



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



[Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0)

Esta licencia permite que otros distribuyan, mezclen, adapten y construyan sobre su trabajo, incluso comercialmente, siempre que le reconozcan la creación original. Esta es la licencia más complaciente que se ofrece. Recomendado para la máxima difusión y uso de materiales con licencia.

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"



ESCUELA DE POSGRADO

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **BORRADOR DE TESIS** cuyo título es:

"COVID-19 Y SU IMPACTO EN LA HIGIENE BUCODENTAL EN LOS NIÑOS DE 5 A 13 AÑOS, PROVINCIA DE ICA, 2021"

Presentado por:

RAMOS CAVERO MIRIAM DEL ROSARIO

De la **MAESTRÍA EN ODONTOLOGIA**.

Que, se ha recibido del operador del programa informático evaluador de originalidad de la Escuela de Posgrado de la UNICA, el informe automatizado de originalidad, el mismo que concluye de la siguiente manera:

El documento de investigación APRUEBA los criterios de originalidad con un porcentaje de similitud de 3%.

Para dar fe, se adjunta al presente el reporte de similitud de las bases de datos de iThenticate. En Ica 22 de marzo de 2024

Atentamente


UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
ESCUELA DE POSGRADO
Dr. LUIS ALBERTO PECHO TATAJE
Director (e)

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN ODONTOLOGIA



TESIS

**“COVID-19 Y SU IMPACTO EN LA HIGIENE BUCODENTAL
EN LOS NIÑOS DE 5 A 13 AÑOS, PROVINCIA DE ICA,
2021”**

Línea de investigación

Sociedad, desarrollo sostenible, políticas públicas y medio ambiente

AUTORA:

Bach: RAMOS CAVERO MIRIAM DEL ROSARIO

GRADO A OBTENER: MAESTRO

ASESOR:

Dr. ARNALDO HUAMANI YUPANQUI

Ica – Perú

2024

Dedicatoria

La presente tesis la dedico a mis padres, por que ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mi una mejor persona.

Agradecimiento

A mi asesor de tesis Dr. Arnaldo Huamani Yupanqui, por la confianza depositada en mí, apoyo, consejo y enseñanza durante todo este tiempo en el desarrollo del trabajo..

Índice

- Índice de contenido

Contenido

Portada	i
Dedicatoria	ii
Índice	iv
- Índice de contenido	iv
- Índice de tablas	v
- Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. ESTRATEGIA METODOLOGICA	20
III. RESULTADOS	22
IV. DISCUSIÓN	31
V. CONCLUSIONES	32
VI. RECOMENDACIONES	33
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
VIII. ANEXOS	36

- **Índice de tablas**

Tabla 1 Datos generales	22
Tabla 2 Tabla cruzada de COVID-19 e Higiene bucodental en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica 1.....	23
Tabla 3 Tabla cruzada COVID-19 y Conservación en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica	24
Tabla 4 Tabla cruzada de COVID-19 y salud bucal	25
Tabla 5 COVID-19 y desarrollo individual.....	26
Tabla 6 Evaluación del chi-cuadro de la hipótesis general	27
Tabla 7 Evaluación del chi-cuadro de la hipótesis específica 1	28
Tabla 8 Evaluación del chi-cuadro de la hipótesis específica 2	29
Tabla 9 Evaluación del chi-cuadro de la hipótesis específica 3	30

- **Índice de figuras**

Figura 1 Edad de los niños de 5 a 13 años	41
Figura 2 Sexo de los niños de 5 a 13 años.....	41
Figura 3 Nivel de estudio en los niños de 5 a 13 años	42
Figura 4 Lugar de residencia de los niños de 5 a 13 años	42
Figura 5 Su vivienda cuenta con los servicios básicos (agua, luz, desagüe).....	43
Figura 6 El ingreso económico familiar es:.....	43

Resumen

Objetivo general fue determinar cuál es el impacto del COVID-19 en la higiene bucodental en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, Método fue de tipo aplicada, el diseño fenomenológico, no experimental. Resultados se observa que el 56.4% de los niños esta entre los 5 a 9 años, y el 41.6% entre los 10 a 13 años; el 52.3% son hombre, el 47.7% mujeres; el nivel de estudio el 46.6% primaria, el 53.4% secundaria, el 28.6% zona urbana, el 71.4% rural; la vivienda cuenta con servicios básicos el 3.6% solo luz, el 6.0% agua el 89.6% luz, agua y desagüe, y el 0.8% ninguno; sobre el ingreso económico familiar el 20.8% igual o menos a S/ 1025.00, el 55.4% de S/1026.00 a S/ 2500.00, y el 25.8% de S/ 2501.00 a más. Del impacto del COVID-19 en la higiene bucodental en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, del 100% en el 22.9% el impacto en la higiene bucodental fue nivel medio y sobre el COVID-19 fue nivel alto con el 23.4%. Del impacto del COVID-19 en la conservación y salud bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, del 100% en el 27.6% el impacto fue nivel medio sobre el COVID-19 y en la conservación y salud bucal fue nivel medio con el 32.3%. Conclusión el impacto del COVID-19 en la higiene bucodental en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica fue de nivel medio. Con un $X^2 = 13,289$; $gl = 4$; $p = 0.00 < 0.05$. Rechazándose a la hipótesis nula y aceptándose la hipótesis alterna.

Palabras claves: impacto, COVID-19, higiene bucodental, niños de 5 a 13 años.

Abstract

General objective was to determine the impact of COVID-19 on oral hygiene in children from 5 to 13 years old, province of Ica. Method was applied, phenomenological, non-experimental design. Results show that 56.4% of the children are between 5 and 9 years old, and 41.6% are between 10 and 13 years old; 52.3% are men, 47.7% women; the level of study: 46.6% primary, 53.4% secondary, 28.6% urban area, 71.4% rural; The home has basic services: 3.6% only electricity, 6.0% water, 89.6% electricity, water and drainage, and 0.8% none; on family economic income 20.8% equal to or less than S/ 1025.00, 55.4% from S/ 1026.00 to S/ 2500.00, and 25.8% from S/ 2501.00 or more. Of the impact of COVID-19 on oral hygiene in children from 5 to 13 years old, province of Ica, from 100% to 22.9%, the impact on oral hygiene was medium level and on COVID-19 it was high level with the 23.4%. Of the impact of COVID-19 on the conservation and oral health in children from 5 to 13 years old, province of Ica, from 100% to 27.6% the impact was medium level on COVID-19 and on the conservation and oral health it was medium level with 32.3%. Conclusion, the impact of COVID-19 on oral hygiene in children from 5 to 13 years old, province of Ica was of medium level. With $X^2 = 13,289$; $dg = 4$; $p = 0.00 < 0.05$. Rejecting the null hypothesis and accepting the alternative hypothesis.

Keywords: impact: COVID-19, oral hygiene, children from 5 to 13 years old.

I. INTRODUCCIÓN

COVID-19 es una variante de Coronavirus Disease 2019, nombre dado por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Esta es un nuevo padecimiento producida por cepas de la familia Coronaviridae. Brote en Wuhan, provincia de Hubei, China en diciembre de 2019, denominado nCoV-2019, y más tarde oficialmente (1), (2) se convirtió en Síndrome Respiratorio Agudo Severo Coronavirus 2 (SARSCoV-2) (3). El virus corresponde a la familia beta y está muy desarrollado en el ambiente (3) (4).

Su mecanismo de acción comienza con el SARS-CoV-2 ingresando a las células usando la enzima convertidora de angiotensina 2 (ACE2) como receptor, el mismo que se hallan en elevadas proporciones en el riñón, pulmón y corazón, es relevante. Su rol en la transformación de angiotensina I a angiotensina 1-9 y la conversión de angiotensina II a angiotensina 1-7 (1), (3). En casos críticos de con COVID-19, se ha informado que los niveles elevados de angiotensina II están asociados con carga viral y lesión pulmonar (3).

La carga viral alcanza su punto más alto en los primeros días, después de lo cual comienza a disminuir bruscamente alrededor del día 10 y finalmente cae al nivel indistinguible de alrededor del día 21 (4).

El período de incubación del virus es de 5 días y el reporta fluctuaciones entre 2 y 14 días. Sin embargo, algunos informes indican un período de 24 días (4), que es más contagioso en los primeros, 3 días después del inicio de las sintomatologías (2). El 14 de diciembre de 2020, autoridades del Reino Unido anunciaron que se registró una nueva variante de para SARS-CoV-2 mediante secuenciación genómica viral y se designó como SARS-CoV-2 VUI 20 2012/01. Advirtió a la Organización de la Salud (OMS) (5). Los primeros estudios han demostrado que la variante puede propagarse más rápidamente de persona a persona. El estudio está en curso para determinar si estos cambios están relacionados con cambios en la gravedad de los síntomas, la respuesta de los anticuerpos o la eficacia de la vacuna (5).

De igual forma, la bioseguridad ha demostrado ser un pilar importante para el manejo de pandemias. Esto se debe a que se identifica como una serie de actos dirigidos a prevenir, mitigar o eliminar los elementos de riesgo. Por eso, es obligación del odontólogo seguir a las autoridades de vigilancia de la salud para que los efectos de la pandemia del COVID-19 puedan ser mitigados, pero también es un deber humano en general (5).

Este estudio está destinada a proporcionar consejos de atención actualizados y precauciones en el manejo de esta nueva enfermedad, especialmente en el campo de la odontología. De igual manera, estamos tratando de identificar las manifestaciones clínicas, distribución, diagnóstico, tratamiento e efectos de la enfermedad en el actual contexto de crisis sanitaria del COVID-19 (5).

La descripción de la situación problemática se da porque los niños, niñas y jóvenes atraviesan un momento crucial en sus vidas que tiene un gran impacto en el desarrollo permanente y es

reconocido como sujeto de la especial protección constitucional y las preocupaciones por la pandemia de Covid-19 están relacionadas con ciertos ajustes en la prestación de los servicios de salud; se deben desarrollar recomendaciones para reducir el impacto de la pandemia, retener o retrasar el tratamiento ambulatorio y el riesgo de infección relacionada con la exposición y cuellos de botella en el servicio médico. (6) (4)

1.1. Planteamiento del problema

1.1.1. Antecedentes de la investigación

1.1.1.1. Antecedentes Internacionales

Sotomayor, R, Matiuda A, Ferreira A; Objetivos: Caracterizar las características dietéticas, incluida la ingesta de azúcar libre y la higiene bucal, de escolares de Concepción, Paraguay, durante el cierre de escuelas por el Covid-19. Materiales y métodos: Las entrevistas por teléfono móvil con los padres, tutores y niños que participan en el ciclo 1 o 2 de la instalación se obtuvieron a través de mensajes de texto después del consentimiento informado del adulto responsable. Se realizaron entrevistas hasta completar el tamaño de la muestra, que se determinó en 110 con un intervalo de confianza del 95%. Los entrevistadores fueron calibrados en 3 sesiones virtuales para administrar el instrumento de inventario/encuesta de alimentos de 24 horas apropiado para este trabajo. Resultados: Nutricionalmente 108 niños consumieron azúcar libre "AL" en varios horarios, de los cuales 60 (55%) = o > 4 momentos AL por día, esto mostró correlación con el nivel de escolaridad de los padres o supervisores. (p=0,03). Por su parte, 56 niños (51%) utilizaban LA entre comidas, con mayor frecuencia en las siguientes presentaciones: bollería 48%; jugos artificiales 39%. Se cepillaban los dientes de 2 a 3 veces al día (85%). Conclusiones: más de la mitad de los niños ingería alimentos con azúcar libre 4 o más veces al día; el 51% comía entre horas, principalmente: bollería y zumos azucarados, características dietéticas que pueden generar riesgo de caries en los niños (7).

1.1.1.2. Antecedentes nacionales

Cervantes S; Sucari W; Padilla T. (2021) En su estudio sobre Programa de educación preventiva en higiene bucal para niños menores de 5 años. Propósito Estudiar Es Mejora Nivel Conocimiento Programa Educativo de Puno para Niños Vulnerables Menores de 5 Años ``Boca Sana, Caras Felices" Técnicas de Prevención

en Salud Bucal (Perú). El estudio fue experimental, longitudinal y prospectivo, pre y post test, pedagógico y comunicativo. Para evaluar la higiene bucal, utilizó un índice simplificado de Greene-Vermillion y un cuestionario para padres validado llamado Salud bucal. El análisis de los resultados muestra que los procedimientos anteriores deben tenerse en cuenta en la prevención y la promoción. Intervención al final de 5 años. Se concluyó que los programas de educación preventiva en higiene bucal aumentaron la comprensión de los padres sobre la higiene bucal higiene bucal en los niños y reduce la placa en los niños, lo que se refleja en el aumento del índice de higiene bucal positivo posterior al procedimiento (8).

Curay, Y. & Col. (2021). En el estudio sobre COVID-19 y sus efectos en la odontología. COVID-19 es una enfermedad nueva, y varios estudios han demostrado que el virus tiene un período de incubación de aproximadamente 5 días. El sector salud, incluyendo la odontología, se ve en escenarios de alta vulnerabilidad y alta exposición, cambiar el rol de los odontólogos en esta enfermedad y adoptar distintos directrices de bioseguridad para mantener la salud de los profesionales de la salud y de los pacientes, ahora es posible. Por ello, el uso de EPI, la desinfección bucal y los protocolos de desinfección se han convertido en pilares del tratamiento de urgencias y emergencias. El propósito de esta exploración de la bibliográfica es demostrar la indagación recopilada en una crisis de salud y las actualizaciones de los procedimientos adquiridos por los odontólogos y el personal médico para garantizar un cuidado adecuado durante una enfermedad (9).

César-Augusto Padilla-Avalos, Consuelo Marroquín-Soto (2021) en su investigación sobre Impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud dental. Resultados Estudiar el uso diario de Las mascarillas están afectando los hábitos de higiene Por vía oral, y determina la frecuencia de cepillado El tratamiento dental está disminuyendo con la población. No estoy demasiado preocupado por sus sonrisas sobre la higiene bucal. Estética dental con alta incidencia de mal aliento. Este indicador es Salud bucal, aparentemente Lesiones de caries y/o enfermedad periodontal. Concluye, Por lo tanto, el tratamiento dental Prioridad en el acatamiento de las normas de bioseguridad, Para cumplir con las condiciones anteriores Contribuye a la salud general del paciente (10).

Villesca A. (2021) En su estudio sobre el Impacto del Presentación Virtual de Salud Bucal en la época de la Pandemia del Covid-19 en la I.E.P. "Diego Thomson" Adolescentes-Sullana-Perú 2021. El propósito de este estudio fue determinar la eficacia del programa virtual. Salud Bucal Durante Pandemia de Covid-19 en Adolescentes I.E.P.: "Diego Thomson"- Suyana Perú 2021 La metodología utilizada en este estudio fue cuantitativa, descriptiva e intersección. La población de este estudio es Institución educativa privada "Diego Thomson" que accedió a participar aprender. Los resultados mostraron el efecto de la presentación virtual sobre la salud bucal durante la pandemia de Covid-19 en adolescentes de la I.E.P.: "Diego Thomson"-Sullana-Perú 2021 es significativamente positivo, según el conocimiento de los adolescentes Caries Dimensión Dental. Programas regulares de higiene bucal que abordan las dimensiones de higiene bucal antes y después del uso de un porcentaje más alto de programas de salud bucal malos antes y muy buenos después de los programas de salud bucal Después de usar el programa de higiene bucal, la higiene bucal es muy buena, dependiendo de los aspectos de la dieta antes de su uso. Cuanto mayor sea el porcentaje de programas de salud bucal, más mala y muy buena después de usar la presentación de salud bucal, y mayor será el porcentaje de aspectos de higiene bucal muy mala antes de usar el programa de salud bucal, la cavidad bucal Muy mala después de usar el programa de salud programa. Género antes de usar el esquema de salud La salud bucal es peor a mayor tasa y muy buena luego de usar la presentación de salud bucal (11).

1.1.1.3. Antecedentes locales

No sean encontrados estudio relacionados con la investigación en el ámbito local.

1.1.2. Bass teóricas

1.1.2.1. COVID-19

La evidencia disponible hasta la fecha sugiere que las niñas y los niños corren un menor riesgo de enfermarse y son menos propensos a sufrir enfermedades graves asociadas con la infección por SARS-CoV, MERS-CoV y SARS-CoV-2 (11) en comparación con los adultos, las hospitalizaciones o los cuidados intensivos pacientes las salas tienen menos necesidad de atención de apoyo.

Asimismo, los menores de 5 años pueden poseer un alto riesgo de dificultades (6). En comparación con el grupo de niños diagnosticados con COVID-19 en un reciente

estudio realizado en Estados Unidos, se reportó el 32% correspondía a jóvenes de 15 a 17 años; seguido de 27 casos en niños de 10 a 14 años, 15% en niñas y niños menores de 1 año, 15% en niños de 5 a 9 años, y finalmente 11% en niños de 1 año de edad (12).

La serie de casos evaluada mostró que los adolescentes y niños de todas las edades eran susceptibles, sin diferencias significativas por género. Unos indicios ocurren en menor grado en niños (fiebre, tos o dificultad para respirar), y los hechos clínicos, de laboratorio y radiográficos son similares a los de los adultos (6), pero, las situaciones más graves se han presentado en los menores de 1 año y con referencias médicas subyacentes como enfermedad pulmonar grave o asma, enfermedad cardiovascular e inmunosupresión (12).

Es fundamental recalcar que los jóvenes y niños pertenecen a conjuntos étnicos (comunidades negras, pueblos indígenas, afrocolombianos); los niños y niñas demuestran vulnerabilidad en relación a los entornos territoriales, económicas, social y contextuales en relación con otros niños ante al COVID-19, y en esa dirección, los niños, niñas y jóvenes inmigrantes jóvenes y aquellos sobre quienes se aplican salvaguardas, quienes necesitan acceder teniendo en cuenta determinados aspectos relacionados con la gestión sanitaria (12).

Cabe señalar que las medidas tomadas por los gobiernos nacionales tienen un impacto en la fortaleza mental de los niños y jóvenes, en particular, el aislamiento administrativo obligatorio que requiere que los padres o cuidadores estén fuera de sus hogares, atención a las variaciones de conducta, se deben adaptarse a las formas habituales. Vida con cambios que se deben realizar en la familia para enfrentar esta condición también puede poner a algunos niños y jóvenes en mayor riesgo. de sufrir maltrato físico, psicológico y sexual por parte de sus padres, alguien cercano a su hogar. o de un familiar (12).

- **Vías principales: mucosa oral, cavidad nasal y ojos**

Sabemos que el coronavirus SARS-CoV-2, causante de la pandemia de COVID-19, entra en nuestro organismo por las mucosas de la boca, nariz y ojos. Podemos contagiarnos por contacto directo (cuando nos ponemos las manos contaminadas en las mucosas de la boca, nariz u ojos) o por infección respiratoria (gotas o aerosoles directamente de una persona enferma). De ahí la importancia de tres conocidas medidas

de protección, las llamadas 3 M: lavado frecuente de manos, uso sistemático de mascarillas y distanciamiento social en el metro. En este punto, hay más razones que nunca por las que es fundamental que mantengamos una salud bucodental adecuada. Las personas con patología preexistente tienen mayor riesgo de enfermedad, que, en caso de encogimiento, progresa en una dirección más desfavorable (13).

La precaria salud bucal, incluidas las caries y la enfermedad periodontal, aumenta el riesgo de desarrollar enfermedades sistémicas que pueden provocar complicaciones cardiorrespiratorias, problemas en el embarazo o empeoramiento de la diabetes. Ahora no es el momento de arriesgarse a ninguna de estas complicaciones. Por todo ello, es fundamental no descuidar la limpieza bucal y acudir al dentista (13).

1.1.2.2. Higiene bucodental en los niños

- La boca está limpia, húmeda y sana.

Favorablemente, la generalidad de los casos de COVID-19 progresan bien y los síntomas y signos pudiéndose considerarlas leves como fiebre, malestar general y to). Sin embargo, algunos empeoran y requieren hospitalización e intubación en la unidad de cuidados intensivos. Todos los pacientes que requieren ventilación mecánica corren el riesgo de desarrollar neumonía por aspiración. Demostrado que las personas con enfermedades orales tienen un riesgo mucho mayor de desarrollar enfermedades orales.

Los especialistas en cuidados intensivos son muy conscientes de este hecho y tratan de mantener la boca limpia (con antisépticos) y húmeda durante la intubación. (13)

Dependemos de la prevención de estas complicaciones que amenazan la vida manteniendo nuestra boca sana. En este momento, ninguno de nosotros sabe si podría contraer COVID-19 en cualquier momento y requerir un ventilador (13).

- Enfermedad oral con peor pronóstico

La precaria salud bucal suele provocar dificultades en otras zonas del cuerpo y desmejorar el resultado de COVID-19. Diversos estudios han demostrado un vínculo claro entre la mala salud bucal y otras enfermedades sistémicas. Las bacterias y sus productos tóxicos que causan enfermedades dentales ingresan al torrente sanguíneo a través de pequeñas arterias. Estas bacterias viajan a través de la placenta durante el

embarazo a órganos distantes como el corazón, los pulmones, los riñones y el páncreas. Por lo tanto, el crecimiento de estas enfermedades bucales para prevenir el crecimiento de padecimientos generales (cardíaco, respiratoria, enfermedad renal y mayor diabetes), lo que puede ser más grave. Los padecimientos bucales hacen que sea difícil controlar la diabetes, aumentar el riesgo de enfermedad cardíaca, aumentar el riesgo de enfermedad pulmonar o renal o promover el alumbramiento prematuro (13).

- Una boca sana frente al coronavirus

Es importante mejorar la higiene bucal en este momento. La acumulación de biofilm en la cavidad oral puede provocar inflamación a nivel de las encías debido a una mala higiene. Esta inflamación puede aumentar el riesgo de complicaciones en pacientes con COVID-19, especialmente en aquellos con diabetes, enfermedades cardiovasculares o trastornos del sistema inmunitario (15). La saliva es un importante aliado de nuestra boca porque contiene muchas sustancias antibacterianas y antivirales. Al ser rica en proteínas, inmunoglobulinas y péptidos antivirales (16), la saliva nos ayuda mucho al actuar como barrera protectora en una boca sana. Actualmente se están estudiando varias posibles vacunas contra el coronavirus. Un área de investigación incluye la posibilidad de utilizar vacunas orales, que se consideran más eficaces que la administración parenteral (13).

Cuidado del cepillo

- **Lávese las manos:** agua y jabón para el lavado de manos antes de tocar el cepillo. El virus se transfiere de las manos a la mucosa bucal (17).
- **Cepillarse los dientes:** cepillarse los dientes regularmente con pasta dental con flúor durante 2 minutos al menos dos veces al día (17).
- **Enjuague bien los cepillos:** elimine las manchas de polvo y los restos de comida después de cada uso. Se recomienda limpiar el cabezal del cepillo con un antiséptico durante 1 minuto.
- **Seque bien el cepillo:** gírelo de derecha a izquierda para eliminar el exceso de humedad y humedad.
- **Almacenamiento:** la escobilla debe mantenerse en alto y alejada de la taza del inodoro (al menos a 1 metro de distancia) para evitar posibles contaminaciones.

El coronavirus también está presente en la orina y las heces. Lo ideal es que el pincel no sea visible, sino oculto. No se deben apilar varios cepillos juntos, ya que existe el riesgo de contaminación de un cepillo.

- El: Finalmente, lávate las manos con agua y jabón durante al menos 0 segundos (13).

-

1.1.3. Formulación del problema

1.1.3.1. Problema general

P.G.: ¿COVID-19 y su impacto en la higiene bucodental en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021?

1.1.3.2. Problemas específicos

P.E.1: ¿COVID-19 y su impacto en la Conservación bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021?

P.E.2: ¿COVID-19 y su impacto en la Salud bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021?

P.E.3: ¿COVID-19 y su impacto en el desarrollo individual en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021?

1.1.4. Justificación e importancia de la investigación

1.1.4.1. Justificación de la investigación

El estudio se realizará con el objetivo de conocer el impacto del COVID-19 en la higiene oral de los niños de 5 a 13 años de la provincia de Ica, en el 2021; Los datos obtenidos permitirán conocer el estado de salud oral de los menores de 5 a 13 años, sujetos del estudio, lo cual es fundamental para prevenir la propagación del COVID-19, ya que los niños y adolescentes pertenecen a un grupo de salud importante en la sociedad. , por lo que durante la pandemia de COVID-19, la prevención eficaz de los problemas dentales es fundamental.

Los datos obtenidos serán relevantes para que las autoridades del sector salud puedan tomar medidas que contribuyan a la salud de los jóvenes y niños.

1.1.4.2. Importancia de la investigación

Teóricamente relevante: el estudio contribuirá a una perspectiva más amplia sobre el conocimiento de la salud bucal de niños y adolescentes tras el impacto de la pandemia de COVID-19.

En relación con la práctica: Se espera que el estudio finalice con resultados que muestren el nivel de comprensión de la salud bucal adolescentes y de niños tras el impacto de la pandemia de COVID-19.

Relevancia científica: La investigación será estructurada y conducida de acuerdo a las reglas del método científico, poseyendo así todos sus atributos clave; como la reutilización y la reproducibilidad.

Relevancia social: Investigación para resaltar la importancia de la salud bucal de adolescentes y niños tras el impacto de la epidemia de COVID-19.

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo general

O.G.: Determinar cuál es el impacto del COVID-19 en la higiene bucodental en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021.

1.2.2. Objetivos específicos

O.E.1: Determinar cuál es el impacto del COVID-19 en la conservación bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021.

O.E.2: Establecer cuál es el impacto del COVID-19 en la salud bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021.

O.E.3: Cual es el impacto del COVID-19 en el desarrollo individual en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021

1.3. Hipótesis y variables de la investigación

1.3.1. Hipótesis de la investigación

1.3.1.1. Hipótesis general

H.G.: El COVID-19 impacta significativamente en la higiene bucodental en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021

1.3.1.2. Hipótesis específicas

H.E.1: El COVID-19 impacta significativamente en la conservación bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021

H.E.2: El COVID-19 impacta significativamente en la salud bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021

H.E.3: El COVID-19 impacta significativamente en desarrollo individual en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021

1.3.2. Variables de la investigación

1.3.2.1. Variable independiente

- COVID-19

1.3.2.2. Variable dependiente

- Higiene bucodental
- Niños de 5 a 13 años

1.3.3. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	INDICE	FUENTE	INSTRUMENTO
Variable independiente: COVID-19	Enfermedad respiratoria muy contagiosa causada por el virus SARS-CoV-2. Se supone que el virus se está propagando de humanos a humanos en forma de gotas líquidas, y se propagará cuando la persona infectada tose, estornuda o habla	Persona que presenta los síntomas del COVID-19	Síntomas	<ul style="list-style-type: none"> - Fiebre - Tos seca - Falta de aliento - Fatiga 	7 8 9 10	Encuesta	Cuestionario
Variables dependientes Higiene bucodental	La higiene bucal es un concepto que hace referencia a todos los cuidados que se realizan a los dientes para mejorar su conservación y la salud general de nuestro organismo. La higiene bucal incluye dientes, encías, lengua y toda la cavidad bucal en general.	Es la limpieza que realiza las personas a su cavidad bucal para mantenerla sana.	Conservación Salud bucal	<ul style="list-style-type: none"> - Cepillar los dientes - Limpieza de zonas masticatorias - Limpieza de la lengua - Uso de hilo dental - Uso de hilo dental 	11 12 13 14	Encuesta	Cuestionario
Niños de 5 a 13 años	Es un período de desarrollo que incluye de cinco a trece años. En este punto se aprecian varios cambios; Físicos, psicológicos, cognitivos y sociales.	Etapa de cambios físicos en los niños	Desarrollo individual	<ul style="list-style-type: none"> - Físicos - Psicológicos, Cognitivos - Sociales 	15 16 17 18	Encuesta	Cuestionario

II. ESTRATEGIA METODOLOGICA

2.1. Tipo y diseño d investigación

2.1.1. Tipo de investigación

Aplicada porque se utilizó las teorías, investigaciones y definiciones relacionadas al estudio con la finalidad de dar solución al problema sobre el tema de investigación (14).

2.1.2. Diseño de investigación

Fenomenología: Indica experiencias vividas relacionadas con un fenómeno o un objeto de estudio. Asimismo, trata de explicar los significados a los que nos estamos entregando en nuestra vida cotidiana.

No experimental: porque las variables de investigación no se cambiarán ni manipularán (14).

2.1.2.1. Población y muestra

La población estuvo conformada por todos los padres de familias (231249) que tengan hijos entre los 5 y 13 años de la provincia de Ica.

La muestra se determina mediante la fórmula estadística para poblaciones finitas:

$$x = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{e^2 - (N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$

n=	Muestra
N=	Población o Universo
Z=	Medida estadística que depende el N
e=	Error de estimación máximo aceptado
p=	Posibilidad de que ocurra el suceso estadístico
q=	(1-p) =Posibilidad de que no suceda el evento estadístico

Parámetro	Insertar valor
N	231429
Z	1.96
p	0.5
q	0.5
e	0.05

$$n = \frac{222264.4116}{579.5304}$$

$$n = 384$$

La muestra hallada fue de 384 unidades muestrales para el estudio

2.1.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica de recolección de información fue a través de una encuesta y la herramienta será un formulario de encuesta (14).

Validación de herramientas: Se realizó a través de una encuesta de muestra 10 para su validación (14).

2.1.4. Análisis interpretación de los resultados

Los datos fueron procesados mediante los programas Excel 2021 y SPSS Statistics v27.0.0. Para procesar los datos obtenidos se realizó mediante la estadística descriptiva en base al porcentaje y frecuencia de cada variable evaluada y sus posibles combinaciones (14).

III. RESULTADOS

3.1. Datos obtenidos

Tabla 1 Datos generales

Edad de su niño/a		Frecuencia (n= 384)	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	5 a 9 años	221	57.6	57.6	57.6
	10 a 13 años	163	42.4	42.4	100.0
Sexo					
Válido	Hombre	201	52.3	52.3	52.3
	Mujer	183	47.7	47.7	100.0
Nivel de estudio					
Válido	Primaria	179	46.6	46.6	46.6
	Secundaria	205	53.4	53.4	100.0
Lugar de procedencia					
Válido	Urbana	110	28.6	28.6	28.6
	Rural	274	71.4	71.4	100.0
Su vivienda cuenta con los servicios básicos (agua, luz, desagüe)					
Válido	Solo luz	14	3.6	3.6	3.6
	Solo agua	23	6.0	6.0	9.6
	Luz, agua y desagüe	344	89.6	89.6	99.2
	Ninguna	3	0.8	0.8	100.0
El ingreso económico familiar es:					
Válido	Igual o menos de a S/1025.00	80	20.8	20.8	20.8
	S/ 1026.00 a S/ 2500.00	205	53.4	53.4	74.2
	S/ 2501.00 a mas	99	25.8	25.8	100.0

En la tabla 1, se observa que el 56.4% de los niños esta entre los 5 a 9 años, y el 41.6% entre los 10 a 13 años; el 52.3% son hombre, el 47.7% mujeres; el nivel de estudio el 46.6% primaria, el 53.4% secundaria, el 28.6% zona urbana, el 71.4% rural; la vivienda cuenta con servicios básicos el 3.6% solo luz, el 6.0% agua el 89.6% luz, agua y desagüe, y el 0.8% ninguno; sobre el ingreso económico familiar el 20.8% igual o menos a S/ 1025.00, el 55.4% de S/1026.00 a S/ 2500.00, y el 25.8% de S/ 2501.00 a más.

Tabla 2 Tabla cruzada de COVID-19 e Higiene bucodental en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica l

		COVID-19			Total
		Impacto bajo	Impacto medio	Impacto alto	
Higiene bucodental	Impacto bajo	1.3	3.1	0.5	4.9
	Impacto medio	21.1	22.9	23.4	67.4
	Impacto alto	9.6	12.2	5.7	27.6
Total		32.0	38.3	29.7	100.0

$X^2 = 13,289$; $G1 = 4$; $p = 0.00 < 0.05$

En la tabla 2 y figura 2, se aprecia el resultado del impacto del COVID-19 en la higiene bucodental en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, del 100% en el 22.9% el impacto en la higiene bucodental fue impacto medio y sobre el COVID-19 fue impacto alto con el 23.4%.

La siguiente tabla fue evaluada mediante la prueba estadística Chi-cuadrado y los valores son: $X^2 = 13,289$; $G1 = 4$; $p = 0.00 < 0.05$; lo que indica que hay impacto relevante entre las variables de estudio.

Tabla 3 Tabla cruzada COVID-19 y Conservación en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica

		Conservación			Total
		Impacto bajo	Impacto medio	Impacto alto	
COVID-19	Impacto bajo	1.3	0.5	3.1	4.9
	Impacto medio	27.6	32.3	7.6	67.4
	Impacto alto	4.9	17.4	5.2	27.6
Total		33.9	50.3	15.9	100.0

$X^2 = 52, 829a$; $gl = 4$; $p = 0.00 < 0.05$

En la tabla 2 y figura 2, se aprecia el resultado del impacto del COVID-19 en la conservación y salud bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, del 100% en el 27.6% el impacto fue medio sobre el COVID-19 y en la conservación y salud bucal fue impacto medio con el 32.3%

La siguiente tabla fue evaluada mediante la prueba estadística Chi-cuadrado y los valores son: $X^2 = 52,829$; $gl = 4$; $p = 0.00 < 0.05$; lo que indica que hay impacto relevante entre la variable independiente y la primera dimensión dependiente.

Tabla 4 Tabla cruzada de COVID-19 y salud bucal

		Conservación y salud bucal			Total
		Nivel bajo	Nivel medio	Nivel alto	
	Nivel bajo	2.1	4.7	3.9	10.7
COVID-19	Nivel medio	22.1	30.2	6.3	58.6
	Nivel alto	9.6	15.4	5.7	30.7
	Total	33.9	50.3	15.9	100.0

$X^2 = 62,793$; $gl = 4$; $p = 0.00 < 0.05$

En la tabla 2 y figura 2, se aprecia el resultado del impacto del COVID-19 en la salud bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, del 100% en el 22.1% el impacto fue medio sobre el COVID-19 y en la conservación y salud bucal fue impacto medio con el 30.2%

La siguiente tabla fue evaluada mediante la prueba estadística Chi-cuadrado y los valores son: $X^2 = 62,793$; $gl = 4$; $p = 0.00 < 0.05$; lo que indica que hay impacto relevante entre la variable independiente y la segunda dimensión dependiente.

Tabla 5 COVID-19 y desarrollo individual

		Desarrollo individual			Total
		Impacto bajo	Impacto medio	Impacto alto	
COVID-19	Impacto bajo	4.4	0.5	0.0	4.9
	Impacto medio	26.6	22.9	18.0	67.4
	Impacto alto	13.5	12.5	1.6	27.6
Total		44.5	35.9	19.5	100.0

$X^2 = 37,770$; gl = 4; p = 0.00 < 0.05

En la tabla 4 y figura 4, se aprecia el resultado del impacto del COVID-19 en desarrollo individual en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, del 100% en el 26.6% el impacto fue medio sobre el COVID-19 y en el desarrollo individual fue impacto fue medio con el 22.9%.

La siguiente tabla fue evaluada mediante la prueba estadística Chi-cuadrado y los valores son: $X^2 = 37,770$; gl = 4; p = 0.00 < 0.05; lo que indica que hay impacto relevante entre la variable independiente y la primera dimensión dependiente.

Contestación de la hipótesis estadística

Resultados del aprueba de hipótesis

Con la finalidad de determinar la contrastación de la hipótesis, se determinan las siguientes medidas estadísticas:

95% de confianza

0.05 niveles de significancia

Ho. $p > 0,05$

Ho. $p < 0,05$

Chi-cuadrado

Hipótesis general

H0: El COVID-19 no impacta significativamente en la higiene bucodental en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021

H1: El COVID-19, sí impacta significativamente en la higiene bucodental en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021

Tabla 6 Evaluación del chi-cuadro de la hipótesis general

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,289	4	0.010
Razón de verosimilitud	13.791	4	0.008
Asociación lineal por lineal	1.524	1	0.217
N de casos válidos	384		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5,64.

El Chi-cuadrado hallado fue 13,289, superior al de tabla que fue de 9.49, con 4gl y un p-valor de 0.00 menor al 0.05, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna demostrándose que: El COVID-19, sí impacta significativamente en la higiene bucodental en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021

Hipótesis específica 1

H0: El COVID-19 impacta significativamente en la conservación bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021

H1: El COVID-19, sí impacta significativamente en la conservación bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021

Tabla 7 Evaluación del chi-cuadro de la hipótesis específica 1

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	52, 829	4	0.000
Razón de verosimilitud	45.668	4	0.000
Asociación lineal por lineal	1.890	1	0.169
N de casos válidos	384		

a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,02.

El Chi-cuadrado hallado fue 52.829, superior al de tabla que fue de 9.49, con 4gl y un p-valor de 0.00 menor al 0.05, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna demostrándose que: El COVID-19, sí impacta significativamente en la conservación bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021

Hipótesis específica2

H0: El COVID-19 no impacta significativamente en la salud bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021

H1: El COVID-19, sí impacta significativamente en la salud bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021

Tabla 8 Evaluación del chi-cuadro de la hipótesis específica 2

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	62,793	4	0.000
Razón de verosimilitud	57.668	4	0.000
Asociación lineal por lineal	2.890	1	0.179
N de casos válidos	384		

a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,02.

El Chi-cuadrado hallado fue 62.799, superior al de tabla que fue de 9.49, con 4gl y un p-valor de 0.00 menor al 0.05, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna demostrándose que: El COVID-19, sí impacta significativamente en la salud bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021.

Hipótesis específica3

H0: El COVID-19 no impacta significativamente en desarrollo individual en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021

H1: El COVID-19, sí impacta significativamente en desarrollo individual en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021

Tabla 9 Evaluación del chi-cuadro de la hipótesis específica 3

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	37,770	4	0.000
Razón de verosimilitud	44.105	4	0.000
Asociación lineal por lineal	0.861	1	0.353
N de casos válidos	384		

a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,71.

El Chi-cuadrado hallado fue 37,770, superior al de tabla que fue de 9.49, con 4gl y un p-valor de 0.00 menor al 0.05, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna demostrándose que El COVID-19, sí impacta significativamente en desarrollo individual en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021.

IV. DISCUSIÓN

Los resultados del estudio se halló que el 52.3% están entre los 10 a 13 años, el sexo masculino fue el que prevaleció con el 56.4%, el nivel de estudio fue el de secundaria con el 53.4% , el 71.4% fue de la zona rural, en el 89.6% su vivienda cuenta con luz, agua y desagüe, el ingreso familiar fue en el 55.4% de S/1026.00 a S/ 2500.00. ante el impacto del COVID-19 en la higiene bucodental en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, en el 23.4% alto. Del impacto del COVID-19 en la conservación y salud bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica en el 27.6% el impacto fue medio. Del impacto del COVID-19 en desarrollo individual en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica fue medio en el 22.9%. dichos resultados concuerdan con los hallados por Sotomayor, R. (202), reporto que se cepillaban los dientes de 2 a 3 veces al día (85%). Conclusiones: más de la mitad de los niños ingería alimentos con azúcar libre 4 o más veces al día; el 51% comía entre horas, principalmente: bollería y zumos azucarados, características dietéticas que pueden generar riesgo de caries en los niños. Asimismo, Cervantes S. (2021), en su estudio concluyó que los programas de educación preventiva en higiene bucal aumentaron la comprensión de los padres sobre la higiene bucal en los niños y reduce la placa en los niños, lo que se refleja en el aumento del índice de higiene bucal positivo posterior al procedimiento. Por otro lado, Padilla-Avalos, C. et. al (2021) en su investigación el tratamiento dental está disminuyendo con la población. No estoy demasiado preocupado por sus sonrisas sobre la higiene bucal. Estética dental con alta incidencia de mal aliento. Este indicador es Salud bucal, aparentemente Lesiones de caries y/o enfermedad periodontal. Concluye, el tratamiento dental Prioridad en el acatamiento de las normas de bioseguridad, Para cumplir con las condiciones anteriores Contribuye a la salud general del paciente.

V. CONCLUSIONES

1. Concluimos que el impacto del COVID-19 en la higiene bucodental en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica fue de nivel medio. Con un $X^2 = 13,289$; $G1 = 4$; $p = 0.00 < 0.05$. Rechazándose a la hipótesis nula y aceptándose la hipótesis alterna.
2. Concluimos que Determinar cuál es el impacto del COVID-19 en la conservación bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, fue de nivel medio. Con un $X^2 = 52,793$; $G1 = 4$; $p = 0.00 < 0.05$. Rechazándose a la hipótesis nula y aceptándose la hipótesis alterna.
3. Concluimos que Establecer cuál es el impacto del COVID-19 en la salud bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, fue de nivel medio. $X^2 = 62,793$; $G1 = 4$; $p = 0.00 < 0.05$. Rechazándose a la hipótesis nula y aceptándose la hipótesis alterna.
4. Concluimos que el impacto del COVID-19 en el desarrollo individual en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, fue de nivel medio. Con $X^2 = 37,770$; $G1 = 4$; $p = 0.00 < 0.05$. Rechazándose a la hipótesis nula y aceptándose la hipótesis alterna.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que los padres de familia supervisen el cepillado de los dientes en los niños de 5 a 13 años para una buena e higiene bucal y la importancia para la prevención del COVID-19.
2. Se recomienda a los padres de familia realizar consultas virtuales a los profesionales de la salud bucal para una buena orientación sobre la conservación bucal en los niños de 5 a 13 años durante el COVID-19.
3. Se recomienda que el Estado mediante el Ministerio de Salud promueva programas virtuales sobre la importancia de la salud bucal dirigido a los padres de familias con niños menores de 5 a 13 años durante el COVID-19.
4. Se recomienda que el Estado mediante el Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación ejecuten programas dirigidos a velar por el desarrollo individual en los niños de 5 a 13 años durante y después del COVID-19 para garantizar el desarrollo individual de los niños del país.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Touger-Decker vLC. Sugars and dental caries.: Am J Clin Nutr.; 2003.
2. Moynihan P PP. Diet, nutrition and the prevention of dental diseases Nutr. PH, editor.; 2004.
3. Paes Leme AF KHBCBG CJ. The role of sucrose in cariogenic dental biofilm formation-new insights DentRe, editor.; 2006.
4. IkhlAQ A BeRHBIIF. Awareness and attitude of undergraduate medical students towards 2019 coronavirus: Pak J Med Sci.; 2020.
5. OMS. Therapeutics and COVID-19: Living guideline. Canadá Salud. OMDI, editor.; 2020.
6. Dong Y MXHYea. Epidemiological characteristics of 2143 pediatric patients with 2019 coronavirus disease in China. World Health Organization. .
7. Sotomayor R, A M, A F, A. C. Dieta, higiene bucal y riesgo de caries dental en niños escolares de Concepción, durante el confinamiento por COVID-19. Pediatr. (Asunción). 2021 Abril; 48: p. 65.
8. Cervantes S, W S, T. P. Programa educativo sobre prevención en salud bucal en niños menores de. Revista Innova Educación. 2020; 2(2).
9. Curay Y KVCKHKLWBEDJLM. COVID-19 y sus efectos en la odontología. Rev Estomatol Herediana. 2011 Junio; 31(3): p. 199-207.
10. Padilla-Avalos c, Marroquín-Soto C. Impacto de la pandemia del COVID-19 sobre la salud estomatológica. Rev Estomatol Herediana. 2021 Junio; 51(2).
11. Villaseca a. Impacto de un programa virtual sobre salud bucal en tiempos de pandemia covid-19 en adolescentes de la I.E.P “Diego Thomson”-Sullana-Peru 2021: Universidad nacional de Piura; 2021.
12. HHS - CDC. Coronavirus Disease 2019 in Children — United States, February 12–April 2, 2020. 2020.
13. Fundacion Dental Española. Salud Bucodental: La Boca en Tiempos de COVID. Organización Colegial de Dentistas de España. 2021.
14. Hernandez R. Metodologia de la Investigacion. 6th ed. DF Mexico: Mc Graw Hill; 2014.

15. Zimmermann P, Curtis N. Coronavirus Infections in Children Including COVID-19. *The Pediatric Infectious*. 2020; 39(5).
16. J. C. Covid-19: una mirada hacia la seguridad. *Rev. Asoc. Odontol Argent*. 2020; 105(1): p. 88-91.
17. Quincho-Rosales DCRY, Grados-Pomarino S. Consideraciones sobre la atención estomatológica en el Perú durante la pandemia por la COVID-19. *Rev Cubana Estomatol*. 2020; 57(3).
18. Gutiérrez B, Perdomo A. El reto del ejercicio odontológico en el marco de la pandemia y futuro post COVID-19: una reflexión desde la salud pública. *Salutem Scientia Spiritus*. 2020; 6(1).

VIII. ANEXOS

8.1. Consentimiento informado

El estudio no representa ningún peligro para la muestra por lo que no se requiere del consentimiento informado.

8.2. Encuesta, guías de entrevistas, otros

Encuesta

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

ESCUELA DE POSGRADO

Esta encuesta tiene como objetivo conocer sus opiniones sobre determinar cuál es el impacto del COVID-19 en la higiene bucodental en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica; por lo que solicitamos su colaboración para responder a estas preguntas.

Datos generales

- 1) Edad de su niño/a
 - a) 5 a 9 años
 - b) 8 a 13 años
- 2) Sexo
 - a) Hombre
 - b) Mujer
- 3) Nivel de estudio
 - a) Primaria
 - b) Secundaria
- 4) Lugar de procedencia
 - a) Urbana
 - b) Rural
- 5) Su vivienda cuenta con los servicios básicos (agua, luz, desagüe).
 - a) Solo Luz
 - b) Solo agua
 - c) Luz, agua y desagüe
 - d) Ninguno

- 6) El ingreso económico familiar es:
- a) Igual o menos de a S/1025.00
 - b) S/ 1026.00 a S/ 2500.00
 - c) s/ 20501.00 a mas

Síntomas

- 7) ¿Su niño de 5 a 13 años ha presentado fiebre durante el aislamiento por la pandemia del COVID-19?
- a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
- 8) ¿Su niño de 5 a 13 años ha presentado tos seca durante el aislamiento por la pandemia del COVID-19?
- a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
- 9) ¿Su niño de 5 a 13 años ha presentado falta de aliento ¿durante el aislamiento por la pandemia del COVID-19?
- a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
- 10) ¿Su niño de 5 a 13 años ha presentado fatiga durante el aislamiento por la pandemia del COVID-19?
- a) Si
 - b) No
 - c) No sabe

Conservación y salud bucal

- 11) ¿Ayuda o realiza su niño de 5 a 13 años el cepillado de los dientes tres veces al día?
- a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
- 12) ¿Ayuda o realiza su niño de 5 a 13 años la limpieza de zonas masticatorias durante su higiene bucodental?
- a) Si
 - b) No
 - c) No sabe

13) ¿Ayuda o realiza su niño de 5 a 13 años la limpieza de la lengua durante su higiene bucodental?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe

14) ¿Ayuda o realiza su niño de 5 a 13 años el uso de hilo dental?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe

Desarrollo individual

15) ¿Los cambios Físicos impactan en la salud bucodental en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe

16) ¿Los cambios Psicológicos impactan en la salud bucodental en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe

17) ¿Los cambios Cognitivos impactan en la salud bucodental en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe

18) ¿Los cambios sociales impactan en la salud bucodental en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe

Gracias por su participación y colaboración.

Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	Variables	Metodología
<p>Problema general P.G.: ¿COVID-19 y su impacto en la higiene bucodental en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021?</p> <p>Problemas específicos P.E.1: ¿COVID-19 y su impacto en la Conservación bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021? P.E.2: ¿COVID-19 y su impacto en la Salud bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021? P.E.3: ¿COVID-19 y su impacto en el desarrollo individual en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021?</p>	<p>Objetivo general O.G.: Determinar cuál es el impacto del COVID-19 en la higiene bucodental en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021.</p> <p>Objetivos específicos O.E.1: Determinar cuál es el impacto del COVID-19 en la conservación bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021. O.E.2: Establecer cuál es el impacto del COVID-19 en la salud bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021. O.E.3: Cual es el impacto del COVID-19 en el desarrollo individual en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021</p>	<p>Hipótesis general H.G.: El COVID-19 impacta significativamente en la higiene bucodental en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021</p> <p>Hipótesis específicas H.E.1: El COVID-19 impacta significativamente en la conservación bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021 H.E.2: El COVID-19 impacta significativamente en la salud bucal en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021 H.E.3: El COVID-19 impacta significativamente en desarrollo individual en los niños de 5 a 13 años, provincia de Ica, 2021</p>	<p>Variable independiente COVID-19</p> <p>Dimensión: Síntomas</p> <p>Variable dependiente Higiene bucodental Niños de 5 a 13 años</p> <p>Dimensión: Conservación bucal Salud bucal Desarrollo individual</p>	<p>Tipo: Aplicada</p> <p>Diseño: Fenomenológico No experimental.</p> <p>Muestra: 384 unidades muestrales de la provincia de Ica</p> <p>Instrumento: Encuesta</p>

Bases de datos y resultados del SPSS V.27

RESULT_RAMOSCAVERO2023.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Nº	Númérico	4	0		Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
2	@1 Edad...	Númérico	2	0	1) Edad de ...	{1, 5 a 9 añ...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
3	@2 Sexo	Númérico	2	0	2) Sexo	{1, Hombre}...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
4	@3 Nivel...	Númérico	2	0	3) Nivel de e...	{1, Primaria}...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
5	@4 Luga...	Númérico	2	0	4) Lugar de ...	{1, Urbana}...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
6	@5 Surviv...	Númérico	2	0	5) Su vivien...	{1, Solo luz}...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
7	@6 Eling...	Númérico	2	0	6) El ingres...	{1, Igual o ...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
8	@7 ¿Sun...	Númérico	2	0	7) ¿Su niño ...	{1, Si}...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
9	@8 ¿Sun...	Númérico	2	0	8) ¿Su niño ...	{1, Si}...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
10	@9 ¿Sun...	Númérico	2	0	9) ¿Su niño ...	{1, Si}...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
11	@10 ¿Su...	Númérico	2	0	10) ¿Su niño ...	{1, Si}...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
12	@11 ¿Ay...	Númérico	2	0	11) ¿Ayuda ...	{1, Si}...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
13	@12 ¿Ay...	Númérico	2	0	12) ¿Ayuda ...	{1, Si}...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
14	@13 ¿Ay...	Númérico	2	0	13) ¿Ayuda ...	{1, Si}...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
15	@14 ¿Ay...	Númérico	2	0	14) ¿Ayuda ...	{1, Si}...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
16	@15 ¿Lo...	Númérico	2	0	15) ¿Los ca...	{1, Si}...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
17	@16 ¿Lo...	Númérico	2	0	16) ¿Los ca...	{1, Si}...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
18	@17 ¿Lo...	Númérico	2	0	17) ¿Los ca...	{1, Si}...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
19	@18 ¿Lo...	Númérico	2	0	18) ¿Los ca...	{1, Si}...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
20	VI	Númérico	8	2	VI	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
21	VD	Númérico	8	2	VD	{1,00, Si}...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
22	DMI1	Númérico	8	2	DMI1	{1,00, Si}...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
23	DMD1	Númérico	8	2	DMD1	{1,00, Si}...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
24	DMD2	Númérico	8	2	DMD2	{1,00, Si}...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada

Vista de datos **Vista de variables**

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

18:58 20/09/2023

BASDAT_RAMOSCAVERO2023.spv [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

```

/TABLES=VI1 BY VD1
/FORMAT=AVALUE TABLES
/STATISTICS=CHISQ CORR
/CELLS=COUNT
/COUNT ROUND CELL.
    
```

Tablas cruzadas

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdidos		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
VI1 * VD1	384	98,0%	8	2,0%	392	100,0%

Tabla cruzada VI1*VD1

Recuento

VI1	VD1			Total
	Nivel bajo	Nivel medio	Nivel alto	
Nivel bajo	5	12	2	19
Nivel medio	81	88	90	259
Nivel alto	37	47	22	106
Total	123	147	114	384

Pruebas de chi-cuadrado

Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

18:57 20/09/2023

Figura 1 Edad de los niños de 5 a 13 años

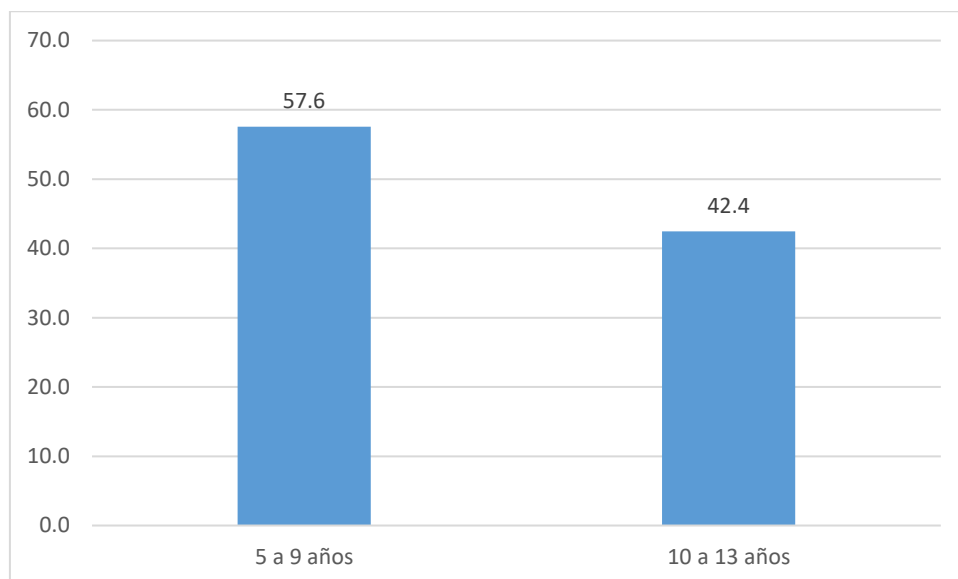


Figura 2 Sexo de los niños de 5 a 13 años

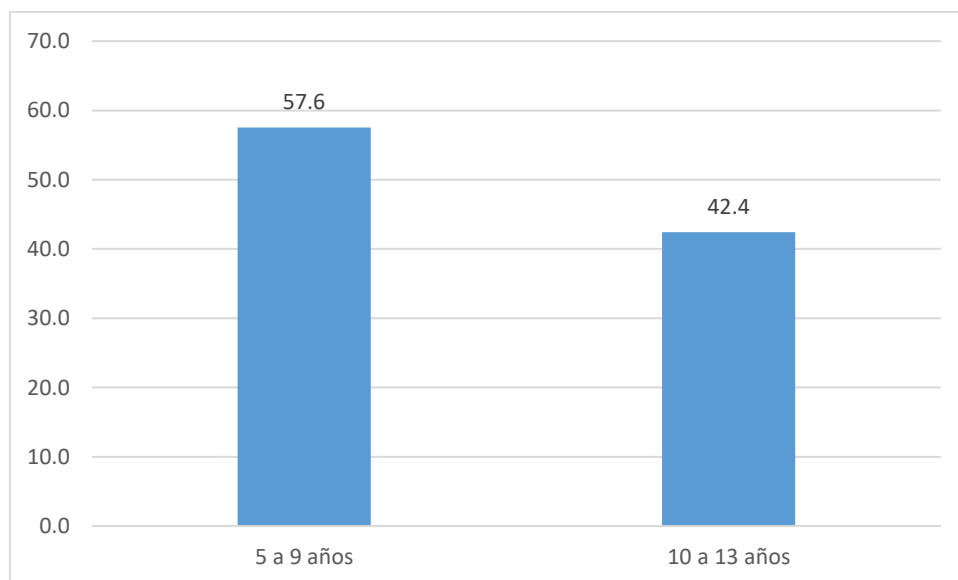


Figura 3 Nivel de estudio en los niños de 5 a 13 años

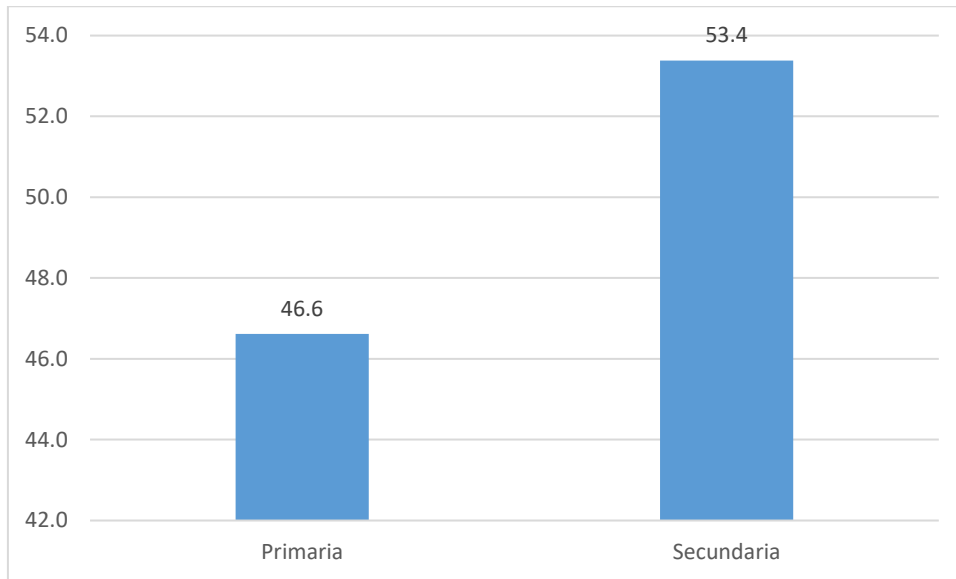


Figura 4 Lugar de residencia de los niños de 5 a 13 años

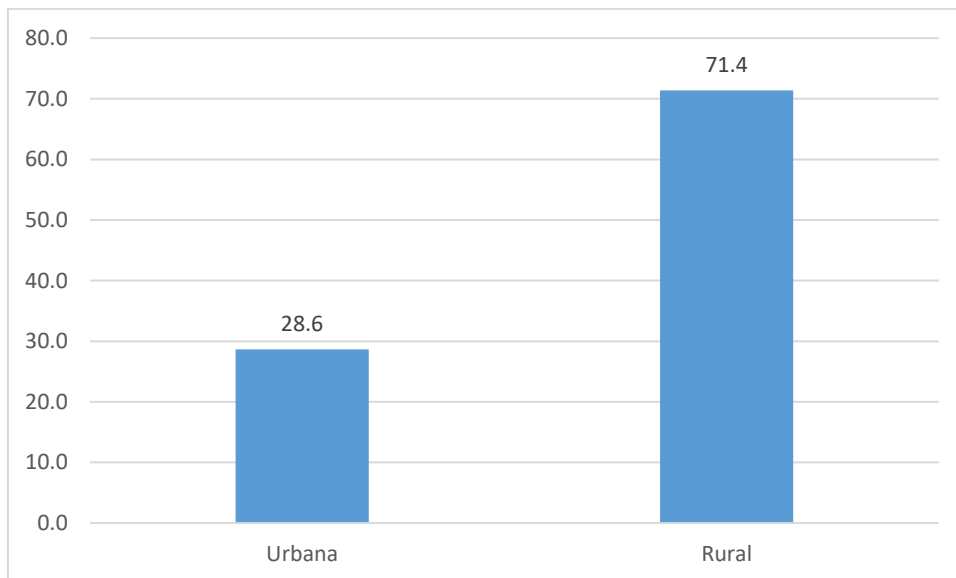


Figura 5 Su vivienda cuenta con los servicios básicos (agua, luz, desagüe)

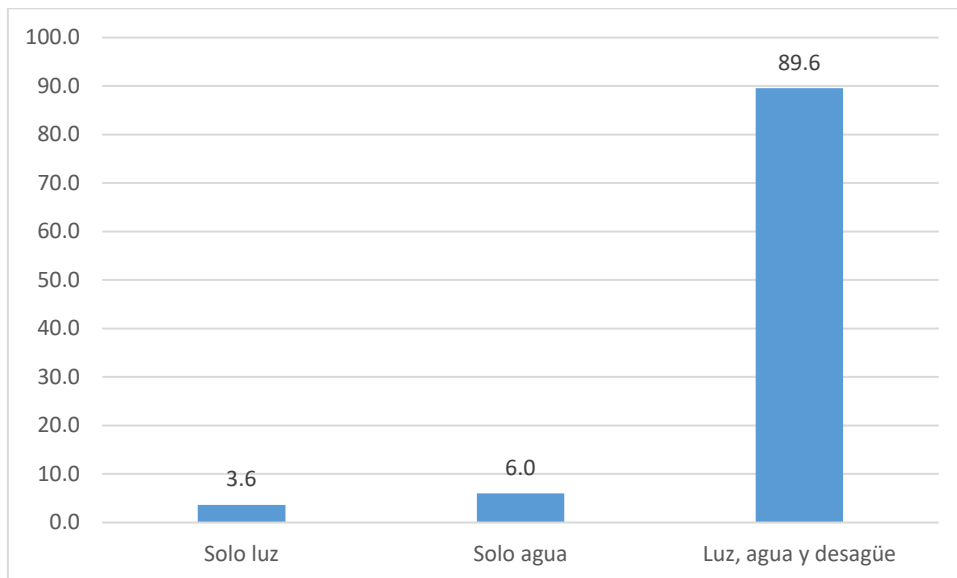


Figura 6 El ingreso económico familiar es:

