

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE SALUD ORAL EN
PERSONAL POLICIAL DEL COMPLEJO “JORGE MONGE LLANOS” LIMA,
2021**

TESIS

PRESENTADO POR BACHILLER:

LÓPEZ LÓPEZ GELDER

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

LIMA – PERÚ

2022

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA

SUBLÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA ESTOMATOLÓGICA

PRESENTADO POR BACHILLER:

LÓPEZ LÓPEZ GELDER

ORCID:0000-0001-8895-6557

ASESOR: DRA.ESP. MARYSELA IRENE LADERA CASTAÑEDA

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Privada San Juan Bautista, a mis docentes de pregrado, a mi asesora y todo el personal que me acompañó en mi formación profesional a lo largo de estos años.

DEDICATORIA

Este proyecto está dedicado a Dios que es lo más sublime de todo, a mi madrecita por darme la vida y guiarme desde el cielo, a mi papá por ayudarme siempre y a todas aquellas personas que de una u otra manera me ayudaron a cumplir este sueño.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas en salud oral en personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.

Materiales y métodos: El diseño fue no experimental, relacional, transversal, analítico y prospectivo. Participaron 202 efectivos policiales, elegidos mediante el muestreo aleatorio simple. Para evaluar ambas variables se utilizó dos cuestionarios validados por 3 expertos de una universidad privada de Trujillo, dichos instrumentos presentaron una confiabilidad interna según índice Kuder Richardson (KR- 20) de 0.858 para el nivel de conocimiento sobre salud oral y 0.855 para conducta sobre salud oral. Ambos cuestionarios fueron compartidos virtualmente a través del formulario de la herramienta de google forms, de forma autoadministrada, con una duración de 15 minutos.

Resultados: Según el género existe relación entre el conocimiento y las conductas en salud oral en el género femenino ($p=0,038<0,05$), sin embargo en el género masculino no se encontró dicha relación ($p=0,936>0,05$), Asimismo no existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las conductas en salud oral según la edad, estado civil, nivel de estudios y grado de ascenso ($p>0,05$). **Conclusión:** No existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos y conductas sobre salud oral en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.

Palabras clave: salud oral, conocimiento, conducta.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and behaviors in oral health in the police personnel of the Jorge Monge Llanos complex. **Materials and methods:** The design was non-experimental, relational, cross-sectional, analytical, and prospective. 202 police officers have participated, chosen by simple random sampling. Two questionnaires validated by 3 experts from a private university in Trujillo were used to evaluate both variables, these instruments presented internal reliability according to the Kuder Richardson index (KR-20) of 0.858 for the level of knowledge about oral health and 0.855 for the oral health behavior. Both questionnaires were shared virtually, through the form of the google forms tool, in a self-administered way with a duration of 15 minutes. **Results:** According to gender, there is a relationship between knowledge and behaviors in oral health in females ($p=0.038<0.05$), however in males no relationship was found between knowledge and behaviors ($p=0.936>0.05$), There is no statistically significant relationship between knowledge and behavior according to age, marital status, level of education and degree of promotion ($p>0.05$). **Conclusion:** There is no statistically significant relationship between knowledge and behaviors on oral health in the police personnel of the Jorge Monge Llanos complex.

Keywords: oral health, knowledge, behavior

ÍNDICE

CARATULA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:	2
ASESOR Marcador no definido.	¡Error!
AGRADECIMIENTO	II
DEDICATORIA	V
RESUMEN	VI
ABSTRACT	VII
ÍNDICE	VIII
ÍNDICE DE TABLAS	X
ÍNDICE DE ANEXOS	XI
1. INTRODUCCIÓN	12
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	16
2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	17
3. HIPÓTESIS	24
3.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	24
3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	24
4. VARIABLES	25
4.1. DEFINICION CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES	25
4.2. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES (ANEXO 1)	25
5. OBJETIVOS	27
5.1. OBJETIVO GENERAL	27
5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	27

6.	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	28
6.1.	DISEÑO METODOLÓGICO.....	28
6.1.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	28
6.1.2.	NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	28
6.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	29
6.3.	DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL Y MUESTREO.....	29
6.4.	CRITERIOS DE SELECCIÓN.....	30
	• CRITERIOS DE INCLUSIÓN:.....	30
	• CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:.....	30
6.5.	CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	30
6.6.	PROCEDIMIENTOS Y MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACION.....	30
6.7.	ANÁLISIS ESTADÍSTICO.....	31
7.	RESULTADOS	32
8.	DISCUSIÓN	40
9.	CONCLUSIONES	44
10.	RECOMENDACIONES	45
11.	BIBLIOGRAFÍA	46
12.	ANEXOS	51
	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	51
	DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL	53
	SOLICITUD DE PERMISO PARA EJECUCIÓN DE INVESTIGACIÓN	54
	FICHA TECNICA DEL CUESTIONARIO	55
	CONSENTIMIENTO INFORMADO	57
	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	59
	PRESUPUESTO	60
	CUESTIONARIOS	62

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según género en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.....	32
Tabla 2. Relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según edad en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.....	33
Tabla 3. Relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según estado civil en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.....	34
Tabla 4. Relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según nivel de estudios universitarios en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.....	35
Tabla 5. Relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según grado de ascenso en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.....	37
Tabla 6. Relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.....	39

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1. Operacionalización de variables.....	58
ANEXO 2. Determinación del tamaño muestral.....	60
ANEXO 3. Solicitud de permiso para ejecución de investigación.....	61
ANEXO 4. Ficha técnica del cuestionario.....	62
ANEXO 5. Constancia comité de ética.....	64
ANEXO 6. Consentimiento informado.....	65
ANEXO 7. Cuestionario.....	70
ANEXO 8. Matriz de consistencia.....	78

1. INTRODUCCIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que la salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social del ser humano. Asimismo define la salud bucal como un bienestar físico, con ausencia de dolor orofacial crónico, cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, gingivitis, enfermedad periodontal, caries dental, ausencia de dientes y otras enfermedades que puedan afectar la cavidad bucal.⁴

Según estimaciones publicadas en el estudio sobre la morbilidad mundial (Global Burden of Disease Study 2017), las enfermedades bucodentales afectan a cerca de 3500 millones de personas en todo el mundo, siendo la caries en dientes permanentes el trastorno más frecuente.² En Latinoamérica, la situación de salud oral se caracteriza por una alta prevalencia de caries y de enfermedad periodontal.¹³ En la mayor parte de los países, estas generan alarma, con excepción de Brasil, donde el modelo de salud oral y la atención infantil ha logrado abarcar diferentes comunidades.³

En el Perú según el Sistema de Información en Salud (HIS) del Ministerio de Salud la prevalencia de caries dental en adultos es del 98% y la prevalencia enfermedad periodontal es del 80%. Asimismo ha existido un gran crecimiento demográfico, principalmente en las zonas marginales, donde la población

presenta una alta prevalencia de enfermedades bucales, las cuales asociadas a la práctica de comportamientos no saludables, van a causar que las personas presenten una deficiente salud bucal con ausencia de varias piezas dentales.⁴ Si bien, el gran avance en la odontología, permite hacer uso de nuevas técnicas y materiales, la desigualdad económica que se vive el país, hace que sólo unos pocos puedan acceder a tratamientos de calidad, dejando a las comunidades de bajos recursos sin una adecuada atención odontológica.⁴

La salud bucodental presenta numerosas desigualdades presentándose como un gran desafío. Estas desigualdades se deben a múltiples factores como el nivel educativo, cultural, económico entre otros; además los costos elevados en la prestación de servicios odontológicos, lo que conlleva a una deficiente cultura de prevención en salud bucal; aunado a ello se encuentra la falta de compromiso del estado para implementar políticas en salud pública estomatológica; lo cual conduce a una alta prevalencia de enfermedades bucodentales en la población ^{5, 6}

La adquisición de información y desarrollo de habilidades es parte de la educación en salud, para estimular el cambio de comportamiento y actitud del individuo, beneficiando la salud de manera general. Actualmente la literatura sugiere que la educación en salud bucal debe realizarse a temprana edad, por tal motivo es importante que el núcleo familiar sea un punto clave en la prevención de enfermedades, como conductor de hábitos alimenticios de la familia y formadora de conceptos sobre salud bucal .⁷

A pesar de los esfuerzos realizados por los profesionales de la salud, se necesita la intervención directa y constante de las instituciones en salud de cada región con la finalidad de trabajar en conjunto para disminuir las cifras sobre enfermedades bucodentales e inculcar los buenos hábitos de prevención en salud bucal.⁸

La salud bucal es entendida como problema social que debe involucrar a todas las instituciones del estado; ocasionado por la falta de un manejo adecuado, ya que por mucho tiempo se pensó que la problemática en salud oral podría ser solucionada a través de tratamientos restaurativos; sin embargo se ha demostrado que la prevención es la mejor alternativa para la disminución de las enfermedades bucodentales.⁴

Sin embargo existen muy pocos estudios sobre salud oral en personal policial; siendo este una población cuyos miembros permanecen mucho tiempo fuera de su hogar, resultando indispensable estudiar la relación entre conocimientos y conductas sobre salud oral. En la ciudad de Lima, las atenciones odontológicas de la población policial se realizan en la Clínica Odontológica Especializada PNP SO2 PNP Marilyn Solier G, única institución prestadora de salud (IPRESS) que brinda exclusivamente atenciones odontológicas al personal policial y sus familiares; dicha clínica brinda aproximadamente 250 atenciones odontológicas a la semana en diferentes especialidades con mayor énfasis en los aspectos restaurativos –rehabilitadores, frente a esta gran demanda, urge la necesidad de contar con más centros odontológicos especializados que permitan brindar una atención bucodental con un enfoque

educativo y preventivo a dicha población.²⁸

Algunos estudios realizados en población militar refieren niveles de conocimientos en salud bucal regular y buenos hábitos orales.^{9,15} Otros estudios encontraron una relación entre el nivel de conocimientos sobre salud bucal e higiene oral en militares.¹⁴ Sin embargo existen muy pocos estudios sobre conocimientos y conductas en salud bucal en personal policial, resultando de vital importancia realizar este estudio en una institución policial, donde su personal se encuentra mucho tiempo fuera de su hogar, resultando indispensable estudiar cómo se relacionan sus conocimientos y conductas en salud oral para mantener una buena salud general.

Por lo anteriormente expuesto, el propósito de esta investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud oral en personal policial del complejo Jorge Monge Llanos ubicado en el distrito de la Victoria.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Problema general

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos?

Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según género en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según edad en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según estado civil en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según nivel de estudios universitarios en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según grado de ascenso en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos?

2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

En el 2020, Dan y col.⁹ desarrollaron una investigación con el objetivo de evaluar el conocimiento y los hábitos en salud oral en personal de la Academia Técnica de las Fuerzas Armadas en Bucarest Rumania. El tipo de estudio fue de diseño no experimental, descriptivo, transversal y prospectivo. El método de encuesta fue mediante cuestionario, el cual se aplicó a los aspirantes. Los participantes mostraron un alto grado de interés por la estética dental, el 59% consideró a la caries dental como el principal problema que afecta a su salud bucodental. El 35% de los sujetos encuestados eligieron una pasta de dientes con un efecto blanqueador, 24,9% no prestaron atención al tipo de pasta utilizada, un 17% optó por una pasta principalmente con efectos protectores contra la caries dental. El 52,4% estimó que el contenido de flúor no es un criterio relevante para elegir pasta de dientes. El 56% del grupo estudiado asigna tres minutos para la higiene de la cavidad bucal, un 26,4% de encuestados destinaron dos minutos a esta actividad. El 35,8% de los encuestados visita al dentista dos veces al año, el 29,1% una vez al año, y el 22,5% acuden al dentista solo cuando tienen dolor dental. Se concluye que el nivel de conocimiento es regular y hay presencia de buenos hábitos orales.

En el 2020, Birant y col.¹⁰ realizaron una investigación cuyo objetivo fue determinar los conocimientos y enfoques en adultos sobre salud bucal. El estudio fue descriptivo, transversal. Se utilizó un cuestionario sobre salud e higiene bucal. Participaron 2744 padres, incluidas 1938 mujeres equivalente al 70,6% y 806 hombres equivalente al 29,4%. El 50,7% de participantes

conocen el contenido de su pasta dental; el 61,2% de participantes señalan que el flúor es eficaz en la prevención de caries dental. Las participantes de género femenino obtuvieron una diferencia estadísticamente significativa en el conocimiento sobre fluoruro en comparación con los participantes de género masculino $p = 0,0001$. El nivel de conocimiento de los participantes que tenían niveles más altos de educación fue estadísticamente significativo, diferente en comparación con los participantes que tenían menos niveles de educación sobre flúor y aplicaciones de flúor $p = 0,0001$. Se concluye que existe un buen nivel de conocimiento de salud bucal.

En el 2019, Fernandes.¹¹ realizó una investigación cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento, la práctica y actitud entre los soldados alistados en servicio activo del Ejército de EE. UU. El estudio fue observacional mediante cuestionarios impresos distribuidos de forma aleatoria en clínicas dentales en las instalaciones del ejército de Fort Hood. Participaron 560 soldados. Los puntajes de conocimiento oral tuvieron una puntuación máxima de 15 y se compararon con el grado, raza y sexo. Los soldados jóvenes alistados E1-E4 (rango en el ejército) (290 soldados jóvenes) tuvieron una puntuación media de 9,87 (DE = 1,98) en comparación con soldados alistados mayores E5-E9 (N = 270), que tenían una puntuación media de 10,49 (DE = 1,92) con un valor ($p < 0,05$), se encontró una diferencia estadísticamente significativa entre los rangos de alistados junior y senior. Existe una correlación positiva significativa entre la práctica oral y las puntuaciones de conocimiento oral ($p < 0,05$) según nivel educativo, por consiguiente, las puntuaciones de conocimiento oral

aumentaron con la educación superior en la población del Ejército. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre salud oral en los soldados en servicio activo del Ejército de los EE. UU fue regular.

En el 2019, Abu Gharbieb y col.¹² desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue determinar los niveles de conocimiento y comportamiento relacionado con la salud oral en adultos residentes, El estudio fue descriptivo transversal con muestreo no probabilístico. Participaron 630 adultos residentes en Emiratos Árabes Unidos, los cuales completaron una encuesta de salud bucal para evaluar su conocimiento y comportamiento en salud bucal. Se encontró que 62% de participantes tenían una puntuación de conocimiento de salud bucal aceptable. Los resultados mostraron que la edad, el género, la nacionalidad, el tabaquismo y la actividad física se asociaron significativamente con la puntuación de conocimiento. Por otro lado, la puntuación media de la conducta de salud bucal para todos los participantes fue de 8,91%; así mismo el 98% de todos los participantes practicó al menos un nivel aceptable de conducta oral mientras que el 53% practicó un nivel bueno a perfecto. Se concluye que el nivel de conocimiento en salud bucal en esta población es adecuado.

En el 2018, Martinez.¹³ realizó una investigación con el objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en los usuarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga - Comas, de julio a diciembre 2017. La investigación según su finalidad fue aplicada, correlacional y transversal; se utilizó un diseño no experimental.

Las técnicas de recolección de datos fueron la encuesta, la población estuvo conformada por 550 personas, mientras que su muestra fue de 150 personas donde el 49.2% de los usuarios consideró que el nivel de conocimiento sobre la salud bucal es bajo, por lo tanto el 62.5% de los usuarios tiene una conducta hacia la salud bucal baja. Concluyendo que existe una relación positiva entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en los usuarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga - Comas, de julio a diciembre 2017.

En el 2018, Solorzano.¹⁴ desarrolló un estudio donde el objetivo fue determinar la relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal e higiene oral en militares de 18 - 25 años del Cuartel Manco Cápac Puno, mayo-setiembre 2017. El estudio fue de tipo observacional, transversal, la muestra estuvo constituida por 164 militares con edades comprendidas entre 18 a 25 años, posterior a ello se realizó una evaluación clínica de la cavidad bucal de cada individuo, empleando el IHOS (Índice de Higiene Oral Simplificado). Los resultados evidencian que el 40,24% de los sujetos en estudio, tiene un nivel de conocimiento malo, el 35,37% presenta un nivel de conocimiento regular y finalmente el 24,39% presenta un nivel de conocimiento bueno. Por otro lado, con respecto a la higiene oral, podemos observar que, el 36,59% de los sujetos en estudio, muestra una higiene oral mala, mientras que el 40,24% presenta una higiene oral regular y el 23,17% una higiene oral buena. Se concluye que existe relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal e higiene oral en militares.

En el 2018, Colchado.¹⁵ desarrolló una investigación que tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento del personal de tropa del servicio militar del Cuartel Ramón Zavala acerca de la salud bucal. Fue un estudio de tipo prospectivo, transversal, descriptivo y observacional. Se desarrolló en el Cuartel Ramón Zavala – 32ª Brigada de Infantería e incluyó a 350 personas de la tropa del servicio militar. El nivel de conocimiento fue evaluado empleando una encuesta, previamente validada por juicio de expertos obteniendo un grado de concordancia de 97,50%. Los resultados demostraron que el 40,6% del personal de tropa presentan un nivel de conocimiento malo, el 51,7% presentan un nivel de conocimiento regular y el 7,7% un nivel de conocimiento bueno. Con respecto al sexo y al grado militar se halló diferencia estadística significativa de 0,013 y 0,000 respectivamente ($p < 0.05$). Se concluyó que el personal de tropa del servicio militar presenta un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal.

En el 2017, Quispe.¹⁶ realizó un estudio cuyo objetivo fue establecer la relación entre el nivel de conocimientos sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral del personal de tropa del Ejército del Perú. El método de investigación fue de tipo descriptivo, correlacional, retrospectivo y de corte transversal. Participaron en el estudio 210 jóvenes del servicio militar voluntario del fuerte Manco Cápac. Se obtuvieron los siguientes resultados; 54,76% presentaron una calificación de malo, 45,24% regular y 0,00% una calificación de bueno; en cuanto a los hábitos de higiene oral se encontró que 58% de los encuestados presentan inadecuados hábitos higiénicos y 42%

tienen adecuados hábitos de higiene oral. Realizada la prueba estadística se encontró significancia entre el nivel de conocimientos en salud bucal y los hábitos de higiene oral. Se concluye que los jóvenes militares en un total de 40,95% no presentan un buen nivel de conocimientos acerca de salud bucal asimismo no poseen adecuados hábitos de higiene oral.

En el 2016, Rodríguez y col.¹⁷ desarrollaron una investigación su objetivo fue diagnosticar el estado de salud bucal de la población militar perteneciente al primer contingente, entre enero y febrero del 2015. El estudio fue de tipo cuantitativo, transversal y prospectivo, las unidades de análisis fueron 90 sujetos pertenecientes a la Compañía de la Misión Naciones Unidas para Mali (MINUSMA). Se encontró que la prevalencia de caries dental en la población estudiada, establecido por medio del índice CPOD es de 17,34, un índice muy alto según lo establece la literatura, con un aceptable estado de salud general. En cuanto a los hábitos y prácticas de salud bucal 80% expresó tener buenos hábitos de salud bucal contrastando con los altos índices de caries que poseen. Se concluye que, a pesar de tener índices de caries elevados, los militares presentan buenas conductas de higiene bucal lo cual no guarda relación con lo encontrado en el examen bucodental.

En el 2016, López y col.¹⁸ desarrollaron una investigación la cual tuvo como objetivo evaluar las condiciones de salud bucal y el nivel de conocimiento. La investigación fue de tipo epidemiológico, observacional, descriptivo y transversal en la Comisión de Reclutamiento del Municipio de Santiago de Cuba. El universo estuvo constituido por 80 jóvenes soldados de ambos sexos

entre 17-22 años de edad, a quienes se les realizó el respectivo examen clínico, así como una encuesta para evaluar el nivel de conocimientos sobre salud bucal. El 62,5% de los jóvenes, observó una higiene bucal deficiente, los cuales pertenecían fundamentalmente al grupo etario de 21-22 años, y del total solo 37,5 % presentaron higiene bucal eficiente. Por otro lado, se encontró que el 88,7 % de los jóvenes tenían conocimientos inadecuados con relación a la salud bucal, siendo el grupo más joven el de menos conocimiento. Predominaron el sexo masculino y el grupo etario de 21-22 años con una elevada prevalencia de caries. Se concluyó que estos jóvenes soldados presentaron bajo índice de caries, higiene bucal deficiente y pobre nivel de conocimientos sobre salud bucal.

3. HIPÓTESIS

3.1. HIPÓTESIS GENERAL

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.

3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según género en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.

- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según edad en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.

- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según estado civil en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.

- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según nivel de estudios universitarios en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.

- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según grado de ascenso en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.

4. VARIABLES

4.1. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES

VARIABLE 1: Nivel de conocimiento en salud oral

VARIABLE 2: Conductas sobre salud oral

COVARIABLES:

- Genero
- Edad
- Estado Civil
- Nivel de estudios Universitarios
- Grado de Ascenso

4.2. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES (ANEXO 1)

-**Nivel de conocimiento en salud oral:** Conjunto de ideas y saberes que tiene el personal laboral sobre salud bucal en cuanto a su prevención, mantenimiento y cuidado.¹⁵

-**Conductas sobre salud oral:** Actitudes y forma de actuar frente a situaciones donde se debe mantener un cuidado de la salud bucal.¹⁵

-**Género:** Es un concepto que alude a las diferencias construidas socialmente entre mujeres y hombres y que están basadas en sus diferencias biológicas.²²

-**Edad:** Tiempo que ha vivido una persona.²³

-**Estado Civil:** Se refiere a la situación de las personas determinadas por sus relaciones de parentesco y convivencia de acuerdos a las diversas formas de unión conyugal. A partir del cual se establecen ciertos derechos y deberes

validados por el entorno social.²⁶

-Estudios Universitarios: Serie de estudios que una persona debe cursar para acceder a un título y así estar habilitada a ejercer una cierta profesión.²⁴

-Grado de ascenso: Nivel jerárquico que se concede al personal de la Policía Nacional del Perú de acuerdo con las normas aplicables a la carrera policial y lo dispuesto en la ley.²⁵

5. OBJETIVOS

5.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.

5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según género en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.
- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según edad en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.
- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según estado civil en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.
- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según nivel de estudios universitarios en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.
- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según el grado de ascenso en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.

6. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

6.1. DISEÑO METODOLÓGICO

6.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- **POR EL NÚMERO DE VARIABLES:** Analítico, porque se evaluó la relación existente entre el nivel de conocimientos y conductas en salud oral en personal policial del complejo Jorge Monge Llanos se realizó un análisis estadístico bivariado.^{19,20}
- **POR EL NÚMERO DE MEDICIONES:** Transversal, porque los cuestionarios fueron evaluados en un solo momento sin necesidad de seguimiento.^{19,20}
- **SEGÚN LA FUENTE DE RECOLECCIÓN DE DATOS:** Es prospectivo, porque el propio investigador ha realizado las mediciones en la muestra obteniendo datos primarios.^{19,20}
- **POR LA INTERVENCIÓN:** Observacional, por lo cual el investigador no intervino en el estudio, no afecta la evolución natural de los eventos, limitándose a observar.^{19,20}

6.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

- Relacional: La finalidad es conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más variables en una muestra. Porque se buscó relacionar el nivel de conocimiento y conductas en salud oral en personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.^{19, 20}

6.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo conformada por 426 efectivos policiales que laboran en el complejo policial Jorge Monge Llanos ubicado en el distrito de la Victoria.

6.3. DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL Y MUESTREO

La muestra estuvo conformada por 202 efectivos policiales que laboran en el complejo policial Jorge Monge Llanos ubicado en el distrito de la Victoria. El tamaño de muestra se calculó con una fórmula para una proporción con población finita. (Anexo 2). El tipo de muestreo fue probabilístico aleatorio simple sin reposición.

6.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

- **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

- Personal policial que quiera ser parte de la investigación y firme el consentimiento informado.
- Personal policial que se encuentre en buen estado de salud general y mental.

- **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:**

- Personal policial que se encuentre de vacaciones.
- Personal policial que se encuentre en descanso médico.
- Personal policial que este de comisión en la fecha determinada.
- Personal policial que se encuentre aislado por COVID 19.

- Personal policial que no haya completado todo el cuestionario.
- Personal policial que se encuentre suspendido por medida disciplinaria

6.5. CONSIDERACIONES ÉTICAS

El proyecto fue sometido al Comité Institucional de Ética en Investigación de la universidad privada San Juan Bautista siendo revisado y aprobado para poder ejecutarlo (Anexo 5), con el permiso del Director del complejo policial Jorge Monge Llanos se procedió a compartir virtualmente el cuestionario de forma auto administrada. Esta encuesta requirió que los participantes firmen un consentimiento informado (Anexo 6) para poder participar de la misma. Los datos adquiridos se almacenaron en un dispositivo electrónico portátil, y se registraron por código. Solo el investigador principal tuvo acceso a la información, de esta manera se protegió la identidad de los participantes. Además, los resultados obtenidos de la encuesta se enviaron a su dirección de correo electrónico personal. Una vez que los registros se utilizaron para el estudio, los datos fueron desechados.

6.6. PROCEDIMIENTOS Y MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Procedimientos:

Posterior a la aprobación por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la UPSJB (Anexo 5), Se procedió a enviar una carta de presentación escrita por la Escuela Profesional de Estomatología de la UPSJB, al Director del complejo policial, pidiendo la autorización respectiva para ejecutar el proyecto

en dicho complejo (Anexo 3). Con la autorización respectiva se procedió a la ejecución del proyecto, la recolección de datos se realizó a través de cuestionarios validados, toda la información fue almacenada en una hoja de cálculo de Excel y luego los datos se exportaron al paquete estadístico Stata versión 16 procediendo al procesamiento.

Medios de recolección:

Para la ejecución del proyecto se utilizó el formulario de la herramienta Google forms, dividido en tres secciones. En la primera se encontró el consentimiento informado, en la segunda los datos sociodemográficos del participante y en la tercera los cuestionarios¹³ (Anexo 9). Dichos cuestionarios fueron validados por 3 expertos de una universidad privada de Trujillo, los cuales presentaron una confiabilidad interna alcanzada según índice Kuder Richardson (KR- 20) con resultados de 0,858 para el nivel de conocimiento sobre salud oral y 0,855 para conducta sobre salud oral (Anexo 4). El cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento consta de 16 preguntas, donde están presentes las dimensiones higiene bucal, enfermedades bucales y tratamiento bucal, el tiempo máximo de llenado será de 15 minutos, cada pregunta afirmativa tiene el puntaje de 1 punto, teniendo la siguiente escala de calificación:

Malo (0 - 5)

Regular (6 - 12)

Bueno (13 - 16)

El cuestionario para evaluar las conductas en salud bucal consta de 20

preguntas. Cada pregunta con respuesta afirmativa tiene un valor de 1 punto, la respuesta negativa tiene un valor de 0 puntos. La escala de puntuación es la siguiente:

Malo (0 - 7)

Regular (8 - 14)

Bueno (15 - 20)

6.7. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Se utilizó el software estadístico Stata versión 16, donde se importó los datos de Excel para su posterior análisis. Los datos fueron resumidos en frecuencias y porcentajes representados en tablas simples y cruzadas.

Para la prueba de hipótesis de relación entre conocimientos, conductas y factores asociados, se utilizó la prueba chi cuadrado de independencia, asumiendo un nivel de confianza del 95% y error tipo I del 5%.

7. RESULTADOS

Tabla 1. Relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según género en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.

Conocimientos		Conductas				Chi2	P-valor
		Mala	Regular	Buena	Total		
Femenino	Regular	12 (29.3%)	11 (26.8%)	1 (2.4%)	24 (58.5%)	6.56	0.038*
	Bueno	15 (36.65)	2 (4.9%)	0 (0%)	17 (41.5%)		
	Total	27 (65.9%)	13 (31.7%)	1 (2.4%)	41 (100%)		
Masculino	Malo	2 (1.2%)	1 (0.6%)	0 (0%)	3 (1.8%)	0.82	0.936
	Regular	81 (50.3%)	36 (22.4%)	2 (1.2%)	119 (73.9%)		
	Bueno	28 (17.4%)	11 (6.8%)	0 (0%)	39 (24.2%)		
Total		111 (68.9%)	48 (29.8%)	2 (1.2%)	161 (100%)		

**relación significativa (p<0.05)*

Con respecto al género, el 58,5% del personal policial femenino presentó nivel de conocimiento regular y 65,9% nivel de conducta mala. El 73,9% del personal policial masculino presentó nivel de conocimiento regular y 68,9% nivel de conducta mala. Se encontró una relación estadísticamente significativa entre conocimiento y conductas para el género femenino ($p=0.038<0.05$), mas no para el género masculino ($p>0.05$).

Tabla 2. Relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según edad en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.

Conocimientos		Conductas			Total	Chi2	P-valor
		Mala	Regular	Buena			
21 a 30 años	Malo	0	0	0	0	5.01	0.081
	Regular	24 (40.7%)	12 (20.3%)	1 (1.7%)	37 (62.7%)		
	Bueno	20 (33.9%)	2 (3.4%)	0 (0%)	22 (37.3%)		
	Total	44 (74.6%)	14 (23.7%)	1 (1.7%)	59 (100%)		
31 a 43 años	Malo	0	0	0	0	1.31	0.519
	Regular	46 (44.7%)	28 (27.2%)	2 (1.9%)	76 (73.8%)		
	Bueno	19 (18.5%)	8 (7.8%)	0 (0%)	27 (26.3%)		
	Total	65 (63.1%)	36 (34.9%)	2 (1.9%)	103 (100%)		
44 a 59 años	Malo	2 (5%)	1 (2.5%)	0	3 (7.5%)	1.14	0.565
	Regular	23 (57.5%)	7 (17.5%)	0	30 (75%)		
	Bueno	4 (10%)	3 (7.5%)	0	7 (17.5%)		
	Total	29 (72.5%)	11 (27.5%)	0	40 (100%)		

En relación a los grupos etarios, para todos los grupos en el personal policial evaluado, el nivel de conocimiento fue regular y conducta mala. No se halló relación estadísticamente significativa entre conocimientos y conductas en ninguno de los grupos etarios. ($p > 0,05$).

Tabla 3. Relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según estado civil en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.

Estado civil	Conocimientos	Conductas			Total	Chi2	P-valor
		Mala	Regular	Buena			
Casado	Malo	2 (2.7%)	1 (1.3%)	0	3 (4%)	0.02	0.992
	Regular	39 (52%)	17 (22.7%)	0	56 (74.7%)		
	Bueno	11 (14.7%)	5 (6.7%)	0	16 (21.4%)		
	Total	52 (69.3%)	23 (30.7%)	0	75 (100%)		
Conviviente	Malo	0	0	0	0	1.26	0.533
	Regular	18 (56.3%)	4 (12.5%)	1 (3.1%)	23 (71.9%)		
	Bueno	6 (18.8%)	3 (9.4%)	0	9 (28.1%)		
	Total	24 (75%)	7 (21.9%)	1 (3.1%)	32 (100%)		
Soltero	Malo	0	0	0	0	5.27	0.072
	Regular	36 (40%)	22 (24.4%)	2 (2.2%)	60 (66.7%)		
	Bueno	25 (27.8%)	5 (5.6%)	0	30 (33.3%)		
	Total	61 (67.8%)	27 (30%)	2 (2.2%)	90 (100%)		
Viudo	Malo	0	0	0	0	No aplica*	
	Regular	0	2 (100%)	0	0		
	Bueno	0	0	0	0		
	Total	0	2 (100%)	0	2		
Divorciado	Malo	0	0	0	0	3.0	0.083
	Regular	0	2 (66.7%)	0	2 (66.7%)		
	Bueno	1 (33.3%)	0	0	1 (33.3%)		
	Total	1 (33.3%)	2 (66.7%)	0	3 (100%)		

*Se requiere al menos frecuencias en dos categorías para el análisis

La distribución por estado civil muestra que el grupo de casado, conviviente y soltero presentaron nivel de conocimiento regular y conducta mala. Los viudos y divorciados fueron los grupos de menor tamaño con 2 y 3 casos

respectivamente donde no se pudieron realizar análisis inferencial. Sin embargo, en general no se halló relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimientos y conductas para ningún grupo según el estado civil ($p>0.05$).

Tabla 4. Relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según nivel de estudios universitarios en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.

Estudios universitarios	Conocimientos	Conductas				Chi2	P-valor
		Mala	Regular	Buena	Total		
Sin estudios	Malo	2 (1.8%)	1 (0.9%)	0	3 (2.7%)	0.538	0.764
	Regular	58 (52.3%)	14 (12.6%)	0	72 (64.9%)		
	Bueno	30 (27.3%)	6 (5.41%)	0	36 (32.4%)		
	Total	90 (81.4%)	21 (18.9%)	0	111 (100%)		
Ciencias de la salud odontológica	Malo	0	0	0	0	0.016	0.898
	Regular	2 (18.2%)	1 (9.1%)	0	3 (27.3%)		
	Bueno	5 (45.5%)	3 (27.3%)	0	8 (72.8%)		
	Total	7 (63.7%)	4 (36.4)	0	11 (100%)		
Ciencias de la salud no odontológica	Malo	0	0	0	0	No	Aplica*
	Regular	3 (60%)	2 (40%)	0	5 (100%)		
	Bueno	0	0	0	0		
	Total	3 (60%)	2 (40%)	0	5 (100%)		
Otros	Malo	0	0	0	0	1.747	0.417
	Regular	30 (40%)	30 (40%)	3(4%)	63 (84%)		
	Bueno	8 (10.7%)	4 (5.3%)	0	12 (16%)		
	Total	38 (50.7%)	34 (45.3%)	3(4%)	75 (100%)		

*Se requiere al menos frecuencias en dos categorías para el análisis

La distribución por nivel de estudios universitarios muestra que, para todos los grupos el nivel de conocimiento fue regular a excepción del grupo de ciencias de la salud odontológica donde el 72,7% de participantes evaluados presentó nivel de conocimientos bueno. Del mismo modo, las conductas en todos los grupos fueron de nivel mala. Sin embargo, no se halló relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimientos y conductas para ningún grupo según nivel de estudios universitarios. ($p > 0.05$).

Tabla 5. Relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según grado de ascenso el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.

Grado de ascenso	Conocimientos	Conductas				Chi2	P-valor
		Mala	Regular	Buena	Total		
Superior	Malo	1 (8.3%)	0	0	1 (8.3%)	1.04	0.595
	Regular	7 (58.3%)	2 (16.7%)	0	9 (75%)		
	Bueno	1 (8.3%)	1 (8.3%)	0	2 (16.7%)		
	Total	9 (75%)	3 (25%)	0	12 (100%)		
Brigadier	Malo	0	1 (9.1%)	0	1 (9.1%)	7.64	0.022*
	Regular	8 (72.3%)	0	0	8 (72.3%)		
	Bueno	1 (9.1%)	1 (9.15)	0	2 (18.2%)		
	Total	9 (81.8%)	2 (18.2%)	0	11 (100%)		
Técnico 1ra	Malo	1 (6.7%)	0	0	1 (6.7%)	1.88	0.759
	Regular	7 (46.7%)	4 (26.7%)	1 (6.7%)	12 (80%)		
	Bueno	2 (13.3%)	0	0	2 (13.3%)		
	Total	10 (66.7%)	4 (26.7%)	1 (6.7%)	15 (100%)		
Técnico 2da	Malo	0	0	0	0	3.77	0.052
	Regular	12 (70.6%)	2 (11.8%)	0	14 (82.4%)		
	Bueno	1 (5.9%)	2 (11.8%)	0	3 (17.7%)		
	Total	13 (76.5%)	4 (23.5%)	0	17 (100%)		
Técnico 3ra	Malo	0	0	0	0	0.01	0.932
	Regular	16 (44.4%)	10 (27.8%)	0	26(72.2%)		
	Bueno	6 (16.7%)	4 (11.1%)	0	10(27.8%)		
	Total	22 (61.1%)	14 (38.9%)	0	36 (100%)		
Suboficial 1ra	Malo	0	0	0	0	3.13	0.077
	Regular	17(38.6%)	9(20.5%)	0	26(59.1%)		
	Bueno	16(36.4%)	2(4.6%)	0	18(40.9%)		
	Total	33(75%)	11(25%)	0	44(100%)		
Suboficial 2da	Malo	0	0	0	0	5.35	0.069
	Regular	11(29.7%)	12(32.4%)	1(2.7%)	24(80%)		
	Bueno	11(29.7%)	2(5.4%)	0	6(20%)		
	Total	22(59.5%)	14(37.8%)	1(2.7%)	44(100%)		
Suboficial 3ra	Malo	0	0	0	0	1.01	0.604
	Regular	15(50%)	8(26.7%)	1(3.3%)	24(80%)		
	Bueno	5(16.7%)	1(3.3%)	0	6(20%)		
	Total	20(66.7%)	9(30%)	1(3.3%)	30(100%)		

Referente al grado de ascenso se observa que, en todos los grupos el nivel de conocimientos fue regular, seguido por el nivel bueno. Asimismo, se puede apreciar que el nivel de conducta en todos los casos fue mala. No se halló relación estadísticamente significativa entre conocimientos y conductas en ninguno de los grupos según el grado de ascenso ($p>0.05$).

Tabla 6. Relación entre niveles de conocimientos y conductas de salud oral del personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.

Conocimientos	Conductas				Total	Valor Chi ²	P-valor
	Mala		Buena/regular				
Malo/regular	95	47.0%	51	25.2%	146	72.3%	
Bueno	43	21.3%	13	6.4%	56	27.7%	2.57
Total	138	68.3%	64	31.7%	202	100.0%	0.109

Nota: Basado en la prueba chi cuadrado de independencia

Al realizar el contraste de hipótesis de relación entre conocimiento y conductas el valor de $\chi^2 = 2.57$ con $p = 0.109$ que es mayor a ($p > 0.05$). Se concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos y conductas sobre salud oral en personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.

8. DISCUSIÓN

Según investigaciones se ha demostrado que los factores sociodemográficos como el nivel educativo, nivel de alfabetización, nivel socioeconómico, entre otros influyen en los conocimientos y las conductas sobre la salud oral, los cuales forman parte importante del cuidado de la salud general y por ende repercuten en el bienestar y la calidad de vida de la población. Por lo tanto el propósito de este estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.^{1, 27}

Los resultados encontrados en el presente estudio concluyen que no existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos y conductas en salud oral en personal policial del Complejo Jorge Monge Llanos. Estos resultados coinciden con lo obtenido en el 2017 por Quispe.¹⁶ quien concluye que los jóvenes militares no presentan un buen nivel de conocimientos acerca de salud bucal asimismo no poseen hábitos adecuados de higiene oral, esto se debe a que ambos estudios fueron realizados en poblaciones castrenses donde el ritmo de vida, el desarrollo de actividades de rutina, la desinformación sobre temas relacionados a la salud oral; contribuyen con ello a una deficiente salud bucal. Sin embargo, discrepamos con lo obtenido en el 2018 por Martínez.¹³ quien concluye que existe una relación positiva entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en los usuarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga - Comas. Esta diferencia se da porque en nuestro estudio la población objetivo fue personal

policial el cual se encuentra en constante actividad, donde la mayor parte de sus tiempos son reducidos y limitados para realizar una adecuada higiene oral; a diferencia en el estudio realizado por Martínez.¹³ la población objetivo fue personal civil evaluado en el centro de salud, los mismos que a diferencia de la población castrense sus estilos de vida son diferentes cuyos tiempos no son tan limitados y permiten la realización de una correcta higiene bucal; coadyuvando con ello a una mejora sustancial de la salud bucal y por ende de la salud general.

En la presente investigación los resultados muestran que según el género en el personal policial femenino encuestado se encontró una relación estadísticamente significativa entre conocimiento y conductas sobre salud oral, estos resultados concuerdan con lo encontrado en el 2020 por Birant y col.¹⁰ donde las participantes de género femenino obtuvieron una diferencia estadísticamente significativa en el conocimiento sobre salud bucal en comparación con los participantes de género masculino. Esto se debe a que las mujeres prestan más atención a los hábitos de higiene bucal, visitan con mayor frecuencia al odontólogo y constantemente están buscando mejorar e incorporar hábitos de vida saludables que contribuyan a disminuir la prevalencia de las enfermedades bucodentales.

Según la edad el 74,6% de personal policial de 21 a 30 años, presentó nivel de conducta mala; siendo este el grupo más joven, estos resultados coinciden con lo que encontrado el 2016 por López y col.¹⁸ donde el 62,5% de los jóvenes, observó una higiene bucal deficiente. Esto ocurre debido a que el

personal que desarrolla el servicio militar, en su mayoría son jóvenes sin estudios; sumado a ello factores como la premura del tiempo, el estrés y la desinformación sobre temas de salud oral constituyéndose en factores de riesgo para la salud bucodental en dicha población.

Según el nivel de estudios el 54,9 % de los efectivos policiales encuestados no tenía estudios universitarios, todos los grupos presentaron nivel de conocimientos regular a excepción del grupo con estudios de ciencias de la salud odontológica donde el 72,7% de encuestados presentó nivel de conocimientos bueno. Estos resultados que coinciden con la investigación del 2020 de Birant y col.¹⁰ quienes, determinaron que el nivel de conocimiento de los participantes que tenían niveles más altos de educación fue mayor en cuanto a salud oral a pesar de ser un grupo pequeño tal y como ocurre en la presente investigación. Esto demuestra que los estudios superiores es un proceso eficaz y certero para adquirir e incrementar conocimientos y por ende mejorar nuestras prácticas de higiene oral, contribuyendo de manera sustancial a la mejora de la salud bucodental.

Según el grado de ascenso del personal policial encuestado no se halló relación estadísticamente significativa entre conocimientos y conductas, estos resultados discrepan con lo obtenido el 2019 por Fernández.¹¹ donde los soldados jóvenes alistados junior tuvieron una puntuación media mejor aceptable en cuanto a los conocimientos, encontrándose una diferencia estadísticamente significativa entre los rangos de alistados junior y senior. Resultados que se dan porque la investigación fue realizada en los EE.UU.

donde existe una cultura distinta sobre los hábitos de salud bucal, además hay un nivel socioeconómico distinto donde la gran mayoría de personas tienen acceso a una buena salud y la aplicación de estrategias en cuanto a políticas de salud pública estomatológica funciona.

Durante el desarrollo de la presente investigación se presentaron ciertas limitaciones entre estos; el acceso a la población encuestada no se dio de manera directa, debido a la coyuntura social que estuvimos viviendo en estos tiempos a causa de la pandemia, motivo por el cual dichos cuestionarios fueron administrados de manera virtual a través de la herramienta de google forms ocasionando por ejemplo no poder controlar el tiempo establecido para responder dichos cuestionarios siendo este de 15 minutos. Por otro lado también se observó poca colaboración y poca disponibilidad de los encuestados, ante ello se sugiere para posteriores investigaciones en este tipo de población se pueda aplicar de forma presencial y con control del tiempo adicionalmente a los cuestionarios se pueda realizar un diagnóstico epidemiológico en salud bucal.

Los resultados obtenidos en el presente estudio son relevantes para identificar nuevas brechas en la literatura y consecuentemente nuevas investigaciones. Asimismo permitirán establecer estrategias de promoción y prevención en salud oral en los efectivos policiales, de manera coordinada, articulada y sostenida con los centros de salud de la jurisdicción; en este caso específico con el Hospital Central de la Policía; a través de sesiones educativas, talleres para instaurar hábitos y prácticas en dichos efectivos, con el propósito de

reducir la alta prevalencia de las enfermedades bucodentales. Para dar seguimiento a estas actividades se sugiere elaborar sistemas de vigilancia y monitoreo y así evaluar la mejoría de dichas estrategias. Finalmente si logramos establecer políticas de salud pública, mejorar conocimientos, promover la responsabilidad que cada uno tiene por su salud y reducir hábitos, prácticas inadecuadas sobre la salud oral; beneficiará no solo de manera individual, sino también institucional y por ende de manera general para la salud del país.

9. CONCLUSIONES

- No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y conductas sobre salud oral en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.
- Existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento y conductas en el sexo femenino en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.
- No existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento y conductas en ninguno de los grupos etarios del personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.
- No existe relación significativa entre nivel de conocimiento y conductas para ningún grupo según estado civil del personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.
- No existe relación significativa entre nivel de conocimiento y conductas para ningún grupo según estudios universitarios del personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.
- No existe relación significativa entre nivel de conocimiento y conductas para ningún grupo según grado de ascenso del personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.

10. RECOMENDACIONES

- Existen pocas investigaciones realizadas sobre el tema en instituciones policiales; por lo tanto se recomienda realizar nuevas investigaciones en otras sedes para comparar con los resultados obtenidos en la presente investigación.
- Se recomienda realizar nuevas investigaciones donde los cuestionarios sean administrados directamente al personal encuestado, adicionalmente se pueda realizar un diagnóstico epidemiológico en salud bucal.
- Se sugiere a los Jefes del Complejo Policial, buscar y realizar alianzas estratégicas con los centros de salud, en especial con el servicio de odontología de otras instituciones públicas o privadas; para poder elevar el nivel de conocimiento y mejorar las actitudes y practicas sobre salud oral.
- Al personal que labora en el Hospital de la policía nacional en el área de odontología, se sugiere sensibilizar e informar al personal policial a través de sesiones educativas y actividades preventivo-promocionales sobre salud oral, para que en posteriores investigaciones el personal muestre una mejor predisposición y cooperación durante el desarrollo de la misma.
- Al comando de la Institución Policial se sugiere realizar las coordinaciones necesarias y pertinentes para la creación de nuevos Centros de Especialidades Odontológicas que permitan una mejor atención de esta población.

11. BIBLIOGRAFÍA

1. Das D, Menon I, Gupta R, Arora V, Ashraf A, Ahsan I. Oral health literacy: A practical strategy towards better oral health status among adult population of Ghaziabad district. J Family Med Prim Care [Internet]. 2020 [citado el 6 de agosto de 2022]; 9(2):764–70. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7113944/>
2. Navabi N, Najminouri F, Tavallaie M. Assessment of oral health literacy: A systematic review of validated worldwide versus Persian measures. J oral health oral epidemiol [Internet]. 2020 [citado el 6 de agosto de 2022]; 9(1):7–15. Disponible en: http://johoe.kmu.ac.ir/article_89606.html
3. Christopher P, Murray JL. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 354 diseases and injuries for 195 countries and territories, 1990-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017 [Internet]. Nih.gov. [citado el 6 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6227754/pdf/main.pdf>
4. Lazo Meneses ga, Universidad católica de Santa María. Problemática Actual en Salud Bucal en el Perú. Scientiarvm [Internet]. 2015; 1(1):55–8. Disponible en: http://scientiarvm.org/cache/archivos/PDF_863204751.pdf
5. Tynan A, Walker D, Tucker T, Fisher B, Fisher T. Factors influencing the perceived importance of oral health within a rural Aboriginal and Torres Strait Islander community in Australia. BMC Public Health [Internet]. 2020; 20(1):514. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12889-020-08673-x>

6. Harris RV, Pennington A, Whitehead M. Preventive dental visiting: a critical interpretive synthesis of theory explaining how inequalities arise. *Community Dent Oral Epidemiol* [Internet]. 2017; 45(2):120–34. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/cdoe.12268>
7. Cayo-Rojas CF, Santillán-Espadín K del R, Nicho-Valladares MK, Ladera-Castañeda MI, Aliaga-Mariñas AS, Cervantes-Ganoza LA. Conocimiento en salud oral, PH salival, índice de masa corporal y su relación con caries dental en preescolares. *Rev Fac Med Univ Nac Colomb* [Internet]. 2021; 69(4):e88709. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v69n4.88709>
8. Raison H, Harris RV. Interventions to reduce socio-economic inequalities in dental service utilisation - a systematic review. *Community Dent Health* [Internet]. 2019; 36(1):39–45. Disponible en: <https://europepmc.org/article/med/30779498>
9. Dan AD, Ghergic DL. Knowledge and skills level on oral health among students at the “Ferdinand I” Military Technical Academy in Bucharest. *J Med Life* [Internet]. 2020;13(4):562–7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7803308/pdf/JMedLife-13-562.pdf>
10. Birant S, Koruyucu M, Ozcan H, Ilisulu C, Kasimoglu Y, Ustun N, et al. Investigating the level of knowledge of the community about oral and dental health. *Eur J Dent* [Internet]. 2021; 15(1):145–51. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1055/s-0040-1716583>

11. Fernandes G. Oral Health Practices, Knowledge and Attitudes amongst United States Army Active Duty Enlisted Soldiers. [Tesis pregrado]. University of the health sciences. Texas, Estados Unidos de Norteamérica 2019 [citado el 11 de Agosto del 2021]. Disponible en: <https://apps.dtic.mil/sti/pdfs/AD1127877.pdf>
12. Abu-Gharbieh E, Saddik B, El-Faramawi M, Hamidi S, Basheti M, Basheti M. Oral health knowledge and behavior among adults in the United Arab Emirates. Biomed Res Int [Internet]. 2019; 2019:7568679. Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2019/7568679>
13. Martínez P. Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en usuarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga - Comas, de julio a diciembre 2017. [Tesis de Postgrado]. Universidad Cesar Vallejo- Lima Perú 2018 [citado el 11 de Agosto del 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22341/Martinez_MPV.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Solorzano K. Relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal e higiene oral en militares de 18 a 25 años del cuartel Manco Cápac Puno Mayo. Septiembre 2017. [Tesis pregrado]. Universidad Nacional del Altiplano. Puno- Perú 2018. [citado el 14 de Agosto del 2021] Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/8590>
15. Colchado N. Nivel de conocimiento sobre salud bucal del personal de tropa del servicio militar del Cuartel Ramón Zavala – 32a Brigada de Infantería

- Trujillo 2017. [Tesis pregrado]. Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo
- Perú 2018. [citado el 11 de Agosto del 2021] Disponible en:
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4036/1/RE_ESTO_NATHALIA.COLCHADO_CONOCIMIENTO.SOBRE.SALUD.BUCAL_DATOS.PDF
16. Quispe V. Relación entre el nivel de conocimientos sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en el personal de tropa (SMV) Ejército del Perú del fuerte Manco Cápac- Puno 2016. [Tesis pregrado]. Universidad Nacional del Altiplano. Puno - Perú 2017. [citado el 11 de Agosto del 2021] Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RNAP_2a96fe11871cd6f511687e09c47f60bf/Details
17. Rodríguez de Cáceres JA, Pineda Hernández MR, Arévalo de Roque YG, Fuentes de Sermeño RE. Diagnóstico de salud bucal del primer contingente de la fuerza de tarea conjunta Torogoz de El Salvador. misión internacional de paz en Mali. Crea Cienc Rev Cient [Internet]. 2016 [citado el 6 de agosto de 2022]; 10(2):19–27. Disponible en:
<https://www.lamjol.info/index.php/CREACIENCIA/article/view/6032>
18. López Vantour AC, Quinzán Luna AM, Nuñez Antunez L, Marrero Ponce M, Macías Frómata R. Salud bucal en jóvenes soldados. Medisan [Internet]. 2016 [citado el 6 de agosto de 2022]; 20(9):2091–6. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192016000900006&lng=es

19. Hernández R, Fernández C, Baptista M. 6ta. Ed. México: McGraw-Hill Education; 2017.
20. Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación. Perú: Bioestadística; 2015.
21. Abad G. Consentimiento informado en investigación clínica. Comité Ético de Investigación Clínica del hospital de Sagunto. Enero 2019.
22. Conceptos Fundamentales para la Transversalización del Enfoque de Género: Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables Jr. Camaná 616, Lima. 2ª edición - Diciembre de 2017; Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe › direcciones › dcteg>.
23. Real Academia Española: Diccionario de la lengua española, 23.ª ed., [versión 23.5 en línea]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>.
24. Julián Pérez Porto y María Merino. Publicado: Definición de carrera universitaria. 2016. Actualizado: 2018. Disponible en: <https://definicion.de/carrera-universitaria/>.
25. Ley del Régimen de Personal de la Policía Nacional del Perú. Lima: Casa de Gobierno; 2006. Disponible en: <https://docs.peru.justia.com/federales/leyes/28857-jul-26-2006>.
26. Estado Civil o Conyugal del Jefe(a) del Hogar y Ciclo de Vida del Hogar. Capítulo 3. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2017: Disponible en: <https://www.inei.gob.pe › Est › Lib1711 › cap03>.
27. Crimaldi, Delia Norma, Alejandro Sergio Armendano, Gustavo Díaz, Cecilia Isabel Obiols, María Amelia Clara Paleo, José Nicolás Rasse, and Sandra

Elizabeth Sparacino. Factores Socio Demográficos Que Inciden En La Atención Odontológica En Tiempos De Pandemia. 2020 Disponible en:

<http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/122261>

28.Carrilo Espichan, C. O (2021). Salud bucal y calidad de vida del personal policial usuario del Centro Odontológico PNP, 2020. Disponible en:

<http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/4201>

12. ANEXOS

ANEXO 1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	TIPO	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES
Nivel de conocimiento en salud oral	Conjunto de ideas y saberes que tiene el personal laboral sobre salud bucal en cuanto a su prevención, mantenimiento y cuidado.	Cuestionario	Cualitativa	Ordinal	Malo (0 - 5) Regular (6 -12) Bueno (13 -16)
Conductas en salud oral	Actitudes y forma de actuar frente a situaciones donde se debe mantener un cuidado de la salud bucal.	Cuestionario	Cualitativa	Ordinal	Malo (0 - 7) Regular (8 -14) Bueno (15 - 20)
Genero	Es un concepto que alude a las diferencias construidas socialmente entre mujeres y hombres y que están basadas en sus diferencias biológicas.	Registro del cuestionario	Cualitativa	Nominal	Hombre (1) Mujer (2)
Edad	Tiempo que ha vivido una persona.	Registro del cuestionario	Cualitativa	Ordinal	29-30 (1) 31-40 (2) Mayores de 41 (3)
Estado civil	Se refiere a la situación de las personas determinadas por sus relaciones de parentesco y convivencia de acuerdo a las diversas formas de	Registro del cuestionario			Soltero (1) Casado (2) Conviviente (3) Separado (4) Viudo (5)

	unión conyugal. A partir de la cual se establecen ciertos derechos y deberes validados por el entorno social.		Cualitativa	Nominal	Divorciado (6)
Estudios Universitarios	Serie de estudios que una persona debe cursar para acceder a un título y así estar habilitada a ejercer una cierta profesión.	Registro del cuestionario	Cualitativa	Nominal	Relacionados con ciencias de la salud odontológica. (1) Relacionados con ciencias de la salud no odontológica. (2) Otros estudios universitarios. (3) Sin estudios universitarios. (4)
Grado de Ascenso	Nivel jerárquico que se concede al personal de la Policía Nacional del Perú de acuerdo con las normas aplicables a la carrera policial y lo dispuesto en la ley.	Registro del cuestionario	Cualitativa	Ordinal	Sub Oficial 3ra (1) Sub Oficial 2da (2) Sub Oficial 1ra (3) Técnico de 3ra (4) Técnico de 2da (5) Técnico de 1ra (6) Brigadier (7) Superior (8)

ANEXO 2. DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL

$$n = \frac{NZ^2 pq}{(N-1)E^2 + Z^2 pq} =$$

$$\frac{426 \times 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}{(426-1) 0,05^2 + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$(426-1) 0,05^2 + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5$$

$$n = 202,25 = 202$$

N= tamaño de la población= 426

Z = nivel de confianza= 1,96

p= probabilidad de éxito = 0,5

q= probabilidad de fracaso = 0,5

E= error admisible= 0,05

ANEXO 3.

SOLICITUD DE PERMISO PARA EJECUCIÓN DE INVESTIGACIÓN

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

Chorrillos, 22 de noviembre de 2021

CARTA N° 046-2021-EST-CH-FCS-UPSJB

Señor:

Cmdte. PNP Gustavo ACOSTA CÓRDOVA.

Jefe de Administración del Complejo Policial "Jorge Monge Llanos"

Presente.

De nuestra consideración:

Por medio de la presente le expresamos nuestro saludo a nombre de la Universidad Privada San Juan Bautista Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Estomatología.

El motivo de la presente es solicitarle nos brinde las facilidades para la realización de una encuesta que a través de la plataforma web Google Forms, para la ejecución del trabajo de investigación denominado "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE SALUD ORAL EN PERSONAL POLICIAL DEL COMPLEJO JORGE MONGE LLANOS LIMA, 2021" del Bachiller en Estomatología Gelder LÓPEZ LÓPEZ con Nro. de DNI 42857096, Nro. de celular 964146749 y correo electrónico gelder.lopez@upsjb.edu.pe, para optar el grado académico de Cirujano Dentista.

Sin otro particular me suscribo de Ud.

Atentamente

Mag. Goretty del Fátima García Luna
Directora (c) de la Escuela Profesional
de Estomatología



23 NOV 2021
09:30

ANEXO 4. FICHA TÉCNICA DEL CUESTIONARIO

Nombre: Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en usuarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga - Comas, de julio a diciembre 2017. [Tesis de Postgrado]. Universidad Cesar Vallejo- Lima Peru.	
Lugar:	Provincia de Lima
Forma de Aplicación:	Individual
Duración:	15 minutos
Número total de Ítems:	36 ítems
Variables:	Nivel de conocimiento sobre salud bucal
Año:	2018
Autor: Martínez Mendoza Paola Vanessa	
Numero de dimensiones: 3 1. Higiene bucal, enfermedades bucales (5 ítems) 2. Enfermedades bucales (4 ítems) 3. Tratamiento bucal (7 ítems)	
Validez: Juicio de Expertos – Confiabilidad: Kuder Richardson (KR-20)= 0,858	
Expertos a cargo de la validación de contenido - DR. VERTIZ OSORES JACINTO JOAQUÍN - DR. JARA AGUIRRE CHANTAL - MG. BERNAL PACHECO JULIO	

FICHA TÉCNICA DEL CUESTIONARIO	
Nombre: Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en usuarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga - Comas, de julio a diciembre 2017. [Tesis de Postgrado]. Universidad Cesar Vallejo- Lima Perú.	
Lugar:	Provincia de Lima
Forma de Aplicación:	Individual
Duración:	15 minutos
Número total de Ítems:	20 ítems
Variables:	Conducta sobre salud bucal
Año:	2018
Autor: Martínez Mendoza Paola Vanessa	
Numero de dimensiones: 3 4. Higiene bucal (8 ítems) 5. Enfermedades bucales (10 ítems) 6. Tratamiento bucal (2 ítems)	
Validez: Juicio de Expertos – Confiabilidad: Kuder Richardson(KR-20) = 0,855	
Expertos a cargo de la validación de contenido <ul style="list-style-type: none"> - DR. VERTIZ OSORES JACINTO JOAQUÍN - DR. JARA AGUIRRE CHANTAL - MG. BERNAL PACHECO JULIO 	

ANEXO 5. CONSTANCIA COMITÉ DE ÉTICA



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N° 1250 – 2021 – CIEI - UPSJB

El Presidente del Comité de Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: N° 1250 – 2021 – CIEI - UPSJB

Título del Proyecto: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE SALUD ORAL EN PERSONAL POLICIAL DEL COMPLEJO "JORGE MONGE LLANOS" LIMA, 2021"

Investigador Principal: **LOPEZ LOPEZ GELDER.**

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el investigador se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética En Investigación del Vicerrectorado de Investigación.

La aprobación tiene vigencia por un período efectivo de **un año** hasta el **03-11-2022**. De requerirse una renovación, el investigador principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el investigador debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 03 de noviembre de 2021.




Mg. Juan Antonio Flores Tumba
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación

ANEXO 6. CONSENTIMIENTO INFORMADO

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SOBRE SALUD ORAL EN PERSONAL POLICIAL DEL COMPLEJO JORGE MONGE LLANOS LIMA 2021.

PROPÓSITO

El propósito de este estudio es evaluar el nivel de conocimiento y conductas sobre salud oral en personal laboral del Complejo Policial Jorge Monge Llanos.

La participación en este estudio es VOLUNTARIA, si usted acepta participar, deberá aceptar este consentimiento informado.

Usted puede dejar de contestar algunas preguntas si así lo desea sin perjuicio de su participación en cuanto a los beneficios potenciales del estudio.

PROCEDIMIENTOS

El estudio está diseñado para ser usado una sola vez. No volveremos a realizar las mismas preguntas en otra ocasión, pero puedes contactarte con nosotros ante cualquier duda durante o después de participar. Las encuestas que te presentamos cuenta con 16 y 20 ítems respectivamente en un formato web. Nuestro cuestionario considera ítems sobre: conocimiento y conductas en salud oral en todos sus aspectos esto nos ayudara a determinar el nivel de conocimiento en personal laboral del Complejo Policial Jorge Monge Llanos.

RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES

Los riesgos de participar en este estudio son mínimos, recabaremos información sobre los participantes. Además, ofreceremos la entrega de sus resultados de la evaluación de los instrumentos de forma gratuita y los datos de contacto recabados ayudarán a que puedas conocer tus resultados. Se le requerirá colocar al inicio del cuestionario un código de participante que corresponderá a sus iniciales de nombres, apellidos y su fecha de nacimiento para poder ligar los resultados de su encuesta a

este código. Todos los datos de la encuesta que usted responda se mantendrán en forma anónima, por lo que pueden ser usadas sin identificadores algunos con fines de generar conocimiento y ser publicados en revistas científicas para beneficio de la comunidad. Además, la base de datos será encriptada para poder tener mayor control de la información, sólo los investigadores del estudio tendrán acceso a la contraseña de apertura de la base de datos.

COMPENSACIÓN POR LA PARTICIPACIÓN

No habrá compensación económica por tu participación del estudio. Sin embargo, pondremos a su disposición los resultados de los instrumentos que logró responder en el cuestionario virtual.

CONTACTO CON LOS INVESTIGADORES

Si requiere alguna consulta sobre su participación en el estudio puede contactarse al e-mail gelder.lopez@upsjb.edu.pe del investigador principal el alumno, Gelder López López. Asimismo, para mayores informes usted podría comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista al correo ciei@upsjb.edu.pe.

Con todo lo anteriormente mencionado. **¿Estás de acuerdo en brindarme un consentimiento informado y participar de este estudio?**

Doy mi consentimiento
No doy mi consentimiento

ANEXO 7. CUESTIONARIO



El presente cuestionario está dirigido al personal laboral del complejo policial Jorge Monge Llanos Lima, 2021. Los resultados obtenidos en este cuestionario serán utilizados en un proyecto de tesis para evaluar el nivel de conocimiento y conductas sobre salud oral. Los datos personales de cada participante serán salvaguardados de manera anónima para su protección. A continuación, el participante tendrá que completar de manera cuidadosa cada pregunta marcando la alternativa correcta.

I.- DATOS GENERALES:

A. EDAD: ...

B. GENERO: Hombre () Mujer ()

C. ESTADO CIVIL: Soltero: () Casado: () Conviviente: () Viudo: () Divorciado: ()

D. ESTUDIOS UNIVERSITARIOS: Relacionados a ciencias de la Salud no odontológica () Relacionados a ciencias de la salud odontológica () Otros estudios universitarios () Sin estudios universitarios ()

E. GRADO DE ASCENSO: Sub Oficial 3ra () Sub Oficial 2da () Sub Oficial 1ra () Técnico de 3ra () Técnico de 2da () Técnico de 1ra () Brigadier () Superior ()

TEST VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL

- El instrumento tiene la finalidad de conocer su opinión sobre el nivel de conocimiento y conducta sobre la salud bucal
- La presente encuesta se lleva a cabo con fines empresariales, los datos revelados en ella serán tratados con reserva.
- Por favor marque con "X" donde corresponda y responda donde se requiera. Le solicitamos que lea las preguntas tranquilamente y que dé respuesta a todas ellas. Agradecemos anticipadamente su colaboración.

1) ¿Cuáles son los elementos de higiene bucal que utiliza usted?

- a) Dulces, cepillo dental, pasta dental ()
- b) Flúor, pasta dental, hilo dental ()
- c) Cepillo, hilo dental, pasta dental ()**
- d) Cepillo, agua, jabón ()

2) ¿Para qué sirve el hilo dental?

- a) Para retirar pequeños trozos de comida y placa dental entre los dientes ()**
- b) Para sacar brillo a los dientes ()
- c) Para darle forma a los dientes ()
- d) Para coser heridas en la boca ()

3) ¿Es importante el enjuague bucal? ¿Por qué?

- a) Porque amarilla mis dientes ()
- b) Porque saca brillo a los dientes ()

c) Porque blanquea los dientes ()

d) Porque me da un buen aliento y elimina las bacterias ()

4) ¿Qué tipo de cerda deben tener los cepillos?

a) Cerdas suaves ()

b) Cerdas abiertas ()

c) Cerdas de colores ()

d) Cerdas dobladas ()

5) ¿Cuándo cree Ud. Se recomienda cepillarnos los dientes?

a) Antes de las comidas ()

b) Después de las comidas ()

c) Solo al acostarse ()

d) Solo al levantarse ()

6) ¿Cuántas veces se cepilla durante el día?

a) 1 vez ()

b) 2 veces ()

c) 3 veces ()

d) Cuando me acuerdo ()

7) ¿Cada cuánto se debe cambiar el cepillo de dientes?

a) Cada 3 meses ()

b) Cada 6 meses ()

c) Cada 12 meses ()

d) Cada 1 año ()

8) ¿Cuánto tiempo debe durar el cepillado dental?

a) 30 segundos ()

b) 1 minuto ()

c) 2 minutos ()

d) 3 minutos ()

9) ¿Qué es la caries dental?

a) La picadura de los dientes ()

b) Enfermedad infectocontagiosa ()

c) Un dolor de la boca ()

d) Un dolor de muela ()

10) ¿Qué es la placa bacteriana?

a) Restos de dulces y comidas ()

b) Manchas blanquecinas en los dientes ()

c) Restos de comida y microorganismos ()

d) El negro de los dientes ()

11) ¿Qué es la gingivitis?

a) El dolor del diente ()

b) La enfermedad de las encías ()

c) Inflamación del labio ()

d) Infección de la boca ()

12) ¿Cuál es la consecuencia de la caries dental?

a) Dolor y pérdida del diente ()

b) Movimiento del cliente ()

c) Sangran las encías ()

d) Heridas en mi boca ()

13) ¿Cuál es la secuencia para realizar el cepillado dental?

a) Dientes, lengua, paladar, carrillo ()

b) Carrillo, diente, la boca, la mano ()

c) La boca, dientes, labios y cachetes ()

d) Periodonto, dientes, caries ()

14) ¿Cuáles son los elementos indicados para realizar el cepillado dental?

a) Pasta dental, cepillo, enjuague bucal e hilo dental ()

b) Cepillo, pasta dental, hilo dental, enjuague bucal ()

c) Hilo dental, cepillo, pasta y enjuague bucal ()

d) Hilo dental, enjuague bucal, cepillo y pasta dental ()

15) La manera ideal de cepillarse los dientes es:

a) Circular ()

b) Horizontal ()

c) De arriba hacia abajo ()

d) Cuadrada ()

16) La técnica de rotación pertenece a la técnica

a) Stillman ()

b) Fones ()

c) Bas ()

d) Bas modificado ()

Puntajes:

Malo (0 - 5)

Regular (6 - 12)

Bueno (13 - 16)

Tomado de:

Martínez P. Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en usuarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga - Comas, de julio a diciembre 2017. [Tesis de Postgrado]. Universidad Cesar Vallejo- Lima Perú 2018. [Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22341/Martinez_MPV.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22341/Martinez_MPV.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

VARIABLE 2

CUESTIONARIO: NIVEL DE CONDUCTA HACIA LA SALUD BUCAL

- El instrumento tiene la finalidad de conocer su opinión sobre el nivel de conducta sobre la salud bucal
 - La presente encuesta se lleva a cabo con fines empresariales, los datos revelados en ella serán tratados con reserva.
 - Por favor marque con "X" donde corresponda y responda donde se requiera.
- Le solicitamos que lea las preguntas tranquilamente y que dé respuesta a todas ellas.

Agradecemos anticipadamente su colaboración

		SI	NO
1	Me preocupo de ir regularmente al dentista	x	
2	Las encías me sangran cuando me cepillo los dientes		x
3	Me preocupa el color de mis dientes		x
4	Me he dado cuenta de algunos depósitos pegajosos blancos en mis dientes		x
5	Uso un cepillo pequeño que parece de diseño para niños		x
6	Estás de acuerdo con esta frase "no se puede evitar usar prótesis al ser anciano"		x
7	Estoy preocupado por el color de mis encías		x
8	Creo que mis dientes están empeorando a pesar de mi cepillado diario		x
9	Me cepillo cada uno de mis dientes con mucho cuidado	x	
10	Nunca me han enseñado profesionalmente como cepillarse bien	x	
11	Creo que puedo limpiar mis dientes bien sin utilizar pasta de dientes		x
12	A menudo verifico mis dientes en un espejo después de cepillarme	x	
13	Me preocupo por tener mal aliento	x	

14	Es imposible evitar la enfermedad de las encías únicamente con cepillado de dientes		x
15	Solo el dolor de dientes es lo que me hace ir al dentista		x
16	He usado algo que tiñe mis dientes para ver cómo me los cepillo		x
17	Uso cepillo con cerdas duras		x
18	Siento limpio mis dientes solo si es que los cepillo enérgicamente		x
19	Siento que a veces me tomo mucho tiempo lavarme los dientes		x
20	He oído decir a mi dentista que me cepillo muy bien	x	

Puntajes:

Malo (0- 7)

Regular (8-14)

Bueno (15-20)

Tomado de:

Martínez P. Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en usuarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga - Comas, de julio a diciembre 2017. [Tesis de Postgrado]. Universidad Cesar Vallejo- Lima Perú 2018. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22341/Martinez_MPV.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXO 8. MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE		
Específicos	General	General	General	Dimensión	Indicador	Nivel de Medición
	¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos	Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos	Nivel de Conocimiento Higiene bucal Enfermedades bucales Tratamiento bucal	Cuestionario	Ordinal
	Específicos	Específicos	Específicos	Conductas en salud oral	Cuestionario	Ordinal

	<p>- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según género en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos?</p>	<p>- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según género en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos</p>	<p>- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según género en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos</p>	<p>Intervinientes Genero</p>	<p>Registro del cuestionario</p>	<p>Nominal</p>
	<p>- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según edad en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos?</p>	<p>- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según edad en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.</p>	<p>- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según edad en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos</p>	<p>Edad</p>	<p>Registro del cuestionario</p>	<p>Intervalo</p>
	<p>- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según estado civil en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos?</p>	<p>- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según estado civil en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.</p>	<p>- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según estado civil en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos</p>	<p>Estado Civil</p>	<p>Registro del cuestionario</p>	<p>Nominal</p>
	<p>- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según nivel de estudios</p>	<p>- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según nivel de estudios universitarios</p>	<p>- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según nivel de estudios universitarios en el</p>	<p>Estudios universitarios</p>	<p>Registro del cuestionario</p>	<p>Nominal</p>

	<p>universitarios en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según grado de ascenso en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos?</p>	<p>en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.</p> <p>- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según el grado de ascenso en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.</p>	<p>personal policial del complejo Jorge Monge Llanos</p> <p>- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas en salud oral según el grado de ascenso en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.</p>	<p>Grado de ascenso</p>	<p>Registro del cuestionario</p>	<p>Nominal</p>
--	---	---	---	-------------------------	----------------------------------	----------------

TIPO Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO
<p>- Por el número de variables: Analítico, porque se evaluó la relación existente entre el nivel de conocimiento y conductas en salud oral en personal policial del complejo Jorge Monge Llanos se realizó un análisis estadístico bivariado.^{19,20}</p> <p>- Por el número de mediciones: Transversal, porque los cuestionarios fueron evaluados en un solo momento sin necesidad de seguimiento.^{19,20}</p> <p>- Según la fuente de recolección de</p>	<p>La población estará conformada por 426 efectivos policiales que laboran en el complejo policial Jorge Monge Llanos ubicado en el distrito de la Victoria.</p> <p>Determinación del tamaño muestral y muestreo: La muestra estará conformada por 202 efectivos policiales que laboran en el complejo policial Jorge Monge Llanos ubicado en el distrito de la Victoria. El tamaño de muestra se calculó con una fórmula para una proporción con población finita. (Anexo 2). El tipo de muestreo fue</p>	<p>Procedimiento: Posterior a la aprobación por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la UPSJB (Anexo 5). Se procedió a enviar una carta de presentación escrita por la Escuela Profesional de Estomatología de la UPSJB, al director del complejo policial, pidiendo la autorización respectiva para ejecutar el proyecto en dicho complejo (Anexo3). Con la autorización respectiva se procedió a la ejecución del proyecto, la recolección de datos se realizó a través de cuestionarios</p>	<p>Se utilizó el software estadístico Stata versión 16, donde se importó los datos de Excel para su posterior análisis.</p> <p>Los datos fueron resumidos en frecuencias y porcentajes representados en tablas simples y cruzadas.</p> <p>Para la prueba de hipótesis de relación entre conocimiento, conductas y factores asociados, se utilizó la prueba chi cuadrado de independencia, asumiendo un nivel de confianza del 95% y error tipo I del 5%.</p>

<p>datos: Prospectivo, porque el propio investigador ha realizado las mediciones en la muestra obteniendo datos primarios.^{19,20}</p> <p>- Por la intervención: Observacional, por lo cual el investigador no intervino en el estudio, no afecta la evolución natural de los eventos, limitándose a observar.^{19,20}</p> <p>- Nivel de investigación:</p> <p>- Relacional: La finalidad es conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más variables en una muestra. Porque se buscó relacionar el nivel de conocimiento y</p>	<p>probabilístico aleatorio simple sin reposición.</p> <p>Criterios de inclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personal policial que quiera ser parte de la investigación y firme el consentimiento informado. - Personal policial que se encuentre en buen estado de salud general y mental. <p>Criterios de exclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personal policial que se encuentre de vacaciones - Personal policial que se encuentre en descanso medico 	<p>validados, toda la información fue almacenada en una hoja de cálculo de Excel y luego los datos se exportaron al paquete estadístico Stata versión 16 procediendo al procesamiento. Medios de recolección: Para la ejecución del proyecto se utilizó el formulario de la herramienta Google forms, dividido en tres secciones. En la primera se encontró el consentimiento informado, en la segunda los datos sociodemográficos del participante y en la tercera los cuestionarios.¹³</p>	
---	--	--	--

<p>conductas en salud oral en personal policial del complejo Jorge Monge Llanos.^{19,20}</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Personal policial que este de comisión en la fecha determinada - Personal policial que se encuentre aislado por COVID 19. - Personal policial que no haya completado todo el cuestionario. - Personal policial que se encuentre suspendido por medida disciplinaria 	<p>(Anexo 9). Dichos cuestionarios fueron validados por 3 expertos de una universidad privada de Trujillo. Los cuales presentaron una confiabilidad interna alcanzada según índice Kuder Richardson (KR-20) con resultados de 0,858 para el nivel de conocimiento sobre salud oral y 0,855 para conductas sobre salud oral (Anexo 4). El cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento consta de 16 preguntas, donde están presentes las dimensiones higiene bucal, enfermedades bucales y tratamiento</p>	
--	--	---	--

		<p>bucal, el tiempo máximo de llenado será de 15 minutos, cada pregunta afirmativa tiene el puntaje de 1 punto, teniendo la siguiente escala de calificación:</p> <p>Malo (0 - 5)</p> <p>Regular (6 - 12)</p> <p>Bueno (13 - 16)</p> <p>El cuestionario para evaluar las conductas en salud bucal consta de 20 preguntas. Cada pregunta con respuesta afirmativa tiene un valor de 1 punto, la respuesta negativa tiene un valor de 0 puntos. La escala de puntuación es la</p>	
--	--	---	--

		siguiente: Malo (0 - 7) Regular (8 - 14) Bueno (15 - 20)	
--	--	---	--

