



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DURANTE LA
PANDEMIA DEL COVID 19 EN NIÑOS DE 6 A 8
AÑOS DE LA I.E.P LAS CAPULLANAS,
DISTRITO TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO,
DEPARTAMENTO LA LIBERTAD - 2020**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN
ESTOMATOLOGÍA**

AUTORA

**AREVALO CORTIJO, RINA STEFANY
ORCID: 0000-0002-8852-4962**

ASESOR

**REYES VARGAS, AUGUSTO ENRIQUE
ORCID: 0000-0001-5360-4981**

**TRUJILLO – PERÚ
2021**

1. Título

**HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID 19
EN NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS DE LA I.E.P LAS CAPULLANAS, DISTRITO
TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD -
2020**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Arévalo Cortijo, Rina Stefany

ORCID: 0000-0001-6679-3785

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado
Trujillo, Perú

ASESOR

Reyes Vargas, Augusto Enrique

ORCID ID: 0000-0001-5360-4981

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de ciencias de
la salud, Escuela Profesional de odontología, Trujillo, Perú.

JURADO

San Miguel Arce, Adolfo Rafael

ORCID: 0000-0002-3451-4195

Canchis Manrique, Walter Enrique

ORCID: 0000-0002-0140-8548

Zelada Silva, Wilson Nicolás

ORCID: 0000-0002-6002-7796

3. Hoja de firma del jurado y asesor

Mgtr. SAN MIGUEL ARCE, ADOLFO RAFAEL
PRESIDENTE

Mgtr. CANCHIS MANRIQUE, WALTER ENRIQUE
MIEMBRO

Mgtr. ZELADA SILVA, WILSON NICOLÁS
MIEMBRO

Mgtr. REYES VARGAS, AUGUSTO ENRIQUE
ASESOR

4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria

Mi agradecimiento está dirigido a quien ha forjado mi camino y me ha dirigido por el sendero correcto, a Dios, el que en todo momento ha estado apoyándome a aprender de mis errores y a no cometerlos otra vez.

A mis padres por su apoyo incondicional para culminar mis estudios y demás familiares por su apoyo constante en los logros de mi vida.

A nuestros docentes, ya que ellos nos enseñaron a valorar los estudios y a superarnos constantemente. A la directora de la I.E.P Las Capullanas por haberme facilitado la ejecución de mi proyecto de investigación.

Dedicatoria

A Dios, por haber permitido llegar hasta el final de la carrera, ser el manantial de vida y darnos lo necesario para seguir adelante día a día y lograr nuestros objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mis padres, por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, por su apoyo incondicional hasta el final de mi carrera, muchos de mis logros se los debo a ustedes, me motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos.

5. Resumen y abstract

Objetivo: Determinar los hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad - 2020. **Metodología:** Fue una investigación de tipo cuantitativa, observacional, prospectiva, transversal, de nivel descriptivo y diseño no experimental – observacional. **Población:** la población estuvo conformada por 54 estudiantes. **Método:** la técnica fue la encuesta y el instrumento de medición de hábitos de higiene oral durante la pandemia de Covid 19 fue un cuestionario de 10 preguntas creado por el investigador y validado por juicio de expertos. **Resultados:** Los escolares del nivel primario tuvieron una aplicación regular de hábitos de higiene oral en un 85,2 % (46). Con respecto a la edad, los niños de 7 y 8 años presentaron una aplicación regular de hábitos de higiene oral con 29,6 % (16), a los 6 años con 25,9 % (14); y una aplicación buena de hábitos presentaron en la edad de 7 años con 9,5 % (5) y a los 8 años con 5,5 % (3). La mayor aplicación de hábitos de higiene oral que predominó fue regular, tanto en el sexo masculino con 46,2 % (25) y en el sexo femenino con 38,8 % (21). **Conclusión:** Se determinó una aplicación regular de los hábitos durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad – 2020.

Palabras claves: Hábitos, Higiene oral, Niños.

Abstract

Objective: To determine the oral hygiene habits during the Covid 19 pandemic in children aged 6 to 8 years from the I.E.P. Las Capullanas, Trujillo district, Trujillo province, La Libertad department - 2020. **Methodology:** This was a quantitative, observational, prospective, cross-sectional, descriptive research with a non-experimental-observational design. **Population:** the population consisted of 54 students. **Method:** the technique was the survey and the instrument for measuring oral hygiene habits during the Covid 19 pandemic was a 10-question questionnaire created by the researcher and validated by expert judgment. **Results:** 85.2% (46) of primary school children had a regular application of oral hygiene habits. With respect to age, children 7 and 8 years old presented a regular application of oral hygiene habits with 29.6 % (16), at 6 years old with 25.9 % (14); and a good application of habits presented at 7 years old with 9.5 % (5) and at 8 years old with 5.5 % (3). The most frequent application of oral hygiene habits was regular, both in males with 46.2 % (25) and in females with 38.8 % (21). **Conclusion:** A regular application of the habits was determined during the Covid 19 pandemic in children from 6 to 8 years old of the I.E.P Las Capullanas, Trujillo district, Trujillo province, La Libertad department - 2020.

Key words: Children, Habits, Oral higiene.

6. Contenido	
1. Título de la tesis	ii
2. Equipo de Trabajo	iii
3. Hoja de firma del jurado y asesor	iv
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria (opcional)	v
5. Resumen y abstract	vii
6. Contenido	ix
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros	xi
I. Introducción	1
II. Revisión de la literatura	4
2.1 Antecedentes.....	4
2.1.1 Internacionales.....	4
2.1.2 Nacional.....	12
2.2 Bases teóricas de la investigación.....	13
2.2.1 Hábitos.....	13
2.2.2 Higiene oral.....	15
2.2.3 Útiles de aseo bucal.....	17
2.2.4 Hábitos de higiene oral durante la pandemia.....	27
2.2.5 Covid 19.....	29
2.2.6 Influencia de los hábitos de higiene oral durante la pandemia.....	30
2.2.7 Importancia de la odontología preventiva.....	31
III. Hipótesis	33
IV. Metodología	33

4.1	Diseño de la investigación.....	33
4.2	Población y muestra.....	34
4.3	Definición y operacionalización de las variables e indicadores...36	
4.4	Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	39
4.5	Plan de análisis.....	40
4.6	Matriz de consistencia.....	41
4.7	Principios éticos.....	43
V.	Resultados.....	46
5.1	Resultados.....	46
5.2	Análisis de resultados.....	50
VI.	Conclusiones.....	53
	Aspectos complementarios.....	54
	Referencias bibliográficas.....	55
	Anexos.....	61

7. Índice de tablas y gráficos

Tabla 1: Hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad - 2020.....	46
Tabla 2: Hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad - 2020, según edad.....	47
Tabla 3. Hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad - 2020, según sexo.....	48

Índice de gráficos

Gráfico 1. Hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad - 2020.....	46
Gráfico 2. Hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad - 2020, según edad.....	47
Gráfico 3. Hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad - 2020, según sexo.....	48

I. Introducción

Según la OMS define a la salud bucodental como la falta de dolor bucal o de la cara, de contagios o llagas labiales, de patologías de las mucosas, caries dental, pérdida de la pieza dentaria y otras enfermedades o perturbaciones que limiten la función de morder, masticar, sonreír y dialogar, y que afecten en la paz psicosocial. (1)

La salud bucal en chicos debe ser uno de las metas de primer orden en el entorno de los manejos de salud pública. (1)

A lo largo del desarrollo que experimenta la gente en su paso a partir de la infancia hasta la fase de la juventud simboliza un tiempo determinante en su avance biológica y psíquica. (2)

A nivel internacional según Almerich J. (3) (España- 2020) menciona que han mejorado sutilmente los hábitos de limpieza oral debido al aumento de la costumbre de cepillados cotidianos y los exámenes constantes al odontólogo y de esta forma poder eludir las patologías periodontales.

En el ámbito nacional según el estudio de Madrid M. col. (4) (Lima - 2019) hace referencia que con la población que trabajó es necesario de realizar programas preventivos, para perfeccionar los conocimientos de los niños acerca de la prevención de la caries y tener buenos hábitos de salud oral para un mejor resultado pudiendo un incremento en la técnica de cepillados cotidianos especialmente en la situación que estamos del coronavirus 19.

Luego de lo mencionado anteriormente se formuló el siguiente enunciado de problema de investigación: ¿Cuáles son los hábitos de higiene oral durante la pandemia del

Covid-19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad - 2020?

Este estudio tuvo como objetivo determinar los hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad – 2020, y como objetivos específicos fue determinar los hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas de la ciudad de Trujillo-2020., según edad y sexo; debido a que se necesita una visión integral con respecto a la salud oral y así lograr cambiar el paradigma de la necesidad de consulta y control por un dentista.

La presente investigación estuvo justificada desde el punto de vista teórico, con la plena intención de difundir las ideas de hábitos de higiene oral y las diversas especulaciones y el enfoque de contrarrestarlo a nivel público en dicha población, se trató de una metodología de bienestar del servicio público y global. Estos datos nos ayudaron a adquirir una razón hipotética para futuras investigaciones a nivel de aplicación. Además, tuvo una importancia social, porque buscó contrarrestar en el futuro las enfermedades bucodentales mediante los hábitos de higiene oral y la utilización de nuevos sistemas preventivos de tiempo limitado. Además, el campo de estudio fue adecuado, ya que se puede llegar al centro de enseñanza de forma moderada e inmediata para hablar con los alumnos.

El presente estudio fue de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal, descriptivo, y diseño no experimental, cuya población estuvo conformada por 54 estudiantes, el método fue la encuesta, las variables fueron medidas a través de un

cuestionario validado creados en google forms que fueron distribuidos de manera virtual.

Obtuvimos como resultado que los estudiantes del nivel primario tuvieron una aplicación regular de hábitos de higiene oral en un 85,2 % (46) y una buena aplicación de hábitos en un 14,8 % (8). Con respecto a la edad, los niños de 7 y 8 años presentaron una aplicación regular de hábitos de higiene oral con 29,6 % (16), a los 6 años con 25,9 % (14); y una aplicación buena de hábitos presentaron en la edad de 7 años con 9,5 % (5) y a los 8 años con 5,5 % (3). La mayor aplicación de hábitos de higiene oral que predominó fue regular, tanto en el sexo masculino con 46,2 % (25) y en el sexo femenino con 38,8 % (21), con respecto a la buena aplicación de hábitos, el sexo masculino predomina con 11,10 % (6) a diferencia del femenino con 3,70 % (2).

Se concluyó que los hábitos durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad – 2020, fueron regulares en todas las edades.

La investigación presentó tres partes principales, la primera inició con la introducción, que incluye el enunciado del problema, los objetivos, justificación; revisión de la literatura y la hipótesis. La metodología estableciendo el tipo, nivel y diseño de investigación, población y muestra, la operacionalización, técnica e instrumento, plan de análisis, matriz de consistencia y principios éticos. Finalmente se presentó los resultados mediante tablas y gráficos con su interpretación, el análisis de resultados, conclusiones y recomendaciones.

II. Revisión de la literatura

2.1 Antecedentes

2.1.1 Internacional

Baptista A, Prado I, Perrazzo M, Pinho T, Paiva S, Pordeus I, col. (Brasil - 2020). “¿Pueden verse comprometidas la higiene oral y las rutinas de sueño de los niños durante la pandemia de COVID-19?”. El estudio tuvo como objetivo evaluar los trastornos del sueño entre los niños brasileños y portugueses durante el distanciamiento social, y su asociación con la percepción de los padres sobre la higiene oral del niño. En este estudio transversal, padres/cuidadores portugueses y brasileños de niños de 3 a 15 años de edad, que practican el distanciamiento social debido a la pandemia COVID-19, respondieron a un cuestionario en línea, del 24 al 26 de abril de 2020. Siendo los resultados que el 72,2% de los padres informó de cambios en la rutina del niño durante el distanciamiento social en el que el 42,7% de los padres informaron que la calidad del sueño de su hijo era mala y el 22,9% de los padres informaron que la higiene oral de su hijo era mala durante el distanciamiento social. En conclusión, los trastornos del sueño se asocian con una mala higiene bucal durante el distanciamiento social. (5)

González M, Delgado B, Ruiz A, Romero M, Carrillo M. (Londres - 2020)

“Hábitos de higiene oral y posible transmisión de COVID-19 entre los cohabitantes”. El estudio tuvo como objetivo averiguar si el mal uso de la higiene dental, en términos de ciertos hábitos dentales, puede facilitar la transmisión de COVID-19 entre los individuos que cohabitan. Se seleccionaron

302 sujetos infectados con COVID-19 (PCR +) que cohabitaban con otra persona en su casa para un estudio transversal observacional. Se desarrolló un cuestionario anónimo en línea utilizando formularios de Google para evitar el contacto de persona a persona. Como resultados se obtuvo que en cuanto a los hábitos de higiene oral solo el 33,8% se cepillaba los dientes dos o más veces al día, el 20,2% usaba hilo dental todos los días, el 15,2% usaba un enjuague diario y el 17,2% se cepillaba la lengua todos los días; en cuanto al cuidado y control de la desinfección del entorno dental El 97% de la muestra no compartía el uso del cepillo de dientes, pero el 64,2% utilizaba el mismo recipiente para guardar los cepillos de dientes, el 50,3% utilizaba la misma pasta de dientes, el 80,5% ponía el cepillo de dientes en posición vertical, el 55,6% utilizaba un tapón para el cepillo, sólo el 8,6% de la muestra sumergía el cepillo en lejía después de su uso, 36. El 4% cerró la tapa del inodoro antes de tirar de la cadena y sólo el 16,2% no cambió el cepillo después de dar positivo en la prueba de PCR. En conclusión, el uso de medidas inapropiadas en el ambiente dental podría contribuir a la transmisión indirecta de COVID-19 entre los cohabitantes. (6)

Moffat R, Yentes C, Crookston B, West J. (EE.UU. - 2020) “Percepciones de los pacientes sobre los servicios dentales profesionales durante la pandemia COVID-19”. El objetivo de este estudio fue explorar las percepciones de los pacientes dentales sobre la susceptibilidad a contraer COVID-19, sus actitudes y creencias relacionadas con las visitas de atención dental y sus consideraciones para volver a la atención de rutina durante y después de la

pandemia. Los datos de este estudio transversal provienen de una encuesta electrónica de 464 adultos de EE.UU. Siendo los resultados que más de la mitad de los participantes del estudio tenían buenas prácticas de higiene oral en el que el (72%) de los encuestados informó que se cepillan los dientes dos veces al día, en comparación con el 39% que dijo que usaba hilo dental diariamente y el (84%) de los encuestados declaró que visitaban al dentista al menos una vez al año visitas dentales de rutina. En conclusión, este estudio proporciona datos tempranos acerca de las percepciones de los pacientes sobre las actitudes hacia COVID-19 en un entorno dental profesional y las condiciones necesarias para volver a las visitas regulares. (7)

Luzzi L, Chrisopoulos S, Kapellas K, Brennan D. (Australia - 2020)

“Comportamientos de higiene oral entre los adultos australianos en el Estudio Nacional de Salud Oral de Adultos (NSAOH) 2017-18”. El estudio tuvo como objetivo examinar los comportamientos de higiene bucal (cepillado de dientes, uso de enjuague bucal e hilo dental) mediante una serie de variables explicativas. Las variables explicativas incluyeron la edad, el sexo, la región, los ingresos, el SES de la zona, el seguro dental y el patrón de visitas. Los datos comunicados se recogieron en la encuesta por entrevistas de la NSAOH 2017-18. Como resultados se obtuvo que el porcentaje de mujeres que se cepillan los dientes al menos una vez al día (98,0%) y utilizan el hilo dental en la última semana (62,6%) es mayor que el de los hombres (94,6% y 48,5% respectivamente). Hubo un gradiente de ingresos en el cepillado de dientes. Los porcentajes de cepillado son mayores en los terciles de ingresos altos (96,8%)

que en los de ingresos medios (96,2%) y bajos (93,6%). Un porcentaje más alto del tercil de ingresos altos (58,2%) utilizó el hilo dental que el tercil de ingresos bajos (53,3%). Las personas con patrones de visita desfavorables tenían porcentajes más bajos de cepillado diario (92,7%) que los grupos intermedios (96,7%) o favorables (98,2%). Hubo un gradiente en el uso del hilo dental según las visitas, con un porcentaje menor de uso del hilo dental para el grupo de visitas desfavorables (38,5%) que para los grupos intermedios (52,8%) o favorables (67,6%). En conclusión, los comportamientos de higiene bucal se asociaron con el género, el nivel socioeconómico y las visitas al dentista. Un mayor porcentaje de mujeres se cepillaba y utilizaba el hilo dental que los hombres. El estatus socioeconómico más bajo y las personas con patrones de visita desfavorables presentaban frecuencias más bajas de cepillado y uso de hilo dental. (8)

Saraiva I. (Brazil – 2020) “Actitudes y comportamientos de salud oral en estudiantes de enfermería”. El estudio tuvo como objetivo evaluar las actitudes y comportamientos de salud oral de los estudiantes de enfermería. Es un estudio transversal con una muestra aleatoria de 289 estudiantes de enfermería que asisten a la Escuela Superior de Salud de la Región Centro. Los datos se recogieron utilizando un cuestionario auto-administrado sobre las actitudes y comportamientos de salud oral que incluía la Universidad de Hiroshima Dental Behavioural Inventario (HUDBI), seguido de una inspección intraoral. Siendo los resultados que al realizar el cepillado diario el 96,2% respondieron "sí" y sólo el 3,8% dijeron "no", que solían cepillarse los dientes todos los días. En

cuanto a la frecuencia del cepillado, el 66,4% de los estudiantes respondieron que lavan "2 veces al día". En cuanto a la periodicidad del cepillado de dientes, el 59,5% dijo cepillarse los dientes "por la mañana y antes de acostarse" y sólo el 2,4% reveló cepillarse los dientes al "final de la comida y antes de acostarse". En conclusión, se confirma que las actitudes y comportamientos de los estudiantes de enfermería en relación con la salud oral son apropiados. (9)

Zeynep K, Hande S. (Turquía – 2020) “Evaluación de conocimientos, actitudes y Comportamiento en la salud bucal a través de Pandemia de COVID-19”. El estudio tuvo como objetivo determinar los cambios en los conocimientos, actitudes y comportamientos de las personas en relación con la salud bucal en cuanto a hábitos nutricionales, cuidado bucal diario y prestación de servicios dentales durante el proceso de cuarentena en la pandemia de la enfermedad por Coronavirus 19 (COVID-19). Tuvo un total de 1010 voluntarios (edad > 18) participaron en esta encuesta en línea que fue diseñada para evaluar la información demográfica de los participantes, los hábitos de higiene bucal, las experiencias sobre la salud bucal y las tendencias nutricionales durante el período de bloqueo de la pandemia COVID-19. De acuerdo con los resultados las puntuaciones de hábitos alimentarios, hubo una tendencia al consumo dietético que afectaría positivamente la salud bucal ($0,381 \pm 1,76$) (media \pm desviación estándar). Durante este período, el 11,4% de las mujeres y el 20,2% de los hombres fumaban menos. Se incrementó la frecuencia de cepillado de dientes en el 20,6% de los participantes, el uso de hilo dental en un 9,4% y el uso de enjuague bucal en un 28,7%. Además, la

frecuencia de cepillarse los dientes, usar hilo dental y enjuague bucal en el 7,8%, el 7,1% y el 7,5% de los participantes, respectivamente, disminuyó. El 67,8% de los participantes creía que la salud bucal y la salud general estaban relacionadas entre sí, y el 80,5% pensaba que existía riesgo de transmisión del COVID-19 en el tratamiento dental. Se experimentó un problema de salud bucal en el 21,7% de los participantes durante la pandemia de COVID-19. Finalmente, según nuestra encuesta, el 25,6% de estas personas visitaron al dentista. Se concluyó que, durante el período de cuarentena, se observaron cambios positivos en la nutrición y el hábito de fumar de las personas. (10)

Brondani B, Knorst J, Tomazoni F, Dutra M, Weber A, Gioda T, col. (Brasil - 2020). “Efecto de la pandemia de COVID-19 sobre los factores conductuales y psicosociales relacionados con la salud bucodental en adolescentes: Un estudio de cohorte”. El estudio tuvo como objetivo evaluar los cambios psicosociales y conductuales relacionados con la salud bucal en adolescentes inmediatamente antes y durante el período de pandemia de COVID- 19, permitiendo una evaluación longitudinal de los cambios percibidos. Se evaluó a 290 adolescentes de noviembre de 2019 a febrero de 2020 (T1- antes de la pandemia en Brasil) y de junio a julio de 2020 (T2) en el sur de Brasil. Se midieron variables sociodemográficas, conductuales y psicosociales antes y durante la pandemia. También se recogieron aspectos relacionados con el distanciamiento social y la pérdida de empleo. Las diferencias entre las variables en T1 y T2, así como el efecto del distanciamiento social, se evaluaron mediante un modelo de regresión logística

ajustado a varios niveles para medidas repetidas. Los resultados mostraron un total de 207 adolescentes fueron reevaluados en T2 (una tasa de respuesta del 71,3%). Durante la pandemia, la frecuencia del cepillado de dientes, el uso de servicios dentales y la necesidad autopercibida de tratamiento dental disminuyeron significativamente. El consumo de azúcar, el bruxismo y la calidad del sueño no cambiaron significativamente. Se concluyó que los factores conductuales y psicosociales mostraron cambios significativos debido a la pandemia de COVID- 19 en los adolescentes. (11)

Pinzan C, Salvatore K, Pereira V, Oliveira D, Peloso R, Pinzan A. (Brasil – 2021) “¿Influye el uso de mascarillas durante la pandemia de COVID-19 en los hábitos de higiene bucal, las condiciones orales, las razones para buscar atención dental y las preocupaciones estéticas?”. El estudio tuvo como objetivo evaluar el impacto del uso de máscaras faciales en los hábitos de higiene oral; la autopercepción de las condiciones orales; las razones para buscar tratamiento dental; y las preocupaciones estéticas. Es un estudio transversal con una muestra aleatoria de 1346 participantes. Los datos se recogieron utilizando un cuestionario por internet con preguntas relacionadas con los objetivos del estudio. Siendo los resultados Con el uso de mascarillas, la frecuencia de cepillado de dientes disminuyó significativamente, y las personas se preocupan mucho menos por la higiene bucal. El número de sujetos que declararon tener halitosis aumentó significativamente y esto se asoció a la disminución de la frecuencia de cepillado de dientes. Las mayores quejas de los sujetos fueron el color y la alineación de los dientes. La prevalencia del bruxismo aumentó

significativamente. En general, el 94,1% considera que la estética es importante para buscar atención dental incluso con el uso de mascarillas, y el 84,2% mantiene la atención dental periódica habitual. Las personas están significativamente menos preocupadas por su sonrisa y su estética dental con el uso de mascarillas. En conclusión, se confirma que, con el uso de mascarillas, las personas deben estar motivadas en cuanto al mantenimiento de los hábitos de higiene bucal. Algunos encuestados buscarán atención dental sólo cuando las máscaras ya no sean necesarias, por lo que los dentistas deben ser conscientes de la reducción del volumen de pacientes. (12)

Goswami M, Grewal M, Garg A. (Brasil - 2021) “Actitud y prácticas de los padres hacia el cuidado de la salud bucodental de sus hijos durante la pandemia de COVID-19”. El estudio tuvo como objetivo evaluar la actitud y las prácticas de los padres hacia el cuidado de la salud oral de sus hijos durante la pandemia de COVID-19. El estudio fue transversal, con una muestra de 120 padres seleccionados aleatoriamente del departamento de consultas externas tras obtener el consentimiento informado. Se utilizó un cuestionario estructurado para evaluar la actitud y la práctica de los padres hacia la higiene bucal de sus hijos durante el cierre de la pandemia COVID-19. Los resultados muestran la puntuación global de la actitud y la práctica de los padres en el mantenimiento de la higiene bucal de sus hijos fue baja, con un valor medio de $2,36 \pm 1,36$ y $2,51 \pm 1,50$, respectivamente. El 60,8% de los padres informó de la necesidad de tratamiento dental para su hijo durante el periodo de encierro, mientras que el 50,8% de los padres se puso en contacto con el dentista durante este periodo;

la mayoría (37,5%) lo hizo debido al dolor de muelas. El 68,3% de los padres querían acudir a un hospital dental cercano para urgencias durante el periodo de cierre. Sólo el 33,3% de los padres hicieron esfuerzos adicionales para mantener la higiene bucal de sus hijos, mientras que el 45% realizó cambios en la dieta de sus hijos para prevenir la caries. Se concluyó que las actitudes y las prácticas generales de los padres fueron deficientes con respecto a la salud bucodental de sus hijos durante el período de cierre de la pandemia de Covid 19. (13)

2.1.2 Nacional

Coronado K. (Lima – 2020) “Intervención para la promoción de hábitos favorables a la salud oral en un hogar del distrito de San Juan de Lurigancho Lima – Perú, 2020”. El estudio tuvo como objetivo promover hábitos favorables a la salud oral en los integrantes de la familia Miranda Medina en el distrito de San Juan de Lurigancho durante el periodo de abril a junio del 2020. Se buscó mejorar la práctica de higiene oral y disminuir el consumo de alimentos cariogénicos. Se establecieron actividades como sesiones educativas, demostraciones y socialización de afiches educativos; se supervisaron los avances mediante el registro de horarios de frecuencia de cepillado y diarios dietéticos; para las evaluaciones se elaboraron listas de cotejo y cuestionarios. Se utilizaron indicadores de proceso y de resultados. Siendo los resultados que la frecuencia de cepillado varió en promedio de 1 - 2 veces/día a 3 veces/día y todos realizaban correctamente la técnica de cepillado. Asimismo, el 100% de los involucrados logró manejar conceptos de salud oral y dieta. Conclusiones:

La intervención directa en un entorno familiar alcanzó resultados satisfactorios en hábitos favorables de cepillado y dieta. (14)

2.2 Bases teóricas de la investigación

Gracias al aislamiento social debido a la pandemia, se han generado diversos cambios en las costumbres o hábitos del ser humano. (15)

Desde el comienzo del Covid 19, se sumó el aislamiento, lo que provocó cambios sociales en los individuos, a partir de los cuales comenzaron a incrementarse ciertas propensiones, como la utilización de cobertores, el lavado de manos y, entre ellas, las propensiones de limpieza bucal, que habitualmente se realizaban después de cada alimento. (15)

2.2.1 Hábitos

Son ejemplos constantes de conducta que ayudan a los niños(as) a organizarse y a enmarcarse mejor, permitiéndoles organizarse tanto en la realidad como en el conjunto. Los hábitos son prácticas que repetimos habitualmente hasta que se convierten en parte de nuestros ejercicios cotidianos. De esta manera, tarde o temprano, los hábitos se convierten en parte de tu vida diaria. (16)

Cualquier cosa puede ser un hábito, cuando su presentación es importante para un horario bastante programado, es decir, no necesita un esfuerzo cognitivo o una programación expresa. Por ejemplo, numerosas personas tienen una simpatía al cigarrillo, y en general fumarán en ocasiones y horas

específicas, por ejemplo, después de comer, o cuando se levantan en la primera parte del día, etc. (16)

Tales prácticas son esenciales para la propensión a fumar y fueron aprendidas y unidas, y así también pueden ser desincorporadas, a pesar de que, como dice el proverbio, salir de la propensión es generalmente más problemático que hacerla. (16)

2.2.1.1 Tipos de hábitos

Existen diversos tipos de hábitos:

- ✓ Hábitos físicos. Los que incluyen el cuerpo y el bienestar, como hacer ejercicio, lavarse los dientes después de cada cena o tomar una copa de alcohol después de comer. (17)
- ✓ Hábitos sociales. Las que incluyen la asociación con otros, por ejemplo, visitar a la abuela cada domingo o llamar a un compañero en cada cumpleaños. (17)
- ✓ Hábitos mentales. Las que se refieren rigurosamente al cerebro, como el acto de reflexión. (17)
- ✓ Hábitos recreativos. Las que tienen que ver con la forma en que nos recreamos como jugar al fútbol los sábados por la tarde o dedicar una hora a los videojuegos después de terminar nuestro trabajo. (17)

✓ Hábitos afectivos. Los que se preocupan por la amistad y sus tipos de articulación, por ejemplo, el "te quiero" como despedida de la dama y el hombre del momento. (17)

2.2.2 Higiene oral

La limpieza es el conjunto de información y métodos que las personas deben aplicar para controlar los elementos que aplican o pueden aplicar impactos destructivos en su bienestar. La limpieza individual es la idea fundamental de orden, pulcritud y nuestro cuidado del cuerpo. Por lo tanto, la limpieza oral es la disposición de las decisiones que consentirán contrarrestar las enfermedades de las mucosas y se mantendrá lejos de la impotencia a la caries dental. Sin embargo, la limpieza dental debe realizarse de la manera correcta y con los dispositivos adecuados. Además, se debe dar la medida apropiada de tiempo a su viabilidad. (18)

La consideración de los dientes y la boca es crítica, ya que es la pieza subyacente del entramado relacionado con el estómago. Los dientes son una pieza crucial para mantener a la criatura en gran estado, su capacidad fundamental es la de machacar los alimentos para garantizar su gran procesamiento. La mitad o la ausencia absoluta de dientes repercutirá en la entidad orgánica como norma, el problema en la mordida, inclina a la alimentación indefensa y esto trabaja con la salud enferma y la obtención de enfermedades fundacionales, asimismo los dientes debilitados en sí son fuentes de contaminación que causan otros problemas generales e incluso con poca frecuencia la muerte. (18)

2.2.2.1 Instrucción de higiene oral

Los jóvenes frecuentemente son reacios a cumplir con la limpieza dental diaria y sorprendentemente numerosos para la limpieza general, por lo que es la obligación de los tutores para tratar de conseguir que en la propensión a cepillarse los dientes constantemente. Está demostrado que la limpieza diaria favorece a una extraordinaria baja de las enfermedades orales y dentales. En el caso de que el niño no tenga la propensión a cepillarse los dientes, hay que tener en cuenta a los tutores, ya que muchas veces, por cierto, los tutores tampoco la tienen y después la misión y la empresa de instruir en la limpieza se vuelve laboriosa y problemática. (19)

Una de las técnicas de instrucción es manchar los dientes en el lugar de trabajo para mostrar la presencia de placa bacteriana, hoy en día existen numerosos folletos informativos para los jóvenes que hacen que los pacientes pediátricos comprendan que hay "bichos" que logren borrar sus dientes. (19)

Un niño debe comenzar a cepillarse sus dientes desde los tres años de edad. Habitualmente, el infante intentará cepillarse los dientes sin la ayuda de nadie, pero no se logra confiar en que lo haga de forma eficaz, por lo que aún va depender de la ayuda y de las señales diarias de sus padres durante un tiempo; lo mejor es que esta preparación se haga por la noche. Ayudar al niño a crear y fijar rutinariamente los

dientes es algo que más tarde será decisivo para su bienestar bucal.

(20)

2.2.3 Útiles de aseo bucal

2.2.3.1 Cepillo dental

Es un utensilio básico para la evacuación mecánica de la placa y de diferentes almacenos. Va permitir el control mecánico de la placa bacteriana dentobacteriana y tienen los siguientes propósitos. (21)

- Limpiar y prevenir el desarrollo de la placa bacteriana.
- Higienizar los dientes de las sobras de comida.
- Vigorizar los tejidos gingivales.
- Contribuir fluoruros al clima dental a través de la pasta de dientes.

Se divide en tres partes: el mango, el cabezal y las fibras. La pieza principal del cepillo de dientes es el cabezal, que es el fragmento dinámico. Está enmarcado por mechones de fibras y está unido al mango por un metal, las fibras son de nylon y tienen una longitud de 10 a 12 mm. A comparación del mango, los contrastes entre los cabezales son significativos. Los cabezales obtienen varios tamaños y es prudente elegir un cabezal apropiado al volumen de la entrada de la boca. (21)

Hoy en día hay cepillos con varias durezas, delicada, media y dura, aunque las organizaciones empresariales han ampliado este orden con la

presencia de cepillos súper delicados, cepillos para dientes con sensibilidad, cepillos para después de un procedimiento médico, etc. (21)

Los tamaños, las formas, la consistencia de las cerdas, las longitudes y la dureza de los cepillos cambian en función de las necesidades singulares. (21)

- **Características del cepillo ideal**

El tipo de cepillo dependerá de la necesidad individual. No todos los cepillos son recomendables para todos los pacientes. El cepillo debe ajustarse a la estrategia de cepillado recomendada y no debe ser difícil de manejar. Las necesidades generales que hay que tener en cuenta al elegir un cepillo de dientes son las siguientes:

El tipo de cepillo depende de la necesidad individual; no todos los cepillos son razonables para todos los pacientes. El cepillo debe ajustarse a la estrategia de cepillado prescrita y no ser difícil de manejar. (21)

De mango recto. (21)

Suficiente medida según el tiempo del individuo y el tamaño de la boca (niños, adolescentes, adultos). Un cepillo de dientes decente debe trabajar con la admisión a todos los espacios de

la boca; posteriormente la conveniencia de los que tienen cabezas pequeñas. (21)

Las fibras deben ser de plástico; no se deben utilizar cepillos con fibras normales, ya que retienen la humedad. En general, las cerdas de nylon son las más recomendadas porque no incuban bacterias. (21)

El cepillo ideal para los niños debe ser pequeño, delicado, con cerdas de nylon y un mango enorme para que sea fácil de cuidar. Los niños no tienen una unión neuromuscular similar a la de los adultos, por lo que es excepcionalmente difícil mostrarles una estrategia desconcertante y exacta. (21)

El cepillo oscilante para uso pediátrico es además excepcionalmente útil, ya que, aparte de las cualidades de cada modelo, tiene regularmente un reloj que suena como un reloj, impulsando al joven a considerar los tiempos de cepillado. El cepillo de dientes debe sustituirse cada cierto tiempo; un cepillo de dientes que haya perdido su forma única sólo agravará las mucosas y no higienizará apropiadamente. (21)

- **Técnicas de cepillado dental**

Una gran limpieza empieza con un cepillado legítimo, que debe hacerse bien posteriormente de cada cena y después de cada bebida, especialmente las dulces. El cepillado principal,

y el que no debe faltar, es el que se realiza después de la cena o del último festín antes de dormir. No existe una única técnica de cepillado que resuelva los problemas, en igualdad de condiciones. (22)

Al momento de evaluar la viabilidad del cepillado dental, la expulsión fastidiosa de las placas es más prioritaria que la estrategia utilizada. Para ello, se han creado diversas estrategias de cepillado, en vista del movimiento de cepillado, cuya decisión dependerá de la circunstancia individual. En definitiva, el reconocimiento de una estrategia se debe a las variables identificadas con el paciente, a la franqueza, en lugar de a la verificación lógica de su viabilidad. (22)

○ **Limpieza de la lengua**

Se prescribe enérgicamente entrenar al paciente para que se cepille la lengua a pesar de los dientes. La limpieza de la lengua eliminará los depósitos que pueden causar olores o contribuir a la formación de placa en los distintos espacios de la boca. (23)

La técnica consiste en cepillar la lengua utilizando mucha agua, colocando el cepillo lo más atrás posible y empujándolo hacia al frente. Hay que impedir las molestias moviendo la

lengua lo menos posible. Una estrategia optativa es higienizar en la típica posición de descanso con la cabeza erguida. (23)

Los limpiadores de lengua, que son básicamente iguales en apariencia a los cepillos de dientes, están además disponibles; son accesibles en boticas y en el intercambio; se utilizan para higienizar la lengua rascándola o a través de sus excepcionales fibras. Asimismo, estos estropajos pueden encontrarse como conexiones a cepillos giratorios. (23)

2.2.3.2 Limpiadores interproximales

El cepillado dental suele ser deficiente para la limpieza de los espacios interproximales, cuya limpieza es fundamental para anticiparse a las enfermedades periodontales y a la caries interproximal en personas principalmente vulnerables. (24)

Los cepillos interproximales son más sencillos de usar que el hilo dental, pero el inconveniente es que no todas las personas pueden utilizarlos, ya que no caben en zonas pequeños. (25)

En los individuos que presenten espacios más grandes entre los dientes, la utilización de la seda dental puede ser sustituida por un cepillo interproximal, que ha sido creado exclusivamente para espacios abiertos. Se utilizan recorriendo este espacio desde una perspectiva externa hacia dentro y al revés, frotando los lados paralelos de los dientes. (25)

Los cepillos interdetales tienen forma de cono o son redondos y huecos y se elaboran en varios tamaños. Asimismo, los cepillos interproximales quedan igualmente demostrados para pacientes con prótesis fijas, plantillas y pacientes con máquinas de ortodoncia fijas. (25)

2.2.3.3 Dentífricos

Los dentífricos se conocen como pastas de dientes y se han utilizado desde el inicio de la antigüedad para ayudar a limpiar los dientes. La utilización de pastas dentales con flúor es la estrategia más sugerida para contrarrestar la caries bucal, tanto por la eficacia y persistencia de su aplicación como por el reconocimiento social de la limpieza a través del cepillado de los dientes. (26)

Los dentífricos son aquellos artículos (cremas, pegamentos, arreglos, polvos) que se utilizan para limpiar los dientes y que en su mayor parte acompañan a la técnica del cepillado. Sin embargo, hay que tener en cuenta que, sin una buena estrategia de cepillado, la actividad de los dentífricos es incapaz. (26)

La Academia de Odontología General de los Estados Unidos (1952) prescribe que antes de elegir qué pasta de dientes utilizar, se debe aconsejar la evaluación del especialista dental. Asimismo, nos dice que, si no se presta atención a la pasta de dientes, se puede acabar dañando los dientes debido a que los componentes de ciertas pastas de dientes pueden ser demasiado fuertes para las personas con dientes muy delicados. (26)

- **Componentes de los dentífricos**

Las pastas de dientes están hechas de varias sustancias y cada una de ellas presentan una capacidad alternativa; entre ellas tenemos:

- **Detergentes:** Son agentes que pretenden reducir la tensión superficial, entrar y solubilizar los almacenados en los dientes y trabajar con la dispersión de los especialistas dinámicos de la pasta de dientes. (26)
- **Abrasivos:** Los abrasivos son sustancias que, al ser aplicadas en los dientes durante el cepillado, eliminan los depósitos agregados. Los abrasivos más utilizados son el bicarbonato de sodio micronizado, el carbonato de calcio, el fosfato de sodio, el hidróxido de aluminio, entre otros. (26)
- **Humectantes:** Son especialistas que impiden la solidificación del dentífrico. Incluyen glicerina, sorbitol y xilitol. (26)
- **Aromatizantes y Edulcorantes:** Son sustancias que aromatizan el dentífrico; en su mayor parte se utilizan menta; mentol; canela; fresa; eucalipto; entre otros. (26)
- **Edulcorantes:** Se utilizan para dar sabor dulce y entre ellos tenemos la sacarosa y la sacarina. (26)
- **Colorantes:** Se utilizan los colorantes típicos utilizados en los alimentos y refrescos. (26)
- **Conservantes y Anticorrosivos del Tubo:** Se utiliza silicato de sodio, formaldehído, entre otros. (26)

2.2.3.4 El hilo dental

El hilo dental o seda dental es un manojo de finas fibras de nylon o plástico que se despliegan al entrar en contacto con la superficie del diente, ampliando así la región de contacto para limpiar la superficie interproximal, utilizado para eliminar pequeños trozos de comida y placa dental de los dientes, ya que permite una mejor admisión a las superficies dentales proximales niveladas o elevadas de los pacientes con tejido periodontal sólido que no ha pasado por el descenso interproximal. (27)

El hilo dental se debe colocar entre las piezas dentales y luego se pasa a lo largo del borde de los dientes, especialmente cerca de la encía, lo que en combinación con el cepillado de los dientes previene las enfermedades de las encías, la halitosis y la caries dental. (27)

- **Técnica para el uso del hilo dental**

La utilización del hilo dental requiere el perfeccionamiento de una experiencia decentemente desconcertante, lo que supone un perjuicio para su ejecución metódica. El método propuesto requiere en su mayor parte la utilización de 46 o 60 cm de hilo dental y comprende en. (28)

Enrolle el cordel alrededor del dedo central de las dos manos, dejando de 5 a 8 cm de cordel entre ellas. (28)

Apretar el hilo entre los punteros de las dos manos, dejando dos cm de hilo entre ellos. (28)

Colocar el hilo entre los dientes ajustando contra el exterior de cada lado proximal deslizándolo hacia la gingiva con desarrollos de ida y vuelta para eliminar la placa interproximal hasta llegar por debajo del borde gingiva. (28)

Mueva el área de la seda dental preexistente en cada área proximal para higienizar cada pieza con hilo dental. (28)

2.2.3.5 Enjuagues o colutorios

Después del cepillado y el uso del hilo dental, podría ser muy ventajoso utilizar un enjuague bucal, que es una opción increíble para el control compuesto de la disposición de la placa. (29)

El enjuague bucal o colutorio es una respuesta que se utiliza regularmente para sacar los organismos microscópicos y los microorganismos que causan la caries y prescinden del aliento desagradable. Los enjuagues bucales son fluidos utilizados para el lavado y tienen una estructura esencialmente similar a la de los dentífricos, a pesar de que no contienen abrasivos. (29)

Su uso incluye el lavado de la boca con unos 20 ml al día, dos veces después del cepillado. El lavado debe ser enérgico, conteniendo un breve

buceo. Se prescribe no enjuagar la boca con agua posteriormente de dejar salir el enjuague. (29)

○ **Tipos de colutorios**

Hay varios enjuagues cuyo impacto fluctúa según su pieza, habiendo un surtido de enjuagues con capacidades explícitas; contingente a su síntesis, uno puede descubrir enjuagues que representan una autoridad considerable en la evitación de la halitosis, por ejemplo, el aliento terrible; otros con flúor que previenen la caries y mejoran la calcificación de los dientes. Además, se están planificando enjuagues bucales totalmente destinados a disminuir o aliviar las neoplasias en la depresión bucal, etc. (30)

Tipos de colutorios:

- Enjuagues bucales para evitar la caries (flúor).
- Enjuagues bucales contra la placa bacteriana (Clorhexidina, Hexetidina, Triclosán, aceites fundamentales, etc.)
- Enjuagues bucales contra la halitosis.
- Enjuagues bucales cosméticos. (30)

2.2.4 Hábitos de higiene oral durante la pandemia

Debido al distanciamiento social por la pandemia, se han producido algunos cambios en las tradiciones o propensiones de la persona.

A partir de la pandemia de Covid 19 se generalizó el aislamiento absoluto lo que trajo como consecuencia las modificaciones de conducta del ser humano a partir del cual empezaron a incrementarse ciertos hábitos como el uso de la mascarilla, el lavado de manos y dentro de ellos los hábitos de higiene oral, que tradicionalmente se realizaba después de cada comida.

Hoy en día un número importante de nuestros pacientes están en casa en reclusión y son positivos a COVID-19, definitivamente sabemos de una manera genuina de largo alcance, como deben ser las medidas de limpieza y esterilización en el hogar para prevenir la transmisión entre individuos de una familia similar, sin embargo es posible que queramos recordar cuáles son las acciones que debemos hacer en el clima oral tanto para el auto-cuidado y para la contrarrestar la transmisión de Covid 19, por lo que puede decir a sus pacientes. (31)

Recomendaciones

- Evitar contaminación cruzada: no poner los cepillos de dientes de todos los familiares en un vaso similar; esta propensión nunca ha sido un pensamiento inteligente, sin embargo, ahora es mucho más significativa ya que podemos ser transportadores asintomáticos de la infección y no saberlo, y poner los cepillos de dientes juntos bendice la contaminación de unos con otros. (31)

- Colocar los cepillos de dientes en posición elevada, así se secan más rápido y evitamos la expansión de los microorganismos. (31)
- Si su cepillo tiene una capucha, debe tener aberturas para trabajar con el secado. (31)
- Cambiar el cepillo de dientes después de una interacción irresistible, para esta situación es particularmente significativo a la luz del hecho de que en realidad no tenemos la menor idea sobre el límite de reinfección de esta infección y nuestro cepillo de dientes podría ser el transmisor a diferentes cepillos de dientes en la familia o a usted mismo. (31)
- Limpieza interproximal: para un control completo del biofilm (seda/cinta, cepillos interproximales e irrigadores) según las necesidades y cualidades individuales de nuestros pacientes. (31)
- Recordar la limpieza de la lengua ya que es un repositorio de microorganismos, es una propuesta que generalmente damos sin embargo ahora cobra singular importancia ya que la lengua tiene receptores ECA2 (en alto espesor) por lo que es un suministro para esta infección; la limpieza de la lengua disminuye la carga microbiana y corta el repositorio, con interés poco común en aquellos pacientes que tienen la lengua separada. (31)
- Esterilización del cepillo después de su uso, los microorganismos ecológicos pueden contaminar las fibras del cepillo, si la practicidad en las superficies del Covid es: en cobre 4 horas, en cartón 24 horas, en acero endurecido 48 horas y en plástico 72 horas, podemos presumir que la higienización de nuestro cepillo es crítica para mantener su adecuada

limpieza. Además, es conveniente no tener un tubo de pasta de dientes similar, ya que puede favorecer la contaminación cruzada. (31)

- Utilización de colutorios, que ayudan a disminuir el cúmulo de microorganismos en la boca. El cloruro de cetilpiridinio (CPC) es un compuesto de uso diario que podemos sugerir a largo plazo y que tiene una sustentividad de 3 a 5 horas puede ayudarnos con el control de la carga microbiana oral, siendo útil para enjuagar tres veces cada día durante el ciclo dinámico del CORONAVIRUS-19 ya que se ha visto que afecta a la envoltura lipídica de la infección inactivándola, a pesar de que tenemos que decir que la prueba lógica es todavía restringida. El CPC puede afectar preventivamente a la trama respiratoria ya que disminuye la carga viral en la boca ayudando a prevenir la enfermedad, para ello se prescribe el enjuague. También podría ser útil para lavar con CPC antes de los métodos en el consultorio dental. (31)

2.2.5 Covid-19

El Coronavirus es la infección más irresistible que se ha encontrado hasta ahora, provocada por el Covid. Tanto esta nueva infección como la enfermedad que provoca eran desconocidas antes de que estallara el episodio en Wuhan, China, en diciembre de 2019. El Coronavirus es actualmente una pandemia que influye en numerosas naciones de todo el planeta. (32)

¿Cómo se transmite?

- Un individuo puede contraer la COVID-19 a través del contacto con otra persona contaminada con la infección.
- Se transmite de un individuo a otro a través de las gotas que retira un individuo debilitado cuando habla, al toser o estornudar.
- Las gotas pueden ser inhaladas por las personas que están cerca del individuo debilitado y también pueden quedarse en una superficie (pasamanos, mesas, bolígrafos, entre otros) y ser movidas por las manos.
- La infección entra en nuestro cuerpo cuando entramos en contacto con los ojos, la nariz y la boca con las manos sin lavar. (32)

2.2.6 Influencia de los hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid- 19.

La pandemia de COVID-19 ha hecho que numerosas familias pospongan las administraciones de bienestar dental. Los niños con problemas dentales que podrían haberse curado fácilmente en el lugar de trabajo pueden tener que esperar para ver a su especialista dental. Además, como los dientes no mejoran por sí solos después de un tiempo, estos problemas han disminuido y ahora requieren un tratamiento adicional. (33)

Dedicar algo de tiempo en casa a seguir rutinas de bienestar dental es un método extraordinario para asegurar los dientes de su hijo durante la pandemia y de forma constante. (33)

¿Por qué es importante el bienestar bucal durante la COVID-19?

La podredumbre dental que provoca la putrefacción de los dientes es la enfermedad juvenil más conocida. Además, es la enfermedad más sencilla de prevenir. Sin embargo, cuando las caries comienzan, se deterioran, incluso en los bebés. Los especialistas en odontología no pudieron ver a sus pacientes hacia el comienzo de la pandemia, salvo en casos de crisis. Cuando vuelvan a abrir sus centros de trabajo, es muy posible que sea más difícil llegar a un acuerdo. Si necesitas ayuda para encontrar un dentista, habla con tu pediatra. (33)

2.2.7 Importancia de la odontología preventiva

La razón de ser de la odontología hoy en día es ayudar a las personas a lograr y mantener el mayor bienestar oral durante toda su vida. La odontología preventiva depende de la prevención o el mantenimiento de la presencia de varias enfermedades, o probablemente, la disminución del nivel de peligro o la aniquilación de las construcciones orales si aparecen. (34)

La odontología preventiva se puede conceptualizar como la investigación o la ciencia que se ocupa del avance del bienestar bucal para evitar problemas como la caries o la enfermedad periodontal, evitando dificultades o mediaciones más intrusivas en el paciente. Generalmente, la contrarreacción puede aplicarse en todas las subespecialidades de la odontología, ya que se ha aportado una tonelada de dinero y largos períodos de examen para lograr la capacidad de control de los desolados de las enfermedades de la placa. (34)

El enfoque más ideal para prevenir la infección de la placa es la limpieza oral aceptable y el registro dental ordinario. Además, es esencial controlar la admisión de determinadas fuentes de alimentos, fundamentalmente las que presentan un nivel alto de potencial cariogénico: azúcares como la sacarosa o la glucosa. Una gran limpieza bucal debe establecerse abarcando cuatro hábitos como el cepillado, el uso del hilo dental, el enjuague y las visitas normales al especialista dental. (34)

2.2.7.1 Importancia de la salud dental para la salud y el bienestar general

La boca es el órgano principal del marco relacionado con el estómago y la gratitud a ella, la comida puede ser conseguido, aplastado y engullido. Además, se asocia eficazmente con la visión del gusto y el sabor, al igual que en la relajación. Una boca sólida hace que la persona se identifique más fácilmente con su entorno general, pues es muy posiblemente los componentes más ventajosos que tiene cuando se concibe y durante su periodo de vida, para encontrar la superficie de las cosas y además le accede hablar y hacer varios movimientos y retumbos con los que habla con los demás. (35)

Una boca sana es una impresión de un cuerpo sólido y un individuo muy coordinado en el ojo público. En consecuencia, es fundamental requerir alguna inversión para ocuparse de sus dientes. Visite al especialista dental en algún lugar como un reloj para un registro general para mantenerse alejado de los problemas médicos orales. (35)

III. Hipótesis

El presente trabajo de investigación no presenta hipótesis por ser de tipo descriptivo.

- ✓ Porque Según Hernández R. (México, 2014), describe fenómenos clínicos en una circunstancia temporal determinada, estadísticamente su propósito es estimar parámetros. Porque buscó especificar características de un fenómeno analizado, además describió tendencias de un grupo o población. (36)

IV. Metodología

4.1. Diseño de la investigación:

Tipo

- ✓ Según el enfoque es cuantitativo: porque según Hernández R. (México, 2014), hace referencia a un conjunto de procesos, ya que se miden las variables en un determinado contexto, confía en la medición numérica. (36)
- ✓ Según la intervención del investigador es observacional: no existe intervención del investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador. (36)
- ✓ Según la planificación de la toma de datos es prospectivo: Es prospectivo ya que según Hernández R. (México, 2014), refiere que es de acuerdo a la planificación de la toma de datos, ya que los datos son recogidos a propósito durante la ejecución, por lo que se puede dar control sobre la exactitud de las mediciones. (36)

- ✓ Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio es transversal: Todas las variables fueron medidos en una sola ocasión; por ello de realizar comparaciones, se trata de muestras independientes. (36)

Nivel

- ✓ El presente trabajo de investigación fue de nivel descriptivo, porque Según Hernández R. (México, 2014), describe fenómenos clínicos en una circunstancia temporal determinada, estadísticamente su propósito es estimar parámetros. Porque buscará especificar características de un fenómeno analizado, además describirá tendencias de un grupo o población. (36)

4.2 Universo, Población y muestra

Universo

El universo del estudio estuvo constituido por todos los niños de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad - 2020.

Población

Estuvo conformada por los 54 niños de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad – 2020, que cumplieron con los siguientes criterios de selección:

Criterios de selección

Criterios de Inclusión

- Estudiante de 6 a 8 años que estuvieron matriculados en el semestre.

- Estudiante de 6 a 8 años cuyo apoderado aceptó ser parte del estudio.
- Estudiante de 6 a 8 años que brindaron su asentimiento informado.

Criterios de Exclusión

- Estudiante de 6 a 8 cuyo apoderado no tuvieron acceso a las redes sociales.
- Estudiante de 6 a 8 cuyo apoderado no supieron usar las redes sociales.
- Estudiante de 6 a 8 cuyo apoderado no tuvieron correo electrónico.

Muestra

Dada la naturaleza del presente estudio y por el número reducido de unidades de análisis se consideró evaluar toda la población que cumplió con los criterios de inclusión, el número de estudiantes de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas fue de 54 estudiantes, según datos proporcionados por la directora de la Institución Educativa Las Capullanas.

4.3. Definición y operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERATIVA	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADOR	VALORES FINALES
Hábitos de higiene oral	Es el cuidado adecuado de sus dientes, encía y boca para prevenir y promover la salud de las enfermedades bucodentales. (37)	El resultado de la aplicación de la encuesta	Cualitativa	Ordinal	Cuestionario validado sobre hábitos de higiene oral	Bueno (38 – 50) Regular (24 – 37) Malo (10 – 23)

COVARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERATIVA	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADOR	VALORES FINALES
Sexo	Característica sexual de carácter diferencial entre dos individuos de una misma especie. (38)	Son las características que presentan los estudiantes, el cual los va diferenciar de femenino con masculino según coloquen en el	Cualitativa	Nominal	Cuestionario (datos brindados por el padre de familia)	Femenino Masculino

		cuestionario online.				
Edad	Tiempo que ha vivido una persona contando desde su nacimiento. (38)	Son los años que tienen en la actualidad los estudiantes según coloquen en el cuestionario online.	Cuantitativa	Razón	Cuestionario (datos brindados por el padre de familia)	De 6 a 8 años de edad.

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

a) Técnica de recolección de datos

La técnica fue la encuesta para la obtención de los datos.

b) Instrumento de medición

El instrumento de medición de los hábitos de higiene oral durante la pandemia COVID-19 se hizo mediante un cuestionario creado por el investigador (Anexo 2). El cuestionario fue validado por juicios de experto con un resultado de V de Aiken de 1 y pasó la prueba de confiabilidad con el Alfa de Cronbach, teniendo como resultado 0.71, considerándose una confiabilidad alta según Palella S, Martins F. (39) (Anexo 3 y 4).

c) De la ejecución del proyecto

Se solicitó a la directora de la I.E. “Las Capullanas” que me brindara la autorización para la ejecución del proyecto, mediante un documento de carta de presentación emitido por el coordinador de carrera de la universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, luego de ser aceptado la solicitud me puse en contacto con los padres de familia para realizar la ejecución de este proyecto.

d) Procedimiento

Se procedió a ejecutar el proyecto con los estudiantes que cumplan con los criterios de selección y que acepten el consentimiento y asentimiento vía virtual. (Anexo 5 y 6).

Los niños, con la ayuda de sus padres, completaron un cuestionario sobre hábitos de higiene oral durante la pandemia de COVID-19, que fue creado por el autor y validado por jurados profesionales en el campo de la

Odontopediatría, el cual fue enviado de manera virtual a sus correos electrónicos o WhatsApp de cada padre de familia.

4.5 Plan de análisis

Para realizar el análisis de la información obtenida se utilizó estadística descriptiva para ordenar y tabular los datos, ingresando la información a una base de datos del programa Microsoft Excel 2013 y el software estadístico SPSS, una vez obtenido los datos de cada formulario, se almacenó en una base de datos. Luego se realizó un análisis mostrando tablas de frecuencia y gráficos según la naturaleza de las variables, empleando la estadística descriptiva.

4.6. Matriz de consistencia

Título	Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Tipo de estudio
<p>Hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad - 2020</p>	<p>¿Cuáles son los hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid-19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad – 2020?</p>	<p>Objetivo general Determinar los hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad - 2020</p> <p>Objetivos específicos Determinar los hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo,</p>	<p>No presenta hipótesis por ser un estudio descriptivo.</p>	<p>Variable Hábitos de higiene oral</p> <p>Covariables Edad Sexo</p>	<p>El tipo de investigación Cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo.</p> <p>Nivel de la investigación Descriptivo</p> <p>Diseño de la investigación No experimental (observacional)</p> <p>Población Conformado por 54 estudiantes de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia</p>

		<p>departamento La Libertad - 2020., según edad.</p> <p>Determinar los hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad - 2020, según sexo.</p>			<p>Trujillo, departamento La Libertad - 2020.</p>
--	--	--	--	--	---

4.7. Principios éticos:

Para la ejecución del presente estudio de investigación, se respetaron los principios éticos estipulados en el código de ética para la investigación versión 004 de la Uladech Católica los Ángeles de Chimbote, aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0037-2021-CU-ULADECH Católica, de fecha 13 de enero del 2021.

Se tomaron en cuenta los principios éticos especificados en el Código de Ética para la investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, los cuales son:

- Protección de la persona: El bienestar y seguridad de las personas es el fin supremo de toda investigación, y por ello, se debe proteger su dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión. Este principio no sólo implica que las personas que son sujeto de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino que también deben protegerse sus derechos fundamentales si se encuentran en situación de vulnerabilidad. (40)
- Libre participación y derecho a estar informado: Las personas que participaron en las actividades de investigación tienen el derecho de estar bien informados sobre los propósitos y fines de la investigación que desarrollan o en la que participan; y tienen la libertad de elegir si participan en ella, por voluntad

propia. En toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigados o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto. (40)

- **Beneficencia y no-maleficencia:** Toda investigación debe tener un balance riesgo-beneficio positivo y justificado, para asegurar el cuidado de la vida y el bienestar de las personas que participan en la investigación. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios. (40)
- **Justicia:** El investigador debe anteponer la justicia y el bien común antes que el interés personal. Así como, ejercer un juicio razonable y asegurarse que las limitaciones de su conocimiento o capacidades, o sesgos, no den lugar a prácticas injustas. El investigador está obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación, y pueden acceder a los resultados del proyecto de investigación. (40)
- **Integridad científica:** El investigador (estudiantes, egresado, docentes, no docente) tiene que evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; evaluar y declarar los daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan

afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, el investigador debe proceder con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos. Además, debe garantizar la veracidad en todo el proceso de investigación, desde la formulación, desarrollo, análisis, y comunicación de los resultados. (40)

Al finalizar la recolección de datos, los resultados no se vieron alterados, de esa forma se pudo lograr una información fiable y válida.

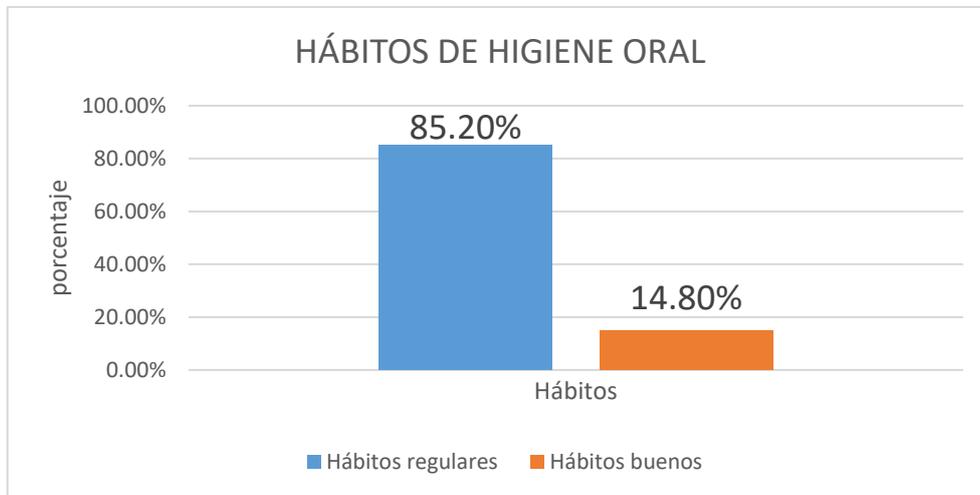
V. Resultados

5.1. Resultados:

Tabla 1.- Hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad - 2020

Hábitos de higiene oral	f	%
Hábitos regulares	46	85,2
Hábitos buenos	8	14,8
Total	54	100,0

Fuente: Cuestionario de hábitos de higiene oral. Elaboración propia.



Fuente: Datos de la tabla 01.

Gráfico 1.- Hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad - 2020.

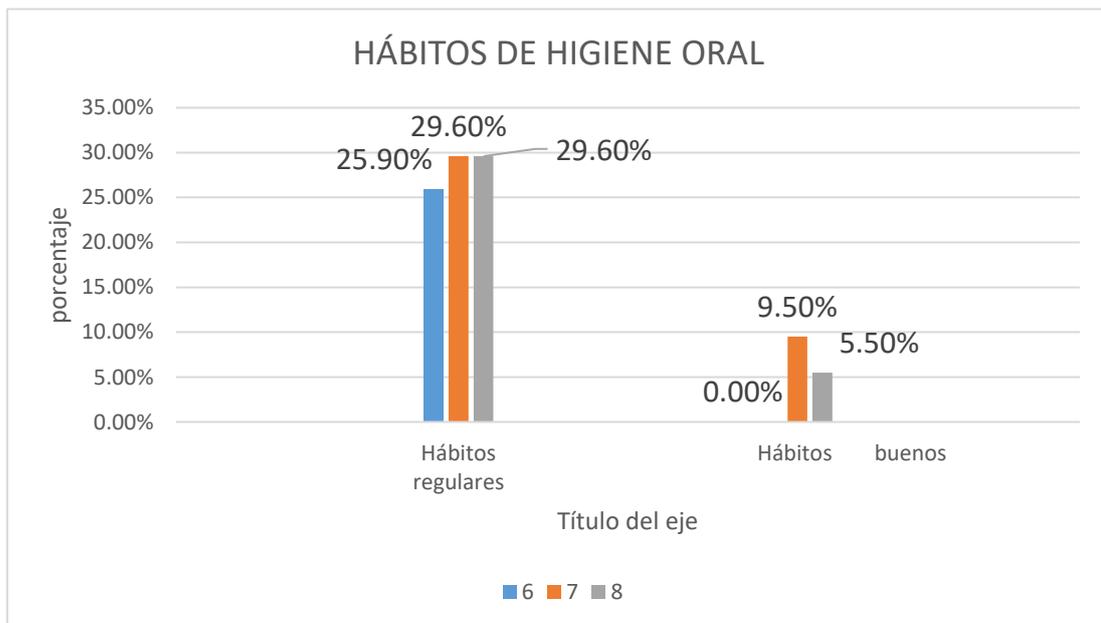
Interpretación: Tabla de los resultados generales donde nos muestra que tenemos 54 datos válidos, en donde los escolares del nivel primario tuvieron una aplicación regular

de hábitos de higiene oral en un 85,2 % (46) y una buena aplicación de hábitos en un 14,8 % (8).

Tabla 2.- Hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad - 2020, según edad.

Hábitos de higiene oral	Edad						Total
	6		7		8		
	f	%	f	%	f	%	
Hábitos regulares	14	25,9%	16	29,6%	16	29,6%	46 85,2%
Hábitos buenos	0	0,0%	5	9,5 %	3	5.5%	8 14,8%
Total	14	25,9%	21	39,1%	19	35,1%	54 100%

Fuente: Cuestionario de hábitos de higiene oral. Elaboración propia.



Fuente: Datos de la tabla 02.

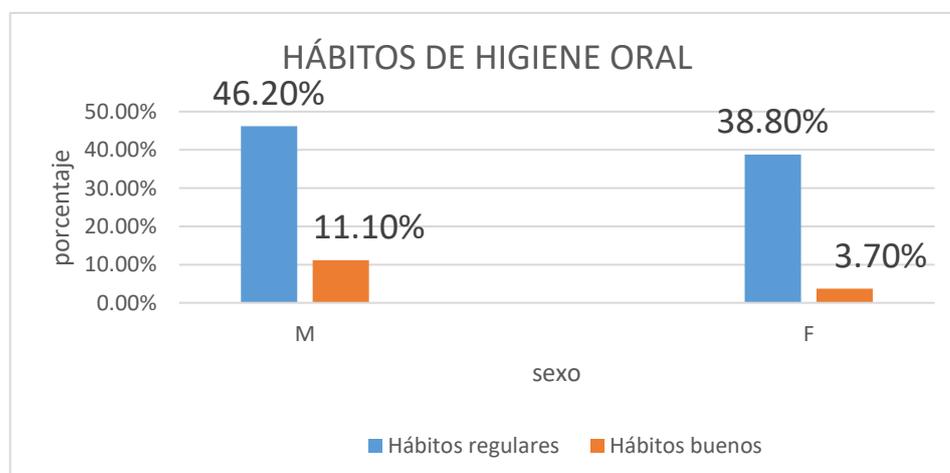
Gráfico 2.- Hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad - 2020, según edad.

Interpretación: Con respecto a la edad, los niños de 7 y 8 años presentaron una aplicación regular de hábitos de higiene oral con 29,6 % (16), a los 6 años con 25,9 % (14); y una aplicación buena de hábitos presentaron en la edad de 7 años con 9,5 % (5) y a los 8 años con 5,5 % (3).

Tabla 3.- Hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad - 2020, según sexo.

Hábitos de higiene oral	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		f	%
	f	%	f	%		
Hábitos regulares	25	46,2%	21	38,8%	46	85,2%
Hábitos buenos	6	11,1%	2	3,7%	8	14,8%
Total	31	57,3%	23	42,5%	54	100%

Fuente: Cuestionario de hábitos de higiene oral. Elaboración propia.



Fuente: Datos de la tabla 03.

Gráfico 3.- Hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad - 2020, según sexo.

Interpretación: La mayor aplicación de hábitos de higiene oral que predominó fue regular, tanto en el sexo masculino con 46,2 % (25) y en el sexo femenino con 38,8 % (21), con respecto a la buena aplicación de hábitos, el sexo masculino predomina con 11,10 % (6) a diferencia del femenino con 3,70 % (2).

5.2 Análisis de resultados

Con respecto al objetivo general de la presente investigación que fue determinar los hábitos de higiene oral durante la pandemia de Covid-19 en estudiantes de nivel primario de la I.E.P Las Capullanas del distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2020, donde los datos son contrastados y corroborados por diferentes autores. En el presente estudio nos mostró que tenemos 54 datos válidos, en donde los escolares del nivel primario tuvieron una aplicación regular de hábitos de higiene oral en un 85,2 % (46) y una buena aplicación de hábitos en un 14,8 % (8). Estos datos corroboraron los resultados de Gonzáles M, col. 6 (Londres, 2020) donde nos muestra que los hábitos de higiene oral fue regular de acuerdo al resultado, donde solo el 33,8 % se cepillaba los dientes dos o más veces al día, el 20,2 % usaba hilo dental todos los días, el 15,2 % usaba un enjuague diario y el 17,2 % se cepillaba la lengua todos los días, donde las medidas de higiene oral diaria son una parte fundamental para la prevención de dichas enfermedades bucales. De la misma manera nos muestra Moffart R, col. 7 (EE. UU, 2020) donde nos muestra que más de la mitad de los participantes del estudio tenían buenas prácticas de higiene oral en el que el (72%) de los encuestados informó que se cepillan los dientes dos veces al día, en comparación con el 39% que dijo que usaba hilo dental diariamente y el (84%) de los encuestados declaró que visitaban al dentista al menos una vez al año visitas dentales de rutina. Otro estudio de Baptista A, col.5 (Brasil, 2020) tuvo como resultado que el 72,2% de los padres informó de cambios en la rutina del niño durante el distanciamiento social en el que el 42,7% de los padres informaron que

la calidad del sueño de su hijo era mala y el 22,9% de los padres informaron que la higiene oral de su hijo era mala durante el distanciamiento social, debido a la pandemia de Covid 19 la legislación de las distintas naciones ha proclamado una situación muy delicada, que llevó a la familia a recibir una desvinculación social en el hogar, lo que provocó cambios en su horario cotidiano y, además, influyó en su limpieza bucal. Los resultados hallados en la investigación difieren con la mayoría de los hallazgos en los antecedentes, porque en nuestro estudio los hábitos se han visto modificados, predominando así los hábitos regulares.

Con respecto a la edad, los niños de 7 y 8 años presentaron una aplicación regular de hábitos de higiene oral con 29,6 % (16), a los 6 años con 25,9 % (14); y una aplicación buena de hábitos presentaron en la edad de 7 años con 9,5 % (5) y a los 8 años con 5,5 % (3); en relación a la edad nos dice Baptista A, col. 5 (Brasil, 2020) que a los 7 años es el momento normal de los niños que no ajustan sus propensiones de limpieza oral, según las consecuencias del examen actual muestra que las propensiones de limpieza oral son eminentemente regulares de los 6 años hasta los 8 años de edad.

De acuerdo al sexo se determinó que la mayor aplicación de hábitos de higiene oral que predominó fue regular, tanto en el sexo masculino con 46,2 % (25) y en el sexo femenino con 38,8 % (21), con respecto a la buena aplicación de hábitos, el sexo masculino predomina con 11,10 % (6) a diferencia del femenino con 3,70 % (2), mostrándonos en el estudio de Baptista A, col. 5 (Brasil, 2020) que el sexo femenino es quien mas no modifico sus hábitos de higiene oral con un 59,2%, mientras que en el sexo masculino en un 56,1%. Otro estudio, Gonzáles M, col. 6 (Londres, 2020) asegura en su estudio que el sexo femenino tiene mejores hábitos

de higiene oral en comparación al sexo masculino. En otro estudio de Luzzi L, col. 8 (Australia, 2020) nos muestra un mayor porcentaje de mujeres que se cepillaba y utilizaba el hilo dental que los hombres. En otro estudio Pinzan C, col. 12 (Brasil, 2021) menciona que no hubo diferencias en la práctica de la higiene bucal entre hombres y mujeres.

Esta revisión muestra que los hábitos de higiene oral podrían introducir cambios según la circunstancia actual en la que nos encontramos, lo cual es importante porque según Baptista A, col. 5 (Brasil- 2020) hace referencia en su examen a que, debido a la pandemia de Covid-19, los gobiernos de las distintas naciones han proclamado una situación altamente sensible, que ha llevado a las familias a adoptar una separación social en el hogar en la que se produjeron cambios en el horario diario que también influyen en la limpieza bucal. La información encontrada en el presente informe descubre que el grado de propensión a la limpieza bucal durante la pandemia de Covid-19 en los estudiantes de nivel primaria fue regular en un 68,8 % (86). Gonzáles M, col. 6 (Londres, 2020) donde nos demuestra que las medidas de limpieza bucal diarias son una pieza crucial para evitar la contaminación y son importantes para prevenir la transmisión de la enfermedad. No existen investigaciones anteriores sobre la propensión a la limpieza bucal durante la pandemia de Covid 19 en estudiantes de primaria más jóvenes, por lo que los exámenes de las secuelas de este examen con la exploración anterior podrían ser restringidos. Debido a la ausencia de encuestas existentes, se utilizaron IBM y pruebas piloto para construir la legitimidad de la encuesta realizada.

VI. Conclusiones

La investigación se desarrolló dentro del marco de los objetivos propuestos conformemente, la investigación concluye:

1. En esta investigación se determinó que los niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas de la ciudad de Trujillo-2020, predominan los hábitos de higiene oral regulares durante la pandemia del Covid 19.
2. La investigación realizada determinó que los hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en la I.E.P Las Capullanas de la ciudad de Trujillo-2020 son predominantemente regulares en todas las edades estimadas.
3. La investigación realizada determinó que los hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en la I.E.P Las Capullanas de la ciudad de Trujillo-2020, del total de mujeres, la mayoría de ellas tiene hábitos de higiene predominantemente regulares, igualmente el total de los hombres.

Aspectos complementarios

1. Se le recomienda a la directora de la I.E.P Las Capullanas instruir a la población, a mejorar sus hábitos de higiene oral mediante charlas educativas y evaluaciones orales anuales de los alumnos como parte del proceso de matrícula, diseñar estrategias de enseñanzas como campañas de educación oral que podrían iniciarse con charlas dirigidas por personal odontológico, reforzando los conocimientos ya preexistentes y aclarando aquellos en los cuales se presenten falencias, orientadas a los hábitos de higiene oral, teniendo en cuenta el público objetivo y programar la estrategia motivacional y comunicativa más adecuada por grupos de edad.
2. Se sugiere a los padres de familia tener buenos hábitos de higiene oral, de esa forma poder incentivar a sus niños a tener un buen hábito de salud oral, llevándolos al odontólogo por lo menos una vez al año, enseñándoles la técnica de un buen cepillado dental para evitar futuras enfermedades bucales.

Referencias bibliográficas:

1. OMS. Definición de Salud Bucal [Internet]. Definicionabc.com; 2021
Disponible en: <https://www.kernpharma.com/es/blog/la-salud-bucodental>
2. Løe H. Oral hygiene in the prevention of caries and periodontal disease. *Int Dent J* 2000;50(3):129-39.
3. Almerich J, Montiel J. Encuesta sobre hábitos higiénicos orales en la población adolescente de la Comunidad Valenciana (2020). *Rev cientif odontol* 2006;11(2):195-201.
4. Madrid M, Castro A, Echeandia J, Chein S, Villavivencio J, Cuentas A, Vásquez R. Hábitos higiénicos orales en escolares de Pachacútec, Ventanilla, Callao. *Rev Odontol Sanmarquina* 2019;13(2):26 -29.
5. Baptista A, Prado I, Perrazzo M, Pinho T, Paiva S, Pordeus I, Serra Negra J. Can children's oral hygiene and sleep routines be compromised during the COVID-19 pandemic? *Int J Paediatr Dent* [Internet]. 2020 Sep 25 [cited 2020 Oct 25];1(1):1–24. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32978848/>
6. González M, Delgado B, Ruiz A, Romero M, Carrillo M. Oral hygiene habits and possible transmission of COVID-19 among cohabitants. *BMC Oral Health* [Internet]. 2020 Oct 19 [cited 2020 Oct 22];20(286):1–7. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33076880>
7. Moffat R, Yentes C, Crookston B, West J. Patient Perceptions about Professional Dental Services during the COVID-19 Pandemic. *JDR Clin Transl Res* [Internet]. 2020 Oct 21 [cited 2020 Oct 29];20(10):1–9. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33084491>

8. Luzzi L, Chrisopoulos S, Kapellas K, Brennan D. Oral hygiene behaviours among Australian adults in the National Study of Adult Oral Health (NSAOH) 2017–18. [Internet]. 25 June 2020. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/adj.12769>
9. Saraiva M. Atitudes e comportamentos de saúde oral em estudantes de enfermagem. 2020. [Internet]. 2021 Jun10.
10. Zeynep K, Hande S. Evaluación de conocimientos, actitudes y Comportamiento en la salud bucal a través de Pandemia de COVID-19. 2020. [Internet]. 2021 Oct 30. Disponible en: <file:///C:/Users/Stefany/Downloads/ANTECEDENTE%20ZEYNEP.tr.es.pdf>
11. Brondani B, Knorst J, Tomazoni F, Dutra M, Weber A, Gioda T, Medeiros F, Machado T. Efecto de la pandemia de COVID-19 sobre los factores conductuales y psicosociales relacionados con la salud bucodental en adolescentes: Un estudio de cohorte”. 2020. [Internet]. 2021 Oct 20. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/ipd.12784>
12. Pinzan C, Salvatore K, Pereira V, Oliveira D, Peloso R, Pinzan A Does the use of face masks during the COVID-19 pandemic impact on oral hygiene habits, oral conditions, reasons to seek dental care and esthetic concerns?. 2021. [Internet]. 2021 Oct 22. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33841736/>
13. Goswami M, Grewal M, Garg A. Actitud y prácticas de los padres hacia el cuidado de la salud bucodental de sus hijos durante la pandemia de COVID-19. 2021. [Internet]. 2021 Oct 20. Disponible: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33885383/>

14. Coronado K. Intervención para la promoción de hábitos favorables a la salud oral en un hogar del distrito de San Juan de Lurigancho Lima-Perú, 2020. Disponible en: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/653059/Coronado_MK.pdf?sequence=3&isAllowed=y
15. Cuenca Sala, Emila. Odontología preventiva y comunitaria: principios, métodos y aplicaciones. Barcelona: Masson; 2005.
16. Graybie M, Smith S. Psicobiología de los hábitos. Investigación y Ciencia, 455, Ago, 16-21; 2014. Disponible en: https://www.minam.gob.pe/proyecolegios/Curso/cursovirtual/Modulos/modulo2/1Inicial/m2_inicial/qu_son_los_hbitos.html
17. Raffino M. Concepto de hábito. Última edición: 5 de septiembre de 2020. Consultado: 10 de junio de 2021. Disponible: <https://concepto.de/habito/#ixzz6xPucT7xq>
18. Alcocer A. Manual de Higiene Bucal. España. Editorial Médica Panamericana; 2009.
19. Villafranca F. Manual del técnico Superior en Higiene Bucodental. España. MAD SL; 2005. Disponible en: <https://editorial.tirant.com/es/libro/manual-del-tecnico-superior-en-higiene-bucodental-test-9788467621600>.
20. Rojas V. Manual de Higiene Bucal. España. Editorial Médica Panamericana; 2009. Disponible en: <https://www.medicapanamericana.com/co/libro/manual-de-higiene-bucal>.

21. Nápoles I, Fernández M, Jiménez P. Evolución histórica del cepillo dental. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2015 [cited 2020 Oct 29]; 52(2): 1-6. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/289/149>
22. Rizzo L, Torres A, Martínez C. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. CES Odontol [Internet]. 2016 [cited 2020 Oct 29]; 29(2): Disponible en: <https://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/view/4100>
23. Barrancos J. Operatoria Dental Integración clínica. (4° ed.). Buenos Aires, Argentina. Editorial Médica Panamericana; 2006.
24. Barbería, L. E. Atlas de Odontología Infantil para Pediatras y odontólogos. Lima, Perú, Ripano; 2005.
25. De Rossi C. Lesiones Cervicales no cariosas. Buenos Aires, Argentina. Editorial Médica Panamericana; 2009.
26. Quadri M, Shubayr A, Hattan H, Wafi S, Jafer A. Oral Hygiene Practices among Saudi Arabian Children and Its Relation to Their Dental Caries Status. Int J Dent [Internet]. 2018 [cited 2020 Oct 29]; 2018(1):1–7. Available from: <https://pubmed/pmc/articles/PMC5926499/?report=abstractVvvvvv>
27. Laserna S. Higiene Dental Personal Diaria. Canadá. Rafford Publishing; 2008.
28. Henostroza H. Caries Dental Principios y procedimientos para el diagnóstico. Lima, Perú. Ripano; 2007.
29. Herbert F. Periodoncia. Madrid, España. Masson S.A; 2005.
30. Sidney B. Odontología Pediátrica. (6° ed.). México. Interamericana; 2007.
31. Wang Y, Zhou C, Shu R, Zou J. Oral Health Management of Children during the Epidemic Period of Coronavirus Disease 2019 [Internet]. Vol. 51, Sichuan

- da xue xue bao. Yi xue ban = Journal of Sichuan University. Medical science edition. NLM (Medline); 2020 [cited 2020 Oct 29]. p. 151–4. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32220180/>
32. Marinho V, Chong L, Worthington H, Walsh T. Fluoride mouthrinses for preventing dental caries in children and adolescents. Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]. 2016 [cited 2020 Oct 30]; 7(7) 1–120. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27472005/>
33. Bao L, Zhang C, Dong J, Zhao L, Li Y, Sun J. Oral Microbiome and SARS-CoV-2: Beware of Lung Co-infection. Front Microbiol [Internet]. 2020 Jul 31 [cited 2020 Oct 29];11(1):1–13. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32849438/>
34. Pitts N, Zero D, Marsh P, Ekstrand K, Weintraub J, Ramos F, et al. Dental caries. Nat Rev Dis Prim [Internet]. 2017 [cited 2020 Oct 30]; 3(17030):1–16. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28540937/>
35. Silva L. Higienistas Dentales. (Vol. 2). Madrid, España. Editorial MAD Eudoforma; 2006.
36. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de investigación. 6 ed. México: MC Graw, 2014. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wpcontent/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
37. Deconceptos.com. Concepto de hábitos de higiene [Internet]. Deconceptos.com; 2016 [Available from: <http://deconceptos.com/ciencias-sociales/habitos-de-higiene>].

38. Leslie J. Sexualidad Humana. 3° ed. Editorial El Manual Moderno S.A. México, 1980: 246-62. Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/dermatologia/v10_sup1/ref_manejo_sind.htm
39. Pallela S, Martins F. El cálculo del coeficiente de Alfa de Cronbach; 2010. Disponible en: https://www.researchgate.net/figure/Fuente-Pallela-S-y-Martins-F-2010-El-calculo-del-coeficiente-de-Alfa-de-Cronbach_fig1_331799763
40. Código de ética y Deontología [en línea]. Perú 2016. [internet]. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

Anexos

Anexo 1

CARTA DE PRESENTACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

CARTA N° 251 - 2021 - DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sr(a).

Lic. Enma Chachapoyas Lescano
Directora de la I.E Las Capullanas

Presente.

A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, el estudiante Arévalo Cortijo Rina Stefany con código N° **1610172048** viene desarrollando la asignatura de Taller de Investigación, a través de un trabajo de investigación denominado: **HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID 19 EN NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS DE LA I.E.P LAS CAPULLANAS DE LA CIUDAD DE TRUJILLO-2020**

Para ejecutar su investigación, el alumno ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso; a fin de realizar el presente trabajo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLÓGIA
CHIMBOTE
Dr. José Luis Rojas Barrios
DIRECTOR

DIRECCION
I.E. LAS CAPULLANAS
EMMA CHACHAPOYAS LESCANO
Directora

Dr. Rojas Barrios, José Luis
Director de Escuela de Odontología - ULADECH Católica



Anexo 2

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID 19 EN NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS DE LA I.E.P LAS CAPULLANAS, DISTRITO TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD – 2020

AUTORA: Arévalo Cortijo, Rina Stefany

CUESTIONARIO VIRTUAL

Marca con una X la alternativa que a usted le considere correcta según el enunciado, cada enunciado tiene una sola respuesta.

Edad: _____

Sexo: F M

1.- Durante la pandemia de COVID-19 ¿Su niña o niño se cepilla los dientes después de cada alimento?

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

2.- Durante la pandemia de COVID-19 ¿El número de cepillados de su niña o niño ha disminuido?

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre

e) Siempre

3- Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted moja el cepillo dental de su niña o niño antes de realizar su cepillado?

a) Nunca

b) Casi nunca

c) A veces

d) Casi siempre

e) Siempre

4.- Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted coloca la cantidad de pasta dental al tamaño de una alverja en el cepillo dental de su niña o niño?

a) Nunca

b) Casi nunca

c) A veces

d) Casi siempre

e) Siempre

5.- Durante la pandemia de COVID-19 ¿Usted cepilla los dientes de su niña o niño de 2 a 3 minutos?

a) Nunca

b) Casi nunca

c) A veces

d) Casi siempre

e) Siempre

6.- Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted complementa la higiene oral de su niña o niño con el uso de hilo dental?

a) Nunca

b) Casi nunca

c) A veces

d) Casi siempre

e) Siempre

7.- Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted cepilla la lengua de su niña o niño con frecuencia?

a) Nunca

- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

8.- Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted cambia el cepillo dental de su niña o niño cada 3 meses?

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

9.- Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted y los demás integrantes de su casa utilizan la misma pasta dental que su niño?

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

10.- Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted guarda en un mismo recipiente el cepillo dental de su niña o niño junto con el de los demás integrantes de casa?

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

Fuente: creado por el autor

HÁBITOS DE HIGIENE ORAL	
Malo	10-23
Regular	24-37
Bueno	38-50

Puntaje máximo: 50

Puntaje mínimo: 10

Para obtener los datos la Escala de Likert tiene la siguiente puntuación:

Nunca: 1
Casi nunca:2
A veces:3
Casi siempre:4
Siempre:5

Anexo 3

EVIDENCIAS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

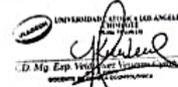
JUICIO DE EXPERTO

Yo C.D. _____ Velásquez Veneros, Cynthia _____, identificado con DNI _____ 42153794 _____ y Numero de Colegiatura N° _____ 22875 _____, con grado académico de _____ Maestría en estomatología _____, HE REVISADO el instrumento de recolección de datos – Encuesta, del proyecto de investigación: “**HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID 19 EN NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS DE LA I.E.P LAS CAPULLANAS DE LA CIUDAD DE TRUJILLO-2020**”. De la investigadora: **Arévalo Cortijo Rina Stefany**, CON DNI 70388535, alumna de la escuela profesional de Odontología de la **UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE (ULADECH)**.

Y OBTUVO los siguientes resultados y observaciones, en base a INDICADORES y ESCALA DE LIKERT:

ÍTEM o PREGUNTA	INDICADORES ESCALA DE LIKERT				OBSERVACIÓN
	A	B	C	D	
1. Durante la pandemia de COVID-19 ¿Usted cepilla los dientes de su niña o niño después de cada alimento?	4	4	4	4	-----
2. Durante la pandemia de COVID-19 ¿El número de cepillados de su niña o niño ha disminuido?	4	4	4	4	-----
3. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted moja el cepillo dental de su niña o niño antes de realizar su cepillado?	4	4	4	4	-----
4. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted coloca la cantidad de pasta dental similar al tamaño de una arveja en el cepillo dental de su niña o niño?	4	4	4	4	-----
5. Durante la pandemia de COVID-19 ¿Usted cepilla los dientes de su niña o niño de 2 a 3 minutos?	4	4	4	4	-----
6. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted complementa la higiene oral de su niña o niño con el uso de hilo dental?	4	4	4	4	-----
7. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted limpia la lengua de su niña o niño con frecuencia?	4	4	4	4	-----
8. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted cambia el cepillo dental de su niña o niño cada 3 meses?	4	4	4	4	-----
9. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted y los demás integrantes de su familia utilizan la misma pasta dental que su niño?	4	4	4	4	-----
10. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted guarda en un mismo recipiente el cepillo dental de su niña o niño junto con el de los demás integrantes de casa?	4	4	4	4	-----

_____ 19 DE _____ noviembre _____ 2020



 UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

 D. Mg. Exp. Veneros Cynthia

 ODONTÓLOGA

FIRMA Y SELLO

V de Aiken: 1

JUICIO DE EXPERTO

Yo C.D. Juven Jesús De La Cruz Bravo, identificado con DNI 15424567 y Numero de Colegiatura N° 12103, con grado académico de Magister, HE REVISADO el instrumento de recolección de datos – Encuesta, del proyecto de investigación: **“HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS DE LA I.E.P LAS CAPULLANAS DE LA CIUDAD DE TRUJILLO–2020”**. De la investigadora: **ARÉVALO CORTIJO RINA**, CON DNI 70388535, alumna de la escuela profesional de Odontología de la **UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE (ULADECH)**.

Y OBTUVO los siguientes resultados y observaciones, en base a INDICADORES y ESCALA DE LIKERT:

ÍTEM o PREGUNTA	INDICADORES ESCALA DE LIKERT				OBSERVACIÓN
	A	B	C	D	
1. Durante la pandemia de COVID-19 ¿Usted cepilla los dientes de su niña o niño después de cada alimento?	4	4	4	4	
2. Durante la pandemia de COVID-19 ¿El número de cepillados de su niña o niño ha disminuido?	4	4	4	4	
3. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted moja el cepillo dental de su niña o niño antes de realizar su cepillado?	4	4	4	4	
4. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted coloca la cantidad de pasta dental similar al tamaño de una arveja en el cepillo dental de su niña o niño?	4	4	4	4	
5. Durante la pandemia de COVID-19 ¿Usted cepilla los dientes de su niña o niño de 2 a 3 minutos?	4	4	4	4	
6. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted complementa la higiene oral de su niña o niño con el uso de hilo dental?	4	4	4	4	
7. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted limpia la lengua de su niña o niño con frecuencia?	4	4	4	4	
8. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted cambia el cepillo dental de su niña o niño cada 3 meses?	4	4	4	4	
9. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted y los demás integrantes de su casa utilizan la misma pasta dental que su niño?	4	4	4	4	
10. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted guarda en un mismo recipiente el cepillo dental de su niña o niño junto con el de los demás integrantes de casa?	4	4	4	4	

28 DE Noviembre 2020



CD. Mg. Esp. Juven Jesús De La Cruz Bravo

V de Aiken: 1

JUICIO DE EXPERTO

Yo C.D. Lena Andrea Huancayo Flores, identificado con DNI 18207908 y Numero de Colegiatura N° 16162, con gradoacadémico de Maestra en Estomatología HE REVISADO el instrumento de recolección de datos – Encuesta, del proyecto de investigación: “**HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID 19 EN NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS DE LA I.E.P LAS CAPULLANAS DE LA CIUDAD DE TRUJILLO-2020**”. De la investigadora: **ARÉVALO CORTUO RINA**, CON DNI 70388535, alumna de la escuela profesional de Odontología de la **UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE (ULADECH)**.

Y OBTUVO los siguientes resultados y observaciones, en base a INDICADORES y ESCALA DE LIKERT:

ÍTEM o PREGUNTA	INDICADORES ESCALA DE LIKERT				OBSERVACIÓN
	A	B	C	D	
1. Durante la pandemia de COVID-19 ¿Usted cepilla los dientes de su niña o niño después de cada alimento?	4	4	4	4	-----
2. Durante la pandemia de COVID-19 ¿El número de cepillados de su niña o niño ha disminuido?	4	4	4	4	-----
3. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted moja el cepillo dental de su niña o niño antes de realizar su cepillado?	4	4	4	4	-----
4. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted coloca la cantidad de pasta dental similar al tamaño de una arveja en el cepillo dental de su niña o niño?	4	4	4	4	-----
5. Durante la pandemia de COVID-19 ¿Usted cepilla los dientes de su niña o niño de 2 a 3 minutos?	4	4	4	4	-----
6. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted complementa la higiene oral de su niña o niño con el uso de hilo dental?	4	4	4	4	-----
7. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted limpia la lengua de su niña o niño con frecuencia?	4	4	4	4	-----
8. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted cambia el cepillo dental de su niña o niño cada 3 meses?	4	4	4	4	-----
9. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted y los demás integrantes de su casa utilizan la misma pasta dental que su niño?	4	4	4	4	-----
10. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted guarda en un mismo recipiente el cepillo dental de su niña o niño junto con el de los demás integrantes de casa?	4	4	4	4	-----

26 DE Noviembre 2020

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
Escuela Profesional de Odontología
Lena Andrea Huancayo Flores
DNI 18207908
INSTRUMENTO DE JUICIO DE EXPERTO

FIRMA Y SELLO

V de Aiken: 1

JUICIO DE EXPERTO

Yo C.D. NORKA DE LA CRUZ MOLINA, identificado con DNI 40083894 y Numero de Colegiatura N° 20009, con grado académico de ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA RNE 2930, HE REVISADO el instrumento de recolección de datos – Encuesta, del proyecto de investigación: **"HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS DE LA I.E.P LAS CAPULLANAS DE LA CIUDAD DE TRUJILLO–2020"**. Del investigador: **ARÉVALO CORTUO RINA**, CON DNI 70388535, alumna de la escuela profesional de Odontología de la **UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE (ULADECH)**.

Y OBTUVO los siguientes resultados y observaciones, en base a INDICADORES y ESCALA DE LIKERT:

ÍTEM o PREGUNTA	INDICADORES ESCALA DE LIKERT				OBSERVACIÓN
	A	B	C	D	
1. Durante la pandemia de COVID-19 ¿Su niña o niño se cepilla los dientes después de cada alimento?	4	4	4	4	
2. Durante la pandemia de COVID-19 ¿El número de cepillados de su niña o niño ha disminuido?	4	4	4	4	
3. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted moja el cepillo dental de su niña o niño antes de realizar su cepillado?	4	4	4	4	
4. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted coloca la cantidad de pasta dental similar al tamaño de una arveja en el cepillo dental de su niña o niño?	4	4	4	4	
5. Durante la pandemia de COVID-19 ¿Usted cepilla los dientes de su niña o niño de 2 a 3 minutos?	4	4	4	4	
6. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted complementa la higiene oral de su niña o niño con el uso de hilo dental?	4	4	4	4	
7. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted limpia la lengua de su niña o niño con frecuencia?	4	4	4	4	
8. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted cambia el cepillo dental de su niña o niño cada 3 meses?	4	4	4	4	
9. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted y los demás integrantes de su casa utilizan la misma pasta dental que su niño?	4	4	4	4	
10. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted guarda en un mismo recipiente el cepillo dental de su niña o niño junto con el de los demás integrantes de casa?	4	4	4	4	

28 DE noviembre 2020



FIRMA Y SELLO

V de Aiken: 1

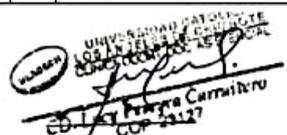
JUICIO DE EXPERTO

Yo C.D. Victoria Lucy Pereyra Carruitero, identificado con DNI 32951406 y Numero de Colegiatura N° 23127, con grado académico de Maestría en gestión de servicios de salud, HE REVISADO el instrumento de recolección de datos – Encuesta, del proyecto de investigación: **“HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS DE LA I.E.P LAS CAPULLANAS DE LA CIUDAD DE TRUJILLO–2020”**. De la investigadora: **ARÉVALO CORTIJO RINA**, CON DNI 70388535, alumna de la escuela profesional de Odontología de la **UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE (ULADECH)**.

Y OBTUVO los siguientes resultados y observaciones, en base a INDICADORES y ESCALA DE LIKERT:

ÍTEM o PREGUNTA	INDICADORES ESCALA DE LIKERT				OBSERVACIÓN
	A	B	C	D	
1. Durante la pandemia de COVID-19 ¿Usted cepilla los dientes de su niña o niño después de cada alimento?	4	4	4	4	-----
2. Durante la pandemia de COVID-19 ¿El número de cepillados de su niña o niño ha disminuido?	4	4	4	4	-----
3. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted moja el cepillo dental de su niña o niño antes de realizar su cepillado?	4	4	4	4	-----
4. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted coloca la cantidad de pasta dental similar al tamaño de una arveja en el cepillo dental de su niña o niño?	4	4	4	4	-----
5. Durante la pandemia de COVID-19 ¿Usted cepilla los dientes de su niña o niño de 2 a 3 minutos?	4	4	4	4	-----
6. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted complementa la higiene oral de su niña o niño con el uso de hilo dental?	4	4	4	4	-----
7. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted limpia la lengua de su niña o niño con frecuencia?	4	4	4	4	-----
8. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted cambia el cepillo dental de su niña o niño cada 3 meses?	4	4	4	4	-----
9. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted y los demás integrantes de su casa utilizan la misma pasta dental que su niño?	4	4	4	4	-----
10. Durante la pandemia de Covid-19 ¿Usted guarda en un mismo recipiente el cepillo dental de su niña o niño junto con el de los demás integrantes de casa?	4	4	4	4	-----

27 DE noviembre 2020



FIRMA Y SELLO

V de Aiken: 1

V de Aiken total del cuestionario: 1

Anexo 4

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ALFA DE CRONBACH

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,710	10

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
PREGUNTA 1	29,85	31,924	,750	,635
PREGUNTA 2	31,00	37,368	,176	,718
PREGUNTA 3	30,30	39,905	-,032	,760
PREGUNTA 4	30,45	34,261	,372	,688
PREGUNTA 5	30,00	32,632	,687	,645
PREGUNTA 6	31,05	34,787	,412	,682
PREGUNTA 7	30,65	33,397	,469	,671
PREGUNTA 8	29,70	33,063	,649	,651
PREGUNTA 9	30,20	33,853	,259	,716
PREGUNTA 10	30,10	33,884	,337	,695



Anexo 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: Hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad – 2020 y es dirigido por Arévalo Cortijo Rina Stefany investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Es determinar los hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad – 2020. Toda información que proporcione ayudará a futuras investigaciones.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de un mensaje por su WhatsApp. Si desea, también podrá escribir al correo ristefany0806@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____



Anexo 6



ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Rina Stefany Arévalo Cortijo, y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de Hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad – 2020?	SÍ	NO
---	----	----

Fecha: _____

Anexo 7

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE LA EJECUCIÓN

CUESTIONARIO SOBRE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL

Preguntas Respuestas 54

Sección 1 de 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

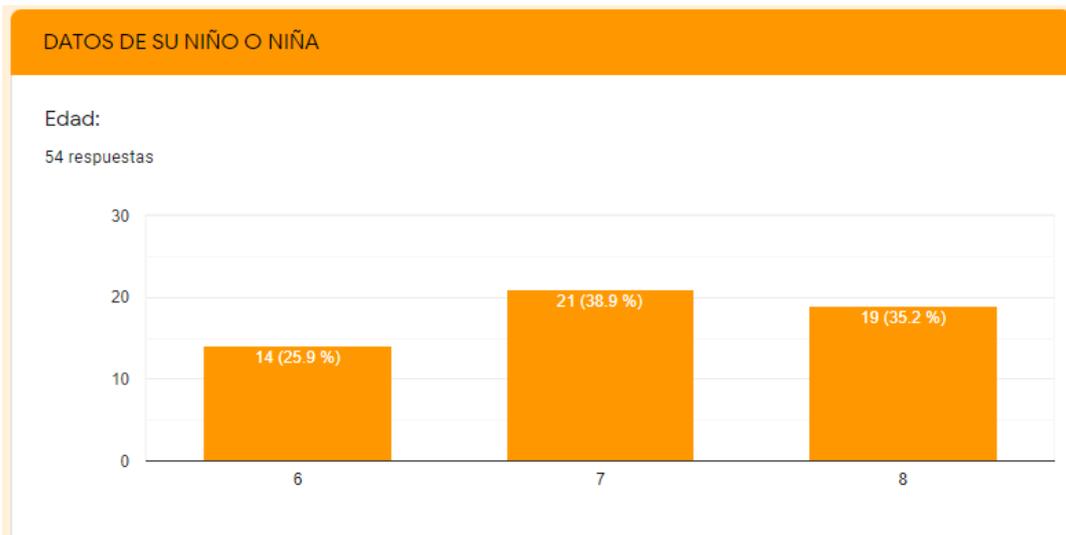
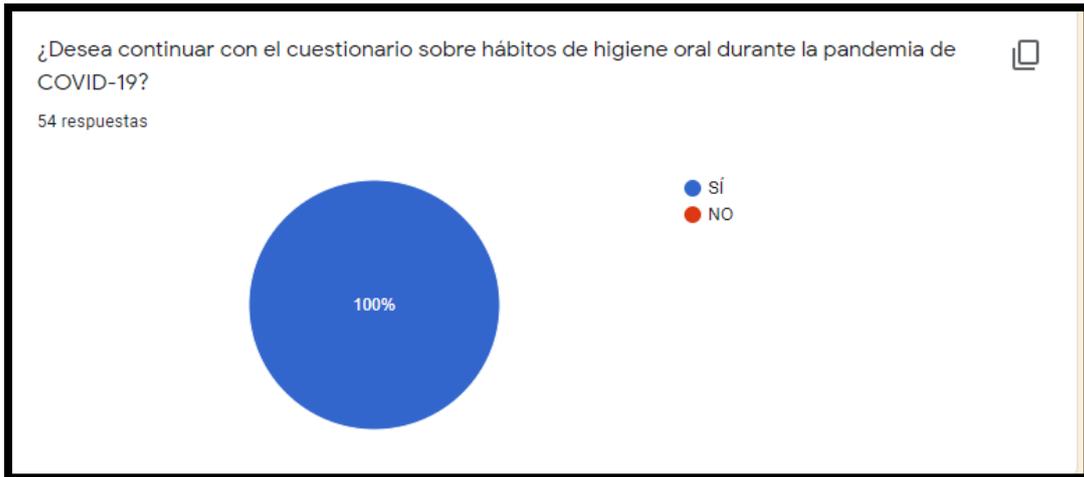
Investigador del proyecto: Arévalo Cortijo Rina Stefany
Estudiante de la Universidad ULADECH, de la Facultad de Odontología.

Estimado(a) participante:
El presente estudio tiene como objetivo DETERMINAR LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS DE LA I.E.P LAS CAPULLANAS DE LA CIUDAD DE TRUJILLO- 2020. Toda información que se obtenga será confidencial y solo los investigadores y el comité de ética podrán tener acceso a esta información. Tu nombre no será utilizado en ningún informe. Si decides no participar, no se te tratará de forma distinta ni habrá perjuicio alguno. Si decides participar, eres libre de retirarte del estudio en cualquier momento. Una vez aceptado se le presentarán 10 preguntas por medio de la aplicación Google®Forms sobre el tema ya mencionado, serán respondidas bajo su criterio, no habrá respuestas correctas o incorrectas.
Si tienes dudas sobre el estudio, puedes comunicarte con el investigador de Trujillo, Perú Arévalo Cortijo Rina al celular 984611409, o al correo: ristefany0806@hotmail.com

Autorización: He comprendido la explicación del estudio y acepto voluntariamente participar colaborativamente y responder las preguntas de la encuesta. *

Sí, acepto





CUESTIONARIO SOBRE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL

Preguntas Respuestas 54

Sección 3 de 3

CUESTIONARIO DE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19

Descripción (opcional)

Con la idea de obtener una mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5, donde (1) es Nunca, (2) es Casi nunca, (3) es A veces, (4) es Casi siempre, (5) es Siempre. Responda las siguientes preguntas.

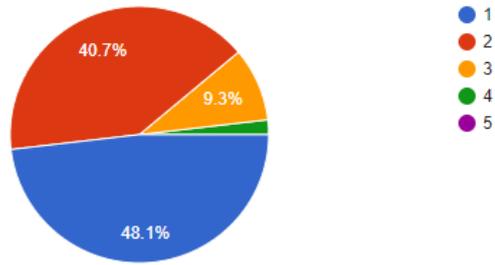
Descripción (opcional)

Durante la pandemia de COVID-19 ¿Usted cepilla los dientes de su niña o niño después de cada alimento? *

Durante la pandemia de COVID-19 ¿Usted cepilla los dientes de su niña o niño después de cada alimento?



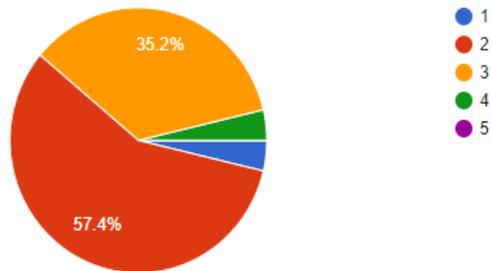
54 respuestas



Durante la pandemia de COVID-19 ¿El número de cepillados de su niña o niño ha disminuido?

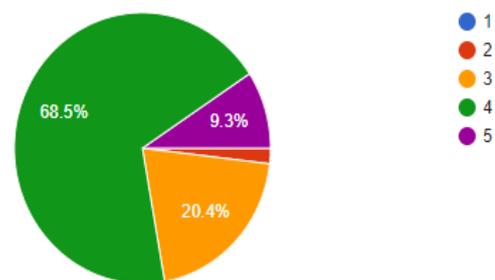


54 respuestas



Durante la pandemia de COVID-19 ¿Usted complementa la higiene oral de su niña o niño con el uso de hilo dental?

54 respuestas



INFORME FINAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

0%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo