

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**



**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE CIRUJANO**  
**DENTISTA**

“Nivel de conocimiento de padres del colegio Madre de Cristo sobre desinfección de cepillos dentales en tiempos de COVID-19. 2020”

**AUTORA:**

Marie Jose Pastor Vergara

**ASESORA:**

María Victoria Espinoza Salcedo

**Trujillo- 2020**

## DEDICATORIA

*Este trabajo está dedicado en primer lugar a Dios por permitirme lograr mis objetivos planteados.*

*A mi papá José Pastor Ciudad por haberme brindado su apoyo en todo el transcurso de mi carrera, por sus sabios consejos y su motivación para seguir adelante y no rendirme ante las circunstancias, lo que ha permitido que esta tesis pueda ser realizada.*

*A mis hermanos Karent Pastor Vergara, Milagros Pastor Vergara, José Luis Pastor Vergara, por brindarme su apoyo en todo el transcurso de mi carrera.*

## **AGRADECIMIENTO:**

- A Dios que me guía por buen camino y siempre me bendice y por mantenerme con buena salud hasta el día de hoy.
- A mi padre y a mis hermanos que han estado siempre conmigo, apoyándome en mi formación profesional y personal.
- A mi madre y mi abuela que me cuidan desde el cielo y me dan su bendición.
- A la Dra. María Espinoza Salcedo, docente de la escuela profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesora de la presente tesis. Por su constante apoyo y consejo.

## **RESUMEN:**

**Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento de padres del colegio Madre de Cristo sobre desinfección de cepillos dentales en tiempos de COVID-19. 2020

**Material y método:** El estudio fue observacional y de corte transversal, en una población de 318 padres de la Institución Educativa Parroquial Madre de Cristo realizando un cuestionario virtual sobre nivel de conocimiento que consta de 17 preguntas con un grado de validez de valor 1 y una prueba de confiabilidad con un valor de 0.776, relacionándolo a su vez con la edad y el grado de instrucción empleando la prueba Chi-cuadrado con un nivel de significancia al 5% ( $p < 0.05$ ), mediante el programa estadístico SPSS versión 23.

**Resultados:** El nivel de conocimiento fue regular en la población estudiada con un promedio de  $13.64 \pm 2.89$  obteniendo que el 72% presentaron un nivel de conocimiento regular. En cuanto al nivel de conocimiento según la edad y el grado de instrucción se obtuvo un 42.5% los de 18-26 años y un 55.7% de los de secundaria completa, presentando un nivel de conocimiento regular respectivamente.

**Conclusiones:** Se encontró un nivel de conocimiento regular en padres de familia, así como en la edad y en el grado de instrucción.

**PALABRAS CLAVE:** nivel de conocimiento, desinfección de cepillos, cuidado bucal

## **ABSTRAC:**

**Objective:** To evaluate the level of knowledge of parents of the Madre de Cristo school about disinfection of toothbrushes in times of COVID-19. 2020

**Material and method:** The study was observational and cross-sectional, in a population of 318 parents from the Madre de Cristo Parish Educational Institution, carrying out a virtual questionnaire on the level of knowledge that consists of 17 questions with a degree of validity of 1 and one reliability test with a value of 0.776, relating it in turn to age and educational level using the Chi-square test with a significance level of 5% ( $p < 0.05$ ), using the SPSS version 23 statistical program.

**Results:** The level of knowledge was regular in the studied population with an average of  $13.64 \pm 2.89$ , obtaining that 72% had a regular level of knowledge. Regarding the level of knowledge according to age and degree of instruction, 42.5% were obtained for those 18-26 years old and 55.7% for those of complete secondary school, presenting a regular level of knowledge respectively.

**Conclusions:** A regular level of knowledge was found in parents, as well as in age and educational level.

**KEY WORDS:** level of knowledge, brush disinfection, oral care

## **I. INTRODUCCION**

### **I.1 Realidad problemática**

Las enfermedades bucodentales afectan a más de la mitad de la población mundial.<sup>1</sup> La cavidad bucal está afectada por diversas patologías; que, por su alta prevalencia, son consideradas un problema de salud pública.<sup>2</sup> La cavidad oral posee unas de las microfloras más complejas del cuerpo humano; siendo un portal perfecto de la entrada de virus y bacterias del medio ambiente, siendo las dos enfermedades más comunes la caries dental y enfermedad periodontales.<sup>3</sup>

El principal método de limpieza es el cepillo dental, el cepillado manual es el método oral más utilizado en los países industrializados, donde la mayoría de las personas utilizan el cepillo diariamente con diferentes técnicas para lograr un resultado positivo en la limpieza bucal. Pero al usarlo no consideran a la vez el mantenimiento del cepillo dental, que este se contamina debido a la presencia de microorganismos en boca y los microorganismos presentes en el ambiente, que muchas veces puede llegar a producir infecciones; convirtiéndose en un problema de salud.

Ante la actual pandemia del COVID-19 ha habido muchos cambios en relación a nuestras medidas de protección, una de ellas es el uso de la mascarilla de forma obligatorio; pero otra medida de protección de suma importancia ante esta enfermedad es el cepillo dental que juega un rol muy importante en nuestro cuidado bucal ya que puede convertirse en un foco de contagio debido a que las cerdas de los cepillos dentales son un medio ideal de crecimiento de virus y bacterias especialmente cuando se encuentran en lugares húmedos y poco aireados, lo que debe conllevar a tomar los cuidados necesario .

### **I.2 Marco teórico**

La flora bucal presenta una gran variedad de microorganismos, que algunas de ellas desarrollan alteraciones en boca, como es la caries dental, la enfermedad gingival y la enfermedad periodontal. Entre las

especies más comunes de microorganismos presentes en boca están los grupos Gemella, Granulicatella, Veillonella y Streptococcus. Donde este último, es el grupo más predominante a nivel bucal, identificándose más de 16 especies de esta bacteria, siendo las más frecuentes Streptococcus mutans, Streptococcus intermedius, Streptococcus oralis y Streptococcus sanguinis. <sup>4</sup>

Hoy en día la patología más común es la caries dental, la infección más recurrente y crónica que existe a nivel mundial.<sup>5</sup> El proceso de la caries dental comienza con una bacteria acidógena, el S. mutans, que es el principal componente bacteriano que induce al inicio de la caries dental.<sup>6</sup> La caries dental se define como una disbiosis del microbioma oral y una infección de biopelícula, es decir un desequilibrio bucal y una proporción de diferentes especies de microorganismos de la cavidad oral y se manifiesta por el consumo alto de azúcares fermentables.<sup>7</sup>

La boca es colonizada por una gran variedad de microorganismos antes de la erupción dentaria y durante el proceso de erupción dental se empieza a acumular placa bacteriana que se desarrolla en las superficies de los dientes que están expuestos, los cuales están cubiertas por una película amorfa, casi invisible, compuesta principalmente por glicoproteínas salivales. Y al no tomar las medidas necesarias de higiene bucal, se acumularán grandes masas microbianas en las superficies de los dientes.<sup>8</sup>

Ante la necesidad de mantener la salud bucal limpia y sana, el ser humano desde tiempos remotos comienza a crear objetos que les proporcione limpieza a sus tejidos bucales, creando el cepillo dental. Pero su mantenimiento del cepillo dental se ha ido descuidando hasta el día de hoy, debido a que la cavidad bucal por poseer gran variedad de especies bucales traspa sus microorganismos al cepillo dental por medio de las cerdas durante el cepillado bucal, lo cual los microorganismos aumentan según su uso y cuidado del cepillo dental,

es por ello que se considera un recambio frecuente o una desinfección para evitar la propagación de estos microorganismos y así evitar las infecciones bucales.<sup>9</sup>

El cepillo dental es esencial para eliminación mecánica de la placa dento-bacteriana, pero se logra contaminar por diferentes tipos de bacterias, virus u otro microorganismos debido al contacto con la cavidad bucal, lo cual estas se adhieren a las superficies microtexturizadas de las cerdas, como el *Streptococcus mutans* que permanece por 6 horas, además se logran encontrar coliformes fecales sobre todo en aquellas personas que dejan sus cepillo en el lavatorio cerca al inodoro, lo que permite que su contaminación sea fácil. Estos microorganismos permanecen en el cepillo entre uno y siete días y además a la vez se multiplican.<sup>10</sup>

Hoy en día el mundo pasa por una crisis sanitaria, lo que ha llevado a muertes de manera muy acelerada, la pandemia del COVID-19.

La infección por SARS-Cov-2 que causa la COVID-19 es identificada por la Organización Mundial de la Salud como una pandemia mundial debido a su rápida propagación, capacidad de contagio rápido y sus complicaciones respiratorias.<sup>11</sup>

El contagio de este virus se da de persona a persona y por contacto con superficies carente de vida. Su transmisión se da principalmente por la aspiración de gotitas respiratorias mediante el habla, el estornudo, la tos y secreciones de personas infectadas.<sup>12</sup> Su periodo de incubación del COVID-19 es en promedio de 5-6 días, aunque existe evidencia cerca a los 14 días.<sup>13</sup>

Lo cual este virus se adhiere directamente a la nariz, la boca, la garganta y la laringe. Es por eso que la higiene bucal cumple un rol importante, en este caso el cepillo dental, lo cual se recomienda una correcta desinfección del cepillo de dental después de su uso con clorhexidina o el cloruro de cetilpiridino durante 30 minutos, enjuagarlo con agua y secarlo adecuadamente manteniéndolo en posición



vertical para facilitar su secado, además no se debe compartir el cepillo dental, ni guardar los cepillos juntos en un mismo recipiente y sobre todo cambiar el cepillo después de un proceso infeccioso.<sup>14</sup>

Al realizarse la prueba del coronavirus y al obtener sus resultados, arroja positivo, la limpieza bucal y la desinfección del cepillo dental se debe realizar con mayor responsabilidad, lo cual uno se debe realizar enjuagues bucales para reducir la carga viral y a la vez también desinfectar el cepillo dental que se realizará sumergiéndolo en un vaso con una solución a base de agua oxigenada por un periodo de 30 minutos, y al terminar el tiempo programado, este se debe aclarar con agua y dejar secar de manera vertical. Para lograr la concentración ideal o adecuada, se debe mezclar una parte de agua oxigenada al 3% con 3 partes de agua, obteniendo una concentración final del 1%.<sup>14</sup>

### **I.3 Antecedentes de estudio**

Quezada A. (2019- Ecuador) determinó las bacterias en el cepillo dental utilizados por niños de 4 años mediante 25 cepillos dentales mediante un análisis microbiológico obteniendo como resultado la presencia de bacterias como: Streptococcus spp 37,5% (12) Echerichia coli 31,3% (10). Klebsiella pneumoniae 15.6% (5) Pseudomonas spp 6,3% (2) Streptococcus B 3,1% (1) Staphylococcus spp 3,1% (1) Micrococcus spp 3,1%. Teniendo como más prevalencia el Streptococcus y su presencia se debe a la ubicación del cepillo, la distancia con respecto al inodoro, la forma de almacenamiento y el cuidado dental.<sup>15</sup>

Ferreira M. y cols. (2016- Paraguay) evaluaron la salud bucal mediante un examen clínico en preescolares de 4 a 5 años y el nivel de conocimiento sobre higiene bucal en las madres de estos escolares por medio de una encuesta. Evaluaron 221 niños en 8 escuelas obteniendo como resultado que, en las escuelas públicas, hay un nivel

de salud oral muy bajo y un menor número de madres con alto conocimiento sobre higiene bucal, mientras que, en las escuelas privadas, el menor número de madres tienen conocimiento medio.<sup>16</sup>

Salazar-Chicaiza S. y cols (2016-Ecuador) evaluaron la presencia de microorganismos en cepillos dentales y su desinfección con peróxido de hidrógeno. El estudio se realizó en un mes a 45 personas entre 20 a 50 años. El primer grupo no desinfectó su cepillo dental, el segundo grupo lo desinfectó con H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> al 3% y el tercer grupo lo desinfectó con H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> al 6% concluyendo que el peróxido de hidrógeno al 6 % es efectivo y elimina un 79% de microorganismos en el cepillo dental.<sup>17</sup>

Escudero D. (2018- Perú) evaluó el nivel de conocimiento en salud bucal de madres y la presencia de caries en niños entre 8 a 12 años de edad en instituciones educativas estatales y privadas con una muestra de 98 madres, y 98 escolares en ambas instituciones empleando un cuestionario de salud bucal y un examen clínico intraoral; concluyendo que ambas instituciones poseen su nivel de conocimiento sobre salud oral muy deficiente, y porcentajes mayores de presencias graves de caries dental.<sup>18</sup>

Rojas J. (2018- Perú) Determinó el nivel de conocimiento relacionando la salud bucal de las madres con la salud bucal de sus hijos entre las edades de 3 a 5 años, que asisten al Hospital Distrital de Laredo. Concluyendo que las madres obtuvieron un nivel de conocimiento bueno con 59.1% y según el índice (ceo-d) de los niños tienen un nivel de higiene muy bueno de 42.5% y el índice (IHOS) tienen un nivel bueno con 52.0%. Concluyendo que las madres tienen un buen nivel de conocimiento sobre su salud bucal en relación a la salud bucal de sus hijos de 3 a 5 años.<sup>19</sup>

#### **I.4 Justificación del estudio**

El siguiente trabajo de investigación pretende aportar conocimiento a la comunidad acerca de los cuidados de la higiene

bucal, en este caso el cuidado bucal y su desinfección del cepillo dental, para así disminuir la carga microbiana presente en las cerdas del cepillo y así lograr que la proliferación de microorganismos en boca disminuya y a la vez conocer cuánto nivel de conocimiento posee la población acerca de desinfección del cepillo dental y sus cuidados.<sup>20</sup> Ya que, debido a la situación vivida actualmente, los cuidados bucales deben ser muy minuciosos ante el virus del COVID-19, debido a que su contagio se da de persona a persona mediante gotas expulsadas por la boca.

### **I.5 Formulación del problema**

¿Cuál es el nivel de conocimiento de padres del colegio Madre de Cristo sobre desinfección de cepillos dentales en tiempos de COVID-19.2020?

### **I.6 Objetivos:**

#### **I.6.1 Objetivo general:**

- Determinar el nivel de conocimiento de padres del colegio Madre de Cristo sobre desinfección del cepillo dental en tiempos del COVID-19. 2020.

#### **I.6.2 Objetivos específicos:**

- Determinar el nivel de conocimiento de padres sobre desinfección del cepillo dental, según edad.
- Determinar el nivel de conocimiento de padres sobre desinfección del cepillo dental, según grado de instrucción.

### I.7 Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
			SEGÚN SU NATURALEZA	
Nivel de conocimiento	Entendimiento, razón natural, inteligencia. <sup>21</sup>	Cuestionario: - Bueno - Regular - Malo	Cualitativa	Ordinal

COVARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
			SEGUN SU NATURALEZA	
Edad	Tiempo cronológico que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales. <sup>22</sup>	18 a más	Cuantitativa	Razón
Grado de instrucción	Es el grado más elevado de estudios realizados que tiene la persona, sin tomar en cuenta si han terminado o están en curso o definitivamente incompletos. <sup>23</sup>	Primaria Secundaria Superior	Cualitativa	Nominal

## **II. METODOLOGÍA**

### **II.1 Población y muestra**

#### **II.1.1 Características generales**

La población estuvo constituida por los padres de los alumnos que asisten al Centro Educativo Parroquial Madre de Cristo del Distrito de La Esperanza.

##### **a. Criterios de inclusión**

- Padres que acepten participar en el llenado del cuestionario virtual.
- Padres que cuenten con Whatsapp.

##### **b. Criterios de exclusión**

- Padres que no concluyan el cuestionario virtual.
- Padres que no tengan whatsapp.

#### **II.1.2 Tamaño muestral**

Mi población muestral constó de 318 padres de los estudiantes que asisten al Centro Educativo Parroquial Madre de Cristo del distrito de La Esperanza, por lo tanto, el estudio fue de tipo censal.

### **II.2 Técnicas e instrumentos de investigación**

#### **II.2.1 Método de recolección de datos**

Observacional

#### **II.2.2 Procedimiento de recolección de datos**

##### **II.2.2.1 De la aprobación del proyecto**

Resolución Decanal N°1959-2020-FMRHU-UPAO

##### **II.2.2.2 De la autorización para la ejecución del proyecto**

Se contó con la autorización del Centro Educativo Parroquial Madre de Cristo del

distrito La Esperanza para acceder a la lista de sus alumnos.

### **II.2.2.3 Descripción del procedimiento**

La recolección de la información se dio mediante cuestionarios virtuales empleando la herramienta de google form, con preguntas sencillas y específicas a los padres de familia del Centro Educativo Parroquial Madre de Cristo del Distrito La Esperanza (ANEXO 1). Los padres de familia participaron en un zoom para explicar en qué consiste el cuestionario virtual brindando una charla bucal y a la vez llenaron un consentimiento informado donde acepten participar en el cuestionario (ANEXO 2).

#### **Validez**

El cuestionario virtual fue sometido a 8 expertos y se evaluó la validez de redacción, contenido, congruencia, y pertinencia dentro de los parámetros de pregunta bien formulada y respuesta adecuada, utilizando la prueba V de Aiken siendo el valor de 1.

#### **Confiabilidad**

El cuestionario virtual de conocimiento, se aplicó en un piloto de 20 padres de familia y fueron sometidas a la prueba de confiabilidad coeficiente Alfa de Cronbach, obteniéndose el valor de 0.776.

### II.3 Diseño de investigación

Según el período en que se capta la información	Según la evolución del fenómeno estudiado	Según la comparación de poblaciones	Según la interferencia del investigador en el estudio	Según forma de recolección de datos
Prospectivo	Transversal	Descriptivo	Observacional	Prolectivo

**Gráfico:**

**M**  **O**

**M:** Padres de los escolares

**O:** nivel de conocimiento sobre desinfección de cepillos dentales.

### II.4 Consideraciones bioéticas

El presente trabajo se realizó considerando las siguientes normas:

- Declaración de Helsinki <sup>24</sup>
- Ley General de Salud N° 26842 <sup>25</sup>
- Autorización del comité de bioética

### II.5 Plan de procesamiento estadístico para análisis de datos

Los datos obtenidos se colocaron en la hoja de cálculo de Microsoft Excel, y se construirán gráficos y tablas, se empleará la prueba Chi-cuadrado con un nivel de significancia al 5% ( $p < 0.05$ ), mediante el programa estadístico SPSS versión 23.

## III. RESULTADOS

El presente estudio, tiene como finalidad determinar nivel de conocimiento de padres del colegio Madre de Cristo sobre desinfección de cepillos dentales en tiempos de COVID-19. 2020, en una muestra de 318 padres, obteniéndose los siguientes resultados:

El nivel de conocimiento de los padres se encontró en un nivel regular con un promedio de  $13.64 \pm 2.89$ . Además, se observó que el 72% presentaron un nivel de conocimiento regular, 25% bueno y 3% malo. (Tabla 1 y Figura 1)

Según edad, se observó un promedio de  $13.37 \pm 2.78$  los de 18-26 años,  $13.98 \pm 3.01$  los de 27-59 años y  $15.33 \pm 1.53$  los de 60 años a + presentando un nivel de conocimiento regular. Así mismo, los padres mayormente se encontraron en el nivel regular, con 42.5% los de 18-26 años, 29.3% los de 27-59 años, y 0.6% los de 60 años a +. Además, no se observó diferencia significativa entre los grupos ( $p= 0.497 > 0.05$ ) (Tabla 2 y Figura 2).

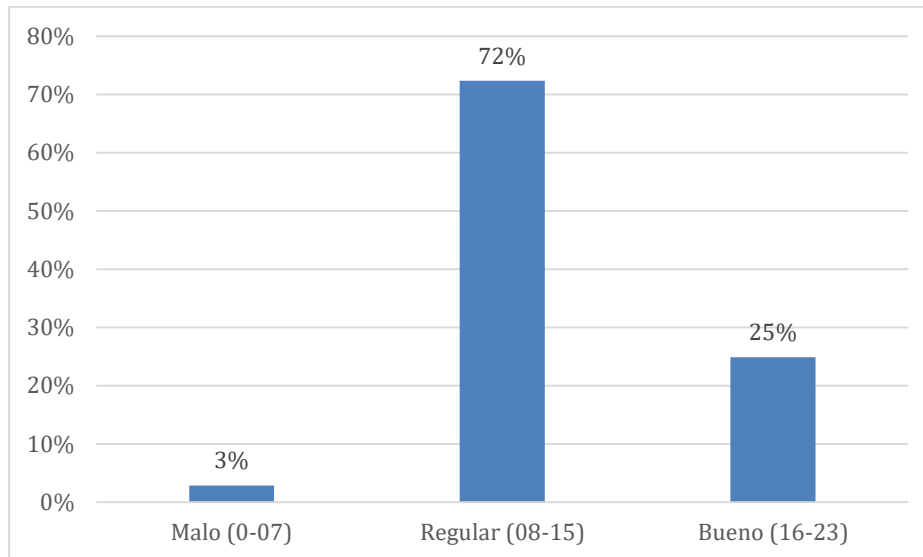
Según grado de estudios, se observó un promedio de  $13.36 \pm 1.43$  los de primaria completa,  $13.61 \pm 3.00$  los de secundaria completa y  $13.86 \pm 2.56$  los de superior, presentando un nivel de conocimiento regular. Así mismo, los padres mayormente se encontraron en el nivel regular, con 3.2% los de primaria completa, 55.7% de los de secundaria completa y 13.5% de los de superior. Además, no se observó diferencia significativa entre los grupos ( $p= 0.241 > 0.05$ ) (Tabla 3 y Figura 3).

**Tabla 1.** Nivel de conocimiento de padres del colegio Madre de Cristo sobre desinfección de cepillos dentales en tiempos de COVID-19. 2020.

Nivel de conocimiento	Nº	%
Malo (0-07)	9	3%
Regular (08-15)	230	72%
Bueno (16-23)	79	25%
TOTAL	318	100%



Media	13.64
Desviación Estándar	2.89



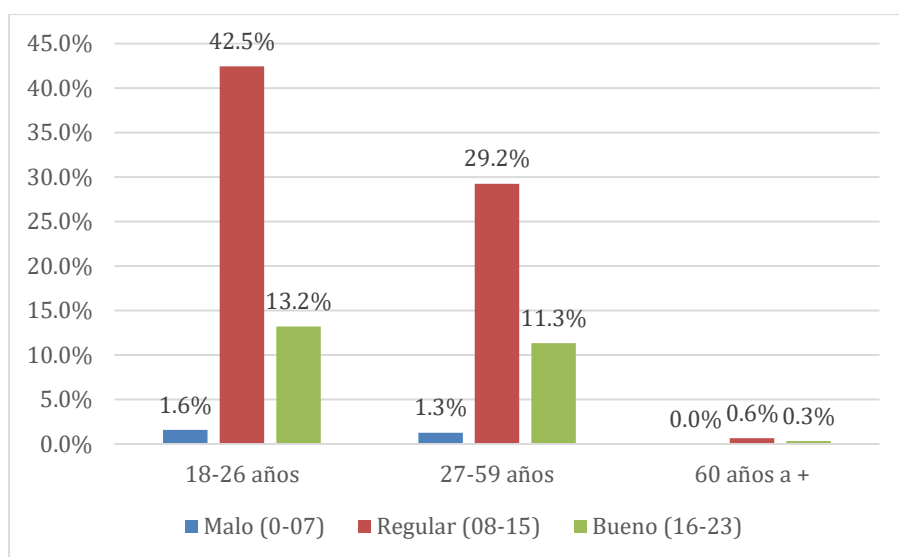
**Figura 1.** Nivel de conocimiento de padres del colegio Madre de Cristo sobre desinfección de cepillos dentales en tiempos de COVID-19. 2020.

**Tabla 2.** Nivel de conocimiento de padres del colegio Madre de Cristo sobre desinfección de cepillos dentales en tiempos de COVID-19. 2020, según edad.

Nivel de conocimiento	Edad					
	18-26 años		27-59 años		60 años a +	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Malo (0-07)	5	1.6%	4	1.3%	0	0.0%
Regular (08-15)	135	42.5%	93	29.2%	2	0.6%
Bueno (16-23)	42	13.2%	36	11.3%	1	0.3%
<b>TOTAL</b>	<b>182</b>	<b>57.3%</b>	<b>133</b>	<b>41.8%</b>	<b>3</b>	<b>0.9%</b>
Media	13.37		13.98		15.33	
Desviación Estándar	2.78		3.01		1.53	

Chi-cuadrado= 1.400

p= 0.497

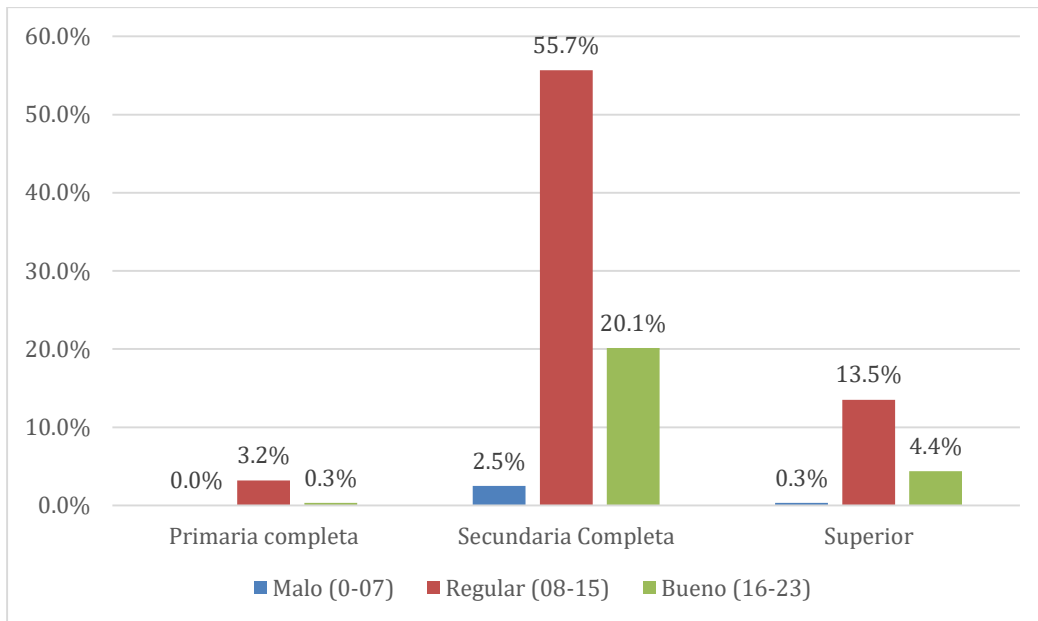


**Figura 2.** Nivel de conocimiento de padres del colegio Madre de Cristo sobre desinfección de cepillos dentales en tiempos de COVID-19. 2020, según edad.

**Tabla 3.** Nivel de conocimiento de padres del colegio Madre de Cristo sobre desinfección de cepillos dentales en tiempos de COVID-19. 2020, según grado de instrucción.

Nivel de conocimiento	Grado de Instrucción					
	Primaria completa		Secundaria Completa		Superior	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Malo (0-07)	0	0.0%	8	2.5%	1	0.3%
Regular (08-15)	10	3.2%	177	55.7%	43	13.5%
Bueno (16-23)	1	0.3%	64	20.1%	14	4.4%
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>3.5%</b>	<b>249</b>	<b>78.3%</b>	<b>58</b>	<b>18.2%</b>
Media	13.36		13.61		13.86	

Desviación Estándar	1.43	3.00	2.56
	Chi-cuadrado= 4.200		p= 0.241



**Figura 3.** Nivel de conocimiento de padres del colegio Madre de Cristo sobre desinfección de cepillos dentales en tiempos de COVID-19, 2020, según grado de instrucción.

#### IV. DISCUSIÓN:

En la actualidad estamos viviendo una emergencia sanitaria, donde debemos ser más responsables con nuestra salud de manera general incluyendo la higiene bucal, que éste a su vez, involucra el cepillo dental; ya que el cepillo dental es una fuente propensa a proliferación de microorganismos, debido a que es un método mecánico de limpieza bucal que todo el mundo utiliza.

En la población estudiada se encontró que tienen un nivel de conocimiento regular con un promedio de  $13.64 \pm 2.89$ . Además, se observó que el 72%

presentaron un nivel de conocimiento regular, lo cual difiere con el estudio de Escudero D.<sup>17</sup> donde encontró que las madres presentaron un nivel deficiente en el 56.99%, esta diferencia puede deberse a que con el transcurso del tiempo las personas toman más consciencia y se informan más sobre el cuidado bucal y desinfección de cepillos.

Con respecto al nivel de conocimiento relacionándolo con la edad, se observó que los padres mayormente se encontraron en el nivel regular, con un 42.5% los de 18-26 años, 29.3% los de 27-59 años, y 0.6% los de 60 años a +. Observando que a más edad las personas reciben mayor información sobre cómo debe ser el cuidado bucal y desinfección de cepillos y presentan más interés por saber cómo debe ser el cuidado bucal adecuado, debido a que las personas al notar su descuido bucal, sus pérdidas dentales a temprana edad y todo lo que se pudo evitar mediante la prevención que se lleva desde casa, pues se informan más al ya observar su deterioro bucal, ahora más con esta pandemia que se vive hoy en día, los cuidados en cuestión del cepillo bucal e higiene bucal deben ser más minuciosos ya que esta enfermedad se transmite por las partículas de la saliva que botamos al hablar o toser y pues desinfectar el cepillo es uno de los métodos de complemento que ayuda a disminuir la carga microbiana y a su vez ayuda a disminuir la caries bucal que es uno de los problemas bucales que sufre toda la población a nivel mundial ya que el cepillo va directamente a la boca y los microorganismos bucales son traspasados directamente al cepillo bucal.

Con respecto al nivel de conocimiento según grado de estudios, los padres mayormente se encontraron en el nivel regular con un promedio de  $13.36 \pm 1.43$  los de primaria completa,  $13.61 \pm 3.00$  los de secundaria completa y  $13.86 \pm 2.56$ , observando que el grado de instrucción no influye en el grado de conocimiento sobre cuidado bucal y desinfección de cepillos, ya que uno se debe formar con la ayuda de los padres cuando somos pequeños, ya que el cuidado bucal se inicia desde que nos sale el primer diente, lo que nos lleva a una mejor prevención a evitar grandes problemas bucales.

El grado de instrucción no determina si nuestro conocimiento en cuestión del cuidado bucal deba ser buena o mala, sino la educación que llevamos en casa sobre la importancia de nuestra salud bucal, es por eso que la sociedad debe optar por tomar más conciencia que siempre es bueno prevenir antes lamentar lo que no queremos que suceda.

#### **V. CONCLUSIONES:**

- El nivel de conocimiento fue regular en padres, con un promedio de  $13.64 \pm 2.89$ .
- Con respecto al nivel de conocimiento relacionado a la edad, se obtuvo un promedio de  $13.37 \pm 2.78$  los de 18-26 años,  $13.98 \pm 3.01$  los de 27-59 años y  $15.33 \pm 1.53$  los de 60 años a + presentando que los mayores de 60 años tienen más nivel de conocimiento sobre cuidado bucal y desinfección de cepillos.
- Con respecto al nivel de conocimiento relacionado al grado instrucción se obtuvo un promedio de  $13.36 \pm 1.43$  los de primaria completa,  $13.61 \pm 3.00$  los de secundaria completa y  $13.86 \pm 2.56$  los de superior, no habiendo significativas diferencias según su grado de instrucción en relación a su grado de conocimiento.

#### **VI. RECOMENDACIONES:**

- No guardar los cepillos en los baños por las bacterias que habitan en el ambiente.
- En caso de no tener otro lugar donde guardar el cepillo que no sea el baño, bajar su palanca del baño con la tapa del inodoro cerrada para así disminuir la contaminación cruzada.
- Dejar secar el cepillo al aire libre en una posición vertical que permita que el secado sea el adecuado.
- Cepillar siempre la lengua al finalizar el cepillado.
- El cepillado debe durar de 3 a 5 minutos.
- No guardar los cepillos juntos y no compartir el cepillo bucal.

- Desinfectar el cepillo bucal dejando remojar 30 minutos en su enjuague bucal que contenga clorhexidina o el cloruro de cetilpiridino.
- Usar hilo dental.
- Cambiar el cepillo bucal cuando presente infección respiratoria.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS. Salud bucodental. 2018. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
2. García Perdomo C, Molina Dorcel B, Recio López V. Salud Capital Colombia, Guía de práctica clínica en salud oral. [Internet]. Bogotá; 2010. Disponible en: <http://saludcapital.gov.co/DSP/Documentos%20Salud%20Oral/Gu%C3%ADa%20de%20Pr%C3%A1ctica%20Cl%C3%ADnica%20en%20Salud%20Oral%20-%20Higiene%20Oral.pdf>
3. Cruz S. y cols. Microbiota of oral cavity ecosystems.Rev Cubana Estomatol.2017;54(1).
4. Medina-Patrano C., Bolaños-Rivero M., Martín-Sánchez A., Saavedra-Santana P., Vicente-Barrero M. ¿Cuál es el nivel de contaminación del cepillo de dientes almacenado en diferentes entornos sanitarios? Avances en odontoestomatología. 2019; 35(2).
5. Dhull K., Dutta B., Devra I. Knowledge, Attitude, and Practice of Mothers towards Infant Oral Healthcare. International Journal of Clinical Pediatric Dentistry. 2018;11(5):435-439.
6. Ito, Y., Ito, T., Yamashiro, K., Mineshiba, F., Hirai, K., et al. Antimicrobial and antibiofilm effects of abietic acid on cariogenic Streptococcus mutans. Odontology.2019.
7. Gamboa, F. Identificación y caracterización microbiológica, fenotípica y genotípica del Streptococcus mutans: experiencias de investigación. Univ Odontol. 2014 Jul-Dic; 33(71): 65-73.

8. Salazar-Chicaiza S., Zurita-Solís M., Presencia de microorganismo en cepillos dentales y su desinfección con H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>. Dom. Cien. 2016; 2(1).
9. Hachity J., Login ow B., Soto E., Rivadeneyra L. Identificación de microorganismos en cepillos dentales.Odonto Pediatría Actual.2016; 5 (14)
10. Gonzáles A., Gonzales B., Gonzales E. Salud dental: relación entre la caries dental y el consumo de alimentos. Nutr. Hosp. 2013;8(4)
11. Guo YR, Cao QD, Hong ZS, et al. The origin, transmission and clinical therapies on coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak - an update on the status. Mil Med Res. 2020;7(1):11.
12. Chan JF, Yuan S, Kok KH, To KK, et al. A familial cluster of pneumonia associated with the 2019 novel coronavirus indicating person-to-person transmission: A study of a family cluster. Lancet. 2020;395(10223):514-23
13. Peng X, Xu X, Li Y, Cheng L, Zhou X, Ren B. Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice. Int J Oral Sci. 2020;12(1):9.
14. Romero P. Consejos de higiene bucodental en tiempos de coronavirus. Sepa Divulgación.2020
15. *Quezada A.* Determinación de bacterias en los cepillos dentales utilizados por niños de 4 años de edad del centro Infantil Municipal Mercado centro Comercial #2. Ecuador, 2019.
16. Ferreira M, Díaz C., Pérez N., Sanabria D., et al. Salud bucal en preescolares y nivel de conocimiento sobre higiene bucal de sus madres, en escuelas públicas y privadas de San Lorenzo, Paraguay.Pediatr.2020; 43(2): 129-136
17. Salazar-Chicaiza S., Zurita-Solis M. Presencia de microorganismos en cepillos dentales y su desinfección con H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>. Rev. Dominio de las ciencias. 2016; 2(1):155-167.
18. Escudero D. Nivel de conocimiento en salud bucal de madre y presencia de caries en niños de 8 a 12 años de edad en instituciones educativas y privada. Lima, 2018.

19. Rojas J. Nivel de conocimiento de las madres sobre salud bucal relacionado con la salud oral de sus niños de 3 a 5 años, atendidos en el hospital distrital de Laredo, Trujillo 2018. [Tesis – Bachiller]. UPAO. 2018
20. López Martínez L. La caries, gingivitis, periodontitis y la maloclusión siguen siendo las afecciones estomatológicas. IMedPub Journals. 2013; 9(4:2)
21. José M. Diccionario Enciclopédico Ilustrado. 1era ed. Colombia: océano. 1992.
22. Real academia española. Edad. Asociación de academias de la lengua española. 2019
23. Eustast. Nivel de instrucción. Instituto Vasco de Estadística.
24. WMA. WMA - The World Medical Association-Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. Wma.net. 2017 [cited 29 April 2019]. Available from: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-ammprincipios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
25. Congreso de la República del Perú. Ley General de Salud - Ley N° 26842. Lima; 2019 p. 6,17.



## ANEXOS

### ANEXO N°1

“Nivel de conocimiento de padres del colegio Madre de Cristo sobre desinfección de cepillos dentales en tiempos de COVID-19.2020”

### CUESTIONARIO VIRTUAL

**INSTRUCCIONES: Lea cuidadosamente cada una de las preguntas y marque Ud. sobre una de las letras que crea como respuesta correcta de cada pregunta. Sea totalmente sincero.**

1. ¿Considera importante la higiene bucal?
  - a. Si
  - b. No
2. ¿Se cepilla los dientes diariamente?
  - a) Si
  - b) No
3. ¿Cuántas veces al día se cepilla la cavidad bucal?
  - a) 0
  - b) 1
  - c) 2
  - d) 3
4. ¿Utiliza enjuague bucal luego del cepillado?
  - a) Si
  - b) No
5. ¿Utiliza Hilo dental, luego del cepillado?
  - a. Si
  - b. No
6. ¿Cepilla su lengua al final del cepillado?
  - a. Si
  - b. No
7. ¿Cuánto dura su cepillado bucal?
  - a. 60 seg

- b. 120 seg
  - c. 3min
  - d. 5 min
8. ¿Usted comparte su cepillo dental?
- a. Si
  - b. No
9. ¿Dónde guarda su cepillo dental?
- a) Dentro del baño
  - b) Fuera del baño
  - c) En su habitación
  - d) Otro lugar
10. Si guarda su cepillo dental en el baño. ¿Usted baja la tapa del inodoro antes de tirar la cadena?
- a. Si
  - b. No
  - c. A veces
11. ¿Cómo guarda su cepillo dental?
- a) Estuche protector de cepillo
  - b) En un vaso, junto a otros
  - c) En un vaso, solo su cepillo
12. ¿Desinfecta su cepillo con alguna sustancia?
- a) Si
  - b) No, solo lo enjuago con agua
13. ¿Cada cuánto tiempo recambia su cepillo dental?
- a) Cada 3 meses
  - b) Cada 6 meses
  - c) Al año
14. Cuando ha presentado alguna infección respiratoria ¿Recambia su cepillo dental?
- a. Si
  - b. No

c. A veces

15. ¿Cómo seca su cepillo dental?

a. Al aire libre

b. Lo deajo tapado

c. Con un papel

d. Con una toalla

16. ¿Le han detectado Covid-19 a algún familiar cercano?

a. Si

b. No

17. ¿Usted ha recibido charlas bucales?

a. Si

b. No

## ANEXO N°2

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, \_\_\_\_\_, padre, madre o tutor del menor identificado(a) \_\_\_\_\_, acepto formar parte del trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimiento en padres del colegio Madre de Cristo sobre desinfección de cepillos dentales en tiempos de COVID-19.2020”, que estará a cargo del bachiller Marie José Pastor Vergara, de la Universidad Privada Antenor Orrego. Firmo este documento como prueba de mi aceptación, habiendo sido antes informado sobre la finalidad del trabajo y que ninguno de los procedimientos a utilizarse en la investigación pondrá en riesgo la salud y bienestar de mi menor. Me ha sido aclarado, además, que no realizaré ningún gasto, ni percibiré contribución económica por mi participación.

-----  
Firma del padre o apoderado

Trujillo, \_\_\_ de \_\_\_ del 2020

### ANEXO N°3

#### Validación de Contenido del Cuestionario mediante Juicio de Expertos

##### PRUEBA V DE AIKEN.

El coeficiente de V de Aiken para valores dicotómicas (0 ó 1), el número '1', significa que el experto aprobó la pregunta 'Si' en el formato y '0' si desaprobó la pregunta 'No', y en la última columna se colocó el 'p valor' de cada ítem, obtenido en el programa estadístico.

se aplica utilizando la siguiente fórmula:

$$V = \frac{s}{n(c - 1)}$$

N= nº de expertos

C= nº de categorías

##### Validación por expertos según la REDACCIÓN

ITEM S	JHL	JVZ	JMZ	EPH	JSH	KC G	RAV	SZC	SUM A	V de Aiken	p-value	VALIDE Z
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO

11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO

p<0.05

Grado de Concordancia entre los expertos= 100%

#### Validación por expertos según la CONTENIDO

ITEM S	JHL	JVZ	JMZ	EPH	JSH	KC G	RAV	SZC	SUM A	V de Aiken	p-value	VALIDEZ
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
11	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
12	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
13	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
14	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO

15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO

p<0.05

Grado de Concordancia entre los expertos= 100%

#### Validación por expertos según la CONGRUENCIA

ITEMS	JHL	JVZ	JMZ	EPH	JSH	KC G	RAV	SZC	SUM A	V de Aiken	p- value	VALIDE Z
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
11	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
12	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
13	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
14	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
15	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
16	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
17	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO

p<0.05

Grado de Concordancia entre los expertos= 100%

### Validación por expertos según la PERTINENCIA

ITEM S	JHL	JVZ	JMZ	EPH	JSH	KC G	RAV	SZC	SUM A	V de Aiken	p-value	VALIDEZ
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
11	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
12	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
13	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
14	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
15	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
16	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO
17	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VALIDO

$p < 0.05$

Grado de Concordancia entre los expertos= 100%

1. Se estableció la  $H_0$  (Hipótesis Nula) y la  $H_a$  (Hipótesis Alternativa):

$H_0$ : La proporción de los expertos que dicen "Si" es igual a la de los expertos que dicen "No". Es decir que entre los expertos **no hay concordancia**, pues



la proporción es de 50% "Sí" y 50% "No"; siendo la probabilidad de éxito de 0.50.

Ha: La proporción de los expertos es diferente de 0.5, es decir si hay concordancia entre los expertos.

2. Cómo todos los resultados del p-valor de REDACCIÓN, CONTENIDO, CONGRUENCIA y PERTINENCIA, son menores que 0.05 (p-valor <0.05) se rechaza la  $H_0$  y se acepta la  $H_a$  para cada ítem.

Si el p-valor de algún ítem hubiera sido mayor a 0.05 (p-valor >0.05), no habría concordancia entre los expertos, y se habría tenido que revisar en la parte cualitativa las razones por las cuales los expertos han opinado así y de esta manera re-estructurar el cuestionario.

3. Finalmente se evaluó el Grado de concordancia entre los expertos, obteniéndose un porcentaje de concordancia cercano al 100%; es decir la mayoría de los expertos estuvieron de acuerdo con las preguntas formuladas en el Cuestionario, obteniéndose mayor Grado de concordancia en todos los aspectos es decir en REDACCIÓN, CONTENIDO, CONGRUENCIA y PERTINENCIA.

ITEMS	V de Aiken
REDACCION	1.000
CONTENIDO	1.000
CONGRUENCIA	1.000
PERTINENCIA	1.000
TOTAL	1.000

#### ANEXO N°4

#### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Nunca La confiabilidad del cuestionario fue para medir el nivel de conocimiento, se aplicó el instrumento a 20 padres del colegio Madre de Cristo, con un estudio piloto, donde dichas madres tienen similares características que la muestra. La confiabilidad de estos instrumentos, se obtuvo mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.

$$\alpha = \left[ \frac{k}{k - 1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Dónde:

$S_i^2$  = Varianza del ítem  $i$ ,

$S_t^2$  = Varianza de los valores totales observados y

$k$  = Número de preguntas o ítems.

La escala de valores que determina la confiabilidad está dada por los siguientes valores:

No es confiable (-1 a 0).

Baja confiabilidad (0,001 a 0,46).

Moderada Confiabilidad (0,5 a 0,75).

Fuerte confiabilidad (0,76 a 0,89).

Alta confiabilidad (0,9 a 1).

Tabla 01. Prueba de Confiabilidad

N°	Instrumentos	Alfa de Cronbach	N° de elementos
1	Cuestionario sobre nivel de conocimiento en padres del colegio Madre de Cristo sobre desinfección de cepillos dentales en tiempos de COVID-19.2020	0,778	17

En el presente estudio el Alfa de Cronbach obtenido en el cuestionario es 0,778, lo cual permite corroborar que el instrumento tiene una fuerte confiabilidad.

Nº	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17
1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2
2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2
3	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2
4	1	1	1	0	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	2
5	1	3	1	0	2	1	0	1	0	1	0	1	1	3	1	0	2
6	1	3	1	1	2	1	1	1	2	1	0	1	1	3	1	1	2
7	1	0	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	0	1	1	2
8	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
9	1	0	1	0	2	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	2
10	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
11	0	0	1	0	2	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	2
12	1	2	1	1	2	1	1	1	0	0	1	0	1	2	1	1	2
13	1	1	1	0	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	2
14	1	1	1	0	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	2
15	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0
16	1	1	1	0	2	1	0	1	2	0	0	0	1	1	1	0	2
17	1	1	1	0	2	1	0	1	2	0	0	0	1	1	1	0	2
18	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0
19	1	2	1	1	2	1	0	1	2	0	0	1	1	2	1	1	2
20	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0

ANEXO N° 5



ESCUELA PROFESIONAL  
DE ESTOMATOLOGÍA

*"Año de la Universalización de la salud"*

Trujillo, 09 de setiembre de 2020

**CARTA N° 0051 -2020-ESTO-FMEHU-UPAO**

Señor:

**LINO LOZANO TRUJILLO**

Director del C.E.P. "Madre de Cristo" La Esperanza

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **MARIE JOSÉ PASTOR VERGARA**, egresada 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 egresada en mención, quien a partir de la fecha estará pendiente con su despacho 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°6



# INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL "Madre de Cristo"

R.D.R. N° 0792 - 11 de Agosto 1964

*Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres  
"Año de la Universalización de la Salud"*

*La Esperanza, 14 de octubre del 2020*

**OFICIO N° 063-2020-DIEPGMC-**

Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS  
Director de la Escuela Profesional de Estomatología  
UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO

**ASUNTO : REMITE RESPUESTA**

**REFERENCIA:** CARTA N° 0051 -2020-ESTO-FMEHU-UPAO

Me es grato saludar a Ud. muy atentamente deseando que Nuestro Señor Jesús siga bendiciendo su caminar diario y la gestión que tan acertadamente realiza. De igual modo para hacer de su conocimiento lo siguiente:

Con fecha 13 de octubre se recibió vía mesa de partes virtual de nuestra Institución, el documento de la referencia; mediante el cual se presenta a la Srta. MARIE JOSÉ PASTOR VERGARA, egresada de la Escuela Profesional de Estomatología, quien está próxima a realizar su trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Al respecto, hacemos llegar nuestro agradecimiento por la deferencia y, de igual modo hacemos de su conocimiento que nuestra Institución gustosamente brindará las facilidades a la egresada en mención para realizar el presente trabajo de investigación.

Agradeciendo la atención prestada al presente me despido de Ud. haciendo propicia la oportunidad para testimoniarle los sentimientos de nuestra especial consideración.

**ATENTAMENTE**



## ANEXO N°7



**UPAO**

Facultad de Medicina Humana  
DECANATO

Trujillo, 07 de octubre del 2020

### RESOLUCION N° 1959-2020-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **PASTOR VERGARA MARIE JOSE** alumno (a) de la Escuela Profesional de Estomatología, solicitando INSCRIPCIÓN de proyecto de tesis Títulado "**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PADRES DEL COLEGIO MADRE DE CRISTO SOBRE DESINFECCIÓN DE CEPILLOS DENTALES EN TIEMPOS DE COVID-19. 2020**", para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista, y;

#### CONSIDERANDO:

Que, el (ta) alumno (a) **PASTOR VERGARA MARIE JOSE**, ha culminado el total de asignaturas de los 10 ciclos académicos, 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° **0411-2020-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 "**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PADRES DEL COLEGIO MADRE DE CRISTO SOBRE DESINFECCIÓN DE CEPILLOS DENTALES EN TIEMPOS DE COVID-19. 2020**", presentado por el (ta) alumno (a) **PASTOR VERGARA MARIE JOSE**, en el registro de Proyectos con el **N°766-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 **07.10.20** manteniendo la vigencia de registro hasta el **07.10.22**.
- Tercero.- **NOMBRAR** como Asesor de la Tesis al (ta) profesor (a) **C.D. ESPINOZA SALCEDO MARIA**.
- 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.**

  
  
Juan DÍAZ PLASENCIA  
Decano (e)

  
  
DRA. ADELA CÁCERES ANDONAIRE  
Secretaría de Facultad

## ANEXO N°8



# UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION  
Comité de Bioética

### COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0364-2020-UPAO

TRUJILLO, 16 DE OCTUBRE DE 2020

VISTO, correo electrónico de fecha 15 de octubre del 2020 presentado por el alumno(a) MARIE JOSE PASTOR VERGARA quien solicita autorización para realización de investigación, y

#### CONSIDERANDO:

Que por solicitud de la Srta. MARIE JOSE PASTOR VERGARA, 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 alumno, 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:

**PRIMERO:** APROBAR el Proyecto de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PADRES DEL COLEGIO MADRE DE CRISTO SOBRE DESINFECCIÓN DE CEPILLOS DENTALES EN TIEMPOS DE COVID-19. 2020

**SEGUNDO:** dar cuenta al Vice Rectorado de Investigación.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

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



# Turnitin Proyecto de Tesis Marie Pastor Vergara

*por* Dra. Maria Espinoza Salcedo



---

Fecha de entrega: 04-oct-2020 12:01a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1404508622

Nombre del archivo: Proyecto\_Tesis\_Marie\_Pastor..\_1.docx (2.43M)

Total de palabras: 2384

Total de caracteres: 12834



# Turnitin Proyecto de Tesis Marie Pastor Vergara

## INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego

Trabajo del estudiante

9%

2

Submitted to Universidad Católica de Santa María

Trabajo del estudiante

2%

3

[repositorio.upao.edu.pe](http://repositorio.upao.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

4

[scielo.isciii.es](http://scielo.isciii.es)

Fuente de Internet

1%

5

[hdl.handle.net](http://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

1%

6

[docplayer.es](http://docplayer.es)

Fuente de Internet

1%

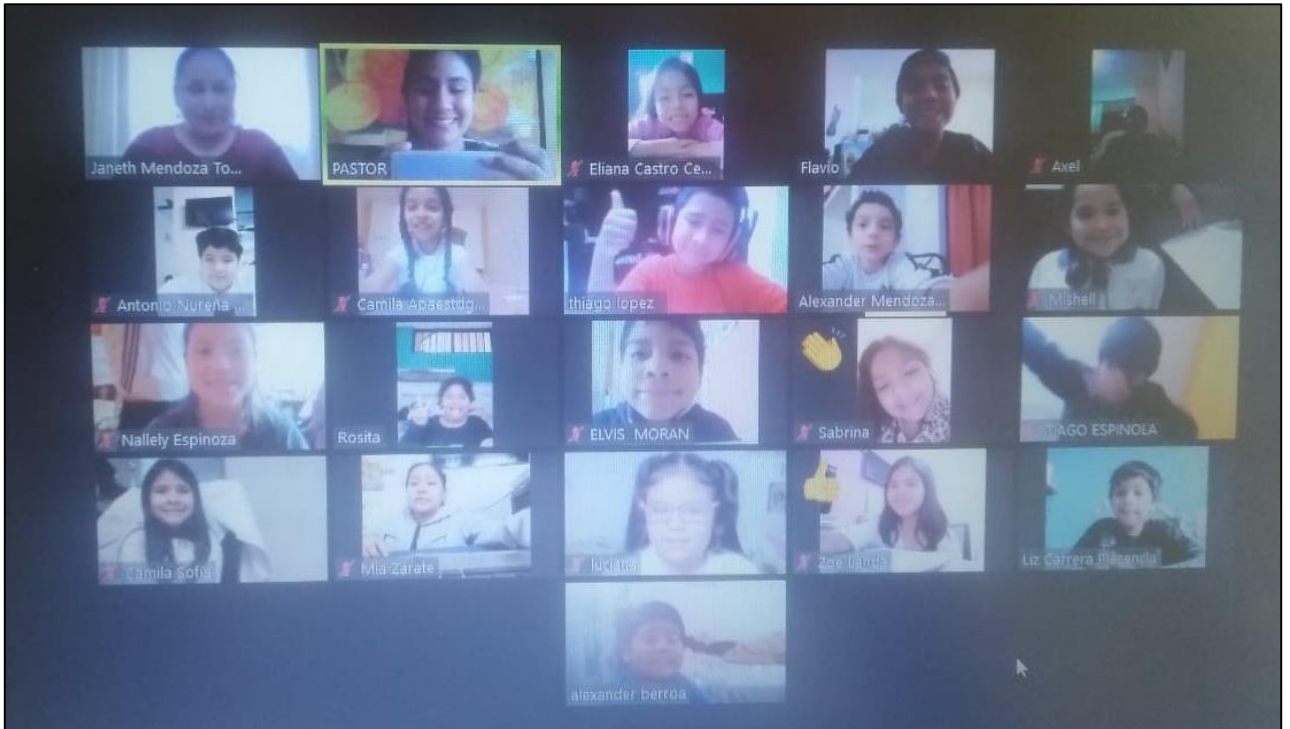
7

Submitted to Universidad de San Martín de Porres

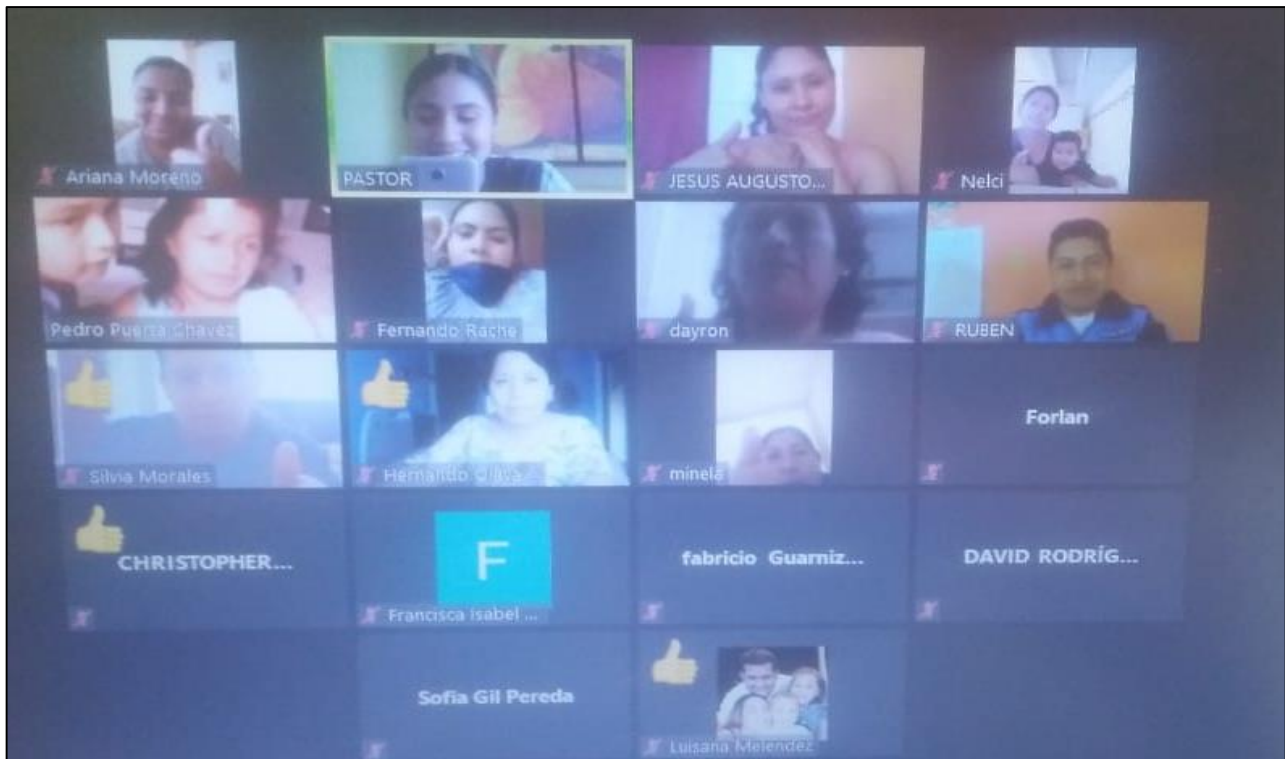
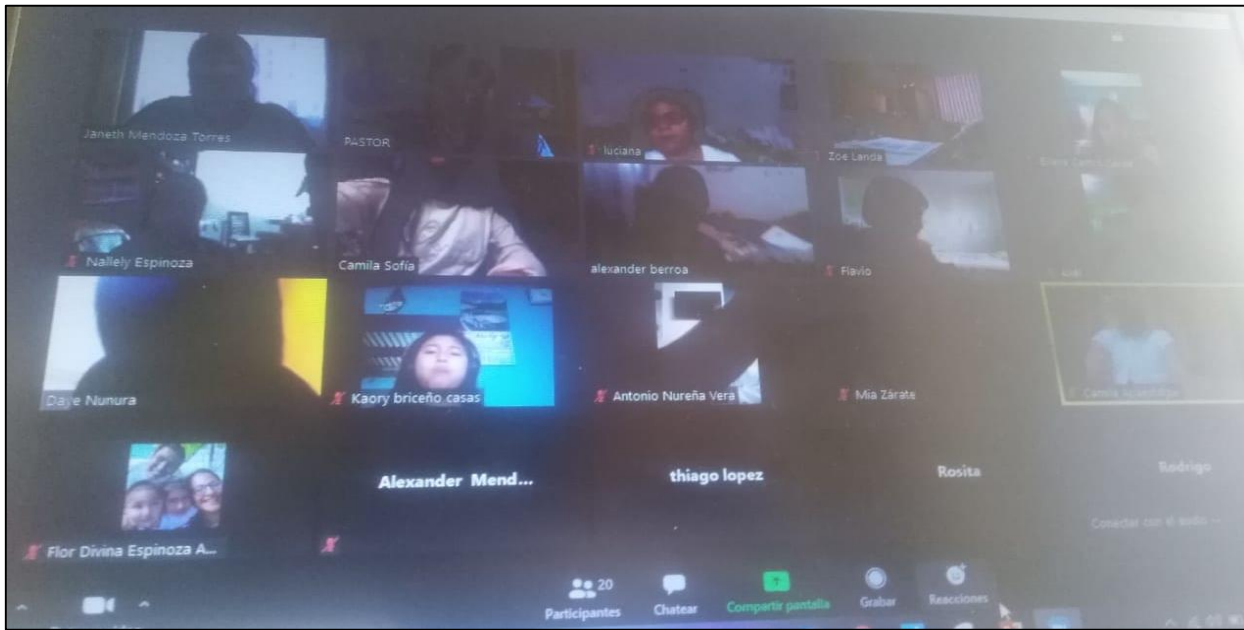
Trabajo del estudiante

1%

# ANEXO N°10







Si acepto llenar el cuestionario

Bercita Marleny Castillo Leiva

27160817

Bercita cl.

Yo, Carla Salazar Plasencia identificada con  
DNI número 41261834, madre de mi menor  
hijo Martín Alor Salazar acepto llenar el  
cuestionario de odontología solicitado por la  
Señorita Marie Pastor.

Carla Salazar

Acepto el cuestionario sobre la  
desinfección de cepillos dentales  
frente al covid19

~~Jovana~~

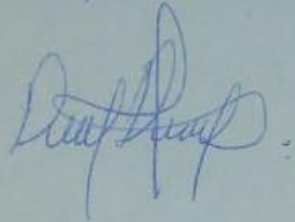
Jovana Uriol Plasencia

Si acepto llenar el cuestionario

Dally Mariños Rodríguez ~~Dally~~

Dayana Jordana Durán Felice

Si acepto llenar el formulario



"SI ACEPTO"

COLEGIO: "MADRE DE CRISTO"

SECCION: TERCERO "A"

NOMBRE: VINDUINO CUIQUE HERRERO

FIRMA: 