



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en policías  
de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú,  
2021**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Cirujano Dentista**

**AUTORES:**

Pacheco Zuñiga, Flor (ORCID: 0000-0002-0163-5724)

Vega Colunche, Jesica Margarita (ORCID: 0000-0002-7157-8489)

**ASESORA:**

Ms. CD. Donayre Escriba, Julieta Emperatriz (ORCID: 0000-0001-6876-7804)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

PIURA – PERÚ

2021

## Dedicatoria

A Dios por permitirme cumplir mis metas y lograr este primer objetivo.

A mis padres Wilfredo y Yolanda que fueron mi soporte en todo momento, con esfuerzo y paciencia me brindaron todo su apoyo, quienes durante años de sacrificio lo dieron todo por mí. A mis tíos en especial a mi tía Dina que es mi segunda madre y toda mi familia quienes fueron incondicionales durante toda mi carrera universitaria. Este trabajo también va dedicado a un ser que ahora es luz mi tío Walter Zúñiga, un beso al cielo.

Pacheco Zúñiga, Flor.

A Dios, por guiar y cuidar mis pasos siempre, a mis amados padres por su presencia a lo largo de estos años, a mi hermano menor, Omar, por exigirme inconscientemente ser un ejemplo para él. A mi siempre noble institución, por permitirme una vez más concluir un propósito.

Vega Colunche, Jesica Margarita.

## **Agradecimiento**

A todos nuestros docentes de pregrado, por enseñarnos a amar y respetar la profesión.

A la Universidad César Vallejo, de manera muy especial a la Escuela de Estomatología por brindarnos un excelente servicio en el Taller de Elaboración de tesis.

A nuestra asesora, Ms. CD. Julieta Emperatriz Donayre Escriba, por guiar con sus conocimientos la elaboración de nuestra tesis.

A la Policía Nacional del Perú, y sus integrantes, por participar de manera voluntaria y desinteresada en nuestra investigación.

## Índice de contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas.....	vi
Índice de gráficos y figuras.....	vii
Índice de abreviaturas.....	viii
Resumen .....	ix
Abstract.....	x
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	11
3.2. Variables y operacionalización .....	11
3.3. Población, muestra y muestreo .....	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	12
3.5. Procedimientos.....	12
3.6. Método de análisis de datos .....	12
3.7. Aspectos éticos .....	13
IV. RESULTADOS.....	14
V. DISCUSIÓN .....	20
VI. CONCLUSIONES.....	24
VII. RECOMENDACIONES .....	25
REFERENCIAS .....	26
ANEXOS.....	33
ANEXO 1 .....	33
ANEXO 2 .....	34

ANEXO 3 .....	36
ANEXO 4 .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
ANEXO 5 .....	39
ANEXO 6 .....	40
ANEXO 7 .....	41

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b>	Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021.....	14
<b>Tabla 2.</b>	Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal según sexo en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021.....	15
<b>Tabla 3.</b>	Nivel de conocimiento sobre Enfermedad Periodontal según grupo etario en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021.....	16
<b>Tabla 4.</b>	Nivel de conocimiento sobre Enfermedad Periodontal según grado de instrucción en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021.....	17
<b>Tabla 5.</b>	Frecuencia de conocimiento sobre Enfermedad Periodontal de policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021.....	18

## Índice de gráficos y figuras

<b>Figura 1.</b> Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021. ....	47
<b>Figura 2.</b> Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal según sexo en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021.....	47
<b>Figura 3.</b> Nivel de conocimiento sobre Enfermedad Periodontal según grupo etario en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021.....	48
<b>Figura 4.</b> Nivel de conocimiento sobre Enfermedad Periodontal según grado de instrucción en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021. ....	48

## Resumen

El objetivo de la presente investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú (DIRCRI PNP), en el año 2021; se realizó un estudio descriptivo, transversal, en el que 217 policías de la DIRCRI PNP desarrollaron un cuestionario virtual de 20 preguntas cerradas que midieron sus conocimientos sobre la enfermedad periodontal. Obteniéndose por resultado que, 41.9% de los policías presenta un nivel de conocimiento regular, seguido de 37.8% deficiente y 20.3% bueno; tanto mujeres como varones presentan un nivel de conocimiento regular con 17.5% y 24.4%. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal de los policías de la DIRCRI PNP es regular.

**Palabras claves:** Enfermedades periodontales, gingivitis, periodontitis.

## **Abstract**

The objective of this research was to determine the level of knowledge about periodontal disease in police officers of the Directorate of Criminalistics of the National Police of Peru (DIRCRI PNP), in the year 2021; A descriptive, cross-sectional study was carried out, in which 217 police officers from the DIRCRI PNP developed a virtual questionnaire of 20 closed questions that measured their knowledge about periodontal disease. Obtaining as a result that, 41.9% of the police officers present a regular level of knowledge, followed by 37.8% deficient and 20.3% good; both women and men present a regular level of knowledge with 17.5% and 24.4%. It is concluded that the level of knowledge about periodontal disease of the police officers of the DIRCRI PNP is regular.

**Keywords:** Periodontal diseases, gingivitis, periodontitis.

## I. INTRODUCCIÓN

La enfermedad periodontal (EP) es una patología inflamatoria, crónica, de origen multifactorial; el factor etiológico primario es una biopelícula producida por bacterias gramnegativas, que crecen en número adecuado dentro del surco gingival, y que, al haber estructurado un nicho ecológico favorable, se desarrollan en razón a determinado huésped<sup>1</sup>.

Este proceso patológico que afecta al periodonto puede definirse como gingivitis, para referir una inflamación reversible de las encías, cuyo principal signo es el sangrado gingival<sup>2</sup>. Al desarrollo de una inflamación crónica en la encía se define como periodontitis, y en éste se presenta pérdida de inserción (CAL) y/o daño del hueso alveolar que puede concluir con la pérdida de dientes<sup>3</sup>. El impacto negativo de la EP no sólo se limita a la salud oral de las personas, quienes además de presentar malestar, limitación en la masticación, entre otros, ven afectada su apariencia, su autoestima, y, por ende, su bienestar psicosocial<sup>4</sup>.

Esta patología se ha relacionado con una lista creciente de trastornos sistémicos, la evidencia científica vincula la EP con la progresión de varias enfermedades sistémicas, como lo son la enfermedad cardiovascular, la diabetes, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, entre otros<sup>4,5</sup>.

La Organización Mundial de la Salud ubica a la EP como una de las enfermedades en cavidad oral más frecuentes, al afectar casi a un 10% de la población mundial<sup>6</sup>; considerándosele un problema de salud pública, al afectar a gran parte de la población adulta en el mundo, presentando incidencia mayor en los países en desarrollo<sup>7</sup>.

En el Perú, el Ministerio de Salud, describe la condición de la salud bucal en la población peruana como crítica, debido a la prevalencia de enfermedades odontoestomatológicas; en el país la prevalencia de la EP se estima en un 85%. En ese contexto, la Dirección General de Salud de las Personas elaboró el Plan de Salud Bucal, un conjunto de líneas de intervención que tiene como propósito mejorar la salud bucal de los peruanos a través de la provisión de acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación oral, eficientes, oportunas y de calidad<sup>8</sup>.

Y es que, la prevención de la enfermedad periodontal depende en gran medida del nivel de conocimiento, las actitudes y la práctica de hábitos de higiene oral<sup>9</sup>. Ante la realidad problemática descrita se realiza la siguiente pregunta ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre EP en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021?

La presente investigación, se justifica en la necesidad despertar el interés de la población sobre las enfermedades periodontales, sus consecuencias, y la importancia de su prevención para la mejora de la salud oral, y el desarrollo de buenos hábitos de higiene bucal en la población. Además, los resultados servirán a las entidades de formación profesional para incorporar en sus programas preventivos la difusión de información sobre la EP y su relación con las enfermedades sistémicas preexistentes, promoviendo una mejor calidad de vida de estos pacientes.

La importancia de esta investigación radica en que los resultados obtenidos serán de gran utilidad para la comunidad odontológica, estudiantes y cirujanos dentistas, quienes deben velar por el entendimiento de la necesidad de mantener la salud periodontal, incorporando a sus protocolos de atención odontológica, educación en salud, que juega un papel determinante en la prevención de esta enfermedad. Asimismo, del presente se podrá disponer como aporte teórico, para la investigación de los futuros profesionales.

Los resultados ayudarán también a las entidades prestadoras de servicios de salud para la toma de decisiones relacionadas a la promoción y prevención de salud oral, orientando sus medidas educativas, a la conservación de la salud periodontal, contribuyendo a la buena salud de más peruanos.

El objetivo general de la presente investigación es: determinar el nivel de conocimiento sobre EP en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021. Manteniendo por objetivos específicos los siguientes: determinar el nivel de conocimiento sobre EP según sexo en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021; determinar el nivel de conocimiento sobre EP según grupo etario en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021; determinar el nivel de conocimiento sobre EP según grado de instrucción en policías de la Dirección de

Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021; determinar la frecuencia de conocimiento sobre EP en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021.

## II. MARCO TEÓRICO

Qian Z, et al.<sup>9</sup> (2019, China). Con el objetivo de evaluar el conocimiento, actitud y práctica en salud periodontal de los adultos chinos, como parte de la encuesta de salud pulmonar llevada a cabo entre junio del 2012 y mayo del 2015; se realizó un estudio transversal mediante un muestreo estratificado por conglomerados en el que participaron 50 991 individuos, 42.1% varones y 57.9% mujeres, de 20 años a más, que completaron el instrumento (encuesta y entrevista). Obteniéndose por resultado que más del 75% de los adultos poseían conocimientos deficientes; el 63.7% de la población nunca había oído hablar de la EP, 81.1% no pudo identificar un sólo factor de riesgo, el 78.6% desconocía de las medidas preventivas a esta patología y 83.3% manifestó desconocer medidas terapéuticas a la EP; el 36.8% de los hombres y el 37.9% de las mujeres tenían conocimiento sobre EP, encontrándose diferencia significativa entre ellos ( $p \leq 0.05$ ), a su vez conocían sobre enfermedad periodontal el 41.3% de los adultos de 20 a 44 años, el 27.3% de mayores de 65 años, así como el 36.7% con educación secundaria y el 60% de educación técnica y superior con diferencia estadística entre ellos ( $p \leq 0.05$ ); el 56.5% tenían actitudes positivas sobre las visitas regulares a la consulta odontológica y 95.9% tenían prácticas positivas sobre el cepillado dental. Concluyéndose que, el conocimiento, actitud y práctica sobre EP en la población estudiada es deficiente.

Varela P, et al.<sup>10</sup> (2019, España). El objetivo del presente estudio fue evaluar el nivel de conocimiento sobre la EP de los habitantes de Galicia. Se realizó un estudio transversal en el que se invitó a participar a 8206 personas, mayores de 18 años, que respondieron un cuestionario con 21 preguntas, llevado a cabo entre marzo 2015 y junio 2016. Resultando que, el 62.1% ha oído hablar sobre la EP, 59.3% tienen una consulta dental al menos una vez al año, el 12.4% conoce la etiología de la EP; entre los que tienen citas regulares en el consultorio dental, el 42.4% reconocen al menos dos síntomas de la EP, el 90.8% saben que la periodontitis puede prevenirse, el 48% reconoce a la diabetes como factor de riesgo de EP, el 20.1% señala al embarazo como factor de riesgo para la EP; el conocimiento sobre la EP está asociado positivamente al nivel de educación (educación superior OR 1.64), y negativamente asociado a la edad (>64 años OR

0.68). Concluyeron que los participantes con visitas dentales regulares tienen un mejor conocimiento sobre EP.

Varela P, et al.<sup>3</sup> (2018, España). Con el objetivo de evaluar el conocimiento sobre EP de los adultos en Galicia, se realizó esta investigación de tipo transversal, mediante la aplicación de un cuestionario de 24 ítems, con 3 preguntas sociodemográficas, clasificando el nivel de conocimiento como: buen conocimiento, conocen y no conocen, el cual fue aplicado en 3553 personas. Los resultados muestran que, el 42.7% tenían conocimiento sobre la EP, el 19.4% tenían buen conocimiento y el 37.9% desconocían la EP; el 54.1% de las mujeres tenían buen conocimiento, el 56.1% de los hombres desconocían la EP con diferencia estadística entre ellos ( $p < 0.001$ ); el 21.4% de los de 35 a 44 años, el 31.9% de los de 45 a 64 años tenían conocimiento de EP encontrándose una asociación entre el conocimiento y aumento de la edad ( $p < 0.001$ ); los participantes con nivel de educación superior tuvieron muy buen conocimiento con 39% siendo el grupo con mejores resultados ( $p < 0.001$ ); concluyen que, los participantes con buen conocimiento tenían entre 60 y 40 años y con un nivel de educación superior.

Nyorobi J, et al.<sup>11</sup> (2018, Tanzania). Tuvieron por objetivo evaluar el nivel de conocimiento y práctica sobre salud periodontal de los habitantes del distrito de Misungwi. Se desarrolló un estudio transversal mediante un muestreo estratificado por conglomerado, en el que participaron 388 adultos mayores de 18 años, 50.8% de ellos varones y 49.2% mujeres, quienes desarrollaron un cuestionario. Resultando que, 49% de los participantes fue capaz de nombrar al menos una enfermedad bucodental, 68.6% mencionó signos y síntomas de la enfermedad periodontal, 73.5% desconoce las causas de la enfermedad periodontal y un 68% los efectos de ésta; sólo el 29.6% reconoce las medidas preventivas a esta patología, el 33.2% conoce los efectos del cigarro sobre la salud periodontal; el 46.4% aseguró cepillarse los dientes entre dos o más veces al día, 39.7% habría asistido alguna vez a un centro odontológico, el 51.3% de varones y el 60.7% de mujeres tiene conocimiento sobre salud periodontal, existiendo diferencia estadísticamente significativa entre ellos ( $p = 0.018$ ); también se obtuvo que, el 49.3% de adultos de entre 18 a 34 años y 40.5% de los mayores de 35 años tienen conocimiento sobre la salud periodontal, siendo la asociación entre esta variable y el grupo etario no significativa ( $p = 0.082$ ); el 72.3% de los ciudadanos con mayor

nivel de educación presentan mejor conocimiento sobre la EP en comparación al resto ( $p=0.0001$ ). Concluyen que, los participantes con un mayor nivel de educación presentan mejor conocimiento y prácticas de salud bucal favorables.

Amaral S, et al.<sup>12</sup> (2018, Brasil). El objetivo de esta investigación fue evaluar el nivel de conocimiento sobre EP, la percepción y los hábitos de higiene bucal de los pacientes de la Clínica Integrada I y II de Odontología de la Faculdade Independente do Nordeste. Se realizó un estudio descriptivo, transversal, con una muestra de 40 pacientes con edades de entre 18 y 76 años atendidos en el año lectivo 2017, quienes desarrollaron un cuestionario de dieciséis preguntas. Los resultados mostraron que el 47.5% conoce la definición de placa bacteriana, 60% asocia el sangrado de la encía con la inflamación de la misma, el 67.5% señaló como última consulta odontológica un período menor a un año, 60% indicó una frecuencia de cepillado de 3 veces al día, 52.5% utiliza cepillo de dientes e hilo dental para realizar su higiene bucal, el 32.5% reconoció la inflamación y sangrado de encías como características de la enfermedad periodontal. Concluyendo que los pacientes tienen conocimientos adecuados sobre la EP.

Akhionbare O.<sup>13</sup> (2018, Nigeria). A fin de determinar el nivel de conocimiento sobre EP de estudiantes de pregrado de una Universidad en Nigeria. Este estudio transversal utilizó un cuestionario de 38 ítems, aplicado a 373 estudiantes residentes del campus universitario principal, 189 varones y 184 mujeres. Los resultados muestran que el 89.5% de los participantes poseen conocimientos inadecuados sobre la EP, siendo el 89.4% de los hombres y el 89.7% de las mujeres, sin diferencia estadística para el sexo ( $p=0.936$ ); el 86.8% cuya edad se comprenda entre 20 y 25 años, 94.4% entre 26 y 30 años y 80.0% en los estudiantes mayores a 30 años tuvieron conocimientos adecuados sobre EP ( $p=0.226$ ); el 90.2% de los estudiantes de primer año y el 87.5% de los de sexto año tuvieron conocimientos adecuados ( $p=0.851$ ); el 75.4% de los participantes estuvo de acuerdo con la necesidad de realizarse una profilaxis oral al menos dos veces al año, 65.4% reconoció a la placa bacteriana como principal causante de la EP, 29.7% señaló que las embarazadas son más propensas a tener inflamación de encía, 74.8% reconoce que fumar puede afectar la salud periodontal y el 80.2%

asintió a que la EP es prevenible. Concluyeron que, algunos de los estudiantes de pregrado no tienen conocimientos adecuados sobre la enfermedad periodontal.

Guardia J, et al.<sup>14</sup> (2017, Brasil). El objetivo de esta investigación fue evaluar el nivel de conocimiento sobre EP de los pacientes de la Clínica de Periodoncia del Centro Universitario de Serra Gaucha. Se realizó un estudio observacional, transversal, en una muestra de 39 pacientes mayores de 18 años, quienes recibieron atención entre junio y agosto del 2016 y respondieron a un cuestionario. Los resultados fueron, el 56.41% conoce el concepto de placa bacteriana, el 89.74% tiene conocimiento sobre su remoción, el 74.35% ha podido definir el término cálculo dental; 84.61% relacionó al sangrado de encías con la inflamación gingival, el 53.84% conocía la diferencia entre gingivitis y periodontitis y el 89.74% cree que mediante una buena higiene bucal es posible prevenir la EP. Se concluye que falta un conocimiento más específico sobre la EP.

Rieg C, et al.<sup>15</sup> (2015, Brasil). Con el objetivo de analizar el nivel de conocimiento sobre EP en adultos de dos municipios de Santa Catarina. Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal; la muestra evaluada fue de 608 personas, entre 21 y 81 años, a las que se les aplicó un cuestionario de 16 preguntas. Se obtuvo como resultado que, el 67.92% tenía nivel satisfactorio de conocimiento sobre EP, el 67.4% conoce el concepto de placa bacteriana, 84.7% el concepto de cálculo, el 85.8% reconoce las manifestaciones clínicas de la EP y 36.9% su relación con enfermedades sistémicas; evidenciándose que la frecuencia de respuestas clasificadas en el nivel satisfactorio fue mayor para los participantes con un nivel de educación superior ( $p < 0.05$ ). Se concluyó que el conocimiento sobre EP fue mayor en los participantes con nivel de educación superior.

Azodo C, et al.<sup>16</sup> (2015, Nigeria). Con el propósito de evaluar el nivel de conocimiento sobre EP de los maestros de escuelas primarias de la ciudad de Benin, se realizó un estudio transversal, que contó con la participación de 151 maestros, que desarrollaron un cuestionario. Los resultados obtenidos fueron que, 74.2% conocía el término de EP, un 29.8% lo asociaba con la pérdida de dientes, el 12.6% pudo reconocer el significado de placa dental y 29.1% lo asociaba como causante en la enfermedad periodontal; sobre las manifestaciones clínicas de la EP, 35.1% reconoció el sangrado gingival y 20.5% la inflamación de la encía; el

70.2% consideró la EP como prevenible, 49% señaló el cepillado diario como el mejor método preventivo, 95.4% expresó interés en aprender sobre la EP, sólo el 10.7% señaló a las clínicas dentales como fuente de información sobre esta patología; tenían conocimiento sobre EP el 69% de los individuos de 40 años o menos y el 77.4% de los mayores de 40 años ( $p=0.025$ ), el 74.6% de las mujeres y el 71.4% de los hombres ( $p=0.76$ ), el 74.1% de los de menor educación y el 74.3% con mayor nivel de educación ( $p=0.99$ ). En conclusión, un porcentaje significativo de la muestra tenía conocimiento sobre la EP.

El periodonto está constituido por los tejidos que dan soporte, rodean y mantienen al diente en los maxilares<sup>17</sup>, por lo que se comprende como unidad de desarrollo biológica y funcional<sup>18</sup>; tiene por principales funciones: mantener la estabilidad e inserción de las piezas dentarias, soportar las fuerzas masticatorias como la deglución y el habla, y separar el medio externo e interno, conservando el bienestar oral<sup>19</sup>.

El periodonto, también llamado aparato de inserción, está comprendido por cuatro tejidos básicos, dos duros o mineralizados: cemento radicular y hueso alveolar, y dos blandos: la encía y el ligamento periodontal.<sup>19</sup>

El cemento es un tejido conectivo avascular, que carece de inervación y drenaje linfático<sup>20</sup>, que recubre la raíz del diente formando una especie de interface entre la dentina y el ligamento periodontal<sup>21</sup>; se le atribuye el anclaje de los dientes al hueso alveolar, ya que en él se insertan en gran número las fibras de Sharpey<sup>21</sup>.

El hueso alveolar constituye la pared ósea de los alveolos que sostienen a los dientes<sup>22</sup>; se conforma durante el desarrollo y erupción de las piezas dentarias y se reabsorbe gradualmente con la pérdida de éstas; en su interior se insertan las fibras de Sharpey de mayor diámetro, pero en menor número que las fibras insertadas en el cemento.<sup>21</sup>

El ligamento periodontal es un tejido conectivo, especializado y vascularizado<sup>20</sup> se encuentra entre el cemento radicular y el hueso alveolar; sus principales funciones son: mantener los dientes dentro del alveolo, cumplen función sensorial y nutritiva de otros tejidos, y participan en la remodelación de los tejidos periodontales<sup>19</sup>.

La encía es la mucosa que cubre el proceso alveolar y rodea a los dientes en la parte cervical, es el único tejido periodontal visible en el examen clínico oral<sup>20</sup>,

presenta un color rosa pálido o rosa coral, que depende del grado de queratinización y de las características físicas del paciente<sup>23</sup>; se clasifica, según su ubicación en: encía adherida, marginal e interdentaria<sup>19</sup>.

Cuando uno o más tejidos de sostén se ven afectados se presenta un estado de patología conocido como enfermedad periodontal<sup>24,25</sup>. El resultado será la pérdida de inserción clínica y pérdida de hueso<sup>26</sup>.

En 1999, se realizó un Workshop Internacional por la Academia Americana de Periodoncia (AAP)<sup>27</sup>, clasificando las enfermedades periodontales, las cuales comprenden una larga lista de condiciones que afectan a los tejidos<sup>28</sup>. Tras los avances científicos, se vio necesaria la actualización del consenso realizado el siglo anterior; es así que, en el 2017, se llevó a cabo en Chicago, el World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-implant Diseases and Conditions<sup>29</sup>, en el que participaron 120 expertos de la AAP, la Federación Europea de Periodoncia y del resto del mundo; lográndose la anuencia de una estructura que permita clasificar y definir las patologías y alteraciones periodontales y periimplantarias<sup>30</sup>.

La reciente clasificación trata cuatro grupos de trabajo, que son: salud periodontal y enfermedades /condiciones de trastornos gingivales, grupo de trabajo que define el término salud periodontal y modifica el número de subclasificaciones de la gingivitis, así mismo las renombran. El grupo que debatió la periodontitis, realizó el cambio más resaltante, al agrupar bajo una sola definición los distintos trastornos que se veían en la Clasificación de 1999<sup>29</sup>; el tercer grupo de trabajo trató los trastornos del desarrollo y adquiridos y manifestaciones periodontales de enfermedades sistémicas, ocupándose de las afectaciones en los tejidos periodontales independientemente a una inflamación producida por biofilm oral; y el último grupo de trabajo debatió acerca de las patologías y condiciones periimplantarias, logrando el desarrollo de definiciones, etiología, histología, indicadores de riesgo y diagnóstico de salud periimplantaria, al no tratarse información sobre estas patologías en el Workshop del 99. <sup>27,30</sup>

La gingivitis es la inflamación del tejido gingival, producida por el cúmulo de biofilm<sup>31</sup>; presenta como signos clínicos: el aumento de volumen del margen gingival, enrojecimiento de la encía, y sangrado al sondaje, este último permitirá

evaluar y clasificar por grados la inflamación presente. Es un estado reversible, que se puede contrarrestar con la remoción del factor etiológico<sup>19,32</sup>.

La periodontitis se define como la enfermedad inflamatoria de los tejidos de soporte dental<sup>33,34</sup> lo que en un futuro desencadenaría pérdida de dientes<sup>35</sup>. En el informe de consenso, se instituyó una nueva clasificación para esta patología, que la trataría por estadios y grados; el estadio dependerá de la gravedad de la enfermedad y la complicación prevista de su tratamiento, y el grado informará el riesgo de progresión, así como los posibles efectos sobre la salud del paciente<sup>29</sup>. Se indica a la gingivitis como precedente a una periodontitis, al existir evidencia de que las regiones con pérdida de inserción progresiva presentan persistentemente niveles de inflamación<sup>29</sup>; sin embargo, no todos los casos de gingivitis avanzan a una periodontitis, ya que además de la presencia de biofilm, es necesaria la susceptibilidad del huésped para desarrollar una enfermedad como la periodontitis<sup>36</sup>. La progresión de la enfermedad periodontal dependerá en gran medida a las actitudes, al conocimiento, y las prácticas de salud periodontal entre otros<sup>9</sup>.

Para el diagnóstico de la EP es necesario consignar en la historia clínica información sobre la salud sistémica del paciente, así mismo señalar el estado de los tejidos periodontales, haciendo uso de la sonda periodontal estandarizada<sup>36,37</sup> debiendo complementarse el expediente con estudios imagenológicos, y el registro del control personal de placa<sup>38</sup>.

El tratamiento de la enfermedad periodontal corresponde al periodoncista, quién tras recopilar la información que integra la historia clínica, establecerá un diagnóstico, y elaborará un tratamiento adecuado siguiendo las fases del tratamiento periodontal, la fase I o inicial o higiénica, la fase quirúrgica y la fase de mantenimiento<sup>37</sup> en la fase inicial comprende tratamiento de raspado y alisado eliminando placa y depósitos de cálculo<sup>39</sup> en la gran mayoría los casos se realizan con tratamientos no invasivos, mejorando la salud oral<sup>40</sup>.

El diagnóstico oportuno de la enfermedad periodontal, mejorará el pronóstico de ésta; pues permite al especialista emplear la mejor estrategia terapéutica. El tratamiento periodontal temprano dependerá del conocimiento y reconocimiento de los síntomas iniciales, por lo que la educación del paciente juega un papel preventivo y terapéutico importantísimo<sup>29</sup>.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

La presente investigación es de tipo básica, pues busca a través de la comprensión de aspectos fundamentales de hechos observables, un conocimiento más completo<sup>41</sup>. De diseño no experimental, pues se observaron las variables en su contexto natural para luego analizarlas, no hay ningún tipo de intervención por parte de los investigadores que pueda generar una situación distinta a la realidad<sup>42</sup>; transversal, al recabar la información en un determinado momento del año en curso<sup>43</sup>, 2021; y descriptivo, pues indaga la incidencia de cada una de las variables, obteniéndose una descripción para cada una de ellas<sup>44</sup>.

#### 3.2. Variables y operacionalización

Las variables del estudio son:

- Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal: Variable dependiente cualitativa.
- Edad: Variable independiente cuantitativa.
- Sexo: Variable independiente cualitativa.
- Grado de instrucción: Variable independiente cualitativa.

(Anexo 1)

#### 3.3. Población, muestra y muestreo

**Población:** Está constituida por todos los policías que laboran en la DIRCRI PNP, Unidad policial ubicada en el distrito de Surquillo, en Lima, que cuenta con un total de 400 individuos.

**Criterios de inclusión:** Policías que deseen participar, policías que acepten el consentimiento informado del instrumento de recolección de datos.

**Criterios de exclusión:** Policías que no quieran participar en el estudio, cirujanos dentistas de profesión o estudiantes de estomatología.

**Muestra:** La muestra representativa está constituida por 217 policías, que cumplieron con los criterios de selección para esta investigación, y respondieron el cuestionario.

**Muestreo:** El muestreo fue de tipo no probabilístico, la elección de los individuos depende de las características de la investigación.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica de recolección de datos utilizada fue la encuesta, un procedimiento que permite reunir datos proporcionados por nuestras fuentes, para luego clasificarlas y/o cuantificarlas mediante un instrumento. El instrumento para recolectar datos fue un cuestionario aplicado con anterioridad por Espinoza A<sup>45</sup> (Anexo 2), que fuese sometido a juicio de expertos (Alfa Cronbach 0.89) en aquella oportunidad, y cumplió con los requisitos de confiabilidad, validez y objetividad; está conformada por veinte preguntas cerradas, y codificadas, de las que se obtuvo un puntaje total para su clasificación según la escala vigesimal como: muy bueno (18-20 puntos), bueno (14-17 puntos), regular(11-13 puntos) y deficiente (0-10 puntos).

De manera previa a su aplicación en este estudio, se ejecutó una prueba piloto en el que participaron 30 policías; al aplicar el índice de Kuder Richardson se obtuvo un valor de 0.79, lo cual indica que el instrumento es confiable. (Anexo 3).

### **3.5. Procedimientos**

Para el desarrollo del presente estudio, se envió la carta de presentación emitida por la Dirección de Escuela de la Universidad César Vallejo (Anexo 4) a la Oficina de trámite Documentario de la DIRCRI PNP, en dicho documento se detalló información respecto a la investigación, y se solicitó la difusión del link correspondiente al instrumento de recolección de datos creado en la plataforma de Google Form. Tras ello, la institución se pronunció, aseverando la recepción y distribución del cuestionario en las distintas especialidades forenses que la conforman (Anexo 5), asimismo autorizó el acceso a los grupos que se tienen establecidos en el aplicativo de mensajería instantánea WhatsApp para cada especialidad, lo que permitió el curso del link antes mencionado, así como explicar la importancia y necesidad de su participación a cada individuo.

Debido a las actuales circunstancias dadas por la pandemia, la encuesta se realizó de manera virtual, ésta presenta inicialmente los objetivos de la investigación, así como los beneficios y demás información referente al estudio; para proceder con las preguntas del cuestionario es obligatorio expresar la voluntad de participar,

mediante el remarcado de la opción de aceptación del consentimiento informado (Anexo 6). Finalmente, con las respuestas obtenidas se elaboró la base de datos, para ser procesada y obtener los resultados (Anexo 7).

### **3.6. Método de análisis de datos**

Los datos obtenidos se almacenaron en un archivo Excel, para luego ser analizados con el programa estadístico Stata 15; siendo tabulados, ordenados, calificados y procesados, mediante el empleo de estadística aplicada, para presentarlos mediante tablas y gráficos que permitiesen su interpretación.

### **3.7. Aspectos éticos**

La investigación se llevó a cabo respetando los preceptos jurídicos y éticos actuales; veló por la confidencialidad de la información personal de la población estudiada, y otorgó los créditos correspondientes mediante referencias bibliográficas. Se ciñó al principio ético de justicia, al haber brindado oportunidad a cada individuo de la población de poder participar en el desarrollo del estudio.<sup>41</sup> En razón al tipo de diseño de esta investigación, se trató el principio ético de no maleficencia, al no intervenir sobre la integridad psicológica y física de los participantes en ningún momento.<sup>42</sup>

El principio de autonomía se vio en manifiesto con el llenado del consentimiento informado del instrumento, voluntariamente desistido o, aceptado por la muestra, ello tras el conocimiento del objetivo de la investigación; completando el cuestionario de manera libre y valiéndose únicamente a su propio criterio.<sup>43</sup>

Esta investigación atiende el principio ético de beneficencia, pues orienta la provisión de acciones que atiendan una problemática existente y actual.<sup>42</sup>

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1.** Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N	%
Bueno	44	20.3
Regular	91	41.9
Deficiente	82	37.8
Total	217	100

Fuente: Base propia del autor.

En la tabla 1. Se observa que el 41.9% de los policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú en el año 2021 presenta un nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal regular, seguido de 37.8% deficiente y 20.3% bueno.

**Tabla 2.** Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal según sexo en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	SEXO				Total		p*
	Femenino		Masculino		N	%	
	n	%	n	%			
Bueno	21	9.7	23	10.6	44	20.3	0.471
Regular	38	17.5	53	24.4	91	41.9	
Deficiente	30	13.8	52	24	82	37.8	
Total	89	41.0	128	59.0	217	100	

Fuente: Datos propios del autor

\*Chi cuadrado. Nivel de significancia 5%

En la tabla 2. Se observa que los policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, tanto mujeres como varones presentan un nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal regular con 17.5% y 24.4% respectivamente.

Al asociar la variable de nivel de conocimiento y sexo se encontró que no existe diferencia estadística sobre el nivel de conocimiento entre las mujeres y varones policías ( $p=0.471$ ).

**Tabla 3.** Nivel de conocimiento sobre Enfermedad Periodontal según grupo etario en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	GRUPO ETARIO								p*
	Joven		Adulto		Adulto mayor		Total		
	n	%	n	%	n	%	N	%	
Bueno	8	3.7	35	16.1	1	0.5	44	20.3	
Regular	14	6.4	74	34.1	3	1.4	91	41.9	0.125
Deficiente	23	10.6	59	27.2	0	0.0	82	37.8	
Total	45	20.7	168	77.4	4	1.9	217	100	

Fuente: Datos propios del autor

\*Chi cuadrado. Nivel de significancia 5%.

En la tabla 3. Se observa que los policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, de grupo etario adulto y adulto mayor presentan un nivel de conocimiento sobre Enfermedad Periodontal regular con 34.1% y 27.2% respectivamente y los jóvenes un nivel de conocimiento deficiente con 10.6%.

Al asociar la variable de nivel de conocimiento y grupo etario, no se encontró asociación entre dichas variables ( $p=0.471$ ).

**Tabla 4.** Nivel de conocimiento sobre Enfermedad Periodontal según grado de instrucción en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	Grado de Instrucción:				Total		p*
	Superior Técnica		Superior Universitaria		N	%	
	n	%	n	%			
Bueno	28	12.9	16	7.4	44	20.3	
Regular	58	26.7	33	15.2	91	41.9	
Deficiente	63	29.0	19	8.8	82	37.8	0.130
Total	149	58.6	68	31.4	217	100	

Fuente: Datos propios del autor

\*Chi cuadrado. Nivel de significancia 5%

En la tabla 4. Se observa que los policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú que tienen grado de instrucción superior técnico, presentan un nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal deficiente con 29% y los que tienen estudios universitarios presentan un nivel de conocimiento regular con 15.2%.

Al asociar la variable de nivel de conocimiento y grado de instrucción no existe diferencia estadística entre el nivel de conocimiento entre los policías con grado de instrucción técnico y los policías que presentan estudios universitarios ( $p=0.130$ )

**Tabla 5.** Frecuencia de conocimiento sobre Enfermedad Periodontal de policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021.

CUESTIONARIO	RESPUESTAS			
	Correcta		Incorrecta	
	n	%	n	%
Concepto de enfermedad periodontal	104	47.9	113	52.1
Concepto de gingivitis	173	79.7	44	20.3
Bacterias que produce la enfermedad periodontal	49	22.6	168	77.4
Presencia de bacterias en la boca	203	93.6	14	6.4
Concepto de biofilm dental	31	14.3	186	85.7
Fumar puede ser dañino para la salud bucal	216	99.5	1	0.5
Una prótesis removible mal adaptada puede dañar la encía	210	96.8	7	3.2
Las embarazadas son más propensas a tener inflamación de las encías	170	78.3	47	21.7
La diabetes puede ocasionar problemas en las encías	181	83.4	36	16.6
Existen enfermedades que producen inflamación gingival.	64	29.5	153	70.5
Es normal que los dientes se muevan en una persona	184	84.8	33	15.2
Considera que es normal que sangren las encías.	193	88.9	24	11.1
La Enfermedad Periodontal se diagnostica con un examen clínico bucal.	194	89.4	23	10.6
Es normal tener un mal aliento continuo	203	93.5	14	6.5
Es común presentar en ocasiones las encías inflamadas	177	81.6	40	18.4

Frecuencia que uno debe de ir al dentista para que le realicen una limpieza dental	166	76.50	51	23.5
La eliminación de la placa dura o sarro se puede realizar con detartraje	95	43,8	122	56.2
Cuántas veces debemos cepillarnos al día	208	95.8	9	4.2
Tratamiento para la enfermedad de las encías	121	55.8	96	44.2
En el tratamiento de la Enfermedad periodontal cual es el orden adecuado a seguir	179	82.5	38	17.5

---

Fuente: Datos propios del autor

La tabla 5 muestra que el 52.1% de los policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021 no sabe que es enfermedad periodontal; 79.7% conoce que es gingivitis; el 77.4% no está informado que las bacterias producen enfermedad periodontal; el 93.6% sabe que existen bacterias en la boca; el 85.7% no sabe que es biofilm dental; el 95.5% conoce que fumar puede ser daño para la salud; el 96.8% sabe que un prótesis mal adaptada puede dañar la encía; el 78.3% conoce que las embarazadas son más propensas a tener inflamación de las encías; el 83.4% está informado que la diabetes puede afectar a las encías; el 29.5% sabe que existen enfermedades que producen inflamación gingival. El 84.8% conoce que no es normal que se muevan los dientes; el 88.9% considera que no es normal que sangren las encías; el 89.4% conoce que la Enfermedad Periodontal se diagnostica con un examen clínico bucal; el 93.5% informa que no es normal tener mal aliento continuo; el 81,6% sabe que no es común presentar en ocasiones las encías inflamadas; el 76.5% sabe que se debe visitar al odontólogo cada 6 meses; el 56.2% no sabe que el tratamiento para eliminar la placa dura es el detartraje; el 95.8% conoce que debemos cepillarnos los dientes después de cada comida; el 55.8% sabe que una buena higiene bucal es el tratamiento para la enfermedad de las encías y el 82.5% está informado que el orden del tratamiento de la enfermedad periodontal es diagnóstico, profilaxis, detartraje, curetaje periodontal y cirugía periodontal.

## V. DISCUSIÓN

Las enfermedades de la cavidad oral, por su alta prevalencia, están consideradas dentro de los principales problemas sanitarios en el Perú, lo que conllevó a implementar diversas políticas sanitarias de promoción y prevención de estas patologías, sumando esfuerzos en materia de salud, que buscan lograr su atención, y con ello una mejor calidad de salud bucal y sistémica de las personas. Evaluar el nivel de conocimiento sobre la EP, permitirá determinar el efecto que hasta la fecha estas intervenciones han tenido, y determinar qué factores han persistido<sup>46</sup>.

Se determinó que el 41.9% de los policías de la DIRCRI PNP en el año 2021, presentan un nivel de conocimiento sobre EP regular, seguido por deficiente, con 37.8%, y bueno con 20.3%; estos resultados discrepan con lo hallado por Akhionbare O<sup>13</sup>, donde el 89.5% de los encuestados fueron identificados con conocimientos inadecuados sobre la EP; de igual modo para Qian Z, et al.<sup>9</sup>, se obtuvo que la población presenta un nivel de conocimiento sobre EP deficiente, al apreciarse con los resultados, que más del 75% de los adultos chinos carecía de información sobre los factores de riesgo, síntomas, estrategias preventivas y medidas terapéuticas de la EP; para ambos casos, la gran diferencia del tamaño muestral pudo ser el factor determinante para la discrepancia de los porcentajes señalados, así como el que las investigaciones se hallan desarrollado en países culturalmente distintos, contando con individuos residentes en zonas urbanas y rurales, cuando para el presente, el procedimiento de recolección de datos se ciñó únicamente a individuos residentes en una zona urbana de la ciudad de Lima en concordancia a la población de estudio; además de sólo presentar grado de instrucción superior, y utilizar un grupo etario con rangos de edad distintos a los observados en los estudios mencionados. Asimismo, los resultados de esta investigación contrastan con Amaral S, et al<sup>12</sup>, quien determina un buen nivel de conocimiento sobre EP en los pacientes de una Clínica Odontológica, al obtener una frecuencia de respuestas correctas superior al 70%; esto puede deberse a que los encuestados habían recibido tratamiento odontológico previamente; y se ha demostrado que la frecuencia de visitas al dentista puede influir en el nivel de conocimiento de las personas, con respecto a la salud oral.

Tanto mujeres como varones policías de la DIRCRI PNP presentan un nivel de conocimiento sobre EP regular, con 17.5% y 24.4% respectivamente, no existiendo diferencia estadísticamente significativa entre ellos ( $p=0.471$ ); de igual modo para Akhionbare O<sup>13</sup> resultó que tantos varones como mujeres presentan conocimientos inadecuados sobre la EP, con 89.4% y 89.7%, respectivamente, por lo que señala que el conocimiento sobre EP no depende del sexo de los encuestados ( $p=0.936$ ). Ambas acotaciones son contrastables con Nyorobi J, et al.<sup>11</sup>, para quien resultó que el 51.3% de varones tanzanos están más informados sobre la EP que sus contrapartes femeninas, observando una diferencia estadísticamente significativa ( $p=0.018$ ) en la asociación de estas variables, sustentándola en la desigualdad de oportunidades aún presentes dentro de las comunidades tanzanas, situación que favorece más a varones que a mujeres.

Para esta investigación se obtiene que, el 34.1% de los participantes adultos y el 1.4% de participantes adultos mayores, presenta un nivel de conocimiento sobre EP regular, siendo los jóvenes con un 10.6% quienes presentan un nivel de conocimiento sobre EP deficiente; no existiendo diferencia estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre EP y grupo etario ( $p=0.125$ ). Estos resultados guardan relación con los hallados por Akhionbare O<sup>13</sup>, donde el 92.8% de los menores de 20 años, 86.8% de los participantes entre 20 y 25 años, 94.4% de los participantes de entre 26 y 30 años, y 80% de los mayores de 30 años poseen conocimientos inadecuados sobre la EP; añade que, el conocimiento idóneo sobre la EP no depende del grupo de edad al que correspondan los individuos estudiados ( $p=0.226$ ); de igual forma Nyorobi J, et al.<sup>11</sup> señaló que el 49.3% de los individuos del grupo de edad comprendida entre 18 a 34 años sí presenta conocimiento sobre la salud periodontal, igualmente el 40.5% del grupo conformado por mayores de 35 años, no existiendo una relación estadísticamente significativa entre las variables mencionadas con un valor de  $p=0.082$ .

Con respecto al grado de instrucción, se aprecia que el 29 % de los policías de la DIRCRI PNP con grado de instrucción superior técnico, tienen un nivel de conocimiento sobre EP deficiente, y 15.2% de los policías de la DIRCRI PNP con grado de instrucción superior universitario, poseen un nivel de conocimiento sobre EP regular; no se evidenció diferencia estadísticamente significativa a la asociación

de esta variable con el nivel de conocimiento sobre la EP ( $p=0.130$ ), ello es similar a lo obtenido por Akhionbare O<sup>13</sup>, donde se aprecia que los estudiantes que cursan el quinto año en la universidad mantienen un conocimiento apropiado sobre la EP, y el 93.5% de los estudiantes del tercer año presentan un conocimiento inapropiado sobre la EP; asimismo se estimó que no existe asociación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la EP y el año que académico que cursan los estudiantes universitarios nigerianos ( $p=0,861$ ). Lo descrito discrepa con lo concluido por Qian Z, et al.<sup>9</sup>, Varela P, et al.<sup>10</sup>, Nyorobi J, et al.<sup>11</sup> y Rieg C, et al.<sup>15</sup>, quienes precisan en sus investigaciones que un mayor nivel de escolaridad se asocia a mayor información, lo que motivaría la conciencia sobre la EP y por ende el cuidado de la salud oral; Varela P, et al.<sup>3</sup> señaló que los logros educativos caracterizan a los individuos muy conscientes de la EP, este grupo incluye una mayor proporción de graduados universitarios, observándose en 39%, los individuos muy conscientes de la EP con grado de instrucción superior universitaria, a diferencia del 16.9% de individuos muy conscientes de la EP con grado superior técnico; situación muy similar a la dada en la presente investigación. Esto puede sustentarse en que un mayor grado de educación se asocia generalmente a un mejor ingreso económico, lo que aumentará las posibilidades de acceso a servicios de salud.

El 52.1% de los policías de la DIRCRI PNP desconocía lo que es la EP, ello coincide con lo encontrado por Qian Z, et al.<sup>9</sup>, donde el 63.7% señaló nunca haber oído hablar sobre la EP, la similitud de los resultados puede deberse en que para ambos estudios los encuestados son mayoritariamente adultos, y existe evidencia científica de que la edad puede condicionar negativamente los conocimientos sobre salud periodontal; ambos resultados difieren con lo hallado para Azodo C, et al.<sup>16</sup>, donde 74.2% informó haber oído sobre la E.P, esto puede sustentarse en primer lugar, en la diferencia de años en los que se realizaron los estudios, así como el que ese investigador haya contado con participantes que son profesionales docentes, lo que condiciona a que posean estudios universitarios.

Solo el 14.3% de los policías de la DIRCRI PNP señaló conocer el concepto de biofilm dental; esto guarda similitud con lo encontrado por Azodo C, et al.<sup>16</sup> y Amaral S, et al.<sup>12</sup>, donde el 12,6% y 47.5% de los participantes respectivamente, conocían

el término; lo cual difiere con lo hallado por Guardia J, et al.<sup>14</sup>, que señaló un 56,41% como consciente del concepto, esta discrepancia puede explicarse en el que, la última investigación referida, tuvo lugar en una Clínica de Periodoncia en Brasil, especialidad enfocada al tratamiento de la patología, que por esa misma condición ha de manejar un protocolo para la educación periodontal de los pacientes.

Con respecto a la pregunta 8 del cuestionario, se observa que el 78.3% de los policías de la DIRCRI PNP reconoce que las embarazadas son más propensas a tener inflamación de encías, este resultado es contrastable con Akhionbare O<sup>13</sup>, donde sólo el 29.7% estuvo de acuerdo con la premisa señalada; se puede atribuir esta diferencia porcentual al rango de edades tomado por el investigador en mención, ya que la población en un porcentaje de 93.8% es menor igual a 25 años, y para la presente investigación el 77.4% es población adulta, con rango de edad de entre 30 a 59 años, es en este último rango donde los seres humanos ya han experimentado u observado con más frecuencia la etapa gestacional de una mujer, y pueden vincular con mayor facilidad al embarazo con el signo clínico citado.

El 83.4 % de los policías de la DIRCRI PNP afirmó que la diabetes puede ocasionar problemas en las encías, contrario a Varela P, et al.<sup>10</sup>, donde el 55.9% ignora la relación entre la diabetes y periodontitis, esto puede sustentarse en que para la presente investigación los encuestados presentaban un grado de instrucción superior técnica y universitaria, y en el estudio realizado en España, se encuentra población inmersa para todos los tipos de nivel de escolaridad.

El 88.9 % de los policías de la DIRCRI PNP consideran anormal que sangre la encía, situación semejante a la presentada por Varela P, et al.<sup>10</sup>, donde el 67.7% de la muestra reconoció como anormal el sangrado gingival; este signo es quizás el primero que puede generar alerta en un individuo.

Finalmente, el 76.5 % de los policías de la DIRCRI PNP considera ideal ir al dentista cada 6 meses para realizarse una limpieza dental, esto guarda similitud con Akhionbare O<sup>13</sup>, donde el 75.4% sostuvo la necesidad realizarse una profilaxis oral dos veces al año; tratamiento y período de tiempo más publicitado a través de distintos medios de comunicación, a lo cuales tienen acceso las poblaciones de ambos estudios.

## **VI. CONCLUSIONES**

- 1 El nivel de conocimiento sobre EP es regular en los policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021.
- 2 El nivel de conocimiento sobre EP es regular tanto en mujeres como varones policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021.
- 3 El nivel de conocimiento sobre EP es regular en los adultos y adultos mayores; mientras que el nivel de conocimiento en los jóvenes es deficiente en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021
- 4 El nivel de conocimiento sobre EP es deficiente en los que tienen instrucción superior técnico, mientras que los que tienen instrucción superior universitario presentan un nivel de conocimiento regular en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021.
- 5 Lo policías de la de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021, reconocen la presencia de bacterias en boca, saben que fumar puede ser dañino para la salud bucal, y que una prótesis removible mal adaptada puede dañar la encía; identifican también que tener mal aliento continuo no es normal, y señalan correctamente las veces que se deben cepillar la boca al día.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- 1 A las entidades encargadas de la salud oral, realizar actividades de promoción de la salud en poblaciones estratégicas, que motiven a través del conocimiento adquirido la mejora del estado de salud de toda la comunidad.
- 2 A los cirujanos dentista, realizar con mayor constancia actividades de promoción de la salud periodontal, a fin de orientar el cuidado de la salud de las personas y mejorar su calidad de vida.
- 3 Al servicio de odontología de la Dirección de Sanidad Policial (DIRSAPOL), considerar los resultados de la presente investigación, en la elaboración de las actividades de prevención y promoción de salud oral.
- 4 Instruir a la población, mediante la enseñanza de técnicas sencillas, que permitan su implementación con facilidad en la rutina diaria de higiene.

## REFERENCIAS

1. Herrera Y, Carrandi K, Crespo B, Echevarria R, Mendoza D, Cruz C. Conocimiento e información sobre periodontopatías como riesgo de prematuridad-bajo peso neonatal en embarazadas y especialistas en estomatología. Acta Med Cent [Internet]. 2018 [Consultado el 15 de marzo de 2021]; 12 (1): 38–46. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77328>
2. Paez Y, Tamayo B, Batista A, García Y, Guerrero I. Factores de riesgo de periodontopatías en pacientes adultos. CCM [Internet]. 2015 [Consultado el 13 de agosto de 2021]; 19 (2): 269-281. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v19n2/ccm09215.pdf>
3. Varela P, Diz P, Estany A, Blanco A, Bugarín R, Seoane J, Blanco J. Periodontal awareness and what it actually means: A cross-sectional study. Oral Dis. 2018 [Consultado el 12 de marzo de 2021]; 25(3): 831–838. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/odi.13026>
4. Pardo F, Hernandez L. Enfermedad periodontal: enfoques epidemiológicos para su análisis como problema de salud pública. Rev Salud Pública [Internet]. 2018 [Consultado el 15 de marzo de 2021]; 20(2): 258–264. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/64654/68322>
5. Taşdemir Z, Alkan B. Knowledge of medical doctors in Turkey about the relationship between periodontal disease and systemic health. Braz Oral Res [Internet]. 2015 [Consultado el 15 de marzo de 2021]; 29(1):1-8. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bor/a/cc4NJSVbziCnkrVY9PNrhJ/?lang=en&format=pdf>
6. Oral health [Internet]. Who.int. [consultado el 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
7. Carvajal P. Enfermedades periodontales como un problema de salud pública: el desafío del nivel primario de atención en salud. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral [Internet]. 2016 [Consultado el 13 de agosto de 2021]; 9(2): 177-183. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/305742785> Enfermedades periodontales como un problema de salud publica el desafio del nivel primario

[de atención en salud](#)

8. Ministerio de Salud [Internet]. Perú: Dirección General de Salud de las personas; Introducción [Consultado el 22 de marzo de 2021]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/280954/252355\\_RM538-2005.pdf20190110-18386-c7xrzr.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/280954/252355_RM538-2005.pdf20190110-18386-c7xrzr.pdf)
9. Qian Z, Wang S, Xu G, Song Y, Han X, Liu Z, Zhou X, Zhang T, Huang K, Yang T, Lin Y, Wu S, Wang Z, Wang C. Periodontal health: A national cross-sectional study of knowledge, attitudes and practices for the public oral health strategy in China. *J Clin Periodontol* [Internet]. 2019 [Consultado el 15 de marzo de 2021];46(4):406–419. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jcpe.13082>
10. Varela P, Diz P, Estany A, Blanco A, Bugarín R, Seone J. Regular dental attendance and periodontal health knowledge : A cross-sectional survey. *Rev.Oral Diseases* [Internet]. 2019 [Consultado el 12 de marzo de 2021]; 26 (2): 419–428. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/odi.13243>
11. Nyorobi J, Carneiro L, Kabulwa M. Knowledge and practices on periodontal health among adults, Misungwi, Tanzania. *Int. J Dent.* [Internet] 2018 [Consultado el 30 de marzo de 2021]; 2018: 1-7. Disponible en: <https://downloads.hindawi.com/journals/ijd/2018/7189402.pdf>
12. Amaral S, Sarno K. Avaliação do nível de informação sobre as doenças periodontais dos pacientes em tratamento em uma clínica escola de odontologia / Evaluation of the level of information on the periodontal diseases of the patients being treated in a clinical school of Dentistry [Internet]. 2018 [Consultado el 15 de marzo de 2021]; 28(03): 7–14. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-916655>
13. Akhionbare O, Ehizele A. Assessment of the level of knowledge of Nigerian undergraduates on periodontal diseases. *SRM J Res Dent Sci* [Internet]. 2018 [Consultado el 16 de marzo de 2021]; 9 (3): 108-113. Disponible en: <https://www.srmjrds.in/article.asp?issn=0976-433X;year=2018;volume=9;issue=3;spage=108;epage=113;aulast=Akhionbare>
14. Guardia J, Feron L, Marcon J, Pereira J. Avaliação do nível de conhecimento

sobre doenças periodontais dos pacientes em atendimento na clínica de periodontia do centro universitário da serra gaúcha. Periodontia [Internet] 2017 [Consultado el 12 de marzo de 2021]; 27(01): 23-26. Disponible en: <https://studylibpt.com/doc/6045240/avalia%C3%A7%C3%A3o-do-n%C3%ADvel-de-conhecimento-sobre-doen%C3%A7as-periodon>

15. Rieg C, Delmonego A, Marin C, Rabaldo E. Nível de informação sobre doenças periodontais: relação com o grau de escolaridade Rev. Fac. Odontol. Lins. 2015; 25(2): 11–18.
16. Azodo C, Umoh A. Periodontal Disease Awareness and Knowledge among Nigerian Primary School Teachers. Ann Med Health Sci Res [Internet] 2015 [Consultado el 12 de abril de 2021]; 5(5):340–347. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4594347/>
17. Muñoz J, Hernández V, García O, Chávez F, Chávez M, Chávez K, Díaz L. Pathogenesis of Periodontal Disease [Internet]. London England: Zühre Akarslan 6th ed.; 2019 [Consultado el 15 de abril de 2021]; 2019. p. 86-3. Disponible en: <https://www.intechopen.com/chapters/67314>
18. Malakar M, Rajapandian K, Kalaivani V, Pradeep-Kumar Y, Aravindhyan T, Shanmugapriya R. Cells of Periodontium. World J Pharm Pharm Sci [Internet]. 2017 [Consultado el 20 de junio de 2021]; 6 (04) 212–228. Disponible en: <https://journals.indexcopernicus.com/api/file/viewByFileId/683395.pdf>
19. Vargas A, Yáñez B, Monteagudo C. Periodontología e Implantología 1st ed. México; 2016.
20. Han J, Menicanin D, Gronthos S, Bartold P. Stem cells, tissue engineering and periodontal regeneration. Australian Dental Journal [Internet]. 2013 [Consultado el 20 marzo 2021]; (59)1: 117-130. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/adj.12100>
21. Tjäderhane L, Paju S. Dentin - Pulp and Periodontal Anatomy and Physiology. Essential Endodontology [Internet]. 2020 [Consultado el 12 de marzo de 2021]; 59(1): 117-130. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1002/9781119272014.ch2>
22. Trombelli L, Farina R, Silva C, Tatakis D. Plaque-induced gingivitis: Case definition and diagnostic considerations. J Clin Periodontol. [Internet]. 2018 [Consultado el 13 de marzo de 2021]; 45(20): 44–67. Disponible en:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jcpe.12939>

23. Ho D, Ghinea R, Herrera L, Angelov N, Paravina R. Color Range and Color Distribution of Healthy Human Gingiva: a Prospective Clinical Study. *Scien Rep.* [internet] 2015 [Consultado en 06 de agosto de 2021]; 5(18498): 1-7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4686981/pdf/srep18498.pdf>
24. Solís D, Pérez I, García A. Mecanismos inflamatorios en la destrucción periodontal. *Rev Odont Mex.*[internet] 2019 [consultado el 4 de Julio de 2021]; 23(3): 159-172. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2019/uo193e.pdf>
25. Könönen E, GURSOY M, Kahraman U. Periodontitis: A Multifaceted Disease of Tooth-Supporting Tissues. *J Clin Med.* [Internet] 2019 [ Consultado el 9 Agosto de 2021]; 8(8): 1-12. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6723779/pdf/jcm-08-01135.pdf>
26. Lim G, Janu U, Chiou L, Gandhi K, Palomo L, John V. Periodontal Health and Systemic Conditions. *Dentistry Journal* [Internet] 2020 [Consultado el 9 Agosto de 2021]; 8(4):1-12. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2304-6767/8/4/130/htm>
27. Berglundh T, Armitage G, Araujo M, Avila G., Blanco J, Camargo P, et al. Peri-implant diseases and conditions: Consensus report of workgroup 4 of the 2017 World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-Implant Diseases and Condition. *Journal of Periodontology* [internet]. 2018 [Consultado el 8 de Agosto de 2021]; 89(1: 313-318). Disponible en: <https://aap.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/JPER.17-0739>
28. Caton J, Armitage G, Berglundh T, Chapple I, Jepsen S, Kornman K, et al. A new classification scheme for periodontal and peri-implant diseases and conditions – Introduction and key changes from the 1999 classification. *J Clin Periodontol* [Internet]. 2018 [Consultado el 20 de mayo de 2021];45 (20):1–8. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12935>
29. Babay N, Alshehri F, Al Rowis R. Majors highlights of the new 2017 classification of periodontal and peri-implant diseases and conditions. *Saudi Dent J.* [Internet]. 2019 [Consultado el 24 de abril de 2021]; 31(3):303–305.

Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6626283/>

30. Herrera D, Figuero E, Shapira L, Jin L, Sanz M. La nueva clasificación de las enfermedades periodontales y periimplantarias. Revista científica de la Sociedad Española de Periodoncia. [Internet] 2018 [Consultado el 16 de mayo de 2021]; 1(11): 94-110. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29926490/>
31. Stenberg W. Periodontal Problems in Children and Adolescents. Sci Dir [Internet] 2019 [Consultado el 23 de Junio de 2021]; 3(1) 371-378. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9780323608268000250>
32. Intan M, Farha A, Hassan B. Inflammation of the Gums. Malays Fam Physician [Internet] 2020; 15(1): 71-73 Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7136683/pdf/MFP-15-71.pdf>
33. Hajishengallis G, Havakis T. Local and systemic mechanisms linking periodontal disease and inflammatory comorbidities. Nat Rev Immunol. [Internet] 2021 [Consultado el 20 de Marzo de 2021]; 1(21) 426–440 Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41577-020-00488-6>
34. Oindrila P, Payal A, Mayer M, Shampa C. Inflammation in Periodontal Disease: Possible Link to Vascular Disease. Frontiers in Physiology [Internet] 2021 [Consultado el 12 de Julio de 2021]; 1(11) 1-11. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fphys.2020.609614/full>
35. Kinane D, Stathopoulou P, Papapanou PN. Periodontal diseases. Nature Reviews Disease Primers. 2017;1(3):1–14.
36. Kaarthikeyan G, Meenakshi S. Genetic Biomarkers in Periodontal Disease Diagnosis. Periodontal Dis - Diagnostic Adjunctive Non-surgical Considerations. 2020 [Consultado el 14 marzo de 2021];1–8. Disponible en: <https://www.intechopen.com/chapters/67970>
37. Preshaw P. Detection and diagnosis of periodontal conditions amenable to prevention. BMC Oral Health [Internet] 2015 [Consultado el 5 de Junio de 2021]; 15(1): 11-11. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4580822/pdf/1472-6831-15-S1-S5.pdf>

38. Newman MG, Takei H, Klokkevold P, Carranza F. Newman and Carranza's clinical periodontology [Internet]. Los Angeles: Elsevier health sciences; 2011 [Consultado el 17 marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/books/newman-and-carranzas-clinical-periodontology/newman/978-0-323-52300-4>
39. Caffesse R, Echeverría J. Treatment trends in periodontics. Periodontology 2000 [Internet] 2019 [Consultado el 14 marzo 2021]; 79(1): 7–14. Disponible en : <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/prd.12245>
40. Falcao A, Bullón P. A review of the influence of periodontal treatment in systemic diseases. Periodontology 2000 [Internet] 2019 [Consultado el 12 de mayo de 2021]; 79(1):117-128. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/prd.12249>
41. Passos E. Metodología para la presentación de trabajo de investigación: una manera práctica de aprender a investigar, investigando. 6.ª ed. Colombia: Institución Tecnológica Colegio Mayor de Bolívar; 2015.
42. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6.ª ed. México: Mc Graw-Hill; 2014.
43. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Perú: Universidad Ricardo Palma; 2018.
44. Ñaupas H., Mejía E., Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. 4.ª ed. Colombia: Ediciones de la U; 2014.
45. Espinoza A. Nivel de Conocimiento sobre Enfermedades Periodontales en los Pacientes Atendidos en el Área de Periodoncia en Pregrado de la Clínica Docente Odontológica de la Universidad Privada de Tacna Año 2019 [Tesis de Pregrado] Tacna Universidad Privada de Tacna. Recuperado a partir de: <https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/1366>
46. Ministerio de Salud [Internet]. Perú: Salud Bucal; 2007 [Consultado el 14 Junio de 2021]. Disponible en: [https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion\\_2.asp?sub5=13](https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=13)
47. Heredia C. Los grupos de edad en la investigación científica. Revista Estomatológica Herediana [Internet].2005 [Consultado el 30 mayo de 2021]; 15(1):93-94. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/1986/1983>

48. Guerra R. Persona, sexo y género. Los significados de la categoría " género" y el sistema" sexo/género" según Karol Wojtyła. Revista de filosofía open insight [Internet] 2016 [Consultado el 14 de Junio 2021];7(12):143-168. <https://www.redalyc.org/pdf/4216/421646531007.pdf>
49. Rodríguez S. Logros educativos en el nivel de instrucción superior y movilidad educacional intergeneracional en Argentina. Sociológica [Internet] 2016 [Consultado el 14 de Junio de 2021]; 31(88):167-200. <https://www.redalyc.org/pdf/3050/305045555006.pdf>

## ANEXOS

### ANEXO 1

#### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal	Es el conocimiento de conceptos, factores de riesgo diagnóstico, tratamiento, medidas preventivas de la enfermedad periodontal. <sup>9</sup>	Se determina con la respuesta obtenida de la aplicación del instrumento.	<ul style="list-style-type: none"><li>- Muy bueno. (18-20 pts.)</li><li>- Bueno. (14-17 pts.)</li><li>- Regular. (11-13 pts.)</li><li>- Deficiente. (0-10 pts.)</li></ul>	Ordinal
Grupo etario	Pertenencia a una etapa a del ciclo vital humano por la edad. <sup>47</sup>	Se determina con la respuesta obtenida de la aplicación del instrumento.	<ul style="list-style-type: none"><li>- Joven (18 a 29 años)</li><li>- Adulto (30 a 59 años)</li><li>- Adulto mayor (60 años a más)</li></ul>	Nominal
Sexo	Características de los individuos de una especie, dividiéndolos entre masculinos y femeninos. <sup>48</sup>	Se determina con la respuesta obtenida de la aplicación del instrumento.	<ul style="list-style-type: none"><li>- Femenino= F</li><li>- Masculino=M</li></ul>	Nominal
Grado de instrucción	Es el nivel de estudios realizados. <sup>49</sup>	Se determina con la respuesta obtenida de la aplicación del instrumento.	<ul style="list-style-type: none"><li>- Superior Técnico.</li><li>- Superior Universitario.</li></ul>	Nominal

## ANEXO 2

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### I PARTE: DEFINICIÓN

1. ¿Sabe lo que es la enfermedad periodontal? **SI / NO**
2. ¿Sabe lo que es la gingivitis? **SI / NO**
3. ¿Sabe que bacterias produce la enfermedad periodontal? **SI / NO**
4. ¿Tenemos bacterias en la boca? **SI / NO**
5. ¿Sabe lo que es un biofilm dental? **SI / NO**

#### II PARTE: FACTORES DE RIESGO

6. ¿Cree que fumar puede ser dañino para su salud bucal? **SI / NO**
7. ¿Una prótesis removible mal adaptada puede dañar la encía? **SI / NO**
8. ¿Las embarazadas son más propensas a tener inflamación de las encías? **SI / NO**
9. ¿La diabetes puede ocasionar problemas en las encías? **SI / NO**
10. ¿Conoce algunas enfermedades que producen inflamación gingival? **SI / NO**

#### III PARTE: DIAGNÓSTICO

11. ¿Es normal que los dientes se muevan en una persona? **SI / NO**
12. ¿Considera que es normal que sangren las encías? **SI / NO**
13. ¿La Enfermedad Periodontal se diagnostica con un examen clínico bucal? **SI / NO**
14. ¿Es normal tener un mal aliento continuo? **SI / NO**
15. ¿Es común presentar en ocasiones las encías inflamadas? **SI / NO**

#### IV PARTE: TRATAMIENTO

16. **¿Con que frecuencia uno debe de ir al dentista para que le realicen una limpieza dental?**
  - a) Cuando presente molestias (dolor).
  - b) Cada 6 meses.**
  - c) Cada 8 meses.

- d) Cada 12 meses.
  - e) Cada 2 años.
17. **La eliminación de la placa dura o sarro se puede realizar con:**
- a) Cepillado
  - b) Enjuagues
  - c) Uso de palillos
  - d) Destartraje**
  - e) ninguna de las anteriores
18. **¿Cuántas veces debemos cepillarnos al día?**
- a) 1 vez al día
  - b) 2 veces al día
  - c) Después de cada comida**
  - d) Ninguna de las anteriores
19. **¿Cuál es el tratamiento para la enfermedad de las encías?**
- a) Ingesta de vitaminas.
  - b) Enjuagatorios con bicarbonato de sodio.
  - c) Buena higiene dental.**
  - d) Enjuagatorios de agua con sal.
  - e) Todas las anteriores.
20. **En el tratamiento de la enfermedad periodontal ¿Cuál es el orden adecuado de pasos a seguir?**
- a) Diagnóstico, profilaxis, destartraje, curetaje periodontal, cirugía periodontal.**
  - b) Profilaxis, destartraje, diagnóstico, curetaje periodontal, cirugía periodontal.
  - c) Curetaje periodontal, diagnóstico, profilaxis, destartraje, cirugía periodontal.

## ANEXO 3

### VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	---	-----------------------

#### I. DATOS INFORMATIVOS

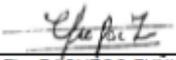
1.1. ESTUDIANTE	:	Pacheco Zuñiga, Flor. Vega Colunche, Jesica Margarita.
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	:	Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021.
1.3. ESCUELA PROFESIONAL	:	Estomatología.
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)	:	Cuestionario sobre nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal.
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :		KR-20 Kuder Richardson ( x )
		Alfa de Cronbach. ( )
1.6. FECHA DE APLICACIÓN	:	18 de mayo del 2021.
1.7. MUESTRA APLICADA	:	30.

#### II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.79
------------------------------------	------

#### III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Ítemenes iniciales, ítemenes mejorados, eliminados, etc.)

Se aplicó un piloto con 30 policías obteniendo un coeficiente de confiabilidad de 0.79, lo cual indica que el instrumento es confiable.

  
Flor PACHECO ZUNIGA  
DNI N°47106757

Estudiante :  
DNI :

  
Jesica M. VEGA COLUNCHE  
DNI N°47854514

Estadístico:

  
C.D. Esp. Carmen T. Ibañez Sevilla  
MAGÍSTER EN ESTOMATOLOGÍA  
Especialista en Estadística

## RESULTADOS DE LA CONFIABILIDAD OBTENIDA

Item	Obs	Sign	item-test correlation	average		alpha
				item-rest correlation	interitem covariance	
P1	30	+	0.2081	0.0815	.035205	0.8009
P2	30	+	0.5815	0.4821	.0304021	0.7726
P3	30	+	0.3239	0.2291	.0340166	0.7889
P4	30	+	0.6790	0.5948	.0290652	0.7635
P5	30	+	0.3239	0.2291	.0340166	0.7889
P6	30	+	0.8148	0.7605	.0272826	0.7499
P8	30	+	0.7086	0.6523	.0302535	0.7647
P9	30	+	0.3549	0.2867	.0341652	0.7860
P10	30	-	0.2561	0.1313	.0346108	0.7975
P11	30	+	0.5227	0.4292	.0315904	0.7769
P12	30	+	0.4641	0.4021	.0333729	0.7812
P13	30	-	0.2184	0.1453	.0351555	0.7917
P14	30	-	0.7499	0.6814	.0282234	0.7568
P15	30	+	0.4454	0.3588	.0328283	0.7817
P16	30	+	0.2614	0.1473	.0345613	0.7951
P17	30	+	0.4744	0.3607	.0317885	0.7818
P18	30	+	0.6790	0.5948	.0290652	0.7635
P19	30	+	0.3061	0.1780	.0339671	0.7951
P20	30	-	0.1365	0.0619	.0357497	0.7951
Test scale					.0323853	0.7906

Rango	Confiabilidad/Dimensión
De 0.0 a 0.20	Muy baja (rehacer instrumento)
De 0.21 a 0.40	Baja (revisión de reactivos)
De 0.41 a 0.60	Media (instrumento poco confiable)
De 0.61 a 0.80	Alta (instrumento confiable y aceptable)
De 0.81 a 1	Muy alta (instrumento altamente confiable)

## ANEXO 4

### CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA ESCUELA



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Piura, 06 de mayo de 2021

#### CARTA DE PRESENTACIÓN N° 263-2021/ UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Gral.  
**PNP. Óscar Rolando SERVÁN LÓPEZ.**  
Director de la Dirección de Criminalística de la PNP  
Lima.-

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a la (os) alumna (o) **PACHECO ZUÑIGA Flor** identificada con DNI 47106757 y **VEGA COLUNCHE Jesica Margarita** identificada con DNI 47854514, quien (es) está (n) realizando el Taller de Titulación en la Escuela de Estomatología de la Universidad César vallejo – Filial Piura y desean realizar su Proyecto titulado “**Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021**”.

Por lo tanto, solicito disponer a quien corresponda la difusión de una encuesta realizada a través de la plataforma Google Forms, en la totalidad del personal PNP de su representada y puedan continuar con su investigación.

Asimismo, hacemos de conocimiento que esta carta solo tiene validez virtual, pues por motivos de pandemia no entregamos el documento de manera física.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



**Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche**  
Director Escuela de Estomatología

c.c.

ANEXO 5

AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO (CON FIRMA Y SELLO)



Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Surquillo, 05 de junio del 2021.

**OFICIO MÚLTIPLE N° 34 - 2021-SCG-DIRCRI-PNP/ SECRETARIA**

SEÑOR : SEGÚN DISTRIBUCIÓN.  
ASUNTO : Remite documentos, por motivo que se indica.

Por especial encargo del señor General PNP, Director de Criminalística PNP, tengo el agrado de dirigirme a Usted, a fin de COMUNICAR y hacer extensivo al Personal PNP, bajo su mando el documento de la referencia, que a continuación se indica:

- **COMUNICADO DE LA DEFENSORIA DEL POLICIA:** LA DEFENSORIA HACE DE CONOCIMIENTO A TODO EL PERSONAL PNP DEL VIDEO SOBRE LOS DERECHOS POLICIALES EN SALUD INGRESANDO AL LINK <https://cutt.ly/OnlPxtO>.
- **BOLETIN JURIDICO:** EL DIRECTOR DE LA ASESORIA JURIDICA DE LA PNP TRANSMITE EL BOLETIN JURIDICO DEL MES DE MAYO PARA CONOCIMIENTO DEL PERSONAL POLICIAL.
- **C/T NRO 009-DIRTIC.PNP/SEC:** LA DIRECCION DE TECNOLOGIA DE LA INFORMACION Y COMUNICACIONES DIRTIC PNP, QUE SE BRINDE FACILIDADES DE ACCESO AL PERSONAL TECNICO CONTRATISTA PARA QUE EJECUTEN TAREAS TECNICAS.
- **O/M NRO 028-2020-SCG-PNP/DIRCRI-UNIPLEDU-SPA:** PARA CONOCIMIENTO DE TODO EL PERSONAL DIRCRI SE REMITE EL PLAN DE OPERACIONES "BLOQUEO Y SATURACION 2021 2021".

➤ **CARTA DE PRESENTACION NRO 263-2021/UCV-EDE-P13-F01/PIURA:** LAS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO VIENEN REALIZANDO EL TALLER DE TITULACION EN LA ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDAD PERIODONTAL DE LA DIRCRI PNP, SE REQUIERE EL APOYO DE TODO EL PERSONAL DE LA DIRCRI PARA APOYAR EN LA ENCUESTA A TRAVES DE LA PLATAFORMA GOOGLE FORMS.

- **DIFUSION DE CARTILLA INFORMATIVA:** EL DIRECTOR DE LA ASESORIA JURIDICA DE LA PNP, SOBRE LA FUNCION ESPECIALIZADA CONTRA EL TERRORISMO, Y DIFERENTES TEMAS

Por consideración, CADA JEFE DE DIVISION, UNIDAD Y DEPARTAMENTO DE LA DIRCRI PNP DEBERÁ DE INSTRUIR Y HACER DE CONOCIMIENTO AL PERSONAL PNP BAJO SU MANDO, SOBRE LAS DISPOSICIONES EMANADAS POR LA SUPERIORIDAD, ASIMISMO LOS MENCIONADOS DOCUMENTOS SE REMITEN EN PDF PARA UNA MEJOR DIFUSIÓN Y VISUALIZACIÓN.

Aprovecho la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y deferente estima.

Dios guarde a Ud.

DISTRIBUCION  
DIVINEC.....01  
DIVIDCRI.....01  
DIVLACRI.....01  
OFAD.....01  
UNCOIMA.....01  
UNPLEDU.....01  
UNITIC.....01  
UNASJUR.....01  
ARCHIVO.....01/09

REGISTRO ANULACIONES INFORMES



SA - 30648921  
Oscar Felipe BALDERA ZLLALOBOS  
SS PNP  
PERITO DACTILOSCOPICO  
08-06-21  
08-35

DIRCRI - 05007  
Roberto Ismael AVILA GONZALEZ  
Comandante PNP  
SECRETARIO EJECUTIVO PNP

SB. Lizcano

## ANEXO 6

### CONSENTIMIENTO INFORMADO UCV



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

#### COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

---

#### FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

---

**INSTITUCIÓN:** UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

**INVESTIGADORES:** Pacheco Zuñiga Flor, Vega Colunche Jessica Margarita.

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021

**PROPOSITO DEL ESTUDIO:** Lo estamos invitando a participar en un estudio con fines de investigación, es ANONIMO.

**PROCEDIMIENTOS:** Si usted acepta participar en este estudio deberá responder un cuestionario de 20 preguntas. Lea y luego marque la alternativa que considere correcta. El tiempo para emplear no será mayor a 20 minutos.

**RIESGOS:** No existe ningún tipo de riesgo

**BENEFICIOS:** Usted no recibirá ningún beneficio directo por participar en este estudio, pero su contribución será valiosa.

**COSTOS E INCENTIVOS:** Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo NO RECIBIRÁ NINGÚN INCENTIVO ECONOMICO ni de otra índole.

**Uso futuro de la información obtenida:** Los resultados obtenidos podrán ser usados en futuros proyectos de investigación relacionados, se tomarán las medidas de confidencialidad que corresponde según la nueva ley de datos peruana, su nombre no aparecerá en ninguna publicación.

**AUTORIZO A TENER MI INFORMACION OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA:**

Si

No

Se contará con la autorización del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, Filial Piura cada vez que se requiera el uso de la información almacenada.

**DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE):** Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora, Flor Pacheco Zuñiga, Cel: 979759316, correo: f.p.z199298@gmail.com Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553

**CONSENTIMIENTO:** He leído el presente documento por lo que ACEPTO voluntariamente a participar en este estudio, también he entendido que puedo decidir no participar aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Participante	Testigo	Investigador
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
DNI: _____	DNI: _____	DNI: _____

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

ANEXO 7

TABLAS, FIGURAS Y FOTOS

Base de datos codificada

C.I.	RESPUESTAS A LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO																						
	E	S	G.I.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
2	2	1	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1
3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1
4	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
5	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0
6	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1
7	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0
8	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1
9	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1
10	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1
11	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1
12	2	1	2	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0
13	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1
14	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1
15	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
16	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1
17	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1
18	2	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1
20	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1
21	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0
22	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1
23	2	1	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1
24	2	2	2	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1
25	2	2	2	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1
26	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0
27	1	2	2	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1
28	1	1	2	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1
29	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0
30	2	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1
31	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1
32	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1
33	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
34	2	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1
35	2	1	2	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1
36	2	1	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1
37	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1
38	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1
39	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0
40	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0
41	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1
42	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0
43	2	2	2	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1
44	2	2	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
45	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1
46	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
47	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1
48	2	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
49	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
50	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1
51	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1
52	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1
53	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1
54	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
55	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1
56	2	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1
57	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
58	2	1	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
59	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0
60	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1
61	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0
62	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0
63	2	1	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1
64	1	2	2	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1
65	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0
66	2	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1
67	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0
68	2	2	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
69	2	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1
70	2	2	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1
71	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1
72	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1
73	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1
74	2	2	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1
75	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1
76	3	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1

77	1	2	2	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1
78	1	2	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1
79	3	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
80	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1
81	2	2	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1
82	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0
83	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1
84	2	2	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
85	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1
86	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
87	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0
88	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1
89	1	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
90	1	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1
91	1	2	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
92	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0
93	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1
94	2	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0
95	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1
96	2	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0
97	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1
98	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1
99	2	2	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1
100	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0
101	1	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
102	2	2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1
103	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
104	2	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1
105	2	2	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1
106	2	2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1
107	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
108	2	2	2	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1
109	2	2	2	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
110	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1
111	2	1	2	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
112	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
113	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
114	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
115	2	1	2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
116	2	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1
117	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
118	2	2	2	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
119	2	2	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1
120	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
121	2	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1
122	2	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0
123	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
124	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1
125	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
126	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
127	1	2	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
128	2	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
129	2	2	2	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
130	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0
131	2	1	2	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0
132	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1
133	2	1	2	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
134	2	2	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1
135	2	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1
136	2	1	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
137	2	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1
138	2	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1
139	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1
140	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1
141	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
142	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
143	2	2	2	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
144	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
145	2	2	2	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
146	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
147	2	2	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1
148	1	2	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
149	2	2	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1
150	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
151	2	1	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1
152	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1
153	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
154	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
155	2	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1					

156	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	
157	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	
158	2	1	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	
159	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	
160	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	
161	2	1	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	
162	2	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	
163	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	
164	2	1	2	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	
165	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	
166	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	
167	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	
168	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	
169	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	
170	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	
171	3	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	
172	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	
173	2	2	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	
174	2	2	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	
175	2	2	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	
176	2	2	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	
177	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	
178	3	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	
179	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	
180	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	
181	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	
182	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	
183	1	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1
184	1	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	
185	1	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	
186	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	
187	1	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	
188	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	
189	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	
190	1	2	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	
191	2	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	
192	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	
193	2	2	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	
194	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	
195	2	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	
196	2	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	
197	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	
198	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	
199	2	1	2	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	
200	1	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	
201	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	
202	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	
203	2	2	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	
204	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	
205	1	2	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	
206	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	
207	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	
208	2	2	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	
209	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	
210	2	1	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	
211	2	2	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
212	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	
213	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	
214	1	2	2	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	
215	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	
216	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	
217	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	

## Capturas de difusión del cuestionario



## Resumen de los resultados de Google Forms

Preguntas

Respuestas **217**

Total de puntos: 20

### 217 respuestas



No se aceptan más respuestas



Mensaje para los que responden

El formulario ya no admite respuestas

Resumen

Pregunta

Individual

### Estadística

**Promedio**

14.4 / 20 puntos

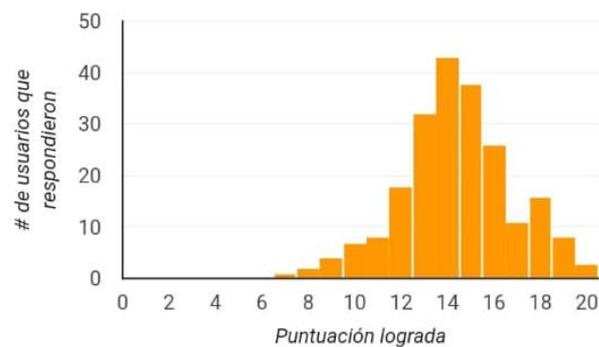
**Mediana**

14 / 20 puntos

**Rango**

7 - 20 puntos

### Distribución de puntos totales



## Consentimiento informado cuestionario virtual

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### Procedimiento

Si usted acepta participar en este estudio deberá responder un cuestionario de 20 preguntas. Lea y luego marque la alternativa que considere correcta. El tiempo a emplear no será mayor a 20 minutos.

#### Confidencialidad:

La información que recolectemos será completamente anónima, sólo el investigador podrá tener acceso a ella. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ningún dato personal de las personas que participaron en este estudio.

#### Posibles riesgos:

No existe ningún tipo de riesgo

#### Beneficios:

Usted no recibirá ningún beneficio directo por participar en este estudio, pero su contribución será valiosa.

Si usted desea comunicarse con la investigadora para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Flor Pacheco Zuñiga, Cel. 979759316, Correo: f.p.z199298@gmail.com

**COSTOS E INCENTIVOS:** Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo **NO RECIBIRÁ NINGÚN INCENTIVO ECONÓMICO** ni de otra índole.

#### Uso futuro de la información obtenida:

Los resultados obtenidos podrán ser usados en futuros proyectos de investigación relacionados, se tomarán las medidas de confidencialidad que corresponde según la nueva ley de datos peruana, su nombre no aparecerá en ninguna publicación.

**AUTORIZO A TENER MI INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA:** SI  
NO

Se contará con la autorización del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, Filial Piura cada vez que se requiera el uso de la información almacenada.

**DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE):** Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora, Flor Pacheco Zuñiga, Cel: 979759316, correo: f.p.z199298@gmail.com Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553

He leído el presente documento por lo que **ACEPTO** voluntariamente a participar en este estudio, también he entendido que puedo decidir no participar aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. \*

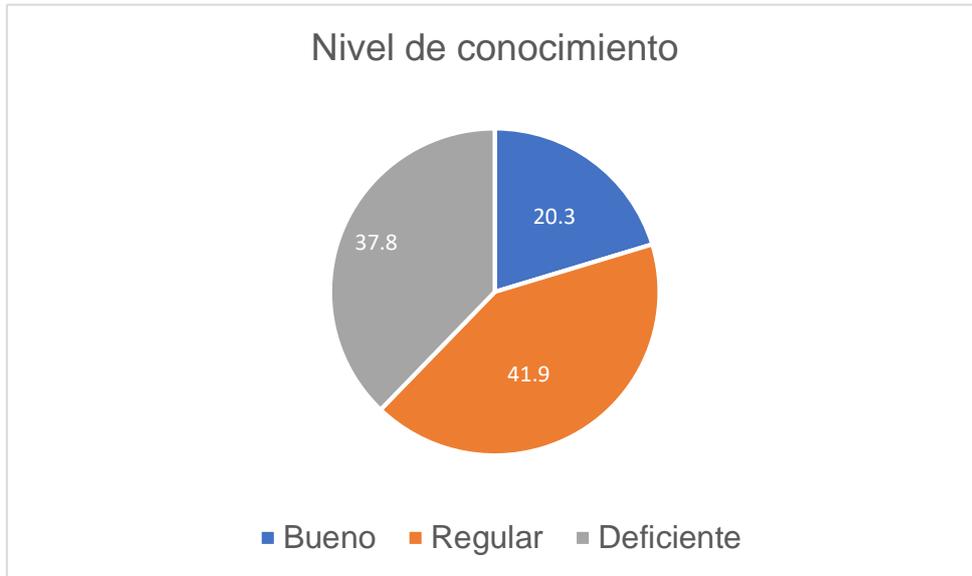
Sí

No

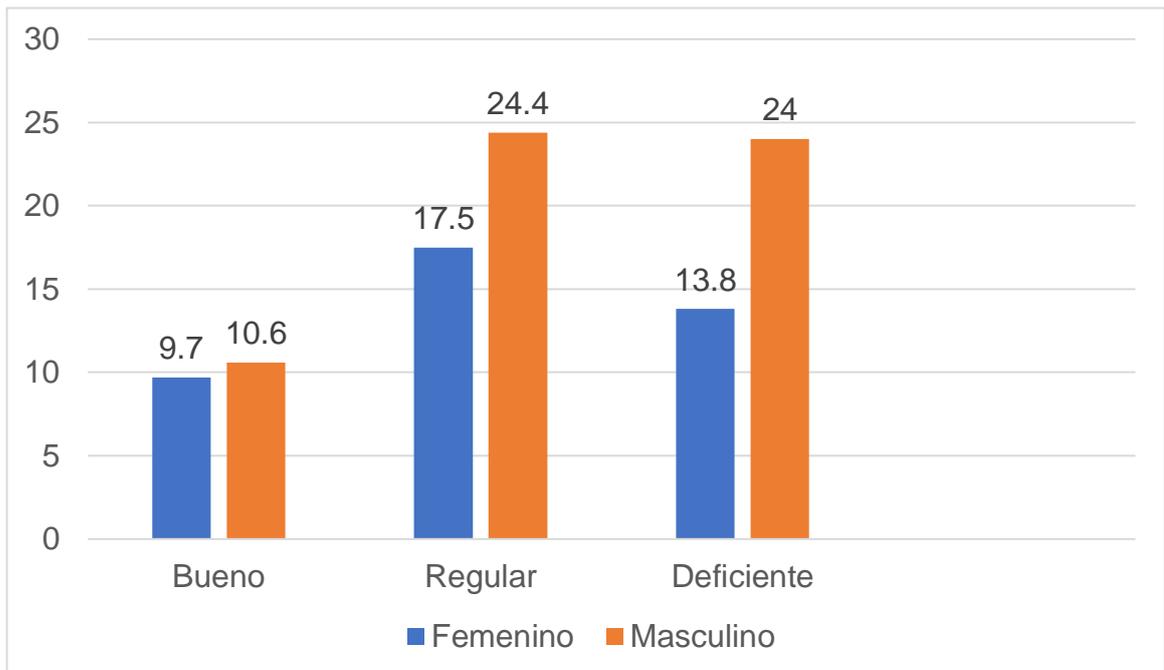
**Siguiente**

Nunca envíe contraseñas a través de Formularios de Google.

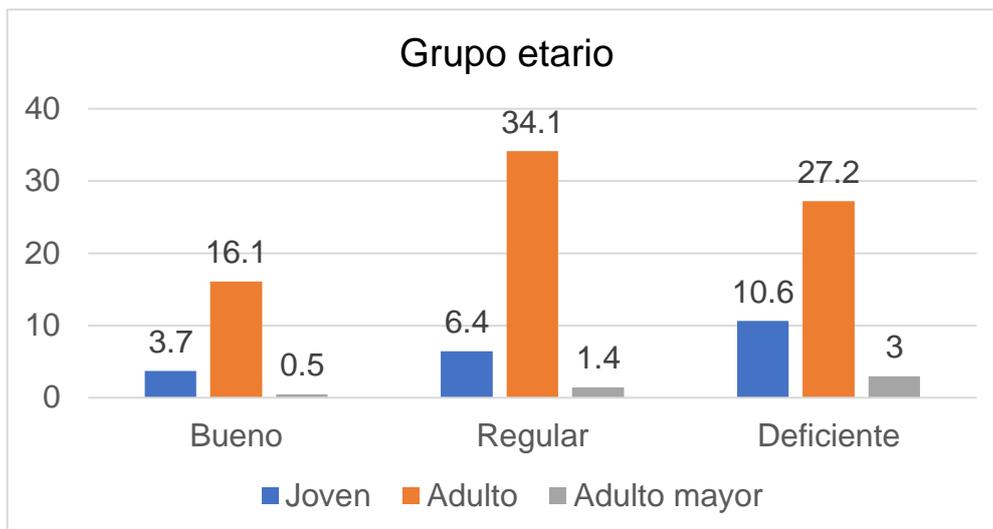
**Figura 1.** Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021.



**Figura 2.** Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal según sexo en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021.



**Figura 3.** Nivel de conocimiento sobre Enfermedad Periodontal según grupo etario en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021.



**Figura 4.** Nivel de conocimiento sobre Enfermedad Periodontal según grado de instrucción en policías de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú, 2021.

