



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

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL ANTE EL COVID-19 EN
LOS COMERCIANTES DEL MERCADO CENTRAL DE ABANCAY –
APURÍMAC, ABRIL DEL 2020**

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

PRESENTADO POR:

BACHILLER ANALI INGRID HUAMANI MOINA

ASESOR:

MG. ESP. LILY KAROL RIOS OCHOCHOQUE

ABANCAY - PERÚ

2021

Este trabajo va dedicado a Dios, quien como guía estuvo presente en el caminar de mi vida, bendiciéndome y dándome fuerzas para continuar con mis metas trazadas sin desfallecer, a mi familia que, con su apoyo incondicional, amor y confianza permitieron que logre culminar mi carrera profesional, y a mi compañero de vida quien estuvo en cada momento, brindándome su apoyo incondicional, y puso toda su confianza para lograr un objetivo más en mi vida.

Agradezco a Dios por ser mi guía, y acompañarme en el transcurso de mi vida, brindándome sabiduría y paciencia para culminar con éxito mis metas propuestas.

A mis padres por ser mi pilar fundamental y haberme apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades e inconvenientes que se presentaron.

Agradezco a todos los docentes que con su sabiduría, conocimiento y apoyo motivaron a desarrollarme como persona profesional en la Universidad Alas Peruanas.

INDICE DE CONTENIDOS

RESUMEN.....	1
ABSTRACT.....	1
INTRODUCCION.....	1
CAPITULO I.....	2
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
1.1. DESCRIPCION DE LA SITUACION PROBLEMÁTICA.....	2
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA.....	4
1.2.1. PROBLEMA PRINCIPAL.....	4
1.2.2. PROBLEMAS SECUNDARIOS.....	4
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION.....	4
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	4
1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	4
1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION.....	4
1.4.1. IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACION.....	4
1.4.2. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION.....	5
1.4.3. LIMITACIONES DEL ESTUDIO.....	6
CAPITULO II.....	7
MARCO TEORICO.....	7
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION.....	7
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	7
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	8
2.2. BASES TEORICAS.....	10
2.2.1. HIGIENE ORAL E INFECCIONES A CAUSA DE VIRUS, A PROPOSITO DELSARS-CoV-2.....	10
2.2.3. LOS CORONAVIRUS:.....	13
¿QUÉ SON Y CUÁL ES SU PATOGÉNESIS?.....	13
¿CÓMO SE MANIFIESTA LA INFECCIÓN Y CÓMO PUEDE TRATARSE?.....	14
MODO DE TRANSMISIÓN:.....	14

2.2.4.	CONSIDERACIONES EN LA ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA: ...	14
2.3.	DEFINICION DE TERMINOS BASICOS.....	15
CAPITULO III.....		15
HIPOTESIS Y VARIABLES.....		16
2.1.	HIPOTESIS GENERAL	16
2.2.	VARIABLES (DEFINICION CONCEPTUAL Y OPERACIONAL).....	16
Atención odontológica durante la cuarentena.		17
Capacitación bucodental durante la cuarentena.....		17
Higiene bucal ante covid-19.		17
Enjuague bucal.		17
Coronavirus en la boca.....		17
Goticulas salivales.		17
Trastornos del gusto y olfato.		17
Frecuencia de su cepillado dental.....		17
CAPITULO IV.....		18
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION.....		18
4.2.	DISEÑO MUESTRAL	18
4.2.1.	POBLACION	18
4.2.2.	MUESTRA.....	18
4.2.3.	CRITERIOS DE INCLUSIÓN	18
4.2.4.	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	19
4.3.	TECNICAS DE RECOLECCION DE DATOS.....	19
4.3.1.	TECNICAS	19
4.3.2.	INSTRUMENTOS	19
4.4.	TECNICAS ESTADISTICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION	20
4.5.	ASPECTOS ETICOS.....	20

CAPITULO IV.....	21
RESULTADOS.....	21
5.1. ANALISIS DESCRIPTIVO.....	21
5.2. ANALISIS INFERENCIAL	34
5.3. DISCUSION DE LOS RESULTADOS	35
CONCLUSIONES.....	37
RECOMENDACIONES.....	38
BIBLIOGRAFIA.....	39
ANEXOS.....	61

INDICE DE TABLAS

TABLA N°1: SEXO*EDAD tabulación cruzada	21
TABLA N°2: MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL *EDAD tabulación cruzada	23
TABLA N°3: HIGIENE BUCAL *GRADO DE INSTRUCCION tabulación cruzada	26
TABLA N°4: MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE EL COVID-19*TIPO DE SEGURO DE SALUD tabulación cruzada	29
TABLA N°5: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL ANTE EL COVID-19.....	32

INDICE DE GRAFICOS

GRAFICO DE BARRAS N°1: EDAD*SEXO.....	21
GRAFICO DE BARRAS N°2: MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL	24
GRAFICO DE BARRAS N°3: HIGIENE BUCAL	27
GRAFICO DE BARRAS N°4: MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE EL COVID-19 ..	31
GRAFICO DE BARRAS N°5: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL ANTE EL COVID-19.....	33

RESUMEN

La coyuntura actual por la cual está atravesando el mundo entero nos lleva a tomar medidas extras para poder comprender el comportamiento del nuevo virus (covid-19), teniendo en cuenta que la principal vía de transmisión son las gotículas generadas en la cavidad oral y/o nasal. Mi trabajo de investigación presente tiene el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre la higiene bucal ante el covid-19 en los comerciantes del mercado central de la ciudad de Abancay – Apurímac, durante el mes de enero del año 2021.

Como material y método se utilizó las fichas de recolección de datos y observación directa, el presente trabajo de investigación es descriptivo porque los datos se obtuvieron a través de la ficha observacional donde las características del fenómeno se registraron. Corresponde al nivel de investigación básica, ya que se obtendrán datos y éstos servirán de base para que se tome en cuenta como fuente de datos para que otros investigadores puedan recurrir a esta información.

En el presente trabajo de investigación de los resultados obtenidos se puede observar que de 50 encuestados (100%) En la tabla N°5 que hace referencia al nivel bajo, regular y alto conocimiento sobre la higiene bucal ante el coronavirus, del 100% de los encuestados que equivale a una frecuencia de 50, como resultado de las encuestas realizadas en el mercado central de Abancay – Apurímac, y respecto a la puntuación obtenida por la calificación realizada en las respuestas de cada dimensión planteada se pudo observar, que solo el 2% presenta un nivel alto de conocimiento ante la higiene bucal ante el covid-19 que equivale a 1 encuestado, el 6% de los encuestados tiene regular nivel de conocimiento sobre higiene bucal ante el covid-19 que equivale a un total de 3 encuestados, el 92% con un porcentaje elevado de los encuestados, presenta nivel bajo de conocimiento relativo a la higiene bucal que equivale a un total de 46 encuestados.

Palabras clave: Covid-19, gotículas salivales, toser, estornudar, bucodental, distanciamiento, fiebre, dificultad para respirar, etc.

ABSTRACT

The current situation the whole world is going through leads us to take extra measures to understand the behavior of the new virus (covid-19), taking into account that the main route of transmission is the droplets generated in the oral cavity and / or or nasal. The present research work aims to determine the level of knowledge about oral hygiene in the face of covid-19 in the merchants of the Central Market of Abancay - Apurímac, from January 2020.

As material and method, the data collection and direct observation files were used, the present research work is descriptive because the data was obtained through the observational file where the characteristics of the phenomenon were recorded. It corresponds to the level of basic research, since data will be obtained and these will serve as the basis for it to be taken into account as a data source so that other researchers can use this information.

In the present research work of the results obtained, it can be observed that of 50 respondents (100%) In table N ° 5 regarding the LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT ORAL HYGIENE AGAINST CORONAVIRUS of 100% of the respondents, which is equivalent to a frequency of 50, as a result of the surveys carried out in the central market of Abancay - Apurímac, and regarding From the score obtained by the qualification made in the responses of each dimension raised, it could be observed that only 2% present a high level of knowledge about oral hygiene in the face of covid-19, which is equivalent to 1 respondent, 6% of the respondents has a regular level of knowledge about oral hygiene in the face of covid-19, which is equivalent to a total of 3 respondents, 92% with a high percentage of those surveyed, presents a LOW level of knowledge about oral hygiene in the face of covid-19, which is equivalent to a total of 46 respondents.

Key words: Covid-19, salivary droplets, coughing, sneezing, oral, distancing, fever, shortness of breath, etc.

INTRODUCCION

Las enfermedades generadas en las vías respiratorias tales como son los resfriados, alergias, entre otros, las cuales pueden ser propagadas por medio de gotas expedidas en el aire de persona a persona por medio del acto de toser, estornudar, exhalar, hablar, etc. Mismo método de contagio que se describió para los coronavirus, ante la extensión de esta situación frente a la nueva pandemia es importante extremar las medidas de seguridad, se hace mención de muchos tipos de cuidados higiénicos ante esta coyuntura, dejando de lado la higiene bucal, que es de vital importancia.

Los profesionales de la salud en general y los pacientes presentan un riesgo elevado de contagio por el SARS-COV-2 durante el desarrollo de su práctica profesional, en específico los Cirujanos Dentistas producto de la especificidad de los procedimientos que realizan (la comunicación cara a cara con los pacientes y familiares, la exposición frecuente a aerosoles, saliva, sangre y otros fluidos corporales y el manejo de instrumentos corto punzantes), por ende es recomendable usar medidas adicionales para la atención a los pacientes y evitar un contagio cruzado de paciente a paciente ya que la infección puede ser asintomática o tener síntomas leves que puedan ser confundidas con un resfriado leve, y pueda pasar desapercibida ya que los recurrentes eligen muchas veces no reportar el antecedente durante la anamnesis. Este es un virus nuevo, motivo por el cual no se tiene nada definido, pero la evidencia disponible indica que es similar a muchos otros virus, por ello el personal de salud debe expandir las recomendaciones de cuidador preventivos para reducir las posibilidades de infección.

Según las evidencias presentadas por la Organización Panamericana de la salud y por la Organización Mundial de la Salud, quienes refieren que el uso de mascarillas faciales en brotes de enfermedades de tipo viral como es el SARS-COV-2 solo son efectivos para la protección del personal de la salud y para reducir la diseminación del virus en pacientes contagiado. Con la suspensión de la

practica odontológica, los pacientes presentan complicación y en muchos casos requieren hospitalización, ya que hay baja disponibilidad de servicios de salud por la coyuntura actual. Por ello los cirujanos Dentistas en específico estamos en la responsabilidad de incrementar las charlas de salud preventiva y reforzar la higiene bucal para que los pacientes no presenten complicaciones, ya que por las limitaciones de atención y tratamientos en el área, los cirujanos priorizan tratamientos que no generen aerosol, también ayuda en la protección del SARS-COV-2 y minimiza la propagación del virus.

Los Cirujanos Dentistas estamos en la responsabilidad de estar familiarizados con el coronavirus, por lo menos con los mecanismos de prevención del contagio directo, como de las infecciones cruzadas que se puedan generar, o como vector significativo por ser la vía principal de trasmisión del mismo, al igual que con otros tipos de infecciones virales, bacterianas o fúngicas, por lo cual se debe tener medidas extras para evitar la propagación del virus y el contagio cruzado que se pueda generar.

Nos encontramos en un momento en el que como personal de salud acrecentamos sabiduría y experiencia, hasta el momento sabemos que la prevención es el factor importante para evitar contagios masivos, y la prevención específicamente en cuidados bucodentales es el principal factor para evitar complicaciones bucodentales y también para reducir significativamente el contagio y la propagación viral. Motivo por el cual se encontró y planteó el problema general del trabajo de investigación presente ya que muchas personas desconocen las formas de transmisión del coronavirus, el cuidado adicional que pudieran reforzar, entre otros.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCION DE LA SITUACION PROBLEMÁTICA

La boca es el principal acceso al organismo junto con la nariz y los ojos, donde el SARS-CoV-2 tiene un hábitat con alta densidad de unión de sus receptores específicos. La conservación del virus en boca posibilita la transmisión del mismo de persona a persona, mediante las gotículas que emitimos al hablar, toser, exhalar, entre otros. Por este motivo la importancia de una buena higiene bucal para ayudar a reducir la diseminación del virus. ⁽¹⁾ De esta manera se explica en algunos informes, que indican a ciertos enjuagues bucales como capaces de degradar la envuelta lipídica del SARS-CoV-2 consiguiendo de esta manera reducir significativamente la carga viral en la cavidad oral de aquellos pacientes que hayan contraído el virus, cabe mencionar que el uso de colutorios no cura la enfermedad pero podría ayudar en la disminución de la carga viral y tener un efecto preventivo de forma temporal en personas asintomáticas. ⁽¹⁾

En la actualidad, los mercados del país, principalmente los sectores de comida, frutas o verduras son un foco de infección debido a las pocas garantías sanitarias que ofrecen y el incremento de la dispersión del SARS-CoV-2 en el Perú. EL 21 de mayo del 2020, la Dirección Regional de Salud Apurímac dirigió intervenciones “sorpresa” en los mercados de Tambobamba, Abancay y Andahuaylas, en la región Apurímac se han aplicado 350 pruebas rápidas a los comerciantes para descartar o confirmar casos de coronavirus, quienes en ese momento se encontraban en plena actividad de venta e interacción cercana con los respectivos clientes, obteniendo a 05 trabajadores del mercado de Abancay con resultados positivos al covid-19 quienes fueron categorizados dentro del grupo de contagiados asintomáticos. ⁽²⁾

Mediante el desarrollo de aprovisionamiento (compra/venta) y traslado de los productos agenciados, el flujo de personas es ingente, solo teniendo en cuenta los operadores de todos los mercados haciendo referencia a los trabajadores de los

puestos más sus respectivos ayudantes hay una cantidad elevada de movimiento e interacción. Como es de advertir, los mercados son transitados por innumerable cantidad de personas de manera cotidiana, los que son, quienes dejan la mercadería, comerciantes minoristas y mayoristas, ayudantes, carretilleros, estibadores y los clientes, por ello, es considerado una cadena potencial de contagio y más aún en estos tiempos de pandemia, ya que las personas acuden mayoritariamente a mercados de abastos a surtir sus despensas, realizando la ruta de contagios durante el comercio de alimentos y/o productos de necesidad básica, iniciando en los mercados mayoristas, el transportista, los comerciantes minoristas y por último los clientes.

En los meses posteriores al inicio de la pandemia, se dieron a conocer protocolos claros para los mercados y la atención al cliente con supervisores sanitarios incluidos, pero la realidad que se pudo observar es que no se cumple lo antes mencionado por ende los mercados siguen operando en las mismas condiciones que se hacían antes de la pandemia por el SARS-CoV-2, mismos actos que cometen por desconocimiento y el olvido o la poca llegada a los trabajadores del personal sanitario o municipal para las respectivas charlas y el acceso a la información de los protocolos de bioseguridad y cuidados preventivos, si no se realiza este procedimiento, el manejo de atención y afluencia del público no cambiara. Este momento de pandemia, es un momento clave para concientizar al operador y al cliente sobre los efectos nocivos que se puedan transmitir si no se tienen las medidas de cuidado adecuado, motivo por el cual se planteó esta problemática, para poder observar el nivel de conocimiento sobre higiene bucal ante el covid-19 para poder identificar el nivel de conocimiento ante la coyuntura actual y poder reforzar los cuidados preventivos minuciosamente.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA PRINCIPAL

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre higiene bucal ante el Covid -19 de los Comerciantes del Mercado Central de Abancay – Apurímac, enero del 2021?

1.2.2. PROBLEMAS SECUNDARIOS

¿Cuáles son las medidas preventivas en salud bucal en los comerciantes del Mercado Central de Abancay – Apurímac, enero del 2021?

¿Cómo es la higiene bucal de los comerciantes del Mercado Central de Abancay – Apurímac, enero del 2021?

¿Cuáles son las medidas preventivas ante el covid-19 de los comerciantes del Mercado Central de Abancay – Apurímac, enero del 2021?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de conocimiento sobre higiene bucal ante el Covid-19 en los comerciantes del Mercado Central de Abancay – Apurímac, enero del 2021.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

Identificar las medidas preventivas en salud bucal en los comerciantes del Mercado Central de Abancay – Apurímac, enero del 2021.

Identificar la higiene bucal de los comerciantes del Mercado Central de Abancay – Apurímac, enero del 2021.

Identificar las medidas preventivas ante el covid-19 de los comerciantes del Mercado Central de Abancay – Apurímac, enero del 2021.

1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION

1.4.1. IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACION

Los Cirujanos Dentistas, durante nuestra formación nos preparamos para combatir contra diferentes agentes patógenos, ya que la cavidad buco-oral es la principal fuente de ingreso al organismo, por ello tenemos protocolos de atención y bioseguridad, donde nuestra principal función es la de prevención, y teniendo conocimiento que el SARS-CoV-2 encuentra gran densidad de receptores específicos de unión, y sin una adecuada higiene oral se facilita el mantenimiento del mismo en boca y se facilita la transmisión de persona a persona mediante las gotículas de saliva expulsadas al hablar, toser, estornudar, exhalar, entre otros. Por todo lo antes mencionado esta la importancia de una adecuada higiene bucal durante y post pandemia teniendo como objetivo disminuir la carga viral en pacientes infectados para en consecuencia ayudar a reducir la transmisión del virus, si se toma en cuenta que el 25% de los contagiados son de tipo asintomático, las actividades como las de comercio representan entonces una fuerte potencial de contagio, mismo motivo por el cual se pretende implementar nuevos protocolos contra el Covid-19 de acuerdo al nivel de conocimiento que presentan personas trabajadoras del mercado central de la ciudad de Abancay, se sabe que a nivel global, los distintos protocolos se refinan para que las medidas de bioseguridad sean más extensas y así poder asegurar la protección de las personas y la propagación limitada del SARS-CoV-2, realizando mayor hincapié en la higiene de las manos, sin prever el cuidado de los diferentes medios de ingreso del virus al organismo, como lo es la cavidad oral, que, mediante cuidados preventivos como es el cepillado de los dientes y el uso correcto de los enjuagues bucales, se podría disminuir la carga viral y posterior contagio de persona a persona.

Teniendo el resultado de la deficiencia en conocimientos sobre una adecuada higiene oral ante el SARS-CoV-2 en los comerciantes del mercado central de Abancay – Apurímac, se podrán generar protocolos de higiene oral adecuados y la manera de llevar dichos alcances a los comerciantes para así poder evitar mayores contagios por Covid-19, y tener referencia sobre la deficiencia de alcances informativos en los comerciantes en mención.

1.4.2. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION

El estudio si es viable debido a que se cuenta con recursos humanos que brindarán tanto la asesoría metodológica como estadística para llegar a los objetivos trazados. Por otra parte, se cuenta con bibliografía actualizada que pondrá el sustento teórico del problema.

1.4.3. LIMITACIONES DEL ESTUDIO

La poca disponibilidad de tiempo de los comerciantes para poder responder a las encuestas, ya que por ser el mercado central está en constante movimiento tanto del comerciante (muestra) como del cliente, la recurrencia no permanente de un porcentaje de comerciantes registrados en el padrón del Mercado Central de Abancay.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Rodríguez H. (2020) España; presentó el trabajo de investigación que titula "Higiene Oral y las Infecciones por Virus, a Propósito del SARS-CoV-2 Madrid – España". El mejor aliado para ayudar en la higiene bucal es el cepillo dental, para prevenir enfermedades bucales, los cepillos dentales están expuestos a la contaminación por diversos microorganismos intra o extra bucales. Diversos estudios indican que el uso a largo plazo del cepillo dental facilita la contaminación y la proliferación de diversos microorganismos. Muy a menudo, posterior al cepillado dental como es de costumbre el cepillo dental solo es enjuagado en agua y almacenado en los baños, lugares donde albergan millones de microorganismos. El objetivo de la investigación es determinar la higiene oral y las infecciones a propósito del coronavirus, llegando a la conclusión de que los criterios de almacenamiento de los cepillos dentales no son los adecuados y la higiene oral es regular. ⁽³⁾

Medina C., Bolaños M. y Vicente M. (2019) España; presentaron el trabajo de investigación titulado "Nivel de Contaminación del Cepillo de Dientes Almacenado en Diferentes Entornos Sanitarios". El cepillo dental consigue guarecer una variedad multitudinaria de microorganismos que constan de hongos, virus y bacterias, facilitando la translocación de distintas especies en un solo individuo y/o la transmisión de estas entre individuos. El método de esta investigación es descriptivo – básico – transversal, se usaron 100 muestras, donde se obtuvo como resultado, que el 33% tenía la costumbre de guardar su cepillo fuera del baño, el 20% guardaba su cepillo dental en el baño, un 20% guardaba su cepillo en el cajón del baño y un 47% dejaba su cepillo sobre el lavado del baño. Y también se pudo observar que el 92% de las muestras realizadas indicaron que estaban contaminadas como mínimo con un grupo de microorganismos. En

conclusión, el lugar donde se almacenan los cepillos dentales es básico para la reducción de contaminación por microorganismos. ⁽⁴⁾

Díaz F. y Toro A. (2020) Colombia; presentaron el trabajo de investigación "2SARS-CoV-2/COVID-19 El virus, la enfermedad y la pandemia" La primera manifestación de la enfermedad producida por el Covid-19 se dio a finales del año 2019, causando un síndrome respiratorio agudo severo tipo 2 causado por el SARS-CoV-2, por lo cual fue denominado como una pandemia en el año 2020, ya que produce una letalidad de entre 1 y/o 3%, donde los principales afectados hasta la fecha son personas adultos mayores, con comorbilidad (diabetes, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares y cáncer) tenemos conocimiento que el periodo de incubación promedio es de entre 5 a 14 días, dentro de los cuales muchos de los pacientes son de tipo asintomático y debido a que liberan cantidades enormes del virus son permanentemente un desafío para lograr contener la expansión de contagios. El objetivo es revisar el virus causante de la nueva pandemia que tiene una extensión de afección mundial, mucho mayor que la afección por la influenza AH1N1 que se produjo en el año 2009, que también tuvo gran significancia en la muerte de cientos de personas. El método es netamente descriptivo ya que se describirá y observara la información recopilada de distintos autores mundiales, como conclusión se abordaron temas referentes al patógeno, epidemiología, clínica, diagnóstico y tratamiento. ⁽⁵⁾

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Cabezas C. (2020) Lima; presentó el trabajo de investigación "Intervenciones farmacológicas para el tratamiento de la enfermedad por el coronavirus 2019 (COVID-19) ". A finales del año 2019, en la ciudad de Wuhan se detectaron en una serie de pacientes que presentaban infecciones respiratorias que evolucionaban en casos particulares a neumonías virales graves, de los cuales entre el 1 y el 5% requerían de tratamientos en cuidados intensivos (UCI), unos meses después, específicamente en enero del 2020, autoridades de China dieron a conocer la posibilidad de la existencia de un "nuevo coronavirus" como el principal agente

causador de las infecciones antes mencionadas. Posteriormente la OMS dio detalles hasta entonces conocidos de la aparición de un nuevo virus denominado SAR-CoV-2 / COVID-19, la cual se diseminó por todo el mundo, generando repercusión social y económica. Actualmente no se conoce tratamiento alguno para todos los casos. El objetivo de la investigación es revisar distintas literaturas de tipo científico sobre las distintas intervenciones farmacológicas para el tratamiento de pacientes infectados por el virus. Metodológicamente se extendió la búsqueda de tipo electrónica en la base de datos Medline mediante Pubmed, por lo cual se procedió a constituir un tipo de estrategia de búsqueda sistemática, teniendo como fecha de inicio el 01 de diciembre del 2019 hasta el 20 de marzo del 2020, los estudios que se incluyeron fueron únicamente estudios presentados en los idiomas Español e Inglés. Los resultados obtenidos fueron 947 referencias latentemente relevantes, después de la eliminación de documentos duplicados, se seleccionaron 43 referencias para la posterior lectura de texto completo, para finalmente ser solo 15 los seleccionados que responden a la pregunta principal de nuestro interés. ⁽⁶⁾

Robles L. y Sotacuro C. (2018) Huancavelica; presentó el trabajo de investigación titulado "Hábitos de higiene y salud bucodental en adultos mayores del hogar de ancianos Santa Teresa Jornet " el objetivo de esta investigación es determinar la relación existente en los hábitos de higiene y salud bucodental en los adultos mayores del Hogar de Ancianos Santa Teresa Jornet en la región Huancavelica. Como metodología se denota que el diseño es no experimental transversal, con nivel de estudio correlacional, y la población y muestra se encuentran conformadas por 70 adultos mayores, optando por las técnicas de observación, fichas de entrevista e instrumentos constados por: una guía de observación, un formulario de entrevista respectivamente. Los resultados obtenidos son el 51.4%(52) de adultos mayores presentan mala salud bucodental y malos hábitos de higiene bucal, el 12,9%(9) de adultos mayores presentan regular salud bucal y regular hábito de higiene. En conclusión la relación entre hábitos de higiene y salud bucodental en los adultos mayores es significativa el que fue determinado con el sig=Pvalue. ⁽⁷⁾

2.2. BASES TEORICAS

2.2.1. HIGIENE ORAL E INFECCIONES A CAUSA DE VIRUS, A PROPOSITO DELSARS-CoV-2

El cepillo dental es el mejor aliado de la higiene bucal para la prevención de enfermedades bucales y mejorar la salud buco-dental. Se sabe que los cepillos dentales pueden contaminarse y albergar a microorganismos presentes en la boca o el exterior. El mantenimiento y la supervivencia de microorganismos presentes en el cepillo dental son la causa más frecuente de contaminación de la boca. Diversos estudios indican que un uso prolongado del cepillo dental facilita la contaminación a causa de diversos microorganismos, ya que la posibilidad de que los cepillos dentales estén asociados a la transmisión de problemas de salud graves ha sido bien documentada. ⁽³⁾

En la mayoría de veces después del cepillado dental, las personas tienen la costumbre de enjuagar con agua corriente el cepillo y almacenarlo en los años, lugares que son ideales para albergar millones de microorganismos, ya que estos crecen y florecen en condiciones cálidas y húmedas. Por todo lo antes mencionado, dada la coyuntura actual, debemos tener en cuenta una serie de consejos, principalmente tener continua higiene personal.. ⁽³⁾

Consejos

Los consejos que se mencionaran, son de gran ayuda, para evitar contraer el coronavirus. ⁽³⁾

No compartir el cepillo dental: No importa la relación que pueda tener con las personas que lo rodean o con las que vive, el cepillo dental es netamente personal y no se debe compartir con otra persona, ya que esta es una de las principales formas de contagio de virus, bacterias, hongos, entre otros, misma razón por la cual se deben asegurar que las cabezas de los cepillos deben mantenerse separadas de los cepillos de las demás personas que tengan sus cepillos dentales almacenados en el mismo lugar. ⁽³⁾

Mantener cerrado la tapa del inodoro antes de soltar de la cadena:

Generalmente la mayoría de las personas tienen la costumbre de almacenar sus productos de aseo personal en los baños de sus casas, ssi el cepillo está almacenado cerca del inodoro lo más recomendable es tener la tapa del inodoro cerrado ya que cada vez que alguien jala la palanca del inodoro parte del aerosol saldrá esparcido y caerá sobre el cepillo y/o objetos que estén cerca. ⁽³⁾ Se realizaron estudios que indican que el virus se puede propagar mediante la materia fecal, por ende, se tiene que mantener el cepillo dental a una distancia considerable del inodoro y mantener la tapa cerrada. ⁽³⁾

Renovar el cepillo dental periódicamente: Es de suma importancia renovar el cepillo dental o el cabezal del cepillo dental cada tres meses como máximo, incluso antes si se observa que las cerdas del cepillo están desgastadas, ya que esto ayuda a la garantía del cepillado de los dientes, porque un cepillo gastado no realiza el mismo trabajo efectivo que uno con cerdas buenas, así mismo ayuda a la propagación de bacterias, virus, hongos, etc. si no tiene una adecuada higiene. ⁽³⁾

Higiene Bucal: Como mínimo, se deben cepillar los dientes diariamente con una pasta dental que tenga flúor antes de dormir y al menos otra vez durante el día, lo más adecuado es tener 3 cepillados dentales como mínimo después de cada comida.

Se tiene que procurar limpiar entre los dientes todos los días con hilo dental o cepillos interdentes, y acompañar el lavado con un enjuague bucal que contenga Yodopovidona 0.2 – 1%, peróxido de hidrogeno 1%, cetilpiridinio 0.05 – 0.1% y/o aquellos que contienen aceites esenciales y alcohol, también se debe desinfectar el cepillo dental en alguna solución, la más usada y de fácil alcance es el hipoclorito de sodio en dilución de 1:100 al 5%, lo que resulta finalmente en un concentración de 0.05%.⁽³⁾ Mantener el cepillo limpio y libre de bacterias, virus, hongos, entre otros ayuda a disminuir contagios, y también se tiene que tener en conocimiento que el cepillo dental se debe cambiar después de haber superado el Covid-19.⁽³⁾

Controles regulares por un Dentista: Se debe tener controles regulares al dentista como prioridad, para evitar una complicación a largo plazo de alguna patología que se pueda tratar a inicios.⁽³⁾

Mantener el baño limpio con regularidad: Los baños son lugares donde se almacenan a menudo los utensilios de limpieza, como, cepillos, toallas, y entre otros artículos de limpieza, y muchos no tienen la asesoría de un ingeniero para la colocación y distancia adecuada entre el lavado y el inodoro, por lo tanto, los utensilios de limpieza que están en el lavado cerca del inodoro son propensos a ser infectados por las gotículas que se dispersan al soltar la palanca del inodoro, por ello es de suma importancia mantener el baño limpio y desinfectar con una solución a base de lejía para evitar la propagación de virus, bacterias, hongos, entre otros.⁽³⁾

2.2.2. IMPORTANCIA DE LA BUENA HIGIENE BUCAL

Mantener una buena higiene oral nos garantiza tener el acceso al organismo libre de patógenos sumamente dañinos, así mismo, garantiza la estadía de las piezas dentarias por mayor tiempo en boca, libre de caries o enfermedades que puedan causar su pérdida, y así tener una mejor digestión de los alimentos.⁽⁸⁾

CUIDADOS PARA LA SALUD DENTAL:

Tenemos que tener en cuenta varios puntos, primero determinar que es una buena salud bucal y porque es importante cuidarla, otro punto a tener en cuenta es la parte estética y el impacto psicológico, ya que la falta de una pieza dental puede afectar de una manera considerable el autoestima, para poder cuidarla tenemos que seguir los siguientes pasos básicos de cuidado: ⁽⁸⁾

Tener una adecuada técnica de cepillado dental. ⁽⁸⁾

Usar hilo dental después de cada cepillado. ⁽⁸⁾

Usar enjuague bucal continuo. ⁽⁸⁾

Tener una limpieza dental periódica por un odontólogo. ⁽⁸⁾

2.2.3. LOS CORONAVIRUS:

¿QUÉ SON Y CUÁL ES SU PATOGÉNESIS?

Son un amplio grupo de virus que se enmarcan taxonómicamente dentro de la subfamilia Coronavirinae (Order Nidovirales, están denotadas en la familia Coronavirinae las especies de los géneros: Alphacoronavirus, Betacoronavirus, Gammacoronavirus, y Deltacoronavirus. Los coronavirus dan inicio a su replicación con la entrada de los viriones, que es la forma infecciosa del virus, para luego perder su envoltura y depositar su ARN viral dentro del citoplasma de la célula eucariota, en el cual el parecido con el ARN del hospedador le permitirá adherirse directamente a los ribosomas para su traducción. Mediante microscopia electrónica, los viriones son reconocidos por tener una pequeña "corona" que presentan a su alrededor. ⁽⁹⁾

Son de tipo zoonóticos, es decir que pueden ser transmitidos entre animales y humanos, Los coronavirus son virus zoonóticos, esto es, pueden transmitirse entre animales y humanos. Cuando la infección es a mamíferos, los coronavirus infectan principalmente a células del tracto respiratorio y gastrointestinal. ⁽⁹⁾

En general, si un coronavirus infecta a un ser humano, la infección puede ser transmitida de persona a persona tras tener un contacto cercano con personas infectadas. ⁽⁹⁾

¿CÓMO SE MANIFIESTA LA INFECCIÓN Y CÓMO PUEDE TRATARSE?

Clínicamente una infección por coronavirus, depende en gran medida del tipo de virus, y del estado de salud de la persona infectada. Se ha descrito que los signos y síntomas de una infección por coronavirus son similares a los de un resfriado común, destacando la fiebre, tos, síntomas respiratorios y fatiga muscular, también se indica que en un grupo de pacientes infectados se presentaron síntomas gastrointestinales como, diarreas, náuseas. ⁽⁹⁾

En casos severos, se puede llegar a una bronquitis o neumonía (viral o bacteriana), un síndrome respiratorio agudo severo, fallo o insuficiencia renal o incluso llegar hasta la muerte, como ocurre con otros virus, de momento no existe un antídoto para su cura, pero muchos de los síntomas pueden ser tratados clínicamente, pero puede tener complicaciones. ⁽⁹⁾

MODO DE TRANSMISIÓN:

Los medios de transmisión más comunes son:

De forma directa: que son transmitidos al inhalar las gotículas expelidas al toser, estornudar, y exhalar directamente.

De forma indirecta: que son transmitidas al inhalar las gotículas expelidas al toser, hablar, exhalar, etc., por medio indirecto, como por contacto con membranas de la mucosa oral, nasal u ocular.

2.2.4. CONSIDERACIONES EN LA ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA:

Debido al contacto directo que tenemos con los fluidos de los pacientes, ya que se determinó que el virus es transmitido principalmente por las gotículas expelidas de la cavidad oral, y debido a las características de las actividades que realizamos, donde se generan aerosoles, los Cirujanos Dentistas estamos

expuestos directamente a la infección por el virus y otras enfermedades, por ello debemos extremar el cuidado operador paciente, para de esta manera disminuir el riesgo de contagio. ⁽¹⁰⁾

2.3. DEFINICION DE TERMINOS BASICOS

Nivel de conocimiento: dícese del proceso en el cual el sujeto edifica la realidad, no solo la edifica, también el sujeto cognoscente se ve transformado y/o edificado.

Higiene bucal: la higiene bucodental hace referencia al cuidado de toda la cavidad bucal en general, incluyen: los dientes, la encía, la lengua, los carillos, etc.

Virus: son microorganismos que tienen material genético protegido por un envoltorio proteico, causantes de infinidad de enfermedades, el actuar del virus es introducirse dentro de una célula con el fin de reproducirse en ella.

Zoonótico: es la infección o enfermedad del animal que es transmisible al ser humano en condiciones naturales o viceversas.

Dísnea: ahogo o dificultad en la respiración. la disnea conlleva a un sobreesfuerzo para respirar.

Inmunodeprimido: hace referencia a la nula producción de una respuesta inmunitaria adecuada.

Comorbilidad: termino que hace referencia a la presencia de uno o más trastornos que pueda tener una persona, la cual le genera limitada respuesta inmune.

CAPITULO III

HIPOTESIS Y VARIABLES

2.1. HIPOTESIS GENERAL

El conocimiento sobre higiene bucal ante el nuevo covid-19 en los comerciantes del mercado central de Abancay presenta un nivel bajo.

2.2. VARIABLES (DEFINICION CONCEPTUAL Y OPERACIONAL)

NIVEL DE CONOCIMIENTO

El nivel de conocimiento es definido como el grado de abstracción que logra alcanzar un ser humano cuando es constituido como sujeto cognoscente.

DEFINICIÓN OPERACIONAL

Los resultados de las encuestas y del método observacional hechos a los comerciantes del Mercado Central de Abancay – Apurímac.

OPERALIZACION DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valor
NIVEL DE CONOCIMIENTO	MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL	Capacitación bucodental. Atención odontológica. Enjuague bucal. Hilo dental. Lugar de almacenamiento del cepillo dental. Frecuencia de cepillado dental. Limpiezas dentales periódicas. Hábitos alimenticios. Consumo de tabaco.	Nominal SI=01 punto NO=0 puntos	Buena Regular Mala
	HIGIENE BUCAL	Enjuague bucal y tipo. Frecuencia de cepillado. Lugar de almacenamiento. Enfermedad bucodental. Uso de hilo dental. Tiempo de uso del cepillo dental. Pérdida dentaria y motivos.	Nominal SI=01 punto NO=0 puntos	Buena Regular Mala
	MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19	Atención odontológica durante la cuarentena. Capacitación bucodental durante la cuarentena. Higiene bucal ante covid-19. Enjuague bucal. Coronavirus en la boca. Goticulas salivales. Trastornos del gusto y olfato. Frecuencia de su cepillado dental.	Nominal SI=01 punto NO=0 puntos	Buena Regular Mala

CAPITULO IV

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

4.1 DISEÑO METODOLOGICO

Descriptivo, porque este estudio corresponde netamente a los problemas descriptivos, ya que se enfocan a responder características del cómo influye el nivel de conocimiento sobre higiene bucal ante el covid-19.

Transversal, porque nos dan paso a observar un proceso en un momento determinado.

Prospectivo, porque a partir de la problemática actual dada se procederá a la recolección de datos.

El diseño metodológico es Descriptivo, Transversal, Prospectivo.

4.2. DISEÑO MUESTRAL

4.2.1. POBLACION

Está constituido por 130 Comerciantes del mercado Central de Abancay – Apurímac entre varones y mujeres.

4.2.2. MUESTRA

El muestreo es No Probabilístico, donde se seleccionaron los elementos de la muestra de acuerdo a determinados criterios previamente establecidos. De los cuales se obtuvieron un total de 50 personas a muestrear.

4.2.3. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Comerciantes del mercado central de la ciudad de Abancay mayores de 18 años de edad sin distinción de sexo, quienes optaron por la participación en las encuestas.

4.2.4. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Se excluye a comerciantes menores de edad, comerciantes que no estuvieron presentes durante la encuesta, y comerciantes que no optaron por la participación.

4.3. TECNICAS DE RECOLECCION DE DATOS

4.3.1. TECNICAS

Se utilizó la técnica de Observación, ya que se observó el fenómeno, hecho o caso, para poder tomar la información necesaria y registrarla para el análisis posterior. Es decir, se observaron los resultados expuestos en las fichas de encuesta, ya que es principio básico de un proceso de investigación, porque los investigadores nos apoyamos en ella para la obtención de un mayor número de datos. Se sabe que la gran parte de base de los conocimientos que fundamenta la ciencia se logró mediante el método de observación y recolección de datos.

Observaremos científicamente con un espíritu evidente, descrito y esencial, ya que nosotros conocemos qué es lo que deseamos ver y por qué lo haremos, ya que conlleva a la preparación cuidadosa de la observación. Nuestra observación será de tipo participante porque para obtener los datos nosotros nos incluiremos en el grupo, hecho o fenómeno observado, para conseguir la información "desde adentro". Utilizamos la observación estructurada porque fue realizada con la presencia de elementos básicos apropiados, como son: fichas de recopilación de datos, tablas simples o de doble entrada, gráficos, entre otros, por ello la denominación es observación sistemática.

4.3.2. INSTRUMENTOS

El presente estudio utilizó como instrumento una ficha de registro de datos, la misma que en su diseño se consideró que estén contempladas las variables de estudio.

Para determinar la validez del cuestionario sobre el nivel de conocimiento se aplicó el método del juicio de expertos, los mismos que están constituidos por especialistas en el área.

La confiabilidad fue observada mediante el método de la intercorrelación de ítems cuyo coeficiente es el alfa de cronbach que se obtendrá de una muestra piloto del 10% de muestra.

Se respetó los Derechos Humanos de los participantes en la presente investigación, teniendo en cuenta el libre deseo y voluntario para participar en este trabajo de investigación.

4.4. TECNICAS ESTADISTICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION

Para comprobar las variables estudiadas los datos recogidos están introducidos en una matriz de datos en el programa estadístico SPSS versión 25, posteriormente el análisis de datos se hará a través de estadística descriptiva en la que se construirá tablas de contingencia o de doble entrada, en las que se presentaran los valores de las frecuencias de dos o más variables, y los porcentajes. Los cuales para el presente estudio en la tabla cruzada, que expresan frecuencias relativas, se calcularan sobre el total de elementos de la muestra.

Para la validación de la hipótesis se usó la prueba estadística de Chi-cuadrado. En conclusión Se utilizara la estadística descriptiva e inferencial, con tablas y figuras estadísticas. Se utilizara la prueba de hipótesis con la chi cuadrado.

4.5. ASPECTOS ETICOS

Con la ejecución de nuestra investigación no se altera ni causara ningún daño a un individuo, comunidad ni ambiente, más bien se tiene la finalidad de dar a conocer los aspectos que se presentaran para así implementar nuevas investigaciones, respetando los parámetros interpuestos legalmente.

CAPITULO IV

RESULTADOS

5.1. ANALISIS DESCRIPTIVO

Los datos obtenidos se tomaran de las fichas de recolección de datos y/o encuestas tomadas a los comerciantes del mercado central de Abancay – Apurímac.

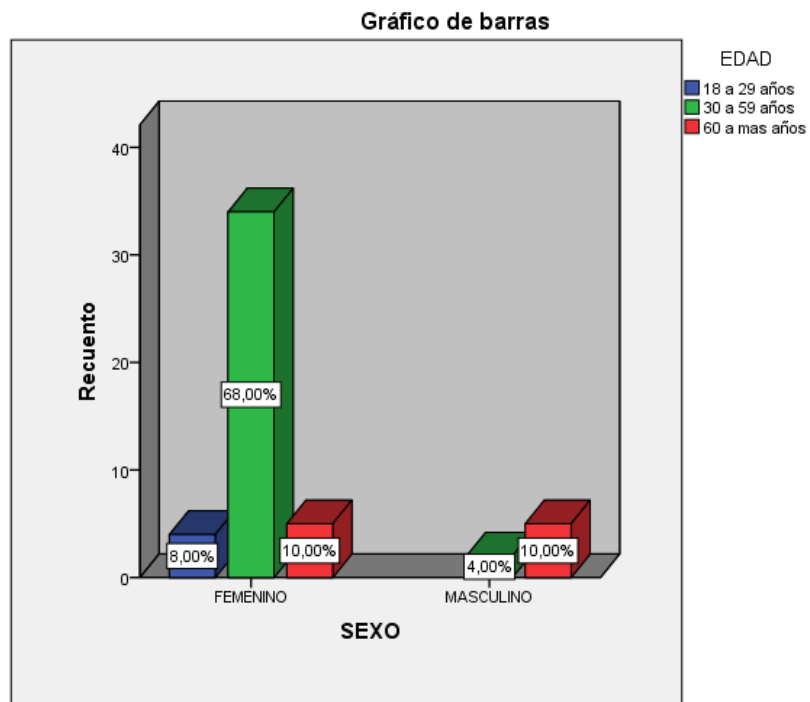
TABLA N°1: SEXO*EDAD tabulación cruzada

SEXO*EDAD tabulación cruzada

			EDAD			Total
			18 a 29 años	30 a 59 años	60 a más años	
SEXO FEMENINO	Recuento	4	34	5	43	
	% dentro de EDAD	100,0%	94,4%	50,0%	86,0%	
MASCULINO	Recuento	0	2	5	7	
	% dentro de EDAD	0,0%	5,6%	50,0%	14,0%	
Total	Recuento	4	36	10	50	
	% dentro de EDAD	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

En la tabla N°1 respecto al sexo y la edad de la población encuestada se puede observar que, del 100% de encuestados con frecuencia de 50, el 86% de los encuestados son de sexo femenino de las cuales con una frecuencia de 4 pertenecen al grupo etario de 18 a 29 años de edad, una frecuencia de 34 pertenecen al grupo etario de 30 a 59 años de edad y una frecuencia de 5 pertenecen al grupo etario de 60 a más años de edad; y solo el 14% de los encuestados son de sexo masculino de los cuales, una frecuencia de 2 Encuestados pertenecen al grupo etario de 30 a 59 años y con una frecuencia de 5 pertenecen al grupo etario de entre 60 a más años de edad.

GRAFICO DE BARRAS N°1: EDAD*SEXO



En el gráfico de barras N°1, se observa que, el 83% de las encuestadas es de sexo femenino y solo el 14% es de sexo masculino, de los cuales del 83% de féminas el 8% se encuentran dentro del grupo etario de entre 18 a 29 años, el 10% se encuentran dentro del grupo etario de entre 60 a más años y el 68% se encuentra dentro del grupo etario de entre 30 a 59 años de edad; y del 14% de los encuestados masculinos el 4% se encuentra dentro del grupo etario de entre 30 a 59 años y el 10% se encuentra dentro del grupo etario de entre 60 a más años.

DIMENSION N°1: MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL

TABLA N°2: MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL*EDAD tabulación cruzada

MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL*EDAD tabulación cruzada

			EDAD			Total
			18 a 29 años	30 a 59 años	60 a más años	
MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL	Bueno (8-10 puntos)	Recuento	0	3	1	4
		% del total	0,0%	6,0%	2,0%	8,0%
	Regular (5-7 puntos)	Recuento	4	19	6	29
		% del total	8,0%	38,0%	12,0%	58,0%
	Malo (menor o igual a 4 puntos)	Recuento	0	14	3	17
		% del total	0,0%	28,0%	6,0%	34,0%
Total		Recuento	4	36	10	50
		% del total	8,0%	72,0%	20,0%	100,0%

En la tabla N°2 respecto a la DIMENSION N°1 sobre MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL, en la tabulación cruzada con la edad se puede observar al 100% con una frecuencia de 50 encuestados, de acuerdo a la encuesta realizada, donde se calificó en una escala de 1 a 10 puntos a las respuestas 0=SI y 1=NO, calificando como BUENA de 8 a 10 puntos, REGULAR de 5 a 7 puntos y MALO menor o igual a 4 puntos, de las siguientes preguntas:

1. ¿Recibe algún tipo de capacitación bucodental frecuentemente? (SI=01punto y NO=0puntos)
2. ¿Recibe atención odontológica con frecuencia? (SI=01punto y NO=0puntos)
3. ¿Utiliza enjuague bucal? (SI=01punto y NO=0puntos)
4. Al terminar de cepillarse los dientes ¿Guarda su cepillo separado al de sus familiares? (SI=01punto y NO=0puntos)
5. ¿Utiliza hilo dental? (SI=01punto y NO=0puntos)
6. ¿SE cepilla los dientes diariamente después de cada comida? (SI=01punto y NO=0puntos)

7. ¿Se realiza limpiezas dentales periódicas en un consultorio, clínica dental u otros? (SI=01punto y NO=0puntos)
8. ¿Sus hábitos alimenticios son correctos? (consta de vitamina c, calcio, entre otros) (SI=01punto y NO=0puntos)
9. ¿Consumes tabaco con frecuencia? (SI=0puntos y NO=01punto)
10. ¿Le rechinan los dientes? (SI=0puntos y NO=01punto)

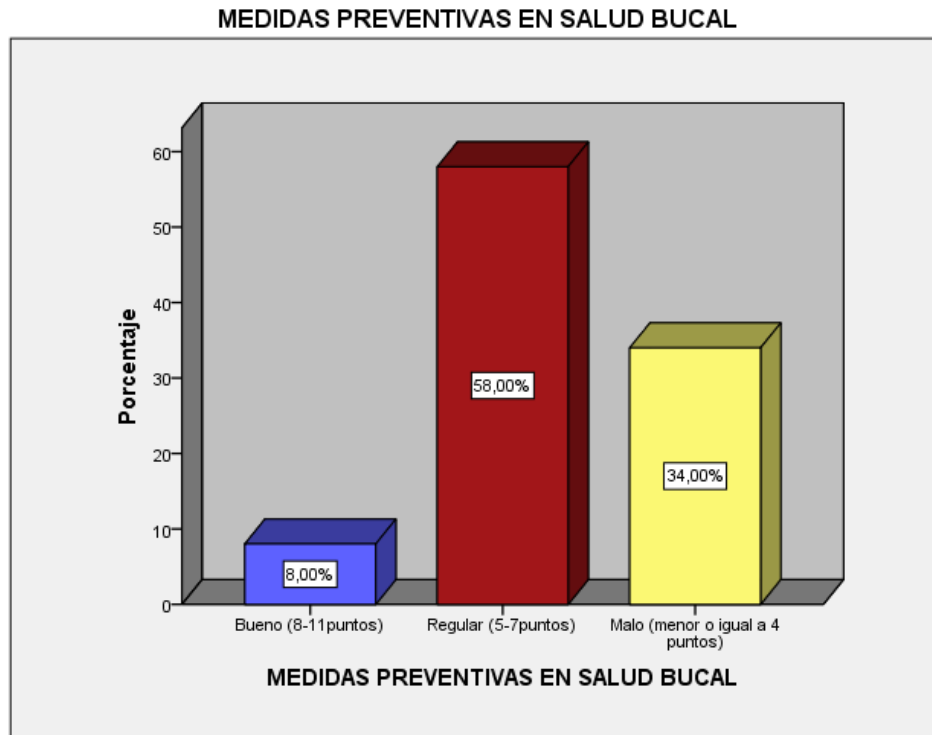
Se pudo observar:

Medidas preventivas buenas: que de acuerdo a la calificación de la puntuación sobre las preguntas respondidas en menor porcentaje el 8% de los encuestados tiene buenas medidas preventivas en salud bucal con una frecuencia de 4 encuestados, de los cuales el 6% se encuentra dentro del grupo etario de entre 30 a 59 años con una frecuencia de 3 encuestados, y el 2% restante se encuentra dentro del grupo etario de 60 a más años con una frecuencia de 1 encuestado.

Medidas preventivas regulares: que de acuerdo a la calificación de la puntuación sobre las preguntas respondidas en mayor porcentaje el 58% de los encuestados tiene regulares medidas preventivas en salud bucal con una frecuencia de 29 encuestados, de los cuales solo el 8% se encuentra dentro del grupo etario de entre 18 a 29 años con una frecuencia de 4 encuestados, el 38% con mayor porcentaje se encuentra dentro del grupo etario de entre 30 a 59 años con una frecuencia de 19 encuestados, y el 12% se encuentra dentro del grupo etario de entre 60 a más años con una frecuencia de 6 encuestados.

Medidas preventivas malas: que de acuerdo a la calificación de la puntuación sobre las preguntas respondidas el 34% de los encuestados tiene malas medidas preventivas en salud bucal con una frecuencia de 17 encuestados, de los cuales solo el 6% se encuentra dentro del grupo etario de entre 60 a más años con una frecuencia de 3 encuestados, y el 28% con mayor porcentaje se encuentra dentro del grupo etario de entre 30 a 59 años con una frecuencia de 14 encuestados.

GRAFICO DE BARRAS N°2: MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL



En el gráfico de barras N°2 respecto a las medidas preventivas en salud bucal, se puede observar que, con mayor porcentaje el 58% presenta medidas preventivas en salud bucal REGULARES, el 34% de los encuestados presenta medidas preventivas en salud bucal MALAS, y solo el 8% presenta medidas preventivas en salud bucal BUENAS.

DIMENSION N°2: HIGIENE BUCAL

TABLA N°3: HIGIENE BUCAL*GRADO DE INSTRUCCION tabulación cruzada

DIMENSION 2: HIGIENE BUCAL*GRADO DE INSTRUCCION tabulación cruzada

			GRADO DE INSTRUCCION				Total
			No tengo estudios	Primaria	Secundaria	Superior	
DIMENSION 2: HIGIENE BUCAL	BUENA (8 a 10 puntos)	Recuento % del total	0 0,0%	0 0,0%	2 4,0%	0 0,0%	2 4,0%
	REGULAR (5 a 7 puntos)	Recuento % del total	0 0,0%	7 14,0%	4 8,0%	4 8,0%	15 30,0%
	MALA (menor a 5 puntos)	Recuento % del total	1 2,0%	13 26,0%	16 32,0%	3 6,0%	33 66,0%
Total		Recuento % del total	1 2,0%	20 40,0%	22 44,0%	7 14,0%	50 100,0%

En la tabla N°3 respecto a la DIMENSION N°2 sobre HIGIENE BUCAL, en la tabulación cruzada con el GRADO DE INSTRUCCIÓN, se puede observar al 100% del muestreo con una frecuencia de 50 encuestados, de acuerdo a la encuesta realizada, donde se calificó en una escala de 1 a 10 puntos a las respuestas 0=SI y 1=NO, calificando como BUENA de 8 a 10 puntos, REGULAR de 5 a 7 puntos y MALO menor a 5 puntos, de las siguientes preguntas:

1. ¿Utiliza enjuague bucal? (SI=01punto y NO=0puntos)
2. ¿Utiliza enjuague bucal comercial? (SI=01punto y NO=0puntos)
3. ¿Su cepillado dental es de 3 a más veces al día? (SI=01punto y NO=0puntos)
4. ¿Después de su cepillado dental, guarda su cepillo dental en el baño?
(SI=01punto y NO=0puntos)
5. ¿Actualmente tiene alguna enfermedad buco dental?(sea caries dental, enfermedad periodontal, entre otros) (SI=01punto y NO=0puntos)
6. ¿Utiliza hilo dental después del cepillado de sus dientes? (SI=01punto y NO=0puntos)

7. ¿Cambia de cepillo dental cada 3 meses? (SI=01punto y NO=0puntos)
8. ¿Ha tenido perdida dentaria? (SI=01punto y NO=0puntos)
9. ¿Los motivos de su perdida dentaria fueron producto de caries dental?
(SI=01punto y NO=0puntos)
10. ¿Ante la nueva coyuntura cambio la frecuencia de su cepillado dental?
(SI=01punto y NO=0puntos)

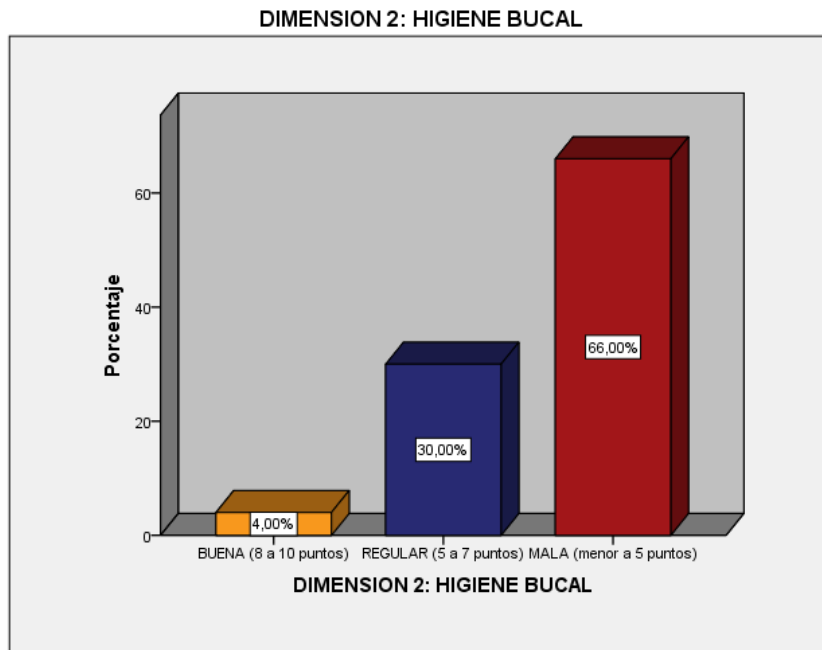
Se pudo observar que:

HIGIENE BUCAL BUENA: que de acuerdo a la calificación de la puntuación sobre las preguntas respondidas solo el 4% de encuestados presenta una buena higiene bucal, de los cuales el 4% cursó sus estudios hasta el nivel secundaria con una frecuencia de 2 encuestados.

HIGIENE BUCAL REGULAR: que de acuerdo a la calificación de la puntuación sobre las preguntas respondidas solo el 30% de encuestados presenta una regular higiene bucal, de los cuales el 14% cursó sus estudios hasta el nivel primaria con una frecuencia de 7 encuestados, el 8% cursó sus estudios hasta el nivel secundaria con una frecuencia de 4 encuestados y el 8% restante cursó sus estudios hasta el nivel superior que equivale a una frecuencia de 4 encuestados.

HIGIENE BUCAL MALA: que de acuerdo a la calificación de la puntuación sobre las preguntas respondidas con mayor porcentaje el 66% de encuestados presenta una mala higiene bucal, de los cuales el 2% indica no tener estudios con una frecuencia de 1 encuestado, el 26% cursó sus estudios hasta el nivel primaria con una frecuencia de 13 encuestados, el 32% cursó sus estudios hasta el nivel secundaria que equivale a una frecuencia de 16 encuestados y el 6% cursó sus estudios hasta el nivel superior con una frecuencia de 3 encuestados.

GRAFICO DE BARRAS N°3: DIMENSION 2, HIGIENE BUCAL



En el gráfico de barras N°3 se puede observar que del 100% de encuestados solo el 4% de los encuestados tiene buena higiene bucal, el 30% de los encuestados tiene regular higiene bucal y el 66% de los encuestados tiene mala higiene bucal.

DIMENSION N°3: MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID 19

TABLA N°4: MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE EL COVID-19*TIPO DE SEGURO DE SALUD tabulación cruzada

DIMENSION 3: MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE EL COVID-19*¿CON QUE TIPO DE SEGURO DE SALUD CUENTA? tabulación cruzada

			¿CON QUE TIPO DE SEGURO DE SALUD CUENTA?		Total
			SIS	ESSALUD	
DIMENSION 3: MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE EL COVID-19	BUENA (8 a 10 puntos)	Recuento % del total	1 2,0%	0 0,0%	1 2,0%
	REGULARE (5 a 7 puntos)	Recuento % del total	3 6,0%	1 2,0%	4 8,0%
	MALA (menor a 5 puntos)	Recuento % del total	44 88,0%	1 2,0%	45 90,0%
Total		Recuento % del total	48 96,0%	2 4,0%	50 100,0%

En la tabla N°4 respecto a la DIMENSION N°3 sobre MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE EL COVID-19 en la tabulación cruzada con el TIPO DE SEGURO DE SALUD, se puede observar al 100% del muestreo con una frecuencia de 50 encuestados, de acuerdo a la encuesta realizada, donde se calificó en una escala de 1 a 10 puntos a las respuestas 0=SI y 1=NO, calificando como BUENA de 8 a 10 puntos, REGULAR de 5 a 7 puntos y MALO menor a 5 puntos, de las siguientes preguntas:

¿Recibió atención odontológica durante la cuarentena?

¿Recibió capacitación bucodental durante la cuarentena?

¿Cree que la adecuada higiene bucal puede ayudar en la protección contra el nuevo corona-virus (covid-19)?

¿En la actualidad utiliza enjuague bucal?

¿Cree usted que puede estar activo el coronavirus en la boca?

¿Las gotículas salivales son las encargadas del transporte del corona-virus al exterior?

¿Cree que la infección por el covid-19 puede producir trastornos en el gusto y olfato?

¿Cambio la frecuencia de su cepillado dental durante la pandemia?

¿Cree usted que una higiene oral inadecuada incrementa el riesgo de infecciones pulmonares y presentar complicaciones bacterianas?

¿Ante la coyuntura actual utiliza algún tipo de protector bucal? (sea colutorios dentales comerciales o caseros)

Se observó:

BUENA MEDIDA PREVENTIVA ANTE EL COVID-19: Que respecto a la puntuación dada a las respuestas de los encuestados, como resultado solo el 2% del 100% total presentan buenas medidas preventivas ante el covid-19, de los cuales el 2% cuenta con SIS con una frecuencia de 1 encuestado.

REGULAR MEDIDA PREVENTIVA ANTE EL COVID-19: Que respecto a la puntuación dada a las respuestas de los encuestados, como resultado solo el 8% del 100% total presentan regulares medidas preventivas ante el covid-19, de los cuales el 6% cuenta con SIS con una frecuencia de 3 encuestado y el 2% están afiliados a ESSALUD que equivale a una frecuencia de 1 encuestado.

MALA MEDIDA PREVENTIVA ANTE EL COVID-19: Que respecto a la puntuación dada a las respuestas de los encuestados, como resultado el mayor valor porcentual con un 90% del 100% total presentan malas medidas preventivas ante el covid-19, de los cuales el 88% cuenta con SIS con una frecuencia de 44 encuestados y el 2% están afiliados a ESSALUD que equivale a una frecuencia de 1 encuestado.

GRAFICO DE BARRAS N°4: DIMENSION 2, HIGIENE BUCAL

DIMENSION 3: MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE EL COVID-19

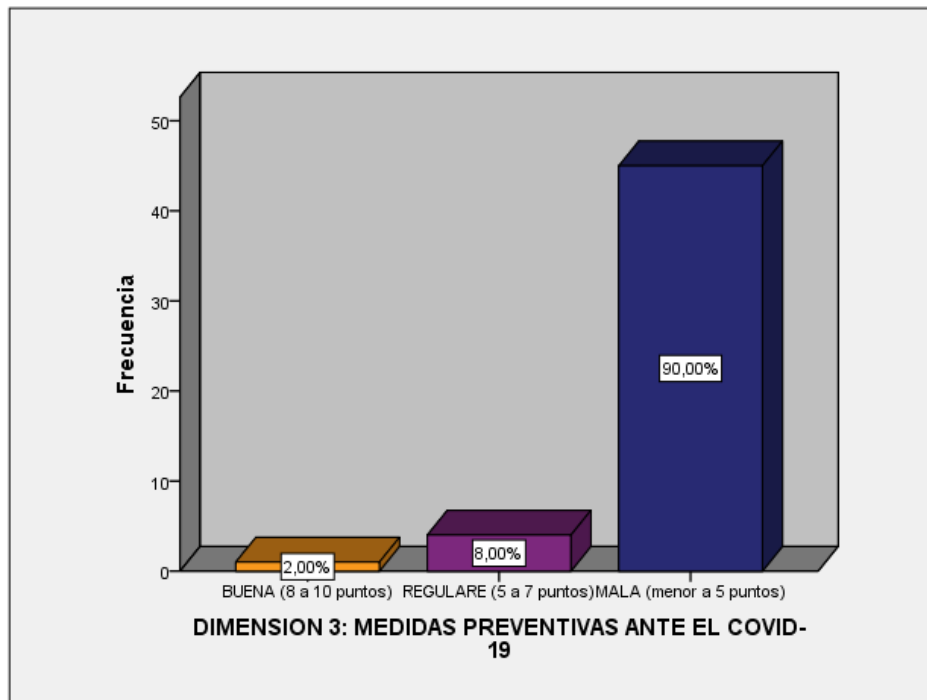


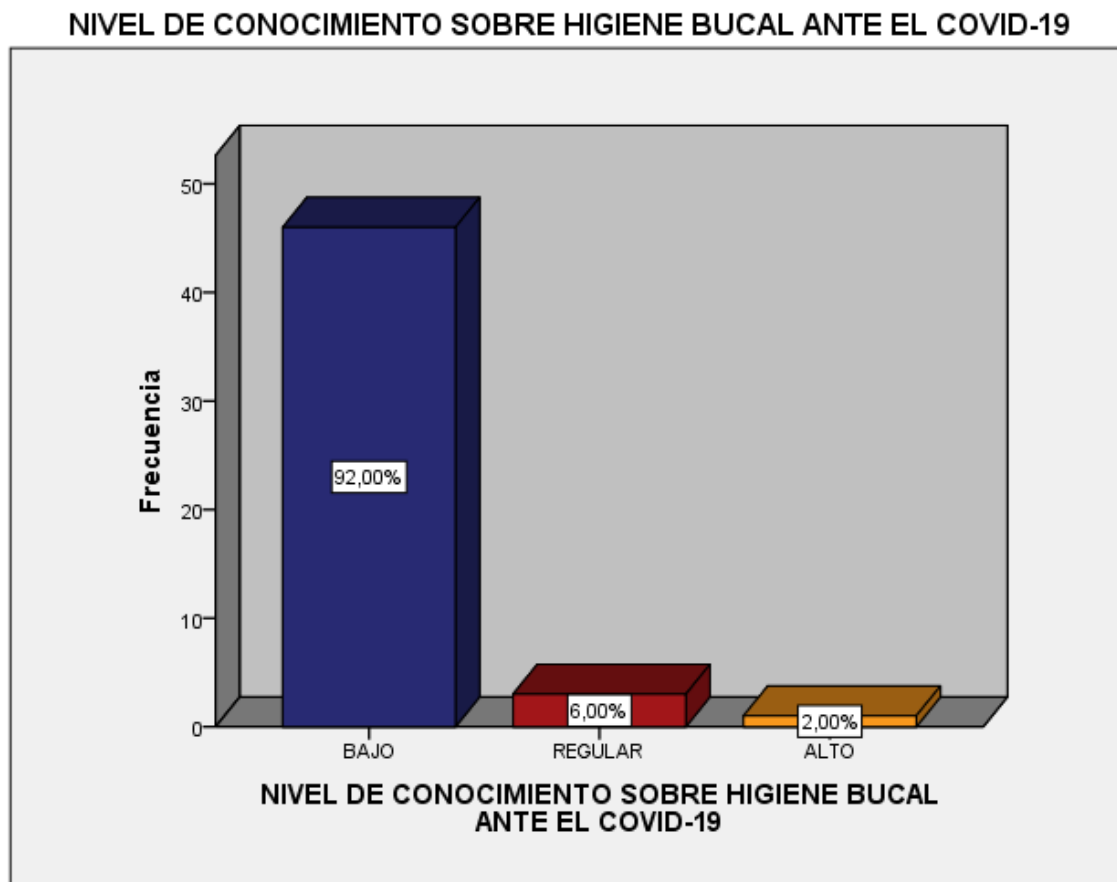
TABLA N°5: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL ANTE EL COVID-19.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL ANTE EL COVID-19

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido BAJO	46	92,0	92,0	92,0
REGULAR	3	6,0	6,0	98,0
ALTO	1	2,0	2,0	100,0
Total	50	100,0	100,0	

En la tabla N°5 respecto al NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL ANTE EL COVID-19 del 100% de los encuestados que equivale a una frecuencia de 50, como resultado de las encuestas realizadas en el mercado central de Abancay – Apurímac, y respecto a la puntuación obtenida por la calificación realizada en las respuestas de cada dimensión planteada se pudo observar, que solo el 2% presenta un alto nivel de conocimiento sobre higiene bucal ante el covid-19 que equivale a 1 encuestado, el 6% de los encuestados tiene regular nivel de conocimiento sobre higiene bucal ante el covid-19 que equivale a un total de 3 encuestados, el 92% con un porcentaje elevado de los encuestados, presenta BAJO nivel de conocimiento sobre higiene bucal ante el covid-19 que equivale a un total de 46 encuestados.

GRAFICO DE BARRAS N°5: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL ANTE EL COVID-19.



En el gráfico de barras N°5 respecto al NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL ANTE EL COVID-19 del 100% de los encuestados, como resultado de las encuestas realizadas en el mercado central de Abancay – Apurímac, y respecto a la puntuación obtenida por la calificación realizada en las respuestas de cada dimensión planteada se pudo observar, que solo el 2% presenta un alto nivel de conocimiento sobre higiene bucal ante el covid-19, el 6% de los encuestados tiene regular nivel de conocimiento sobre higiene bucal ante el covid-19, el 92% con un porcentaje elevado de los encuestados, presenta BAJO nivel de conocimiento sobre higiene bucal ante el covid-19.

5.2. ANALISIS INFERENCIAL

Pruebas estadísticas de chi-cuadrado para contrastar la hipótesis afirmada sobre el conocimiento de higiene bucal ante el nuevo coronavirus.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)	Significació n exacta (2 caras)	Significació n exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	9,032 ^a	1	,003		
Corrección de continuidad ^b	4,364	1	,037		
Razón de verosimilitud	5,513	1	,019		
Prueba exacta de Fisher				,035	,035
N de casos válidos	50				

a. 2 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,36.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

H1: El nivel de conocimiento sobre higiene bucal ante el nuevo covid-19 en los comerciantes del mercado central de Abancay, de marzo a julio del 2020 es bajo.

Ho: El nivel de conocimiento sobre higiene bucal ante el nuevo covid-19 en los comerciantes del mercado central de Abancay de marzo a julio del 2020 es alto.

En la tabla de prueba de Chi-cuadrado se observa que el valor de significación asintótica (bilateral) del total de los casos procesados es 0,003 menor a 0,5, por consiguiente se rechaza la hipótesis nula, entonces podemos afirmar con un nivel de credibilidad del 95% que el nivel de conocimiento sobre higiene bucal ante el

nuevo covid-19 en los comerciantes del mercado central de Abancay, de marzo a julio del 2020 es bajo.

5.3. DISCUSION DE LOS RESULTADOS

Organización colegial de dentistas España (2020) realizaron un informe técnico que titula "El nuevo Coronavirus 2019-nCoV y el manejo del paciente dental" en este informe, se determinó que el uso de específicos colutorios antes de cualquier procedimiento de tipo dental es un factor clave para la disminución de la carga viral, pero se demostró que no es sensible a la clorexidina, por ello es recomendable el uso de colutorios de peróxido de hidrogeno al 1% o un colutorio de povidona al 0.2% por un minuto aproximadamente. .⁽¹¹⁾

En el presente trabajo de investigación en la tabla N°6 de la población encuestada, respecto a las preguntas realizadas sobre el uso de enjuague bucal y el tipo, la tabla cruzada nos indica que, con una frecuencia de 15 encuestados del total SI usan algún tipo de enjuague bucal: una frecuencia de 6 encuestados usan el tipo de enjuague bucal comercial y con una mayor frecuencia de 9 encuestados indican que usan el tipo de enjuague bucal Casero o elaborado por ellos mismos. Mientras que con una frecuencia de 35 encuestados restantes del total, nos indican que NO usan ningún tipo de enjuague bucal. Entonces concluimos en que a recomendación de la organización colegial de dentistas de España sobre el uso de colutorios dentales los vendedores del mercado central de Abancay - Apurímac en un porcentaje elevado no usan ningún tipo de colutorio dental.

Pérez S. (2017) presentó el trabajo de investigación "Educación para la prevención de la contaminación de cepillos dentales para el personal administrativo de la Universidad de las Américas" el objetivo de esta investigación es determinar el nivel de conocimiento del personal administrativo de la Universidad Las Américas con sede Colon y Granados quienes trabajan e " Educación para la prevención de la contaminación de cepillos dentales para el personal en dicha institución a tiempo completo. como métodos se procedió con la

realización de una encuesta en la que resaltan preguntas sobre la cantidad de veces que los encuestados cambian de cepillos dentales durante una año, si tienen la costumbre de desinfectar o no dichos cepillos dentales, y si es así, con que productos de desinfección lo hacen, y si además de todo ello tienen conocimiento de las distintas enfermedades que puedan adquirir o transmitir por contacto de cepillo a cepillo, posterior al resultado filtrado se procederá a la charla educativa y de concientización para evitar la contaminación de cepillos dentales y dar alcance de las posibles infecciones que se puedan causar, además se les hará la entrega de trípticos con un resumen de lo compartido. Como resultados se obtuvo que el 62% está familiarizado con el tema de la contaminación, el 84% de ellos no hace nada para desinfectar su cepillo dental antes de usarlo, el 22% lo protege con una tapa o cobertor pero sin secarlo previo a guardar, un 16% deja su cepillo dental sobre el lavamanos muy cerca del inodoro sin protección alguna. ⁽¹²⁾

En el presente trabajo de investigación en la tabla N°10 respecto a la pregunta ¿Dónde guarda su cepillo dental después de cepillarse los dientes? Se puede observar que, de los 50 encuestados (100%) el 48% indica guardar su cepillo dental en el lavadero del baño que equivale a un total de 24 encuestados, el 26% indica guardar su cepillo dental en el lavadero fuera del baño que equivale a un total de 13 encuestados, el 24% indica guardar su cepillo dental en su habitación que equivale a 12 encuestados, y el 2% indica guardar su cepillo dental junto con sus productos de aseo personal en la ducha. En conclusión se observa que el mayor número de encuestados tiende a guardar su cepillo dental en el baño.

CONCLUSIONES

Los comerciantes del mercado central de Abancay – Apurímac presentan bajo nivel de conocimiento sobre higiene bucal ante el covid-19 en el año 2021. Ya que del 100% de encuestados de acuerdo a la puntuación obtenida por la calificación otorgada por las respuestas de cada dimensión, se pudo observar que con mayor numero porcentual equivalente a un 92% dieron como resultado de una puntuación inferior a 5 puntos el cual es equivalente a un nivel de conocimiento Bajo.

Los comerciantes del Mercado Central de Abancay – Apurímac tienen medidas preventivas regulares, en el año 2021. Calificación determinada como producto del resultado de acuerdo a la calificación de la puntuación sobre las preguntas respondidas, el mayor porcentaje con el 58% del 100% de los encuestados presenta una calificación de entre 5 a 7 puntos sobre la respuesta de las preguntas en escala de 1 – 10 puntos frente a presentar algún tipo de medida preventiva en salud bucal ante la coyuntura actual, misma calificación que hace referencia a tener regulares medidas preventivas.

Los comerciantes del Mercado Central de Abancay tienen mala higiene bucal, en el año 2021. Ya que de acuerdo a la calificación de la puntuación sobre las preguntas respondidas con mayor porcentaje el 66% del 100% de los encuestados presenta una calificación menor a 5 puntos sobre la respuesta de las preguntas en escala de 1 – 10 puntos frente a su tipo de Higiene Bucal, misma calificación que hace referencia a que tienen MALA higiene bucal.

Los comerciantes del Mercado Central de Abancay tienen malas medidas preventivas ante el covid-19, en el año 2021. Ya que respecto a la puntuación dada a las respuestas de los encuestados, como resultado el mayor valor porcentual con un 90% del 100% total presentan malas medidas preventivas ante el covid-19, ya que presenta una calificación menor a 5 puntos sobre la respuesta de las preguntas en escala de 1 – 10 puntos frente a las medidas preventivas ante el covid-19, misma calificación que hace referencia a que tienen MALA medida preventiva ante el covid-19.

RECOMENDACIONES

En este proyecto se recomienda que las autoridades competentes del mercado central de Abancay puedan solicitar charlas preventivas e informativas a los profesionales competentes de la salud, para así poder prevenir de mejor manera la propagación del Covid19.

Así mismo se recomienda al personal de salud específicamente odontólogos, poder dar charlas sobre el cuidado bucal, el cepillado correcto y la importancia de usar enjuague bucal.

Al personal que labora en el mercado central se le recomienda asistir con más frecuencia al odontólogo para recibir la atención necesaria de acuerdo a lo requerido por cada paciente, y así poder informarse mejor sobre la importancia del cuidado bucal en tiempos de covid-19.

También se recomienda seguir responsablemente todos los protocolos de bioseguridad, para la atención a todas las personas que visitan el mercado central de Abancay y así disminuir el índice de contagio del covid-19.

Para finalizar se recomienda a las autoridades de la provincia de Abancay, poder repartir los equipos de cuidado personal para la protección ante el covid-19, ya que los trabajadores del mercado central no está debidamente protegido.

BIBLIOGRAFIA

1. Sanz M, Herrera D. Una buena higiene bucal puede ser "clave" para afrontar el COVID-19. [Online]. Madrid; 2020 [cited 2020 07 01. Available from: <https://www.infosalus.com/salud-investigacion/noticia-buena-higiene-bucal-puede-ser-clave-afrontar-covid-19-20200611165942.html>.
2. El Comercio. Apurímac: cinco comerciantes del Mercado Central de Abancay dieron positivo a COVID-19. Covid-19 en Abancay. 2020 May: p. 1.
3. Rodríguez H. La higiene oral y las infecciones por virus, a propósito del COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2020 MAYO 25. Available from: <https://gacetadental.com/2020/04/la-higiene-oral-y-las-infecciones-por-virus-a-proposito-del-covid-19-96516/>.
4. Medina C, Bolaños M, Sanchez M, Saavedra P, Vicente M. ¿Cuál es el nivel de contaminación del cepillo de dientes almacenado en diferentes entornos sanitarios? [Online]. Las Palmas de Gran Canaria; 2019 [cited 2020 07 29. Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v35n2/0213-1285-odonto-35-2-69.pdf>.
5. Diaz F, Toro A. SARS-CoV-2, COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. [Online]. Medellín; 2020 [cited 2020 07 26. Available from: <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf>.
6. Huaroto F, Caballero P, Reyes N, Huaman K, Bonilla C, Curisinche M, et al. Intervenciones Farmacologicas para el Tratamiento de la Enfermedad por el Coronavirus 2019 (COVID-19). [Online]. Lima; 2020 [cited 2020 07 20. Available from: https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/authenticated%2C%20admini%2C%20editor/publicaciones/2020-03-31/RR_TRATAMIENTO%20COV-2019.pdf.
7. Robles L, Sotacuro C. Habitos de higiene bucal y salud bucodental en adultos mayores del Hogar de Ancianos Santa Teresa Jornet Huancavelica. [Online].; 2018 [cited 2021 Febrero 12. Available from: https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2153/26-.%20T051_71615656.PDF.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
8. Valladolid E. Importancia de la higiene bucal. [Online].; 2021 [cited 2021 Marzo 10. Available from: <https://diariamenteali.com/articulo/importancia-de-la-higiene-bucal>.

9. CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS FARMACEUTICOS. CORONAVIRUS: COVID-19. [Online]. ESPAÑA; 2020 [cited 2020 04 11. Available from: <https://www.portalfarma.com/Profesionales/campanaspf/Asesoramiento-salud-publica/infeccion-coronavirus-2019-nCoV/Documents/Informe-tecnico-Coronavirus.pdf>.
10. COLEGIO ODONTOLOGICO DEL PERU - CONSEJO ADMINISTRATIVO. PROTOCOLO DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA EL CIRUJANO DENTISTA DURANTE Y POST PANDEMIA COVID-19. [Online]. Lima; 2020 [cited 2020 MAYO 31. Available from: <http://www.cop.org.pe/wp-content/uploads/2020/04/PROTOCOLO-DE-BIOSEGURIDAD-PARA-EL-CIRUJANO-DENTISTA.pdf>.
11. Organizacion Colegial de Dentistas España. El nuevo Coronavirus 2019-nCoV y el manejo del paciente dental. [Online].; 2020 [cited 2020 Abril 10. Available from: <https://gacetadental.com/wp-content/uploads/2020/03/INFORME-TE%CC%81CNICO-DEL-CONSEJO-GENERAL.pdf>.
12. Perez S. Educacion para la prevencion de la contaminacion de cepillos dentales para el personal administrativo de la Universidad de las Americas. [Online]. Lima; 2017 [cited 2020 05 20. Available from: <http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/7265/1/UDLA-EC-TOD-2017-76.pdf>.
13. Riveros J. ¿Que relacion hay entre la salud oral y el covid-19? [Online].; 2020 [cited 2020 Setiembre 11. Available from: <https://gacetadental.com/2020/10/relacion-hay-salud-oral-covid-19-100645/>.
14. Kimball E, Tate A. La importancia de una buena salud oral durante la pandemia. [Online].; 2020 [cited 2020 Diciembre 11. Available from: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/COVID-19/Paginas/Oral-Health-During-the-Pandemic.aspx>.
15. Rodriguez H. Consejos de salud e higiene bucodental en tiempos de coronavirus. [Online].; 2021 [cited 2021 Enero 20. Available from: https://www.sepa.es/web_update/consejos-de-salud-e-higiene-bucodental-en-tiempos-de-coronavirus/.
16. Sociedad Española de Periodocncia. Una boca sana para cerrar el paso del coronavirus. [Online].; 2021 [cited 2021 Enero 18. Available from: https://www.sepa.es/web_update/consejos-de-higiene-bucodental-en-tiempos-de-coronavirus/.
17. Colgate. ¿Cómo Puedo Cuidar Mis Dientes Durante La Pandemia Del Coronavirus? [Online].; 2021 [cited 2021 Febrero 12. Available from:

<https://www.colgate.com/es-pe/oral-health/threats-to-dental-health/dental-care-during-coronavirus>.

18. Consejo General de Dentistas de España y Fundación Dental Española. La boca en tiempos de COVID. [Online].; 2020 [cited 2020 Octubre 23. Available from:
<https://dentistascadiz.com/uploads/headers/Gu%C3%ADaLabocaentiemposdeCOVID1926102020.pdf>.
19. Mancebo S. Higiene bucal, ¿cuál es su papel frente a la COVID-19? [Online].; 2020 [cited 2020 Octubre 17. Available from:
<https://www.efesalud.com/higiene-bucal-frente-covid-19/>.
20. Macías D. Evaluación de Conocimientos sobre Salud Bucal en la Comunidad las Piñas. [Online].; 2018 [cited 200 Noviembre 22. Available from:
<https://repositorio.uleam.edu.ec/bitstream/123456789/1622/1/ULEAM-ODON-0048.pdf>.
21. Zagaceta G. Salud bucodental y calidad de vida de los comerciantes de tercera edad del Mercado Modelo de Caja de Agua. [Online].; 2017 [cited 2020 Julio 11. Available from:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/9011/Zagaceta_CGK.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
22. Organización Mundial de la Salud y Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. COVID-19 e Inocuidad de los Alimentos: Orientaciones para las Empresas Alimentarias. [Online].; 2020 [cited 2020 07 27. Available from:
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331856/WHO-2019-nCoV-Food_Safety-2020.1-spa.pdf.
23. Organización Mundial de la Salud. Preguntas y Respuestas sobre la Enfermedad por Coronavirus (COVID-19). [Online]. Ginebra; 2020 [cited 2020 07 27. Available from: https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses?gclid=CjwKCAjw9vn4BRBaEiwAh0muDL1lvQjgxPa9fPTFfD94-c-M6wJo4Fod2VFpyoVZbZig7M0JzQk7DBoCXeoQAvD_BwE.
24. BOWEN C. POR UNA CLÍNICA DENTAL SEGURA. [Online]. ESPAÑA; 2020 [cited 2020 MAYO 10. Available from: <https://www.clinicabowen.com/por-una-clinica-dental-segura/>.
25. Cesar C. Intervenciones farmacológicas para el tratamiento de la enfermedad por el coronavirus 2019 (COVID-19). [Online]. Lima; 2020 [cited 2020 06 20.

Available from:

https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/authenticated%2C%20admini%20strator%2C%20editor/publicaciones/2020-03-31/RR_TRATAMIENTO%20COV-2019.pdf.

26. Eckhard W, Schaumburg C, Ansari F, Kroeger T, Sziegoleit A. Contaminación microbiana de cepillos de dientes con diferentes principios de anclaje de filamentos. [Online].; 2005 [cited 2020 MAYO 4. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16022040/>.
27. Karibasappa G, Nagesh L, Sujatha B. valuación de la contaminación microbiana de la cabeza del cepillo de dientes: un estudio in vitro. [Online].; 2011 [cited 2020 MAYO 20. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21525668/>.
28. Latorre A, Rincon D, Arnal J. bases metodologicas de la investigacion educativa. 3rd ed. barcelona: ediciones experiencia; 2003.
29. Monge J, Perez A. Estadística no paramétrica; prueba chi - cuadrado. [Online]. Barcelona; 2011 [cited 2020 06 12. Available from: https://www.uoc.edu/in3/emath/docs/Chi_cuadrado.pdf.
30. Suma H, Subbareddy V, Shashi K. Contaminación del cepillo de dientes a diferentes intervalos de tiempo y efectividad de varias soluciones desinfectantes para reducir la contaminación del cepillo de dientes. [Online].; 2002 [cited 2020 junio 22. Available from: <http://medind.nic.in/jao/t02/i3/jaot02i3p81.pdf>.
31. Xian P, Xin X, Yuqing L, Lei C, Xuedong Z, Biao R. Rutas de transmisión de 2019-nCoV y controles en la práctica dental. [Online].; 2020 [cited 2020 MAYO 20. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32127517/>.

ANEXOS

ANEXO 1 VALIDACION DE INSTRUMENTOS

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA
INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICION

- I. DATOS GENERALES**
- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO : MG CD VICTOR ALEJANDRO MESA LAZARO
 - 1.2 INSTITUCION DONDE LABORA : UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
 - 1.3 INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION : VALIDACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE INVESTIGACION
 - 1.4 AUTOR DE INSTRUMENTO : ANALI INGRID HUAMANÍ NORIA
- II. ASPECTO DE VALIDACION**

CRITERIOS	INDICACIONES	INACEPTABLE					MINIMAMENTE ACEPTABLE			ACEPTABLE			
		45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Este formulado con lenguaje apropiado												X
2. OBJETIVIDAD	Este adecuado a las leyes y principios científicos											X	
3. ACTUALIZACION	Este adecuado los objetivos y las necesidades reales de la investigación.											X	
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica											X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos											X	
6. INTENCIONALIDAD	Este adecuado para valorar las variables de la hipótesis											X	
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos											X	
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los ítems.											X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a una metodología y diseño aplicados para lograr las hipótesis.											X	
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación											X	

- III. OPCION DE APLICABILIDAD**
- a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación SI
 - b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación
- IV. PROMEDIO DE VALORACION**

FECHA: 2 de Febrero de 2021

DNI: 32963184

FIRMA DEL EXPERTO:



C. O. P. 12818

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICION

I. DATOS GENERALES

- 1.1 APELLIDO Y NOMBRES DEL EXPERTO: Mg. JAIME DRUMILERA, ROBERTO
 1.2 INSTITUCION DONDE LABORA: UNIVERSIDAD ALAS PERLUNAS
 1.3 INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL ANTE EL COVID - 19 EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO CENTRAL DE ABANCAJ - AFLURMAC, ABRIL DEL 2020.
 1.4
 1.5 AUTOS DE INSTRUMENTO: Anali Huamani Molina

II. ASPECTO DE VALUACION

CRITERIOS	INDICACIONES	IRACEPTABLE					MINIMAMENTE ACEPTABLE			ACEPTABLE			
		40	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado											*	
2. OBJETIVIDAD	Esta adecuado a las leyes y principios científicos											*	
3. ACTUALIZACION	Esta adecuado los objetivos y las necesidades reales de la investigación.											*	
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica											*	
5. SUFFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos											*	
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de la hipótesis											*	
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos											*	
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los ítems.											*	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a una metodología y diseño aplicados para lograr las hipótesis.											*	
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación											*	

III. OPCION DE APLICABILIDAD

- a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación
- b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación



IV. PROMEDIO DE VALORACION



FECHA: 03/02/2021

DNI: 05861961

FIRMA DEL EXPERTO:

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICION

I. DATOS GENERALES

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Mg CD Luis Felipe Cahuá Chávez
 1.2 INSTITUCION DONDE LABORA: Universidad Alas Peruanas / Docente Tiempo Completo 058412
 1.3 INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION: Cuestionario
 1.4 AUTOR DE INSTRUMENTO: Bachiller Anali Huamani Molino

II. ASPECTO DE VALIDACION

TEMA: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL ANTE EL COVID - 19 EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO CENTRAL DE ABANCAY – APURIMAC, MARZO A JULIO DEL 2020".

CRITERIOS	INDICACIONES	INACEPTABLE					MINIMAMENTE ACEPTABLE			ACEPTABLE			
		40	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado									X			
2. OBJETIVIDAD	Esta adecuado a las leyes y principios científicos								X				
3. ACTUALIZACION	Esta adecuado los objetivos y las necesidades reales de la investigación.									X			
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica								X				
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos								X				
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de la hipótesis									X			
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos								X				
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones, indicaciones con los ítems.								X				
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a una metodología y diseño aplicados para lograr los hipótesis										X		
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación										X		

III. OPCION DE APLICABILIDAD

a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación

X

b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

IV. PROMEDIO DE VALORACION

80%



Mg CD Luis Felipe Cahuá Chávez
 Bachiller Anali Huamani Molino

FECHA: 05 febrero 2021

DNI:25741666

FIRMA DEL EXPERTO:

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA
INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICION

I. DATOS GENERALES

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO : Claudia Cecilia Ruiz Panduro
 1.2 INSTITUCION DONDE LABORA : UAP
 1.3 INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION :
 1.4 AUTOR DE INSTRUMENTO : Anali Huamani Molina

II. ASPECTO DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICACIONES	INACEPTABLE					MINIMAMENTE ACEPTABLE			ACEPTABLE			
		45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado											X	
2. OBJETIVIDAD	Esta adecuado a las leyes y principios científicos											X	
3. ACTUALIZACION	Esta adecuado los objetivos y las necesidades reales de la investigación.											X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica											X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.											X	
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de la hipótesis											X	
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos											X	
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los ítems.											X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a una metodología y diseño aplicados para lograr las hipótesis.											X	
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación											X	

III. OPCION DE APLICABILIDAD

- a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación
- b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

IV. PROMEDIO DE VALORACION

FECHA: 22/02/21

DNI: 40623627

FIRMA DEL EXPERTO:

Claudia Ruiz
 COP 16909

ANEXO 2 INSTRUMENTOS



ENCUESTA SOBRE "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL ANTE EL COVID - 19 EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO CENTRAL DE ABANCAY – APURÍMAC, ENERO DEL 2021".

Este cuestionario es confidencial, para conocer tus opiniones y tus hábitos en salud bucodental. Responda a las siguientes preguntas con total sinceridad.

Por favor: lea detenidamente las preguntas y marque con una "X" sobre los números que correspondan a las alternativas que usted crea que son las correctas.

DATOS GENERALES:

1) Según el alcance tecnológico

- ¿Tienes algún artefacto tecnológico que le permita informarse sobre la problemática actual?

0= Si ()

1= No ()

2) Según el SEXO

- ¿De qué sexo es usted?

0 = Femenino ()

1 = Masculino ()

3) Según la edad (MINSa)

4) Según el grado de instrucción

- ¿Cuál es tu grado de instrucción?

0 = No tengo

1 = Primaria.

2 = Secundaria.

3 = Superior.

5) ¿Con que tipo de seguro cuenta usted?

1 = SIS

2 = ESSALUD

➤ **¿Cuántos años tienes?**

0 = 18 a 29 años.

1 = 30 a 59 años.

2 = 60 a más años.

DIMENSIÓN N°1

MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL

PREGUNTAS (SI=01punto y NO=0puntos)

BUENO 8 a 10 puntos	
REGULAR 5 a 7 puntos	
MALO Menor a 5 puntos	

1. ¿Recibe algún tipo de capacitación bucodental frecuentemente?

SI

NO

2. ¿Recibe atención odontológica con frecuencia?

SI

NO

3. ¿Utiliza enjuague bucal?

SI

NO

4. Al terminar de cepillarse los dientes ¿Guarda su cepillo separado al de sus familiares?

SI

NO

5. ¿Utiliza hilo dental?

SI

NO

6. ¿SE cepilla los dientes diariamente después de cada comida?

SI

NO

7. ¿Se realiza limpiezas dentales periódicas en un consultorio, clínica dental u otros?

SI

NO

8. ¿Sus hábitos alimenticios son correctos? (consta de vitamina c, calcio, entre otros)

SI

NO

9. ¿Consume tabaco con frecuencia?

SI

NO

10. ¿Le rechinan los dientes?

SI

NO

DIMENSIÓN N°2

HIGIENE BUCAL

PREGUNTAS (SI=01punto y NO=0puntos)

11. ¿Utiliza enjuague bucal?

SI

NO

12. ¿Utiliza enjuague bucal comercial?

SI

NO

13. ¿Su cepillado dental es de 3 a más veces al día?

SI

NO

14. ¿Después de su cepillado dental, guarda su cepillo dental en el baño?

SI

NO

15. ¿En la actualidad tiene algún tipo de enfermedad bucodental? (sea caries dental, enfermedad periodontal, gingivitis u otros)

SI

NO

16. ¿Utiliza hilo dental después del cepillado de sus dientes?

SI

NO

17. ¿Cambia de cepillo dental cada 3 meses?

SI

NO

18. ¿Ha tenido perdida dentaria?

SI

BUENO 8 a 10 puntos	
REGULAR 5 a 7 puntos	
MALO Menor a 5 puntos	

NO

19. ¿Los motivos de su pérdida dentaria fueron producto de caries dental?

SI

NO

20. ¿Ante la nueva coyuntura cambio la frecuencia de su cepillado dental?

SI

NO

DIMENSIÓN N°3

HIGIENE BUCAL

PREGUNTAS (SI=01 punto y NO=0 puntos)

BUENO 8 a 10 puntos	
REGULAR 5 a 7 puntos	
MALO Menor a 5 puntos	

21. ¿Recibió atención odontológica durante la cuarentena?

SI

NO

22. ¿Recibió capacitación bucodental durante la cuarentena?

SI

NO

23. ¿Cree que la adecuada higiene bucal puede ayudar en la protección contra el nuevo corona virus (covid-19)?

SI

NO

24. ¿En la actualidad utiliza enjuague bucal?

SI

NO

25. ¿Cree usted que puede estar activo el coronavirus en la boca?

SI

NO

26. ¿Las goticulas salivales son las encargadas del transporte del corona-virus al exterior?

SI

NO

27. ¿Cree que la infección por el covid-19 puede producir trastornos en el gusto y el olfato?

SI

NO

28. ¿Cambio la frecuencia de su cepillado dental durante la pandemia?

SI

NO

29. ¿Cree usted que una higiene oral inadecuada incrementa el riesgo de infecciones pulmonares y presentar complicaciones bacterianas?

SI

NO

30. Ante la coyuntura actual ¿Utiliza algún tipo de protector bucal?(sea colutorios dentales comerciales o caseros)

SI

NO

1. Sanz M, Herrera D. Una buena higiene bucal puede ser "clave" para afrontar el COVID-19. [Online]. Madrid; 2020 [cited 2020 07 01]. Available from: <https://www.infosalus.com/salud-investigacion/noticia-buena-higiene-bucal-puede-ser-clave-afrontar-covid-19-20200611165942.html>.
2. El Comercio. Apurímac: cinco comerciantes del Mercado Central de Abancay dieron positivo a COVID-19. Covid-19 en Abancay. 2020 May: p. 1.
3. Rodríguez H. La higiene oral y las infecciones por virus, a propósito del COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2020 MAYO 25]. Available from: <https://gacetadental.com/2020/04/la-higiene-oral-y-las-infecciones-por-virus-a-proposito-del-covid-19-96516/>.
4. Medina C, Bolaños M, Sanchez M, Saavedra P, Vicente M. ¿Cuál es el nivel de contaminación del cepillo de dientes almacenado en diferentes entornos sanitarios? [Online]. Las Palmas de Gran Canaria; 2019 [cited 2020 07 29]. Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v35n2/0213-1285-odonto-35-2-69.pdf>.
5. Diaz F, Toro A. SARS-CoV-2, COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. [Online]. Medellín; 2020 [cited 2020 07 26]. Available from: <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf>.
6. Huaroto F, Caballero P, Reyes N, Huaman K, Bonilla C, Curisínche M, et al. Intervenciones Farmacológicas para el Tratamiento de la Enfermedad por el Coronavirus 2019 (COVID-19). [Online]. Lima; 2020 [cited 2020 07 20]. Available from: https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/authenticated%2C%20administrator%2C%20editor/publicaciones/2020-03-31/RR_TRATAMIENTO%20COV-2019.pdf.
7. Robles L, Sotacuro C. Hábitos de higiene bucal y salud bucodental en adultos mayores del Hogar de Ancianos Santa Teresa Jornet Huancavelica. [Online].; 2018 [cited 2021 Febrero 12]. Available from: https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2153/26-%20T051_71615656.PDF.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
8. Valladolid E. Importancia de la higiene bucal. [Online].; 2021 [cited 2021 Marzo 10]. Available from: <https://diariamenteali.com/articulo/importancia-de-la-higiene-bucal>.
9. CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS FARMACEUTICOS. CORONAVIRUS: COVID-19. [Online]. ESPAÑA; 2020 [cited 2020 04 11]. Available from: <https://www.portalfarma.com/Profesionales/campanaspf/Asesoramiento-salud-publica/infeccion-coronavirus-2019-nCoV/Documents/Informe-tecnico-Coronavirus.pdf>.

10. COLEGIO ODONTOLOGICO DEL PERU - CONSEJO ADMINISTRATIVO. PROTOCOLO DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA EL CIRUJANO DENTISTA DURANTE Y POST PANDEMIA COVID-19. [Online]. Lima; 2020 [cited 2020 MAYO 31. Available from: <http://www.cop.org.pe/wp-content/uploads/2020/04/PROTOCOLO-DE-BIOSEGURIDAD-PARA-EL-CIRUJANO-DENTISTA.pdf>.
11. Organizacion Colegial de Dentistas España. El nuevo Coronavirus 2019-nCoV y el manejo del paciente dental. [Online].; 2020 [cited 2020 Abril 10. Available from: <https://gacetadental.com/wp-content/uploads/2020/03/INFORME-TE%CC%81CNICO-DEL-CONSEJO-GENERAL.pdf>.
12. Perez S. Educacion para la prevencion de la contaminacion de cepillos dentales para el personal administrativo de la Universidad de las Americas. [Online]. Lima; 2017 [cited 2020 05 20. Available from: <http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/7265/1/UDLA-EC-TOD-2017-76.pdf>.
13. Riveros J. ¿Que relacion hay entre la salud oral y el covid-19? [Online].; 2020 [cited 2020 Setiembre 11. Available from: <https://gacetadental.com/2020/10/relacion-hay-salud-oral-covid-19-100645/>.
14. Kimball E, Tate A. La importancia de una buena salud oral durante la pandemia. [Online].; 2020 [cited 2020 Diciembre 11. Available from: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/COVID-19/Paginas/Oral-Health-During-the-Pandemic.aspx>.
15. Rodriguez H. Consejos de salud e higiene bucodental en tiempos de coronavirus. [Online].; 2021 [cited 2021 Enero 20. Available from: https://www.sepa.es/web_update/consejos-de-salud-e-higiene-bucodental-en-tiempos-de-coronavirus/.
16. Sociedad Española de Periodocncia. Una boca sana para cerrar el paso del coronavirus. [Online].; 2021 [cited 2021 Enero 18. Available from: https://www.sepa.es/web_update/consejos-de-higiene-bucodental-en-tiempos-de-coronavirus/.
17. Colgate. ¿Cómo Puedo Cuidar Mis Dientes Durante La Pandemia Del Coronavirus? [Online].; 2021 [cited 2021 Febrero 12. Available from: <https://www.colgate.com/es-pe/oral-health/threats-to-dental-health/dental-care-during-coronavirus>.
18. Consejo General de Dentistas de España y Fundacion Dental Española. La boca en tiempo de COVID. [Online].; 2020 [cited 2020 Octubre 23. Available from: <https://dentistascadiz.com/uploads/headers/Gu%C3%ADaLabocaentemposdeCOVID1926102020.pdf>.
19. Mancebo S. Higiene bucal, ¿cuál es su papel frente a la COVID-19? [Online].; 2020 [cited 2020 Octubre 17. Available from: <https://www.efesalud.com/higiene-bucal-frente-covid-19/>.

20. Macias D. Evaluacion de Conocimientos sobre Salud Bucal en la Comunidad las Piñas. [Online].; 2018 [cited 200 Noviembre 22. Available from: <https://repositorio.uleam.edu.ec/bitstream/123456789/1622/1/ULEAM-ODON-0048.pdf>.
21. Zagaceta G. Salud bucodental y calidad de vida de los comerciantes de tercera edad del Mercado Modelo de Caja de Agua. [Online].; 2017 [cited 2020 Julio 11. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/9011/Zagaceta_CGK.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
22. Organización Mundial de la Salud y Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. COVID-19 e Inocuidad de los Alimentos: Orientaciones para las Empresas Alimentarias. [Online].; 2020 [cited 2020 07 27. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331856/WHO-2019-nCoV-Food_Safety-2020.1-spa.pdf.
23. Organizacion Mundial de la Salud. Preguntas y Respuestas sobre la Enfermedad por Coronavirus (COVID-19). [Online]. Ginebra; 2020 [cited 2020 07 27. Available from: https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses?gclid=CjwKCAjw9vn4BRBaEiwAh0muDL1lvQjxPa9fPTffD94-c-M6wJo4Fod2VFpyoVZbZig7M0JzQk7DBoCXeoQAvD_BwE.
24. BOWEN C. POR UNA CLINICA DENTAL SEGURA. [Online]. ESPAÑA; 2020 [cited 2020 MAYO 10. Available from: <https://www.clinicabowen.com/por-una-clinica-dental-segura/>.
25. Cesar C. Intervenciones farmacológicas para el tratamiento de la enfermedad por el coronavirus 2019 (COVID-19). [Online]. Lima; 2020 [cited 2020 06 20. Available from: https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/authenticated%2C%20administrator%2C%20editor/publicaciones/2020-03-31/RR_TRATAMIENTO%20COV-2019.pdf.
26. Eckhard W, Schaumburg C, Ansari F, Kroeger T, Sziegoleit A. Contaminación microbiana de cepillos de dientes con diferentes principios de anclaje de filamentos. [Online].; 2005 [cited 2020 MAYO 4. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16022040/>.
27. Karibasappa G, Nagesh L, Sujatha B. valuación de la contaminación microbiana de la cabeza del cepillo de dientes: un estudio in vitro. [Online].; 2011 [cited 2020 MAYO 20. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21525668/>.
28. Latorre A, Rincon D, Arnal J. bases metodologicas de la investigacion educativa. 3rd ed. barcelona: ediciones experiencia; 2003.

29. Monge J, Perez A. Estadística no paramétrica; prueba chi - cuadrado. [Online]. Barcelona; 2011 [cited 2020 06 12. Available from: https://www.uoc.edu/in3/emath/docs/Chi_cuadrado.pdf.
 30. Suma H, Subbareddy V, Shashi K. Contaminación del cepillo de dientes a diferentes intervalos de tiempo y efectividad de varias soluciones desinfectantes para reducir la contaminación del cepillo de dientes. [Online].; 2002 [cited 2020 junio 22. Available from: <http://medind.nic.in/jao/t02/i3/jaot02i3p81.pdf>.
 31. Xian P, Xin X, Yuqing L, Lei C, Xuedong Z, Biao R. Rutas de transmisión de 2019-nCoV y controles en la práctica dental. [Online].; 2020 [cited 2020 MAYO 20. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32127517/>.
1. Sanz M, Herrera D. Una buena higiene bucal puede ser "clave" para afrontar el COVID-19. [Online]. Madrid; 2020 [cited 2020 07 01. Available from: <https://www.infosalus.com/salud-investigacion/noticia-buena-higiene-bucal-puede-ser-clave-afrontar-covid-19-20200611165942.html>.
 2. El Comercio. Apurímac: cinco comerciantes del Mercado Central de Abancay dieron positivo a COVID-19. Covid-19 en Abancay. 2020 May: p. 1.
 3. Rodríguez H. La higiene oral y las infecciones por virus, a propósito del COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2020 MAYO 25. Available from: <https://gacetadental.com/2020/04/la-higiene-oral-y-las-infecciones-por-virus-a-proposito-del-covid-19-96516/>.
 4. Medina C, Bolaños M, Sanchez M, Saavedra P, Vicente M. ¿Cuál es el nivel de contaminación del cepillo de dientes almacenado en diferentes entornos sanitarios? [Online]. Las Palmas de Gran Canaria; 2019 [cited 2020 07 29. Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v35n2/0213-1285-odonto-35-2-69.pdf>.
 5. Diaz F, Toro A. SARS-CoV-2, COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. [Online]. Medellín; 2020 [cited 2020 07 26. Available from: <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf>.
 6. Huaroto F, Caballero P, Reyes N, Huaman K, Bonilla C, Curisinche M, et al. Intervenciones Farmacológicas para el Tratamiento de la Enfermedad por el Coronavirus 2019 (COVID-19). [Online]. Lima; 2020 [cited 2020 07 20. Available from: https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/authenticated%2C%20administrator%2C%20editor/publicaciones/2020-03-31/RR_TRATAMIENTO%20COV-2019.pdf.

7. Robles L, Sotacuro C. Hábitos de higiene bucal y salud bucodental en adultos mayores del Hogar de Ancianos Santa Teresa Jornet Huancavelica. [Online].; 2018 [cited 2021 Febrero 12. Available from: https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2153/26-.%20T051_71615656.PDF.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
8. Valladolid E. Importancia de la higiene bucal. [Online].; 2021 [cited 2021 Marzo 10. Available from: <https://diariamenteali.com/articulo/importancia-de-la-higiene-bucal>.
9. CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS FARMACEUTICOS. CORONAVIRUS: COVID-19. [Online]. ESPAÑA; 2020 [cited 2020 04 11. Available from: <https://www.portalfarma.com/Profesionales/campanaspf/Asesoramiento-salud-publica/infeccion-coronavirus-2019-nCoV/Documents/Informe-tecnico-Coronavirus.pdf>.
10. COLEGIO ODONTOLOGICO DEL PERU - CONSEJO ADMINISTRATIVO. PROTOCOLO DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA EL CIRUJANO DENTISTA DURANTE Y POST PANDEMIA COVID-19. [Online]. Lima; 2020 [cited 2020 MAYO 31. Available from: <http://www.cop.org.pe/wp-content/uploads/2020/04/PROTOCOLO-DE-BIOSEGURIDAD-PARA-EL-CIRUJANO-DENTISTA.pdf>.
11. Organización Colegial de Dentistas España. El nuevo Coronavirus 2019-nCoV y el manejo del paciente dental. [Online].; 2020 [cited 2020 Abril 10. Available from: <https://gacetadental.com/wp-content/uploads/2020/03/INFORME-TE%CC%81CNICO-DEL-CONSEJO-GENERAL.pdf>.
12. Perez S. Educación para la prevención de la contaminación de cepillos dentales para el personal administrativo de la Universidad de las Américas. [Online]. Lima; 2017 [cited 2020 05 20. Available from: <http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/7265/1/UDLA-EC-TOD-2017-76.pdf>.
13. Riveros J. ¿Qué relación hay entre la salud oral y el covid-19? [Online].; 2020 [cited 2020 Setiembre 11. Available from: <https://gacetadental.com/2020/10/relacion-hay-salud-oral-covid-19-100645/>.
14. Kimball E, Tate A. La importancia de una buena salud oral durante la pandemia. [Online].; 2020 [cited 2020 Diciembre 11. Available from: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/COVID-19/Paginas/Oral-Health-During-the-Pandemic.aspx>.
15. Rodríguez H. Consejos de salud e higiene bucodental en tiempos de coronavirus. [Online].; 2021 [cited 2021 Enero 20. Available from: https://www.sepa.es/web_update/consejos-de-salud-e-higiene-bucodental-en-tiempos-de-coronavirus/.

16. Sociedad Española de Periodocncia. Una boca sana para cerrar el paso del coronavirus. [Online].; 2021 [cited 2021 Enero 18. Available from: https://www.sepa.es/web_update/consejos-de-higiene-bucodental-en-tiempos-de-coronavirus/.
17. Colgate. ¿Cómo Puedo Cuidar Mis Dientes Durante La Pandemia Del Coronavirus? [Online].; 2021 [cited 2021 Febrero 12. Available from: <https://www.colgate.com/es-pe/oral-health/threats-to-dental-health/dental-care-during-coronavirus>.
18. Consejo General de Dentistas de España y Fundacion Dental Española. La boca en tiempor de COVID. [Online].; 2020 [cited 2020 Octubre 23. Available from: <https://dentistascadiz.com/uploads/headers/Gu%C3%ADaLabocaentiemposdeCOVID1926102020.pdf>.
19. Mancebo S. Higiene bucal, ¿cuál es su papel frente a la COVID-19? [Online].; 2020 [cited 2020 Octubre 17. Available from: <https://www.efesalud.com/higiene-bucal-frente-covid-19/>.
20. Macias D. Evaluacion de Conocimientos sobre Salud Bucal en la Comunidad las Piñas. [Online].; 2018 [cited 200 Noviembre 22. Available from: <https://repositorio.uleam.edu.ec/bitstream/123456789/1622/1/ULEAM-ODON-0048.pdf>.
21. Zagaceta G. Salud bucodental y calidad de vida de los comerciantes de tercera edad del Mercado Modelo de Caja de Agua. [Online].; 2017 [cited 2020 Julio 11. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/9011/Zagaceta_CGK.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
22. Organización Mundial de la Salud y Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. COVID-19 e Inocuidad de los Alimentos: Orientaciones para las Empresas Alimentarias. [Online].; 2020 [cited 2020 07 27. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331856/WHO-2019-nCoV-Food_Safety-2020.1-spa.pdf.
23. Organizacion Mundial de la Salud. Preguntas y Respuestas sobre la Enfermedad por Coronavirus (COVID-19). [Online]. Ginebra; 2020 [cited 2020 07 27. Available from: https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses?gclid=CjwKCAjw9vn4BRBaEiwAh0muDL1lvQjqxPa9fPTFFd94-c-M6wJo4Fod2VFpyoVZbZig7M0JzQk7DBoCXeoQAvD_BwE.
24. BOWEN C. POR UNA CLINICA DENTAL SEGURA. [Online]. ESPAÑA; 2020 [cited 2020 MAYO 10. Available from: <https://www.clinicabowen.com/por-una-clinica-dental-segura/>.
25. Cesar C. Intervenciones farmacológicas para el tratamiento de la enfermedad por el coronavirus 2019 (COVID-19). [Online]. Lima; 2020 [cited 2020 06 20. Available from:

https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/authenticated%2C%20administrator%2C%20editor/publicaciones/2020-03-31/RR_TRATAMIENTO%20COV-2019.pdf.

26. Eckhard W, Schaumburg C, Ansari F, Kroeger T, Sziegoleit A. Contaminación microbiana de cepillos de dientes con diferentes principios de anclaje de filamentos. [Online].; 2005 [cited 2020 MAYO 4. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16022040/>.
27. Karibasappa G, Nagesh L, Sujatha B. valuación de la contaminación microbiana de la cabeza del cepillo de dientes: un estudio in vitro. [Online].; 2011 [cited 2020 MAYO 20. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21525668/>.
28. Latorre A, Rincon D, Arnal J. bases metodologicas de la investigacion educativa. 3rd ed. barcelona: ediciones experiencia; 2003.
29. Monge J, Perez A. Estadística no paramétrica; prueba chi - cuadrado. [Online]. Barcelona; 2011 [cited 2020 06 12. Available from: https://www.uoc.edu/in3/emath/docs/Chi_cuadrado.pdf.
30. Suma H, Subbareddy V, Shashi K. Contaminación del cepillo de dientes a diferentes intervalos de tiempo y efectividad de varias soluciones desinfectantes para reducir la contaminación del cepillo de dientes. [Online].; 2002 [cited 2020 junio 22. Available from: <http://medind.nic.in/jao/t02/i3/jaot02i3p81.pdf>.
31. Xian P, Xin X, Yuqing L, Lei C, Xuedong Z, Biao R. Rutas de transmisión de 2019-nCoV y controles en la práctica dental. [Online].; 2020 [cited 2020 MAYO 20. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32127517/>.

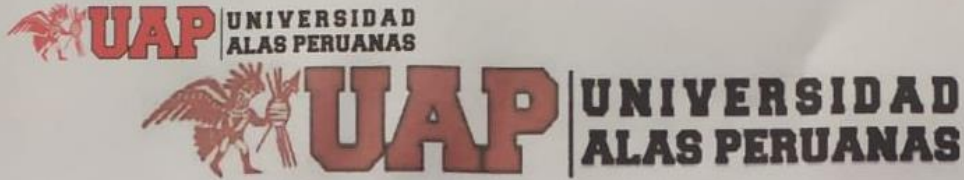
ANEXOS 3 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL ANTE EL COVID - 19 EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO CENTRAL DE ABANCAY – APURÍMAC, ABRIL DEL 2020.

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
Principal	Principal	General		
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre higiene bucal ante el covid - 19 de los comerciantes del Mercado	Determinar el nivel de conocimiento sobre higiene bucal ante el covid - 19 en los comerciantes del Mercado Central de	El nivel de conocimiento sobre higiene bucal ante el nuevo covid-19		Diseño de la investigación: Transversal, tipo Descriptivo y nivel básico.

Central de Abancay – Apurímac, abril del 2020?	Abancay – Apurímac, abril del 2020.	en los comerciantes del mercado central de Abancay es bajo.	Nivel de Conocimiento	Población: 130 comerciantes Muestra: 51 COMERCIANTES del total, aplicando la formula estadística. Técnica: Observación estructurada porque la realizamos con ayuda de elementos técnicos apropiados, tales como: fichas, cuadros, tablas, entre otros. Instrumentos: . Ficha de registro de datos y encuesta.
Especifica	Especifica			
¿Cuáles son las medidas preventivas en salud bucal en los comerciantes del Mercado Central de Abancay – Apurímac, enero del 2021?	Identificar las medidas preventivas en salud bucal en los comerciantes del Mercado Central de Abancay – Apurímac, enero del 2021.			
¿Cómo es la higiene bucal de los comerciantes del Mercado Central de Abancay – Apurímac, enero del 2021?	Identificar la higiene bucal de los comerciantes del Mercado Central de Abancay – Apurímac, enero del 2021.			
¿Cuáles son las medidas preventivas ante el covid-19 de los comerciantes del Mercado Central de Abancay – Apurímac, enero del 2021?	Identificar las medidas preventivas ante el covid-19 de los comerciantes del Mercado Central de Abancay – Apurímac, enero del 2021.			

ANEXO 4: AUTORIZACION DE RECOLECCION DE DATOS



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS
DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA
"Año del bicentenario del Perú"

Abancay, 25 de enero del 2021

OFICIO N° 01- 2021-EPE-FMHyCS-UAP

Julio Antonio López Gonzales
Administrador del mercado central.
ABANCAY – APURIMAC

Presente.-

Asunto:
Autorización

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo en nombre de la Escuela Profesional de Estomatología de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud de la Universidad Alas Peruanas y a la vez presentar a la alumna: **Anali Ingrid Huamani Moína**, con código de matrícula N° **2008124445**, quien solicita autorización para la validación de la encuesta del proyecto de tesis titulada **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL ANTE EL COVID 19 EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO CENTRAL DE ABANCAY – APURIMAC, MARZO-JULIO DEL 2020"**

Por tal motivo solicitamos a usted otorgar el permiso requerido y brindar las facilidades a nuestro(a) estudiante, a fin de que pueda desarrollar su trabajo de investigación en la institución que usted representa.

Sin otro particular y agradeciendo la atención a la presente.

Atentamente,



C.D. Lizbeth Huadán Aguirre
COORDINADORA E.P. TECNOLOGÍA MÉDICA

ComunidadUAP.Official
Av. San Felipe 1109 Jesús María
(01) 266 0195 Anexos 127 / 153

www.uap.edu.pe

ANEXO 4: FOTOGRAFIAS



FOTOGRAFIA N°1 – AREA VERDURAS: Posteriormente a la desinfección correspondiente de la persona encuestada, el entorno y los materiales a usar, se procedió a realizarle las preguntas respectivas indicadas en el instrumento.

FOTOGRAFIA N°2 – AREA CARNES: Posteriormente a la desinfección correspondiente de la persona encuestada, el entorno y los materiales a usar, se procedió a realizarle las preguntas respectivas indicadas en el instrumento.



FOTOGRAFIA N°3 – AREA PERSONAL DE LIMPIEZA: Posteriormente a la desinfección correspondiente de la persona encuestada, el entorno y los materiales a usar, se procedió a realizarle las preguntas respectivas indicadas en el



FOTOGRAFIA N°4 – AREA ABARROTOS: Posteriormente a la desinfección correspondiente de la persona encuestada, el entorno y los materiales a usar, se procedió a realizarle las preguntas respectivas indicadas en el instrumento.



FOTOGRAFIA N°5 – AREA ABARROTES: como se puede observar, mi persona procedió a realizar las preguntas para el respectivo llenado de la ficha de encuestas, siempre manteniendo la respectiva distancia social.



FOTOGRAFIA N°6 – AREA ABARROTES: para finalizar cada encuesta, procedí a la entrega de una pasta dental más un cepillo dental previa desinfección, en agradecimiento a la colaboración de cada encuestado.