

NOMBRE DEL TRABAJO:

CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN PERSONAL MILITAR VOLUNTARIO DE AVIACIÓN DEL EJÉRCITO - PERÚ 2024.

ASESOR:

- Mg. Cueva Buendía, Luis Alberto

AUTORES:

- Bach. Jauregui Alonzo, Jackeline Rosangela

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

JAUREGUI ALONZO JACKELINE INFORM E FINAL DE TESIS.docx

<p style="font-size: x-small; margin: 0;">RECUENTO DE PALABRAS</p> <p style="margin: 0;">15540 Words</p>	<p style="font-size: x-small; margin: 0;">RECUENTO DE CARACTERES</p> <p style="margin: 0;">86124 Characters</p>
<p style="font-size: x-small; margin: 0;">RECUENTO DE PÁGINAS</p> <p style="margin: 0;">91 Pages</p>	<p style="font-size: x-small; margin: 0;">TAMAÑO DEL ARCHIVO</p> <p style="margin: 0;">6.2MB</p>
<p style="font-size: x-small; margin: 0;">FECHA DE ENTREGA</p> <p style="margin: 0;">May 27, 2024 5:48 PM GMT-5</p>	<p style="font-size: x-small; margin: 0;">FECHA DEL INFORME</p> <p style="margin: 0;">May 27, 2024 5:49 PM GMT-5</p>

● 14% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 14% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFECIONAL DE ESTOMATOLOGIA**

TESIS
**CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE
HIGIENE ORAL EN PERSONAL MILITAR VOLUNTARIO DE
AVIACIÓN DEL EJÉRCITO - PERÚ 2024.**

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

AUTOR:

Bach. Jauregui Alonzo, Jackeline Rosangela

ASESOR:

Mg. Cueva Buendía, Luis Alberto

LINEA DE INVESTIGACION

Salud Pública y Preventiva en Estomatología

Huancayo - Perú

2024

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado a Dios por las grandes cosas que estoy logrando con su bendición. También a mis padres por confiar en mí que soy capaz de lograr todo lo que me proponga, a mi hijo Bastian que fue mi más grande motivo para no rendirme y seguir adelante siempre, siendo mi fortaleza para conseguir mis objetivos. Y a mi esposo por su apoyo incondicional en todo momento, y por alentarme a seguir adelante a pesar de las adversidades. Y a todos los demás que fueron testigo y de alguna forma fueron mi apoyo y aliento para no rendirme en este trayecto de mi vida.

Jackeline Rosangela Jauregui Alonzo.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar, mi agradecimiento a todos las personas que me apoyaron desinteresadamente a poder culminar mi tesis que ha requerido de mucho sacrificio.

A mis docentes de la facultad de Odontología de la Universidad Franklin Roosevelt por guiarme en este arduo camino.

A mi asesor Mg. C.D. Luis Alberto Cueva Buendía, por haberme guiado, en la elaboración de mi trabajo de titulación, porque me brindo el apoyo para desenvolverme profesionalmente dándonos la pautas respectivas para lograr mi objetito.

Por último agradecer al Sr. CMDTE Daniel Torrejón Ramírez de la Institución Militar de Voluntarios de Aviación del Ejército del Perú por abrirme sus puertas, haciendo posible la obtención de la información para mi proyecto de investigación.

PÁGINA DEL JURADO

PRESIDENTE:

Dr. Pariajulca Fernandez, Israel Robert

SECRETARIO:

Dr. Bonilla Cairo, Pablo Santiago

VOCAL:

Mg. Cueva Buendía, Luis Alberto

SUPLENTE:

Mg. Paredes Ambrosio, Junior Salvador

}

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, JAUREGUI ALONZO JACKELINE ROSANGELA con DNI: 42396858.

Bachilleres y autora de la tesis de titulada. **CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN PERSONAL MILITAR VOLUNTARIO DE AVIACIÓN DEL EJÉRCITO - PERÚ 2024.**

Declaro bajo juramento que:

1. La tesis es de mi autoría.
2. He respetado las normas internacionales de las citas y referencias para las fuentes consultadas. Por lo tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
3. La tesis no ha sido auto plagiado; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumimos las consecuencias y sanciones que de nuestras acciones se deriven, sometiéndonos a la normatividad vigente de la Universidad Roosevelt.

Abril 2024



Jackeline Rosangela Jauregui Alonzo

DNI: 42396858

INDICE

CARATULA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
PÁGINA DEL JURADO.....	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	v
ÍNDICE.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCION.....	9
II. MÉTODO.....	23
2.1 Tipo y diseño de investigación.....	23
2.2 Operacionalizacion de variable.....	24
2.3 Población, muestra y muestreo.....	26
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
2.5 Procedimiento.....	29
2.6 Métodos y análisis de datos.....	29
2.7 Aspectos éticos.....	29
III. RESULTADOS.....	30
IV. DISCUSION.....	51
V. CONCLUSION.....	55
VI. RECOMENDACIONES.....	56
REFERENCIAS.....	57
ANEXOS.....	62

RESUMEN

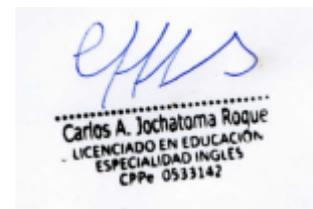
La presente investigación tuvo como objetivo, determinar el conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024. La muestra estuvo conformada por 97 personas. El estudio fue enfocado en una investigación cuantitativa, de diseño descriptivo y de tipo correlacional de corte transversal. Para la recolección de la información se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento fue dos cuestionarios. El análisis de los datos se llevó a cabo mediante la estadística descriptiva y la estadística inferencial a través de pruebas no paramétricas (Correlación de Spearman). Entre los resultados se evidencio que todo los encuestados poseen un conocimiento que respecta a esta variable, la mayoría tiene un conocimiento medio (88.7%), siendo equivalente a 86 personas de tropa, mientras que 11 personas de tropa tienen un conocimiento alto. También se observó en relación a identificar las dimensiones: cepillado, hilo dental, enjuague bucal y visitas al dentista de la variable actitudes para los hábitos de higiene oral. El personal tropa presenta un nivel neutro de alrededor de 54.6% mientras un 44.3% un nivel negativo. El estudio concluyó que existe una relación directa alta y significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y actitud para los hábitos de higiene oral en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024 (Rho de Spearman = 0.728 y p-valor = 0.021). Estos hallazgos guardan relación con los obtenidos.

Palabras claves: salud bucal, nivel de conocimiento, hábitos y actitudes de higiene oral.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the knowledge of oral health and oral hygiene habits in volunteer military aviation personnel of the army - Perú 2024. The sample consisted of 97 people. The study was focused on quantitative research, descriptive design and cross-sectional correlational type. For the collection of information, the survey technique was used and the instrument had two questionnaires. The data analysis was carried out using descriptive statistics and inferential statistics through non-parametric tests (Spearman's correlation). Among the results, it was found that all the interviewed have knowledge of this variable, most of them have medium knowledge (88.7%), equivalent to 86 troop people, while 11 troop people have a high knowledge. It was also observed in relation to identifying the dimensions: brushing, dental floss, mouthwash and visits to the dentist of the variable attitudes to oral hygiene habits. The troop personnel presented a neutral level of about 54.6% while 44.3% presented a negative level. The study concluded that there is a high and significant direct relationship between the level of knowledge about oral health and attitude to oral hygiene habits in the troop personnel of the voluntary military aviation service of the Peruvian Army 2024 (Spearman's Rho = 0.728 and p-value = 0.021). These findings are related to those obtained.

Key words: oral health, level of knowledge, oral hygiene habits and attitudes



I.- INTRODUCCION

Respecto a la realidad problemática. El conocimiento y los hábitos sobre las medidas preventivas de higiene bucal son medidas importantes de tratamiento pre dental basadas en la teoría científica y clínica, para minimizar riesgos y errores durante el tratamiento odontológicos en los pacientes. Para reducir la tasa de enfermedades bucales en la población, la educación preventiva sobre salud bucal debe comenzar a una edad temprana (1).

Así mismo, la mala higiene bucal y la falta de hábitos de higiene oral tienen un grave impacto en la salud oral y puede provocar una variedad de problemas como periodontitis, caries, dolor y malestar en dientes y encías, infecciones y pérdida de dientes. Y que puede provocar más complicaciones, como dificultad para masticar y hablar, afectando la calidad del sueño y la productividad laboral (1).

Según la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud, a escala global, las enfermedades bucales pueden impedir gravemente la búsqueda de una vida completamente saludable. Desafortunadamente, a pesar de la abundancia de evidencia que respalda esta afirmación, esta no ha resultado en reducciones consistentes en las tasas de enfermedades bucales a nivel mundial y nacional. Esto es especialmente cierto en el caso de las caries, que siguen siendo la enfermedad más común que afecta a la población mundial (2).

De manera similar, la Federación Dental Internacional señaló que la política gubernamental sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral debe basarse en datos científicos verificables. Estas directrices deben estar centradas en la comunidad, con especial atención a los grupos en situaciones vulnerables. Las medidas preventivas y promocionales son importantes para la salud bucal. Además, se deben asignar más recursos financieros de acuerdo con las necesidades prioritarias de cada país y se debe alentar la colaboración público-privada para abordar las diferencias existentes en los servicios de cuidado bucal (3).

En este sentido, el Perú refleja la necesidad de una mejora significativa. Un estudio realizado en 2018 encontró que la prevalencia de caries en jóvenes peruanos alcanzó el 98,50%. Además, la desnutrición aguda contribuye a una mala higiene bucal por falta de conocimientos sobre higiene bucal y hábitos inadecuados de higiene bucal que aumenta la formación de placa bacteriana y aumenta los problemas periodontales y gingivales, hay evidencia de que así es. La falta de conocimiento sobre las medidas preventivas también juega un papel importante en el mantenimiento de una salud bucal óptima en este país (4).

En poblaciones con hábitos diferentes, por ejemplo, para el personal militar, una mala salud bucal puede tener un impacto negativo en la preparación para el desempeño laboral. Por tanto, el personal militar debe minimizar los problemas dentales y estar preparado para cualquier misión. Por eso debemos prestar atención a un estilo de vida óptimo junto con una actitud adecuada hacia la salud bucal.

Por lo cual el propósito del estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en Personal Militar Voluntario de Aviación del Ejército - Perú 2024, para conocer el grado de conocimiento del personal militar en dichos temas.

En seguida se presentan los antecedentes realizados en diferentes lugares, en primer lugar, los antecedentes nacionales:

Llanque J. realizó en el 2021 una tesis con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal del personal de servicio militar del cuartel Tarapacá-Tacna 2021 en cuanto a su metodología fue un estudio descriptivo y prospectivo, con diseño no experimental y transversal, la muestra fue una población de 218 integrantes del Servicio Militar el conocimiento fue evaluado con un cuestionario de 20 preguntas se evaluó las dimensiones de bueno, malo y regular para hallar la significancia. Resultados: Se obtuvieron los siguientes resultados: nivel bueno en un 2,8%, nivel normal en un 50,9% y nivel malo en un 46,3%. En cuanto al género, las cifras fueron buenas, un 2,3% para los hombres 0,5% para las mujeres, y estándar, un 41,7% para los hombres 9,2% para las mujeres. La tasa fue baja para los hombres, del 43,5%, y para las mujeres, del 2,8%. Conclusión: El personal de Servicio Militar del Cuartel Tarapacá en el año 2021 tiene un nivel de conocimiento regular, respecto a la Salud Bucal (5).

Sin embargo, la investigación realizada por López G. en el año 2021 cuyo objetivo llevo a determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas en salud oral en personal policial del complejo Jorge Monge Llanos- lima 2021. Respecto a su metodología fue un estudio no experimental, relacional, transversal, analítico y prospectivo, la muestra fue una población de 202 efectivos policiales, elegidos mediante el muestreo aleatorio simple, el conocimiento fue evaluado para ambas variables se utilizaron dos cuestionarios, los cuales fueron validados por tres expertos de una universidad privada de Trujillo. Estos instrumentos demostraron confiabilidad interna según el índice de Kuder-Richardson. (KR- 20) de 0.858 para el nivel de conocimiento sobre salud oral y 0.855 para conducta sobre salud oral. Ambas encuestas se compartieron virtualmente a través de la herramienta Formularios de Google, se autoadministraron y tardaron 15 minutos en completarse. Resultados: Según género, hubo asociación entre conocimientos y conductas de salud bucal para las mujeres ($p=0,038<0,05$), pero no se encontró dicha asociación para los hombres ($p=0,936>0,05$). De igual forma, no existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos y conductas de salud bucal según edad, estado civil, nivel educativo y nivel de promoción ($p>0,05$). Conclusiones: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos y conductas sobre salud oral en el personal policial del complejo Jorge Monge Llanos (6).

Así mismo Santamaría K. en el año 2021 en su investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en el personal militar del batallón de fuerzas especiales n° 201. Huánuco-2021. Con una metodología prospectivo, transversal, observacional y analítico. La muestra estuvo constituida por 142 miembros militares los datos fueron recolectados utilizando Encuesta y Entrevista, como recurso de recolección de datos el cuestionario de conocimientos sobre salud bucal y la escala. Resultados: con una altura de significancia del 5%, la altura de conocimientos sobre la vitalidad oral se relaciona con los hábitos de vitalidad oral, en la muestra de estudio. Conclusiones: Se concluyó que el personal militar tiene un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal 50.7% y posee hábitos de higiene oral en un nivel regular 71.8% (7).

Además, Pardo S. en el año 2019 en su investigación tuvo como objetivo evaluar la eficacia de un Programa Promocional Preventivo en higiene oral en el personal de tropa del servicio militar voluntario de la Escuela de Comandos del Ejército del Perú 2019. Respecto a su metodología fue un estudio tipo cuasiexperimental, prospectivo,

longitudinal, analítico. La muestra estuvo compuesta por 92 participantes de 18 a 25 años, divididos en dos grupos: casos (46 participantes) y controles (46 participantes). Noventa días después de recibir el concepto teórico y la práctica educativa, se administró un breve índice de higiene bucal a los grupos de casos y controles antes y después de recibir solo el concepto teórico. Resultados: La eficacia del programa de publicidad preventiva es evidente en el grupo de casos, ya que el 58,7% de los sujetos practicaron una higiene bucal regular antes de utilizar el programa y la misma proporción mantuvo una buena higiene bucal después. A diferencia del grupo de control, el estado de higiene bucal se mantuvo constante antes y después de utilizar el programa. Además, los programas preventivos de promoción de la salud bucal demostraron ser efectivos en todos los grupos de edad estudiados y las diferencias fueron estadísticamente significativas ($p < 0,05$). Conclusiones: El Programa Promocional Preventivo en higiene oral en el personal de tropa del servicio militar voluntario de la Escuela de Comandos del Ejército del Perú, es eficaz (8).

Igualmente, Colchado N. en el año 2018 en su investigación su objetivo fue determinar el nivel de conocimiento del personal de tropa del servicio militar del Cuartel Ramón Zavala – 32 a brigada de infantería Trujillo 2017. Con su metodología de estudio de tipo prospectivo, transversal, descriptivo y observacional, con una muestra de 350 personas de la tropa del servicio militar, Esta valoración se basó en una encuesta previamente validada por opinión de expertos, resultando un nivel de acuerdo del 97,50%. Se utilizó una prueba no paramétrica de independencia de criterio utilizando una distribución chi-cuadrado (X^2) con un nivel de significancia del 5%. Resultados: Se encontró que el 40,6% del personal militar tenía un nivel de conocimientos bajo, el 51,7% tenía un nivel de conocimientos normal y el 7,7% tenía un nivel de conocimientos bueno. Se encontraron diferencias estadísticas significativas de 0,013 y 0,000 para género y rango militar, respectivamente. Conclusiones: que el personal de tropa del servicio militar presenta un nivel de conocimiento sobre salud bucal regular (9).

A continuación, se presentan los antecedentes internacionales.

Asimismo Aguilar C., et al. Realizaron en el año 2023 una investigación que tuvo como objetivo determinar nivel de conocimiento y autocuidado sobre salud bucodental quinta división ejército nacional, Ibagué 2023-2 Colombia. Su metodología fue un estudio tipo transversal descriptiva, con el fin de evaluar variables tanto cualitativas como

cuantitativas con una población de 300 individuos de dicha división se evaluó a través de encuesta se realizó con herramientas como Google forms, la cual permitió crear Encuestas de manera rápida y de manera virtual, con el fin de evitar el uso de papel. Resultados: reflejan la importancia de la salud bucal para la calidad de vida de los encuestados, pero también revelan falta de conocimiento sobre la caries dental y problemas dentales existentes que requieren atención dental adecuada y educación continua. Conclusión: El nivel de conocimiento sobre salud bucodental en el personal militar de la Quinta División es medianamente alto, con un 54% de respuestas correctas en la encuesta. Esto revela un avance en el conocimiento en comparación con estudios previos en poblaciones similares que suelen mostrar niveles medios o bajos (10).

Del mismo modo, Pineda J. en el año 2022 en su investigación tuvo como objetivo Evaluar la efectividad de un taller odontológico en la adquisición de conocimientos y percepción del bienestar en salud bucal del personal militar milagros- ecuador 2022. La metodología incluyó enfoques de trabajo de campo observacional descriptivo cuantitativo y cualitativo, es decir, mediciones longitudinales con una población de 35 participantes, Se utilizaron dos técnicas de recolección de datos. La primera fue una encuesta utilizando un cuestionario de 20 preguntas para evaluar conocimientos, y la segunda fue una entrevista para determinar las percepciones de salud con respecto a la salud bucal. Resultado: el conocimiento antes de la intervención educativa, precisó un nivel de (8,58%) óptimo, (68,56%) mejorable y (22,86%) improcedente y después de la intervención presento un nivel (100%) óptimo, en cuanto a la percepción, los militares conocen que los problemas dentales ocasionan dolor, sensibilidad y pérdidas del diente, sin embargo suelen acceder a los servicios de consulta odontológica por tratamientos restaurativos y no preventivos Conclusión: El taller odontológico fue una estrategia de intervención educativa que ayudo de forma significativa a mejorar el nivel de conocimiento y permitió conocer la percepción de bienestar de salud del militar a fin de ejecutar actividades preventivas de salud bucal dentro de las unidades de salud de la Armada (11).

Igualmente, An R., et at. Realizaron en el año 2022 una investigación con el objetivo investigar comportamientos de salud bucal y calidad de vida relacionada con la salud bucal entre pacientes dentales. China 2022. La metodología fue un estudio transversal con una de población de 186 participantes, la edad promedio de los participantes fue de 24,62 años en el departamento de estomatología del primer hospital

general móvil de la policía armada, se evaluó mediante un cuestionario de comportamiento de salud bucal de 16 ítems. Los resultados La puntuación media del OHIP-5 (encuesta) fue 4,31 (DE = 3,35). La calidad de vida relacionada con la salud bucal difirió significativamente según el historial de tabaquismo, el historial de consumo de alcohol, la situación laboral, el estado de salud bucal autoevaluado, la frecuencia del cepillado diario, la condición de caries dental y si tomaron la iniciativa de aprender sobre la salud bucal, se encontró que el estado de salud bucal y el estado laboral autoevaluados se asociaron significativamente con las puntuaciones del OHIP. Los jubilados y aquellos con mala salud bucal mostraron un discomfort deficiente. Conclusión: En general la salud bucal la mayoría de los pacientes reportaron tener malas conductas de salud bucal, entre los cuales la población jubilada y aquellos con mala salud bucal autoevaluada mostraron deficientes hábitos de higiene oral (12).

Además, Cesa M. en el año 2021. En su investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal que presentan los habitantes de Gregorio de Laferrere- Argentina 2021. Respecto a su metodología fue un estudio descriptivo transversal con una muestra de 150 adultos de Gregorio de Laferrere, a partir de una encuesta virtual que permitió analizar conocimientos sobre salud bucal. Resultado en general, los encuestados tenían escasos conocimientos sobre higiene bucal. En la escala de 0 a 24 puntos utilizada para evaluar el conocimiento, la puntuación más repetida fue de 7 puntos. Conclusión: El análisis de los resultados permite concluir que: La planificación y ejecución de programas de salud pública deben integrar la promoción, un mejor acceso a la información, prevención y el control de salud bucal de la comunidad (13).

Según Fernández G. en el año 2019 en su investigación tuvo como objetivo evaluar prácticas, conocimientos y actitudes de salud bucal entre el servicio activo del ejército EE.UU. la metodología fue un estudio observacional con una muestra de 176 soldados se utilizó cuestionarios en papel se distribuyó aleatoriamente entre Clínicas dentales del ejército en las instalaciones del ejército de Fort Hood. Resultados: Los datos de 560 cuestionarios no mostraron un aumento significativo en las puntuaciones de la práctica oral. Con rango. Sin embargo, hubo un aumento significativo en las puntuaciones de conocimiento oral ($p < 0,05$). Allí Hubo una correlación positiva significativa entre las puntuaciones de práctica oral y conocimiento oral ($p < 0,05$). Las mujeres soldados tuvieron puntuaciones medias significativamente más altas en conocimiento oral y

práctica oral que los hombres. Soldados ($p < .05$). Las puntuaciones de práctica oral y conocimiento oral aumentaron significativamente con educación ($p < 0,05$). Hubo diferencias en la práctica oral y el conocimiento oral según la raza. Conclusiones: Este estudio reveló información crítica sobre fortalezas y deficiencias en áreas específicas. Áreas de práctica oral, conocimientos y actitudes entre los soldados en servicio activo del ejército de EE. UU. Los Estados Unidos El ejército cuenta con una sólida práctica de atención de la salud bucal en comparación con otros militares y civiles. Los hallazgos de este estudio dieron regular y se pueden utilizar para mejorar nuestras medidas preventivas y prácticas dentales clínicas y, a su vez, mejorar la solidez y eficacia general de nuestros EE. UU (14).

Respecto a las teorías y enfoques conceptuales A continuación, se describe a la primera variable Conocimiento sobre salud bucal, ha experimentado una notable evolución. Ahora incluye factores sociales y psicológicos además de aspectos funcionales como la masticación y la deglución. Debido a que la apariencia de los dientes afecta aspectos emocionales y sociales, las enfermedades bucales nocivas pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida e incluso afectar la autoestima de las personas (15).

Por lo tanto, el énfasis no sólo está en la prevención y el tratamiento de las enfermedades bucales, sino también en el cumplimiento de los estándares de belleza a nivel mundial. El deseo de mantener estos estándares estéticos puede ser incluso uno de los principales motivos para acudir a consulta, incluso cuando el problema de salud bucal real ya se esté previniendo o tratando (16).

Asimismo la importancia de la salud bucal sobre los dientes, las encías y la cavidad bucal son componentes de una buena salud y la gente suele darlos por sentado hasta que desaparecen. Los expertos dicen que esta es una realidad desafortunada, ya que la mayoría de los problemas relacionados con la salud bucal se pueden evitar con buenas prácticas y controles periódicos. Esto es más fácil de lograr si las personas comprenden la importancia de mantener la salud bucal (17).

La higiene bucal es un proceso complejo que implica muchas formas de autocuidado, desde los básicos hasta los más específicos e individualizados. Por lo tanto, es importante visitar al dentista regularmente una o dos veces al año y someterse a un examen para detectar cualquier anomalía. También es importante que la gente sepa que

los caramelos pueden aumentar el riesgo de caries. Es por eso que las caries en los niños suelen ser el resultado de una higiene bucal inadecuada y una nutrición inadecuada (18).

En este sentido, se destaca la necesidad de una adecuada supervisión de los niños en el uso de estos métodos de higiene oral ya que se deben evitar efectos adversos, especialmente la irritación de los tejidos blandos. Esto se debe a que puede llevar al niño a rechazar el papel del enjuague bucal. Se debe fortalecer la superficie del diente y prevenir o reducir la formación de caries tempranas. Las visitas periódicas al dentista deben realizarse dos veces al año. En lugar de esperar a que se descubra una lesión o que su hijo sienta dolor, estos chequeos regulares pueden ayudar a identificar factores de riesgo y evitar tratamientos costosos y días perdidos en la escuela (19).

Seguidamente, se describe la primera variable. Conocimiento sobre salud bucal que tiene como primera dimensión. Medidas preventivas, que durante aproximadamente siete horas de sueño, la flora bacteriana que favorece la formación de caries se desarrolla y multiplica en el ambiente ácido de la boca. Este proceso no se puede cambiar mientras una persona está en reposo. Además, usar hilo dental es otra forma importante de eliminar la placa bacteriana que se acumula entre los dientes y reducir el riesgo de caries en estas áreas. El uso de enjuagues bucales que contengan flúor también puede ayudar a prevenir las caries (19).

Gracias a medidas de salud pública como agregar fluoruro a la sal y al agua y la implementación de técnicas simples pero efectivas de mantenimiento de la higiene bucal. Las enfermedades bucales se pueden prevenir practicando hábitos saludables, como (17) cepíllese los dientes al menos dos veces al día con pasta dental con flúor, utilice hilo dental diariamente, utilice un enjuague bucal con flúor diariamente, tanto los niños como los adultos deben hacerse controles periódicos, evite las bebidas carbonatadas, los jugos artificiales y las bebidas energéticas, evitar dulces y golosinas, no comer alimentos poco saludables, evitar el tabaco y el alcohol. Ante este escenario, La cooperación técnica de la OPS y la OMS ha ayudado a los países a fortalecer los servicios de salud dental a través de la educación, la adopción de mejores prácticas y la colaboración. Así mismo, por ejemplo, la Iniciativa Comunidades Libres de Caries trabaja para ampliar el acceso a servicios básicos de cuidado bucal para todas las personas, especialmente las poblaciones vulnerables, a través de alianzas público-privadas. Esta iniciativa aboga por la integración

de la salud dental en la atención primaria y promueve el uso de intervenciones rentables (17).

A continuación, se desarrolla la teoría de la segunda dimensión. Enfermedades bucales que pueden causar dolor e incomodidad importantes a las personas, lo que afecta la capacidad de un niño para aprender habilidades en la escuela, la capacidad de un adulto para trabajar y, en última instancia, su calidad de vida en general (20).

Las enfermedades bucales se consideran parte de un espectro de enfermedades complejo, junto con el cáncer, la diabetes, las enfermedades cardiovasculares, etc. Estas enfermedades multifactoriales están influenciadas por factores genéticos, ambientales y de comportamiento (16).

Casi el 90% de la población mundial corre el riesgo de desarrollar enfermedades bucales, desde caries hasta enfermedades periodontales y cáncer bucal. El enfoque en la prevención comienza en la infancia, pero incluso en los países desarrollados, la prevalencia de caries en niños en edad escolar oscila entre el 60% y el 90% (17).

A continuación, se describe la tercera dimensión. Tratamientos dentales, nos referimos a procedimientos médicos y terapéuticos utilizados para prevenir, diagnosticar y tratar diversas enfermedades relacionadas con la salud bucal. Estos tratamientos van desde medidas preventivas y restauradoras hasta extracciones dentales, empastes, endodoncias, cirugía periodontal, colocación de prótesis dentales, ortodoncia y otros tratamientos destinados a mejorar la salud y función de los dientes y las estructuras bucales. Incluye una amplia gama de enfoques, hasta a procedimientos más complejos. La elección de un tratamiento dental específico depende de la condición del paciente, del diagnóstico del dentista y de los objetivos del tratamiento (21).

A continuación, se desarrolla la teoría de la segunda variable. Hábitos de higiene oral, se refiere a las medidas tomadas para mantener la higiene de los dientes, encías y mucosa bucal con el fin de prevenir el desarrollo y posibles complicaciones de infecciones bucales, especialmente caries y enfermedad periodontal (22).

En este sentido, la higiene bucal es una parte importante de la salud general humana. Tener una discapacidad afecta el bienestar biopsicosocial de un individuo. Por lo tanto, es importante implementar estrategias promocionales y preventivas para

mantener la salud bucal y mejorar la calidad de vida de las personas, especialmente cuando se encuentran en situaciones precarias (23)

De manera similar, los comportamientos relacionados con los hábitos de higiene bucal están influenciados y moldeados por una variedad de factores. Estos incluyen principios personales, impulsos personales, estatus socioeconómico y sistemas de influencias culturales. Esto nos permite identificar diferentes patrones en distintos grupos de población diferentes. Se requiere una investigación exhaustiva para comprender esta situación con precisión. Un conocimiento sólido de estos factores puede ayudar tanto a los profesionales de la salud como a los centros de atención médica a identificar grupos de alto riesgo y desarrollar enfoques y políticas para promover la salud bucal en la comunidad (24).

Se sabe que la importancia de tener buenos hábitos de higiene oral, según UNICEF, el propósito fundamental es mantener la salud y prevenir enfermedades. Por ello, es importante introducir ciertas normas y hábitos de higiene en la vida personal, familiar, laboral, escolar y comunitaria. La higiene se refiere a medidas para prevenir y mantener la salud. Una vez que se siguen y establecen las reglas de higiene, se convierten en hábitos profundamente arraigados. Esto crea una conexión inseparable entre higiene y hábitos. Para fomentar la adquisición, práctica y conciencia de estos hábitos, es útil que los adultos den ejemplo a los niños y jóvenes practicando una buena higiene todos los días. De esta manera se facilita la profundización de conocimientos conceptuales, actitudinales y procedimentales sobre el tema (25).

En este sentido, la importancia de la higiene bucal radica en su papel fundamental en el mantenimiento de la salud bucal y la salud general. La limpieza dental regular, como el cepillado y el uso de hilo dental, previene la acumulación de placa, las caries y enfermedades periodontales, que no sólo pueden causar dolor y pérdida de dientes, sino que también provocan cardiopatías, respiratorias, diabetes e inclusive

Ocasionar complicaciones en el embarazo. Además, una buena higiene bucal promueve la confianza en uno mismo, las interacciones sociales positivas y el bienestar general, mejorando así la calidad de vida (26).

En seguida, se menciona la primera dimensión de los hábitos de higiene oral. El cepillado, de los dientes debe comenzar diariamente desde aproximadamente el año de edad sin pasta dental pero puede incluirse el uso de enjuague bucal con flúor.

Dependiendo del riesgo de caries, se recomienda introducir una pasta de dientes de fórmula pediátrica de (500 ppm de flúor) desde el segundo y tercer años de edad. Una buena forma de instaurar el hábito es darle la oportunidad a tu hijo de cepillarse los dientes solo sin utilizar pasta de dientes. Además de que los adultos se cepillen los dientes diariamente con una pasta dental con flúor, esto puede ayudar a prevenir el riesgo potencial de fluorosis dental debido a la ingestión de pasta dental (27) La supervisión de la higiene bucal por parte de un adulto debe continuar hasta que el niño tenga aproximadamente 6 años. Según las recomendaciones de la FDI (Federación Dental Internacional), a partir de esta edad se deben cepillar los dientes al menos dos veces al día utilizando una pasta dental que contenga flúor. Por lo tanto, se puede utilizar pasta de dientes con una concentración de flúor de o superior a 1000 ppm (27).

Seguidamente, se describe la segunda dimensión. Hilo dental, el uso de hilo dental complementa el cepillado de dientes porque es una herramienta valiosa para los mismos y puede ayudar a prevenir problemas dentales y periodontales. Este método elimina las partículas de comida atrapadas en los espacios entre los dientes y los molares. El mejor uso del hilo dental es insertando el hilo entre los dientes y presiónelo hacia arriba y hacia abajo a lo largo de la superficie del diente. Además, el Ministerio de Salud recomienda que el hilo dental se utilice ampliamente y se deseche inmediatamente después de su uso para aumentar su eficacia (18). Por ello, los dentistas ahora enfatizan la importancia del uso del hilo dental como medida preventiva de los problemas dentales, especialmente aquellos relacionados con la salud periodontal (28).

A continuación, se menciona la tercera dimensión. Enjuague bucal, son preparados que se utilizan para garantizar la higiene bucal y matar las bacterias. El enjuague bucal es una forma básica y eficaz de reducir la cantidad de microorganismos contenidos en las partículas líquidas presentes en la boca (29).

De manera similar, los enjuagues bucales se utilizan para reducir la carga viral y prevenir infecciones en las personas y proteger a los trabajadores de la salud. Sin embargo, es importante señalar que el uso excesivo de estos enjuagues pone en riesgo la salud bucal y sistémica del paciente. Por ello, es importante conocer la importancia de sopesar tanto los beneficios como los riesgos del uso del enjuague bucal. Porque estas sustancias son capaces de eliminar la mayoría de los microorganismos que causan enfermedades, pero tampoco se deben ignorar los efectos negativos de esto (30).

En seguida, se menciona la cuarta dimensión. Las Visitas al dentista, por otro lado, el objetivo principal de las visitas periódicas al dentista es controlar y gestionar su salud bucal. Estos objetivos se centran en mantener el equilibrio bucal, prevenir o detectar el desarrollo de enfermedades bucales en sus primeras etapas y tratarlas cuando el daño sea mínimo. Además, estas visitas nos permiten programar su próxima cita de seguimiento para garantizar una atención continua y eficaz. Las visitas periódicas al dentista son esenciales para garantizar una salud bucal óptima y una intervención temprana si surgen problemas. Esto ayuda a minimizar los efectos de las enfermedades bucales a largo plazo (16).

Por lo tanto, es importante que las autoridades, así como el público en general, comprendan la importancia de una buena higiene bucal y su impacto en la salud general. Las políticas de salud pública que se centran en la prevención y la educación sobre la salud bucal tienen el potencial de mejorar significativamente la calidad de vida del personal voluntario. Además, se pueden desarrollar estrategias para mejorar el acceso a los servicios dentales teniendo en cuenta los factores sociodemográficos y la disponibilidad de atención médica adecuada y teniendo en cuenta la naturaleza de la ocupación militar (31).

Teniendo esto en cuenta, el objetivo principal de este estudio ayudaremos a concientizar la importancia, el cuidado y la higiene de la salud bucal entre los jóvenes funcionarios. A través de este trabajo entendemos que este tema no sólo afecta la salud bucal, sino que también afectará en el futuro la calidad de vida de 100 integrantes del Cuerpo de Aviación Voluntaria del Ejército del Perú, me alienta. Sabiendo esto, podrás mantener tus dientes sanos cuidando tu salud bucal y buenos hábitos de higiene oral.

Y respecto a los enfoques conceptuales:

Salud bucal: Proceso que implica el cuidado de los dientes, encías y cavidad bucal en general y que son componentes para una buena salud oral (17).

Nivel de conocimiento: Se refiere a la comprensión que tiene cada persona con respecto a los conceptos, prácticas y cuidados relacionados a un determinado tema (19).

Hábitos de higiene oral: Se refiere a actividades encaminadas a mantener limpios los dientes, encías y mucosas bucales con el fin de evitar la aparición de infecciones y posibles complicaciones en la cavidad bucal (22).

A continuación, se presenta la Formulación del problema:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y actitud para los hábitos de higiene oral en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024?

Referente a la Justificación de la investigación, se encuentra:

Justificación teórica: El tema es interesante o considerable porque proporcione información concreta, oportuna debido a la escasez de investigaciones sobre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y actitud para los hábitos de higiene oral en personal tropa del servicio militar voluntario de aviación del Ejército del Perú. Por lo que los resultados de esta investigación brindarían un aporte indispensable a la odontología, sobre el personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú para poder identificar su nivel de conocimiento y sus hábitos sobre el tema. A su vez también servirán para concientizar al personal de dicha institución sobre los cuidados y chequeos que deben tener para evitar futuras complicaciones tanto personal como laboral.

Justificación metodológica: La realización de este estudio ha sido abordada de manera proactiva ya que utiliza un instrumento (cuestionario) que luego puede ser utilizado en otros estudios cuyo objetivo sea medir las mismas variables del estudio. De igual forma, se espera que este estudio sirva de base o soporte de referencia para otros estudios similares.

Los objetivos de la presente investigación se encaminan a:

El objetivo general es: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y actitud para los hábitos de higiene en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024.

Y los objetivos específicos son:

- 1.- Identificar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024.
- 2.- Identificar la actitud para los hábitos de higiene oral en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024.
- 3.- Identificar el nivel de conocimiento sobre salud bucal del personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024 según edad

4.- Identificar el nivel de conocimiento sobre salud bucal del personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú según sexo.

5.- Identificar la actitud para los hábitos de higiene oral en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024 según edad.

6.- Identificar la actitud para los hábitos de higiene oral en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024 según sexo.

7.- Identificar las dimensiones: cepillado, hilo dental, enjuague bucal y visitas al dentista de la variable actitudes para los hábitos de higiene oral en personal tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024.

La hipótesis de la investigación es:

H1: Existe una relación directa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y actitud para los hábitos de higiene oral en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024.

Ho: No existe una relación directa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y actitud para los hábitos de higiene oral en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024.

II.- MÉTODO

2.1 Tipo y diseño de investigación:

Este proyecto está destinado a una descripción detallada de una población o muestra y por lo tanto se ubica en la clasificación básica. Su objetivo central es ampliar y perfeccionar la comprensión del tema actual, en lugar de aspirar a una aplicación práctica inmediata.

También es una correlación porque su finalidad es determinar si existe relación entre las dos variables analizadas. Esto se debe a que los estudios correlacionales tienen como objetivo evaluar el grado de asociación entre dos o más variables.

El enfoque metodológico aplicado en este proyecto adopta una perspectiva cuantitativa, ya que se utilizan métodos y análisis estadísticos para probar las hipótesis propuestas sobre las relaciones entre las variables estudiadas. La investigación cuantitativa corresponde a la investigación que sigue una serie de pasos secuenciales destinados a probar una hipótesis específica propuesta a través de procedimientos estadísticos.

Los diseños utilizados no son experimentales, ya que los conceptos presentados en el proyecto no están sujetos a manipulación. En cambio, la información se utilizó de forma natural dentro del contexto. El propósito de este tipo de diseño es comprender situaciones imprevistas donde las variables ya están fijas y no se pueden cambiar.

De manera similar, la expansión es transversal porque el elemento se aplicó a un período de tiempo específico. Este tipo de análisis son de naturaleza descriptiva porque se realizan en un solo momento en el tiempo y recopilan información de una población o muestra que describe sus características.

2.2 Operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre salud bucal.	La comprensión y familiaridad de una persona con conceptos, prácticas y cuidados relacionados con la salud bucal y dental (16).	La variable conocimiento sobre salud bucal se mide en función de sus dimensiones.	Medidas preventivas	Frecuencia de cepillado. Uso de hilo dental. Consumo de alimentos.	Alto Medio Bajo
			Enfermedades bucales	Caries. Gingivitis Periodontitis.	
			Tratamientos dentales	Conocimiento sobre tratamientos. Tratamientos preventivos Operaciones dentales.	
Actitud para los hábitos de higiene oral	Actividades encaminadas a mantener limpios los dientes, encías y	La variable hábitos de higiene bucal se miden según las	Cepillado	Frecuencia de cepillado. Duración del cepillado.	Positivo Neutro Negativo

	mucosa bucal con el fin de evitar la aparición de infecciones y posibles complicaciones (21).	siguientes dimensiones.		Técnica de cepillado.	
			Hilo dental	Frecuencia de uso de hilo dental. Consistencia en el uso de hilo dental. Habilidad en el uso de hilo dental	
			Enjuague bucal	Frecuencia de enjuague bucal. Tipo de enjuague bucal. Duración del enjuague bucal	
			Visitas al dentista	Frecuencia de visitas dentales regulares Cumplimiento de citas dentales. Motivo de las visitas dentales.	

2.3 Población, muestra y muestreo

Población.

La población de estudio estuvo conformada por el personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú, que son aproximadamente 130 personas

Una variable es un atributo de un objeto o sistema cuyo valor puede cambiar. Estas variables se utilizan para evaluar la influencia de diferentes factores en el campo de investigación.

Muestra.

La muestra, al igual que la población, estuvo compuesta por 97 personas de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú. Por tanto, una muestra representa un subconjunto de una población y también se selecciona a partir de elementos de la población con el objetivo de representar a toda la población en su conjunto.

Muestreo probabilístico.

Para poblaciones finitas

TAMAÑO DE LA MUESTRA				
Quando: Z=	1.96			
N=	130			
P=	0.5			
Q=	0.5			
E=	0.05			
$n_0 = \frac{Z^2 N \cdot P \cdot Q}{Z^2 P \cdot Q + (N - 1) E^2} =$		97.32013407		
POBLACION Y MUESTRA DE ESTUDIO				
	N° POBLACION	PORCENTAJE	N° MUESTRA	PORCENTAJE
N° de radiografías panorámicas	1500	100.00	97	100.00
Total	1500		97	100.00

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

-Personal de tropa que pertenezca al servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú.

-Personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú que firmó el consentimiento informado.

-Personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú que desea ser parte del proyecto.

Criterios de exclusión:

-Personal de tropa que no pertenezca al servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú.

-Personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú que no quiera participar.

-Personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú que hayan marcado de manera incompleta los cuestionarios.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

En la presente investigación se utilizó dos cuestionarios como métodos de instrumentos de medición.

Ficha técnica del instrumento de recolección de datos:

El cuestionario fue tomado, en su totalidad, del estudio de Auris P. Samaniego B. Nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en efectivos policiales pertenecientes a la comisaría de la familia, Huancayo, 2023. de la escuela de odontología de la Universidad Privada Franklin Roosevelt de Huancayo 2023 [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú, Universidad Privada Franklin Roosevelt de Huancayo 2024 que será utilizada por la bachiller Jáuregui Alonzo, Jackeline Rosangela respectivamente (32).

El instrumento consta de dos segmentos, el primer segmento corresponde a un cuestionario de conocimientos sobre salud bucal que consta de 18 preguntas, y el segundo segmento corresponde hábitos de higiene oral que constará de 24 ítems dividido en las 4 dimensiones establecidas completando el cuestionario con una totalidad de 42 preguntas.

El conocimiento sobre salud bucal que consta de 18 preguntas que abarcan las siguientes dimensiones sobre conocimientos de medidas preventivas que constara de 6 preguntas, conocimiento de enfermedades bucales que constara de 6 preguntas y el conocimiento de tratamientos dentales que constara de 6 preguntas (32).

Sobre los hábitos de higiene oral que constará de 24 ítems basados en la escala de Likert para medir las prácticas de higiene oral que abarcan las siguientes dimensiones cepillado que constará de 6 preguntas, hilo dental que constará de 6 pregunta, enjuague bucal manejo que constará de 6 preguntas y las visitas al dentista que constará de 6 preguntas (32).

Validez y confiabilidad

Los instrumentos fueron aprobados y validados mediante Juicio de los expertos, siendo Mg CD. Luis Alberto Cueva Buendía, Mg Pablo Santiago Bonilla Cairo y Mg. CD. Juan Jesús Buendía Suazo; para lo cual se utilizó la ficha correspondiente, brindada por la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt en el año 2020.

En el presente trabajo de investigación se estableció en el nivel de confiabilidad a través de alfa de Cronbach para evaluar los puntajes obtenidos del instrumento de información para los colaboradores encuestados.

El valor de la confiabilidad del instrumento: VARIABLE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL., se halló teniendo en consideración la muestra de análisis representada por 30 colaboradores, el instrumento consideró 18 preguntas.

Para propósitos de investigación $\geq 0,7$ (aceptable 0.70, buen índice 0.80 y excelente 0.90). En nuestro caso el valor del alfa de cronbach es 0.793

Como los resultados son mayores a 0,70 en consecuencia el instrumento tiene una confiabilidad alta.

El valor de la confiabilidad del instrumento: VARIABLE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL, se halló teniendo en consideración la muestra de análisis representada por 30 colaboradores, el instrumento consideró 24 preguntas.

Para propósitos de investigación $\geq 0,7$ (aceptable 0.70, buen índice 0.80 y excelente 0.90). En nuestro caso el valor del alfa de cronbach es 0.818

Como los resultados son mayores a 0,70 en consecuencia el instrumento tiene una confiabilidad alta.

2.5 Procedimiento

El procedimiento consta de las siguientes actividades:

- Se remitió una solicitud dirigida al comandante general de la aviación del ejército encargado del personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú: Realización de la encuesta ha dicho personal.
- Recoger el documento de conformidad de la solicitud presentada.
- Presentar cronograma de actividades.
- Llenado del cuestionario mediante forma presencial.

2.6 Métodos de análisis de datos.

Para el almacenamiento de resultados, se utilizó una base de datos SPSS versión 24.0. Utilizando para el análisis de estos la prueba estadística T de Students.

2.7 Aspectos éticos.

Este estudio cumplió con los lineamientos del Comité de Ética en Investigación de la Universidad Privada Franklin Roosevelt de Huancayo. Además, los datos se recopilaron únicamente con fines académicos, ya que se mantuvo el anonimato de los participantes individuales del estudio.

III. RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados obtenidos en cada una de las variables de estudio. El origen de estos resultados son los instrumentos aplicados a la población de estudio compuesta por 97 personas de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú.

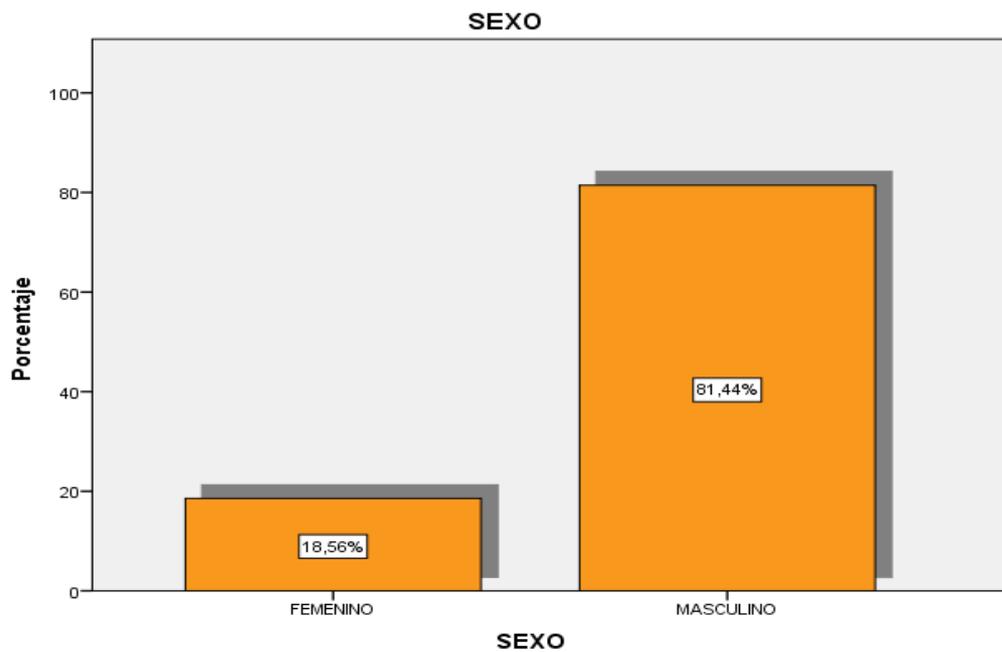
3.1. Resultados del análisis estadístico descriptivo.

- Descripción de los resultados de las variables de estudio.

Tabla N° 1. Resultados de las características de la muestra según sexo en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024.

	Frecuencia	Porcentaje
Válido FEMENINO	18	18,6
MASCULINO	79	81,4
Total	97	100,0

Fuente: elaboración propia.



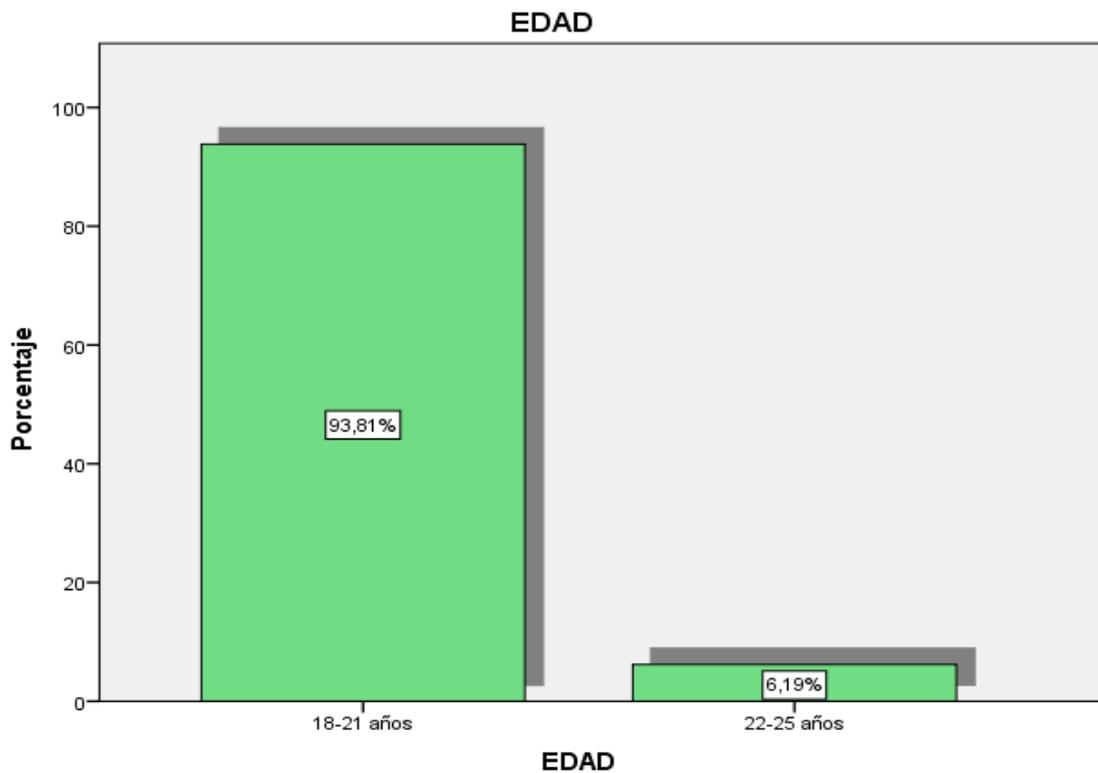
Fuente: elaboración propia.

En tabla N° 1, se evidencia en el gráfico, se puede observar que de las 97 personas de tropa a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta al sexo, la mayoría pertenece al sexo masculino (81.4%), siendo equivalente a 79 personas de tropa, mientras que 18 personas de tropa pertenecen al sexo femenino (18.6%).

Tabla N°2. Resultados de las características de la muestra según edad en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	18-21 años	91	93,8
	22-25 años	6	6,2
	Total	97	100,0

Fuente: elaboración propia.



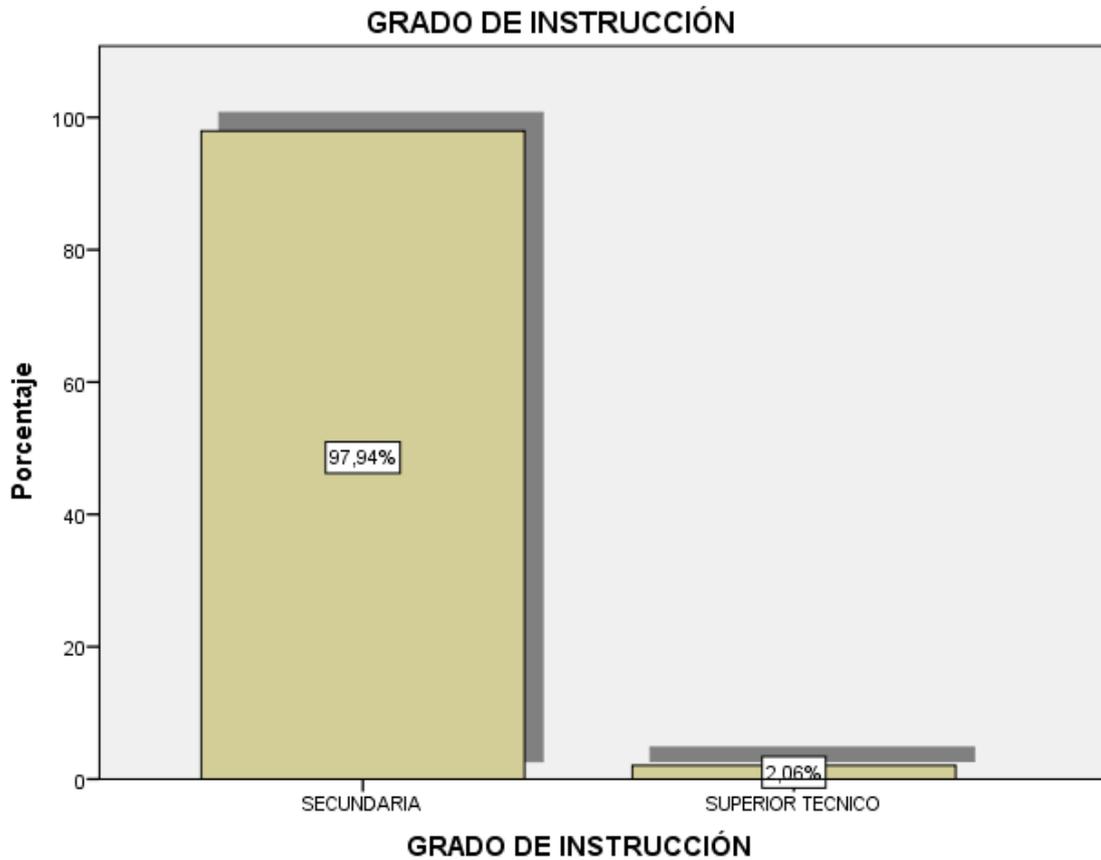
Fuente: elaboración propia.

En tabla N° 2, Del gráfico, se puede observar que de las 97 personas de tropa a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta a la edad, la mayoría tiene entre 18 y 21 años (93.8%), siendo equivalente a 91 personas de tropa, mientras que 6 personas de tropa tienen entre 22 y 25 años (6.2%).

Tabla N°3. Resultados de las características de la muestra según grado de instrucción en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	SECUNDARIA	95	97,9
	SUPERIOR TECNICO	2	2,1
	Total	97	100,0

Fuente: elaboración propia.



Fuente: elaboración propia.

En tabla N° 3, Del gráfico, se puede observar que de las 97 personas de tropa a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta al grado de instrucción, la mayoría tiene secundaria completa (97.9%), siendo equivalente a 95 personas de tropa, mientras que 2 personas de tropa tienen superior técnico (2.1%).

Resultados descriptivos de la variable I: Conocimiento sobre salud bucal

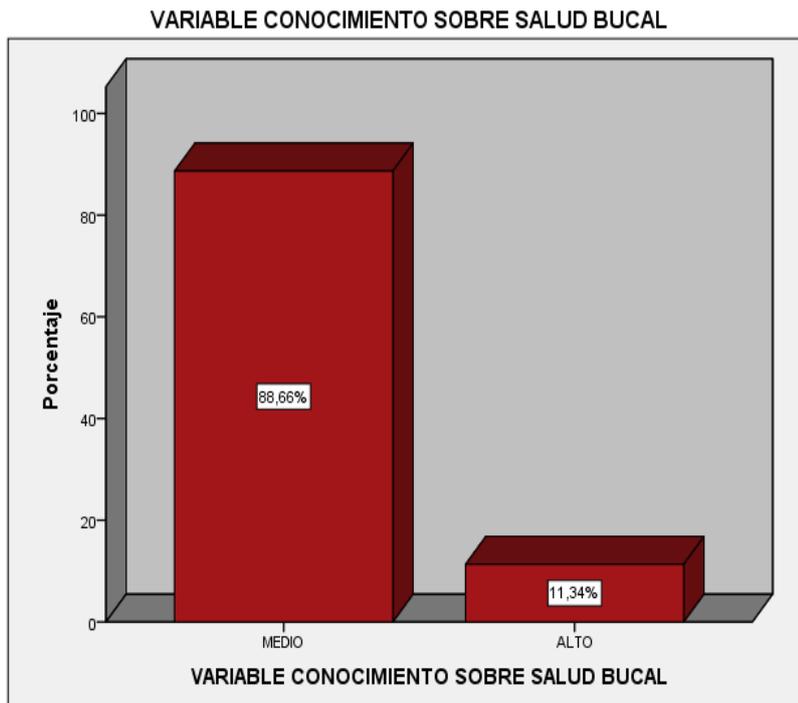
-Resultados del primer objetivo específico

Tabla N° 4. Resultado de conocimiento sobre salud bucal en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	MEDIO	86	88,7
	ALTO	11	11,3
	Total	97	100,0

Fuente: elaboración propia.

Gráfico N° 4. Resultado de conocimiento sobre salud bucal en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024.



Fuente: elaboración propia.

Interpretación:

De la tabla y gráfico, se puede observar que de las 97 personas de tropa a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta a esta variable, la mayoría tiene un conocimiento medio (88.7%), siendo equivalente a 86 personas de tropa, mientras que 11 personas de tropa tienen un conocimiento alto (11.3%).

Resultados descriptivos de la variable II: Actitud para los hábitos de higiene oral.

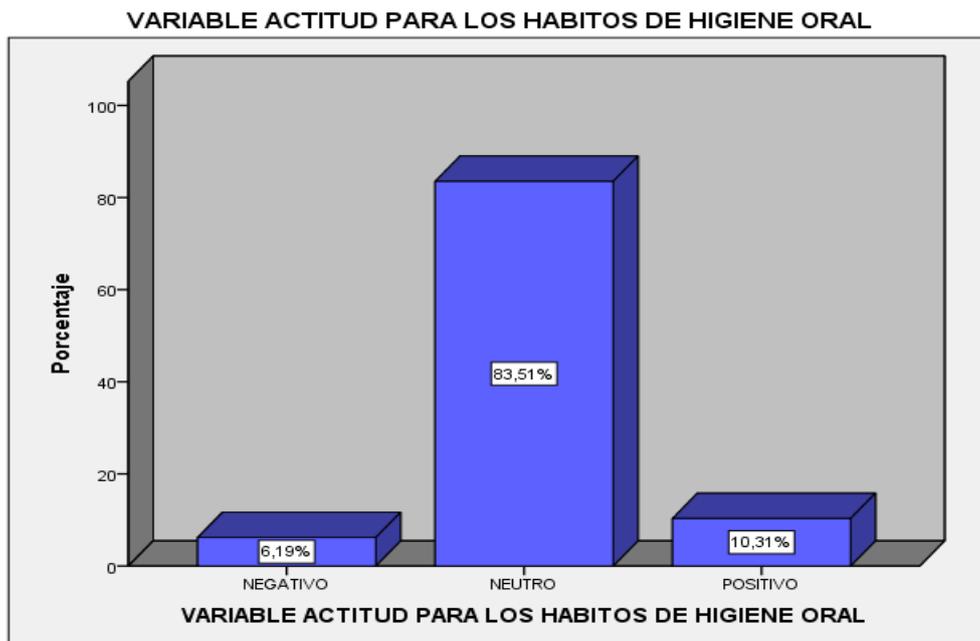
-Resultados del segundo objetivo específico.

Tabla N° 5. Resultado de: Actitud para los hábitos de higiene oral en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	NEGATIVO	6	6,2
	NEUTRO	81	83,5
	POSITIVO	10	10,3
	Total	97	100,0

Fuente: elaboración propia.

Gráfico N° 5. Resultado de: Actitud para los hábitos de higiene oral en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024.



Fuente: elaboración propia.

Interpretación:

De la tabla y gráfico, se puede observar que de las 97 personas de tropa a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta a esta variable, la mayoría tiene una actitud neutra (83.5%), siendo equivalente a 81 personas de tropa, mientras que 10 personas de tropa tienen una actitud positiva (10.3%).

Resultados descriptivos de las dimensiones: Actitud para los hábitos de higiene oral.

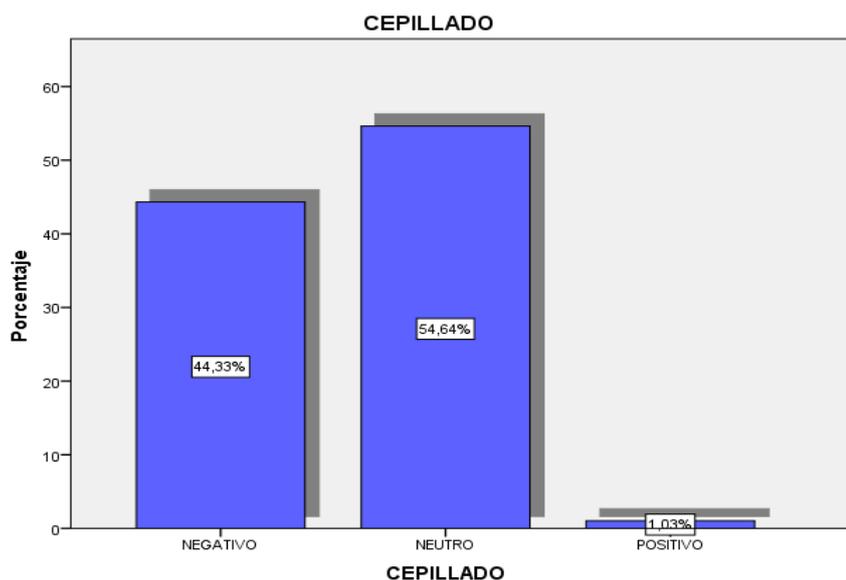
-Resultados de la primer dimensión cepillado.

Tabla N° 6. Resultado de: la primera dimensión cepillado en actitud para los hábitos de higiene oral en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	NEGATIVO	43	44,3
	NEUTRO	53	54,6
	POSITIVO	1	1,0
	Total	97	100,0

Fuente: elaboración propia.

Gráfico N° 6. Resultado de: la primera dimensión cepillado en actitud para los hábitos de higiene oral en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024.



Fuente: elaboración propia.

Interpretación:

De la tabla y gráfico, se puede observar que de las 97 personas de tropa a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta a esta dimensión, la mayoría tiene una

actitud neutra (54.6%), siendo equivalente a 53 personas de tropa, mientras que 43 personas de tropa tienen una actitud negativa (44.3%).

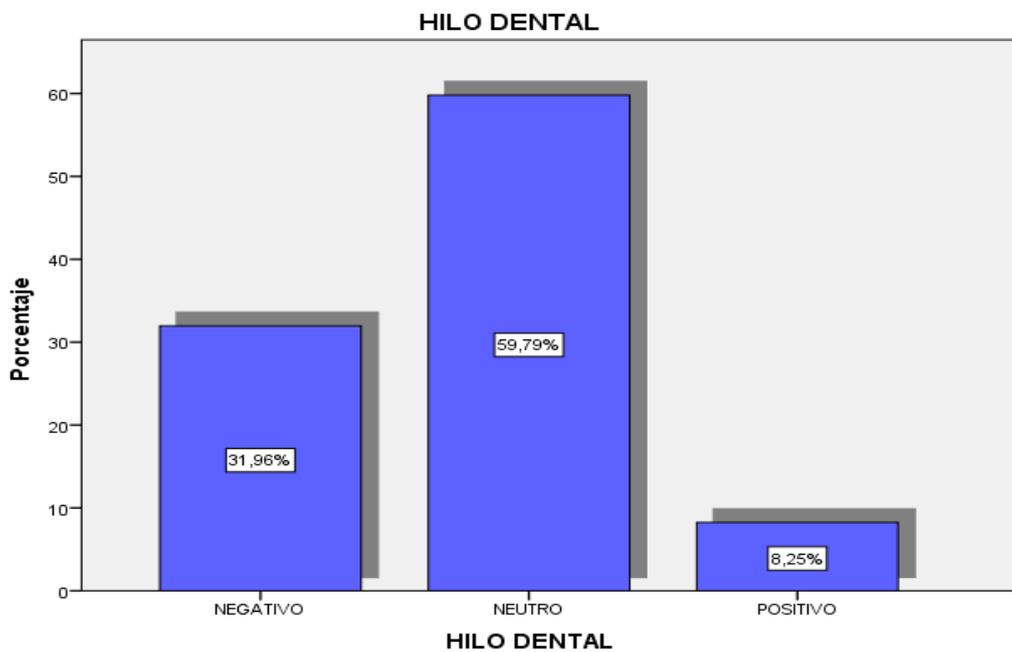
-Resultados de la segunda dimensión hilo dental.

Tabla N° 7. Resultado de: la segunda dimensión hilo dental en actitud para los hábitos de higiene oral en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	NEGATIVO	31	32,0
	NEUTRO	58	59,8
	POSITIVO	8	8,2
	Total	97	100,0

Fuente: elaboración propia.

Grafico N° 7. Resultado de: la segunda dimensión hilo dental en actitud para los hábitos de higiene oral en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024.



Fuente: elaboración propia.

Interpretación:

De la tabla y gráfico, se puede observar que de las 97 personas de tropa a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta a esta dimensión, la mayoría tiene una actitud neutra (59.8%), siendo equivalente a 58 personas de tropa, mientras que 31 personas de tropa tienen una actitud negativa (32%).

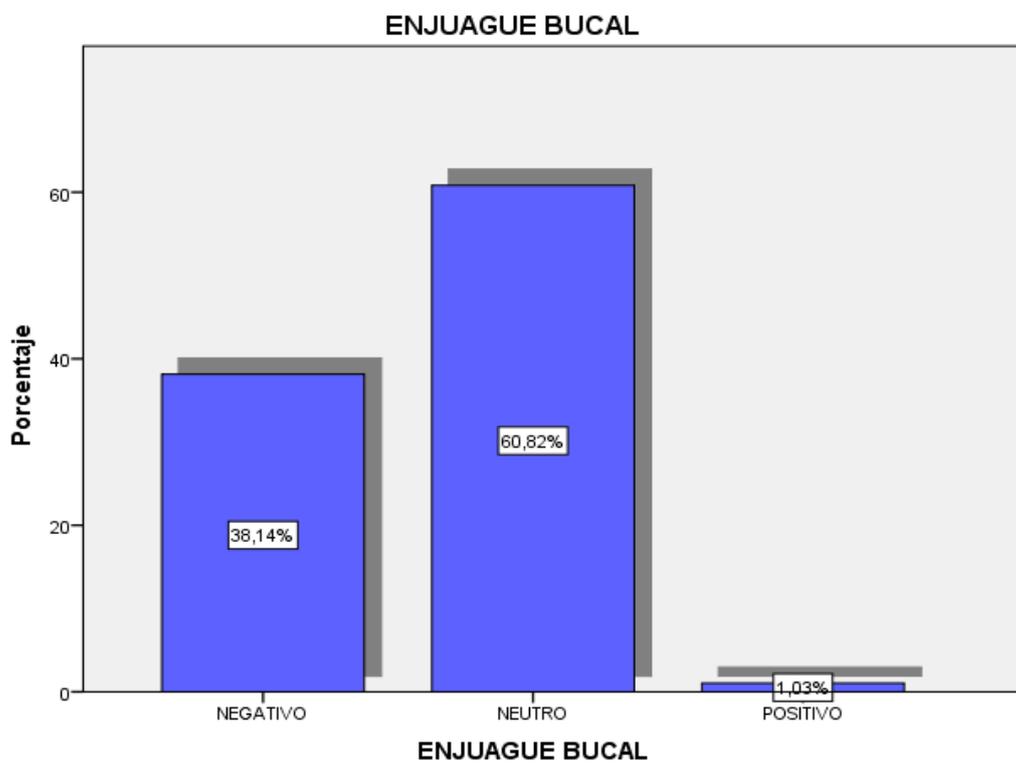
-Resultados de la tercera dimensión enjuague bucal.

Tabla N° 8. Resultado de: la tercera dimensión enjuague bucal en actitud para los hábitos de higiene oral en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	NEGATIVO	37	38,1
	NEUTRO	59	60,8
	POSITIVO	1	1,0
	Total	97	100,0

Fuente: elaboración propia.

Grafico N° 8. Resultado de: la tercera dimensión enjuague bucal en actitud para los hábitos de higiene oral en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024.



Fuente: elaboración propia.

Interpretación:

De la tabla y gráfico, se puede observar que de las 97 personas de tropa a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta a esta dimensión, la mayoría tiene una actitud neutra (60.8%), siendo equivalente a 59 personas de tropa, mientras que 37 personas de tropa tienen una actitud negativa (38.1%).

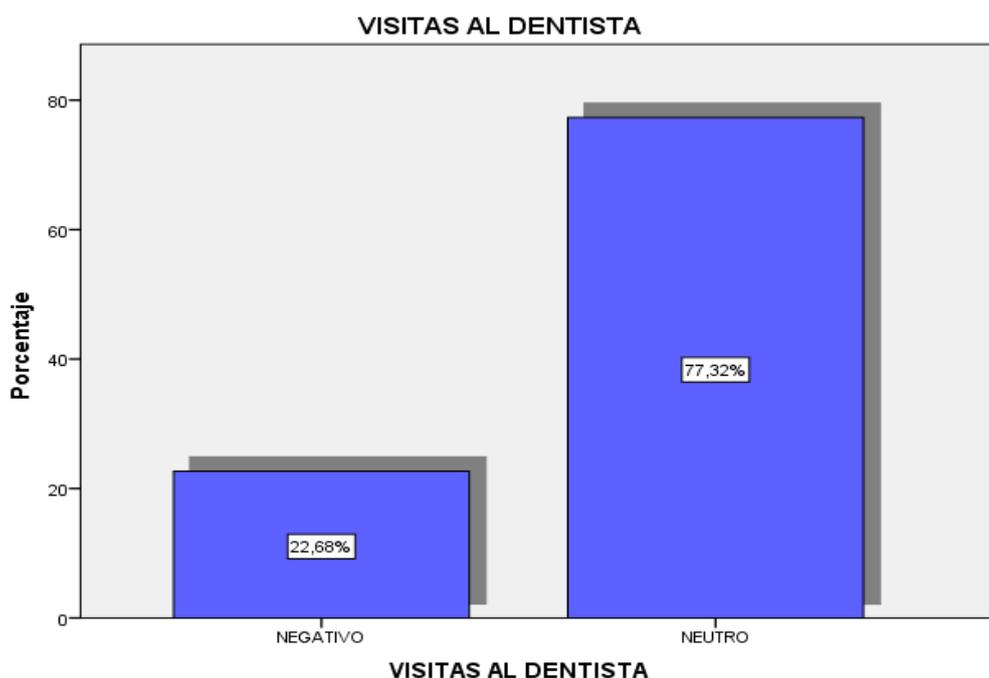
-Resultados de la cuarta dimensión visitas al dentista.

Tabla N° 9. Resultado de: la cuarta dimensión visitas al dentista en actitud para los hábitos de higiene oral en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	NEGATIVO	22	22,7
	NEUTRO	75	77,3
	Total	97	100,0

Fuente: elaboración propia.

Gráfico N° 9. Resultado de: la cuarta dimensión visitas al dentista en actitud para los hábitos de higiene oral en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024.



Fuente: elaboración propia.

Interpretación:

De la tabla y gráfico, se puede observar que de las 97 personas de tropa a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta a esta dimensión, la mayoría tiene una

actitud neutra (77.3%), siendo equivalente a 75 personas de tropa, mientras que 22 personas de tropa tienen una actitud negativa (22.7%).

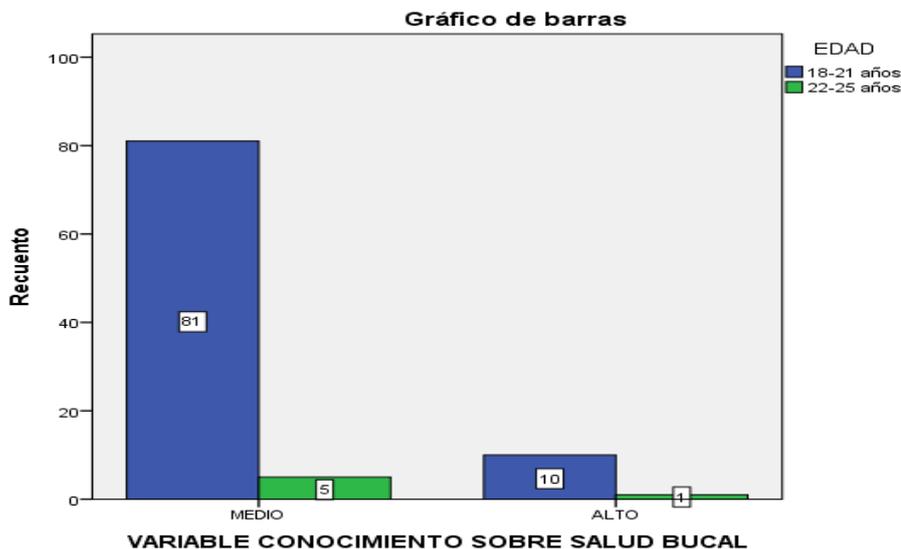
Tablas cruzadas variable conocimiento sobre salud bucal según edad

Tabla N° 10. Resultado de conocimiento sobre salud bucal en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024, según edad.

		EDAD			
		18-21 años	22-25 años	Total	
VARIABLE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL	MEDIO	Recuento	81	5	86
		% del total	83,5%	5,2%	88,7%
	ALTO	Recuento	10	1	11
		% del total	10,3%	1,0%	11,3%
Total		Recuento	91	6	97
		% del total	93,8%	6,2%	100,0%

Fuente: elaboración propia.

Grafico N° 10. Resultado de conocimiento sobre salud bucal en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024, según edad.



Fuente: elaboración propia

Interpretación

En la tabla y figura, se observa que 81 personas de tropa que representan el 83.5% del total, tienen entre 18 y 21 años y en lo que respecta a la variable tienen un conocimiento sobre salud bucal medio.

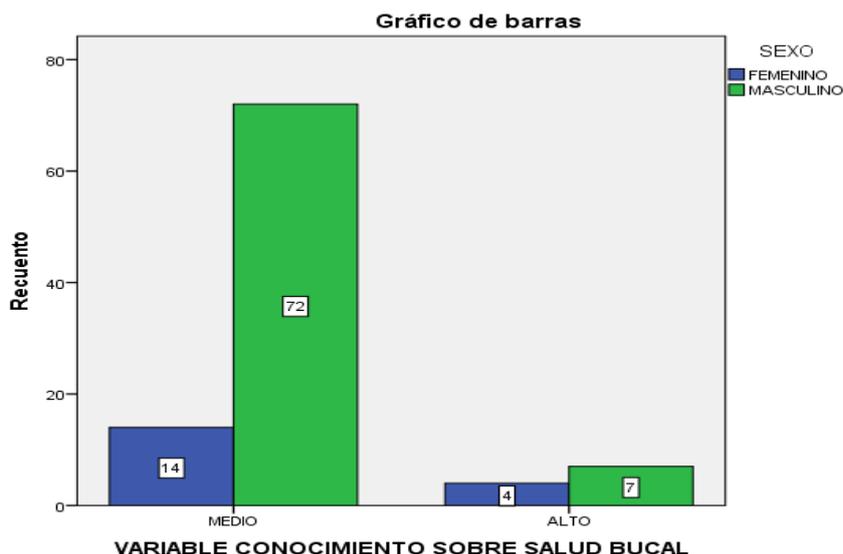
Tabla N° 11. Resultado de conocimiento sobre salud bucal en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024, según sexo.

		SEXO			
		FEMENINO	MASCULINO	Total	
VARIABLE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL	MEDIO	Recuento	14	72	86
		% del total	14,4%	74,2%	88,7%
	ALTO	Recuento	4	7	11
		% del total	4,1%	7,2%	11,3%
Total		Recuento	18	79	97
		% del total	18,6%	81,4%	100,0%

Fuente: elaboración propia.

Grafico N° 11. Resultado de conocimiento sobre salud bucal en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024, según sexo.

Fuente:



elaboración propia.

Interpretación

En la tabla y figura, se observa que 72 personas de tropa que representan el 74.2% del total, pertenecen al sexo masculino y en lo que respecta a la variable tienen un conocimiento sobre salud bucal medio.

Tablas cruzadas variable actitud para los hábitos de higiene oral según edad.

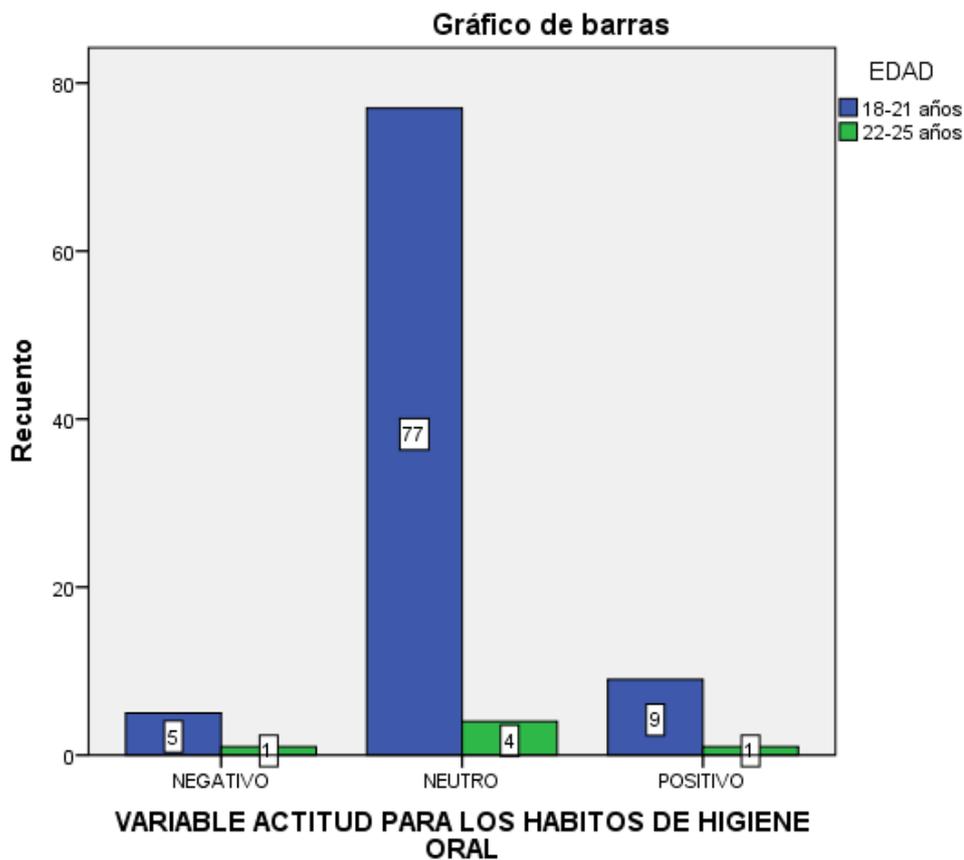
Tabla N° 12. Resultado de actitud para los hábitos de higiene oral en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024, según edad.

		EDAD			Total
		18-21 años	22-25 años		
VARIABLE ACTITUD PARA LOS HABITOS DE HIGIENE ORAL	NEGATIVO	Recuento	5	1	6
		% del total	5,2%	1,0%	6,2%
	NEUTRO	Recuento	77	4	81
		% del total	79,4%	4,1%	83,5%
	POSITIVO	Recuento	9	1	10
		% del total	9,4%	1,0%	10,4%

	% del total	9,3%	1,0%	10,3%
Total	Recuento	91	6	97
	% del total	93,8%	6,2%	100,0%

Fuente: elaboración propia.

Grafica N° 12. Resultado de actitud para los hábitos de higiene oral en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024, según edad.



Fuente: elaboración propia.

Interpretación

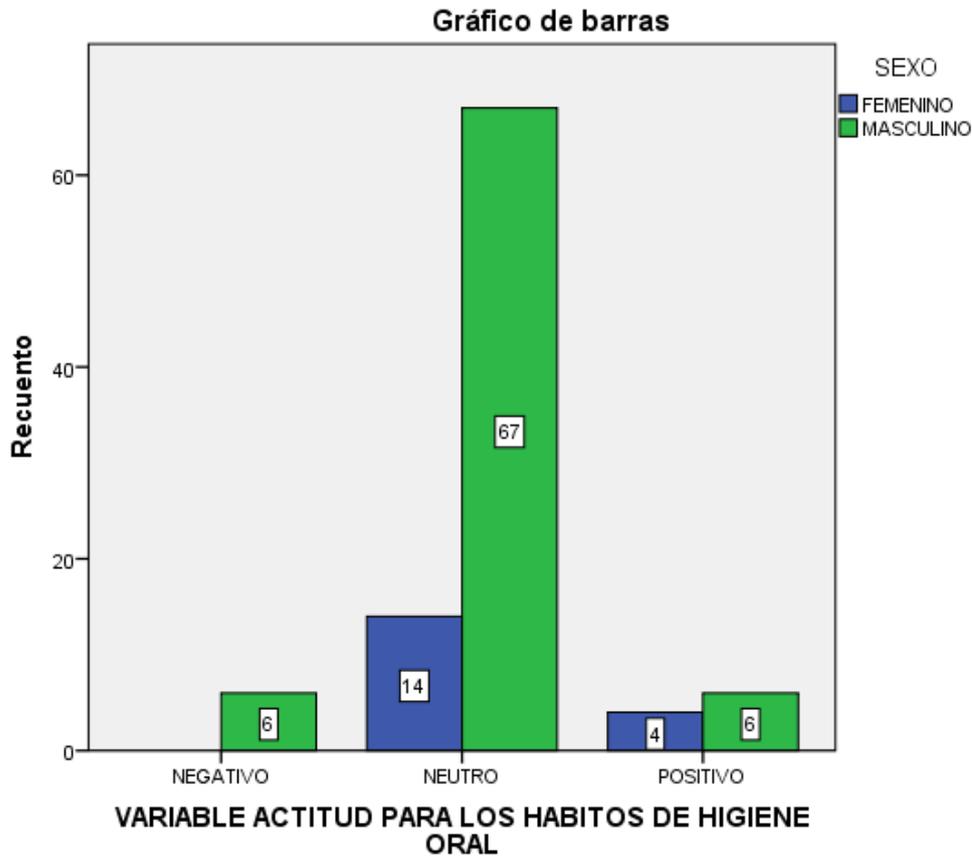
En la tabla y figura, se observa que 77 personas de tropa que representan el 79.4% del total, tienen entre 18 y 21 años y en lo que respecta a la variable tienen actitud para los hábitos de higiene neutra.

Tabla N° 13. Resultado de actitud para los hábitos de higiene oral en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024, según sexo.

			SEXO		
			FEMENINO	MASCULINO	Total
VARIABLE ACTITUD PARA LOS HABITOS DE HIGIENE ORAL	NEGATIVO	Recuento	0	6	6
		% del total	0,0%	6,2%	6,2%
	NEUTRO	Recuento	14	67	81
		% del total	14,4%	69,1%	83,5%
	POSITIVO	Recuento	4	6	10
		% del total	4,1%	6,2%	10,3%
Total	Recuento	18	79	97	
	% del total	18,6%	81,4%	100,0%	

Fuente: elaboración propia.

Grafico N° 13. Resultado de actitud para los hábitos de higiene oral en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024, según sexo.



Fuente: elaboración propia.

Interpretación

En la tabla y figura, se observa que 67 personas de tropa que representan el 69.1% del total, pertenecen al sexo masculino y en lo que respecta a la variable tienen actitud para los hábitos de higiene neutra.

Resultados del análisis estadístico inferencial

Para desarrollar un análisis de correlación, necesita conocer la distribución de sus datos. En este contexto, se realizó un análisis de normalidad de los datos de ambas variables, ya que debido a la transformación son variables cuantitativas continuas. En este sentido se realizó la prueba de normalidad rho de Spearman. Esta es una prueba no paramétrica que mide el grado de asociación entre dos variables. La prueba de correlación de rangos de Spearman no hace suposiciones sobre la distribución de los datos.

Contrastacion de hipotesis

-Escala de intervalos del coeficiente de rho de spearman

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Fuente: Suárez (2012)

Contrastación de Hipótesis General

H₀: NO existe una relación directa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y actitud para los hábitos de higiene oral en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024.

H₁: Existe una relación directa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y actitud para los hábitos de higiene oral en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024.

Estadísticos de prueba

Tabla N° 14. rho de spearman para las variables de estudios.

			VARIABLE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL	VARIABLE ACTITUD PARA LOS HABITOS DE HIGIENE ORAL
Rho de Spearman	VARIABLE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL	Coeficiente de correlación	1,000	,728
		Sig. (bilateral)	.	,021
		N	97	97
	VARIABLE ACTITUD PARA LOS HABITOS DE HIGIENE ORAL	Coeficiente de correlación	,728	1,000
		Sig. (bilateral)	,021	.
		N	97	97

Fuente: elaboración propia.

En este cuadro los resultados que se evidencian son que: la Rho de Spearman hallada fue de 0.728. y según el cuadro de intervalos de correlación, corresponde a una correlación alta. Y el p-valor hallado es de 0.021.

Nivel de significancia

Nuestro nivel de significancia es de 5%

Alfa =5%

Estadístico de prueba

El estadístico de prueba que utilizaremos son las No Paramétricas que consta del Rho Spearman con variables ordinales

Criterios de decisión

Si p valor es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis de investigación (H_1).

Lectura del p valor

P valor = 0.021 < 0.05 (alfa) P valor es menor a 0.05.

Decisión Estadística.

La r obtenida es de 0.728 implica una relación significativa alta.

En tal sentido se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis de investigación (H_1).

Conclusión Estadística

Se concluye que: existe una relación directa alta y significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y actitud para los hábitos de higiene oral en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024 (Rho de Spearman = 0.728 y p-valor = 0.021).

IV. DISCUSIÓN

Para comprender mejor la discusión resultante, puede resultar útil abordar los elementos teóricos relacionados con el tema en discusión. En este sentido, es muy importante conocer y practicar conocimientos y hábitos de higiene oral para evitar en el futuro enfermedades dentales que puedan derivar en enfermedades crónico-degenerativas con numerosas complicaciones a largo plazo. En este contexto, el espíritu de investigación de este estudio se basó en la evidencia científica de la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas de higiene oral importantes para la estomatología. Por esta razón, es importante que el personal tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú, tengan un conocimiento profundo de todos los procesos clínicos. En respuesta a esta afirmación, se sistematizaron los resultados del estudio denominado: Conocimiento sobre salud bucal y actitud para los hábitos de higiene en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú, fueron sistematizados según su rango metodológico, atendiendo al siguiente orden:

Respecto al objetivo general de la investigación, dirigido a determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y actitud para los hábitos de higiene en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024; se encontró que el nivel de conocimiento y las actitudes para los hábitos de higiene oral estas correlacionadas significativamente, y se desprenden que el grado de correlación directa alta (Rho de Spearman = 0.728 y p-valor = 0.021).

Estos hallazgos guardan relación con los obtenidos por Pardo (2019) quien evaluó la eficacia de un programa promocional preventivo de higiene oral en personal tropa del servicio militar de la escuela de comandos del ejército. Su investigación encontró que la eficacia del programa de publicidad preventiva es evidente en el grupo de casos, ya que los sujetos practicaron una higiene bucal regular antes de utilizar el programa y la misma proporción mantuvo una buena higiene bucal después. A diferencia del grupo de control,

el estado de higiene bucal se mantuvo constante antes y después de utilizar el programa. Además, los programas preventivos de promoción de la salud bucal demostraron ser efectivos en todos los grupos de edad estudiados y las diferencias fueron estadísticamente significativas y eficaz. Asimismo, se relacionan con los obtenidos por Aguilar C., et al. (2023) en su investigación que tuvo como objetivo determinar nivel de conocimiento y autocuidado sobre salud bucodental quinta división ejército nacional, Ibagué 2023-2 donde se reflejan que el nivel de conocimiento sobre salud bucodental en el personal militar de la Quinta División es medianamente alto.

En relación al objetivo específico 1 que fue identificar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024. Entre los encuestados la mayoría tiene un conocimiento medio (88.7%), mientras (11.3%) tienen un conocimiento alto. Estos hallazgos guardan relación. Llanque (2021) en su estudio determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal del personal de servicio militar del cuartel Tarapacá- Tacna 2021, los encuestados tuvieron un nivel bueno en un 2,8%, nivel normal en un 50,9% y nivel malo en un 46,3 en conclusión tiene un nivel de conocimiento regular, respecto a la Salud Bucal.

En relación al objetivo específico 2 que fue identificar la actitud para los hábitos de higiene oral en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024. Se puede observar que la mayoría tiene una actitud neutra (83.5%), mientras que (10.3%) tiene una actitud positiva. Estos hallazgos guardan relación con los obtenidos por Santamaría (2021) en su investigación determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en el personal militar del batallón de fuerzas especiales n° 201. Huánuco- 2021 se realizó encuesta dando como conclusiones un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal 50.7% y posee hábitos de higiene oral en un nivel regular 71.8%.

En relación al objetivo específico 3 que fue identificar el nivel de conocimiento sobre salud bucal del personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024 según edad se observa que (83.5%) del total, tienen entre 18 y 21 años y en lo que respecta a la variable tienen un conocimiento sobre salud bucal medio. Estos hallazgos guardan relación con Pardo (2019 en su investigación tuvo como objetivo evaluar la eficacia de un Programa Promocional Preventivo en higiene oral en el personal de tropa del servicio militar voluntario de la Escuela de Comandos del Ejército del Perú

2019. su muestra estuvo compuesta por 92 participantes de 18 a 25 años, divididos en dos grupos: casos (46 participantes) y controles (46 participantes). es evidente en el grupo de casos, ya que el 58,7% de los sujetos practicaron una higiene bucal regular antes de utilizar el programa y la misma proporción mantuvo una buena higiene bucal después. A diferencia del grupo de control, el estado de higiene bucal se mantuvo constante antes y después de utilizar el programa.

En relación al objetivo específico 4 que fue identificar el nivel de conocimiento sobre salud bucal del personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú según sexo. Se observa que 72 personas de tropa que representan el 74.2% del total, pertenecen al sexo masculino y en lo que respecta a la variable tienen un conocimiento sobre salud bucal medio.

En relación al objetivo específico 5 que fue identificar la actitud para los hábitos de higiene oral en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024 según edad. Se observa que 77 personas de tropa que representan el 79.4% del total, tienen entre 18 y 21 años y en lo que respecta a la variable tienen actitud para los hábitos de higiene neutra.

En relación al objetivo específico 6 que fue identificar la actitud para los hábitos de higiene oral en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024 según sexo. Se observa que 67 personas de tropa que representan el 69.1% del total, pertenecen al sexo masculino y en lo que respecta a la variable tienen actitud para los hábitos de higiene neutra.

En relación al objetivo específico 7 que fue identificar las dimensiones: cepillado, hilo dental, enjuague bucal y visitas al dentista de la variable actitudes para los hábitos de higiene oral en personal tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024. La primera dimensión cepillado. Se puede observar que de las 97 personas de tropa a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta a esta dimensión, la mayoría tiene una actitud neutra (54.6%), siendo equivalente a 53 personas de tropa, mientras que 43 personas de tropa tienen una actitud negativa (44.3%). La segunda dimensión hilo dental. Se puede observar que de las 97 personas de tropa a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta a esta dimensión, la mayoría tiene una actitud neutra (59.8%), siendo equivalente a 58 personas de tropa, mientras que 31 personas de tropa tienen una actitud negativa (32%). La tercera dimensión enjuague

bucal. Se puede observar que de las 97 personas de tropa a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta a esta dimensión, la mayoría tiene una actitud neutra (60.8%), siendo equivalente a 59 personas de tropa, mientras que 37 personas de tropa tienen una actitud negativa (38.1%). La cuarta dimensión visitas al dentista. Se puede observar que de las 97 personas de tropa a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta a esta dimensión, la mayoría tiene una actitud neutra (77.3%), siendo equivalente a 75 personas de tropa, mientras que 22 personas de tropa tienen una actitud negativa (22.7%). Asimismo, se relacionan con los obtenidos por. Fernandes (2019) en su investigación tuvo como objetivo evaluar prácticas, conocimientos y actitudes de salud bucal entre el servicio activo del ejército EE.UU con una muestra de 176 soldados se utilizó cuestionarios que reveló información crítica sobre fortalezas y deficiencias en áreas específicas, dando como resultado un nivel regular en el personal. Este estudio reveló información crítica sobre fortalezas y deficiencias en áreas específicas. Áreas de práctica oral, conocimientos y actitudes entre los soldados en servicio activo del ejército de EE. UU.

V. CONCLUSIONES

- 1.- Se determinó que el nivel de conocimiento y las actitudes para los hábitos de higiene oral estas correlacionadas significativamente, y se desprenden que el grado de correlación directa alta (Rho de Spearman = 0.728 y p-valor = 0.021).
- 2.- se identificó en cuanto al nivel de conocimiento que la mayoría tiene un conocimiento medio (88.7%), mientras (11.3%) tienen un conocimiento alto.
- 3.- Se identificó en cuanto a los hábitos de higiene que la mayoría tiene una actitud neutra (83.5%), mientras que (10.3%) tiene una actitud positiva
- 4.- se identificó los resultados para el nivel de conocimiento oral en relación a la edad la mayoría se encuentran entre los 18 y 21 años y en lo que respecta a la variable tienen un conocimiento sobre salud bucal medio.
- 5.- se identificó los resultados para el nivel de conocimiento oral en relación al sexo la mayoría pertenecen al sexo masculino y en lo que respecta a la variable tienen un conocimiento sobre salud bucal medio.
- 6.- se identificó los resultados para los hábitos de higiene oral, según edad. Se observa que la mayoría tiene entre 18 y 21 años y en lo que respecta a la variable tienen actitud para los hábitos de higiene neutra.
- 7.- se identificó los resultados para los hábitos de higiene oral, según sexo. Se observa que la mayoría, pertenecen al sexo masculino y en lo que respecta a la variable tienen actitud para los hábitos de higiene neutra.
- 8.-se identificó los resultados entre las dimensiones: cepillado, hilo dental, enjuague bucal y visitas al dentista de la variable actitudes para los hábitos de higiene oral La mayoría tiene una actitud neutra, mientras que alguna personas una actitud negativa Estos hallazgos sugieren que un mayor hábito de higiene oral tiende a estar asociado con conocimientos de salud oral.

VI. RECOMENDACIONES

1.- Se alienta a las autoridades a cargo de los oficiales de aviación voluntarios del Ejército del Perú a implementar programas de educación y concientización sobre salud bucal para el personal militar. Como se ha encontrado una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral, es importante fomentar actividades que alienten el entendimiento de la importancia de la salud bucal e incentivar prácticas de higiene oral adecuadas.

2.- Se recomienda a las autoridades a cargo de los oficiales de aviación voluntarios del Ejército del Perú. Que se realicen pruebas periódicas del nivel de conocimiento sobre salud bucal en el personal militar para garantizar que se mantenga en niveles altos a lo largo del tiempo. Esto no sólo contribuye al bienestar general de estos empleados, sino que también fortalece su capacidad de servir como modelos a seguir en la promoción de la salud bucal en sus comunidades.

3.- Se recomienda a las autoridades a cargo de los oficiales de aviación voluntarios del Ejército del Perú, realizar programas de capacitación sobre higiene oral, especialmente del personal militar con hábitos negativos. Esto ayuda a promover la salud y el bienestar del de mencionado personal.

- Se recomienda a las autoridades a cargo de los oficiales de aviación voluntarios del Ejército del Perú, Organice conferencias informativas, distribuya materiales educativos sobre salud bucal y establezca canales de retroalimentación donde dicho persona puedan hacer preguntas y recibir asesoramiento personalizado.

REFERENCIAS

- 1.- Lazo G. Problemática actual de salud bucal en Perú. Revista Postgrado Scientiarvm P. 55- 58 Julio 2017 Volumen 3 - Número 2 DOI: 10.26696/sci.epg.0060 [citado el 8 de febrero de 2024] Disponible en: https://www.scientiarvm.org/cache/archivos/PDF_863204751.pdf.
- 2.- Organización Mundial de la Salud. Salud bucodental [Internet]. 2022 [citado el 8 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/oral-health>.
- 3.- FDI Federación Dental Mundial, Alianza de ent. Por qué y cómo integrar la salud bucal en las respuestas a las ent y la csu. Ginebra: FDI Federación Dental Mundial; 2021. Disponible en: <https://www.fdiworlddental.org/resource/why-how-integrate-oral-health-into-NCD-UHC-responses>
- 4.- Capcha J, Mendez G, Flores C, Flores G, Ubillís S. Efectividad de la gestión pública y calidad de servicio de programas preventivos de salud bucal : Una revisión sistemática. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip [Internet]. 2022; 6(6):119 [citado el 8 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4296>.
- 5.- Llanque J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal del personal de servicio militar del cuartel Tarapacá del ejército peruano, Tacna 2021. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Universidad Latinoamericana CIMA-ULC / Tacna – Perú 2023. Disponible en: <http://repositorio.ulc.edu.pe/handle/ULC/235>.
- 6.- López, G. relación entre el nivel de conocimiento y conductas en salud oral en personal policial del complejo Jorge Monge llanos, lima – Perú 2021 [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Universidad Privada San Juan Bautista. Lima – Perú 2022 Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4177/T-TPCD-LOPEZ%20LOPEZ%20GELDER.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 7.- Santamaría K. Relación entre el nivel de conocimientos sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en el personal militar del batallón de fuerzas especiales n° 201. Huánuco – Perú 2021. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Universidad de Huánuco. Huánuco – Perú 2021 Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3389/SANTAMARIA%20PENADILLO%2c%20KAYLI%20NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

- 8.- Pardo S. Eficacia de un programa promocional preventivo en higiene oral en el personal de tropa del servicio militar voluntario de la escuela de comandos del ejército. Lima – Perú 2021. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Universidad Nacional Federico Villareal. Lima – Perú 2021 Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5902/TESIS%20PARDO%20ALBITES%20SANDRA%20ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 9.- Colchado N. Determinar el nivel de conocimiento del personal de tropa del servicio militar del cuartel ramón Zavala acerca de la salud bucal. Perú –Trujillo.2018. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo – Perú 2018 Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/4036/RE_ESTO_NATHALIA.COLCHADO_CONOCIMIENTO.SOBRE.SALUD.BUCAL_DATOS.PDF;jsessionid=9D7022B7757E2661E7D17978ED36C069?sequence=1.
- 10.- Aguilar E. Aldana I. Rivera D. Nivel de Conocimiento y Autocuidado sobre Salud Bucodental Quinta División Ejército Nacional, Ibagué 2023-2. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Universidad Antonio Nariño Ibagué, Colombia 2023. Disponible en: http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/8853/3/2023_%20DanielaRiveraCue nca.
- 11.- Pineda J. Efectividad de un taller odontológico en la adquisición de conocimientos y percepción del bienestar en salud bucal del personal militar. Ecuador 2022. [Maestría en salud publica] Universidad Estatal de Milagro. Disponible en: <file:///C:/Users/SILVIA/Desktop/antecedentes%20para%20tesis/PINEDA%20RIVERA%20JORGE%20111111.pdf>.
- 12.- An R, Li S, Li Q, Luo Y, Wu Z, Liu M, Chen W. Oral Meath Behaviors and Oral Health-Related Quality of Life Among Dental Patients in China: A Cross-Sectional Study. Patient Prefer Adherence. 2022 Nov 7; 16:3045-3058. doi: 10.2147/PPA.S385386. PMID: 36387048; PMCID: PMC9651070. [Citado el 8 de febrero de 2024] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36387048/>.
- 13.- Cesa M. Análisis del nivel de conocimiento sobre salud bucal de un grupo de habitantes de Gregorio de Laferrere 2021 [Tesis para optar el título de odontólogo] Universidad Abierta Interamericana. Gregorio de Laferrere, Buenos Aires, Argentina

2021. Disponible en: <https://dspaceapi.uai.edu.ar/server/api/core/bitstreams/9ab09530-43c8-41ab-b8e9-447ffc1e654c/content>

14.- Fernandes G. Oral Health Practices, Knowledge and Attitudes amongst United States Army Active Duty Enlisted Soldiers [Tesis de doctorado] Uniformed Services University Of The Health Sciences 2019[citado el 8 de febrero de 2024] Disponible en: <https://apps.dtic.mil/sti/citations/AD1127877>.

15.- Relación entre salud bucal y calidad de vida. [Internet].Dentaid [citado 2024 Feb 08] . Disponible en: <https://www.dentaid.es/pro/dentaidExpertise/1523/relacion-entre-salud-bucal-y-calidad-de-vida>.

16.- Zalba J, Rossi-fedele G, Albaladejo A, Montero J. Influencia del patrón de visitas al dentista, punto clave en el modelo de mínima intervención (MITP), en el estadodentaly la salud oral relacionada con la calidad de vida [Spanish]. Journal of Minimum Intervention in Dentistry 2013; 6: 55 - 61[Internet]. 2013 [citado 2024 Feb 10]. Disponible en: https://capdental.net/wp-content/uploads/bsk-pdf-manager/4_JOURNAL_OF_MINIMUM_INTERVENTION_IN_DENTISTRY_2013.PDF.

17.- Organización Panamericana de la Salud. La salud bucodental es esencial para la salud general [Internet]. 2020[citado 2024 Feb 10] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-oral>.

18.- Bosch Á. Higiene bucodental. Educ Sanit [Internet]. 2007; 26(10):64-67[citado 2024 Feb 10] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm4-pdf-13112891>.

19.- Soria A. Molina N, Rodríguez R. Hábitos de higiene bucal y su influencia sobre la frecuencia de caries dental. Acta Pediátrica México [Internet]. 2008; 29(1):21-24 [citado 2024 Feb 10] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4236/423640309005.pdf>.

20.- Cisneros G, Hernández Y. La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. Medisan [Internet]. 2011 Oct [citado 2024 Feb 10]; 15(10): 1445-1458. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011001000013&lng=es.

21.- Dentix en Salud Dental. Tratamientos dentales, los aliados de nuestra salud bucal. [Internet] 2019 Mar. [Citado 2024 Feb 10]; Disponible en: <https://www.dentix.co/es-co/blog/tratamientos-dentales-aliados-salud-bucal>

- 22.- Espinoza I, Muñoz C, Lara M, Uribe JP. Hábitos de higiene oral en estudiantes de odontología de la Universidad de Chile. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral [Internet]. 2010 Abr [citado 2024 Feb 10]; 3(1): 11-18. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-01072010000100002&lng=es.<http://dx.doi.org/10.4067/S0719-01072010000100002>.
- 23.- Macías Y, Briones K, García J. Caries dental, higiene bucal y necesidades de tratamientos a beneficiarios del Proyecto Sonrisas Felices. RSAN [Internet]. 1 de febrero de 2019 [citado 10 de febrero de 2024] ;(28). Disponible en: <https://revista.sangregorio.edu.ec/index.php/REVISTASANGREGORIO/article/view/767>.
- 24.- Varela P, Bugarín R, Blanco A, Varela A, Seoane J, Romero A. Hábitos de higiene oral. Resultados de un estudio poblacional. An Sist Sanit Navar [Internet]. 31 de agosto de 2020 [citado 10 de febrero de 2024]; 43(2):217-23. Disponible en: <https://recyt.fecyt.es/index.php/ASSN/article/view/79475>.
- 25.- Unicef. Los hábitos de higiene [Internet]. Unicef; 2005. 1-16 [citado el 10 de febrero de 2024] p. Disponible en: <https://www.unicef.org/venezuela/informes/los-habitos-de-higiene>.
- 26.- Ruiz O, Estupinan S, Trevor M, Soto A, Hernández F. Organización panamericana para la salud. Salud del Niño y del Adolescente Salud Familiar y Comunitaria- Colombia [citado 10 de febrero de 2024] Disponible en: https://www.aepap.org/sites/default/files/salud_oral_aiepi.pdf.
- 27.- Casals E. Hábitos de higiene oral en la población escolar y adulta española. RCOE [Internet]. 2005 Ago. [Citado 2024 Feb 10]; 10(4): 389-401. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2005000400002&lng=es.
- 28.- Ministerio de Salud. Cartilla informativa para la promoción de la salud bucal. En instituciones educativas: Dirigida a padres. Ministerio de salud. Dirección general de Promoción para la Salud-Lima:]. Minsa; 2015. [Citado el 11 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3430.pdf>.
- 29.- Pedraza K, Lévano C. Efectividad de enjuagues bucales en el tratamiento dental durante la pandemia COVID-19. Revista Odontológica Basadrina, Vol. 4 (1) 48-53

(2020) [citado El 11 de febrero de 2024]. Disponible en:
<https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rob/article/view/915/1007>.

30.- Calderón J, Jiménez A. Enjuagues bucales efectivos en la COVID-19. Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento, ISSN-e 2588-073X, Vol. 5, N°. 2, 2021, págs. 46-53 [Internet]. 2021[citado el 11 de febrero de 2024]. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7945974>.

31.- Franco Á. La salud bucal, entre la salud sistémica y la salud pública. Univ. Salud [Internet]. 2021 Dec [cited 2024 Feb 11]; 23(3): 291-300. Available from: disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072021000300291

32.- Auris P. Samaniego B. Nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en efectivos policiales pertenecientes a la comisaría de la familia, Huancayo, 2023. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]Universidad Privada Franklin Roosevelt de Huancayo 2024. Disponible en:
<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1950/04%20TESIS%20SAMANIEGO%20Y%20AURIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

ANEXO

Anexo N° 1: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL

Tomado de la tesis de Auris P. y Samaniego B.

Es muy grato presentarme ante usted, soy Jackeline Jauregui Alonzo, identificada con Nro. DNI. 42396858, bachiller de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. El presente cuestionario constituye parte de una investigación de título: Nivel de conocimiento sobre salud bucal y actitud para los hábitos de higiene oral en el personal militar de aviación del ejército del Perú 2024. la investigación la cual tiene fines únicamente académicos, por lo que se mantendrá absoluta discreción de los datos. De antemano, se agradece responder a las siguientes preguntas.

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente las preguntas formuladas y responda con seriedad, marcando con un aspa (X) la alternativa correspondiente.

I. DATOS GENERALES

- a. Edad:.....
- b. Sexo: Femenino () Masculino ()
- c. Nivel de instrucción:.....

II. CONOCIMIENTO

1. ¿Cuál es la frecuencia para cepillar los dientes diariamente?

- a) Una vez al día
- b) Dos veces al día
- c) Tres veces al día
- d) Más de tres veces al día
- e) No lo recuerdo / No lo sé

2. ¿Cuál es la razón principal para cepillar sus dientes regularmente?

- a) Prevenir la acumulación de placa
- b) Mantener el aliento fresco
- c) Evitar enfermedades de las encías

- d) Mejorar la apariencia dental
- e) No estoy seguro / No lo sé

3. ¿Cuál es la frecuencia para el uso de hilo dental?

- a) Todos los días
- b) Tres veces por semana
- c) Algunas veces a la semana
- d) Ocasionalmente
- e) Nunca

4. ¿Qué beneficio trae el uso regular de hilo dental?

- a) Eliminar restos de comida entre los dientes
- b) Mantener las encías saludables
- c) Evitar el mal aliento
- d) Prevenir la formación de caries
- e) No estoy seguro / No lo sé

5. ¿Qué tipo de alimentos mantienen la salud bucal?

- a) Frutas y verduras crujientes
- b) Dulces y postres bajos en azúcar
- c) Alimentos ricos en calcio
- d) Bebidas gaseosas y energéticas
- e) No tengo preferencia / No lo sé

6. ¿Qué ocasiona el consumo excesivo de alimentos azucarados en la salud bucal?

- a) Puede causar enfermedades en las encías
- b) Mejora la resistencia de los dientes
- c) Ayuda a fortalecer las encías

- d) Reduce el riesgo de enfermedades de las encías
- e) No estoy seguro / No lo sé

7. ¿Cuál de los siguientes factores aumenta el riesgo de desarrollar caries?

- a) Cepillarse los dientes regularmente
- b) Consumir alimentos azucarados en exceso
- c) Usar hilo dental con frecuencia
- d) Evitar completamente el consumo de carbohidratos
- e) No lo sé / No estoy seguro

8. ¿Qué síntoma podría indicar la presencia de una carie dental?

- a) Encías inflamadas
- b) Dolor de muelas
- c) Dificultad para tragar
- d) Sensibilidad al frío o calor
- e) No estoy seguro / No lo sé

9. ¿Qué factor contribuye principalmente al desarrollo de la gingivitis?

- a) Uso regular de hilo dental
- b) Consumo moderado de alimentos azucarados
- c) Maloclusión dental (mala alineación de los dientes)
- d) Mantener una buena higiene bucal
- e) No lo sé / No estoy seguro

10. ¿Qué signo suele estar presente en alguien con gingivitis?

- a) Manchas blancas en los dientes
- b) Encías inflamadas y sangrantes
- c) Pérdida repentina de sensibilidad dental

- d) Dolor intenso en las muelas
- e) No estoy seguro / No lo sé

11. ¿Cuál es una posible consecuencia de no tratar la periodontitis?

- a) Decoloración superficial de los dientes
- b) Mal aliento ocasional
- c) Pérdida de hueso y dientes
- d) Aumento de la sensibilidad dental
- e) No lo sé / No estoy seguro

12. ¿Qué hábito podría ayudar a prevenir la periodontitis?

- a) Fumar tabaco regularmente
- b) Cepillar los dientes con fuerza extrema
- c) Evitar el uso de hilo dental
- d) Mantener una buena higiene bucal y realizar visitas regulares al dentista
- e) No estoy seguro / No lo sé

13. ¿Qué opción describe mejor el propósito de un empaste dental?

- a) Enderezar los dientes
- b) Eliminar las manchas en los dientes
- c) Tratar la caries y restaurar el diente
- d) Mejorar la alineación de los dientes
- e) No lo sé / No estoy seguro

14. ¿Cuál de los tratamientos es utilizado para reemplazar un diente perdido?

- a) Extracción dental
- b) Limpieza profunda
- c) Implante dental

- d) Blanqueamiento dental
- e) No lo sé / No estoy seguro

15. ¿Cuál de las siguientes acciones se considera un tratamiento preventivo dental?

- a) Extracción de dientes dañados
- b) Colocación de una corona dental
- c) Aplicación de selladores en las fisuras dentales
- d) Tratamiento de conducto en una muela
- e) No lo sé / No estoy seguro

16. ¿Qué importancia tiene el flúor en la prevención de problemas dentales?

- a) No tiene ningún efecto en la salud bucal
- b) Ayuda a fortalecer el esmalte dental y prevenir caries
- c) Elimina la necesidad de cepillarse los dientes
- d) Causa decoloración permanente de los dientes
- e) No lo sé / No estoy seguro

17. ¿Qué tratamiento dental es necesario si una infección llega a la pulpa del diente?

- a) Limpieza dental
- b) Extracción dental
- c) Blanqueamiento dental
- d) Tratamiento de conducto (endodoncia)
- e) No lo sé / No estoy seguro

18. ¿En qué situación sería más probable que se requiera una cirugía oral?

- a) Para hacer un blanqueamiento dental
- b) Para colocar un aparato de ortodoncia
- c) Para extraer un diente impactado

d) Para aplicar flúor en los dientes

e) No lo sé / No estoy seguro

CUESTIONARIO SOBRE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL

Tomado de la tesis de Auris P. y Samaniego B.

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas formuladas y responda con seriedad, marcando con un aspa (x) la alternativa correspondiente.

Escala autovalorativa

Siempre (S) = 5

Frecuentemente (F) = 4

A veces (AV) = 3

Raramente (R) = 2

Nunca (N) = 1

Ítems	1	2	3	4	5
Hábitos de higiene oral	N	R	AV	F	S
Dimensión 1: Cepillado					
1. Cepillo mis dientes al menos dos veces al día, una por la mañana y otra antes de acostarme, para mantener mi boca limpia y fresca.					
2. Cepillo mis dientes una vez al día, generalmente en la mañana, pero a veces se me pasa en la noche debido a la rutina agitada.					
3. Dedico al menos dos minutos a cada sesión de cepillado, asegurándome de alcanzar todas las áreas de mi boca para una limpieza efectiva.					

4. Mi cepillado dura menos de un minuto, ya que tiendo a apresurarme durante la rutina de cepillado.					
5. Utilizo una técnica de cepillado recomendada por mi dentista, realizando movimientos suaves y circulares para no dañar las encías ni el esmalte.					
6. Aplico demasiada presión al cepillar mis dientes, lo que puede causar irritación en mis encías.					
Dimensión 2: Hilo dental					
7. Uso hilo dental después de cepillarme, ya que considero que es una parte esencial de mi rutina de higiene oral.					
8. Uso hilo dental, pero no de manera consistente; probablemente solo dos o tres veces a la semana.					
9. Hilo mis dientes de manera consistente, asegurándome de llegar a todos los espacios entre los dientes para prevenir la acumulación de placa.					
10. Aunque uso hilo dental, olvido hacerlo de manera constante y con tiempo.					
11. Paso el hilo dental suavemente entre mis dientes sin dificultad y sin lastimar mis encías.					
12. Aunque trato de usar hilo dental, tengo problemas para maniobrarlo correctamente entre mis dientes, lo que puede ser incómodo.					
Dimensión 3: Enjuague bucal					
13. Utilizo enjuague bucal una vez al día después de cepillarme, para asegurarme de que mi boca esté completamente limpia y protegida.					

14. Uso enjuague bucal solo cuando siento que mi aliento podría no estar fresco.					
15. Utilizo un enjuague bucal recomendado por mi dentista, que está diseñado para fortalecer el esmalte y combatir las bacterias.					
16. Cambio entre diferentes marcas de enjuague bucal sin un enfoque específico en sus beneficios para la salud bucal.					
17. Enjuago la boca durante el tiempo recomendado por el fabricante, asegurándome de que el líquido llegue a todas las áreas.					
18. Enjuago mi boca por un corto período de tiempo, ya que no estoy seguro de cuánto tiempo debería hacerlo.					
Dimensión 4: Visitas al dentista					
19. Asisto a revisiones dentales cada seis meses sin falta, ya que considero que la prevención es clave para mantener una sonrisa saludable.					
20. Me salto las visitas dentales programadas debido a mi apretada agenda.					
21. Hago todo lo posible por respetar mis citas dentales programadas, reorganizando mi horario si es necesario.					
22. Cumpro con mis citas dentales, aunque ha habido ocasiones en las que las he postergado.					
23. Suelo ir al dentista solo cuando siento molestias o dolores en los dientes.					
24. Asisto a mis citas dentales para limpiezas preventivas y exámenes, lo que me permite abordar cualquier problema a tiempo.					

Baremo de las dimensiones y las variables Hábitos de higiene oral

Variable	Negativo	Neutro	Positivo
Hábitos de higiene oral	24-56	57-89	90-120
D1: Cepillado	6-14	15-23	24-30
D2: Hilo dental	6-14	15-23	24-30
D3: Enjuague bucal	6-14	15-23	24-30
D4: Visitas al dentista	6-14	15-23	24-30

El cuestionario fue tomado, en su totalidad, del estudio de Auris P. Samaniego B. Nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en efectivos policiales pertenecientes a la comisaría de la familia, Huancayo, 2023. de la escuela de odontología de la Universidad Privada Franklin Roosevelt de Huancayo

Puntaje: en el primer cuestionario se medirá por alto medio y bajo y el segundo cuestionario por positivo, neutro, negativo según las dimensiones dadas y por puntajes determinados

Anexo N° 2: Matriz de consistencia

Autor (es): JAUREGUI ALONZO. JACKELINE ROSANGELA
Título: CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN PERSONAL MILITAR VOLUNTARIO DE AVIACIÓN DEL EJÉRCITO, PERÚ 2024.

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables y dimensiones	Metodología
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y actitud para los hábitos de higiene oral en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y actitud para los hábitos de higiene en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024	H1: Existe una relación directa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y actitud para los hábitos de higiene oral en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024 Ho: No existe una relación directa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y actitud para los hábitos de higiene oral en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024	Variable 1: -Conocimiento sobre salud bucal Dimensiones e indicadores -Medidas preventivas. -Enfermedades bucales. -Tratamientos dentales.	Alcance de la investigación: Correlacional - Transversal Método de la investigación: cuantitativo, Descriptivo y prospectivo Diseño de la investigación: No experimental Población: Conformada por 97 en personal de tropa del servicio militar voluntario de

				aviación del ejército del Perú 2024
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		
	<p>1.- Identificar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024.</p> <p>2.- Identificar la actitud para los hábitos de higiene oral en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024.</p> <p>3.- Identificar el nivel de conocimiento sobre salud bucal del personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024 según edad</p> <p>4.- Identificar la actitud para los hábitos de higiene oral en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024 según edad.</p> <p>5.- Identificar el nivel de conocimiento sobre salud bucal</p>		<p>Variable 2:</p> <p>-Actitudes para los hábitos de higiene oral</p> <p>Dimensiones e indicadores</p> <p>-Cepillado</p> <p>-Hilo dental</p> <p>-Enjuague bucal</p> <p>-Visitas al dentista</p>	<p>Muestra: Conformada por un subconjunto representativo en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024.</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <p>- Mediante la toma de un cuestionario</p> <p>Técnicas de procesamiento de información:</p> <p>-programa estadístico SPSS</p>

	<p>del personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú según sexo.</p> <p>6.- Identificar la actitud para los hábitos de higiene oral en personal de tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024 según sexo.</p> <p>7.- Identificar las dimensiones: cepillado, hilo dental, enjuague bucal y visitas al dentista de la variable actitudes para los hábitos de higiene oral en personal tropa del servicio militar voluntario de aviación del ejército del Perú 2024.</p>			
--	--	--	--	--

Anexo N° 3: Solicitud de permiso para realizar trabajo de investigación

**SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN DENTRO DE SU INSTITUCIÓN.**

**SR. GENERAL DE BRIGADA EMANUEL JESUS PAJUELO BARBA.
COMANDANTE GENERAL DE LA AVIACION DEL EJÉRCITO**

Yo, **JACKELINE ROSANGELA JAUREGUI ALONZO**, identificada con DNI: 42396858, con domicilio en Av. Los Próceres Mz D1 Lt 7A Mateo Pumacahua Surco.

Ante Ud. Respetuosamente me presento y expongo:

Que siendo **BACHILLER** de la carrera de **ESTOMATOLOGIA** egresada de la Universidad FRANKLIN ROOSEVELT DE HUANCAYO.

Solicito a Ud. Su permiso para realizar mi trabajo de investigación que lleva por título.

“CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN PERSONAL MILITAR VOLUNTARIO DE AVIACIÓN DEL EJÉRCITO - PERÚ 2024”

Por tal motivo agradezco a usted me brinde la facilidad para realizar las encuestas de recolección de datos y el uso de los ambientes de la institución que está a su cargo, previa coordinación con su persona para no interferir con sus actividades programadas.

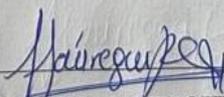
Siendo importante para la obtención del título universitario, como CIRUJANO DENTISTA.

Por lo expuesto:

Ruego a Ud. Acceda a mi solicitud.

Lima, 21 de febrero del 2024





JACKELINE R. JAUREGUI ALONZO
DNI: 42396858

Anexo N° 4: Autorización de la aplicación de encuesta



“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

Lima, 26 de febrero del 2024.

SRTA.: JÁUREGUI ALONZO JACKELINE ROSANGELA

Bachiller de Estomatología de la universidad Franklin Roosevelt.

SR. CMDTE DANIEL TORREJÓN RAMIREZ.

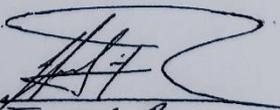
Comandante de Aviación del Ejército del Perú.

AUTORIZO: Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación, denominado: **“Conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024”**.

Por el presente el que suscribe Comandante General de la Aviación del Ejército, representante del personal militar de aviación del ejército del Perú, AUTORIZO a la bachiller Jackeline Rosangela Jauregui Alonzo con DNI: 42396858 estudiante de la escuela profesional de Estomatología y autora del trabajo de investigación denominado: Conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en el personal militar de aviación del ejército - Perú 2024, al uso de dicha información que conforma el expediente técnico así como hojas de memoria, cálculos entre otros como planos para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis enunciadas líneas arriba. De quien solicita.

Se garantiza la absolución confidencial de la información solicitada.

Atentamente.

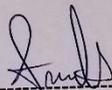

C. Torrejón R
TELCEMI
ORDEN BS N° 800

Anexo N° 4: Consentimiento informado para participar en la investigación

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes. La presente investigación es conducida por la bachiller Jáuregui Alonzo Jackeline Rosangela, participante del Programa Elaboración de Tesis (PET) de la Especialidad de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. La meta de este estudio es determinar si existe conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder a las preguntas de una encuesta, esto tomará aproximadamente 10 minutos. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Su respuesta al cuestionario será anónima. Le agradecemos su atención.

Yo... Hidalgo Herastroza Brayon Andres con número de
DNI... 75437276 acepto participar voluntariamente en esta investigación
respondiendo las encuestas que se le realizará.

Firma 
DNI 75437276

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN
INVESTIGACIÓN**

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes. La presente investigación es conducida por la bachiller Jáuregui Alonzo Jackeline Rosangela, participante del Programa Elaboración de Tesis (PET) de la Especialidad de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. La meta de este estudio es determinar si existe conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en personal militar voluntario de aviación del ejército - Perú 2024. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder a las preguntas de una encuesta, esto tomará aproximadamente 10 minutos. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Su respuesta al cuestionario será anónima. Le agradecemos su atención.

Yo Nollodares Curinauca Sabeth DAVID.....con número de
DNI 77528666.....acepto participar voluntariamente en esta investigación
respondiendo las encuestas que se le realizará.

Firma ----- 
DNI 77528666-----

Anexo N° 5: Validación de expertos

Formato de Validación del instrumento por el primer experto

E.P. DE ESTOMATOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento: CUESTIONARIO SOBRE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL, a utilizar en la investigación titulada: “**CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN PERSONAL MILITAR VOLUNTARIO DE AVIACIÓN DEL EJÉRCITO - PERÚ 2024**”.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, es por consecuencia APLICABLE

Nombres y apellidos	LUIS ALBERTO, CUEVA BUENDÍA	DNI N°	20049226
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	MAESTRO		
Mención	EN ADMINISTRACIÓN		
Lugar y fecha: Huancayo, 29 de febrero del 2024	Firma: 		

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento: CUESTIONARIO SOBRE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL, a utilizar en la investigación titulada: **“CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN PERSONAL MILITAR VOLUNTARIO DE AVIACIÓN DEL EJÉRCITO - PERÚ 2024”**.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, es por consecuencia APLICABLE

Nombres y apellidos	LUIS ALBERTO, CUEVA BUENDÍA	DNI N°	20049226
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	MAESTRO		
Mención	EN ADMINISTRACIÓN		
Lugar y fecha: Huancayo, 29 de febrero del 2024	Firma: 		

Formato de Validación del instrumento por el segundo experto

E.P. DE ESTOMATOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento: CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL, a utilizar en la investigación titulada: “**CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN PERSONAL MILITAR VOLUNTARIO DE AVIACIÓN DEL EJÉRCITO - PERÚ 2024**”.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, es por consecuencia APLICABLE

Nombres y apellidos	PABLO SANTIAGO BONILLA CAIRO	DNI N°	20057631
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	DOCTOR		
Mención	EN ODONTOLOGÍA		
Lugar y fecha: Huancayo, 27 de febrero del 2024	Firma: 		

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

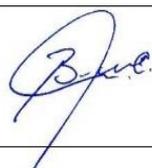
APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento: CUESTIONARIO SOBRE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL, a utilizar en la investigación titulada: “**CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN PERSONAL MILITAR VOLUNTARIO DE AVIACIÓN DEL EJÉRCITO - PERÚ 2024**”.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
11. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
12. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
13. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
14. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
15. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
16. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
17. El número de ítems es adecuado	X		
18. Los ítems del instrumento son validos	X		
19. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
20. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, es por consecuencia APLICABLE

Nombres y apellidos	PABLO SANTIAGO BONILLA CAIRO	DNI N°	20057631
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	DOCTOR		
Mención	EN ODONTOLOGÍA		
Lugar y fecha: Huancayo, 27 de febrero del 2024	Firma: 		

Formato de Validación del instrumento por el tercer experto.

E.P. DE ESTOMATOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento: CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL, a utilizar en la investigación titulada: “**CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN PERSONAL MILITAR VOLUNTARIO DE AVIACIÓN DEL EJÉRCITO - PERÚ 2024**”.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, es por consecuencia APLICABLE

Nombres y apellidos	JUAN JESÚS, BUENDÍA SUAZO	DNI N°	19991941
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	MAESTRO		
Mención	EN ESTOMATOLOGÍA		
Lugar y fecha: Huancayo, 28 de febrero del 2024	Firma: 		

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento: CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL, a utilizar en la investigación titulada: “**CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN PERSONAL MILITAR VOLUNTARIO DE AVIACIÓN DEL EJÉRCITO - PERÚ 2024**”.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, es por consecuencia APLICABLE

Nombres y apellidos	JUAN JESÚS, BUENDÍA SUAZO	DNI N°	19991941
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	MAESTRO		
Mención	EN ESTOMATOLOGÍA		
Lugar y fecha: Huancayo, 28 de febrero del 2024	Firma: 		

Anexo N° 6: Confiabilidad del instrumento

Análisis de confiabilidad para la variable conocimiento sobre salud bucal.

En el presente trabajo de investigación se estableció en el nivel de confiabilidad a través de alfa de Cronbach para evaluar los puntajes obtenidos del instrumento de información para los colaboradores encuestados.

Estadísticos de fiabilidad

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	18	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en la variable del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,793	18

El valor de la confiabilidad del instrumento: VARIABLE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL., se halló teniendo en consideración la muestra de análisis representada por 30 colaboradores, el instrumento consideró 18 preguntas.

Para propósitos de investigación $\geq 0,7$ (aceptable 0.70, buen índice 0.80 y excelente 0.90).

En nuestro caso el valor del alfa de cronbach es 0.793

Como los resultados son mayores a 0,70 en consecuencia el instrumento tiene una confiabilidad alta.

CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO

Análisis de confiabilidad para la variable hábitos de higiene oral

En el presente trabajo de investigación se estableció en el nivel de confiabilidad a través de alfa de Cronbach para evaluar los puntajes obtenidos del instrumento de información para los colaboradores encuestados.

Estadísticos de fiabilidad

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	24	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	24	100,0

a. La eliminación por lista se basa en la variable del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
,818	24

El valor de la confiabilidad del instrumento: VARIABLE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL, se halló teniendo en consideración la muestra de análisis representada por 30 colaboradores, el instrumento consideró 24 preguntas.

Para propósitos de investigación $\geq 0,7$ (aceptable 0.70, buen índice 0.80 y excelente 0.90).

En nuestro caso el valor del alfa de cronbach es 0.818

Como los resultados son mayores a 0,70 en consecuencia el instrumento tiene una confiabilidad alta.

Anexo N° 7: Base de datos

CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN PERSONAL MILITAR VOLUNTARIO DE AVIACIÓN DEL EJÉRCITO - PERÚ 2024.																																									
N°	EDAD	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN	VARIABLE 1: CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL					VARIABLE 2: ACTITUD PARA LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL																																
				DIMENSIONES				TOTAL DE LA VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO	DIMENSIONES																																
				MEDIDAS PREVENTIVAS	ENFERMEDADES BUCALES	TRATAMIENTOS DENTALES	TOTAL DE LA VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO		CEPILLADO						DENTAL						HILO						ENJUAGUE BUCAL						DENTISTA				VISITAS AL DENTISTA				TOTAL DE LA VARIABLE 2: ACTITUD PARA LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL
									1	2	3	4	5	6	TOTAL	7	8	9	10	11	12	TOTAL	13	14	15	16	17	18	TOTAL	19	20	21	22	23	24	TOTAL					
1	18	1	2	1	3	3	3	9	4	3	3	4	3	3	20	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	2	2	8	3	2	2	3	2	3	15	49				
2	20	1	2	1	4	3	4	11	2	2	2	4	5	5	20	3	3	3	5	4	3	21	5	5	4	4	3	3	24	5	3	3	5	3	3	22	87				
3	18	1	2	1	5	4	4	13	1	2	2	2	3	4	14	2	2	2	2	2	1	11	2	2	2	3	2	2	13	2	4	2	1	1	2	12	50				
4	20	1	2	1	3	4	3	10	3	4	2	5	1	2	17	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	6	2	1	2	1	1	1	8	37				
5	18	1	2	1	5	4	4	13	5	3	3	2	5	1	19	3	5	3	5	2	2	20	3	2	3	2	2	2	14	3	3	3	3	3	3	18	71				
6	19	1	2	1	4	4	2	10	5	1	5	1	5	1	18	5	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	6	40				
7	24	2	2	1	3	3	3	9	5	2	5	2	1	4	19	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	2	1	1	7	1	1	1	1	3	1	8	40				
8	18	1	1	1	5	4	2	11	3	2	3	2	4	3	17	1	1	1	1	1	1	6	3	1	1	1	2	1	9	2	1	1	3	3	3	13	45				
9	18	1	2	1	4	3	3	10	2	2	2	3	2	2	13	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	3	2	2	13	50				
10	19	1	2	1	5	3	2	10	4	1	4	1	3	2	15	1	1	1	1	1	2	7	2	1	1	2	2	1	9	3	1	2	2	1	2	11	42				
11	19	1	2	1	4	5	5	14	5	3	4	3	3	2	20	3	2	2	2	2	2	13	4	3	3	3	1	3	17	3	3	3	4	1	3	17	67				
12	18	1	2	1	3	3	3	9	2	2	3	3	4	4	18	3	2	2	1	3	3	14	3	3	2	3	3	2	16	1	2	1	2	2	1	9	57				
13	20	1	2	1	2	3	3	8	4	4	4	3	3	3	21	3	3	3	3	3	3	18	3	3	3	3	2	2	16	4	3	3	4	3	3	20	75				
14	21	1	1	1	5	4	4	13	1	4	2	2	3	5	18	3	3	2	3	3	2	16	3	3	4	3	4	3	20	2	2	2	2	3	2	13	67				
15	18	1	1	1	3	2	3	8	4	4	3	2	4	4	21	4	3	2	2	4	4	19	4	4	3	3	2	2	18	4	2	3	3	4	4	20	78				
16	18	1	2	1	3	3	5	11	5	1	4	3	4	2	19	2	2	1	2	2	2	11	3	3	4	1	4	1	16	3	1	4	3	3	3	17	63				
17	18	1	2	1	4	3	4	11	2	3	2	5	3	3	18	1	1	3	3	3	2	13	2	3	2	3	2	4	16	3	3	4	3	3	3	19	66				
18	20	1	2	1	4	4	4	12	2	2	3	3	3	2	15	5	5	3	3	2	2	20	2	2	3	3	2	2	14	5	5	5	3	3	3	24	73				
19	18	1	2	1	5	4	3	12	4	5	5	2	4	5	25	2	2	1	2	2	2	11	3	3	3	3	3	3	18	2	2	2	2	5	3	16	70				
20	20	1	2	1	3	3	3	9	4	3	3	3	3	3	19	1	2	2	2	2	2	11	3	3	3	3	3	3	18	4	4	2	2	2	2	16	64				
21	18	1	2	1	4	3	3	10	4	4	4	4	4	2	22	2	2	3	3	3	3	16	5	5	4	4	3	3	24	5	5	5	3	2	2	22	84				
22	18	1	2	1	3	3	3	9	4	4	3	2	2	4	19	5	3	2	1	4	4	19	4	4	4	3	3	3	21	3	3	3	3	3	3	18	77				
23	19	1	2	1	4	3	3	10	4	4	3	3	4	4	22	4	4	4	3	3	3	21	4	4	3	2	3	4	20	1	2	2	2	3	3	13	76				
24	25	2	2	1	5	4	3	12	3	2	3	1	2	3	14	1	3	2	5	2	2	15	1	3	1	3	1	3	12	1	3	1	3	1	3	12	53				
25	18	1	1	1	4	4	4	12	4	4	4	4	4	3	23	3	3	4	3	2	2	17	4	3	2	2	3	2	16	5	5	3	3	2	3	21	77				

26	20	1	1	1	3	3	4	10	5	4	5	3	5	2	24	3	5	3	3	2	2	18	5	5	5	5	1	3	24	1	5	5	5	1	5	22	88
27	20	1	2	1	4	4	3	11	1	1	1	1	1	3	8	3	3	3	3	3	3	18	3	3	4	3	3	2	18	2	3	4	4	3	3	19	63
28	19	1	1	2	4	3	3	10	4	4	5	4	3	3	23	3	3	4	3	2	2	17	4	4	3	3	3	3	20	2	2	2	3	3	3	15	75
29	19	1	2	1	4	3	3	10	4	4	3	3	3	3	20	4	3	2	2	2	2	15	3	3	4	4	3	3	20	5	3	3	3	3	3	20	75
30	19	1	2	1	4	3	4	11	4	4	3	4	3	3	21	4	4	3	3	2	2	18	3	3	3	3	2	4	18	4	3	3	4	3	4	21	78
31	25	2	2	1	5	4	4	13	4	4	5	4	4	5	26	3	3	4	4	4	2	20	5	3	2	2	2	3	17	2	2	2	2	2	2	12	75
32	19	1	2	1	3	3	3	9	4	4	3	4	3	5	23	4	3	2	3	4	3	19	2	3	3	2	2	3	15	5	4	2	2	2	2	17	74
33	18	1	2	1	4	4	4	12	3	3	5	3	2	3	19	2	3	3	1	3	2	14	5	5	2	3	3	3	21	1	3	5	5	3	2	19	73
34	19	1	1	1	3	3	4	10	5	3	3	3	4	5	23	2	1	3	2	3	3	14	2	2	3	3	2	2	14	2	3	4	3	3	3	18	69
35	19	1	2	1	4	4	2	10	5	2	5	2	5	1	20	5	1	5	1	5	1	18	5	3	3	2	5	3	21	4	3	3	3	3	2	18	77
36	19	1	1	1	3	4	4	11	5	2	4	2	3	3	19	1	3	5	1	5	1	16	5	4	4	5	4	4	26	3	4	3	5	1	3	19	80
37	20	1	2	1	4	3	3	10	4	3	4	2	5	2	20	5	2	5	2	4	2	20	4	2	4	2	4	2	18	4	2	3	3	3	2	17	75
38	19	1	2	1	4	3	3	10	5	3	3	4	2	5	22	1	2	2	2	2	2	11	1	2	1	1	3	3	11	4	3	3	3	3	3	19	63
39	18	1	1	1	4	4	4	12	5	2	4	2	4	1	18	3	2	3	2	4	2	16	2	3	4	1	4	1	15	2	3	2	3	2	3	15	64
40	18	1	2	1	3	4	3	10	5	3	3	5	5	3	24	1	1	1	1	1	1	6	5	5	1	1	5	5	22	1	5	1	1	5	1	14	66
41	20	1	2	1	3	4	3	10	3	3	3	3	3	3	18	3	3	3	3	3	3	18	3	3	3	3	3	3	18	3	3	3	3	3	3	18	72
42	18	1	2	1	3	3	3	9	3	3	3	3	4	4	20	3	3	2	2	3	3	16	3	3	3	4	4	2	19	2	2	2	3	3	3	15	70
43	18	1	2	1	3	2	3	8	5	2	5	2	2	4	20	2	2	2	2	2	2	12	5	5	4	4	4	5	27	2	2	4	2	5	5	20	79
44	21	1	2	1	3	3	5	11	5	1	4	2	4	2	18	2	3	3	2	4	4	18	2	2	2	1	4	2	13	2	2	4	2	1	4	15	64
45	18	1	2	1	5	2	4	11	5	3	5	1	3	1	18	2	3	5	3	2	2	17	4	2	2	1	4	4	17	2	4	4	4	5	4	23	75
46	19	1	2	1	3	4	5	12	5	1	3	3	3	2	17	5	2	5	2	5	2	21	5	2	2	2	3	3	17	5	3	2	2	3	2	17	72
47	19	1	2	1	3	3	3	9	2	4	2	4	3	2	17	2	3	3	5	3	3	19	3	1	3	1	3	4	15	4	3	4	1	4	4	20	71
48	19	1	2	1	4	4	3	11	3	3	2	3	3	1	15	1	2	4	2	3	2	14	1	2	3	1	2	1	11	2	1	3	2	4	1	13	53
49	19	1	2	1	3	3	3	9	3	2	3	2	4	3	17	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	6	2	1	1	3	3	3	13	42
50	18	1	2	1	3	4	4	11	3	3	2	3	3	1	15	1	2	4	2	3	2	14	2	3	1	2	2	1	11	2	1	3	2	4	1	13	53
51	18	1	2	1	4	4	4	12	2	4	2	4	3	2	17	2	3	3	5	3	3	19	3	1	3	1	3	4	15	4	3	4	1	4	4	20	71
52	20	1	2	1	3	4	3	10	3	2	3	2	4	3	17	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	6	2	1	1	3	3	3	13	42
53	18	1	2	1	4	5	4	13	5	2	4	2	3	3	19	1	3	5	1	5	1	16	5	3	4	3	4	4	23	4	3	3	3	3	3	19	77
54	20	1	2	1	5	3	4	12	5	2	5	2	1	5	20	1	1	1	1	1	1	6	2	2	2	2	2	2	12	2	3	2	2	2	2	13	51
55	18	1	2	1	3	3	3	9	1	2	2	2	3	4	14	2	2	2	2	2	2	12	2	3	2	3	2	2	14	2	2	2	2	2	2	12	52
56	19	1	2	1	4	3	5	12	3	4	2	5	1	2	17	2	2	3	1	1	1	10	3	3	2	2	2	2	14	3	4	3	3	4	3	20	61
57	24	2	2	1	3	3	3	9	5	3	3	2	5	1	19	4	4	4	4	4	4	24	3	3	2	2	2	2	14	3	2	3	2	3	2	15	72
58	18	1	1	1	5	3	3	11	5	1	5	1	5	1	18	5	1	1	1	1	1	10	2	2	2	1	1	1	9	1	2	2	2	2	2	11	48
59	18	1	2	1	3	3	3	9	2	2	2	4	5	5	20	3	3	3	5	4	3	21	5	5	4	4	3	3	24	5	3	3	4	4	3	22	87
60	19	1	2	1	4	3	4	11	3	3	3	3	3	4	19	3	3	2	2	3	3	16	2	2	2	3	3	15	2	2	2	2	2	2	12	62	

61	19	1	2	1	3	4	4	11	5	1	4	2	4	2	18	2	3	3	2	4	4	18	1	3	3	3	2	3	15	2	2	3	2	3	2	14	65
62	18	1	2	1	3	3	3	9	5	3	5	1	3	1	18	2	3	4	3	2	2	16	4	2	2	1	4	4	17	2	4	4	4	4	4	22	73
63	20	1	2	1	4	3	3	10	4	3	3	4	3	3	20	1	1	1	1	1	1	6	2	1	2	1	2	2	10	2	1	3	2	2	2	12	48
64	21	1	1	1	3	2	3	8	2	3	2	5	3	3	18	1	1	3	3	3	2	13	2	3	2	3	2	4	16	3	3	4	3	3	3	19	66
65	18	1	1	1	5	5	5	15	3	3	3	3	3	3	18	3	3	2	3	4	2	17	3	3	3	2	2	3	16	3	2	2	2	2	2	13	64
66	18	1	2	1	5	4	2	11	3	2	3	2	4	3	17	1	2	1	2	1	2	9	1	1	1	2	1	2	8	2	2	2	2	2	2	12	46
67	18	1	2	1	4	5	5	14	5	3	4	3	3	1	19	3	3	3	1	1	1	12	4	3	3	3	1	3	17	3	3	3	4	1	3	17	62
68	20	1	2	1	3	3	3	9	3	3	3	3	3	3	18	3	2	3	2	1	3	14	2	2	2	2	2	2	12	1	1	1	1	1	1	6	50
69	18	1	2	1	3	3	4	10	5	1	3	3	3	2	17	5	2	5	2	5	2	21	5	2	2	2	3	3	17	5	3	2	2	3	2	17	69
70	20	1	2	1	3	3	3	9	5	2	4	2	4	1	18	3	2	3	1	4	2	15	2	3	3	2	2	3	15	2	3	2	2	3	2	15	63
71	18	1	2	1	2	3	3	8	4	4	4	3	3	3	20	4	2	3	4	4	3	20	4	2	4	2	4	2	18	4	2	2	2	2	2	14	72
72	18	1	2	1	3	4	3	10	5	3	3	5	5	3	24	1	1	1	1	1	1	6	3	3	3	2	2	2	15	1	5	1	1	1	1	10	55
73	19	1	2	1	3	3	3	9	5	2	5	2	5	1	20	5	1	4	1	2	1	14	2	5	3	2	2	2	16	2	2	1	1	1	1	8	58
74	25	2	2	1	3	2	3	8	5	3	3	3	4	3	21	2	1	3	2	3	2	13	2	3	3	2	2	2	14	2	3	4	3	3	3	18	66
75	18	1	1	1	3	3	3	9	5	3	3	4	2	5	22	1	2	2	2	2	2	11	1	2	1	1	3	3	11	3	2	2	2	2	2	13	57
76	20	1	1	1	4	4	5	13	4	5	5	2	4	5	25	2	2	2	1	2	2	11	3	3	3	3	3	3	18	2	2	2	2	2	5	15	69
77	20	1	2	1	4	4	4	12	3	3	3	5	4	5	23	2	2	2	1	2	2	11	3	3	3	3	3	3	18	2	2	2	2	5	3	16	68
78	19	1	1	2	5	3	4	12	4	3	3	3	3	3	19	1	2	2	2	2	2	11	3	3	3	3	3	3	18	3	3	3	3	3	3	18	66
79	19	1	2	1	3	3	3	9	4	4	4	4	4	2	22	2	2	3	3	3	3	16	5	5	4	4	3	3	24	5	5	5	2	2	2	21	83
80	19	1	2	1	5	4	3	12	4	4	3	2	2	4	19	5	3	2	1	4	4	19	3	4	4	4	3	3	21	5	3	3	3	3	3	20	79
81	25	2	2	1	4	3	3	10	4	4	5	4	3	3	23	3	3	4	3	5	2	17	4	4	3	3	3	3	20	2	2	2	2	3	3	14	74
82	19	1	2	1	5	3	3	11	4	1	4	1	3	2	15	1	1	1	1	1	1	6	2	1	1	2	2	1	9	3	1	2	2	1	2	11	41
83	18	1	2	1	3	4	3	10	3	3	3	3	3	3	18	3	3	3	3	3	3	18	3	3	3	3	3	3	18	3	3	3	3	3	3	18	72
84	19	1	1	1	5	4	4	13	5	4	3	3	4	3	22	3	3	3	4	4	2	19	2	2	2	3	3	3	15	2	3	2	3	2	1	13	69
85	19	1	2	1	3	4	3	10	4	4	4	4	4	4	24	3	3	4	2	2	2	16	4	3	2	2	2	3	16	5	5	3	3	2	3	21	77
86	19	1	1	1	3	3	3	9	5	4	5	3	5	3	25	3	5	3	3	2	2	18	1	5	5	5	5	3	24	1	5	5	5	1	5	22	89
87	20	1	2	1	5	4	2	11	3	2	3	1	2	3	14	1	3	2	5	2	2	15	1	3	1	3	1	2	11	1	2	1	2	3	1	10	50
88	19	1	2	1	3	3	3	9	4	4	3	3	4	4	22	5	5	4	3	3	3	23	4	4	3	2	3	4	22	1	2	2	2	3	3	13	80
89	18	1	1	1	3	4	3	10	4	4	5	4	4	5	26	3	3	4	4	4	2	20	5	3	2	2	2	3	17	2	2	2	2	2	2	12	75
90	18	1	2	1	4	3	4	11	4	4	3	4	3	5	23	4	3	2	2	3	4	18	5	4	2	2	2	2	17	4	3	3	2	2	2	16	74
91	20	1	2	1	3	2	4	9	4	3	4	3	3	3	20	2	3	2	2	2	2	13	2	2	3	2	2	2	13	3	2	3	2	3	2	15	61
92	18	1	2	1	3	4	4	11	2	2	3	3	4	4	18	3	2	2	1	3	3	14	5	5	3	3	2	3	21	5	5	5	3	3	2	23	76
93	18	1	2	1	3	3	3	9	4	4	4	3	3	3	21	3	5	4	4	3	3	22	4	4	4	3	4	3	22	3	3	3	3	3	3	18	83
94	21	1	2	1	5	5	4	14	4	4	4	4	4	4	24	3	2	3	2	3	3	16	3	3	3	3	3	3	18	2	2	3	2	2	2	13	71
95	18	1	2	1	3	4	3	10	4	4	3	2	4	4	21	4	3	2	2	4	4	19	3	3	4	4	2	2	18	2	3	3	3	4	3	18	76
96	19	1	2	1	3	4	4	11	5	1	4	3	4	2	19	2	2	1	2	2	2	11	3	3	4	1	4	1	16	3	1	4	3	3	3	17	63
97	19	1	2	1	3	4	3	10	4	4	3	4	3	3	21	4	4	3	3	2	2	18	3	3	3	3	2	4	18	3	3	3	3	3	3	18	75

Anexo N° 8: Evidencias fotográficas de la recolección de la encuesta del personal militar.





