



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**PERCEPCIÓN DE LA SALUD ORAL DE ESCOLARES DE 1ERO Y 2DO DE  
SECUNDARIA DE LA I.E. Nº 20527 AMÉRICA, DISTRITO SULLANA, PROVINCIA  
SULLANA, DEPARTAMENTO PIURA, 2022.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA**

**AUTOR**

**HUERTAS INFANTE, HEIDY YADDIR**

**ORCID:0000-0003-4348-1759**

**ASESOR**

**TRAVEZAN MOREYRA, MIGUEL ANGEL**

**ORCID:0000-0002-1208-995X**

**CHIMBOTE-PERÚ**

**2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**ACTA N° 0121-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **11:50** horas del día **22** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

**ROJAS BARRIOS JOSE LUIS** Presidente  
**ANGELES GARCIA KAREN MILENA** Miembro  
**HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA** Miembro  
**Mgtr. TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **PERCEPCIÓN DE LA SALUD ORAL DE ESCOLARES DE 1ERO Y 2DO DE SECUNDARIA DE LA I.E. N° 20527 AMÉRICA, DISTRITO SULLANA, PROVINCIA SULLANA, DEPARTAMENTO PIURA, 2022.**

**Presentada Por :**  
(2702110026) **HUERTAS INFANTE HEIDY YADDIR**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

**ROJAS BARRIOS JOSE LUIS**  
Presidente

**ANGELES GARCIA KAREN MILENA**  
Miembro

**HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA**  
Miembro

**Mgtr. TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: PERCEPCIÓN DE LA SALUD ORAL DE ESCOLARES DE 1ERO Y 2DO DE SECUNDARIA DE LA I.E. Nº 20527 AMÉRICA, DISTRITO SULLANA, PROVINCIA SULLANA, DEPARTAMENTO PIURA, 2022. Del (de la) estudiante HUERTAS INFANTE HEIDY YADDIR , asesorado por TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 10 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Dedicatoria**

A Dios, por guiarme, cuidarme y fortalecerme en todo momento para continuar cumpliendo mis propósitos y metas; por el amor incondicional que me brinda día con día y estar conmigo en cada paso que doy.

A mi familia, porque es la motivación para día a día salir adelante, por el amor y paciencia en todo el proceso de mi formación profesional.

A mis docentes, por su apoyo, exigencia y colaboración en mi formación profesional y en la realización de mi trabajo de investigación.

Gracias a todos ellos por hacer posible este trabajo.

## Índice General

Carátula.....	I
Dedicatoria.....	IV
Índice General.....	V
Lista de Tablas.....	VII
Lista de Figuras .....	VIII
Resumen .....	IX
Abstract.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.2 Bases teóricas .....	10
2.3 Hipótesis .....	17
III. METODOLOGÍA.....	18
3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación .....	18
3.2 Población y Muestra .....	19
3.3 Variables. Definición y Operacionalización.....	20
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información .....	22
3.5 Método de análisis de datos.....	23
3.6 Aspectos Éticos.....	24
IV. RESULTADOS .....	25
V. DISCUSIÓN.....	32
VI. CONCLUSIONES .....	35
VII. RECOMENDACIONES .....	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	37
ANEXOS .....	42
Anexo 01. Matriz de Consistencia.....	42
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	43
Anexo 03. Validez del instrumento .....	46
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento .....	46
Anexo 05. Formato de Consentimiento Informado .....	47

Anexo 06. Documento de aprobación de institución para la recolección de información .....	49
Anexo 06. Evidencias de ejecución .....	50

## Lista de Tablas

<b>Tabla 1:</b> Operacionalización de variables.....	21
<b>Tabla 2:</b> Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022.....	25
<b>Tabla 3:</b> Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según síntomas orales.....	26
<b>Tabla 4:</b> Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según limitación funcional.....	27
<b>Tabla 5:</b> Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según bienestar emocional.....	28
<b>Tabla 6:</b> Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según bienestar social.....	29
<b>Tabla 7:</b> Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según edad.....	30
<b>Tabla 8:</b> Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según sexo.....	31

## Lista de Figuras

<b>Figura 1:</b> Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022.....	25
<b>Figura 2:</b> Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según síntomas orales.....	26
<b>Figura 3:</b> Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según limitación funcional.....	27
<b>Figura 4:</b> Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según bienestar emocional.....	28
<b>Figura 5:</b> Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según bienestar social.....	29
<b>Figura 6:</b> Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según edad.....	30
<b>Figura 7:</b> Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según sexo.....	31



## Resumen

**Objetivo:** Determinar la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022.

**Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, prospectivo, transversal, descriptivo y observacional; de nivel descriptivo y de diseño no experimental – observacional. La población fue de 80 escolares y muestra de 68 escolares de 1ro y 2do de secundaria. Muestreo probabilístico aleatorio simple, técnica de encuesta y como instrumento el cuestionario: Child Perceptions Questionnaire (CPQ). **Resultados:** El nivel de percepción de la salud oral fue bueno con 76,5%. Según sus dimensiones: en síntomas orales, fue bueno con 89,7%. Según limitación funcional, fue bueno con 76,5%. Según bienestar emocional, fue bueno con 73,5%. Según bienestar social, fue bueno con 83,8%. Según edad: los de 12 años fue bueno con 80,0%; los de 13 años fue bueno con 80,8%; y los de 14 años fue bueno con 58,3%. Según sexo: en el grupo femenino fue bueno con 76,9%; y en el sexo masculino fue bueno con 75,9%. **Conclusión:** El nivel de percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, fue bueno. Asimismo, fue bueno en todas las dimensiones, en todas las edades y en ambos sexos.

**Palabras claves:** percepción, salud oral, secundaria.

## Abstract

Objective: To determine the perception of oral health of 1st and 2nd year secondary school students of the I.E. N° 20527 America, Sullana district, Sullana province, Piura department, 2022. Methodology: Quantitative, prospective, cross-sectional, descriptive and observational study; descriptive level and non-experimental design - observational. The population was 80 schoolchildren and a sample of 68 1st and 2nd grade schoolchildren. Simple random probabilistic sampling, survey technique and as an instrument the questionnaire: Child Perceptions Questionnaire (CPQ). Results: The level of perception of oral health was good with 76.5%. According to its dimensions: in oral symptoms, it was good with 89.7%. According to functional limitation, it was good with 76.5%. According to emotional well-being, it was good with 73.5%. According to social welfare, it was good with 83.8%. According to age: 12-year-olds was good with 80.0%; those of 13 years were good with 80.8%; and those of 14 years were good with 58.3%. According to sex: in the female group it was good with 76.9%; and in the male sex it was good with 75.9%. Conclusion: The level of perception of the oral health of students of 1st and 2nd year of secondary school of the I.E. No. 20527 America, it was good. Likewise, it was good in all dimensions, in all ages and in both sexes.

Keywords: oral health, perception, secondary.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### Descripción del problema

La salud oral forma parte de la salud general y es esencial para el desarrollo de una vida saludable, donde todos los individuos deben disponer de una condición de salud bucodental que les permita hablar, masticar, reconocer el sabor de los alimentos, sonreír, vivir libres de dolor e incomodidad y relacionarse con otras personas sin apremio. El concepto de percepción de salud oral ha comenzado a utilizarse cada vez más en el campo de las evaluaciones en salud o como medida de bienestar. La salud es un condicionante de la calidad de vida de las personas, asociado a la autopercepción de bienestar, que se ve afectada por la autopercepción de la salud oral. <sup>1</sup>

A nivel internacional, estudios como el de Simpson et al.<sup>2</sup> (Brasil, 2020), evaluaron el efecto del incremento de caries de adolescentes brasileños y la capacidad de respuesta del Cuestionario de Percepciones Infantiles (CPQ 11-14). En sus resultados determinaron la validez de constructo longitudinal de CPQ 11-14, siendo satisfactoria y demostró propiedades de respuesta aceptables. Además, encontraron un incremento de caries impactado en la calidad de vida saludable de los adolescentes en Brasil.

Estudios a nivel nacional, como el de Tovar S.<sup>3</sup> (Áncash, 2020), utilizó el cuestionario Child Perceptions Questionnaire CPQ 11-14, encontrando que un 79% presenta una percepción de vida relacionado a salud bucal regular.

A nivel local, no se encontraron estudios relacionados, es por ese motivo que es necesario conocer indicadores como la percepción de vida del adolescente relacionado a la salud bucal en esta parte de la población no estudiada, para conocer la realidad actual en los escolares durante la pandemia de covid19.

El problema bucal relacionado a la vida integral en adolescentes es muy importante por lo que los padres no están interesados o no están comprometidos en la higiene oral de los niños, la preocupación es aún mayor pues los adolescentes son considerados un grupo prioritario en la atención comunitaria, donde se reconoce un amplio rango de componentes biológicos, mentales, sociales y de calidad de vida; también evoluciona el concepto de “salud oral”, el cual cambia

desde el nivel biológico ya que la cavidad bucal contribuye con la protección del cuerpo por medio de la masticación y deglución. <sup>4</sup>

Varios cuestionarios se han desarrollado para evaluar la percepción de vida relacionada a la salud oral en niños y adolescentes, sin embargo, el más indicado es el Child Perceptions Questionnaire (CPQ) para escolares de entre 11 y 14 años, el cual ha sido ampliamente probado y fiable con varias versiones disponibles. La versión en español del CPQ para la población peruana fue traducida y validada con satisfactorias propiedades psicométricas. <sup>5</sup>

### **Formulación del problema**

¿Cuál es la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022?

## **Justificación**

- Teórica

La investigación presenta un aporte teórico, ya que con los resultados obtenidos se contribuye a nuevos conocimientos. Así mismo se darán pautas para el manejo, el tratamiento adecuado y el planeamiento de estrategias preventivas como parte integral de la salud general, así como el bienestar en los escolares.

- Práctica

La presente investigación será importante porque sus resultados, conclusiones y recomendaciones logrará identificar los factores de riesgo que afectan a los escolares, lo cual permitirá establecer y/o priorizar la prevención y promoción a la salud bucal en la población, y con ello mejorar la calidad de vida de este grupo etario, además de proporcionar información actualizada.

- Metodológica

La presente investigación nos proporcionará datos estadísticos exactos y actuales y permitirá establecer estudios comparativos con estudios realizados antes de la pandemia y en la que se intentará determinar qué cambios se han dado en los escolares, generando un aporte al conocimiento científico base para futuras investigaciones. Se utilizará el método estadístico, a través de la recolección, el recuento, la presentación, la descripción y el análisis de los datos.

## **Objetivo general**

- Determinar la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022.

## **Objetivos específicos**

- Determinar la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según síntomas orales.
- Determinar la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según limitación funcional.
- Determinar la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según bienestar emocional.
- Determinar la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según bienestar social.
- Determinar la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según edad.
- Determinar la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según sexo.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes Internacionales

**Simpson J, Guimarães L, Jamieson L, Mialhe F. (Brasil, 2020)** Realizaron un estudio titulado “El efecto del incremento de la caries en la calidad de vida relacionada con la salud bucal entre los adolescentes en Brasil: un estudio longitudinal de 3 años”. **Objetivo:** Evaluar el efecto del incremento de caries en la Calidad de Vida relacionada con la Salud Bucal de adolescentes brasileños y evaluar la capacidad de respuesta del Cuestionario de Percepciones Infantiles (CPQ 11-14). **Metodología:** Se evaluó a 515 niños brasileños de 12 años y 291 a los tres años de seguimiento, utilizando el índice CPOD y el CPQ. 11-14. Para evaluar la capacidad de respuesta al cambio, se utilizaron las medidas de tamaño del efecto y validez de constructo longitudinal. **Resultados:** Se verificó que la OHRQoL entre los adolescentes con incremento de CPOD a lo largo de los tres años empeoró significativamente ( $p < 0.05$ ) en relación a sus contrapartes. El tamaño del efecto varió de pequeño a moderado. **Conclusión:** La validez de constructo longitudinal de CPQ 11-14 fue satisfactoria. Incremento de caries impactado en la calidad de vida saludable de los adolescentes en Brasil. El instrumento CPQ 11-14 demostró propiedades de respuesta aceptables. <sup>2</sup>

**Shyam R, Bhadravathi M, Kumar A, Pahwa M, Rani G, Phogat R. (India, 2020)** Realizaron un estudio titulado “Impacto de la fluorosis dental en la salud bucal entre niños en edad escolar de 11 a 14 años en áreas endémicas de fluoruro de Haryana”. **Objetivo:** Este estudio investiga el impacto de la fluorosis dental en la calidad de vida relacionada con la salud bucal (OHRQoL) entre escolares de 11 a 14 años en áreas endémicas de fluoruro de Haryana. **Metodología:** Se realizó una encuesta transversal entre 2.200 niños en edad escolar en áreas endémicas de fluoruro de Haryana. Se examinaron niños de 11 a 14 años de edad. Un cuestionario de percepción infantil (CPQ 11-14) (versión hindi). Se utilizó el índice de Thylstrup-Fejerskov (TFI) para evaluar la fluorosis dental. **Resultados:** Se identificó un nivel leve a moderado de fluorosis dental con puntajes TFI promedio de  $3,19 \pm 1,55$ . Los sujetos del estudio con fluorosis dental no tuvieron puntuaciones totales y de dominio CPQ 11-14

promedio más altas en comparación con los sujetos sin fluorosis dental. **Conclusión:** Se puede concluir que la fluorosis dental leve no afectó la OHRQoL de los niños en las áreas endémicas de fluoruro de Haryana en India. <sup>6</sup>

**Ruffo F, Silveira C, Maieron A, Braccini M, Machado T. (Brasil, 2020)** Realizaron un estudio titulado “La gingivitis influye en la salud bucal en los adolescentes: hallazgos de un estudio de cohorte”. **Objetivo:** Evaluar el impacto de la gingivitis en la OHRQoL en adolescentes. **Metodología:** Este estudio de cohorte consistió en una muestra aleatoria de 1.134 escolares matriculados durante 2012, en Santa María, Brasil. Después de dos años, se realizó el seguimiento de 743 adolescentes (tasa de respuesta: 65,5%). Se recogieron datos clínicos, socioeconómicos y OHRQoL. La OHRQoL se evaluó mediante la versión brasileña corta del Child Perceptions Questionnaire 11-14 (CPQ11-14) y el sangrado gingival mediante el Índice Periodontal Comunitario. Se consideró gingivitis con la presencia de un 15% o más de sitios de sangrado. Se utilizaron modelos de regresión de Poisson para evaluar la asociación entre la gingivitis y las puntuaciones de CPQ11-14 generales y específicas del dominio. **Resultados:** La gingivitis al inicio del estudio se asoció con una puntuación general CPQ 11-14 más alta (RR = 1,07; IC del 95%: 1,01 - 1,14) y bienestar emocional (RR = 1,17; IC del 95%: 1,04 - 1,31), independientemente de otras afecciones orales y variables socioeconómicas. **Conclusiones:** Los hallazgos indican que la gingivitis impacta negativamente en la OHRQoL de los adolescentes. Además, el género, la escolaridad materna y los ingresos familiares también se asociaron con la OHRQoL. <sup>7</sup>

**Alberto C, Azevedo R, Vargas F, Simas V, Gerson E, Floriani P. (Brasil, 2020)** Realizaron un estudio titulado “El efecto de las fracturas del esmalte sobre la calidad de vida relacionada con la salud bucal en adolescentes”. **Objetivo:** Evaluar y cuantificar el impacto de las fracturas de esmalte en la OHRQoL general y las puntuaciones de dominio en adolescentes. **Metodología:** Se realizó un estudio transversal con 775 adolescentes de 11 a 14 años en la ciudad de Santo Ângelo en el sur de Brasil. Los adolescentes respondieron el Cuestionario de Percepciones Infantiles (CPQ 11-14). Los exámenes físicos fueron realizados por un examinador, caries dental (criterios de la OMS) y maloclusión (índice de estética dental). **Resultados:** La prevalencia de TDI fue del 11,9% y las fracturas de esmalte



representaron el 79,3% de todas las lesiones. En el análisis multivariado, los adolescentes con fracturas de esmalte tuvieron puntuaciones de CPQ 11-14 un 29% más altas (peor OHRQoL). Las fracturas de esmalte ejercieron un impacto negativo en los dominios de limitación funcional, bienestar emocional y bienestar social. **Conclusión:** Las fracturas de esmalte ejercen un impacto negativo en la OHRQoL de los adolescentes, sugiriendo que se deben incorporar medidas subjetivas en la evaluación de los pacientes con esta lesión traumática. <sup>8</sup>

### 2.1.2 Antecedentes Nacionales

**Aranguren O. (Lima, 2022)** Realizó un estudio titulado “Salud bucal en niños de 11-14 años de la Comunidad de niños Sagrada Familia, 2021”. **Objetivo:** Determinar la relación entre la salud bucal y calidad de vida en niños de 11 a 14 años de la Comunidad de niños Sagrada Familia. **Metodología:** Se empleó el enfoque cuantitativo, investigación tipo básico, nivel descriptivo, diseño no experimental, correlacional de corte transversal. La muestra fue de 90 niños; Instrumento: Se utilizó el cuestionario Child Perception Questionnaire 11-14 (CPQ11-14). **Resultados:** Se observó un p valor de 0.001 y un coeficiente de rho de Spearman de 0.333, entre salud bucal y calidad de vida, siendo una correlación directa, positiva y baja, Las dimensiones de limitación funcional, bienestar emocional y bienestar social fueron afectadas en relación con la salud bucal. **Conclusión:** Se concluyó que la salud bucal y calidad de vida están relacionadas, es decir la salud bucal afecta la calidad de vida. <sup>9</sup>

**Velarde R. (Lima, 2022)** Realizó un estudio titulado “Adaptación y validación del instrumento CPQ 11-14 en pacientes invidentes peruanos que asisten a la Institución Educativa Luis Braille: un estudio piloto”. **Objetivo:** Adaptar y validar el instrumento CPQ 11-14 en pacientes invidentes peruanos que asisten a la Institución Educativa Luis Braille. **Metodología:** De tipo observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. La muestra estuvo conformada y se aplicó el estudio a 27 niños; Instrumento: Se utilizó el cuestionario Child Perception Questionnaire 11-14 (CPQ11-14). **Resultados:** Los resultados hallados indicaron que en el 51.9% de los encuestados consideró que su salud oral es “Muy buena” y un 14.8% lo consideró “Regular”. **Conclusión:** El cuestionario CPQ 11-14 en pacientes invidentes tiene propiedades psicométricas aceptables y puede ser utilizado para valorar la

calidad de vida de los niños invidentes del Perú. La mayoría de los encuestados consideró que su salud es muy buena, a su vez, cree que el estado de sus dientes, labios, mandíbula o boca afecta poco en su vida. <sup>10</sup>

**Yactayo M, Alen M, Azañedo D, Comandé D, Hernández A. (Lima, 2021)** Realizó un estudio titulado “Impacto de las enfermedades bucodentales en la salud bucal: una revisión sistemática de estudios realizados en América Latina y el Caribe”. **Objetivo:** Realizamos una revisión sistemática de estudios realizados en América Latina y el Caribe (ALC) para evaluar el impacto de las enfermedades bucodentales en la calidad de vida relacionada con la salud bucal (OHRQoL). **Metodología:** Se realizaron búsquedas en las siguientes bases de datos PubMed, EMBASE, CINAHL, Scopus y LILACS. Se incluyeron ensayos clínicos aleatorios, estudios cuasiexperimentales, estudios de cohortes, estudios de casos y controles y estudios transversales que incluyeron al menos 100 participantes que evaluaban el impacto de las enfermedades bucodentales en la OHRQoL. **Resultados:** Se identificaron 3310 artículos, 40 de los cuales se incluyeron en esta revisión. Los instrumentos de medición OHRQoL más utilizados fueron CPQ 11-14 (n = 9), ECOHIS (n=8) y B-ECOHIS (n = 8). Los diseños de estudio incluyeron 32 estudios transversales, 2 de cohortes y 6 de casos y controles. La mayoría de los estudios se realizaron en niños (n = 25) y adolescentes (n = 9). La mayoría de los estudios identificaron un impacto en la OHRQoL en niños, adolescentes y adultos con enfermedades bucodentales. Además, una mayor gravedad de la enfermedad oral tuvo un mayor impacto en la OHRQoL. **Conclusión:** La mayoría de los estudios en ALC reportan un impacto negativo de las enfermedades en la OHRQoL. Se requieren más estudios longitudinales para confirmar los resultados de estos estudios. <sup>11</sup>

**Velásquez O. (Lima, 2020)** Realizó un estudio titulado “Relación entre la necesidad de tratamiento ortodóntico y calidad de vida en adolescentes y sus familias. Instituto Nacional de Salud del Niño”. **Objetivo:** Determinar la relación entre la necesidad de tratamiento ortodóntico relacionada a la salud bucal en adolescentes de 12 y 14 años y sus familias atendidas en el Instituto Nacional de Salud del Niño- Lima, Perú, 2017. **Metodología:** Estudio descriptivo de corte transversal. Se evaluó la necesidad de tratamiento ortodóntico (NTO) de 60 adolescentes mediante el Índice de Necesidad de Tratamiento Ortodóntico

(INTO); y para determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal (CVRSB) se usaron el Child Perceptions Questionnaire 11-14 (CPQ- 11-14) y el Family Impact Scale (FIS). **Resultados:** Según el CSD, el porcentaje más alto fue para “necesidad definitiva” con 40%. Entre tanto, para el CE fue para “sin necesidad” con 48.3%. Los dominios de limitaciones funcionales del CPQ 11-14, emociones familiares y carga financiera del FIS mostraron diferencias significativas ( $p= 0.029$ ), ( $p=0.031$ ) y ( $p=0.01$ ), respectivamente en las puntuaciones del CSD. Mientras que, para el CE solo el dominio carga financiera del FIS mostro diferencia significativa ( $p=0.01$ ). **Conclusión:** La necesidad de tratamiento ortodóntico afecta significativamente la función dental existiendo una relación positiva entre la NTO y CVRSB en la familia. <sup>12</sup>

**Tovar S. (Áncash, 2020)** Realizó un estudio titulado “Calidad de vida relacionada a salud bucal en adolescentes de 11 a 14 años de la I.E. Los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash, año 2017”. **Objetivo:** Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en adolescentes de 11 a 14 años de la I.E. Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2017. **Metodología:** De tipo observacional, prospectivo y transversal; de nivel descriptivo y de diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 100 adolescentes; Instrumento: Se utilizó el cuestionario Child Perceptions Questionnaire CPQ 11-14. **Resultados:** Un 79% presenta un nivel de calidad de vida relacionado a salud bucal regular, el 13% presenta un nivel bueno, el 8% posee un nivel malo, la calidad de vida relacionada a salud bucal por género un 79% presenta un nivel regular, el 13% presenta un nivel de calidad de vida relacionada a salud bucal alto, el 8% posee un nivel malo, un 79% presenta un nivel de calidad de vida relacionado a salud bucal regular, de los cuales el 23% tiene 13 años, 21% tienen 14 años, 18% tienen 12 años, el 17% tienen 11 años. El 13% presenta un nivel de calidad de vida relacionado a salud bucal bueno, de los cuales el 6% tiene 12 años, 4% tienen 13 años y el 3% tienen 11 años. El 8% posee un nivel de calidad de vida relacionado a salud bucal malo, de los cuales el 2% tiene 13 años y el 6% tienen 14 años. **Conclusión:** La calidad de vida relacionada a salud bucal en los adolescentes de 11 a 14 años de la I.E. Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2017, fue en su mayoría regular. <sup>3</sup>

## 2.2 Bases teóricas

### 2.2.1. Percepción de la salud oral

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce a la salud oral como una parte integral de la salud general y el bienestar. La percepción de la salud oral es un constructo multidimensional que incluye una evaluación subjetiva de la salud bucal de la persona, el bienestar funcional, el bienestar emocional, las expectativas y la satisfacción con la atención.<sup>13</sup>

La percepción de la salud oral es definida como la apreciación y/o conocimiento que un individuo tiene sobre su propio estado bucodental, asimismo cómo se desarrolla y relaciona en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas y sus inquietudes. Se trata de un concepto que está influido por la salud general del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con su entorno. La percepción de vida, es un concepto multidimensional y complejo que incluye aspectos personales como salud, autonomía, independencia, satisfacción con la vida y aspectos ambientales como redes de apoyo y servicios sociales, entre otros.<sup>14</sup>

En 1991, la OMS la definió como el conocimiento personal de un individuo en relación con su estado de salud oral y la de su situación con su vida, dentro del contexto sociocultural y de valores en que vive, en relación con sus objetivos, expectativas, valores e intereses, los cuales están relacionados entre sí, de forma compleja, con la salud física, el estado psicológico, el grado de independencia, las relaciones sociales y las creencias religiosas.<sup>14</sup>

#### **Factores que influyen en la percepción de la salud**

A pesar de los aspectos subjetivos y la gran variabilidad entre poblaciones, hay algunos factores que permanecen constantes, entre ellos: Soporte social, es un elemento que favorece el estado de la vida independiente de la fuente de donde

provenza. Se ha sugerido que la salud en general puede variar de acuerdo a la edad, el sexo, la condición de salud y la residencia; pero los factores socioeconómicos y la escolaridad son elementos de importancia, pero no del todo determinantes para la percepción de la salud de los niños en edad escolar. <sup>15</sup>

Diversos autores han investigado sobre los factores de la vida que son considerados importantes para una percepción adecuada por las personas de edad adulta, encontrando como variables más significativas: las relaciones familiares y apoyos sociales, la salud general, el estado funcional y la disponibilidad económica. <sup>16</sup>

Otro factor importante es la salud oral, ya que durante el proceso de crecimiento se produce en la cavidad oral una serie de cambios graduales, irreversibles y acumulativos, lo que origina en ella una mayor vulnerabilidad a los agentes traumáticos e infecciosos que afectan así la calidad de vida de los menores escolares. Aspectos relacionados con la salud; cualquier enfermedad en general afecta la calidad de vida, y en mayor medida los problemas de salud mental: desordenes de ansiedad, depresivos y afectivos. <sup>15</sup>

### **2.2.2. Salud oral**

La Salud Oral es un componente fundamental de la salud; definir este concepto es muy difícil puesto que la salud es una expresión de la vida por tanto involucra complejos procesos donde se conjugan aspectos biológicos, sociales, históricos, de género, tecnológicos, económicos y culturales, así como el sistema de valores, los subjetivos e individuales. <sup>17</sup>

La salud oral es un concepto altamente individualizado, cuya percepción se ve muy afectada por la cultura y el nivel socioeconómico de un individuo. La actitud de las personas hacia sus propios dientes y la actitud de los dentistas que brindan atención dental juegan un papel importante en la determinación del estado de salud bucal de la población. <sup>17</sup>

Uno de los objetivos primordiales de un programa de odontología preventiva, consiste en ayudar al paciente a mejorar los hábitos que contribuyen al mantenimiento de la salud bucal, por tanto, es necesario enseñar al paciente a reconocer la existencia de estados indeseables en su boca, a comprender como se producen y a controlarlos. <sup>18</sup>

La salud oral es un componente que forma parte importante de la salud integral, el ser humano no solo busca el poder comer o alimentarse, sino tener una comunicación y fonación correcta, una apariencia física buena y sobre todo mantener una vida acorde a su edad. En la actualidad el estado de salud oral sea buena o mala, se ve reflejada en el estado de animo de la persona influenciando en su bienestar con la sociedad. <sup>19</sup>

Hay casos donde las enfermedades sistémicas se manifiestan en la cavidad oral, es decir la salud y salud bucodental están vinculadas bidireccionalmente. Tenemos algunos ejemplos como la diabetes mellitus, enfermedades cardiacas y respiratorias. Dada su alta prevalencia, las enfermedades bucales se presentan con mayor frecuencia en las enfermedades crónicas. Esto demanda un mayor número de problemas y necesidades que presenta la salud oral, elevando el costo del tratamiento y el impacto en la sociedad. La mala salud oral relacionada con la salud integral en adultos es un problema diario dentro de la sociedad actual, dando como resultado diversos estudios epidemiológicos. <sup>19</sup>

### **2.2.3. Medición de la Percepción de la salud oral**

Para la medición de la percepción de la salud se tienen dos enfoques: el cualitativo y cuantitativo. En el enfoque cualitativo se escriben los relatos de las experiencias, los desafíos, los problemas de las personas, para luego someterlos a un análisis cuantitativo. En el enfoque cuantitativo se busca cuantificar objetivamente la evolución de la calidad de vida, quienes a su vez presentan tres indicadores: <sup>20</sup>

- a) **Los sociales**, que abarcan las condiciones del entorno como la salud, la familia, la vivienda, la educación, entre otros.
- b) **Los psicológicos**, que miden el aspecto subjetivo de la persona con las experiencias vividas.
- c) **Los indicadores ecológicos**, que evalúan el entorno ambiental con los recursos de cada sujeto.

En cuanto a la medición de la percepción de la salud para los autores Velarde y De Ávila, argumentan que la mejor manera de evaluarla es incorporando instrumentos de tipo cuantitativo que lleven a la conducción de ensayos clínicos y utilizarlos en la investigación de servicios de salud. <sup>21</sup>

Los índices epidemiológicos empleados normalmente no reflejan la apreciación de los individuos sobre su salud oral por lo que se ha propuesto que a la hora de considerar la salud oral de la población se debe incluir información de la percepción de los pacientes de su salud. Estos indicadores medirían el efecto que tiene sobre la percepción de la salud en las patologías dentales, las cuales pueden afectar a diferentes aspectos de la vida: función oral, aspecto o apariencia y relaciones interpersonales. <sup>21</sup>

La percepción de salud oral puede considerarse como un factor decisivo de la calidad de vida. La prevalencia de niños en edad escolar con afectación en alguna de sus actividades es: limitación funcional, dolor físico, estrés, intranquilidad, incapacidad, interrupción de las comidas, pena, disminución del consumo de alimentos, y problemas psicológicos. <sup>21</sup>

#### **1.2.4. Instrumentos y cuestionarios para medir la percepción de la salud oral en niños:**

Los instrumentos utilizados generalmente son contruidos bajo la forma de cuestionarios compuestos por preguntas que intentan medir, por medio de

respuestas organizadas bajo la forma de escalas numéricas, los aspectos de la vida de las personas, en los dominios de síntomas orales, limitaciones funcionales, bienestar emocional y social, actividades diarias, condiciones psicológicas, entre otros, son afectados por las condiciones de salud. Así, un aspecto importante de ese instrumento es su capacidad de representar bajo forma numérica las diferencias entre personas y comunidades. <sup>22</sup>

Actualmente, los cuestionarios existentes para medir la percepción de la salud oral y cuya validez y confiabilidad fueron comprobados en estudios y pueden ser divididos en cuestionarios respondidos por los padres o responsables y cuestionarios respondidos por los propios niños. <sup>22</sup>

### **Child Perceptions Questionnaire (Cuestionario de Percepciones del Niño)**

En 2002 Jokovic y colaboradores desarrollaron el Child Perceptions Questionnaire (CPQ), el primer instrumento que mide las percepciones de la salud oral en los niños, con un rango de edad de 11 a 14 años (CPQ 11-14); este cuestionario abarca las dimensiones de: síntomas orales, limitación funcional, bienestar emocional y bienestar social. <sup>23</sup>

La versión al español del cuestionario CPQ 11-14, fue adaptada y validada en Perú en los estudios de Abanto et. y Pulache et. La versión completa del CPQ de 11 a 14 años, abordan la frecuencia de eventos en los tres meses anteriores y cuentan con 37 ítems distribuidos en cuatro dominios: <sup>5,22</sup>

- Síntomas orales (6 preguntas)
- Limitación funcional (10 preguntas)
- Bienestar emocional (9 preguntas) y
- Bienestar social (12 preguntas)

Las respuestas se registran en una escala Likert, donde 0 = nunca, 1 = una o dos veces, 2 = a veces, 3 = frecuentemente, y 4 = todos los días o casi todos los días. El puntaje máximo es de 148 y el mínimo de 0. <sup>5</sup>



Los puntajes CPQ11-14 se calculan como una simple suma de los códigos de respuesta. También se pueden calcular las puntuaciones para cada uno de los cuatro dominios. Dado que fueron 37 preguntas, la puntuación final puede variar de 0 a 148, por lo que una puntuación más alta denota un mayor grado de impacto de las condiciones bucales en la calidad de vida del adolescente. <sup>5</sup>

#### **Nivel de percepción CPQ 11-14**

- Bueno: 0 - 49
- Regular: 50 - 98
- Malo: 99 - 148

#### **Nivel de percepción CPQ 11-14, según dimensiones:**

- **Síntomas orales:**
  - Bueno: 0 - 8
  - Regular: 9 – 16
  - Malo: 17 – 24
- **Limitación funcional:**
  - Bueno: 0 - 13
  - Regular: 14 - 26
  - Malo: 27- 40
- **Bienestar emocional:**
  - Bueno: 0 - 12
  - Regular: 13 – 24
  - Malo: 25 – 36
- **Bienestar social:**
  - Bueno: 0 - 16
  - Regular: 17 - 32
  - Malo: 33 – 48

## Dimensiones del CPQ 11 – 14

- a) **Síntomas orales:** es la manifestación subjetiva de una enfermedad en la cavidad oral, apreciable solamente por el paciente, como el dolor. <sup>5</sup>
- b) **Limitación funcional:** es la disminución de la capacidad de ejecutar las funciones orales típicas, como resultado de una alteración en la estructura o función anatómica, fisiológica o emocional. <sup>5</sup>
- c) **Bienestar emocional:** es el estado de equilibrio existente entre nuestros pensamientos, sentimientos y acciones. Estado de ánimo en el cual nos sentimos bien, tranquilos, percibimos que dominamos nuestras emociones y somos capaces de hacer frente a las presiones del día a día. <sup>5</sup>
- d) **Bienestar social:** es la valoración que hacemos de las circunstancias y el funcionamiento dentro de la sociedad. es la satisfacción conjunta de una serie de factores, que responden a la calidad de vida del ser humano en sociedad. <sup>5</sup>

### 2.3 Hipótesis

No presenta hipótesis por ser un estudio descriptivo.

Según Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014), un estudio descriptivo busca especificar características de un fenómeno analizado, además describe tendencias de un grupo o población. <sup>24</sup>

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación**

##### **Nivel de la investigación**

El presente trabajo es una investigación de nivel: Descriptivo

Según Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014), porque busca especificar características de un fenómeno analizado, además describe tendencias de un grupo o población.<sup>24</sup>

##### **Tipo de investigación**

Según el enfoque es: Cuantitativo

Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014) refieren que un estudio es cuantitativo cuando tiene por finalidad la cuantificación de la información recolectada sobre las variables.<sup>24</sup>

Según la planificación de la toma de datos es: Prospectivo

Supo J. (2014) Los datos necesarios para el estudio son recogidos a propósito de la investigación por lo que posee control del sesgo de medición.<sup>25</sup>

Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio es: Transversal

Supo J. (2014) Todas las variables son medidas en una sola ocasión; por ello de realizar comparaciones, se trata de muestras independientes.<sup>25</sup>

Según el número de variables de interés es: Descriptivo

Supo J. (2014) El análisis estadístico, es univariado porque solo describe o estima parámetros en la población de estudio a partir de una muestra.<sup>25</sup>

Según la intervención del investigador: Observacional

Supo J. (2014) La recopilación de resultados ocurren de manera natural y espontánea sin necesidad de la intervención del investigador. <sup>25</sup>

### **Diseño de la investigación**

La presente investigación es de diseño no experimental – observacional:

Según Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014), se trata de un estudio no experimental, ya que “podría definirse como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios en los que no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables”. <sup>26</sup>

Según Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014), es observacional porque no existe intervención del investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador. <sup>26</sup>

Esquema:



Donde:

M = Muestra

O = Observación de la muestra

### **3.2 Población y Muestra**

La población estuvo conformada por los estudiantes de 11 a 14 años de la I.E. N° 82071 AA.HH. Las Palmeras, distrito La Esperanza, Trujillo, 2021, estimada en 118 estudiantes.

La muestra estuvo conformada por la totalidad de la población por ser de interés para el estudio, y que cumplan con los criterios de selección.

## **Criterios de selección**

### **Criterios de inclusión:**

- Estudiante de 11 a 14 años de edad.
- Estudiante que este matriculado en el año escolar 2021.

### **Criterios de exclusión:**

- Estudiante que no acepte participar en el estudio.
- Estudiante cuyo padre o apoderado no acepte el consentimiento informado.

## **3.3 Variables. Definición y Operacionalización**

### Variable:

- Percepción de la salud oral: Percepción propia que tiene una persona acerca de su salud oral.<sup>27</sup>

### Covariables:

- Edad: Tiempo que ha vivido una persona contando desde su nacimiento.<sup>28</sup>
- Sexo: Conjunto de características físicas, biológicas, anatómicas y fisiológicas de los seres humanos.<sup>29</sup>

**Tabla 1: Operacionalización de variables**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN OPERATIVA</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>CATEGORÍAS O VALORACIÓN</b>
<b>Variable dependiente 1</b> PERCEPCIÓN DE LA SALUD ORAL	Percepción propia que tiene una persona acerca de su salud oral. <sup>27</sup>	Cuestionario CPQ11-14 (preguntas 1-6)	Nominal	1. Impacto positivo: $\leq 1$  2. Impacto negativo: $>1$
		Cuestionario CPQ11-14 (preguntas 7-16)		
		Cuestionario CPQ11-14 (preguntas 17-25)		
		Cuestionario CPQ11-14 (preguntas 26-37)		
<b>COVARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN OPERATIVA</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>CATEGORÍAS O VALORACIÓN</b>
<b>Covariante independiente 1</b>  Edad	Tiempo que ha vivido una persona contando desde su nacimiento. <sup>28</sup>	Años registrados en el cuestionario virtual	Razón	1) 11 años 2) 12 años 3) 13 años 4) 14 años
<b>Covariante independiente 2</b>  Sexo	Conjunto de características físicas, biológicas, anatómicas y fisiológicas de los seres humanos. <sup>29</sup>	Fenotipo registrado en el cuestionario virtual	Nominal	1. Femenino 2. Masculino

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información**

#### **Técnica**

Encuesta

#### **Instrumento**

La ficha de recolección de datos, en la cual se organizó la información recogida, fue el Cuestionario de Percepciones del Niño (CPQ11-14), el cual fue adaptado transculturalmente para el idioma español peruano y validado por Abanto et al.<sup>5</sup> y Pulache et al.<sup>22</sup> en sus investigaciones.

Abanto et al. evaluó la confiabilidad y validez del CPQ11-14, determinando y confirmando un alfa de Cronbach de 0,81. La fiabilidad test-retest reveló una excelente reproducibilidad (ICC = 0,92). Se confirmó la validez de constructo demostrando asociaciones estadísticamente significativas entre la puntuación total CPQ11-14 y las puntuaciones globales de salud bucal ( $p = 0,035$ ) y bienestar general ( $p < 0,001$ ). Concluyendo que el CPQ11-14 español tiene propiedades psicométricas satisfactorias y es aplicable a niños en Perú.

#### **Procedimiento:**

##### **a) Coordinación**

Se emitió un documento de permiso respectivo para la ejecución del proyecto al director la I.E. N° 82071 AA.HH. Las Palmeras, distrito La Esperanza, Trujillo. Además, se solicitó la base de datos de los estudiantes de 11 a 14 años matriculados en el presente año.

##### **b) Consentimiento y Asentimiento informado**

Se utilizó un consentimiento informado llenado por el padre o madre de cada estudiante, el cual nos brindará autorización para la participación de proyecto y la utilización de los datos obtenidos. Además, se utilizará un asentimiento informado para



cada escolar que quiera participar en el proyecto.

### **c) Procedimiento**

Para la recolección de datos se adaptó de manera virtual a través de un formulario de google. Para la recolección de datos se adaptó de manera virtual el Cuestionario de Percepciones del Niño (CPQ11-14) de 37 preguntas, el cual fue enviado a través del correo electrónico o número de celular a cada uno de los estudiantes.

Cada participante dispuso de 20 minutos aproximadamente para llenar la encuesta virtual en la cual tuvo una parte inicial donde el padre, madre o tutor del menor brindó la autorización para la participación de su hijo(a) mediante un consentimiento informado. Además, se solicitó la aceptación en la participación del proyecto de cada estudiante mediante el un asentimiento informado. Si su respuesta es No acepto, se finalizará el cuestionario.

Si su respuesta es Acepto continuo con una segunda parte donde lleno sus datos personales (edad y sexo), luego de esto pasara a la parte final donde se encuentra el CPQ11-14, en el cuestionario se presentan 37 preguntas con 5 alternativas cada una. El participante responderá, marcando la frecuencia que considere: “Nunca” = 0; “Una/dos veces” = 1; “A veces” = 2; “Con frecuencia” = 3; y “Todos los días / casi todos los días” = 4. Al finalizar enviará el formulario con las respuestas correspondientes.

### **3.5 Método de análisis de datos**

Se inició con la tabulación y codificación de los datos obtenidos, realizando el procesamiento de datos de manera automatizada en el programa Microsoft office – Excel.

Para hallar los resultados se analizó a través de estadísticos descriptivos en el programa SPSS v25, y se presentaran en tablas y gráficos estadísticos. Para determinar la percepción de la salud oral, según las dimensiones, la edad y el sexo, se utilizaron tablas de contingencia.

### 3.6 Aspectos Éticos

Para la ejecución de la presente investigación se respetaron los principios especificados en el Reglamento de integridad científica en la investigación versión 001 Actualizado por Consejo Universitario con Resolución N° 1212- 2023-CU-ULADECH Católica, los cuales comprenden que para todas las actividades de investigación realizadas en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote los principios éticos que las rigen son:<sup>30</sup>

**a. Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** su dignidad, privacidad y diversidad cultural. <sup>30</sup>

**b. Libre participación por propia voluntad:** estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica. <sup>30</sup>

**c. Beneficencia, no maleficencia:** durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios. <sup>30</sup>

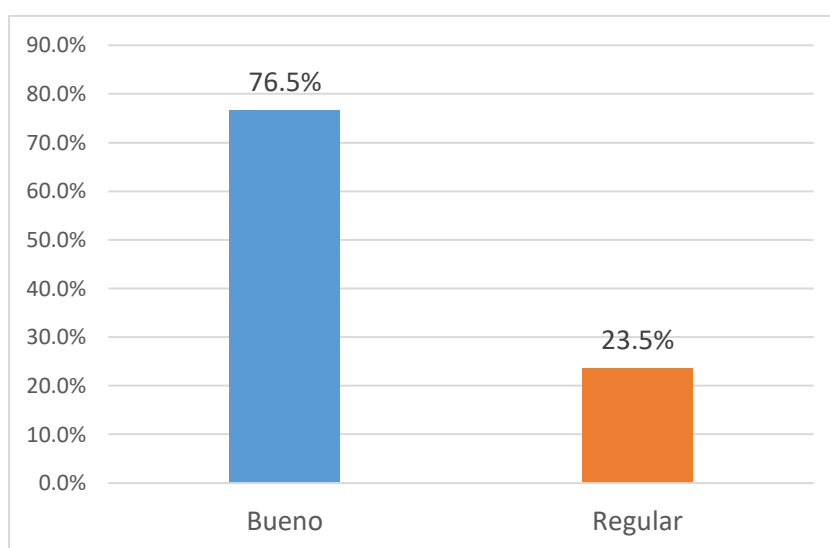
**d. Justicia:** a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes. <sup>30</sup>

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1:** Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022.

CPQ 11-14	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	52	76,5%
Regular	16	23,5%
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Ficha de recolección de datos*



*Fuente: Datos de la tabla 1*

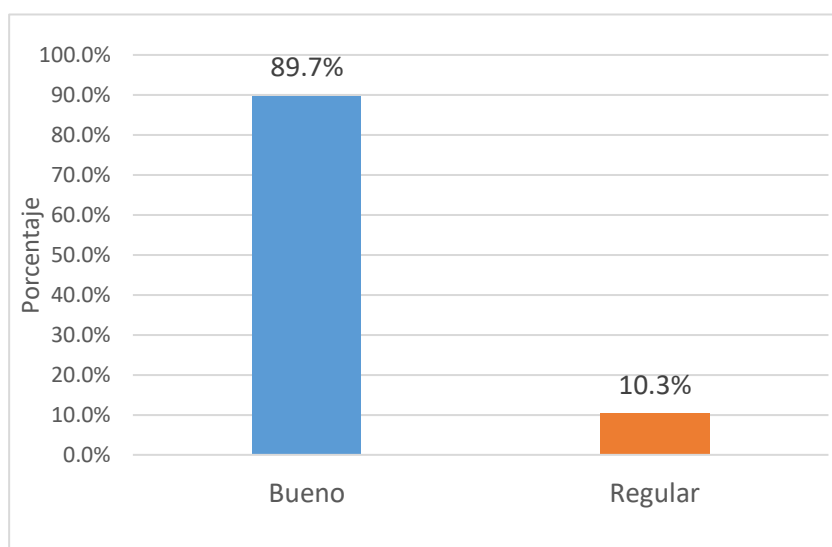
**Gráfico 1:** Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022.

**Interpretación:** Se observó que el nivel de percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, fue bueno con un 76,5% (52) y regular con un 23,5% (16).

**Tabla 2:** Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según síntomas orales.

Síntomas orales	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	61	89,7%
Regular	7	10,3%
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Ficha de recolección de datos*



*Fuente: Datos de la tabla 2*

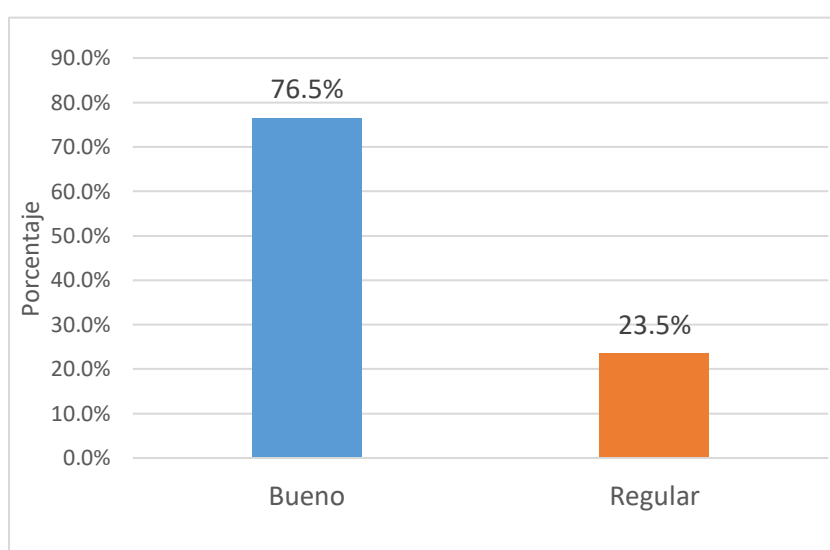
**Gráfico 2:** Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según síntomas orales.

**Interpretación:** Se observó que el nivel de percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, según síntomas orales, fue bueno con un 89,7% (61) y regular con un 10,3% (7).

**Tabla 3:** Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según limitación funcional.

<b>Limitación funcional</b>	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	52	76,5%
Regular	16	23,5%
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Ficha de recolección de datos*



*Fuente: Datos de la tabla 3*

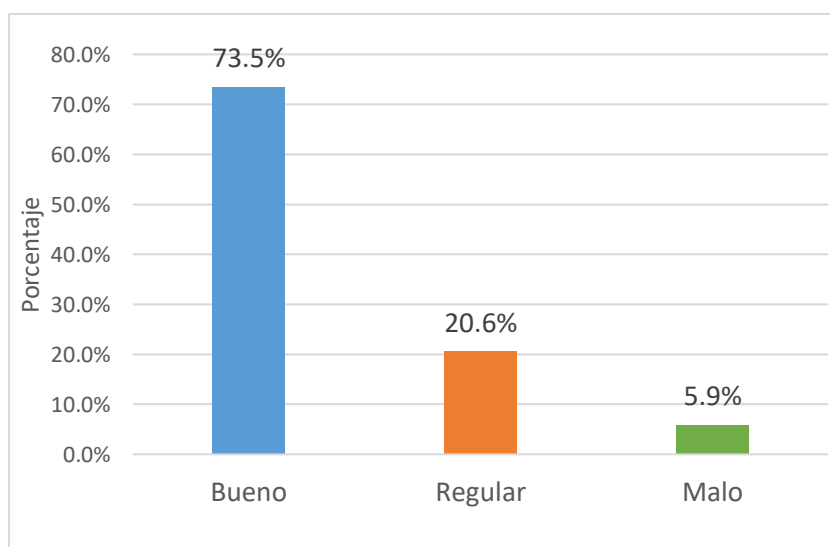
**Gráfico 3:** Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según limitación funcional.

**Interpretación:** Se observó que el nivel de percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, según limitación funcional, fue bueno con un 76,5% (52) y regular con un 23,5% (16).

**Tabla 4:** Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según bienestar emocional.

<b>Bienestar emocional</b>	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	50	73,5%
Regular	14	20,6%
Malo	4	5,9%
<b>Total</b>	68	100%

*Fuente: Ficha de recolección de datos*



*Fuente: Datos de la tabla 4*

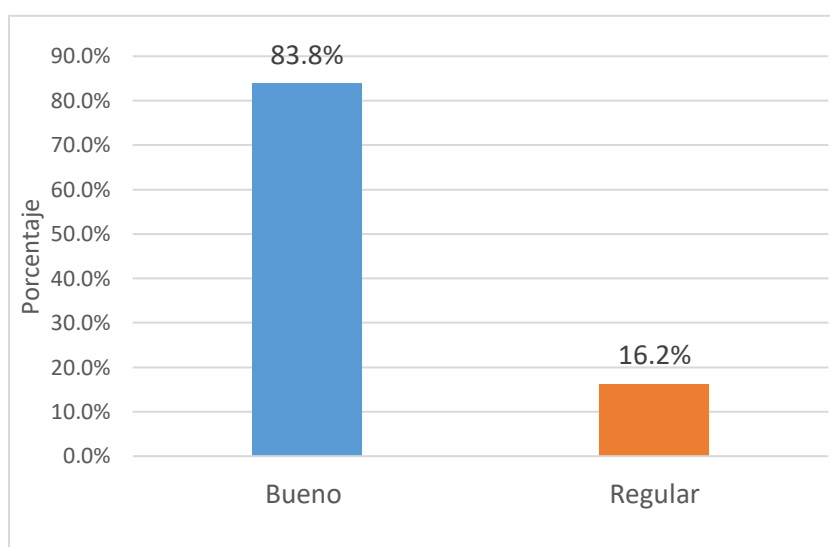
**Gráfico 4:** Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según bienestar emocional.

**Interpretación:** Se observó que el nivel de percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, según bienestar emocional, fue bueno con un 73,5% (50), regular con un 20,6% (14) y malo con un 5,9% (4).

**Tabla 5:** Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según bienestar social.

<b>Bienestar social</b>	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	57	83,8%
Regular	11	16,2%
<b>Total</b>	68	100%

*Fuente: Ficha de recolección de datos*



*Fuente: Datos de la tabla 5*

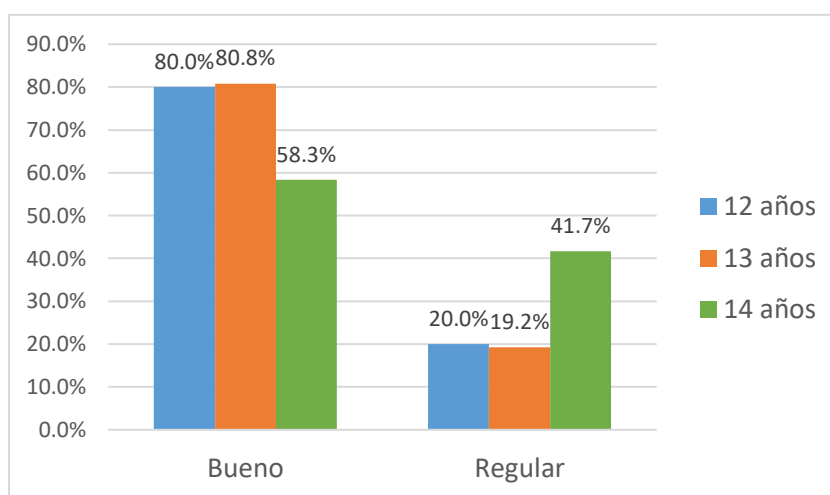
**Gráfico 5:** Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según bienestar social.

**Interpretación:** Se observó que el nivel de percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, según bienestar social, fue bueno con un 83,8% (57) y regular con un 16,2% (11).

**Tabla 6:** Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según edad.

CPQ 11-14	EDAD						Total	
	12 años		13 años		14 años		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Bueno	24	80,0%	21	80,8%	7	58,3%	52	76,5%
Regular	6	20,0%	5	19,2%	5	41,7%	16	23,5%
Total	30	100,0%	26	100,0%	12	100,0%	68	100,0%

*Fuente: Ficha de recolección de datos*



*Fuente: Datos de la tabla 6*

**Gráfico 6:** Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según edad.

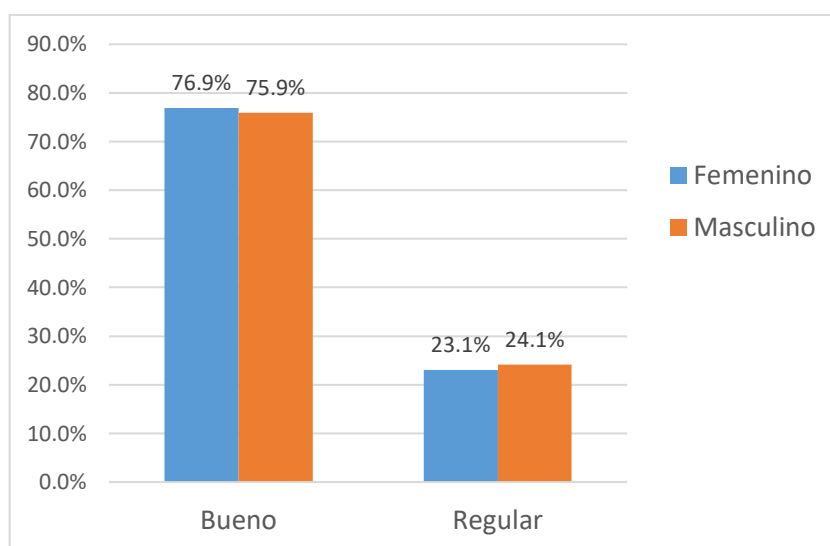
**Interpretación:** Se observó que el nivel de percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, según edad: los de 12 años, un 80,0% (24) presentó nivel bueno y el 20,0% (6) nivel regular. Los de 13 años, un 80,8% (21) presentó nivel bueno y el 19,2% (5) nivel regular. Los de 14 años, un 58,3% (7) presentó nivel bueno y el 41,7% (5) nivel regular.



**Tabla 7:** Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según sexo.

CPQ 11-14	SEXO				Total	
	Femenino		Masculino		f	%
	f	%	f	%		
Bueno	30	76,9%	22	75,9%	52	76,5%
Regular	9	23,1%	7	24,1%	16	23,5%
Total	39	100,0%	29	100,0%	68	100,0%

*Fuente: Ficha de recolección de datos*



*Fuente: Datos de la tabla 7*

**Gráfico 7:** Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según sexo.

**Interpretación:** Se observó que el nivel de percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, según sexo: en el grupo femenino el 76,9% (30) presentó nivel bueno y el 23,1% (9) nivel regular. En el sexo masculino el 75,9% (22) presentó nivel bueno y el 24,1% (7) nivel regular.

## V. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo principal: Determinar la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022.

- Analizando los resultados de la investigación, según el objetivo general se logró determinar que el nivel de percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, fue bueno con un 76,5% y regular con un 23,5%. Estudios que coinciden con los resultados encontrados en esta investigación, es el de Castillo P.<sup>31</sup> (Tacna, 2017), quien determinó la calidad de vida relacionada a las condiciones bucales en escolares de primero de secundaria hasta tercero de secundaria, donde se encontró en un nivel excelente con el 21,3%. Del mismo modo, Canaza M.<sup>32</sup> (Lima, 2017), en su investigación determinó el impacto de los problemas bucales en relación con la calidad de vida que afecta a los escolares, encontrando que fue bueno con 40%. Dichas coincidencias se pueden explicar debido a que fueron realizadas en escolares de instituciones públicas donde en los últimos tiempos se han venido realizando campañas de promoción de la salud y autocuidado, además estas instituciones educativas se encuentran localizadas en la costa del país, siendo un lugar más accesible en cuanto a la información y desarrollo de campañas de salud en comparación de zonas de la sierra y la selva. Además, se puede explicar que dichos resultados favorables sobre su calidad de vida en los estudiantes de esta edad fueron buenos ya que estos se suelen preocupar más por su aspecto físico y estético, buscando así relaciones interpersonales con su entorno. Sin embargo, un estudio realizado por Tovar S.<sup>3</sup> (Áncash, 2020), encontró resultados diferentes al determinar que la calidad de vida relacionada a salud bucal en adolescentes fue regular con un 79%. Esta diferencia puede deberse a que dicho estudio fue realizado en una zona de la sierra donde podrían estar alejados y no beneficiarse con información sobre el cuidado de la salud bucal y como consecuencia esto afecta su calidad de vida.
- Como objetivos específicos de esta investigación, se determinó evaluar la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N°

20527 América, según dimensiones. En la dimensión síntomas orales, fue bueno con un 89,7%. En la dimensión limitación funcional, fue bueno con un 76,5%. En la dimensión bienestar emocional, fue bueno con un 73,5%. Y en la dimensión bienestar social, fue bueno con un 83.8%. Los resultados de este estudio indicaron que en todas las dimensiones el nivel fue bueno explicando así que los escolares no se ven afectados en alguna dimensión en particular en la que se pueda reforzar. No se encontraron estudios que evaluaran la percepción de la salud oral según dimensiones por lo que se obtienen nuevos datos para futuras investigaciones.

- Como otro de los objetivos específicos de esta investigación, fue evaluar la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, según edad. En los resultados se determinó que según edad: los de 12 años un 80,0% presentó nivel bueno; los de 13 años un 80,8% presentó nivel bueno; y los de 14 años un 58,3% presentó nivel bueno. Investigaciones como la de Castillo P.<sup>31</sup> (Tacna, 2017), determinó la calidad de vida relacionada a las condiciones bucales en escolares según edad, encontrando que en edad de 12 años el 23,6% presentaron nivel regular; en la edad de 13 años el 26,2% presentaron nivel excelente y en la edad de 14 años el 25% presentaron un nivel excelente como regular. Estos resultados coinciden con los encontrados en esta investigación por lo que se puede explicar que la edad no es un determinante para la percepción de la salud oral, y que por el contrario los resultados de este estudio indicarían que todos los escolares presentan un mismo nivel sobre su calidad de vida.
- Por último, otro de los objetivos específicos de esta investigación, fue evaluar la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, según sexo. En los resultados se determinó que según sexo femenino el 76,9% presentó nivel bueno y en el sexo masculino el 75,9% presentó nivel bueno. El estudio de Canaza M.<sup>32</sup> (Lima, 2017), determinó en sus resultados que el impacto de los problemas bucales en relación con la calidad de vida que afecta a los escolares en el sexo femenino se obtuvo un nivel bueno y el sexo masculino también un nivel bueno. El estudio coincide con los resultados, indicando así que no hay diferencia

entre el sexo con la percepción de la salud oral. Esto se puede explicar en que en ambos sexos la percepción es la misma y esto no es un determinante para una mejor o peor calidad de vida.

No se encontraron limitaciones en el presente trabajo de investigación.

## VI. CONCLUSIONES

1. La percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, fue de nivel bueno.
2. Según síntomas orales, la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, fue de nivel bueno.
3. Según limitación funcional, la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, fue de nivel bueno.
4. Según bienestar emocional, la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, fue de nivel bueno.
5. Según bienestar social, la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, fue de nivel bueno.
6. Según edad, la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, fue de nivel bueno en todas las edades.
7. Según sexo, la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, fue de nivel bueno en ambos sexos.

## VII. RECOMENDACIONES

- Realizar un seguimiento a la población afectada, según los resultados del estudio, para mejorar y corregir el control de las enfermedades que puedan afectar su calidad de vida.
- Impartir medidas de prevención inmediata para la recuperación de las dimensiones afectadas y motivar hacia un adecuado cuidado en su salud bucodental de los estudiantes.
- Fomentar y crear programas preventivos y promocionales sobre medidas preventivas en Salud Bucal, en el cual se capacite también a los padres, ya que ellos son considerados vectores valiosos en la transmisión de educación y hábitos.
- Efectuar campañas sociales para realizar controles periódicos a la población de escolares de 11-14, con el fin de conocer mediante el diagnóstico oportuno de enfermedades la afectación de su calidad de vida en su salud oral.
- Realizar nuevos estudios para relacionar la calidad de vida en la salud bucal de los adolescentes en la actualidad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vera C. Índice de la necesidad de tratamiento ortodóncico asociado a la autopercepción estética, y su relación con la calidad de vida en escolares de 11 a 15 años [Internet]. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista] Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2021. Disponible en: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5773/TESIS\\_VERA\\_REYES.pdf?sequence=1](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5773/TESIS_VERA_REYES.pdf?sequence=1)
2. Simpson J, Guimarães L, Jamieson L, Mialhe F. The effect of caries increment on oral health-related quality of life among adolescents in Brazil: A 3-year longitudinal study. *Braz Oral Res* [Internet]. 2020;34(1):1–9. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1807-3107BOR-2020.vol34.0107>
3. Tovar S. Calidad de vida relacionada a salud bucal en adolescentes de 11 a 14 años de la I.E. Los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash, año 2017 [Internet]. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle>
4. Mafla A. Adolescencia: cambios bio-psicosociales y salud oral. *Colomb Med* [Internet]. 2008 [citado el 26 de noviembre de 2020];39(1):41–57. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28339106>
5. Abanto J, Albites U, Bönecker M, Martins S, Castillo J, Aguilar D. Cross-cultural adaptation and psychometric properties of the child perceptions questionnaire 11-14 (CPQ11-14) for the peruvian spanish language. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal* [Internet]. 2013;18(6):e832. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3854073/>
6. Shyam R, Bhadravathi M, Kumar A, Pahwa M, Rani G, Phogat R. Impact of dental fluorosis on the oral health related quality of life among 11- to 14-year-old school children in endemic fluoride areas of Haryana (India). *Int Dent J* [Internet]. 2020;70(5):340–6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32358889/>
7. Ruffo F, Silveira C, Maieron A, Braccini M, Machado T. Gingivitis influences oral health-related quality of life in adolescents: findings from a cohort study. *Rev Bras*

- Epidemiol [Internet]. 2020;23(1):1–12. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1415-790X2020000100445&lng=en&nrm=iso&tlng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1415-790X2020000100445&lng=en&nrm=iso&tlng=en)
8. Alberto C, Azevedo R, Vargas F, Simas V, Gerson E, Floriani P. The effect of enamel fractures on oral health-related quality of life in adolescents. *Dent Traumatol* [Internet]. 2020;36(3):247–52. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31715061/>
  9. Aranguren O. Calidad de vida y salud bucal en niños de 11-14 años de la Comunidad de niños Sagrada Familia, 2021 [Internet]. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista] Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88568/Aranguren\\_ROC-SD.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88568/Aranguren_ROC-SD.pdf?sequence=1)
  10. Velarde R. Adaptación y validación del instrumento CPQ 11-14 en pacientes invidentes peruanos que asisten a la Institución Educativa Luis Braille: un estudio piloto [Internet]. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista] Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2022. Disponible en: [https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/660526/Velarde\\_MR.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/660526/Velarde_MR.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
  11. Yactayo M, Alen M, Azañedo D, Comandé D, Hernández A. Impact of oral diseases on oral health-related quality of life: A systematic review of studies conducted in Latin America and the Caribbean. *PLoS One* [Internet]. 2021;16(6). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8171960/>
  12. Velázquez O. Relación entre la necesidad de tratamiento ortodóntico y calidad de vida en adolescentes y sus familias. Instituto Nacional de Salud del Niño [Internet]. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista] Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020 [citado el 11 de abril de 2021]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16128/Velasquez\\_vo.pdf?sequence=1](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16128/Velasquez_vo.pdf?sequence=1)
  13. González E, Ugalde C, Valenzuela L, Guajado G. Aplicación de la escala de impacto en la salud oral en preescolares chilenos. *Rev Clin Periodoncia Implant Rehabil Oral* [Internet]. 2018;11(1):9–12. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0719-01072018000100009](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-01072018000100009)



14. Mercado S, Mamani L, Mercado J, Tapia R, Sively C:, Mercado L, et al. Maloclusiones y calidad de vida en adolescentes. *KIRU*. 2018;15(2):94–8.
15. Estrada M. Asociación entre la caries dental y la percepción de los padres sobre la calidad de vida respecto a la salud bucal de sus niños preescolares en la Institución Educativa N°.258; Huari-Ancash 2019 [Internet]. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista] Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11395/Estrada\\_mm.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11395/Estrada_mm.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Rojas M. Relación entre calidad de vida relacionada a la salud bucal, prevalencia y severidad de caries en niños preescolares [Internet]. Universidad de Chile; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/147596>
17. Morales L, Gómez W. Caries dental y sus consecuencias clínicas relacionadas al impacto en la calidad de vida de preescolares de una escuela estatal. *Rev Estomatol Hered* [Internet]. 2019 [citado el 8 de octubre de 2019];29(1):17–29. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v29n1/a03v29n1.pdf>
18. Salas M, Acuña Y, Rubio P. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud bucal antes y después de una intervención educativa en población rural de Rionegro, San [Internet]. Universidad Santo Tomás; 2020. Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/handle/11634/29165>
19. Ponce J. Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en los estudiantes de nivel secundaria del colegio nacional Virgen del Socorro de Pomabamba - Ancash, 2017 [Internet]. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista] Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3148454>
20. Turton B, Murray W, Foster L, Saub R, Razak A. Responsiveness of the child perceptions questionnaire 11-14 for cambodian children undergoing basic dental care. *Int J Paediatr Dent* [Internet]. 2015;25(1):2–8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24404910/>
21. Albites U. Validación de tres Instrumentos para medir la calidad de vida relacionada a salud bucal en niños peruanos de 11 a 14 años de edad, Lima 2011. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista] Universidad Científica del Sur; 2013.
22. Pulache J, Abanto J, Oliveira LB, Bönecker M, Porras J. Exploring the association

- between oral health problems and oral health-related quality of life in Peruvian 11- to 14-year-old children. *Int J Paediatr Dent* [Internet]. 2016;26(2):81–90. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25726961/>
23. Jokovic A, Locker D, Stephens M, Kenny D, Tompson B, Guyatt G. Validity and reliability of a questionnaire for measuring child oral-health-related quality of life. *J Dent Res* [Internet]. 2002;81(7):459–63. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12161456/>
  24. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación [Internet]. 6a edición. Interamericana, editor. México: McGrawHill; 2014. 634 p. Disponible en: [https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia\\_de\\_la\\_investigacion\\_-\\_roberto\\_hernandez\\_sampieri.pdf](https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf)
  25. Supo J. Metodología de la investigación científica: para las ciencias de la salud. Seminarios de Investigación Científica; 2015. 45 p.
  26. Hernández, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6a ed. México: Mc Graw Hill Edition; 2014.
  27. Roque J, Tejada S. Relación entre salud oral y calidad de vida en el Hospital II-E Simón Bolívar, Cajamarca. [Internet]. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista] Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2019. Disponible en: [http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1005/Tesis\\_Jhojaira\\_Roque\\_-\\_Aimé\\_Tejada.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1005/Tesis_Jhojaira_Roque_-_Aimé_Tejada.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  28. Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. *Horiz Sanit* [Internet]. 2018;17(2). Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74592018000200087](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087)
  29. Rodríguez L, Fondo T. Trabajo social y sexualidad. Un análisis desde la producción científica indexada. *Revi Sexol y Soc* [Internet]. 2019;25(2):131–40. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revsexsoc/rss-2019/rss192d.pdf>
  30. Uladech. Reglamento de integridad científica en la investigación. versión001. Chimbote, Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. 35 p.
  31. Castillo P. Calidad de vida relacionada a las condiciones bucales, de los alumnos de primero a tercero de secundaria de la Institución Educativa Coronel Bolognesi de Tacna,

- en el año 2017 [Internet]. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista] Universidad Privada de Tacna; 2017. Disponible en: <http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/198/1/Castillo-Salazar-Patrick-Andrei.pdf>
32. Canaza M. Impacto de los problemas de salud bucal sobre la calidad de vida según la autopercepción de los escolares de 11-14 años de la Urb. Pamplona Alta, San Juan de Miraflores, 2016 [Internet]. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista] Universidad Privada Norbert Wiener; 2017. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1260/TITULO - Canaza Chusi%2C Magaly Edith.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

## ANEXOS

### Anexo 01. Matriz de Consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general:</b> ¿Cuál es la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Determinar la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según síntomas orales.</li> <li>Determinar la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según limitación funcional.</li> <li>Determinar la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según bienestar emocional.</li> <li>Determinar la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según bienestar social.</li> <li>Determinar la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según edad.</li> <li>Determinar la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022, según sexo.</li> </ol>	No presenta	<p><b>Variable:</b> Percepción de la salud oral.</p> <p><b>Covariable:</b> . Edad . Sexo</p>	<p><b>Tipo de investigación</b> Cualitativo, prospectivo, transversal, descriptivo y observacional.</p> <p><b>Nivel de investigación</b> Descriptivo</p> <p><b>Diseño de la investigación</b> No experimental - observacional.</p> <p><b>Población y muestra:</b> 68 escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N°20527 América.</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> CPQ 11-14</p>

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
DE CHIMBOTE

**PERCEPCIÓN DE LA SALUD ORAL DE ESCOLARES DE 1ERO Y 2DO DE  
SECUNDARIA DE LA I.E. N° 20527 AMÉRICA, DISTRITO SULLANA, PROVINCIA  
SULLANA, DEPARTAMENTO PIURA, 2022.**

**CUESTIONARIO DE PERCEPCIÓN INFANTIL 11-14 (CPQ11-14)\***

**Autora:** Huertas Infante Heidy

**Datos generales:**

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de preguntas que, en mayor o menor medida, suelen presentar algunos estudiantes. Responde, marcando la frecuencia que consideres: “Nunca” = 0; “Una/dos veces” = 1; “A veces” = 2; “Con frecuencia” = 3; y “Todos los días / casi todos los días” = 4.

N <sup>a</sup>	¿En los últimos tres meses, con qué frecuencia has sentido o has tenido....	0	1	2	3	4
1.	Dolor en tus dientes, labios, mandíbula o boca?					
2.	Sangrado en las encías?					
3.	Dolor en la boca?					
4.	Mal aliento?					
5.	Comida que se queda dentro o entre tus dientes?					
6.	Comida que se queda pegada en el paladar (arriba) de tu boca?					
7.	¿Has respirado por la boca?					
8.	¿Has tardado más tiempo en comer que otras personas?					

9.	¿Has tenido problemas para dormir?					
10.	Problemas para morder o masticar alimentos con una manzana, un choclo o un bistec?					
11.	Problemas para abrir la boca muy grande?					
12.	Dificultad para pronunciar algunas palabras?					
13.	Dificultad para comer lo que te gusta?					
14.	Dificultad para tomar líquidos o comer alimentos calientes o fríos?					
15.	Problemas para beber con un sorbete o caña?					
16.	¿Te has sentido irritable o frustrado?					
17.	¿Te has sentido inseguro de ti mismo?					
18.	¿Te has sentido tímido o avergonzado?					
19.	¿Te ha preocupado lo que piensa otras personas acerca de tus dientes, labios, boca o mandíbula?					
20.	¿Has estado preocupado porque no eres tan simpático como otros?					
21.	¿Has estado molesto?					
22.	¿Te has sentido nervioso o asustado?					
23.	¿Has estado preocupado porque no estás saludable como los demás?					
24.	¿Has estado preocupado porque eres diferente a los demás?					
25.	¿Has faltado a clases por causa de algún dolor, cita médica o alguna cirugía?					
26.	¿Has tenido dificultad en poner atención en clases?					
27.	¿Te ha parecido difícil hacer tus tareas?					
28.	¿No has querido hablar o leer en voz alta en clases?					
29.	¿Has evitado participar en deportes, teatro, música o paseos escolares?					
30.	¿No has querido hablar con otros niños?					
31.	¿Has evitado reír mientras estabas con otros niños?					

32.	¿Ha sido difícil tocar instrumentos musicales (flautas, trompeta) o silbatos (pitos)?					
33.	¿No has querido pasar el tiempo con otros niños?					
34.	¿Has discutido/ peleado con tu familia u otros niños?					
35.	¿Algunos niños se han burlado de ti o te han puesto apodos?					
36.	¿Otros niños te han apartado de su grupo?					
37.	¿Otros niños te han hecho preguntas acerca de tus dientes, labios, boca o mandíbula?					

\*Cuestionario validado y adaptado para el idioma español peruano por: Abanto et al.<sup>5</sup> (2013).

Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3854073/>



## Anexo 03. Validez del instrumento

## Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

tabla 1

Estadísticas de confiabilidad para puntaje total y subescalas (n = 200).

Variable	Number of items	Cronbach's alpha	Intraclass correlation coefficient (95% CI)*
Total scale	37	0.81	0.92 (0.90-0.93)
<i>Subscales</i>			
Oral symptoms	6	0.50	0.91 (0.88-0.93)
Functional limitations	10	0.54	0.92 (0.90-0.94)
Emotional well-being	9	0.73	0.90 (0.88-0.92)
Social well-being	12	0.75	0.93 (0.89-0.96)

### Medicina Oral Patología Oral y Cirugía Bucal

Med Oral Patol Oral Cir Bucal, noviembre de 2013; 18(6): e832-e838.  
Publicado en línea el 31 de mayo de 2013. doi: [10.4317/medoral.18975](https://doi.org/10.4317/medoral.18975)

IDPM: PMC3654073  
PMID: [23722140](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23722140/)

#### Adaptación transcultural y propiedades psicométricas del cuestionario de percepciones infantiles 11-14 (CPQ11-14) para el idioma español peruano

Jenny Abanto,<sup>1</sup> Ursula Albitres,<sup>2</sup> Marcelo Böncker,<sup>3</sup> Saul Martins-Palva,<sup>4</sup> Jorge L. Castillo,<sup>5</sup> y Denisse Aguilar-Gálvez<sup>6\*</sup>

► Información del autor Notas del artículo ► Información sobre ► derechos de autor y licencia [Descarga de responsabilidad](#)

#### Resumen

Ir: \*

**Objetivos:** Los instrumentos de Calidad de Vida Relacionada con la Salud Bucal (OHRQoL), como el Cuestionario de Percepciones Infantiles 11-14 (CPQ11-14), se utilizan ampliamente en encuestas de salud bucal en todo el mundo. Sin embargo, existe una falta de estos instrumentos en idioma español, lo que limita la comparación de los resultados de OHRQoL entre países, culturas y grupos étnicos. El objetivo del presente estudio fue adaptar transculturalmente el CPQ11-14 al idioma español peruano y evaluar su confiabilidad y validez. **Material y Métodos:** Para probar la traducción y adaptación transcultural, 60 niños de 11 a 14 años respondieron el CPQ11-14 en dos pruebas piloto. Después de eso, el cuestionario se probó en 200 niños de la misma edad, que fueron examinados clínicamente para detectar caries dental. La consistencia interna se evaluó mediante el coeficiente alfa de Cronbach, mientras que la administración repetida del CPQ11-14 en los mismos 200 niños facilitó la confiabilidad test-retest a través del coeficiente de correlación intraclass (ICC). La validez de constructo y discriminante se basó en asociaciones del CPQ11-14 con calificaciones globales de salud oral y grupos clínicos, respectivamente. **Resultados:** La puntuación media (desviación estándar) del CPQ11-14 fue de 20,18 (13,07). La consistencia interna fue confirmada por un alfa de Cronbach de 0,81. La fiabilidad test-retest reveló una excelente reproducibilidad (ICC= 0,92). La validez de constructo se confirmó demostrando asociaciones estadísticamente significativas entre la puntuación total del CPQ11-14 y las calificaciones globales de salud bucal (p=0,035) y el bienestar general (p<0,001). La medida también fue capaz de discriminar entre niños con experiencia de caries dental y aquellos sin ella (puntuaciones medias: 26,32 y 12,96 respectivamente; p<0,001). **Conclusiones:** El CPQ11-14 español tiene propiedades psicométricas satisfactorias y es aplicable a niños en Perú.

**Palabras clave:** Salud bucal, calidad de vida, niños, adolescentes, validez, confiabilidad.



## Anexo 05. Formato de Consentimiento Informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en salud se titula: “Percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022” y es dirigido por Huertas Infante Heidy Yaddir, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022.

Para ello, se le invita a permitir participar a su menor hijo(a) en una encuesta que le tomará 20 minutos. La participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio para usted ni para su menor hijo(a). Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de Whatsapp, Facebook o Messenger. Si desea, también podrá escribir al correo [huertasinfanteh@gmail.com](mailto:huertasinfanteh@gmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma del participante

Firma del investigador



## ASENTIMIENTO INFORMADO

Declaro haber comprendido las explicaciones que se me han facilitado, en un lenguaje claro y sencillo, que mi participación es voluntaria y que en cualquier momento sin necesidad de dar explicación alguna puedo revocar el consentimiento que ahora doy para participar en el presente Proyecto de Investigación, sin consecuencias negativas para mí. También se me explicó que toda información será confidencial y que mi nombre no aparecerá en los informes finales. En caso de tener preguntas o comentarios durante el estudio, se me ha informado que puedo contactarme con Huertas Infante Heidy Yaddir, responsable del proyecto, en el teléfono \_\_\_\_\_. Por lo tanto, acepto voluntariamente participar en este estudio. Identificación del escolar participante:

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_/\_\_/\_\_

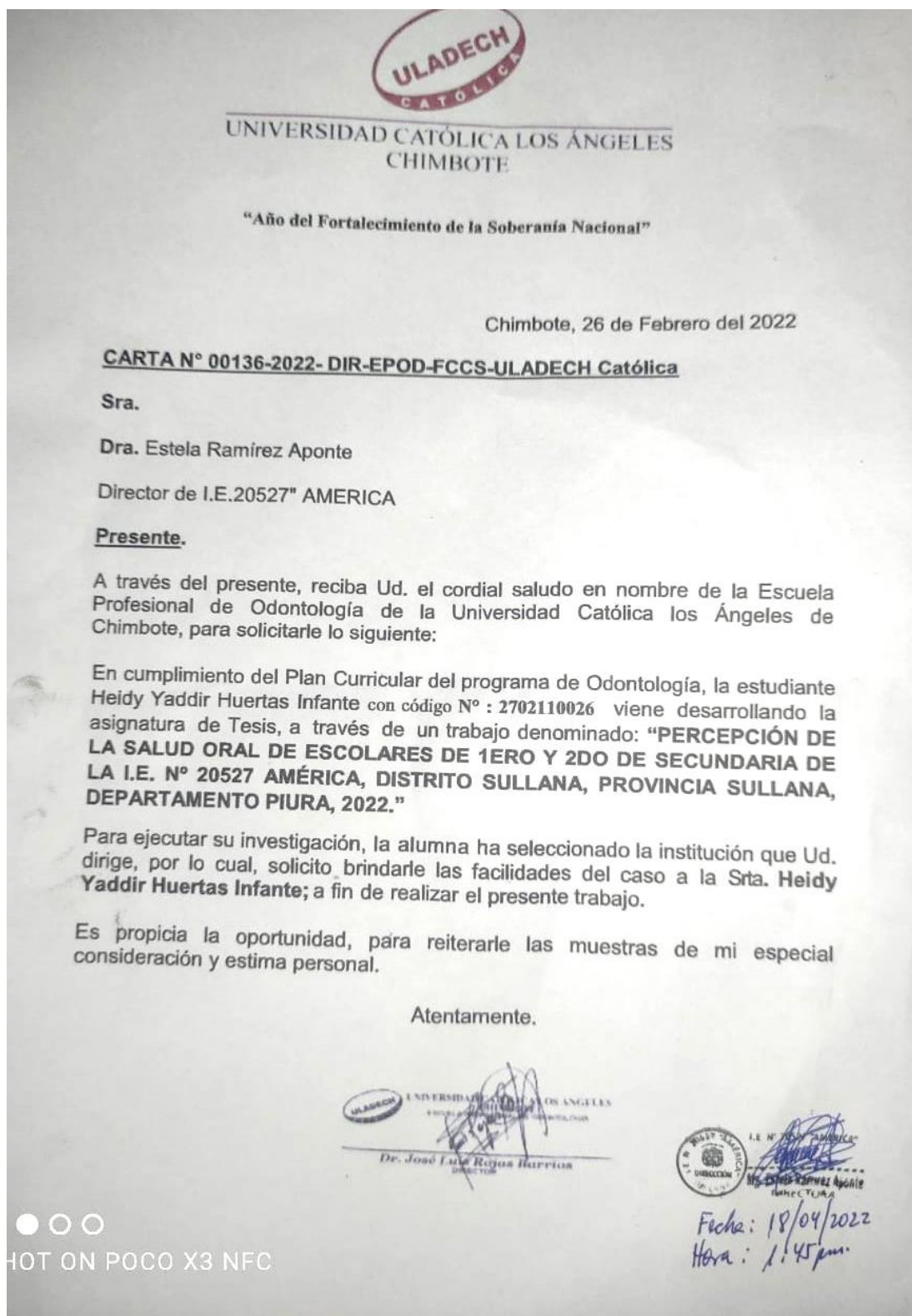
Identificación del investigador que toma el asentimiento informado:

Nombre: Huertas Infante, Heidy Yaddir

Firma \_\_\_\_\_


Fecha: \_\_/\_\_/\_\_


Anexo 06. Documento de aprobación de institución para la recolección de información



## Anexo 06. Evidencias de ejecución

PERCEPCIÓN DE LA SALUD ORAL DE ESCOLARES DE 1ERO Y 2DO DE SECUNDARIA DE LA I.E. N° 20527 AMÉRICA, DISTRITO SULLANA, PROVINCIA SULLANA, DEPARTAMENTO PIURA, 2022.

 yajoriarmestargiron@gmail.com  
(no se comparten) [Cambiar cuenta](#)


 Se guardó el borrador


\*Obligatorio

Cuestionario de Percepción Infantil

PERCEPCIÓN DE LA SALUD ORAL DE ESCOLARES DE 1ERO Y 2DO DE SECUNDARIA DE LA I.E. N° 20527 AMÉRICA, DISTRITO SULLANA, PROVINCIA SULLANA, DEPARTAMENTO PIURA, 2022.

Autor: HUERTAS INFANTE, HEIDY YADDIR


 xiomaraseminario0609@gmail.com  
(no se comparten) [Cambiar cuenta](#)




\*Obligatorio

PERCEPCIÓN DE LA SALUD ORAL DE ESCOLARES DE 1ERO Y 2DO DE SECUNDARIA DE LA I.E. N° 20527 AMÉRICA, DISTRITO SULLANA, PROVINCIA SULLANA, DEPARTAMENTO PIURA, 2022.

Autor: HUERTAS INFANTE, HEIDY YADDIR

 10yojany668@gmail.com (no compartidos)  
[Cambiar de cuenta](#)


 Borrador restaurado


\*Obligatorio

CONSENTIMIENTO INFORMADO: El propósito de la investigación es: Determinar la percepción de la salud oral de escolares de 1ero y 2do de secundaria de la I.E. N° 20527 América, distrito Sullana, provincia Sullana, departamento Piura, 2022. Para ello, se le invita a permitir participar a su menor hijo(a) en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la

PERCEPCIÓN DE LA SALUD ORAL DE ESCOLARES DE 1ERO Y 2DO DE SECUNDARIA DE LA I.E. N° 20527 AMÉRICA, DISTRITO SULLANA, PROVINCIA SULLANA, DEPARTAMENTO PIURA, 2022.

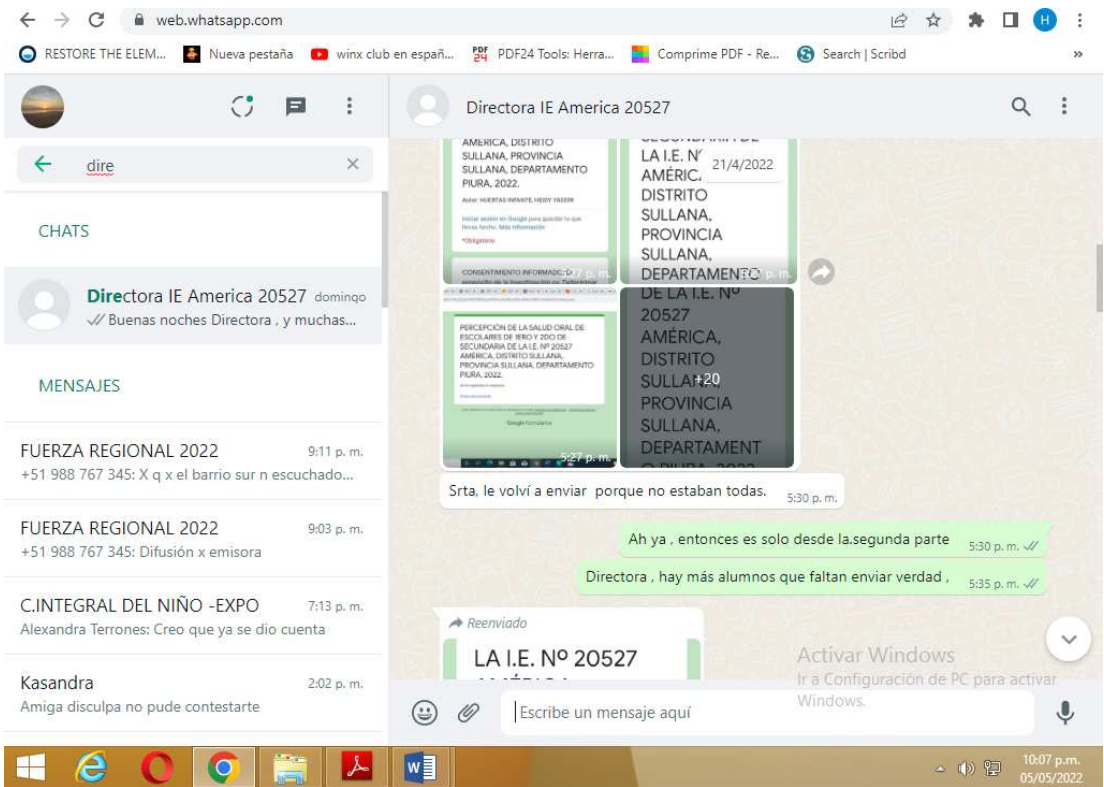
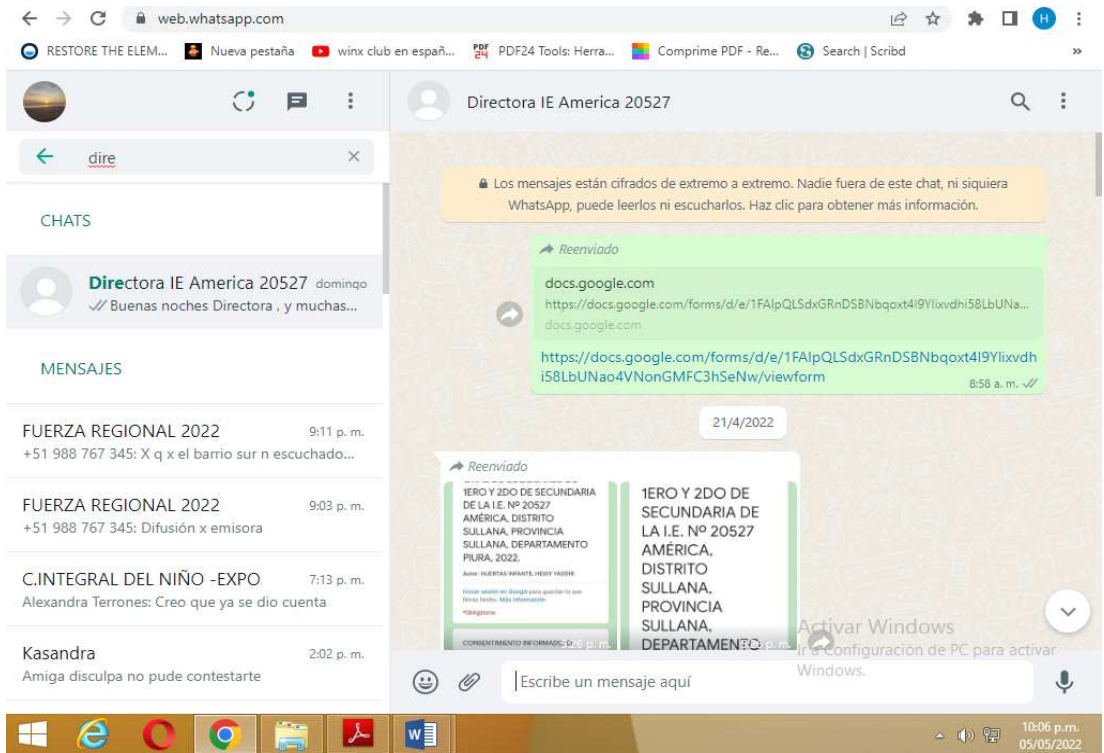
Autor: HUERTAS INFANTE, HEIDY YADDIR

 mseminario651@gmail.com  
(no se comparten) [Cambiar cuenta](#)



\*Obligatorio

CONSENTIMIENTO INFORMADO: El propósito de la investigación es: Determinar







**PERCEPCIÓN DE LA SALUD ORAL DE ESCOLARES DE 1ERO Y 2DO DE SECUNDARIA DE ...**  
 Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda

75% 75% € % .0\_ .00 123 Prede... - 10 + B I ↻ A

Compartir

A1	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	EDAD:	SEXO:	1. ¿En los últimos tres m 2. ¿En los últimos tres m 3. ¿En los últimos tres m 4. ¿En los últimos tres m 5. ¿En los últimos tres m 6. ¿En los últimos tres m 7. ¿En los últimos tres m 8. ¿En los últimos tres m 9. ¿En los últimos tres m								
2	13 AÑOS (2)	1. FEMENINO	0	0	0	0	1	0	0	1	1
3	13 AÑOS (2)	1. FEMENINO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
4	13 AÑOS (2)	1. FEMENINO	1	0	0	0	0	0	0	0	0
5	13 AÑOS (2)	1. FEMENINO	0	0	0	0	0	1	0	1	0
6	12 AÑOS (1)	1. FEMENINO	3	0	0	0	4	3	3	3	2
7	12 AÑOS (1)	1. FEMENINO	0	0	0	0	0	1	0	3	2
8	12 AÑOS (1)	2. MASCULINO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	14 AÑOS (3)	1. FEMENINO	2	0	0	0	0	1	0	1	3
10	13 AÑOS (2)	2. MASCULINO	0	0	0	0	0	0	0	1	0
11	13 AÑOS (2)	1. FEMENINO	1	0	1	1	1	0	0	1	2
12	13 AÑOS (2)	1. FEMENINO	0	0	0	0	0	0	0	1	0
13	12 AÑOS (1)	1. FEMENINO	0	0	0	0	0	4	0	1	4
14	12 AÑOS (1)	1. FEMENINO	1	1	2	1	3	1	1	1	3
15	13 AÑOS (2)	1. FEMENINO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	12 AÑOS (1)	2. MASCULINO	0	0	0	1	2	1	1	3	1
17	12 AÑOS (1)	1. FEMENINO	0	0	0	0	0	4	0	1	1
18	13 AÑOS (2)	2. MASCULINO	4	3	2	2	2	2	0	1	2
19	12 AÑOS (1)	2. MASCULINO	0	0	0	1	1	0	0	1	3
20	12 AÑOS (1)	2. MASCULINO	0	0	0	0	0	0	0	1	0
21	12 AÑOS (1)	2. MASCULINO	0	0	0	0	0	0	0	0	1
22	12 AÑOS (1)	1. FEMENINO	1	0	0	0	0	0	0	0	1
23	13 AÑOS (2)	1. FEMENINO	2	0	0	0	0	3	0	3	4
24	12 AÑOS (1)	2. MASCULINO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25	12 AÑOS (1)	2. MASCULINO	0	0	0	0	0	2	0	0	0
26	13 AÑOS (2)	1. FEMENINO	0	0	0	1	2	1	1	1	4
27	13 AÑOS (2)	1. FEMENINO	2	0	0	0	0	3	0	1	1
28	12 AÑOS (1)	1. FEMENINO	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Explorar

Resuestas de formulario 1

## Declaración jurada

Yo, HUERTAS INFANTE, HEIDY YADDIR, identificado con DNI N° 76978706, con domicilio en Calle San Pedro Mz D1 It3 AH Jesús María, distrito Sullana, provincia de Sullana, departamento de Piura.

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de bachiller, con código de estudiante 2702110026 de la Escuela Profesional de Odontología, facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-2:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada: **“PERCEPCIÓN DE LA SALUD ORAL DE ESCOLARES DE 1ERO Y 2DO DE SECUNDARIA DE LA I.E. N° 20527 AMÉRICA, DISTRITO SULLANA, PROVINCIA SULLANA, DEPARTAMENTO PIURA, 2022”**, es completamente de mi autoría.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

21 de Diciembre del 2023



Firma del estudiante/bachiller  
DNI N° 76978706



Huella Digital