Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA

EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

Componentes habituales de higiene oral en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID-19 en Pisco-Perú 2020

Presentado por:

VIDALON PALOMINO, NICOLE BRIZETHE

El resultado obtenido es una coincidencia de 2%, por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según reglamento de Evaluación de la Originalidad

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones:

Se aprueba el informe final por tener un porcentaje de similitud inferior a los límites establecidos por el reglamento.

Ica, 09 de Junio del 2022

DRA. LILIANA BASILISA DIAZ NÚÑEZ
COORDINADOR PROGRAMA INFORMÁTICO
EVALUADOR DE ORIGINALIDAD
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

MG. CANDELA LEVANO CECIL MASSIEL
EVALUADOR
PROGRAMA INFORMÁTICO EVALUADOR DE ORIGINALIDAD
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Odontología

''Componentes habituales de higiene oral en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID-19 en Pisco-Perú 2020''

Línea de investigación:

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

AUTOR:

VIDALON PALOMINO, NICOLE BRIZETHE

Ica, Perú

2022

DEDICATORIA

Al regalo más grande que Dios me supo entregar, mi madre.

Ysabel, la persona más importante de mi vida, quién me dió las fuerzas y motivos para salir adelante.

Por ella y para ella todo mi esfuerzo y dedicación.

AGRADECIMIENTO

A Dios; por brindarme salud.

A mi familia por el apoyo a lo largo de mi carrera profesional.

A la Facultad de Odontología, a mis jurados y a mi asesora; por guiar la elaboración de esta investigación.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

I. INTRODUCCIÓN 9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA 16
III. RESULTADOS 20
IV. DISCUSIÓN 28
V. CONCLUSIONES 30
VI. RECOMENDACIONES 31
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 32
VIII. ANEXOS 36

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla		Pág.
N°1	Distribución de la muestra según género.	20
N°2	Distribución de la muestra según edad.	21
N°3	Frecuencia del uso del cepillo dental en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.	22
N°4	Frecuencia del uso de la crema dental en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.	23
N°5	Frecuencia del uso de otros abrasivos en el cepillado dental en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú.	24
N°6	Frecuencia del uso de hilo dental en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú.	25
N°7	Frecuencia del uso de colutorios en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.	26
N°8	Frecuencia del uso de enjuagues en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.	27

ÍNDICE DE FIGURAS

Gráfico		Pág.
N°1	Distribución de la muestra según género.	20
N°2	Distribución de la muestra según edad.	21
N°3	Frecuencia del uso del cepillo dental en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.	22
N°4	Frecuencia del uso de la crema dental en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.	23
N°5	Frecuencia del uso de otros abrasivos en el cepillado dental en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú.	24
N°6	Frecuencia del uso de hilo dental en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú.	25
N°7	Frecuencia del uso de colutorios en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.	26
N°8	Frecuencia del uso de enjuagues en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.	27

RESUMEN

El presente estudio de investigación tiene como objetivo general determinar cuáles son los componentes habituales de higiene oral en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID-19 en Pisco- Perú 2020, el cual tiene un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, corte transversal y prospectivo. La muestra estuvo conformada por 72 participantes, a quienes se les aplicó la encuesta de elaboración propia (instrumento para la recolección de datos) permitiendo conocer el perfil de la población según su edad y sexo; además de la obtención de datos sobre el uso de componentes habituales de higiene oral. Los resultados obtenidos determinan que el 99% de la población adulta se cepillan los dientes y hacen uso de la crema dental, el 100% de los pobladores adultos no usan otro abrasivo, el 40% de la población adulta utiliza colutorios dentales, y solo el 24% utiliza hilo dental y enjuagues bucales a base de bicarbonato de sodio y agua. Llegando a la conclusión que la mayoría de los pobladores no abandonaron la higiene dental básica con el uso de la crema y cepillo dental, referente a los otros componentes habituales de higiene oral solo un porcentaje minoritario lo utilizó.

Palabras clave: Cepillo dental, pasta dental, hilo dental, colutorio dental, enjuagatorio bucal, COVID-19.

RESUME

The general objective of this research study is to determine what are the usual components of oral hygiene in the adult inhabitants of Altos del Molino during the COVID-19 pandemic in Pisco-Peru 2020, which has a quantitative, descriptive approach, cross-sectional and prospective. The sample consisted of 72 participants, to whom the self-prepared survey (instrument for data collection) was applied, which allowed knowing the profile of the population according to age and sex; in addition to obtaining data on the use of common oral hygiene components. The results obtained determine that 99% of the adult population brush their teeth and use toothpaste, 100% of the adult population do not use any other abrasive, 40% of the adult population uses dental mouthwashes, and only 24% use dental floss and mouthwash. Reaching the conclusion that the majority of the inhabitants did not abandon basic dental hygiene with the use of toothpaste and toothbrush, referring to the other usual components of oral hygiene, only a minority percentage used it.

KEY WORDS: Toothbrush, toothpaste, dental floss, dental mouthwash, mouthwash, COVID-19.

I. INTRODUCCIÓN:

Los problemas de salud bucal en personas adultas son muy comunes, debido a la inadecuada y deficiente higiene oral practicada, esto ocasiona la aparición de caries dental, enfermedades periodontales y pérdida de dientes en adultos. Por ello es importante la adecuada promoción y prevención de la salud bucal en todas las fases de la vida, como lo son: la niñez, la juventud, la adultez y la ancianidad. [5]

Algunas de las enfermedades orales son la caries dental y la enfermedad periodontal, ambas prevenibles. Se debe implementar educación a través de campañas para promocionar hábitos saludables dirigido a niños, jóvenes, adulto y adultos mayores, estos programas suelen ser menos costosos en comparación de realizar tratamientos integrales como: restauraciones, extracciones, endodoncias y rehabilitación protésica. [2]

Para tratar las enfermedades periodontales es básico controlar la placa dental, realizando el diagnóstico temprano y evaluando los riegos de manera individualizada, porque el avance de la enfermedad es diferente en cada ser humano. Por esto es necesario una higiene bucal de acuerdo a la necesidad clínica de cada paciente, es decir una atención personalizada utilizando estrategias para reducir el riesgo y así garantizar óptimos resultados. [7]

Diferentes estudios actuales demuestran que una mala salud bucal puede ocasionar algunas complicaciones en diferentes partes de nuestro organismo. En el tiempo de la pandemia por el COVID-19 el pronóstico es desfavorable, aumentando el riesgo de contraer neumonía por aspiración en pacientes con ventilación mecánica. Existe una relación clara y significativa entre una mala higiene bucal y las enfermedades sistémicas, debido a que los microorganismos patógenos orales junto con sus toxinas logran ingresar al torrente sanguíneo y éstas pueden alcanzar órganos a distancia como los pulmones, corazón, riñones, páncreas e incluso atravesar la placenta en gestantes. En caso de pacientes que tengan COVID-19, el incremento de biofilm oral dada por una higiene oral deficiente trae como consecuencia una inflamación a nivel gingival y aumenta el riesgo de complicaciones en pacientes con comorbilidades como son: los pacientes diabéticos, los que tienen enfermedades cardiovasculares y los pacientes inmunodeprimidos. Cabe resaltar que uno de los factores protectores que existe en la cavidad oral se encuentra en la saliva, la cual en una boca sana actúa como un escudo protector gracias a sus componentes como son las proteínas, inmunoglobulinas y péptidos con efectos antivirales. Por ello la importancia de promover buenos hábitos de higiene oral. [3]

Akinyamoju, Dairo, Adeoye y cols. realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la caries dental y el estado de higiene bucal de 778 escolares de comunidades rurales en Nigeria. Como resultado se obtuvo una prevalencia de caries de 12,2%, siendo los niños de 10 a 12 años los más propensos de tener caries dental y respecto a los enjuagues a base de hierbas para tratar problemas dentales se obtuvo que solo un 35,3% de los escolares lo practicaba. Concluyendo que el estado de higiene bucal es deficiente, la caries dental va en aumento y la gingivitis es muy común en los escolares de comunidades rurales de Nigeria. (1)

Coker E, Ploeg J, Kaasalainen S y cols. realizaron un estudio con el objetivo de conocer los cuidados que brindan las 35 enfermeras de un hospital universitario de Brasil para la higiene oral de los pacientes ancianos hospitalizados. Como resultado se obtuvo que las enfermeras transmiten una higiene bucal básica y deficiente de manera opcional hacia sus pacientes, debido a que prefieren preservar la autonomía del adulto mayor con respecto a ese tema. Concluyendo que los cuidados de higiene oral brindados por las enfermeras son ineficientes. (4)

García-Godoy, Flores, Klukowska y cols. realizaron un estudio (caso control) a 52 participantes inscritos, para conocer la efectividad de la higiene bucal contra la gingivitis. Como resultado se obtuvo que el cepillado redujo significativamente el sangrado gingival, en la segunda semana el grupo experimental tuvo 55% menos sitios de sangrado, en la cuarta semana un 85% menos y en la sexta semana un 98% menos en comparación con el grupo control. Se concluye, que a la sexta semana el 84% de los participantes del grupo experimental no sangraron, mientras que en el grupo control los participantes siguieron sangrando. (6)

Hua F, Xie H, Worthington H y cols. realizaron un estudio con el objetivo de evaluar si el uso de enjuagues, gel y cepillo, pueden reducir el riesgo de una complicación de neumonía asociada al ventilador mecánico en pacientes en estado crítico. Se obtuvo como resultado que los enjuagues bucales reducen en lo pacientes críticos de un 24% a un 18% de desarrollar neumonía asociada a ventilación mecánica. Pero estos resultados no evidencian mortalidad, ni tiempo de ventilación mecánica o estancia en la UCI. Concluyendo que no hay suficiente evidencia para determinar si el cepillado dental o uso de enjuagues sea efectivo para disminuir la neumonía asociado al ventilador mecánico en pacientes en estado crítico. (8)

Lertpimonchai A, Rattanasiri S, Vallibhakara S y cols. realizaron un estudio a escolares de nivel primaria y secundaria, para determinar la presencia de caries dental utilizando el índice de higiene bucal simplificado. Como resultado se obtuvo que el 12,2% de la muestra presentaban caries dental, los niños entre 11 y 16 años tenían menor probabilidad de tener caries dental, y los escolares con una higiene oral deficiente tenían mayor probabilidad de presentar caries dental. En

esta investigación también se mostró que los primeros molares permanentes y segundos molares temporales fueron los más afectados. Se concluye que solo un porcentaje minoritario de los escolares presentaban caries dental. [9]

Magnani, Mastroianni, Giannarelli y cols. realizaron un estudio a 415 pacientes con enfermedades terminales, con el objetivo de conocer las condiciones bucales y su impacto en la percepción de la comodidad del paciente. Se obtuvo como resultado que después de los procedimientos del cuidado de higiene bucal, los pacientes refirieron un nivel de 86,6% de comodidad, así también la disgeusia y la xerostomía se redujeron drásticamente. Concluyendo que los pacientes con enfermedades terminales manifestaron gran nivel de satisfacción y comodidad al finalizar los cuidados de higiene oral. [10]

Malik N, Mohamad S, Hussein N y cols. realizaron una investigación con el objetivo de evaluar el conocimiento que tienen las enfermeras sobre salud oral para la atención de pacientes con accidente cerebrovascular. Se obtuvo como resultado que 2/3 de las enfermeras realizaban de forma rutinaria algún tipo de limpieza oral a los pacientes, y solo 1/3 realizaba la práctica clínica del cuidado de la higiene oral diariamente. Se concluye que no es ideal el cuidado de higiene oral y que hay deficiencia de conocimiento del tema en las enfermeras. [11]

Melo P, Marques S y Monteiro O. realizaron un estudio con el objetivo de identificar el estado de salud oral, hábitos y conocimientos acerca de los servicios de salud bucal de la población portuguesa. Se obtuvo como resultado que el 97.6% se cepillaban los dientes a diario, el 70.3% perdieron dientes permanentes y el 6.4% eran desdentados totales, también se manifestó en los últimos 12 meses una reducción en las visitas odontológicas en los adultos de clase social baja en un 31.2% y en los adultos mayores en un 29.4%, prevaleciendo así las enfermedades bucales en ellos. Se concluye que la mayoría de los portugueses adultos se cepillan los dientes diariamente, sin embargo, las enfermedades orales son prevalentes. [12]

Mizuno, Mizutani, Ekuni y cols. realizaron un estudio (caso control) a 44 pacientes con cáncer de esófago en el Hospital Okayama, con el objetivo de evaluar los efectos de la limpieza de la cavidad oral con cloruro de bencetonio y peróxido de hidrogeno, sobre la cantidad de placa bacteriana y las complicaciones post operatorias de la cirugía de cáncer de esófago en UCI. Como resultado se obtuvo que en el grupo de intervención (grupo caso) hubo índices bajos de placa bacteriana, a comparación del grupo control. Concluyendo que la higiene bucal fue positiva para reducir el número de bacterias y los días de fiebre en el post operatorio de los pacientes. [13]

Murray J y Scholten I. realizaron un estudio para determinar si la aplicación de un protocolo simple de higiene oral podría mejorar la salud oral de los pacientes con accidente

cerebrovasculares, con o sin disfagia. A la semana de haber aplicado el protocolo se obtuvo como resultado que el 59% de pacientes con disfagia presentaron mejoras y ninguno de los participantes desarrollaron neumonía. Se concluye que la aplicación del protocolo de higiene bucal tiene un efecto positivo en la mejora de la salud oral en pacientes con accidente cerebro vasculares con o sin disfagia, reduciendo el riego de desarrollar neumonía. (14)

Oyedele T, Fadeju A, Adeyemo y cols. realizaron una investigación recopilando 50 estudios de las bases de datos Medline y Scopus, con el objetivo de evaluar la relación entre higiene oral personal inadecuada y la periodontitis en adultos. Como resultado se obtuvo que, de un total de 50 estudios elegidos, solo11 presentaban hábitos de cuidado bucal y frecuencia en las visitas al dentista. Concluyendo que la higiene oral deficiente incrementa hasta cinco veces el riesgo de padecer periodontitis, el mismo que se puede disminuir con cepillado frecuente y visitas regulares al dentista. (15)

Pini D, Ritter P y Rigo L. realizaron un estudio a 47 estudiantes con síndrome de Down, parálisis cerebral, y déficit intelectual, con el objetivo de conocer la prevalencia de los problemas orales que tienen las personas con necesidades especiales. Como resultado se obtuvo que el rango de edad predominante fue entre 12 a 25 años, el 63,8% indicó cepillarse los dientes tres veces al día, del cual el 85.1% lo practica solo. Al 48,9% de los evaluados se les clasificó como clase I de Angle, el 25,5% no presentó mal oclusión, el 44.7 % presentó alto índice de caries y el 53.2% presentó higiene oral deficiente. Concluyendo que gran porcentaje de los pacientes con síndrome de Down, parálisis cerebral y déficit intelectual presentan una higiene oral deficiente y alto índice de caries dental. (16)

Pretel Delgado, realizó un estudio con el objetivo de relacionar la calidad de vida y salud oral en 187 adultos mayores de la ciudad de Chiclayo. Se obtuvo como resultado que un 50,27% manifestó una regular calidad de vida, un 44,39% mala calidad de vida y solo un 5,35% buena calidad de vida. De acuerdo a lo que se refiere como salud oral, un 65,78% manifestó una salud oral regular, un 20,86% salud oral mala y solo un 13,37% salud oral buena. Llegando a la conclusión que sí existe una relación estadísticamente significativa entre la calidad de vida y la salud oral en los adultos mayores. (17)

Preus H, Al-Lami Q y Baelum V (2019) realizaron un estudio (caso-control) con el objetivo de conocer el efecto de una higiene oral estricta de 3 meses en 44 pacientes con periodontitis severa. Se obtuvo como resultado en el grupo caso, que recibió la fase estricta de higiene bucal por 3 meses, una gran reducción de placa, sangrado y profundidad de las bolsas al sondaje; en el caso del grupo control que no recibió ninguna instrucción, no se observó ningún cambio positivo. Se

concluye que la aplicación de una fase estricta de higiene oral, dieron resultados positivos en los pacientes con enfermedades periodontales. [18]

Robles y Sotacuro realizaron un estudio a 70 adultos mayores del Hogar de ancianos Santa Teresa Jornet de Huancavelica, con el objetivo de determinar la relación entre hábitos de higiene oral y la salud oral. Obteniéndose como resultado que el 51,4% de los adultos mayores presentaban malos hábitos de higiene oral y salud oral mala, el 12,9% presentaron regular hábito de higiene oral y salud oral regular, el 2,9% presentaron buena higiene oral y buena salud oral. Concluyendo que la higiene bucal y la salud oral de los adultos mayores tienen una relación significativa e importante. [19]

Sanchez Ethel (2020), realizó una investigación a los estudiantes del colegio militar Ramón Castillo de Trujillo, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en tiempos de COVID-19. Se obtuvo como resultado un nivel de conocimiento sobre salud oral bueno en un 41.2%, regular en un 21.8 % y siendo muy bueno en un 18.8% de los estudiantes. De acuerdo a los datos demográficos el nivel de conocimiento en el sexo femenino fue bueno con 43,8% y en varones con 39,2%. Concluyendo que el nivel de conocimiento de salud oral durante el tiempo de COVID-19 fue bueno. [20]

Soto Godoy C. realizó un estudio (caso-control) a 62 pacientes internados en la UTI del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente, con el objetivo de evaluar la eficiencia del uso de un protocolo de higiene oral en la disminución del recuento de bacterias presentes en la lengua de los pacientes. Se aplicó al grupo caso, el protocolo de higiene oral cada 12 horas y para el grupo control la higiene oral de rutina ya utilizada por la UTI cada 8 horas. Se obtuvo como resultado que no hubo diferencia significativa en el recuento bacteriano para ambos grupos. [21]

Srinivasan, Delavy, Schimmel y cols. (2019) realizaron un estudio a 100 pacientes ancianos hospitalizados, con el objetivo de determinar la prevalencia de herramientas de higiene oral que utilizan los pacientes y evaluar el estado de higiene oral de los mismos. Se obtuvo como resultado respecto al uso de herramientas de higiene oral, que el 100% usa cepillo de dientes manual, el 86% usa cepillos eléctricos, el 79% usa hilo dental, el 75% usa enjuague bucal, y solo el 9% usa raspador de lengua. Se demostró que los participantes que usaban más herramientas de higiene oral consiguieron niveles de placa más bajos que los otros pacientes. Concluyendo que la higiene oral deficiente está relacionada al mínimo conocimiento sobre las herramientas de higiene bucal existentes, por ello su falta de uso. [22]

Stein C, Lopes N, Balbinot J y cols. realizaron un estudio, recopilando 7 ensayos clínicos que tuvieron como muestra a escolares de 5 a 18 años, con el objetivo de evaluar que tan efectivas son las acciones educativas sobre la salud oral para mejorar la higiene bucal y reducir la caries dental. Se obtuvo como resultado en 5 de los estudios una reducción en los niveles de placa bacteriana, en 2 de los estudios no se encontró efecto alguno sobre la gingivitis y respecto a la efectividad de las acciones educativas para reducir la caries dental en los escolares, no hubo suficiente evidencia. Se concluye que las acciones educativas sobre salud bucal tienen efectos positivos en la reducción de los niveles de placa bacteriana, sin embargo, no tiene efecto alguno en la reducción de caries dental. [23]

Valenzuela Peña, realizó un estudio con el objetivo de evaluar la salud oral de la población geriátrica que acudió al Centro de Salud Centenario de Abancay. Se obtuvo como resultados que el 53,01% presentó caries dental, el 24,10% presentó enfermedad periodontal y el 43,37% utilizó algún tipo de prótesis. Llegando a la conclusión que existe un deterioro progresivo de la salud oral de los pacientes adultos mayores. [24]

Waldron C, Nunn J, Giolla y cols. realizaron un estudio con el objetivo de evaluar los efectos de las intervenciones de higiene oral en personas con discapacidad intelectual. Como resultado se obtuvo que dichas intervenciones a corto, mediano y largo plazo generan beneficios en las personas con DI. a mediano plazo, tanto los cepillos manuales como eléctricos son efectivos para reducir la inflamación gingival y acumulación de placa bacteriana. El estudio también demuestra que existe una mayor efectividad con el uso del cepillo superbruch en comparación del uso de cepillo manual. Se concluye que las intervenciones de higiene oral generan efectos positivos en las personas con discapacidad intelectual. [25]

Weintraub J, Zimmerman S, Ward K y cols. realizaron un estudio caso-control en 13 hogares de ancianos, con el objetivo de determinar si las recomendaciones de cuidados bucales proporcionadas por el personal del lugar, mejorarían la higiene oral en los pacientes dentados y en las dentaduras postizas. Como resultado se obtuvo a largo plazo (24 meses) una mejora de la salud bucal, ya sea a nivel de índice gingival, o índice de placa de la dentadura postiza en el grupo de intervención. Se concluye que las recomendaciones de cuidados orales, mejoran la salud oral de los adultos mayores. [26]

Ante el tiempo difícil de la pandemia por el Virus SARS-CoV 2 (COVID 19), tiempos de ansiedad y preocupación a nivel mundial, como también lo fue para los pobladores adultos de Altos del Molino de la ciudad de Pisco, quienes en su mayoría se dedicaban al comercio en los mercados; el aislamiento social, la pérdida de familiares y la crisis económica lograron alterar

significativamente la convivencia de cada poblador, generando el descuido de una adecuada higiene oral para priorizar su supervivencia.

Por tal motivo, se justifica establecer y aportar un diagnóstico situacional, de manera que se planteó el siguiente problema: ¿Cuáles son los componentes habituales de higiene oral en pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020? con la finalidad de conocer de manera objetiva los componentes habituales de higiene oral que utilizan los pobladores en el tiempo de la pandemia, a su vez reforzar y recuperar los hábitos de higiene oral perdidos de manera virtual mediante boletines informativos, incentivando una correcta higiene oral para mejorar la salud bucodental y la calidad vida del poblador adulto.

Por consiguiente, el estudio de investigación tiene como objetivo general identificar los componentes habituales de higiene oral en pobladores adultos de Altos del Molino en épocas de pandemia del COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.

Y como objetivos específicos los siguientes:

1. Identificar la frecuencia del uso del cepillo dental en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.
2. Identificar la frecuencia del uso de la crema dental en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.
3. Identificar la frecuencia del uso de otros abrasivos en el cepillado dental en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú.
4. Identificar la frecuencia del uso del hilo dental en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú.
5. Identificar la frecuencia del uso de colutorios en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.
6. Identificar la frecuencia del uso de enjuagues en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.

En el siguiente capítulo Estrategia Metodológica, se menciona de manera detallada el modelo y la población de estudio, los instrumentos que se utilizaron y la técnica de recolección de los datos para su posterior análisis. En el capítulo Resultados, se presenta de manera exacta la información obtenida del análisis, se incluyen tablas y gráficos. En el capítulo Discusión, se presenta la interpretación de los resultados obtenidos con respecto de las bases teóricas y los diferentes antecedentes elegidos. Por último, los capítulos Conclusiones y Recomendaciones, se exponen los resultados concretos y las sugerencias para una mejora y profundización del estudio.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. TIPO, NIVEL Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

TIPO DE LA INVESTIGACIÓN:

- BASICO- NO EXPERIMENTAL – CUANTITATIVO

  Son "Estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos"

NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN:

- Según la intervención del investigador:

  Descriptivo, en este estudio se conoció características específicas, que representan variables subjetivas, donde se expuso su presencia en un determinado grupo humano y un lugar geográfico en común.

  Observacional, el autor del estudio realizó un análisis de las variables con el proceso de observación sin dar lugar a alguna intervención.

DISEÑO DE INVESTIGACION:

- Según la planificación de la toma de datos:

  Prospectivo, luego de haber realizado el proyecto de investigación.

- Según el número de ocasiones en que se mide la variable:

  Transversal, la exposición de las variables se evaluó en un mismo tiempo en una sola ocasión.

2.2. POBLACION Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN:

- **Población de estudio:**

  Estuvo conformada por pobladores adultos de 30 a 59 años de edad del distrito Altos del Molino, de la provincia de Pisco – Perú.

- **Muestra de estudio:**

  Estuvo conformado por 72 pobladores adultos del distrito Altos del Molino, de la provincia de Pisco – Perú.

Criterios de inclusión:

- Todos los pobladores adultos del distrito Altos del Molino de la provincia de Pisco, de 30 a 59 años de edad.
- Todos los pobladores dentados que estuvieron de acuerdo en participar con la investigación.

Criterios de exclusión:

- Todos los pobladores menores de 30 años y mayores de 59 años.
- Pobladores que dependían de otras personas (discapacidad mental).
- Pobladores con síndrome de Down.
- Pobladores desdentados totales.
- Los pobladores que no estuvieron de acuerdo en participar con la investigación.
- Pobladores con COVID.

- **Tipo de muestra:**

Muestra probabilística, de tipo aleatorio simple.

Este tipo de muestreo representa que todos los elementos que conforman una población tienen la misma probabilidad de ser escogido para ser parte del estudio.

- **Tamaño de la muestra:**

Se realizó el cálculo del tamaño de muestra mediante el programa Epidat: Programa para análisis epidemiológico de datos.

[8] Tamaños de muestra. Proporción:

Datos:

Tamaño de la población:	∞
Proporción esperada:	82,000%
Nivel de confianza:	95,0%
Efecto de diseño:	1,0

Resultados:

Precisión (%)	Tamaño de la muestra
8,800	74
8,900	72

Resultaron 72 pobladores adultos de Altos del Molino de la localidad de Pisco.

2.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

- **Técnicas de recolección de datos:**

  Se utilizó como técnica, la encuesta.

  a) Se inició con el desplazamiento por la localidad de Altos del Molino, llegando a cada casa repartiendo un boletín informativo acerca de los componentes habituales de higiene oral y su importancia en tiempos de COVID-19, asimismo se les pidió apoyo para que participen de la investigación mediante una encuesta virtual, los pobladores que aceptaron voluntariamente brindaron su número de celular para participar de la encuesta virtual y así evitar la exposición al contagio.
  b) Las preguntas lograron medir con una concordancia de 85% que le da la validez.
  c) La fiabilidad de esta investigación fue calculada mediante índice de alfa de Cronbach.

2.4. INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

El instrumento fue un cuestionario, con el cual se recolectó la información para identificar los componentes habituales de higiene oral de los pobladores de Altos del Molino en tiempos de COVID-19.

- **Validación por expertos**

  Para esta investigación la selección del grupo lo realizó la autora. Se identificaron 3 candidatos, quienes aceptaron colaborar con la investigación realizando la validación del instrumento de Recolección de Datos diseñado.

  El 100% de los expertos poseen un alto grado de capacidad, conocimiento y experiencia en salud pública.

2.5. TECNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS, ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

- **Procesamiento de datos:**

  Luego de la información recolectada se creó una matriz de datos de 6 variables y se llevó a realizar su almacenamiento de los datos de las fichas en dicha matriz.

  Se hizo la verificación del almacenamiento de datos mediante una distribución de frecuencia, en donde se creó tablas 2 por 2 para producir los resultados.

Por último, se realizó también la recodificación de algunos datos.

- **Análisis e interpretación de datos:**

  Los datos fueron representados con los códigos establecidos, se utilizó la técnica analítica para encontrar los resultados y las conclusiones mediante la clasificación de codificación estableciendo la categoría que se requería y se logró los objetivos utilizando software de análisis estadístico en el programa SPSS versión 26.

2.6. LIMITACION DE LA INVESTIGACION

- El miedo y la desconfianza de la población a ser objetos del estudio.
- El tiempo en que se realizó la investigación, tiempos de pandemia de COVID-19, con el distanciamiento y uso obligatorio de mascarillas no fue posible un estudio personalizado.
- El protocolo de bioseguridad dado por el gobierno para prevenir los contagios de COVID-19, producto de ello se realizaron las encuestas a través de una plataforma virtual, excluyendo a los pobladores que no lograron acceder a la encuesta virtual.

III.- RESULTADOS:

Tabla 01

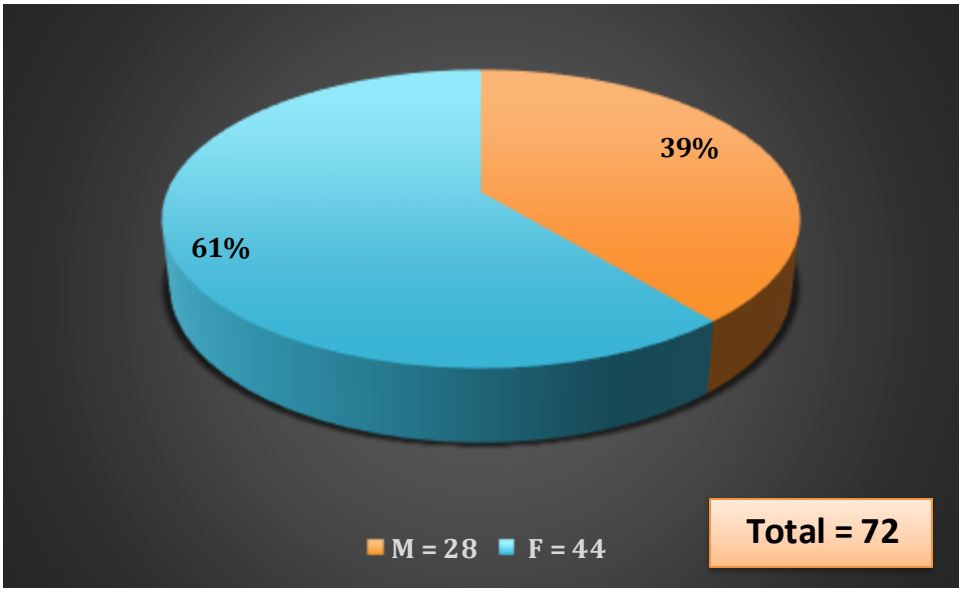
Distribución de la muestra según género de los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.

	Frecuencia	Porcentaje
Hombre	28	39%
Mujer	44	61%
Total	72	100 %

Fuente: Base de datos propia del investigador

Gráfico 01

Distribución de la muestra según género de los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.



Fuente: Base de datos propia del investigador

Interpretación: En la figura y el gráfico 01, se observa que, de los 72 pobladores adultos encuestados, 44 son del género femenino (61%), y 28 son del género masculino (39%).

Tabla 02

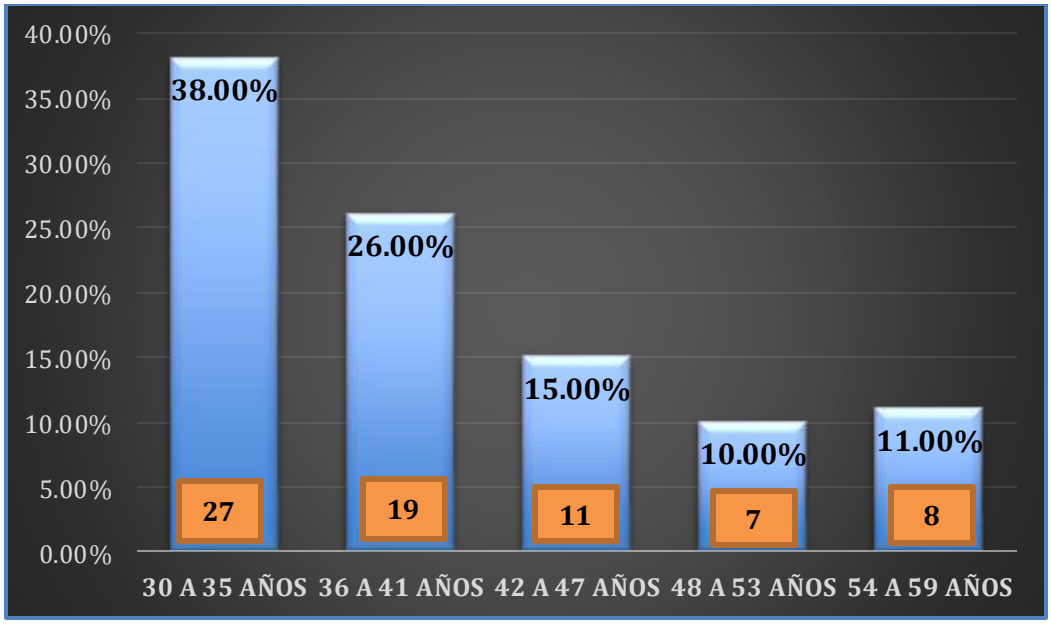
Distribución de la muestra según edad de los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.

	Frecuencia	Porcentaje
30 a 35 años	27	38%
36 a 41 años	19	26%
42 a 47 años	11	15%
49 a 53 años	7	10%
54 a 59 años	8	11%

Fuente: Base de datos propia del investigador

Gráfico 02

Distribución de la muestra según edad de los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.



Fuente: Base de datos propia del investigador

Interpretación: En la tabla y en el gráfico 02, se describe la distribución por rango de edades de la población encuestada, siendo que el 27% de los encuestados tienen de 30 a 35 años, 19% de 36 a 41 años, el 11% de 42 a 47 años, el 7% de 48 a 53 años, y el 8% de 54 a 59 años, ello describe que la población encuestada mayormente fue en el rango de 30 a 35 años y el menor porcentaje de la población encuestada fue en el rango de 48 a 53 años.

Tabla 03

Frecuencia del uso del cepillo dental en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
No se cepilla	1	1%	1%
Si se cepilla	71	99%	100%
Total	72	100.0%	

Fuente: Base de datos propia del investigador

Gráfico 03

Frecuencia del uso del cepillo dental en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.

Fuente: Base de datos propia del investigador

Interpretación: Referente a la frecuencia del uso del cepillo dental en pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID – 19, se encontró el uso de cepillo dental en un 99% de la población adulta.

Tabla 04

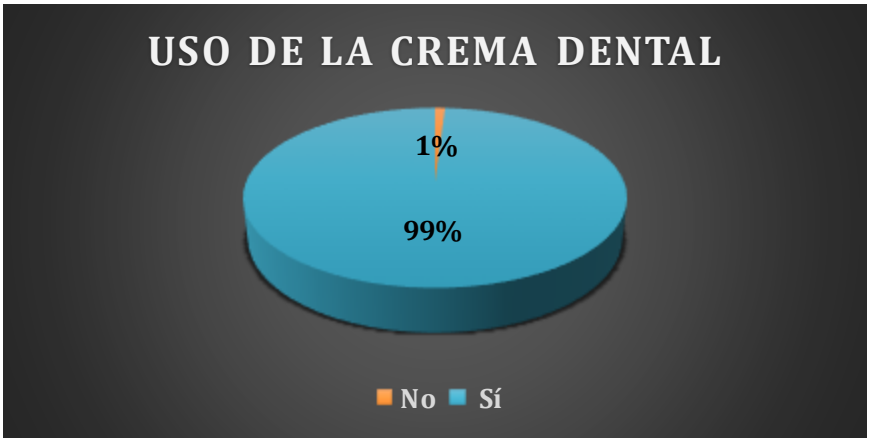
Frecuencia del uso de la crema dental en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia del COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
No	1	1%	1%
Si	71	99%	100%
Total	72	100.0%	

Fuente: Base de datos propia del investigador

Gráfico 04

Frecuencia del uso de la crema dental en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.



Fuente: Base de datos propia del investigador

Interpretación: Referente a la frecuencia del uso de la crema dental en el cepillado de dientes en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID – 19, se encontró el uso de crema dental en un 99% de la población adulta.

Tabla 05

Frecuencia del uso de otros abrasivos en el cepillado dental en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.

	Frecuencia	**Porcentaje**	**Porcentaje acumulado**
Sí	0	0.0%	0%
No	72	100.0%	100%

Fuente: Base de datos propia del investigador

Gráfico 05

Frecuencia del uso de otros abrasivos en el cepillado dental en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.

Fuente: Base de datos propia del investigador

Interpretación: Referente a la frecuencia del uso de otros abrasivos en el cepillado dental en pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID – 19, se encontró que el 100% de los pobladores adultos no usan otros abrasivos para el cepillado dental.

Tabla 06

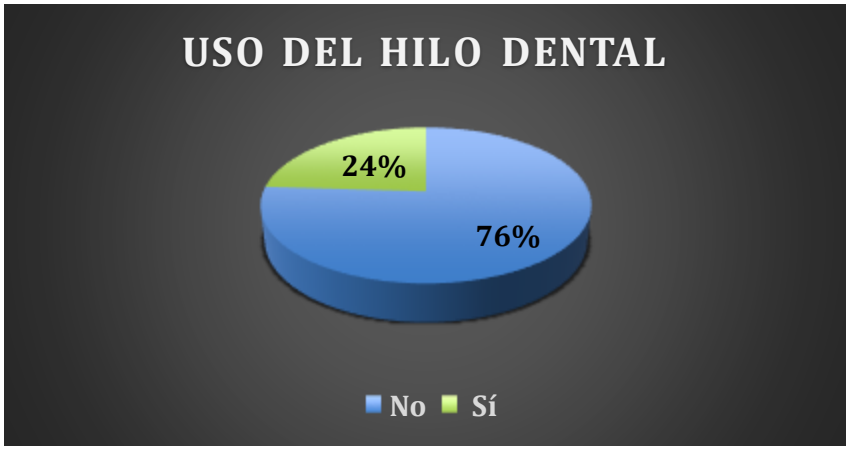
Frecuencia del uso del hilo dental en los pobladores adultos de Altos del Molino en épocas de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
No	55	76%	76%
Si	17	24%	100%
Total	72	100.0%	

Fuente: Base de datos propia del investigador

Gráfico 07

Frecuencia del uso del hilo dental en los pobladores adultos de Altos del Molino en épocas de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.



Fuente: Base de datos propia del investigador

Interpretación: Referente a la frecuencia del uso del hilo dental en el cepillado dental de los pobladores adultos de Altos del Molino en épocas de pandemia de COVID – 19, se encontró que solo el 24% usan hilo dental después del cepillado de dientes.

Tabla 07

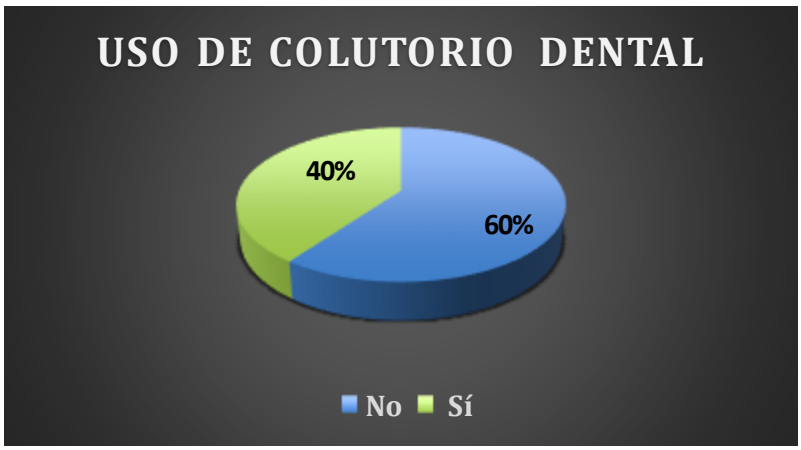
Frecuencia del uso de colutorios en los pobladores adultos de Altos del Molino en épocas de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
No	43	60%	60%
Si	29	40%	100%
Total	72	100.0%	

Fuente: Base de datos propia del investigador

Gráfico 06

Frecuencia del uso de colutorios en los pobladores adultos de Altos del Molino en épocas de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.



Fuente: Base de datos propia del investigador

Interpretación: Referente a la frecuencia del uso de colutorios en el cepillado dental de los pobladores adultos de Altos del Molino en épocas de pandemia de COVID – 19, se encontró que solo el 40% de la población utiliza colutorios.

Tabla 08

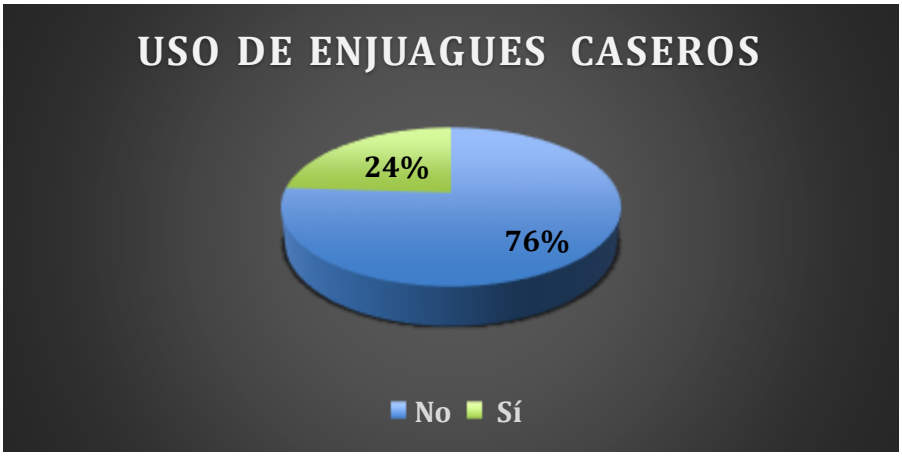
Frecuencia del uso de enjuagatorios en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
No	55	76%	76%
Si	17	24%	100%
Total	72	100.0	

Fuente: Base de datos propia del investigador

Gráfico 08

Frecuencia del uso de enjuagues caseros en los pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco-Perú 2020.



Fuente: Base de datos propia del investigador

Interpretación: Referente a la frecuencia del uso de enjuague caseros en el cepillado dental de pobladores adultos de Altos del Molino en épocas de pandemia de COVID – 19, se encontró que solo el 24% de los pobladores adultos usan enjuagues caseros a base de agua con bicarbonato de sodio.

IV. ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS:

En la investigación realizada por Hua y cols. no se expresa la proporción de cuantos se cepillan y usan enjuagues bucales. [8] En comparación con el estudio realizado, sí se expresa los porcentajes de cada componente de higiene oral utilizado por los pobladores adultos, es así que se encontró que el 98.6% sí practica el cepillado dental, el 40.3% utiliza colutorios dentales y solo el 23.6% utiliza hilo dental y enjuagatorios bucales, entendiéndose que posiblemente estas actividades hayan podido disminuir la carga viral del COVID-19.

En la investigación hecha por Oyedele y cols. se expresó el mantenimiento de un cepillado dental frecuente y visitas regulares al dentista, disminuyendo el riesgo de padecer periodontitis, estos datos coinciden con los resultados obtenidos en la presente investigación, en la cual se mantuvo el uso del cepillado dental en un alto porcentaje, contribuyendo a la disminución de la presencia de microorganismos en la cavidad oral. [15]

Referente a la investigación de Stein y cols. las acciones educativas sobre salud oral no lograron prevenir la aparición de caries dental. [23] En el presente estudio coincido que mantener el componente habitual de higiene oral básico, es decir el cepillado dental, no contribuye a la prevención de caries dental, pero sí a la disminución de la carga viral y placa bacteriana en la cavidad oral.

En el caso de la investigación evidenciada por Weintraub J y cols. Se sostiene que la buena formación del personal de hogares de adultos mayores para la atención de la higiene bucal y cuidados de las dentaduras postizas fue favorable para mejorar la higiene y cuidado bucal en los residentes. [26] En la presente investigación se realizó la entrega de boletines informativos sobre el uso correcto de componentes habituales de higiene oral, y sus beneficios en la salud oral y salud general, concientizando así una mejora en la higiene dental.

Lo expresado por Srinivasan y cols. quienes indican que la población estudiada en su investigación hacía uso de cepillos manuales y cepillos eléctricos para la higiene dental [22], difiere lo encontrado en la presente investigación, ya que la totalidad de pobladores estudiados usaban solo componentes habituales de uso manual.

Respecto a lo investigado por Akinyamoju y cols. quienes reportan en su investigación la tendencia de utilizar enjuagues bucales a base de hierbas para tratar problemas dentales en un 35.3% [1], difiere con el presente estudio realizado, debido a que los pobladores no hicieron uso de enjuagues bucales a base de hierbas, pero sí enjuagues caseros disolviendo agua con bicarbonato de sodio en un 24% de la población de adultos.

Lo evidenciado por Magnani y cols. quienes indican que después de los procedimientos del cuidado de higiene bucal, los pacientes refirieron un alto nivel de comodidad [10], comparado con la investigación realizada, un alto porcentaje de los pobladores no perdieron el componente habitual de la higiene oral básica (cepillado de dientes con pasta dental) por la comodidad después del procedimiento.

La investigación evidenciada por Robles y Sotacuro, se sostiene que la relación existente entre la salud oral y los hábitos de higiene oral es significativa e importante, obteniéndose como resultado una buena higiene oral y buena salud oral en un 2.9%, regular higiene oral y regular salud oral en un 12.9% y una mala higiene oral y mala salud oral en un 51.4% [19], en comparación con la presente investigación, mediante la encuesta virtual se obtuvo que el 1% no hacía uso de ningún componente habitual de higiene oral determinando una higiene bucal muy mala, el 98.6% de la población sí hacía uso de componentes habituales básicos de higiene oral como lo son el uso del cepillo y de la crema dental, determinando una higiene bucal regular.

Pretel Delgado, sostiene que existe una relación estadísticamente significativa entre la salud oral y la calidad de vida en los adultos mayores [17], en la presente investigación se realizó la entrega de boletines informativos sobre el uso de los componentes habituales de higiene oral y su importancia en el tiempo de COVID-19, siendo dos de ellas reducir la carga viral, debido a que una cavidad oral sana junto con la saliva producen una acción protectora antiviral, de esta manera se puede evitar el agravamiento de un cuadro de COVID-19.

CONCLUSIONES:

1. Los componentes habituales de higiene oral en pobladores adultos de Altos del Molino en épocas de pandemia del COVID - 19 en Pisco-Perú 2020 son: el cepillo dental, crema dental, hilo dental, colutorios y enjuagues caseros.

2. Los componentes más habituales de higiene oral en pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID-19 en Pisco-Perú 2020 son: el uso del cepillo y la crema dental.

3. Los componentes menos habituales de higiene oral en pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID-19 en Pisco-Perú 2020 son: el uso del hilo dental y enjuagues caseros.

4. Gran porcentaje de la población adulta encuestada, hace uso de colutorios (solución acuosa) como componente habitual de higiene oral.

5. La totalidad de la población adulta encuestada, no hace uso de otros abrasivos en el cepillado dental.

6. Se manifestó mayor participación del género femenino en las encuestas. Además, sólo un poblador de sexo masculino con problemas de alcohol, no hace uso de ningún componente habitual de higiene oral.

VI. RECOMENDACIONES:

1. Organizar charlas virtuales y elaborar boletines informativos para los pobladores adultos de Altos del Molino, incentivando y reforzando el uso adecuado de todos los componentes habituales de higiene oral.

2. Incentivar una correcta técnica del cepillado dental, acompañada de visitas periódicas al odontólogo para una limpieza dental profunda con ultrasonido, de esta manera mantener una efectiva higiene oral y prevenir las enfermedades periodontales y cariogénicas.

3. Incluir dentro de los componentes habituales de higiene oral utilizados por la población adulta de Altos del Molino, el uso del hilo dental para prevenir la aparición de caries interproximal.

4. Incluir dentro de los componentes habituales de higiene oral utilizados por la población adulta de Altos del Molino, el uso de colutorios antisépticos, para reducir la carga viral del COVID-19.

5. Informar mediante boletines educativos la función que cumplen los abrasivos como componentes en las cremas dentales, considerando los valores de abrasividad dental. Y la desventaja de eliminar el uso de la crema dental, para utilizar otro tipo de abrasivo en el cepillado dental.

6. Posteriormente realizar estudios complementarios en los pobladores encuestados, evaluando el grado de higiene oral con un examen clínico, a su vez determinar la efectividad de tener hábitos saludables en un posible contagio de COVID-19.

VII. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA:

1. Akinyamoju C, Magbagbeola D, Adejoke I, Olufunto A. Caries dental e higiene bucal: encuesta a escolares de comunidades rurales, suroeste de Nigeria. Níger Postgrado Med J [Internet]. 2019 [citado 22 sep 2020]; 25(4):239-245. DOI: https://www.npmj.org/text.asp?2018/25/4/239/248209.

2. Barranca Enríquez A, Martínez Fuentes A. Salud bucal como parte de mi salud integral . Rev Mex Med Forense. 2020;5(suppl 1):93–6. DOI: https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmf-2020/mmfs201t.pdf

3. Consejo General de Dentistas. Es Mejor Prevenir. Mantén Tu Boca Sana Salud Bucodental. 2020;1–10. Available from: https://gacetadental.com/wp-content/uploads/2020/10/Salud-Bucodental-Covid.pdf

4. Coker E, Ploeg J, Kaasalainen S, Carter N. Prácticas de cuidado de la higiene bucal de las enfermeras con adultos mayores hospitalizados en entornos posagudos. Int J Enfermería de personas mayores [Internet]. 2017 [citado 22 sep 2020]; 12(1). DOI: https://doi.org/10.1111/opn.12124.

5. Chen MY. Higiene bucal rentable, fácil de implementar, pero aún descuidada. Hu Li Za Zhi [Internet]. 2019 [citado 22 sep 2020]; 66(1):4. DOI: 10.6224 / JN.201902_66 (1) .01.

6. García-Godoy C, Flores K, Klukowska M, Conde E. Comparación de productos de higiene bucal y atención profesional: ensayo clínico aleatorizado de seis semanas. Ensayo controlado aleatorio J Dent Hyg [Internet]. 2018 [citado 22 sep 2020]; 92(5):45-51. DOI: https://jdh.adha.org/content/92/5/45.short.

7. Geisinger M, Ogdon D, Kaur M, Valiquette G, Geurs N, Reddy M. ¿Lanzar el hilo dental? Recomendaciones de higiene bucal basadas en la evidencia para el paciente periodontal en la era de "Flossgate". Periodoncia Clin Adv [Internet]. 2019 [citado 22 sep 2020]; 9(2):83-90. DOI: 10.1002 / cap.10048.

8. Hua F, Xie H, Worthington H, Furness S, Zhang Q, Li C. Cuidado de la higiene bucal para pacientes críticamente enfermos para prevenir la neumonía asociada al respirador.

Syst Rev de la base de datos Cochrane [Internet]. 2016 [citado 22 sep 2020]; 10(10). DOI: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6460950/

9. Lertpimonchai A, Rattanasiri S, Vallibhakara S, Attia J, Thakkinstian A. La asociación entre higiene bucal y periodontitis: revisión sistemática y metanálisis. revisión Int Dent J [Internet]. 2017 [citado 22 sep 2020]; 67(6):332-343. DOI: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5724709/

10. Magnani C, Mastroianni C, Giannarelli D, Stefanelli M, Di Cienzo V, Valerioti T. Cuidado de la higiene bucal en pacientes con enfermedad avanzada: una medida esencial para mejorar las condiciones de la cavidad bucal y el manejo de los síntomas. Am J Hosp Palliat Care [Internet]. 2019 [citado 22 sep 2020]; 36(9):815-819. DOI: https://doi.org/10.1177%2F1049909119829411.

11. Malik N, Mohamad S, Hussein N, Mohamad H, McGrath C. Prácticas y conocimientos de higiene bucal entre las enfermeras que atienden el ictus: un estudio transversal multicéntrico. J Clin Nurs [Internet]. 2018 [citado 22 sep 2020]; 27(9-10):1913-1919. DOI: 10.1111 / jocn.14241.

12. Melo P, Marques S, Monteiro O. Hábitos autonotificados de higiene bucal y estado bucal en portugués. Int Dent J [Internet]. 2017 [citado 22 sep 2020]; 67(3):139-147. DOI: 10.1111 / idj.12273.

13. Mizuno H, Mizutani S, Ekuni D, Tabata-Taniguchi A, Maruyama T, Yokoi A. El nuevo régimen de cuidado de la higiene bucal reduce el recuento de bacterias bucales posoperatorias y el número de días con fiebre elevada en pacientes de UCI con cáncer de esófago. J Oral Sci [Internet]. 2018 [citado 22 sep 2020]; 60(4):536-543. DOI: https://doi.org/10.2334/josnusd.17-0381.

14. Murray J, Scholten I. Un protocolo de higiene bucal mejora la salud bucal de los pacientes hospitalizados en rehabilitación de accidentes cerebrovasculares. Gerodontology [Internet]. 2018 [citado 22 sep 2020]; 35(1):18-24. DOI: 10.1111 / ger.12309.

15. Oyedele TA, Fadeju AD, Adeyemo YI, Nzomiwu CL, Ladeji S. Impacto de la higiene bucal y factores sociodemográficos en la caries dental en una población suburbana de

Nigeria. Eur Arch Paediatr Dent [Internet]. 2018 [citado 22 sep 2020]; 19(3):155-161. DOI: 10.1007 / s40368-018-0342-z.

16. Pini D, Ritter P, Rigo L. Evaluación de la salud bucal en personas con necesidades especiales. Einstein (São Paulo) [Internet]. 2016 [citado 22 sep 2020]; 14(4):501-507. DOI: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5221376/

17. Pretel Delgado, Isamary (2019). Calidad de vida y salud bucodental en el adulto mayor del PJ, San Antonio. (Tesis para optar grado académico Título Profesional). Universidad Señor de Sipán. Encontrado en: https://hdl.handle.net/20.500.12802/6501.

18. Preus H, Al-Lami Q, Baelum V. Revisión de la higiene bucal. El efecto clínico de una fase de higiene oral prolongada antes de la terapia periodontal en pacientes con periodontitis. Un estudio clínico aleatorizado. Ensayo controlado aleatorio J Clin Periodontol [Internet]. 2020 [citado 22 sep 2020]; 47(1):36-42. DOI: https://doi.org/10.1111/jcpe.13207.

19. Robles Leiva LA, Sotacuro Taipe C. (2018). Habitos de higiene y salud bucodental en adultos mayores del hogar de ancianos Santa Teresa Jornet Huancavelica 2018 (Tesis para optar grado académico título profesional). Universidad Nacional de Huancavelica. Encontrado en: https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2153/26-.%20T051_71615656.PDF.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

20. Sánchez Villena, Ethel Carlly (2021). Nivel de conocimiento sobre salud oral durante pandemia de Covid - 19 en estudiantes del colegio militar Ramon Castilla, Trujillo. 2020 (Tesis para optar grado académico Título Profesional). Universidad Privada Antenor Orrego. Encontrado en: https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/7463.

21. Soto Godoy, Claudia Liliana (2018). Efecto de un protocolo de higiene oral en pacientes de terapia intensiva del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente en el año 2017 (Tesis para la optar del grado académico Magister). Universidad Nacional de Asunción. Encontrado en: https://www.conacyt.gov.py/sites/default/files/TESIS_FINAL_SOTO.pdf.

22. Srinivasan M, Delavy J, Schimmel M, Duong S, Zekry D, Trombert V. Prevalencia de herramientas de higiene bucal entre ancianos hospitalizados: una encuesta transversal.

Gerodontología [Internet]. 2019 [citado 22 sep 2020]; 36(2):125-133. DOI: https://doi.org/10.1111/ger.12388.

23. Stein C, Lopes N, Balbinot J, Neves F. Efectividad de la educación en salud bucal en higiene bucal y caries dental en escolares: revisión sistemática y metaanálisis. Metaanálisis Epidemiol oral de Community Dent [Internet]. 2018 [citado 22 sep 2020]; 46(1):30-37. DOI: https://doi.org/10.1111/cdoe.12325.

24. Valenzuela Peña, Yecenia (2017). Salud oral de la población geriátrica según estado emocional en pacientes que acudieron al Centro de Salud Centenario I Abancay - Apurímac 2017. (Tesis para optar grado académico Maestría en Odontología). Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Encontrado en: http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/887.

25. Waldron C, Nunn J, Giolla C, Comiskey C, Guerin S, Harten M. Intervenciones de higiene bucal para personas con discapacidad intelectual. Syst Rev de la base de datos Cochrane [Internet]. 2019 [citado 22 sep 2020]; 5(5). DOI: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6543590/.

26. Weintraub J, Zimmerman S, Ward K, Wretman C, Sloane P, Stearns S. Mejora de la higiene bucal de los residentes de hogares de ancianos: resultados de un ensayo de intervención aleatoria por grupos. J Am Med Dir Assoc [Internet]. 2018 [citado 22 sep 2020]; 19(12):1086-1091. DOI: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6396648/.

VIII. ANEXOS:

ANEXO N° 01

JUICIO DE EXPERTO 1 – VALIDACION DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

"Componentes habituales de higiene oral en pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID-19 en Pisco - Perú 2020"

JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Gonzales Aedo, Néstor Oliver

1.2 INSTITUCIÓN DONDE LABORA: Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

1.3 NOMBRE DEL INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACIÓN: Cuestionario.

1.4 AUTOR DE INSTRUMENTO: Nicole Brizethe, Vidalón Palomino.

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	INDICACIONES	1 Deficiente	2 Baja	3 Regular	4 Buena	5 Muy buena
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observadas.				X	
3.ACTUALIZACION	Adecuado al avance de la ciencia y tecnologia.				X	
4.ORGANIZACION	Existe una organización lógica.					X
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognoscitivas,					X

7.CONSISTENCIA	Basado en aspecto teóricos-científicos de la Tecnología Educativa.				X	
8.COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnostico.					X
10.PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E

Coeficiente de Validez = $\frac{(1XA) + (2XB)+(3XC)+(4X4)}{50} = \frac{45}{50} = 0.9$

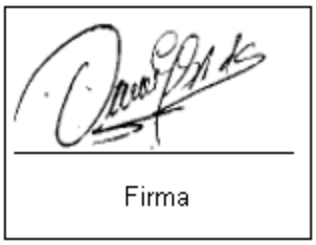
III. **CALIFICACION GLOBAL** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el cuadro asociado)

CATEGORIA		INTERVALO
Desaprobado		**[0,00-0,60]**
Observado		**< [0,60-0,70]**
Aprobado	**X**	**> [0,70-1,00]**

IV. **OPINION DE APLICABILIDAD:** **APLICABLE**

[*Aplicable *No aplicable]

Apellidos y Nombres:	Gonzales Aedo Néstor Oliver
DNI	21780585
Grado Académico:	Magister
COP:	6113



Firma

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

"Componentes habituales de higiene oral en pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID-19 en Pisco - Perú 2020"

JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Hernandez de Cavero, Luzmila.

1.2 INSTITUCIÓN DONDE LABORA: Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

1.3 NOMBRE DEL INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACIÓN: Cuestionario.

1.4 AUTOR DE INSTRUMENTO: Nicole Brizethe, Vidalón Palomino.

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	INDICACIONES	1 Deficiente	2 Baja	3 Regular	4 Buena	5 Muy buena
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observadas.				X	
3.ACTUALIZACION	Adecuado al avance de la ciencia y tecnologia.				X	
4.ORGANIZACION	Existe una organización lógica.				X	
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognoscitivas,				X	

7.CONSISTENCIA	Basado en aspecto teóricos-científicos de la Tecnologia Educativa.				X	
8.COHERENCIA	Entre los indices, indicadores y las dimensiones.				X	
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al próposito del diàgnostico.				X	
10.PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorias de la escala)		A	B	C	D	E

Coeficiente de Validez = $\frac{(1XA) + (2XB)+(3XC)+(4X4)}{50} = \frac{43}{50} = 0.86$

III. CALIFICACION GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el cuadro asociado)

CATEGORIA		INTERVALO
Desaprobado		**[0,00-0,60]**
Observado		**< [0,60-0,70]**
Aprobado	**X**	**> [0,70-1,00]**

IV. OPINION DE APLICABILIDAD: **APLICABLE**

[*Aplicable *No aplicable]

Apellidos y Nombres:	Luzmila Hernández de Cavero
DNI	21421777
Grado Académico:	Magister
COP:	3378

Firma

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

"Componentes habituales de higiene oral en pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID-19 en Pisco - Perú 2020"

JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Huamani Yupanqui, Arnaldo.

1.2 INSTITUCIÓN DONDE LABORA: Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

1.3 NOMBRE DEL INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACIÓN: Cuestionario.

1.4 AUTOR DE INSTRUMENTO: Nicole Brizethe, Vidalón Palomino.

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	INDICACIONES	1 Deficiente	2 Baja	3 Regular	4 Buena	5 Muy buena
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observadas.				X	
3.ACTUALIZACION	Adecuado al avance de la ciencia y tecnologia.				X	
4.ORGANIZACION	Existe una organización lógica.					X
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognoscitivas,					X

7.CONSISTENCIA	Basado en aspecto teóricos-científicos de la Tecnologia Educativa.				X	
8.COHERENCIA	Entre los indices, indicadores y las dimensiones.					X
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al próposito del diagnostico.					X
10.PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorias de la escala)		A	B	C	D	E

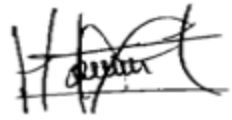
$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1XA) + (2XB)+(3XC)+(4X4)}{50} = \frac{45}{50} = 0.9$$

III. CALIFICACION GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el cuadro asociado)

CATEGORIA		INTERVALO
Desaprobado		**[0,00-0,60]**
Observado		**< [0,60-0,70]**
Aprobado	**x**	**> [0,70-1,00]**

IV. OPINION DE APLICABILIDAD: APLICABLE

[*Aplicable *No aplicable]



FIRMA

Apellidosy Nombres:	Huamaní Yupanqui Arnaldo
DNI	06174923
Grado Académico:	Magister

ANEXO N° 04

SISTEMA DE VARIABLES:

VARIABLES:

- Cepillado dental
- Crema dental en el cepillado dental
- Otros abrasivos en el cepillado dental
- Colutorios en el cepillado dental
- Hilo dental en el cepillado dental
- Enjuagues en el cepillado dental

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES:

VARIABLES	DEFINICION	DIMENSIÓN	NATURALEZA	INDICADORES	ESCALA
CEPILLADO DENTAL	Instrumento para realizar limpieza de los dientes	Componentes habituales de higiene oral	Cualitativo	No Si	Nominal
CREMA DENTAL	Es una crema para la higiene oral		Cualitativo	No Si	Nominal
COMPONENTE ABRASIVO	Sirve para limpiar por fricción		Cualitativo	No Si	Nominal
COLUTORIOS	Es una solución para la higiene dental		Cualitativo	No Si	Nominal
HILO DENTAL	Es una fibra de nailon o plástico		Cualitativo	No Si	Nominal
ENJUAGUES	Agua con alguna hierba		Cualitativo	No Si	Nominal

ANEXO N° 05

INSTRUMENTO DE RECOLECCCION DE DATOS

CUESTIONARIO

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

TÍTULO: ''Componentes habituales de higiene oral en pobladores adultos de Altos del Molino en época de pandemia de COVID - 19 en Pisco - Perú 2020"

INSTRUCCIONES: Marque con una X la respuesta que Ud. considere correcta.

I. DATOS DE FILIACIÓN:

N° ficha: _____

Sexo: _____

Edad: _____

II. CUESTIONARIO:

1. ¿Usa cepillo dental? Sí ☐ No ☐

Indique cual:

☐ Cepillo interproximal

☐ Cepillo eléctrico

☐ Cepillo cerdas duras

☐ Cepillo cerdas blandas

2. ¿Usa crema dental? Sí ☐ No ☐

3. ¿Usa otros abrasivos? Sí ☐ No ☐

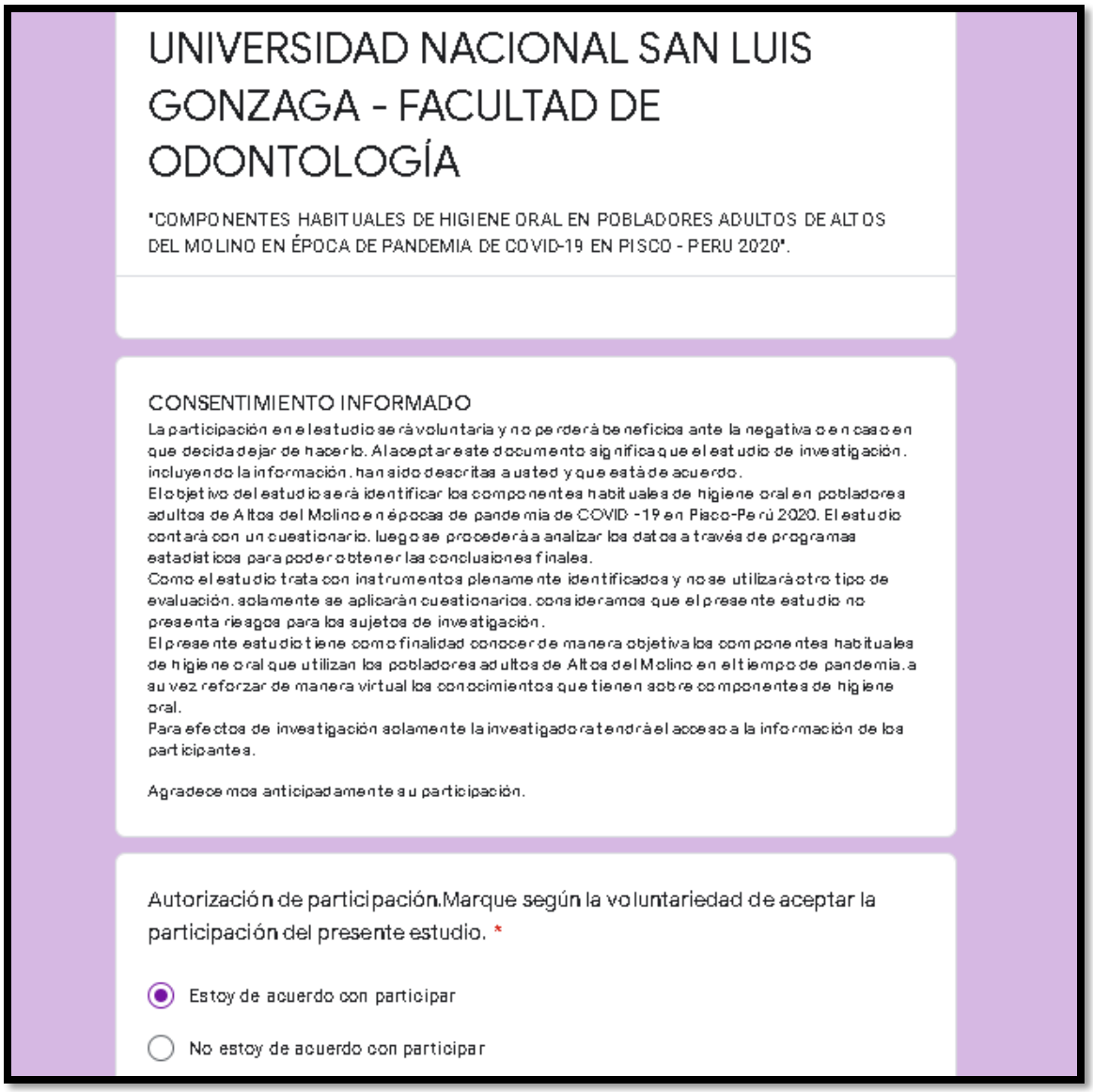
4. ¿Usa hilo dental? Sí ☐ No ☐

5. ¿Usa colutorios dentales? Sí ☐ No ☐

6. ¿Usa otros enjuagues caseros? Sí ☐ No ☐

ANEXO N° 06

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA - FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

"COMPONENTES HABITUALES DE HIGIENE ORAL EN POBLADORES ADULTOS DE ALTOS DEL MOLINO EN ÉPOCA DE PANDEMIA DE COVID-19 EN PISCO - PERU 2020".

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La participación en el estudio será voluntaria y no perderá beneficios ante la negativa o en caso en que decida dejar de hacerlo. Al aceptar este documento significa que el estudio de investigación, incluyendo la información, han sido descritas a usted y que está de acuerdo.
El objetivo del estudio será identificar los componentes habituales de higiene oral en pobladores adultos de Altos del Molino en épocas de pandemia de COVID -19 en Pisco-Perú 2020. El estudio contará con un cuestionario, luego se procederá a analizar los datos a través de programas estadísticos para poder obtener las conclusiones finales.
Como el estudio trata con instrumentos plenamente identificados y no se utilizará otro tipo de evaluación, solamente se aplicarán cuestionarios, consideramos que el presente estudio no presenta riesgos para los sujetos de investigación.
El presente estudio tiene como finalidad conocer de manera objetiva los componentes habituales de higiene oral que utilizan los pobladores adultos de Altos del Molino en el tiempo de pandemia, a su vez reforzar de manera virtual los conocimientos que tienen sobre componentes de higiene oral.
Para efectos de investigación solamente la investigadora tendrá el acceso a la información de los participantes.

Agradecemos anticipadamente su participación.

Autorización de participación.Marque según la voluntariedad de aceptar la participación del presente estudio. *

- (●) Estoy de acuerdo con participar
- ( ) No estoy de acuerdo con participar

ANEXO N° 07

CUESTIONARIO VIRTUAL

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA - FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

"COMPONENTES HABITUALES DE HIGIENE ORAL EN POBLADORES ADULTOS DE ALTOS DEL MOLINO EN ÉPOCA DE PANDEMIA DEL COVID-19 EN PISCO - PERU 2020".

nicolebrizetthe@gmail.com (no se comparten) Cambiar cuenta

*Obligatorio

I. INTRODUCCION

La presente encuesta virtual es llevada a cabo con la finalidad de identificar los componentes habituales de higiene oral que emplean diariamente los pobladores adultos de Altos del Molino en tiempos de COVID-19 y asi reforzar sus hábitos de manera virtual. Agradezco anticipadamente su participación en este estudio.

II. DATOS DE CLASIFICACION

EDAD (30 - 59 años) *

Tu respuesta

f

GÉNERO *

- ◯ Femenino
- ◯ Masculino

III. CUESTIONARIO

1.- ¿USA CEPILLO DENTAL? *

- ◯ Sí
- ◯ No

INDICAR QUE TIPO DE CEPILLO DENTAL UTILIZA

- ◯ Cepillo interproximal
- ◯ Cepillo cerdas duras
- ◯ Cepillo cerdas blandas
- ◯ Cepillo eléctrico

2.- ¿UTILIZA CREMA DENTAL? *

- ◯ Si
- ◯ No

3.- ¿USA OTROS ABRASIVOS PARA EL CEPILLADO DE SUS DIENTES? (EJEMPLO: SAL, BICARBONATO DE SODIO, ETC). *

- ◯ Si
- ◯ No

INDICAR CUÁL ES EL ABRASIVO QUE UTILIZA

Tu respuesta

4.- ¿UTILIZA HILO DENTAL? *

- ◯ Si
- ◯ No

5.- ¿ UTILIZA COLUTORIO DENTAL ANTISEPTICO? *

- ◯ Sí
- ◯ No

6.- ¿ UTILIZA ENJUAGATORIOS CASEROS? (EJEMPLO: AGUA CON ALGUNA HIERBA, AGUA CON SAL) *

- ◯ Sí
- ◯ No

INDICAR CUÁL ES EL ENJUAGATORIO CASERO QUE UTILIZA

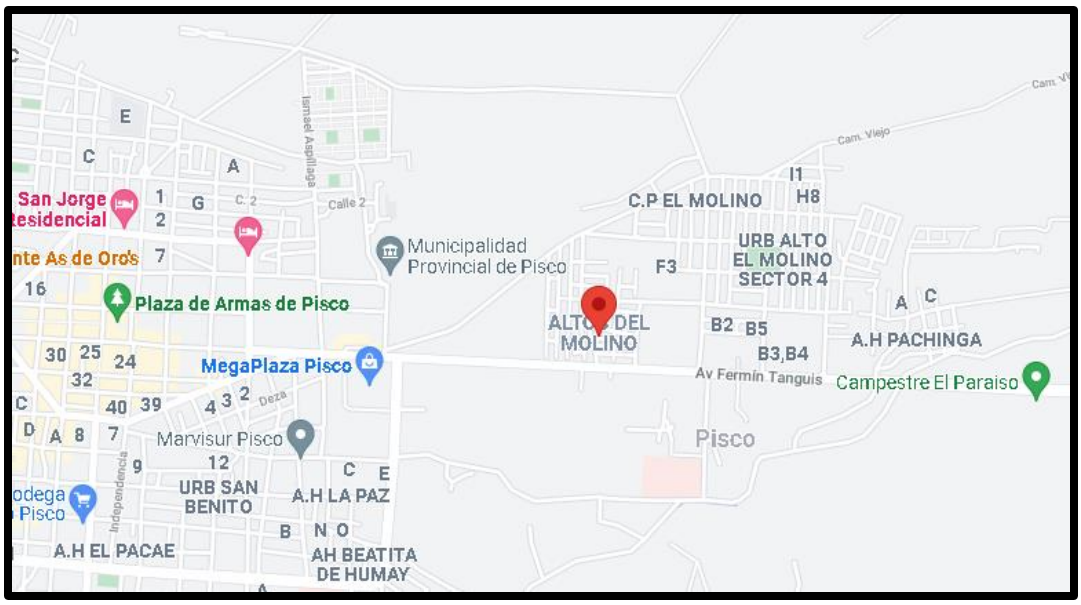
Tu respuesta

7.- ¿ SE ENJUAGA LA BOCA CON AGUA AL TERMINAR DE CEPILLAR SUS DIENTES? *

- ◯ Sí
- ◯ No

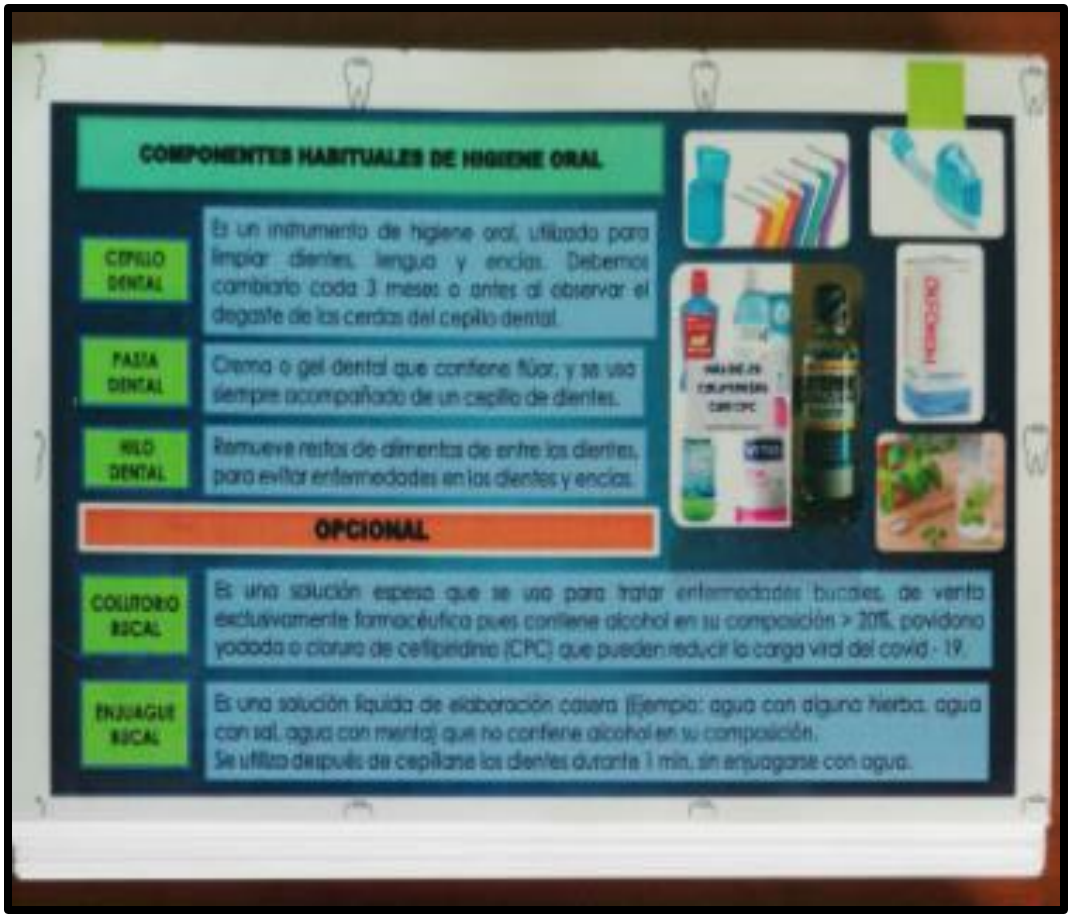
ANEXO N° 08

UBICACION DE LA POBLACION ENCUESTADA

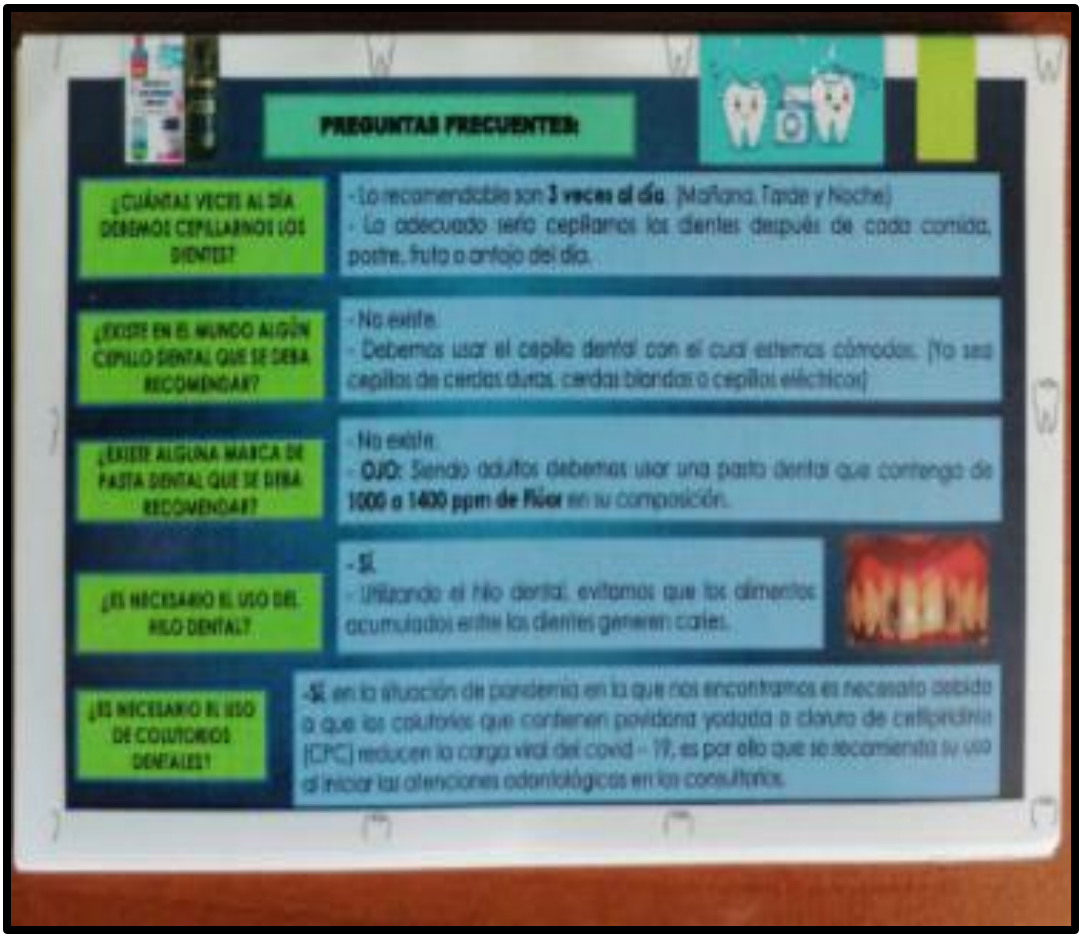


ANEXO N° 09

BOLETÍNES INFORMATIVO



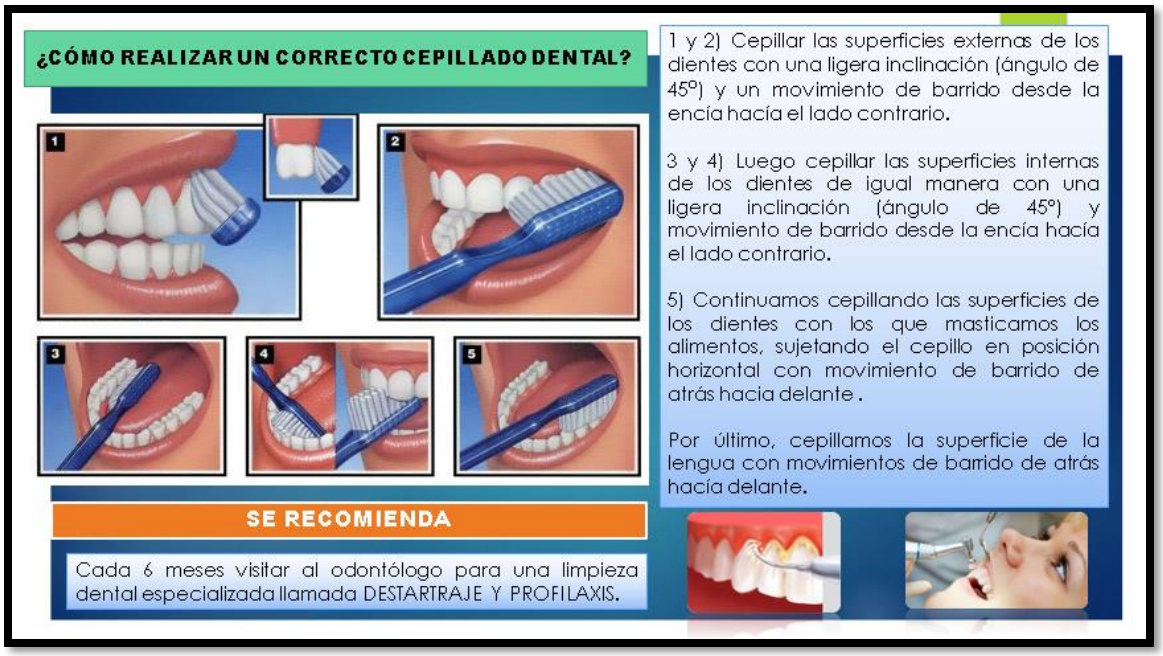
Boletín Informativo sobre componentes habituales de higiene oral



Boletín Informativo con preguntas frecuentes de higiene oral.

ANEXO N° 10

BOLETÍN INFORMATIVO VIRTUAL



ANEXO N° 11

RECOLECCION DE INFORMACION

Entrega de boletín informativo y recolección de datos.

Entrega de boletín informativo y recolección de datos.

Entrega de boletín informativo y recolección de datos.

Entrega de boletín informativo y recolección de datos.

Entrega de boletín informativo y recolección de datos.

Entrega de boletín informativo y recolección de datos.

Entrega de boletín informativo y recolección de datos.