

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**TESIS PARA OBTENER
EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE ORAL
Y LA COVID 19, EN EL PERSONAL ADMINISTRATIVO,
UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE
MENDOZA, CHACHAPOYAS – 2022.**

Autora: Bach. Veronica Judith Mirano Zuta

Asesora: Dra. Carla María Ordinola Ramírez

Registro: (.....)

CHACHAPOYAS – PERÚ

2022

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM



ANEXO 3-H

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM

1. Datos de autor 1

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): Mirano Zuta Verónica Judith
DNI N°: 48144853
Correo electrónico: veronicajudithmiranozuta@gmail.com
Facultad: Ciencias de la Salud
Escuela Profesional: Estomatología

Datos de autor 2

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): _____
DNI N°: _____
Correo electrónico: _____
Facultad: _____
Escuela Profesional: _____

2. Título de la tesis para obtener el Título Profesional

"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE ORAL Y LA COVID 19, EN EL PERSONAL ADMINISTRATIVO, UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO DE MENDOZA, CHACHAPOYAS - 2022"

3. Datos de asesor 1

Apellidos y nombres: Ordinola Ramirez Carla María
DNI, Pasaporte, C.E N°: 78731989
Open Research and Contributor-ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-9670-0970>) (<https://orcid.org/0000-0001-9146-0894>)

Datos de asesor 2

Apellidos y nombres: _____
DNI, Pasaporte, C.E N°: _____
Open Research and Contributor-ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-9670-0970>)

4. Campo del conocimiento según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos- OCDE (ejemplo: Ciencias médicas, Ciencias de la Salud-Medicina básica- Inmunología)

https://catalogos.concytec.gob.pe/vocabulario/ocde_ford.html
Ciencias médicas - Ciencias de la Salud - Medicina clínica - odontología.

5. Originalidad del Trabajo

Con la presentación de esta ficha, el(la) autor(a) o autores(as) señalan expresamente que la obra es original, ya que sus contenidos son producto de su directa contribución intelectual. Se reconoce también que todos los datos y las referencias a materiales ya publicados están debidamente identificados con su respectivo crédito e incluidos en las notas bibliográficas y en las citas que se destacan como tal.

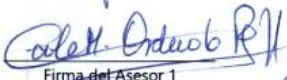
6. Autorización de publicación

El(los) titular(es) de los derechos de autor otorga a la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas (UNTRM), la autorización para la publicación del documento indicado en el punto 2, bajo la *Licencia creative commons* de tipo BY-NC: Licencia que permite distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial por lo que la Universidad deberá publicar la obra poniéndola en acceso libre en el repositorio institucional de la UNTRM y a su vez en el Registro Nacional de Trabajos de Investigación-RENATI, dejando constancia que el archivo digital que se está entregando, contiene la versión final del documento sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador.

Chachapoyas, 11 / octubre / 2022


Firma del autor 1

Firma del autor 2


Firma del Asesor 1

Firma del Asesor 2

DEDICATORIA

Primero a Dios, que me dio fuerza
y fortaleza en los momentos de
dificultad.

A mis padres, por brindarme todo su
apoyo, confianza y paciencia, por
siempre creer en mí y por todos sus
consejos, a toda mi familia en especial a
mi abuelita, gracias por darme cada día
palabras de aliento para no rendirme y
seguir adelante hacia mi meta.

Y en especial a mi querido hermano ABNER
ANDRES MIRANO CULQUE, quien me
brindo todo su apoyo incondicional hasta el
día de su partida. Y darme todo su amor,
siempre estarás en mi corazón.

La autora

AGRADECIMIENTO

Al personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, por permitirme recabar la información con la finalidad culminar el presente estudio.

A la Dra. Carla María Ordinola Ramírez, por su asesoramiento tan acertado durante el proceso de la investigación.

A todos mis docentes que me guiaron, acompañaron y me brindaron todos sus conocimientos para formarme profesionalmente.

A toda mi familia y a mis padres por confiar y brindarme su apoyo, moral, económico y por los valores, principios que me han inculcado cada día.

La autora

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ
DE MENDOZA DE AMAZONAS**

Dr. Policarpio Chauca Valqui.

RECTOR

Dr. Miguel Ángel Barrena Gurbillón

VICERRECTOR

Dra. Flor García Huamán.

VICERRECTORA DE INVESTIGACIÓN

Dr. Yshoner Antonio Silva Díaz

DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-L

VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM (X)/Profesional externo (), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE ORAL Y LA COVID 19, EN EL PERSONAL ADMINISTRATIVO, UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA, CHACHAPOYAS - 2022. del egresado Verónica Judith Mirano Zuta de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Estomatología de esta Casa Superior de Estudios.

El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 01 de Agosto de 2022

Firma y nombre completo del Asesor
Dra. Carla María Ordinola Ramírez



JURADO EVALUADOR DE LA TESIS

(RESOLUCIÓN DE DECANATO N°041-2022-UNTRM-VRAC/FACISA)



Mg. OSCAR JOEL OC CARRASCO

Presidente



Mg. CARLOS ALBERTO FARJE GALLARDO

Secretario



Mg. YÁZMIN DE FÁTIMA CUCHO HIDALGO

Vocal

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-Q

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE ORAL Y LA COVID 19, EN EL PERSONAL ADMINISTRATIVO, UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA, CHACHAPOYAS-2022

presentada por el estudiante ()/egresado (x) Verónica Judith Mirano Zuta

de la Escuela Profesional de Estomatología

con correo electrónico institucional 091017A122@untrm.edu.pe

después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

- La citada Tesis tiene 23 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor (x) / igual () al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- La citada Tesis tiene _____ % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.



Chachapoyas, 23 de agosto del 2022


SECRETARIO


VOCAL


PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

.....
.....

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS



ANEXO 3-5

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 20 de Septiembre del año 2022, siendo las 8 horas, el aspirante: Mirano Zuta Verónica Judith, asesorado por Dra. Carla María Ordóñez Ramírez defiende en sesión pública presencial (X) / a distancia () la Tesis titulada: Nivel de Conocimiento sobre la Higiene Oral y la COVID-19, En el personal Administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas - 2022, para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista, a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; ante el Jurado Evaluador, constituido por:

Presidente: Mg. Oscar Joel Oc Carrasco

Secretario: Mg. Carlos Alberto Farje Gallardo

Vocal: Mg. Yázmín de Fatima Guho Hidalgo

Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:

Aprobado (X) por Unanimidad () / Mayoría () Desaprobado ()

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 10:30 horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.


SECRETARIO


VOCAL


PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

.....

ÍNDICE DEL CONTENIDO

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM.....	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS	v
VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS.....	vi
JURADO EVALUADOR DE LA TESIS	vii
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS.....	viii
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS	ix
ÍNDICE DEL CONTENIDO	x
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE FIGURAS	xiii
RESUMEN	xiv
ABSTRACT.....	xv
I. INTRODUCCIÓN.....	16
II. MATERIAL Y MÉTODOS	19
1.1. Tipo, Diseño de investigación.....	19
2.3. Método	20
2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
2.6. Procedimientos para recolección de datos.	21
2.7. Análisis de datos.	21
III. RESULTADOS.....	22
IV. DISCUSIÓN.....	24
V. CONCLUSIONES.....	27
VI. RECOMENDACIONES.....	29
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	30
ANEXOS.....	33

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Nivel de conocimiento sobre la higiene oral, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.	22
Tabla 2.	Nivel de conocimiento sobre la Covid 19, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.	22
Tabla 3.	Relación entre nivel de conocimiento sobre la higiene oral y la Covid 19, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.	23
Tabla 4.	Nivel de conocimiento sobre la higiene oral según sexo, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.	39
Tabla 5.	Nivel de conocimiento sobre la higiene oral según edad, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.	39
Tabla 6.	Nivel de conocimiento sobre la higiene oral según condición laboral, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.	40
Tabla 7.	Nivel de conocimiento sobre la higiene oral según tiempo de servicio, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.	40
Tabla 8.	Nivel de conocimiento sobre la higiene oral según procedencia, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.	41
Tabla 9.	Nivel de conocimiento sobre la covid-19 según condición laboral, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.	41
Tabla 10.	Nivel de conocimiento sobre la covid-19 según tiempo de servicio, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.	42

Tabla 11. Nivel de conocimiento sobre la covid-19 según sexo, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022. _____	42
Tabla 12. Nivel de conocimiento sobre la covid-19 según edad, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022. _____	43
Tabla 13. Nivel de conocimiento sobre la covid-19 según procedencia, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022. _____	43

ÍNDICE DE FIGURAS

- Figura 1:** Nivel de conocimiento sobre la higiene oral, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022. _____ 37
- Figura 2:** Nivel de conocimiento sobre la Covid 19, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022. _____ 37
- Figura 3:** Relación entre nivel de conocimiento sobre la higiene oral y la Covid 19, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022. _____ 38

RESUMEN

El presente estudio fue de enfoque cuantitativo, de nivel relacional, de tipo: observacional, prospectivo, transversal y analítico. Cuyo objetivo fue: Determinar la relación entre el Nivel de conocimiento sobre la higiene oral y la Covid 19, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022. La población muestral estará conformada por 75 trabajadores administrativos: nombrados = 60, contratados 276 = 15. Los datos fueron recolectados a través del cuestionario de conocimientos. Los resultados indican que del 100% de administrativos el 68% (51) tienen un conocimiento de nivel bueno sobre la Higiene oral, el 32% (24) conocimiento regular. Así mismo el 77.3% (58) tienen un conocimiento regular, el 14.7% (11) conocimiento bueno y el 8% (6) bajo. En función a la relación de las variables, el 53.3% (40) tienen un conocimiento bueno sobre la higiene oral y conocimiento sobre la covid-19 regular, el 24% (18) Conocimiento regular sobre la higiene oral y conocimiento regular sobre al covid-19, el 10.7% (8) conocimiento bueno sobre higiene oral y también bueno sobre la covid-19. En conclusión, no hubo una relación estadística entre el conocimiento de higiene bucal y el conocimiento sobre la covid-19, por el valor de: $X^2 = 1.031$; $G1 = 2$; $p = 0.597 > 0.05$.

Palabras claves: Conocimiento, Higiene oral, Covid-19, personal administrativo.

ABSTRACT

The present study had a quantitative approach, relational level, type: observational, prospective, cross-sectional and analytical. Whose objective was: To determine the relationship between the level of knowledge about oral hygiene and Covid 19, in the administrative staff, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas - 2022. The sample population will be made up of 75 administrative workers: named = 60, hired 276 = 15. The data was collected through the knowledge questionnaire. The results indicate that of 100% of administrative staff, 68% (51) have a good level of knowledge about Oral Hygiene, 32% (24) regular knowledge. Likewise, 77.3% (58) have regular knowledge, 14.7% (11) good knowledge and 8% (6) low. Based on the relationship of the variables, 53.3% (40) have good knowledge about oral hygiene and regular knowledge about covid-19, 24% (18) regular knowledge about oral hygiene and regular knowledge about covid-19, 10.7% (8) good knowledge about oral hygiene and also good about covid-19. In conclusion, there was no statistical relationship between knowledge of oral hygiene and knowledge about covid-19, for the value of: $X^2 = 1.031$; $G1 = 2$; $p = 0.597 > 0.05$.

Keywords: Knowledge, Oral hygiene, Covid-19, administrative staff.

I. INTRODUCCIÓN

El 11 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud OMS, declaró oficialmente la enfermedad por Coronavirus (COVID-19), la enfermedad más infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2, una pandemia. (Sevillano, 2020), esta pandemia ha ocasionado que a nivel mundial se cierren todos los servicios incluyendo los dentales, lo que a su vez contribuye a un descuido de la salud en el área dental de las personas. (Guadalupe Callay & Pino Larrea, 2022), eh aquí la importancia de los conocimientos sobre el la higiene oral, para que de esta manera poder contribuir a la salud dental.

Investigaciones recientes destacan la poca y desacertada información general sobre la salud bucal para poblaciones que podrían causar lesiones bucales significativas, tanto en adultos como en niños en un futuro. (Guadalupe Callay & Pino Larrea, 2022)

Una deficiente salud bucodental puede afectar gravemente la salud física y mental. No obstante, el alto índice de enfermedades bucodentales se ha convertido en un desafío de salud pública desconsiderado para la mayoría de los países en el mundo. (Astoray Ruiz, 2019).

En vista que la salud oral tiene mucha relación con la salud general existe la necesidad de una intervención con tratamientos y métodos de prevención de manera rápida y eficiente de las diferentes enfermedades orales (Gómes Corrales, Flores Chavez, & Sihuyay Torres, 2020), además otras medidas preventivas para la población en general incluyendo higiene de manos, higiene respiratoria y políticas educativos. Las medidas preventivas para los trabajadores de la salud son muy importantes para reducir la incidencia del COVID-19. (Sedano Chiroque, 2020)

Si bien es cierto existen muchos protocolos para evitar la propagación de COVID-19, en muchos casos personas aun no asisten a tratamientos estomatológicos por miedo al contagio, esto conlleva a que es importante los conocimientos que ellos puedan tener respecto a la higiene bucal para que puedan disfrutar de una buena higiene bucal. Según (Luna Cauna, 2016) .La higiene bucal es ideal para la salud bucodental, ya que elimina la acumulación de restos de comida en la boca, favorece y evita los malos

olores, crea una sensación agradable en la cavidad bucal, mejora la estética y la calidad de vida de las personas.

Actualmente en el Perú, muchas vidas se han visto dañadas por el COVID -19, como profesionales y pacientes, esto debido a que esta enfermedad es muy contagiosa; por esta razón las personas que trabajan deben conocer respecto a los enjuagues bucales, ya que permiten disminuir la carga viral en la cavidad oral, de esta forma reduciendo así los síntomas. (Ponce García, 2022).

Las malas prácticas de higiene bucal pueden contribuir a la acumulación de diversos microbios periodontales que pueden acelerar el deterioro de la función pulmonar en pacientes con COVID-19 (Ortiz López, Morales León, Palazuelos Ramírez, Lam Rascón, & Castillo Díaz, 2021).

La COVID-19 continúa propagándose debido al desconocimiento público por la desinformación, las actitudes negativas derivadas de la misma y las actitudes negativas hacia el autocuidado de la salud. (Ruiz Aquino, Valentín, Ubillús, Aguí Ortiz, & Rojas Bravo, 2021).

Durante esta pandemia se puede decir que es importante los conocimientos sobre la COVID-19. Como parte de la prevención de contagio y durante mi formación académica pude observar que varios trabajadores del personal administrativo tenían poco conocimiento sobre la higiene oral, teniendo en cuenta que la cavidad oral muchas veces representa el primer indicador de que hay alguna infección y se ha visto estudios sobre manifestaciones orales a consecuencia del virus del Covid -19. Ahí la importancia de buscar ¿Cuál es la relación que existe entre el Nivel de conocimiento sobre la higiene oral y la COVID 19, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, ¿Chachapoyas – 2022? En la investigación se tuvo como objetivo determinar la relación entre el Nivel de conocimiento sobre la higiene oral y la COVID 19, en el personal administrativo de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.

Teniendo como objetivos específicos:

- Describir el nivel de conocimiento sobre la higiene oral en el personal administrativo.

- Describir el nivel de conocimiento sobre la Covid 19, en el personal administrativo.
- Caracterizar a la población objeto de estudio.

De acuerdo a la investigación se puede señalar que; los administrativos de la UNTRM, más de la mitad tienen conocimiento bueno sobre la Higiene Oral y conocimiento regular sobre de la COVID-19. Asimismo, un conocimiento regular sobre la Higiene Oral y conocimiento bueno y bajo sobre la COVID-19, y que no tuvo una relación estadística entre el nivel de conocimiento sobre la higiene oral y el nivel de conocimiento sobre la covid-19, por 1.031 ; $G1 = 2$; $p = 0.597 > 0.05$.

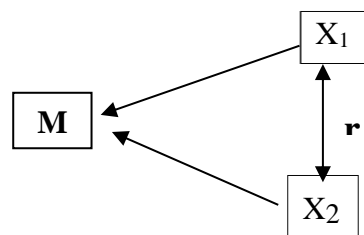
II. MATERIAL Y MÉTODOS

1.1. Tipo, Diseño de investigación

La investigación fue cuantitativa, relacional, observacional, prospectivo, transversal y analítico. (Supo, 2020, pp. 2-19).

Diseño de la investigación

Se utilizó el diseño relacional:



Donde:

M = Personal administrativo

X₁ = variable 1 = Nivel de conocimiento sobre la higiene oral

X₂ = variable 2 = Nivel de conocimiento sobre la Covid 19

2.2. Población, muestra y muestreo

La población muestral estuvo conformada por 75 trabajadores administrativos: nombrados = 60, contratados 276 = 15.

Muestreo

Se utilizó el muestreo aleatorio simple. Este tipo de muestreo es muy fundamental, en investigaciones de selección simple de las unidades muestrales.

Criterios de inclusión

- Personal administrativo nombrado y contratado por 276
- Personal administrativo de ambos sexos que deseen participar del estudio

Criterios de exclusión:

- Personal administrativo contratado por autónomos
- Personal administrativo nombrado o contratado que no desee participar
- Personal administrativo con diagnóstico de Covid 19

2.3. Método

Fue el Hipotético - Deductivo

2.4. Variables de estudio

2.4.1. Identificación de la variable:

Variable 1: Nivel de conocimiento sobre la higiene oral.

Variable 2: Nivel de conocimiento sobre la covid-19.

2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para ambas variables de estudio, se utilizó la técnica de la encuesta.

V1 = Nivel de conocimiento sobre la higiene oral:

Se utilizó un cuestionario con 12 ítems, divididos en 3 dimensiones: Elementos, Hábitos y Técnica.

Cada dimensión tuvo 4 ítems con respuestas múltiples a, b, c, d. de las cuales una sola respuesta fue la verdadera y los demás falsos.

La medición de la Variable y dimensiones fue:

- Malo
- Regular
- Bueno.

V2 = Nivel de conocimiento sobre la Covid 19

Se utilizó un cuestionario ya validado con 15 ítems, dividido en 3 dimensiones: Generalidades de la covid-19, Infección, Prevención, cada uno con 5 ítems evaluado respuestas múltiples de un 1 punto; a, b, c, d. de las cuales una sola respuesta fue la verdadera y los demás falsos.

La medición de la Variable y dimensiones también fue:

- Malo
- Regular
- Bueno.

Los instrumentos utilizados para ambas variables del conocimiento sobre la higiene oral y sobre la covid-19 ya estuvieron validados mediante un juicio de expertos, con un índice de confiabilidad de 0.722 en el instrumento de la higiene oral y la covid-19 con un índice de 0.81. Ver: (Torres Hastahuamán, 2020, pág. 33) y (Mego Huamán, 2015, pág. 36).

2.6. Procedimientos para recolección de datos.

- Se solicitó permiso y facilidades al Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud para la ejecución de la tesis.
- A la vez el Decano de la FACISA solicito a la Dirección de Recursos Humanos para que se brinde las facilidades del caso para aplicar los instrumentos de recolección de datos al personal administrativo.
- Se tabuló los datos, codificándolos para luego pasarlos en el SPSS

2.7. Análisis de datos.

La información final fue procesada en el software SPSS versión 25 y Excel. Para contrastar la hipótesis se sometió a la prueba estadística no paramétrica del Ji-cuadrado con un nivel de significancia de $\alpha = 0.05$ (95% de nivel de confianza y un 5% de margen de error). Los resultados se muestran en tablas y figuras.

III. RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de conocimiento sobre la higiene oral, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.

Conocimiento Higiene Oral	fi	%
Bajo	0	0
Regular	24	32
Bueno	51	68
Total	75	100

Fuente: Cuestionario de conocimiento

En la tabla 1, se observa que del 100% del personal administrativos el 68% (51) tienen un conocimiento de nivel bueno sobre la Higiene oral, el 32% (24) conocimiento regular.

Tabla 2

Nivel de conocimiento sobre la Covid 19, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.

Conocimiento Covid 19	fi	%
Bajo	6	8
Regular	58	77.3
Bueno	11	14.7
Total	75	100

Fuente: Cuestionario de conocimiento

En la tabla 2, se observa que del 100% del personal administrativo el 77.3% (58) tienen un conocimiento regular, el 14.7% (11) conocimiento bueno y el 8% (6) bajo.

Tabla 3

Relación entre nivel de conocimiento sobre la higiene oral y la Covid 19, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.

Conocimiento Higiene Oral	Conocimiento Covid 19						Total	
	Bajo		Regular		Bueno			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Bajo	0	0	0	0	0	0	0	0
Regular	3	4	18	24	3	4	24	32
Bueno	3	4	40	53.3	8	10.7	51	68
Total	6	8	58	77.3	11	14.7	75	100

$X^2 = 1.031$; $GL = 2$; $p = 0.597 > 0.05$

Cuestionario de conocimiento

En la tabla 3, se observa que del 100% del personal administrativo el 53.3% (40) tienen un conocimiento bueno sobre la higiene oral y conocimiento sobre la covid-19 regular, el 24% (18) Conocimiento regular sobre la higiene oral y conocimiento regular sobre al covid-19, el 10.7% (8) conocimiento bueno sobre higiene oral y también bueno sobre la covid-19

La siguiente tabla ha sido sometida a la prueba estadística Ji-cuadrado y los valores son: $X^2 = 1.031$; $GL = 2$; $p = 0.597 > 0.05$; lo que indica que no hay relación entre variables de estudio.

IV. DISCUSIÓN

Al observar los resultados del presente estudio el 68% de todo el personal administrativo de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza (UNTRM) tienen un conocimiento de nivel bueno sobre la Higiene oral y 32% conocimiento regular, quiere decir que el conocimiento sobre los elementos de higiene bucal, hábitos de higiene bucal y técnica de higiene bucal, son buenos. Podemos afirmar que el conocimiento es muy importante para modificar conductas, ahora la higiene bucal garantiza la salud bucal, previenen en gran medida las enfermedades bucales y brindan comodidad y calidad de vida a las personas.

Existe un 77.3% del personal administrativo tienen un conocimiento regular sobre la covid-19, 14.7% bueno y 8% bajo. Quiere decir el personal administrativo conoce de manera regular sobre la generalidades, infección y prevención de la Covid-19.

Se debe resaltar que los conocimientos sobre las medidas de bioseguridad y la higiene oral por la relación que existe y en el contexto de la pandemia estos conocimientos son de suma importancia, porque se sabe que el coronavirus se puede transmitir a través de la nariz o los ojos y por contacto directamente de una persona infectada. Esto explica la importancia de tres conocidas medidas de protección: el lavado frecuente de manos, el uso sistemático de mascarillas y el cumplimiento del distanciamiento social.

Así mismo se observa que el 73.5%, 26.5% y 57.7%, 42.3% de masculinos y femeninos tienen un conocimiento de la higiene oral de bueno a regular. Mas del 50% tienen un conocimiento de bueno a regular, sobre la higiene oral. El personal administrativo nombrado y contratado de la UNTRM con más de 2 años hacia arriba tienen un conocimiento de bueno a regular, sobre la higiene oral. El 100% del personal administrativo procedentes de Trujillo, Pomacochas, Pedro Ruíz, Jalca Grande, Lambayeque, Celendín y Bagua, tienen un nivel de conocimiento bueno sobre la higiene oral.

Mientras que el 81.3% y 76.3% de los contratados y nombrados de ambos sexos, todos los grupos etarios y con más de 2 años de servicio para adelante tienen un conocimiento de nivel regular sobre la Covid-19. El personal administrativo nombrado y contratado de la UNTRM con más de 2 años hacia arriba tienen un

conocimiento de bueno a regular, sobre la higiene oral. El 100% del personal administrativo procedentes de Trujillo, Pomacochas, Pedro Ruíz, Jalca Grande, Lambayeque, Celendín y Bagua tienen un conocimiento regular sobre la Covid-19. Comparado los resultados del presente estudio son muy similares con los resultados de Miranda, C. (2020). En su estudio “Nivel de conocimiento sobre la Higiene oral en docentes del Colegio Especial Santa Teresa de Courdec- 2011”. Su resultado evidenció que el 57.9% tuvieron un conocimiento bueno sobre la higiene oral; 39.8% regular y el 2.3% malo. Concluyendo que los docentes tienen un conocimiento bueno a regular.

De la misma forma son similares con los resultados de Brito, F., et al. (2020). En su investigación realizada con el objetivo de: “valorar los conocimientos, percepción de los estudiantes sobre la COVID-19 y la práctica clínica durante la pandemia”. Sus resultados indican que el 97.7% tuvo un conocimiento bueno, el 2.5% malo. Y entre las medidas preventivas fueron en un 80% usan barreras para proteger la mucosa, el 20 % hacen uso de enjuagatorios orales. Respecto a la apreciación sobre COVID-19, los estudiantes en un 73.2% ven como grave a la enfermedad, mientras tanto el 11.1% piensa que la COVID-19 solo ataca a apersonas en riesgo severo. En conclusión, los estudiantes tienen un conocimiento general considerable.

Estos resultados son similares con los resultados del presente estudio ya en todos ellos el conocimiento sobre la Higiene oral y la covid-19 van de conocimientos buenos a regulares, en todos los grupos etarios, sexo, procedencia, años de trabajo etc.

A la vez los resultados del presente estudio son diferente a los resultados de Santos, O. (2021). Quien investigó el nivel de conocimiento del personal administrativo universitario sobre la higiene oral y la covid 19 - Ecuador. Sus hallazgos evidenciaron que el 60% tuvieron un conocimiento de nivel medio a bajo sobre la higiene oral, y el 35% un conocimiento regular a alto sobre la covid 19, mientras que el 5% no tiene ningún tipo de conocimiento. Las mujeres tienen un mejor conocimiento de la higiene oral en comparación de los varones. En conclusión, el personal administrativo tiene un conocimiento regular sobre la higiene oral.

A la vez es diferente al resultado de Manrique, V. (2020). En su estudio "Nivel de conocimiento sobre Higiene Oral familiar y conocimiento de la Covid 19. Chiclayo, Lambayeque, Perú, 2020". En su resultado indica que el 66% conoce de forma

regular la higiene oral, y el 73% un conocimiento malo sobre la Covid 19, en conclusión, con estos datos se contrasto la hipótesis alterna $p = 0.035$.

Así mismo es diferente al de Arana, M, (2016). Quien investigó el conocimiento de los padres sobre salud oral y presencia de caries e higiene oral”. En los resultados se evidenciaron que el 47.6% tenían un deficiente conocimiento y el 45.2% tenía una mala higiene oral.

También es diferente a los resultados de Baktazar, R. (2018). Investigó el grado de conocimiento sobre la salud buco dental del personal administrativo de Instituto San José - Cusco 2018. Según sus resultados el 19.6% tienen un conocimiento bajo, 67.4% regular y 13% bueno. El 76.1% tuvo un regular nivel de conocimiento en medidas preventivas, el 43.5% bajo sobre las principales manifestaciones bucales. Llegó a la conclusión, que más de la mitad del personal administrativo tienen un conocimiento regular sobre la salud bucodental.

Finalmente se afirma que los resultados del presente estudio con los resultados de los investigadores citados son diferentes, ya que ellos demostraron que el conocimiento de la higiene oral y la covid-19 tiene un comportamiento de regular a malo.

Hoy en día, mantener una buena salud bucal es más importante que nunca. Las personas con condiciones médicas previas corren un mayor riesgo de enfermarse si están infectadas. La mala salud oral por caries y enfermedades de las encías aumenta el riesgo de complicaciones cardíacas y pulmonares, problemas de embarazo y enfermedades sistémicas que empeoran la diabetes. Ahora no es el momento de arriesgarse a desarrollar estas complicaciones. Por eso, más que nunca, necesitamos cuidar nuestra higiene bucal y visitar al dentista.

La mala salud bucal puede generar complicaciones en otras partes del cuerpo y un peor pronóstico cuando se infecta con COVID-19. Numerosos estudios han demostrado vínculos claros entre la mala salud bucal y otras enfermedades sistémicas. Mejorar la higiene bucal es ahora la clave. La acumulación de bioflim bucales por mala higiene provoca inflamación a nivel gingival. Esta inflamación pone a los pacientes con COVID-19 en mayor riesgo de complicaciones, en particular diabetes, enfermedades cardiovasculares o inmunosupresión. La saliva es un aliado de nuestra cavidad oral porque contiene muchas sustancias antibacterianas y antivirales. La saliva es de gran ayuda para una boca sana ya que actúa como escudo protector gracias a su gran cantidad de proteínas, inmunoglobulinas y péptidos antivirales.

V. CONCLUSIONES

El 68 % del personal administrativo tienen un conocimiento de nivel bueno sobre la Higiene oral y el 32 % conocimiento regular.

El 77.3 % del personal administrativo tienen un conocimiento de nivel regular sobre la Covid-19, y el 14.7 % bueno y el 8 % conocimiento bajo.

Los administrativos de la UNTRM, observa que del 100% el 53.3% tienen un conocimiento bueno sobre la higiene oral y conocimiento sobre la covid-19 regular, el 24% Conocimiento regular sobre la higiene oral y conocimiento regular sobre al covid-19, el 10.7% conocimiento bueno sobre higiene oral y también bueno sobre la covid-19.

No existe una relación estadística entre el nivel de conocimiento sobre la higiene oral y el nivel de conocimiento sobre la covid-19, por 1.031; $Gf = 2$; $p = 0.597 > 0.05$.

El personal administrativo de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza que tiene 50 a más años, tiene mayor conocimiento bueno sobre la Higiene oral, con un 75 % bueno, seguido de los de 30 a 39 años con un 71% bueno, los de 20 a 29 años con un 63.3% bueno y los de 40 a 49 con un 61.5% bueno.

Respeto al conocimiento de los administrativos según sexo sobre la higiene oral, las mujeres tienen mayor conocimiento bueno con un 73.5 %, mientras que los hombres obtuvieron un 57.7 % bueno y con respecto al conocimiento sobre la Covid -19 los varones obtuvieron un mayor conocimiento bueno, con 19 % respecto de los 12.2 % del conocimiento bueno de las mujeres.

En los administrativos de la UNTRM según condición laboral, los contratados tienen mayor conocimiento bueno sobre la higiene oral con un 68.8 %, mientras que los nombrados obtuvieron un 67.8% de conocimiento bueno y con respecto al conocimiento a la Covid- 19 los nombrados tienen mayor conocimiento bueno, con 16.9% respecto de los 6.3% de los contratados.

El nivel de conocimiento sobre la higiene oral en los administrativos de la UNTRM, según tiempo de servicio se puede decir que los que tienen entre 4y 5

años de servicio tienen mayor conocimiento bueno con un 71.9 %, seguido de los que tienen de 6 años a más con un 68.4% bueno y los que tienen de 2 a 3 años de servicio con un 62.5% de conocimiento bueno; por otro lado sobre el conocimiento de la Covid-19 se puede decir que, mientras más años de servicio mayor conocimiento bueno; ya que, de 6 a más años de servicio obtuvieron un 21.1% de conocimiento bueno, seguido de 4 a 5 años con un 18.8% bueno y finalmente de 2 a 3 años con tan solo con un 4.2 % de conocimiento bueno.

VI. RECOMENDACIONES

Se sugiere al director y personal docente de la Escuela Profesional de Estomatología, realizar todos los esfuerzos necesarios para mejorar los conocimientos del personal administrativo sobre la higiene oral y la COVID-19.

El personal docente de la Escuela Profesional de Estomatología, debe brindar capacitaciones de nivel teórico y práctico, de manera que el personal administrativo esté preparado para afrontar el inicio de la atención al público tomando en cuenta todas las medidas de bioseguridad y control de infecciones necesarias para la atención segura del público durante la pandemia.

Se recomienda al personal administrativo de la UNTRM que continúen informándose sobre la COVID-19 de fuente oficiales y artículos científicos, para que mejoren su nivel de conocimientos sobre la higiene oral y la Covid-19.

Así mismo los estudiantes deben estar preparados para brindar información oportuna y verás sobre la higiene oral y la covid-19 y puedan estar apropiadamente preparados para afrontar el desafío de la atención clínica de pacientes en tiempos de pandemia.

Los estudiantes deben realizar investigaciones relacionadas con otras variables, para así identificar si realmente existe relación con otras variables.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arana, M. (2016). *Relación entre el nivel de conocimiento de los padres sobre salud oral y presencia de caries e higiene oral*. Lima Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Astoray Ruiz, R. A. (2019). *Importancia del grado de conocimiento en el cuidado de la salud bucal relacionado con la frecuencia de hábitos de higiene oral en los pacientes atendidos en el hospital maría auxiliadora febrero 2019*. Lima.
- Baltazar, R. (2018). *Nivel de Conocimientos Sobre Salud Buco Dental del personal administrativo de Instituto San José - Cusco* 2018.
- Contreras, U. et al., (2020). Realizó una investigación sobre: Evaluar los conocimientos, actitudes y educación clínica de estudiantes de odontología acerca de la pandemia por COVID-19”, de la Facultad de Odontología de la Universidad Fırat Elazığ, Turquía.
- Díaz, F. (2020). *Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los docentes de Educación inicial y primaria en los distritos rurales de Huachos y Copillas, provincia de Castrovirreyna - Huancavelica*. Tesis, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.
- Galván, M. (2018). Percepción sobre el componente bucal de la salud en docentes de escuelas participantes en la práctica social curricular. *Asociación Odontológica Argentina*, I (33), 10-14.
- Gómes Corrales, M. F., Flores Chavez, D. L., & Sihuay Torres, k. (2020). Estrategias para promover la salud oral en gestantes durante pandemia por COVID-19. *Odontología Sanmarquina*, 495-496.
- Guadalupe Callay, B. R., & Pino Larrea, J. F. (2022). Nivel de conocimiento sobre higiene bucal, Unidad Educativa “Pablo Palacio”, Guayas durante la pandemia COVID-19. *Revista de Investigación en Salud*, 191 - 200.
- León, H. (2011). *Nivel de conocimiento sobre salud bucal en tutores y padres de familia de niños de educación inicial en el distrito de Chimbote y Nuevo Chimbote, provincia del Santa, región Ancash*. Tesis, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Chimbote.

- Luna Cauna, Y. (2016). *Relacion de nivel de conocimiento en salud bucal de los padres de familia y profesores con la higiene oral de los niños con capacidades especiales Puno, julio – setiembre 2016*. Puno.
- Luna, Y. (2016). *Relación de Nivel de Conocimiento en Salud Bucal de los Padres de Familia y Profesores con la Higiene Oral de los Niños con Capacidades Especiales Puno, Julio – Setiembre 2016*. Puno: Universidad Nacional del Altiplano.
- Manrique, V. (2020). *Nivel de conocimiento sobre Higiene Oral familiar y su relación con el conocimiento de la Covid 19*. Chiclayo, Lambayeque, Perú.
- Mego Huamán, I. (2015). *Nivel de Conocimiento Sobre Habitos de Higiene oral en Niños de 11 y 12 años de Edad de la Institucion Educativa N°1022 Miguel Muro Zapata Chiclayo, 2015*. Chiclayo: Universidad Señor de Sipan.
- Miranda, C. (2020). *nivel de conocimiento sobre la Higiene Bucal en los docentes del Colegio Especial “Santa Teresa de Courdec” Mayo – junio 2011*. Lima: UNSMP.
- Ortiz López, L. Á., Morales León, L. A., Palazuelos Ramírez, D. F., Lam Rascón, J. F., & Castillo Díaz, L. A. (2021). Papel de los tejidos orales durante la infección por SARS-CoV-2. *Revista ADM*, 167-175.
- Piccolo, H. (2008). *Conocimientos de la salud oral de los docentes y personal administrativo del CE. 2 de mayo del Residal.org. Recuperado el 15 de setiembre de 2015*, de <http://www.redisal.org/sv/proyectos/view/805>.
- Ponce García, C. J. (2022). *Conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal en épocas de covid-19 en trabajadores de la clínica san pablo Trujillo 2021*. Trujillo.
- Ríos, C. (2011). *Nivel de conocimiento sobre salud bucal en tutores y padres de familia de niños de educación inicial del distrito de la esperanza*. Tesis, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.
- Rodríguez, M. (2002). *Nivel de conocimiento sobre prevención bucal hospital Daniel A. Carrión*. Tesis, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.
- Ruiz Aquino, M., Valentín, D. L., Ubillús, M., Aguí Ortiz, A. K., & Rojas Bravo, V. (2021). Percepción de conocimientos y actitudes frente a covid-19 en ciudadanos de la zona urbana de Huánuco. *Revista de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma*, 292-300.

- Santos, O. (2021). *Conocimiento de los Padres De Familia y Docentes Sobre los Hábitos Higiénico -Dietéticos de Niños y Adolescentes con Discapacidad Intelectual en el Instituto Fiscal de Educación Especial*. Quito-Ecuador: Universidad Central del Ecuador.
- Sedano Chiroque, F. L. (2020). COVID-19 desde la perspectiva de la prevención primaria. *SCielo-Perú*, 3.
- Sevillano, E. (11 de Marzo de 2020). *El Pais*. Obtenido de <https://elpais.com/sociedad/2020-03-11/la-oms-declara-el-brote-de-coronavirus-pandemia-global.html>
- Sosa, M. (2003). *Promoción de la salud bucodental y prevención de enfermedades*. La Habana: Ciencias Médicas.
- Supo, J. (2016). *Seminariosdeinvestigacion.com*. Recuperado el 01 de agosto de 2019, de <http://seminariosdeinvestigacion.com/>
- Torres Hastahuamán, C. S. (2020). *Conocimientos y actitudes sobre el Covid -19 en estudiantes de odontología de la universidad Norbert Wiener, en el 2020*. Lima: Universidad privada Norbert Wiener.
- Torres, V. (2017). *Nivel de Conocimiento Sobre Salud Bucal de Los Padres y la Higiene Oral en los Alumnos del Centro Educativo Básico Especial del Distrito de Iquitos, Año 2017*. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana.
- Zambrano, S. (2011). *Nivel de conocimiento sobre salud bucal en docentes de educación inicial del sector privado en el distrito de Chimbote y nuevo Chimbote, provincia de Santa Región Áncash*. Tesis, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	ÍTEMS	CATEGORÍA	ESCALA
<p align="center">V1 =</p> <p align="center">Nivel de conocimiento sobre la higiene oral</p>	<p>Es el nivel de conocimiento prevención en salud bucal que presenta una determinada población y que se medirá con una prueba objetiva de conocimientos</p>	<p align="center">Elementos de higiene bucal:</p>	4	<p>Bajo= (0 – 4)</p> <p>Regular = (5 – 8)</p> <p>Bueno = (9 – 12)</p>	<p>Para la variable se usará la Escala ordinal.</p> <p>Para los ítems se usará la escala dicotómica de distorsión con alternativas múltiples (a, b, c, d, e) donde solo una de ellas será verdadera</p> <p>V=1 F=0;</p>
		<p align="center">Hábitos de higiene bucal.</p>	4		
		<p align="center">Técnica de higiene bucal.</p>	4		

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	ÍTEMS	CATEGORÍA	ESCALA
V2 = Nivel de conocimiento sobre la Covid 19	Conocimientos teóricos de los pacientes sobre la Covid-19 sobre el cuidado de su higiene oral. Será medida con un cuestionario.	Generalidades de la COVID - 19	5	Nivel Bueno = 11 a 15 puntos	Para la variable se usará la Escala ordinal. Para los ítems se usará la escala dicotómica de distorsión con alternativas múltiples (a, b, c, d, e) donde solo una de ellas será verdadera V=1 F=0;
		Infección	5	Nivel Regular = 6 a 10 puntos	
		Prevención	5	Nivel Bajo = 0 a 5 puntos.	

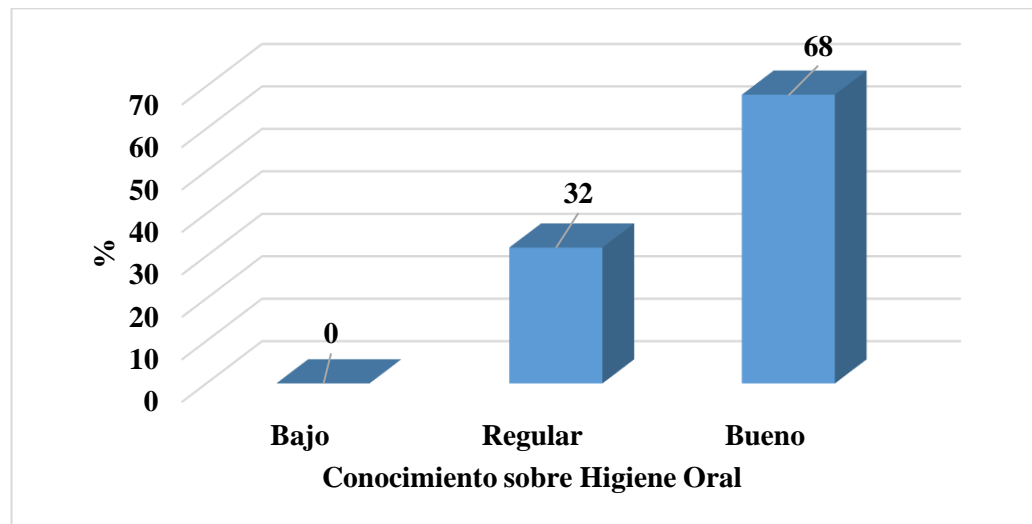
ANEXO 2: MATRIZ DE LA CONSISTENCIA DE LA INVESTIGACIÓN

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLES	MARCO METODOLÓGICO	ESCALA
<p>¿Cuál es la relación existe entre el Nivel de conocimiento sobre la higiene oral y la Covid 19, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022?</p>	<p>Objetivo General. Determinar la relación existe entre el Nivel de conocimiento sobre la higiene oral y la Covid 19, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Describir el nivel de conocimiento sobre la higiene oral en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022. - Describir el nivel de conocimiento sobre la Covid 19, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022. - Caracterizar a la población objeto de estudio 	<p>V₁ = Nivel de conocimiento sobre la higiene oral</p> <p>V₂ = Nivel de conocimiento sobre la Covid 19</p>	<p>Enfoque de investigación: cuantitativo</p> <p>Nivel de investigación: relacional</p> <p>Tipo: observacional; prospectivo; transversal; analítico.</p> <p>Diseño: Relacional</p> <p>Población general = 125</p> <p>Población de estudio = 75</p> <p>Muestra = 100% Pob. Estudio = 75</p> <p>Muestreo: Aleatorio simple</p> <p>Método: Inductivo – Deductivo</p> <p>Técnicas de RD = Encuesta.</p> <p>Instrumento RD = Cuestionario de conocimiento</p> <p>Procesamiento: SPSS versión 25.</p> <p>Análisis de datos: Chi cuadrado.</p> <p>Presentación de resultados: tablas y figuras.</p>	<p>Para medir la variable se utilizará la Escala ordinal</p> <p>Para evaluar los ítems:</p> <p>Sí = 1</p> <p>No = 0</p>

ANEXO 3: FIGURAS

Figura 1

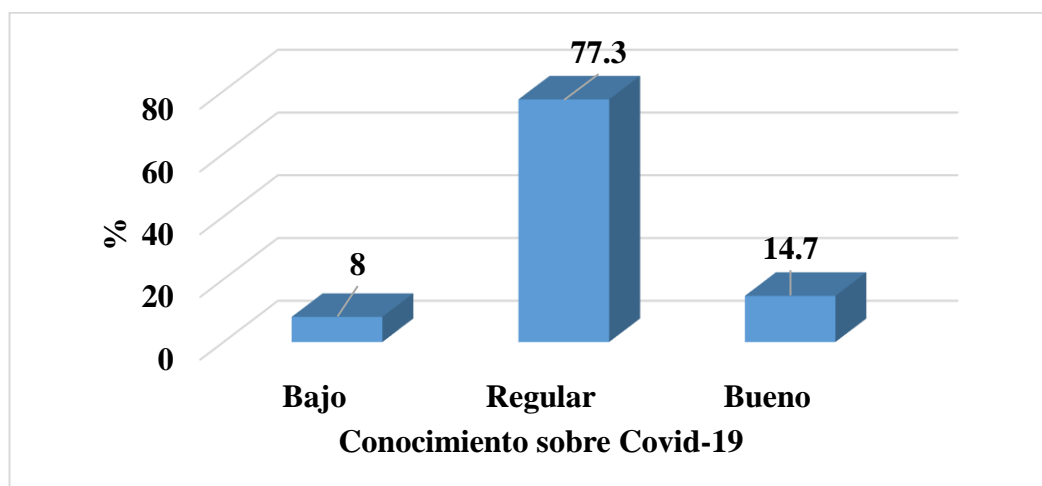
Nivel de conocimiento sobre la higiene oral, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.



Fuente: Tabla 01

Figura 2

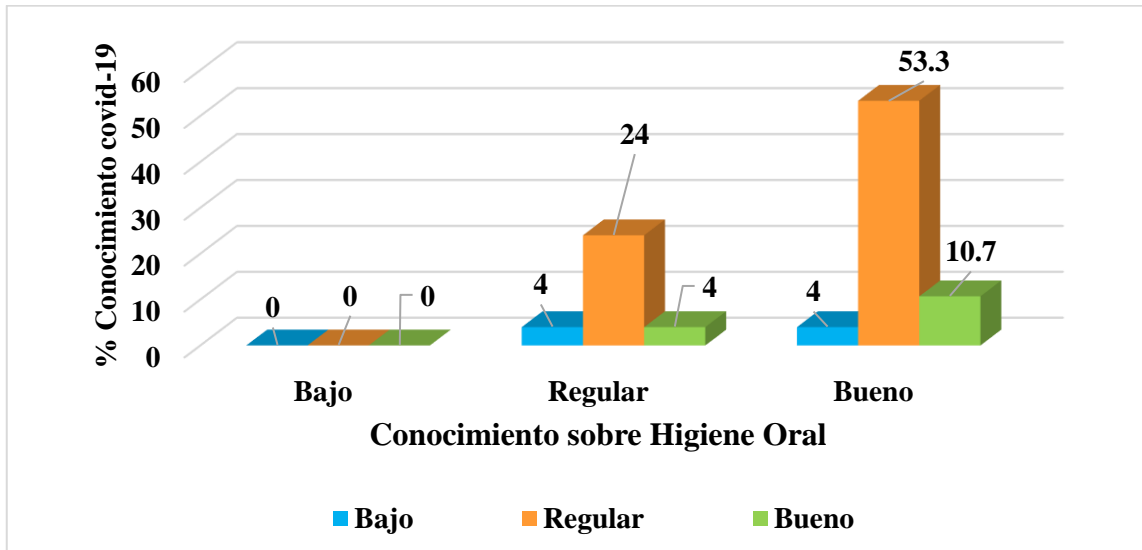
Nivel de conocimiento sobre la Covid 19, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.



Fuente: Tabla 02

Figura 3

Relación entre nivel de conocimiento sobre la higiene oral y la Covid 19, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.



Fuente: tabla 03

ANEXO 4: TABLAS DE DATOS

Tabla 4

Nivel de conocimiento sobre la higiene oral según sexo, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.

Sexo	Conocimiento Higiene Oral						Total	
	Bajo		Regular		Bueno			
	fi	%	fi	%	Fi	%	fi	%
Masculino	0	0	11	42.3	15	57.7	26	100
Femenino	0	0	13	26.5	36	73.5	49	100
Total	0	0	24	32	51	68	75	100

Cuestionario de conocimiento

Tabla 5

Nivel de conocimiento sobre la higiene oral según edad, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022

Edad	Conocimiento Higiene Oral						Total	
	Bajo		Regular		Bueno			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
20 - 29 a	0	0	7	36.8	12	63.3	19	100
30 - 39 a	0	0	9	29	22	71	31	100
40 - 49 a	0	0	5	38,5	8	61.5	13	100
50 a mas	0	0	3	25	9	75	12	100
Total	0	0	24	32	51	68	75	100

Fuente: Cuestionario del conocimiento

Tabla 6

Nivel de conocimiento sobre la higiene oral según condición laboral, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.

Condición laboral	Conocimiento Higiene Oral						Total	
	Bajo		Regular		Bueno		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Nombrado	0	0	19	32.2	40	67.8	59	100
Contratado	0	0	5	31.3	11	68.8	16	100
Total	0	0	24	32	51	68	75	100

Cuestionario de conocimiento

Tabla 7

Nivel de conocimiento sobre la higiene oral según tiempo de servicio, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.

Tiempo de servicio	Conocimiento Higiene Oral						Total	
	Bajo		Regular		Bueno		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
2 a 3 años	0	0	9	37.5	15	62.5	24	100
4 a 5 años	0	0	9	28.1	23	71.9	32	100
6 a más	0	0	6	31.6	13	68.4	19	100
Total	0	0	24	32	51	68	75	100

Cuestionario de conocimiento

Tabla 8

Nivel de conocimiento sobre la higiene oral según procedencia, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.

Procedencia	Conocimiento Higiene Oral						Total	
	Bajo		Regular		Bueno			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Chachapoyas	0	0	18	32.1	38	67.9	56	100
Chiclayo	0	0	1	33.3	2	66.7	3	100
Cajamarca	0	0	1	33.3	2	66.7	3	100
Trujillo	0	0	0	0	1	100	1	100
Luya	0	0	2	66.7	1	33.3	3	100
Rodríguez de Mendoza	0	0	1	50	1	50	2	100
Pomacochas	0	0	0	0	1	100	1	100
Pedro Ruíz	0	0	0	0	1	100	1	100
Utcubamba	0	0	1	100	0	0	1	100
Jalca Grande	0	0	0	0	1	100	1	100
Lambayeque	0	0	0	0	1	100	1	100
Celendín	0	0	0	0	1	100	1	100
Bagua	0	0	0	0	1	100	1	100
Total	0	0	24	32	51	68	75	100

Cuestionario de conocimiento

Tabla 9

Nivel de conocimiento sobre la covid-19 según condición laboral, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.

Condición laboral	Conocimiento sobre Covid - 19						Total	
	Bajo		Regular		Bueno			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Nombrado	4	6.8	45	76.3	10	16.9	59	100
Contratado	2	12.5	13	81.3	1	6.3	16	100
Total	6	8	58	77.3	11	14.7	75	100

Cuestionario de conocimiento

Tabla 10

Nivel de conocimiento sobre la covid-19 según tiempo de servicio, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.

Tiempo de servicio	Conocimiento sobre Covid - 19						Total	
	Bajo		Regular		Bueno		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
2 a 3 años	0	0	23	95.8	1	4.2	24	100
4 a 5 años	5	15.6	21	65.6	6	18.8	32	100
6 a más	1	5.3	14	73.7	4	21.1	19	100
Total	6	8	58	77.3	11	14.7	75	100

Cuestionario de conocimiento

Tabla 11

Nivel de conocimiento sobre la covid-19 según sexo, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.

Sexo	Conocimiento sobre Covid - 19						Total	
	Bajo		Regular		Bueno		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Masculino	1	3.8	20	76.9	5	19	26	100
Femenino	5	10.2	38	77.6	6	12.2	49	100
Total	6	8	58	77.3	11	14.7	75	100

Cuestionario de conocimiento

Tabla 12

Nivel de conocimiento sobre la covid-19 según edad, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.

Edad	Conocimiento sobre Covid - 19						Total	
	Bajo		Regular		Bueno		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
20 - 29 a	3	15.8	15	78.9	1	5.3	19	100
30 - 39 a	2	6.5	27	87.1	2	6.5	31	100
40 - 49 a	1	7.7	8	61.5	4	30.8	13	100
50 a mas	0	0	8	66.7	4	33.3	12	100
Total	6	8	58	77.3	11	14.7	75	100

Cuestionario de conocimiento

Tabla 13

Nivel de conocimiento sobre la covid-19 según procedencia, en el personal administrativo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2022.

Procedencia	Conocimiento sobre Covid - 19						Total	
	Bajo		Regular		Bueno		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Chachapoyas	4	7.1	43	76.8	9	16.1	56	100
Chiclayo	0	0	2	66.7	1	33.3	3	100
Cajamarca	1	33.3	2	66.7	0	0	3	100
Trujillo	0	0	1	100	0	0	1	100
Luya	1	33.3	2	66.7	0	0	3	100
Rodríguez de Mendoza	0	0	2	100	1	50	2	100
Pomacochas	0	0	1	100	0	0	1	100
Pedro Ruíz	0	0	0	0	1	100	1	100
Ucubamba	0	0	1	100	0	0	1	100
Jalca Grande	0	0	1	100	0	0	1	100
Lambayeque	0	0	1	100	0	0	1	100
Celendín	0	0	1	100	0	0	1	100
Bagua	0	0	1	100	0	0	1	100
Total	6	8	58	77.3	11	14.7	75	100

Cuestionario de conocimiento

ANEXO 5: CUESTIONARIOS DE NIVEL DE CONOCIMIENTOS

UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

CUESTIONARIO SOBRE HIGIENE ORAL

I. Introducción

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación. Los resultados obtenidos a partir de este serán utilizados para evaluar el nivel de conocimiento sobre la higiene oral del personal administrativo, por lo que solicito su participación contestando cada pregunta con una sola respuesta de manera veraz.

II. Instrucciones:

Lea y marque cuidadosamente cada pregunta del cuestionario con una (X) dentro del paréntesis, por favor conteste solo una respuesta.

III. Datos generales:

Edad: Sexo: M () F ()

Procedencia:

.....

Condición laboral: Nombrado () Contratado ()

Tiempo de Servicio: 2 - 3 años () 4 – 5 años () 6 a más ()

IV. Contenido

1. ¿Cuáles son elementos de higiene bucal?
 - a) Cepillo dental, pasta dental, hilo dental y enjuagatorios.
 - b) Solo cepillo y pasta dental.
 - c) Cepillo, pasta dental, flúor y enjuague.
 - d) No se debe cepillar los dientes.
2. La pasta dental es importante porque:
 - a) Contiene flúor y fortifican los dientes.

- b) Dan un aliento fresco.
 - c) Contiene blanqueadores.
 - d) Contiene sabor menta.
3. Los enjuagues orales o colutorios son importantes porque:
- a) Dan un aliento fresco.
 - b) Blanquean los dientes.
 - c) Reducen la formación de caries y el sarro.
 - d) Fortalece los dientes.
4. ¿Cuándo es el momento ideal que debe usar hilo dental?
- a) 1 vez al día.
 - b) Después de cada comida.
 - c) Solo cuando tengo alimentos diente entre diente.
 - d) Después de cada cepillado.
5. ¿Cuántas veces al día debe cepillarse los dientes?
- a) 1 vez
 - b) 2 veces.
 - c) Después de cada comida
 - d) Solo al levantarse.
6. ¿Cada cuánto tiempo aproximadamente debe cambiar su cepillo dental?
- a) Cada mes.
 - b) Cada 2 a 3 meses.
 - c) Cada 6 meses.
 - d) cuando las cerdas del cepillo están deterioradas
7. ¿Cuál es el tiempo promedio que debería durar el cepillado dental?
- a) 1 minuto.
 - b) 2 minutos.
 - c) 3 minutos.
 - d) 5 minutos.
8. ¿Idealmente cuantas veces cree Ud. que debe usar enjuagues?
- a) 1 vez al día.

- b) 2 veces al día.
- c) Después de comida.
- d) De vez en cuando.

9. ¿Cuál es la forma ideal de cepillado dental?

- a) Horizontal.
- b) De arriba para abajo.
- c) De izquierda a derecha.
- d) Circular.

10. El cepillo dental de arriba hacia abajo y abajo hacia arriba pertenece a:

- a) Técnica vertical.
- b) Técnica de fones.
- c) Son movimientos vibratorios.
- d) Técnica horizontal.

11.: ¿Qué consecuencias causa una mala técnica de cepillado dental?

- a) Buen aliento fresco.
- b) Encías y dientes en buen estado.
- c) Acumulación de sarro.
- d) Ayuda a eliminar las caries.

12. La técnica con cepillo rotatorio es:

- a) Corta la encía.
- b) Retira mejor el sarro dental.
- c) Puede favorecer el pase de energía eléctrica.
- d) No elimina el sarro dental

**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE
AMAZONAS**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

CUESTIONARIO SOBRE COVID 19

I. Introducción

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación. Los resultados obtenidos a partir de este serán utilizados para evaluar el nivel de conocimiento sobre la Covid 19 del personal administrativo, por lo que solicito su participación contestando cada pregunta con una sola respuesta de manera veraz.

II. Instrucciones:

Lea y marque cuidadosamente cada pregunta del cuestionario con una (X) dentro del paréntesis, por favor conteste solo una respuesta.

III. Datos generales:

Edad: **Sexo:** M () F ()

Procedencia:
.....

Condición laboral: Nombrado () Contratado ()

Tiempo de Servicio: 2 - 3 años () 4 – 5 años () 6 a más ()

1. El virus que causa la enfermedad COVID-19 es llamado:
 - a. SARS - CoV (Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus).
 - b. SARS- CoV-2 (Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus -2).
 - c. 2019-nCoV.
 - d. B y C son correctas.
 - e. A y C son correctas.

2. Sobre los coronavirus se puede afirmar que:
 - a. Al examen microscópico, presentan proyecciones superficiales que le dan apariencia de corona.
 - b. Pertenecen a la familia de los retrovirus.

- c. Son virus ARN zoonóticos, de 60 nm a 140 nm de diámetro.
 - d. Todas son correctas.
 - e. A y C son correctas.
3. El principal modo de transmisión directa del coronavirus es:
- a) A través de secreciones respiratorias .
 - b) Por consumir vegetales frescos.
 - c) Por estar cerca de mascotas.
 - d) Por transfusiones sanguíneas.
 - e) Todas las anteriores.
4. Sobre la transmisión indirecta del coronavirus se podría afirmar que:
- a) Se da por tocar superficies contaminadas, donde el virus ingresa al cuerpo a través del contacto de las manos con las mucosas oral, nasal u ocular.
 - b) El SARS-COV-2 puede permanecer en las superficies de plástico y de acero inoxidable por 24 horas.
 - c) La eficacia de un desinfectante contra SAR-CoV-2 depende de su tiempo de contacto con la superficie.
 - d) A y C son correctas.
 - e) Todas son correctas.
5. El SARS-CoV-2 puede permanecer en las superficies inanimadas y ser infeccioso hasta por:
- a) 3 días
 - b) 5 días
 - c) 9 días
 - d) 3 horas
 - e) 24 horas
6. Sobre la transmisión del coronavirus en la práctica odontológica se puede afirmar que:
- a) Se puede dar a través de los aerosoles generados por las piezas de alta y baja rotación, la jeringa triple y los ultrasonidos.
 - b) El tamaño de las microgotas que se generan y que contienen partículas virales puede ser de menos de 5 μm .
 - c) Las microgotas pueden permanecer suspendidas en el aire por varios minutos antes de asentarse, lo que permite su inhalación.
 - d) A y C son correctas.

e) Todas son correctas.

7. Los signos y síntomas más comunes del COVID-19 en estadios leves son:

- a) Dolor faríngeo, tos productiva y anosmia.
- b) Fiebre, tos seca y mialgia
- c) Náuseas, vómito y diarrea
- d) A y c son correctos.
- e) Todos correctos.

8. Se sabe hasta ahora que el período de incubación del COVID-19 es de:

- a) 1 a 6 días
- b) 2 a 14 días
- c) 1 día
- d) 7 a 21 días
- e) 10 a 14 días

9. ¿Cuál es el porcentaje de personas que se infectan del coronavirus y presentan síntomas muy leves de la enfermedad o son asintomáticas?

- a) Alrededor del 80%
- b) Aproximadamente el 50%
- c) Solo el 25%
- d) Definitivamente el 40%
- e) Ninguna es correcta

10. ¿Qué personas tienen mayor riesgo de presentar un cuadro grave de COVID-19?

- a) Personas mayores de 60 años
- b) Personas con hipertensión arterial, diabetes u obesidad.
- c) Pacientes con cáncer o enfermedades cardiovasculares
- d) Personas con enfermedades pulmonares crónicas
- e) Todas son correctas.

11. ¿Cómo se realiza el diagnóstico de la enfermedad COVID-19?

- a. Con pruebas moleculares.
- b) Con radiografía de tórax.

- c) Historia clínica y exámenes auxiliares.
- d) Exámenes de sangre.
- e) Ninguna de las anteriores.

12. En casos graves, algunos niños infectados con el SARS-Cov-2 podrían presentar los siguientes signos y síntomas:

- a. Síndrome Pediátrico Multisistémico Inflamatorio.
- b) Manifestaciones gastrointestinales agudas.
- c) Fiebre por un día y dolor muscular.
- d) A y B son verdaderas.
- e) Todas son verdaderas.

13. Sobre bioseguridad y control de infecciones en el consultorio dental se puede afirmar que:

- a. Con la esterilización de los instrumentos se destruyen algunas bacterias, ciertos tipos de virus y la mayoría de hongos.
- b) Se recomienda el uso de hipoclorito de sodio 0.1% y de alcohol al 70% para desinfectar las superficies del consultorio.
- c) La bioseguridad es el conjunto de normas y medidas para proteger exclusivamente al odontólogo de enfermedades infectocontagiosas durante la atención.
- d) Todas son correctas.
- e) Solo B y C son correctas.

14. Sobre el uso de enjuagatorios bucales antes de la atención dental se puede afirmar que:

- a) Tienen como objetivo disminuir la carga viral en la saliva del paciente.
- b) No son necesarios porque no hay protocolos ni guías científicas que lo mencionen.
- c) Se puede usar peróxido de hidrógeno al 3 % o clorhexidina al 5%.
- d) Todos son correctos.
- e) Todos son falsos.

15. Dentro de los protocolos internacionales de manejo del paciente odontológico durante la pandemia por COVID-19 se sugiere:

- a) Realizar una tele consulta al paciente para evaluar si requiere atención dental.

- b) Se debe priorizar la atención de pacientes con odontalgia, traumatismos y procesos inflamatorios agudos.
- c) Usar equipos de protección personal como mandil, guantes, mascarilla, lentes, protector facial, gorro y protectores de calzado.
- d) Todos son correctos.
- e) B y C son correctos.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Acepto voluntariamente colaborar con el trabajo de investigación, cuyo objetivo es Determinar la relación entre el Nivel de conocimiento sobre la higiene oral y la Covid 19, en el personal administrativo de la UNTRM, consiste en completar una encuesta. Me dijeron que la información registrada será forma confidencial.

Además, sé que puedo rehusar o negarme a participar en esta investigación, sin motivo ni perjuicio para mí mismo.

Responsable del trabajo: VERONICA JUDITH MIRANO ZUTA Bachiller en Estomatología.

FIRMA: _____

DNI: _____