



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

TESIS

PERCEPCIÓN DEL COVID19 Y CAMBIOS
DE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ESTUDIANTES
DEL IESTP JOSE ABERLARDO QUIÑONES
TUMBES 2021

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

PRESENTADO POR:

Bach. CASALLO LOPEZ, YASMIN KATHERINE

ASESORA:

Dra. RUIZ PANDURO, CLAUDIA CECILIA

TUMBES- PERÚ

2021

A mis padres por su amor incondicional, por ser mi ejemplo y guía, por enseñarme lo importante de la vida.

A mi hija y mi esposo por su apoyo desinteresado y su fuerza de motivación para seguir adelante y lograr nuestros objetivos juntos

A mi asesora DRA. MG. CD. Ruiz Panduro, Claudia por guiarme en la elaboración del presente estudio, a motivarnos para salir adelante estando unidos como equipo.

A Dios, por darme salud y fuerza para cumplir la misión.

INDICE

Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Indice iv	
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x
Capítulo I. Planteamiento del Problema	11
1.1. Descripción de la realidad problemática	11
1.2. Formulación del problema	12
1.2.1. Problema principal	12
1.2.2. Problemas secundarios	12
1.3. Objetivos de la investigación	12
1.3.1. Objetivo Principal	12
1.3.2. Objetivos secundarios	12
1.4. Justificación de la investigación	12
1.4.1. Importancia de la investigación	13
1.4.2. Viabilidad de la investigación	13
1.5. Limitaciones de estudio	13
Capítulo II. Marco Teórico	14
2.1. Antecedentes de la investigación	14
2.1.1. Antecedentes Internacionales	14
2.1.2. Antecedentes nacionales	15
2.2. Bases teóricas	17
2.2.1. Percepción	17
2.2.2. Covid19	18
2.2.3. Hábitos	20
2.2.4. Higiene Oral	20
2.3. Definición de términos básicos	22
Capítulo III. Hipótesis y Variables de la Investigación	24

3.1. Formulación de hipótesis principales y derivadas	24
3.1.1. Hipótesis principal	24
3.2. Variables, definición conceptual y operacional	24
Capítulo IV. Metodología	26
4.1. Diseño metodológico	26
4.2. Diseño muestral	26
4.2.1. Población	26
4.2.2. Muestra	26
4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	27
4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	28
4.5. Aspectos éticos	28
Capítulo V. Análisis y Discusión	30
5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos y tablas etc	30
5.2. Análisis inferencial	34
5.3. Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas	36
5.4. Discusión	37
Conclusiones	39
Recomendaciones	40
Fuentes de Información	41
ANEXOS	45
Anexo 1. Consentimiento Informado	46
Anexo 2. Ficha de Recolección de Datos	47
Anexo 3. Ficha de recolección de datos	50
Anexo 4. Constancia de la investigación realizada	53
Anexo 5. Ficha de recolección de datos	54
Anexo 6. Matriz de Consistencia	55
Anexo 7. Base de datos	56

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Percepción del Covid19 y Hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes, según sexo.	30
Tabla 2. Percepción del Covid19 y Hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes, según edad.	31
Tabla 3. Hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes.	32
Tabla 4. Comprobación de relación entre la percepción del covid 19 y hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes.	33
Tabla 5. Percepción del covid19 en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes.	34
Tabla 6. Comprobación de relación entre la percepción del covid19 y hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes.	36

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Percepción del Covid19 y Hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes, según sexo.	30
Gráfico 2. Percepción del Covid19 y Hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes, según edad.	31
Gráfico 3. Niveles de Hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes.	32
Gráfico 4. Gráfico de barras de error de la relación entre la percepción del covid19 y hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes	33
Gráfico 5. Percepción del covid19 en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes	35

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar si existe relación entre el nivel de percepción del Covid 19 y los cambios de hábitos de higiene oral en estudiantes del IESTP José, Tumbes 2021. Se diseñó un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional cuya muestra fue 73 estudiantes de 18 a 45 años y de ambos sexos, utilizándose una encuesta para evaluar el estudio. En los resultados observamos que un mayor porcentaje percepción del covid-19, el 47.9% de los estudiantes tiene confianza para retomar alguna actividad pendiente, 49.4% se encuentra preocupado por volver al trabajo y en consecuencia corre el riesgo de contagiarse, el 45.2% está preocupado por la pérdida de ingresos, el 100% está preocupado por las consecuencias de la pérdida de los ingresos, el 82.2% está de acuerdo con las medidas adoptados por el gobierno, en referencia a hábitos orales en los estudiantes se puede observar que los estudiantes presentan hábitos orales de un nivel regular con un (78.1%) y el 21.9% presentan unos hábitos buenos. No obstante, según la prueba de correlación de Spearman encontramos que el coeficiente de correlación de Spearman es de -0,081, esto significa que existe una relación negativa muy baja entre las variables de estudio donde ($p > 0,05$), valor de $P= 0,496$ por lo tanto no existe evidencia estadística suficiente, y se rechaza H_1 y se acepta H_0 .

Palabras clave: Estética dental, autoestima, jóvenes.

ABSTRACT

The present study aimed to determine if there is a relationship between the level of perception of Covid 19 and changes in oral hygiene habits in students of the IESTP José, Tumbes 2021. A non-experimental, descriptive, cross-sectional, prospective and correlational study was designed whose The sample was 73 students from 18 to 45 years of age and of both sexes, using a survey to evaluate the study. In the results we observe that a higher percentage of perception of covid-19, 47.9% of students have confidence to resume some pending activity, 49.4% are concerned about returning to work and consequently run the risk of being infected, 45.2% are concerned about the loss of income, 100% are concerned about the consequences of the loss of income, 82.2% agree with the measures adopted by the government, in reference to oral habits in students, it can be observed that students they present oral habits of a regular level with (78.1%) and 21.9% present good habits. However, according to the Spearman correlation test we find that the Spearman correlation coefficient is -0.081, this means that there is a very low negative relationship between the study variables where ($p > 0.05$), P value = 0.496 therefore there is insufficient statistical evidence, and H1 is rejected and H0 is accepted.

Keywords: Dental aesthetics, self-esteem, young people

INTRODUCCIÓN

El contexto actual de la pandemia del COVID 19 en el Perú se ha visto implicado con diversas afecciones sobre los estudiantes a nivel nacional e internacional, tanto para la parte práctica y teórica ya que se han tenido que acondicionar a las plataformas virtual y sus herramientas digitales, también la utilización de insumos como laptops, tablets o celulares. El riesgo de infección a los estudiantes es mayor en cuanto a los agentes infecciosos, como los coronavirus, están muy extendidos en la población. Las medidas preventivas en la cavidad oral produjeron los cambios de hábitos de higiene oral aumentado en los estudiantes. En un artículo reciente, se investigó la estabilidad de SARS-CoV-2 y SARS-CoV-1 en aerosoles y en diversas superficies en condiciones experimentales, lo que demuestra que la transmisión aérea de SARS-CoV-2 es plausible ya que el virus puede permanecer viable e infeccioso en aerosoles durante horas.

Los cuestionarios bien diseñados son un método útil para recopilar fácilmente datos de los participantes en los estudios. Cuestionarios para investigar la percepción del Covid 19 y cambios de hábitos de higiene oral con respecto a los jóvenes de nivel superior para ver cómo les ha afectado en su vida de estudiantes y las medidas de cambios de hábitos orales para poder protegerse de este virus.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

A finales del 2019 hizo su aparición una enfermedad muy infecciosa que tuvo como origen Wuhan llamada coronavirus SARS-CoV2 o más conocido como COVID19, el cual se convirtió en pandemia y hasta la actualidad la vivimos traspasando.

Los casos fueron incrementando avivadamente, el cual logró el contagio de los habitantes de Wuhan sino también de varios países, el 30 de enero del 2020 lo declararon pandemia y una emergencia de salud pública internacional, así comunico la OMS.¹

Es fundamental evaluar la percepción pública del impacto de las acciones gubernamentales en la rápida propagación del coronavirus.

Los especialistas de la salud recomendaron los debidos cuidados para poder sobrellevar la pandemia del coronavirus , Estas medidas incluían el aislamiento y una extrema limpieza, en el área de la odontología se recomendó la extrema limpieza dental y el lavado profundo de los dientes, después sumergir el cepillo dental en un vaso de agua oxigenada por 30 minutos y después dejarlo secar, realizar enjuagues con clorhexidina o povidona yodada, esto podría ayudar a amortiguar la carga viral del virus del SARS CoV2.²

En los adultos jóvenes Se han observado numerosos cambios físicos y psicológicos, ya que les interesa más su apariencia física que el recelo en su higiene oral y pueden estar propensos a presentar hábitos nocivos para su salud oral.

Debido a la pandemia el área de odontología ha tenido un acceso limitado a nivel nacional se viene presentando problemas en que es necesario desarrollar los hábitos de higiene oral y promover, educar y prevenir los problemas de salud oral.³

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema principal

¿Cuál es la relación entre la percepción del covid19 y los cambios de hábitos orales en estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes 2021?

1.2.2. Problemas secundarios

¿Cuál es el nivel de percepción del covid19 en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes 2021 según sexo?

¿Cuáles es el nivel de los cambios de hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes 2021 según la edad?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo Principal

Establecer la relación entre la percepción del covid19 y cambios de hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes 2021

1.3.2. Objetivos secundarios

Determinar cuál es el nivel de percepción del covid19 en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes 2021 según sexo

Determinar cuál es el nivel de los cambios de hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes 2021 según edad

1.4. Justificación de la investigación

Esta investigación se justificó de manera teórica ya fue necesario investigar sobre el impacto que generó por la pandemia de la covid19 y los cambios importantes en las prácticas de higiene en la salud oral en el Perú y en el departamento de Tumbes y generó una reflexión en los estudiantes del IESTP José Abelardo Quiñones y así se enseñó a sus familiares el cual mejoró su estilo de vida.

No se tomó la importancia adecuada de los hábitos orales y los padres, educadores y miembros del sector sanitario comparten la responsabilidad.

El objetivo de la investigación fue evaluar los hábitos orales y contribuyo el avance de los conocimientos en los estudiantes del IESTP José Abelardo Quiñones.

1.4.1. Importancia de la investigación

Esta investigación se presentó la importancia del impacto del covid19 ya que esta pandemia nos afectó a nivel mundial tanto a los estudiantes del IESTP José Abelardo Quiñones como a sus familias.

Esta investigación presentó la importancia sobre los cambios de hábitos orales que presentaron en el Perú y sus estudiantes del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de tumbes.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

Esta investigación fue factible porque se asignó el tiempo necesario para la recogida de datos.

Además, obtuvo el capital humano preciso para su desarrollo holístico.

El presente estudio demostró la viabilidad económica, ya que el investigador pudo financiar todo lo que se genera como gasto.

Además, la viabilidad se produjo cuando la información estuvo disponible y accesible que permitió una clara comprensión de las variables del estudio.

Existió la facilidad de la dirección del IESTP José Abelardo Quiñones y todos los permisos obligatorios que llevo a cabo la investigación, la recogida de datos y la realización de la misma.

1.5. Limitaciones de estudio

No presento ninguna limitación para el desarrollo de esta investigación.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Rodríguez A. (2021) España; España fue una de las naciones más sacudidos por la enfermedad pandémica de la Covid-19. En un entorno incierto y estresante, los medios de comunicación son fundamentales para la difusión de la información. El objetivo de esta investigación es determinar qué factores influyeron en la percepción del peligro de Covid-19. Para responder a las preguntas, se distribuyó un cuestionario en línea a 2.034 participantes españoles, que se encargaron de Se evaluarán dos modelos de retracción lineal múltiple, así como una variedad de métodos de estudios estadísticos paramétrico. Los datos indican que los sectores que han recibido información adicional sobre Covid-19 tienen una mayor percepción del peligro. ⁴

Gonzales Y (2021) Colombia ; Se busca evaluar las costumbres de limpieza oral de los jóvenes militares competidores de la averiguación desmejoro de manera significativa en enfermedad pandémica causada por el Coronavirus 19, pasando en niveles elevados de conocimientos de un 11% previamente a un 6% a lo largo de, en prácticas de un 6.8% en grado elevado aun 0,0% además de aumentar el grado bajo de un 49,3.% antecedente de la enfermedad pandémica a un 8,2% a lo largo de la enfermedad pandémica y en reacciones pasando de un 8,2% de militares con grado elevado a grado de enfermedad pandémica causada por el Coronavirus 19. Se busca evaluar y equiparar conocimientos, reacciones y prácticas en hábitos de limpieza oral en adolescentes adultos, anteriormente y a lo largo de la enfermedad pandémica por COVID19. Los competidores mejoraron de manera significativa en enfermedad pandémica causada por el Coronavirus 19 y se evidencio que el grado promedio de conocimientos en los militares crecimiento. No obstante, a lo largo de la enfermedad pandémica se prueba calificaciones de manera significativa más altas en reacciones de militares ante alumnos y en universal de calificaciones de reacciones sobre limpieza oral se identifica que no hay diferencias significativas entre alumnos y militares.⁵

Díaz C. (2020) Colombia; El propósito de este trabajo es explicar la percepción de la sociedad quirúrgica sobre el efecto que ha tenido la enfermedad pandémica coronavirus en los bienes de cirugía en Colombia. Es un análisis transversal detallado realizado utilizando una encuesta organizada que consta de diez preguntas de opción múltiple y ocho preguntas de tipo Likert. Se distribuyó electrónicamente a los residentes de cirugía general, cirugías generales y subespecialistas en práctica clínica en Colombia. Sus resultados: Hay 464 competidores, el 27,8% de los cuales eran mujeres y el 45,3% eran cirujanos generales. Aproximadamente la mitad (51,4 por ciento) vivía en Bogotá o trabajaba en un hospital privado adscrito a la universidad (48.3 %). El 76,6% de los encuestados cree que las sugerencias de estabilidad son eficaces y el 78,8% cree que son capaces de aplicarlas. Por otro lado, el 63% cree que estos sólo se efectúan parcialmente. Hasta entonces, el 20% de los competidores comunicaron de contacto inmediato con pacientes infectados con el coronavirus. ⁶

Al final, la mayor parte (93%) permanecen según la abolición de Son dispuestos a ser transferidos a otros servicios si es necesario. Sus conclusiones son las siguientes: Para que la fase de atenuación comience en Colombia, hay aprobación sobre el discernimiento del efecto de la enfermedad del coronavirus pandémico en los servicios quirúrgicos. No hubo variaciones significativas en cuanto al nivel de formación o al tipo de organización hospitalaria.⁶

2.1.2. Antecedentes nacionales

Meoño H, (2021) Trujillo; Decidir el grado de entendimiento de estudiantiles de la Organización Educativa 80017 sobre hábitos de limpieza oral en tiempos de Covid-19 agosto. Trujillo-2020. El análisis es de naturaleza transversal y observacional; se realizó en la Organización Educativa 80017, que tiene una población de 110 estudiantes de secundaria en agosto de 2020. Utilizamos un cuestionario virtual con 12 preguntas que ya había sido validado por siete profesionales y tenía una fiabilidad de 0,95. Sus resultados: Los estudiantes de la Organización Educativa 80017 demostraron un nivel generalmente alto de comprensión en cuanto a los hábitos de higiene oral. Conclusiones: El grado en que los estudiantes comprenden las recomendaciones de higiene oral de la Organización Educativa 80017 durante el brote de coronavirus de agosto. Trujillo-2020. Regular, ya que el 72,7% ha

completado el primer nivel de educación secundaria y las mujeres poseen un nivel moderado de comprensión. ⁷

Mejía C. (2021) Lima; Determinar las percepciones públicas de las medidas de salud pública del régimen peruano destinadas a frenar la propagación del coronavirus. Sus protocolos: Análisis transversal, analítico y multicentro, que incluyó una encuesta virtual de más de 4000 personas de todo el territorio. Sus resultados: La mayoría absoluta de los encuestados coinciden en que esta es una epidemia/pandemia muy grave. (47 por ciento está de acuerdo y el 42 por ciento está muy de acuerdo), pero sólo el 22 por ciento, el 21 por ciento, el 17% y el 46 por ciento creen que el territorio, la zona sanitaria, los nosocomios y los médicos están preparados para lidiar con ella, respectivamente. Las medidas migratorias más ampliamente apoyadas fueron el apoyo al cierre de las fronteras (68 por ciento está de acuerdo) y la prohibición a quienes han visitado China o otros países con un alto número de casos de covid-19 de entrar. (60 % bastante de acuerdo). También acordaron que los eventos masivos deben evitarse durante un período de tiempo (69 por ciento muy de acuerdo), lo que fue hecho por los que propuso la difusión de información sobre la salud pública durante las emergencias (61 por ciento muy de acuerdo) y el cierre temporal de las escuelas y las universidades (50 por ciento bastante de acuerdo). Se descubrieron numerosas correlaciones estadísticas entre estas percepciones, independientemente del sexo, la edad o el nivel académico. ($p < 0,05$). En conclusión, afirma que, aunque la mayoría de las medidas fueron apoyadas por la población, varias fueron más populares y se asociaron a propiedades socioeducativas.⁸

Haro T. (2020) Trujillo; Determinar la percepción sobre la pandemia de COVID-19 en Cirujanos Dentistas del distrito de Trujillo – 2020. Material y método: El presente estudio prospectivo, transversal y descriptivo se realizó con una muestra total de 150 de Cirujanos Dentistas de la localidad de Trujillo, en sujetos de 21 a 70 años de edad. Se obtuvo los resultados a partir de un cuestionario virtual elaborado en Google Forms. Para los mismos, se empleó estadística descriptiva y tablas de distribución de frecuencias uni y bidimensionales con valores absolutos y relativos. Resultados: Se encontraron 8 cirujanos dentistas que resultaron positivos a Covid 19. El 58% limitó sus actividades de atención a sólo emergencias y un 35,3% limitó

sus actividades completamente durante la pandemia. Un 56,7% de los encuestados consideran al virus Covid-19 peligroso. El 32% no tiene confianza para tratar un caso sospechoso de Covid-19 y más del 50% se encuentran preocupados por las pérdidas de ingresos en sus respectivos consultorios. - Conclusiones: Un 89.7% considera al Covid-19 como un virus peligroso para la salud, el 55.3% de los cirujanos dentistas de la ciudad de Trujillo tiene confianza para tratar un caso sospechoso de Covid-19, un 64.7 de los cirujanos dentistas encuestados se encuentran preocupados por volver a trabajar y correr el riesgo de contagiarse y un 80% de los cirujanos dentistas de la ciudad de Trujillo, se encuentran preocupados por la pérdida de ingresos económicos en sus respectivos consultorios. ¹⁰

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Percepción

La percepción es el proceso por el que el cerebro descifra las impresiones admitidas para formar una impresión inconsciente o consciente de la realidad física a través de los sentidos de la zona. ⁹

a) Tipos de percepción

Percepción visual: De los dos planos de la situación externamente (forma, color, movimiento).⁹

Percepción Espacial: De las tres dimensiones de la situación externa (profundidad).⁹

Percepción Olfativa: De los olores.⁹

Percepción Auditiva: De los murmullos y ecos.⁹

Percepción Táctil: Que combina los sentidos de la piel (presión, vibración, estiramiento).⁹

Percepción Térmica: De las variaciones de temperatura (calor, frío).

Percepción Del Dolor: De los estímulos nocivos. ⁹

Percepción Gustativa: De sabores fuertes (no se ve afectado por los daños en las zonas gustativas ó olfativas). ⁹

Percepción del equilibrio: La sinestesia es un término que se refiere a un

estimulante sensorial que conecta subjetivamente la propia experiencia con la de otro. ⁹

Percepción del tiempo: Reconocimiento del cambio (incluye la presencia de una respuesta fisiológica, cognitiva o conductual a un estimulante presente).⁹

Percepción de forma: El resultado del discernimiento del trazado y la discordancia de un objeto, principalmente a través de la vista y el tacto.⁹

2.2.2. Covid19

El covid-19 severo síndrome respiratorio agudo grave 2 (SARS-CoV-2) es un betacoronavirus inconsciente que se detectó en prototipos de limpieza broncoalveolar tomadas por equipos de pacientes que mostraron neumonía de una procedencia inconsciente en la localidad de Wuhan, provincia de Hubei (China) ¹⁰

Covid-19 es una gran familia de virus de ARN que incluye varios que causan enfermedades humanas. (Ejemplos son el frío común y el síndrome respiratorio agudo grave [SARS]), El síndrome respiratorio del Medio Oriente [MERS]), así como otros transmitidos por mamíferos y pájaros. Con poca frecuencia, los covid-19 de animales tienen la posibilidad de traspasar a los seres vivos y después entre seres vivos, como ha sido la situación del SRAG y el MERS.¹⁰

SARS-CoV-2 es un miembro del subgénero Sarbecovirus de la familia coronaviridae y es el séptimo covid-19 conocido que infecta a los seres humanos. Se descubrió que el virus tiene propiedades similares a las de covid-19, un virus SARS transmitido por el murciélago, empero se diferencia del SARS-CoV y del MERS-CoV.¹⁰

a) Las variantes del SARS-CoV-2 (VOC)

Alpha: Se descubrió por primera vez en septiembre de 2020 en Kent, en el sureste de Inglaterra. Hay pruebas que sugieren que esta variante es más transmisible que el virus de tipo salvaje, basándose en las tasas de ataque secundario. La tasa de acometidas secundarios informados en los contactos domésticos de los individuos con la variante que no han viajado es del 10,2%. (a 19 de julio de 2021). La variante parece estar vinculada a un más grande peligro de ingreso hospitalario y de ingreso en la unidad de cuidados intensivos (lo que indica una más grande gravedad de la enfermedad), empero no de mortalidad, comparativamente con el virus de tipo

natural, aun cuando los datos son discordantes. La variante no se asoció con cambios en los indicios informados ni su duración. ¹⁰

Beta: Revelado por inicial ocasión en la Bahía de Nelson Mandela, Sudáfrica, en octubre de 2020. La variante tiene mutaciones de la proteína de la espiga semejantes a las de la variante Alfa. El estudio de secuencias expone que la mutación N501Y entendida en el Reino Unificado y Sudáfrica se derivó de forma libre. Es factible que la variante Beta sea menos transmisible que la variante Alfa. Hay pocos datos publicados sobre si esta variante causa una patología más grave.

¹⁰

Gamma: Heredera del B.1.1.28 linaje revelado por primera ocasión en Japón en caminantes que proceden de Brasil. Los datos del modelado y del laboratorio indican que esta variante puede presentar algún nivel de escape inmunitario, aumento de la transmisión o ambos. No obstante, el tamaño y el valor clínica de dichos efectos todavía permanecen por establecer. ¹⁰

Delta: Identificada por primera ocasión en la India en abril de 2021. En la actualidad es la variante absoluta en el Reino Unificado, y se ha comunicado en muchas naciones de todo el mundo. Hay un número limitado de casos de la variante Delta con una mutación K417N (linaje AY.1). Según los datos disponibles en el público, los primeros ensayos indican que esta variante puede ser más contagioso que la variante Alfa. En los casos en los que la víctima no ha viajado, la tasa de embestidas secundarios entre los contactos domésticos es del 11%. (a 19 de julio de 2021). Esta cifra es sutilmente mayor a la de la variante Alfa, que en la actualidad es del 10.2%. La variante parece estar vinculada a un más grande peligro de ingreso hospitalario (lo que indica una más grande gravedad de la enfermedad) comparativamente con los casos contemporáneos de Alfa; no obstante, existe un elevado grado de incertidumbre en dichos resultados. La tasa bruta de letalidad se cree en un 0.2% (bastante menos que la variante Alfa), y la mayor parte de las muertes se generan en personas de 50 años o más (a fecha de 19 de julio de 2021). Las novedosas pruebas sugieren que las vacunas recientes tienen la posibilidad de ser poderosas contra la variante luego de 2 dosis, empero con una efectividad limitada luego de una dosis. La efectividad se compara a la de la vacuna contra la hospitalización de la variante Alfa, empero podría ser menos eficaz contra la

infección comparativamente con la variante Alfa. Los datos acerca de esta variante siguen evolucionando.¹⁰

Épsilon: Estas versiones fueron descubiertas por primera vez en California, Estados Unidos, y fueron clasificadas como concernientes por los Centros de Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos, sin embargo, no por la OMS, ni por Public Health England. Pueden suponer un alto riesgo de transferencia, causar una patología más grave y ser menos sensibles a ciertos tratamientos; sin embargo, los datos sobre este tema son insuficientes.¹⁰

2.2.3. Hábitos

En las ciencias de la salud, especialmente en las ciencias conductuales (psicología), un hábito se define como cualquier comportamiento que se repite de forma regular.⁷

Algunos hábitos (por ejemplo, el uso constante de una armadura) pueden perder procesos mentales críticos que podrían utilizarse para trabajos más exigentes, mientras que otros pueden promover prejuicios o ser perjudiciales.⁷

No se nacen con ellos; se adquieren; no se producen espontáneamente. Cada individuo modela con frecuencia su forma de ser y actuar en respuesta a las influencias que recibe del entorno; en casa, en la escuela, en el trabajo y con los amigos, desarrollamos nuestra identidad, nuestro estilo de vida y, por tanto, nuestro sistema de creencias y valores, que definen nuestra reacción a la vida y el papel que desempeñaremos en la sociedad.⁷

Los hábitos de cada individuo se definen por sus valores, ideas, sentimientos y experiencias significativas. En consecuencia, los hábitos se forman, no se heredan, son capaces de resolver necesidades y acaban conduciendo a ocupaciones automatizadas.⁷

2.2.4. Higiene Oral

Determinadas como medidas personalizadas de control de la placa, que son un conjunto de medidas físicas y químicas destinadas a reducir la placa bacteriana, el principal componente de peligro para el progreso y el avance de las caries y la patología periodontal. La higiene oral debe estar bien preparada si va a ser beneficiosa. La limpieza dental es una forma admirable de mantener la placa

bacteriana a límite. ⁷

a) El Cepillado

La limpieza dental se considera un comportamiento crítico para mantener la salud oral y prevenir caries y gingivitis. En cuanto a la frecuencia, se recomienda cepillarse tres veces al día para mantener un nivel aceptable de control de la placa; sin embargo, el cepillado excesivo y las cejas con dientes duros pueden exponer el tejido dental a la abrasión, la recesión gingival y el engrandecimiento de la sensibilidad. ⁷

Técnica correcta de cepillado dental

La técnica Bass modificada (Dr. Charles 1950). Se ha elegido por numerosos dentistas como la pericia óptima para instruir a los pacientes cómo lavarse las manos correctamente, demostrando su eficacia y aplicación en la eliminación de la placa bacteriana. Una tensión blanda de dientes está disponible a un ángulo de 45 grados del eje longitudinal de los dientes. Las setas se inyectan en los nichos interdientales y en el revestimiento gingival, donde se desplazan hacia el lado oclusal mediante pequeños movimientos vibratorios. Después, se limpian las zonas oclales. La seda dental se recomienda como suplemento para un resultado exitoso. ⁷

La técnica modificada de lavado de Stillman. En los pacientes mayores de 18 años que no tienen enfermedad periodontal, las cuchillas de los cepillos se ubican a 2 mm por encima del margen gingival, es decir por encima de la oreja adherida. La presión se aplica hasta que los márgenes gingivales parezcan pálidos, se mantiene la vibración durante 15 segundos para cada par de dientes, y luego se transfiere la broca a la broca oclusal. ⁷

La técnica de vibración utilizada por Charters. Es la técnica menos recomendada; Charters la describió en 1928 y la recomienda para pacientes adultos con patología periodontal; la placa interproximal se elimina durante este procedimiento. Para realizarlo, la broca debe estar colocada a un ángulo de 45 grados al eje dental, pero dirigida hacia el margen del incisivo, y presionada suavemente en el espacio interdental para permitir que los filamentos penetren. ⁷

La limpieza con Hilo Dental

Además, se recomienda la limpieza diaria de los espacios interdientales con seda, utilizando una sección diferente de seda para cada espacio. Es poco frecuente que la seda no pueda colocarse en el centro de los componentes dentales. Si esto ocurre, debe consultar a su dentista o dentista inmediatamente; pueden ser depósitos de cálculo dental que sólo pueden ser eliminados por un profesional. ⁷

El Enjuague Bucal

La higiene oral es una expresión que se describe al proceso de mantenimiento de la higiene oral, que incluye la limpieza de los dientes, la eliminación de las bacterias y los microorganismos que causan caries y la eliminación del aliento incómoda. ⁷

Hay enjuagues con funciones especializadas; en función de su estructura, pueden descubrir exámenes que se centran en la prevención de la halitosis, o la mala respiración; o exámenes que utilizan la harina para prevenir las caries y optimizar la calcificación de los dientes. También se están desarrollando exámenes orales para detectar y tratar los neoplasmas de la cavidad oral. Además, hay enjuagues controlados por el tartar que inhiben la formación de calcificación e incluso hay enjuagues "todo en uno" que proporcionan una defensa completa durante hasta 12 horas (después de las cuales hay que lavarse). Es prudente evitar diluir los exámenes, ya que esto puede reducir significativamente su eficacia. ⁷

2.3. Definición de términos básicos

Percepción: El primer discernimiento de algo proviene de las impresiones comunicadas por los sentidos.⁹

Covid19: Es una infección por coronavirus producida por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2. El 31 de diciembre de 2019, la OMS se dio cuenta de la existencia de este nuevo virus, cuando recibió notificación de un conjunto de casos de "neumonía viral" en Wuhan. (República Popular China).¹⁰

Beta: La variante tiene mutaciones de la proteína de la espiga semejantes a las de la variante Alfa. ¹⁰

Gamma: Esta variante puede presentar algún nivel de escape inmunitario, aumento de la transmisión o ambos.¹⁰

Alpha: Esta variante puede presentar algún nivel de escape inmunitario, aumento de la transmisión o ambos, Es altamente transmisible. ¹⁰

Hábitos: El comportamiento normal de una persona, de un animal o de una comunidad.¹¹

Higiene oral: La higiene bucodental es el pulcro de los dientes, las encías, la lengua y en general toda la cavidad bucal.⁷

El Cepillo Dental: El cepillo de dientes o cepillo dental es una herramienta de salud oral que es utilizado para la limpieza de dientes y encías.⁷

El enjuague bucal: La higiene oral es un método recomendado para mantener la salud oral tras la limpieza de los dientes, la eliminación de las bacterias y los microorganismos que causan caries y la eliminación del mal aliento. ⁷

Hilo Dental: Es una herramienta de la limpieza diaria de los espacios interdentes con seda, utilizando una sección diferente de seda para cada espacio ⁷

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de hipótesis principales y derivadas

3.1.1. Hipótesis principal

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la percepción del covid19 y los cambios de hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre la percepción del covid19 y los cambios de hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes.

3.2. Variables, definición conceptual y operacional

V₁ Percepción del covid19 en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes según sexo

Definición conceptual: Acto de conceptualización de un primer conocimiento relativo a la pandemia por COVID 19.

V₂ Cambios de hábitos de higiene oral en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes según edad

Definición conceptual: son hábitos formados a través del rendimiento repetido de una serie de acciones diseñadas para aliviar una necesidad emocional.

Operalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valor
Variable 1 Percepción del covid19 según sexo	Conocimiento sobre el COVID 19	Encuesta virtual	Cualitativa	Buena: mayor a 25 puntos
	Conocimiento sobre las medidas preventivas		Ordinal	Normal: 15 a 25 puntos Baja: menos de 25 puntos
Variable 2 Cambios de hábitos de higiene oral según edad.	Hábitos de higiene oral.	Encuesta virtual	Cualitativa Ordinal	Bueno: 9 a 12 aciertos Regular: 5 a 6 aciertos Malo: 0 a 4 aciertos

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico

El diseño investigativo según Hernández Sampieri fue no experimental puesto que no se maniobro ninguna variable del estudio.

Según el objetivo descriptivo, que se limitó a establecer la presencia, las características y la distribución de un fenómeno dentro de una población.

En referencia con la medición de la variable de estudio se planifico prospectivamente, ya que las evaluaciones se realizaron en tiempo real.

Fue de naturaleza transversal basada en las variables a medir, ya que los instrumentos se aplicaron en un punto de tiempo específico.

El análisis fue correlacional, en función del nivel de investigación, se utilizó para determinar la relación entre una o más variables del estudio.

4.2. Diseño muestral

4.2.1. Población

La población fue establecida por 90 estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes matriculados en el II ciclo para el año académico 2021.

4.2.2. Muestra

La fórmula para hacer el diseño muestral fue:

$N=90$

$Z=\text{nivel de confianza } 95\%= 1.96$

$P=\text{probabilidad de éxito}= 0.5$

$Q=\text{probabilidad de fracaso}= 0.5$

$E=\text{error admisible}= 0.05$

$$N= \frac{90 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{(90-1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$N= 73.07$$

Se seleccionó 73 estudiantes por medio de la técnica de muestreo probabilística aleatoria simple.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

Estudiantes de II ciclo de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes.

Estudiantes que aceptaron el consentimiento informado de participación en el estudio.

Estudiantes de laboratorio de ambos sexos.

Criterios de exclusión

Estudiantes de otros programas académicos

Estudiantes de otros ciclos académicos.

4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

A. Técnica de recolección de datos

La técnica que se ejecutó en este estudio fue la encuesta de manera virtual que ya ha sido validado en otras investigaciones.

B. Procedimientos

Para empezar con las evaluaciones primero se creó la encuesta virtual mediante formulario de Google forms, del cual se envió por correo virtual y/o otro medio virtual posterior a ello se consignó en el primer segmento el consentimiento informado, en el cual se le explico de forma clara y sencilla sobre la participación en el estudio el cual fue voluntario, además se detalló sobre el procedimiento a seguir, objetivos, los riesgos, beneficio y que toda información será de absoluta confidencialidad.

Luego que se aceptó la participación en la investigación se visualizó la encuesta sobre la percepción del covid19 y los cambios de hábitos orales

Estuvo estructurada de la siguiente manera: Los Instrumentos son dos cuestionarios. (Anexo 2). La cual estuvo conformada por dos partes donde se indicó

la percepción de COVID 19 en donde se utilizó la escala tipo Likert, que se consto de 5 alternativas: 1=Totalmente en desacuerdo, 2=En desacuerdo, 3=Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4=De acuerdo, 5=Totalmente de acuerdo. Calificándose de la siguiente manera:

Buena: mayor de 25 puntos, Normal: de 15 a 25 puntos, Baja: menos de 15 puntos; también se evaluó (Anexo 3) los cambios de hábitos orales y su baremo respectivo: Bueno: Está considerado desde nueve a doce aciertos, Regular: Esta desde el cinco a seis aciertos y por último Malo: Desde 0 a cuatro aciertos.

4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Después de la recopilación de datos utilizando los instrumentos establecidos, los datos se analizaron donde se utilizó el paquete estadístico IBM SPSS Statistic 25 en español en Windows 10 y estadísticas descriptivas de Las tablas de frecuencia el cual se utilizaron para representar la distribución de los datos, las gráficas para visualizar los resultados y para comprobar la hipótesis del estudio, y donde se utilizó pruebas no paramétricas como los cuadrados de Pearson.

4.5. Aspectos éticos

En la investigación, se respetaron cada uno de los principios éticos: como la libre participación, y la no maleficencia. Además, el Anonimato y la confidencialidad, puesto no se revelaron los nombres y apellidos de la población, el estudio de investigación solo uso la información con los fines establecidos en la investigación.

Se consideró en el estudio los principios éticos de la científicidad planeados por Gozzer (1998).

Autorización: Consentimiento para utilizar la indagación del estudio.

Confidencialidad: Los datos recogidos durante la investigación se utilizaron para los fines mencionados. No ser revelado a nadie fuera del estudio.

Credibilidad: En ningún caso se falsifico los resultados o datos obtenidos, debido al alto valor que se pone en la verdad. Lo que se demostraría en caso de necesidad.

Confirmabilidad: Los resultados pueden ser verificados independientemente por quienes deseen hacerlo utilizando la misma metodología e instrumento. Los

resultados pueden ser verificados independientemente por quienes deseen hacerlo utilizando la misma metodología e instrumento.

Auditabilidad: Los resultados de este estudio pueden utilizarse para fundamentar futuras investigaciones y pueden confirmarse mediante la verificación. Los resultados de este estudio pueden utilizarse para fundamentar futuras investigaciones y pueden confirmarse mediante la verificación.

Justicia: Se les tratará con equidad y respeto durante todo el desarrollo de la investigación.

CAPÍTULO V ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos y tablas etc.

Tabla 1

Percepción del Covid19 y cambios de hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes según sexo

	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	16	22%
Femenino	57	78%
Total	73	100%

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

Según la distribución de los resultados se puede observar que los estudiantes del sexo femenino son de mayor porcentaje con un (78%).

Gráfico 1

Percepción del Covid19 y cambios de hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes según sexo

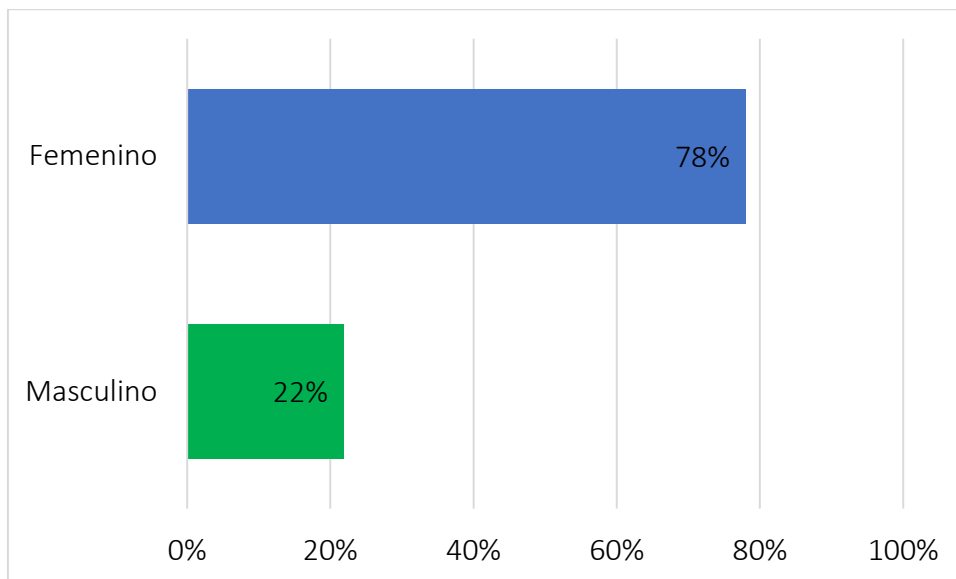


Tabla 2

Percepción del Covid19 y cambios de hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes según edad

	Frecuencia	Porcentaje
15 a 25 años	41	56.20%
26 a 35 años	20	27.40%
36 a 45 años	12	16.40%
Total	73	100%

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

La distribución de los resultados se puede observar que los estudiantes de 15 a 25 años son de mayor porcentaje con un (56.2%), seguido por 26 a 35 años con un 27.4%.

Gráfico 2

Percepción del Covid19 y cambios de hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes según edad

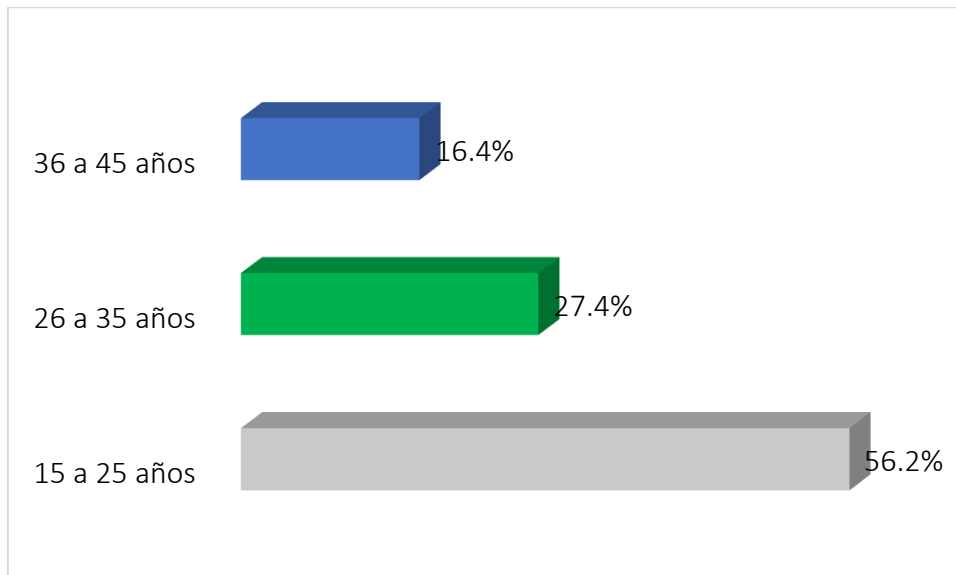


Tabla 3

Cambios de hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Regular	57	78.1
Bueno	16	21.9
Total	73	100

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

La distribución de los resultados se puede observar que los estudiantes presentan hábitos orales de un nivel regular con un (78.1%).

Gráfico 3

Niveles de cambios de hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes

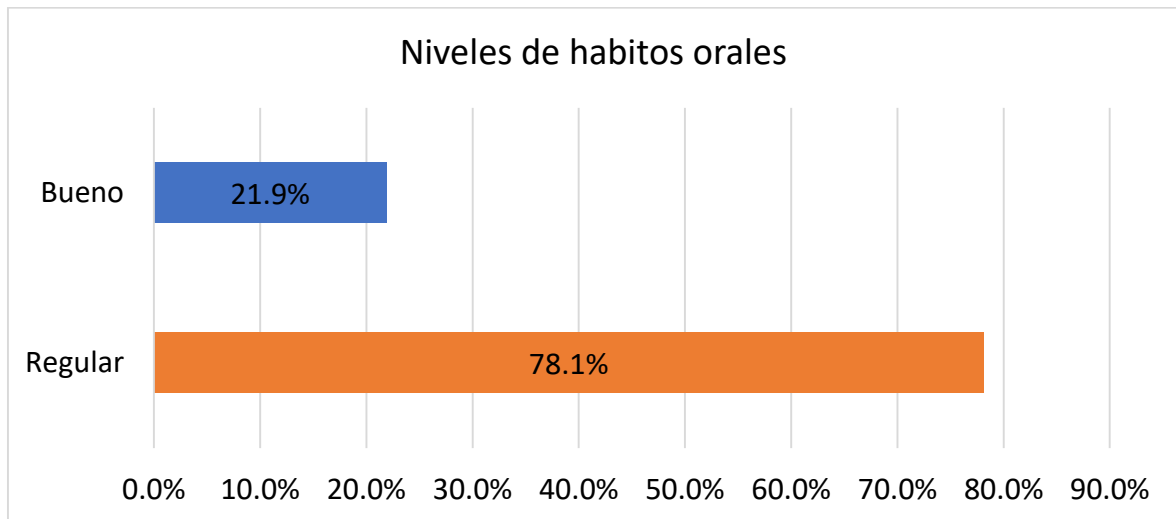


Tabla 4

Comprobación de relación entre la percepción del covid19 y cambios de hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes.

H₀: No existe relación entre la percepción del covid19 y cambios de hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes.

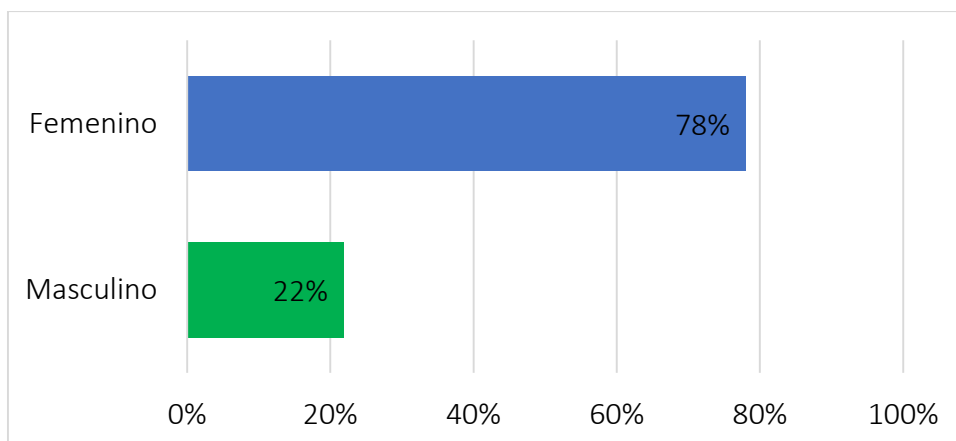
H₁: Existe relación entre la percepción del covid19 y cambios de hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes.

		Hábitos orales	
Rho de Spearman	Percepción del covid-19	Coefficiente de correlación	-0.081
		Sig. (bilateral)	0.496
		N	73

Al aplicar la prueba estadística de correlación de Spearman a las variables que son la percepción del covid19 y hábitos orales. Encontramos que el coeficiente de correlación de Spearman es de -0,081, esto significa que existe una relación negativa muy baja entre las variables de estudio donde ($p > 0,05$), valor de $P = 0,496$ por lo tanto no existe evidencia estadística suficiente, y se rechaza H₁ y se acepta H₀.

Gráfico 4

Gráfico de barras de error de la relación entre la percepción del covid19 y hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes



5.2. Análisis inferencial

Tabla 5

Percepción del covid19 en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes.

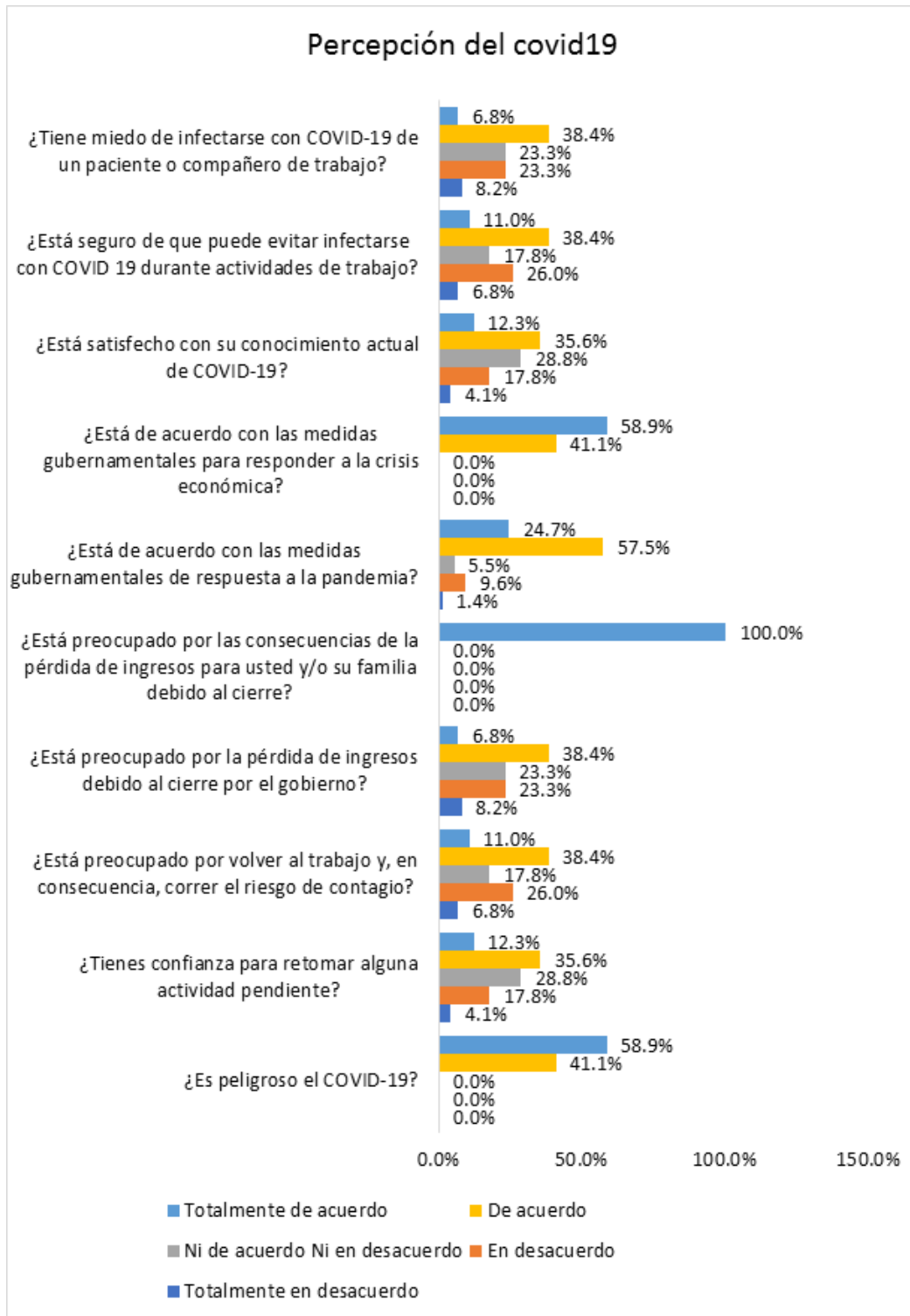
Questionario	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo Ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
¿Es peligroso el COVID-19?	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	30 (41.8)	43 (58.9)
¿Tienes confianza para retomar alguna actividad pendiente?	3 (4.1)	13 (17.8)	21 (18.8)	26 (35.6)	9 (12.3)
¿Está preocupado por volver al trabajo y, en consecuencia, correr el riesgo de contagio?	5 (6.8)	19 (26.0)	13 (17.0)	28 (38.4)	8 (11.0)
¿Está preocupado por la pérdida de ingresos debido al cierre por el gobierno?	6 (8.2)	17 (23.3)	17 (23.3)	28 (38.4)	5 (6.8)
¿Está preocupado por las consecuencias de la pérdida de ingresos para usted y/o su familia debido al cierre?	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	73 (100)
¿Está de acuerdo con las medidas gubernamentales de respuesta a la pandemia?	1 (1.4)	7 (9.6)	4 (5.5)	42 (57.5)	18 (24.7)
¿Está de acuerdo con las medidas gubernamentales para responder a la crisis económica?	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	30 (41.1)	43 (58.9)
¿Está satisfecho con su conocimiento actual de COVID-19?	3 (4.1)	13 (17.8)	21 (28.8)	26 (35.6)	9 (12.3)
¿Está seguro de que puede evitar infectarse con COVID 19 durante actividades de trabajo?	5 (6.8)	19 (26.0)	13 (17.8)	28 (38.4)	8 (11.0)
¿Tiene miedo de infectarse con COVID-19 de un paciente o compañero de trabajo?	6 (8.2)	17 (23.3)	17 (23.3)	28 (38.4)	5 (6.8)

Interpretación:

Según la distribución de los resultados se puede observar que los estudiantes presentan percepción del covid-19, el 47.9% de los estudiantes tiene confianza para retomar alguna actividad pendiente, 49.4% se encuentra preocupado por volver al trabajo y en consecuencia corre el riesgo de contagiarse, el 45.2% está preocupado por la pérdida de ingresos, el 100% está preocupado por las consecuencias de la pérdida de los ingresos, el 82.2% está de acuerdo con las medidas adoptados por el gobierno, el 100% está de acuerdo con las medidas del gobierno para responder la crisis económica, 47.9% se encuentra satisfecho con su conocimiento actual sobre el covid-19, el 49.4% está seguro de que puede evitar infectarse con el covid-19 durante sus actividades de trabajo, el 45.2% presenta miedo de poder infectarse con el covid-19.

Gráfico 5

Percepción del covid19 en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes



5.3. Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas

Tabla 6

Comprobación de relación entre la percepción del covid19 y cambios de hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes.

Ho: No existe relación entre la percepción del covid19 y cambios de hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes.

H1: Existe relación entre la percepción del covid19 y cambios de hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes.

			Hábitos orales
Rho de Spearman	Percepción del covid-19	Coefficiente de correlación	-0.081
		Sig. (bilateral)	0.496
		N	73

Al aplicar la prueba estadística de correlación de Spearman a las variables que son la percepción del covid19 y hábitos orales. Encontramos que el coeficiente de correlación de Spearman es de -0,081, esto significa que existe una relación negativa muy baja entre las variables de estudio donde ($p > 0,05$), valor de $P= 0,496$ por lo tanto no existe evidencia estadística suficiente, y se rechaza H1 y se acepta Ho.

5.4. Discusión

En la actualidad la percepción por el Covid 19 en los estudiantes ha influido en sus hábitos orales, debido a lo que causó la pandemia, en la cual nace esta investigación de la percepción del Covid 19 y hábitos de higiene oral, El estudio sirve como un aporte al conocimiento teórico y práctico actual para diferentes estudios a futuro.

Ejecutando el análisis con trabajos referenciales podemos manifestar:

En los resultados a la prueba de comprobación de hipótesis nuestro estudio presentó una correlación de Spearman existe una relación negativa muy baja entre las variables de estudio donde ($p > 0,05$), valor de $P= 0,496$ por lo tanto no existe evidencia estadística suficiente, y se rechaza $H1$ y se acepta $H0$, discrepando con el estudio de **Gonzales Y (2021) Colombia** donde se encontró en niveles elevados de conocimientos de un 11% previamente a un 6% a lo largo de, en prácticas de un 6.8% en grado elevado aun 0,0% además de aumentar el grado bajo de un 49,3.% antecedente de la enfermedad pandémica a un 8,2% a lo largo de la enfermedad pandémica y en reacciones pasando de un 8,2% de militares con grado elevado a grado de enfermedad pandémica causada por el Coronavirus 19, considerando que la población es totalmente diferente no presenta similitud en los resultados.

En los resultados a los hábitos orales observamos un mayor porcentaje de los estudiantes presentan hábitos orales de un nivel regular con un (78.1%) de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes

Así mismo en el estudio de **Meoño H (2021) Trujillo**, los estudiantes de la Organización Educativa 80017 demostraron un nivel generalmente alto de comprensión en cuanto a los hábitos de higiene oral. El grado en que los estudiantes comprenden las recomendaciones de higiene oral de la Organización Educativa es Regular, ya que el 72,7% ha completado el primer nivel de educación secundaria y las mujeres poseen un nivel moderado de comprensión, considerando que hay una discrepancia de edad, por eso no presenta similitud en los resultados.

En los resultados en cuanto a la percepción de la Covid 19 observamos un mayor porcentaje 47.9% de los estudiantes tiene confianza para retomar alguna actividad

pendiente, 49.4% se encuentra preocupado por volver al trabajo y en consecuencia corre el riesgo de contagiarse, el 45.2% está preocupado por la pérdida de ingresos.

Discrepando con **Christian M (2021) Lima**, donde hay similitud en la mayoría absoluta de los encuestados coinciden en que esta es una epidemia/pandemia muy grave. (47 por ciento está de acuerdo y el 42 por ciento está muy de acuerdo), pero sólo el 22 por ciento, el 21 por ciento, el 17% y el 46 por ciento creen que el territorio, la zona sanitaria, los nosocomios y los médicos están preparados para lidiar con ella, respectivamente. Existe una correlación moderadamente positiva

CONCLUSIONES

No existe relación estadísticamente significativa entre la percepción del covid19 y los cambios de hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes 2021

El nivel de Percepción del covid19, en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes 2021, tienen confianza para retomar alguna actividad pendiente, según sexo, el sexo femenino es mayor y menor en el sexo masculino.

El nivel de hábitos orales, presentan hábitos orales de un nivel regular en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes 2021, según edad, los de 15 a 25 años son mayor, seguido por 26 a 35 años menor.

RECOMENDACIONES

Evaluar los cambios de los hábitos de higiene oral con la percepción del covid19 en jóvenes del IESTP José Abelardo Quiñonez.

Analizar hábitos de la higiene oral en las personas afines y no afines a la rama odontológica.

Reforzar los conocimientos para poder mejorar sobre los hábitos de higiene oral y realizar charlas de capacitación para difundir conocimientos sobre esta enfermedad del Covid 19.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. **Organización mundial de la salud OMS.** La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia. 11 Mar 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia>
2. **World. Hygienist.** COVID-19: recomendaciones de higiene oral. 3 ABRIL, 2020. Disponible en: <https://colegiohigienistasmadrid.org/blog/?p=558>
3. **Figueiredo Márcia Cançado, Armas-Vega Ana del Carmen, Muñoz Martínez Andrea, Agudelo-Suárez Andrés A., Carletto-Korber Fabiana Pía Marina, Medina Quiñónez Gloria Beatriz et al .** Covid-19 y la odontología latinoamericana para pacientes con necesidades especiales. Odontoestomatología [Internet]. 2021 ; 23(37): e301. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168893392021000101301&lng=es. Epub 30-Abr-2021. <http://dx.doi.org/10.22592/ode2021n37a6>.
4. **Alberto Mora-Rodríguez. Inmaculada Melero-López.** Seguimiento informativo y percepción del riesgo ante la Covid-19 en España, España 2021. Disponible en: file:///C:/Users/Carolina%20PC/Downloads/10.3916_C66-2021-06.pdf
5. **Gonzales Leguizamo Maily Yoana, Erika Natalia Abril Alvarado.** Evaluar y comparar, actitudes y prácticas en hábitos de higiene oral en jóvenes adultos, antes y durante la pandemia por COVID 19. Bogotá, Colombia 2021. Disponible en: [file:///C:/Users/USER/Downloads/Evaluar%20y%20comparar%20conocimientos,%20actitudes%20y%20pr%C3%A1cticas%20en%20hábitos%20de%20higiene%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/Evaluar%20y%20comparar%20conocimientos,%20actitudes%20y%20pr%C3%A1cticas%20en%20hábitos%20de%20higiene%20(1).pdf)
6. **Carlos E. Díaz-Castrillón, Natalia Cortés, Samuel Rey, Manuela Pineda, Juan F Díaz-Castrillón, Sara Sierra.** Percepción de la pandemia COVID-19 en los servicios de cirugía en Colombia. Colombia 2020 Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-75822020000200290
7. **Meoño Horna, Rosalynn Onelia del Carmen.** Nivel de conocimiento de escolares de la Institución Educativa 80017 sobre hábitos de higiene oral en tiempos de covid-19 agosto. Trujillo-2021, Trujillo-Perú 2021. Disponible en: file:///C:/Users/Carolina%20PC/Downloads/REP_ROSALYNN.MEON%CC%83O_NIVEL.DE.CONOCIMIENTO.DE.ESCOLARES.pdf
8. **Christian R. Mejia, J. Franco Rodriguez Alarcon.** Percepción de las medidas de salud pública en Perú para frenar el avance de la COVID-19. Asociación Médica de Investigación y Servicios en Salud (AMISS). Lima, Perú.. 2021. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403002021000100005

9. **OVIEDO, Gilberto Leonardo.** La definición basada en la teoría de Gestalt de la percepción en psicología. *rev.estud.soc.*, Bogotá, n.8, p.89-96, Aug. 2004.
Disponible en: <<http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sciarttext&pid=S0123885X2004000200010&lng=en&nrmiso>>. access on 10 Sept. 2021.
10. **Haros Rojas Tatiana Katherine.** Percepción De La Pandemia De Covid 19 En Cirujanos Dentistas Del Distrito De Trujillo – 2020, Trujillo-Perú 2020
Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/7253>
11. **Centro para el control y la prevención de enfermedades CDC.** Tipos de variantes de la COVID19. 2020. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus2019ncov/variants/variant.html>
12. **Chávez Betancourt Karen Maricela.** Frecuencia de hábitos orales asociados a maloclusiones en niños de 5 a 9 años de la escuela Gran Bretaña en el Cantón Quito. Quito 2021 Disponible en: <file:///C:/Users/Carolina%20PC/Downloads/UCE-FOD-CHAVEZ%20KAREN.pdf>
13. **Holbrook M, Gamble A, Williamson B, Tamin A, Harcourt J, Thornburg N, Gerber S, Lloyd-Smith J, de Wit E, Munster V.** Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1. *N. Engl. J. Med.* 2020; 382:1564–1567.
14. **Khader Y, Al Nsour M, Al-Batayneh O, Saadeh R, Bashier H, Alfaqih M, Al-Azzam S, Al-Shurman B.** Dentists' awareness, perception, and attitude regarding COVID-19 and infection control: A cross-sectional study among Jordanian dentists. *JMIR Public Health Surveill.* 2020 doi: 10.2196/18798.
15. **Onder G, Rezza G, Brusaferro S.** Case-fatality rate and characteristics of patients dying in relation to COVID-19 in Italy. *JAMA.* 2020 doi: 10.1001/jama.2020.4683.
16. **Boccia S, Ricciardi W, Ioannidis JPA.** What other countries can learn from Italy during the COVID-19 pandemic. *JAMA Intern Med.* 2020 doi: 10.1001/jamainternmed.2020.1447.
17. **Rodriguez A, MacGregor K, Kanagarajah S, Patel D, Schlagenhaut P.** Going global - travel and the 2019 novel coronavirus. *Trav Med Infect Dis.* 2020; 33:101578.
18. **ProMEDmail .** vol. 2020. 2020. (PRO/PORT> Novo coronavírus, COVID-19 - brasil (11) (SP, ex-Itália), primeiro caso provável ProMEDmail). 20200225.27026525. [Google Scholar].
19. **Universidad Johns Hopkins, 2019.** Tablero COVID-19 del Centro de Ciencia e Ingeniería de Sistemas (CSSE) de la Universidad Johns Hopkins (JHU) . Disponible en: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html> . Consultado el 18 de Septiembre de 2020.
20. **MINSA, 2020.** Sala Situacional COVID-19 Perú . Disponible en:

https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp . Consultado el 18 de Junio de 2020.

21. **Tang P, Zhang S, Li CH, Wei F**, 2020. Identificación geográfica de los grupos vulnerables durante la crisis de COVID-19: el efecto ojo del tifón y sus condiciones de frontera . *MedRxiv*. 2020;04.28.20083667 .
22. **Kang L y col.** Impacto en la salud mental y las percepciones de la atención psicológica entre el personal médico y de enfermería en Wuhan durante el brote de la enfermedad del nuevo coronavirus de 2019: un estudio transversal. *Brain Behav Immun* 2020. doi: 10.1016 / j.bbi.2020.03.028.
23. **Tan BYQ**, et al. Impacto psicológico de la pandemia COVID-19 en los trabajadores de la salud en Singapur. *Ann Intern Med* 2020. doi: 10.7326 / M20-1083.
24. **Mazza C, Ricci E, Biondi S, Colasanti M, Ferracuti S, Napoli C, Roma P.** Una encuesta a nivel nacional sobre el sufrimiento psicológico entre los italianos durante la pandemia de COVID-19: respuestas psicológicas inmediatas y factores asociados. *Int J Environ Res Public Health* 2020; 17 : E3165.
25. **Lagasse J.** Riesgo de agotamiento de los trabajadores de la salud, exposición a raíz de la pandemia de coronavirus, 2020. Disponible en: <https://www.healthcarefinancenews.com/news/healthcare-workers-risk-burnout-exposure-wake-coronavirus-pandemic>. Consultado el 15 de Julio de 2020.
26. **Khader Y, Al Nsour M, Al-Batayneh OB**, et al. Dentists' Awareness, Perception, and Attitude Regarding COVID-19 and Infection Control: Cross-Sectional Study Among Jordanian Dentists. *JMIR Public Health Surveill*. 2020; 6(2): e18798.
27. **Cagetti MG, Cairoli JL, Senna A, Campus G.** COVID-19 Outbreak in North Italy: An Overview on Dentistry. A
28. **A Ponce Retamoso Jesús.** Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en los estudiantes de nivel secundaria del colegio nacional virgen del socorro de Pomabamba – Áncash, 2017. <http://C:/Users/pc/Downloads/TITULO%20%20Ponce%20Retamoso,%20Jes%C3%BA%20Antonio.pdf>
29. **Legido B.** Percepción de Salud oral y hábitos de higiene bucodental de una muestra de la población española trabajadora y su relación con el estado de salud periodontal” (tesis de maestría) en la Universidad complutense de Madrid España 2017.
30. **Brito F.** Hábitos: revista científico-metodológica.22 de julio del 2019. p. 73-87. Disponible en: <https://www.ecured.cu/H%C3%A1bito>.
31. **De Stefani A, Bruno G, Mutinelli S, Gracco A.** COVID-19 Outbreak Perception in Italian Dentists. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;

17(11):3867.

- 32. Cabrera Buisa P.; Millones Gómez P.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes del quinto grado de secundaria de una I.E. del distrito de Trujillo. Trujillo -Perú 2017. Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/archivos/03/03012/documentos/repositorio/2017/16/10/069961/2016_0603060741.pdf.
- 33. Avalos-Márquez J.; Huilca-Castillo N.** Picasso-Pozo M., Omori-Mitumori E.; Gallardo-Schultz A. Nivel de conocimientos en salud oral relacionado con la calidad de la higiene oral en escolares de una población peruana. KIRU. Lima - Perú 2017. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-786671>
- 34. Pausa Carmenate M.; Suárez Hernández M.** Nivel de actitud y comportamiento sobre Salud e Higiene Bucal en escolares de nivel primario. Revista Habanera de Ciencias Médicas Cuba 2017 . Disponible: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2015000100011 Revista Habanera de Ciencias Médicas
- 35. Raisa Katia, Huamaní Ñahuin; Lady Kelly, Saavedra Fuchs.** Conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la institución educativa N° 006 Matilde Avalos De Herrera, Tumbes 2019. Tumbes - Perú 2019. Disponible: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/398/TESSIS%20-%20HUAMANI%20Y%20SAAVEDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 36. Carlos E. Díaz-Castrillón, Natalia Cortés, Samuel Rey, Manuela Pineda, Juan F Díaz-Castrillón, Sara Sierra.** Percepción de la pandemia COVID-19 en los servicios de cirugía en Colombia. Colombia 2020 Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-75822020000200290

ANEXOS

ANEXO 1. Consentimiento Informado



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Fecha: _____

Declaro en este documento que he sido informado sobre el objetivo del estudio (a) por la Bachiller Casallo López Yasmin Katherine de la Escuela Profesional de Estomatología, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, Universidad Alas Peruanas. **“PERCEPCIÓN DEL COVID19 Y CAMBIOS DE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ESTUDIANTES DEL IESTP JOSE ABERLARDO QUIÑONES TUMBES 2021”** y además me ha informado sobre la importancia de la veracidad de mis respuestas para su estudio. Al igual que la manipulación de la información obtenida es confidencial, como su no uso para ningún fin distinto de este estudio sin mi consentimiento expreso, como mi derecho a retirar la participación en cualquier momento.

Si necesita información adicional o tiene una interrogación sobre esta investigación, póngase en contacto con el investigador principal en 956291846.

Dada la explicación, señalo voluntaria y conscientemente a continuación en el espíritu de aprobación y consentimiento.

Firma: _____

N° de DNI: _____

Investigador

P10. ¿Está preocupado por volver al trabajo y, en consecuencia, correr el riesgo de contagio?

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

P11. ¿Está preocupado por la pérdida de ingresos debido al cierre por el gobierno?

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

P12. ¿Está preocupado por las consecuencias de la pérdida de ingresos para usted y/o su familia debido al cierre?

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

P13. ¿Está de acuerdo con las medidas gubernamentales de respuesta a la pandemia?

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

P14. ¿Está de acuerdo con las medidas gubernamentales para responder a la crisis económica?

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

P15. ¿Está satisfecho con su conocimiento actual de COVID-19?

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

P16. ¿Está seguro de que puede evitar infectarse con COVID 19 durante actividades de trabajo?

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

P17. ¿Tiene miedo de infectarse con COVID-19 de un paciente o compañero de trabajo?

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

Fuente: Haro T. Percepción de la Pandemia de COVID 19 en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo – 2020 [Internet] [Tesis] Universidad Antenor Orrego, 2020.

Anexo 3. Ficha de recolección de datos



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

“Cambios de Hábitos de Higiene Oral”

Estimado participante:

Lo saludo cordialmente y a la vez invitarlo a participar en el presente estudio con el objetivo central de determinar la “percepción de covid-19 y cambios de hábitos de higiene oral en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones tumbes 2021”. Participar en el proceso en su propio nombre ni generará ninguna compensación económica, la sinceridad con la que responde será de gran beneficio para la exploración, la confidencialidad de la indagación será respetada, y los datos proporcionados serán manejados únicamente para los fines de investigación.

Acepto

No Acepto

- Datos Generales:
- Nombre y Apellidos: _____
- Sexo: Masculino () Femenino: ()
- Grado escolar: _____
- Sección: _____

ELEMENTOS DE HIGIENE ORAL

1. ¿Cuáles son los elementos para la higiene bucal?
 - a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.
 - b. Solo cepillo y pasta dental.
 - c. Cepillo, pasta dental, flúor y enjuague bucal.
 - d. Cepillo interdental, pasta dental e hilo dental.
 - e. No sé.
2. La pasta es transcendental porque:
 - a. Contiene flúor y protege los dientes.
 - b. Da un aliento fresco.
 - c. Mantiene los dientes blancos.

- d. Tiene sabor a menta.
- e. No sé.
- 3. ¿Para que sirven los enjuagues bucales?
 - a. Genera un fresco aliento.
 - b. Blanquear los dientes.
 - c. Minimizan la formación de bacterias y caries.
 - d. Fortalecen los dientes.
 - e. No sé.
- 4. ¿En que momento se debe usar el hilo dental?
 - a. Ocasionalmente.
 - b. Una vez al día.
 - c. Solo cuando tenga alimentos entre los dientes.
 - d. Después del cepillado

HIGIENE ORAL

- 5. ¿Cuántas veces al día debe cepillarse los dientes?
 - a. Ocasionalmente, no todos los días.
 - b. Una vez al día.
 - c. Dos veces al día.
 - d. Tres veces al día o más.
 - e. No sé.
- 6. ¿Cuántas veces debe su cepillo de dientes ser sustituido?
 - a. Cada mes.
 - b. Cada 2 meses.
 - c. Cada 3 meses o cuando las cerdas del cepillo de los dientes están deterioradas.
 - d. Cada 6 meses.
 - e. No sé
- 7. ¿Cuánto tiempo debes cepillarte los dientes?
 - a. Un minuto.
 - b. Dos minutos.
 - c. Tres a más minutos.
 - d. No sé.
- 8. ¿Cuántas veces hay que utilizar la higiene oral durante el día?
 - a. Nunca.
 - b. Ocasionalmente.
 - c. Una vez al día después del cepillado.
 - d. Dos veces al día después del cepillado.
 - e. Después de cada comida.
 - f. No sé.
- 9. ¿Es necesario ir al dentista, aunque no tenga caries?
 - a. Si.
 - b. No.
 - c. No sé

TECNICAS DE HIGIENE ORAL

- 10. ¿Cómo debe cepillarse los dientes de forma óptima?
 - a. Horizontal.
 - b. De arriba hacia abajo.

- c. Horizontal y vertical.
 - d. Circular.
 - e. No sé.
11. Es una buena técnica de cepillado ¿Qué debe considerarse?
- a. Los dientes anteriores y posteriores.
 - b. Lengua, caras internas, externas y masticatorias de los dientes.
 - c. Los dientes posteriores y lengua.
 - d. Los dientes anteriores y paladar.
 - e. No sé.
12. Una mala técnica de cepillado dental ¿Qué puede causar?
- a. Permite un aliento fresco.
 - b. Deja las encías y dientes en buen estado.
 - c. Acumula bacterias en la boca.
 - d. Ayuda a eliminar las caries.
 - e. No sé.

VALORES Y RESPUESTAS

1. ¿Cuáles son los componentes esenciales de la higiene oral?	A
2. La pasta dental es importante porque	A
3. ¿Para que sirven los enjuagues bucales?	C
4. ¿En que momento se debe usar el hilo dental?	D
5. ¿Cuántas veces al día debe cepillarse los dientes?	D
6. ¿Cuántas veces debe su cepillo de dientes ser sustituido?	D
7. ¿Cuánto tiempo debes cepillarte los dientes?	C
8. ¿Cuántas veces al día debe utilizarse el enjuague bucal?	D
9. ¿Es necesario ir al dentista aunque no tenga caries?	A
10. ¿Cual es la forma ideal de cepillarse los dientes?	C
11. Es una buena técnica de cepillado ¿Que debe considerarse?	B
12. Una mala técnica de cepillado dental ¿Que puede causar?	C

Tabla de valores del cuestionario	
Bueno	nueve a doce aciertos
Regular	cinco a ocho aciertos
Malo	cero a cuatro aciertos

Fuente: Meño Horna, Rosalynn Onelia del Carmen. El nivel de conocimientos de los estudiantes de la institución educativa 80017 en relación con los hábitos de higiene oral durante los tiempos de covid-19 de agosto. Trujillo-2021, Trujillo-Perú 2021. Disponible en: file:///C:/Users/Carolina%20PC/Downloads/REP_ROSALYNN.MEON%CC%83O_NIVEL.DE.CONOCIMIENTO.DE.ESCOLARES.pdf

Anexo 4. Constancia de la investigación realizada



“DISCIPLINA, COMPETITIVIDAD, DESARROLLO”
INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO
“CAP. F.A.P. JOSÉ ABELARDO QUIÑONES”

Av. Tumbes Norte N° 1228 – Tumbes Telefax: 521902 – 525316 Adecuación y

Funcionamiento Institucional: R.S. N° 131-83-ED de Fecha 09.Marzo.1983 Renovación

Institucional: R.M. N° 0428-94-ED de Fecha 06.Mayo.1994 Revalidación Institucional:

R.D.N° 149-2005-ED de Fecha 26.Mayo.2005 y R.D. N° 0587-2006-ED de Fecha

E-MAIL: istpcapfapjaq_tumbes@speedy.com.pe

“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

Tumbes, 01 de Noviembre del 2021

CERTIFICADO

La señora YASMIN KATHERINE CASALLO LOPEZ, egresado de la Universidad Alas Peruanas, solicitó de la forma más comedida le permitamos revisar la aplicación de encuestas a los estudiantes del IESTP. CAP. FAP. J.A.Q - Tumbes DEL AÑO 2021, para el desarrollo de su proyecto de tesis denominado PERCEPCIÓN DEL COVID19 Y CAMBIOS DE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ESTUDIANTES DEL IESTP JOSE ABERLARDO QUIÑONES TUMBES 2021.

A petición del interesado y para usos legales que estime conveniente, se extiende el presente en la ciudad de Tumbes.

Atte.

 **I.E.S.T.P.**
“CAP. FAP. José A. Quiñones”

Dra. Sylvia Janet Trelles Quiroz
DIRECTOR GENERAL

Anexo 5. Ficha de recolección de datos



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

Tumbes, 25 de Octubre del 2021

SRA. DRA SILVYA JANET TRELLES QUIROZ

DIRECTORA DEL IESTP. CAP. FAP. J.A.Q TUMBES

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi respetuoso saludo y al mismo tiempo presentarle al egresado YASMIN KATHERINE CASALLO LOPEZ, con DNI N° 72688541 Código 2014122021, Bachiller de la Escuela Profesional de Estomatología- Facultad de medicina Humana y Ciencias de la salud – Universidad Alas Peruanas, quien necesita recabar información en el área que usted dirige para el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

TITULO: PERCEPCIÓN DEL COVID19 Y CAMBIOS DE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ESTUDIANTES DEL IESTP JOSE ABERLARDO QUIÑONES TUMBES 2021.

A efectos de que tenga usted a bien brindarle las facilidades del caso.

Anticipo a usted mi profundo agradecimiento por la generosa atención que brinde a la presente.

Atentamente.

UAP UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
DR. PEDRO MARTÍN JESÚS APARCANA QUIÑANDÍA
DIRECTOR
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Anexo 6. Matriz de Consistencia

Problema Principal	Objetivos Principal	Hipótesis General	Variables	Metodología
<p>¿Cuál es la percepción del covid19 y cambios de hábitos de higiene oral en estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes 2021?</p> <p>Específicos</p> <p>¿Cuál es el nivel de percepción del covid19 en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad tumbes 2021 según el sexo?</p> <p>¿Cuáles es el nivel de los cambios de hábitos de higiene oral en los alumnos de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo quiñones en la ciudad de tumbes 2021 según la edad?</p>	<p>Determinar cuál es la percepción del covid19 y cambios hábitos de higiene oral en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes 2021</p> <p>Específicos</p> <p>Determinar el nivel de percepción del covid19 en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes 2021 según sexo</p> <p>Determinar el nivel de los cambios de hábitos de higiene oral en los estudiantes del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes 2021según edad</p>	<p>Existe relación estadísticamente significativa entre la percepción del covid19 y los cambios de hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes</p> <p>Específicos</p> <p>No existe relación estadísticamente significativa entre la percepción del covid19 y los cambios de hábitos orales en los estudiantes de laboratorio clínico del IESTP José Abelardo Quiñones en la ciudad de Tumbes.</p>	<p>Variable 1: Percepción del covid19 según sexo</p> <p>Variable 2: Cambios de hábitos de higiene oral según edad</p>	<p>Diseño de la investigación: Descriptivo, prospectivo, transversal, correlacional.</p> <p>Población: Estudiantes de Laboratorio Clínico del segundo ciclo del IESTP José Abelardo Quiñones Tumbes – 2021.</p> <p>Muestra: 73 Estudiantes de Laboratorio Clínico del segundo ciclo del IESTP José Abelardo Quiñones Tumbes – 2021.</p> <p>Técnica Encuestas Instrumentos Encuesta virtual</p>

Anexo 7. Base de datos

Hábitos de higiene oral

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1	Marca temporal	Lo saludo cordialmente y	Grado escolar	Ciclo	sexo	nombres y apellidos	Edad	1. ¿Cuáles son los	2. La pasta es transo	3. ¿Para que sirven los en	4. ¿En que momento se d	5. ¿Cuántas veces al día
2	10/11/2021 9:53:37	Acepto	Superior	II ciclo	Hombre	Lesther Leonardo olaya ii	23	a. Cepillo, pasta dental, hi	a. Contiene flúor y proteg	c. Minimizan la formació	d. Después del cepillado.	d. Tres veces al día o má
3	10/11/2021 9:59:16	Acepto	Superior	II	Mujer	Adriana Patricia Arcela F	20	a. Cepillo, pasta dental, hi	a. Contiene flúor y proteg	c. Minimizan la formació	d. Después del cepillado.	d. Tres veces al día o má
4	10/11/2021 10:15:28	Acepto	Quinto de secundaria	Segundo ciclo	Mujer	Luz elvina Cordova Garci	22	a. Cepillo, pasta dental, hi	b. Da un aliento fresco.	e. No sé.	c. Solo cuando tenga alin	d. Tres veces al día o má
5	10/11/2021 11:13:13	Acepto	Estudiante de laboratoric		2 Mujer	Jesica zarate urbina	40	a. Cepillo, pasta dental, hi	a. Contiene flúor y proteg	c. Minimizan la formació	c. Solo cuando tenga alin	d. Tres veces al día o má
6	10/11/2021 11:14:50	No acepto	Secundaria completa	II	Mujer	Priscila clavel jimenez ca	20	a. Cepillo, pasta dental, hi	a. Contiene flúor y proteg	c. Minimizan la formació	c. Solo cuando tenga alin	d. Tres veces al día o má
7	10/11/2021 11:27:37	Acepto	Superior	2do	Mujer	Bejarano Moran Alejandi	20	a. Cepillo, pasta dental, hi	a. Contiene flúor y proteg	c. Minimizan la formació	c. Solo cuando tenga alin	d. Tres veces al día o má
8	10/11/2021 13:48:05	Acepto	Superior	II	Mujer	Janan emilsen Garcia ort	31	a. Cepillo, pasta dental, hi	a. Contiene flúor y proteg	c. Minimizan la formació	d. Después del cepillado.	d. Tres veces al día o má
9	10/11/2021 14:36:26	Acepto	Superior		2 Mujer	yanina olaya carreño	23	a. Cepillo, pasta dental, hi	a. Contiene flúor y proteg	c. Minimizan la formació	d. Después del cepillado.	c. Dos veces al día.
10	10/11/2021 15:05:15	Acepto	estudiante	segundo semestre	Mujer	estrella chandubi cordov	30	a. Cepillo, pasta dental, hi	a. Contiene flúor y proteg	c. Minimizan la formació	b. Una vez al día.	c. Dos veces al día.
11	10/11/2021 15:08:37	Acepto	SUPERIOR	II CICLO	Mujer	FACUNDO PERALTA, h	18	a. Cepillo, pasta dental, hi	a. Contiene flúor y proteg	c. Minimizan la formació	a. Ocasionalmente.	d. Tres veces al día o má
12	10/11/2021 15:49:15	Acepto	Superior Tecnológico	II	Hombre	SANTOS MANUEL CRU	43	a. Cepillo, pasta dental, hi	a. Contiene flúor y proteg	c. Minimizan la formació	c. Solo cuando tenga alin	d. Tres veces al día o má
13	10/11/2021 15:51:14	Acepto	Superior Tecnológico	II	Hombre	SANTOS MANUEL CRU	43	a. Cepillo, pasta dental, hi	a. Contiene flúor y proteg	c. Minimizan la formació	c. Solo cuando tenga alin	d. Tres veces al día o má
14	10/11/2021 16:21:08	Acepto	Superior	II	Mujer	Daniela Vincos Atoche	17	c. Cepillo, pasta dental, fl	a. Contiene flúor y proteg	c. Minimizan la formació	d. Después del cepillado.	d. Tres veces al día o má
15	10/11/2021 20:50:05	Acepto	Superior		2 Mujer	Gloria Alicia Camacho A	29	a. Cepillo, pasta dental, hi	a. Contiene flúor y proteg	c. Minimizan la formació	d. Después del cepillado.	d. Tres veces al día o má
16	10/11/2021 22:38:53	Acepto	Superior	II	Mujer	Estrada Ruiz Maricarmer	18	a. Cepillo, pasta dental, hi	c. Mantiene los dientes b	a. Genera un fresco alient	c. Solo cuando tenga alin	d. Tres veces al día o má
17	10/11/2021 22:40:19	Acepto	Superior		2 Mujer	Cornejo puma xiomara	20	a. Cepillo, pasta dental, hi	c. Mantiene los dientes b	d. Fortalecen los dientes.	d. Después del cepillado.	d. Tres veces al día o má
18	10/11/2021 22:42:38	Acepto	Estudiante		2 Hombre	Eduardo neciosup dios	37	a. Cepillo, pasta dental, hi	a. Contiene flúor y proteg	c. Minimizan la formació	c. Solo cuando tenga alin	d. Tres veces al día o má
19	10/11/2021 22:44:32	Acepto	Segundo	Segundo	Mujer	Torres valladares shamir	18	a. Cepillo, pasta dental, hi	a. Contiene flúor y proteg	c. Minimizan la formació	d. Después del cepillado.	d. Tres veces al día o má
20	10/11/2021 22:48:47	Acepto	Técnico Superior Incomp	II	Mujer	FIGRELA BEATRIZ JIMI	21	a. Cepillo, pasta dental, hi	a. Contiene flúor y proteg	c. Minimizan la formació	d. Después del cepillado.	d. Tres veces al día o má
21	10/11/2021 22:49:12	No acepto	Superior		2 Mujer	Verónica Montenegro to	30	c. Cepillo, pasta dental, fl	a. Contiene flúor y proteg	c. Minimizan la formació	a. Ocasionalmente.	d. Tres veces al día o má
22	10/11/2021 22:50:55	Acepto	estudiante de laboratorio	II	Mujer	JUANA LOURDES INFA	30	a. Cepillo, pasta dental, hi	a. Contiene flúor y proteg	c. Minimizan la formació	d. Después del cepillado.	c. Dos veces al día.
23	10/11/2021 22:58:17	Acepto	Superior	II	Hombre	Clavijo Sanchez Aldo	20	c. Cepillo, pasta dental, fl	a. Contiene flúor y proteg	c. Minimizan la formació	c. Solo cuando tenga alin	d. Tres veces al día o má
24	10/11/2021 23:01:03	Acepto	Superior		2 Mujer	Danitzta brigitte salazar se	18	a. Cepillo, pasta dental, hi	a. Contiene flúor y proteg	a. Genera un fresco alient	c. Solo cuando tenga alin	d. Tres veces al día o má
25	10/11/2021 23:05:35	Acepto	Técnico de Laboratorio C	II SEMESTRE	Mujer	Zolange Elizabeth Semin.	45	a. Cepillo, pasta dental, hi	a. Contiene flúor y proteg	c. Minimizan la formació	d. Después del cepillado.	d. Tres veces al día o má
26	10/11/2021 23:12:23	Acepto	Superior	II	Mujer	Liner Melania Nizama Ra	31	a. Cepillo, pasta dental, hi	a. Contiene flúor y proteg	c. Minimizan la formació	c. Solo cuando tenga alin	d. Tres veces al día o má
27	10/11/2021 23:25:24	Acepto	Superior		2 Hombre	Reginaldo Antonio Atoch	26	a. Cepillo, pasta dental, hi	a. Contiene flúor y proteg	c. Minimizan la formació	c. Solo cuando tenga alin	d. Tres veces al día o má
28	10/11/2021 23:32:35	Acepto	Superior		2 Mujer	Gloria Alicia Camacho A	29	a. Cepillo, pasta dental, hi	a. Contiene flúor y proteg	c. Minimizan la formació	d. Después del cepillado.	d. Tres veces al día o má

M	N	O	P	Q	R	S
6. ¿Cuántas veces debes cepillarte los dientes?	7. ¿Cuánto tiempo debes cepillarte los dientes?	8. ¿Cuántas veces hay que cepillarse los dientes al día?	9. ¿Es necesario ir al dentista?	TECNICAS DE HIGIENE	11. Es una buena técnica de cepillado dental:	12. Una mala técnica de cepillado dental:
b. Cada 2 meses.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. si.	b. De arriba hacia abajo.	a. Los dientes anteriores.	c. Acumula bacterias en la boca.
c. Cada 3 meses o cuando quieras.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. si.	d. Circular.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
a. Cada mes.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. si.	d. Circular.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
c. Cada 3 meses o cuando quieras.	d. No sé.	e. Después de cada comida.	a. si.	b. De arriba hacia abajo.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
c. Cada 3 meses o cuando quieras.	c. Tres a más minutos.	d. Dos veces al día después de comer.	a. si.	c. Horizontal y vertical.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
c. Cada 3 meses o cuando quieras.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. si.	b. De arriba hacia abajo.	c. Los dientes posteriores.	c. Acumula bacterias en la boca.
a. Cada mes.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. si.	d. Circular.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
c. Cada 3 meses o cuando quieras.	b. Dos minutos.	c. Una vez al día después de comer.	a. si.	b. De arriba hacia abajo.	a. Los dientes anteriores.	c. Acumula bacterias en la boca.
c. Cada 3 meses o cuando quieras.	b. Dos minutos.	d. Dos veces al día después de comer.	a. si.	b. De arriba hacia abajo.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
c. Cada 3 meses o cuando quieras.	b. Dos minutos.	e. Después de cada comida.	a. si.	d. Circular.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
b. Cada 2 meses.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. si.	d. Circular.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
b. Cada 2 meses.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. si.	d. Circular.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
b. Cada 2 meses.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. si.	d. Circular.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
b. Cada 2 meses.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. si.	d. Circular.	b. Lengua, caras internas.	b. Deja las encías y dientes en buen estado.
a. Cada mes.	c. Tres a más minutos.	c. Una vez al día después de comer.	a. si.	b. De arriba hacia abajo.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
c. Cada 3 meses o cuando quieras.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. si.	c. Horizontal y vertical.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
c. Cada 3 meses o cuando quieras.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. si.	b. De arriba hacia abajo.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
e. No sé.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. si.	b. De arriba hacia abajo.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
c. Cada 3 meses o cuando quieras.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. si.	b. De arriba hacia abajo.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
a. Cada mes.	c. Tres a más minutos.	c. Una vez al día después de comer.	a. si.	b. De arriba hacia abajo.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
c. Cada 3 meses o cuando quieras.	b. Dos minutos.	d. Dos veces al día después de comer.	a. si.	d. Circular.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
a. Cada mes.	b. Dos minutos.	e. Después de cada comida.	a. si.	b. De arriba hacia abajo.	a. Los dientes anteriores.	c. Acumula bacterias en la boca.
a. Cada mes.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. si.	c. Horizontal y vertical.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
b. Cada 2 meses.	b. Dos minutos.	d. Dos veces al día después de comer.	b. no.	b. De arriba hacia abajo.	a. Los dientes anteriores.	c. Acumula bacterias en la boca.
c. Cada 3 meses o cuando quieras.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. si.	b. De arriba hacia abajo.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
b. Cada 2 meses.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. si.	b. De arriba hacia abajo.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
b. Cada 2 meses.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. si.	d. Circular.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.

29	10/11/2021 23:51:45	Acepto	Superior	II ciclo	Mujer	Cruz Sunci3n, Brenda	18	a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.	a. Contiene fl3uor y protege los dientes.	a. Genera un fresco aliento.	c. Solo cuando tenga aliento.	d. Tres veces al d3a o m3s.
30	10/2/2021 8:27:45	Acepto	Superior	II	Mujer	Keyla Iizeth Curinambe ga	18	a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.	a. Contiene fl3uor y protege los dientes.	c. Minimizan la formaci3n de placa bacteriana.	d. Despu3s del cepillado.	d. Tres veces al d3a o m3s.
31	10/2/2021 9:42:01	Acepto	Superior tecnico	II semestre	Hombre	Julio cesar yovera zapata	23	a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.	a. Contiene fl3uor y protege los dientes.	c. Minimizan la formaci3n de placa bacteriana.	c. Solo cuando tenga aliento.	d. Tres veces al d3a o m3s.
32	10/2/2021 11:12:46	Acepto	Segundo semestre de La	Segundo	Hombre	Jhonatan Asunci3n Cedi	20	c. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.	a. Contiene fl3uor y protege los dientes.	c. Minimizan la formaci3n de placa bacteriana.	a. Ocasionalmente.	c. Dos veces al d3a.
33	10/2/2021 11:31:48	Acepto	Laboratorio Clinico y An3lisis	II	Mujer	Carla Anabel Rivera Gar	17	a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.	a. Contiene fl3uor y protege los dientes.	c. Minimizan la formaci3n de placa bacteriana.	d. Despu3s del cepillado.	d. Tres veces al d3a o m3s.
34	10/2/2021 11:44:05	Acepto	Superior	Segundo ciclo	Mujer	Yanet Patricia Rengifo Z.	18	a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.	a. Contiene fl3uor y protege los dientes.	c. Minimizan la formaci3n de placa bacteriana.	a. Ocasionalmente.	c. Dos veces al d3a.
35	10/2/2021 13:41:46	Acepto	Superior	Segundo ciclo	Mujer	Erika Paola Palma Arcay	31	a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.	a. Contiene fl3uor y protege los dientes.	c. Minimizan la formaci3n de placa bacteriana.	c. Solo cuando tenga aliento.	d. Tres veces al d3a o m3s.
36	10/2/2021 15:20:25	Acepto	LABORATORIO CLINICO	II	Hombre	JESUS CRISANTO GDM	20	a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.	a. Contiene fl3uor y protege los dientes.	c. Minimizan la formaci3n de placa bacteriana.	a. Ocasionalmente.	d. Tres veces al d3a o m3s.
37	10/2/2021 15:32:31	Acepto	Laboratorio clinico antor	II	Hombre	Ricardo anderson clavijo	21	a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.	a. Contiene fl3uor y protege los dientes.	c. Minimizan la formaci3n de placa bacteriana.	d. Despu3s del cepillado.	d. Tres veces al d3a o m3s.
38	10/2/2021 15:34:20	Acepto	5 grado	II CICLO	Mujer	Betty Brighuith Adanaque	18	a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.	a. Contiene fl3uor y protege los dientes.	c. Minimizan la formaci3n de placa bacteriana.	a. Ocasionalmente.	d. Tres veces al d3a o m3s.
39	10/2/2021 15:42:37	Acepto	Superior	2do ciclo	Mujer	Josemar3a flores dioses	23	a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.	hi e. No s3e.	c. Minimizan la formaci3n de placa bacteriana.	c. Solo cuando tenga aliento.	d. Tres veces al d3a o m3s.
40	10/2/2021 16:27:20	Acepto	Superior	II	Mujer	Angeles purizaga enciso	17	a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.	a. Contiene fl3uor y protege los dientes.	c. Minimizan la formaci3n de placa bacteriana.	d. Despu3s del cepillado.	d. Tres veces al d3a o m3s.
41	10/2/2021 17:05:46	Acepto	Carrera t3cnica "Laborat	II	Mujer	Anlly Jackeline Coronado	26	a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.	a. Contiene fl3uor y protege los dientes.	c. Minimizan la formaci3n de placa bacteriana.	d. Despu3s del cepillado.	d. Tres veces al d3a o m3s.
42	10/2/2021 18:46:46	Acepto	Superior	2	Mujer	Luxcy Saldarriaga Rosillo	18	a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.	a. Contiene fl3uor y protege los dientes.	c. Minimizan la formaci3n de placa bacteriana.	c. Solo cuando tenga aliento.	d. Tres veces al d3a o m3s.
43	10/2/2021 19:46:44	Acepto	Estudiante de laboratoric	2	Mujer	Jesica zarate urbina	40	a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.	a. Contiene fl3uor y protege los dientes.	c. Minimizan la formaci3n de placa bacteriana.	c. Solo cuando tenga aliento.	d. Tres veces al d3a o m3s.
44	10/3/2021 9:07:15	Acepto	Estudiante	Segundo	Mujer	Chandubi cordova estrell	30	a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.	a. Contiene fl3uor y protege los dientes.	c. Minimizan la formaci3n de placa bacteriana.	b. Una vez al d3a.	c. Dos veces al d3a.
45	10/3/2021 12:33:28	Acepto	2021	2 ciclo	Mujer	Daniela cortez gomez	26	a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.	a. Contiene fl3uor y protege los dientes.	c. Minimizan la formaci3n de placa bacteriana.	a. Ocasionalmente.	d. Tres veces al d3a o m3s.
46	10/3/2021 21:16:59	Acepto	superior	II ciclo	Mujer	KIARA ANALIZ CRUZ YI	20	c. Cepillo, pasta dental, fl3uor y enjuague bucal.	a. Genera un fresco aliento.	a. Ocasionalmente.	d. Tres veces al d3a o m3s.	
47	10/3/2021 21:18:16	Acepto	Superior	II ciclo	Mujer	Josselyn Paola V3squez	23	a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.	a. Contiene fl3uor y protege los dientes.	c. Minimizan la formaci3n de placa bacteriana.	c. Solo cuando tenga aliento.	d. Tres veces al d3a o m3s.
48	10/3/2021 22:27:06	Acepto	superior	segundo II	Mujer	Juana Irina Guaranda Mo	18	a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.	b. Blanquear los dientes.	d. Despu3s del cepillado.	d. Tres veces al d3a o m3s.	
49	10/4/2021 10:00:12	Acepto	Tecnico Superior	II CICLO	Mujer	LEISY ANDRELUZA TINC	36	a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.	a. Contiene fl3uor y protege los dientes.	c. Minimizan la formaci3n de placa bacteriana.	c. Solo cuando tenga aliento.	d. Tres veces al d3a o m3s.

b. Cada 2 meses.	b. Dos minutos.	d. Dos veces al día después de comer.	a. sí.	b. De arriba hacia abajo.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
c. Cada 3 meses o cuando me siento mal.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. sí.	c. Horizontal y vertical.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
c. Cada 3 meses o cuando me siento mal.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. sí.	d. Circular.	c. Los dientes posteriores.	b. Deja las encías y dientes en buen estado.
b. Cada 2 meses.	b. Dos minutos.	e. Después de cada comida.	a. sí.	d. Circular.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
b. Cada 2 meses.	b. Dos minutos.	e. Después de cada comida.	a. sí.	d. Circular.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
c. Cada 3 meses o cuando me siento mal.	c. Tres a más minutos.	f. No sé.	a. sí.	d. Circular.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
b. Cada 2 meses.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. sí.	d. Circular.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
c. Cada 3 meses o cuando me siento mal.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. sí.		b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
a. Cada mes.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. sí.	b. De arriba hacia abajo.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
a. Cada mes.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. sí.	b. De arriba hacia abajo.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
b. Cada 2 meses.	b. Dos minutos.	e. Después de cada comida.	a. sí.	d. Circular.	b. Lengua, caras internas.	e. No sé.
c. Cada 3 meses o cuando me siento mal.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. sí.	c. Horizontal y vertical.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
c. Cada 3 meses o cuando me siento mal.	b. Dos minutos.	d. Dos veces al día después de comer.	a. sí.	d. Circular.	a. Los dientes anteriores.	c. Acumula bacterias en la boca.
a. Cada mes.	a. Un minuto.	e. Después de cada comida.	a. sí.	b. De arriba hacia abajo.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
c. Cada 3 meses o cuando me siento mal.	d. No sé.	e. Después de cada comida.	a. sí.	b. De arriba hacia abajo.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
c. Cada 3 meses o cuando me siento mal.	b. Dos minutos.	d. Dos veces al día después de comer.	a. sí.	b. De arriba hacia abajo.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
a. Cada mes.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. sí.	d. Circular.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
c. Cada 3 meses o cuando me siento mal.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. sí.	b. De arriba hacia abajo.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
c. Cada 3 meses o cuando me siento mal.	c. Tres a más minutos.	d. Dos veces al día después de comer.	a. sí.	b. De arriba hacia abajo.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
c. Cada 3 meses o cuando me siento mal.	c. Tres a más minutos.	e. Después de cada comida.	a. sí.	c. Horizontal y vertical.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.
c. Cada 3 meses o cuando me siento mal.	b. Dos minutos.	e. Después de cada comida.	a. sí.	b. De arriba hacia abajo.	b. Lengua, caras internas.	c. Acumula bacterias en la boca.

PERCEPCIÓN DEL COVID 19

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1	Marca temporal	P1) sexo	nombres y apellidos	P2) Edad	P3) Tiempo de ejercicio	P4) Desde el inicio de la	P5) Cuando empezó el	P6) Ha llevado cursos de	P7) Actualmente ¿Está t	P8) ¿Es peligroso el COV	P9) ¿Tienes confianza p	P10) ¿Está preocupado p
7	10/1/2021 11:23:18	Mujer	Bejarano Moran Alejand	20	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	No	Sí	5. Totalmente de acuerdc	3. Ni de acuerdo ni en des	4. De acuerdo
8	10/1/2021 13:44:01	Mujer	Janan emilsen Garcia ort	31	1. Menos de 5 años	2. Resultó COVID-19 pos	2. Limitaste tu actividad	Sí	Sí	5. Totalmente de acuerdc	4. De acuerdo	4. De acuerdo
9	10/1/2021 13:50:44	Mujer	Janan emilsen Garcia ort	31	1. Menos de 5 años	2. Resultó COVID-19 pos	2. Limitaste tu actividad	Sí	No	5. Totalmente de acuerdc	4. De acuerdo	5. Totalmente de acuerdc
10	10/1/2021 14:26:01	Mujer	estrella chandubi cordov	30	1. Menos de 5 años	2. Resultó COVID-19 pos	2. Limitaste tu actividad	No	No	5. Totalmente de acuerdc	2. En desacuerdo	2. En desacuerdo
11	10/1/2021 14:30:42	Mujer	Luz Antonella Peña Espir	17	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	3. Has detenido todas tus	No	Sí	5. Totalmente de acuerdc	1. Totalmente en desacue	4. De acuerdo
12	10/1/2021 14:53:34	Mujer	FACUNDO PERALTA, H	18	1. Menos de 5 años	2. Resultó COVID-19 pos	3. Has detenido todas tus	Sí	No	5. Totalmente de acuerdc	4. De acuerdo	5. Totalmente de acuerdc
13	10/1/2021 15:40:20	Hombre	SANTOS MANUEL CRU	43	1. Menos de 5 años	2. Resultó COVID-19 pos	2. Limitaste tu actividad	No	No	4. De acuerdo	4. De acuerdo	4. De acuerdo
14	10/1/2021 16:16:26	Mujer	Daniela Yincos Atoche	17	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	1. Seguiste realizando tus	No	Sí	4. De acuerdo	4. De acuerdo	4. De acuerdo
15	10/1/2021 17:33:23	Mujer	Keyla lizeth curinambe ga	18	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	3. Has detenido todas tus	Sí	Sí	4. De acuerdo	3. Ni de acuerdo ni en des	2. En desacuerdo
16	10/1/2021 20:43:38	Mujer	Gloria Alicia Camacho A	29	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	3. Has detenido todas tus	No	Sí	4. De acuerdo	3. Ni de acuerdo ni en des	2. En desacuerdo
17	10/1/2021 22:34:41	Hombre	Lesther Leonardo olaya ii	23	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	Sí	No	5. Totalmente de acuerdc	5. Totalmente de acuerdc	4. De acuerdo
18	10/1/2021 22:35:10	Mujer	Estrada Ruiz Maricarmer	18	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	No	No	4. De acuerdo	3. Ni de acuerdo ni en des	3. Ni de acuerdo ni en des
19	10/1/2021 22:36:47	Mujer	Cornejo puma xiomara	20	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	3. Has detenido todas tus	Sí	Sí	4. De acuerdo	2. En desacuerdo	4. De acuerdo
20	10/1/2021 22:37:37	Hombre	Eduardo neciosup dios	37	1. Menos de 5 años	2. Resultó COVID-19 pos	1. Seguiste realizando tus	No	No	4. De acuerdo	3. Ni de acuerdo ni en des	4. De acuerdo
21	10/1/2021 22:38:08	Mujer	Shamira ivet torres vallac	18	1. Menos de 5 años	2. Resultó COVID-19 pos	3. Has detenido todas tus	Sí	No	5. Totalmente de acuerdc	3. Ni de acuerdo ni en des	3. Ni de acuerdo ni en des
22	10/1/2021 22:40:13	Mujer	Juana Lourdes infante za	30	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	No	No	4. De acuerdo	4. De acuerdo	4. De acuerdo
23	10/1/2021 22:44:06	Mujer	JIMÉNEZ TORRES FIOF	21	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	Sí	No	5. Totalmente de acuerdc	4. De acuerdo	3. Ni de acuerdo ni en des
24	10/1/2021 22:47:02	Mujer	Danitza brigitte salazar se	18	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	3. Has detenido todas tus	Sí	Sí	5. Totalmente de acuerdc	4. De acuerdo	2. En desacuerdo
25	10/1/2021 22:50:14	Mujer	Danitza brigitte salazar se	18	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	3. Has detenido todas tus	Sí	Sí	5. Totalmente de acuerdc	4. De acuerdo	2. En desacuerdo
26	10/1/2021 22:51:01	Mujer	Veronica Montenegro to	30	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	3. Has detenido todas tus	Sí	Sí	5. Totalmente de acuerdc	1. Totalmente en desacue	5. Totalmente de acuerdc
27	10/1/2021 22:51:08	Mujer	Zolange Elizabeth Semin	45	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	1. Seguiste realizando tus	No	No	5. Totalmente de acuerdc	3. Ni de acuerdo ni en des	2. En desacuerdo
28	10/1/2021 22:52:28	Hombre	Clavijo Sanchez Aldo	20	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	No	Sí	5. Totalmente de acuerdc	5. Totalmente de acuerdc	4. De acuerdo
29	10/1/2021 23:03:10	Mujer	Liner Melania Nizama Ra	31	1. Menos de 5 años	2. Resultó COVID-19 pos	2. Limitaste tu actividad	Sí	No	5. Totalmente de acuerdc	4. De acuerdo	1. Totalmente en desacue
30	10/1/2021 23:13:09	Mujer	Gloria Alicia Camacho A	29	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	3. Has detenido todas tus	No	Sí	4. De acuerdo	3. Ni de acuerdo ni en des	4. De acuerdo
31	10/1/2021 23:19:46	Hombre	Reginaldo Antonio Atoch	26	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	No	No	4. De acuerdo	4. De acuerdo	5. Totalmente de acuerdc
32	10/1/2021 23:43:10	Mujer	Cruz Sunci6n, Brenda J	18	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	Sí	No	5. Totalmente de acuerdc	3. Ni de acuerdo ni en des	2. En desacuerdo
33	10/2/2021 9:44:41	Hombre	Julio cesar govera zapata	23	1. Menos de 5 años	2. Resultó COVID-19 pos	2. Limitaste tu actividad	No	Sí	4. De acuerdo	4. De acuerdo	4. De acuerdo
34	10/2/2021 11:02:32	Hombre	Jhonatan Asunci6n Cedi	20	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	Sí	Sí	4. De acuerdo	5. Totalmente de acuerdc	3. Ni de acuerdo ni en des
35	10/2/2021 11:36:07	Mujer	Yanet Patricia Rengifo Z.	18	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	No	Sí	5. Totalmente de acuerdo		4. De acuerdo
36	10/2/2021 13:17:23	Mujer	Erika Paola Palma Arcoy	31	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	No	Sí	5. Totalmente de acuerdc	2. En desacuerdo	5. Totalmente de acuerdc
37	10/2/2021 15:20:55	Mujer	Betty Briguith	18	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	1. Seguiste realizando tus	No		5. Totalmente de acuerdc	5. Totalmente de acuerdc	2. En desacuerdo
38	10/2/2021 15:25:26	Hombre	Picardo Anderzon clavijc	21	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	No	Sí	4. De acuerdo	5. Totalmente de acuerdc	2. En desacuerdo
39	10/2/2021 15:26:27	Mujer	Betty Briguith	18	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	1. Seguiste realizando tus	No	Sí	5. Totalmente de acuerdc	5. Totalmente de acuerdc	2. En desacuerdo
40	10/2/2021 15:37:22	Mujer	Josemaría flores dioses	23	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	No	No	4. De acuerdo	5. Totalmente de acuerdc	4. De acuerdo
41	10/2/2021 16:24:06	Mujer	Angeles purizaga enciso	18	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	3. Has detenido todas tus	Sí	No	4. De acuerdo	2. En desacuerdo	2. En desacuerdo
42	10/2/2021 16:42:08	Mujer	Anly Jacqueline Coronado	26	1. Menos de 5 años	2. Resultó COVID-19 pos	2. Limitaste tu actividad	Sí	No	5. Totalmente de acuerdc	3. Ni de acuerdo ni en des	3. Ni de acuerdo ni en des
43	10/2/2021 18:34:58	Mujer	Lucey Saldarriaga Rosillo	18	1. Menos de 5 años	1. Sin síntomas / signos	3. Has detenido todas tus	No	Sí	4. De acuerdo	4. De acuerdo	3. Ni de acuerdo ni en des

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1	Marca temporal	P1) sexo	nombres y apellidos	P2) Edad	P3) Tiempo de ejercicio	P4) Desde el inicio de la	P5) Cuando empezó el es	P6) Ha llevado cursos de	P7) Actualmente ¿Está t	P8) ¿Es peligroso el COV	P9) ¿Tienes confianza pa	P10) ¿Está preocupado p
44	10/3/2021 8:55:57	Mujer	Chandubi cordova estrell	30	1. Menos de 5 años	2. Resultó COVID-19 pos	2. Limitaste tu actividad	No	No	5. Totalmente de acuerdo	2. En desacuerdo	5. Totalmente de acuerdo
45	10/3/2021 12:38:19	Mujer	Daniela cortez gomez	26	1. Menos de 5 años		3. Has detenido todas tus	Sí	Sí	4. De acuerdo	5. Totalmente de acuerdo	3. Ni de acuerdo ni en des
46	10/3/2021 21:01:58	Mujer	KIARA ANALIZ CRUZ YI	20	1. Menos de 5 años	1.Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	Sí	No	4. De acuerdo	4. De acuerdo	2. En desacuerdo
47	10/3/2021 21:13:37	Mujer	Josselyn Paola Vásquez	23	1. Menos de 5 años	2. Resultó COVID-19 pos	2. Limitaste tu actividad	No	No	4. De acuerdo	2. En desacuerdo	4. De acuerdo
48	10/3/2021 22:31:50	Mujer	Juana Irina Guaranda Mo	18	1. Menos de 5 años	1.Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	Sí	No	5. Totalmente de acuerdo	3. Ni de acuerdo ni en des	2. En desacuerdo
49	10/4/2021 9:52:25	Mujer	LEISY ANDRELIZA TINC	36	1. Menos de 5 años	1.Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	No	No	4. De acuerdo	3. Ni de acuerdo ni en des	4. De acuerdo
50	10/1/2021 14:53:34	Mujer	FACUNDO PERALTA, I	18	1. Menos de 5 años	1.Sin síntomas / signos	3. Has detenido todas tus	Sí	Sí	5. Totalmente de acuerdo	3. Ni de acuerdo ni en des	2. En desacuerdo
51	10/1/2021 15:40:20	Hombre	SANTOS MANUEL CRU	43	1. Menos de 5 años	1.Sin síntomas / signos	1. Seguiste realizando tus	No	No	5. Totalmente de acuerdo	5. Totalmente de acuerdo	4. De acuerdo
52	10/1/2021 16:16:26	Mujer	Daniela Vincos Atoche	17	1. Menos de 5 años	1.Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	No	Sí	5. Totalmente de acuerdo	4. De acuerdo	1. Totalmente en desacue
53	10/1/2021 17:33:23	Mujer	Keyla lizeth curinambe ga	18	1. Menos de 5 años	2. Resultó COVID-19 pos	2. Limitaste tu actividad	Sí	No	4. De acuerdo	3. Ni de acuerdo ni en des	4. De acuerdo
54	10/1/2021 20:43:38	Mujer	Gloria Alicia Camacho A	29	1. Menos de 5 años	1.Sin síntomas / signos	3. Has detenido todas tus	No	Sí	4. De acuerdo	4. De acuerdo	5. Totalmente de acuerdo
55	10/1/2021 22:34:41	Hombre	Lesther Leonardo olaya ii	23	1. Menos de 5 años	1.Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	No	No	5. Totalmente de acuerdo	3. Ni de acuerdo ni en des	2. En desacuerdo
56	10/1/2021 22:35:10	Mujer	Estrada Ruiz Maricarmer	18	1. Menos de 5 años	1.Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	Sí	No	4. De acuerdo	4. De acuerdo	4. De acuerdo
57	10/1/2021 22:36:47	Mujer	Cornejo puma xiomara	20	1. Menos de 5 años	2. Resultó COVID-19 pos	2. Limitaste tu actividad	No	Sí	4. De acuerdo	5. Totalmente de acuerdo	3. Ni de acuerdo ni en des
58	10/1/2021 22:37:37	Hombre	Eduardo neciosup dios	37	1. Menos de 5 años	1.Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	Sí	Sí	5. Totalmente de acuerdo		4. De acuerdo
59	10/1/2021 22:38:08	Mujer	Shamira ivet torres vallac	18	1. Menos de 5 años	1.Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	No	Sí	5. Totalmente de acuerdo	2. En desacuerdo	5. Totalmente de acuerdo
60	10/1/2021 22:40:13	Mujer	Juana Lourdes infante za	30	1. Menos de 5 años	1.Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	No	Sí	5. Totalmente de acuerdo	5. Totalmente de acuerdo	2. En desacuerdo
61	10/1/2021 22:44:06	Mujer	JIMÉNEZ TORRES FIOF	21	1. Menos de 5 años	1.Sin síntomas / signos	1. Seguiste realizando tus	No		4. De acuerdo	5. Totalmente de acuerdo	2. En desacuerdo
62	10/1/2021 22:47:02	Mujer	Danitza brigitte salazar se	18	1. Menos de 5 años	1.Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	No	Sí	5. Totalmente de acuerdo	5. Totalmente de acuerdo	2. En desacuerdo
63	10/1/2021 22:50:14	Mujer	Danitza brigitte salazar se	18	1. Menos de 5 años	1.Sin síntomas / signos	1. Seguiste realizando tus	No	Sí	4. De acuerdo	5. Totalmente de acuerdo	4. De acuerdo
64	10/1/2021 22:51:01	Mujer	Yeronica Montenegro to	30	1. Menos de 5 años	1.Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	No	No	4. De acuerdo	2. En desacuerdo	2. En desacuerdo
65	10/1/2021 22:51:08	Mujer	Zolange Elizabeth Semin.	45	1. Menos de 5 años	1.Sin síntomas / signos	3. Has detenido todas tus	Sí	No	5. Totalmente de acuerdo	3. Ni de acuerdo ni en des	3. Ni de acuerdo ni en des
66	10/1/2021 22:52:28	Hombre	Clavijo Sanchez Aldo	20	1. Menos de 5 años	2. Resultó COVID-19 pos	2. Limitaste tu actividad	Sí	No	4. De acuerdo	4. De acuerdo	3. Ni de acuerdo ni en des
67	10/1/2021 23:03:10	Mujer	Liner Melania Nizama Ra	31	1. Menos de 5 años	1.Sin síntomas / signos	3. Has detenido todas tus	No	Sí	5. Totalmente de acuerdo	2. En desacuerdo	5. Totalmente de acuerdo
68	10/1/2021 23:13:09	Mujer	Gloria Alicia Camacho A	29	1. Menos de 5 años	2. Resultó COVID-19 pos	2. Limitaste tu actividad	No	No	4. De acuerdo	5. Totalmente de acuerdo	3. Ni de acuerdo ni en des
69	10/1/2021 23:19:46	Hombre	Rejinaldo Antonio Atoc	26	1. Menos de 5 años		3. Has detenido todas tus	Sí	Sí	4. De acuerdo	4. De acuerdo	2. En desacuerdo
70	10/1/2021 23:43:10	Mujer	Cruz Sunció n, Brenda J	18	1. Menos de 5 años	1.Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	Sí	No	4. De acuerdo	2. En desacuerdo	4. De acuerdo
71	10/2/2021 9:44:41	Hombre	Julio cesar jovera zapata	23	1. Menos de 5 años	2. Resultó COVID-19 pos	2. Limitaste tu actividad	No	No	5. Totalmente de acuerdo	3. Ni de acuerdo ni en des	2. En desacuerdo
72	10/2/2021 11:02:32	Hombre	Jhonatan Asunción Cedi	20	1. Menos de 5 años	1.Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	Sí	No	4. De acuerdo	3. Ni de acuerdo ni en des	4. De acuerdo
73	10/2/2021 11:36:07	Mujer	Yanet Patricia Rengifo Z.	18	1. Menos de 5 años	1.Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	No	No	5. Totalmente de acuerdo	3. Ni de acuerdo ni en des	2. En desacuerdo
74	10/2/2021 13:17:23	Mujer	Erika Paola Palma Arcaj	31	1. Menos de 5 años	1.Sin síntomas / signos	2. Limitaste tu actividad	No	No	4. De acuerdo	3. Ni de acuerdo ni en des	4. De acuerdo

