TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

"RIESGOS Y CONSECUENCIAS DE LESIONES OROFACIALES POR LABORES EN AGENTES DE LA POLICÍA DE TRÁNSITO DE LIMA"

Tesis para optar el título profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

Presentado por:

Martin Enrique Paredes Corbera (0000-0001-5339-8866)

Asesora:

Julissa Amparo Dulanto Vargas (0000-0003-4845-3853)

Lima - Perú

2024

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 01 de octubre de 2024.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Mg. Nilda Giovanna Párraga Ybaceta	☒
Miembro: CD. Gustavo Alejandro Martínez Salinas	
Miembro: Mg. Carlos Alberto Araujo Muro	

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

"Riesgos y consecuencias de lesiones orofaciales por labores en agentes de la policía de tránsito de Lima"

Presentado por el bachiller: Martín Enrique Paredes Corbera

Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista

Asesorado por la: Dra. Julissa Amparo Dulanto Vargas

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de los estudiante o egresados de la Carrera de Estomatología en la sustentación, concluyen de manera unánime (**X**) calificar al:

Tesista: Martín Enrique Paredes Corbera		Nota (en letras): 16 (dieciseis)	
Aprobado ( )	Aprobado - Muy buena (**X**)	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado ( )

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Mg. Nilda Giovanna Párraga Ybaceta
Presidente del Jurado



Dra. Julissa Amparo Dulanto Vargas
Asesor



CD. Gustavo Alejandro Martínez Salinas
Miembro 1



Mg. Carlos Alberto Araujo Muro
Miembro 2

ANEXO: FORMATO DE DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS / TRABAJO DE INVESTIGACIÓN[1]

Lima, 2 de octubre de 2024

Señor Doctor,
Carlos Zavalaga Reyes

Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación
Universidad Científica del Sur
Presente. –

De nuestra consideración,

Yo: (nombre de tesista; si hay más de un tesista, colocar todos los nombres y firmar todos), egresado de la Carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con la asesora de tesis (nombre del asesor), declaramos que este informe final de tesis titulado: (nombre de la tesis), sustentado para obtener el título de Cirujano Dentista es original.

Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de nuestra investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos [2], que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

Firmamos en conformidad con lo declarado,

Firma tesista
DNI: 70180405

Firma del asesor de tesis
DNI: 42800983

[1] En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD
[2] Los documentos están en: https://investigacion.cientifica.edu.pe/reglamentos/

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

Título del documento evaluado. Riesgos y consecuencias de lesiones orofaciales por labores en agentes de la policía de tránsito de Lima

Autores. Martin Enrique Paredes Corbera

Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2481530969).

Resultado de la evaluación. 9%

Revisado por. Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

Comentarios sobre la revisión. Filtros usados: excluir fuentes de menos de 12 palabras.



TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico a mis padres, quienes me acompañan en cada gran decisión que debo tomar. Puedo contar con su apoyo en todo momento, me aconsejan en base a sus experiencias para guiarme por el mejor camino. Es por mis padres, donde me encuentro ahora, en ese sentido, se lo demuestro con mis ademanes.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

AGRADECIMIENTOS

A mis asesores del este estudio, Dra. Julissa Amparo Dulanto Vargas y Dr. Kilder Maynor Carranza Samanez, por su orientación, paciencia, y dedicación en la elaboración de este trabajo de investigación.

Me gustaría expresar mi gratitud al Coronel (r) de la PNP, Jefe de la DIVTSV Mario Guido Villacorta Ruiz por brindarme su apoyo para la obtención de la autorización para la ejecución del estudio.

Agradezco a los efectivos policiales de la PNP de Lima por haber apoyado voluntariamente el desarrollo de la encuesta.

A la Dra. Esp. CD. Janet Kely Tenorio Estrada, Doctora en Educación, por su participación como evaluadora de jurado experto en la evaluación del cuestionario.

Asimismo, agradezco a la Dirección General de Investigación, Desarrollo e Innovación (DGIDI) por el apoyo para la corrección de estilo del idioma inglés del manuscrito.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ÍNDICE

		Pág.
	Título	1
	Resumen	2
	Abstract	3
I.	Introducción	4
II.	Materiales y métodos	6
III.	Resultados	8
IV.	Discusión	9
V.	Conclusiones	13
VI.	Tablas y figuras	14
VII.	Referencias bibliográficas	16
VIII.	Anexos	18

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ARTÍCULO ORIGINAL ENVIADO A PUBLICAR

TÍTULO EN ESPAÑOL

«RIESGOS Y CONSECUENCIAS DE LESIONES OROFACIALES POR LABORES EN AGENTES DE LA POLICÍA DE TRÁNSITO DE LIMA»

TÍTULO EN INGLÉS

"RISKS AND CONSEQUENCES OF OROFACIAL INJURIES DUE TO TRAFFIC POLICE-RELATED WORK IN LIMA"

Martín Enrique Paredes-Corbera[1], Julissa Amparo Dulanto-Vargas[2], Kilder Maynor Carranza-Samanez[2]

1. School of Dentistry, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.
2. Research Group in Dental Sciences, School of Dentistry, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.

Address for correspondence: Dra. Julissa Amparo Dulanto Vargas. Universidad Científica del Sur.

E-mail: jdulanto@cientifica.edu.pe

Acknowledgments: The authors express their gratitude to Colonel PNP (r) Mario Guido Villacorta Ruiz for their support for obtaining authorization.

Financial support and sponsorship: JADV and KMCS were supported by Universidad Científica del Sur (RD N°008-DGIDI-CIENTÍFICA-2024). The institution had no influence on the outcomes of the research.

Conflicts of interest: The authors declare that they have no conflicts of interest.

Author contributions: MEPC wrote the manuscript and performed the data collection in compliance with the requirements for a professional degree in Peru. JADV contributed to the idea, study design, and drafting of the manuscript. KMCS analyzed the results and critically revised the manuscript. All authors gave their final approval and agreed to be responsible for all aspects of the work.

Ethical policy and institutional review board statement: Institutional Research Ethics Committee of the Universidad Científica del Sur in Lima – Peru reviewed and approved this work (N°053-CIEI-CIENTÍFICA-2022).

Patient declaration of consent: All study participants accepted and signed the informed consent.

Data Availability: Data are available upon request.

Supplementary Materials: Table S1. Survey used in this research study (English and Spanish version).

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

RESUMEN

Objetivo: Determinar riesgos y consecuencias de lesiones orofaciales ocurridas durante labores en agentes de policía de Perú. **Material y Métodos:** Este estudio transversal tuvo una muestra de 373 miembros activos de la policía de tránsito de Lima Metropolitana, quienes desarrollaron un cuestionario de 26 preguntas sobre historia de las lesiones corporales (LC), las lesiones orofaciales (LOF) y los traumatismos dentales (TD). La regresión logística simple se utilizó para estimar desenlaces de LOF, TD, secuela o licencia laboral según características demográficas, laborales y de salud general con STATA a un P<0,05. **Resultados:** La mayoría de la muestra eran mujeres (69,7%), con 12,6 años de labores y nutrición eutrófica (46,5%) y sobrepeso (45,2%). La historia de LC por labores se presentó en el 30,3%, en promedio dos por agente y con predominio en las extremidades inferiores (20,4% a 46,9%) seguido de la cabeza (15,9%) y cuello (9,7%). La historia de las LOF por labores se presentó en el 8,3%, con predominio de los TD (83,9%) con fractura (56%) o contusión (48%) y consecuencias de secuela (45,2%) y licencia laboral (19,4%) en promedio cuatro meses. Los agentes tuvieron una percepción media-baja de riesgo, inseguridad, protección institucional y capacitación con relación a las LOF. Ningún factor demográfico, laboral o de salud se asoció a las variables desenlace, excepto la segunda profesión que se asoció al riesgo de LOF (OR=2,83 [1,22-6,57], P=0,015). **Conclusiones:** Las lesiones orofaciales producidas durante la labor policial no fueron frecuentes, pero generaron secuelas y ausencia laboral.

Palabras claves: riesgo laboral, lesiones de la cabeza, traumatismo dental, policía,

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ABSTRACT

Aim: Determine the risks and consequences of orofacial injury during police-related work in Peru. **Materials and Methods:** This cross-sectional study included a sample of 373 active members of the traffic police of Metropolitan Lima, who answered a 26-question questionnaire on the history of bodily injury (BI), orofacial injury (OI) and dental trauma (DT). Simple logistic regression using STATA was used to estimate outcomes of OI, DT, sequelae or sick leave according to demographic, occupational, and general health characteristics (P<0.05). **Results:** Most of the sample were female (69.7%), with 12.6 years of work, eutrophic nutrition (46.5%) and overweight (45.2%). The history of labor-related BI was 30.3%, with an average of two per agent and a predominance in the lower extremities (20.4% to 46.9%), head (15.9%), and neck (9.7%). The history of work-related OI was 8.3% with a predominance of DT (83.9%), fracture (56%), contusion (48%), consequences of sequelae (45.2%), and sick leave (19.4%) over an average of four months. The agents had a medium-low perception of risk, insecurity, institutional protection, and training in relation to OI. No demographic, occupational, or health factors were associated with the outcome variables, except for the second occupation, which was associated with the risk of OI (OR=2.83 [1.22-6.57], P=0.015). **Conclusion:** Orofacial injuries produced during police work were not frequent, but generated sequelae and absence from work.

Keywords: occupational risks, head injuries, tooth injuries, police.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

I. INTRODUCCIÓN

La Policía Nacional del Perú (PNP) es una institución gubernamental creada para garantizar el libre ejercicio de los derechos fundamentales de las personas y desarrollo normal de actividades.[1] El agente policial en cumplimiento de sus funciones está más expuesto en su integridad física a riesgo lesiones graves o decesos en comparación a otros trabajadores.[2] Esto es cada vez más habitual en la parte operativa de la intervención de la delincuencia organizada de personas al margen de la Ley.[3,4] El riesgo a la salud puede tener origen extrínseco tipo lesión corporal (LC), mutilación, traumatismo encéfalo craneal, contusión o lesión por arma de fuego o arma blanca.[5]

La lesión orofacial (LOF) puede producir dolor o molestia en forma de impulsos que se envían al cerebro a través del nervio trigémino.[6] Dependiendo de su origen, el dolor puede ser mucoso (asociado al tabaco, alcohol o las prótesis), dental (origen por caries) o masticatorio (más común en mujeres y relacionado con bruxismo, lesión de la articulación temporomandibular y pérdida dental).[7,8] Es fundamental determinar la etiopatogenia o los mecanismos neurobiológicos del dolor para evitar diagnósticos erróneos y derivar a los pacientes a un especialista de manera oportuna.[9]

El traumatismo dental (TD) es una urgencia producto del impacto físico sobre diente, hueso y tejidos de sostén.[10] Es vital una rápida atención del traumatismo ya que a menudo se ve afectada la pulpa dental con alto riesgo de desarrollar infección odontógena a causa de la patología pulpar y periapical.[11] Este tipo de traumatismo puede conllevar complicaciones y morbilidad futura por la pérdida de tejido dentario

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

provocando daños funcionales y morfológicos, estéticos y psicológicos,[12,13] además de desencadenar trastornos neurológicos tipo cefaleas.[14]

Una alta prevalencia de lesiones no fatales afectaron a agentes de policía en servicio de Alemania,[4] Sudáfrica,[15] Suiza,[3] Estados Unidos,[16] y Australia.[28] Las lesiones fueron frecuentes en manos, piernas, tórax y cabeza y cara,[3,15,17,28] pero con una menor ocurrencia de las LOF y TD.[3] Las lesiones relacionadas al trabajo policial pueden dar lugar a hasta dos semanas de baja por enfermedad en caso de lesiones únicas[3] y tres meses en caso de lesiones repetidas.[16] Las lesiones sufridas por policías son indiferentes del sexo, aunque se han asociado con una menor experiencia laboral policial,[17] incluidas caídas, actos de agresión o violencia[15,17,28] y resistencia del sospechoso.[18] Los agentes policiales percibieron adecuado analizar la violencia independientemente cuál sea, pero estuvieron en desacuerdo con la falta de prevención de Leyes[4] y apoyo institucional para su control.[19] Muchos de los problemas relacionados con las lesiones también generaron estrés y ansiedad[16,20] que pueden provocar otros trastornos orales de la mucosa bucal.[16,21]

La situación en los últimos años en Perú ha sido crítica, principalmente, a causa de problemas institucionales, manifestaciones y delincuencia.[22] Es necesario estudiar la magnitud de problemas orofaciales por la labor policial. La valoración social del estudio podría dilucidar la problemática la institución policial por encontrarse en primera línea, o casos donde los efectivos no se encuentren con una implementación adecuada para hacer frente a situaciones adversas. El propósito del estudio fue determinar los riesgos y consecuencias de lesiones orofaciales por labores en agentes de tránsito de la Policía Nacional de Lima.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

II. MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño del estudio

Este estudio analítico transversal fue aprobado por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (N°053-CIEI-CIENTÍFICA-2022) y fue desarrollado de acuerdo con la guía STROBE y la Declaración de Helsinki. Todos los participantes aceptaron el consentimiento informado.

Muestra de estudio

La PNP está conformada por 19 980 efectivos en actividad de Lima distribuidos en los 16 órganos de línea (Fuente: INEI, 2023). La población del estudio estuvo conformada por 2 800 efectivos pertenecientes a la Dirección de Tránsito, Transporte y Seguridad de los cuales el 57% son mujeres (Fuente: PNP). Lima es la quinta ciudad con mayor caos vehicular del mundo (Fuente: TomTom, 2023). La muestra fue de 373 agentes de policía de una unidad de control de tránsito Lima Sur en situación de actividad y con capacidad para responder la encuesta. El personal con licencia prolongada por enfermedad, discapacidad y/o suspensión, fueron excluidos del estudio. El tamaño de muestra se calculó con el programa Epidat v4.2 según la fórmula para determinar una proporción de LOF basado en el estudio piloto (10%) de una muestra infinita, una precisión de 3% y un nivel de confianza del 95%, resultando en una muestra mínima de 350. El muestreo fue no probabilístico a conveniencia y bola de nieve.

Piloto, validación y confiabilidad

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Un estudio piloto se realizó con 30 policías que no laboraban en el área de Lima Metropolitana con el fin de valorar la cumplimentación del cuestionario y tiempo empleado para responder las preguntas (P). El tamaño del piloto se calculó del resultado de cinco participantes por cada ítem de pregunta subjetiva (P11-P14, P24 y P25). El instrumento se sometió a evaluación de tres investigadores doctores en odontología. Los criterios de evaluación fueron la pertinencia, relevancia, claridad y suficiencia desde una valoración del 1 (no cumple) al 4 (alto cumplimiento) que resultaron en una puntuación V de Aiken de 1. La validez de constructo se evaluó con análisis factorial exploratorio mediante el método de extracción de componentes principales y rotación varimax resultando aceptable en Kaiser-Meyer-Olkin (KMO = 0,617) y significativa del Test de esfericidad de Bartlett (P = 0,000). La confiablidad del instrumento según la prueba alfa de Cronbach resultó aceptable (α = 0,704).

Adaptación y aplicación del instrumento

El cuestionario de riesgos y consecuencias de lesiones orofaciales por labores **(Material Suplementario Tabla S1)** fue elaborado por los tres autores a partir de búsqueda exhaustiva de literatura sobre salud pública y cirugía bucal y maxilofacial publicados en los últimos cinco años.[3,15,17] El cuestionario incluyó 25 preguntas (P) distribuidas en: siete sobre riesgos de LC, LOF y TD (P1-P7), siete sobre consecuencias por LOF (P8-P14) y trece de características demográficas (P15-P18), laborales (P19-P22) y de salud en general (P23-P25). Las preguntas sobre el historial de lesiones o traumatismos estaban referidas al contexto producido por el desarrollo de sus labores desde que inició su actividad como personal PNP. Las preguntas presentaron respuestas cerradas (P1-P10, P15-P23) y de

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

escala Likert (P11-P14, P24 y P25). Los policías respondieron de forma presencial y virtual mediante la plataforma Google forms en 2022.

Análisis estadístico

La estadística descriptiva incluyó frecuencia (n), porcentaje (%), media, desviación estándar (DE), mediana (Me) y rango intercuartílico (RIQ). Las estadísticas inferenciales incluyeron las pruebas T de Student de muestras independientes, U de Mann-Whitney y Chi-cuadrado de Pearson. Los modelos de regresión logística binaria se utilizaron para predecir la asociación de las variables resultado y predictivas con el cálculo de los odds ratios (OR) crudos y ajustados con intervalos de confianza al 95%. Los datos se analizaron con el software estadístico IBM-SPSS v.26.0 para Windows (IBM Corp., Armonk, NY, EE.UU.) a un nivel de significación de 0,05.

III. RESULTADOS

De 428 participantes, 9 manifestaron licencia prolongada por enfermedad, discapacidad o suspensión laboral y 46 no aceptaron participar en el estudio. La muestra de 373 agentes de policía se caracterizaron por: sexo femenino (69,7%), edad de 34,47 ± 10,44 años, solteros, casados o convivientes (95,2%), suboficiales (95,7%), tiempo de labores de 12,64 ± 9,71 años, del área de tránsito (85,5%), entrenamiento en defensa personal (64,9%), sin segunda profesión (79,4%), estado nutricional eutrófico (46,5%) seguido de sobrepeso (45,2%), percepción de salud bueno (48,8%) y disposición a tomar riesgos en su labor policial con una escala de 7 de 10 puntos [RIQ = 5-9] **(Tabla 1).**

La historia de LC durante la labor policial afectó al 30,3% con un promedio de 2,24 ± 1,7 individuo [RIQ = 1-3] con recurrencia en las extremidades inferiores, brazos y espalda

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

(20,4% a 46,9%) y otra parte en cabeza y cuello (15,9% y 9,7%, respectivamente). La historia de LOF se presentó en el 8,3% de policías donde la mayoría fueron TD (83,9%) que resultó en fractura (56%) o contusión (48%) producidas durante su labor del área de tránsito (93,5%). Las consecuencias por las LOF fueron presentar secuelas (45,2%) y solicitar licencia laboral (19,4%) por un tiempo promedio de 4,33 ± 5,28 meses. La percepción por labor policial con relación a las LOF en la escala del 0 al 10 (menos a más) resultó en: riesgo laboral de 3 puntos [RIQ = 0-7], inseguridad de 1 punto [RIQ = 0-5], protección de 3 puntos [RIQ = 0-6] y capacitación de 5 puntos [RIQ=3-8]. El sexo femenino presentó más lesiones de cuello (P = 0,0022), mientras que el sexo masculino tuvo una percepción de capacitación más alta (P < 0,001) **(Tabla 2).**

Los factores laborales en agentes de policía como tener una segunda profesión se asoció a 2,83 veces la probabilidad de presentar LOF (OR = 2,83 [1,22-6,57], P = 0,015). Ninguno de los factores demográficos, laborales y de salud general se asoció significativamente a los TD (**Tabla 3),** la secuela o la licencia laboral por LOF (P < 0,05) **(Tabla 4).**

IV. DISCUSIÓN

La atención médica de los PNP y sus familias está cubierta por el Sistema Nacional de Salud del Perú. La atención médica y odontológica incluye IB e IO causadas de forma natural o laboral, especialmente en relación con intervenciones policiales. Los riesgos laborales de los miembros de la policía generan una mayor demanda de atención oportuna para garantizar el retorno seguro a su familia y trabajo.[16,19,20,23] El presente estudio determinó que la frecuencia de lesiones orofaciales durante la labor policial fue baja, pero generó secuelas y ausencia laboral.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

El cuestionario de este estudio contó con un amplio número de preguntas que contextualizaron las LC como resultado de las actividades con el trabajo policial. Un grupo de preguntas fueron más específicas en las LOF con relación a frecuencia, tipos, riesgos y consecuencias de secuela, licencia laboral y percepción sobre lo ocurrido. Las preguntas subjetivas del cuestionario pasaron el proceso de validación y confiabilidad para mejorar la precisión de la autoinformación. La encuesta presencial se desarrolló sin interferir en la actividad laboral de los agentes policiales.

La muestra del estudio contó con una mayor frecuencia de policías féminas lo que refleja el aumento de su participación en área operativas e incluso en jefaturas desde su incorporación en 1992 en Perú. Los policías se encontraban en una edad adulta media y tiempo medio para la jubilación en Perú (límite es 20 años), esto refleja que contaban con la experiencia suficiente para responder riesgos de lesiones laborales. Los participantes no contaban en su mayoría con segunda profesión esto es característico de un área de orden y seguridad donde predomina el entrenamiento operativo.

Este estudio halló que las LC afectaron al 30% de policías independientemente del sexo con una frecuencia de dos por policía, en contraste, una mayor prevalencia (54% a 62%) con más recurrencia (3 lesiones) fue reportada en Alemania[4] y Estados Unidos[16] por agresiones o actos violentos[18] con tasas similares entre varones y mujeres.[17] La recurrencia de las LC, independientemente de su gravedad, exacerbaría el daño físico y psicológico en un sector laboral que depende de estos elementos para su desempeño laboral.[16,19,20] Es importante señalar que aunque este estudio no valoró la gravedad de la LC, las agresiones podrían haber generado un trauma irreparable o riesgo de enfermedad por contaminación con fluidos de saliva y sangre.[18,19] Por ejemplo, la

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

mayoría de las reclamaciones de indemnizaciones laborales por lesiones manifestadas por policías estadounidenses fueron por eventos de violencia.[24]

Otro resultado de interés del estudio fue tener una mayor recurrencia de lesiones en extremidades y espalda que en cabeza y cuello. Reportes similares se hallaron en policías suizos,[3] sudafricanos[15], estadounidenses[17] y australianos[28], con frecuencias de 20% a 40% en extremidades[3,15,17,28] o tórax[15] y de 8% a 33% en cabeza[3,17,28] y cuello.[15,17,28] Esa diferenciación refleja un mecanismo innato de los individuos por proteger las áreas vitales que regulan el organismo, pero incluso en lesiones menores como una distensión o esguince puede incapacitar la labor policial.[16,17,24] Por otra parte, las mujeres policías en este estudio reportaron más lesiones en el cuello que los varones, lo que puede deberse a una menor capacidad de control físico.[25]

Las LOF de los policías participantes de este estudio fueron poco frecuentes (7%) al igual que lo reportado en Suiza.[3] Los dientes fueron los más afectados al punto de que casi la mitad de los casos terminaron en fractura o contusión. Aunque no se pudieron evaluar las consecuencias futuras del TD en las raíces y conductos,[26] fue relevante descubrir que los policía con segunda profesión tenían una probabilidad tres veces mayor de sufrir TD. Un menor contacto con el público aminora la capacidad de contrarrestar las lesiones.[3] La mayoría de los agentes de policía percibían que su salud general era buena y regular, pero algunos tuvieron un índice de masa corporal elevado, lo que podía aumentar la posibilidad de sufrir de lesiones.[27]

Otro resultado del estudio mostró que los participantes expresaron no tener riesgo o inseguridad de LOF durante sus labores al igual que lo señalado por policías suizos.[3] No

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

obstante, señalaron contar con una regular capacitación de protección y recursos de defensa provistos por la institución contra las LOF. Adicionalmente, manifestaron tener entrenamiento de defensa personal y tomar riesgo en su actividad laboral. Ante ello es mejor aumentar las habilidades de los agentes para contrarrestar las lesiones específicas de la región maxilofacial[3,18] e incluir el uso de cascos con protectores faciales.[15]

Casi la mitad de los que presentaron LOF manifestaron secuelas y casi la quinta parte de policías solicitaron licencia laboral de cuatro meses en el presente estudio. Ninguno de estas variables se asoció a la demografía. En otros resultados, una menor proporción de 30% de policías tuvieron secuelas físicas en Suiza[3] y físicas-psicológicas en Alemania,[4] aunque se prolongaron por meses.[3,16,28] Algunos estudios consideran que la falta de denuncias a las agresiones de los policías sea por la poca rigurosidad interna del proceso y del Código Penal[19] lo que influye en el estrés[16,20] e insatisfacción laboral e irrespeto de los ciudadanos.[4] Asimismo, el regreso al trabajo podría ser complejo,[20] pero el apoyo de los colegas podría atenuar el impacto negativo de la agresión.[19]

Es necesario mencionar algunas limitaciones del estudio. El cuestionario involucró eventos del pasado por lo que pudo existir inexactitud en las respuestas de los participantes. Los resultados corresponden a un contexto representativo de policías del área de tránsito en la capital del Perú, pero podría diferir a otras cuyas operaciones involucren actividades directas de seguridad y criminalidad. Por ello, se recomienda a futuros estudios ampliar a diferentes órganos en línea.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

V. CONCLUSIONES

Dentro de las limitaciones de este estudio sobre agentes de policía de tránsito en Perú, se concluyó que las lesiones de cabeza y cuello afectaron a un cuarto de la muestra y fueron las segundas áreas corporales más afectadas. Las lesiones de cara y boca fueron infrecuentes, afectaron principalmente a dientes con fracturas o contusiones, generaron secuelas en la mitad de la muestra y ausencia laboral de cuatro meses en promedio. Las lesiones orofaciales se asociaron a tener una segunda profesión, mientras que los traumatismos dentales no se relacionaron a las características demográficas de los policías.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

VI. TABLAS Y FIGURAS

Tabla 1. Características generales, laborales y de salud de la muestra de estudio.

Características	Valores	n	%
Generales			
Sexo	Hombre	113	30,3%
	Mujer	260	69,7%
Edad (años)	Media ± DE	34,47±10,44	
Estado civil	Soltero	188	50,4%
	Casado o conviviente	167	44,8%
	Viudo	17	4,6%
	Divorciado o separado	1	0,3%
Nivel educacional	Egresado de la Escuela de Oficiales	16	4,3%
	Egresado de la Escuela de Suboficiales	357	95,7%
Laborales			
Tiempo de servicio (años)	Media ± DE	12,64±9,71	
Descripción de la ocupación	Tránsito	319	85,5%
	Antidisturbios	2	0,5%
	Básico	12	3,2%
	Administrativo	40	10,7%
Entrenamiento	Defensa personal	242	64,9%
	Artes marciales	21	5,6%
	Armamento	148	39,7%
	Explosivos	17	4,6%
	Narcóticos	19	5,1%
	Telecomunicaciones	39	10,5%
	Informática	111	29,8%
Segunda profesión	No	296	79,4%
	Sí	77	20,6%
Salud general			
Peso en kilos	Media ± DE	70,89±10,71	
Talla en metros	Media ± DE	1,65±0,06	
Índice de masa corporal	Media ± DE	25,93±3,17	
Estado nutricional	Bajo peso (<18,5 kg/m2)	2	0,5%
	Eutrófico (18,5-24,9 kg/m2)	171	46,5%
	Sobrepeso (25-29,9 kg/m2)	154	41,8%
	Obeso (≥30 kg/m2)	41	11,1%
Percepción de salud	Malo	11	2,9%
	Regular	130	34,9%
	Bueno	182	48,8%
	Muy Buena	50	13,4%
Toma de riesgo (De 0 a 10)	Mediana [RIQ]	7 [5-9]	

Tabla 2. Riesgos y consecuencias de lesiones orofaciales en la muestra de estudio.

Variables principales	Valores	Total		Varón		Mujer		*P* valor
		n	%	n	%	n	%	
Riesgo de lesiones								
Historia de lesión corporal (n=373)	No	260	69,7%	79	30,4%	181	69,6%	0,954
	Sí	113	30,3%	34	30,1%	79	69,9%	
Cantidad de lesiones corporales (n=113)	Media ± DE†	2,24±1,7		1,91±1,24		2,38±1,86		0,181
Tipo de lesión corporal (n=113)	Cabeza	18	15,9%	4	22,2%	14	77,8%	0,427
	Cuello	11	9,7%	0	0,0%	11	100,0%	0,022*
	Espalda	23	20,4%	7	30,4%	16	69,6%	0,968
	Manos	13	11,5%	4	30,8%	9	69,2%	0,955
	Brazo o antebrazo	25	22,1%	5	20,0%	20	80,0%	0,213
	Hombro	9	8,0%	2	22,2%	7	77,8%	0,592
	Tórax	1	0,9%	1	100,0%	0	0,0%	0,126
	Estómago	8	7,1%	2	25,0%	6	75,0%	0,745
	Pies	35	31,0%	12	34,3%	23	65,7%	0,515
	Piernas o caderas	53	46,9%	15	28,3%	38	71,7%	0,697
Historia de lesión orofacial (n=373)	No	342	91,7%	101	29,5%	241	70,5%	0,287
	Sí	31	8,3%	12	38,7%	19	61,3%	
Localización orofacial (n=31)	Frente	2	6,5%	2	100,0%	0	0,0%	0,066
	Nariz	3	9,7%	0	0,0%	3	100,0%	0,148
	Ojos	1	3,2%	0	0,0%	1	100,0%	0,419
	Pómulos	5	16,1%	3	60,0%	2	40,0%	0,286
	Mucosa oral	5	16,1%	0	0,0%	5	100,0%	0,052
	Lengua	3	9,7%	1	33,3%	2	66,7%	0,841
	Dientes	26	83,9%	1	33,3%	2	66,7%	0,841
	Hueso maxilar	3	9,7%	10	38,5%	16	61,5%	0,348
	Hueso mandibular	5	16,1%	1	33,3%	2	66,7%	0,948
Tipo de traumatismo dental (n=26)	Contusión	12	48,0%	4	33,3%	8	66,7%	0,513
	Fractura	14	56,0%	7	50,0%	7	50,0%	0,250
	Luxación	6	24,0%	4	66,7%	2	33,3%	0,126
	Avulsión	8	32,0%	3	37,5%	5	62,5%	0,861
Ocupación durante la lesión orofacial (n=31)	Tránsito	29	93,5%	10	34,5%	19	65,5%	0,184
	Antidisturbios	1	3,2%	1	100,0%	0	0,0%	
	Ambas	1	3,2%	1	100,0%	0	0,0%	
Consecuencias por lesiones orofaciales								
Secuela (n=31)	No	17	54,8%	7	41,2%	10	58,8%	0,537
	Sí	14	45,2%	5	35,7%	9	64,3%	
Licencia laboral (n=31)	No	25	80,6%	10	40,0%	15	60,0%	0,763
	Sí	6	19,4%	2	33,3%	4	66,7%	
Tiempo de licencia en meses (n=31)	Media ± DE†	4,33±5,28		1,50±0,71		5,75±6,18		0,412
Percepción de riesgo laboral del 0 a 10 (n=373)	Mediana [RIQ]‡	3 [0-7]		3 [0-7]		3 [0-7]		0,942
Percepción de inseguridad del 0 a 10 (n=373)	Mediana [RIQ]‡	1 [0-5]		1 [0-6]		1 [0-5]		0,442
Percepción de protección institucional del 0 a 10 (n=373)	Mediana [RIQ]‡	3 [0-6]		4 [0-7]		3 [0-6]		0,179
Percepción de capacitación del 0 a 10 (n=373)	Mediana [RIQ]‡	5 [3-8]		7 [4-9]		5 [2-7]		<0,001*

†Prueba de T de Student. ‡Prueba de U de Mann-Whitney. Otros análisis realizados con la prueba de Chi-cuadrado de Pearson. *P<0,05.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Tabla 3. Riesgos de lesión orofacial y traumatismo dental por labores según características demográficas, laborales y de salud general.

Características	Lesión orofacial				Traumatismo dental			
	No n (%)	Sí n (%)	*P* valor	OR [IC 95%]	No n (%)	Sí n (%)	*P* valor	OR [IC 95%]
Demográficas								
Sexo								
Varón[1]	101 (89,4%)	12 (10,6%)	0,528	0,74 [0,29-1,89]	2 (16,7%)	10 (83,3%)	0,739	1,9 [0,04-84,44]
Mujer	241 (92,7%)	19 (7,3%)			3 (15,8%)	16 (84,2%)		
Edad (años)†	31 [26-41]	34 [27-47]	0,146	0,91 [0,80-1,03]	34[33-47]	35 [27-46]	0,339	1,39 [0,71-2,74]
Estado civil								
Casado o conviviente[1]	151 (90,4%)	16 (9,6%)	0,682	0,84 [0,36-1,96]	2 (12,5%)	14 (87,5%)	0,412	0,21 [0-8,88]
Otros	191 (92,7%)	15 (7,3%)			3 (20,0%)	12 (80,0%)		
Nivel educacional								
Oficial[1]	12 (75,0%)	4 (25,0%)	0,059	0,28 [0,07-1,05]	0 (0,0%)	4 (100,0%)	0,999	1,62e-8 [0-∞]
Suboficial	330 (92,4%)	27 (7,6%)			5 (18,5%)	22 (81,5%)		
Laborales								
Tiempo de servicio (años)†	9 [5-16]	14 [6-24]	0,083	1,12 [0,99-1,27]	14 [10-24]	14 [6-23]	0,319	0,7 [0,35-1,41]
Descripción de la ocupación								
Tránsito[1]	293 (91,8%)	26 (8,2%)	0,505	0,67 [0,21-2,16]	3 (11,5%)	23 (88,5%)	0,999	3,80e-9 [0-∞]
Otros	49 (90,7%)	5 (9,3%)			2 (40,0%)	3 (60,0%)		
Entrenamiento								
Defensa personal[1]	222 (91,7%)	20 (8,3%)	0,923	0,96 [0,43-2,17]	3 (15,0%)	17 (85,0%)	0,492	0,32 [0,01-8,35]
Otros	120 (91,6%)	11 (8,4%)			2 (18,2%)	9 (81,8%)		
Segunda profesión								
No[1]	277 (93,6%)	19 (6,4%)	0,015*	2,83 [1,22-6,57]	2 (16,7%)	10 (83,3%)	0,999	7,44e+7 [0-∞]
Sí	65 (84,4%)	12 (15,6%)			3 (15,8%)	16 (84,2%)		
Salud general								
Condición física								
Bajo peso – eutrófico[1]	158 (91,3%)	15 (8,7%)	0,508	0,76 [0,34-1,71]	2 (13,3%)	13 (86,7%)	0,310	0,15 [0-5,92]
Sobrepeso-obeso	179 (91,8%)	16 (8,2%)			3 (18,8%)	13 (81,3%)		
Percepción de salud								
Bueno-muy bueno[1]	216 (93,1%)	16 (6,9%)	0,085	2,05 [0,91-4,64]	3 (18,8%)	13 (81,3%)	0,832	1,41 [0,06-32,53]
Malo-regular	126 (89,4%)	15 (10,6%)			2 (13,3%)	13 (86,7%)		
Toma de riesgo (De 0 a 10)†	7 [5-9]	6 [5-8]	0,995	1,00 [0,87-1,14]	7 [5-8]	6 [5-8]	0,985	1,01 [0,42-2,4]

‡ mediana [rango intercuartil]. 1 categoría de referencia. IC: intervalo de confianza. OR: razón de posibilidades (crudo).

Tabla 4. Consecuencias de lesión orofacial por labores según características demográficas, laborales y de salud general.

Características	Secuela				Licencia laboral			
	No n (%)	Sí n (%)	*P* valor	OR [IC 95%]	No n (%)	Sí n (%)	*P* valor	OR [IC 95%]
Demográficas								
Sexo								
Hombre[1]	7 (58,3%)	5 (41,7%)	0,221	6,87 [0,31-150,18]	10 (83,3%)	2 (16,7%)	0,995	2,29 [0,00-∞]
Mujer	10 (52,6%)	9 (47,4%)			15 (78,9%)	4 (21,1%)		
Edad (años)†	33 [27-36]	41 [29-55]	0,787	0,93 [0,54-1,6]	34 [27-47]	32 [28-35]	1,000	1,75 [0,00-∞]
Estado civil								
Casado o conviviente[1]	10 (62,5%)	6 (37,5%)	0,988	0,98 [0,05-17,68]	13 (81,3%)	3 (18,8%)	0,998	5,27e-23 [0,00-∞]
Otros	7 (46,7%)	8 (53,3%)			12 (80,0%)	3 (20,0%)		
Nivel educacional								
Oficial[1]	1 (25,0%)	3 (75,0%)	0,913	0,83 [0,03-21,91]	2 (50,0%)	2 (50,0%)	1,000	5,14e-22 [0,00-∞]
Suboficial	16 (59,3%)	11 (40,7%)			23 (85,2%)	4 (14,8%)		
Laborales								
Tiempo de servicio (años)†	10 [5-15]	19 [9-33]	0,507	1,22 [0,68-2,21]	14 [6-24]	9 [7-15]	1,000	1,04 [0,00-∞]
Descripción de la ocupación								
Tránsito[1]	15 (57,7%)	11 (42,3%)	0,527	0,28 [0,01-14,6]	21 (80,8%)	5 (19,2%)	0,998	4,55e-45 [0,00-∞]
Otros	2 (40,0%)	3 (60,0%)			4 (80,0%)	1 (20,0%)		
Entrenamiento								
Defensa personal[1]	9 (45,0%)	11 (55,0%)	0,076	0,1 [0,01-1,27]	17 (85,0%)	3 (15,0%)	0,995	1,70e-29 [0,00-∞]
Otros	8 (72,7%)	3 (27,3%)			8 (72,7%)	3 (27,3%)		
Segunda profesión								
No[1]	12 (63,2%)	7 (36,8%)	0,155	12,2 [0,39-383,24]	15 (78,9%)	4 (21,1%)	0,998	5,39 [0,00-∞]
Sí	5 (41,7%)	7 (58,3%)			10 (83,3%)	2 (16,7%)		
Salud general								
Condición física								
Bajo peso – eutrófico[1]	8 (53,3%)	7 (46,7%)	0,251	0,14 [0,01-3,95]	9 (60,0%)	6 (40,0%)	0,994	6,38e-86 [0,00-∞]
Sobrepeso-obeso	9 (56,3%)	7 (43,8%)			16 (100,0%)	0 (0,0%)		
Percepción de salud								
Bueno-muy bueno[1]	9 (56,3%)	7 (43,8%)	0,796	0,70 [0,05-10,15]	11 (68,8%)	5 (31,3%)	0,998	6,33e-11 [0,00-∞]
Malo-regular	8 (53,3%)	7 (46,7%)			14 (93,3%)	1 (6,7%)		
Toma de riesgo (De 0 a 10)†	6 [5-8]	6 [5-8]	0,734	1,12 [0,6-2,09]	6 [5-8]	5 [5-6]	0,996	7,25e-11 [0,00-∞]

‡ mediana [rango intercuartil]. 1 categoría de referencia. *$P<0,05$.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zavaleta Cabrera EM. Análisis de la gestión institucional en las unidades académicas de la Policía Nacional – Perú. Comuni@cción. 2021;12(1):53–64.
2. Huang Q, Bodla AA, Chen C. An exploratory study of police officers' perceptions of health risk, work stress, and psychological distress during the COVID-19 outbreak in China. Front Psychol. 2021;12:632970.
3. Roubaty A, Ahmed Z, Connert T, Kühl S, Filippi A. Serious injuries and dental trauma in the line of police duty and their long-term consequences. Swiss Dent J. 2021;131(9):698-704.
4. Biberstein L, Simmler M, Markwalder DN, Killias DM. Opfererfahrungen im dienst von polizeibeamtinnen und polizeibeamten. bericht im auftrag des sicherheits-und justizdepartements des Kantons St. Gallen: Universität St. Gallen;2017.
5. Mona GG, Chimbari MJ, Hongoro C. A systematic review on occupational hazards, injuries and diseases among police officers worldwide: Policy implications for the South African Police Service. J Occup Med Toxicol. 2019;14(1):2.
6. Hummig W, Grossmann TK, Grossmann E. Trigeminal Schwannoma simulating orofacial pain: differential diagnosis and treatment. Case report. Braz J Pain. 2020;3(2):189–93.
7. Bezerra N, Leite KF, de Medeiros M, Martins M, Cardoso A, Alves P, et al. Impact of the anatomical location, alcoholism and smoking on the prevalence of advanced oral cancer in Brazil. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2018;23(3):e295-e301.
8. Khan J, Zusman T, Wang Q, Eliav E. Acute and chronic pain in orofacial trauma patients. Dent Traumatol. 2019;35(6):348-57.
9. Crandall JA. An introduction to orofacial pain. Dent Clin North Am. 2018;62(4):511-23.
10. Cohenca N, Silberman A. Contemporary imaging for the diagnosis and treatment of traumatic dental injuries: A review. Dent Traumatol. 2017;33(5):321-8.
11. Mira RS, Marcenes W, Stansfeld SA, Bernabé E. Cumulative socio-economic disadvantage and traumatic dental injuries during adolescence. Dent Traumatol. 2021;37(2):338-44.
12. Reddy LV, Bhattacharjee R, Misch E, Sokoya M, Ducic Y. Dental injuries and management. Facial Plast Surg. 2019;35(06):607-13.
13. Lopez D, Waidyatillake N, Zaror C, Mariño R. Impact of uncomplicated traumatic dental injuries on the quality of life of children and adolescents: a systematic review and meta-analysis. BMC Oral Health. 2019;19(1):224.
14. Mier RW, Dhadwal S. Primary Headaches. Dent Clin North Am. 2018;62(4):611-28.
15. Plani F, Bowley DM, Goosen J. Death and injury on duty--a study of South African police officers. S Afr Med J. 2003;93(11):851-3.
16. West C, Fekedulegn D, Andrew M, Burchfiel CM, Harlow S, Bingham CR, et al. On-duty nonfatal injury that lead to work absences among police officers and level of perceived stress. J Occup Environ Med. 2017;59(11):1084-8.
17. Tiesman HM, Gwilliam M, Konda S, Rojek J, Marsh S. Nonfatal injuries to law enforcement officers: A rise in assaults. Am J Prev Med. 2018;54(4):503-9.
18. Tiesman HM, Konda S, Grieco J, Gwilliam M, Rojek J, Montgomery B. Resistance-related injuries among law enforcement officers: Addressing the empirical gap. Am J Prev Med. 2020;59(6):e231-8.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

19. Davidson L, Dennis A, Theodoropoulou A, Carter H, Amlôt R, Hesketh I. "I don't want to be a victim again": the impact of repeat assault on police officers. Front Psychol. 2023;14:1145944.
20. Van Eerd D, Le Pouésard M, Yanar B, Irvin E, Gignac MAM, Jetha A, et al. Return-to-work experiences in Ontario policing: injured but not broken. J Occup Rehabil. 2024;34(1):265-77.
21. Liu Y, He M, Yin T, Zheng Z, Fang C, Peng S. Prevalence of recurrent aphthous stomatitis, oral submucosal fibrosis and oral leukoplakia in doctor/nurse and police officer population. BMC Oral Health. 2022;22(1):353.
22. Espinosa A, Cueto RM, Páez D. Reflecting upon the years of political violence in Peru: An experimental study to promote a culture of peace in higher education. J Prev Interv Community. 2021;49(4):385-96.
23. Nelson K, Smith AP. Psychosocial Work Conditions as Determinants of Well-Being in Jamaican Police Officers: The Mediating Role of Perceived Job Stress and Job Satisfaction. Behavioral Sciences. 2023;14(1):1.
24. Tiesman HM, Konda S, Wurzelbacher SJ, Naber SJ, Attwood WR. Occupational injuries and illnesses among law enforcement officers, 2001–2019: Findings from the Ohio Bureau of Workers' Compensation. American J Industrial Med. 2023;66(12):1079-89.
25. Sheppard J, Khanizadeh AJ, Baldwin S, Bennell C. A Comparison of Police Use of Force by Male and Female Officers in Canada: Rates, Modalities, Effectiveness, and Injuries. Criminal Justice and Behavior. 2024;51(5):743-67.
26. Sánchez Herrera MP. Traumatismo dentoalveolares, características clínicas e imagenológicas: Una revisión de la literatura. Rev Cient Odontol (Lima). 2018;6(2):195-212.
27. Frick KA, Agostinelli PJ, Swinford JF, Harris ME, Mobley CB, Sefton J. Age-Related Declines in Health and Fitness among Law Enforcement Officers Compared to Population Norms. Healthcare. 2024;12(7):714.
28. Ferguson P, Prenzler T, Sarre R, De Caries B. Police and security officer experiences of occupational violence and injury in Australia. International Journal of Police Science and Management. 2011;13(3):223-233.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

VIII. ANEXOS

lavadero de acero inoxidableAnexo 1. Matriz de consistencia.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	METODOLOGÍA
Problema general	**Objetivo general**	**Diseño de investigación:** observacional, descriptivo, transversal y retrospectivo. **Población:** La población del estudio estuvo conformada por 2800 efectivos pertenecientes a la Dirección de Tránsito, Transporte y Seguridad de los cuales el 57% eran mujeres (Fuente: PNP). **Muestra:** 373 agentes de policía de una unidad de control de tránsito Lima Sur en situación de actividad. **Cálculo de muestra:** fórmula para para determinar una proporción de LOF basado en el estudio piloto (10%) de una muestra infinita. **Muestreo:** No probabilístico a conveniencia y tipo bola de nieve. **Técnicas:** Encuesta. **Instrumento:** Cuestionario autoinformado de riesgos y consecuencias de lesiones orofaciales por labores.
¿Cuáles son los riesgos y consecuencias de lesiones orofaciales por labores en agentes de la policía de tránsito de Lima?	¿Determinar los riesgos y consecuencias de lesiones orofaciales por labores en agentes de la policía de tránsito de Lima?	
Problemas específicos	**Objetivos específicos**	
1. ¿Cuáles son las características demográficas, laborales y de salud en agentes de la policía de tránsito de Lima?	1. Describir las características demográficas, laborales y de salud en agentes de la policía de tránsito de Lima.	
2. ¿Cuáles son los riesgos de lesiones graves y traumatismos dentales por labores según características demográficas, laborales y de salud general en agentes de la policía de tránsito de Lima?	2. Evaluar los riesgos de lesiones graves y traumatismos dentales por labores según características demográficas, laborales y de salud general en agentes de la policía de tránsito de Lima.	
3. ¿Habrá diferencias de las consecuencias de lesiones graves y traumatismos dentales por labores según características demográficas, laborales y de salud general en agentes de la policía de tránsito de Lima?	3. Comparar las consecuencias de lesiones graves y traumatismos dentales por labores según características demográficas, laborales y de salud general en agentes de la policía de tránsito de Lima.	

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 2. Tabla de operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEM	CATEGORÍA O VALOR	TIPO Y ESCALA DE MEDICIÓN
Riesgos de lesiones orofaciales	Daño infligido al cuerpo como resultado directo o indirecto de una fuerza externa, con o sin ruptura de la continuidad estructural y/o daños traumáticos o de otro tipo a los dientes entre los que se incluyen fracturas (fracturas dentarias) o luxaciones (luxación dentaria).	Características de heridas o lesiones corporales u orofaciales o traumatismos dentales producto de actividades laborales realizadas por policías.	Historia de lesión orofacial	Manifestación de historia de lesión corporal producida durante el ejercicio laboral de los participantes.	P1	(0) No (1) Sí	Cualitativa, nominal dicotómica
			Cantidad de lesiones corporales	Número de historias de lesión corporal producida durante el ejercicio laboral de los participantes.	P2	Número de veces	Cuantitativa, discreta, de razón
			Tipo de lesión corporal	Localización de historia de lesión corporal producida durante el ejercicio laboral de los participantes.	P3	(1) Cabeza (2) Cuello (3) Espalda (4) Manos (5) Brazo o antebrazo (6) Hombro (7) Tórax (8) Estómago (9) Pies (10) Piernas o caderas	Cualitativa, nominal politómica
			Historia de lesión orofacial	Manifestación de historia de lesión orofacial producida durante el ejercicio laboral de los participantes.	P4	(0) No (1) Sí	Cualitativa, nominal dicotómica
			Localización orofacial	Localización de historia de lesión orofacial producida durante el ejercicio laboral de los participantes.	P5	(1) Frente (2) Nariz (3) Ojos (4) Pómulos (5) Mucosa o carrillos (6) Lengua (7) Dientes (8) Hueso maxilar (9) Hueso mandibular	Cualitativa, nominal politómica
			Tipo de traumatismo dental	Tipo de traumatismo dental pasada producida durante el ejercicio laboral de los participantes.	P6	(1) Contusión (2) Fractura dental (3) Luxación (4) Avulsión dental	Cualitativa, ordinal
			Ocupación durante la lesión orofacial	Ocupación que desempeñaba cuándo se produjo la lesión orofacial (cara y boca).	P7	(1) Tránsito (2) Antidisturbios (3) Ambas	Cualitativa, nominal, politómica
Consecuencias por lesiones orofaciales	Usado con enfermedades para indicar afecciones que coexisten o suceden a otra, es decir, enfermedades coexistentes, complicaciones o secuelas.	Características de las complicaciones o secuelas producidas por suceso o acontecimiento de lesiones orofaciales durante actividades laborales realizadas por el personal policial.	Secuela	Restricción, afectación y/o secuela actual producida por alguna lesión orofacial.	P8	(0) No (0) Sí	Cualitativa, nominal, dicotómica
			Licencia laboral	Lesión orofacial relacionada con el trabajo resultó en una licencia por enfermedad o ausencia del trabajo.	P9	(0) No (1) Sí	Cualitativa, nominal, dicotómica
			Tiempo de licencia	Tiempo de ausencia laboral más larga a causa de alguna lesión orofacial recibida durante la labor policial del participante.	P10	Tiempo en meses	Cuantitativa, discreta, de razón
			Riesgo laboral	Escala de riesgo de lesión orofacial por cumplimiento de su labor policial de los participantes.	P11	Del 0 al 10: desde ningún riesgo hasta alto riesgo	Cualitativa, ordinal
			Inseguridad	Escala de percepción de amenaza de lesión orofacial por el desempeño de sus funciones.	P12	Del 0 al 10: desde nada amenazado hasta muy amenazado hasta	Cualitativa, ordinal
			Protección institucional	Escala de recursos para defensa de lesiones orofaciales ante un ataque durante el desarrollo de la labor policial de los participantes.	P13	Del 0 al 10: desde insuficientes recursos hasta demasiados recursos	Cualitativa, ordinal
			Capacitación	Escala de preparación para manejar la violencia ante situaciones de ataque durante el desarrollo de la labor policial de los participantes.	P14	Del 0 al 10: desde no hay suficiente preparación hasta hay excelente preparación.	Cualitativa, ordinal

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Características demográficas	Características biológicas, socioeconómico y culturales que están presentes en la población, tomando aquellas que puedan ser medibles.	Características que se presentan para el personal policial sobre un conjunto de datos medibles con relación a lo social y educativo.	Sexo	Sexo que presente el encuestado.	P15	(1) Hombre (2) Mujer	Cualitativa, nominal, dicotómica
			Edad	Edad que presente encuestado.	P16	Edad en años	Cuantitativa, discreta, de razón
			Estado civil	Situación sentimental del encuestado.	P17	(1) Soltero (2) Casado o conviviente (3) Viudo (4) Divorciado o separado	Cualitativa, nominal, politómica
			Nivel educacional	El paciente o encuestado deberá indicar el nivel de educación que posee.	P18	(1) Egresado de Escuela de Oficiales (2) Egresado de la Escuela Técnico superior	Cualitativa, nominal, dicotómica
Características laborales	Relación de los requerimientos para un cargo, calificaciones necesarias, y cualquier otra condición especial esperada del empleado.	Características que se presentan para el personal policial sobre un conjunto de datos medibles con relación al lugar de trabajo u ocupación.	Tiempo de servicio	Tiempo en actividad referido por los participantes.	P19	Tiempo en años	Cuantitativa, discreta, de razón
			Descripción de la ocupación	Cargo, grado, papel que desempeña el encuestado dentro de la institución.	P20	(1) Policía de tránsito (2) Policía antidisturbios (3) Policía básico (4) Policía administrativa	Cualitativa, nominal, politómica
			Entrenamiento	Entrenamiento físico previo o durante su formación policial de los participantes.	P21	(1) Defensa personal (2) Artes marciales (3) Armamento (4) Explosivos (5) Narcóticos (6) Telecomunicaciones (7) Informática	Cualitativa, nominal, politómica
			Segunda profesión	Segunda profesión en Carrera de los participantes.	P22	(0) No (1) Sí	Cualitativa, nominal, dicotómica
Características de salud general	Diagnóstico, evaluación, mediciones del estado de salud de la comunidad en áreas geográficas.	Características que se presentan para el personal policial sobre un conjunto de datos medibles con relación a su salud, riesgo y percepción.	Condición física	Problemas de salud según fórmula del Índice de Masa Corporal: peso (kg) / [estatura (m)]^2.	P23	(1) Bajo peso: <18,5 (2) Eutrófico: 18,5-24,9 (3) Sobrepeso: 25-29,9 (4) Obeso: >29,9	Cualitativa, ordinal
			Percepción de salud	Estado físico actual percibido por los participantes.	P24	(1) Malo (2) Regular (3) Bueno (4) Muy bueno	Cualitativa, ordinal
			Toma de riesgo	Escala sobre el comportamiento a tomar riesgos (comportamiento de asunción de riesgos).	P25	Del 0 al 10: desde no dispuesto a tomar riesgos hasta muy dispuesto a correr riesgos	Cualitativa, ordinal

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 3. Instrumento de recolección de datos.

CUESTIONARIO INFORMACIÓN GENERAL

Soy Martín Enrique Paredes Corbera, estudiante de la Carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur. Estoy estudiando: **«RIESGOS Y CONSECUENCIAS DE LESIONES OROFACIALES POR LABORES EN AGENTES DE LA POLICÍA DE TRÁNSITO DE LIMA»,** por ello, agradezco los 20 minutos que le llevará completar la siguiente encuesta que tiene tres partes: La primera, es recabar datos de riesgos de lesiones graves y traumatismos dentales. La segunda, consta de preguntas sobre consecuencias por lesiones graves u orofaciales y la tercera parte, sobre características demográficas, laborales y de salud general. A continuación, encontrará enunciados con relación a lo explicado. Le pedimos su colaboración respondiendo a conciencia, es decir, lo que más crea o lo que se ajuste a su respuesta. No existen preguntas buenas ni malas. Lo que interesa es su opinión sobre los temas mencionados. Es importante que brinde respuesta a todas las preguntas y **por favor no deje casilleros en blanco**. Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales, en ningún caso es accesible a otras personas y, se garantizará la protección de sus datos con el anonimato en el estudio.

Preguntas control

- ¿Está laborando actualmente?: ☐No ☐Si; si marco no, no responda la siguiente pregunta.
- ¿Está usted con licencia prolongada por enfermedad, discapacidad y/o suspensión? ☐No ☐Si; si marco sí, no responda la siguiente pregunta.
- Se ingresa el consentimiento informado, para resolver la encuesta, sí está de acuerdo, dar clic en aceptar para continuar la encuesta. ☐Acepta ☐No acepta

I. RIESGOS DE LESIONES OROFACIALES Y TRAUMATISMOS DENTALES (que se hayan producido por el desarrollo de sus labores desde que inició su actividad como personal de la Policía Nacional del Perú)

1. **Historia de lesión corporal.** ¿Tiene o ha tenido lesión corporal por labor policial?: ☐ Sí, ☐ No
2. **Cantidad.** ¿En cuántos eventos de su labor policial se produjo la lesión corporal?: ___N° de veces
3. **Tipo de lesión corporal.** ¿Dónde se presentó la lesión corporal por labor policial? En:
   ☐ Cabeza, ☐ Cuello, ☐ Espalda, ☐ Manos, ☐ Brazo o antebrazo, ☐ Hombro, ☐ Tórax, ☐ Estómago, ☐ Pies, ☐ Piernas o caderas
4. **Historia de lesión orofacial.** ¿Tiene o ha tenido lesión orofacial por labor policial?: ☐ Sí, ☐ No
5. **Localización orofacial:** ☐ Frente, ☐ Nariz, ☐ Ojos, ☐ Pómulos, ☐ mucosa o carrillos, ☐ Lengua, ☐ Dientes, ☐ Hueso maxilar, ☐ Hueso mandibular
6. **Tipo de traumatismo dental**:
   - ☐ **Contusión**, lesión de las estructuras de sostén del diente sin movilidad anormal ni desplazamiento dental, frecuentes por golpes, caídas, cuando el diente no es capaz de absorber toda la energía del choque.
   - ☐ **Fractura dental**, Roturas de piezas dentales, muchas veces tras haber sufrido un traumatismo, golpe.
   - ☐ **Luxación**, separación o perdida de continuidad entre el diente y los tejidos alrededor con desplazamiento de la pieza o sin el desplazamiento.
   - ☐ **Avulsión dental**, completa salida del diente de su lugar de origen usualmente por un traumatismo.
7. **Ocupación durante la lesión orofacial.** ¿Qué ocupación desempeñaba cuándo se produjo la lesión orofacial (cara y boca)?: ☐ Tránsito, ☐ Antidisturbios, ☐ Ambas

II. CONSECUENCIAS POR LESIONES OROFACIALES (lesiones que se hayan producido por el desarrollo de sus labores desde que inició su actividad como personal de la Policía Nacional del Perú)

8. **Secuelas (consecuencias negativas):** ¿Tuvo secuelas de las lesiones orofaciales (cara o boca) por labor policial? ☐ Sí, ☐ No
9. **Licencia laboral.** ¿Ha tenido licencia laboral por lesiones de orofaciales (cara o boca)?: ☐ Sí, ☐ No
10. **Tiempo de licencia.** ¿Cuántos meses estuvo con licencia laboral por lesiones orofaciales (cara y boca)?: _____ meses

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

11. **Riesgo laboral.** ¿Cuánto riesgo de lesiones de cara y boca percibe usted que tiene por desempeñar su labor policial?: (0 significa que no percibe riesgo y 10 significa que percibe el mayor riesgo)

0 (no hay riesgo) 10 (alto riesgo)

12. **Inseguridad.** ¿Qué tan afectado se percibe usted por desempeñar su labor a causa de la lesión orofacial (cara o boca) que tuvo? (0 significa que no se siente amenazado y 10 que siente la máxima amenaza):

0 (no amenazado) 10 (amenazado)

13. **Protección institucional.** Con los recursos de defensa que le brinda la institución policial ¿Qué tan protegido se siente frente a un ataque o agresión en cara o boca? (0 significa que no siente protección y 10 que siente la máxima protección):

0 (no protección) 10 (protegido)

14. **Capacitación.** ¿Qué tan preparado se encuentra para manejar situaciones críticas de ataque o agresión en cara o boca? (0 significa que nada capacitado y 10 que se encuentra muy capacitado):

0 (nada capacitación) 10 (muy capacitado)

III. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS, LABORALES Y DE SALUD GENERAL

15. **Sexo:** ☐ Masculino, ☐ Femenino
16. **Edad:** ____años
17. **Estado civil:** ☐ Soltero, ☐ Casado o conviviente, ☐ Viudo, ☐ Divorciado o separado
18. **Nivel educacional:** ☐ Egresado de la Escuela de Oficiales, ☐ Egresado de la Escuela Técnico Superior
19. **Tiempo de servicio:** ____años
20. **Descripción de la ocupación:**
    - ☐ Policía de tránsito
    - ☐ Policía antidisturbios
    - ☐ Policial básico
    - ☐ Policía administrativa
21. **Entrenamiento:**
    - ☐ Defensa personal
    - ☐ Artes marciales
    - ☐ Armamento
    - ☐ Explosivos
    - ☐ Narcóticos
    - ☐ Telecomunicaciones
    - ☐ Informática
22. **Segunda profesión:** ☐ Sí, ☐ No
23. **Condición física:**
    Peso: ____kilos
    Estatura: _____metros
24. **Percepción de salud:** opinión
    - ☐ Malo
    - ☐ Regular
    - ☐ Buena
    - ☐ Muy buena
25. **Toma de riesgo.** Hasta cuánto usted está dispuesto a tomar riesgo en su labor profesional:

0 (no hay riesgo) 10 (Alto riesgo)

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 4. Cálculo de tamaño de muestra.



[1] Tamaños de muestra. Proporción:

Datos:

Tamaño de la población:	∞
Proporción esperada:	9,000%
Nivel de confianza:	95,0%
Efecto de diseño:	1,0

Resultados:

Precisión (%)	Tamaño de la muestra
3,000	350

Epidat: programa para análisis epidemiológico de datos. Versión 4.2, julio 2016. Consellería de Sanidade, Xunta de Galicia, España; Organización Panamericana de la Salud (OPS-OMS); Universidad CES, Colombia. Disponible en: http://www.sergas.es/Saude-publica/EPIDAT

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 5. Matriz de evaluación del instrumento por expertos.

VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUCIÓN												OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				SUFICIENCIA			CLARIDAD			COHERENCIA			PERTINENCIA			
				J1	J2	J3	J1	J2	J3	J1	J2	J3	J1	J2	J3	
Riesgos de lesiones orofaciales	Historia de lesión orofacial	• Manifestación de historia de lesión corporal producida durante el ejercicio laboral de los participantes.	P1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Cantidad de lesiones corporales	• Número de historias de lesión corporal producida durante el ejercicio laboral de los participantes.	P2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Tipo de lesión corporal	• Localización de historia de lesión corporal producida durante el ejercicio laboral de los participantes.	P3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Historia de lesión orofacial	• Manifestación de historia de lesión orofacial producida durante el ejercicio laboral de los participantes.	P4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Localización orofacial	• Localización de historia de lesión orofacial producida durante el ejercicio laboral de los participantes.	P5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Tipo de traumatismo dental	• Tipo de traumatismo dental pasada producida durante el ejercicio laboral de los participantes.	P6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Ocupación durante la lesión orofacial	• Ocupación que desempeñaba cuándo se produjo la lesión orofacial (cara y boca).	P7													
Consecuencias por lesiones orofaciales	Secuelas	• Restricción, afectación y/o secuela actual producida por alguna lesión.	P8	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Licencia laboral	• Lesión relacionada con el trabajo que resultó en una licencia por enfermedad o ausencia del trabajo.	P9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Tiempo de licencia	• Tiempo de ausencia laboral más larga a causa de alguna lesión recibida durante la labor policial del participante.	P10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Riesgo laboral	• Escala de riesgo por cumplimiento de su labor policial de los participantes.	P11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Inseguridad	• Escala de percepción de amenaza de ser lesionado por el desempeño de sus funciones.	P12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Protección institucional	• Escala de recursos para defensa ante un ataque durante el desarrollo de la labor policial de los participantes.	P13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Capacitación	• Escala de preparación para manejar la violencia ante situaciones de ataque durante el desarrollo de la labor policial de los participantes.	P14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
Características demográficas	Sexo	• Sexo que presente el encuestado.	P15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Edad	• Edad que presente encuestado.	P16	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Estado civil	• Situación sentimental del encuestado.	P17	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Nivel educacional	• El paciente o encuestado deberá indicar el nivel de educación que posee.	P18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
Características laborales	Tiempo de servicio	• Tiempo en actividad referido por los participantes.	P19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Descripción de la ocupación	• Cargo, grado, papel que desempeña el encuestado dentro de la institución.	P20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Entrenamiento	• Entrenamiento físico previo o durante su formación policial de los participantes.	P21	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Segunda profesión	• Segunda profesión en Carrera de los participantes.	P22	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
Características de salud general	Condición física	• Problemas de salud según fórmula del Índice de Masa Corporal: peso (kg) / [estatura (m)]^2.	P23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Percepción de salud	• Estado físico actual percibido por los participantes.	P24	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Toma de riesgo	• Escala sobre el comportamiento a tomar riesgos (comportamiento de asunción de riesgos).	P25	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

Nombre del cuestionario	«Cuestionario de riesgos y consecuencias de lesiones orofaciales por labores»
Autores	Martín Enrique Paredes Corbera, Julissa Amparo Dulanto Vargas y Kilder Maynor Carranza Samanez
Adaptado	Adaptado de Alain Roubaty et al. (2020).
Lugar	Cuestionario online google forms
Fecha de aplicación	2022
Objetivo	Determinar los riesgos y consecuencias de lesiones orofaciales por labores.
Dirigido a	Personal de la Unidad de Tránsito de la Policía Nacional de Lima Metropolitana
Tiempo estimado	20 minutos
Margen de error	0,05
Estructura	El cuestionario incluyó 25 preguntas distribuidas en: siete sobre riesgos de lesiones corporales (LC), lesiones orofaciales (LOF) y traumatismo dental (TD), siete sobre consecuencias por LOF y trece de características demográficas, laborales y de salud en general.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CALIFICACIÓN	INDICADOR
SUFICIENCIA		
Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	1	No cumple con el criterio. Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2	Bajo nivel. Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total
	3	Moderado nivel. Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.
	4	Alto nivel. Los ítems son suficientes
CLARIDAD		
El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1	No cumple con el criterio. El ítem no es claro
	2	Bajo nivel. El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3	Moderado nivel. Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem
	4	Alto nivel. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada
COHERENCIA		
El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1	No cumple con el criterio. El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2	Bajo nivel El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	3	Moderado nivel. El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo
	4	Alto nivel. El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA		
El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1	No cumple con el criterio. El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2	Bajo nivel. El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3	Moderado nivel. El ítem es relativamente importante.
	4	Alto nivel. El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

DATOS DE LOS JUECES

JUEZ 1:
NOMBRES Y APELLIDOS: Janet Kely Tenorio Estrada
GRADO ACADÉMICO DE LA EVALUADORA: Magíster en Estomatología.
ESPECIALIDAD Y/O CAMPO: Doctoranda en Educación, especialista en Radiología Oral y Maxilofacial, docente universitaria en odontología.
JUEZ 2:
NOMBRES Y APELLIDOS: Kilder Maynor Carranza Samanez
GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Doctor Internacional en Ciencias Odontológicas.
ESPECIALIDAD Y/O CAMPO: MBA en Gestión del Sector de la Salud, Máster en Ciencias Forenses y especialidad en Estadística en Investigación, con cinco años de experiencia docente y ocho años de experiencia en investigación.
JUEZ 3:
NOMBRES Y APELLIDOS: Julissa Amparo Dulanto Vargas
GRADO ACADÉMICO DE LA EVALUADORA: Doctora Internacional en Ciencias Odontológicas.
ESPECIALIDAD Y/O CAMPO: MBA en Gestión del Sector de la Salud, especialidad en Estadística en Investigación y posgrado en Dirección de la Gestión de la Calidad, con cuatro años de experiencia docente y ocho años de experiencia en investigación.

FIRMAN LA REVISIÓN EN FECHA: Mes de agosto de 2021

JUEZ 1 **Janet Kely Tenorio Estrada** DNI: 44542819	
JUEZ 2 **Kilder Maynor Carranza Samanez** DNI: 40320045	
JUEZ 3 **Julissa Amparo Dulanto Vargas** DNI: 42800983	

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 6. Pruebas estadísticas de validación y confiabilidad del instrumento.

Validez de contenido con V de Aiken

Ítems	Criterios	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Promedio V de Aiken	V de Aiken	IC inferior	IC superior	Resultado
Pregunta 10	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 11	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 12	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 13	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 24	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 25	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
TOTAL					4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Valor V de Aiken (%)					100%				

Prueba de KMO y Bartlett

Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		.617
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	480.475
	gl	15
	Sig.	.000

Comunalidades

	Inicial	Extracción
Riesgo laboral	1.000	.781
Inseguridad	1.000	.799
Protección	1.000	.558
Capacitación	1.000	.695
Percepción de Salud, opinión personal	1.000	.382
Toma de riesgo	1.000	.491
Método de extracción: análisis de componentes principales.		

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100.0
	Excluido[a]	0	0.0
	Total	30	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.704	6

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 7. Guía STROBE.

STROBE Statement—Checklist of items that should be included in reports of *cross-sectional studies.*

	Item No	Recommendation	Reported on page No
Title and abstract	1	(*a*) Indicate the study's design with a commonly used term in the title or the abstract	1
		(*b*) Provide in the abstract an informative and balanced summary of what was done and what was found	1
Introduction			
Background/rationale	2	Explain the scientific background and rationale for the investigation being reported	2
Objectives	3	State specific objectives, including any prespecified hypotheses	3
Methods			
Study design	4	Present key elements of study design early in the paper	4
Setting	5	Describe the setting, locations, and relevant dates, including periods of recruitment, exposure, follow-up, and data collection	4
Participants	6	(*a*) Give the eligibility criteria, and the sources and methods of selection of participants	4
Variables	7	Clearly define all outcomes, exposures, predictors, potential confounders, and effect modifiers. Give diagnostic criteria, if applicable	5 Table S1
Data sources/ measurement	8*	For each variable of interest, give sources of data and details of methods of assessment (measurement). Describe comparability of assessment methods if there is more than one group	5
Bias	9	Describe any efforts to address potential sources of bias	NA
Study size	10	Explain how the study size was arrived at	4
Quantitative variables	11	Explain how quantitative variables were handled in the analyses. If applicable, describe which groupings were chosen and why	5
Statistical methods	12	(*a*) Describe all statistical methods, including those used to control for confounding	6
		(*b*) Describe any methods used to examine subgroups and interactions	
		(*c*) Explain how missing data were addressed	
		(*d*) If applicable, describe analytical methods taking account of sampling strategy	
		(*e*) Describe any sensitivity analyses	
Results			
Participants	13*	(a) Report numbers of individuals at each stage of study—eg numbers potentially eligible, examined for eligibility, confirmed eligible, included in the study, completing follow-up, and analysed	NA
		(b) Give reasons for non-participation at each stage	
		(c) Consider use of a flow diagram	
Descriptive data	14*	(a) Give characteristics of study participants (eg demographic, clinical, social) and information on exposures and potential confounders	6 Table 1
		(b) Indicate number of participants with missing data for each variable of interest	
Outcome data	15*	Report numbers of outcome events or summary measures	NA
Main results	16	(*a*) Give unadjusted estimates and, if applicable, confounder-adjusted estimates and their precision (eg, 95% confidence interval). Make clear which confounders were adjusted for and why they were included	7 Table 2-4 Figure 3
		(*b*) Report category boundaries when continuous variables were categorized	
		(*c*) If relevant, consider translating estimates of relative risk into absolute risk for a meaningful time period	
Other analyses	17	Report other analyses done—eg analyses of subgroups and interactions, and sensitivity analyses	NA
Discussion			
Key results	18	Summarise key results with reference to study objectives	7
Limitations	19	Discuss limitations of the study, taking into account sources of potential bias or imprecision. Discuss both direction and magnitude of any potential bias	10
Interpretation	20	Give a cautious overall interpretation of results considering objectives, limitations, multiplicity of analyses, results from similar studies, and other relevant evidence	8-10
Generalisability	21	Discuss the generalisability (external validity) of the study results	10
Other information			
Funding	22	Give the source of funding and the role of the funders for the present study and, if applicable, for the original study on which the present article is based	1

*Give information separately for exposed and unexposed groups.

Note: An Explanation and Elaboration article discusses each checklist item and gives methodological background and published examples of transparent reporting. The STROBE checklist is best used in conjunction with this article (freely available on the Web sites of PLoS Medicine at http://www.plosmedicine.org/, Annals of Internal Medicine at http://www.annals.org/, and Epidemiology at http://www.epidem.com/). Information on the STROBE Initiative is available at www.strobe-statement.org

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 8. Supplementary materials.

Table S1a. Survey used in this research study (English version).

I. RISKS OF OROFACIAL INJURIES AND DENTAL TRAUMA (which have occurred due to the development of your work since you began your activity as personnel of the National Police of Peru)

1. **History of bodily injury.** Do you have or have you ever had bodily injury from police work?: ☐Yes, ☐No
2. **Quantity.** In how many events of your police work did the bodily injury occur?: ___N° of times
3. **Type of bodily injury.** What part of your body was injured due to police work?: ☐ Head, ☐ Neck, ☐ Back, ☐ Hands, ☐ Arm or forearm, ☐ Shoulder, ☐ Chest, ☐ Stomach, ☐ Feet, ☐ Legs or hips
4. **History of orofacial injury.** Do you have or have had orofacial injuries from police work? ☐ Yes, ☐ No
5. **Orofacial injury location:** ☐ Forehead, ☐ Nose, ☐ Eyes, ☐ Cheekbones, ☐ Oral mucosa, ☐ Tongue, ☐ Teeth, ☐ Maxillary bone, ☐ Jawbone
6. **Type of dental trauma**:
   - ☐ **Concussion**, injury to the supporting structures of the tooth without abnormal mobility or tooth displacement, frequent due to blows, falls, when the tooth is not able to absorb all the energy of the impact.
   - ☐ **Dental fracture**, Broken teeth, often after having suffered a trauma, blow.
   - ☐ **Dislocation**, separation or loss of continuity between the tooth and the surrounding tissues with or without displacement of the tooth.
   - ☐ **Dental avulsion**, complete eruption of the tooth from its place of origin, usually due to trauma.
7. **Occupation during orofacial injury.** What type of police work were you doing when the orofacial injury occurred (Face and mouth)?: ☐ Transit, ☐ Riot, ☐ Both

II. CONSEQUENCES OF OROFACIAL INJURIES (injuries that have occurred due to the development of your work since you began your activity as personnel of the National Police of Peru)

8. **Sequelae (negative consequences):** Did you have sequelae of orofacial injuries (face or mouth) from police work? ☐ Yes, ☐ No
9. **Leave from work.** Have you been on sick leave for orofacial injuries (face or mouth)?: ☐ Yes, ☐ No
10. **Leave time.** How many months were you on sick leave for orofacial injuries (face and mouth)?: _____ months
11. **Occupational risk.** What do you perceive is the risk of injuries to the face and mouth occurring whilecarrying out your police work? (0 means that you do not perceive risk and 10 means that you perceive the greatest risk)

    ◄——————————————————►

    0 (no risk) 10 (high risk)
12. **Insecurity.** How insecure do you feel because of the orofacial injury (face or mouth) you have had? (0 means that you does not feel threatened and 10 that you feels the maximum threat):

    ◄——————————————————►

    0 (not threatened) 10 (threatened)
13. **Institutional protection.** With the defense resources provided by the police institution, how protected do you feel against an attack or aggression to the face or mouth? (0 means that he feels no protection and 10 that he feels maximum protection):

    ◄——————————————————►

    0 (unprotected) 10 (protected)
14. **Training.** How prepared are you to handle critical situations of attack or aggression to the face or mouth? (0 means not at all prepared and 10 means that he is very prepared):

    ◄——————————————————►

    0 (not at all prepared) 10 (very prepared)

III. DEMOGRAPHIC, OCCUPATIONAL, AND GENERAL HEALTH CHARACTERISTICS

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

15. **Gender:** ☐ Male, ☐ Female
16. **Age:** ____years
17. **Marital status:** ☐ Single, ☐ Married or cohabiting, ☐ Widower, ☐ Divorced or separated
18. **Education:** ☐ Graduated from the officer school, ☐ Graduated from the Non-Comissioned officer school
19. **Service time:** ____years
20. **Occupation:**
    - ☐ Traffic police
    - ☐ Riot police
    - ☐ Basic police
    - ☐ Administrative police
21. **Training:**
    - ☐ Self-defense
    - ☐ Martial arts
    - ☐ Arms
    - ☐ Explosives
    - ☐ Narcotics
    - ☐ Telecommunications
    - ☐ Informatics
22. **Second profession:** ☐ Yes, ☐ No
23. **Physical condition:**
    Weight: ____kilos
    Height: _____meters
24. **Health perception:** review
    - ☐ Bad
    - ☐ Regular
    - ☐ Good
    - ☐ Very good
25. **Risk taking.** How much are you willing to take risks in your professional work:

0 (no risk) 10 (high risk)

Table S1b. Survey used in this research study (Spanish version).

I. **RIESGOS DE LESIONES OROFACIALES Y TRAUMATISMOS DENTALES (que se hayan producido por el desarrollo de sus labores desde que inició su actividad como personal de la Policía Nacional del Perú)**

1. **Historia de lesión corporal.** ¿Tiene o ha tenido lesión corporal por labor policial?: ☐ Sí, ☐ No
2. **Cantidad.** ¿En cuántos eventos de su labor policial se produjo la lesión corporal?: ___N° de veces
3. **Tipo de lesión corporal.** ¿Dónde se presentó la lesión corporal por labor policial? En:
   ☐ Cabeza, ☐ Cuello, ☐ Espalda, ☐ Manos, ☐ Brazo o antebrazo, ☐ Hombro, ☐ Tórax, ☐ Estómago, ☐ Pies, ☐ Piernas o caderas
4. **Historia de lesión orofacial.** ¿Tiene o ha tenido lesión orofacial por labor policial?: ☐ Sí, ☐ No
5. **Localización orofacial:** ☐ Frente, ☐ Nariz, ☐ Ojos, ☐ Pómulos, ☐ mucosa o carrillos, ☐ Lengua, ☐ Dientes, ☐ Hueso maxilar, ☐ Hueso mandibular
6. **Tipo de traumatismo dental**:
   - ☐ **Contusión**, lesión de las estructuras de sostén del diente sin movilidad anormal ni desplazamiento dental, frecuentes por golpes, caídas, cuando el diente no es capaz de absorber toda la energía del choque.
   - ☐ **Fractura dental**, Roturas de piezas dentales, muchas veces tras haber sufrido un traumatismo, golpe.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

- ☐ **Luxación**, separación o perdida de continuidad entre el diente y los tejidos alrededor con desplazamiento de la pieza o sin el desplazamiento.
- ☐ **Avulsión dental**, completa salida del diente de su lugar de origen usualmente por un traumatismo.

7. **Ocupación durante la lesión orofacial.** ¿Qué ocupación desempeñaba cuándo se produjo la lesión orofacial (cara y boca)?: ☐ Tránsito, ☐ Antidisturbios, ☐ Ambas

II. CONSECUENCIAS POR LESIONES OROFACIALES (lesiones que se hayan producido por el desarrollo de sus labores desde que inició su actividad como personal de la Policía Nacional del Perú)

8. **Secuelas (consecuencias negativas):** ¿Tuvo secuelas de las lesiones orofaciales (cara o boca) por labor policial? ☐ Sí, ☐ No
9. **Licencia laboral.** ¿Ha tenido licencia laboral por lesiones de orofaciales (cara o boca)?: ☐ Sí, ☐ No
10. **Tiempo de licencia.** ¿Cuántos meses estuvo con licencia laboral por lesiones orofaciales (cara y boca)?: _____ meses
11. **Riesgo laboral.** ¿Cuánto riesgo de lesiones de cara y boca percibe usted que tiene por desempeñar su labor policial?: (0 significa que no percibe riesgo y 10 significa que percibe el mayor riesgo)

    0 (no hay riesgo) 10 (alto riesgo)
12. **Inseguridad.** ¿Qué tan afectado se percibe usted por desempeñar su labor a causa de la lesión orofacial (cara o boca) que tuvo? (0 significa que no se siente amenazado y 10 que siente la máxima amenaza):

    0 (no amenazado) 10 (amenazado)
13. **Protección institucional.** Con los recursos de defensa que le brinda la institución policial ¿Qué tan protegido se siente frente a un ataque o agresión en cara o boca? (0 significa que no siente protección y 10 que siente la máxima protección):

    0 (no protección) 10 (protegido)
14. **Capacitación.** ¿Qué tan preparado se encuentra para manejar situaciones críticas de ataque o agresión en cara o boca? (0 significa que nada capacitado y 10 que se encuentra muy capacitado):

    0 (nada capacitación) 10 (muy capacitado)

III. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS, LABORALES Y DE SALUD GENERAL

15. **Sexo:** ☐ Masculino, ☐ Femenino
16. **Edad:** ____años
17. **Estado civil:** ☐ Soltero, ☐ Casado o conviviente, ☐ Viudo, ☐ Divorciado o separado
18. **Nivel educacional:** ☐ Egresado de la Escuela de Oficiales, ☐ Egresado de la Escuela Técnico Superior
19. **Tiempo de servicio:** ____años
20. **Descripción de la ocupación:**
    - ☐ Policía de tránsito
    - ☐ Policía antidisturbios
    - ☐ Policial básico
    - ☐ Policía administrativa
21. **Entrenamiento:**
    - ☐ Defensa personal
    - ☐ Artes marciales
    - ☐ Armamento
    - ☐ Explosivos
    - ☐ Narcóticos
    - ☐ Telecomunicaciones
    - ☐ Informática

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

22. **Segunda profesión:** ☐ Sí, ☐ No
23. **Condición física:**
    Peso: ____kilos
    Estatura: _____metros
24. **Percepción de salud:** opinión
    - ☐ Malo
    - ☐ Regular
    - ☐ Buena
    - ☐ Muy buena
25. **Toma de riesgo.** Hasta cuánto usted está dispuesto a tomar riesgo en su labor profesional:

    0 (no hay riesgo) 10 (Alto riesgo)

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 9. Permiso institucional para la ejecución.

SUMILLA: Respuesta a Solicitud presentada con fecha 17NOV2021.

Señor:
Martín Enrique PAREDES CORBERA
Parque Almagro Nº 130 distrito de
Jesús María, provincia y departamento de Lima
Cel. N°986706089

Estimado Señor:

En respuesta a su solicitud presentada con fecha 17NOV2021, mediante el cual solicita la autorización para la realización de una encuesta anónima a través de la plataforma GOOGLE FORMS, para ser resuelta por el personal policial pertenecientes a esta DIVTSV PNP bajo mi mando, para el trabajo de investigación cuyo título es, "RIESGOS Y CONSECUENCIAS DE LESIONES GRAVES Y TRAUMATISMOS DENTALES POR LABORES EN PERSONAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ DE LIMA METROPOLITANA", la cual tuvo como respuesta **FAVORABLE.**

Es propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y deferente estima personal.

La Victoria, 26 de Noviembre del 2021.

POLICIA NACIONAL DEL PERU
DIVTSV-VES

CIP 199928
Mario Guido VILLACORTA RUIZ
CORONEL PNP
JEFE DIVTSV PNP

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 10. Consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título: «Riesgos y consecuencias de lesiones graves y traumatismos dentales por labores en personal de la Policía Nacional del Perú en Lima Metropolitana»

Estimado(a) Señor(a):

Soy, Martín Enrique Paredes Corbera, estudiante de la carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur. Lo invito a participar en la investigación que tiene por finalidad conocer los «Riesgos y Consecuencias de Lesiones graves y Traumatismos Dentales por Labores en personal de la Policía Nacional del Perú en Lima Metropolitana». A continuación, le brindamos información del estudio.

Propósito del estudio.

En la actualidad, existen riesgos que puede presentar el personal de la Policía Nacional del Perú durante el cumplimiento del servicio y la diversidad de funciones que desempeñan, por tanto, consideramos importante conocer su percepción que, sin duda, será un punto de partida para nosotros como investigadores, dar a conocer los datos científicamente.

Procedimientos.

En esta plantilla, se ha dividido en tres partes esta sección: La primera, recabará datos de riesgos de lesiones graves y traumatismos dentales. La segunda, contendrá preguntas sobre consecuencias por lesiones graves u orofaciales y, la tercera parte, está relacionada con preguntas sobre características demográficas, laborales y de salud general.

Selección de participantes.

Invitamos a todos los efectivos de la Policía Nacional del Perú, en situación de actividad, que laboran actualmente en Lima Metropolitana, a participar de la siguiente encuesta.

Participación voluntaria

Su participación en el estudio es totalmente voluntaria. Usted decide si lo hace o no. Asimismo, si al momento de estar cooperando, se desanima y desea no continuar, no habrá comentarios ni reacción alguna. Cual fuese su decisión, todas sus actividades continuarán y nada cambiará.

Procedimientos del estudio.

Le pediremos acceder a un cuestionario virtual auto aplicado de 25 preguntas relacionadas a experiencias de lesiones graves y traumatismos dentales que haya advertido durante su actividad laboral policial. Ante cualquier duda o pregunta puede solicitar el apoyo para responder las preguntas al investigador. Para fines del estudio, el instrumento fue validado por tres expertos.

Duración.

La duración para responder a esta encuesta tomará aproximadamente 20 minutos.

Riesgos y beneficios.

No existe riesgo al participar, no tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio y no recibirá pago por participar del mismo.

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR · Comité Institucional de Ética en Investigación · UCSUR

APROBADO
Fecha: 26/01/2022

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Confidencialidad.

Le brindamos garantía que la información que proporcione es confidencial conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del Gobierno del Perú.

Resultados.

Los resultados agrupados de este estudio serán publicados en documentos científicos, guardando estricta confidencialidad sobre la información dados por los participantes.

Derecho a negarse o retirarse.

No tiene que participar en esta investigación si no desea hacerlo. También, puede cambiar de opinión más tarde y dejar de participar, aunque haya aceptado antes. Es su elección y todos los derechos seguirán siendo respetados.

Persona de contacto.

Si tienen dudas, le responderemos gustosamente. Si tiene preguntas sobre la verificación del estudio, puede ponerse en contacto con el investigador al correo 100073083@cientifica.edu.pe. Esta propuesta ha sido revisada y aprobada por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur, entidad cuya tarea es asegurarse de que los participantes en la investigación estén protegidos durante el desarrollo de la investigación. Puede comunicarse con ellos al correo: cieicientifica@cientifica.edu.pe.

Declaración de consentimiento

He leído la información anterior y he tenido la oportunidad de hacer preguntas para entender todo el contenido de forma clara. Luego de esto, doy mi conformidad para participar en esta investigación. Reconozco que mi conformidad se da al hacer clic en la opción «aceptar». La utilización de los datos se dará en los términos detallados previamente.

Acepto (…) **No acepto (…)**



Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Declaración del investigador que toma el consentimiento

Yo, Martín Enrique Paredes Corbera, declaro que el participante ha leído y comprendido la información anterior, asimismo, he aclarado sus dudas respondiendo sus preguntas de forma satisfactoria, el mismo que ha decidido cooperar voluntariamente de este estudio de investigación. De igual manera, se le ha informado que los datos obtenidos son anónimos y ha entendido que pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Asimismo, se ha proporcionado un enlace del formato de consentimiento informado al participante.

Lima, 17 de noviembre de 2021



_____

Firma del investigador



APROBADO

Fecha: 26/01/2022

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 11. Aprobación de Comité de Ética.

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Constancia

Luego de la revisión de la solicitud, el presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) hace constar que el CIE-CIENTÍFICA ha aprobado de forma expedita la **extensión** del proyecto de investigación que se detalla continuación:

Código de registro: **458-2021-PRE8**

Título: **Riesgos y consecuencias de lesiones graves y traumatismos dentales por labores en personal de la Policía Nacional del Perú de Lima Metropolitana**

Investigador(es): **Martín Enrique Paredes Corbera**

Constancia de aprobación: **CONSTANCIA N° 053-CIEI-CIENTÍFICA-2022**

Por consiguiente, se otorga:
Extensión de vigencia del periodo de aprobación ética. Vista la solicitud, **se da la ampliación** de la vigencia de la aprobación del proyecto de investigación por un periodo de seis meses; es decir, hasta el 25 de enero del 2024. El proyecto solo podrá ejecutarse entre los periodos detallados en este documento y el **tesista/investigador** tendrá que realizar la solicitud de una nueva ampliación 30 días antes de finalizar esta esta extensión de tiempo.

Todas las demás características de la investigación descritas en el proyecto original permanecen; por lo que cualquier otra modificación deberá informarse a este Comité, para su evaluación.

Lima, 02 de agosto del 2023

Mg. Cinthya Ruth Chipana Herquinio
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 12. Resolución Directoral de aprobación de la Carrera.

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

RESOLUCIÓN DIRECTORAL DE ACEPTACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS Y NOMBRAMIENTO DEL ASESOR

RESOLUCIÓN DIRECTORAL DE LA CARRERA DE ESTOMATOLOGÍA Nº 049-DACE-DAFCS-U. CIENTÍFICA-2022

Lima, 25 de marzo del 2022.

VISTO:
El informe técnico del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur con código **Nº 458-2021-PRE8,** se aprueba el proyecto de Tesis Titulado: **"RIESGOS Y CONSECUENCIAS DE LESIONES GRAVES Y TRAUMATISMOS DENTALES POR LABORES EN PERSONAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ DE LIMA METROPOLITANA"** presentado por **MARTÍN ENRIQUE PAREDES CORBERA.**

CONSIDERANDO:
Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y los reglamentos de pre/posgrado para obtener el Título de **CIRUJANO DENTISTA** en la Carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur, se debe desarrollar un trabajo de investigación.

Que, de acuerdo con la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de Carrera.

SE RESUELVE:

ART. 1°: APROBAR E INSCRIBIR el Proyecto de Tesis titulado: **"RIESGOS Y CONSECUENCIAS DE LESIONES GRAVES Y TRAUMATISMOS DENTALES POR LABORES EN PERSONAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ DE LIMA METROPOLITANA"** de **MARTÍN ENRIQUE PAREDES CORBERA** con registro: **Nº 458-2021-PRE8** y establecer el inicio de periodo de ejecución del mencionado proyecto, 26 de enero del 2022.

ART. 2°: NOMBRAR Asesor/a del trabajo de tesis señalado, a al/la **Dra. Julissa Amparo Dulanto Vargas.**

Regístrese, comuníquese y archívese.

CARRERA DE ESTOMATOLOGÍA · DIRECCIÓN ACADÉMICA · UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

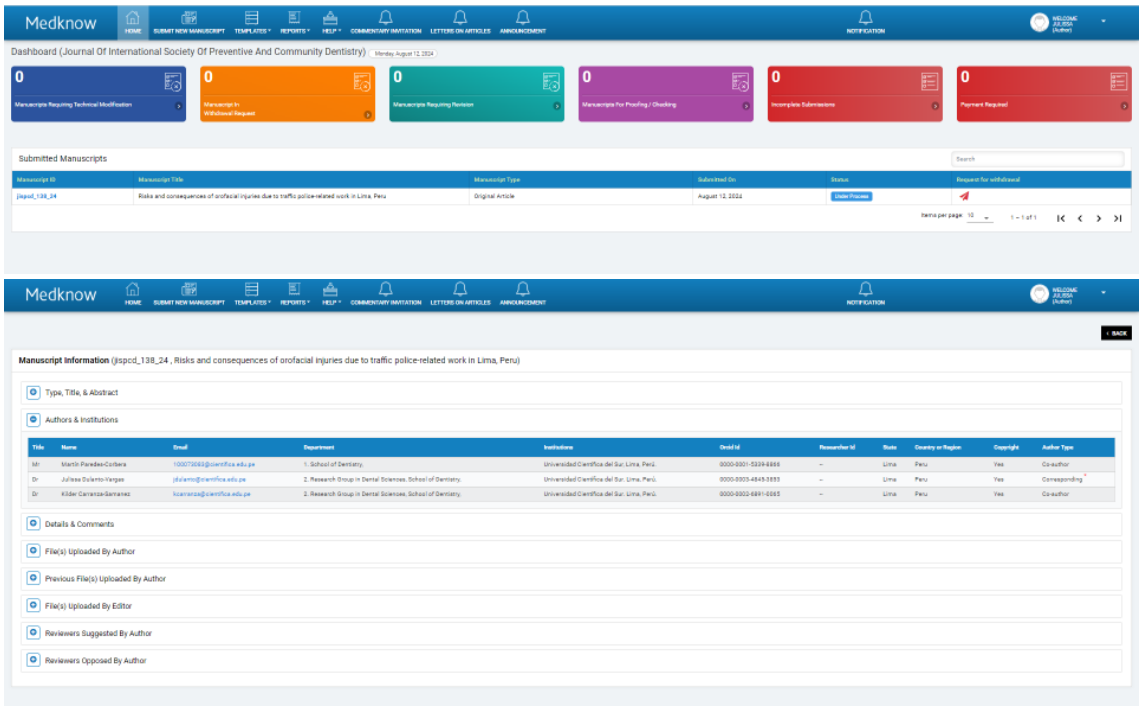
Dr. Claudio Peña Soto
Director Académico de la Carrera de Estomatología

T// (511) 610 6738
informes@cientifica.edu.pe
cientifica.edu.pe

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 13. Evidencia de envío a revista.

Journal of International Society of Preventive and Community Dentistry (JISPCD)



Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis