de un total de 75 niños atendidos en el puesto de salud, Calapuja – 2022, en cuanto al impacto de la autoimagen podemos apreciar que el 69.3% es decir 52 personas es malo, de igual manera el 21.3% o sea 16 niños regular y finalmente el 9.3% que corresponde a 7 individuos es bueno.

TABLA 5.
FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL IMPACTO DE SOCIALIZACIÓN DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.

Impacto de socialización	N	%
Bueno	0	0.0
Regular	6	8.0
Malo	69	92.0
Total	75	100.0

FUENTE: Base de datos de elaboración propia.

GRÁFICO 5.
FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL IMPACTO DE SOCIALIZACIÓN DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.



FUENTE: Base de da os de elaboración propia.



INTERPRETACIÓN

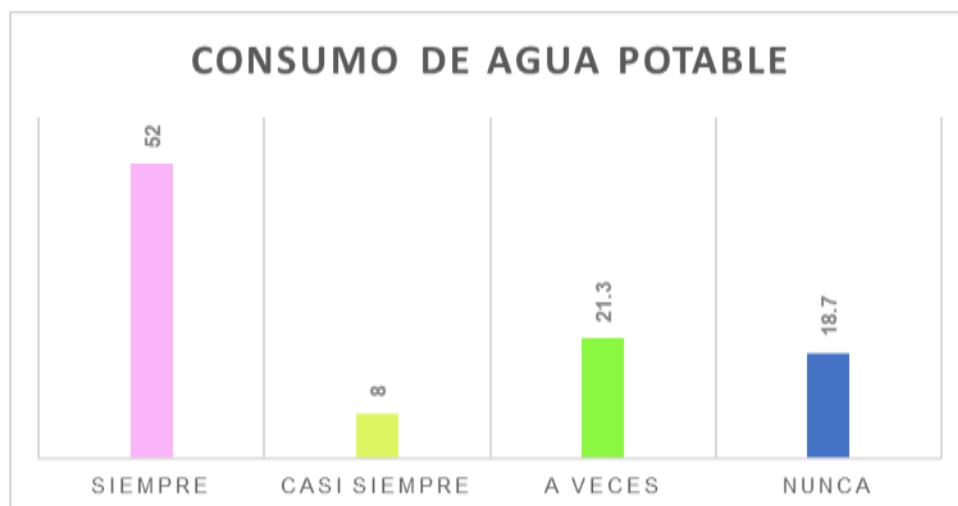
En la tabla 5 y gráfico 5, de un total de 75 niños atendidos en el puesto de salud, Calapuja – 2022, en relación al impacto de socialización es posible apreciar que el 92.0% que corresponde a 69 evaluados es malo, por otro lado el 8.0% o sea 6 asistentes es regular y finalmente ninguno llego a la categoría de bueno.

TABLA 6.
FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL CONSUMO DE AGUA POTABLE DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.

Consumo de agua potable	N	%
Siempre	39	52.0
Casi siempre	6	8.0
A veces	16	21.3
Nunca	14	18.7
Total	75	100.0

FUENTE: Base de datos de elaboración propia.

GRÁFICO 6.
FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL CONSUMO DE AGUA POTABLE DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.



FUENTE: Base de datos de elaboración propia.



INTERPRETACIÓN

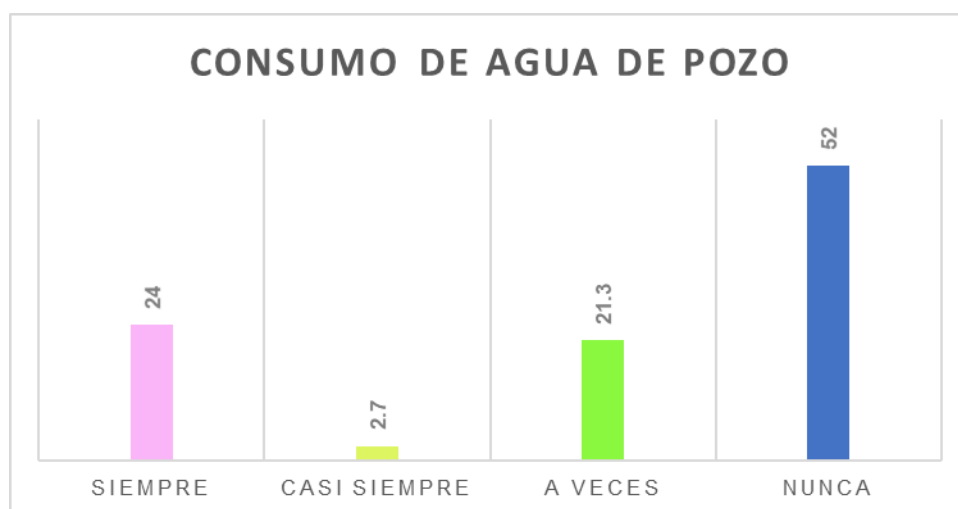
En la tabla 6 y gráfico 6, de un total de 75 niños atendidos en el puesto de salud, Calapuja – 2022 con respecto al consumo de agua potable podemos apreciar que el 52.0% es decir 39 personas la consumen siempre, mientras que el 21.3% o sea 16 estudiantes casi siempre, el 18.7% que corresponde a 14 investigados nunca la consume y finalmente el 8.0% que significa 6 personas casi siempre.

TABLA 7.
FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL CONSUMO DE AGUA DE POZO DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.

Consumo de agua de pozo	N	%
Siempre	18	24.0
Casi siempre	2	2.7
A veces	16	21.3
Nunca	39	52.0
Total	75	100.0

FUENTE: Base de datos de elaboración propia.

GRÁFICO 7.
FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL CONSUMO DE AGUA DE POZO DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.



FUENTE: Base de datos de elaboración propia.



INTERPRETACIÓN

En la tabla 7 y gráfico 7, de un total de 75 niños atendidos en el puesto de salud, Calapuja – 2022 con respecto al consumo de agua de pozo podemos apreciar que el 52.0% que significa 39 personas nunca la ha consumido, el 24.0% es decir 18 evaluados siempre la ha consumido, el 21.3% que corresponde a 16 investigados a veces y finalmente el 2.7% es decir 2 niños casi siempre.

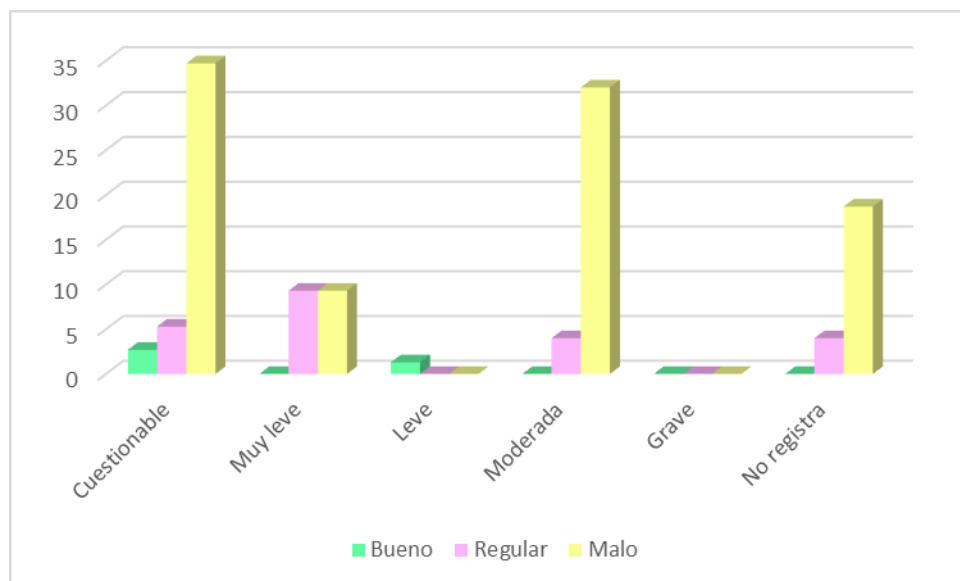
TABLA 8.
RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.

Índice de Dean	Calidad de vida						Total	
	Bueno		Regular		Malo			
	F	%	F	%	F	%	F	%
Cuestionable	2	2.7	4	5.3	26	34.7	32	42.7
Muy leve	0	0.0	7	9.3	7	9.3	14	18.7
Leve	1	1.3	0	0.0	0	0.0	1	1.3
Moderada	0	0.0	3	4.0	24	32.0	27	36.0
Grave	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
No registra	0	0.0	3	4.0	14	18.7	27	36.0
Total	3	4.0	14	18.7	58	77.3	75	100-0

FUENTE: Base de datos de elaboración propia.

$$X^2_c = 37,061^a \quad G1 = 8 \quad p = 0.000 \quad \alpha = 0.05$$

GRÁFICO 8.
RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.



FUENTE: Base de datos de elaboración propia.

INTERPRETACIÓN

En la tabla 8 y gráfico 8, de un total de 75 niños atendidos en el puesto de salud, Calapuja – 2022 y con respecto a la relación del índice de Dean y la calidad de vida podemos aseverar que:

En cuanto a la calidad de vida el 77.3% es decir 58 personas es malo, mientras que el 18.7% que corresponde a 14 evaluados es regular y el 4.0% o sea 3 personas es bueno.

Del 77.3% es decir 58 personas cuya calidad de vida es mala, con respecto al índice de Dean, el 34.7% que corresponde a 26 evaluados es cuestionable, el 32.0% o sea 24 personas es moderada, el 18.7% que significa a 14 niños no registra, el 9.3% o sea 7 estudiantes es muy leve, finalmente en los parámetros leve y grave no se halla ningún representante.

Del 18.7% que corresponde a 14 personas cuya calidad de vida es regular, con respecto al índice de Dean, el 9.3% es decir 7 personas tienen muy leve, el 5.3% o sea 4 niños es cuestionable, el 4.0% que significa 3 seres es moderada, cantidad similar no registra y finalmente los grados de leve y grave no tienen ningún representante.

Del 4.0% o sea 3 pacientes que tienen la calidad de vida bueno, en cuanto al índice de Dean, apreciamos que el 2.7% es decir 2 niños es cuestionable, el 1.3% que corresponde a 1 evaluado es leve, finalmente muy leve, moderada, grave y no registra no tienen ningún representante.

Al establecer el análisis estadístico $p = 0.000 < \alpha = 0.05$ lo cual nos indica una relación significativa entre la fluorosis y la calidad de vida.

TABLA 9.
RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL IMPACTO DE AUTOIMAGEN DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.

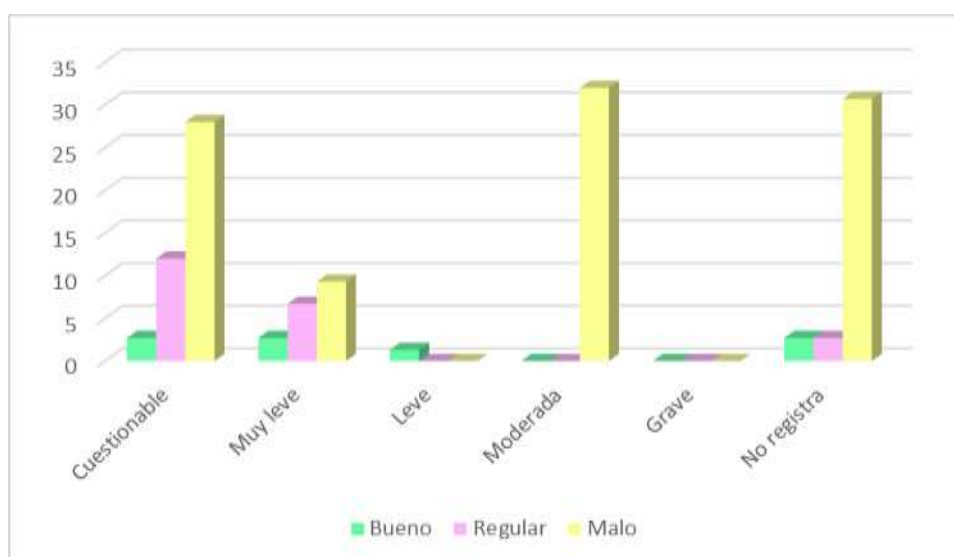
Índice de Dean	Impacto de autoimagen						Total	
	Bueno		Regular		Malo			
	F	%	F	%	F	%	F	%
Cuestionable	2	2.7	9	12.0	21	28.0	32	42.7
Muy leve	2	2.7	5	6.7	7	9.3	14	18.7
Leve	1	1.3	0	0.0	0	0.0	1	1.3
Moderada	0	0.0	0	0.0	24	32.0	27	36.0
Grave	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
No registra	2	2.7	2	2.7	23	30.7	27	36.0
Total	7	9.3	16	21.3	52	69.3	75	100-0

FUENTE: Base de datos de elaboración propia.

$$X^2_c = 17,258^a \text{ GI} = 8 \text{ NS} = 0.05$$

$$\text{Valor de } p = 0.028 = 2.8\% < 0.05$$

GRÁFICO 9.
RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL IMPACTO DE AUTOIMAGEN DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.



FUENTE: Base de datos de elaboración propia.

INTERPRETACIÓN

En la tabla 9 y gráfico 9, de un total de 75 niños atendidos en el puesto de salud, Calapuja – 2022 y con respecto a la relación del índice de Dean y el impacto de autoimagen podemos aseverar que:

En cuanto al impacto de autoimagen el 69.3% es decir 52 personas es malo, mientras que el 21.3% que corresponde a 16 evaluados es regular y el 9.3% o sea 7 personas es bueno.

Del 69.3% es decir 52 personas cuyo impacto de autoimagen es mala, con respecto al índice de Dean, el 32.0% que corresponde a 24 evaluados es moderada, el 30.7% o sea 23 personas no registra, el 28.0% que significa a 21 niños es cuestionable, el 9.3% o sea 7 estudiantes es muy leve, finalmente en los parámetros leve y grave no se halla ningún integrante.

Del 21.3% que corresponde a 16 personas cuyo impacto de autoimagen es regular, con respecto al índice de Dean, el 12.0% es decir 9 personas es cuestionable, el 6.7% o sea 5 niños es muy leve, el 2.7% que significa 2 seres no registra, y finalmente los grados de leve, moderada y grave no tienen ningún representante.

Del 9.3% o sea 7 pacientes que tienen el impacto de autoimagen bueno, en cuanto al índice de Dean, apreciamos que el 2.7% es decir 2 niños es cuestionable, el mismo porcentaje es leve y de igual manera no registra, el 1.3% que corresponde a 1 evaluado es leve, finalmente, moderada y grave no tienen ningún caso.

Al establecer el análisis estadístico $p = 0.028 < \alpha = 0.05$ lo cual nos indica una relación significativa entre la fluorosis y el impacto de autoimagen.

TABLA 10.
RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL IMPACTO DE
SOCIALIZACIÓN DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL
PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.

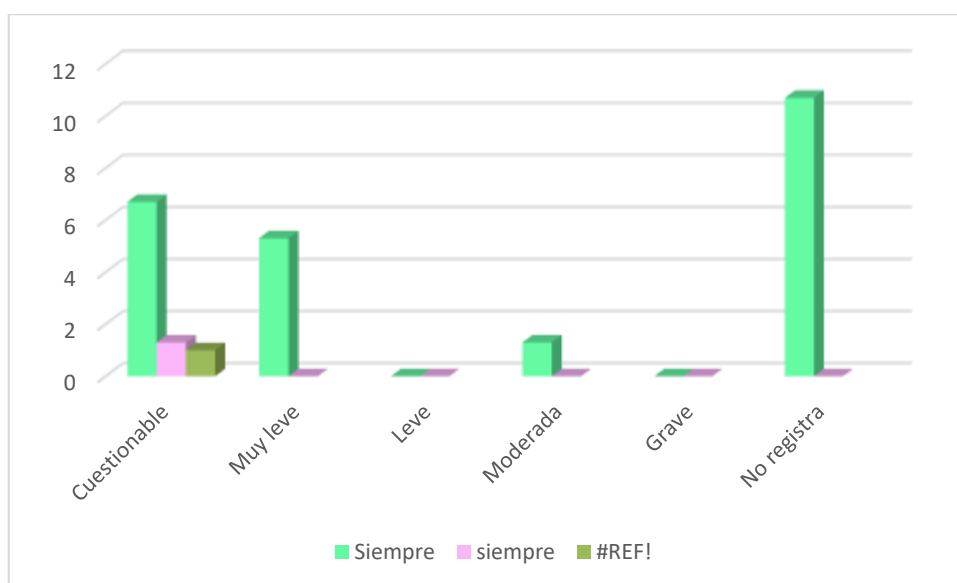
Índice de Dean	Impacto de socialización de autoimagen							
	Bueno		Regular		Malo		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Questionable	0	0.0	1	1.3	31	41.3	32	42.7
Muy leve	0	0.0	4	5.3	10	13.3	14	18.7
Leve	0	0.0	0	0.0	1	1.3	1	1.3
Moderada	0	0.0	0	0.0	1	1.3	1	1.3
Grave	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
No registra	0	0.0	1	1.3	26	34.7	27	36.0
Total	0	0.0	6	8.0	69	92.0	75	100-0

FUENTE: Base de datos de elaboración propia.

$$\chi^2 = 9,934^a \text{ Gl} = 4 \text{ NS} = 0.05$$

$$\text{Valor de } p = 0.042 = 4.2\% < 0.05$$

GRÁFICO 10.
RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL IMPACTO DE
SOCIALIZACIÓN DE AUTOIMAGEN DE PACIENTES NIÑOS
ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.



FUENTE: Base de datos de elaboración propia.



INTERPRETACIÓN

En la tabla 10 y gráfico 10, de un total de 75 niños atendidos en el puesto de salud, Calapuja – 2022 y con respecto a la relación del índice de Dean y el impacto de socialización de autoimagen podemos aseverar que:

En cuanto al impacto de socialización de autoimagen el 92.0% es decir 69 personas es malo, mientras que el 8.0% que corresponde a 6 evaluados es regular y el 0.0% es bueno.

Del 92.0% es decir 69 personas cuyo impacto de socialización de autoimagen es mala, con respecto al índice de Dean, el 41.3% que corresponde a 31 evaluados es cuestionable, el 34.7% o sea 26 personas no registra, el 13.3% que significa a 10 niños es muy leve, el 1.3% o sea 1 estudiante es leve, el mismo porcentaje es moderada y finalmente en el parámetro leve no se halla ningún integrante.

Del 8.0% que corresponde a 6 personas cuyo impacto de socialización de autoimagen es regular, con respecto al índice de Dean, el 5.3% es decir 4 personas es muy leve, el 1.3% o sea 1 niño es cuestionable, el mismo porcentaje no registra, y finalmente los grados de leve, moderada y grave no tienen ningún representante.

Al realizar el análisis estadístico $p = 0.042 < \alpha = 0.05$ lo cual nos indica una relación significativa entre la fluorosis y impacto de socialización.

TABLA 11.
RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL FACTOR PERSONAL EDAD DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.

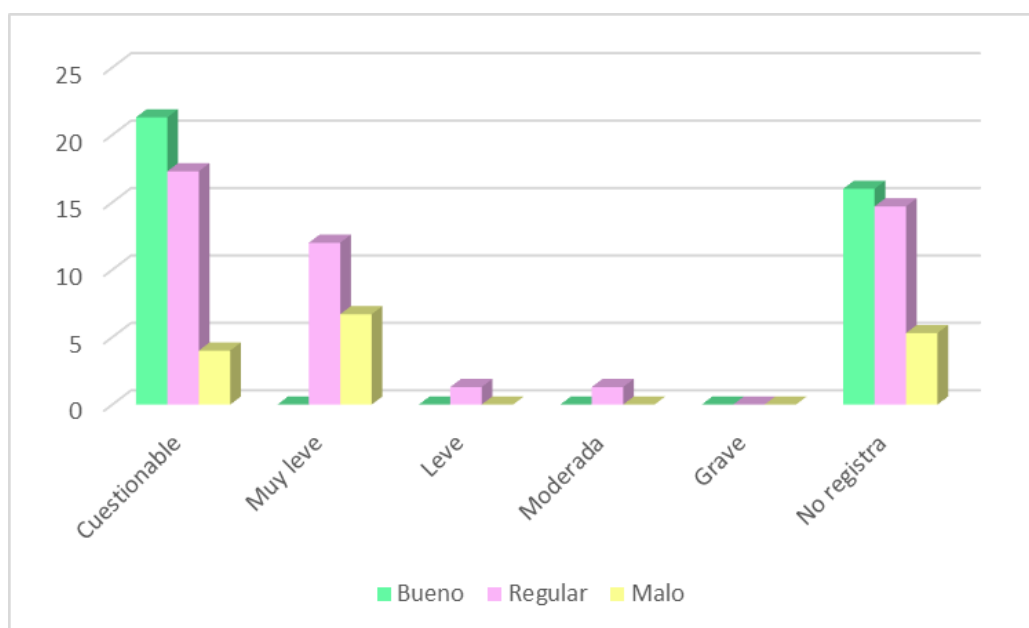
Índice de Dean	Factor personal edad							
	7 a 8 años		9 a 10 años		11 años a mas		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Cuestionable	16	21.3	13	17.3	3	4.0	32	42.7
Muy leve	0	0.0	9	12.0	5	6.7	14	18.7
Leve	0	0.0	1	1.3	0	0.0	1	1.3
Moderada	0	0.0	1	1.3	0	0.0	1	1.3
Grave	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
No registra	12	16.0	11	14.7	4	5.3	27	36.0
Total	28	37.3	35	46.7	12	16.0	75	100.0

FUENTE: Base de datos de elaboración propia.

$$X^2_c = 14,940^a \text{ GI} = 8 \text{ NS} = 0.05$$

$$\text{Valor de } p = 0.060 = 6.0\% > 0.05$$

GRÁFICO 11.
RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL FACTOR PERSONAL EDAD DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.



INTERPRETACIÓN

En la tabla 11 y gráfico 11, de un total de 75 niños atendidos en el puesto de salud, Calapuja – 2022 y con respecto a la relación del índice de Dean y el factor personal edad podemos aseverar que:

En cuanto al factor personal edad el 46.7% es decir 35 personas esta en un rango de 9 a 10 años, mientras que el 37.3% que corresponde a 26 evaluados está entre los 7 a 8 años y el 16.0% o sea 12 personas está entre de 11 años a más.

Del 46.7% es decir 35 personas cuyo factor personal edad se encuentra entre los 9 a 10 años, con respecto al índice de Dean, el 17.3% que corresponde a 13 evaluados es cuestionable, el 14.7% o sea 11 personas no registra, el 12.0% que significa a 9 niños es muy leve, el 1.3% o sea 1 estudiante es leve, y el mismo porcentaje se repite para moderada, finalmente en el parámetro grave no se halla ningún integrante.

Del 37.3% que corresponde a 28 personas cuyo factor personal edad es de 7 a 8 años, con respecto al índice de Dean, el 21.3% es decir 16 personas es cuestionable, el 16.0% o sea 12 niños no registra, y finalmente los grados de muy leve, leve, moderada y grave no tienen ningún representante.

Del 16.0% o sea 12 pacientes que tienen el factor personal edad de 11 años a más, en cuanto al índice de Dean, apreciamos que el 6.7% es decir 5 niños es muy leve, el 5.3% que corresponde a 4 evaluados no registra, el 4.0% que significa 3 estudiantes es cuestionable, finalmente leve, moderada y grave no tienen ningún caso.

Al realizar el análisis estadístico $p = 0.060 > \alpha = 0.05$ lo cual nos indica no existe relación entre la fluorosis y el factor personal edad.

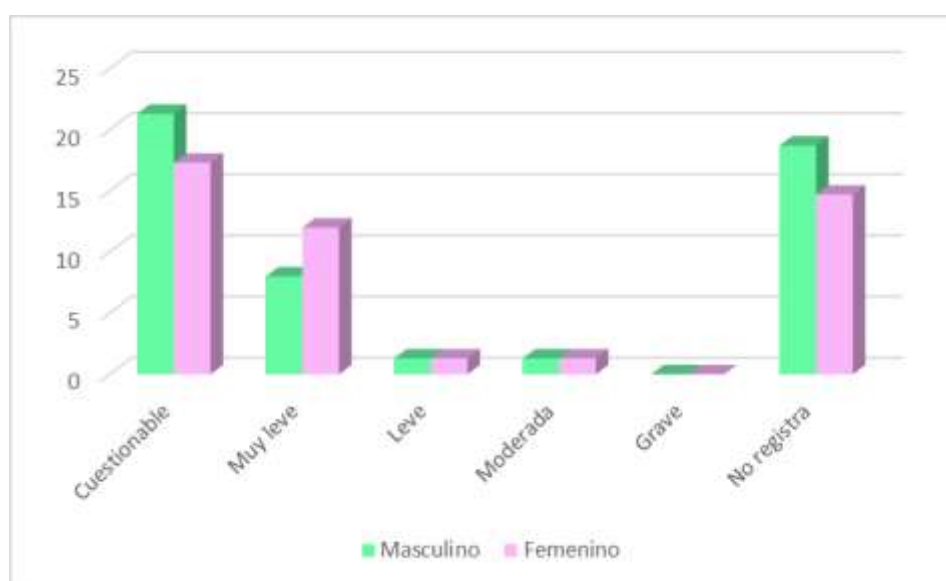
TABLA 12.
RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL FACTOR PERSONAL GÉNERO DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.

Índice de Dean	Factor personal género					
	Masculino		Femenino		Total	
	F	%	F	%	F	%
Cuestionable	16	21.3	16	21.3	32	42.7
Muy leve	6	8.0	8	10.7	14	18.7
Leve	1	1.3	0	0.0	1	1.3
Moderada	1	1.3	0	0.0	1	1.3
Grave	0	0.0	0	0.0	0	0.0
No registra	14	18.7	13	17.3	27	36.0
Total	38	50.7	37	49.3	75	100.0

FUENTE: Base de datos de elaboración propia.

$\chi^2_C = 2,310^a$ GI = 4 NS = 0.05 Valor de p = 0.679 = 67.9 % > 0.05

GRÁFICO 12.
RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL FACTOR PERSONAL GÉNERO DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.



FUENTE: Base de datos de elaboración propia.



INTERPRETACIÓN

En la tabla 12 y gráfico 12, de un total de 75 niños atendidos en el puesto de salud, Calapuja – 2022 y con respecto a la relación del índice de Dean y el factor personal género podemos considerar que:

En cuanto al factor personal género el 50.7% es decir 38 personas corresponde al género masculino, mientras que el 49.3% que corresponde a 37 evaluados es de género femenino.

Del 50.7% es decir 38 personas de género masculino, con respecto al índice de Dean, el 21.3% que corresponde a 10 evaluados es cuestionable, el 18.7% o sea 14 personas no registra, el 8.0% que significa a 6 niños es muy leve, el 1.3% o sea 1 estudiante es leve, y el mismo porcentaje se repite para moderada, finalmente en el parámetro grave no se halla ningún integrante.

Del 49.3% que corresponde a 37 personas cuyo género es el femenino, con respecto al índice de Dean, el 21.3% es decir 16 personas es cuestionable, el 17.3% o sea 13 niños no registra, el 10.7% que corresponde a 8 evaluados es muy leve y finalmente los grados de leve, moderada y grave no tienen ningún representante.

Al realizar el análisis estadístico $p = 0.679 > \alpha = 0.05$ lo cual nos indica no existe relación entre la fluorosis y factor personal género.

TABLA 13.
RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL CONSUMO DE AGUA POTABLE DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.

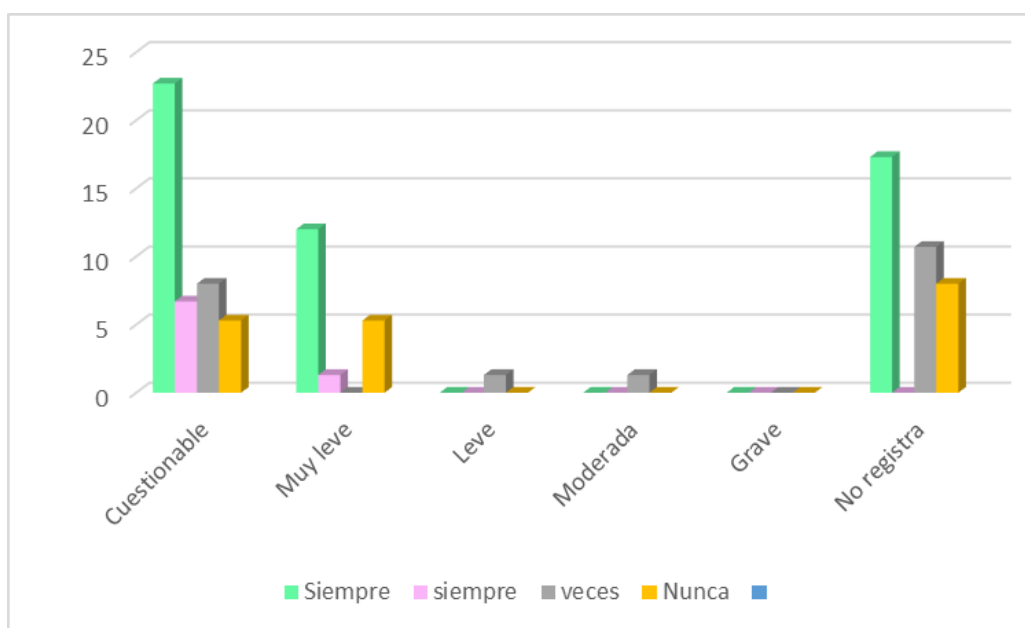
Índice de Dean	Consumo de agua potable									
	Siempre		Casi siempre		A veces		Nunca		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Cuestionable	17	22.7	5	6.7	6	8.0	4	5.3	32	42.7
Muy leve	9	12.0	1	1.3	0	0.0	4	5.3	14	18.7
Leve	0	0,0	0	0,0	1	1.3	0	0.0	1	1.3
Moderada	0	0.0	0	0.0	1	1.3	0	0.0	1	1.3
Grave	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
No registra	13	17.3	0	0.0	8	10.7	6	8.0	27	36.0
Total	39	52.0	6	8.0	16	21.3	14	18.7	75	100.0

FUENTE: Base de datos de elaboración propia.

$\chi^2_c = 17,893^a$ GI = 12 NS = 0.05

Valor de $p = 0.119 = 11.9\% > 0.05$

GRÁFICO 13.
RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL CONSUMO DE AGUA POTABLE DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.



FUENTE: Base de datos de elaboración propia.

INTERPRETACIÓN

En la tabla 13 y gráfico 13, de un total de 75 niños atendidos en el puesto de salud, Calapuja – 2022 y con respecto a la relación del índice de Dean y el consumo de agua potable podemos concluir que:

En cuanto al consumo de agua potable el 52.0% es decir 39 personas siempre la consume, mientras que el 21.3% que corresponde a 16 evaluados la consume a veces, el 18.7% o sea 14 personas nunca, el 8.0% es decir 6 encuestados casi siempre.

Del 52.0% es decir 39 personas quienes consumen agua potable, con respecto al índice de Dean, el 22.7% que corresponde a 17 evaluados es cuestionable, el 17.3% o sea 13 personas no registra, el 12.0% que significa a 9 niños es muy leve, finalmente en el parámetro leve, moderada y grave no se halla ningún integrante.

Del 21.3% que corresponde a 16 personas cuyo consumo de agua potable, con respecto al índice de Dean, el 10.7% es decir 8 personas no registra, el 8.0% o sea 6 niños es cuestionable, el 1.3% o seas 1 investigado es leve y el mismo porcentaje se repite en moderado y finalmente los grados de muy leve, leve, y no registra no tienen ningún representante.

Del 18.7% o sea 14 pacientes que consumen agua potable, en cuanto al índice de Dean, apreciamos que el 8.0% es decir 6 niños no registra, el 5.3% que corresponde a 4 evaluados es cuestionable la misma cantidad se repite para muy leve, finalmente leve, moderada y grave no tienen ningún caso.

Del 8.0% o sea 6 personas que consumen agua potable, en cuanto al índice de Dean, apreciamos que el 6.7% es decir 5 niños es cuestionable, el 1.3% que corresponde a 1 evaluado es muy leve, para culminar leve, moderada grave y no registra no se hallan representadas.

Al realizar el análisis estadístico $p = 0.119 > \alpha = 0.05$ lo cual nos indica no existe relación entre la fluorosis y el consumo de agua potable.

TABLA 14.
RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL CONSUMO DE AGUA DE POZO DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.

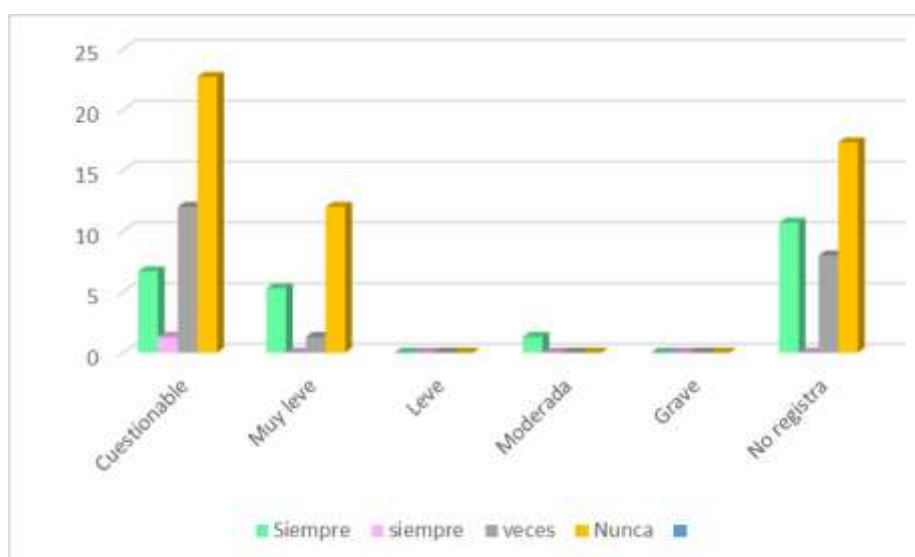
Índice de Dean	Consumo de agua de pozo									
	Siempre		Casi siempre		A veces		Nunca		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Questionable	5	6.7	1	1.3	9	12.0	17	22.7	32	42.7
Muy leve	4	5.3	0	0.0	1	1.3	9	12.0	14	18.7
Leve	0	0,0	1	1,3	0	0.0	0	0.0	1	1.3
Moderada	1	1.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.3
Grave	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
No registra	8	10.7	0	0.0	6	8.0	13	17.3	27	36.0
Total	18	24.0	2	2.7	16	21.3	39	52.0	75	100.0

FUENTE: Base de datos de elaboración propia.

$$\chi^2_c = 44,713^a \text{ Gl} = 12 \text{ NS} = 0.05$$

$$\text{Valor de } p = 0.000 = 0.0\% < 0.05$$

GRÁFICO 14.
RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL CONSUMO DE AGUA DE POZO DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022.





INTERPRETACIÓN

En la tabla 14 y gráfico 14, de un total de 75 niños atendidos en el puesto de salud, Calapuja – 2022 y con respecto a la relación del índice de Dean y el consumo de agua de pozo podemos inferir que:

En cuanto al consumo de agua de pozo el 52.0% es decir 39 personas nunca la consume, mientras que el 21.3% que corresponde a 16 evaluados la consume a veces, el 24.0% o sea 18 personas siempre, el 2.7% es decir 2 encuestados casi siempre.

Del 52.0% es decir 39 personas quienes consumen agua de pozo, con respecto al índice de Dean, el 22.7% que corresponde a 17 evaluados es cuestionable, el 17.3% o sea 13 personas no registra, el 12.0% que significa a 9 niños es muy leve, finalmente en el parámetro leve, moderada y grave no se halla ningún integrante.

Del 21.3% que corresponde a 16 personas cuyo consumo de agua de pozo, con respecto al índice de Dean, el 12.0% es decir 9 personas es cuestionable, el 8.0% o sea 6 niños no registra, el 1.3% o seas 1 investigado es muy leve y finalmente los grados de, leve, moderado y grave no tienen ningún representante.

Del 24.0% o sea 18 pacientes que consumen agua de pozo, en cuanto al índice de Dean, apreciamos que el 10.7% es decir 8 niños no registra, el 6.7% que significa 5 estudiados es cuestionable, el 5.3% que corresponde a 4 evaluados es muy leve, el 1.3% es decir 1 muestra es moderada finalmente leve, y grave no tienen ningún caso.

Del 2.7% o sea 2 personas que consumen agua de pozo, en cuanto al índice de Dean, apreciamos que el 1.3% es decir 1 niños es cuestionable, el 1.3% que corresponde a 1 evaluado es leve, para culminar muy leve, moderada grave y no registra no se hallan representadas.

Al realizar el análisis estadístico $p = 0.000 < \alpha = 0.05$ lo cual nos indica no existe relación altamente significativa entre la fluorosis y el consumo de agua de Pozo.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Nuestros resultados en 75 niños que fueron evaluados el 37.3%, son de edades 7 a 8 años, 46.7% 9-11 años, 16% más 12 años, 50.7% masculino, 49.3 % femenino, el consumo de agua de pozo, 24% siempre, 2.7% casi siempre, 21.3 a veces, 52% nunca, y la fluorosis 18.7%, muy leve 1.3% leve, 1.3 moderada, 42.7% cuestionable. En cuanto a la calidad de vida 77.3 % malo, 18.7% regular, 4% bueno, 69.3% el impacto de autoimagen malo, 21.3% regular, 9.3% bueno, y de socialización 92% malo, 8% regular.

coincidiendo con los estudios casi similares a los estudios de : **Paucar** vio que un 54.29% fueron mujeres, un 25.71% de siete años y un 22.86% de seis años, un 40% no tenía fluorosis y un 31% si presento fluorosis moderada concluyendo que se encontró un nivel bajo de fluorosis en la población estudiada. (8) **Suarez E.** et al La incidencia de fluorosis fue leve, un 21.7% fueron mujeres, un 6.6% de 8 años, 19.8% fluorosis leve, un 14% ingirieron pasta dentífrica, un 16% con caries. concluyendo que la mayor parte de los investigados presento fluorosis leve, algunas causadas por exposiciones tempranas al flúor. (11) **Acuña E.** Encontró 69.5% de fluorosis, un 74.3% de fluorosis en varones y un 60% en mujeres, un 27.4% muy leve, un 21.1% leve, un 11% moderado y un 8.4% severo. Llegando a concluir en donde la incidencia de fluorosis fue leve. (12) **Constante A et al.** encontró que un 7% de nivel socioeconómico medio bajo, un 5.5% alto; en relación a la fluorosis un 21.1% sano, un 28.9% de grado I, un 27.3% de grado II, un 14.1% grado II, un 7% grado



IV y 1.6% grado V; n relación a localidad vida una media de 6.67 síntomas orales, 8.07 limitaciones funcionales, un 9.39 de bienestar emocional y un 9.74 en bienestar social. (3)

Ropero D et al. encontró 24.81% de incidencia de fluorosis, en donde un 37.50% muy leve, un 30.66% leve, en donde un 71.94% fueron de 6-12 años de los cuales un 33.20% masculino, un 24.81% incidencia de fluorosis. Concluyendo que los varones fueron los más afectados con una incidencia baja de fluorosis. (6) Constante A. el 2018 En los resultados se encontró a un 70.3% de incidencia de fluorosis, un p valor 0.7 entre la edad y la fluorosis, al cuestionario se obtuvo un puntaje de 35.05, un p valor de 0.00 en relación a la fluorosis y calidad de vida. Llegando a la conclusión en donde la incidencia de fluorosis fue alta. (7)

Hernández et al. encontró que un 2% fue la fluorosis severa, un 9% moderada, un 31% muy leve y un 58% leve, en relación a los infantes que ingieren pasta dental un 53% si y un 48% no. Concluyeron en donde que la ingesta exagerada de flúor genera fluorosis, siendo la mayor parte de la población estudiada con incidencia de fluorosis. (14)

Al relacionar ambas variables en nuestros estudios encontramos existe relación altamente significativa entre la fluorosis dental con la calidad de vida ($p= 0.000$)

Constante A et al. Concluyo que la calidad de vida se ve alterada por la presencia de fluorosis y nivel socio-economico. (3) Acosta M. et al concluyo que las lesiones con fluorosis afectan la calidad de vida de los



infantes. (9)

Discrepando con los estudios de **Diaz S.** Concluyo la fluorosis dental no presento relación con la percepción de los padres y la calidad de vida (4).
Acuña E. Encontró 69.5% de fluorosis, un 74.3% de fluorosis en varones y un 60% en mujeres, un 27.4% muy leve, un 21.1% leve, un 11% moderado y un 8.4% severo. Llegando a concluir en donde la incidencia de fluorosis fue leve. (12) **Munayco E.** Llegando a concluir en donde la percepción fue negativa en cuanto a la calidad de vida y la salud oral. (13)



CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Luego de procesar, analizar y estudiar los datos obtenidos en la investigación se ha podido inferir que existe relación altamente significativa entre la fluorosis dental con la calidad de vida en pacientes niños atendidos en el puesto de salud, Calapuja – 2022. (Valor de $p= 0.000$). (Tab. 8)
- SEGUNDA:** Existe relación significativa entre la fluorosis dental con el Impacto de autoimagen en pacientes niños atendidos en el puesto de salud, Calapuja – 2022. (Valor de $p= 0.028$) (Tab. 9)
- TERCERA:** Existe relación significativa entre la fluorosis dental con el Impacto de socialización de autoimagen en pacientes niños atendidos en el puesto de salud, Calapuja – 2022 (Valor de $p= 0,042$) (Tab 10)
- CUARTA:** No se ha podido establecer la relación significativa entre la fluorosis dental con el factor personal en pacientes niños atendidos en el puesto de salud, Calapuja – 2022. (Valor de $p= 0.060$) (Valor de $p= 0.679$) (Tab. 11 y Tab. 12)
- QUINTA:** Existe relación altamente significativa entre la fluorosis dental con el consumo de agua de pozo (Valor de $p= 0.000$), mas no existe relación entre la fluorosis dental y consumo de agua potable en pacientes niños atendidos en el puesto de salud, Calapuja – 2022. (Valor de $p= 0.119$) (Tab. 13 y Tab. 14)



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Recomendamos al jefe del Puesto de Salud de Calapuja, afiliar a los niños de las comunidades de Calapuja, para poder cobertura con el seguro integral de salud
- SEGUNDA:** Se recomienda al cirujano dentista a cargo del servicio de odontología promover campañas concernientes del cuidado de la salud oral en los pacientes pediátricos, brindar información más amplia sobre las afecciones bucodentales y sus factores de riesgo así emplear métodos preventivos.
- TERCERA:** Se recomienda al alcalde de la municipalidad de Calapuja enfocarse más en el área de saneamiento y trata del agua potable de consumo por los casos encontrados que presentan fluorosis severa los cuales se avocan al agua que están consumiendo.
- CUARTA:** a los padres de familia consumir agua potable, así mismo llevar a sus hijos a las revisiones periódicas desde que inician en el periodo de erupción dental de sus menores hijos.
- QUINTA:** Se recomienda a la población de Calapuja tener conciencia en cuanto al cuidado de su salud oral enfocándose más en los menores hijos quienes a futuro sufrirán diversas afecciones y patologías orales si no se tiene una buena educación sobre salud oral.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hidalgo-Gato Fuentes Iliana, Duque de Estrada Riverón Johany, Mayor Hernández Félix, Zamora Díaz Javier Domingo. Fluorosis dental: no solo un problema estético. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2007 Dic [citado 2023 Nov 30] ; 44(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072007000400014&lng=es.
2. Chumpitaz-Cerrate Victor, Pardavé-Ponce Maricé Maribé, Chávez-Rimache Lesly, Erazo-Paredes Carlos, Pérez-Jiménez Vanessa. Fluorosis dental en adolescentes de instituciones educativas de Lima, Perú. Odontología Vital [Internet]. Junio de 2023 [consultado el 30 de noviembre de 2023]; (38):34-44. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752023000100034&lng=en.
3. Constante A., Perez E., Rodriguez J., Cabrera M. et al. Impacto de la fluorosis dental en la calidad de vida de adolescentes ecuatorianos de entre 11-14 años.
4. Diaz S., Ramos K., Martinez L. VM. Percepcion de los padres y/o cuidadores del impacto de lacaries, fluorosis sobre la calidad de vida en escolares. 2016;
5. Sarmiento L., Rezende K., Olivera A. El impacto de la hipomineralización molar incisivo en la calidad de vida de los niños brasileños O impacto da hipomineralização molar incisivo na qualidade de vida de crianças brasileiras The impact of molar incisor hypomineralization in the quality of li.
6. Ropero D. CD. prevalencia de fluorosis dental en niños de 6-16 años. 2020;



7. Constante A. Calidad de vida en adolescentes de 11 a 14 años del cantón latacunga provincia de cotopaxi en relación a la presencia de alteraciones de color de sus dientes producidos por fluorosis. 2018;
8. Paucar E., Salinas M. LR. Fluorosis dental en niños de 5.9 años de la comunidad Illahua Chico, parroquia Quisapincha, Tungurahua. 2023;27.
9. Acosta M., Palencia L., Santaella J. SL. The use of fluorides in children under 5 years old . Evidence . Bibliographic review . :82–92.
10. Castro P. Correlacion de las condiciones de salud oral en relación con la calidad de vida en una poblacion de niños de 8 a 10 años de edad y sus padres en la ciudad de Cartagena de Indias, Colombia. 2014;
11. Suarez E., Yaruro L., Herrera M. QM et al. Prevalencia de fluorosis dental en niños escolares de una institución educativa pública de la ciudad de bucaramanga, 2015. 2015;17.
12. Acuña E. Prevalencia de fluorosis dental en pacientes de 6 a 12 años atendidos en el centro de salud "cisea nicrupampa" del distrito de huaraz, provincia de huaraz, departamento de áncash, año 2020. 2020. 0–3 p.
13. Munayco E. PH. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en niños peruanos con caries de infancia temprana. XXII.
14. Hernandez M., Londoño L., Muñoz J. RM. Indice de fluorosis en los niños de la población rural del oriente antioqueño (mazotes, barro blanco, los salados. 2015;1–55.
15. Garcia A. Impacto de la fluorosis y caries dental en la calidad de vida y su asociación con el estado nutricional en escolares de morelos.
16. Gomez E. Consumo de agua de subsuelo en estudiantes del colegio 40701 de Horacio Zeballos Gamez Socabaya Arequipa 2021. 2021;
17. Maraví J. Calidad de vida relacionada a la salud oral , caries de aparición



temprana y necesidad de tratamiento en preescolares del distrito de independencia oral , caries de aparición temprana y. 2023.

18. Manayay L. Escuela Académico Profesional de Estomatología Prevalencia y grado de fluorosis en escolares de 12 años de dos colegios del distrito de picsi- chiclayo-lambayeque-perú-2015 para optar el título profesional de cirujano dentista milagro. 2016



APÉNDICES



Apéndice 1: Matriz de consistencia

RELACION DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022						
PROBLEMA DE INVESTIGACION	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	VALOR
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL				
¿Cuál es la relación de la fluorosis dental con la calidad de vida en pacientes niños atendidos en el Puesto de Salud Calapuja -2022?	Determinar la relación de la fluorosis dental con la calidad de vida en pacientes niños atendidos en el Puesto de Salud Calapuja -2022	Existe relación altamente significativa entre la relación de la fluorosis dental con la calidad de vida en pacientes niños atendidos en el Puesto de Salud Calapuja -2022	VARIABLE 1 Fluorosis dental	Factores personales	Edad	7-8años 9-11 años 12 años
					Género	Masculino Femenino
PROBLEMA ESPECÍFICO	OBJETIVO ESPECÍFICO	HIPÓTESIS ESPECÍFICA				
¿Cuál es la relación de la fluorosis dental con el impacto de autoimagen en pacientes niños atendidos en el Puesto de Salud Calapuja -2022?	Evaluar la relación de la fluorosis dental con el impacto de autoimagen en pacientes niños atendidos en el Puesto de Salud Calapuja -2022	Existe relación altamente significativa entre la fluorosis dental con el impacto de autoimagen en pacientes niños atendidos en el Puesto de Salud Calapuja -2022	VARIABLE 2 Calidad de vida	Condición de esmalte	(Índice de Deam)	0 normal 1 cuestionable 6 muy leve 7 leve 8 moderada 9 severa
¿Cuál es la relación de la fluorosis dental con el impacto de socialización en pacientes niños atendidos en el Puesto de Salud Calapuja -2022?	Precisar la relación de la fluorosis dental con el impacto de socialización en pacientes niños atendidos en el Puesto de Salud Calapuja -2022	Existe relación altamente significativa entre la fluorosis dental con el impacto de socialización en pacientes niños atendidos en el Puesto de Salud Calapuja -2022				Impacto de Autoimagen y socialización
¿Cómo es la relación de la fluorosis dental con el factor personal pacientes niños atendidos en el Puesto de Salud Calapuja -2022?	Analizar la relación de la fluorosis dental con el factor personal pacientes niños atendidos en el Puesto de Salud Calapuja -2022	Existe relación altamente significativa entre la fluorosis dental con el factor personal pacientes niños atendidos en el Puesto de Salud Calapuja -2022	VARIABLE interviniente	Consumo de agua	de pozo	siempre casi siempre a veces nunca
¿Cuál es la relación de la fluorosis dental con el consumo de agua en pacientes niños atendidos en el Puesto de Salud Calapuja -2022?	Establecer la relación de la fluorosis dental con el consumo de agua en pacientes niños atendidos en el Puesto de Salud Calapuja -2022	Existe relación altamente significativa entre la fluorosis dental con el consumo de agua en pacientes niños atendidos en el Puesto de Salud Calapuja -2022				



Apendice 2: instrumentos



UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo

.....

.....

identificado con DNI N° manifiesto que deseo participar en la investigación presentada por el bachiller: **MILAGROS FABIOLA TICONA PUMA**

manifiesto que he sido informado con claridad en forma oportuna sobre los objetivos, procedimientos, importancia de la investigación, fines del trabajo, así como también de los riesgos, con los que he aclarado todas mis dudas, y acepto participar voluntariamente de la investigación. **TITULADO: RELACIÓN DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022**

En fe de lo expresado, firmo conforme.

Firma de la participante

N° de DNI:

Calificación	Severidad	Descripción
0	Normal	Características normales del esmalte dentario, liso, brillante y color blanco cremoso.
1	Dudoso o Cuestionable	Cambios leves en la translucidez del esmalte, se utiliza cuando no se puede definir entre un esmalte normal y fluorosis de clasificación muy leve.
2	Muy leve	Lesiones en menos del 25% de la superficie dental.
3	Leve	Lesiones entre el 25 y 50% de la superficie dental.
4	Moderado	Lesiones en toda la superficie dental , aumento de la porosidad del esmalte, puede presentarse o no cambio de color crema a pardo.
5	Severo	Lesiones en toda la superficie dental, pérdida de la estructura del esmalte , puede presentar o no cambio de color.

0 ESMALTE NORMAL



1 CUESTIONABLE O DUDOSA



2 MUY LEVE



3 LEVE



4 MODERADA



5 SEVERA



5	4	3	2	1	1	2	3	4	5



UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA

ANEXO N°06



CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA

(AUTOIMAGEN Y SOCIABILIZACIÓN)

Antes de contestar la encuesta, por favor lee detenidamente las preguntas y las distintas opciones de respuesta, agradeceremos marcar su respuesta con una cruz (+) o un aspa (x), dentro de su recuadro

Edad () años

Genero (M) (F)

N°	Cuestionario	1	2	3
1	Me desagrada la apariencia de mis dientes			
2	Pienso que mis problemas dentales me aíslan de las demás personas			
3	Tengo inconvenientes para relacionarme con otras personas por problemas con mi estética dental y facial			
4	Evito sonreír expresivamente por mis problemas dentales			
5	Tengo pocos amigos por problemas con mi aspecto dental			
6	La imagen de mi rostro está influenciada por como luce mi sonrisa			
7	Por causa de mis dientes he sido víctima de burlas			
8	Las personas critican mi aspecto dental			
9	El aspecto de mi sonrisa me hace sentir inseguro (a)			
10	Desearía cambiar la apariencia de mis dientes			

1) En desacuerdo

2) Indiferente

3) De acuerdo

1. Autoimagen, Los ítems 1, 2, 6, 9,10

2. Sociabilización, los ítems 3, 4, 5, 7,8



apéndice 3: validación de instrumentos

HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCALA PARA LAS REDES SOCIALES

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
TÍTULO PROFESIONAL: CIRUJANO DENTISTA

TÍTULO DE TESIS: RELACIÓN DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA - 2022

I. REFERENCIAS

- EXPERTO/NOMBRES Y APELLIDOS: Alfredo B. Pacheco Villagón
- PROFESIÓN : CIRUJANO DENTISTA
- CARGO ACTUAL : DOCENTE
- GRADO ACADÉMICO: DOCTOR

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
1. CLARIDAD	Está redactado con lenguaje apropiado	1	2	3	4	5
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en capacidades observables	1	2	3	4	5
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia	1	2	3	4	5
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de los ítems con las variables	1	2	3	4	5
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad suficientes	1	2	3	4	5
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir los objetivos de la investigación	1	2	3	4	5
7.-CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos y científicos	1	2	3	4	5
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores, ítems e índices	1	2	3	4	5
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación	1	2	3	4	5
10. PERTINENCIA	El instrumento es útil y adecuado para la investigación	1	2	3	4	5

Fuente: Tamayo y adaptado de Palomino, Juan; Peña Julio Daniel; Zevallos Godínez y Orizano Lincoln (2015, p. 217)

Coefficiente de valorización porcentual, C=Total/50=

III. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

.....
.....

IV. RESOLUCIÓN

- a. Aprobado (C ≥ 75% = 0.75)
- b. Desaprobado (C < 75% = 0.75)

Dr. Alfredo B. Pacheco Villagón
CIRUJANO DENTISTA

Firma del experto

DNI N° 29597716

N° celular: 959681413



HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCALA PARA LAS REDES SOCIALES

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
TÍTULO PROFESIONAL: CIRUJANO DENTISTA

TÍTULO DE TESIS: RELACIÓN DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022

I. REFERENCIAS

- EXPERTO/NOMBRES Y APELLIDOS: Elsa Pizarro Meima
- PROFESIÓN : Cirujano Dentista
- CARGO ACTUAL : Docente
- GRADO ACADÉMICO: Doctor en Salud Pública

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
1. CLARIDAD	Está redactado con lenguaje apropiado	1	2	3	4	5
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en capacidades observables	1	2	3	4	5
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia	1	2	3	4	5
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de los ítems con las variables	1	2	3	4	5
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad suficientes	1	2	3	4	5
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir los objetivos de la investigación	1	2	3	4	5
7.-CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos y científicos	1	2	3	4	5
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores, ítems e índices	1	2	3	4	5
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación	1	2	3	4	5
10. PERTINENCIA	El instrumento es útil y adecuado para la investigación	1	2	3	4	5

Fuente: Tamayo y adaptado de Palomino, Juan; Peña Julio Daniel; Zevallos Gudelia y Orizano Lincoln (2015, p. 217)

Coefficiente de valorización porcentual, C=Total/50=

III. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

IV. RESOLUCIÓN

- a. Aprobado (C ≥ 75% = 0.75)
- b. Desaprobado (C < 75% = 0.75)

Dra. Elsa Pizarro Meima
 Oficina de Investigación del Niño
 UANCV

Firma del experto

DNI N° 29609612

N° celular: 965727490



HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCALA PARA LAS REDES SOCIALES

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
TÍTULO PROFESIONAL: CIRUJANO DENTISTA

TÍTULO DE TESIS: **RELACIÓN DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022**

I. REFERENCIAS

- EXPERTO/NOMBRES Y APELLIDOS: PEGGY GRISELDA COA SERRANO
- PROFESIÓN : CIRUJANO DENTISTA
- CARGO ACTUAL : DOCENTE
- GRADO ACADÉMICO: DOCTOR

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
1. CLARIDAD	Está redactado con lenguaje apropiado	1	2	3	4	5
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en capacidades observables	1	2	3	4	5
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia	1	2	3	4	5
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de los ítems con las variables	1	2	3	4	5
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad suficientes	1	2	3	4	5
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir los objetivos de la investigación	1	2	3	4	5
7.-CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos y científicos	1	2	3	4	5
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores, ítems e índices	1	2	3	4	5
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación	1	2	3	4	5
10. PERTINENCIA	El instrumento es útil y adecuado para la investigación	1	2	3	4	5

Fuente: Tamayo y adaptado de Palomino, Juan; Peña Julio Daniel; Zevallos Gudelia y Orizano Lincoln (2015, p. 217)

Coefficiente de valorización porcentual, C=Total/50= _____

III. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

IV. RESOLUCIÓN

- a. Aprobado (C ≥ 75% = 0.75)
- b. Desaprobado (C < 75% = 0.75)

Firma del experto

DNI N° 40.574416

N° celular: 992110442



HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCALA PARA LAS REDES SOCIALES

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
TÍTULO PROFESIONAL: CIRUJANO DENTISTA

TÍTULO DE TESIS: RELACIÓN DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022

I. REFERENCIAS

- EXPERTO/NOMBRES Y APELLIDOS: HUGO RICARDO HERNANDEZ ARAZ
- PROFESIÓN : CIRUJANO DENTISTA
- CARGO ACTUAL : DOCENTE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
- GRADO ACADÉMICO: DOCTOR

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
1. CLARIDAD	Está redactado con lenguaje apropiado	1	2	3	4	5
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en capacidades observables	1	2	3	4	5
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia	1	2	3	4	5
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de los ítems con las variables	1	2	3	4	5
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad suficientes	1	2	3	4	5
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir los objetivos de la investigación	1	2	3	4	5
7.-CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos y científicos	1	2	3	4	5
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores, ítems e índices	1	2	3	4	5
9. METODOLÓGICA	La estrategia responde al propósito de la investigación	1	2	3	4	5
10. PERTINENCIA	El instrumento es útil y adecuado para la investigación	1	2	3	4	5

Fuente: Tamayo y adaptado de Palomino, Juan; Peña Julio Daniel; Zavallos Gudelia y Orizano Lincoln (2015, p. 217)

Coefficiente de valorización porcentual, C=Total/50= _____

III. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

IV. RESOLUCIÓN

- a. Aprobado ($C \geq 75\% = 0.75$)
- b. Desaprobado ($C < 75\% = 0.75$)





 Dr. Hugo Ricardo Hernandez Araz
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 14938

Firma del experto

DNI N° 02172162

N° celular: 998009981



apéndice 4: solicitudes y permisos

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

SOLICITO: Permiso para la ejecución del proyecto de tesis.

ENCARGADO DE LA JEFATURA DEL PUESTO DE SALUD CALAPUJA

Obs. Catherine Julissa Flores Tejada

Yo: Milagros Fabiola Ticona Puma con DNI N° 46701533, bachiller en odontología de la universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de la ciudad de Juliaca, me presento ante Ud. Con el debido respeto y expongo lo siguiente.

Que, según con la elaboración y el reglamento de la elaboración de trabajo de investigación de tesis, por el motivo de ejecutar mi trabajo de investigación de tesis en las instalaciones del: **PUESTO DE SALUD CALAPUJA**, es por tal razón que solicito el permiso, y facilidad para realizar la ejecución de mi investigación de tesis titulado: **RELACIÓN DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA - 2022.** Aprobado con la resolución N° 329-2021-D-F.OD-UANCV-J, con la finalidad de aportar y contribuir con la investigación.

POR LO EXPUESTO

Pido a Ud. Acceder a mi petición por ser justa y legal agradezco anticipadamente su comprensión.

Juliaca, 12 de enero del 2022.

Atentamente

Milagros Fabiola Ticona Puma
DNI: 46701533





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

**SOLICITO: Permiso para la ejecución del
proyecto de tesis.**

ENCARGADO DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL PUESTO DE SALUD
CALAPUJA

C.D. Gisell Mariela Ramos Quenaya

Yo: Milagros Fabiola Ticona Puma con
DNI N° 46701533, bachiller en
odontología de la universidad Andina
"Néstor Cáceres Velásquez" de la ciudad
de Juliaca, me presento ante Ud. Con el
debido respeto y expongo lo siguiente.

Que, según con la elaboración y el reglamento de la elaboración de trabajo de investigación de tesis, por el motivo de ejecutar mi trabajo de investigación de tesis en las instalaciones del: **PUESTO DE SALUD CALAPUJA (en el servicio de odontología)**, es por tal razón que solicito el permiso, y facilidad para realizar la ejecución de mi investigación de tesis titulado: **RELACIÓN DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA - 2022.** aprobado con la resolución N° 329-2021-D-F.OD-UANCV-J. con la finalidad de aportar y contribuir con la investigación.

POR LO EXPUESTO

Pido a Ud. Acceder a mi petición por ser justa y legal agradezco anticipadamente su comprensión.

Juliaca, 12 de enero del 2022.

Atentamente

Milagros Fabiola Ticona Puma
DNI: 46701533

Gisell Mariela Ramos Quenaya
CIRUJANO DENTISTA COP. 23259
Esp. Endodoncia y Cariología



MICRO RED JULIACA- REVOLUCION
ESTABLECIMIENTO DE SALUD CALAPUJA

"Año del fortalecimiento de la soberanía nacional"

CONSTANCIA

El Jefe del P.S CALAPUJA, Obs. FLORES TEJADA, Catherine Julissa quien suscribe y deja en constancia que se da autorización a la Bachiller de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

MILAGROS FABIOLA TICONA PUMA

Para la ejecución del proyecto de investigación que lleva por título "RELACION DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022" de la red San Román, según proveído N° 035-2021-U./F.OD-UANCV-J.

Se expide la siguiente constancia para fines que crea conveniente.

RESPONSABLE DEL SERVICIO DE ODONTOLOGIA

Gisel Mariela Ramos Quenaya
CIRUJANO DENTISTA COP. 23259
Esp. Endodoncia y Cariología

Catherine Flores Tejada
OBSTETRA
JEFATURA DE ESTABLECIMIENTO

Calapuja, 12 de Enero 2022



"Año del fortalecimiento de la soberanía nacional"

CONSTANCIA

El Jefe del P.S CALAPUJA, Obs. FLORES TEJADA, Catherine Julissa
QUIEN SUSCRIBE Y DEJA EN CONSTANCIA QUE:

MILAGROS FABIOLA TICONA PUMA

Bachiller de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez", a recabado información para realizar su trabajo de investigación con el tema "RELACION DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022" de la red San Román, según proveído N° 035-2021-U.I/F.OD-UANCV-J.

Se expide la siguiente constancia para fines que crea conveniente.

RESPONSABLE DE LA ZONALIZACIÓN ODONTOLOGIA
CIRUJANO DENTISTA COP. 23259
Esp. Endodoncia y Cariología



Calapuja, 12 de marzo 2022

apéndice 5: Evidencias fotográficas

Con el personal de salud encargado



Pacientes con casos de fluorosis



Evaluación intraocular para la evaluación de fluorosis a los niños en el área de odontología





apéndice 6: Matriz de sistematización de datos

EDAD	SEXO	POTABLE	DE POZO	INDICE DEAN	AUTOIMAGEN	SOCIABILIZACION	General
10	1	3	2	3	15	14	29
8	2	2	4	1	12	12	24
11	2	2	3	2	11	10	21
8	1	3	1	1	5	5	10
10	1	1	4	6	5	5	10
11	2	1	4	6	5	5	10
9	1	3	1	4	5	5	10
9	1	1	4	1	5	5	10
9	1	4	1	6	5	5	10
9	1	1	4	1	6	6	12
7	1	3	3	6	5	5	10
10	1	3	2	1	5	5	10
8	2	1	3	1	9	9	18
7	1	4	1	1	5	5	10
9	1	4	1	6	5	5	10
9	1	1	4	1	9	5	14
7	2	4	1	6	5	5	10
8	1	1	4	1	9	6	15
9	2	1	4	6	5	5	10
9	2	4	1	2	11	11	22
9	2	1	4	1	8	6	14
10	1	3	3	1	5	5	10
9	1	3	3	6	5	5	10
9	2	1	4	6	5	5	10
11	1	1	4	2	5	5	10
11	1	1	4	1	13	11	24
11	2	4	1	2	5	5	10
10	1	1	4	6	12	9	21
9	1	1	4	1	5	5	10
8	2	1	4	1	9	5	14
9	1	1	4	2	9	8	17
11	1	3	3	6	10	8	18
8	2	3	3	1	5	5	10
9	2	2	3	1	5	5	10
8	2	1	4	1	5	5	10
9	2	3	3	6	5	5	10



11	2	2	3	1	5	5	10
8	8	2	3	1	10	8	18
8	2	3	3	1	5	5	10
8	2	3	3	1	10	5	15
7	2	1	4	1	5	5	10
11	1	1	4	1	5	5	10
9	2	1	4	2	11	9	20
7	1	3	3	6	12	11	23
10	1	4	1	1	5	5	10
8	2	4	1	1	9	5	14
10	2	4	1	2	8	5	13
7	1	1	4	1	5	5	10
10	1	1	4	2	5	5	10
11	1	1	4	2	11	9	20
9	1	2	3	1	11	7	18
11	2	1	4	2	5	5	10
10	1	1	4	2	13	9	22
8	2	1	4	6	5	5	10
7	2	3	3	6	5	5	10
9	2	1	4	1	5	5	10
9	2	1	4	2	5	5	10
8	1	1	4	1	5	5	10
6	1	1	4	6	7	5	12
6	2	1	4	6	5	5	10
12	2	1	4	6	5	5	10
8	2	1	4	6	5	5	10
8	1	1	4	6	5	5	10
8	1	1	4	6	5	5	10
6	2	1	4	1	5	5	10
8	2	1	4	6	5	5	10
8	1	1	4	1	5	5	10
9	2	4	1	6	6	5	11
7	1	3	1	6	5	5	10
9	1	1	4	2	5	5	10
10	2	4	1	2	12	9	21
10	2	4	1	1	11	6	17
9	2	4	1	6	10	5	15
10	1	4	1	6	5	5	10
12	1	3	1	6	5	5	10



**UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



ARTÍCULO CIENTÍFICO

RELACIÓN DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022

TESIS PRESENTADO POR:

Bach. MILAGROS FABIOLA TICONA PUMA

PARA OPTAR EL TITULO PROFECIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA



DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA

**DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DE LA FACULTAD DE ODONTOLÓGÍA**

JULIACA –PERÚ

2024

**RELACIÓN DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022****THE RELATIONSHIP BETWEEN DENTAL FLUOROSIS AND THE QUALITY OF LIFE OF PEDIATRIC PATIENTS TREATED AT THE HEALTH POST, CALAPUJA – 2022**

Ticona, M.F¹

Facultad de odontología

**Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
Juliaca, Perú**

Resumen

Objetivo: Determinar la relación de la fluorosis dental con la calidad de vida en pacientes niños atendidos en el Centro de Salud, Calapuja. **Materiales y métodos:** El estudio de la investigación es relacional, prospectivo de corte transversal, analítico, la población estuvo constituida por 105 pacientes pediátricos, en donde se obtuvo una muestra probabilística de 75 pacientes, empleando las técnicas de observación y la encuesta. como instrumento el índice de Dean para la evaluación de fluorosis y cuestionarios para la calidad de vida, se utilizó la prueba estadística de chi cuadrado con un alfa de 0.05. **Resultados** De 75 niños que fueron evaluados el 37.3%, son de edades 7 a 8 años, 46.7% 9-11 años, 16% más 12 años, 50.7% masculino, 49.3 % femenino, el consumo de agua de pozo, 24% siempre, 2.7% casi siempre, 21.3 a veces, 52% nunca, y la fluorosis 18.7%, muy leve 1.3% leve, 1.3 moderada, 42.7% cuestionable. En cuanto a la calidad de vida 77.3 % malo, 18.7% regular, 4% bueno, 69.3% el impacto de autoimagen malo, 21.3% regular, 9.3% bueno, y de socialización 92% malo, 8% regular. **Conclusión:** existe relación altamente significativa entre la fluorosis dental con la calidad de vida ($p=0.000$)

Palabras claves: Fluorosis, Calidad Vida, niños

Abstract

Objective: Determine the relationship between dental fluorosis and quality of life in child patients treated at the Health Center, Calapuja. **Materials and methods:** The research study is relational, prospective, cross-sectional, analytical, the population consisted of 105 pediatric patients, where a probabilistic sample of 75 patients was obtained, using observation techniques and the survey. As an instrument, the Dean index was used to evaluate fluorosis and questionnaires for quality of life. The chi-square statistical test was used with an alpha of 0.05. **Results** Of 75 children who were evaluated, 37.3% are aged 7 to 8 years, 46.7% 9-11 years old, 16% over 12 years old, 50.7% male, 49.3% female, consumption of well water, 24% always, 2.7% almost always, 21.3 sometimes, 52% never, and fluorosis 18.7%, very mild 1.3% mild, 1.3 moderate, 42.7% questionable. Regarding quality of life 77.3% bad, 18.7% fair, 4% good, 69.3% the impact of self-image bad, 21.3% fair, 9.3% good, and socialization 92% bad, 8% fair. **Conclusion:** there is a highly significant relationship between dental fluorosis and quality of life ($p=0.000$).

Keywords: Fluorosis, Quality of Life, children.



1. INTRODUCCIÓN

La fluorosis dental es una condición resultante de la ingestión prolongada de fluoruro en cantidades elevadas durante el proceso de formación de los dientes. Las alteraciones clínicas varían desde la aparición de finas líneas blancas hasta defectos más graves en la estructura dental, lo que da lugar a una lesión conocida como fluorosis dental. La gravedad de esta patología depende de la cantidad de fluoruro ingerido (1).

Esta alteración dental es observable en varias zonas geográficas del mundo y presenta un comportamiento epidemiológico de tipo endémico, afectando a individuos en regiones específicas de forma permanente. Así, la fluorosis dental se ha convertido en un problema de salud pública, especialmente en áreas donde la exposición al fluoruro es alta (2). El impacto de la fluorosis no solo es estético, sino que también afecta la salud general de las personas, provocando alteraciones en sistemas como el gastrointestinal, óseo y renal. En la cavidad oral, la fluorosis produce alteraciones en el esmalte dental que pueden afectar tanto la apariencia como la funcionalidad de los dientes, lo que a su vez influye en la calidad de vida del individuo, particularmente en sus relaciones sociales (3).

El concepto de calidad de vida se entiende como una condición dinámica y multidimensional del bienestar general, que incluye la percepción que los individuos tienen de su salud física, emocional, sus relaciones sociales y, también, de sus condiciones económicas (4). En relación con la salud, la calidad de vida se aborda de manera multidimensional, considerando factores como los estilos

de vida, la satisfacción con la vivienda, el centro educativo y el trabajo, así como las condiciones económicas (5). Estos aspectos contribuyen a la experiencia subjetiva que los individuos tienen de su vida, por lo que determinadas condiciones de salud, como la fluorosis dental, pueden disminuir esa percepción (6).

Fluorosis Dental y Salud Pública

La fluorosis dental ha emergido como un problema significativo de salud pública debido al aumento del uso del fluoruro, particularmente a través del agua potable y productos dentales como la pasta de dientes. Aunque el fluoruro ha demostrado ser eficaz en la reducción de caries dentales, su consumo excesivo puede derivar en fluorosis, una afección que afecta a millones de personas, especialmente a niños y adolescentes. A nivel global, se estima que la fluorosis dental afecta a poblaciones de aproximadamente 25 países, y un estudio realizado en Lima, Perú, reportó que el 44.8% de los escolares presentan fluorosis de nivel leve (7, 8).

La fluorosis dental afecta principalmente a niños de 3 a 4 años, una etapa crucial en el desarrollo de los dientes permanentes, donde las preocupaciones estéticas son particularmente relevantes. Sin embargo, también puede afectar a niños mayores, observándose daño en el esmalte de otros dientes como los caninos y premolares entre los 2 y 3 años de edad (9). Clínicamente, la fluorosis se manifiesta como una coloración de los dientes que varía desde manchas blancas hasta manchas marrones, y en casos más avanzados, puede llevar a la pérdida de la estructura del esmalte (10).



Epidemiología de la Fluorosis Dental

La exposición al fluoruro se da principalmente a través del agua potable, fuentes dietéticas y el uso de productos dentales que contienen fluoruro. Aunque se ha demostrado que el fluoruro reduce la incidencia de caries dentales, su consumo excesivo sigue siendo un desafío para la salud pública. La fluorosis se considera un problema importante en muchas zonas donde se practica la fluoruración del agua, así como en áreas con niveles naturalmente altos de fluoruro en el agua potable (11, 12).

La absorción de fluoruro ocurre principalmente a través del tracto gastrointestinal, aunque también se da una absorción parcial a través de los pulmones. La cantidad de fluoruro absorbido depende de su concentración, la solubilidad de los compuestos ingeridos y la presencia de otros componentes dietéticos como el calcio, magnesio y aluminio (13). Cuando los individuos ingieren agua o alimentos con fluoruro, pequeñas cantidades permanecen en la cavidad bucal antes de ser absorbidas por el intestino delgado, desde donde se distribuyen por todo el cuerpo (14).

En conclusión, aunque el fluoruro tiene claros beneficios en la prevención de caries, su ingesta excesiva puede llevar a la fluorosis dental, una condición que afecta la salud oral y la calidad de vida de los individuos. Este estudio tiene como objetivo explorar la relación entre la fluorosis dental y la calidad de vida de los pacientes pediátricos atendidos en el Puesto de Salud Calapuja en 2022, con el fin de comprender cómo esta condición impacta el bienestar de los niños.

2. MATERIALES Y MÉTODOS DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio utiliza un enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional para evaluar la relación entre la fluorosis dental y la calidad de vida en niños atendidos en el Puesto de Salud de Calapuja durante el año 2022. La investigación se basa en la recopilación de datos tanto clínicos como subjetivos. Se realizarán exámenes clínicos a los niños para identificar y clasificar el grado de fluorosis dental según el índice de Dean, y se aplicarán encuestas estructuradas a los padres o cuidadores para medir la percepción de la calidad de vida de los niños, utilizando una escala validada como el "Child Oral Health Impact Profile" (COHIP). Los datos obtenidos se analizarán mediante técnicas estadísticas descriptivas y correlacionales para determinar el impacto de la fluorosis dental sobre la calidad de vida de los niños.

La investigación se llevará a cabo en el Puesto de Salud de Calapuja, ubicado en una región rural, durante el año 2022. El ámbito geográfico comprende una población infantil que asiste al centro de salud, con niños de entre 6 y 12 años, tanto aquellos que presentan signos de fluorosis dental como aquellos que no. El ámbito temporal se limita a los meses de enero a diciembre de 2022, período en el cual se recopilarán tanto los datos clínicos como las percepciones sobre la calidad de vida.

La población de estudio estuvo constituida por los niños que asisten al Puesto de Salud de Calapuja, y la muestra fue seleccionada mediante un muestreo no probabilístico, conformada por 75 niños de ambos sexos.

Para la recolección de datos, se solicitó permiso a la jefatura del Puesto de Salud de Calapuja para la ejecución del proyecto de investigación. Posteriormente, se emitió una constancia de inicio del proyecto, redactada y aprobada por la jefatura del establecimiento y el servicio de odontología, a cargo del cirujano dentista. Se presentó el proyecto al personal de salud del establecimiento y, más específicamente, al equipo de odontología, para exponer detalladamente los procedimientos a seguir, acordando el día de inicio y las actividades a desarrollar.

La captación de la población se realizó mediante visitas domiciliarias, invitando a los padres de familia o tutores a acudir al servicio de odontología con sus hijos. Una vez hecha la invitación, se procedió a la evaluación de los pacientes en el establecimiento de salud, bajo la supervisión del cirujano dentista.

El procedimiento consistió en explicar a los padres de familia qué es la fluorosis dental y sus causas, utilizando una imagen impresa y un cuestionario para que pudieran responder a las preguntas formuladas en la encuesta. Seguidamente, se solicitó a los padres que firmaran un consentimiento informado antes de proceder con la exploración bucal del niño. La exploración se llevó a cabo utilizando un espejo bucal, un explorador y baja lenguas desechables para examinar todas las piezas dentarias en los niños con dentición mixta. Además, se tomaron evidencias fotográficas de la cavidad bucal de aquellos pacientes que presentaban un alto grado de fluorosis dental.

Se completó la evaluación bucal y el

llenado del cuestionario para un total de 75 pacientes pediátricos. También se consultó a cada padre de familia sobre el tipo de pasta dental que utilizaban para el cepillado de los dientes de sus hijos, verificando la concentración de fluoruro presente en las pastas dentales, así como el pH de las mismas.

El proceso de captación y evaluación de pacientes se realizó de manera continua, todos los días de la semana. Finalmente, una vez completada la recopilación de los datos, se presentó el trabajo desarrollado y se emitió la constancia de culminación de la ejecución de la investigación.

3. RESULTADOS

TABLA N° 01

RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA –

Índice de Dean	Calidad de vida						Total	
	Bueno		Regular		Malo		F	%
Cuestionable	2	2.7	4	5.3	26	34.7	32	42.7
Muy leve	0	0.0	7	9.3	7	9.3	14	18.7
Leve	1	1.3	0	0.0	0	0.0	1	1.3
Moderada	0	0.0	3	4.0	24	32.0	27	36.0
Grave	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
No registra	0	0.0	3	4.0	14	18.7	27	36.0
Total	3	4.0	14	18.7	58	77.3	75	100.0

2022.

En cuanto a la calidad de vida el 77.3% es decir 58 personas es malo, mientras que el 18.7% que corresponde a 14 evaluados es regular y el 4.0% o sea 3 personas es bueno.

Del 77.3% es decir 58 personas cuya calidad de vida es mala, con respecto al índice de Dean, el 34.7% que corresponde a 26 evaluados es cuestionable, el 32.0% o sea 24 personas es moderada, el 18.7% que significa a 14 niños no registra, el 9.3% o

sea 7 estudiantes es muy leve, finalmente en los parámetros leve y grave no se halla ningún representante. Del 18.7% que corresponde a 14 personas cuya calidad de vida es regular, con respecto al índice de Dean, el 9.3% es decir 7 personas tienen muy leve, el 5.3% o sea 4 niños es cuestionable, el 4.0% que significa 3 seres es moderada, cantidad similar no registra y finalmente los grados de leve y grave no tienen ningún representante.

TABLA N° 02

RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL IMPACTO DE AUTOIMAGEN DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022

Índice de Dean	Impacto de socialización de autoimagen							
	Bueno		Regular		Malo		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Cuestionable	0	0.0	1	1.3	31	41.3	32	42.7
Muy leve	0	0.0	4	5.3	10	13.3	14	18.7
Leve	0	0.0	0	0.0	1	1.3	1	1.3
Moderada	0	0.0	0	0.0	1	1.3	1	1.3
Grave	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
No registra	0	0.0	1	1.3	26	34.7	27	36.0
Total	0	0.0	6	8.0	69	92.0	75	100.0

En cuanto al impacto de autoimagen el 69.3% es decir 52 personas es malo, mientras que el 21.3% que corresponde a 16 evaluados es regular y el 9.3% o sea 7 personas es bueno.

Del 69.3% es decir 52 personas cuyo impacto de autoimagen es mala, con respecto al índice de Dean, el 32.0% que corresponde a 24 evaluados es moderada, el 30.7% o sea 23 personas no registra, el 28.0% que significa a 21 niños es cuestionable, el 9.3% o sea 7 estudiantes es muy leve, finalmente en los parámetros leve y grave no se halla ningún integrante.

Del 21.3% que corresponde a 16 personas cuyo impacto de autoimagen es regular, con respecto al índice de Dean, el 12.0% es decir 9 personas es

cuestionable, el 6.7% o sea 5 niños es muy leve, el 2.7% que significa 2 seres no registra, y finalmente los grados de leve, moderada y grave no tienen ningún representante.

Del 9.3% o sea 7 pacientes que tienen el impacto de autoimagen bueno, en cuanto al índice de Dean, apreciamos que el 2.7% es decir 2 niños es cuestionable, el mismo porcentaje es leve y de igual manera no registra, el 1.3% que corresponde a 1 evaluado es leve, finalmente, moderada y grave no tienen ningún caso.

TABLA N° 03

RELACIÓN ENTRE LA FLUOROSIS DENTAL CON EL IMPACTO DE SOCIALIZACIÓN DE PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUJA – 2022

Índice de Dean	Impacto de autoimagen							
	Bueno		Regular		Malo		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Cuestionable	2	2.7	9	12.0	21	28.0	32	42.7
Muy leve	2	2.7	5	6.7	7	9.3	14	18.7
Leve	1	1.3	0	0.0	0	0.0	1	1.3
Moderada	0	0.0	0	0.0	24	32.0	24	32.0
Grave	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
No registra	2	2.7	2	2.7	23	30.7	27	36.0
Total	7	9.3	16	21.3	52	69.3	75	100.0

En cuanto al impacto de socialización de autoimagen el 92.0% es decir 69 personas es malo, mientras que el 8.0% que corresponde a 6 evaluados es regular y el 0.0% es bueno.

Del 92.0% es decir 69 personas cuyo impacto de socialización de autoimagen es mala, con respecto al índice de Dean, el 41.3% que corresponde a 31 evaluados es cuestionable, el 34.7% o sea 26 personas no registra, el 13.3% que significa a 10 niños es muy leve, el 1.3% o sea 1 estudiante es leve, el mismo porcentaje es moderada y finalmente en el parámetro leve no se



halla ningún integrante.

Del 8.0% que corresponde a 6 personas cuyo impacto de socialización de autoimagen es regular, con respecto al índice de Dean, el 5.3% es decir 4 personas es muy leve, el 1.3% o sea 1 niño es cuestionable, el mismo porcentaje no registra, y finalmente los grados de leve, moderada y grave no tienen ningún representante.

DISCUSIÓN

Nuestros resultados en 75 niños que fueron evaluados el 37.3%, son de edades 7 a 8 años, 46.7% 9-11 años, 16% más 12 años, 50.7% masculino, 49.3 % femenino, el consumo de agua de pozo, 24% siempre, 2.7% casi siempre, 21.3 a veces, 52% nunca, y la fluorosis 18.7%, muy leve 1.3% leve, 1.3 moderada, 42.7% cuestionable. En cuanto a la calidad de vida 77.3 % malo, 18.7% regular, 4% bueno, 69.3% el impacto de autoimagen malo, 21.3% regular, 9.3% bueno, y de socialización 92% malo, 8% regular.

coincidiendo con los estudios casi similares a los estudios de : Paucar vio que un 54.29% fueron mujeres, un 25.71% de siete años y un 22.86% de seis años, un 40% no tenía fluorosis y un 31% si presento fluorosis moderada concluyendo que se encontró un nivel bajo de fluorosis en la población estudiada. (8) Suarez E. et al La incidencia de fluorosis fue leve, un 21.7% fueron mujeres, un 6.6% de 8 años, 19.8% fluorosis leve, un 14% ingirieron pasta dentífrica, un 16% con caries. concluyendo que la mayor parte de los investigados presento fluorosis leve, algunas causadas por

exposiciones tempranas al flúor. (11) Acuña E. Encontró 69.5% de fluorosis, un 74.3% de fluorosis en varones y un 60% en mujeres, un 27.4% muy leve, un 21.1% leve, un 11% moderado y un 8.4% severo. Llegando a concluir en donde la incidencia de fluorosis fue leve. (12) Constante A et al. encontró que un 7% de nivel socioeconómico medio bajo, un 5.5% alto; en relación a la fluorosis un 21.1% sano, un 28.9% de grado I, un 27.3% de grado II, un 14.1% grado III, un 7% grado IV y 1.6% grado V; en relación a localidad vida una media de 6.67 síntomas orales, 8.07 limitaciones funcionales, un 9.39 de bienestar emocional y un 9.74 en bienestar social (3)

Ropero D et al. encontró 24.81% de incidencia de fluorosis, en donde un 37.50% muy leve, un 30.66% leve, en donde un 71.94% fueron de 6-12 años de los cuales un 33.20% masculino, un 24.81% incidencia de fluorosis. Concluyendo que los varones fueron los más afectados con una incidencia baja de fluorosis. (6) Constante A. el 2018 En los resultados se encontró a un 70.3% de incidencia de fluorosis, un p valor 0.7 entre la edad y la fluorosis, al cuestionario se obtuvo un puntaje de 35.05, un p valor de 0.00 en relación a la fluorosis y calidad de vida. Llegando a la conclusión en donde la incidencia de fluorosis fue alta. (7)

Hernández et al. encontró que un 2% fue la fluorosis severa, un 9% moderada, un 31% muy leve y un 58% leve, en relación a los infantes que ingieren pasta dental un 53% si y un 48% no. Concluyeron en donde que la ingesta exagerada de flúor genera



fluorosis, siendo la mayor parte de la población estudiada con incidencia de fluorosis. (14)

Al relacionar ambas variables en nuestros estudios encontramos existe relación altamente significativa entre la fluorosis dental con la calidad de vida ($p= 0.000$)

Constante A et al. Concluyo que la calidad de vida se ve alterada por la presencia de fluorosis y nivel socio-económico. (3) Acosta M. et al concluyo que las lesiones con fluorosis afectan la calidad de vida de los infantes. (9)

Discrepando con los estudios de Diaz S. Concluyo la fluorosis dental no presento relación con la percepción de los padres y la calidad de vida (4). Acuña E. Encontró 69.5% de fluorosis, un 74.3% de fluorosis en varones y un 60% en mujeres, un 27.4% muy leve, un 21.1% leve, un 11% moderado y un 8.4% severo. Llegando a concluir en donde la incidencia de fluorosis fue leve. (12) Munayco E. Llegando a concluir en donde la percepción fue negativa en cuanto a la calidad de vida y la salud oral. (13)

CONCLUSIONES

Luego de procesar, analizar y estudiar los datos obtenidos en la investigación se ha podido inferir que existe relación altamente significativa entre la fluorosis dental con la calidad de vida en pacientes niños atendidos en el puesto de salud, Calapuja – 2022. (Valor de $p= 0.000$).

Existe relación significativa entre la fluorosis dental con el Impacto de autoimagen en pacientes niños

atendidos en el puesto de salud, Calapuja – 2022. (Valor de $p= 0.028$)

Existe relación significativa entre la fluorosis dental con el Impacto de socialización de autoimagen en pacientes niños atendidos en el puesto de salud, Calapuja – 2022 (Valor de $p= 0,042$)

Referencias Bibliográficas

1. Xie X, Li X, Wu Z, et al. El impacto de la exposición excesiva al fluoruro sobre la salud dental de los niños en áreas rurales de China. *J Public Health Dent.* 2020;80(4):320-327.
2. Zhang Y, Wang H, Zhang Y. Epidemiología de la fluorosis dental en áreas endémicas de China. *Epidemiol Health.* 2021;43.
3. Williams D, Wood T, Hooton R. Las implicaciones clínicas de la fluorosis dental en niños: una revisión sistemática. *J Clin Pediatr Dent.* 2020;44(1):3-9.
4. Lopez-Melendez A, Reyes M, Luna L. Aspectos de salud pública de la fluorosis dental en América. *J Health Policy.* 2021;10(1):47-55.
5. Sufyan M, Hegde M, Gupta R. Calidad de vida y sus determinantes en pacientes pediátricos con fluorosis dental. *Int J Pediatr Dent.* 2019;29(5):380-387.
6. Oliveira L, Rosa R, Cunha F, et al. Exposición al fluoruro y sus efectos sobre la salud infantil: una revisión sistemática. *Environ Health Perspect.* 2020;128(7):77003.
7. Navia JM, Grossman E, Aulestia MA. Ingesta de fluoruro y su relación con la fluorosis dental: una revisión de la literatura. *Fluoride.* 2021;54(1):59-



- 67.
8. Lopez-Melendez A, Reyes M, Luna L. Aspectos de salud pública de la fluorosis dental en América. *J Health Policy*. 2021;10(1):47-55.
 9. Xie X, Li X, Wu Z, et al. El impacto de la exposición excesiva al fluoruro sobre la salud dental de los niños en áreas rurales de China. *J Public Health Dent*. 2020;80(4):320-327.
 10. Williams D, Wood T, Hooton R. Las implicaciones clínicas de la fluorosis dental en niños: una revisión sistemática. *J Clin Pediatr Dent*. 2020;44(1):3-9.
 11. Navia JM, Grossman E, Aulestia MA. Ingesta de fluoruro y su relación con la fluorosis dental: una revisión de la literatura. *Fluoride*. 2021;54(1):59-67.
 12. Zhang Y, Wang H, Zhang Y. Epidemiología de la fluorosis dental en áreas endémicas de China. *Epidemiol Health*. 2021;43.
 13. Sufyan M, Hegde M, Gupta R. Calidad de vida y sus determinantes en pacientes pediátricos con fluorosis dental. *Int J Pediatr Dent*. 2019;29(5):380-387.
 14. Oliveira L, Rosa R, Cunha F, et al. Exposición al fluoruro y sus efectos sobre la salud infantil: una revisión sistemática. *Environ Health Perspect*. 2020;128(7):77003.



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 30-12-2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: MILAGROS FABIOCA TICONA DUMA
Dirección: JIRÓN: MARIANO MECAR N° 1263
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 46901583
Teléfono: 915 104178 email: emil.mil@ig. email.com

Nombres y Apellidos: _____
Dirección: _____
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____
Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: ODONTOLOGÍA
Escuela Profesional o Mención: ODONTOLOGÍA
Título o Grado Académico a optar: CIRUJANO DENTISTA
Asesor: DOCTORA: PEGGY GRISELDA COA SERRANO

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:
Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: RELACIÓN DE FLUOROSIS DENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE
PACIENTES NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, CALAPUSA - 2022

Palabras claves, (3 a 5 términos): FLUOROSIS, CALIDAD, VIDA, NIÑOS

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?
SI

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.
² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - P31



Firma de Autor



huella digital

30-12-2024

Fecha