

UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL
DEL PERSONAL DE SERVICIO MILITAR DEL
CUARTEL TARAPACÁ DEL EJÉRCITO PERUANO,
TACNA-2021**

TESIS

Presentada por:

Joel Llanque Cama Arratia

Para obtener el Título Profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

TACNA – PERÚ

2023

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

Document Information

Analyzed document	TESIS YOEL CAMA REVISADO POR MG. AMANDA KOCTONG CHOY 18 DE ABRIL 2023.docx (D164393412)
Submitted	4/19/2023 4:51:00 AM
Submitted by	
Submitter email	amandakoctongchoy@gmail.com
Similarity	15%
Analysis address	akoctong.ulc@analysis.arkund.com

Sources included in the report

W	URL: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4036/1/RE_ESTO_NATHALIA.COLCHADO_CONOCI... Fetched: 9/5/2021 6:44:01 AM	 42
SA	UCP_ESTOMATOLOGIA_2021_TESIS_CLAUDIA AYALA_EDWIN FLORES_V1.pdf Document UCP_ESTOMATOLOGIA_2021_TESIS_CLAUDIA AYALA_EDWIN FLORES_V1.pdf (D102572003)	 2
SA	ELIZABETH SACON RIOS - TESIS.pdf Document ELIZABETH SACON RIOS - TESIS.pdf (D54721120)	 1
SA	Proyecto Cuerpo de Ingenieros antiplagio (191018).docx Document Proyecto Cuerpo de Ingenieros antiplagio (191018).docx (D42790223)	 5
SA	TESIS WAGNER CAMPOS MAESTRIA 2020.pdf Document TESIS WAGNER CAMPOS MAESTRIA 2020.pdf (D94757968)	 3

UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL
DEL PERSONAL DE SERVICIO MILITAR DEL
CUARTEL TARAPACÁ DEL EJÉRCITO PERUANO,
TACNA-2021**

TESIS

Presentada por:

Joel Llanque Cama Arratia

Para obtener el Título Profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

TACNA – PERÚ


2023


**UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**


TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA


**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL DEL PERSONAL
DE SERVICIO MILITAR DEL CUARTEL TARAPACÁ DEL EJÉRCITO
PERUANO, TACNA-2021**

Tesis sustentada y aprobada el 18 de Marzo del 2023, estando el jurado calificador integrado por:

PRESIDENTE : 
Mg. C.D. Mario Eduardo Lara Landívar

SECRETARIA : 
Mg. C.D. Amanda Hilda Koctong Choy

VOCAL : 
Mg. C.D. Karina Milagros Soto Caffo

ASESOR : 
Mg. C.D. Manuel Atahualpa Alarico

DEDICATORIA

A DIOS, porque me guía en mi camino a seguir y siempre me ha dado las fuerzas para continuar adelante con ánimo y perseverancia.

A MIS PADRES, aquellas personas tan queridas que a pesar de la distancia me dieron toda su fuerza para continuar adelante con los estudios.

AGRADECIMIENTO

A MI FAMILIA, que me dieron ánimos para seguir estudiando y esforzándose cada día.

A LA UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA, por formarme como profesional.

A MIS DOCENTES de la universidad que siempre estuvieron en mi proceso de aprendizaje.

A MIS AMIGOS que me brindaban ánimos y fortaleza.

ÍNDICE GENERAL

Carátula.....	i
Página de respeto.....	ii
Carátula en letras doradas.....	iii
Página del jurado.....	v
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
Índice general.....	vii
Índice de tablas.....	xi
Índice de gráficos.....	xii
Resumen.....	xiii
Abstract.....	xiv

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	3
1.1 Descripción del problema	3
1.2 Formulación del problema	4
1.2.1 Problema general	4
1.2.2 Problemas específicos	4
1.3 Objetivos de la investigación	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivos específicos	4
1.4 Justificación de la investigación	5
1.5 Limitaciones	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1 Antecedentes de la investigación	6
2.1.1 Antecedentes internacionales	6
2.1.2 Antecedentes nacionales	8
2.1.3 Antecedentes locales	9
2.2 Bases teóricas	10
2.2.1 Conocimiento	10
2.2.2 Salud Bucal	11
2.2.3 Caries Dental	13
2.2.4 Enfermedad Periodontal	14

2.2.5	Higiene Oral.....	14
2.2.6	Prevención en odontología.....	15
2.2.7	Tratamiento dental.....	16
2.3	Definición de términos básicos.....	18
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....		20
3.1	Tipo y nivel de investigación.....	20
3.1.1	Tipo de investigación.....	20
3.1.2	Nivel de investigación.....	20
3.2	Operacionalización de variables.....	20
3.3	Población y muestra.....	21
3.3.1	Población.....	21
3.3.2	Muestra.....	21
3.4	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.4.1	Técnicas.....	22
3.4.2	Instrumentos.....	22
3.4.3	Validez y confiabilidad de instrumentos.....	23
3.5	Tratamiento estadístico de datos.....	23
3.6	Procedimiento.....	23
CAPÍTULO IV: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....		25
4.1	Resultados.....	25
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN.....		32

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	34
6.1 Conclusiones.....	34
6.2 Recomendaciones.....	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	36
ANEXOS.....	41
Anexo 1. Matriz de Consistencia.....	42
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos.....	43
Anexo 3. Consentimiento informado.....	47
Anexo 4. Validación de instrumentos.....	48
Anexo 5. Declaración jurada de autorización.....	49
Anexo 6. Declaración jurada de autoría.....	50
Anexo 7. Base de datos.....	51
Anexo 8. Panel de fotos.....	60
Anexo 9. Solicitud para efectuar el trabajo.....	64

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución del personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá del ejército peruano, Tacna 2021	25
Tabla 2. Distribución del personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá del ejército peruano, Tacna 2021, según género.....	27
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal del personal de servicio militar del Cuartel Tarapacá del ejército peruano, Tacna 2021	28
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal del personal de servicio militar del Cuartel Tarapacá del ejército peruano, Tacna 2021, según género.....	29
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal del personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá del ejército peruano, Tacna 2021, según grado militar	30

ÍNDICE DE GRÁFICOS

- Gráfico 1.** Distribución del personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá del ejército peruano, Tacna 2021.....25
- Gráfico 2.** Distribución del personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá del ejército peruano, Tacna 2021, según género.....27
- Gráfico 3.** Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal del personal de servicio militar del Cuartel Tarapacá del ejército peruano, Tacna 2021.....28
- Gráfico 4.** Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal del personal de servicio militar del Cuartel Tarapacá del ejército peruano, Tacna 2021, según género.....29
- Gráfico 5.** Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal del personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá del ejército peruano, Tacna 2021, según grado militar..... 30

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en el personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá de la ciudad de Tacna en el año 2021. **Metodología:** Es un estudio de tipo básico, descriptivo y prospectivo, con diseño no experimental y transversal, cuya técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario de 20 preguntas con una muestra de 218 integrantes del Servicio Militar, utilizándose la estadística descriptiva con tablas de frecuencia. **Resultado:** Se obtuvo como resultado lo siguiente: nivel bueno con un 2,8%, nivel regular con el 50,9% y nivel malo el 46,3%. Respecto al género, se presentaron valores en un nivel bueno con el 2,3% en el género masculino y 0,5% en el femenino, nivel regular con el 41,7% en el género masculino y 9,2% en el femenino y nivel malo con el 43,5% en el género masculino y 2,8% en el femenino. **Conclusión:** El personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá en el año 2021 tiene un nivel de conocimiento regular, respecto a la Salud Bucal.

Palabras claves: Salud Bucal, conocimiento, personal militar.

ABSTRACT

The objective of this research is to determinate the level of knowledge about Oral Health in the Military Service personnel of the Tarapacá Barracks in the city of Tacna in the year 2021. **Methodology:** It is a basic, descriptive and prospective study, with a non-experimental and cross-sectional design, whose technique was the survey and the instrument a questionnaire of 20 questions with a sample of 218 members of the military service, using descriptive statistics with frequency tables. **Results:** It was obtained as a result that a good level was found with 2.8%, regular level 50.9% and bad level 46.3%. Regarding gender, values were presented at a good level with 2.3% in males and 0.5% in females, regular level with 41.7% in males and 9.2% in females, and bad level with 43.5% in the masculine and 2.8% in the feminine. **Conclusion:** It was found that the military service personnel of the Tarapacá barracks in the year 2021 have a regular level of knowledge, regarding oral health.

Key words: Oral health, knowledge, military service.

INTRODUCCIÓN

A nivel Internacional la Organización Mundial de la Salud (OMS) presenta como principales causas de morbilidad bucal la caries dental, con una prevalencia entre el 60 y 80% y la enfermedad periodontal como segunda causa, afectando en su mayoría a grupos vulnerables debido a sus condiciones biológicas, psicológicas, sociales y económicas. Cabe mencionar la situación de los países industrializados donde la prevalencia e incidencia de las enfermedades orales, específicamente la caries dental, ha disminuido gracias a la implementación de medidas preventivas y educativas integrales. En Latinoamérica, la situación de salud oral se caracteriza por una alta prevalencia de caries (90%) y de enfermedad periodontal. 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 comunidades¹.

En el Perú se identifican muchos problemas en el sector salud, una de ellas es la Salud Bucal, ocasionando que gran parte de la población vivan padeciendo de una enfermedad como la caries dental. La población militar debe ser estudiada en base a la importante labor que desempeñan en beneficio de la seguridad nacional, enfocándose principalmente en la parte preventiva, ya que el conocimiento adecuado permitirá tener los hábitos correctos para mantener una Salud Bucal correcta, así como una calidad de vida.

Existe una tendencia por motivar e impulsar, antes que lo curativo lo preventivo, es por eso que se han realizado múltiples investigaciones para poder cuantificar los niveles de conocimiento y conducta en distintas partes del mundo, pues dentro de la prevención se ha de tomar en cuenta las acciones diarias habituales que no perjudiquen la salubridad individual y esto va de la mano con los conocimientos previos que el individuo ha adquirido para poder fundamentar dichas acciones. Por ese fin de desarrollar la prevención, es que las investigaciones se destinan a todo grupo poblacional.

Esta investigación busca establecer una línea base para programas preventivos en Salud Bucal que deberían realizarse a todo el personal del Servicio Militar en las diferentes regiones de nuestro país. Esto para reorientar los esfuerzos realizados y

focalizar la atención en aquellas enfermedades más prevalentes a nivel bucal como lo es la caries.

La estructura de esta investigación consta de seis capítulos: el primer capítulo presenta el planteamiento del problema, su descripción, su formulación, los objetivos del problema, hipótesis, justificación y limitación de la investigación. El segundo capítulo aborda el marco teórico con los antecedentes internacionales, nacionales y locales, la base teórica, sobre el nivel de conocimiento y la caries dental, entre otros temas. El tercer capítulo da a conocer la metodología empleada en la investigación, indicando el tipo, nivel, operacionalización de las variables, población, muestra, técnica, instrumento de recolección de datos, tratamiento estadístico y procedimiento en la investigación. El cuarto capítulo presenta los resultados de la investigación a través de tablas y gráficos, así como los análisis estadísticos y la comprobación de la hipótesis. El quinto capítulo desarrolla la discusión de los resultados, en relación a las investigaciones desarrolladas sobre el tema, evaluando la semejanza o diferencia de los datos encontrados en la investigación. El sexto capítulo presenta las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud bucodental como la ausencia de trastornos y enfermedades que afecten boca, cavidad bucal y dientes, limitando la capacidad del individuo de morder, masticar, reír, hablar o comprometan el bienestar psicosocial. Asimismo, la OMS considera a la Salud Bucal como un elemento esencial de la salud general y como un indicador de la calidad de vida, es por ello que evaluar el conocimiento de Salud Bucal es trascendente para poder tomar decisiones que busque mejorar la Salud Bucal de las personas y por ende su calidad de vida^{1,2}

La Salud Bucal juega un papel importante en la salud general y la calidad de vida de las personas. La masticación, la deglución y la fonación son funciones de la cavidad bucal, la boca participa como parte del sistema de protección del cuerpo pues al masticar fragmenta los alimentos y comienza con el proceso de digestión^{3,4}. La importancia de la Salud Bucal desde el punto de vista militar tiene unas consideraciones y unas repercusiones que le son propias. El personal militar requiere contar con salud adecuada para poder entrenar y participar en ejercicios, maniobras y despliegues, porque el fin último es tener un estado de salud y una condición física y mental adecuada a la misión a realizar, en ocasiones en ambientes hostiles y austeros, con apoyo limitado.^{4,5}

El personal del Servicio Militar del Ejército del Perú es un sector de la población que debe presentar óptimas condiciones de salud, siendo parte importante su Salud Bucal. Este aspecto se considera en el Reglamento de aptitud Psicosomática del personal militar donde señala que no se puede tener menos del 65% de capacidad masticatoria, pues no estaría apto para un enfrentamiento bélico⁶. Además, la población del Servicio Militar está poco considerada por ello este trabajo contribuye a identificar el nivel de conocimiento y con estos resultados se pueden implementar políticas

educativas sobre Salud Bucal para el personal militar del Cuartel Tarapacá y ser un aporte para todos los que realizan el servicio militar.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal del personal de servicio militar del Cuartel Tarapacá del Ejército Peruano, Tacna 2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal del personal de servicio militar del Cuartel Tarapacá del Ejército Peruano, según género?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal del personal de servicio militar del Cuartel Tarapacá del Ejército Peruano, según grado militar?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

- Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal del personal de servicio militar del Cuartel Tarapacá del Ejército Peruano, Tacna 2021.

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal del personal de servicio militar del Cuartel Tarapacá del Ejército Peruano, Tacna 2021, según género.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre salud bucal del personal de servicio militar del Cuartel Tarapacá del Ejército Peruano, Tacna 2021, según grado militar.

1.4 Justificación de la investigación

Relevancia Científica: Este estudio es relevante porque sus bases son conocimientos científicos desarrollados en el área de la salud bucal, dejando un antecedente de investigación científica para la realización de futuras investigaciones en el personal de servicio militar quienes realizan una tarea muy importante relacionada con la seguridad nacional. Esta investigación es parcialmente inédita ya que, si bien se ha trabajado con el personal militar en otras regiones del país, pero no en el Cuartel Tarapacá de la ciudad de Tacna.

Relevancia Social: Esta investigación permitió aportar en la mejora de la calidad de vida del personal militar, así como su desempeño laboral en las fuerzas armadas, ya que se ha comprobado la estrecha relación entre la Salud Bucal y el desempeño laboral.

Interés Personal: Para mí fue muy importante el estudio de la salud bucal ya que me permitió conocer más de cerca la especialidad en la que me gustaría desenvolverme como futuro cirujano dentista.

Factibilidad de la investigación: Esta investigación contó con los recursos humanos y materiales, así como el acceso a la población motivo del estudio lo que permitió la factibilidad de la investigación, siendo autofinanciada por el investigador.

1.5 Limitaciones

La limitación fue que el personal militar no dispuso del tiempo necesario para llenar la encuesta, pero gracias al apoyo de los encargados del cuartel se logró cumplir con la presente investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Pauta, C.⁷ 2018. “Nivel de conocimientos en salud oral relacionado con la calidad de higiene oral en pacientes del Policlínico del Cuerpo de Ingenieros del Ejército, Quito 2018”. **Objetivo:** Determinar el Nivel de conocimientos en salud oral relacionado con la calidad de higiene oral. **Metodología:** Investigación de tipo descriptiva, observacional y transversal, aplicada sobre una muestra de 168 pacientes que asistieron al Policlínico del Cuerpo de Ingenieros del Ejército Quito, en el año 2018 con edades comprendidas entre 18 y 74 años, a los cuales se les aplicó una encuesta que contenía 13 preguntas. **Resultados:** El nivel de conocimiento sobre higiene oral de los pacientes es bajo (65,5%) y regular (33.9%), considerando frecuencia del cepillado dental, visitas regulares al odontólogo, conocimiento de caries dental y educación sanitaria recibida. El índice de Higiene Oral Simplificado indicó que la calidad de higiene oral se ubica en un nivel aceptable con un 60,1% y adecuado con 29,8%, los pacientes con un nivel de instrucción secundaria presentan un conocimiento de Salud Oral bajo (42,26%), teniendo el género masculino el nivel más bajo (39,88%) y las edades comprendidas entre 35 y 39 años (19,64%). **Conclusiones:** Existe relación entre el nivel de conocimiento de salud oral con la calidad de higiene oral.

López A. et al⁸, 2016. “Salud Bucal en jóvenes soldados”. Santiago de Cuba. **Objetivo:** Caracterizar la salud bucal en jóvenes soldados en la Comisión de Reclutamiento del Municipio de Santiago de Cuba. **Metodología:** Estudio epidemiológico, observacional, descriptivo y transversal. El universo estuvo constituido por 80 jóvenes de 17-22 años de edad y ambos sexos, a quienes se les aplicó una encuesta para evaluar

el nivel de conocimientos sobre Salud Bucal. **Resultados:** Predominaron el sexo masculino y el grupo etario de 21-22 años con una elevada prevalencia de caries. **Conclusión:** Los jóvenes soldados presentaron bajo índice de caries, higiene bucal deficiente y pobre nivel de conocimiento sobre el tema.

Rodríguez J. et al⁹, 2015. “Diagnóstico de salud bucal en la población militar del contingente MINUSMA para el fortalecimiento de los programas de odontología preventiva en la Fuerza Armada, 2015. El Salvador”. **Objetivo:** Diagnosticar el estado de salud bucal de la población militar perteneciente a la compañía MINUSMA, durante el periodo de enero a febrero del 2015. **Metodología:** Investigación de tipo cuantitativa, transversal y prospectiva, donde las unidades de análisis fueron los 90 sujetos pertenecientes a la Compañía de la Misión Naciones Unidas para Mali (MINUSMA). **Resultados:** La prevalencia de caries dental en la población militar, establecido por medio del índice CPOD es de 17.34, con un aceptable estado de salud general; en cuanto a los hábitos y prácticas de salud bucal, un aproximado del 80% dijo tener buenos hábitos de salud bucal, lo cual contrasta con los altos índices de caries que poseen. **Conclusión:** Es de suma importancia la creación de proyectos encaminados a la promoción de la salud, enfatizando un refuerzo educativo integral, mejorando prácticas y conocimientos que impacten a lo largo del ciclo de la vida.

Mombiedro R.¹⁰ 2010. “Estado de salud y necesidad de asistencia oral en una población militar”. Madrid, España. **Objetivo:** Conocer el estado y necesidad de tratamiento bucodental de la Base General Almirante de Marines de Valencia. **Metodología:** Estudio transversal, exploratorio, observacional. La población estuvo constituida por 1715 personas, con edades comprendidas entre 18 y 53 años. Se tomó una muestra de 363 personas. **Resultados:** La prevalencia de cepillado diario fue de 229 encuestados que correspondieron al 63,1%. Más de la mitad de los encuestados afirmaron que fumaban habitualmente con

190 encuestados (52,34%). **Conclusión:** La población estudiada presentó peores hábitos de higiene y mayor tabaquismo que la población general adulta española.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Solórzano K.¹¹ 2018. “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”. **Objetivo:** 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. **Métodos:** Observacional, transversal, se evaluó una muestra 164 militares por muestreo probabilístico aleatorio simple, empleando el IHOS (Índice de Higiene Oral Simplificado). **Resultados:** Se encontró 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 el 24.39% presenta un nivel de conocimiento bueno. Respecto a la higiene oral, el 36.59% mostró una higiene oral mala, el 40.24% presentó una higiene oral regular y el 23.17% presentó una higiene oral buena. **Conclusiones:** Existe relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal e higiene oral en militares de 18 - 25 años del Cuartel Manco Cápac Puno, por lo que se refuerza el planteamiento de las estrategias que se elaboren para mejorar la higiene oral y por consiguiente el estado de salud oral y general, deben incluir acciones de sensibilización, concientización y evidentemente se debe poner énfasis en la promoción y prevención, para generar un nivel óptimo de conocimientos en Salud Bucal.

Colchado¹², 2017. “Nivel de conocimiento sobre salud bucal del personal de tropa del Servicio Militar del Cuartel Ramón Zavala – 32a Brigada de Infantería Trujillo 2017”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento del personal de tropa del Servicio Militar del Cuartel Ramón Zavala acerca de la Salud Bucal. **Metodología:** Estudio de tipo prospectivo, transversal, descriptivo y observacional que incluyó a 350

personas de la tropa del servicio militar, utilizando una encuesta. **Resultados:** el 40.6% del personal de tropa presentó un nivel de conocimiento malo, el 51.7% presentó 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. **Conclusión:** Se presentó un nivel de conocimiento regular sobre Salud Bucal.

Quispe V.¹³ 2017. “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”. **Objetivo:** 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. **Metodología:** De tipo descriptivo, correlativo, retrospectivo y de corte transversal, muestra de 210 jóvenes del Servicio Militar Voluntario del fuerte Manco Cápac, método Aleatorio Simple Probabilístico. **Resultados:** Presentan 54.76% una calificación de “malo”, “regular” 45.24% 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. **Conclusión:** un total de 40.95% no presentan un buen nivel de conocimientos acerca de salud bucal y tampoco poseen adecuados hábitos de higiene oral, se encontró significancia entre el nivel de conocimientos en Salud Bucal y los hábitos de higiene oral.

2.1.3 Antecedente local

Mamani E.¹⁴ 2018. “Nivel de conocimiento de la higiene bucal y su relación con la prevalencia de gingivitis y lesiones cariosas en soldados reclutados al Ejército del Perú, Tacna-2018”. **Objetivo:** Conocer el nivel de conocimiento de la higiene bucal y su relación con la prevalencia de gingivitis y lesiones cariosas en soldados reclutados al Ejército del Perú – Tacna, 2018. **Metodología:** Estudio descriptivo y correlacional. La muestra en estudio fue 50 soldados, aplicando la

encuesta se examinó a los reclutas en el Policlínico Militar de Tacna, registrando los datos en la ficha de observación de Índice Gingival y el índice CPOD, cuyos resultados cuantitativos fueron tabulados en tablas y gráficos del programa SPSS 18,0. **Resultados:** El 68% tiene un nivel de conocimiento deficiente, el 18% un nivel regular, el 12% un nivel bueno y solo un 2% un nivel muy bueno; en relación al Índice de Gingival, el 36% tienen una inflamación papilar, el 32% poseen inflamación marginal, el 26% tienen inflamación en la encía adherida, solo el 6% poseen encías sanas y finalmente sobre el índice de lesiones cariosas, el 76% tienen caries en más de 6 dientes, el 96% se les ha obturado hasta más de 5 dientes. **Conclusión:** El nivel conocimientos de higiene dental de los soldados es deficiente y tiene relación con la prevalencia de gingivitis y lesiones cariosas en soldados reclutados.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1. Conocimiento.

2.2.1.1 Definición

El conocimiento como objeto de estudio fue tratado en tiempos distintos de la evolución humana como información obtenida a través de la experiencia sensible en un encuentro con la realidad según Aristóteles. El conocimiento es una construcción perpetua, no una mera copia de la realidad, toda comprensión implica cierto grado de invención puesto que el conocimiento exige del sujeto actuar sobre lo conocido y, por lo tanto, transformarlo; siendo una acción y efecto de conocer al entendimiento, inteligencia, razón natural y sabiduría. En el área de salud el conocimiento es el conjunto de medidas que previenen y tienen como objetivo controlar los factores de riesgo en el centro laboral, este conocimiento debe ser adquisitivo y conservativo.¹⁵

2.2.1.2 Tipos de Conocimiento

a) Conocimientos teóricos: Aquellos que provienen de una interpretación de la realidad o de experiencias de terceros, o a través de mediaciones conceptuales como libros, documentos, explicaciones, etc. De este tipo son los conocimientos científicos, filosóficos.¹⁶

b) Conocimientos empíricos: Se trata de aquellos que obtenemos directamente, a partir de nuestra vivencia del universo y de los recuerdos. Este tipo de conocimiento puede llegar a ser intransmisibles, como son el conocimiento espacial, abstracto y el vinculado con las percepciones.¹⁶

c) Conocimientos prácticos: Se trata de los que permiten obtener un fin o realizar una acción concreta, o que sirven para modelar la conducta. Suelen ser aprendidos por imitación o bien teóricamente, pero sólo pueden realmente incorporarse cuando son llevados a la práctica. Es el caso de los conocimientos técnicos, éticos o políticos.¹⁶

2.2.2 Salud Bucal

Según la Organización Mundial de la Salud, el concepto de salud es, “El pleno goce de bienestar físico, social y mental del individuo o comunidad y no solamente la ausencia de enfermedades”¹⁷.

La salud es fundamental para el bienestar de la persona, es el equilibrio psicológico, ecológico y cultural ya que no solo es la ausencia de la enfermedad. La salud es un derecho indispensable que toda persona debe de tener, para el bienestar de una sociedad y un país sano.

Se entiende por Salud Bucal al perfecto estado y funcionamiento de los órganos que conforman la boca, no solo a los dientes, encías y mucosa, ya que la cavidad oral cumple más de una función que de solo procesar alimentos. Estando conformada por articulaciones, músculos, siendo por éstas que podemos masticar y comunicarnos. Hoy en día la salud

bucal es parte del complejo cráneo facial ya que las articulaciones están ligadas entre sí.¹⁸

La salud bucal es una parte principal de la salud, siendo por medio de ésta que podemos observar como algunas enfermedades repercuten en la cavidad oral, dándonos algunos signos de las enfermedades tanto crónicas como infecciosas por ejemplo la diabetes y el VIH, los cuales tienen signos más marcados en la cavidad oral.

Algunos factores que influyen de una mala salud bucal es el bajo conocimiento, la poca experiencia de cada persona y la mala información. Algunas personas se conforman con el poco conocimiento que tienen y no investigan más, esto se debe a la cultura y el nivel social al que pertenecen. La salud bucal en el Perú, tiene un alto índice de enfermedades de la cavidad oral, lo cual se ve que afecta en la autoestima de las personas y su salud. Las enfermedades más frecuentes en la cavidad oral es la caries con un 95%, en segundo lugar, la enfermedad periodontal con un 85% y la maloclusión dental con un 80%¹⁹. Del mismo modo se pudo observar que la edad en que se van perdiendo piezas dentales es a partir de los 6 a 12 años paulatinamente, así llegando a una edad adulta desdentado parcial y hasta a veces total.

Factores que ponen en peligro la salud bucodental

Existe peligro de perder la salud de dientes, boca y cavidad bucal principalmente por enfermedades como:

- Caries dental: que padece la mayoría de la población mundial, tan sólo entre escolares de todo el mundo la incidencia es de 60 a 90%¹⁸.
- Periodontitis: enfermedades que afectan a las encías y ligamento periodontal que dan soporte a las piezas dentales¹⁹.
- Placa dentobacteriana: conocida también como sarro dental, que resulta de la acumulación de colonias de bacterias adheridas a los dientes¹⁸.

- Cáncer bucodental: cuya incidencia es de 1 y 10 casos por 100,000 habitantes en la mayoría de los países, según cifras de la OMS¹⁹.
- Otro factor que puede afectar el mantenimiento de la salud bucodental son los defectos congénitos, como el labio leporino y el paladar hendido. Existe en uno de cada 500-700 nacimientos y varía entre los distintos grupos étnicos y zonas geográficas^{18,19}.

2.2.3 Caries Dental

La caries dental continúa siendo una de las enfermedades orales que afecta a la gran mayoría de la población mundial a pesar de los avances científicos y tecnológicos que han permitido desarrollar nuevos instrumentos para su detección temprana, así como una mejor comprensión de su etiopatogenia lo cual ha determinado nuevos enfoques en cuanto al control y tratamiento de esta dolencia. La caries dental es una enfermedad multifactorial e infectocontagiosa que conduce a la destrucción progresiva de la pieza dentaria. La OMS además la define como “destrucción del diente provocada cuando la placa bacteriana formada en la superficie dental convierte los azúcares de los alimentos y bebidas en ácidos, que con el tiempo disuelven el esmalte dental y la dentina”. Como toda enfermedad multifactorial, necesita de varios elementos para poder producirse. En 1960, Paul Keyes estableció que la etiología de la caries dental estaba conformada por tres agentes (Huésped, Microorganismos y Dieta) los cuales deben interactuar entre sí. Estos llevan el nombre de factores básicos, primarios o principales. El concepto anteriormente mencionado fue resumido en un gráfico llamado “Triada de Keyes”. Posteriormente, se le añadieron factores etiológicos moduladores, los cuales contribuyen en el surgimiento y evolución de las lesiones de caries. Entre estos se encuentran el tiempo, la edad, el grado de instrucción, el nivel socioeconómico, la experiencia pasada de caries, entre otros^{20,21}.

2.2.4 Enfermedad Periodontal

La enfermedad periodontal hace referencia a lesiones que se presentan en los tejidos que rodean y sostienen los dientes en su posición. Generalmente se inician como una gingivitis (inflamación de la encía con enrojecimiento y sangrado) en respuesta a la infección de las encías causada por diversos microorganismos, que al no tener manejo y control generan una infección más generalizada y crónica, destruyendo progresivamente los tejidos de soporte del diente (ligamento periodontal e incluso el hueso) haciendo que se separen de los dientes por la pérdida de inserción, generando como resultado bolsas periodontales e incluso a la pérdida dental²².

En Latinoamérica, la situación de salud oral se caracteriza por la alta prevalencia de caries (90%) y enfermedad periodontal. Las cifras relacionadas con Enfermedad Gingival no son contundentes. En la mayor parte de los países, éstas generan alarma, con excepción de Brasil, donde el modelo de salud oral y la atención primaria ha logrado abarcar diferentes comunidades²².

La gingivitis es la forma más común y leve de enfermedad periodontal. Si esta no se controla con el paso del tiempo puede evolucionar a periodontitis. La periodontitis es un estado avanzado de enfermedad periodontal y puede causar la pérdida del diente. Entendemos que el término piorrea es sinónimo de enfermedad periodontal. Actualmente es un término en desuso²¹.

2.2.5 Higiene Oral

Según la Real Academia Española, la higiene es parte de la medicina que tiene por objeto la conservación de la salud y la prevención de enfermedades²³.

Hablar de una buena higiene bucal, significa tener en buen estado las encías, dientes y en general toda la boca. Para ello, es necesario un

adecuado cepillo dental, pasta dental, enjuague e hilo dental. Además de las visitas periódicas al dentista y tener una dieta balanceada, disminuyendo el consumo de azúcar²⁴.

Las enfermedades dentales son las bacteriosis más frecuentes en humanos, aunque recientemente se informó de una disminución de la incidencia de caries dental, millones de personas entre niños y adultos están afectados por la enfermedad periodontal, anodoncia, y maloclusiones gran parte de lo cual se evitará si pusieran en práctica un programa diario de prevención y recibieran cuidados odontológicos de manera periódica²⁵.

Hábitos de higiene oral

Es el conjunto de maniobras que permiten la eliminación de la placa bacteriana (biofilm) y restos alimenticios de los dientes, encías, lengua y cavidad bucal en general, utilizando como elementos básicos el cepillo, pasta e hilo dental. La placa bacteriana constituye el factor causal más importante de las dos enfermedades más frecuentes: caries y enfermedades periodontales. La educación en higiene bucal es una de las tareas fundamentales en la prevención de las enfermedades²⁶.

2.2.6 Prevención en odontología

Abarca una diversidad de actividades permiten evitar la presencia de la enfermedad, interrumpirla o aminorar su progresión. Por ello cualquier actuación odontológica puede considerarse preventiva. Este concepto es amplio porque cualquier enfermedad tiene su historia natural es decir su evolución²⁷.

La prevención está referida a todas las actividades que se realizan en un grupo de personas con el objetivo de promover, proteger o mantener la salud oral, evitando las diversas enfermedades que lo acechan²⁸.

La prevención presenta tres niveles:

- Prevención primaria de la caries previene la ocurrencia de lesiones nuevas de caries.
- Prevención secundaria de la caries es la detección temprana y la intervención para detener lesiones tempranas de caries.
- Prevención terciaria de la caries es la restauración de cavidades para prevenir la destrucción adicional, eventualmente originando la pérdida del diente²⁹.

2.2.7 Tratamiento dental

Son procedimientos realizados por un profesional para que se mantenga una buena higiene oral²⁷. Existen diferentes tratamientos de acuerdo a las necesidades:

2.2.7.1 Blanqueamiento dental

Se realiza mediante la eliminación del esmalte por medio de sustancias químicas, para que se recupere el color original. Los procedimientos dependen del diagnóstico, en base a un examen dental y una historia clínica adecuada²⁸.

2.2.7.2 Carillas dentales

Es un procedimiento restaurativo encaminado al “enmascaramiento” de la superficie visible del diente, para corregir un problema estético o patológico de los dientes ocasionados por caries dental, restauraciones previas, fracturas, cambios de color o alteraciones de la forma dental²⁹.

Implantes dentales:

Se coloca tornillo hecho con un material inocuo como es el titanio, como una raíz artificial, y que tiene la capacidad de unirse al hueso (osteointegración) y fijar ese implante, una pieza de imitación, que hace las funciones de esta pieza sin ninguna molestia²⁷.

2.2.7.3 Ortodoncia:

Es el uso de aparatos removibles o brackets para enderezar los dientes, cerrar espacios entre ellos, alinearlos o corregir la mordida irregular²⁸.

2.2.7.4 Periodoncia:

Es un procedimiento que se enfoca en las enfermedades que atacan las encías y otras estructuras de soporte alrededor de los dientes²⁷.

2.2.7.5 Endodoncia:

También conocida como tratamiento de conductos, es un procedimiento que actúa en el interior del diente y permite conservar la pieza dental, el hueso, la encía que le rodea y su funcionalidad^{29,30}.

2.2.7.6 Prótesis dentales:

Son dispositivos protésicos contruidos para reemplazar los dientes perdidos, y están soportadas por los tejidos blandos y duros de la cavidad bucal²⁸.

2.2.7.7 Cepillo dental:

El cepillo dental es, sin duda, uno de los productos para la higiene dental más conocidos por la población. En la actualidad, la mayoría de las tiendas que venden productos de higiene bucal tienen una amplia variedad de cepillos de dientes en sus estantes, incluyendo variedades manuales (desechables) y eléctricos.

2.2.7.8 Hilo dental:

El hilo dental es un magnífico complemento del cepillado de los dientes. Su uso está indicado para limpiar pequeños restos de alimentos de los espacios entre los dientes y muelas.

2.2.7.9 Enjuagues bucales:

Los colutorios, enjuagues y elixires bucales son formas líquidas de naturaleza acuosa o hidroalcohólica.

2.3 Definición de Términos Básicos

- **Conocimiento:** En el área de salud el conocimiento es el conjunto de medidas que previenen y tienen como objetivo controlar los factores de riesgo en el centro laboral, este conocimiento debe ser adquisitivo y conservativo.¹⁵
- **Salud Bucal:** Es el perfecto estado y funcionamiento de los órganos que conforman la boca, no solo a los dientes, encías y mucosa, ya que la cavidad oral cumple más de una función, que de solo procesar alimentos¹⁸.
- **Nivel de conocimiento:** Aprendizaje adquirido estimado en una escala. Puede ser cualitativa (Excelente, bueno, regular, malo) o cuantitativa (De 0 a 20 puntos)¹⁶.
- **Prevalencia:** Es la proporción de individuos de una población que presentan el evento de un momento o período de un tiempo determinado³¹.
- **Prevalencia de caries:** Es la proporción de individuos de una población que presentan caries dental en un período de tiempo, la cual es determinada por medio de un índice epidemiológico³².
- **Gingivitis:** Es una inflamación de las encías, siendo la causa directa de la gingivitis es la placa: una película suave, pegajosa y sin color formada por bacterias, que se deposita constantemente en los dientes y encías³³.

- **Prevención:** se refiere a la preparación con la que se busca evitar, de manera anticipada, un riesgo modificando los hábitos o conductas que contribuyen a estar sano³².
- **Bioseguridad:** Son las medidas preventivas que van a controlar los factores de riesgo laborales que procedan de agentes biológicos, físicos o químicos, logrando la prevención ante esos elementos nocivos, asegurando que el producto final de los procedimientos no atente contra la salud y seguridad de los trabajadores de la salud, pacientes, visitantes y el medio ambiente³³.
- **Grado Militar:** Es un sistema jerárquico para establecer la escala de mando que se usa en fuerzas armadas. En el servicio militar voluntario se tiene: soldado, cabo, sargento primero y sargento segundo¹¹.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo y nivel de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

De tipo básico porque incrementa el conocimiento teórico. Prospectivo y transversal. El nivel prospectivo hace referencia que la investigación se realizó en el presente, el nivel transversal se aplicó mediante la recolección de información realizada en un único momento de tiempo, lo que permitió responder al problema que se desea investigar Cuantitativo debido a que se basó en la cuantificación y el cálculo de los datos³⁴.

3.1.2 Nivel de investigación

Descriptivo. El nivel descriptivo sirve para identificar si el personal del ejército tiene los conocimientos sobre salud bucal³⁴.

3.2. Operacionalización de variables.

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Tipo de Variable
Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal	Es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje de los aspectos relacionados con la Salud Bucal	Salud Bucal	Pregunta 1 – 20 Bueno: 15-20 ptos Regular: 11-14 ptos Malo: 0-10 ptos	Cualitativa Ordinal

Covariables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo de Variable
Género	Característica que definen a los seres humanos como hombre o mujer.	Propio del hombre. Propio de la Mujer	1.Masculino 2.Femenino	Nominal
Grado militar del personal del Servicio Militar	Es un sistema jerárquico para establecer la escala de mando que se usa en fuerzas armadas	Escala de mando	- Soldado - Cabo - Sargento 1ro - Sargento 2do	Ordinal

3.3. Población y muestra de la investigación

3.3.1 Población:

La población estuvo constituida por todo el personal activo del Servicio Militar del Cuartel Tarapacá de Tacna en el año 2021 que correspondió a 500 personas.

3.3.2 Muestra

Se tomó mediante la selección aleatoria simple:

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

N= tamaño de la población

Z= nivel de confianza al 95% (1.96)

p= probabilidad de que el fenómeno ocurra (0.5)

q= 1-p (0.5)

d= error de estimación 5% (0.05)

El tamaño de muestra correspondió a 218 personas del servicio militar.

Criterios de Inclusión

- Personal activo del Servicio Militar del Cuartel Tarapacá.
- Personal del Servicio Militar del Cuartel Tarapacá que aceptó participar en la encuesta y firmó el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Personal del Servicio Militar del Cuartel Tarapacá que no aceptó participar en la investigación.
- Personal del Servicio Militar del Cuartel Tarapacá que estuvo ausente el día de la encuesta.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnica

La técnica que se empleó para recolectar los datos fue la encuesta.

3.4.2 Instrumento

Se utilizó un cuestionario de preguntas para obtener información con respecto a los conocimientos que tiene el personal de servicio militar, tomado de la investigación de Colchado¹¹ y que fue validado con juicios de expertos.

La estructura del cuestionario constó de 20 preguntas objetivas-cerradas de respuesta única.

Las alternativas se codificarán de la siguiente manera:

- Respuesta correcta: 1 punto
- Respuesta incorrecta: 0 puntos

Clasificando el puntaje en tres categorías:

1ª categoría Conocimiento bueno: 15 a 20 puntos.

2ª categoría Conocimiento regular: 11 a 14 puntos.

3ª categoría Conocimiento malo: 00 a 10 puntos.

3.4.3 Validez y confiabilidad del instrumento

El instrumento fue validado en la investigación de Colchado¹¹. Así mismo cuenta con la confiabilidad, fue dada por medio de la prueba binomial y el grado de concordancia entre los jueces que fue 97.50% muy cercano al 100%, es decir la mayoría de los jueces estuvieron de acuerdo con las preguntas y respuestas formuladas en el cuestionario.

3.5 Tratamiento estadístico de datos

Los datos obtenidos se procesaron de forma computarizada. El vaciado y procesamiento de toda la información recolectada, se realizó en el programa Microsoft office Word 2020 y para el manejo estadístico el software SPSS-26 y Microsoft Excel 2020.

La interpretación de los datos se realizará mediante los métodos de inducción y deducción, se organizarán mediante la estadística descriptiva en tablas de frecuencias y porcentajes con sus respectivos gráficos en barras aplicando medidas de tendencia central.

3.6. Procedimiento

- Se pidió la autorización al Decano de la Facultad de Odontología para iniciar la investigación, luego se envió un documento a las autoridades del Cuartel Tarapacá para que puedan brindar las facilidades y así ejecutar el presente proyecto de investigación que consistió en la aplicación de un cuestionario de manera presencial.
- Se coordinó para dar los alcances sobre la investigación a realizar, así como explicar al personal militar sobre el trabajo de investigación y el cuestionario a desarrollar en un tiempo aproximado de 20 minutos.
- Se solicitó la participación voluntaria del personal militar.

- El personal militar que participó, leyó y aceptó el consentimiento informado donde se les orientó sobre el trabajo de investigación.
- La información se recopiló en una matriz computarizada.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Resultados

TABLA N° 1

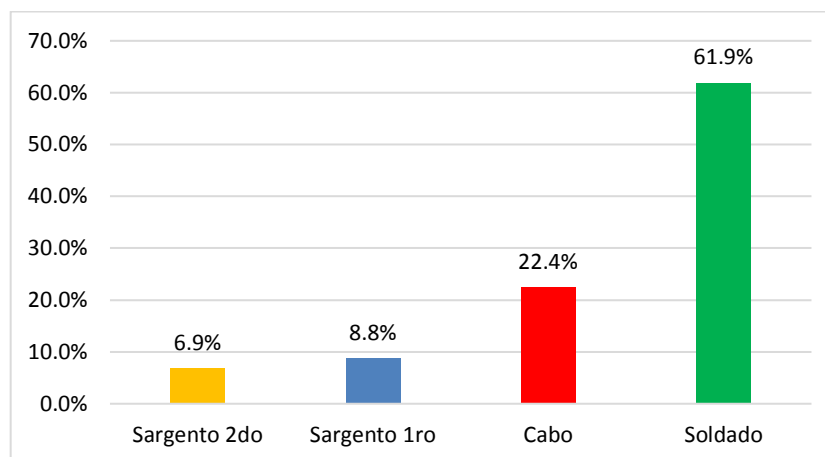
Distribución del personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá del ejército peruano, Tacna 2021

Servicio Militar	n	%
Sargento 2do	15	6,9
Sargento 1ro	19	8,8
Cabo	49	22,4
Soldado	135	61,9
Total	218	100,00

Fuente: Matriz de datos

GRÁFICO N° 1

Distribución del personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá del ejército peruano, Tacna 2021



Fuente: Tabla N° 1

Interpretación

La tabla y gráfico N° 1 muestran la cantidad de personal militar evaluado donde la mayoría fueron soldados 135 (61,9%), seguido de Cabo con 49 (22,4%), Sargento 1ro con 19 (8,8%), y Sargento 2do con 15 (6,9%).

TABLA N° 2

Distribución del personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá del ejército peruano, Tacna 2021, según género

Género	n	%
Masculino	191	87,5
Femenino	27	12,5
Total	218	100

Fuente: Matriz de datos

GRÁFICO N° 2

Distribución del personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá del ejército peruano, Tacna 2021, según género



Fuente: Tabla N° 2

Interpretación

La tabla y gráfico N° 2 muestran la cantidad de personal militar evaluado en base a género. El género masculino estuvo constituido por 191 militares (87,5%), y el género femenino por 27 (12,5%) de un total de 218 militares.

TABLA N° 3

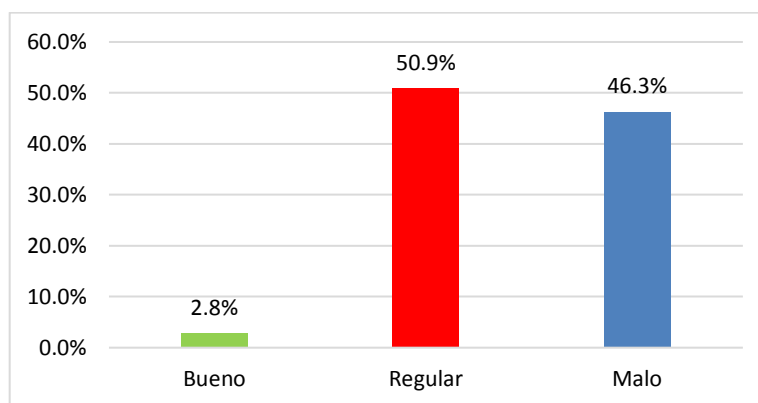
Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal del personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá del ejército peruano, Tacna 2021

Nivel de conocimiento	n	%
Bueno (15-20)	6	2,8
Regular (11-14)	111	50,9
Malo (00-10)	101	46,3
Total	218	100

Fuente: Matriz de datos

GRÁFICO N° 3

Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal del personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá del ejército peruano, Tacna 2021



Fuente: Tabla N° 1

Interpretación

La tabla y gráfico N° 3 muestran el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en el personal militar. El nivel bueno obtuvo 2,8% (6), nivel regular un 50,9% (111), y nivel malo un 46,3% (101) del total del personal evaluado en el Cuartel Tarapacá.

TABLA N° 4

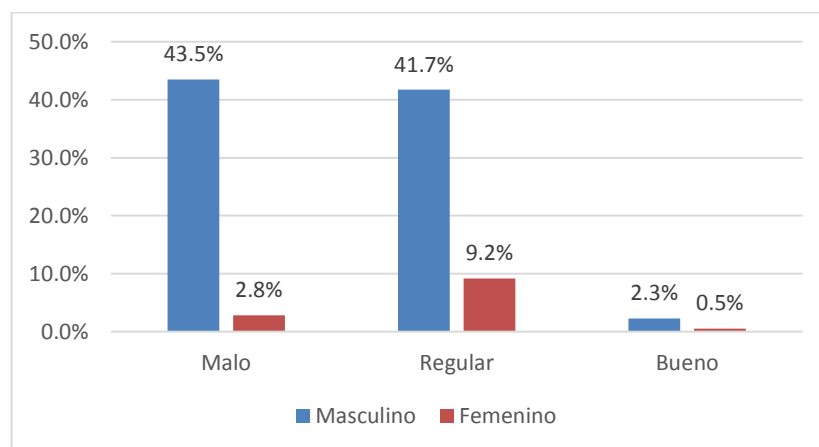
Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal del personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá del ejército peruano, Tacna 2021, según género

Nivel de conocimiento según género	Masculino		Femenino		Total	
	N	%	N	%	N	%
Bueno	5	2,3	1	0,5	6	2,8
Regular	91	41,7	20	9,2	111	50,9
Malo	95	43,5	6	2,8	101	46,3
Total	191	87,5	27	12,5	218	100

Fuente: Matriz de datos

GRÁFICO N° 4

Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal del personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá del ejército peruano, Tacna 2021, según género



Fuente: Tabla N° 2

Interpretación

La tabla y gráfico N° 4 muestran el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal según género, presentó un nivel malo con el 43,5% en el género masculino y 2,8% en el femenino, nivel regular con 41,7% en el género masculino y 9,2% en el femenino, y nivel bueno con 2,3% en el género masculino y 0,5% en el femenino.

TABLA N° 5

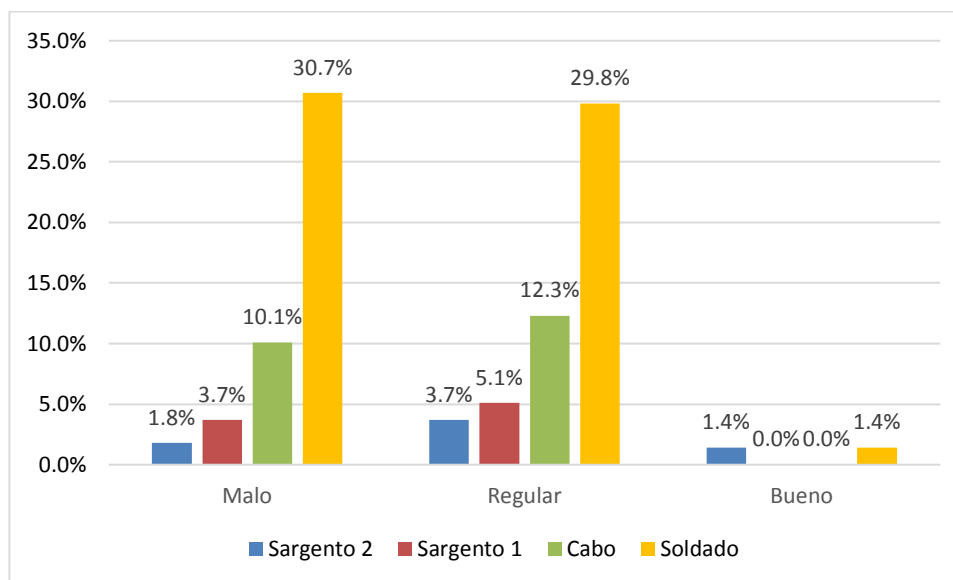
Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal del personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá del ejército peruano, Tacna 2021, según grado militar

Nivel de conocimiento	Grado militar									
	Sargento 2		Sargento 1		Cabo		Soldado		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Malo	4	1,8	8	3,7	22	10,1	67	30,7	101	46,3
Regular	8	3,7	11	5,1	27	12,3	65	29,8	111	50,9
Bueno	3	1,4	0	0	0	0	3	1,4	6	2,8
Total	15	6,9	19	8,8	49	22,4	135	61,9	128	100

Fuente: Matriz de datos

GRÁFICO N° 5

Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal del personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá del ejército peruano, Tacna 2021, según grado militar



Fuente: Tabla N° 5

Interpretación

La tabla y gráfico N° 5 muestran el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal según grado militar, presentó un nivel malo con el 30,7%, 29,8% regular y 1,4% bueno en los soldados, el grupo con más integrantes.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en el personal militar del cuartel Tarapacá de la ciudad de Tacna en el año 2021 y se encontró un nivel bueno con un 2,8%, nivel regular 50,9% y nivel malo 46,3%. Respecto al género, se presentaron valores en un nivel bueno con el 2,3% en el género masculino y 0,5% en el femenino, nivel regular con 41,7% en el masculino y 9,2% en el femenino, y nivel malo con 43,5% en el masculino y 2,8% en el femenino.

El presente trabajo coincide con los resultados de la investigación de Colchado¹¹, que evaluó el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal del personal de tropa del Servicio Militar del Cuartel Ramón Zavala – 32a Brigada de Infantería en la ciudad de Trujillo, encontrando que el nivel de conocimiento regular fue el que tuvo mayor porcentaje con un 51,7%, seguido del nivel malo con un 40,6% y por último el nivel bueno con un 7,7%.

Los resultados obtenidos coinciden con la investigación de Quispe V.¹³, que encontró un 58% malos hábitos de salud bucal, por otro lado, no coincide con la investigación de Rodríguez⁹ que encontró que el 80% de la población militar evaluada tiene buenos hábitos de salud bucal.

También son distintos a los resultados encontrados por Solórzano¹² que evaluó a los militares de 18 a 25 años en el Cuartel Manco Cápac de la ciudad de Puno en el año 2017, y encontró que el mayor porcentaje correspondía al nivel malo con un 40,24%, seguido del 35,37% que representa un nivel de conocimiento regular y el 24,39% un nivel de conocimiento bueno.

Es distinto a lo encontrado por Quispe¹³, que encontró como mayor porcentaje al nivel malo con un 54,76%, seguido del nivel regular con un 45,24% y no encontró un nivel bueno (0%) al evaluar los conocimientos sobre salud bucal en el Personal de Tropa (SMV) Ejército del Perú del Fuerte Manco Cápac de la ciudad de Puno en el año 2016.

Respecto al género, se presentaron resultados en un nivel bueno con el 2,3% en el género masculino y 0,5% en el género femenino, un nivel regular con 41,7% en el masculino y 9,2% en el femenino, y nivel malo con 43,5% en el género masculino y 2,8% en el femenino. El género masculino presentó el mayor porcentaje en el nivel malo con 43,5%, y el género femenino presentó el mayor porcentaje en el nivel regular con 9,2%. Existe coincidencia con la investigación de Pauta⁷ que encontró que el género masculino presentó el nivel más bajo con un 39,88% de los militares evaluados. También con lo encontrado por López⁸ donde el género masculino presentó un pobre nivel de conocimiento. Los resultados son diferentes a Colchado¹¹ que encontró que los mayores porcentajes respecto a género se encontraban en el nivel regular, el masculino con 43,7%, y el género femenino con 8%.

El obtener un nivel regular en los resultados frente a la mayoría de trabajos con nivel bajo podría deberse a que la región Tacna lidera el ranking de competitividad en educación a nivel nacional, desde hace ya varios años. Además, otras regiones como Puno presentan mayor prevalencia de caries dental, con cifras que superan el 90%, debido a distintos problemas propios de cada realidad.

El género masculino es el que destaca en todos los porcentajes de los niveles evaluados debido a que la mayor parte de los integrantes del ejército peruano son varones. También se debe mencionar que generalmente el personal de tropa femenino no se queda internado en el Cuartel.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

1. Se determinó el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en el personal del servicio militar y se tuvo el mayor porcentaje en el nivel regular con un 50,9%, seguido del nivel malo con un 46,3%, y por último el nivel bueno con un 2,8%.
2. Respecto al género, se presentaron valores en un nivel bueno con el 2,3% en el género masculino y 0,5% en el femenino, nivel regular con el 41,7% en el masculino y 9,2% en el femenino, y nivel malo con el 43,5% en el masculino y 2,8% en el femenino.
3. Respecto al grado militar, presentó un nivel bueno con el 1,4% en los soldados y en sargento segundo, un nivel regular obtuvo los porcentajes más altos en los soldados (29,8%) y cabos (12,3%), y en el nivel malo se encontraron los mayores porcentajes en los soldados (30,7%) y cabos (10,1%). La mayoría de los porcentajes más elevados corresponden a los soldados porque fueron el grupo evaluado más numeroso respecto a los demás (61,9%), y respecto al género masculino también (87,5%).

6.2 RECOMENDACIONES

1. El personal de servicio militar debe reforzar su conocimiento sobre salud bucal mediante capacitaciones, ya que la mejor prevención es el conocimiento respecto a cualquier enfermedad.
2. Establecer convenios con universidades y carreras de odontología con el ejército y los cuarteles localizados en la ciudad, para que se pueda brindar orientación al personal militar, así como también la evaluación de la Salud Bucal con todos los protocolos de seguridad.

3. Crear y fortalecer programas de prevención de salud oral en diferentes instituciones del estado, como el ejército, para que se mantenga un adecuado conocimiento y con ello, hábitos saludables.
4. El Colegio Odontológico del Perú Región de Tacna, junto con las Universidades específicamente la Carrera de Odontología deberían desarrollar actividades de capacitación para instituciones educativas públicas y privadas, ya que muchos de los estudiantes pasarán a formar parte del ejército peruano y es importante tener el conocimiento adecuado respecto a la Salud Bucal.
5. Se recomienda llevar a cabo más investigaciones en los demás cuarteles de la ciudad de Tacna para establecer una línea base a nivel de la región y contribuir al estudio de la población militar respecto a la Salud Bucal.
6. El Ministerio de Defensa debería trabajar interdisciplinariamente con el Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación con el objetivo de cubrir las necesidades de la población militar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud Bucodental. Estados Unidos: OMS; 2012. [Internet] [citado el 6 de octubre 2021] Disponible en: www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/.
2. MINSALUD. ABECÉ Sobre IV Estudio Nacional de Salud Bucal. Bogotá: Ministerio de Salud de Colombia, Subdirección de Enfermedades no Transmisibles; 2014. [Internet] [citado el 6 de octubre 2021] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENSAB-IV-Situacion-Bucal-Actual.pdf>
3. Petersen, P.E. and H. Ueda, Oral Health in Ageing Societies. Integration of oral health and general health report of a meeting convened at the WHO, Centre for Health Development in Kobe, Japan 1-3 June 2005, 2006, World Health Organization: Geneva. 59. [Internet] [citado el 6 de octubre 2021] Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/43531>
4. Petersen, P.E., The World Oral Health Report 2003, W.G.O.H. Programme, Editor 2003, World Health Organization: Geneva. 45. [Internet] [citado el 5 de octubre 2021] Disponible en: https://www.who.int/oral_health/media/en/orh_report03_en.pdf
5. El Desafío de las Enfermedades Bucodentales - Una llamada a la acción global. Atlas de Salud Bucodental. 2ª ed. Ginebra: Federación Dental Internacional (FDI); 2015. [citado el 5 de octubre 2021]; Disponible: https://www.fdiworlddental.org/sites/default/files/media/documents/book_spreads_oh2_spanish.pdf
6. Decreto Supremo 009-2016-DE. Reglamento General para determinar la Aptitud Psicosomática para la permanencia en Situación de Actividad del Personal de las Fuerzas Armadas y de la Policía Nacional del Perú. Diario Oficial El Peruano- Lima-Perú.

7. Pauta CB 2018. Nivel de conocimientos en salud oral relacionado con la calidad de higiene oral en pacientes del Policlínico del Cuerpo de Ingenieros del Ejército. Tesis de Título Profesional. [Tesis de título; Internet] [Ecuador] Universidad Central del Ecuador. 2018. [citado el 5 de octubre 2021]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/17348>
8. López AC, Quinzán AM, Nuñez L, Marrero M, Macias R. 2016. Salud Bucal en jóvenes soldados. MEDISAN 2016; 20(9):2091. Santiago de Cuba-Cuba. [Internet] [citado el 5 de octubre 2021] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192016000900006
9. Rodríguez JA, Pineda MR, Arévalo YG, Fuentes RE. Diagnóstico de Salud Bucal en la población militar del contingente MINUSMA para el fortalecimiento de los programas de odontología preventiva en la Fuerza Armada, 2015. Facultad de Odontología de la Universidad Evangélica de El Salvador. [Internet] [citado el 5 de octubre 2021] Disponible en: <http://dsuees.uces.edu.sv/xmlui/handle/20.500.11885/288>
10. Mombiedro R, 2010. Estado de salud y necesidad de asistencia oral en una población militar. Madrid, España. [Tesis doctoral; Internet] [España]. Universidad Complutense de Madrid. España. [citado el 5 de octubre 2021] Disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/11983/1/T32522.pdf>
11. Solórzano, KJ. 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. [Tesis de título; Internet] [Perú] Tesis de Título Profesional. Universidad Nacional del Altiplano. Puno-Perú. [citado el 5 de octubre 2021] Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3277740>
12. Colchado NG, Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal del personal de tropa del Servicio Militar del Cuartel Ramón Zavala – 32a Brigada de Infantería Trujillo 2017. [Tesis de título; Internet] [Perú] Tesis de Título Profesional.

Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo-Perú. [citado el 5 de octubre 2021] Disponible en:
<https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/4036>

13. Quispe VA. 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 de título; Internet] [Perú] Tesis de Título Profesional. Universidad Nacional del Altiplano. Puno-Perú. [citado el 5 de octubre 2021] Disponible en:
<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/4771>
14. Mamani, EO 2018. Nivel de conocimiento de la higiene bucal y su relación con la prevalencia de gingivitis y lesiones cariosas en soldados reclutados al ejército del Perú, Tacna-2018. [Tesis de título; Internet] [Perú] Tesis de Título Profesional. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. [citado el 5 de octubre 2021] Disponible en:
15. Becerra Terán GY, Pizán Acuña MD. Nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al COVID-19 de estudiantes de estomatología, Cajamarca. 2020. [Tesis de título; Internet] [Perú] Tesis para optar título profesional de cirujano dentista. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. 2020. Cajamarca-Perú. [citado el 5 de octubre 2021] Disponible en:
<https://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1389>
16. Berlanga Arana G J. Nivel de conocimiento sobre la bioseguridad odontológica frente el COVID-19 en estudiantes del noveno semestre en la facultad de odontología UCSM-2020. [Tesis de título; Internet] [Perú] Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista. Universidad Católica de Santa María. 2020. Arequipa-Perú. [citado el 5 de octubre 2021] Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_730b2c7e9d529e90b9ee fbd303f4febf

17. Azañedo D, Díaz S, Hernández V. Acceso, desafíos y oportunidades para la salud pública peruana. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 2016; 3. [Internet] 2016 [Citado 5 de octubre 2021].
18. Lupton D. Health promotion in the digital era: a critical commentary. *Health Promot Int*. marzo de 2015;30(1):174-83. [Internet] 2015 [Citado 5 de octubre 2021].
19. Romero-González, M. A. Azúcar y caries dental. *Revista Odontología Pediátrica*, 18(1), 4-11. [Internet] 2020 [Citado 5 de octubre 2021] Disponible en <http://www.op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/19>
20. Organización Mundial de la Salud. Manual de aplicación de la OMS. Poner fin a la caries dental. [Internet] 2021 [Citado 5 de octubre 2021].
21. Rezende G, Arthur RA, Grando D, Hashizume LN. Cariogenic Potential of Sucrose Associated with Maltodextrin on Dental Enamel. *Caries Res*. 2017;51(2):129-35.
22. Chi DL, Scott JM. Added Sugar and Dental Caries in Children: A Scientific Update and Future Steps. *Dent Clin North Am*. 2019;63(1):17-33.
23. Fernández M, Abreu E. Nivel de conocimientos básicos de Salud Bucal en adolescentes y sus madres. *Rev Cubana Estomatología*. 2015;52(SupEsp):21-6. [Internet] 2015. [Citado 5 de octubre 2021]
24. Vignoo J, Vacarezza M y cols., Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud, Uruguay, *Arch Med Interna* [Internet] 2011 [Citado 5 de octubre 2021], Disponible: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>
25. Calderón Larrañaga S, Expósito Ruiz M, Cruz Vela P, Cuadrado Conde A, Alquézar Villarroya L, Garach Gómez A, et al. Atención primaria y promoción de la Salud Bucal. *Aten Primaria*. septiembre de 2019;51(7):416-23. [Internet] 2019. [Citado 5 de octubre 2021]

26. Arango A. Manual de enfermedades comunes. Suyana F, editor. Cusco: Danny's Graff E.I.R.L.; 2013.
27. Cuenca E. Odontología preventiva y comunitaria: principios, métodos y aplicaciones. 4° Ed. España: Editorial Masson; 2013: 91-138.
28. Huesca Acosta E., Salud Bucal “Manual de higiene bucal “, Veracruz, México [Internet] 2011 [Citado 5 de octubre 2021] Disponible: <https://www.uv.mx/personal/abarranca/files/2011/06/manual-de-higiene-bucal.pdf>
29. Koch G, Poulsen S, Twetman S. Prevención de la caries. 2° Ed. Oxford: Editorial Amolca; 2011: 91-108.
30. Baldera S, Smith E. Efectividad de un programa educativo para el cuidado de la Salud Bucal en niños de una institución educativa -2018. Repositorio Institucional - USS [Internet]. 2018 [Citado 5 de octubre 2021]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6100>
31. Organización Mundial de la Salud - OPS. Salud Universal. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. 2017 [Citado 5 de octubre 2021]
32. Miller W. Federación Dental Internacional. El desafío de las enfermedades bucodentales. [Internet]. 2017 [Citado 5 de octubre 2021]
33. Falcón-Guerrero BE, Falcón-Pasapera GS. Recommendations for Control of Infection with Novel Coronavirus in Dentistry. J Dent & Oral Disord. 2020; 6(2): 1129
34. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación México D.F.: McGraw-Hill; 2014

ANEXOS

ANEXO N°1.
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	VARIABLES	INDICADORES	INSTRUMENTO
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en el personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá del Ejército Peruano, Tacna 2021?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en el personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá del Ejército Peruano, Tacna 2021 según género?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en el personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá, del Ejército Peruano según grado militar?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en el personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá del Ejército Peruano, Tacna 2021.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS Determinar el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en el personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá del Ejército Peruano, Tacna 2021 según género. Identificar el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en el personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá, del Ejército Peruano según grado militar.</p>	<p><u>VARIABLE</u> Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal</p> <p><u>CO VARIABLES</u> Género. Grado Militar</p>	<p>Bueno: 15 a 20 Regular: 11 a 14 Malo: 0 a 10</p> <p>Masculino Femenino</p> <p>Soldado Cabo Sargento 1ro Sargento 2do</p>	<p>Cuestionario</p>

ANEXO N°2.
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Cuestionario sobre nivel de conocimiento sobre Salud Bucal

El presente cuestionario es de carácter anónimo, por lo que solicitamos responda con total sinceridad y marque con una "X" la respuesta que usted crea que es correcta

Género: Masculino () Femenino ()

Grado Militar: Soldado () Cabo () Sargento 1ro () Sargento 2do ()

1. ¿Qué partes forman el diente?

- a) Raíz y corona.
- b) Cúspide y Falange.
- c) Todas las anteriores.
- d) Ninguna de las anteriores.
- e) No sé.

2. ¿Cuántos dientes tiene un adulto?

- a) 20 dientes.
- b) 32 dientes.
- c) 24 dientes.
- d) 40 dientes.
- e) No sé.

3. ¿Cuál de los siguientes alimentos consumidos en exceso causan caries?

- a) Aceite de oliva, mantequilla y yogurt.
- b) Mermeladas, bebidas energéticas y jugos en polvo.
- c) Pastas, frutos secos e infusiones
- d) Todas las anteriores
- e) No sé.

4. ¿Qué alimentos fortalecen los dientes?

- a) Queso y leche.
- b) Pescados y huevos.
- c) Frutas y verduras.
- d) Todas las anteriores.
- e) No sé

5. ¿Cuáles son las principales enfermedades en la boca?

- a) La gingivitis y el mal aliento.

- b) La caries dental y la movilidad dental.
- c) La caries dental y la gingivitis.**
- d) El mal aliento y la placa bacteriana.
- e) No sé.

6. ¿Qué es la caries dental?

- a) Es la acumulación de placa bacteriana en la boca.
- b) Es una enfermedad que destruye los dientes.**
- c) Es una parte de los dientes
- d) Es una enfermedad que ataca las encías
- e) No sé.

7. ¿Qué es placa bacteriana?

- a) A una capa blanquecina y de mal olor.
- b) A una capa formada por bacterias que dañan las encías y los dientes.**
- c) A una capa de flúor alrededor de los dientes.
- d) A una capa protectora de dientes.
- e) No sé.

8. ¿Qué es gingivitis?

- a) Es el dolor de dientes.
- b) Es la inflamación de las encías.**
- c) Es la inflamación del labio.
- d) Es la ausencia de dientes.
- e) No sé.

9. ¿Con qué frecuencia es recomendable cambiar el cepillo dental?

- a) Cada 3 meses.**
- b) Cada 6 meses.
- c) Cada 4 meses.
- d) Cada año.
- e) No sé

10. ¿Qué tipo de cerdas debe tener el cepillo dental?

- a. Duras.
- b. Muy duras.
- c. Suaves.
- d. Todas las anteriores.**
- e. No sé

11. ¿Sabe cuánto tiempo debe durar el cepillado de los dientes?

- a) 1 minutos.
- b) 2 minutos.**
- c) 5 minutos.
- d) 10 minutos.
- e) No sé.

12. ¿Es importante limpiar la lengua con el cepillo dental?

- a) **Sí.**
- b) No.

13. ¿Para qué sirve el hilo dental?

- a) Para blanquear los dientes.
- b) Para dar frescura.
- c) **Para quitar los restos de comida entre los dientes.**
- d) Todas las anteriores.
- e) No sé

14. ¿Cuántas veces se debe usar el hilo dental?

- a) **Cada vez que se cepilla.**
- b) 1 vez al día.
- c) 2 veces al día.
- d) Nunca.
- e) No sé.

15. ¿Para qué sirve el enjuague bucal?

- a) **Para eliminar bacterias después de cepillarse los dientes.**
- b) Para dar frescura.
- c) Para eliminar el mal aliento.
- d) Todas las anteriores.
- e) No sé.

16. ¿Cuántas veces se debe usar el enjuague bucal?

- a) 2 veces al día: mañana y noche.
- b) Sólo en las noches.
- c) **Cada vez que se cepilla.**
- d) 3 veces a la semana.
- e) No sé.

17. ¿Cuál es la función del flúor dental?

- a) Blanquear los dientes.
- b) **Fortalecer los dientes.**
- c) Eliminar el sangrado de encías.
- d) Todas las anteriores.
- e) No sé.

18. ¿Cree usted que todas las pastas dentales deben tener flúor?

- a) **Sí**
- b) No

19. ¿Considera importante recibir charlas sobre Salud Bucal, prevención y técnica de cepillado?

- a) **Sí**
- b) No

20. ¿Cada cuánto tiempo se debe asistir al odontólogo?

- a) Cada semana
- b) Cada mes
- c) 1 vez al año
- d) 2 veces al año
- e) Solo cuando existe alguna molestia dental

Tacna, ____ de _____ del 2021
Muchas Gracias, por su colaboración.

ANEXO N°3
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estudio: "Nivel de conocimientos sobre Salud Bucal del personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá del ejército peruano, Tacna 2021".

El presente es un trabajo de investigación, para lo cual se les solicita su valiosa colaboración, completando el siguiente cuestionario; bajo el compromiso de preservar una absoluta confidencialidad de sus datos personales que Ud. registre, ya que toda la información recolectada será utilizada exclusivamente para fines de este estudio.

Por cual, le pedimos su sincera colaboración en esta iniciativa para conocer el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal, mediante el llenado de este consentimiento informado y el cuestionario con el propósito de obtener los datos necesarios para su investigación.

Yoacepto participar en esta investigación para lo cual se me ha informado el propósito y como se llevará a cabo la investigación.

Tacna del 2021

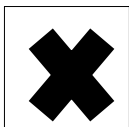
.....

Firma del participante

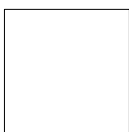
ANEXO N°5

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN

Yo, Joel Llanque Cama Arratia, identificado con DNI N° 7012288, de la Facultad de Odontología de la Universidad Latinoamericana CIMA declaro bajo juramento, autorizar, en mérito a la Resolución del Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, registrar mi trabajo de investigación para optar el: Título Profesional de Cirujano Dentista.



a) **Acceso abierto;** tiene la característica de ser público y accesible al documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulte el repositorio.



b) **Acceso restringido;** solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, mas no al texto completo, ocurre cuando el autor de la información expresamente no autoriza su difusión.



Joel Llanque Cama Arratia

Autor

ANEXO N° 6**DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA**

Yo, Joel Llanque Cama Arratia identificado con DNI N° 7012288, egresado de la carrera de Odontología, declaro bajo juramento ser autor de la Tesis denominada: “Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal del personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá del Ejército peruano, Tacna-2021”; además de ser un trabajo original, de acuerdo a los requisitos establecidos en el artículo pertinente del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Latinoamericana CIMA.



Joel Llanque Cama Arratia

Autor

ANEXO N° 7
BASE DE DATOS

N°	Gen	Grado	Nota	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	M	S	12	a	b	b	A	C	a	b	b	a	a	b	a	c	c	d	c	a	a	b	a
2	M	S	10	a	b	b	C	C	b	e	e	a	a	a	a	c	c	d	c	a	a	b	a
3	M	S	10	a	b	b	B	D	a	b	a	a	a	b	a	c	c	a	a	a	a	b	b
4	M	S	11	a	b	c	A	A	b	b	b	a	a	c	a	a	a	a	b	c	a	a	c
5	M	S	9	a	b	a	C	B	b	d	b	a	c	c	a	a	c	a	d	c	a	a	b
6	M	S	6	a	b	a	b	D	a	b	a	b	b	b	b	c	c	a	a	a	b	b	a
7	M	S	11	a	b	b	b	D	a	a	b	a	c	d	a	a	b	a	a	b	a	a	b
8	M	S	13	a	b	b	a	B	b	b	a	a	c	b	a	c	a	a	a	a	a	a	c
9	M	S1	13	a	b	d	d	A	b	b	b	a	c	c	a	c	a	d	c	a	a	b	d
10	M	S	9	a	b	c	c	A	a	a	b	a	c	b	a	c	b	b	b	b	a	b	e
11	M	C	12	a	b	d	c	B	b	b	b	a	c	c	a	c	a	a	c	a	a	b	c
12	M	S1	5	e	e	e	a	B	a	a	a	a	d	c	a	c	b	b	c	a	b	b	c
13	M	S	11	a	c	d	a	B	b	b	b	a	a	b	a	c	a	d	c	a	a	b	b
14	M	C	8	a	b	c	a	B	c	b	c	a	a	c	a	b	a	c	a	b	a	b	a
15	M	S	12	a	a	b	b	A	b	b	b	a	c	b	a	c	b	a	a	b	a	b	b
16	M	S	10	b	b	c	d	B	a	b	a	a	d	c	a	d	a	a	a	b	b	a	b
17	M	S	11	a	b	c	d	B	a	b	a	a	d	c	a	d	a	a	a	b	b	a	b
18	M	S	11	a	b	b	c	C	a	a	b	a	c	c	a	c	b	d	a	b	a	a	b
19	M	S	10	a	b	b	c	C	a	a	a	a	c	c	a	c	b	d	a	b	a	a	b
20	M	S	11	a	b	b	d	C	a	a	b	a	c	c	a	c	b	d	a	b	a	b	b
21	M	S	11	a	b	b	d	C	a	a	b	a	c	c	a	c	b	d	a	b	a	b	b

22	M	S	7	a	c	d	a	A	a	a	c	a	d	b	b	c	a	d	b	a	a	b	c
23	M	S	7	a	c	d	a	A	a	a	c	a	d	b	b	c	a	d	b	a	a	b	c
24	M	S	10	b	b	d	d	D	d	b	b	a	c	c	a	c	a	a	a	c	a	b	b
25	M	S	10	b	b	d	d	D	d	b	b	a	c	c	a	c	a	a	a	c	a	b	b
26	M	S	10	a	b	b	a	B	d	a	a	a	c	c	a	c	a	a	a	b	a	b	c
27	M	S	8	a	b	d	b	B	b	a	a	b	d	c	a	c	c	d	b	c	b	a	d
28	M	S	10	a	b	d	a	C	b	a	a	a	c	d	a	c	a	a	a	a	a	b	b
29	M	S	10	a	b	d	a	C	b	a	a	a	c	d	a	c	a	a	a	a	a	b	b
30	M	S	14	a	b	b	b	C	b	b	c	a	a	b	a	c	a	a	c	a	a	b	b
31	M	S1	13	c	b	b	b	C	b	b	c	a	a	b	a	c	a	a	c	a	a	b	b
32	M	S	8	a	b	e	d	E	e	e	e	a	e	d	a	c	c	e	e	e	a	a	b
33	M	S	8	a	b	e	d	E	e	e	e	a	e	d	a	c	c	e	e	e	a	a	b
34	M	S	9	a	b	d	d	B	b	b	a	a	a	e	a	b	b	b	e	e	a	a	e
35	M	S	8	a	e	b	b	B	d	c	b	e	c	e	b	a	a	d	c	d	a	b	d
36	M	S	7	a	e	b	b	B	d	c	b	e	c	e	b	c	a	d	e	d	a	b	d
37	M	S	10	c	b	b	b	C	b	c	a	a	c	b	a	a	b	a	a	a	a	a	b
38	M	S	9	c	b	b	b	C	b	d	a	a	c	b	a	a	b	a	a	a	a	a	b
39	M	S	6	c	c	c	b	C	b	c	b	b	b	a	a	d	c	c	b	a	a	a	a
40	M	S	6	c	c	c	b	C	b	c	b	b	b	a	a	a	c	c	b	a	a	a	a
41	M	S	14	a	b	b	d	C	b	b	b	a	a	c	a	c	c	d	b	b	a	a	b
42	M	S	14	a	b	b	d	C	b	b	b	a	c	c	a	c	c	d	b	b	a	a	b
43	M	S	8	a	b	a	a	A	a	a	b	a	c	c	b	c	b	d	b	b	a	a	a
44	M	S	14	a	b	b	a	C	b	b	b	b	a	b	a	c	b	c	c	b	a	a	c
45	M	S	8	a	b	b	a	A	e	a	a	a	a	a	a	d	b	a	a	b	a	a	a
46	M	S	8	a	a	b	c	D	d	c	a	a	c	c	a	a	a	a	c	a	a	b	b

47	M	S	11	a	b	c	c	B	b	b	a	a	c	c	a	c	b	a	c	b	a	b	b
48	M	S	14	a	b	d	d	A	b	b	b	a	b	c	a	c	c	a	c	b	a	a	a
49	M	S	12	a	b	c	a	C	b	a	b	a	c	a	a	c	a	a	a	a	a	a	b
50	M	S	11	a	b	d	d	B	a	b	b	a	c	c	a	b	a	a	a	b	a	b	a
51	M	S	11	a	c	b	d	C	a	a	b	a	c	a	a	a	a	a	c	d	a	b	b
52	M	S	13	a	b	b	a	C	d	b	b	b	a	b	a	d	a	c	c	b	a	a	c
53	M	S	9	c	b	b	d	c	b	c	c	a	a	a	a	c	a	d	b	c	b	b	c
54	M	S	10	c	b	b	d	c	b	c	c	a	a	a	a	c	a	d	b	c	b	b	d
55	M	S	11	a	b	b	d	c	d	b	b	a	c	c	a	d	a	d	a	c	a	b	b
56	M	S	11	a	b	b	d	c	d	b	b	a	c	c	a	d	a	d	a	c	a	b	b
57	M	S	10	a	b	a	d	a	d	a	b	a	d	c	a	c	c	a	d	c	a	b	b
58	M	S	10	a	b	a	d	a	d	a	b	a	d	c	a	c	c	a	d	c	a	b	b
59	M	S	12	a	b	b	d	c	a	b	b	a	c	d	a	c	a	d	a	e	a	b	b
60	M	S	12	a	b	b	d	c	a	b	b	a	c	d	a	c	a	d	a	e	a	b	b
61	M	S	10	a	b	d	d	d	a	a	e	a	c	b	a	c	a	d	a	b	b	a	a
62	M	S	9	a	b	d	d	d	a	a	e	a	c	b	a	c	a	d	a	a	b	a	a
63	M	S	9	a	b	d	d	d	a	a	e	a	c	b	a	c	a	d	a	a	b	a	a
64	M	C	8	a	b	c	a	b	c	b	c	a	a	c	a	b	a	c	a	b	a	b	a
65	M	C	14	a	b	b	a	d	b	b	b	a	c	b	a	a	a	a	c	c	a	a	a
66	M	C	13	a	b	b	a	d	b	b	b	a	a	a	a	c	a	a	c	c	a	b	b
67	M	S	12	a	a	b	b	a	b	b	b	a	c	b	a	c	b	a	a	b	a	b	b
68	M	C	13	a	a	b	b	a	b	b	b	a	c	b	a	a	a	a	a	b	a	a	b
69	M	C	13	a	a	b	b	b	b	b	b	a	c	b	a	a	a	a	a	b	a	a	b
70	M	C	8	a	b	c	a	b	c	d	e	b	c	c	a	c	a	c	b	b	a	a	b
71	M	C	6	a	b	c	a	b	c	d	e	b	c	c	a	c	a	c	b	b	a	a	a

72	M	C	12	a	b	b	a	a	b	b	b	a	c	b	a	c	c	d	a	a	a	b	d
73	M	C	12	a	b	b	a	a	b	b	b	a	c	b	a	c	c	d	a	a	a	b	d
74	M	C	14	a	b	d	a	c	b	b	b	a	c	b	a	c	b	d	a	b	a	a	d
75	M	C	14	a	b	d	a	c	b	b	b	a	c	b	a	c	b	d	a	b	a	a	d
76	M	C	14	a	b	b	a	c	b	b	b	b	c	b	a	c	b	d	a	b	a	a	d
77	M	C	13	a	b	b	a	c	b	b	b	c	c	b	a	c	b	d	a	b	b	a	d
78	M	C	9	a	b	b	a	b	d	a	a	a	c	c	a	c	a	a	a	c	a	b	b
79	M	C	7	a	c	c	a	b	e	b	c	a	c	c	a	c	a	c	c	e	b	b	b
80	M	C	6	a	c	c	a	b	e	b	c	b	d	c	a	a	a	c	b	a	b	a	c
81	M	C	6	a	c	c	a	b	e	b	c	b	d	c	a	a	a	c	b	a	b	a	c
82	M	S	8	a	b	d	d	b	b	b	a	a	a	e	a	b	b	b	e	e	b	a	e
83	M	C	12	a	b	b	d	b	b	b	b	a	c	d	a	c	b	a	a	d	a	b	e
84	M	C	12	a	b	b	d	b	b	b	b	a	c	d	a	c	b	a	a	d	a	b	e
85	M	C	13	a	b	b	d	c	b	b	c	a	a	c	a	b	a	a	a	a	a	a	a
86	M	C	13	a	b	b	d	c	b	b	c	a	a	c	a	b	a	a	a	a	a	a	a
87	M	C	11	a	b	b	d	d	a	b	b	a	c	b	a	c	c	c	a	a	b	a	b
88	M	C	11	a	b	b	d	d	a	b	b	a	c	b	a	c	c	c	a	a	b	a	b
89	M	C	12	a	e	b	d	c	d	e	b	a	c	c	a	c	b	a	b	b	a	a	b
90	M	C	11	a	e	b	d	c	d	e	b	b	c	c	a	c	b	a	b	b	a	a	b
91	M	C	11	a	b	b	d	c	b	c	c	a	c	a	b	c	c	a	a	a	a	a	b
92	M	C	11	c	b	b	d	c	b	c	c	a	c	a	b	c	c	a	a	b	a	a	b
93	M	C	10	c	b	b	d	a	a	a	a	a	a	b	a	b	c	d	c	b	a	a	e
94	M	C	9	c	d	c	d	d	b	b	b	a	c	c	a	c	e	d	a	a	a	b	d
95	M	C	9	a	b	b	c	b	b	b	c	a	c	c	a	a	c	b	b	a	a	a	b
96	M	C	9	a	e	b	a	c	d	a	b	a	a	a	a	a	c	b	a	a	a	a	b

97	M	C	10	a	b	b	c	b	b	c	a	a	a	b	a	a	a	a	a	a	b	a	a
98	M	C	10	a	b	b	c	b	b	d	a	a	a	b	a	a	a	a	a	a	b	a	a
99	F	C	9	a	b	d	a	a	a	d	a	a	a	b	a	c	a	c	a	b	a	b	b
100	F	C	9	a	b	d	a	a	a	d	a	a	a	b	a	c	a	c	a	b	a	b	b
101	M	C	10	a	b	b	b	d	a	b	a	a	a	c	a	c	a	a	a	d	a	b	b
102	M	C	10	a	b	b	b	a	a	b	a	a	a	c	a	c	a	a	a	d	a	b	b
103	M	C	9	a	b	d	d	d	a	a	e	a	c	b	a	c	a	d	a	b	b	b	a
104	M	C	12	a	b	d	d	c	b	b	b	a	c	b	a	c	c	d	a	d	a	b	b
105	M	C	12	a	b	d	d	c	b	b	b	a	c	b	a	c	c	d	a	d	a	b	b
106	M	C	14	a	b	b	a	c	b	b	b	a	c	c	a	c	a	a	c	b	b	b	b
107	M	C	13	a	b	b	a	c	b	b	b	a	c	c	a	c	a	b	c	b	b	b	b
108	M	S	9	a	b	a	a	a	a	a	b	a	c	c	a	c	b	d	b	b	a	a	b
109	M	S1	10	a	b	c	a	c	a	b	c	a	c	d	a	c	b	a	c	a	a	b	b
110	M	S1	10	a	b	c	a	c	a	b	c	a	c	d	a	c	b	a	c	a	a	b	b
111	M	S1	9	b	b	b	a	b	a	b	b	e	c	c	b	c	a	d	c	b	a	b	a
112	M	S1	9	b	b	b	a	b	a	b	b	e	c	c	b	c	a	d	c	b	a	b	a
113	M	S1	12	a	b	b	c	a	b	b	b	a	c	b	a	c	c	c	a	b	a	b	b
114	M	S1	12	a	b	b	c	a	b	b	b	a	c	b	a	c	c	c	b	b	a	b	b
115	M	S1	13	a	b	b	a	d	a	b	b	a	c	a	a	c	a	a	c	a	a	a	b
116	M	S1	13	a	b	b	a	d	a	b	b	a	c	a	a	c	a	a	c	a	a	a	b
117	M	S1	10	a	b	b	d	b	b	a	a	b	d	d	a	c	c	d	b	c	b	a	d
118	M	S2	11	e	b	b	d	d	b	b	b	a	c	c	a	c	a	c	c	e	b	b	b
119	M	S2	5	c	e	d	e	b	d	e	c	b	d	c	a	b	c	c	c	a	a	a	c
120	M	S2	5	c	e	d	c	b	d	c	c	b	d	c	a	b	c	c	c	a	a	a	c
121	M	S2	15	a	b	b	d	c	b	b	b	a	c	b	a	c	c	d	b	b	a	a	b

122	M	S2	15	a	b	b	d	c	b	b	b	a	c	b	a	c	c	d	b	b	a	a	b
123	M	S2	13	a	b	b	a	c	b	b	b	a	c	c	a	c	c	d	b	b	a	a	b
124	M	S2	13	a	b	b	a	c	b	b	b	a	c	c	a	c	c	d	b	b	a	a	b
125	M	S2	5	a	d	d	c	e	a	c	e	a	c	c	a	b	b	a	a	a	a	b	b
126	M	S2	12	a	b	d	c	a	a	b	a	e	d	d	a	c	a	a	c	b	a	a	b
127	M	S2	9	a	b	b	b	b	a	b	c	e	e	d	a	c	c	a	b	b	a	b	b
128	M	S2	11	a	b	b	a	d	b	b	b	a	a	c	b	c	b	a	a	d	a	a	b
129	M	S2	11	a	b	b	b	d	b	b	a	a	a	c	a	c	b	a	a	d	a	a	b
130	F	S2	11	c	b	d	d	c	d	b	b	a	c	b	a	c	a	d	a	a	b	b	d
131	F	S2	11	c	b	d	d	c	d	b	b	a	c	b	a	c	a	d	a	a	b	b	d
132	M	S	13	a	b	b	d	a	a	b	a	a	a	c	a	c	a	d	c	b	a	a	b
133	M	S	13	a	b	b	d	a	a	b	a	a	a	c	a	c	a	d	c	b	a	a	b
134	M	S	15	a	a	b	a	a	b	b	b	a	a	b	a	c	a	a	c	d	a	a	d
135	M	S	14	a	a	b	a	a	b	b	b	a	a	b	a	c	a	c	c	d	a	a	d
136	M	S	14	a	b	d	d	c	a	b	b	a	c	b	a	c	a	a	a	a	a	a	b
137	M	S	14	a	b	d	d	c	a	b	b	a	c	b	a	c	a	a	a	a	a	a	b
138	M	S	9	a	b	b	a	a	b	d	b	a	c	c	a	c	b	c	b	a	a	b	e
139	M	S	8	a	c	b	a	a	b	d	b	a	c	c	a	c	b	c	b	a	a	b	e
140	M	S	13	a	a	b	a	d	b	b	b	a	a	c	a	c	a	a	c	a	a	a	b
141	M	S	12	a	a	b	a	d	b	b	a	a	c	a	a	c	a	a	c	a	a	a	b
142	M	S1	10	a	a	b	a	a	b	b	b	a	c	c	a	c	b	d	a	b	a	b	b
143	M	S1	10	a	a	b	a	a	b	b	b	a	c	c	a	c	b	d	a	b	a	b	b
144	M	S	6	a	a	c	d	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	c	a	a	b	a	a
145	M	S	10	a	c	b	c	b	a	a	b	a	a	d	a	c	c	a	a	b	a	a	a
146	M	S	10	a	c	b	c	b	b	a	b	a	a	d	a	a	c	a	a	b	a	a	a

147	M	S	12	a	b	b	d	c	b	b	a	a	a	e	a	c	b	d	d	d	a	a	c
148	M	S	11	a	b	b	d	c	b	b	a	a	a	e	a	c	b	d	d	a	b	a	a
149	M	S	11	a	d	a	d	c	a	e	b	a	a	e	a	a	a	a	a	b	a	b	d
150	M	S	12	a	d	a	d	c	a	e	b	a	a	e	a	a	a	a	a	b	a	a	d
151	M	C	8	a	d	b	a	b	a	d	b	a	c	a	a	c	e	b	c	a	a	b	b
152	M	S	8	a	d	b	a	b	a	d	b	a	c	a	a	c	e	b	c	a	a	b	b
153	M	S	9	a	d	c	a	c	b	b	b	a	b	c	a	c	c	a	a	a	b	b	a
154	M	S	9	a	d	c	a	c	b	b	b	a	B	c	a	c	c	a	a	a	b	b	a
155	M	S	12	a	d	b	d	c	b	b	b	a	C	c	a	c	c	d	a	b	b	a	b
156	M	S	11	a	d	b	d	c	b	b	b	a	C	c	a	c	c	d	a	c	b	a	b
157	M	S	10	a	b	b	d	c	b	a	b	a	C	c	b	c	b	d	b	a	a	b	b
158	M	S	10	a	b	b	d	c	b	a	b	a	C	c	b	c	b	d	b	a	a	b	b
159	M	S	12	a	b	d	d	c	a	a	b	a	C	b	a	c	c	a	a	a	a	a	b
160	M	S	11	a	b	d	d	c	a	a	b	a	C	c	a	c	c	a	a	a	a	a	b
161	M	S1	12	a	b	e	a	c	a	b	b	a	C	c	a	c	b	a	c	b	a	b	c
162	M	S1	12	a	b	e	a	c	a	b	b	a	C	c	a	c	b	a	c	b	a	b	c
163	M	S	6	d	e	c	c	e	b	e	e	a	C	c	b	c	a	c	a	e	a	a	b
164	M	S	6	d	e	e	c	e	b	e	e	a	C	c	b	c	a	c	a	e	a	a	b
165	F	S	12	e	b	b	b	c	b	b	a	a	A	b	a	c	c	a	c	e	b	a	b
166	F	S	12	e	b	b	b	c	b	b	a	a	A	b	a	c	c	a	c	e	b	a	b
167	F	S	10	c	b	d	d	c	a	b	b	a	C	c	a	c	b	d	c	a	a	b	b
168	F	S	10	c	b	d	d	c	a	b	b	a	C	c	a	c	b	d	c	a	a	b	b
169	F	S	11	c	b	b	d	b	b	b	b	b	C	c	a	c	c	b	a	b	a	a	c
170	F	S	11	c	b	b	d	b	b	b	b	b	C	c	a	c	c	b	b	b	a	a	c
171	F	S	11	c	b	b	d	b	a	b	a	a	D	c	a	c	a	d	c	b	b	b	b

172	F	S	11	c	b	b	d	b	a	b	a	a	D	c	a	c	a	d	c	b	b	b	b
173	F	S	11	a	b	b	a	c	a	a	b	a	C	c	a	d	a	a	c	a	a	b	a
174	F	S	11	a	b	b	a	c	a	a	b	a	C	c	a	d	a	a	c	a	a	b	a
175	M	S	8	a	e	d	c	a	a	e	e	a	B	b	a	d	a	b	c	b	a	b	b
176	M	S	8	a	e	d	c	a	a	e	e	a	B	b	a	d	a	b	c	b	a	b	b
177	F	S	11	a	a	a	d	b	d	c	b	a	C	c	a	c	a	a	a	b	a	a	b
178	F	S2	15	a	b	b	a	c	a	b	b	a	D	c	a	c	a	a	a	b	a	a	b
179	F	S	13	a	a	b	d	c	d	c	b	a	C	c	a	c	a	a	a	b	a	a	b
180	F	S	5	a	b	e	e	e	a	a	e	a	E	a	a	c	e	d	e	a	b	b	b
181	F	S	5	a	b	e	e	e	a	a	e	a	E	a	a	c	e	d	e	a	b	b	b
182	F	S	11	c	b	b	a	c	a	b	b	a	A	c	a	c	a	d	e	a	a	a	b
183	F	S	11	c	b	b	a	c	a	b	b	a	C	c	a	c	a	d	e	a	a	a	b
184	M	S	11	a	d	a	d	a	a	b	a	a	A	c	a	c	a	a	d	b	a	a	a
185	M	S	10	a	d	a	d	a	a	b	a	a	A	c	a	c	a	b	d	b	a	a	a
186	M	S	10	a	d	a	d	a	a	b	a	a	A	c	a	c	a	b	d	b	a	a	a
187	M	S	12	c	b	d	d	c	a	b	b	a	C	c	a	c	a	d	c	a	a	a	b
188	F	S	12	c	b	d	d	c	a	b	b	a	C	c	a	c	a	d	c	a	a	a	b
189	M	S	12	c	b	d	d	c	a	b	b	a	C	c	a	c	a	d	c	a	a	a	b
190	M	S	8	c	b	d	d	c	a	b	a	a	A	c	c	a	c	a	d	c	a	a	b
191	M	S	10	a	d	a	d	a	a	b	a	a	A	c	a	c	a	b	d	b	a	a	a
192	F	S	12	c	b	b	a	c	a	b	b	a	C	c	a	c	a	d	c	a	a	a	b
193	F	S	12	c	b	b	a	c	a	b	b	a	C	c	a	c	a	d	c	a	a	a	b
194	M	S	6	a	b	e	d	e	e	e	e	b	E	a	c	b	a	a	c	a	b	c	c
195	M	S	7	a	b	e	d	e	e	e	e	e	E	e	a	c	c	a	a	e	a	b	c
196	M	S	12	a	b	b	c	d	a	b	b	a	C	c	a	c	a	a	c	d	a	b	c

197	M	S	11	a	b	b	c	d	a	b	b	a	C	c	a	c	a	a	b	d	a	b	c
198	M	C	9	a	c	b	c	b	a	b	b	b	A	d	a	c	b	a	a	a	a	a	b
199	M	C	9	a	c	b	c	b	a	b	b	b	A	d	a	c	b	a	a	a	a	a	b
200	M	S	9	c	e	e	c	c	a	b	b	a	A	d	a	a	a	c	b	b	a	a	c
201	M	S	9	c	e	e	c	c	a	b	b	a	A	d	b	c	a	c	b	b	a	a	c
202	M	S	6	c	b	b	c	d	c	c	c	c	B	b	b	b	b	b	b	b	a	a	c
203	M	S	5	a	b	d	d	d	c	c	c	d	D	d	b	b	d	d	b	d	b	a	c
204	M	S	13	a	b	b	a	b	b	b	b	a	A	a	a	c	a	d	c	a	a	a	a
205	M	S	13	a	b	b	a	b	b	b	b	a	A	a	a	c	a	d	c	a	a	a	a
206	M	S	11	a	b	a	d	d	a	c	b	a	C	b	a	c	a	a	a	a	b	a	b
207	M	S	11	a	b	a	d	d	a	c	b	a	C	b	a	c	a	a	a	a	b	a	b
208	M	S	12	b	b	b	a	b	b	c	b	a	C	c	a	b	a	a	c	b	a	a	e
209	M	S	12	b	b	b	a	b	b	c	b	a	C	c	a	b	a	a	c	b	a	a	e
210	M	S	6	c	c	c	b	c	b	c	b	b	B	a	a	a	c	c	b	a	a	a	a
211	M	S	15	a	b	b	d	c	b	b	b	a	D	c	a	c	c	d	b	b	a	a	b
212	M	S	15	a	b	b	d	c	b	b	b	a	D	c	a	c	c	d	b	b	a	a	b
213	M	S	8	a	b	a	a	a	a	a	b	a	C	c	b	c	b	d	b	b	a	a	a
214	F	C	14	a	b	b	a	c	b	b	b	a	C	c	a	c	a	a	c	b	b	b	b
215	F	C	13	a	b	b	a	c	b	b	b	a	C	c	a	c	a	b	c	b	b	b	b
216	F	S1	12	a	b	b	c	a	b	b	b	a	C	b	a	c	c	c	a	b	a	b	b
217	M	S1	12	a	b	b	c	a	b	b	b	a	C	b	a	c	c	c	b	b	a	b	b
218	M	S1	13	a	b	b	a	d	a	b	b	a	C	a	a	c	a	a	c	a	a	a	b

S: Soldado C: Cabo S1: Sargento 1ro S2: Sargento 2do


ANEXO N° 8

PANEL DE FOTOS

ANEXO N°9

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN

INTERESADO

	PERÚ	Ministerio de Defensa	Ejército del Perú	3a Brigada de Caballería CSM - TACNA
---	-------------	--------------------------	----------------------	---

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Tacna, 28 de febrero del 2022

Oficio N° 109 /III DE/3a Brig Cab/CSM-TACNA/15.00

Señor : **General de Brigada Cmdte General de la 3° Brig Cab.
(SEPER)**


Asunto : Remite Carta de Aceptación del Bachiller en Odontología
CAMA ARRATIA Yoel.

Ref. : H/R N° 002/SEPER/A-1.d/02.01.15 de Febrero 2022

Tengo el honor de dirigirme a Ud., Señor General de Brigada Cmdte General de la 3° Brig Cab., para saludarlo cordialmente y manifestarle que, en relación al documento de la referencia, adjunto al presente se remite la Carta de Aceptación del Bachiller en Odontología **CAMA ARRATIA Yoel**, quien solicitó permiso para realizar el trabajo de investigación y la aplicación de cuestionario referente al NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL DEL PERSONAL DE SERVICIO MILITAR DEL CUARTEL TARAPACA en coordinación con la Dirección del CSM de la 3° Brig Cab.

Es propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima.

Dios guarde a Ud.



[Handwritten Signature]
O - 30755031 - D -
CAMELO CHIPANA CUTIPA
TTE CRL 5 ODO
DIRECTOR DEL COM DE LA 3ª BRIG. CAB. "TACNA"

DISTRIBUCION:

- CG (SEPER).....01
- Interesado.....01 (C'Inf)
- Archivo.....02/04

CCHO/sph



PERÚ

Ministerio de
DefensaEjército del
Perú3a Brigada de Caballería
CSM - TACNA

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

CARTA DE ACEPTACION

EL TTE CRL DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD MILITAR DE LA 3ª BRIGADA DE CABALLERÍA-TACNA, TIENE EL AGRADO DE DIRIGIRSE AL SR:

CAMA ARRATIA YOEL

Para hacer de su conocimiento que, visto la HOJA DE RESPUESTA N° 002/SEPER/A-1.d/02.01.15 de Febrero 2022 y habiendo solicitado permiso para realizar el trabajo de investigación y la aplicación de cuestionario referente al NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL DEL PERSONAL DE SERVICIO MILITAR DEL CUARTEL TARAPACA, perteneciente a la 3ª Brigada de Caballería.

Esta Dirección le expide la presente Carta de Aceptación, para los fines que estime conveniente.

Tacna, 28 de Febrero del 2022



O - 307865824 - O*
CAMILO CHIPANA CUJTIPI
Tte Crl S ODO

Director del CSM de la 3ª Brig Cab "Tacna"



UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

"AÑO DEL PORTALCIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Oficio N° 006-2022 - FO - ULC

Tacna, 26 de Enero del 2022

SEÑOR
JORGE AREVALO KALINOWSKI
GENERAL DE BRIGADA
COMANDANTE GENERAL
3er BRIGADA DE CABALLERÍA DE TACNA
PRESENTE.-

Me es grato dirigirme a Ud. para saludarlo muy cordialmente y a la vez presentarle al Bachiller en Odontología Yoel Cama Arratia el cual se encuentra desarrollando un Proyecto de Investigación para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista, titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL DEL PERSONAL DE SERVICIO MILITAR DEL CUARTEL TARAPACÁ DEL EJÉRCITO PERUANO, TACNA-2021", para lo cual le solicito pueda autorizar a quien corresponda dar las facilidades para que el referido Bachiller pueda levantar la muestra de dicho Proyecto de Investigación que consiste en aplicar un cuestionario al personal de servicio militar del Cuartel Tarapacá que está a cargo de la 3era Brigada de Caballería de Tacna.

Sin otro particular, agradezco la atención prestada y hago propia la ocasión para manifestarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente



[Handwritten signature]

MARCELO EDUARDO LARA LANDEAR
CATEDRÁTICO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
2021, EN LA UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA

