

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

**“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ODONTÓLOGOS
SOBRE INDICACIONES DE ENJUAGUES BUCALES. LA LIBERTAD - 2022”**

Área de investigación

Salud pública y gestión en estomatología

Autora

Conde Tejada, Carol Marisol

Jurado evaluador:

Presidente: Vásquez Zavaleta Jorge Eduardo.

Secretario: Asmat Abanto Ángel Steven.

Vocal: Llanos Vera Víctor Eduardo.

ASESORA:

Espinoza Salcedo, María Victoria

CODIGO ORCID <https://orcid.org/0000-0001-9408-4396>

Trujillo – Perú

2023

Fecha de sustentación: 24/07/2023

Informe Tesis Carol Marisol Conde Tejada

INFORME DE ORIGINALIDAD

12% INDICE DE SIMILITUD	13% FUENTES DE INTERNET	2% PUBLICACIONES	3% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	8%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	repositorio.uwienner.edu.pe Fuente de Internet	2%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 2%

Excluir bibliografía

Activo



Declaración de Originalidad

Yo, María Victoria Espinoza Salcedo, docente del programa de estudios de pregrado, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada "Factores que influyen en el nivel de conocimiento de odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales. La Libertad-2022", autora Carol Marisol Conde Tejada, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 12%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el día 26 de abril del 2023.
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la Universidad.

Trujillo, 26 de Julio del 2023

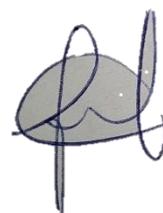


CD. María Espinoza Salcedo
C.O.P. 4 3117 - RNE 392

Espinoza Salcedo, María Victoria

DNI: 21547681

ORCID: 0000-0001-9408-4396



Conde Tejada, Carol Marisol

DNI: 72350703

DEDICATORIA

A Dios, por darme salud y sabiduría para poder cumplir esta meta importante en mi vida profesional.

A mi familia, en especial a mi padre Wilman Conde, por ser mi apoyo incondicional, por siempre confiar en mí, enseñarme a no rendirme y ser mi motivación.

A mi madre y a mis hermanas, por su amor, apoyo y consejos.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme vida y salud para vencer cada obstáculo presentado a lo largo de este trayecto.

A mi familia por su amor, apoyo, paciencia.

A mi asesora, la Dra. María Espinoza Salcedo, por sus enseñanzas, tiempo, apoyo brindado y ser mi guía a lo largo de esta investigación.

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores que influyen en el nivel de conocimiento en odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales.

Materiales y Métodos: El estudio fue observacional y de corte transversal, se evaluó a una muestra de 316 odontólogos mediante un cuestionario virtual en Google Forms de 20 preguntas el cual presentó una V de Aiken de 1 y la confiabilidad con el coeficiente Alfa de Cronbach de 0.8769.

Resultados: El tiempo de experiencia laboral y el sexo si son factores que influyen en el nivel de conocimiento de los odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales con los valores ($p=0.036<0.05$), ($p=0.043<0.05$) respectivamente. El factor sector laboral no influye en el nivel de conocimiento sobre indicaciones de enjuagues bucales, siendo el valore de ($p=0.093>0.05$).

Conclusión: El tiempo de experiencia laboral y el sexo si son factores que influyen en el nivel de conocimiento de los odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales, a diferencia del sector laboral de los odontólogos que no influye.

Palabras claves: Factores, conocimiento, enjuague bucal, odontólogos.

ABSTRACT

Objective: To determine the factors that influence the level of knowledge in dentists about mouthwash indications.

Materials and Methods: This observational and cross-sectional study, a sample of 316 dentists was evaluated through a virtual questionnaire in Google Forms, previously validated with the Aiken V coefficient, obtaining the value of 1 and with reliability through a pilot test, with the coefficient of Cronbach's Alpha, obtaining a reliability of 0.8769.

Results: The time of work experience and sex are factors that influence the level of knowledge of dentists about mouthwash indications with the values ($p=0.036<0.05$), ($p=0.043<0.05$) respectively. The labor sector factor does not influence the level of knowledge about mouthwash indications, with a value of ($p=0.093>0.05$).

Conclusions: The time of work experience and sex are factors that influence the level of knowledge of dentists about indications for mouthwashes, unlike the labor sector of dentists that does not influence.

Keywords: Factors, knowledge, mouthwash, dentists.

ÍNDICE

PORTADA	1
DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
ÍNDICE.....	6
Índice de tablas y gráficos	8
I. INTRODUCCIÓN.....	9
1.1 Realidad problemática	9
1.2 Marco teórico	10
1.3 Antecedentes del estudio.....	12
1.4 Justificación.....	13
1.5 Formulación del problema.....	13
1.6 Hipótesis	13
1.7 Objetivos	14
1.7.1 General	14
1.7.2 Específicos.....	14
1.8 Variables	15
II. METODOLOGIA	17
2.1 Tipo de investigación	17
2.2 Población y muestra del estudio	17
2.2.1 Criterios de inclusión	17
2.2.2 Criterios de exclusión	17
2.3 Diseño estadístico de muestreo.....	17
2.3.1. Marco de muestreo	17
2.3.2. Unidad de muestreo	17
2.3.3 Unidad de análisis	17

2.3.4 Tamaño muestral.....	17
2.3.5. Método de selección.....	18
2.4 Técnicas e instrumentos de investigación.....	18
2.5 Diseño de investigación	19
2.5.1 De la autorización para la ejecución	19
2.5.2 Recolección de datos.....	19
2.6 Procesamiento y análisis de datos.....	19
2.7 Consideraciones bioéticas	20
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSION	26
V. CONCLUSIONES	28
VI. RECOMENDACIONES	28
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRFICAS	29

ANEXOS

Anexo N 01: CUESTIONARIO.....	33
Anexo N 02: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	36
Anexo N 03: VALIDACIÓN DE CONTENIDO V de AIKEN.....	37
Anexo N 04: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	38
Anexo N 05: RESOLUCIÓN DE PROYECTO N°0061-2022- UPAO	39
Anexo N 06: CARTA DE PERMISO DE EJECUCIÓN.....	40
Anexo N 07: CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE BIOÉTICA N°0114-2022 UPAO	41

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°01: Relación entre el factor de Tiempo de experiencia laboral y nivel de conocimiento de los odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales.....	22
Tabla N°02: Relación entre el factor de sexo y nivel de conocimiento de los odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales	23
Tabla N°03: Relación entre el factor de sector laboral y nivel de conocimiento de los odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales	24
Tabla N°04: Nivel de conocimiento de odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales.....	25
Tabla N°05: Nivel de conocimiento de odontólogos según sexo, tiempo de experiencia laboral y sector laboral.....	25

1. INTRODUCCION

1.1. Realidad problemática.

Existe alrededor de 687 especies de microorganismos en la cavidad oral¹ lo cual nos expone a muchas enfermedades, como caries, gingivitis, periodontitis; para ello es importante llevar una adecuada higiene oral, como una correcta técnica de cepillado, uso de hilo dental y enjuague, además de visitar al odontólogo cada 6 meses.

Según la información por el Sistema de Información en Salud (HIS) del MINSA, detalla que el 60% de los niños entre 2 a 5 presentan caries, en adolescentes incrementa a un 70% y en adultos aumenta a un 98%; además una prevalencia de enfermedad periodontal de 80%.²

La praxis odontológica es una actividad de suma importancia en el área de salud, por lo cual el odontólogo debe tomar decisiones sobre si tiene o no la capacidad para elaborar un diagnóstico para indicar el tratamiento en determinados casos clínicos, por ello deben tener los conocimientos actualizados constantemente para brindar una atención de calidad a sus pacientes, saber indicar con lo adecuado para cada tratamiento, además educarlos con el cuidado de higiene bucodental, también dando charlas informativas y campañas, promoviendo la higiene dental. Diferentes estudios han investigado a distintos enjuagues bucales en la disminución de carga de microorganismos, esto ayudaría no solo a la salud del paciente, sino a la del odontólogo mismo, ya que, al usar enjuague en la consulta dental, previo al tratamiento a realizar ayudará a disminuir la carga viral, las cuales son expuestas por los aerosoles que, al mezclarse con saliva o sangre contaminada, diseminan microorganismos infecciosos en el ambiente.³

Por ello, es importante evaluar a los odontólogos de la región de La Libertad y su nivel de conocimiento sobre las indicaciones de enjuagues bucales.

1.2. Marco teórico

El nivel de conocimiento inicia con el avance de la productibilidad de la sabiduría, que consiste en lo que un individuo pueda realizar por indagar referencias relacionadas a asuntos de su interés sobre algún tema que desea conocer y manifiesta una dificultad referente con lo que se le explica y entiende la realidad.⁴

Los enjuagues son elementos que, de acuerdo con su elaboración química, apoyan a preservar una adecuada higiene oral reduciendo la de carga viral, siendo aptos de cesar con la reproducción de microorganismos patógenos de la cavidad oral. Asimismo, al usarlos da una sensación de frescor en la boca, controla la placa, elimina manchas, refuerza el esmalte, disminuye la sensibilidad y elimina bacterias irresponsables de patologías periodontales y caries e impide el mal aliento.⁶

Entre sus propiedades ideales encontramos que es eficaz, económico y de diversidad de sabores. Es capaz de exterminar la cantidad de placa bacteriana y llegar al lugar del inicio de la enfermedad, supragingival, en el caso de la gingivitis y subgingival en la periodontitis.⁷ También suprime bacterias patógenas y no provoca tinción en los dientes, ni alguna consecuencia desfavorable en los dientes.⁸

La aplicación de enjuagues antisépticos anticipados en una atención dental facilitaría el decrecimiento del virus en la cavidad bucal e igualmente lo haría en los pacientes infectados por COVID-19⁹. La selección del antiséptico depende, en que este posibilite un apropiado decrecimiento de carga viral en boca sin haber ocasionado perjuicio en la mucosa oral¹⁰.

Se sugiere que los enjuagues que contengan povidona yodada al 0.2%, deben de ser empleados en gárgaras de un minuto. Por su resultado, tiende a reducir la cantidad viral en boca, antes de emplearlo se recomienda desechar ante la posibilidad de alergia. Se ha probado su acción viricida, de gran efectividad frente a una extensa variedad de virus, incluyendo los coronavirus, su utilización podría ocasionar ciertos daños como: alergia o difusión tiroidea.¹¹

Las indicaciones del empleo como enjuague, adicionalmente para realizar gárgaras, está justificado por virólogos alemanes que probaron su resultado

viricida, incluyéndolo en el empleo de antisepsia perioral que se lleva a cabo en las cirugías especiales como las maxilofaciales.¹²

La clorhexidina es un desinfectante de actividad bactericida que ejerce ante las bacterias gran positivas, gran negativas y ciertos virus. A consecuencia que si lo empleamos en elevada concentración trabaja como agente bactericida y su actividad en baja concentración actúa como bacteriostático, además actúa como antiinflamatorio y antifúngico.¹³ La clorhexidina, al emplearla como enjuague se puede usar en concentraciones de 0.12% al 2%, tiene como consecuencias, pigmentaciones oscuras en los dientes y/o en la lengua.¹⁴

El empleo de enjuagues a base de clorhexidina al 0.12%, son seguros para aminorar la cantidad viral la saliva de pacientes infectados de Covid-19, por un tiempo de 2 horas.⁵

El cloruro de cetilpiridinio (CPC), su composición es a base de amonio cuaternario, contenido en diferentes enjuagues bucales y aerosoles. Tiene una actividad antiséptica y antimicrobiana, se ha probado que disminuye la capacidad infecciosa del virus SARS-CoV-2, al impedir la compenetración del virus hacia las células diana, al tener un efecto conservado en la disminución del grado de saliva de SARS-CoV-2 en pacientes positivos de COVID-19.⁵

Diferentes autores han recomendado enjuagues como yodo povidona al 1%, peróxido de hidrógeno al 0.5% a 1%, y cloruro de cetilpiridinio de 0.05% a 0,1%. Estos dos primeros han presentado una desventaja como el sabor desagradable, la hipersensibilidad al yodo, el desconocimiento en su disolución, por ende, el peligro a quemaduras en la cavidad oral.^{7,19}

Algunos odontólogos emplean la práctica de un enjuague conteniendo peróxido de hidrógeno al 1%, antes de los tratamientos en las consultas odontológicas.¹⁵

La eficacia viricida de los enjuagues con peróxido de hidrógeno no es tan alta, se conoce que es una molécula que padece de individualidad. Por otro lado, las

investigaciones realizadas, in vitro, demostraron que su aptitud viricida de otros enjuagues bucales con los diferentes contenidos, estarían por encima de este .^{16,18}

1.3. Antecedentes

Llahuilla²⁴ (Huancayo, 2022), estudió el grado de sabiduría sobre enjuagues bucales en la etapa de la pandemia por Covid-19 en odontólogos de Arequipa-2022, según sus resultados halló que de las personas evaluadas el 0,6% obtuvo un grado de sabiduría deficiente, el 13,1% obtuvo un grado regular, el 84,6% obtuvo buen grado, el 1,7% obtuvo un grado eficiente.

Orellana¹⁷ (Lima, 2021), presentó el nivel de conocimiento y las ejecuciones referente al Cloruro de Cetilpiridinio, como medida preventiva de COVID-19, en el estudiantado de una Universidad según sus resultados obtuvo que el nivel de conocimientos como prevención de COVID-19 en las personas evaluadas, fue de 45,2%, en un grado bajo, sucesivo del grado medio en 24,2%, y finalmente por un grado alto por 20,6%.

Imram, et al.²⁵ (Arabia Saudita, 2021) realizaron un estudio descriptivo y transversal en 18 países de manera virtual, donde midieron la información adquirida, comportamientos y procedimientos en el uso de enjuagues bucales contra COVID-19 en odontólogos al emplearlos antes de los tratamientos". Los resultados indicaron que el 38,9% tenía conocimientos sobre enjuagues de yodopovidona, y el 31,1% de Cloruro de Cetilpiridinio. Gran cantidad de odontólogos sugieren usar enjuagues con Clorhexidina (67%) y Yodopovidona (12%), solo el 4,1% sugirieron enjuagues con Cetilpiridinio.

1.4 Justificación

El enjuague bucal es una solución muy importante para el odontólogo, ya que se emplea como pre-tratamiento, tratamiento y post-tratamiento, según sea necesario indicarlo, para ello es indispensable que se tenga los conocimientos básicos al prescribir los diferentes enjuagues, tanto como sus componentes, cantidades exactas, y el adecuado para cada paciente.

La relevancia teórica proporcionará información confiable que ayudará a futuros estudios similares. En cuanto al nivel metodológico, se empleó un cuestionario virtual, el cual fue validado por expertos, y sometido a un estudio piloto para conseguir la confiabilidad, de modo que podría ser empleado en futuros estudios. A nivel social, este estudio favorecerá a los odontólogos como a los pacientes sobre el uso indicado de enjuagues bucales.

Es por ello que se realiza esta investigación con la finalidad de evaluar si los factores como el tiempo de experiencia laboral, sexo y edad, influyen en el conocimiento de los odontólogos.

1.5 Formulación del problema

¿Cuáles son los factores que influyen en el nivel de conocimiento de los odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales. La Libertad 2022?

1.7 Objetivos de la investigación

General:

- Determinar los factores que influyen en el nivel de conocimiento en odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales. La Libertad 2022.

Específicos:

- Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos sobre las indicaciones de enjuagues bucales. La Libertad 2022.

- Determinar el nivel de conocimiento según sexo, experiencia laboral y sector laboral en odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales. La Libertad 2022.

1.8 Variables. Operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL E INDICADORES	Naturaleza	Escala de medición
TIEMPO DE EXPERIENCIA LABORAL	Es el conjunto de aptitudes y conocimientos adquiridos por un individuo o grupo en un determinado puesto laboral, durante un periodo de tiempo. ²⁰	<ul style="list-style-type: none"> • Se medirá mediante la encuesta, según los años de experiencia laboral. <ul style="list-style-type: none"> 0-5 años 6 – 10 años 10 a más años 	Cualitativa	Ordinal
SEXO	Es la condición que distingue al hombre de la mujer. ²²	<ul style="list-style-type: none"> • Según características externas: <ul style="list-style-type: none"> - Masculino - Femenino 	Cualitativa	Nominal
SECTOR LABORAL	Mercado laboral, refleja las oportunidades de empleo, conjuntos de	<ul style="list-style-type: none"> • Según el sector de trabajo laboral. <ul style="list-style-type: none"> - Privado - Publico 	Cualitativa	Nominal

	recursos humanos disponibles. ²³			
VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL E INDICADORES		
			Naturaleza	Escala de medición
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INDICACIONES ENJUAGUES BUCALES	El nivel de conocimiento se deriva del avance de la productibilidad del saber y representa un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad. ¹⁹	Se medirá mediante cuestionario virtual (20 preguntas). Indicadores: <ul style="list-style-type: none"> • Sobresaliente 19-20 pts. • Muy bueno 17 – 18 pts. • Bueno: 14 – 15 – 16 pts. • Suficiente: 11 – 12 – 13 pts. • Insuficiente: Menos de 10 	Cualitativo	Ordinal

2. METODOLOGÍA

2.1 Tipo de investigación

Según el número de mediciones	Según la comparación de poblaciones	Según el tiempo que ocurrió el fenómeno a estudiar	Según la forma de recolectar los datos	Según la interferencia del investigador en el estudio
Transversal	Descriptivo	Prospectivo	Prolectivo	Observacional

2.2. Población y muestra

La población estuvo constituida por odontólogos colegiados en el Colegio Odontológico de La Libertad y la muestra por 316 odontólogos que cumplieron con los criterios de inclusión.

2.2.1. Criterios de inclusión

- Odontólogos registrados de la Región La libertad.

2.2.2. Criterios de exclusión

- Odontólogos que no aceptaron participar.

2.3 Diseño estadístico de muestreo

2.3.1 Marco de muestreo: Odontólogos que estén colegiados en la región La Libertad.

2.3.2 Unidad de muestreo: odontólogo de la región La Libertad y cumple los criterios de inclusión y exclusión

2.3.3. Unidad de análisis: odontólogo registrado en el colegio odontológico de la región La Libertad.

2.3.4 Tamaño muestral:

Se empleará la fórmula para poblaciones finitas:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Dónde:

N: Población. 1790

Z α : Nivel de confianza al 95%, 1.96

p: proporción esperada (5% = 0.05)

q: 0.05 error de tolerancia

n: Tamaño de la muestra, 316 odontólogos.

$$n = \frac{(1790)(1.96)^2(0.5)(0.05)}{(0.05)^2(1790 - 1) + (1.96)^2(0.5) * (0.05)} = 316$$

2.3.5 método de selección:

- No probabilístico, por conveniencia.

2.4 Técnicas e instrumentos de investigación

Se elaboró un cuestionario virtual que fue enviado a los odontólogos registrados en el CODELL - La Libertad.

Procedimiento de recolección de datos

- **De la aprobación del proyecto:**

Resolución N° 0061-2022-FMEHU-UPAO (ANEXO N° 6)

- **De la autorización para la ejecución:**

Se contó con las autorizaciones respectivas y se envió el consentimiento informado virtual a cada odontólogo para su participación en este estudio (ANEXO N°5)

- **Validez y confiabilidad:**

La validación del presente cuestionario se realizó con 8 jueces expertos (cirujanos dentistas) de manera virtual (debido a la pandemia por Covid-19), cuyo V de Aiken fue de 1 (ANEXO 3)

La confiabilidad se realizó mediante una prueba piloto, en el que participaron 20 odontólogos de La Libertad (de manera virtual), se utilizó la plataforma Google forms https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScZHs5llgUhj8r8z64MS0SuHCdTbKwQ6hKXMa15BS3vUMCopw/viewform?usp=sf_link ; para utilizarse el coeficiente Alfa de Cronbach cuya fiabilidad fue de 0,8769. (ANEXO 4)

- **Recolección de datos:**

La comunicación con los odontólogos fue mediante sus correos electrónicos y otras plataformas virtuales (whatsapp, msg) a los que cumplieron con los criterios de inclusión, y se consideraron a los que desearon participar voluntariamente y marcaron “ACEPTO” del consentimiento informado. Posteriormente fue realizada la recolección de los resultados a través del Excel del google form y ordenada nuevamente en un Excel para posteriormente ser analizado.

2.5 Diseño de investigación

Esquema:



Donde:

- M : Odontólogos colegiados en el Colegio Odontológico de la Libertad – Trujillo
- O : Observación de los datos en el cuestionario virtual respondida por los odontólogos CODELL.

2.6 Procesamiento y análisis de datos

Los datos fueron procesados en el Software Microsoft Office Excel 2016 y paquete estadístico SPSS (Statistical Package for Social Science) versión 23 en español. Para el análisis de frecuencia se realizaron cuadros y gráficos de barras. Para determinar los factores que influyen en el nivel de conocimiento se aplicó la prueba no paramétrica de coeficiente de correlación de Spearman. El nivel de significancia estadística aceptada fue de $p < 0.05$.

2.7 Consideraciones bioéticas

Para la ejecución este estudio se siguió los principios de la Declaración de Helsinki; adoptada por la 18° Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964), revisada por la 29° Asamblea Médica Mundial (Helsinki; 1975) y modificada en Fortaleza, Brasil en el año 2013.

Resolución Comité de bioética N°0114-2022-UPAO (Anexo N°7)

3. RESULTADOS

El presente estudio de investigación se realizó mediante la virtualidad, recibiendo 316 cuestionarios virtuales de odontólogos en La Libertad, desde el mes de mayo hasta julio del 2022.

El tiempo de experiencia laboral influye en el nivel de conocimiento de los odontólogos ($p=0.036<0.05$). (Tabla N°1)

El sexo influye en el nivel de conocimiento de los odontólogos ($p=0.043<0.05$). (Tabla N°2)

No influye el sector laboral con el nivel de conocimiento de los odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales ($p=0.093>0.05$). (Tabla N°3)

En cuanto al nivel de conocimiento de los odontólogos se pudo evidenciar que, el 47% tienen nivel de conocimiento insuficiente, el 34% suficiente, el 13% bueno, el 5% muy bueno y el 1% nivel de conocimiento sobresaliente. (Tabla N°4)

El nivel de conocimiento según sexo: el masculino fue insuficiente con el 45.33%, y el femenino presentó un resultado insuficiente mayor de 49.40%; el tiempo de experiencia laboral de 0 – 5 años presentó un resultado insuficiente de 57.14%, de 6 – 10 años insuficiente de 40.59%, mientras que, de 10 años a más, el resultado fue insuficiente con el 38.67%; el sector laboral privado, fue insuficiente de 50.63%, en cuanto al sector público fue insuficiente con el 37.97%. (Tabla N°5)

Tabla N°01: Relación entre el factor de tiempo de experiencia laboral y nivel de conocimiento de los odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales.

Nivel de Conocimiento * T.Ex_laboral Crosstabulation						
			Ex_laboral			Total
			De 0 a 5 años	De 6 a 10 años	De 10 años a más	
Nivel de Conocimiento	Insuficiente	Count	80	41	29	150
		Expected Count	66,5	47,9	35,6	150,0
		% of Total	25,3%	13,0%	9,2%	47,5%
	Suficiente	Count	43	39	25	107
		Expected Count	47,4	34,2	25,4	107,0
		% of Total	13,6%	12,3%	7,9%	33,9%
	Bueno	Count	12	16	14	42
		Expected Count	18,6	13,4	10,0	42,0
		% of Total	3,8%	5,1%	4,4%	13,3%
	Muy bueno	Count	5	5	6	16
		Expected Count	7,1	5,1	3,8	16,0
		% of Total	1,6%	1,6%	1,9%	5,1%
	Sobresaliente	Count	0	0	1	1
		Expected Count	,4	,3	,2	1,0
		% of Total	0,0%	0,0%	0,3%	0,3%
Total	Count	140	101	75	316	
	Expected Count	140,0	101,0	75,0	316,0	
	% of Total	44,3%	32,0%	23,7%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	15,659 ^a	8	,048	,034		
Likelihood Ratio	15,278	8	,054	,049		
Fisher's Exact Test	15,135			,036		
Linear-by-Linear Association	11,633 ^b	1	,001	,001	,000	,000
N of Valid Cases	316					

a. 4 cells (26,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,24.

FUENTE: Elaboración propia.
Datos procesados Pgm. SPSS

Tabla N°02: Relación entre el factor de sexo y nivel de conocimiento de los odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales

Nivel de Conocimiento * sexo Crosstabulation					
		Género		Total	
		Masculino	Femenino		
Nivel de Conocimiento	Insuficiente	Count	68	82	150
		Expected Count	71,2	78,8	150,0
		% of Total	21,5%	25,9%	47,5%
	Suficiente	Count	50	57	107
		Expected Count	50,8	56,2	107,0
		% of Total	15,8%	18,0%	33,9%
	Bueno	Count	18	24	42
		Expected Count	19,9	22,1	42,0
		% of Total	5,7%	7,6%	13,3%
	Muy bueno	Count	13	3	16
		Expected Count	7,6	8,4	16,0
		% of Total	4,1%	0,9%	5,1%
	Sobresaliente	Count	1	0	1
		Expected Count	,5	,5	1,0
		% of Total	0,3%	0,0%	0,3%
Total		Count	150	166	316
		Expected Count	150,0	166,0	316,0
		% of Total	47,5%	52,5%	100,0%

Chi-Square Tests						
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	9,085 ^a	4	,059	,044		
Likelihood Ratio	9,941	4	,041	,039		
Fisher's Exact Test	9,050			,043		
Linear-by-Linear Association	3,003 ^b	1	,083	,087	,048	,011
N of Valid Cases	316					

a. **2 cells (20,0%)** have expected count less than 5. The minimum expected count is ,47.

FUENTE: Elaboración propia.
Datos procesados Pgm. SPSS

Tabla N°03: *Relación entre el factor de sector laboral y nivel de conocimiento de los odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales.*

Nivel de Conocimiento * Sector Crosstabulation					
		Sector		Total	
		Privado	Público		
Nivel de Conocimiento	Insuficiente	Count	120	30	150
		Expected Count	112,5	37,5	150,0
		% of Total	38,0%	9,5%	47,5%
	Suficiente	Count	78	29	107
		Expected Count	80,3	26,7	107,0
		% of Total	24,7%	9,2%	33,9%
	Bueno	Count	27	15	42
		Expected Count	31,5	10,5	42,0
		% of Total	8,5%	4,7%	13,3%
	Muy bueno	Count	12	4	16
		Expected Count	12,0	4,0	16,0
		% of Total	3,8%	1,3%	5,1%
	Sobresaliente	Count	0	1	1
		Expected Count	,8	,3	1,0
		% of Total	0,0%	0,3%	0,3%
Total	Count	237	79	316	
	Expected Count	237,0	79,0	316,0	
	% of Total	75,0%	25,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	7,824 ^a	4	,098	,087		
Likelihood Ratio	7,497	4	,112	,111		
Fisher's Exact Test	7,498			,093		
Linear-by-Linear Association	4,351 ^b	1	,037	,040	,024	,007
N of Valid Cases	316					

a. **3 cells (30,0%)** have expected count less than 5. The minimum expected count is ,25.

FUENTE: Elaboración propia.
Datos procesados Pgm. SPSS

Tabla N°04: Nivel de conocimiento de odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales.

Nivel de conocimiento	f	%
Sobresaliente	1	0.32
Muy bueno	16	5.06
Bueno	42	13.29
Suficiente	107	33.86
Insuficiente	150	47.47
Total	316	100.00
Promedio: 10.84		

f: frecuencia
%: frecuencia relativa

Tabla N°05: Nivel de conocimiento de odontólogos según sexo, tiempo de experiencia laboral y sector laboral.

		Nivel de conocimiento									
		Sobresaliente		Muy bueno		Bueno		Suficiente		Insuficiente	
		f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Sexo	M	1	0.67	13	8.67	18	12.00	50	33.33	68	45.33
	F	0	0.00	3	1.81	24	14.46	57	34.34	82	49.40
Tiempo de experiencia laboral	0 – 5 años	0	0.00	5	3.57	12	8.57	43	30.71	80	57.14
	6 – 10 años	0	0.00	5	4.95	16	15.84	39	38.61	41	40.59
	10 – a más años	1	1.33	6	8.00	14	18.67	29	33.33	25	38.67
Sector laboral	Privado	0	0.00	12	5.06	27	11.39	78	32.91	120	50.63
	Público	1	1.27	4	5.06	15	18.99	29	36.71	30	37.97

f: frecuencia
%: frecuencia relativa

4. DISCUSIÓN

Los enjuagues bucales son importantes para la cavidad oral y no solo para higiene, sino para el tratamiento de varias patologías orales que puedan presentarse. Por ello, es de vital importancia que el odontólogo tenga la capacidad de diagnosticar e indicar cada caso de sus pacientes.

El presente estudio tuvo como objetivo, determinar los factores que influyen en el nivel de conocimiento de 316 odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales, donde se encontró que el tiempo de experiencia laboral influye en el nivel de conocimiento sobre indicaciones de enjuagues bucales de los odontólogos. Esto indica que, a mayores años de experiencia, mayor es el nivel de conocimiento de los odontólogos, resultado similar al de Llahuilla²⁴, quien también halló que el tiempo de experiencia laboral influye en el nivel de conocimiento. Esto se debe a que el tiempo de experiencia laboral refleja una mayor amplitud para obtener conocimientos en la práctica clínica, además que pueden presentar algún grado de interés por capacitarse y actualizar sus conocimientos para brindar una mejor atención a sus pacientes y seleccionar el tipo de enjuague de acuerdo a la necesidad del paciente.

El sexo si influye en el nivel de conocimiento de odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales, este resultado es similar a lo hallado por Llahuilla²⁴, quien encontró que el sexo femenino influye en el nivel de conocimiento, esto puede deberse a que la división de sexos en ambos estudios fue casi proporcional y por lo tanto es un factor que influya. Estos resultados discrepan con el resultado de Orellana¹⁷ quien encontró que el sexo del odontólogo no se ve afectado en el nivel de conocimiento, esto podría deberse a que la distribución del sexo de los odontólogos no estuvo equitativa.

El sector laboral no influye en el nivel de conocimiento sobre indicaciones de enjuagues bucales. Esto significa que el nivel de conocimiento de los odontólogos no se ve afectado por el sector laboral, sea público o privado, y si tienen los conocimientos y la capacidad para indicar a sus pacientes. Este resultado discrepa con los de Llahuilla²⁴, quien encontró que el sector laboral público influye en el nivel de conocimiento. Esto se puede deber a que la distribución de los odontólogos evaluados en este estudio no es igual y puede

también verse afectado a que los odontólogos del sector público y privado son diferentes en cuanto a disponer el tiempo para las capacitaciones o para actualizar los conocimientos sobre la prevención de enfermedades bucales empleando enjuagues bucales

El nivel de conocimiento sobre indicaciones de enjuagues bucales fue insuficiente en la mayoría de los odontólogos seguido por un nivel bueno, estos datos se asemejan a los de Orellana (Perú, 2021)¹⁷ e Imram, et al. (Arabia Saudita, 2021)²⁵, donde también encontraron bajos conocimientos sobre enjuagues bucales, este resultado podría deberse a que se utilizaron preguntas similares en los cuestionarios y el número de la muestra fue alto en estos estudios mencionados; estos a la vez discrepan con el estudio de Llahuilla (Huancayo, 2022)²⁴ donde halló que la mayor parte de su población estudiada obtuvieron un nivel bueno, y fue muy poca su población quienes obtuvieron un nivel regular y deficiente, esto puede deberse a que la cantidad de la población es distinta en los estudios mencionados.

Una limitación importante fue que debido a la pandemia de Covid-19, este estudio fue realizado de manera virtual, así mismo el cuestionario se desarrolló virtual, existiendo una probabilidad de sesgo de información, ya que algunos odontólogos pudieron buscar información para completar el cuestionario.

5. CONCLUSIONES

- El tiempo de experiencia laboral y el sexo son factores que influyen en el nivel de conocimiento de los odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales, a diferencia del factor sexo que no influye.
- El nivel de conocimiento de los odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales en su mayoría es insuficiente.
- El nivel de conocimiento de los odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales según sexo, tiempo de experiencia laboral y sector laboral es insuficiente.

6. RECOMENDACIONES

- Compartir estos resultados con el colegio odontológico región La Libertad, para que puedan elaborar conferencias continuas de salud bucal, incluyendo temas de enjuagues bucales.
- Realizar estudios similares, con otras variables que puedan estar influyendo en el resultado.

7. REFERENCIAS

1. Voorhis A, Miranda S. Human oral microbiome database [Internet]. 2018. [citado 16 de abril de 2023]. 32(6). Disponible en: <http://www.homd.org/>
2. Lazo M. Problemática actual en salud bucal en el Perú. SCIENTIARVM [Internet]. 2017 [citado 16 de abril de 2023]. 2015;1(1):8 -55. Disponible en: http://www.scientiarvm.org/cache/archivos/PDF_863204751.pdf
3. Rivera C. Los Aerosoles Dentales a Propósito de la Pandemia por COVID-19 [Internet]. 2021. [citado 22 de junio de 2022]. 2020;1(1):2 -30. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/ijodontos/v14n4/0718-381X-ijodontos-14-04-519.pdf>
4. Asale R, RAE. conocimiento | Diccionario de la lengua española. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [Internet]. 2019. [citado 22 de junio de 2022]. 2(2):11. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>
5. Pérez M, HerenciaT, Sihuyay T. Enjuagatorios bucales como medida preventiva en la atención odontológica durante pandemia por COVID-19. Odontología Samarquin 2021. [Internet]. 2021. [citado 22 de junio 2022]. 18(1). Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/ijoid/v14n1/2452-5588-ijoid-14-01-9.pdf>
6. Fernandez P, Guevara C, Henckell S. Antisépticos Orales: Clorhexidina, Fluor, Triclosán [Internet]. 2020. [citado 22 de junio 2022].7(1):11. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/1209/1802>
7. Aranda R, Mendoza M, Cepeda B, Aragón M. Antisépticos orales, ¿los estamos utilizando de manera correcta? Rev Digit Univ [Internet]. 2020. [citado 22 de junio 2022]. 21(2):12-34. Disponible en: https://www.revista.unam.mx/wp-content/uploads/v21_n2_a6.pdf

8. Jones S, West N, Nesmiyanov P, Krylov S, Klechkovskaya V, Arkharova N, Zakirova S. The antibacterial efficacy of a foam mouthwash and its ability to remove biofilms. [Internet]. 2020. [citado 22 de junio de 2022].77:1-7 Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41405-018-0005-5>
9. Taboada G, Colina N EM, Ruiz R. Relación del uso de colutorios bucales con la disminución de la carga viral del SARS-CoV-2 en la práctica odontológica: revisión de tema. [Internet]. 2021 [citado 22 de junio de 2022]. 33(2):54–63. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-246X2021000200054
10. Méndez J, Villasanti U. Uso de peróxido de hidrógeno como enjuague bucal previo a la consulta dental para disminuir la carga viral de Covid-19. Literature review [Internet]. 2020. [citado 22 de junio de 2022]. 14(4):544-547. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijodontos/v14n4/0718-381X-ijodontos-14-04-544.pdf>
11. Sepúlveda V, Secchi A, Donoso H. Consideraciones en la Atención Odontológica de Urgencia en Contexto de Coronavirus COVID-19 (SARS-CoV-2). Int J Odontostomatol [Internet]. 2020 [citado 22 de junio de 2022];14(3):279–84. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000300279
12. Pujol A, Cahuana A, Rabassa J. Protocolos de atención odontológica a pacientes pediátricos oncológicos. Odontología pediátrica [Internet]. 2020. [citado 22 de junio de 2022]. 22(2):35-46. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/revista?codigo=15019>
13. Araya S. Consideraciones para la Atención de Urgencia Odontológica y Medidas Preventivas para COVID-19 (SARS-CoV 2). Int J Odontostomatol [Internet]. 2020 [citado 22 de junio de 2022];14(3):268–70. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718381X2020000300268&script=sci_arttext

14. Román J, Fernández D, Acosta C, Mendoza C. Efectividad de Enjuagues bucales frente al SARS-Cov-2. Una revisión de la literatura. Revista Científica Odontológica [Internet]. 2022 [citado 22 de junio de 2022]. 4(1):38-56. Disponible en: <http://revistacientifica.uaa.edu.py/index.php/ReCO-UAA/article/view/1150/991>

15. Pedraza K, Lévano V. Efectividad de enjuagues bucales en el tratamiento dental durante la pandemia COVID-19 [Internet]. 2021. [citado 22 de junio de 2022]. 3(1):20-63. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rob/article/view/915/1007>

16. Ortiz S, Dona V. Colutorios eficaces para evitar el contagio de SARS-COV-2 en la atención odontológica. Revisión de la literatura. RECIMUNDO [Internet]. 2022 [citado 29 agosto de 2022]. 6(1):205-13. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1763>

17. Orellana F. “El cloruro de Cetilpiridinio en la prevención del Covid-19, conocimientos y prácticas en estudiantes de odontología de la universidad Norbert Wiener”. Lima, 2021. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4871/T061_73116066_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Ramos, E. “Nivel de conocimiento sobre colutorios bucales en tiempos de Covid-19 en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E “Cesar Vallejo” La Esperanza – Trujillo 2020”. Trujillo – 2020. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7461/1/REP_ELIZABETH.RAMOS_COLUTORIOS.BUCALES.EN.TIEMPOS.DE.COVID.pdf

19. Gonzales J. Lo niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. Innovación educativa, 2014. ISSN: 1665-2673 vol. 14. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-26732014000200009&script=sci_abstract

20. Neffa J y cols. Actividad, empleo y desempleo: conceptos y definiciones. Ceil-Piette Conicet, 2005. 3, ilustrada. Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/302883208_Actividad_empleo_y_desempleo_Conceptos_y_definiciones

21. ASALE R-, RAE. laboral | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 22 de junio de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/laboral>
22. ASALE R-, RAE. sexo| Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 22 de junio de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/sexo>
23. ASALE R-, RAE. Sector | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 22 de junio de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/sector>
24. Llahuilla P. “Conocimiento sobre colutorios bucales en el periodo de pandemia de la covid-19 en odontólogos de Arequipa 2022”. Huancayo 2022. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/918/TEISISLISBETH%20VELU%20LLAHUILLA%20PACHARI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Imran E, Khurshid Z, Adanir N, Ashi H, Almarzouki N, Baeshen H. Dental practitioners’ knowledge, attitude and practices for mouthwash use amidst the COVID-19 pandemic. Risk Manag Healthc Policy [Internet]. 2021 [citado 16 de abril de 2022];14:605–18. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33623451/>

8. ANEXOS:

Anexo N°1: CUESTIONARIO VIRTUAL

“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ODONTÓLOGOS SOBRE INDICACIONES DE ENJUAGUES BUCALES. LA LIBERTAD 2022”

CUESTIONARIO

EDAD:

SEXO: F: () M: ()

EXPERIENCIA LABORAL: 0-5 AÑOS () 6-10 AÑOS () 10 A MÁS ()

SECTOR LABORAL: Privado () Público ()

1. ¿Que ingrediente de los enjuagues bucales, en exceso puede ser dañinos provocando decoloración de los dientes y tinción del dorso de la lengua:

- a) CPC
- b) Gluconato de Clorhexidina (*)
- c) Yodo pavidona

2. Los ingredientes en el enjuague bucal que pueden ser dañinos en grandes cantidades son:

- a) Gluconato de Clorhexidina
- b) Etanol (alcohol etílico)
- c) Peróxido de hidrógeno
- d) Todas las anteriores (*)

3. El uso de enjuague bucal puede tratar

- a) gingivitis
- b) aftas
- c) halitosis

4. Los enjuagues bucales pueden reducir la carga de microorganismos en la cavidad oral...

- a) 15 a 30 minutos después de su uso.
- b) 30 a 60 minutos después de su uso. (*)
- c) 15 a 60 minutos después de su uso.

5. Los enjuagues bucales como pre-tratamientos son importantes porque:

- a. Dan un aliento fresco
- b. Eliminan restos alimenticios en la boca
- c. Reducen la formación de nichos bacterianos y disminuyen la carga viral del paciente.
(*)
- d. Todas las anteriores.

6. El uso excesivo de enjuague bucal en niños puede provocar:

- a) Fluorosis (*)

- b) Amelogenesis imperfecta
- c) Dentinogenesis imperfecta

7. ¿A partir de que edad se recomienda usar enjuagues bucales en niños?

- a) Desde los 2 años
- b) Desde los 6 años (*)
- c) Desde los 4 años

8. ¿Qué cantidad de flúor debe contener el enjuague bucal recomendado para niños de uso diario?

- a) 0.12%
- b) 0.2%
- c) 0.05% (*)

9. Es un compuesto del Cloruro de Cetilpiridinio(CPC)

- a) Amonio cuaternario catiónico (*)
- b) Amonio cuaternario
- c) Hexilresorcinol

10. El Cloruro de Cetilpiridinio (CPC) puede alterar la pared celular bacteriana, produciendo...

- a) La muerte celular por solubilización de la membrana. (*)
- b) El equilibrio en la regulación osmótica.
- c) La recuperación del material citoplasmático.

11. Es cierto que el Cloruro de Cetilpiridinio (CPC)es:

- a) Antiséptico
- b) Actúa como detergente
- c) Tiene pH neutro
- d) Todas las anteriores (*)

12. A nivel comercial, el Cloruro de Cetilpiridinio(CPC) se encuentra en:

- a) Pasta dental
- b) Enjuagues bucales
- c) a y b (*)

13. Las concentraciones de la presentación comercial del CPC en enjuagues bucales varían entre:

- a) 0.12% y 0.20%
- b) 0.05% y 0.1% (*)
- c) 0.5% y 0.1%

14. Se considera que el CPC actúa contra hongos, virus y bacterias grampositivas y gramnegativas.

- a) hongos, virus y bacterias gram + y gram - (*)
- b) hongos, virus y bacterias gram +
- c) virus y bacterias gram + y gram -

15. Que componente presente en muchos enjuagues bucales podría reducir la infectividad del SARSCoV-2 al inhibir la fusión viral con las células diana.

- a) Alcohol
- b) El CPC (*)
- c) Etanol
- d) Todas las anteriores (*)

16. La clorhexidina en enjuague bucal se usa en concentraciones de:

- a) 1.2%
- b) 0.12% (*)
- c) 0.012%

17. Los enjuagues de clorhexidina se utilizan también para tratar y prevenir

- a) Herpes
- b) Aftas
- c) Las mucositis en los pacientes tratados con fármacos anticancerosos. (*)

18. La dosis de clorhexidina es de _____ y se debe mantener en boca aproximadamente _____

- a) 15 ml – 1 minuto
- b) 25 ml – 1 minuto
- c) 15 ml – 30 seg

19. ¿A qué concentración de povidona yodada se recomienda usar en enjuagues bucales?

- a) 0.12%
- b) 0.05%
- c) 0.2% (*)

20. ¿Qué características debe tener un enjuague bucal indicado en un paciente con VIH?

- a) Sin alcohol (*)
- b) Con alcohol
- c) Sin clorhexidina

Anexo N°2: CONSENTIMIENTO INFORMADO VIRTUAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO VIRTUAL

Estimado participante:

Le saludo cordialmente y a la vez le invito a participar en el presente estudio con el objetivo de determinar los “Factores que influyen en el nivel de conocimiento de odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales. La Libertad 2022”, así mismo, el participar no le causará ningún riesgo ni generará ninguna compensación económica. Se respetará la confidencialidad de la información y los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente con fines de estudio.

Si está de acuerdo, marque “**ACEPTO**” confirmando su participación y así poder iniciar con el cuestionario virtual.

ACEPTO NO ACEPTO

Anexo N°3: VALIDACIÓN DE CONTENIDO V de AIKEN
VALIDACIÓN DE CONTENIDO V de AIKEN

	REDACCIÓN																				CONTENIDO																				CONGRUENCIA																				PERTINENCIA																			
	ÍTEM S																				ÍTEM S																				ÍTEM S																				ÍTEM S																			
JUEZ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	1	2	3	4	5	6	7	8	9	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	13	14	15	16	17	18	19	20	1	2	3	4	5	6	7	8	9	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
V DE AIKEN	1																				1																				1																				1																			
AIKEN TOTAL	1																																																																															

La V de Aiken es un coeficiente que puede tomar valores en el rango de $0 \leq V \leq 1$.

Si $V=0$ Hay desacuerdo total con los ítems

Si $V=1$ Hay acuerdo total con todos los ítems.

Conclusión:

Siendo el coeficiente V de Aiken total **1**, el contenido del instrumento se interpreta como **válido**.

Anexo N°4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO 2– Coeficiente Alfa de Cronbach

02-12-2021

Participante	ÍTEMS																				SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	14
2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	13
3	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	14
4	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	13
5	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	11
6	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	13
8	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	12
9	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	12
10	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	12
11	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	12
12	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	11
13	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	7
14	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	10
15	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	12
16	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	12
17	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	13
18	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	14
19	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	13
20	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	13
VARP	0.1	0.2	0.1	0.1	0.2	0	0.2	0.2	0	0	0.2	0.2	0.2	0.2	0	0	0.2	0.1	0.2	0.1	17.2
VAR TOTAL																					2.87

INSTRUMENTO	Alfa de cronbach	N° de ítems
Cuestionario	0.8769	20

George y Mallery sugieren las recomendaciones siguientes para evaluar los valores de los coeficientes de alfa de Cronbach:

- Coeficiente alfa >.9 a .95 es excelente
- Coeficiente alfa >.8 es bueno
- Coeficiente alfa >.7 es aceptable
- Coeficiente alfa >.6 es cuestionable
- Coeficiente alfa >.5 es pobre
- Coeficiente alfa < .5 es inaceptable

El Alfa de Cronbach es 0.8769, lo cual demuestra que el instrumento tiene una confiabilidad bueno.

Anexo N°5: CONSTANCIA DE APROBACION DEL PROYECTO



UPAO

Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 17 de enero del 2022

RESOLUCION N° 0061-2022-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **Conde Tejada Carol Marisol** alumno (a) de la Escuela Profesional de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Titulado "**Factores que influyen en el nivel de conocimiento de odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales. La Libertad - 2022**", para obtener el **Título Profesional de Cirujano Dentista**, y;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) alumno (a) **Conde Tejada Carol Marisol**, esta cursando el curso de Tesis I, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el Director de la Escuela Profesional de Estomatología, de conformidad con el Oficio N° **0665-2021-ESTO-FMEHU-UPAO**;

Que, de la Evaluación efectuada se desprende que el Proyecto referido reúne las condiciones y características técnicas de un trabajo de investigación de la especialidad;

Que, habiéndose cumplido con los procedimientos académicos y administrativos reglamentariamente establecidos, por lo que el Proyecto debe ser inscrito para ingresar a la fase de desarrollo;

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este despacho;

SE RESUELVE:

- Primero.-** **AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis intitulado "**Factores que influyen en el nivel de conocimiento de odontólogos sobre indicaciones de enjuagues bucales. La Libertad - 2022**", presentado por el (la) alumno (a) **Conde Tejada Carol Marisol**, en el registro de Proyectos con el **N°889-ESTO** por reunir las características y requisitos reglamentarios declarándolo expedito para la realización del trabajo correspondiente.
- Segundo.-** **REGISTRAR** el presente Proyecto de Tesis con fecha **17.01.22** manteniendo la vigencia de registro hasta el **17.01.24**.
- Tercero.-** **NOMBRAR** como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **ESPINOZA SALCEDO MARIA VICTORIA**.
- Cuarto.-** **DERIVAR** al Señor Director de la Escuela Profesional de Estomatología para que se sirva disponer lo que corresponda, de conformidad con la normas Institucionales establecidas, a fin que el alumno cumpla las acciones que le competen.
- Quinto.-** **PONER** en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de lo dispuesto en la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



c.c.
ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA
ASESOR
EXPEDIENTE
Archivo

Anexo N°6: CARTA DE PERMISO DE EJECUCIÓN



"Año del fortalecimiento de la soberanía nacional"

Trujillo, 27 de abril de 2022

CARTA N° 0031-2022-ESTO-FMEHU-UPAO

Señores Dres.:

CIRUJANOS DENTISTAS LA LIBERTAD

Trujillo.-

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **CAROL MARISOL CONDE TEJADA**, estudiante de esta Escuela Profesional, quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Motivo por el cual solicito le brinde las facilidades a nuestra estudiante en mención, quien a partir de la fecha estará pendiente con su persona para las coordinaciones que correspondan.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada, es propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente

Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS
Director de la Escuela Profesional de Estomatología

Cc. Archivo
 Carol Calle

Anexo N°7: RESOLUCIÓN DE COMITÉ DE BIOÉTICA



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
Comité de Bioética

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0114-2022-UPAO

Trujillo, 26 de abril de 2022

VISTO, la solicitud de fecha 26 de abril de 2022 presentada por el (la) alumno (a) CONDE TEJADA CAROL MARISOL, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

CONSIDERANDO:

Que por solicitud, el (la) alumno (a) CONDE TEJADA CAROL MARISOL solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N° 3335-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el (la) alumno (a), el Comité Considera que el mencionado proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de Investigación;

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el proyecto de investigación: FACTORES QUE INFLUYEN EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ODONTÓLOGOS SOBRE INDICACIONES DE ENJUAGUES BUCALES. LA LIBERTAD - 2022.

SEGUNDO: DAR cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

*Dr. José Guillermo González; Cabeza
Presidente del Comité de Bioética
UPAO*

