



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA**

Tesis

Rasgos de personalidad y calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes de
una clínica docente

**Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista**

Presentado por:

Autor: Salazar Aguilar, Irwing Michael

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-2305-5714>

Asesor: Dr. Rojas Ortega, Raúl Antonio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0165-7501>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Salazar Aguilar, Irwing Michael egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Programa Académico de **Odontología** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación Tesis "Rasgos de personalidad y calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes de una clínica docente" Asesorado por el docente: **RAUL ROJAS ORTEGA** DNI 07761772; ORCID: 0000-0002-0165-7501, tiene un índice de similitud de (16%) (DIECISÉIS POR CIENTO) con código 14912:515153140 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor

Nombres y apellidos: **IRWING MICHAEL SALAZAR AGUILAR**
DNI: **46867883**



.....
Firma del Asesor

Nombres y apellidos: **RAUL ANTONIO ROJAS ORTEGA**
DNI: 07761772

Lima, 21 de Noviembre de 2025

Dedicatoria

Dedico esta tesis con mucho cariño a mis padres y familia, que siempre están cerca, dándome aliento y soporte en mis emprendimientos que realizo. Por su desinteresado esfuerzo que siempre han tenido conmigo a lo largo de mi vida, gracias por todo lo que me brindan.

Agradecimiento

Agradezco ante todo a Dios por guiar mis pasos día a día, a mis padres por darme la confianza de seguir teniendo deseos de superación. Al Dr. Raúl Rojas Ortega, por su apoyo constante y su asesoría durante el desarrollo de esta tesis y a todas las personas que de alguna u otra manera me guiaron y contribuyeron en mi formación universitaria.

ÍNDICE

Dedicatoria	;	Error! Marcador no definido.
Agradecimiento	;	Error! Marcador no definido.
Índice		v
Índice de tablas	;	Error! Marcador no definido.
Indice de gráficos	;	Error! Marcador no definido.
Resumen	;	Error! Marcador no definido.
Abstract.....	;	Error! Marcador no definido.
Introducción.....	;	Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	;	Error! Marcador no definido.
1.1 Planteamiento del problema	;	Error! Marcador no definido.
1.2 Formulación del problema.....	;	Error! Marcador no definido.
1.2.1 Problema general	;	Error! Marcador no definido.
1.2.2 Problema específicos		3
1.3 Objetivos de la investigación.....	;	Error! Marcador no definido.
1.3.1 Objetivo General	;	Error! Marcador no definido.
1.3.2 Objetivos específicos.....	;	Error! Marcador no definido.
1.4 Justificación de la investigación.....		5
1.4.1 Teórica.....		5
1.4.2 Metodológica.....	;	Error! Marcador no definido.
1.4.3 Práctica		5
1.5 Limitaciones de la investigación	;	Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....		7
2.1 Antecedentes de la investigación.....		7
2.2 Bases tóricas		11
2.3. Formulación de hipótesis.....		18
2.3.1. Hipótesis general		18
2.3.2. Hipótesis específicas		18
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....		21
3.1. Método de investigación.....		21
3.2. Enfoque investigativo:.....		21
3.3. Tipo de investigación:		21
3.4. Diseño de la investigación:.....		22

3.5. Población, muestra y muestreo.....	23
3.5.1 Población.....	23
3.5.2 Muestra.....	23
3.5.3 Muestreo.....	23
3.6. Variables y operacionalización.....	25
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
3.7.1. Técnica.....	27
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	27
3.7.3. Validación.....	29
3.7.4. Confiabilidad.....	29
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	29
3.9. Aspectos éticos.....	29
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	32
4.1. Resultados.....	32
4.2. Contraste de Hipótesis.....	48
4.1.1 Discusión de resultados.....	53
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	57
5.1. Conclusiones.....	57
5.2 Recomendaciones.....	58
REFERENCIAS.....	60
ANEXOS.....	65
Anexo 1: Matriz de Consistencia.....	66
Anexo 2º: Instrumento de recolección de dato.....	68
Anexo 3º: Aprobación del Comité de Ética.....	71
Anexo 4º: Conformidad del asesor.....	72
Anexo 5º: Validación del instrumento.....	73
Anexo 6º: Prueba de confiabilidad del instrumento.....	76
Anexo 7º: Consentimiento informado.....	82
Anexo 8º: Fotos del procedimiento.....	84
Anexo 9º: Base de datos.....	85
Anexo 10º: Carta de permiso.....	87
Anexo 11º: Informe de turnitin.....	88
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	7

2.1 Antecedentes de la investigación.....	7
2.2 Bases tóricas	11
2.3. Formulación de hipótesis.....	18
2.3.1. Hipótesis general	18
2.3.2. Hipótesis específicas	18
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	21
3.1. Método de investigación.....	21
3.2. Enfoque investigativo:.....	21
3.3. Tipo de investigación:	21
3.4. Diseño de la investigación:.....	22
3.5. Población, muestra y muestreo.....	23
3.5.1 Población	23
3.5.2 Muestra.....	23
3.5.3 Muestreo	23
3.6. Variables y operacionalización.....	25
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.7.1. Técnica	27
3.7.2. Descripción de instrumentos	27
3.7.3. Validación.....	29
3.7.4. Confiabilidad	29
3.8. Procesamiento y análisis de datos	29
3.9. Aspectos éticos	29
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	32
4.1. Resultados.....	32
4.2. Contraste de Hipótesis.....	48
4.1.1 Discusión de resultados	53
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	57
5.1. Conclusiones.....	57
5.2 Recomendaciones	58
REFERENCIAS	60
ANEXOS.....	65
Anexo 1: Matriz de Consistencia	66
Anexo 2º: Instrumento de recolección de dato.....	68
Anexo 3º: Aprobación del Comité de Ética.....	71
Anexo 4º: Conformidad del asesor.....	72

Anexo 5º: Validación del instrumento.....	73
Anexo 6º: Prueba de confiabilidad del instrumento.....	76
Anexo 7º: Consentimiento informado.....	82
Anexo 8º: Fotos del procedimiento.....	84
Anexo 9º: Base de datos.....	85
Anexo 10º: Carta de permiso	87
Anexo 11º: Informe de turnitin.....	88

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Relación entre los rasgos de personalidad y calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes de una clínica docente	32
Tabla 2. Relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión limitación funcional en pacientes de una clínica docente	34
Tabla 3. Relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión dolor físico en pacientes de una clínica docente	36
Tabla 4. Relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión malestar psicológico en pacientes de una clínica docente	38
Tabla 5. Relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad física en pacientes de una clínica docente	40
Tabla 6. Relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad psicológica en pacientes de una clínica docente	42
Tabla 7. Relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad social en pacientes de una clínica docente	44
Tabla 8. Relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión minusvalía en pacientes de una clínica	46

ÍNDICE DE GRÁFICAS

- Figura 1. Gráfico de columnas de la relación entre los rasgos de personalidad y calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes de una clínica docente 33
- Figura 2. Gráfico de columnas de la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión limitación funcional en pacientes de una clínica docente 35
- Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión dolor físico en pacientes de una clínica docente 37
- Figura 4. Gráfico de columnas de la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión malestar psicológico en pacientes de una clínica docente 39
- Figura 5. Gráfico de columnas de la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad física en pacientes de una clínica docente 41
- Figura 6. Gráfico de columnas de la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad psicológica en pacientes de una clínica docente 43
- Figura 7. Gráfico de columnas de la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad social en pacientes de una clínica docente 45
- Figura 8. Gráfico de columnas de la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión minusvalía en pacientes de una clínica docente 47

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue determinar la relación entre los rasgos de personalidad y calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes de una clínica docente. El estudio fue relacional de enfoque cuantitativo y corte transversal. Se consideró una muestra de 148 pacientes de una clínica docente. Se enfocó en dos cuestionarios uno para rasgos de personalidad que corresponde al cuestionario Neo reducido de 5 factores NEO-FFI de Costa y McCrae. La cual constó de 72 ítems, con escala tipo Likert entre cero y cuatro puntos, siendo cero completamente falso y cuatro completamente verdadero con seis dimensiones. Para medir la variable calidad de vida relacionada a la salud oral se utilizó el cuestionario OHIP – 14, que considera 14 interrogantes y siete dimensiones. En los resultados se apreció la relación entre los rasgos de personalidad y calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes de una clínica docente, el neuroticismo presentó puntaje medios y se relaciona con un impacto negativo en la calidad de vida en un 52% (n °=26), extraversión presenta puntaje medio y se relaciona con un impacto negativo en la calidad de vida en un 64% (n °=32), la apertura de la experiencia presenta puntaje medio y se relaciona con un impacto negativo en la calidad de vida en un 60% (n °=30). Se concluyó que se evidencia una relación significativa entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral (p=0.00).

Palabras clave: Calidad de vida, salud bucal, neuroticismo, depresión, extraversión psicológica,

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between personality traits and oral health-related quality of life in patients attending a teaching clinic. The study was relational, quantitative, and cross-sectional. A sample of 148 UPNW patients of a teaching clinic. It focused on two questionnaires: one for personality traits, which corresponds to the reduced 5-factor NEO-FFI questionnaire by Costa and McCrae. It consisted of 72 items, with a Likert-type scale ranging from zero to four points, with zero being completely false and four being completely true, with six dimensions. To measure the variable quality of life related to oral health, the OHIP-14 questionnaire was used, which considers 14 questions and seven dimensions. The results showed a relationship between personality traits and oral health-related quality of life in patients at a teaching clinic. Neuroticism had medium scores and was associated with a negative impact on quality of life in 52% (n = 26); extraversion had a medium score and was associated with a negative impact on quality of life in 64% (n = 32); and openness to experience had a medium score and was associated with a negative impact on quality of life in 60% (n = 30). It was concluded that there was a significant relationship between personality traits and oral health-related quality of life (p = 0.00).

Keywords: Quality of life, oral health, neuroticism, depression, psychological extraversion,

INTRODUCCIÓN

Los rasgos de personalidad desempeñan un papel fundamental en cómo los individuos perciben y gestionan su salud, particularmente en lo que respecta a la salud bucal. La calidad de vida relacionada con la salud oral (CVRSO) se refiere a cómo los problemas de salud oral afectan la vida diaria de una persona, incluyendo su bienestar físico, emocional y social. En este contexto, la calidad de vida relacionada con la salud oral se ha convertido en un parámetro clave para evaluar los resultados de los tratamientos odontológicos, ya que no solo aborda la funcionalidad bucal, sino también el impacto psicológico y social de las afecciones dentales.

La dimensión psicológica de la personalidad, como el nivel de ansiedad, la autoimagen y la actitud frente al tratamiento, influye significativamente en la percepción de la calidad de vida oral. Además, diferentes rasgos de personalidad pueden predisponer a los pacientes a desarrollar hábitos orales que afecten su salud dental, como el bruxismo o la negligencia en la higiene bucal. Este enfoque integral es crucial para los futuros odontólogos, quienes deben ser capaces de reconocer cómo los factores psicosociales influyen en la salud oral, mejorando así la atención y los resultados en sus pacientes.

A través de este estudio, se busca identificar cómo las características de la personalidad pueden influir en la percepción de los pacientes sobre su salud bucal y cómo esta percepción impacta en su bienestar general. Se estructuró en cinco capítulos: el planteamiento del problema, el marco teórico, la metodología, la presentación y análisis de resultados, y las conclusiones y recomendaciones, en los cuales se detallan exhaustivamente los aspectos del tema y se validan los métodos clínicos que optimizan la precisión en la práctica odontológica.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Los rasgos de la personalidad representan un grupo de bosquejos y trazos en el orden psicológico las cuales pueden influir sobre el proceso de adaptación e interacción con el medio (1).

Estos van a caracterizarse por su estabilidad relativa cuando transcurre un rango de tiempo, considerando sobre todo la mediana edad. Para ello se describen a cinco tipos de rasgos de personalidad que representan los elementos de personalidad. (1).

En investigaciones actuales a nivel internacional se describe la existencia de personas con niveles elevados de neuroticismos, baja escrupulosidad y extroversión, refiriendo que ello se puede asociar con la dieta que consumen. Siendo la escrupulosidad y extroversión situaciones relevantes respecto a cómo las personas se alimentan (2).

La extroversión describe el grado de interacciones interpersonales y los rasgos de ser comunicativo, sociable y amistoso. La amabilidad es una característica de las relaciones interpersonales cómodas y armoniosas, mientras que la escrupulosidad estima el deseo de preservar los principios y normas sociales (3).

El neuroticismo refleja el grado de estabilidad emocional de un individuo, mientras que la apertura indica las preferencias de una persona por la diversidad, el cambio y la estimulación intelectual.⁸Se ha descubierto que los rasgos de personalidad están asociados con los síntomas de AR, especialmente los síntomas extraarticulares, como fatiga, dolor, malestar e insomnio (4).

Las medidas de calidad de vida relacionada con la salud oral (CVRSO) se utilizan cada vez más en estudios epidemiológicos de odontología, y estudios anteriores han identificado una relación entre el estado bucal y la calidad de vida. Sin embargo, en la práctica clínica existe una brecha entre los resultados del tratamiento y la satisfacción del paciente, especialmente

entre los pacientes de edad avanzada (5).

Es importante distinguir entre la evaluación objetiva (por parte del médico) y la evaluación subjetiva (por parte del paciente (3). Las medidas objetivas son medidas de las etapas de los procesos patológicos, no medidas de la salud. Las medidas subjetivas se ocupan de la salud y del impacto de la enfermedad en la salud. La correlación entre las medidas subjetivas y objetivas suele ser moderada o débil (6).

Actualmente, existen pruebas sólidas de que las personas con grados más elevados de neuroticismo y menores niveles de extroversión y escrupulosidad tienen un mayor riesgo de internalización del ideal de delgadez y una imagen corporal negativa (7).

Los rasgos de personalidad son características psicológicas estables que influyen en la forma en que las personas se adaptan y se relacionan con su entorno. Estos rasgos, como el neuroticismo, la extraversión, la escrupulosidad y la amabilidad, tienen un impacto significativo en diversos aspectos de la vida de una persona, incluida su salud oral y su calidad de vida relacionada con la salud oral (CVRSO) (8).

Ciertos rasgos de personalidad, como el neuroticismo elevado, la baja escrupulosidad y extraversión, pueden estar asociados con patrones de comportamiento que afectan la salud oral. En particular, la extraversión, que se refiere al grado de sociabilidad y comunicación de una persona, puede influir en la forma en que se cuidan los dientes y las encías, mientras que la escrupulosidad, que refleja el deseo de seguir normas y principios, podría correlacionarse con una mayor preocupación por la higiene dental (9).

A lo largo de los años, diferentes autores han ido tendiendo un puente entre la psicología y la OHRQoL (Calidad de vida relacionada con la salud oral) encontrado una posible relación significativa entre la personalidad de los pacientes y la salud oral (10).

De esa manera la descripción de esta problemática nos lleva investigar sobre la relación entre los rasgos de personalidad y la CVRSO.

Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes de una clínica docente?

1.2.2 Problema específicos

- 1.- ¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión limitación funcional en pacientes de una clínica docente?
- 2.- ¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión dolor físico en pacientes de una clínica docente?
3. ¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión malestar psicológico en pacientes de una clínica docente?
- 4.- ¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión incapacidad física en pacientes de una clínica docente?
- 5.- ¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión incapacidad psicológica en pacientes de una clínica docente?
- 6.- ¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión incapacidad social en pacientes de una clínica docente?
- 7.- ¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión minusvalía en pacientes de una clínica docente?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación entre los rasgos de personalidad y calidad de vida relacionada a

salud oral en pacientes de una clínica docente.

1.3.2 Objetivos Específicos

- 1.- Determinar la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión limitación funcional en pacientes de una clínica docente
- 2.- Determinar la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión dolor físico en pacientes de una clínica docente
- 3.- Determinar la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión malestar psicológico en pacientes de una clínica docente
- 4.- Determinar la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión incapacidad física en pacientes de una clínica docente
- 5.- Determinar la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión incapacidad psicológica en pacientes de una clínica docente
- 6.- Determinar la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión incapacidad social en pacientes de una clínica docente
- 7.- Determinar la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión minusvalía en pacientes de una clínica docente

1.4 Justificación

1.4.1 Teórica

La revisión del tema acerca de la personalidad y la CVRSO, permitió, que se pueda profundizar sobre fundamentos teóricos de dichas variables y con ello de poder tener mayor entendimiento sobre las posibilidades entre ambas y como interactúan, Tomando en cuenta que en algunos estudios se deja abierta la posibilidad de la relación entre estas, lo cual apoyan esta teoría miden las tendencias, que pueden definirse como "patrones normales de comportamiento, pensamiento y emoción" de la mano con el estado de salud oral del mismo. Con lo cual se pudo brindar un aporte al fundamento teórico de las mismas que pueda considerarse por el profesional dentro de las bases teóricas actuales para su aplicación posterior.

1.4.2 Metodológica

Es oportuno consolidar la metodología del estudio en base a lineamientos entendibles de metodología ajustados a la naturaleza y propósito del estudio, En ese contexto existió una correcta medición de variables que sean soportadas por un instrumento diseñado para ello, validado sin posibilidad de sesgo incluido cumpliendo los criterios necesarios para que sean aceptados y obtengan resultados válidos, apoyados en un proceso ordenado y sólido para su confiabilidad incluida. Como lo son el instrumento para personalidad y para la CVRSO.

1.4.3 Práctica

Un estado de salud va mucho más allá de la mera eliminación de un estado negativo. Incluso las respuestas a preguntas que indican la ausencia de conductas negativas no necesariamente significan un estado positivo, En el caso de la salud oral puede ser extendido este criterio para ser considerado como un elemento más que el clínico puede

añadir a la historia del paciente para tener más elementos que le den una panorámica del porqué del estado actual del paciente respecto a la salud oral, pudiendo tener repercusión y pudiendo ser enfocado de manera interdisciplinaria para mejorar dicha condición obteniendo una condición oral más saludable y esperada producto de los procedimientos realizados por el clínico encargado.

1.5 Limitaciones

Acorde a la planificación del trabajo de campo fue realizado en el laboratorio HIGH TECHNOLOGY SAC en Abril del 2025. La muestra utilizada en este estudio estuvo compuesta exclusivamente por pacientes que asistieron a la clínica docente, lo que limita la capacidad de generalizar los resultados a la población general. Los pacientes de esta clínica pueden tener características particulares, como mayor interés en la salud oral o un nivel educativo más alto, lo cual no refleja necesariamente las características de la población en general.

Debido a que el estudio se llevó a cabo en un entorno clínico específico, el tamaño de la muestra fue relativamente pequeño, lo que limita la generalización de los resultados a otras poblaciones o contextos fuera del entorno académico.

Los participantes fueron seleccionados de una clínica docente, por lo que es posible que haya un sesgo de selección, ya que las personas que acuden a esta clínica pueden tener un mayor interés o conciencia sobre su salud oral en comparación con el resto de la población. Esto podría haber influido en los resultados obtenidos.

Al tratarse de un estudio de diseño transversal, no se pudo establecer una relación causal entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada con la salud oral. Este diseño solo permitió identificar asociaciones entre estas variables en un momento específico en el tiempo, sin poder determinar si los rasgos de personalidad influyen directamente en la calidad de vida relacionada con la salud oral o viceversa.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Alhajri et al. (11) Objetivo: Determinar la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada con la salud bucodental (CVRS) en adolescentes de Arabia Saudita. Metodología: Fue transversal, incluyó a estudiantes de ambos sexos de 12 a 18 años de diferentes escuelas El cuestionario incluía información demográfica y versiones en árabe del Inventario de los Cinco Grandes de la Personalidad y del Perfil de Impacto en la Salud Bucal Infantil (Formulario Abreviado) para evaluar los rasgos de personalidad y la CVRS, respectivamente. Se realizaron análisis bivariados y multivariados. Resultados: Los análisis bivariados mostraron que el neuroticismo se correlacionó negativamente con la OHRQoL ($r = -0,455$, $P < 0,001$), mientras que la extroversión ($r = 0,182$, $P < 0,001$) y la responsabilidad ($r = 0,110$, $P = 0,047$) se correlacionaron positivamente con la OHRQoL. En los análisis de regresión lineal múltiple, la extroversión ($B = 0,696$, $P = 0,012$) y el neuroticismo ($B = -2,229$, $P < 0,001$) fueron predictores estadísticamente significativos de la OHRQoL. Conclusión: Este estudio reveló que el neuroticismo se correlacionó significativa y negativamente con la CVRSO, mientras que la extroversión se correlacionó significativa y positivamente con la CVRSO.

Duong H, (12) Objetivo: Evaluar hasta qué punto un rasgo, o dimensión de la personalidad, puede influir en la CVRSO en pacientes rehabilitados. Metodología: Se evaluaron 135 participantes rehabilitados con prótesis removibles en la Unidad Clínica de Prótesis Removibles de la Facultad de Medicina Dental de la Universidad de Oporto, Portugal. Se usó el cuestionario, junto con el Inventario de Personalidad de Eysenck (EPI) para determinar un rasgo de personalidad. El análisis estadístico se realizó y una regresión lineal. Resultados: No se encontró correlación estadística con respecto a la edad, el sexo y la CVRSO. La prevalencia de prótesis parciales acrílicas, a diferencia de las prótesis parciales con estructura metálica,

fue sustancialmente mayor. No se halló significancia entre extraversión/neuroticismo (EPI) y CVRSO (OHIP-14) tras la rehabilitación con prótesis removibles ($p > 0,05$). Conclusión: Los rasgos de personalidad neuroticismo y extraversión no influyeron en la CVRSO con prótesis removibles. Pero no se debe subestimar otros elementos psicológicos (como la motivación o la percepción) y su papel en la determinación de la CVRSO. Conclusión: Los rasgos de personalidad “extraversión” y “neuroticismo” no influyeron en la CVRSO.

Hajek A et al. (13) Objetivo: Conocer la asociación entre los elementos de personalidad y la CVRSO. Metodología: Los datos se obtuvieron de una encuesta virtual (representativa de la población adulta general en Alemania en términos de región, sexo y grupo de edad; $n = 3075$) realizada a fines del verano de 2021. Se utilizó el bien lo establecido en el OHIP-G5 para medir la CVRSO. Además, se utilizó el establecido Inventario Big Five de 10 ítems (BFI-10) para cuantificar los factores de personalidad. El sexo, la edad, el estado civil, el tabaquismo, las actividades deportivas, la presencia de enfermedades crónicas y la salud autoevaluada se ajustaron en un análisis de regresión lineal múltiple. Resultados: Las correlaciones de Pearson entre la calidad de vida relacionada con la salud bucal y los factores de personalidad oscilaron entre $r = -0,17$ (conciencia) y $r = 0,17$ (neuroticismo). Las regresiones revelaron que una baja calidad de vida relacionada con la salud bucodental se asocia con un mayor neuroticismo ($\beta = 0,39$, $p < 0,001$) y una menor conciencia ($\beta = -0,51$, $p < 0,001$). Conclusión: Este estudio reveló una asociación entre factores de personalidad (mayor neuroticismo y menor responsabilidad) y una baja calidad de vida relacionada con la salud bucodental. Antes del tratamiento dental, puede ser útil medir los rasgos de personalidad de los pacientes para predecir sus expectativas, así como sus respuestas a los tratamientos previstos.

Molina y Centeno (14) Objetivo: Analizar la salud oral asociada a la calidad de vida adultos de 18 a 99 años en Ecuador. Metodología: Se optó por una investigación observacional de

tipo básica. La evaluación se dio en 415 participantes entre los dieciocho y noventa y nueve años en la ciudad de Macas, considerando ítems de inclusión de la muestra. Se optó por un cuestionario el OHIP-14, que contenía siete dimensiones en su versión resumida de dos preguntas por cada dimensión, en el caso de covariables como edad, ingresos económicos, se estableció el uso de la prueba de U de Mann-Whitney y $p < 0,05$. Resultados: Se consideró la prevalencia del género femenino en un 63%. Se registro el mayor porcentaje en el malestar psicológico a nivel general sobre los participantes, siendo la puntuación de la dimensión sobre el OHIP-14 entre damas y varones con marcadas diferencias significativas sobre la minusvalía y la limitación de funciones $p = 0,012$ y $p = 0,036$. Conclusión: Se produjo una asociación entre la salud oral y la calidad de vida en los habitantes de la ciudad Se considera con el hallazgo del OHIP.14 que el elemento más relevante sobre problemas de tipo oral es el malestar psicológico.

Hasheminejad et al. (15) Objetivo: El objetivo de este estudio fue comprender cómo las características de personalidad afectan las calificaciones de calidad de vida relacionada con la salud bucal en una población adulta iraní. Metodología: El estudio incluyó a 443 participantes adultos reclutados de una clínica dental pública en Kerman, al sureste de Irán. El cuestionario Oral Health Impact Profile-14 se utilizó para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud bucal. Los rasgos de personalidad se determinaron utilizando la Escala de Afectividad Positiva y Negativa de 20 ítems. Resultados: Una puntuación más alta de afectividad negativa se asoció con una peor calidad de vida relacionada con la salud bucal, y una puntuación más alta de afectividad positiva se asoció con una mejor calificación de la calidad de vida relacionada con la salud bucal. En promedio, las personas que describieron su salud bucal como peor obtuvieron puntuaciones más altas en Oral Health Impact Profile-14. Conclusión: a afectividad negativa y positiva influyen en la percepción que las personas tienen de su salud bucodental y su calidad de vida.

Dos Santos F et al. (16) objetivo es evaluar hasta qué punto un rasgo, o dimensión de la personalidad, puede influir en la CVRSO en pacientes rehabilitados. Métodos: Se evaluaron 135 participantes con prótesis removibles en la Unidad Clínica de Prótesis Removibles de la Facultad de Medicina Dental de la Universidad de Oporto, Portugal. Se aplicó el (OHIP-14) para evaluar la CVRSO junto con el Inventario de Personalidad de Eysenck (EPI) para determinar un rasgo de personalidad. El análisis estadístico se realizó mediante Mann-Whitney, prueba t de Student, rho de Spearman y regresión lineal. Resultados: No se encontró correlación estadística con respecto a la edad, el sexo y la CVRSO. Respecto a esto último, el mayor acuerdo se encontró en la cuestión del “dolor de dientes”. La prevalencia de prótesis parciales acrílicas, a diferencia de las prótesis parciales con estructura metálica, fue sustancialmente mayor. No se reportó relación significativa entre extraversión/neuroticismo (EPI) y CVRSO (OHIP-14) tras la rehabilitación con prótesis removibles ($p>0,05$). Conclusión: Los rasgos de personalidad “extraversión” y “neuroticismo” no influyeron en la CVRSO.

2.2 Bases teóricas

Rasgos de personalidad

Este concepto del ámbito psicológico representa las características de un individuo que son consistentes en patrones que incluyen emociones, comportamientos y pensamientos (19). El concepto de personalidad existe desde el surgimiento del lenguaje humano y fue descubierto por Aristóteles en el siglo IV a.C. quien describió como morales e inmorales las conductas McCrae y Costa trabajaron en diferentes modelos de personalidad y llegaron al Modelo de Cinco Factores de la Personalidad. Muchos estudios respaldaron estos rasgos de orden superior y el modelo de cinco factores ahora se considera la concepción más importante en la psicología contemporánea (20). El modelo de cinco factores incluye las cinco grandes

dimensiones: neuroticismo, extroversión, responsabilidad, amabilidad y apertura a la experiencia. Existe un creciente interés de los investigadores por comprender la relación de los rasgos de personalidad individuales con la CVRSO (21).

Dimensiones de la personalidad

Dentro de este campo de especialización, los investigadores. Desde diferentes escuelas de pensamiento se han estudiado varias dimensiones de la personalidad, lo que ha dado como resultado una notable convergencia de ideas (22). Aunque alguna terminología científica puede diferir, se han señalado consistentemente cinco rasgos de personalidad. Algunos autores proponen que estos cinco rasgos son una parte integral del “Océano de la Personalidad Humana” y a menudo se consideran los rasgos esenciales sobre los que recaen todos los demás aspectos de la personalidad. Esta teoría también se llama “Teoría de los rasgos de personalidad” (23).

Estabilidad Emocional. Entre ellos, los rasgos Extraversión-Introversión y Neuroticismo. La Estabilidad emocional se perciben como dimensiones centrales de la personalidad humana. Ambos son reconocidos como un continuo perteneciente a polos opuestos, adquiriendo así una importancia capital en el estudio del comportamiento humano (2).

Otra variable de importancia es el afrontamiento. El modelo transaccional propone que el individuo interactúa con los eventos estresantes y esto se puede observar a través de su evaluación del problema al que se enfrenta (25). Según ellos, el estrés se expresa en forma de evaluación de la situación, que ha excedido sus recursos y está afectando su equilibrio mental de manera negativa. Se explica con más detalle la asociación entre el medio y el individuo a través de dos procesos: el afrontamiento y la evaluación cognitiva (26).

El afrontamiento puede caracterizarse como una lucha conductual y cognitiva para gestionar las demandas que son mayores que los recursos de un individuo. La evaluación cognitiva es

el proceso a través del cual un individuo clasifica una situación estresante de acuerdo con su importancia (27).

Dimensiones de rasgos de personalidad

1. Neuroticismo

El neuroticismo es una dimensión que refleja la tendencia de un individuo a experimentar emociones negativas con mayor frecuencia y mayor intensidad. Las personas que puntúan alto en neuroticismo tienden a ser más vulnerables a sentimientos como la ansiedad, la tristeza, la irritabilidad y la inseguridad. Esta dimensión está relacionada con una mayor susceptibilidad al estrés y la inestabilidad emocional. Por el contrario, quienes obtienen puntajes bajos en neuroticismo son generalmente más estables emocionalmente, experimentan menores fluctuaciones en su estado de ánimo y son menos propensos a sentir ansiedad o angustia (26).

2. Extraversión

La extraversión describe el grado en que un individuo busca la estimulación externa y disfruta de las interacciones sociales. Las personas con alta extraversión se caracterizan por ser sociables, energéticas, asertivas y optimistas. Tienden a sentirse cómodas en situaciones sociales, a buscar la compañía de los demás y a disfrutar de actividades estimulantes. En contraste, aquellas personas con baja extraversión, comúnmente conocidas como introvertidas, prefieren la tranquilidad y la soledad, mostrando menor interés por las interacciones sociales y tendiendo a ser más reflexivas y reservadas (27).

3. Apertura a la experiencia

La apertura a la experiencia se refiere a la disposición de un individuo para explorar nuevas ideas, experiencias y formas de pensamiento. Las personas que puntúan alto en esta

dimensión suelen ser creativas, curiosas, imaginativas y valoran la innovación. Están abiertas a experimentar con nuevas actividades, ideales y culturas, y suelen mostrar un enfoque flexible hacia las situaciones. Aquellos con baja apertura, en cambio, tienden a ser más convencionales, prefiriendo la rutina y las prácticas tradicionales, y pueden ser menos interesados en explorar nuevos conceptos o formas de pensar (26).

4. Amabilidad

La amabilidad hace referencia a la tendencia de un individuo a ser compasivo, cooperativo y considerado con los demás. Las personas que exhiben altos niveles de amabilidad son empáticas, generosas y buscan la armonía en sus relaciones interpersonales. Valoran la cooperación por encima de la competencia y son generalmente altruistas. En contraste, aquellos con baja amabilidad pueden ser más competitivos, reservados o incluso hostiles, mostrando menos inclinación hacia la cooperación y el apoyo emocional en sus relaciones interpersonales (27).

5. Responsabilidad

La responsabilidad, también conocida como conciencia, se refiere a la tendencia de una persona a ser organizada, confiable y orientada hacia el logro. Aquellos con alta responsabilidad suelen ser meticulosos, disciplinados y enfocados en sus objetivos. Se caracterizan por la capacidad de planificar y seguir un curso de acción estructurado para alcanzar sus metas. Por el contrario, las personas con baja responsabilidad tienden a ser más desorganizadas, impulsivas y menos confiables, mostrando menor interés en el orden y la planificación, lo que puede llevar a una mayor espontaneidad, pero también a una menor fiabilidad (26).

6. Distorsión

La distorsión, aunque no es una dimensión tradicionalmente incluida en el modelo de los Cinco Grandes, puede referirse a una tendencia a interpretar la realidad de manera sesgada o errónea. Este rasgo se relaciona con la forma en que las personas perciben y reaccionan ante eventos y situaciones. Los individuos que puntúan alto en distorsión pueden tener visiones exageradas o irracionales de la realidad, influenciadas por pensamientos negativos o distorsionados. Este tipo de pensamiento puede generar percepciones erróneas y, en algunos casos, contribuir a trastornos emocionales. Aquellos con puntuaciones bajas en distorsión tienden a mantener una visión más objetiva y racional de los acontecimientos, con una mayor capacidad para gestionar y contextualizar las situaciones de manera equilibrada (27).

Calidad de vida relacionada con la salud oral (CVRSO)

La OHRQoL se ha definido como “un esquema con variadas dimensiones que van a incluir un examen subjetivo sobre la salud oral, que acompaña al individuo sobre su vida y entorno”. (28). Al incorporar la OHRQoL como un resultado de salud adicional en la práctica clínica, se puede proporcionar una comprensión más integral de la relevancia sobre las condiciones de salud oral. La evidencia ha indicado respecto a la salud oral que impacta negativamente sobre la CVRSO, OMS también ha reconocido la OHRQoL como un elemento importante de un programa oral (29).

El enfoque de medición de la CVRS se puede dividir en dos grandes grupos: el enfoque “hermenéutico” y el enfoque “funcionalista”. El enfoque funcionalista puede dividirse en dos categorías: salud bucal genérica y medidas específicas para cada enfermedad o condición (30).

La salud bucal genérica mide el impacto de la salud bucal en general, por ejemplo, el Perfil de Impacto en la Salud Oral (OHIP). Las medidas específicas de la enfermedad o condición evalúan el impacto de enfermedades o condiciones bucales específicas, por ejemplo, el Cuestionario de Cáncer de Cabeza y Cuello de Washington (21).

Dimensiones de la CVRSO

1. Limitación funcional

Esta dimensión se refiere a la capacidad reducida de una persona para realizar actividades cotidianas debido a problemas relacionados con la salud oral, como caries dentales, enfermedad periodontal o pérdida de dientes. La limitación funcional puede afectar tareas simples, como masticar, hablar o sonreír, impactando negativamente la capacidad de la persona para desempeñar actividades normales y afectando su calidad de vida (32).

2. Dolor físico

El dolor físico se refiere a la molestia o dolor asociado con trastornos orales, como infecciones dentales, dientes sensibles o lesiones bucales. El dolor dental puede ser agudo o crónico y afectar significativamente la vida diaria, interfiriendo con la capacidad de comer, dormir o concentrarse en otras actividades. Este dolor puede tener un impacto directo en la salud general de la persona y en su bienestar emocional (33).

3. Malestar psicológico

El malestar psicológico está relacionado con el impacto emocional y psicológico que los problemas de salud oral pueden causar. Las personas con problemas dentales frecuentes o visibles pueden experimentar ansiedad, depresión o baja autoestima debido a la apariencia de sus dientes o el dolor que sufren. Este malestar psicológico puede afectar las interacciones sociales, el bienestar emocional y la percepción de sí mismos (32).

4. Incapacidad física

La incapacidad física se refiere a la reducción de la capacidad funcional de una persona

debido a problemas dentales graves, como la pérdida de dientes o trastornos que afectan la capacidad de masticar adecuadamente. Esta incapacidad puede llevar a dificultades en actividades esenciales, como comer alimentos duros o masticar de manera eficiente, lo que puede resultar en una nutrición inadecuada y un deterioro general de la salud (33).

5. Incapacidad psicológica

La incapacidad psicológica se refiere a la afectación del bienestar mental de una persona debido a problemas de salud oral. Las personas que experimentan dolor crónico, preocupaciones estéticas o problemas funcionales relacionados con sus dientes pueden sentir ansiedad, frustración o depresión, lo que impacta su salud mental y emocional. Esta incapacidad puede limitar su capacidad para manejar el estrés y participar activamente en la vida social o profesional (32).

6. Incapacidad social

La incapacidad social se refiere a las dificultades que una persona enfrenta para interactuar con otros debido a problemas de salud oral. Esto puede incluir la vergüenza o inseguridad por la apariencia de los dientes, el dolor al hablar o la dificultad para masticar alimentos en situaciones sociales. Las personas que experimentan incapacidad social pueden evitar eventos sociales, limitar sus interacciones o sentirse excluidas debido a su situación dental, lo que afecta su vida social y sus relaciones interpersonales (33).

7. Minusvalía

La minusvalía se refiere a las restricciones globales que una persona experimenta en su vida diaria debido a problemas de salud oral graves. Esta dimensión abarca tanto la incapacidad funcional como las limitaciones sociales y psicológicas derivadas de condiciones bucales deterioradas. La minusvalía implica una restricción general en el bienestar y la capacidad de

la persona para vivir de manera plena, afectando su autonomía y participación en actividades sociales, laborales y familiares (32).

Rasgos de personalidad y calidad de vida relacionada con salud oral

Existe un creciente interés de los investigadores por comprender la relación de los rasgos de personalidad individuales con la CVRSO. Se encontró que diferentes rasgos de personalidad estaban asociados con diferentes aspectos de la CVRSO, como la extroversión, que tenía una relación positiva y el neuroticismo, (32).

Comprender esta relación a través de evidencia basada en investigaciones puede ayudar a los profesionales de la salud a comprender los factores de riesgo que pueden dificultar la adherencia al tratamiento (33).

2.2. Formulación de Hipótesis

2.2.1 Hipótesis General

Ha: Existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes de una clínica docente

Ho: No existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes de una clínica docente

Hipótesis Específicas

Hipótesis específica 1

Ha: Existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada salud oral en su dimensión limitación funcional en pacientes de una clínica docente

Ho: No existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión limitación funcional en pacientes de una clínica docente

Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión dolor físico en pacientes de una clínica docente

Ho: No existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión dolor físico en pacientes de una clínica docente

Hipótesis específica 3

Ha: Existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión malestar psicológico en pacientes de una clínica docente

Hi: No existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión malestar psicológico en pacientes de una clínica docente

Hipótesis específica 4

Ha: Existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión incapacidad física en pacientes de una clínica docente

Ho: No existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión incapacidad física en pacientes de una clínica docente

Hipótesis específica 5

Ha: Existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión incapacidad psicológica en pacientes de una clínica docente

Ho: No existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión incapacidad psicológica en pacientes de una clínica docente

Hipótesis específica 6

Ha: Existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión incapacidad social en pacientes de una clínica docente

Ho: No existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión incapacidad social en pacientes de una clínica docente

Hipótesis específica 7

Ha: Existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión minusvalía en pacientes de una clínica docente

Ho: No existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada a salud oral en su dimensión minusvalía en pacientes de una clínica docente

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método

Uno de los métodos universalmente considerados es el método científico, dentro del cual existen modelos, siendo en este caso el método hipotético deductivo el que se aplicó para la investigación presente, este contiene procesos basados en la inducción, así como la deducción, construyendo las hipótesis necesarias que debieron comprobarse o refutarse con la obtención de resultados acordes con lo que se plantea en el estudio. De esa forma se traduce a forma lógica el pensamiento de la realización de suposiciones generales, referidas sobre un específico evento el cual permitió que se obtenga una final conclusión sobre lo investigado (34).

3.2 Enfoque

Se consideró un enfoque cuantitativo, donde se tome en cuenta las variables presentes con las propiedades respectivas. Se debió realizar un estudio concreto con revisión previa de literatura para lograr la formulación de una problemática, con derivación de hipótesis y creando un diseño acorde. Se basó en un análisis numérico apoyado en la estadística correspondiente (34).

3.3 Tipo

Se recurrió al tipo básico, llamada también investigación pura, la cual partió de un enfoque

de tipo teórico, viendo que pueda agregar conocimiento en teorías, postulados sin llegar a realizar contraste con la parte práctica. De ese modo se apoyó a comprender temáticas variadas con la consideración de dimensiones que aportan para que pueda darse una interpretación profunda y correcta (34).

3.4 Diseño

No experimental, de esa forma el investigador no realizó cambios sobre las variables manipulándola, considerando solo la descripción de características de este.

Prospectivo, se fundamentó el estudio empleando información generada con el avance mismo del trabajo, siendo estos datos primarios con un mejor control para el investigador.

Transversal, para poder obtener la información el investigador requirió medir solo una vez la variable obteniendo información suficiente para los objetivos formulados.

Relacional, ya que se generó interés por conocer posibles inferencias entre las variables que participan y el grado en que se relacionan (35).

3.5 Población, Muestra y Muestreo

Población:

Se tuvo a los pacientes de la clínica docente de la UPNW repartidos en todos los horarios, durante el periodo 2025-I, haciendo un total de 240.

Muestra:

Fue estimada a través del desarrollo de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \cdot Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}{d^2 \cdot (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

En la cual:

N= Total población

Z= 1.96 (teniendo un 95% de seguridad)

P= proporción que se espera (corresponde 5% = 0.5)

Q= complementariedad de o (0,5)

d=precisión 0.05 (precisión, típica al 5%)

n= 148

Paso 1: Calcular constantes:

$$Z^2 = 1.96^2 = 3.8416$$

$$p \cdot q = 0.5 \cdot 0.5 = 0.25$$

$$Z^2 \cdot p \cdot q = 3.8416 \cdot 0.25 = 0.9604$$

$$d^2 = (0.05)^2 = 0.0025$$

Paso 2: Sustituir en la fórmula

$$n = 240 \cdot 0.9604 / 0.0025 \cdot (240 - 1) + 0.9604$$

Paso 3: Cálculo de numerador

$$240 \cdot 0.9604 = 230.496$$

Paso 4: Cálculo de denominador

$$0.0025 \cdot (239) + 0.9604$$

$$0.0025 \cdot 239 = 0.5975$$

$$0.5975 + 0.9604 = 1.5579$$

Paso 5: División final

$$N = 230.496 / 1.5579 = \mathbf{148.}$$

Muestreo:

Para mayor exactitud se optó por el muestreo probabilístico aleatorio simple, el cual consideró a todos para una posible selección.

Criterio de inclusión:

- Se consideró a los pacientes de ambos géneros
- Se consideró a pacientes que solo fueron de la Clínica docente de la UPNW
- Se consideró a pacientes solo mayores de edad.

Criterios de exclusión

- Pacientes que no dieron su autorización para participar
- Pacientes que presentaron algún tipo de enfermedad mental o de personalidad referida en la historia clínica,
- Pacientes que no llegaron a completar de manera total los cuestionarios.

3.6 Matriz y operacionalización

Variable	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición	Valor
Rasgos de personalidad	Es descrita a través de puntuaciones mediante un cuestionario traducido de cinco factores- NEO-FFI elaborado por Costa y McCrae (1992), y adaptado al medio por García (2015). Este cuestionario cuenta con 72 items, los cuales son contestados con una escala Likert de 5 respuestas (completamente verdadero (4) – completamente falso (0)),	Neuroticismo Extraversión Apertura de la experiencia Amabilidad Responsabilidad Distorsión	Pgta. 1, 13, 19, 25, 31, 37, 43, 61 Invirtiendo: 7, 49, 55, 67 Pgta. 2, 8, 14, 26, 38, 56, 62 Invirtiendo: 20, 32, 44, 50, 68 Pgta. 3, 15, 21, 33, 39, 57, 63 Invirtiendo: 9, 27, 45, 51, 69 Pgta.4, 28, 34, 46, 52, 58 nvirtiendo: 10, 16, 22, 40, 64, 70 Pgta. 11, 17, 23, 29, 35, 41, 47, 53 invirtiendo: 5, 59, 65, 71 Pgta. 6, 12, 18, 24, 30, 36, 42, 48, 54, 60, 66, 72	Ordinal	1.- Bajo (0 a 16 puntos) 2.- Medio (17 a 32 puntos) 3.- Alto (33 a 48 puntos)

Calidad de vida relacionada a salud oral	Variable que mide la calidad de vida asociada a salud bucal considerando 7 dimensiones Limitación funcional, dolor físico, malestar psicológico, incapacidad física, incapacidad psicológica, incapacidad social y minusvalía	Limitación funcional	Pgta. 1,2	Ordinal	Nunca (0) → Impacto positivo
		Dolor físico	Pgta. 3,4		Casi nunca (1) → Impacto positivo
		Malestar psicológico	Pgta. 5,6		Ocasionalmente (2) → Neutral
		Incapacidad física	Pgta. 7,8		Frecuentemente (3) → Impacto negativo
		Incapacidad psicológica	Pgta. 9,10		Muy a menudo (4) → Impacto negativo
		Incapacidad social	Pgta. 11,12		(Slade GD.)
		Minusvalía	Pgta. 13,14		

3.7 Técnicas e instrumentos

3.7.1 Técnica

Para tener la información pertinente y válida se optó por la técnica de la encuesta, el cual es un procedimiento objetivo y específico que da facilidad para obtener datos de las respectivas unidades de análisis.

Descripción de instrumentos

Para la variable rasgos de personalidad:

Se enfocó en dos cuestionarios uno para rasgos de personalidad que corresponde al cuestionario Neo reducido de 5 factores NEO-FFI de Costa y McCrae. La cual constó de 72 ítems administrados de forma grupal o personal. Su calificación será en cada dimensión en el NEO-FFI se evalúa sumando las respuestas de los ítems correspondientes a esa dimensión. Como hay 12 ítems por cada dimensión, el puntaje máximo que puede obtenerse en cada dimensión es 48 puntos (12 ítems \times 4 puntos por ítem).

Los valores Bajo, Medio y Alto corresponden a los rangos de puntuación obtenidos por cada participante siendo: 0-16 bajo, 17-32 medio y 33-48 alto.

Posee seis dimensiones siendo estas: neuroticismo, extraversión, apertura a la experiencia, amabilidad, responsabilidad y distorsión respectivamente (Anexo N ° 2).

Según el estudio de García (2015). se obtuvo una confiabilidad de 0.760 con el Alpha de Crombach,

Del mismo modo se indicó su validez con una correlación entre los elementos de tipo positiva y mayor a 20 en la escala resultado que para medir el instrumento todos los ítems aportan (12).

Ficha técnica del instrumento: NEO-FFI	
Universo	240 pacientes

Objetivo	Determinar los rasgos de personalidad
Tipo de muestra	Probabilística
Tiempo de realización del trabajo de campo	Mes y medio
Cantidad y tipo de encuesta	148 encuestas
Nivel de confianza	95%
Margen de error	5%
Investigadores que la realizaron	Costa y McCrae, 1992 Adaptado por García, 2015
Fuente de financiación	Propia
Número de preguntas del formulario	72 ítems
Fecha de trabajo de campo	19 de mayo al 03 de julio 2025

Para la variable calidad de vida relacionada a la salud oral

Se seleccionó al cuestionario OHIP – 14, para el perfilado considerando impacto sobre salud oral, medición de prevalencia de problemas experimentados por las personas en su vida con afección oral (Anexo N ° 3).

De la misma forma posee 14 interrogantes siendo sus dimensiones 7: limitación funcional, dolor físico, incapacidad funcional, malestar psicológico, incapacidad psicológica, incapacidad social, y minusvalía. Se consideró la escala Likert teniendo valoración de cero a cuatro con valores de nunca, casi nunca, ocasionalmente, frecuentemente, y muy a menudo. Esta contó con prueba piloto realizada obteniendo su consistencia interna de 0.83 sen el estudio de Condori y Guisado (2021) (15).

Según Slade, el desarrollo del OHIP original se centra en la medición de impactos

negativos de la salud oral en la calidad de vida, pero no realiza una transformación explícita de los valores en términos de "positivo", "neutro" y "negativo"(33).

Ficha técnica del instrumento: Oral Health Impact Profile(OHIP-14)	
Universo	240 pacientes
Objetivo	Determinar la calidad de vida relacionada a salud oral
Tipo de muestra	Probabilística
Tiempo de realización del trabajo de campo	Mes y medio
Cantidad y tipo de encuesta	148 encuestas
Nivel de confianza	95%
Margen de error	5%
Investigadores que la realizaron	G. D. Slade y Spencer (1994)
Fuente de financiación	Propia
Número de preguntas del formulario	14 ítems
Fecha de trabajo de campo	19 de mayo al 03 de julio 2025

Procedimiento

Con la aprobación del asesor se procedió al recojo de los datos.

Los cuestionarios se entregaron a los pacientes de la clínica docente, explicándoles antes la importancia y alcances del estudio, expresando que es voluntario, para lo cual ellos firmaron el consentimiento informado en señal de conformidad.

El Cuestionario sobre CVRSO – OHIP 14, tuvo un promedio de 15 minutos para su llenado, y el cuestionario sobre rasgos de personalidad - NEO-FFI tuvo un promedio de

25 minutos para ser llenado, siendo el investigador el encargado de cualquier duda o similar que expresó en el momento de contestar.

Completada la muestra se ordenó todos los cuestionarios para su posterior procesamiento.

- **3.7.3 Validación**

Se sometió el instrumento OHI-14, a que lo validen expertos del área, donde 3 docentes universitarios se encargarán el análisis de validez de contenido y constructo de manera que se tenga seguridad respecto a que el instrumento este diseñado para realmente poder medir las variables en mención. Tanto la validez de contenido y constructo pudieron ser verificadas con este proceso. El instrumento NEO-FFI cuenta con validez nacional e internacional.

- **3.7.4 Confiabilidad**

La prueba elegida para esta fase es por excelencia el Alpha de Crombach con la cual se pudo comprobar que la obtención de resultados no varíe con la aplicación del mismo instrumento sobre la misma población. La consistencia interna deberá tener como mínimo 0.7 desarrollando un piloto para dicho procedimiento. Siendo el valor para el cuestionario de rasgo de personalidad NEO-FFI de 0.967 y para el cuestionario de la Calidad de Vida: Oral Health Impact Profile (OHIP-14) un valor de 0.987 según la prueba de Alpha de Cronbach (Anexo N ° 8).

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Para el procedimiento estadístico a realizar se recurrió al programa SPSS V. 26, se empleó la información de la hoja Excel de los datos recogidos importados al programa para su codificación correspondiente, la estadística descriptiva, fue empleada en frecuencias y promedios, y la estadística inferencial para las posibles relaciones entre

variables ($p < 0.05$). La prueba de Rho de Spearman fue usada para determinar correlaciones de las puntuaciones del instrumento OHIP-14. Con tablas y gráficas presentadas para mayor detalle con los objetivos propuestos.

3.9 Aspectos éticos

La exigencia de la universidad acorde a los proyectos de investigación demanda protocolos para seguir las fases necesarias que permitieron obtener resultados válidos con una metodología ajustada a las buenas prácticas en investigación.

Entre esos considerandos estuvieron:

Considerar como fin único la investigación obteniendo los objetivos a través de resultados confiables sin manipulación alguna,

Todos los que participan se someten al cumplimiento estricto los lineamientos de la universidad y sus obligaciones.

Se hará un correcto citado respetando la autoría intelectual de terceros.

Se usará el consentimiento informado antes de la participación y llenado del cuestionario correspondiente.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1. Relación entre los rasgos de personalidad y calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes de una clínica docente

			Calidad de vida		Total	p-valor*
			Impacto positivo	Impacto negativo		
Neuroticismo	Puntajes bajos	n	18	6	24	0.000
		%	36%	12%	48%	
	Puntajes medios	n	0	26	26	
		%	0%	52%	52%	
Total	n	18	32	50		
	%	36%	64%	100%		
Extraversión	Puntajes bajos	n	15	0	15	0.000
		%	30%	0%	30%	
	Puntajes medios	n	3	32	35	
		%	6%	64%	70%	
Total	n	18	32	50		
	%	36%	64%	100%		
Apertura de la experiencia	Puntajes bajos	n	15	2	17	0.000
		%	30%	4%	34%	
	Puntajes medios	n	3	30	33	
		%	6%	60%	66%	
Total	n	18	32	50		
	%	36%	64%	100%		
Amabilidad	Puntajes bajos	n	16	2	18	0.000
		%	32%	4%	36%	
	Puntajes medios	n	2	30	32	
		%	4%	60%	64%	
Total	n	18	32	50		
	%	36%	64%	100%		
Responsabilidad	Puntajes bajos	n	15	1	16	0.000
		%	30%	2%	32%	
	Puntajes medios	n	3	31	34	
		%	6%	62%	68%	
Total	n	18	32	50		
	%	36%	64%	100%		

En la tabla 1 se aprecia el nivel de relación entre los rasgos de personalidad y calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes de una clínica docente, el neuroticismo presentó puntaje medio y un impacto negativo en la calidad de vida en un 52% (n°=26) y un p-valor = 0.000 (Existe

significancia estadística), la extraversión presenta puntaje medio y un impacto negativo en la calidad de vida en un 64% ($n^{\circ}=32$) con un p -valor = 0.000 (Existe significancia estadística), la apertura de la experiencia presenta puntaje medio y con un impacto negativo en la calidad de vida en un 60% ($n^{\circ}=30$) con un p -valor = 0.000 (Existe significancia estadística), la amabilidad presenta puntaje medio y un impacto negativo en la calidad de vida en un 60% ($n^{\circ}=30$) con un p -valor = 0.000 (Existe significancia estadística), y la responsabilidad presenta puntaje medio y un impacto negativo en la calidad de vida en un 62% ($n^{\circ}=31$) con un p -valor = 0.000 (Existe significancia estadística).

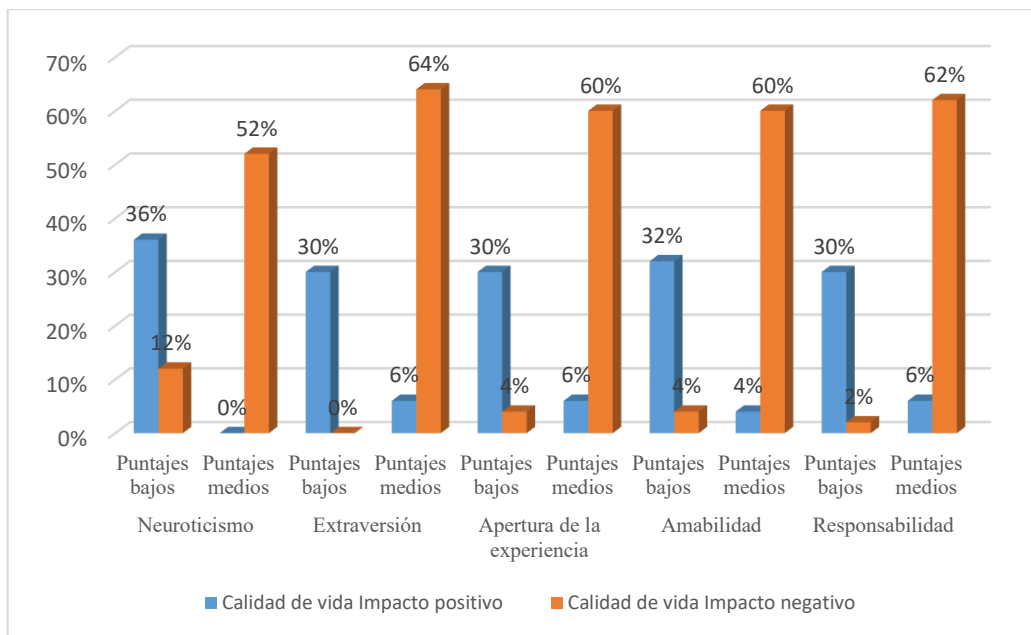


Figura 1. Gráfico de columnas de la relación entre los rasgos de personalidad y calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes de una clínica docente

Tabla 2. Relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión limitación funcional en pacientes de una clínica docente

		Limitación funcional		Total	p-valor*
		Impacto positivo	Impacto negativo		
Neuroticismo	Puntajes bajos	n	20	4	24
		%	40%	8%	48%
	Puntajes medios	n	3	23	26
		%	6%	46%	52%
Total	n	23	27	50	
	%	46%	54%	100%	
Extraversión	Puntajes bajos	n	14	1	15
		%	28%	2%	30%
	Puntajes medios	n	9	26	35
		%	18%	52%	70%
Total	n	23	27	50	
	%	46%	54%	100%	
Apertura de la experiencia	Puntajes bajos	n	14	3	17
		%	28%	6%	34%
	Puntajes medios	n	9	24	33
		%	18%	48%	66%
Total	n	23	27	50	
	%	46%	54%	100%	
Amabilidad	Puntajes bajos	n	15	3	18
		%	30%	6%	36%
	Puntajes medios	n	8	24	32
		%	16%	48%	64%
Total	n	23	27	50	
	%	46%	54%	100%	
Responsabilidad	Puntajes bajos	n	14	2	16
		%	28%	4%	32%
	Puntajes medios	n	9	25	34
		%	18%	50%	68%
Total	n	23	27	50	
	%	46%	54%	100%	

* rho de Spearman

En la tabla 2 se aprecia los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión limitación funcional en pacientes de una clínica docente, el neuroticismo presentó puntaje medio y un impacto negativo en la limitación funcional en un 46% (n°=23) con un p-valor = 0.000 (Existe significancia estadística), extraversión presenta puntaje medio y un impacto negativo en la limitación funcional en un 52% (n°=26) con un p-valor = 0.000 (Existe significancia estadística), la apertura de la

experiencia presenta puntaje medio y con un impacto negativo en la limitación funcional en un 48% ($n^{\circ}=24$) y un p -valor = 0.000 (Existe significancia estadística), amabilidad presenta puntaje medio y con un impacto negativo en limitación funcional en 48% ($n^{\circ}=24$) y un p -valor = 0.000 (Existe significancia estadística), y la responsabilidad presenta puntaje medio y con un impacto negativo en la limitación funcional en un 50% ($n^{\circ}=25$) y un p -valor = 0.000 (Existe significancia estadística).

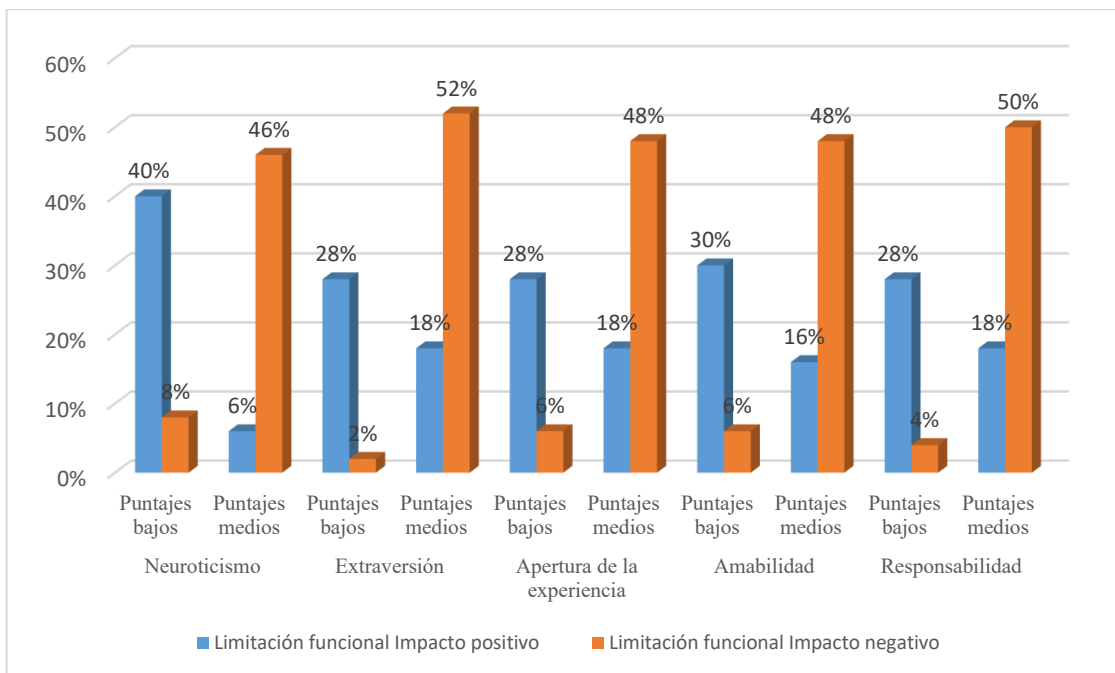


Figura 2. Gráfico de columnas de la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión limitación funcional en pacientes de una clínica docente

Tabla 3. Relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión dolor físico en pacientes de una clínica docente

			Dolor físico		Total	p-valor*
			Impacto positivo	Impacto negativo		
Neuroticismo	Puntajes bajos	n	17	7	24	0.000
		%	34%	14%	48%	
	Puntajes medios	n	2	24	26	
		%	4%	48%	52%	
Total	n	19	31	50		
	%	38%	62%	100%		
Extraversión	Puntajes bajos	n	13	2	15	0.000
		%	26%	4%	30%	
	Puntajes medios	n	6	29	35	
		%	12%	58%	70%	
Total	n	19	31	50		
	%	38%	62%	100%		
Apertura de la experiencia	Puntajes bajos	n	13	4	17	0.000
		%	26%	8%	34%	
	Puntajes medios	n	6	27	33	
		%	12%	54%	66%	
Total	n	19	31	50		
	%	38%	62%	100%		
Amabilidad	Puntajes bajos	n	14	4	18	0.000
		%	28%	8%	36%	
	Puntajes medios	n	5	27	32	
		%	10%	54%	64%	
Total	n	19	31	50		
	%	38%	62%	100%		
Responsabilidad	Puntajes bajos	n	13	3	16	0.000
		%	26%	6%	32%	
	Puntajes medios	n	6	28	34	
		%	12%	56%	68%	
Total	n	19	31	50		
	%	38%	62%	100%		

* rho de Spearman

En la tabla 3 se aprecia la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión dolor físico en pacientes de una clínica docente, el neuroticismo presentó puntaje medio y un impacto negativo en dolor físico en un 48% ($n^{\circ}=24$) con un p-valor = 0.000 (Existe significancia estadística), extraversión presenta puntaje medio y con un impacto negativo en la dolor físico en un 58% ($n^{\circ}=29$) con un p-valor = 0.000 (Existe significancia estadística), la apertura de la experiencia presenta puntaje medio y un impacto negativo en la dolor físico en un 54% ($n^{\circ}=27$) con un p-valor = 0.000

(Existe significancia estadística), la amabilidad presenta puntaje medio y se un impacto negativo en la dolor físico en un 54% ($n^{\circ}=27$) con un p-valor = 0.000 (Existe significancia estadística), y la responsabilidad presenta puntaje medio y con un impacto negativo en la dolor físico en un 56% ($n^{\circ}=28$) con un p-valor = 0.000 (Existe significancia estadística).

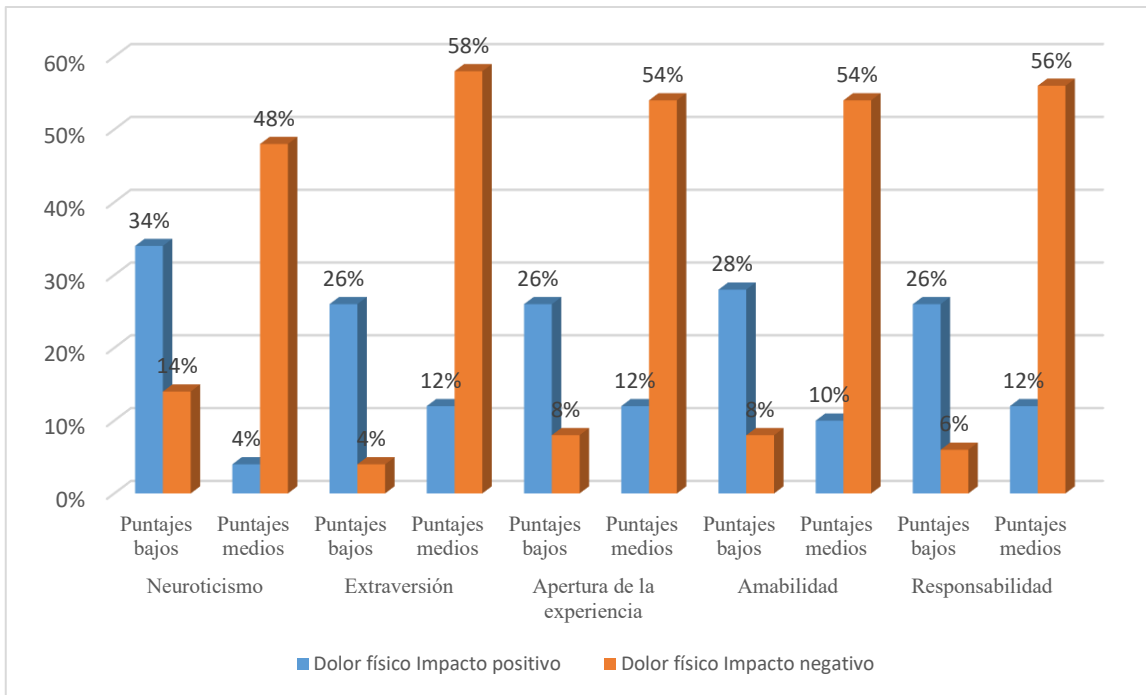


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión dolor físico en pacientes de una clínica docente

Tabla 4. Relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión malestar psicológico en pacientes de una clínica docente

		Malestar psicológico		Total	p-valor*
		Impacto positivo	Impacto negativo		
Neuroticismo	Puntajes bajos	n	9	15	24
		%	18%	30%	48%
	Puntajes medios	n	0	26	26
		%	0%	52%	52%
Total	n	9	41	50	
	%	18%	82%	100%	
Extraversión	Puntajes bajos	n	6	9	15
		%	12%	18%	30%
	Puntajes medios	n	3	32	35
		%	6%	64%	70%
Total	n	9	41	50	
	%	18%	82%	100%	
Apertura de la experiencia	Puntajes bajos	n	5	12	17
		%	10%	24%	34%
	Puntajes medios	n	4	29	33
		%	8%	58%	66%
Total	n	9	41	50	
	%	18%	82%	100%	
Amabilidad	Puntajes bajos	n	6	12	18
		%	12%	24%	36%
	Puntajes medios	n	3	29	32
		%	6%	58%	64%
Total	n	9	41	50	
	%	18%	82%	100%	
Responsabilidad	Puntajes bajos	n	5	11	16
		%	10%	22%	32%
	Puntajes medios	n	4	30	34
		%	8%	60%	68%
Total	n	9	41	50	
	%	18%	82%	100%	

*rho de Spearman

En la tabla 4 se aprecia los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión malestar psicológico en pacientes de una clínica docente, el neuroticismo presentó puntaje medio y un impacto negativo en malestar psicológico en un 52% (n°=26) con un p-valor = 0.000 (Existe significancia estadística), extraversión presenta puntaje medio y un impacto negativo en el malestar psicológico

en un 64% ($n^{\circ}=32$) con un p -valor = 0.007 (Existe significancia estadística), la apertura de la experiencia presenta puntaje medio y un impacto negativo en el malestar psicológico en un 58% ($n^{\circ}=29$) con un p -valor = 0.137 (No existe significancia estadística), la amabilidad presenta puntaje medio y un impacto negativo en el malestar psicológico en un 58% ($n^{\circ}=29$) con un p -valor = 0.035 (Existe significancia estadística), y la responsabilidad presenta puntaje medio y un impacto negativo en el malestar psicológico en un 60% ($n^{\circ}=30$) con un p -valor = 0.098 (No existe significancia estadística).

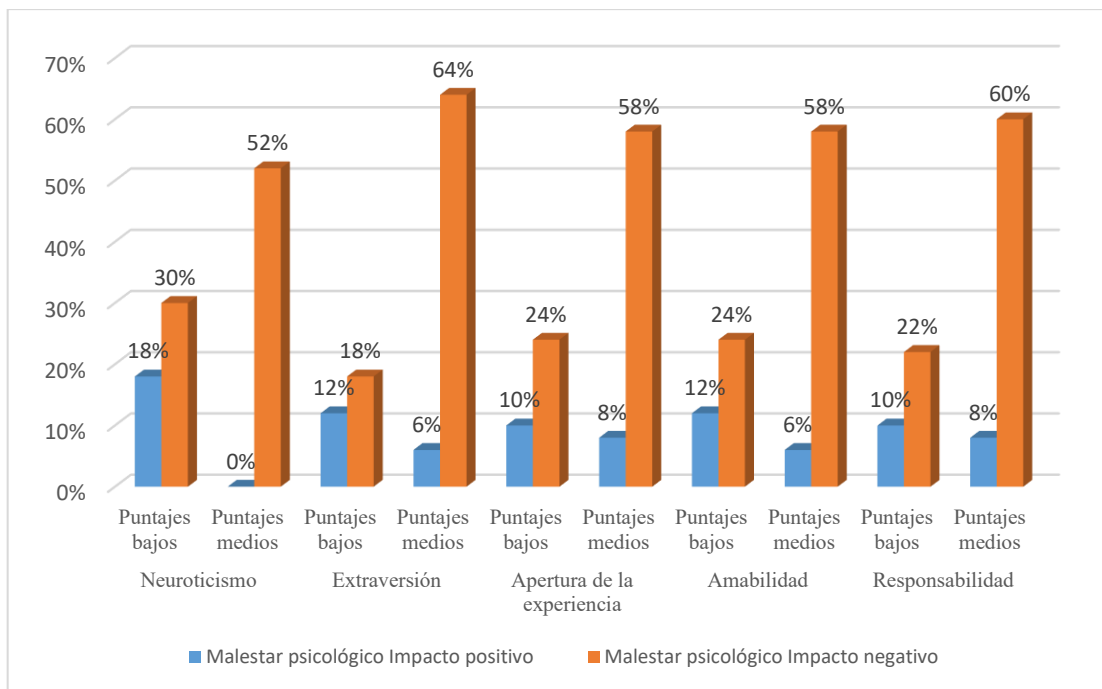


Figura 4. Gráfico de columnas de la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión malestar psicológico en pacientes de una clínica docente

Tabla 5. Relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad física en pacientes de una clínica docente

		Incapacidad física		Total	p-valor*
		Impacto positivo	Impacto negativo		
Neuroticismo	Puntajes bajos	n	19	5	24
		%	38%	10%	48%
	Puntajes medios	n	3	23	26
		%	6%	46%	52%
Total		n	22	28	50
		%	44%	56%	100%
Extraversión	Puntajes bajos	n	13	2	15
		%	26%	4%	30%
	Puntajes medios	n	9	26	35
		%	18%	52%	70%
Total		n	22	28	50
		%	44%	56%	100%
Apertura de la experiencia	Puntajes bajos	n	14	3	17
		%	28%	6%	34%
	Puntajes medios	n	8	25	33
		%	16%	50%	66%
Total		n	22	28	50
		%	44%	56%	100%
Amabilidad	Puntajes bajos	n	15	3	18
		%	30%	6%	36%
	Puntajes medios	n	7	25	32
		%	14%	50%	64%
Total		n	22	28	50
		%	44%	56%	100%
Responsabilidad	Puntajes bajos	n	13	3	16
		%	26%	6%	32%
	Puntajes medios	n	9	25	34
		%	18%	50%	68%
Total		n	22	28	50
		%	44%	56%	100%

En la tabla 5 se aprecia la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad física en pacientes de una clínica docente, el neuroticismo presentó puntaje medio y un impacto negativo en la incapacidad física en un 46% ($n^{\circ}=23$) con un p-valor = 0.000 (Existe significancia estadística), extraversión presenta puntaje medio y un impacto negativo en la incapacidad física en un 52% ($n^{\circ}=26$) con un p-valor = 0.000 (Existe significancia estadística), la apertura de la experiencia presenta puntaje medio y un impacto negativo en la incapacidad física en

un 50% ($n^{\circ}=25$) y un p -valor = 0.000 (Existe significancia estadística), la amabilidad presenta puntaje medio y un impacto negativo en incapacidad física en un 50% ($n^{\circ}=25$) y un p -valor = 0.000 (Existe significancia estadística), y la responsabilidad presenta puntaje medio y un impacto negativo en la incapacidad física en un 50% ($n^{\circ}=25$) con un p -valor = 0.000 (Existe significancia estadística).

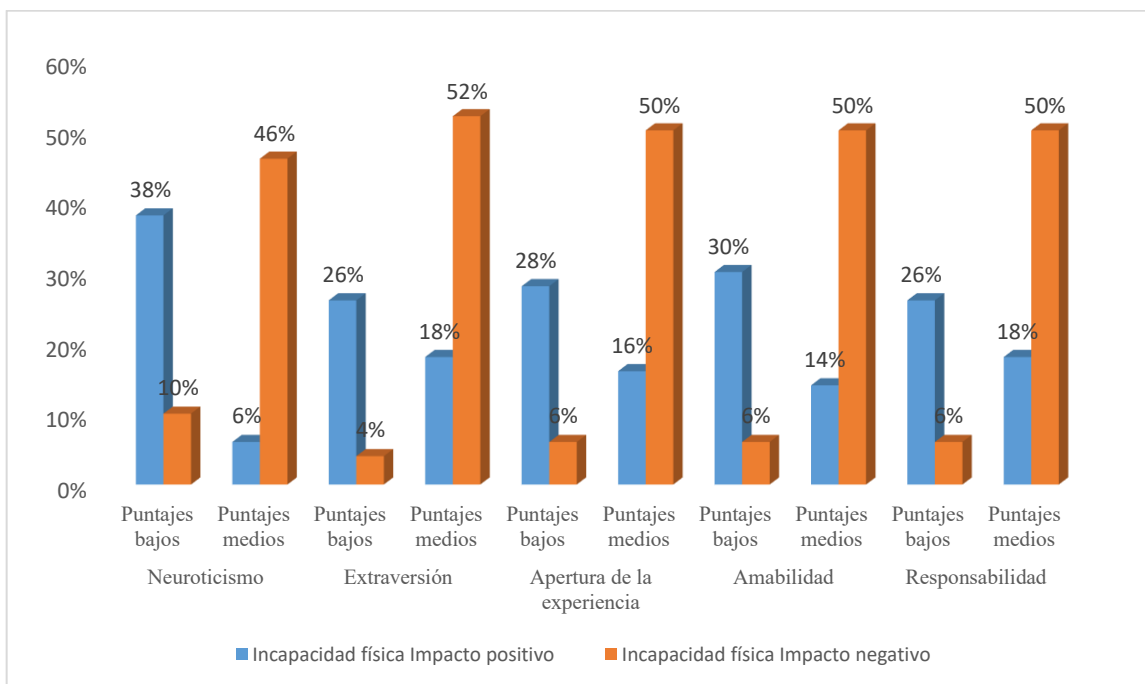


Figura 5. Gráfico de columnas de la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad física en pacientes de una clínica docente

Tabla 6. Relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad psicológica en pacientes de una clínica docente

		Incapacidad psicológica		Total	p-valor*
		Impacto positivo	Impacto negativa		
Neuroticismo	Puntajes bajos	n	17	7	24
		%	34%	14%	48%
	Puntajes medios	n	0	26	26
		%	0%	52%	52%
Total	n	17	33	50	
	%	34%	66%	100%	
					0.000
Extraversión	Puntajes bajos	n	12	3	15
		%	24%	6%	30%
	Puntajes medios	n	5	30	35
		%	10%	60%	70%
Total	n	17	33	50	
	%	34%	66%	100%	
					0.000
Apertura de la experiencia	Puntajes bajos	n	13	4	17
		%	26%	8%	34%
	Puntajes medios	n	4	29	33
		%	8%	58%	66%
Total	n	17	33	50	
	%	34%	66%	100%	
					0.000
Amabilidad	Puntajes bajos	n	13	5	18
		%	26%	10%	36%
	Puntajes medios	n	4	28	32
		%	8%	56%	64%
Total	n	17	33	50	
	%	34%	66%	100%	
					0.000
Responsabilidad	Puntajes bajos	n	12	4	16
		%	24%	8%	32%
	Puntajes medios	n	5	29	34
		%	10%	58%	68%
Total	n	17	33	50	
	%	34%	66%	100%	
					0.000

En la tabla 6 se aprecia los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad psicológica en pacientes de una clínica docente, el neuroticismo presentó puntaje medio y se un impacto negativo en incapacidad psicológica en un 52% (n°=26) con un p-valor = 0.000 (Existe significancia estadística), extraversión presenta puntaje medio y un impacto negativo en la incapacidad psicológica en un 60% (n°=30) con un p-valor = 0.000 (Existe significancia estadística), la apertura de la experiencia presenta puntaje medio y un impacto negativo en la incapacidad

psicológica en un 58% (n°=29) con un p-valor = 0.000 (Existe significancia estadística), la amabilidad presenta puntaje medio y un impacto negativo en la incapacidad psicológica en un 56% (n°=28) con un p-valor = 0.000 (Existe significancia estadística), y la responsabilidad presenta puntaje medio y un impacto negativo en la incapacidad psicológica en un 58% (n°=29) con un p-valor = 0.000 (Existe significancia estadística).

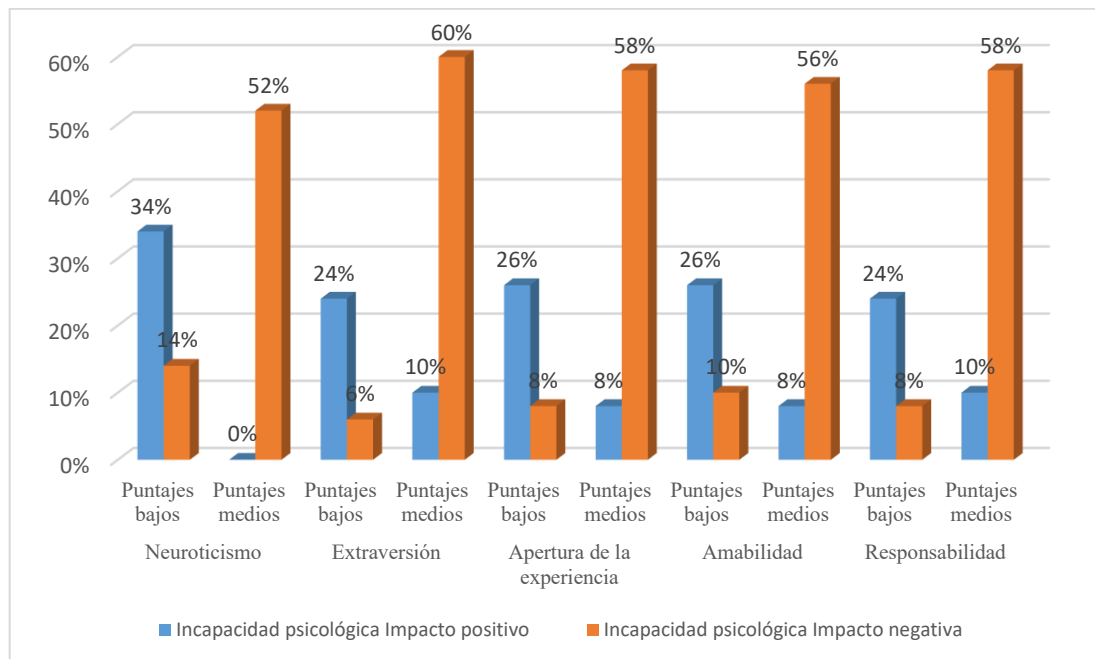


Figura 6. Gráfico de columnas de la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad psicológica en pacientes de una clínica docente

Tabla 7. Relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad social en pacientes de una clínica docente

		Incapacidad social		Total	p-valor*
		Impacto positivo	Impacto negativos		
Neuroticismo	Puntajes bajos	n	20	4	24
		%	40%	8%	48%
	Puntajes medios	n	2	24	26
		%	4%	48%	52%
Total	n	22	28	50	
	%	44%	56%	100%	
Extraversión	Puntajes bajos	n	15	0	15
		%	30%	0%	30%
	Puntajes medios	n	7	28	35
		%	14%	56%	70%
Total	n	22	28	50	
	%	44%	56%	100%	
Apertura de la experiencia	Puntajes bajos	n	15	2	17
		%	30%	4%	34%
	Puntajes medios	n	7	26	33
		%	14%	52%	66%
Total	n	22	28	50	
	%	44%	56%	100%	
Amabilidad	Puntajes bajos	n	16	2	18
		%	32%	4%	36%
	Puntajes medios	n	6	26	32
		%	12%	52%	64%
Total	n	22	28	50	
	%	44%	56%	100%	
Responsabilidad	Puntajes bajos	n	15	1	16
		%	30%	2%	32%
	Puntajes medios	n	7	27	34
		%	14%	54%	68%
Total	n	22	28	50	
	%	44%	56%	100%	

* Rho de Spearman

En la tabla 7 se aprecia la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad social en pacientes de una clínica docente, el neuroticismo presentó puntaje medio y se un impacto negativo en la incapacidad social en un 48% (n°=24) con un p-valor = 0.000 (Existe significancia estadística), extraversión presenta puntaje medio y un impacto negativo en la incapacidad social en un 56% (n°=28) con un p-valor = 0.000 (Existe significancia estadística), la apertura de la experiencia presenta puntaje medio y un impacto negativo en la incapacidad social en un 52% (n°=26) con un p-valor = 0.000 (Existe significancia estadística), la amabilidad presenta

puntaje medio y un impacto negativo en la incapacidad social en un 52% ($n^{\circ}=26$) con un p-valor = 0.000 (Existe significancia estadística), y la responsabilidad presenta puntaje medio y con un impacto negativo en la incapacidad social en un 54% ($n^{\circ}=27$) y un p-valor = 0.000 (Existe significancia estadística).

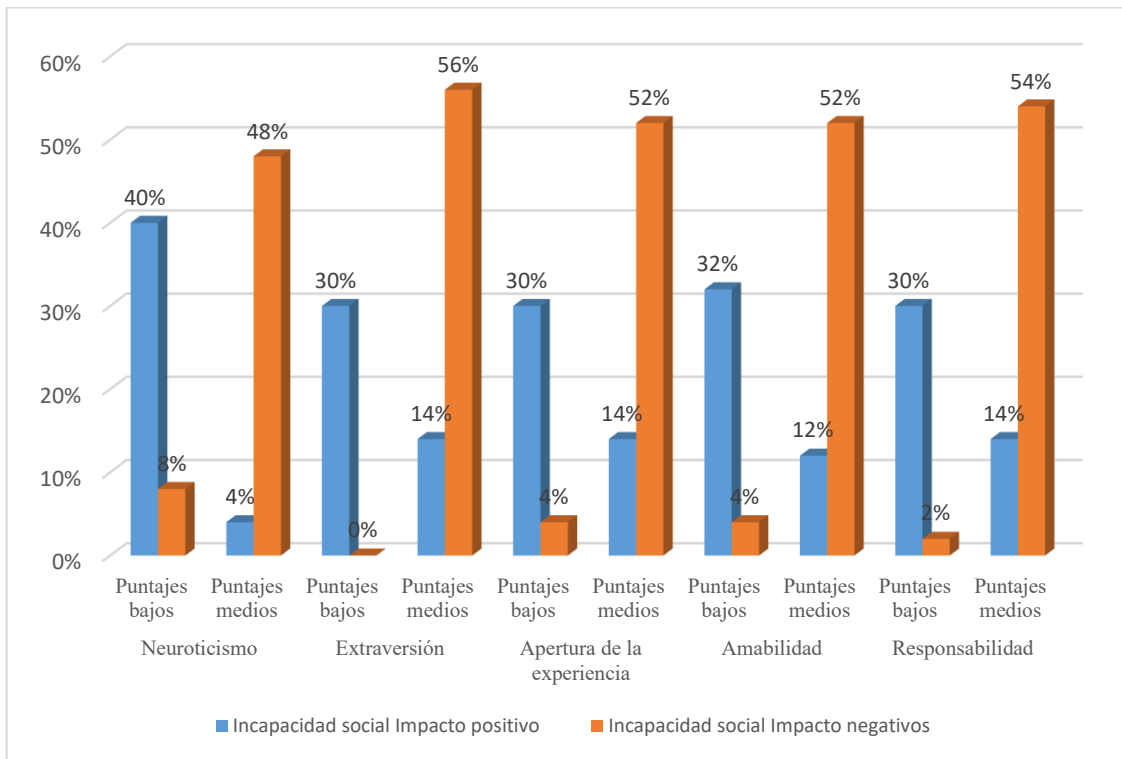


Figura 7. Gráfico de columnas de la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad social en pacientes de una clínica docente

Tabla 8. Relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión minusvalía en pacientes de una clínica docente

			Minusvalía		Total	p-valor*
			Impacto positivo	Impacto negativo		
Neuroticismo	Puntajes bajos	n	20	4	24	0.000
		%	40%	8%	48%	
	Puntajes medios	n	8	18	26	
		%	16%	36%	52%	
Total	n	28	22	50		
	%	56%	44%	100%		
Extraversión	Puntajes bajos	n	14	1	15	0.000
		%	28%	2%	30%	
	Puntajes medios	n	14	21	35	
		%	28%	42%	70%	
Total	n	28	22	50		
	%	56%	44%	100%		
Apertura de la experiencia	Puntajes bajos	n	14	3	17	0.000
		%	28%	6%	34%	
	Puntajes medios	n	14	19	33	
		%	28%	38%	66%	
Total	n	28	22	50		
	%	56%	44%	100%		
Amabilidad	Puntajes bajos	n	16	2	18	0.000
		%	32%	4%	36%	
	Puntajes medios	n	12	20	32	
		%	24%	40%	64%	
Total	n	28	22	50		
	%	56%	44%	100%		
Responsabilidad	Puntajes bajos	n	15	1	16	0.000
		%	30%	2%	32%	
	Puntajes medios	n	13	21	34	
		%	26%	42%	68%	
Total	n	28	22	50		
	%	56%	44%	100%		

* Rho de Spearman

En la tabla 8 se aprecia la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión minusvalía en pacientes de una clínica docente, el neuroticismo presentó puntaje medio y un impacto negativo en la minusvalía en un 36% ($n^{\circ}=18$) y un p-valor = 0.000 (Existe significancia estadística), extraversión presenta puntaje medio y un impacto negativo en la minusvalía en un 42% ($n^{\circ}=21$) y un p-valor = 0.000 (Existe significancia estadística), la apertura de la experiencia presenta puntaje

medio y un impacto negativo en la minusvalía en un 38% ($n^{\circ}=19$) con un p -valor = 0.000 (Existe significancia estadística), la amabilidad presenta puntaje medio y un impacto negativo en la minusvalía en un 40% ($n^{\circ}=20$) con un p -valor = 0.000 (Existe significancia estadística), y la responsabilidad presenta puntaje medio y un impacto negativo en la minusvalía en un 42% ($n^{\circ}=21$) con un p -valor = 0.000 (Existe significancia estadística).

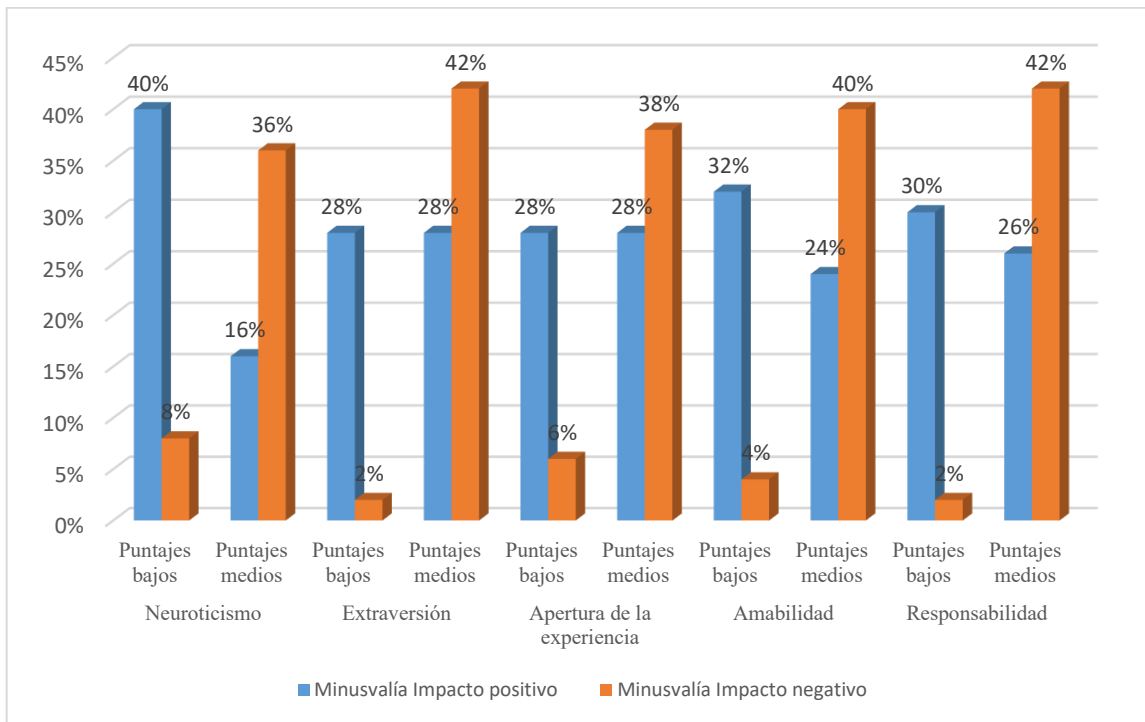


Figura 8. Gráfico de columnas de la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión minusvalía en pacientes de una clínica docente

4.1.2 Contrastación de hipótesis

Formulación de Hipótesis general

Mediante el coeficiente rho de Spearman, se determinó la relación entre los rasgos de personalidad y calidad de vida relacionada a salud oral.

			Coeficiente de correlación	p-valor
Coeficiente rho de Spearman	Calidad de vida	Neuroticismo	0.781	0.000
		Extraversión	0.873	0.000
		Apertura de la experiencia	0.782	0.000
		Amabilidad	0.826	0.000
		Responsabilidad	0.825	0.000

Nivel de significancia = 0.05

Toma de Decisión

Existe relación entre los rasgos de personalidad y calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes de una clínica docente.

Formulación de Hipótesis específica 1

Mediante el coeficiente rho de Spearman, se determinó la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión limitación funcional en pacientes de una clínica docente.

			Coeficiente de correlación	p-valor
Coeficiente rho de Spearman	Limitación funcional	Neuroticismo	0.720	0.000
		Extraversión	0.622	0.000
		Apertura de la experiencia	0.524	0.000
		Amabilidad	0.562	0.000
		Responsabilidad	0.571	0.000

Nivel de significancia = 0.05

Toma de Decisión

Existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión limitación funcional en pacientes de una clínica docente.

Formulación de Hipótesis específica 2

			Coefficiente de correlación	p-valor
Coefficiente rho de Spearman	Dolor físico	Neuroticismo	0.650	0.000
		Extraversión	0.656	0.000
		Apertura de la experiencia	0.569	0.000
		Amabilidad	0.615	0.000
		Responsabilidad	0.611	0.000

Nivel de significancia = 0.05

Toma de Decisión

Existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión dolor físico en pacientes de una clínica docente.

Formulación de Hipótesis específica 3

Mediante el coeficiente rho de Spearman, se determinó la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión malestar psicológico en pacientes de una clínica docente.

			Coefficiente de correlación	p-valor
Coefficiente rho de Spearman	Malestar psicológico	Neuroticismo	0.488	0.000
		Extraversión	0.375	0.007
		Apertura de la experiencia	0.213	0.137
		Amabilidad	0.299	0.035
		Responsabilidad	0.237	0.098

Nivel de significancia = 0.05

Toma de Decisión

No existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión malestar psicológico en pacientes de una clínica docente.

Formulación de Hipótesis específica 4

Mediante el coeficiente rho de Spearman, se determinó la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad física en pacientes de una clínica docente.

			Coeficiente de correlación	p-valor
Coeficiente rho de Spearman	Incapacidad física	Neuroticismo	0.681	0.000
		Extraversión	0.563	0.000
		Apertura de la experiencia	0.555	0.000
		Amabilidad	0.594	0.000
		Responsabilidad	0.515	0.000

Nivel de significancia = 0.05

Toma de Decisión

Existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad física en pacientes de una clínica docente.

Formulación de Hipótesis específica 5

Mediante el coeficiente rho de Spearman, se determinó la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad psicológica en pacientes de una clínica docente.

			Coeficiente de correlación	p-valor
Coeficiente rho de Spearman	Incapacidad psicológica	Neuroticismo	0.747	0.000
		Extraversión	0.636	0.000
		Apertura de la experiencia	0.643	0.000

Amabilidad	0.605	0.000
Responsabilidad	0.594	0.000

Nivel de significancia = 0.05

Toma de Decisión

Existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad psicológica en pacientes de una clínica docente.

Formulación de Hipótesis específica 6

Mediante el coeficiente rho de Spearman, se determinó la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad social en pacientes de una clínica docente.

		Coeficiente de correlación	p-valor
Coeficiente rho de Spearman	Incapacidad social	Neuroticismo	0.761 0.000
		Extraversión	0.739 0.000
		Apertura de la experiencia	0.640 0.000
		Amabilidad	0.678 0.000
		Responsabilidad	0.688 0.000

Nivel de significancia = 0.05

Toma de Decisión

Existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad social en pacientes de una clínica docente.

Formulación de Hipótesis específica 7

Mediante el coeficiente rho de Spearman, se determinó la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión minusvalía en pacientes de una clínica docente.

		Coeficiente de correlación	p-valor
Coeficiente rho de Spearman	Minusvalía	Neuroticismo	0.529 0.000
		Extraversión	0.492 0.000
		Apertura de la experiencia	0.381 0.000
		Amabilidad	0.497 0.000
		Responsabilidad	0.522 0.000

Nivel de significancia = 0.05

Toma de Decisión

Existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión minusvalía en pacientes de una clínica docente.

4.1.3 Discusión

El objetivo general de esta investigación fue determinar la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes de una clínica docente. Los resultados obtenidos han mostrado una asociación significativa entre los rasgos de personalidad y diversos aspectos de la calidad de vida relacionada con la salud oral, como la limitación funcional, el dolor físico, el malestar psicológico, la incapacidad física, psicológica, social y la minusvalía. Estos hallazgos tienen implicaciones importantes tanto para la práctica clínica como para la investigación en salud bucal, y están en línea con estudios previos que han identificado el impacto de los rasgos de personalidad en la percepción de la salud oral.

En la presente investigación, el neuroticismo mostró una relación significativa con la calidad de vida relacionada con la salud oral en varias dimensiones. Este rasgo, caracterizado por una tendencia a experimentar emociones negativas como ansiedad, tristeza e irritabilidad, se asoció principalmente con un impacto negativo en la calidad de vida, especialmente en dimensiones como el dolor físico, malestar psicológico, incapacidad física y social. Estos resultados coinciden con los de **Alhajri et al. (11)**, quienes en un estudio realizado en Arabia Saudita encontraron que los adolescentes con altos niveles de neuroticismo tenían una percepción negativa de su salud oral, lo que impactaba en su calidad de vida. Este hallazgo es consistente con la teoría de que las personas con neuroticismo tienden a percibir sus problemas de salud como más graves, lo que puede influir en su bienestar general. Además, **Hajek y Koing (13)** reportaron que los individuos con neuroticismo experimentaron un mayor malestar psicológico relacionado con la salud oral, lo cual es también reflejado en nuestros resultados, donde el neuroticismo se asocia a un alto impacto negativo en las dimensiones psicológicas y sociales.

El rasgo de extraversión también mostró una relación con un impacto negativo en la calidad de vida relacionada con la salud oral, especialmente en las dimensiones de dolor físico, malestar psicológico y discapacidad social. Este hallazgo es respaldado por la investigación de **Duong et al. (12)**, que identificó una correlación entre la extraversión y la percepción negativa de la salud oral, a pesar de que la extraversión está generalmente asociada con mayor sociabilidad y optimismo. Se podría suponer que, aunque las personas extrovertidas tienden a ser más abiertas y sociables, su tendencia a la búsqueda de sensaciones y la falta de preocupación por la salud puede llevar a una mayor exposición a problemas dentales, lo que, a su vez, afecta negativamente su calidad de vida.

La apertura a la experiencia, que refleja la disposición a nuevas ideas, emociones y actividades, mostró una relación moderada con un impacto negativo en la calidad de vida relacionada con la salud oral, especialmente en dimensiones como dolor físico y malestar psicológico. **Hasheminejad et al. (15)** concluyeron que, en la población iraní, las personas con una alta apertura a la experiencia eran más conscientes de sus problemas de salud oral y, por lo tanto, experimentaban mayores niveles de angustia emocional relacionados con su salud dental. Los resultados obtenidos en este estudio coinciden con estos, sugiriendo que la capacidad de aceptar nuevas experiencias podría ser tanto un factor protector como un factor de vulnerabilidad en relación con el manejo de la salud oral.

Los resultados de esta investigación también han revelado que los rasgos de amabilidad y responsabilidad, aunque generalmente asociados con el bienestar psicológico, también mostraron una correlación con un impacto negativo en la calidad de vida relacionada con la salud oral en ciertas dimensiones. El estudio de **Molina-y Centeno (14)** en Macas, Ecuador, muestra que las personas con mayores puntuaciones en amabilidad

experimentaron una mayor percepción de bienestar, pero los individuos con baja responsabilidad mostraron una menor percepción de bienestar relacionado con su salud bucal. Este hallazgo es consistente con los resultados de la presente investigación, en la que la responsabilidad se asocia con una mayor preocupación por los problemas dentales, lo que podría reflejar una mayor percepción de discapacidad psicológica, social o física. **Dos Santos et al. (16)** encontraron que las personas con puntuaciones altas en responsabilidad, aunque tienden a adherirse a los tratamientos y cuidar su salud, pueden sentirse abrumadas por las expectativas de autocuidado, lo que aumenta su angustia psicológica relacionada con la salud oral.

Una de las contribuciones más relevantes de esta investigación ha sido el desglose de cómo los rasgos de personalidad afectan diversas dimensiones de la calidad de vida relacionada con la salud oral. En la dimensión de limitación funcional, el neuroticismo y la extraversión se asociaron con un impacto negativo, lo que indica que las personas con estos rasgos tienen más dificultades para realizar actividades diarias debido a problemas de salud bucal. En cuanto al dolor físico, los resultados de este estudio coinciden con los de **Duong et al. (12)**, quienes encontraron que los pacientes con puntuaciones altas en neuroticismo y extraversión informaron un mayor dolor relacionado con sus prótesis dentales, lo que afecta su calidad de vida.

Además, la dimensión de incapacidad social estuvo fuertemente influenciada por los rasgos de neuroticismo y extraversión, lo que refuerza la idea de que la percepción de la salud oral no solo afecta la funcionalidad del individuo, sino también su capacidad para interactuar socialmente, como reportó **Alhajri et al. (11)**

Finalmente, la minusvalía, que refleja el impacto general de la salud oral en la vida de los pacientes, mostró una relación significativa con todos los rasgos de personalidad estudiados, lo que refuerza la noción de que las características psicológicas influyen en

la percepción global de la calidad de vida relacionada con la salud oral. **Hajek y Koing (13)** también informaron que la percepción de minusvalía debido a problemas dentales puede estar influenciada por factores psicológicos, como el neuroticismo, que promueve una visión más negativa de las circunstancias de salud.

De esa forma en esta investigación confirman que los rasgos de personalidad tienen una influencia significativa en la calidad de vida relacionada con la salud oral. Los estudios previos revisados, como los de **Alhajri et al. (11)**, **Duong et al. (12)** y **Hajek y Koing (13)**, corroboran que los rasgos como el neuroticismo, la extraversión y la responsabilidad están fuertemente relacionados con la percepción de la salud bucal y la calidad de vida. Estos hallazgos subrayan la importancia de considerar los factores psicológicos al tratar problemas de salud oral, ya que los pacientes con rasgos de personalidad más vulnerables pueden necesitar un enfoque más integral y personalizado en su atención dental, para mejorar tanto su salud bucal como su bienestar general.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Primera: Se evidencia la relación significativa entre los rasgos de personalidad y calidad de vida relacionada a salud oral ($p=0.00$). Los individuos con altos niveles de neuroticismo y extraversión tienden a reportar una mayor afectación en su bienestar bucal,

Segunda: Los pacientes con rasgos de neuroticismo y extraversión experimentan una mayor limitación funcional debido a sus problemas de salud bucal, lo que afecta su capacidad para realizar actividades cotidianas como masticar o hablar.

Tercera: El dolor físico relacionado con la salud oral se ve amplificado en aquellos pacientes con altos niveles de extraversión y responsabilidad. La tendencia a interpretar el dolor de forma más intensa refuerza la necesidad de un enfoque multidisciplinario.

Cuarta: En aquellos pacientes que tienen un nivel elevado de neuroticismo tienen tendencia a mayor ansiedad y estrés relacionado con su salud oral, lo que impacta negativamente en su bienestar emocional. Este hallazgo resalta la necesidad de un enfoque psicológico.

Quinta: La correlación significativa entre rasgos de personalidad y la incapacidad física subraya la importancia de tratar no solo los problemas dentales, sino también los factores emocionales que afectan la funcionalidad física.

Sexta: Los pacientes con altos niveles de neuroticismo, extraversión y apertura de la experiencia tienen una mayor incapacidad psicológica asociada con sus problemas de salud oral.

Septima: Los pacientes con niveles elevados de neuroticismo y extraversión experimentan más dificultades sociales debido a sus problemas de salud oral. La incapacidad para participar en actividades sociales debido a la preocupación por su salud bucal resalta la importancia de tratar los aspectos psicológicos y sociales en los pacientes con afecciones dentales.

Octava: El estudio demuestra que los rasgos de personalidad están relacionados con la percepción de minusvalía en los pacientes, especialmente aquellos con altos niveles de neuroticismo y extraversión.

5.2 Recomendaciones

- 1.- Incorporar evaluaciones breves de personalidad (por ejemplo, cuestionarios estandarizados) en la anamnesis de los pacientes, para identificar perfiles psicológicos que puedan influir en la percepción de su salud oral y así personalizar el plan de tratamiento.
- 2.- Implementar programas de rehabilitación funcional que incluyan entrenamiento en técnicas de adaptación, así como educación sobre hábitos de masticación y fonación, adaptados al perfil de personalidad del paciente.
- 3.- Promover un manejo multidisciplinario del dolor que combine tratamientos odontológicos, farmacológicos y técnicas de psicología de la salud (relajación, terapia cognitivo-conductual), reduciendo la percepción amplificada del dolor.
- 4.- Incluir sesiones de apoyo psicológico o derivación a psicología clínica cuando se identifique situaciones de malestar psicológico como ansiedad. Asimismo, se recomienda la implementación de programas de educación en salud oral que reduzcan la incertidumbre y el miedo al tratamiento.

- 5.- Diseñar planes de tratamiento integrales que contemplen la dimensión emocional junto con la clínica, fomentando la comunicación empática y la educación para la autogestión del cuidado bucal.
- 6.- Crear protocolos de atención que incluyan la evaluación del impacto psicológico de las enfermedades bucales, con énfasis en la derivación a profesionales de salud mental cuando sea necesario.
- 7.- Desarrollar programas de intervención grupal o talleres de autocuidado que incluyan aspectos de autoestima y habilidades sociales, ayudando a los pacientes a recuperar confianza en su vida social y comunitaria.
- 8.- Incorporar intervenciones psicoeducativas que reduzcan la percepción de incapacidad y refuercen la idea de que la salud oral es parte de un proceso de bienestar integral, abordando simultáneamente factores clínicos, emocionales y sociales.

REFERENCIAS

- 1.- Kyung M, Luna S, Jung K, Chi P, y Jun M. Contribution of Personality Traits, Psychological Factors, and Health-Related Quality of Life to Medication Adherence in Patients with Rheumatoid Arthritis. *Yonsei Med J* 2020 May;61(5):406-415
- 2.- Conner, TS, Thompson, LM, Knight, RL, Flett, JA, Richardson, AC, & Brookie, KL. El papel de los rasgos de personalidad en el consumo de frutas y verduras en adultos jóvenes. *Fronteras en Psicología*. 2017; 119 (8).. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2017.00119>
- 3.- Agudelo A, Giraldo MF, Ocampo A, Ossa YZ, Caballero K. Calidad de vida relacionada con la salud bucal del adulto mayor rehabilitado con prótesis total. *RCCE*. [Internet]. 2020 [Citado el 18 de setiembre del 2024];17(2): 23-34. Disponible en: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/7654/6744>
- 4.- Lévano C .Maldonado E. Relación de calidad de vida y salud bucal de los adultos mayores en albergues de Tacna. *ROB* [Internet]. 2020 [Citado el 19 de setiembre del 2024];3(2),04–10. <https://doi.org/10.33326/26644649.2019.3.2.885>
- 5.- Kwon R, Lee S, Oyoyo U, Wiafe S, De Guia S, Pedersen C, Martinez K, Rivas J, Chavez D, Rogers T. Oral health knowledge and oral health related quality of life of older adults.G [Internet]. 2021[Citado el 19 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/ger.12614>
- 6.- Del Valle, M., Zamora, E., Khalil, Y y Altamirano, M. (2020). Personality traits and emotion dysregulation in university students. *Revista psicodebate: psicología, cultura y sociedad.*, 20(1), 56-67. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2451-66002020000100004&lng=es&tlng=es.

- 7.- Espinel, J., Ruperti, E., Ruperti, D. y Miranda, W. El compromiso como rasgo de personalidad y su relación con el burnout en docentes ecuatorianos. *Interdisciplinaria*. 2021; 38(2), 135-148. <https://doi.org/10.16888/interd.2021.38.2.9>
- 8.- Börekci, C. (2022). Investigating High School Students' Personality Traits and Academic Procrastination with Cluster Analysis. *European journal of psychology and educational research*, 5(1), 63-76. Disponible en: <https://doi.org/10.12973/ejper.5.1.63>
- 9.- Mendez G, Sousa J, Silva R, Moura W, Regis R, Teixeira A. Autopercepção da qualidade de vida relacionada com a saúde bucal de idosos em Fortaleza, Ceará. IC[Internet]. 2020 [Citado el 26 de setiembre del 2024]; 25(1): 50-8. Disponible en: <http://seer.upf.br/index.php/rfo/article/view/10151/114115508>
- 10.- Kwon R, Lee S, Oyoyo U, Wiafe S, De Guia S, Pedersen C, Martinez K, Rivas J, Chavez D, Rogers T. Oral health knowledge and oral health related quality of life of older adults.G [Internet]. 2021[Citado el 19 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/ger.12614>
- 11.- Alhajri DS, Alhammad DA, Alabdulqader LF, et al. Personality traits and their relationship with oral health related quality of life among adolescents in Saudi Arabia. *BMC Oral Health*. 2025;25(1):110. Published 2025 Jan 21. doi:10.1186/s12903-025-05503-7
- 12.- Duong H-Y, Rocuzzo A, Stähli A, Salvi GE, Lang NP, Sculean A. Oral health-related quality of life of patients rehabilitated with fixed and removable implant-supported dental prostheses. *Periodontol 2000*. 2022; 88:201–237. doi:10.1111/prd.12419
- 13.- Hajek A, Koing H. Personality and oral health-related quality of life. Results from an online survey. *BMC Oral Health*. 2022; 22:463
- 14.- Molina-Merino J, Centeno-Davila MC. Calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos de la ciudad de Macas, Ecuador, 2021. *Rev Cient Odonto*. 2021;9(3):e068. DOI: 10.21142/2523-2754-0903-2021-068

- 15.- Hasheminejad N, Hajizamani H, Tayebbeh Malek M, Thomson WM. Personality Characteristics and Oral Health-Related Quality of Life in an Iranian Adult Population. *Int J Dent*. 2021;2021:6619123. Published 2021 Jan 31. doi:10.1155/2021/6619123
- 16.- Dos Santos F, Ferreira C, Maia A, Reyes J. Impacto de los rasgos de personalidad en pacientes protésicos. *Brazilian Journal of Oral Sciences*. 2020;19(5):41-45
- 17.- Seto A, Han X, Price LL, Harvey WF, Bannuru RR, Wang C. El papel de la personalidad en pacientes con fibromialgia. *Clin Rheumatol* 2019; 38:149-57.
- 18.- Grender J, Adam R, Zou Y. Los efectos de los cepillos de dientes eléctricos oscilantes-rotatorios sobre la placa y la salud gingival: un metanálisis. *Soy J Dent*. 2020;33(1):3-11.
- 19.- Ko K, Moon S, Koh J, Pae Ch, Min J. Contribution of Personality Traits, Psychological Factors, and Health-Related Quality of Life to Medication Adherence in Patients with Rheumatoid Arthritis. *Yonsei Med J*. 2020 May;61(5):406–415
- 20.- Bekes K, Omara M, Safar S, Stamm T. La versión alemana de la escala de impacto en la salud bucal en la primera infancia (ECOHIS-G): traducción, confiabilidad y validez. *Clin Oral Investig* 2019;23 (12):4449–54.
- 21.- Gao SS, Chen KJ, Duangthip D, Chu CH, Lo ECM. Traducción y validación de la versión china de la escala de resultados de salud bucal para niños de 5 años. *Int Dent J* 2020;70(3):201–7.
- 22.- Dharman CKK, Dhillon JK, Mathur VP. Validación de la versión de Manipuri de la herramienta de calidad de vida en la primera infancia relacionada con la salud bucal para niños en edad preescolar. *Indian J Dent Res* 2019;30(5):742
- 23.- Randrianarivony J, Ravelomanantsoa JJ, Razanamihaja N. Evaluación de la fiabilidad y validez del cuestionario de la Escala de impacto en la salud bucal en la primera infancia (ECOHIS) traducido al malgache. *Health Qual Life Outcomes* 2020;18(1):1–11.
- 24.- Adam R, Erb J, Grender J. Ensayo controlado aleatorio que evalúa la eliminación de placa

con un cepillo de dientes eléctrico oscilante-rotatorio con microvibraciones. *Dentadura Int. J.* 2020;70(Supl. 1):S22-S27. doi:10.1111/idj.12568

25.- Al-Omiri MK, Al-Shayyab MH, Alahmari NM, et al. Impactos del cepillo de dientes sónico de tres lados y cerdas triples en el color de los dientes, el control de la placa y la salud gingival. *Higiene dental internacional J.* 2021;19(4):382- 397. doi:10.1111/idh.12552

26.- Meynadier J, Błachnio A, Kuss DJ, et al. Meta-análisis de asociaciones entre los rasgos del modelo de los cinco factores y el uso problemático de redes sociales. *Curr Psychol.* 2024;43(6):3921-3931. doi:10.1007/s12144-024-06052-y.

27.- Kordzadeh N, Bozan K. La influencia de los cinco rasgos de personalidad y la propensión a la confianza en los comportamientos de reseñas en línea: el papel moderador del género. *J Theor Appl Electron Commer Res.* 2024;19(2):1442-1470. doi:10.3390/jtaer19020072.

28.- Jönsson B, Holde GE, Baker SR. El papel de los factores psicosociales y la necesidad de tratamiento en el uso de servicios dentales y la salud bucal entre adultos en Noruega. *Epidemiología oral de Community Dent.* 2020;48(3):215- 224. doi:10.1111/cdoe.12518

29.- Pohjola V, Nurkkala M, Virtanen JI. Distrés psicológico, comportamiento en materia de salud bucal y factores relacionados entre adolescentes: estudio finlandés sobre promoción de la salud escolar. *Salud bucal de BMC.* 2021;21(1):6. doi:10.1186/s12903-020-01357-3

30.- Randrianarivony J, Ravelomanantsoa JJ, Razanamihaja N. Evaluación de la fiabilidad y validez del cuestionario de la Escala de impacto en la salud bucal en la primera infancia (ECOHIS) traducido al malgache. *Health Qual Life Outcomes* 2020;18(1):1–11.

31.- Soldera EB, Ortigara GB, Bonzanini LI, Schulz RE, Danesi CC, Antoniazzi RP, et al. Clinical and sociodemographic factors associated with oral health-related quality of life in survivors of head and neck cancer. *Head Neck.* 2020;42(5):886–97.

- 32.- Lansdown K, Bulkeley K, McGrath M, et al. A Survey of Oral Health-Related Quality of Life for Adults with Cerebral Palsy in Australia. *Dent J (Basel)*. 2025;13(9):407. doi:10.3390/dj13090407.
- 33.- Slade GD. Derivation and validation of a short-form oral health impact profile. *Community Dent Oral Epidemiol*. 1997 Dec;25(4):284-90. doi: 10.1111/j.1600-0528.1997.tb00941.x
- 34.- Hernández RS, Collado CF, Lucio PB. Metodología de la Investigación. 6ª ed. México: McGraw-Hill; 2016.
- 35.- Wayne DW. Bioestadística: Base para el análisis de las ciencias de la salud. 4ª ed. Caracas: Limusa; 2017

ANEXOS

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Diseño metodológico
<p align="center">Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes de una clínica docente?</p> <p align="center">Problema Específicos</p> <p>1.- ¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión limitación funcional en pacientes de una clínica docente?</p> <p>2.- ¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión dolor físico en pacientes de una clínica docente?</p> <p>3.- ¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión malestar psicológico en pacientes de una clínica docente?</p> <p>4.- ¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su</p>	<p align="center">Objetivos General</p> <p>Determinar la relación entre los rasgos de personalidad y calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes de una clínica docente.</p> <p align="center">Objetivos Específicos</p> <p>1.- Determinar la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión limitación funcional en pacientes de una clínica docente</p> <p>2.- Determinar la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión dolor físico en pacientes de una clínica docente</p> <p>3.- Determinar la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión malestar psicológico en pacientes de una clínica docente</p> <p>4.- Determinar la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su</p>	<p align="center">Hipótesis General</p> <p>Ha: Existe relación entre los rasgos de personalidad y calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes de una clínica docente</p> <p>Ho: No existe relación entre los rasgos de personalidad y calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes de una clínica docente</p> <p align="center">Hipótesis Específica</p> <p>Ha: Existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión limitación funcional en pacientes de una clínica docente</p> <p>Ha: Existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión dolor físico en</p>	<p align="center">Variable 1</p> <p>rasgos de personalidad</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Neuroticismo</p> <p>Extraversión</p> <p>Apertura de la experiencia</p> <p>Amabilidad</p> <p>Responsabilidad</p> <p>Distorsión</p> <p align="center">Variable 2</p> <p>calidad de vida relacionada a salud oral</p>	<p align="center">Tipo de Investigación:</p> <p>Investigación tipo básica</p> <p align="center">Método y diseño de Investigación:</p> <p>Método hipotético-deductivo.</p> <p>No Experimental, transversal, prospectivo y analítico.</p>

<p>dimensión incapacidad física en pacientes de una clínica docente?</p> <p>5.- ¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad psicológica en pacientes de una clínica docente?</p> <p>6.- ¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad social en pacientes de una clínica docente?</p> <p>7.- ¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión minusvalía en pacientes de una clínica docente?</p>	<p>dimensión incapacidad física en pacientes de una clínica docente</p> <p>5.- Determinar la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad psicológica en pacientes de una clínica docente</p> <p>6.- Determinar la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad social en pacientes de una clínica docente</p> <p>7.- Determinar la relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión minusvalía en pacientes de una clínica docente</p>	<p>pacientes de una clínica docente</p> <p>Ha: Existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión malestar psicológico en pacientes de una clínica docente</p> <p>Ha: Existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad física en pacientes de una clínica docente</p> <p>Ha: Existe relación entre los rasgos de personalidad y la calidad de vida en su dimensión incapacidad psicológica en pacientes de una clínica docente</p>	<p>Dimensiones:</p> <p>Limitación funcional</p> <p>Dolor físico</p> <p>Malestar psicológico</p> <p>Incapacidad física</p> <p>Incapacidad psicológica</p> <p>Incapacidad social</p> <p>Minusvalía</p>	<p>Población y muestra:</p> <p>Se tendrá a los pacientes de la clínica docente de la UPNW repartidos en todos los horarios, durante el periodo 2025-I, haciendo un total de 240.</p> $n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$
---	---	---	---	---

ANEXO N ° 2 - Instrumento para rasgos de personalidad

Cuestionario Neo reducido de cinco factores- NEO-FFI – (Costa y McCrae, 1992) Adaptado por García (2015)

A continuación, encontrará una serie de frases sobre formas de pensar, sentir o actuar, lea y marque la respuesta que describa mejor cuál es su forma habitual de pensar, sentir o actuar. No existen respuestas correctas, ni incorrectas, solo tiene que ser sincero y espontáneo con su respuesta. Tiene 5 posibles respuestas (0, 1, 2, 3,4), para elegir una de ellas marque con una “X”, sobre el número, **recuerda tienes que marcar una sola vez por cada frase, utilizando los siguientes criterios:**

0 = *Completamente falso para mí*; 1 = *Bastante falso para mí*; 2 = *Ni verdadero ni falso*;
3 = *Bastante verdadero para mí*; 4 = *Completamente verdadero para mí*

	0	1	2	3	4
1 .A menudo me siento inferior a los demás.					
2 .Soy una persona animosa y alegre.					
3 .A veces, cuando leo poesía o contemplo una obra de arte, siento una profunda emoción o excitación.					
4 .Tiendo a pensar lo mejor de la gente.					
5 .Parece que nunca soy capaz de organizarme.					
6 .Nunca he dicho una mentira.					
7 .Rara vez me siento con miedo o ansioso.					
8 .Disfruto mucho hablando con la gente.					
9 .La poesía tiene poco o ningún efecto sobre mí.					
10 .A veces intimidado o adulo a la gente para que haga lo que yo quiero.					
11 .Tengo unos objetivos claros y me esfuerzo por alcanzarlos de forma ordenada.					
12 .Siempre he estado completamente de acuerdo con los demás.					
13 .A veces me vienen a la mente pensamientos aterradores.					
14 .Disfruto en las fiestas en las que hay mucha gente.					
15 .Tengo una gran variedad de intereses intelectuales.					
16 .A veces consigo con artimañas que la gente haga lo que yo quiero.					
17 .Trabajo mucho para conseguir mis metas.					
18 .Siempre he resuelto inmediatamente todos los problemas que he encontrado.					
19 .A veces me parece que no valgo absolutamente nada.					
20 .No me considero especialmente alegre.					
21 .Me despiertan la curiosidad las formas que encuentro en el arte y la naturaleza.					
22 .Si alguien empieza a pelearse conmigo, yo también estoy dispuesto a pelear.					
23 .Tengo mucha autodisciplina.					
24 .Nunca me he asustado ante un peligro, aunque fuera grave.					
25 .A veces las cosas me parecen demasiado sombrías y sin esperanza.					
26 .Me gusta tener mucha gente alrededor.					
27 .Encuentro aburridas las discusiones filosóficas.					
28 .Cuando me han ofendido, lo que intento es perdonar y olvidar.					
29 .Antes de emprender una acción, siempre considero sus consecuencias.					
30 .Siempre he estado absolutamente seguro de todas mis acciones.					
31 .Cuando estoy bajo un fuerte estrés, a veces siento que me voy a desmoronar.					
32 .No soy tan vivo ni tan animado como otras personas.					
33 .Tengo mucha fantasía.					
34 .Mi primera reacción es confiar en la gente.					

35 .Trato de hacer mis tareas con cuidado, para que no haya que hacerlas otra vez.					
36 .Nunca he desobedecido las órdenes recibidas, ni siquiera de niño.					
37 .A menudo me siento tenso e inquieto.					
38 .Soy una persona muy activa.					
39 .Me gusta concentrarme en un ensueño o fantasía, dejándolo crecer y desarrollarse, explorar todas sus posibilidades.					
40 .Algunas personas piensan de mí que soy frío y calculador.					
41 .Me esfuerzo por llegar a la perfección en todo lo que hago.					
42 .Siempre me he comportado de modo totalmente desinteresado.					
43 .A veces me he sentido amargado y resentido.					
44 .En reuniones, por lo general prefiero que hablen otros.					
45 .Tengo poco interés en andar pensando sobre la naturaleza del universo o la condición humana.					
46 .Tengo mucha fe en la naturaleza humana.					
47 .Soy eficiente y eficaz en mi trabajo.					
48 .Nunca he discutido o peleado con otra persona.					
49 .Soy bastante estable emocionalmente.					
50 .Huyo de las multitudes.					
51 .A veces pierdo el interés cuando la gente habla de cuestiones muy abstractas o teóricas.					
52 .Trato de ser humilde.					
53 .Soy una persona productiva, que siempre termina su trabajo.					
54 .Nada de lo que he hecho podría haberlo hecho mejor.					
55 .Rara vez estoy triste o deprimido.					
56 .A veces reboso felicidad.					
57 .Experimento una gran cantidad de emociones o sentimientos.					
58 .Creo que la mayoría de la gente con la que trato es honrada y fidedigna.					
59 .En ocasiones primero actúo y luego pienso.					
60 .Siempre he comprendido de inmediato todo lo que he leído.					
61 .A veces hago las cosas impulsivamente y luego me arrepiento.					
62 .Me gusta estar donde está la acción.					
63 .Con frecuencia pruebo comidas nuevas o de otros países.					
64 .Puedo ser sarcástico y mordaz si es necesario.					
65 .Hay tantas pequeñas cosas que hacer que a veces lo que hago es no atender a ninguna.					
66 .Nunca he criticado a otra persona.					
67 .Es difícil que yo pierda los estribos.					
68 .No me gusta mucho charlar con la gente.					
69 .Rara vez experimento emociones fuertes.					
70 .Los mendigos no me inspiran simpatía.					
71 .Muchas veces no preparo de antemano lo que tengo que hacer.					
72 .Siempre he mostrado simpatía por todas las personas que he conocido.					

Instrumento para Calidad de vida relacionada a la salud oral

Instrumento de medición de la Calidad de Vida: Oral Health Impact Profile(OHIP-14)

		Nunca	Casi nunca	Ocasionalmente	Frecuentemente	Muy frecuentemente
	Limitación funcional					
1	¿Ha tenido dificultad para pronunciar palabras?					
2	¿El sabor de sus alimentos ha empeorado?					
	Dolor físico					
3	¿Ha sentido dolor en su boca?					
4	¿Ha presentado molestia al comer?					
	Malestar psicológico					
5	¿Le preocupan los problemas con su boca?					
6	¿Se ha sentido estresado?					
	Incapacidad física					
7	¿Ha tenido que cambiar sus alimentos?					
8	¿Ha tenido que interrumpir sus alimentos?					
	Incapacidad psicológica					
9	¿Ha encontrado dificultad para descansar?					
10	¿Se ha sentido avergonzado por problemas con su boca?					
	Incapacidad social					
11	¿Ha estado irritable debido a problemas con su boca?					
12	¿Ha tenido dificultad para realizar sus actividades diarias?					
	Minusvalía					
13	¿Ha sentido que la vida en general ha sido menos agradable?					
14	¿Ha sido totalmente incapaz de realizar sus actividades diarias?					

ANEXO N ° 3 Aprobación del Comité de Ética


**COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD
CIENTÍFICA**
CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 15 de marzo de 2025

Investigador(a)
Irwing Michael Salazar Aguilar
Exp. N°: 0421-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) evaluó y **APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: "**RASGOS DE PERSONALIDAD Y CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD ORAL EN PACIENTES DE UNA CLINICA DOCENTE**", con fecha 04/03/2025.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Irwing Michael Salazar Aguilar.

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. La vigencia de la aprobación es de dos años (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, la **Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.


Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega
Presidente

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
UPNW



ANEXO N° 4 Conformidad del asesor

 Universidad Norbert Wiener	CARTA DE CONFORMIDAD DE APROBACIÓN DEL ASESOR		
	CÓDIGO: UPNW-EE3-FOR-072	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

Lima, 27 de febrero del 2025

Dr. Raúl Rojas Ortega
 Presidenta
Comité Institucional de Ética para la Investigación (CIEI)
UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
 Av. República de Chile Nro. 432 Urb. Santa Beatriz
 Jesús María. -

Ref. ¹Inwlg Michael Salazar Aguilar²
Asunto: Conformidad de **Aesor** de Proyecto de tesis


De nuestra consideración,

Me es grato dirigirme a usted para saludarle y a la vez informar en mi condición de Asesor(a) del proyecto de tesis titulado: **"RASGOS DE PERSONALIDAD Y CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD ORAL EN PACIENTES DE UNA CLINICA DOCENTE"**; presentado por el alumno(a) **Inwlg Michael Salazar Aguilar** de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD - Escuela Académico Profesional de ODONTOLOGÍA para optar el grado académico de CIRUJANO DENTISTA, se encuentra con mi CONFORMIDAD como asesor(a) para su revisión.

El alumno(a) ha levantado las observaciones hechas durante el desarrollo de la asesoría de Tesis y su proyecto de investigación aprobado el 27 de febrero del 2025 es apto para la evaluación por parte del Comité Institucional de Ética UPNW.

Agradezco de antemano su atención a la presente,

Atentamente,



Nombre del **asesor**: **Dr. Raúl Rojas Ortega**
 DNI: 077616772

Página 1 de 1

Prohibida la reproducción de este documento, este documento impreso es una copia no controlada.

Anexo N° 5 Validación del instrumento



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: *GÓMEZ CARRIÓN CHRISTIAN*
 1.2 Cargo e Institución donde labora: *DOCENTE TIEMPO PARCIAL - UPNW.*
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: *OHIP-14 (CURSO)*
 1.4 Autor(es) del Instrumento: *JOHN E. SLADE*
 1.5 Título de la Investigación: *RASGOS DE PERSONALIDAD Y CALIDAD DE VIDA PERCIBIDA A SAUD ORAL EN PACIENTES DE UN CLINICO ODONTOLOGICO*

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					<i>x</i>
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					<i>x</i>
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					<i>x</i>
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					<i>x</i>
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					<i>x</i>
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.					<i>x</i>
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					<i>x</i>
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					<i>x</i>
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					<i>x</i>
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.					<i>x</i>
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 1$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINION DE APLICABILIDAD: *aplicable*

[Firma]
 Dr. Christian E. Gómez Carrón
 REHABILITACIÓN ORAL
 C. O. P.: 21280
 R. N. I.: 2828

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: *MINAYA RONDON OMAR*
 1.2 Cargo e Institución donde labora: *DOCENTE TIEMPO PARCIAL - UPNW.*
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: *OHIP-14 (CURSO)*
 1.4 Autor(es) del Instrumento: *JHON S. SUAREZ*
 1.5 Título de la Investigación: *RASGOS DE PERSONALIDAD Y CALIDAD DE VIDA RELACIONADOS A SALUD ORAL EN PACIENTES DE UNA CLÍNICA DEXENTE*

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.96$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINION DE APLICABILIDAD:

aplicable

A. Chiribari
 OMAR E. MINAYA RONDON
 DENTISTA
 C.O.P. 20550 R.N.E. 1725

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: MORANTE MATORRANO ROSA ANÉLICO
 1.2 Cargo e institución donde labora: DOCENTE TIEMPO PARCIAL - UPNLU -
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: OHIP-14 (CURSO)
 1.4 Autor(es) del Instrumento: JHON E. SCAPE
 1.5 Título de la Investigación: RASGOS DE PERSONALIDAD Y CALIDAD DE VIDA RELACIONADO A SALUD ORAL EN FUENTES DE UNA LÍNEA DOCENTE.

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					✓
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					✓
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					✓
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.					✓
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					✓
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					✓
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					✓
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.					✓
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						✓
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 1$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINION DE APLICABILIDAD:

aplicable


 Dra. SARA MORANTE MATORRANO
 Esp. Rehabilitación Oral
 C.O.P. 22609

Anexo N ° 6 Prueba de confiabilidad del instrumento

Fiabilidad del instrumento (Instrumento para rasgos de personalidad)

El método de consistencia interna el cual se basa en el alfa de Cronbach nos permite estimar la fiabilidad de un instrumento de medida mediante un conjunto de ítems. Para el presente estudio se empleó el análisis del instrumento que presenta 72 ítems.

Coefficiente Alfa de Cronbach

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

K:	El número de ítems
$\sum S_i^2$:	Sumatoria de Varianzas de los ítems
S_T^2 :	Varianza de la suma de los ítems
α :	Coefficiente de Alfa de Cronbach

La escala valorativa que determina la confiabilidad del instrumento presenta los siguientes valores:

Criterio de confiabilidad de valores	
No es confiable	0
Baja confiabilidad	0.01 a 0.49
Regular confiabilidad	0.50 a 0.74
Aceptable confiabilidad	0.75 a 0.89
Elevada confiabilidad	0.90 a 1

Se obtuvo como resultado:

Alfa de Cronbach	N° de ítems
0.967	72

Al realizar el procedimiento, se obtuvo un coeficiente de alfa de Cronbach igual a 0.967, con lo cual se indica una alta consistencia interna de los ítems del instrumento. Se concluye que el instrumento presenta ELEVADA CONFIABILIDAD.

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Ítem 1	168,90	565,568	-,643	,969
Ítem 2	168,80	535,326	,324	,968
Ítem 3	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 4	167,30	548,011	,144	,967
Ítem 5	168,70	541,274	,237	,968
Ítem 6	169,40	541,095	,347	,967
Ítem 7	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 8	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 9	168,70	539,168	,291	,967
Ítem 10	169,40	541,095	,347	,967
Ítem 11	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 12	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 13	166,60	562,358	-,513	,968
Ítem 14	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 15	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 16	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 17	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 18	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 19	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 20	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 21	168,90	565,568	-,643	,969
Ítem 22	168,80	535,326	,324	,968
Ítem 23	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 24	167,30	548,011	,144	,967

Ítem 25	168,70	541,274	,237	,968
Ítem 26	169,40	541,095	,347	,967
Ítem 27	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 28	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 29	168,70	539,168	,291	,967
Ítem 30	169,40	541,095	,347	,967
Ítem 31	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 32	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 33	166,60	562,358	-,513	,968
Ítem 34	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 35	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 36	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 37	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 38	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 39	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 40	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 41	168,90	565,568	-,643	,969
Ítem 42	168,80	535,326	,324	,968
Ítem 43	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 44	167,30	548,011	,144	,967
Ítem 45	168,70	541,274	,237	,968
Ítem 46	169,40	541,095	,347	,967
Ítem 47	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 48	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 49	168,70	539,168	,291	,967
Ítem 50	169,40	541,095	,347	,967
Ítem 51	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 52	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 53	166,60	562,358	-,513	,968
Ítem 54	168,00	529,053	,956	,966

Ítem 55	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 56	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 57	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 58	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 59	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 60	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 61	168,90	565,568	-,643	,969
Ítem 62	168,80	535,326	,324	,968
Ítem 63	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 64	167,30	548,011	,144	,967
Ítem 65	168,70	541,274	,237	,968
Ítem 66	169,40	541,095	,347	,967
Ítem 67	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 68	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 69	168,70	539,168	,291	,967
Ítem 70	169,40	541,095	,347	,967
Ítem 71	168,00	529,053	,956	,966
Ítem 72	168,00	529,053	,956	,966

Fiabilidad del instrumento (Instrumento para Calidad de vida relacionada a la salud oral)

El método de consistencia interna el cual se basa en el alfa de Cronbach nos permite estimar la fiabilidad de un instrumento de medida mediante un conjunto de ítems. Para el presente estudio se empleó el análisis del instrumento que presenta 14 ítems.

Coeficiente Alfa de Cronbach

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

K:	El número de ítems
$\sum S_i^2$:	Sumatoria de Varianzas de los ítems
S_T^2 :	Varianza de la suma de los ítems
α :	Coefficiente de Alfa de Cronbach

La escala valorativa que determina la confiabilidad del instrumento presenta los siguientes valores:

Criterio de confiabilidad de valores	
No es confiable	0
Baja confiabilidad	0.01 a 0.49
Regular confiabilidad	0.50 a 0.74
Aceptable confiabilidad	0.75 a 0.89
Elevada confiabilidad	0.90 a 1

Se obtuvo como resultado:

Alfa de Cronbach	N° de ítems
0.987	14

Al realizar el procedimiento, se obtuvo un coeficiente de alfa de Cronbach igual a 0.987, con lo cual se indica una alta consistencia interna de los ítems del instrumento. Se concluye que el instrumento presenta ELEVADA CONFIABILIDAD.

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Ítem 1	57,65	108,766	,713	,966
Ítem 2	58,35	109,292	,503	,973
Ítem 3	57,65	105,397	,844	,964
Ítem 4	58,05	108,155	,628	,969

Ítem 5	57,20	105,747	,896	,963
Ítem 6	57,15	106,239	,879	,963
Ítem 7	57,15	110,239	,848	,964
Ítem 8	57,20	109,747	,866	,964
Ítem 9	57,25	105,250	,917	,962
Ítem 10	57,25	105,250	,917	,962
Ítem 11	57,45	104,261	,864	,963
Ítem 12	57,30	105,168	,917	,962
Ítem 13	57,20	105,326	,920	,962
Ítem 14	57,20	109,642	,873	,964

Anexo N ° 7 Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Irwing Michael Salazar Aguilar

Título: "RASGOS DE PERSONALIDAD Y CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD ORAL EN PACIENTES DE UNA CLINICA DOCENTE"

Propósito del estudio:

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: "Rasgos de personalidad y calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes de una clínica docente". Este es un estudio desarrollado por el investigador de la Universidad Privada Norbert Wiener,

El propósito de este estudio es determinar la actitud y cognición sobre gestión de residuos sólidos biomédicos

realizará lo siguiente:

¡ Rellenar el cuestionario correspondiente que se le solicita

Riesgos

Su participación en el estudio no tiene ningún riesgo.

Beneficios

Usted se beneficiará de acuerdo con el resultado sabiendo cuales son su rasgos de personalidad y calidad de vida relacionada con la salud oral.

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad.

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el desarrollo del Cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio.

Puede comunicarse con el bachiller Irwing Michael Salazar Aguilar (972610370). E-mail: insala23@gmail.com, o con o al comité que validó el presente estudio, Dra. Angélica

Minaya Galarreta, presidente del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

Consentimiento del participante:

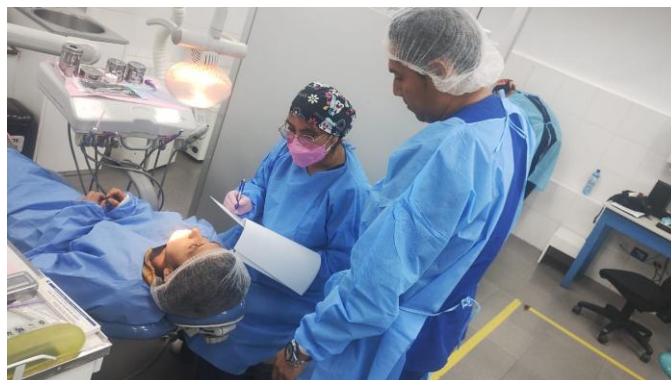
Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participó en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.



Participante
Nombres:
DNI:

Irwing Michael Salazar Aguilar
Nombres:
DNI: 46867883

Anexo N° 8 Fotos del procedimiento



Encuestas a los pacientes

Anexo N ° 9 Base de datos

Instrumento para Calidad de vida relacionada a la salud oral: Tiene 5 posibles respuestas, utilizando los siguientes criterios: Nunca; Casi Nunca; Ocasionalmente; Frecuentemente; Muy Frecuentemente															
NOMBRE Y APELLIDO	DNI	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
WILNER MARTINEZ	4059477	OCASIONALMENTE	NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA
ENRIQUE MONTIYA SALAZAR	7129128	OCASIONALMENTE	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	MUY FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA
IRIANA ANIY	6944002	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE
WIRELIA ALBUJOUQUE	7207593	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
FLOR DE ANGELICA PANTOUJA GALARI	4236218	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA
LILIS ACOSTA SALINAS	0814959	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA
DAIRIANA HOLLUQUION LEÓN	7267899	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA	NUNCA
CARMEN URBANO ESLADO	4702310	NUNCA	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA
E. ROSALES HUAMAN	4357499	CASI NUNCA	NUNCA	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE
PAOLA HUMANA PEREZ	7511021	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE
ALIZBETH RAICO CAMPO	4805949	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA
NIHOMI ROSAS C	7220638	CASI NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA	NUNCA
VILIANA PIENIE	4587027	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	MUY FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA
ROXANA MORE VERA	1057630	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	FRECUENTEMENTE	NUNCA	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE
MARIA SALVADOR D	0870598	NUNCA	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
SANTIAGO CABRERA COSME	4647999	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA	NUNCA
ANDREA SOLS	7201593	CASI NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	NUNCA	FRECUENTEMENTE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
NANCY PIERA C	4754727	OCASIONALMENTE	NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	OCASIONALMENTE
ISABEL LEON QUINÓNEZ	7429837	CASI NUNCA	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	CASI NUNCA
ROSALIZ REYES ALVARADO	7090781	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE
WILVER TERAN Y.	0801008	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA
JHON MARCOS ROJAS	6013043	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA
GABRIELA TAPA Z	7274650	CASI NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA
JORGE CUENTAS	7337454	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA
SHANNON SALAZAR	7006257	CASI NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE
JESHUA D. LARA	6146292	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	NUNCA	OCASIONALMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	NUNCA	NUNCA	MUY FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
ANGELA CRISTINA	7737771	OCASIONALMENTE	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	NUNCA
ROSNALDO ERK LEÓN SILVA	4690207	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
FELPE CHOUQUIRE	0300310	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	NUNCA	NUNCA	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	FRECUENTEMENTE
LIDIA ARGUAL RAMIREZ M	7036277	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE
OFELIA MARIANO OLMEDE	8054213	NUNCA	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA
MAXIMILIANO HEGO CORDOVA	1597845	CASI NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE
MARISOL JULCA PEREZ	1033570	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE
MARGARITA CHARRI ISORO	0900060	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE
GRALDO OCASA LEÓN	0911800	NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA
PASOALA AGUILAR DE SALAZAR	0020942	NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
JUDITH JHANA CABANILLAS	0796903	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA	NUNCA
LUIS ENRIQUE LEANDRO VASQUEZ	7422290	OCASIONALMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE
ROBAL ISAAC PARAPARA MARIN	7702125	CASI NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
JOSE RICARDO RAMOS BELSARO	1698591	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA
MERY BLANCO PARRA	0037810	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	NUNCA	NUNCA
ANTHONY BRIAN PAREDES RENFO	4665507	NUNCA	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE
TOMAS VARGAS MEDINA	0954002	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
JUANITA FERNANDEZ NARUYA	1082944	NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA
JESUS MARQUEZ ANGLIO	7403020	NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA	NUNCA
MELBA SABEL COLOMA LAN	0016966	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA
DANA MANILLA PACHECO	1045347	CASI NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	MUY FRECUENTEMENTE
MELISSA CHOUQUIRE MANILLA	7039169	CASI NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	FRECUENTEMENTE	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
SAMUEL JESUS CASTRO CALVO	7317999	NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA

25	SANTIAGO CABRERA COSME	4647999	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
26	ANDREA SOLS	7201593	CASI NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	NUNCA	OCASIONALMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	NUNCA	FRECUENTEMENTE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
27	NANCY PIERA C	4754727	OCASIONALMENTE	NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	OCASIONALMENTE
28	ISABEL LEON QUINÓNEZ	7429837	CASI NUNCA	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	CASI NUNCA
29	ROSALIZ REYES ALVARADO	7090781	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE
30	WILVER TERAN Y.	0801008	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA
31	JHON MARCOS ROJAS	6013043	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA
32	GABRIELA TAPA Z	7274650	CASI NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA
33	JORGE CUENTAS	7337454	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA
34	SHANNON SALAZAR	7006257	CASI NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE
35	JESHUA D. LARA	6146292	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	NUNCA	NUNCA	MUY FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
36	ANGELA CRISTINA	7737771	OCASIONALMENTE	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	NUNCA
37	ROSNALDO ERK LEÓN SILVA	4690207	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
38	FELPE CHOUQUIRE	0300310	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	NUNCA	NUNCA	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA
39	LIDIA ARGUAL RAMIREZ M	7036277	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE
40	OFELIA MARIANO OLMEDE	8054213	NUNCA	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA
41	MAXIMILIANO HEGO CORDOVA	1597845	CASI NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE
42	MARISOL JULCA PEREZ	1033570	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE
43	MARGARITA CHARRI ISORO	0900060	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA
44	GRALDO OCASA LEÓN	0911800	NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA
45	PASOALA AGUILAR DE SALAZAR	0020942	NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA
46	JUDITH JHANA CABANILLAS	0796903	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA
47	LUIS ENRIQUE LEANDRO VASQUEZ	7422290	OCASIONALMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE
48	ROBAL ISAAC PARAPARA MARIN	7702125	CASI NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA
49	JOSE RICARDO RAMOS BELSARO	1698591	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA
50	MERY BLANCO PARRA	0037810	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	NUNCA
51	ANTHONY BRIAN PAREDES RENFO	4665507	NUNCA	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE
52	TOMAS VARGAS MEDINA	0954002	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA
53	JUANITA FERNANDEZ NARUYA	1082944</													

P47	P48	P49	P50	P51	P52	P53	P54	P55	P56	P57	P58	P59	P60	P61	P62	P63	P64	P65	P66
3	0	3	0	3	1	3	0	0	3	0	3	3	1	1	3	3	3	3	2
3	0	2	2	2	3	4	3	2	2	3	2	3	2	3	2	4	3	4	1
1	3	4	3	2	4	4	3	2	2	4	3	4	3	1	3	1	2	4	
3	1	3	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	3	2	1	2	2	2	
3	2	2	0	2	4	4	3	2	3	3	2	2	1	3	2	1	2	3	
4	2	4	2	2	4	4	2	2	2	4	4	2	2	4	4	4	2	2	
3	1	2	0	3	4	2	0	3	3	4	3	2	2	3	2	3	2	3	
4	1	4	0	1	4	4	1	1	2	3	1	1	3	1	1	3	0	1	
1	1	0	1	2	0	1	0	1	1	0	1	0	1	2	1	1	1	2	
2	3	2	3	2	4	4	3	3	2	3	3	4	2	3	2	2	3	3	
2	2	2	1	3	3	1	1	2	1	2	3	3	2	2	1	1	2	2	
4	0	2	4	0	4	4	2	2	2	2	3	2	0	4	2	4	4	0	
3	2	3	1	2	1	3	3	3	3	4	2	2	2	2	2	3	3	2	
2	2	1	0	0	0	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	
2	3	1	3	3	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	
4	1	1	2	0	2	4	0	1	4	3	3	2	1	3	2	0	3	0	
3	4	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	0	2	4	3	0	
1	0	1	1	0	1	2	2	2	1	2	1	1	0	2	1	1	2	0	
3	1	2	2	2	4	4	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	
4	2	2	2	4	4	2	3	0	2	4	2	4	2	4	2	4	2	2	
0	1	1	1	2	1	1	0	0	0	1	2	2	2	4	4	3	2	2	
3	3	0	0	0	0	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3	2	0	
3	0	1	1	3	0	2	2	0	1	3	2	0	1	1	3	0	0	2	
2	2	2	2	1	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	
4	0	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
4	0	4	1	0	4	4	2	4	4	4	2	1	4	3	4	4	3	2	
4	1	4	0	0	4	4	2	0	4	4	0	2	0	2	4	0	0	0	

Tiene 5 posibles respuestas (0, 1, 2, 3,4), utilizando los siguientes criterios:

0 = Completamente falso para mí; 1 = Bastante falso para mí; 2 = Ni verdadero ni falso; 3= Bastante verdadero para mí; 4 = Completamente verdadero para mí

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DNI	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18
1	WILMER MARTINEZ	40598477	0	3	3	3	4	1	1	3	2	2	3	2	0	3	4	0	4	
2	ENRIQUE MONTOYA SALAZAR	71285128	0	2	3	4	1	2	3	3	1	0	3	2	0	1	3	1	3	
3	MIRIANA ANALY	60442002	2	2	2	2	3	1	3	1	1	2	4	4	1	3	1	0	2	
4	MORELIA ALBUROQUEUE	72873594	2	2	2	2	1	0	2	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	
5	FLOR DE ANGELICA PANTOJA GALARREA	42362138	0	4	4	3	0	2	2	3	1	1	4	2	0	2	2	2	4	
6	LUIS ACOSTA SALINAS	08149169	1	2	2	2	1	2	2	2	0	0	4	2	2	4	2	2	4	
7	DAJHANA MALLQUI LEÓN	72678669	1	4	2	3	3	0	3	4	0	1	3	0	2	2	2	0	4	
8	CARMEN URBANO ESLADO	47092310	0	4	2	4	0	1	2	4	2	2	0	2	3	1	2	2	4	
9	E. ROSALES HUAMAN	43574990	2	2	0	1	0	2	1	3	0	0	2	0	2	3	0	1	0	
10	PAOLA HUAMAN PEREZ	75319281	2	4	2	1	3	0	3	3	0	2	3	2	3	4	2	2	4	
11	ELIZABETH PAICO CAMPO	48650649	2	1	1	2	1	2	1	1	3	2	2	3	3	2	1	1	2	
12	NAOMI ROJAS C	72529638	0	4	4	3	0	0	3	4	0	0	4	0	0	3	4	0	4	
13	YULIANA PUENTE	45878327	0	3	3	2	2	2	4	4	4	3	4	2	1	4	4	0	4	
14	ROXANA MORE VERA	10678383	0	0	1	1	1	2	0	2	0	2	1	1	1	0	0	2	2	
15	MARIA SALVADOR D	0676855	1	1	2	2	1	1	2	3	2	3	3	2	2	2	1	1	0	
16	SANTIAGO CABREJA COSME	4644786	0	2	4	3	2	0	2	2	0	0	4	1	0	1	4	3	4	
17	ANDREA SOUS	72812959	0	4	3	3	2	2	2	3	0	0	1	2	2	0	3	0	4	
18	NANCY PUERA C.	47547247	1	1	2	1	0	2	3	1	2	0	3	4	0	3	0	0	4	
19	ISABEL LEON QUIÑÓNEZ	73429837	2	3	3	3	2	0	4	2	3	2	2	3	2	3	3	0	3	
20	ROSALUZ REYES ALVARADO	70987267	2	2	2	4	1	2	2	4	1	3	2	2	4	2	1	2	4	
21	WILVER TERAN Y.	06813088	0	3	0	2	2	4	1	4	2	1	4	2	0	3	3	1	4	
22	JHON MARCOS ROJAS	60136243	2	0	1	0	2	1	2	0	1	1	3	1	1	3	2	0	3	
23	GABRIELA TAPIA Z.	72748509	0	3	2	3	0	0	0	4	2	0	4	2	3	3	3	1	4	
24	JORGE CUENTAS	73373454	1	3	1	3	1	3	2	2	0	3	3	2	2	3	3	3	3	

26	ISABEL LEON QUIÑÓNEZ	73429837	2	3	3	3	2	0	4	2	3	2	2	3	2	3	3	0	3	
27	ROSALUZ REYES ALVARADO	70987267	2	2	2	4	1	2	2	4	1	3	2	2	4	2	1	2	4	
28	WILVER TERAN Y.	06813088	0	3	0	2	2	4	1	4	2	1	4	2	0	3	3	1	4	
29	JHON MARCOS ROJAS	60136243	2	0	1	0	2	1	2	0	1	1	3	1	1	3	2	0	3	
30	GABRIELA TAPIA Z.	72748509	0	3	2	3	0	0	0	4	2	0	4	2	3	3	3	1	4	
31	JORGE CUENTAS	73373454	1	3	1	3	1	3	2	2	0	3	3	2	2	3	3	3	3	
32	SHANNON SALAZAR	70962557	0	3	1	3	0	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	3	
33	JESHUA D. LARA	61462392	0	4	1	3	0	0	0	4	2	0	4	2	1	0	4	1	4	
34	ANGELA CRISTINA	77377715	3	4	1	4	1	2	4	4	3	0	4	2	2	1	4	0	4	
35	ROSINALDO ERIK LEÓN SILVA	46690287	0	4	2	4	0	2	0	4	0	0	4	3	0	4	4	0	4	
36	FELPE CHUQUIURE	05903190	1	3	2	2	1	2	1	1	2	0	4	2	0	1	2	1	3	
37	LIDIA ABIGAIL RAMIREZ M.	76396277	1	3	1	2	1	3	4	4	1	2	3	0	2	3	1	1	3	
38	OFELIA MANRICO QILMEDO	80542183	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	0	0	2	
39	MAXIMILIANO MEGO CORDOVA	15979845	4	4	4	2	4	4	4	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	
40	MARISOL JULCA PEREZ	10335708	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	2	2	3	3	2	2	2	
41	MARGARITA CHARRI ISIDRO	09008068	1	2	2	1	1	1	4	3	4	2	2	1	2	2	0	4	3	
42	GIRALDO CCASA LEÓN	09111900	1	1	0	0	1	2	1	2	1	1	1	2	3	3	3	2	1	
43	PASCUALA AGUILAR DE SALAZAR	00209342	0	3	2	3	1	2	0	4	1	1	0	1	0	4	2	0	3	
44	JUDITH JOHANA CABANILLAS	07969883	0	0	1	1	2	2	1	3	2	2	1	1	2	1	2	2	3	
45	LUIS ENRIQUE LEANDRO VASQUEZ	72422790	1	1	2	1	2	1	3	3	2	1	0	0	1	3	3	4	3	
46	RONAL ISACC PARIAPARA MARIN	77021235	0	0	1	2	2	1	1	2	1	2	3	2	2	2	1	1	2	
47	JOSE RICARDO RAMOS BELSARIO	19985041	3	3	2	3	2	1	3	3	2	4	3	2	3	3	3	2	2	
48	MERY BLANCO PARRA	003761378	0	0	0	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	3	3	2	1	
49	ANTHONY BRYAN PAREDES RENGIFO	46855387	1	3	2	2	1	1	1	3	2	3	4	2	1	2	1	2	2	
50	TOMAS VARIAS MEDINA	09540812	0	0	1	1	2	2	3	3	2	2	1	2	1	3	3	2	2	
51	JUANA FERNANDEZ NAKUYA	10862944	1	2	1	1	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	2	1	
52	JESUS MANRIQUE ANGULO	74030258	1	1	2	2	1	2	2	1	3	3	2	3	2	3	1	1	2	
53	MELISA ISABEL COLONIA LAN	08165666	0	2	1	3	0	4	1	4	0	1	3	1	0	4	2	1	4	
54	DIANA MANTILLA PACHECO	10453547	1	4	1	4	0	1	3	3	1	1	3	1	1	4	2	1	3	
55	MELISSA CHUQUIURE MANTILLA	76391659	1	3	2	3	2	0	2	3	2	1	2	0	2	3	2	2	2	
56	SAMUEL JESUS CASTRO CALVO	73179999	0	0	1	1	1	2	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	2	

Anexo N° 10 Carta de permiso



Universidad
Norbert Wiener

Lima, 07 de mayo de 2025

Carta N°071-05-2025- EAP-ODON-UPNW

Lic. Priscila Campbell Calero
Administradora
Centro Odontológico Wiener
Lima

Presente. -

De mi consideración,

Recibe un cordial saludo. La presente es para autorizar el ingreso al Centro Odontológico al bachiller Irwing Michael Salazar Aguilar, con N° de DNI 46867883 y código de estudiante a2020102106, con la finalidad de realizar su recolección de datos (encuesta) para desarrollar su trabajo de investigación titulado: "RASGOS DE PERSONALIDAD Y CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD ORAL EN PACIENTES DE UNA CLINICA DOCENTE", por lo que le agradeceré su gentil atención al presente.

Sin otro en particular, me despido.

Atentamente,



Universidad
Norbert Wiener

Dra. Brenda Vergara Pinto
Directora
Programa Académico de Odontología
Universidad Norbert Wiener

Anexo N° 11 Informe de Turnitin

Irwing Salazar

Tesis

 Universidad Wiener

Detalles del documento

Identificador de la entrega
tm:oid::14912-507986519

Fecha de entrega
4 oct 2025, 10:53 p.m. GMT-5

Fecha de descarga
4 oct 2025, 10:56 p.m. GMT-5


Nombre del archivo
TESIS IRWING TURNITIN.docx

Tamaño del archivo
733.2 KB

66 páginas

12.594 palabras

65.450 caracteres

 Página 1 de 73 - Portada

Identificador de la entrega tm:oid::14912-507986519

 Página 2 de 73 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega tm:oid::14912-507986519




15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Texto citado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 12%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.




16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Texto citado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 14%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 14% Fuentes de Internet
- 5% Publicaciones
- 13% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Trabajos entregados uwiener on 2023-09-12	2%
2	Trabajos entregados Universidad Cesar Vallejo on 2016-04-07	2%
3	Internet repositorio.uwiener.edu.pe	2%
4	Trabajos entregados Universidad del Valle de Atemajac on 2017-06-28	1%
5	Internet repositorio.ucsm.edu.pe	<1%
6	Internet repositorio.uigv.edu.pe	<1%
7	Internet repositorio.ucv.edu.pe	<1%
8	Internet revistas.ustabuca.edu.co	<1%
9	Internet www.dspace.uce.edu.ec	<1%
10	Trabajos entregados Universidad Continental on 2022-01-22	<1%
11	Internet repositorio.uap.edu.pe	<1%