

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA



TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

**“CONOCIMIENTO SOBRE USO DE ENJUAGATORIO BUCAL EN ÉPOCAS DE
COVID-19 EN TRABAJADORES DE LA CLÍNICA SAN PABLO TRUJILLO
2021”**

Área de Investigación
Salud pública estomatológica

Autora
PONCE GARCÍA, CHRISTIAN JESÚS

Jurado Evaluador:

Presidente : ANA PAOLA PERALTA RIOS

Secretario : NELSON JAVIER MEGO ZARATE

Vocal : EVELYN PISCONTE LEON

ASESOR
JORGE LUIS HUARCAYA LÓPEZ
Código orcid: <https://orcid.org/0000-003-2136-3153>

Trujillo –Perú
2021

Fecha De Sustentación: 22/04/22

CD. Jorge Huarcaya López
E.O.P. 10193 - RNE 1279

DEDICATORIA

A Dios, por permitirme día a día cumplir mis objetivos, por ser luz que guía mi camino y ser aliento en cada paso que doy, se lo dedico a él por el gran amor que siento y su presencia incondicional en mi vida.

A mi madre, por ser ejemplo de mujer y profesional, por estar siempre conmigo cada mañana al levantarme y cada noche al acostarme enseñándome la disciplina y obediencia, por la gran formación que me brindó, por ser una mujer fuerte y luchadora.

A mi padre, por ser la persona que me guía con su ejemplo, amor y sabiduría en toda mi formación como profesional, por cultivarme valores y ser modelo de ser humano y gran profesional. Por toda la paciencia con la que me educó. Por ser un hombre trabajador que me instruyó a nunca darme por vencido.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, estoy totalmente agradecido con Dios por estar presente en cada paso que di en mi carrera profesional, por poner en mi camino a las personas correctas y con su amor incondicional permitió que luchara por mis objetivos en toda mi carrera universitaria.

Estoy verdaderamente agradecido con mi asesor el Dr. JORGE LUIS HUARCAYA LÓPEZ y la Dra. MARÍA ESPINOZA SALCEDO por todo el tiempo que invirtieron en apoyarme, por su paciencia, su confianza y sus conocimientos que compartió en la presente investigación. Me llevo la mejor de las experiencias con su ayuda incondicional y mi admiración por la gran profesional que es.

A mis abuelos Lucho y Mica por todas las noches que me esperaron a que regresara a casa después de la universidad, mi familia y amigos que siempre me acompañaron y asistieron a lo largo de mi carrera universitaria.

A todos los docentes que compartieron sus conocimientos académicos y ayudaron a mi formación.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el conocimiento sobre uso de enjuagatorio Bucal en épocas de Covid-19 en trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo 2021.

Materiales y Métodos: Este estudio fue observacional, de corte transversal Se evaluaron a 156 trabajadores de la Clínica San Pablo, para lo cual se empleó una ficha elaborada Google form, se utilizará estadística descriptiva e inferencial para analizar los resultados.

Resultados: Se encontró que el 56.4% de trabajadores presenta conocimiento regular sobre uso de enjuagatorio bucal y el 30.1% de trabajadores fue alto. No existió diferencia estadísticamente significativa según el sexo y según edad si hubo diferencia.

Conclusión: El nivel de conocimiento sobre uso de enjuagatorio Bucal en épocas de Covid-19 en trabajadores de la Clínica San Pablo fue predominantemente regular.

Palabras Clave: conocimiento, enjuagatorio bucal, covid19

ABSTRACT

Objective: To determine the knowledge about the use of Mouthwash in times of Covid-19 in workers of the San Pablo Trujillo Clinic 2021.

Materials and Methods: This study was observational, cross-sectional. 156 workers from a clinic were evaluated, for which a form elaborated google form was used, descriptive and inferential statistics will be used to analyze the results.

Results: It was found that 56.4% of workers present regular knowledge about the use of mouthwash and 30.1% of workers were high. There was no statistically significant difference according to sex and according to age if there was a difference.

Conclusion: The level of knowledge about the use of Mouthwash in times of Covid-19 in workers of the San Pablo Clinic was predominantly regular.

Key Words: knowledge, mouthwash, covid19

ÍNDICE

PÁGINAS PRELIMINARES

PORTADA.....	i
DEDICATORIA.....	¡Error! Marcador no definido.
AGRADECIMIENTO.....	¡Error! Marcador no definido.
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	¡Error! Marcador no definido.
ÍNDICE.....	vi

I. INTRODUCCIÓN	9
1.1. Realidad Problemática	9
1.2. Marco Teórico.....	10
1.3. Antecedentes del Estudio	12
1.4. Justificación del estudio.....	14
1.5. Formulación Del Problema	14
1.6. Objetivo(S).....	15
1.6.1. General.....	15
1.6.2. Específicos	15
1.7. Variables (Operacionalización de Variables).....	16
II. MATERIALES Y METODOS.....	17
2.1. Tipo de Investigación.....	17
2.2. Población y muestra de estudio.....	17
2.2.1. Criterios de Inclusión.....	17
2.2.2. Criterios de Exclusión.....	17
2.2.3. Marco de muestreo	17
2.2.4. Tipo de Muestreo	19
2.3. Técnicas e instrumentos de investigación	19
2.3.1. Método de recolección de datos.....	19
2.3.2. Instrumento de recolección de datos	19
2.3.3. Diseño de investigación	19
2.3.4. De la asesoría de la tesis	20
2.3.5. De la aprobación del proyecto	20

2.3.6. De la autorización para la ejecución	20
2.3.7. Recolección de datos	20
2.4. Procesamiento y análisis de datos	21
2.5. Consideraciones Bioéticas	21
III. RESULTADOS.....	22
IV. DISCUSIÓN.....	26
V. CONCLUSIONES	28
VI. RECOMENDACIONES.....	29
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	30
ANEXOS.....	35
Anexo N 01: VALIDACIÓN DE CONTENIDO V de AIKEN	36
Anexo N 02: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....	37
Anexo N 03: CONSTANCIA DE ASESORÍA DE TESIS	43
Anexo N 04: RESOLUCIÓN DE PROYECTO.....	44
Anexo N 05: CARTA DE PERMISO DE EJECUCIÓN	45
Anexo N 06: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	46
Anexo N 07: RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°078-2021-UPAO.....	50

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal en época de Covid-19, en trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo, 2021	23
Tabla 2. Conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal en época de Covid-19, en trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo, 2021, según género.....	24
Tabla 3. Conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal en época de Covid-19, en trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo, 2021, según Edad.....	25

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal en época de Covid-19, en trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo, 2021	23
Figura 2. Conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal en época de Covid-19, en trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo, 2021, según género.....	24
Figura 3. Conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal en época de Covid-19, en trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo, 2021, según Edad.....	25

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

El virus del COVID-19 dio inicio en Wuhan, con una alarmante propagación a nivel mundial. Esta pandemia, trajo como consecuencia una crisis para salud pública y con ello, una emergencia sanitaria para los países afectados en los cinco continentes. Esto se debe a alto poder de patogenicidad y virulencia además de las consecuencias mortales que la acompañan y riesgo que esto significa para los profesionales de la salud^{1,2}.

Las personas infectadas pueden o no presentar sintomatología. Los casos sintomáticos son aquellos en los que los individuos experimentan tos seca, acompañada de fiebre, dificultades para respirar, cansancio y agitación, además de dolor muscular.^{3,4} Los casos más graves suelen reportarse con neumonía severa, lo que propicia que los pacientes deban ser hospitalizados, y en algunos casos, inclusive, necesitar asistencia mediante ventilación mecánica ya que se compromete la vida del paciente^{5,6}.

En pacientes COVID-19 positivos, deben realizar enjuagues con colutorios previo al realizarse acto quirúrgico. Esto se da con la finalidad de prevenir el riesgo de contaminación. La saliva y los enjuagues bucal van a jugar un papel importante durante los tratamientos odontológicos⁷, por ello se debe controlar y disminuir la cantidad de microorganismos que están en la saliva. La COVID-19 es vulnerable a los procesos de oxidación, la guía para el diagnóstico y el tratamiento de la nueva neumonía por coronavirus, de la Comisión Nacional de Salud de la República Popular China recomienda el enjuague bucal con peróxido de hidrógeno al 1%. El COVID-19 es vulnerable a la oxidación y a la yodopovidona al 0.1% al exponerlo por 15 segundos^{8,9}, aunque la Asociación Dental Americana recomienda que el tiempo mínimo sea de

30 segundos¹⁰ por los efectos de reducir la carga microorgánica de la saliva², incluido el virus de la COVID-19.^{10,11}

El uso de dique de goma es recomendado en los tratamientos odontológicos, sin embargo, en los casos en que los que no se pueda usar este, es recomendable el uso de enjuague para reducir en un 70 % la carga microbiana.¹²

El Ministerio de Salud (MINSA) informó que cada vez hay más evidencias científicas sobre el uso de enjuagues bucales, lo cual podría reducir la cantidad carga viral de la cavidad oral antes de ingresar a las vías respiratorias u otros órganos de la persona afectada con el SARS-CoV-2.¹³

Por ello, la presente investigación pretende determinar el nivel de conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal en época de COVID-19 en pacientes de la Clínica San Pablo. Trujillo 2021.

1.2. Marco Teórico

El COVID-19 o coronavirus es una enfermedad respiratoria que puede manifestarse desde un resfriado común leve hasta una infección con consecuencias mortales similares al síndrome respiratorio agudo severo y también al síndrome respiratorio del Medio Oriente.¹

El período de incubación de este virus oscila entre 1 a 14 días¹⁴. En general, este suele transmitirse de una persona a persona mediante de gotículas producidas ya sea al toser o al estornudar.¹⁵

Los órganos que se ven más afectados por la COVID-19 suelen ser los pulmones debido a que el virus alcanza a las células diana mediante la

enzima convertidora de angiotensina (ECA 2), presente en las células alveolares de los pulmones del tipo II.¹⁶

Las tasas de mortalidad en el mundo de pacientes adultos se encuentran entre 4 y 11%. En caso de neonatos, lactantes y niños la severidad es más leve que en adultos. Después del cuadro clínico, la recuperación comienza entre la segunda y la tercera semana. En casos de personas de la tercera edad o aquellos que tienen comorbilidades subyacentes el 50-75% de los pacientes las consecuencias son fatales, ya que terminan en la muerte. ^{17,18, 19}

Antes de cualquier procedimiento odontológico es recomendable disminuir los microorganismos presentes en la cavidad oral del paciente con un enjuague bucal con capacidad antimicrobiana.²⁰ Además, la OMS recomienda evitar aquellos procedimientos que causen tos y como consecuencia emisión de gotículas de saliva, por ello se debe prevenir usando medidas de precaución adecuadas. Asimismo, se debe evitar utilizar la jeringa triple durante el diagnóstico o el tratamiento, además se debe utilizar dispositivos de succión potentes para el manejo de la saliva y otros fluidos, y de esta manera reducir la emisión de aerosoles.¹⁵

Antes de realizar examen intraoral, los pacientes pueden hacer uso del peróxido de hidrógeno en una concentración de 0,5%, povidona yodada al 1% o cloruro de cetilpiridinio entre 0,05 y 0,10% u otras alternativas de enjuagues orales que ayuden a disminuir la cantidad de microorganismos en las gotas de saliva.^{21,22} Estudios in vitro demuestran que los enjuagues a base de yodopovidona y cloruro de cetilpiridinio inhiben la actividad del SARS-CoV^{16,23,24} y que la clorhexidina al 0,12% no es eficaz.⁵

Tras la higiene dental habitual que se realiza después de cada comida, con el cepillado y dentífrico es recomendable complementar esta con el uso de un colutorios o enjuagues bucales que cumpla una función antiséptica, cicatrizante, desensibilizantes, remineralizante, y

antiinflamatorios, y que la acción principal de esta se vea condicionada por la presencia de diversos ingredientes²³.

Según su naturaleza acuosa o hidroalcohólica pueden presentarse como colutorios, enjuagues y elixires. En función a la concentración de alcohol, se distinguen en enjuagues, en la que no está presente el alcohol; colutorios, que en su formulación el alcohol alcanza una proporción mayor del 20%; y elixires, que en su formulación el alcohol es superior al 50% razón por la cual deben ser diluidos en agua. Cualquiera que sea el caso, deben ser ni tóxicos, ni sensibilizantes, fáciles de conservar y usar, además, deben proporcionar una sensación agradable de frescura en la cavidad bucal⁷.

Según su uso terapéutico, ya sea colutorio o enjuague presentan diversas acciones como remineralizante; anticaries con presencia de fluoruros sódico, monofosfato de sodio, de estaño, de amina, de fosfato dibásico de calcio. Así como control químico; que previene enfermedades periodontales como la clorhexidina, el triclosán, la hexetidina, el timol, el eucaliptol, los derivados de amonio cuaternario. Además de acción contra la hipersensibilidad o hiperestesia dentinaria con cloruro de estroncio, lactato de aluminio, nitrato potásico; efecto antihalitosis con clorofila, clorhexidina, bicarbonato sódico, dióxido de cloro.²³

1.3. Antecedentes del Estudio

Imran, y cols.²⁴(Arabia Saudita, 2021) evaluaron el conocimiento, la actitud y las prácticas de los odontólogos con respecto al uso de enjuagues bucales, en una muestra de 707 odontólogos de dieciocho países diferentes. Se encontró que, sólo el 38.9% sabía que los enjuagues bucales de povidona yodada (PVP-I) son más eficientes para reducir los coronavirus en contraste con los enjuagues bucales hechos de clorhexidina (CHX), el 33.9% sabía que el 0,23% de PVP-I tenía una

actividad viricida sustancial contra el Sars-CoV, mientras que el 31,1% reconoció que los enjuagues de cloruro de cetilpiridinio (CPC) se mantuvieron exitosos en la cavidad oral hasta 180– 300 minutos.

Ramos²⁵(Perú, 2020). Evaluó el nivel de conocimiento de colutorios bucales en estudiantes que cursaban el 5to año de secundaria en la I.E. “César Vallejo” La Esperanza. En la muestra equivalente a 171 estudiantes se encontró que el nivel de conocimiento en general fue deficiente en un 41.5%; mientras que, el grupo predominante fueron adolescentes entre 13 y 17 años en un 42.2% y según género fue el femenino con 41.7%, ambos grupos en nivel deficiente y no se hubieron diferencias significativas en ninguno de los grupos ($p>0.05$).

Martinez²⁶(Perú, 2018) investigó sobre el nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en usuarios de 15 a 26 años atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga-Comas, de julio a diciembre, 2017 en una muestra fue de 150 personas. Se utilizó un cuestionario que tiene la dimensión de higiene bucal y que uno de sus indicadores es enjuague bucal, encontrándose que, el 74.2% presentaron un nivel bajo, el 25.8% en regular y ninguno en alto.

Vásquez²⁷(Perú, 2017). Evaluó el nivel de conocimiento en salud oral de padres de familia de I.E. de nivel primario del Distrito de José Leonardo Ortiz. La muestra conformada por 252 padres de familia se encontró que la mayor el nivel fue regular con 64.28%; según edad, predominó de 32 a 38 años con 44.05% y según grado de instrucción lo hicieron los de secundaria con 34.13%, ambos grupos en nivel regular y no existieron diferencias significativas en ninguno de los grupos ($p>0.05$).

Benjamín, et al.²⁸ (Kenia, 2016) determinaron el conocimiento, la actitud y el uso del enjuague bucal entre los estudiantes de odontología y medicina, en 40 estudiantes. El 95% de los estudiantes de Odontología y 87.5% de Medicina conocían los enjuagues bucales. El 92% de los estudiantes de Medicina y el 87% de Odontología aconsejarían a otros

estudiantes sobre el enjuague bucal. Sólo el 16.3% de los estudiantes de Odontología y el 12.5% de Medicina practicaron el uso de enjuagues bucales; mientras que, el 37.5% de los estudiantes de Medicina y el 33.8% de Odontología nunca utilizaron enjuagues bucales.

1.4. Justificación del estudio

En la actualidad la COVID-19 viene afectando a muchos profesionales y pacientes, puesto que, es una enfermedad que se contagia rápidamente y sus síntomas si no son tratados a tiempo pueden provocar que el paciente fallezca, por lo que ha venido cobrando muchas vidas humanas; es por ello, que los pacientes deben tener conocimiento sobre los enjuagues bucales que pueden utilizar en su aseo personal, ya que se ha demostrado que algunos de estos pueden bajar la carga viral en la cavidad bucal, lo cual puede hacer que los síntomas sean más leves y prevenir que el paciente contagie a otras personas pues la cavidad oral es considerada una zona con alto poder de contagio, por las gotículas que se generan al hablar o estornudar.

Además, los escasos estudios a nivel regional motivan a realizar este trabajo con el fin de determinar el conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal en época de Covid-19 en trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo 2021.

1.5. Formulación Del Problema

¿Cuál es el conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal en época de Covid19 en trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo 2021?

1.6. Objetivo(s).

1.6.1. General

Determinar el conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal en época de Covid-19 en trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo 2021.

1.6.2. Específicos

- Determinar el conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal en época de Covid-19 en trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo 2021, según género.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal en época de Covid19 en trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo 2021, según edad.

1.7. Variables (Operacionalización de Variables)

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL E INDICADORES	TIPO DE VARIABLE		ESCALA DE MEDICIÓN
			Naturaleza	Función	
Conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal en época de Covid19 en trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo 2021.	Conocimiento: Se puede atribuir a un agente de tal modo que su comportamiento pueda comportarse de acuerdo con el principio de racionalidad. ²⁷	Cuestionario virtual Alto: 12-15 puntos Regular: 8-11 puntos Bajo: 0-7 puntos	Cualitativo	-	Ordinal
CO-VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL E INDICADORES	TIPO DE VARIABLE		ESCALA DE MEDICIÓN
			Naturaleza	Función	
Género	Condición biológica de los seres humano ²⁸ .	Masculino Femenino	Cualitativa	-	Nominal
Edad	Es el tiempo transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo. ²⁷	Jóvenes:18-31 Adultos:31-60 Adultos mayores: 61 a más	Cualitativa	-	Razón

II. MATERIALES Y METODOS

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 de estudio

La población fueron trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo 2021, que cumplan con los criterios establecidos.

2.2.1. Criterios de Inclusión

- Trabajadores que acepten participar del estudio mediante el consentimiento informado virtual
- Trabajadores registrados en la Clínica San Pablo.

2.2.2. Criterios de Exclusión

- Trabajadores que llene incorrectamente la encuesta virtual.

2.2.3. Marco de muestreo

Registro de trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo 2021.

Unidad de muestreo

Trabajador de la Clínica San Pablo Trujillo 2021

Unidad de Análisis

Trabajador de la Clínica San Pablo Trujillo 2021

Muestra

Se determinó utilizando la fórmula de poblaciones finitas:

$$n_0 = \frac{N \times Z^2_{\alpha/2} \times P \times Q}{(N-1) \times E^2 + Z^2_{\alpha/2} \times P \times Q}$$

Donde:

n_0 = Muestra ajustada

$Z_{\alpha/2}$ = 1.96 para confianza del 95%

P = 0.50

Q = 1-0.50=0.50

E = 0.05 error de tolerancia

N = 525 trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo 2021.

Reemplazando:

$$n_0 = \frac{525 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(525-1) \times (0.05)^2 + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n_0 = \frac{504.21}{2.2704}$$

$$n = 222.08$$

Ajustando:

$$nf = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0}{N}}$$

Entonces:

$$nf = \frac{222.08}{1 + \frac{222.08}{525}}$$

$$nf = 156.06$$

Por lo tanto, la muestra estará conformada por 156 trabajadores Clínica San Pablo. Trujillo 2021.

2.2.4. Tipo de Muestreo

Muestreo no probabilístico por conveniencia

2.3. Técnicas e instrumentos de investigación

Encuesta – Cuestionario estructurado.

2.3.1. Método de recolección de datos

Observacional

2.3.2. Instrumento de recolección de datos

El instrumento de recolección de datos que se utilizará es un cuestionario elaborado especialmente para este estudio, que consta de 15 preguntas cerradas de selección múltiple.

Validez

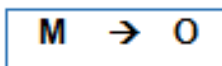
El instrumento será un cuestionario virtual y para distribuirlo se utilizará la plataforma de GOOGLE FORMS, que se sometió a valoración de juicio de 8 expertos, cuyo resultado fue 1.00 (ANEXO N° 2).

Confiabilidad

Se llevó a cabo la prueba piloto; correspondiente al cuestionario de conocimiento que consiste en 15 preguntas, a la prueba de confiabilidad del coeficiente Alfa de Cronbach es 0.72 (ANEXO N° 3).

2.3.3. Diseño de investigación

Esquema:



Donde:

M: La muestra son trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo 2021.

O: Observación de los datos en el cuestionario virtual dados por los trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo 2021.

2.3.4. De la asesoría de la tesis

Constancia de aceptación de asesoría de tesis (ANEXO N° 03).

2.3.5. De la aprobación del proyecto

Resolución decanal N° 2210-2021-FMEHU-UPAO (ANEXO N° 04).

2.3.6. De la autorización para la ejecución

Una vez aprobado el proyecto se procedió a enviar un consentimiento informado virtual a cada paciente solicitando su aceptación para participar en el estudio (ANEXO N°5).

2.3.7. Recolección de datos

La investigación sólo se realizará con los trabajadores que cumplan con los criterios de inclusión, a los que se les explicará virtualmente sobre el procedimiento del estudio, tomando en cuenta sólo a aquellos que deseen participar voluntariamente.

Para obtener la información se diseñó un cuestionario, con preguntas y respuestas cerradas de valoración al Nivel de conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal en época de Covid19 en trabajadores de la Clínica San Pablo. Trujillo 2021.

2.4. Procesamiento y análisis de datos

Se realizó aplicando el programa Excel 2018 y el paquete estadístico SPSS versión 20, luego se desarrollaron tablas de frecuencia con valores absolutos y relativos, empleando estadística descriptiva e inferencial.

2.5. Consideraciones Bioéticas

- Declaración de Helsinki última reunión en la 64° Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013.¹⁹
- Autorización del Comité de Bioética de la UPAO- RESOLUCION N°0255-2021-UPAO (ANEXO N° 07).

III. RESULTADOS

Del total de trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo, el 13.5% de trabajadores presenta Conocimiento Bajo sobre uso de enjuagatorio bucal, el 56.4% fue Regular y el 30.1% de trabajadores presenta conocimiento Alto. (Tabla 1)

Las mujeres presentaron el conocimiento regular de 55.7% sobre uso de enjuagatorio bucal y el 34.0%, conocimiento alto. Los varones presentaron el 57.6%, conocimiento regular y el 23.7% conocimiento alto. Según la prueba estadística Chi Cuadrado nos da un valor de p mayor a 0.05 ($p=0.2011$); es decir, no se evidencia diferencia estadísticamente significativa del Conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal según Sexo. (Tabla 2)

Del total de trabajadores que son de 18 a 30 años de edad, el 18.7% de trabajadores presentó conocimiento Bajo sobre uso de enjuagatorio bucal, el 47.3% de trabajadores, Regular y el 34.1% de trabajadores, conocimiento Alto. Del total de trabajadores que son de 31 a 60 años de edad, el 6.9% de trabajadores presenta conocimiento Bajo sobre uso de enjuagatorio bucal, el 65.5% de trabajadores presenta conocimiento regular y el 27.6% de trabajadores presenta conocimiento alto. Del total de trabajadores que son de 61 años a más, el 100.0% de trabajadores presenta conocimiento regular sobre uso de enjuagatorio bucal, y ningún trabajador presenta conocimiento Bajo y Alto. A la prueba Chi Cuadrado nos da un valor de p menor a 0.05 ($p=0.0181$); es decir, se evidencia diferencia estadísticamente significativa del. (Tabla 3)

Tabla 1: Conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal en época de Covid-19, en trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo, 2021.

Conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal	n	%
Bajo	21	13.5
Regular	88	56.4
Alto	47	30.1
Total	156	100.0

Fuente: Datos obtenidos por el investigador, 2021.

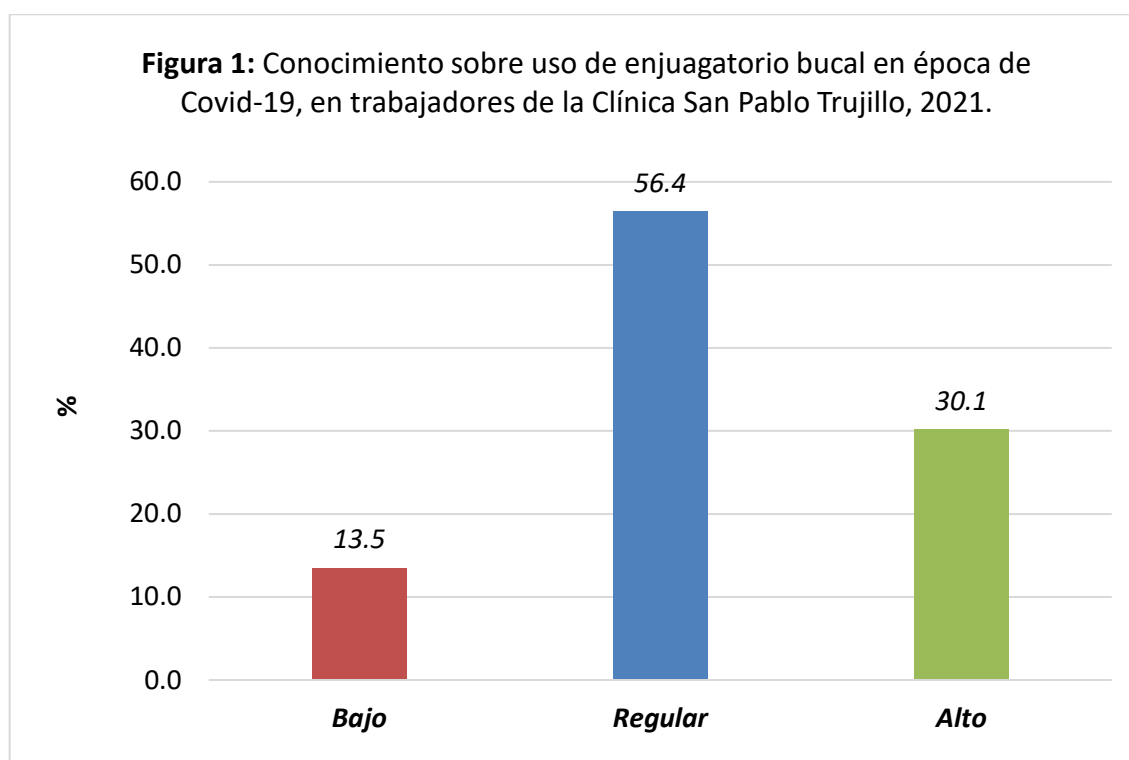


Tabla 2: Conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal en época de Covid-19, en trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo, 2021, según género.

Conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal	Género				Total
	Femenino		Masculino		
	n	%	n	%	
Bajo	10	10.3	11	18.6	21
Regular	54	55.7	34	57.6	88
Alto	33	34.0	14	23.7	47
Total	97	100.0	59	100.0	156

$X^2 = 3.21$ $P = 0.2011$

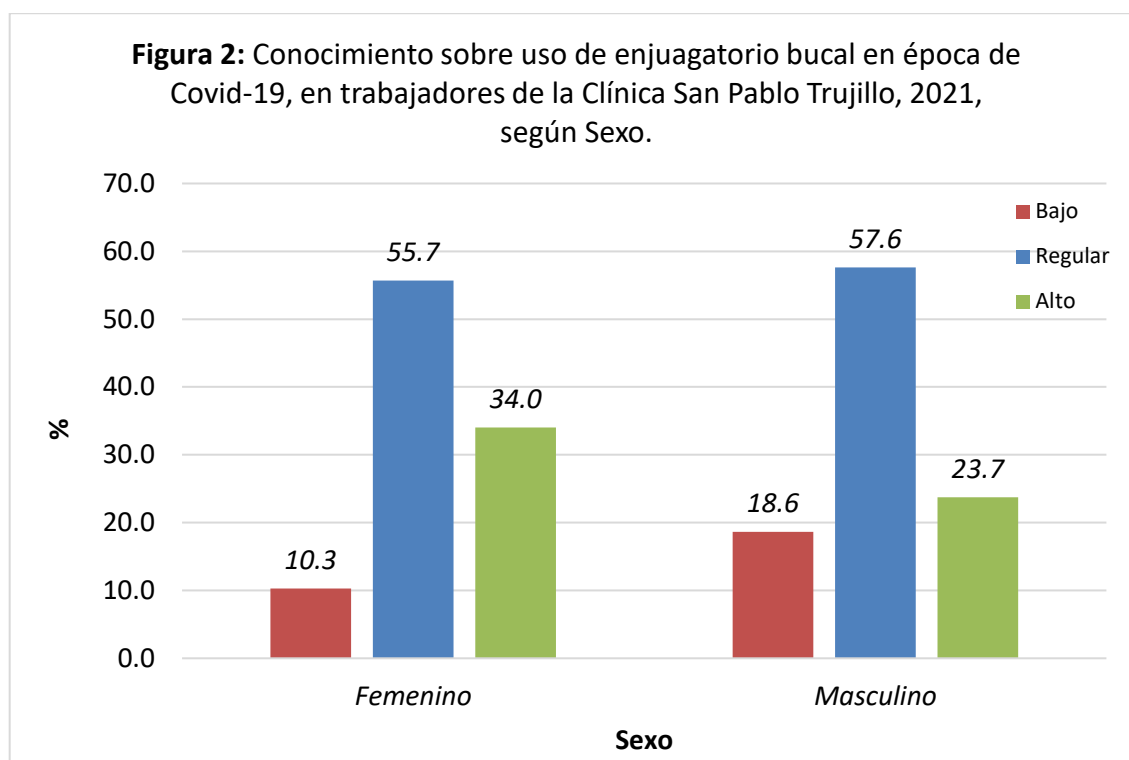
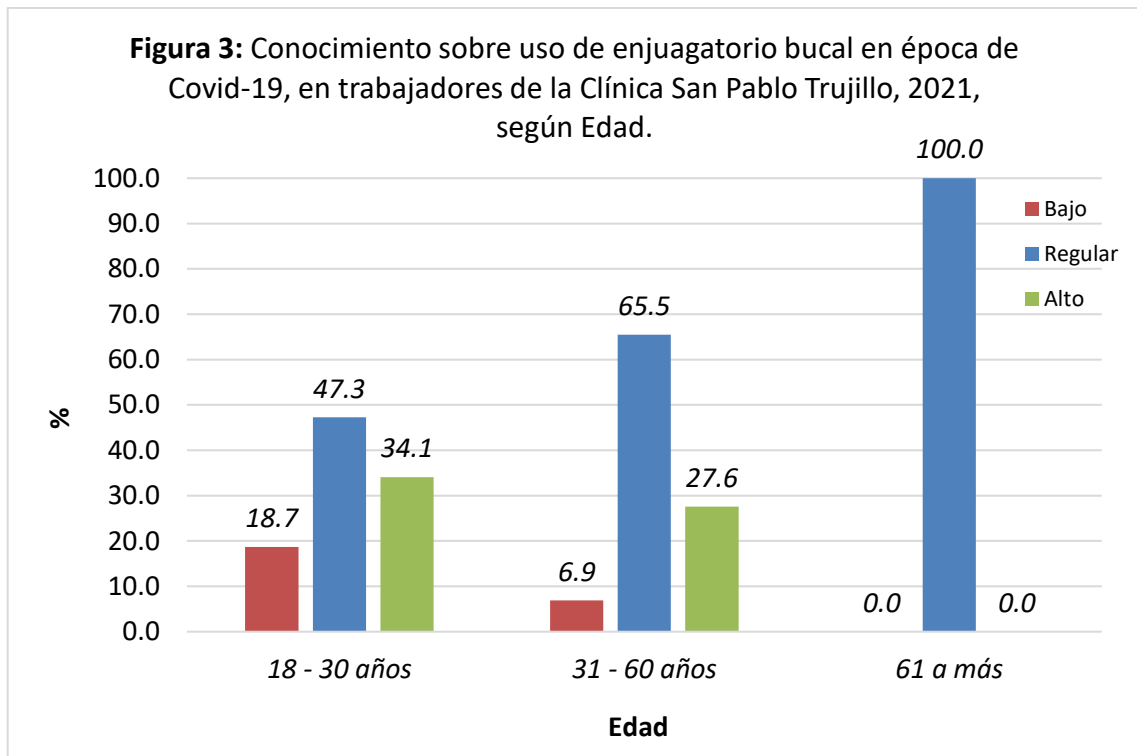


Tabla 3: Conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal en época de Covid-19, en trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo, 2021, según Edad.

Conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal	Edad						Total
	18 - 30 años		31 - 60 años		61 a más		
	n	%	n	%	n	%	
Bajo	17	18.7	4	6.9	0	0.0	21
Regular	43	47.3	38	65.5	7	100.0	88
Alto	31	34.1	16	27.6	0	0.0	47
Total	91	100.0	58	100.0	7	100.0	156

$\chi^2 = 11.91$ $P = 0.0181$



IV. DISCUSIÓN

Actualmente la COVID-19 ha afectado a una gran cantidad de vidas, tanto profesionales como a pacientes, por ser una enfermedad altamente contagiosa; es por ello, que los trabajadores deben tener conocimiento sobre los enjuagues bucales, ya que estos pueden bajar la carga viral en la cavidad bucal, haciendo que los síntomas sean más leves.

De conformidad con los resultados de la presente investigación, se puede afirmar que el nivel de conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal en época de COVID19 en trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo, es predominantemente regular con el 56.4% de trabajadores. Discrepa a lo encontrado por Martínez²⁶ quien encontró que el 74.2% presentaron un nivel bajo. Esto se debe a que los rangos de edad de las poblaciones estudiadas son distintos.

Además no se evidenció diferencias estadísticamente significativas del conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal según sexo, es decir ambos el tienen el conocimiento sobre el uso de enjuague bucal más aun en estos momentos que aun continuamos con las restricciones por la pandemia.

En cuanto a la edad de los trabajadores, los resultados del presente trabajo coinciden con lo encontrado por Vásquez²⁷ quien, encontró el nivel de conocimiento regular con 64.28%; predominó de 32 a 38 años con 44.05% al igual no existieron diferencias significativas en ninguno de los grupos. Esto se debe posiblemente a la similitud en cuanto a los rangos de edad utilizados en ambos estudios.

La utilización de enjuagues bucales es ahora un complemento en la higiene bucal que la población está utilizando, por lo tanto a los trabajadores de esta institución de salud deberían estar también empleando y así mismo se podrían realizar intervenciones para mejorar su conocimiento.

Debido a la actual coyuntura por la COVID-19, el cuestionario se aplicó de manera virtual lo que presenta limitaciones como la imposibilidad de poder resolver alguna dificultad del encuestado para interpretar las preguntas; la falta de disponibilidad y tiempo de los encuestados para responder prontamente el cuestionario y el probable temor para abrir este tipo de archivos.

V. CONCLUSIONES

- Los trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo tienen un nivel de conocimiento sobre uso de enjuagatorio bucal predominantemente regular.
- Los trabajadores según sexo tienen un nivel de predominantemente regular tanto hombres como mujeres con 57.6 y 55.7% respectivamente.
- Los trabajadores de la Clínica San Pablo Trujillo tienen un nivel de conocimiento sobre uso de enjuagatorio en los diferentes grupos de edad predominantemente regular.

VI. RECOMENDACIONES

- Motivar e incentivar a los trabajadores de la Clínica, para que puedan visitar periódicamente al odontólogo y observar su condición bucal y reforzar el uso de enjuagues bucales.
- Realizar trabajos de investigación donde se aplique intervención educativa del nivel de conocimiento, ya que va a permitir evaluar el conocimiento inicial y posterior a la sesión o sesiones educativas que se apliquen.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sigua S, Bernal J, Lanata A, Sánchez C, Rodríguez J, Haidar Z, et al. COVID-19 y la Odontología: una revisión de las recomendaciones y perspectivas para Latinoamérica. *Int. J. Odontostomat.* [Internet]. 2020 [citado el 19 de mayo 2021]; 14(3):99-309. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000300299&lng=en&nrm=iso&tlng=en
2. Coulthard P. Dentistry and coronavirus (COVID-19) - moral decision making. *Br. Dent. J.* [Internet]. 2020 [citado el 14 de mayo 2021]; 228(7):503-5. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41415-020-1482-1.pdf>
3. Chen N, Zhou M, Dong X, Qu J, Gong F, Han Y, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *The Lancet.* [Internet]. 2020 [citado el 15 de mayo 2021]; 395(10223):507-13. Disponible en: <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S0140-6736%2820%2930211-7>
4. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *The Lancet.* [Internet]. 2020 [citado el 14 de mayo 2021]; 395(10223): 497-506. Disponible en: <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S0140-6736%2820%2930183-5>
5. Meng L, Hua F, Bian Z. Coronavirus disease 2019 (COVID-19): emerging and future challenges for dental and oral medicine. *J. Dent. Res.* [Internet] 2020 [citado el 19 de mayo 2021]; 99(5): 481-487. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0022034520914246>
6. Wang D, Hu B, Hu C, Zhu F, Liu X, Zhang J, et al. Clinical characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 novel coronavirus-infected pneumonia in Wuhan, China. *JAMA.* [Internet] 2020 [citado el 27 de mayo 2021];

323(11):1061-9.

Disponible

en:

<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2761044>

7. 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.* [Internet] 2020 [citado el 4 de junio 2021]; 12(9): 1-6. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41368-020-0075-9.pdf>
8. Zimmermann M, Nkenke E. Approaches to the management of patients in oral and maxillofacial surgery during COVID-19 pandemic. *J. CranioMaxillofac. Surg.* [Internet] 2020 [citado el 4 de junio 2021]; 48: 521-526. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jcms.2020.03.011>
9. Alharbi A, Alharbi S, Alqaidi S. Guidelines for dental care provision during the COVID-19 pandemic. *Saudi Dent. J.* [Internet] 2020 [citado el 14 de mayo 2021]; 32(4): 181-186. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7141449/pdf/main.pdf>
10. ADA: American Dental Association ADA Interim Guidance for Minimizing Risk of COVID-19 Transmission. American Dental Association, EE.UU. [Internet] 2020 [citado el 11 de junio 2021]. Disponible en: https://www.ada.org/~media/CPS/Files/COVID/ADA_COVID_Int_Guidance_Treat_Pts.pdf
11. Martínez D, Yévenes S. Atención Dental Durante la Pandemia COVID-19. *Int. J. Odontostomat.* [Internet] 2020 [citado el 18 de mayo 2021]; 14(3): 288-295. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijodontos/v14n3/0718-381X-ijodontos-14-03-288.pdf>
12. Aguilar V, Benavides E. Actitud ante la COVID-19 en la práctica dental rutinaria. *Rev Ciencias Médicas.* [Internet] 2020 [citado el 15 de mayo 2021]; 24(3): e4463. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v24n3/1561-3194-rpr-24-03-e4463.pdf>
13. Portal de Gestión de Atención al Cliente. ¡Atención! Enjuagues bucales podrían reducir la carga viral del COVID-19 antes de llegar a los pulmones, 2021 [Citado el 21 de abril del 2021]. Disponible en:

<https://elperuano.pe/noticia/115798-atencion-enjuagues-bucales-podrian-reducir-la-carga-viral-del-covid-19-antes-de-llegar-a-los-pulmones>

14. Lauer S, Grantz K, Bi Q, Jones F, Zheng Q, Meredith H, Azman A, Reich N, Lessler J. The Incubation Period of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) From Publicly Reported Confirmed Cases: Estimation and Application. *Annals of Internal Medicine*. [Internet] 2020 [citado el 19 de mayo 2021]; 172(9): 577-582. Disponible en: <https://www.acpjournals.org/doi/full/10.7326/M20-0504?journalCode=aim>
15. Lai C, Shih T, Ko W, Tang H, Hsueh P. Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV -2) and corona virus disease 2019 (COVID-19): the epidemic and the challenges. *International journal of antimicrobial agents*. [Internet] 2020 [citado el 19 de junio 2021]; 17 (105924): 1-9. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0924857920300674>
16. Letko M, Munster V. Functional assessment of cell entry and receptor usage for lineage B β -coronaviruses, including 2019 -nCoV. *BioRxiv*. 2020 [citado el 25 de junio 2021]; 1: 1-26. Disponible en: <https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2020.01.22.915660v1.full.pdf>
17. Farooq I, Ali S. COVID-19 outbreak and its monetary implications for dental practices, hospitals and healthcare workers. *Postgrad Med J*. [Internet] 2020 [citado el 19 de junio 2021]; 0(0): 1-2. Disponible en: <https://pmj.bmj.com/content/postgradmedj/early/2020/04/03/postgradmedj-2020-137781.full.pdf>
18. Jordan R, Adab P, Cheng K. Covid-19: Risk factors for severe disease and death. *BMJ*. [Internet]. 2020 [citado el 22 de mayo 2021]; 368: 1-2. Disponible en: <https://www.bmj.com/content/bmj/368/bmj.m1198.full.pdf>
19. Zhou M, Zhang X, Qu J. Coronavirus disease 2019 (COVID-19): a clinical update. *Front Med*. [Internet] 2020 [citado el 3 de julio 2021]; 14(2): 126-135. Disponible en: <https://link.springer.com/content/pdf/10.1007/s11684-020-0767-8.pdf>

20. World Health Organization. Q&A on coronaviruses (COVID-19). 2019 [Citado el 28 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-coronaviruses>.
21. Tuñas C, Silva E, Santiago S, Maia K, Silva-Júnior G. Doença pelo Coronavírus 2019 (COVID-19): Uma abordagem preventiva para Odontologia. Rev Bras Odontol. [Internet] 2020 [citado el 22 de julio 2021]; 77: 1-7. Disponible en: <http://revista.aborj.org.br/index.php/rbo/article/view/1776/pdf>
22. 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. Revisión de la Literatura. Int. J. Odontostomat. [Internet] .2020 [citado el 24 de mayo 2021]; 14(4): 544-547. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijodontos/v14n4/0718-381X-ijodontos-14-04-544.pdf>
23. Rodríguez H. La higiene Oral y las infecciones por virus, a propósito del COVID-19. Gaceta Dental. . [Internet] 2020 [Citado el 21 de abril del 2021]. Disponible en: <https://gacetadental.com/2020/04/la-higiene-oral-y-las-infecciones-por-virus-a-proposito-del-covid-19-96516/>
24. Eimran E, Khurshid Z, Adanir N, Ashi S, Almaezouki N, Ali H. Dental practitioners' knowledge, attitude and practices for Mouthwash use amidst the COVID-19 Pandemic. Risk Management and Healthcare Policy. . [Internet] 2021 [citado el 14 de mayo 2021]; 14: 605–618. Disponible en https://www.dovepress.com/front_end/cr_data/cache/pdf/download_16191_17565_6081c5fd54876/rmhp-287547-dental-practitioners-rsquo-knowledge-attitude-and-practice.pdf
25. Ramos E. Nivel de conocimientos sobre colutorios bucales en tiempos de COVID-19 en estudiantes de quinto años de secundaria de la I.E. “César Vallejo” La Esperanza – Trujillo 2020 [Tesis de Pregrado]. [Internet]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego, Escuela de Estomatología; 2020 [citado el 8 de julio 2021]. Disponible en:

http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7461/1/REP_ELIZA_BETH.RAMOS_COLUTORIOS.BUCALES.EN.TIEMPOS.DE.COVID.pdf

26. Martínez P. Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en usuarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga - Comas, de julio a diciembre 2017 [Tesis de Maestría]. [Internet]. Perú: Universidad César Vallejo, Escuela de Postgrado; 2018 [citado el 14 de julio 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22341/Martinez_MPV.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Vásquez K. Nivel de conocimiento en salud bucal de padres de familia de la Institución Educativa 11011 “Señor de Los Milagros” del Distrito de José Leonardo Ortiz, 2016 [Tesis de Pregrado]. [Internet]. Perú: Universidad Señor de Sipán, Escuela de Pregrado; 2017 [citado el 14 de mayo 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/3965/Tesis%20kathya%20%20v%C3%A1squez%20mart%C3%ADnez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Benjamin S, Gathece L, Wagaiyu E. Knowledge, attitude and use of mouthwash among dental and medical students in University of Nairobi int J Dent Oral Health. [Internet]. 2016 [citado el 14 de mayo 2021]; 2(4): 1-6. Disponible en: <https://sciforschenonline.org/journals/dentistry/IJDOH-2-198.php>
29. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española [Dictionary of the Spanish Language] (23rd ed.). Madrid, Spain: Author. 2014 [citado el 18 de julio 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/?id=DglqVCc>
30. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Adoptada por la 18 Asamblea Médica Mundial, Helsinki, Finlandia, junio de 1964 y enmendada por la 29 Asamblea Médica Mundial, Tokio, Japón, octubre de 1975, la 35 Asamblea Médica Mundial, Venecia, Italia, octubre de 1983 y la 41 Asamblea Médica Mundial, Hong Kong, septiembre de 2013.

ANEXOS

Anexo N 01: VALIDACIÓN DE CONTENIDO V de AIKEN

	REDACCIÓN															CONTENIDO															CONGRUENCIA															PERTINENCIA														
	ÍTEMS															ÍTEMS															ÍTEMS															ÍTEMS														
JUEZ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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			
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						
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							
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							
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							
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							
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							
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								
V DE AIKEN	1.000															1.000															1.000															1.000														
AIKEN TOTAL	1.000																																																											

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 1.000, el contenido del instrumento se interpreta como **válido**.

VALIDACIÓN JUICIO DE EXPERTOS

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO : Gabriela Katherine Aldave Quezada
GRADO ACADEMICO : Magister

FIRMA Y SELLO :



CD. Gabriela Aldave Quezada
C.O.P. 20127

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, Gabriela Katherine Aldave Quezada, identificado(a) con DNI 44545949, de profesión Cirujano Dentista, con el grado de Magister, ejerciendo actualmente como Docente, en la Universidad Privada Antenor Orrego.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación al alumno Christian Jesús Ponce García, que (pertenece o labora) en Universidad Privada Antenor Orrego.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de los ítems			X	
Amplitud del contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

fecha,..... de de 2021



CD. Gabriela Aldave Quezada
C.O.P. 20127

Firma

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO : Juan Alberto SANCHEZ Haro
GRADO ACADEMICO : Bachiller en Odontología

FIRMA Y SELLO :



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, JUAN ALBERTO SANCHEZ HARO, identificado con DNI 07922681, de profesión Cirujano Dentista, con el grado de bachiller en Odontología, ejerciendo actualmente como docente, en la Institución UPAO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación al alumno Christian Jesús Ponce García, que (pertenece o labora) en Universidad Privada Antenor Orrego.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de los ítems			X	
Amplitud del contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

fecha,..... de de 2021



Firma

Activos Min

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO : Rosio Aramburu Vivanco
GRADO ACADÉMICO : Magister Especialista

FIRMA Y SELLO :


CD. Rosio Aramburu Vivanco
C.O.P. 9291

fecha,..... de de 2021


CD. Rosio Aramburu Vivanco
C.O.P. 9291

Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, Rosio Aramburu Vivanco, identificado(a) con DNI 07977190, de profesión Cirujano Dentista, con el grado de Magister Especialista, ejerciendo actualmente como Docente, en la Universidad Privada Antenor Orrego.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación al alumno Christian Jesús Ponce García, que (pertenece o labora) en Universidad Privada Antenor Orrego.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de los ítems			X	
Amplitud del contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO : Otto Alarcón Hernández
GRADO ACADÉMICO :Magister

FIRMA Y SELLO :



fecha,..... de de 2021



Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, Otto Alarcón Hernández, identificado con DNI 21461776, de profesión Cirujano Dentista, con el grado de Maestro, ejerciendo actualmente como Docente, en la Institución UPAO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación al alumno Christian Jesús Ponce García, que (pertenece o labora) en Universidad Privada Antenor Orrego.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de los ítems			X	
Amplitud del contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

Activar Wind.

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO : Nancy Patricia Palacios Vásquez
GRADO ACADEMICO : Maestra en estomatología

FIRMA Y SELLO :



CD. Nancy Patricia Palacios Vásquez
C.O.F. 12792-043-1058

fecha,..... de de 2021

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, Nancy Patricia Palacios Vásquez, identificado con DNI 18161055, de profesión Cirujano dentista, con el grado de Maestra en estomatología, ejerciendo actualmente como docente, en la Universidad Privada Antenor Orrego.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación al alumno Christian Jesús Ponce García, que (pertenece o labora) en Universidad Privada Antenor Orrego.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de los temas			X	
Amplitud del contenido			X	
Redacción de los temas			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

Firma



CD. Nancy Patricia Palacios Vásquez
C.O.F. 12792-043-1058

Activar Windi

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO : César Miguel Cabrera Méndez

GRADO ACADEMICO : Magister

FIRMA Y SELLO :



C.D. César Miguel Cabrera Méndez

fecha,..... de de 2021

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, César Miguel Cabrera Méndez, identificado con DNI 42007629, de profesión Cirujano Dentista, con el grado de Magister, ejerciendo actualmente como Asistencial, en la institución Minsa.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación al alumno Christian Jesús Ponce García, que (pertenece o labora) en Universidad Privada Antenor Orrego.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de los temas			X	
Amplitud del contenido			X	
Redacción de los temas			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

Firma



C.D. César Miguel Cabrera Méndez

Activar Windo

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

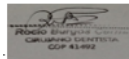
Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO : **Rocio del Pilar Burgos Cerna**

GRADO ACADEMICO : **Magister**

FIRMA Y SELLO :



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, **Rocio del Pilar Burgos Cerna**, identificado con DNI **18159653**, de profesión **Cirujano Dentista**, con el grado de **Magister**, ejerciendo actualmente como **profesional de la salud**, en la institución **Centro odontológico Kaseby**.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación al alumno **Christian Jesús Ponce García**, que (pertenece o labora) en **Universidad Privada Antenor Orrego**.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Amplitud del contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

fecha,..... de de 2021



Firma

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO :

GRADO ACADEMICO :

FIRMA Y SELLO :



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

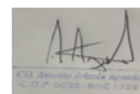
YO, **Benito Armando Arizola Aguado**, identificado con DNI....., de profesión **Cirujano Dentista**, con el grado de **bachiller en Odontología**, ejerciendo actualmente como **docente**, en la Institución **UPAO**.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación al alumno **Christian Jesús Ponce García**, que (pertenece o labora) en **Universidad Privada Antenor Orrego**.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.


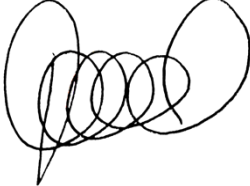



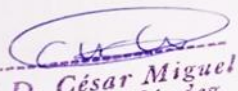


	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Amplitud del contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

fecha,..... de de 2021



Firma

Activo Valid

NOMBRE	FIRMA	OPINIÓN
1. GABRIELA KATHERINE ALDAVE QUEZADA	 CD. Gabriela Aldave Quezada C.O.P. 26727	FAVORABLE
2. JUAN ALBERTO SANCHEZ HARO		FAVORABLE
3. ROSIO ARAMBURU VIVANCO	 CD. Rosio Aramburu Vivanco C.O.P. 9291	FAVORABLE
4. OTTO AJALCRIÑA HERNÁNDEZ		FAVORABLE
5. NANCY PATRICIA PALACIOS VÁSQUEZ	 CD. Nancy Palacios Vásquez C.O.P. 12792 - RNE 1038	FAVORABLE
6. CÉSAR MIGUEL CABRERA MÉNDEZ	 C.D. César Miguel Cabrera Méndez C.O.P. 22123	FAVORABLE
7. ROCIO DEL PILAR BURGOS CERNA	 ROCIO BURGOS CERNA CIRUJANO DENTISTA COP 41492	FAVORABLE
8. BENITO ARMANDO ARIZOLA AGUADO	 CD. Antonio Arizola Aguado C.O.P. 8035 - RNE 1326	FAVORABLE

Anexo N 02: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO – Coeficiente Alfa de Cronbach 12-08-2021

		ÍTEMS															
Participante	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	7	
2	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	6	
3	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	5	
4	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	10	
5	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	8	
6	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	
8	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	
9	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	9	
10	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	10	
11	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	11	
12	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	
14	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12	
15	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	10	
16	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	11	
17	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	10	
18	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	10	
19	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	11	
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	
VARP	0.0947	0.2395	0.1974	0.2211	0.1342	0.25263	0.1342	0.1684	0.1342	0.2211	0.1342	0.1684	0.1684	0.0947	0.1684	7.7263	
VAR TOTAL	3.286842105																

INSTRUMENTO	Alfa de Cronbach	N° de ítems
Cuestionario	0.7204	15

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 0.7204, lo cual demuestra que el instrumento tiene una confiabilidad aceptable.

Anexo N° 03: CONSTANCIA DE ASESORÍA DE TESIS

Por medio de la presente Yo, Jorge Luis Huarcaya López responsable de la asesoría del estudiante Christian Jesús Ponce García cuya investigación titulada: **“CONOCIMIENTO SOBRE USO DE ENJUAGATORIO BUCAL EN ÉPOCA DE COVID19 EN TRABAJADORES DE LA CLÍNICA SAN PABLO TRUJILLO 2021”**, hago constatar que ha sido evaluado y aprobado el avance de su proyecto de los siguientes puntos:

- ✓ Título tentativo del proyecto de investigación
 - ✓ Presentación de la pregunta de investigación
 - ✓ Presentación de objetivos, hipótesis y justificación de la investigación
 - ✓ Variables del proyecto
 - ✓ Determinación de las consideraciones éticas
- Fundamento teórico del proyecto de investigación



CD. Jorge Huarcaya López
C.O.P. 10103 - RNE 1270

.....

ASESOR
JORGE HUARCAYA LÓPEZ
ID: 000075117

Trujillo, 13 de noviembre del 2021

Anexo N 04: RESOLUCIÓN DE PROYECTO



UPAO

Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 27 de octubre del 2021

RESOLUCION N° 2210-2021-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **PONCE GARCÍA CHRISTIAN JESÚS** alumno (a) de la Escuela Profesional de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Titulado "**CONOCIMIENTO SOBRE USO DE ENJUAGATORIO BUCAL EN ÉPOCA DE COVID19 EN TRABAJADORES DE LA CLÍNICA SAN PABLO TRUJILLO 2021**", para obtener el **Título Profesional de Cirujano Dentista**, y;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) alumno (a) **PONCE GARCÍA CHRISTIAN JESÚS**, 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° **0540-2021-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 "**CONOCIMIENTO SOBRE USO DE ENJUAGATORIO BUCAL EN ÉPOCA DE COVID19 EN TRABAJADORES DE LA CLÍNICA SAN PABLO TRUJILLO 2021**", presentado por el (la) alumno (a) **PONCE GARCÍA CHRISTIAN JESÚS**, en el registro de Proyectos con el **N°867-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 **27.10.21** manteniendo la vigencia de registro hasta el **27.10.23**.

Tercero.- NOMBRAR como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **HUARCAYA LOPEZ JORGE LUIS**.

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 DIAZ PLASENCIA
Decano (e)


SECRETARÍA DE FACULTAD
DRA. ELENA ADELA CACERES ANDONAIRE
Secretaría de Facultad

c.c.

Anexo N 05: CARTA DE PERMISO DE EJECUCIÓN



"Año del bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Trujillo, 11 de noviembre de 2021

CARTA N° 0070-2021-ESTO-FMEHU-UPAO

Señora Dra.:

CORY PEREZ ZÁRATE

Gerente General de la Clínica San Pablo - Trujillo

Presente. -

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **CHRISTIAN JESÚS PONCE GARCÍA**, egresado de esta Escuela Profesional, quien realizará trabajo de investigación de su proyecto de tesis para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Motivo por el cual solicito le brinde las facilidades a nuestro egresado 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 06: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“CONOCIMIENTO SOBRE USO DE ENJUAGATORIO BUCAL EN ÉPOCA DE COVID19 EN TRABAJADORES DE LA CLÍNICA SAN PABLO TRUJILLO 2021”

DATOS GENERALES:

➤ Edad:

➤ Género:

F

M

PREGUNTAS

1. ¿Cuál es el porcentaje de bacterias que puede matar un enjuagatorio bucal?

- a) Elimina hasta el 99% de las bacterias
- b) Elimina sólo el 1% de las bacterias
- c) Elimina el 50% de las bacterias

2. ¿Qué cantidad de enjuagatorio bucal se debe utilizar?

- a) De 10 – 15 mL según las instrucciones de uso del producto y diluirlo.
- b) De 10 – 15 mL según las instrucciones de uso del producto.
- c) La cantidad que crea conveniente.

3. ¿Qué tipos de enjuagatorio bucal existen?

- a) Enjuagues bucales estéticos
- b) Enjuagues antisépticos
- c) Enjuagues bucales con flúor
- d) Todas las anteriores

4. ¿Con qué sustancia debe enjuagarse la boca el paciente antes de realizar un tratamiento?
- a) Peróxido de hidrógeno al 0.5% -1%
 - b) Povidona al 0.2%.
 - c) Todas las anteriores.
5. ¿Por qué es importante el enjuague bucal?
- a) Porque amarilla mis dientes.
 - b) Porque blanquea los dientes.
 - c) Porque me da un buen aliento, elimina las bacterias y reduce la carga viral.
6. ¿Qué son los enjuagues bucales terapéuticos?
- a) Son los que pueden ayudar a reducir la placa, la gingivitis, la caries y el mal aliento.
 - b) Son los que pueden controlar o reducir temporalmente el mal aliento y dejar la boca con un sabor agradable.
 - c) Son los que ayudan a aumentar la placa bacteriana.
7. ¿Qué son los enjuagues bucales cosméticos?
- a) Son los que pueden ayudar a reducir la placa, la gingivitis, la caries y el mal aliento.
 - b) Son los que pueden controlar o reducir temporalmente el mal aliento y dejar la boca con un sabor agradable.
 - c) Son los que ayudan a aumentar la placa bacteriana.
8. ¿Qué son los enjuagues bucales con flúor?
- a) Son los que sirven para combatir la caries y proteger los dientes.

- b) Son los que pueden aumentar la caries dental.
 - c) Son los que ayudan a aumentar la placa bacteriana.
9. ¿En qué se diferencian los colutorios, enjuagues o elixires bucales?
- a) En su concentración de alcohol.
 - b) En su concentración de agua.
 - c) Ninguna de las anteriores.
10. ¿Qué efecto debe causar el enjuague bucal en el paciente?
- a) Remineralización anticaries.
 - b) Reducción bacteriana y viral.
 - c) Todas las anteriores.
11. ¿Cuántas veces se debe utilizar el enjuague bucal?
- a) Después de cada cepillado.
 - b) Una vez al día.
 - c) Una vez a la semana.
12. ¿A qué edad una persona puede comenzar a utilizar un enjuagatorio bucal?
- a) Desde su nacimiento.
 - b) A partir de los 7 años.
 - c) Partir de los 18 años.
13. ¿Cuál es la composición de los enjuagues bucales?
- a) Solución hidroalcohólica.
 - b) Solución alcohólica.
 - c) Solución acuosa.

14. ¿Cuándo es recomendable utilizar enjuague bucal?

- a) Para aliviar el mal aliento.
- b) Si sufres de caries o gingivitis.
- c) Todas las anteriores.

15. ¿Qué daños causa el enjuague bucal si es utilizado en exceso?

- a) Aumento de la acidez de la saliva.
- b) Disminución de la acidez de la saliva.
- c) Aumento de la alcalinidad de la saliva.

Anexo N 07: RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°078-2021-UPAO



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
Comité de Bioética

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0255-2021-UPAO

Trujillo, 02 de noviembre de 2021

VISTO, la solicitud de fecha 29 de octubre de 2021 presentada por el alumno PONCE GARCÍA CHRISTIAN JESÚS, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

CONSIDERANDO:

Que por solicitud, el alumno PONCE GARCÍA CHRISTIAN JESÚS 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;

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el proyecto de investigación: CONOCIMIENTO SOBRE USO DE ENJUAGATORIO BUCAL EN ÉPOCA DE COVID19 EN TRABAJADORES DE LA CLÍNICA SAN PABLO TRUJILLO 2021.

SEGUNDO: DAR cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

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

