

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



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COLUTORIOS BUCALES EN
TIEMPOS DE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE
SECUNDARIA DE LA I.E “CESAR VALLEJO”**

LA ESPERANZA – TRUJILLO 2020”

AUTOR: ELIZABETH JAHAIRA RAMOS COVEÑAS

ASESOR: CARLOS SALATIEL MORERA CHÁVEZ

Trujillo – Perú

2020

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



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COLUTORIOS BUCALES EN
TIEMPOS DE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE
SECUNDARIA DE LA I.E “CESAR VALLEJO”**

LA ESPERANZA – TRUJILLO 2020”

AUTOR: ELIZABETH JAHAIRA RAMOS COVEÑAS

ASESOR: CARLOS SALATIEL MORERA CHÁVEZ

Trujillo – Perú

2020

DEDICATORIA

A Dios, por darme sabiduría, y fuerzas para seguir adelante en este trayecto, a pesar de los obstáculos demostrándome que siempre estará conmigo.

A mis padres, por demostrarme amor ante todo y guiarme en este camino hasta cumplir esta meta, enseñándome el valor de la verdadera lucha por conseguir mi superación, también por confiar plenamente en mí y estar animándome cada vez que sentía caer.

A mis hermanos, Joe y Sarita por estar a mi lado apoyándome en cada momento de mi vida, por confiar en mí y decir ahora conmigo que lo hemos logrado!

A mis sobrinos Azumy y Benjámín
Por ser parte de mi inspiración y de mi fortaleza.

A mi familia: Abuelitos, Tíos, y primos, por todo su apoyo incondicional brindado a lo largo de estos años y por confiar en mí.

A mi enamorado, por estar a mi lado animándome día a día, acompañarme, comprenderme y brindarme su apoyo.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por haberme guiado en el sendero del bien, por mantener a mis padres conmigo y por ser el forjador de mi destino, ya que así podre hacer sonreír a muchas personas.

A mis padres, Balbina y Segundo, y a toda mi familia, por ser mi mayor motivación, fortaleza y el mejor ejemplo de lucha día a día. Por lograr esta meta que me había trazado junto a ellos. Agradecerles por siempre haber confiado en mí.

A mi asesor, Dr. Carlos Morera Chávez, por su tiempo, dedicación y consejos brindados para poder realizar con éxito este proyecto de investigación.

A mi hermana, Sarita por haber estado conmigo acompañándome, cuidándome, y brindarme su apoyo incondicional durante todo este tiempo y por haberme animado cuando más lo necesite, por jamás haberme dejado sola.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre colutorios bucales en tiempos de COVID-19, en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E “Cesar Vallejo” La Esperanza - Trujillo 2020.

Materiales y método: El estudio realizado fue observacional. Se evaluó a 171 alumnos de quinto año de secundaria de la I.E “Cesar Vallejo” – La Esperanza 2020. Se empleó un cuestionario virtual formulado por el mismo autor, el cual fue validado por el juicio de 10 expertos y se obtuvo un nivel de confiabilidad a través de un estudio piloto.

Resultados: El nivel de conocimiento sobre colutorios bucales en tiempos de COVID-19 en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E “Cesar Vallejo” La Esperanza – Trujillo 2020, fue deficiente con un 41.5%. El grupo etario que predominó fueron adolescentes de 13 a 17 años de edad con un 42.2%. Hubo un predominio del sexo femenino con deficiente nivel de conocimiento siendo el 42.7%.

Conclusiones: En el estudio realizado se obtuvo un deficiente nivel de conocimiento sobre colutorios bucales en tiempos de covid-19 en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E “Cesar Vallejo” La Esperanza – Trujillo 2020.

Palabras clave: conocimiento, colutorios bucales, COVID-19.

ABSTRACT

Objective: Determine the level of knowledge about mouthwashes in times of COVID-19, in fifth year high school students of I.E "Cesar Vallejo" La Esperanza - Trujillo 2020.

Materials and method: The study carried out was observational. 171 fifth-year high school students of IE "Cesar Vallejo" - La Esperanza 2020 were evaluated. A virtual questionnaire formulated by the same author was used, which was validated by the judgment of 10 experts and a level of reliability was obtained through a pilot study.

Results: The level of knowledge about mouthwash in times of COVID-19 in fifth year high school students of I.E "Cesar Vallejo" La Esperanza - Trujillo 2020, was deficient with 41.5%. The age group that predominated was adolescents from 13 to 17 years old with 42.2%. Females with a low level of knowledge predominated, being 42.7%.

Conclusions: In the study carried out, a low level of knowledge about mouthwashes in times of covid-19 was obtained in fifth-year high school students of the I.E "Cesar Vallejo" La Esperanza - Trujillo 2020.

Keywords: knowledge, mouthwash, COVID-19.

INDICE

DEDICATORIA.....	4
AGRADECIMINETO.....	5
RESUMEN.....	6
ABSTRACT.....	7
INDICE.....	8
I. INTRODUCCION	
1.1 Realidad Problemática.....	11
1.2 Marco Teórico.....	12
1.3 Antecedentes del estudio.....	15
1.4 Justificación del estudio.....	16
1.5 Formulación del problema.....	17
1.6 Hipótesis.....	17
1.7 Objetivos.....	17
1.8 Variables.....	19
II. METODOLOGIA	
2.1 Tipo de investigación.....	20
2.2 Población y muestra.....	20
2.3 Técnicas e instrumentos de investigación.....	21

2.4 Diseño de investigación.....	23
2.5 Procesamiento y análisis de datos.....	23
2.6 Consideración bioéticas.....	23
III. RESULTADOS.....	25
IV. DISCUSION.....	29
V. CONCLUSIONES.....	32
VI. RECOMENDACIONES.....	33
VII. BIBLIOGRAFIA.....	34
VIII. ANEXOS.....	37
-Anexo N°1 Constancia de asesoría.....	38
-Anexo N°2 Consentimiento informado virtual.....	39
-Anexo N°3 Instrumento de recolección de datos.....	40
-Anexo N°4 Validación de instrumentos de instrumento por juicio de expertos.....	42
-Anexo N°5 listado de firmas de los expertos.....	43
-Anexo N°6 Nivel de Confiabilidad – estudio piloto	44
-Anexo N°7 Resolución decanal.....	45
-Anexo N°8 Carta de presentación del estudiante.....	46
-Anexo N°9 Respuesta del colegio a carta de presentación	47
-Anexo N°10 Resolución del comité de Bioética UPAO.....	48

INDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

-Tabla de variables y Co-variables.....	19
-Tabla del diseño de investigación.....	23
-Tabla del Nivel de Conocimiento sobre Colutorios bucales en tiempos de Covid-19, en estudiantes de 5to año de secundaria de la I.E “Cesar Vallejo”. La Esperanza - Trujillo 2020.....	26
- Grafico del Nivel de Conocimiento sobre Colutorios bucales en tiempos de Covid-19, en estudiantes de 5to año de secundaria de la I.E “Cesar Vallejo”. La Esperanza - Trujillo 2020.....	26
-Tabla del Nivel de Conocimiento sobre Colutorios bucales en tiempos de Covid-19, en estudiantes de 5to año de secundaria de la I.E “Cesar Vallejo”, según Edad. La Esperanza - Trujillo 2020.....	27
- Grafico del Nivel de Conocimiento sobre Colutorios bucales en tiempos de Covid-19, en estudiantes de 5to año de secundaria de la I.E “Cesar Vallejo”, según Edad. La Esperanza - Trujillo 2020.....	27
- Tabla del Nivel de Conocimiento sobre Colutorios bucales en tiempos de Covid-19, en estudiantes de 5to año de secundaria de la I.E “Cesar Vallejo”, según Sexo. La Esperanza - Trujillo 2020.....	28
- Grafico del Nivel de Conocimiento sobre Colutorios bucales en tiempos de Covid-19, en estudiantes de 5to año de secundaria de la I.E “Cesar Vallejo”, según Sexo. La Esperanza - Trujillo 2020.....	28

1. INTRODUCCION

1.1 Realidad problemática

En la actualidad el nuevo coronavirus COVID 19, es el mayor desafío que a nivel mundial se está enfrentando, este se identificó por primera vez en el mes de diciembre del 2019 en Wuhan, provincia de Hubei, en el centro de china. El virus ha llegado hasta el mes de mayo del 2020 a 216 países alrededor del mundo.¹

Las investigaciones para poder detener la propagación de esta enfermedad siguen sin parar ya que la meta es llegar a encontrar la vacuna para lograr la inmunización de la población, hay mucha información con respecto a ello, e incluso se mención en noticias que ya se ha encontrado.

En Perú el día 16 de marzo de 2020, el presidente de la República, anunció el Estado de Emergencia y el inicio de la cuarentena, para lentificar el contagio de personas con COVID-19 y poder habilitar el funcionamiento del sistema de salud, ya que había muchos hospitales que no contaban con los equipos necesarios y hacer esto llevo un poco de tiempo.

Según diferentes estudios realizados a lo largo de este tiempo se indica que, para disminuir la carga viral en la boca previo a un procedimiento, se puede usar colutorios bucales que contengan peróxido de hidrogeno, cloruro de cetilpiridinio, povidona yodada y la clorhexidina ya que han demostrado su eficacia para disminuir la cantidad de bacterias en los aerosoles, por lo que disminuye significativamente el riesgo a una contaminación cruzada.^{2,3.}

Actualmente, existe una gran incertidumbre en la población peruana ya que día a día se cuestionan sobre cuál sería el futuro después de esta pandemia, por ello gran parte de esta población se mantiene al tanto de los sucesos y busca informarse sobre todas las medidas que se vienen recomendando como medida preventiva para evitar el contagio del Covid-19, dentro de algunas actualizaciones tenemos las nuevas recomendaciones del uso de algunos colutorios bucales

que contengan agentes oxidantes para disminuir la carga viral en la saliva, entonces la población que se mantiene al tanto está tomando aquellas medidas, pero también tenemos una parte de nuestra población se mantiene en la ignorancia ya que no le dan importancia a lo peligrosa que es esta nueva enfermedad.

Así mismo la población joven es aquella que se mantiene más en contacto con la tecnología y tienen más acceso a informarse de todo lo que se viene actualizando y recomendando día a día tras investigaciones, como también reciben información por medio de sus docentes durante sus clases virtuales, entonces son ellos quienes pueden transmitir esta información a sus familiares y puedan tomar algunas medidas de prevención, aunque algunos no puedan adquirir productos que se recomiendan por su economía pero talvez pueden tomar otras medida de cuidado.⁴

1.2 Marco teórico

El nivel de conocimiento se origina del progreso en el rendimiento del saber, que se basa en que tanto una persona hace por buscar información sobre los temas de interés del momento o anteriores que desea indagar y representa un aumento en la complejidad con la que se expone y entiende la realidad.⁵

En el mes de febrero del año 2020, la OMS le dio nombre a la nueva enfermedad como COVID-19, la misma que tiene como principal factor etiológico al SARS-COV 2, considerado el séptimo virus de la familia coronaviridae y se descubrió en Wuhan- China en fines del 2019,^{6,7} como ya sabemos afecta a los humanos. al 25 de marzo había un total de 414.467 casos positivos y 18.433 fallecidos en el mundo y perjudicando a 197 países, su propagación fue rápida afectando a los cinco continentes.⁸

Se denominó una pandemia global, a su vez una emergencia sanitaria y una fuerte crisis de salud pública en todos los países que han sido afectados dentro de los cinco continentes⁹ dentro de su sintomatología común que presenta esta enfermedad son similares a los de una gripe

común y en algunos casos incluyen: fiebre, tos seca, disnea y en algunas ocasiones otros síntomas como: diarrea, mareo, vómitos, cefalea, debilidad generalizada.¹⁰

La principal vía de transmisión de esta enfermedad es de manera directa por medio de gotículas de saliva que producimos las personas al momento de estornudar y toser incluso en procedimientos que generan aerosoles como es la práctica odontológica.^{10,11} Ya que este virus se acumula principalmente en tres áreas de gran importancia como: la área nasal, oral y faríngea. También se da por contacto directo de las manos con espacios contaminados y posteriormente tener contacto con la mucosa. Para disminuir la carga viral oral se pueden utilizar colutorios anticepticos.^{11,12.}

Los colutorios bucales son sustancias que según su composición química ayudan a mantener una buena higiene bucal disminuyendo la carga viral siendo capaces de detener la proliferación de microorganismos patogénicos que se encuentren en la boca.¹³ La utilización de colutorios bucales antisépticos previos a una consulta dental favorecería a la disminución del virus en la cavidad oral y así mismo lo hará en los pacientes COVID positivo,^{14.} La elección del antiséptico tendría que basarse en que este permita una adecuada disminución de carga viral en la saliva sin tener que generar daño alguno en la mucosa oral.^{15.}

Diversos estudios in vitro realizados con este virus SARS-COV2, frente a varios colutorios dan a saber que este es sensible a la oxidación, entonces se recomienda que previo a la consulta odontológica se debe usar colutorios que contengan agentes oxidantes algunos de ellos tenemos como: el peróxido de hidrogeno al 1% por 30 segundos e incluso por un minuto, también se indica su uso en pacientes Covid positivo.¹⁶

La preparación de esta solución es fácil y se puede realizar en el consultorio dental o en casa, solo se necesita de dos ingredientes: el

peróxido de hidrogeno de 10 volúmenes (agua oxigenada) y el agua destilada, se mezcla dos partes de agua destilada y una parte de peróxido de hidrogeno.^{17,18.}

También recomiendan el uso de colutorios que contengan cloruro de cetilpiridinio incluso después de realizar el cepillado dental, en concentraciones de 0.05%, 0.7% y 0.1%^{19.} este es un compuesto del amonio cuaternario que se usa de manera segura en humanos y tiene un amplio espectro antimicrobiano. En base a estudios in vitro este es capaz de inactivar diferentes cepas del virus de la influenza.^{20.}

En vivo se realizó en ratones probándose frente a cepas del virus de la influenza donde llego a mostrar baja mortalidad y morbilidad según estadísticas en los ratones que recibieron este componente, de igual manera se probó en un grupo de humanos que recibieron este compuesto, fueron afectados por infecciones vírales, pero con menor gravedad y duración.^{21.}

Además, recomiendan los colutorios que contengas povidona yodada al 0.2%, realizar enjuagues de un minuto, por su efecto que tiene de reducir la carga viral en la saliva, ante el uso previo de este componente se debe descartar alergia al yodo, se ha demostrado su acción virucida de alta efectividad ante una amplia gama de virus, dentro de ellos los coronavirus, su uso puede tener algunos riesgos como: alergia o difusión tiroidea.^{22.}

Estas recomendaciones de uso como enjuague, además para hacer gárgaras está basado en estudios realizados en grupos alemanes donde se demuestra su efecto virucida e incluso su uso para la desinfección perioral que se usa en momento de las cirugías en este caso maxilofacial.^{23.}

Debemos tener en cuenta que la clorhexidina es un antiséptico de actividad antimicrobiana contra bacterias (gam+ y gram-) y algunos virus. Teniendo en cuenta que si lo usamos en altas concentraciones actúa como bacteriostático y su acción en bajas concentraciones es bactericida, incluso es antiinflamatorio y antifungico^{24.}

La clorhexidina como colutorio se emplea en concentraciones de 0.12% al 2%, tiene como efectos secundarios manchas pardas en los dientes incluso en la lengua. En una revisión sistemática se encontró que esta inactiva los virus lipofílicos, pero no a virus pequeños sin envoltura como al coronavirus, entonces su uso no ha demostrado su efectividad frente al SARS-COV2. ^{24, 25.}

1.3 Antecedentes

Arhens et al (Paraguay 2015)²⁶, determinaron la actitud y practica sobre salud bucal en adolescentes de colegios públicos en la ciudad de Asunción, en una población de 130 escolares de ambos sexos de 9no a 1er curso de educación media, de 14 a 16 años, según los resultados el 12.3% mostro actitudes favorables como el 14.6% practicas adecuadas. Más de la mitad de los adolescentes percibió su estado de salud bucal como regular (61%). El dolor dental fue considerado la principal razón para acudir al odontólogo (62%). No hubo relación estadística entre actitud y sexo; así como tampoco actitud y año cursado. En cuanto a la relación entre nivel de práctica y actitud resulto ser estadísticamente significativa ($p=0,003$). Concluyendo la consideración de disponer de un programa de atención bucal y detección precoz de atención dental y detección precoz de afecciones dentales de mayor prevalencia y específicos para este grupo de edad, incorporando la promoción de la salud bucal que se ofrece a los adolescentes y de esta manera fijar hábitos saludables.

Torres et al (Santiago de cuba 2015)²⁷, realizó una intervención educativa para la modificación de conocimientos sobre salud bucal en una población de 40 estudiantes de la secundaria básica. Se efectuó un examen bucal y un cuestionario antes y después de presentar el programa de actividades educativas. Según los resultados previos la mayoría de los jóvenes desconocían la información necesaria acerca de higiene bucal y dieta cariogénica de modo que la actividad educativa desarrollada fue oportuna y efectiva. Concluyendo que dicha

investigación logro que el 90 % de los 40 adolescentes presentaran higiene bucal adecuada.

Bayona (Perú, 2017)²⁸, evaluó el nivel de conocimiento sobre habito de higiene bucal en una población de 1244 estudiantes de ambos sexos de 1er a 5to grado de secundaria. según los resultados se clasificaron en tres niveles: alto, medio y bajo. Se determinó que el 24.5% de estudiantes releja conocimiento alto, por el contrario, el 23.8%presento nivel de conocimiento bajo y el 51.7% restante obtuvo un nivel de conocimiento medio. se concluyó que el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene bucal en alumnos de nivel secundario de la institución educativa “Hermanos Meléndez” fue medio con 51.7%.

Gonzales (Perú, 2016)²⁹, determino el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 5to de secundaria de las secciones A, B y C, además según sexo, de la I.E. N° 80824 “José Carlos Mariátegui” del distrito El Porvenir, Trujillo, según los resultados obtenidos se clasifico en tres niveles: alto, regular y bajo. Donde el 52% de la población tuvo un alto nivel conocimiento, el 47% fue regular y el 1% fue bajo. Según el sexo femenino, 42% alto, 58% regular y 0% bajo. Según el sexo Masculino, 56% alto, 43% regular y 1% bajo. Concluyéndose que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 5to de secundaria de las secciones A, B y C de la I.E. N° 80824 “José Carlos Mariátegui” es “Alto” con 52%. Según el sexo femenino es regular con un 58% y según el sexo masculino es alto con un 56%.

1.4 Justification y propósito

Debido a los últimos sucesos que estamos atravesando a nivel mundial con respecto al nuevo coronavirus SARS-COV2, a lo largo de estos últimos meses se ha demostrado que la lucha para poder frenar la propagación de este virus es incansable, la llegada de este virus a nuestro país ha desnudado por completo nuestro mal estado de salud

pública, se dio a relucir los hospitales viejos, falta de material de bioseguridad y farmacéuticos, personal de salud, mal remunerado además de ello el papel de la sociedad frente a la contaminación ambiental, lamentablemente estamos frente a una realidad que quisimos ocultar quizá, hoy en día las investigaciones continúan para encontrar la manera de poder inmunizar a este virus, un aporte desde ya es el uso de colutorios oxidantes previo a la atención odontológica, por ello poder determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios en una población joven es importante ya que aparentemente podrían mantenerse mejor informada debido a las diversas fuentes de información activa actualmente.

El presente estudio de investigación permitirá conocer el nivel de conocimiento sobre colutorios en tiempos de covid en los estudiantes de quinto año de secundaria del colegio cesar vallejo, lo cual podrá servir como precedente y poder llevar a cabo la mejora de las charlas que reciben los estudiantes.

1.5 Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre colutorios bucales en tiempos de COVID-19, en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E “Cesar Vallejo” La Esperanza - Trujillo 2020?

1.6 Hipótesis:

Hipótesis nula, es implícita.

1.7 Objetivos de la investigación:

Objetivo General:

Determinar el nivel de conocimiento sobre colutorios bucales en tiempos de COVID-19, en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E “Cesar Vallejo” La Esperanza - Trujillo 2020.

Objetivos Específicos:

- Determinar el nivel de conocimiento sobre colutorios bucales en tiempos de COVID-19, en estudiantes de quinto año de secundaria de

la I.E “Cesar Vallejo” La Esperanza - Trujillo 2020 según sexo.

- Determinar el nivel de conocimiento sobre colutorios bucales en tiempos de COVID-19, en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E “Cesar Vallejo” La Esperanza - Trujillo 2020 según edad.

1.8 Variables:

Variable(s)	Definición conceptual	Definición operacional e Indicadores	Tipo de variable	Escala de medición
			Según su naturaleza	
Nivel de conocimiento sobre colutorios bucales	<p>El nivel de conocimiento se deriva del avance en la producción del saber y representa un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad.⁵</p> <p>El colutorio bucal es una forma farmacéutica tipo solución acuosa viscosa usada para el tratamiento tópico de afecciones bucales.¹³</p>	<p><u>Encuesta virtual</u></p> <p><u>PUNTAJE</u> <u>CRITERIO</u></p> <p>Deficiente: 10 -20</p> <p>Regular:21-30</p> <p>Bueno: 31- 40</p> <p>Eficiente: 41- 50</p>	Cualitativa	Ordinal
Co-variable	Definición conceptual	Definición operacional e Indicadores	Tipo de variable	Escala de medición
			Según su naturaleza	
Edad	Tiempo que ha vivido o una persona o ciertos animales o vegetales. ³⁰	<p>Es el número de años cumplidos, según RM. N° 538-2009/MINSA</p> <p>- Adolescentes: 12-17 años (considerando para el estudio de 14-17años)</p> <p>- Jóvenes: 18-29 años (considerando hasta 18 años)</p>	Cualitativa	Ordinal
Sexo	Condición orgánica, masculina o femenina, de los animales y las plantas. ³¹	<p>-Masculino</p> <p>-Femenino</p>	Cualitativa	nominal

2. MATERIALES Y METODOS:

2.1. Tipo de investigación:

2.1.1. De acuerdo al fin que se persigue: Básica

2.1.2. De acuerdo a la intervención del investigador: Observacional

2.2 Población y muestra.

2.2.1 Características generales

La población del estudio Estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E Cesar Vallejo- La Esperanza 2020

a. Criterios de inclusión:

- Estudiantes que acepten participar en el proyecto de investigación
- Estudiantes que se encuentren cursando el 5to año de secundaria.
- Estudiantes que se encuentren matriculados

b. Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no acepten participar.
- Estudiantes no cumplan con los criterios de inclusión

2.2.2 Tamaño muestral:

Para determinar el tamaño de muestra del presente estudio se hará uso de la fórmula para una población finita y variable cualitativa.

$$n = \frac{N * Z^2_{\alpha/2} * PQ}{(N - 1)E^2 + Z^2_{\alpha/2} * PQ}$$

Dónde:

$Z_{\alpha/2} = 1.96$; que es un coeficiente de confianza del 95%.

$P = Q = 0.5$, proporción de conocimiento regular en colutorios bucales, valor asumido por no haber estudios en Tiempos de Covid-19.

E = 0.05, error de tolerancia.

N = 306 alumnos, población estimada.

Luego Reemplazando: Para determinar el tamaño de muestra del presente estudio se hará uso de la fórmula para una población finita y variable cualitativa.

$$n = \frac{N * Z^2_{\alpha/2} * PQ}{(N - 1)E^2 + Z^2_{\alpha/2} * PQ}$$
$$n = \frac{306 * 1.96^2 * (0.5)(0.5)}{(306 - 1)0.05^2 + 1.96^2 * (0.5)(0.5)}$$

n = 171

La muestra estará conformada por **171** alumnos que serán seleccionados de manera aleatoria en forma proporcional al sexo.

2.2.3 Tipo de muestreo

No probabilístico por conveniencia.

2.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.3.1 Método de recolección de datos: observacional

2.3.2 Instrumento de recolección de datos

El instrumento que se utilizó en la investigación fue un cuestionario virtual formulado por el autor en la página web Google Forms. (Anexo n°3) La primera parte incluirá los datos de afiliación, la segunda parte serán los antecedentes de acuerdo al uso de colutorios bucales y la tercera parte serán 10 preguntas acerca del conocimiento de los colutorios bucales, cada pregunta tuvo 5 opciones respectivas. Para su validez el cuestionario fue sometido a una valoración por 10 expertos. (Anexo n° 4)

2.3.3. Descripción del procedimiento:

A. De la aprobación del proyecto:

Aprobado el proyecto por el comité permanente de investigación científica de la facultad de medicina humana de la Universidad Privada Antenor Orrego, con la resolución decanal n° 2246 (Anexo n°7)

B. De la autorización para la ejecución:

Se presentó ante la directora del colegio cesar vallejo el proyecto de investigación y se solicitó el permiso para la ejecución, justificándole la importancia que conlleva la realización del mismo. (Anexo n°8)

C. De la validez y confiabilidad del instrumento.

Para efectos de la investigación, el autor utilizó un cuestionario virtual formulado por el mismo, este cuestionario fue enviado a 10 expertos para que lo evalúen. De esta manera se utilizó la prueba estadística del Coeficiente de Validez (V de Aiken) donde presentó un valor de (0.997). el cual demostró un alto porcentaje en la concordancia entre los expertos. (Anexo n°4)

Para la confiabilidad, se realizó un estudio piloto con 20 estudiantes del nivel secundario. Se procesaron los datos obtenidos a través del programa IBM SPSS Statistics 26 para hallar el Alfa de Cron Bach, el cual permitió corroborar que el cuestionario virtual tiene una excelente confiabilidad con un valor de (0.908). (Anexo n°6)

D. De la recolección de datos:

Se envió el enlace del cuestionario al correo de la institución educativa "Cesar Vallejo". La dirección del colegio se encargó de enviar la encuesta al correo de la docente tutor de quinto grado y fue ella quien le hizo llegar a los alumnos por medio de su correo y/o WhatsApp de cada uno de ellos. Las 10 preguntas tenían 5 alternativas y cada una de ellas tenía un valor, el que sumado la respuesta de las 10 preguntas del cuestionario podríamos obtener calificaciones de DEFICIENTE (10-20), REGULAR (21-30), BUENO (31-40), EFICIENTE (41-50).

2.4. Diseño del estudio

Número de mediciones	Número de grupos a estudiar	Tiempo en el que ocurrió el fenómeno a estudiar	Forma de recolectar los datos	Posibilidad de intervención del investigador
Transversal	Descriptivo	Prospectivo	Prolectivo	Observacional

2.5. Plan de procesamiento estadístico para análisis de datos.

Análisis Estadístico

Para analizar la información se contó con el apoyo de una hoja de cálculo de Microsoft Excel y el software estadístico IBM SPSS versión 26.

Estadística Descriptiva:

Para analizar la información se construyeron tablas de distribución de frecuencia unidimensionales y bidimensionales con sus valores absolutos, relativos; así mismo, se utilizarán gráficos adecuados para presentar los resultados de la investigación.

Estadística Analítica:

Para generalizar el Nivel de Conocimiento según edad y sexo; se empleó la prueba no paramétrica de independencia de criterios, utilizando la distribución Chi Cuadrado X^2 con un nivel de significancia del 5% ($p < 0.05$).

2.6 Principios Éticos.

Autorización de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego.

Declaración Helsinki³²

- Art. N°5 El bienestar del sujeto deber ser siempre precedente sobre los intereses de la ciencia o de la sociedad.
- Art. N°9 Las consideraciones éticas deben venir siempre del análisis precedente de la leyes y regulaciones.

Ley general de Salud.

- Artículo N°15 En donde el estado promueve la investigación científica y tecnológica en el área de salud pública.

- Artículo N° 25 Conforme a las prioridades del Sistema Nacional de Salud, se garantizará la extensión cuantitativa y cualitativa de los servicios de salud, preferentemente a los grupos vulnerables

Código de ética para la investigación UPAO. RR N°072-2017.CD-UPAO, del 13 de marzo del 2017.

Permiso del Comité de Bioética UPAO.

3. RESULTADOS:

En este trabajo de investigación se evaluaron a 171 alumnos de 5to año de secundaria de la I.E “Cesar Vallejo” quienes aceptaron participar de la investigación y que además cumplieron con los criterios de inclusión, donde encontramos los siguientes datos:

El nivel de conocimiento de los estudiantes sobre el uso de colutorios bucales en tiempo de COVID-19 fue deficiente (41.5%), regular (30.4%), bueno (25.1%) y eficiente (2.9%). (tabla 1 y figura 1)

El nivel de conocimiento de los estudiantes sobre colutorios bucales en tiempo de COVID-19 según edad fue de: adolescentes (13-17 años) deficiente (42.2%), regular (30.1%), bueno (24.7%) y eficiente (3.0%). En jóvenes (18-19 años), deficiente (20.0%), regular (40.0 %), bueno (40.0%) y eficiente (0%). Así mismo, al realizar el análisis estadístico no se halló diferencia estadísticamente significativa obteniéndose un ($p=0.7214 >0.05$). (tabla 2 y figura 2)

El nivel de conocimiento de los estudiantes sobre colutorios bucales en tiempo de COVID-19 según el sexo fue: en masculino, deficiente (40.2%), regular (31.7%), bueno (24.4%) y eficiente (3.7%). En femenino, deficiente (42.7%), regular (29.2%), bueno (25.8%) y eficiente (2.2%). Así mismo, al realizar el análisis estadístico no se halló diferencia estadísticamente significativa obteniéndose un ($p=0.9240 >0.05$). (tabla 3 y figura 3)

Tabla 1: Nivel de Conocimiento sobre Colutorios bucales en tiempos de Covid-19, en estudiantes de 5to año de secundaria de la I.E “Cesar Vallejo”. La Esperanza - Trujillo 2020.

Nivel de Conocimiento sobre Colutorios bucales	n	%
Deficiente	71	41.5
Regular	52	30.4
Bueno	43	25.1
Eficiente	5	2.9
Total	171	100.0

Fuente: Datos obtenidos por el investigador, año 2020.

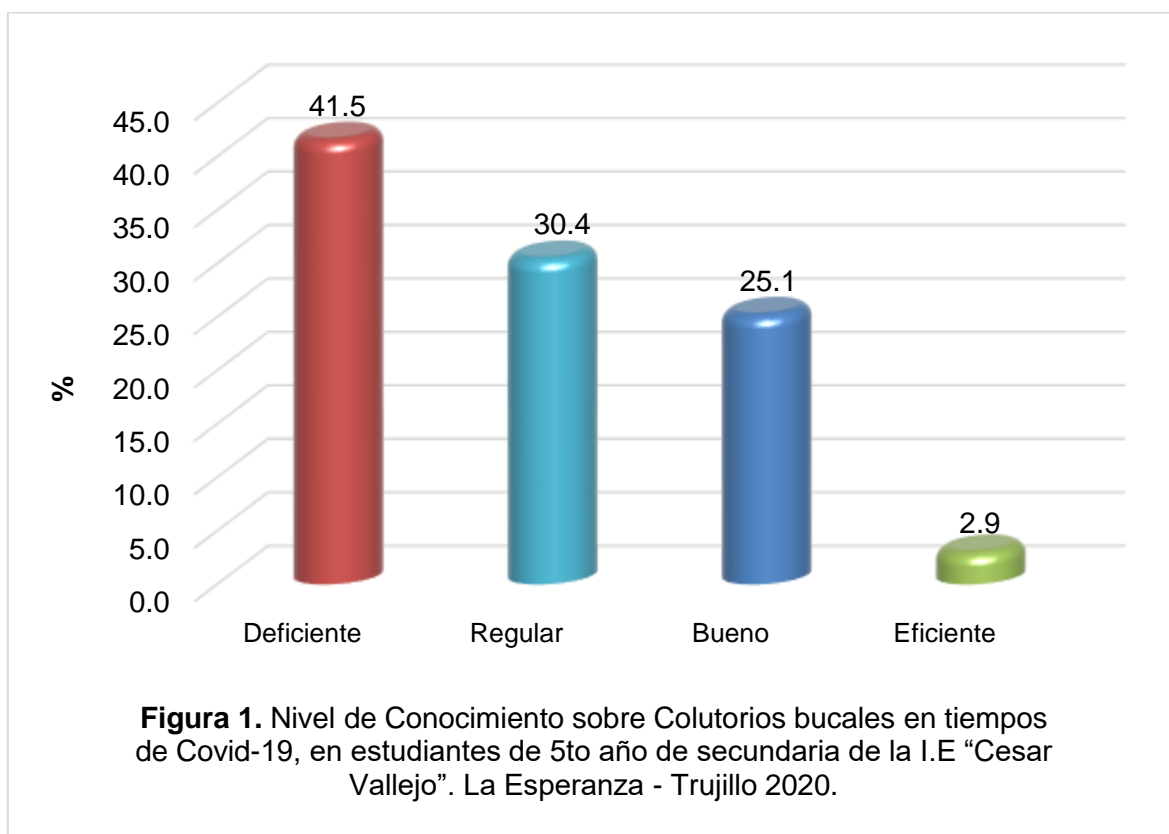


Tabla 2: Nivel de Conocimiento sobre Colutorios bucales en tiempos de Covid-19, en estudiantes de 5to año de secundaria de la I.E “Cesar Vallejo”, según Edad. La Esperanza - Trujillo 2020.

Nivel de Conocimiento sobre Colutorios bucales	Edad				Total
	Adolescentes (13-17 años)		Jóvenes (18-19 años)		
	n	%	n	%	
Deficiente	70	42.2	1	20.0	71
Regular	50	30.1	2	40.0	52
Bueno	41	24.7	2	40.0	43
Eficiente	5	3.0	0	0.0	5
Total	166	100.0	5	100.0	171

$X^2 = 1.33$

$P = 0.7214$

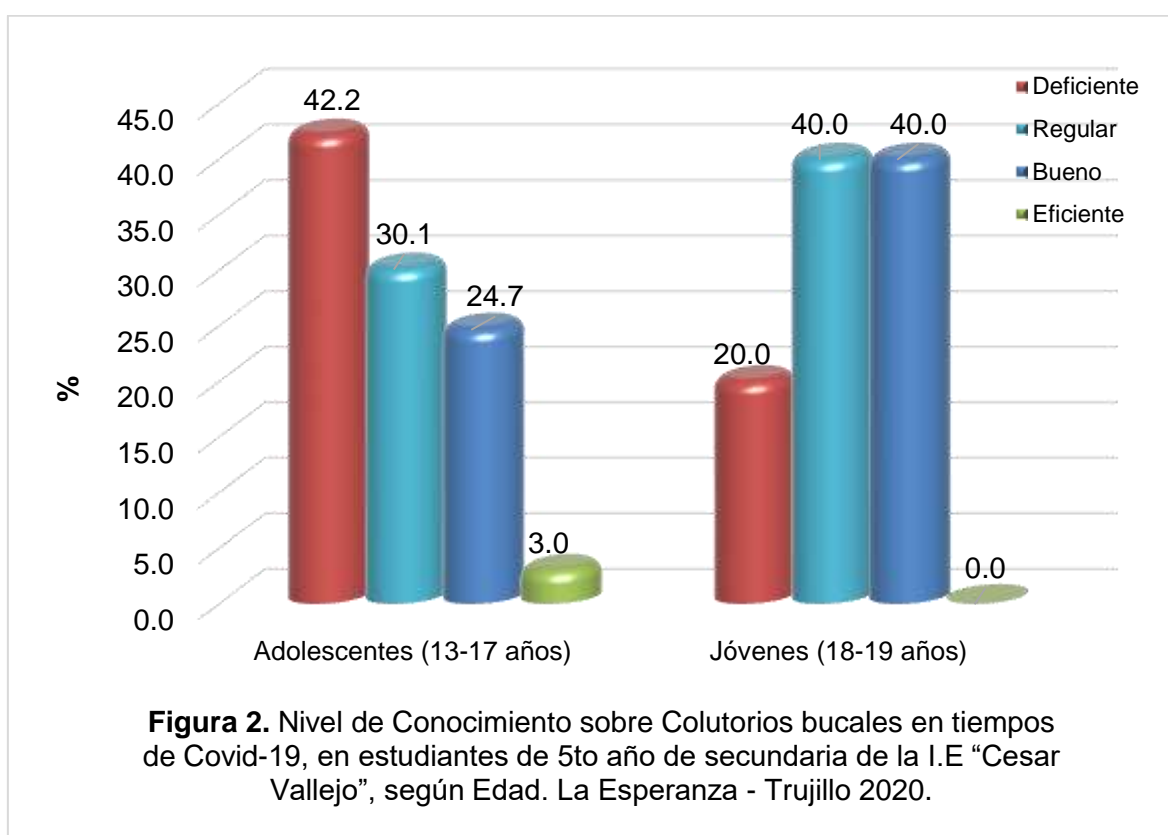
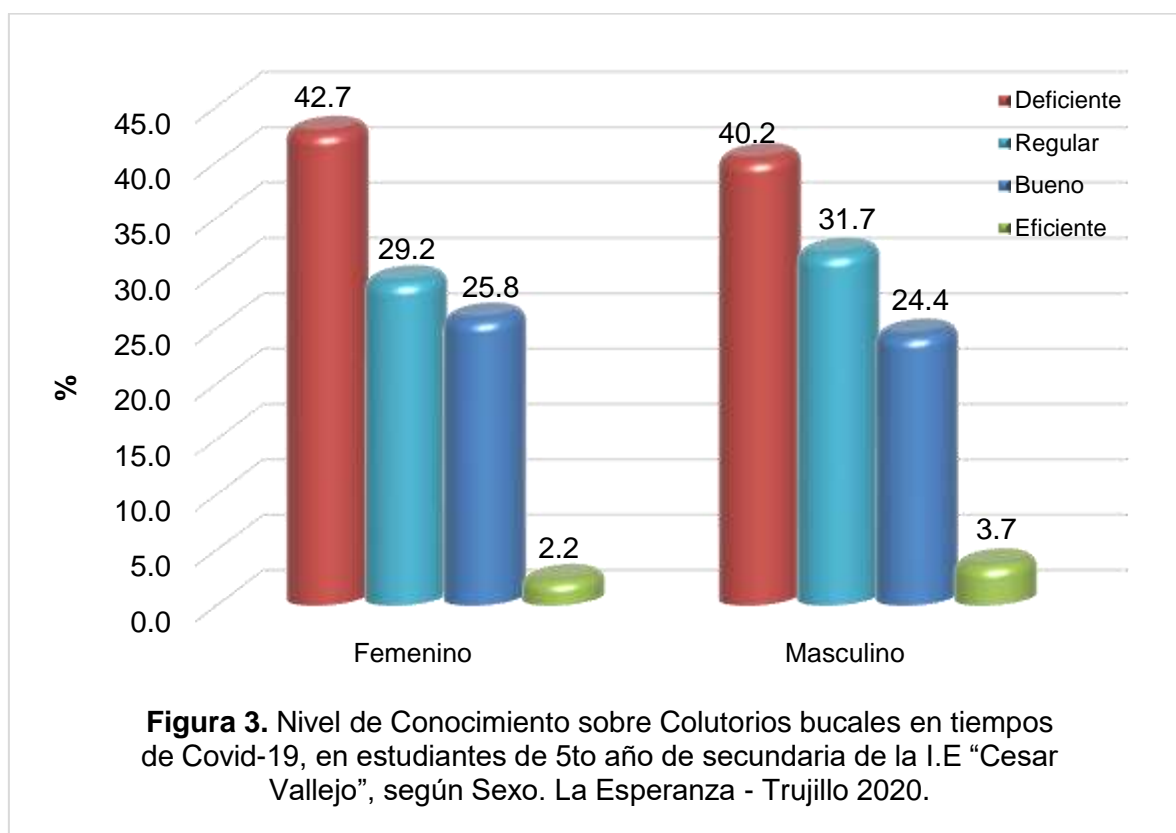


Tabla 3: Nivel de Conocimiento sobre Colutorios bucales en tiempos de Covid-19, en estudiantes de 5to año de secundaria de la I.E “Cesar Vallejo”, según Sexo. La Esperanza - Trujillo 2020.

Nivel de Conocimiento sobre Colutorios bucales	Sexo				Total
	Femenino		Masculino		
	n	%	n	%	
Deficiente	38	42.7	33	40.2	71
Regular	26	29.2	26	31.7	52
Bueno	23	25.8	20	24.4	43
Eficiente	2	2.2	3	3.7	5
Total	89	100.0	82	100.0	171

$X^2 = 0.48$

$P = 0.9240$



4. DISCUSION:

El conocimiento sobre colutorios bucales en tiempos de COVID-19 es de vital importancia ya que de acuerdo a los estudios que se han realizado desde la llegada de este virus, se ha encontrado que algunos componentes de los colutorios bucales actúan frente a la reducción de este virus en la cavidad oral.

La finalidad de este estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre colutorios bucales en tiempos de COVID-19 en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E "Cesar Vallejo". La Esperanza – Trujillo 2020. No se encontraron estudios donde haya evaluado el nivel de conocimiento sobre colutorios bucales específicamente en estudiantes, todos los estudios encontrados son sobre salud bucal en general.

Los resultados encontrados en el presente estudio nos dan a conocer que el nivel de conocimiento sobre colutorios bucales en tiempo de COVID-19 es deficiente (41.5%), regular (30.4%), bueno (25.1%) y eficiente (2.9%). En los estudiantes de quinto año de secundaria. Estos resultados son similares al estudio realizado por Torres et al (Santiago de Cuba 2015)²⁷, donde evaluaron el nivel de conocimiento sobre salud bucal previo a realizar el programa de actividades educativas, obtuvieron: (95%) inadecuada y (5%) adecuada en estudiantes de secundaria básica. Esta similitud puede ser por que los estudios son realizados en escuelas estatales y el factor socioeconómico de ambas poblaciones es un punto importante. Así mismo estos resultados difieren del estudio realizado por Bayona (Perú, 2017)²⁸, donde evaluó el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene bucal donde incluye algunas preguntas sobre el uso de colutorios bucales, y obtuvo un nivel alto (24.5%), medio (51.7%) y bajo (23.8%). La diferencia con este estudio puede deberse a que Bayona trabajó con una población numerosa donde incluye de 1ero a 5to año de secundaria.

Además, estos resultados también difieren del estudio realizado por Gonzales (Perú, 2016)²⁹, donde se evaluó el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 5to de secundaria,

tomando en cuenta algunas preguntas sobre colutorios bucales, los resultados obtenidos fueron: alto 52%, regular 47% y bajo 1%. Estos resultados obtenidos pueden corresponder a que la institución este realizando charlas educativas sobre salud bucal, además, se deba a múltiples factores como el ambiente familiar, el conocimiento de los padres sobre salud bucal, la condición económica de los estudiantes, así como también el conocimiento por parte de los docentes que enseñan en dicha institución.

El nivel de conocimiento sobre colutorios bucales en tiempos de COVID-19 según edad en el presente estudio fue: adolescentes (13-17 años) deficiente (42.2%), regular (30.1%), bueno (24.7%) y eficiente (3.0%). En jóvenes (18-19 años), deficiente (20.0%), regular (40.0 %), bueno (40.0%) y eficiente (0%). Así mismo, al realizar el análisis estadístico no se halló diferencia estadísticamente significativa obteniéndose un ($p=0.7214 >0.05$). no tenemos antecedentes para comparar, estos resultados pueden deberse a la maduración de los jóvenes, ya que tienen un poco más de interés por la información en diferentes medios a diferencia de los adolescentes que tienen más interés en sus cambios hormonales y físicos, por lo que se descuidan de lo fundamental.

El nivel de conocimiento sobre colutorios bucales en tiempos de COVID-19 según sexo en el presente estudio fue: masculino, deficiente (40.2%), regular (31.7%), bueno (24.4%) y eficiente (3.7%). En femenino, deficiente (42.7%), regular (29.2%), bueno (25.8%) y eficiente (2.2%). Así mismo, al realizar el análisis estadístico no se halló diferencia estadísticamente significativa obteniéndose un ($p=0.9240 >0.05$). estos resultados son similares al estudio realizado por Arhens et al (Paraguay 2015)²⁶, donde evaluó la actitud y practica de salud oral obteniendo: masculino (12.3%) adecuada, (87.8%) inadecuada, y femenino (16.9%) adecuada, (83.9%) inadecuada. esto puede deberse a que los adolescentes muchas veces se sienten inmunes ante un sinnúmero de situaciones, ya que se encuentran inmersos en cambios psicológicos y biológicos propios de su etapa, que llegan a descuidar su salud general incluso la salud bucal, además no le dedican tiempo y

frecuencia a su cuidado personal como la higiene bucal que influye desfavorablemente en el uso correcto de los elementos para la misma.

Estos resultados difieren del estudio realizado por Bayona (Perú, 2017)²⁸, donde obtiene un nivel de conocimiento sobre salud bucal. En mujeres: alto (31.3%), medio (44.1%), bajo (22.8%) y en hombres: alto (17.1%), medio (58.2%), bajo (24.7%). También difiere del estudio realizado por Gonzales (Perú, 2016)²⁹, donde el nivel de conocimiento sobre salud bucal, según el sexo femenino, (42%) alto, (58%) regular y (0%) bajo. y sexo Masculino, (56%) alto, (43%) regular y (1%) bajo. Esta diferencia posiblemente sea porque el estudiante de dicha institución pertenece a una zona rural, nivel socioeconómico medio lo cual no les permite tener acceso a información. Estas diferencias también se puedan dar por el número de población evaluada y por el tipo de encuesta aplicada a los estudiantes.

El nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales, según los resultados obtenidos, uno de los factores de importancia podría ser los deficientes o nulos métodos de promoción de la salud oral. En este estudio gran parte de los estudiantes reflejan el desconocimiento sobre el uso de colutorios bucales, sobre que hay algunos colutorios que según su composición puede disminuir la carga viral del covid y sobre todo desconocen en que momento deberían usarlos. Resulta de gran importancia el conocimiento sobre el uso de colutorios bucales ya que con el cuidado oral se pueden prevenir gran cantidad de enfermedades bucales que son perjudiciales en cualquier edad de la vida.

5. CONCLUSIONES:

- ❖ El nivel de conocimiento sobre colutorios bucales en tiempos de COVID-19 en alumnos de quinto año de secundaria de la I.E “Cesar Vallejo” fue deficiente.
- ❖ El nivel de conocimiento sobre colutorios bucales en tiempos de COVID-19 en alumnos de quinto año de secundaria de la I.E “Cesar Vallejo” según edad fue deficiente en adolescentes entre (13-17 años).
- ❖ El nivel de conocimiento sobre colutorios bucales en tiempos de COVID-19 en alumnos de quinto año de secundaria de la I.E “Cesar Vallejo” según sexo fue Deficiente con mayor porcentaje en mujeres.

6. RECOMENDACIONES:

1. Se recomienda a las instituciones educativas incluir a su currícula academia temas de salud bucal y el adecuado uso de los elementos bucales. además, crear programas preventivos y educativos dirigido a los estudiantes tanto de nivel primaria y secundaria para aumentar el nivel de conocimiento.
2. Realizar capacitaciones periódicas a los docentes y a los padres de familia, para que puedan orientar a sus hijos en casa, incluso incentivarlos a visitar periódicamente al dentista.
3. Organizar campañas odontológicas mínimo 2 veces al año en coordinación con los establecimientos de salud de su localidad, o alguna ONG.
4. Realizar trabajos de investigación donde se aplique modificación del nivel de conocimiento, ya que va a permitir evaluar el conocimiento inicial y posterior a la sesión o sesiones educativas que se apliquen.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sigua E, Bernal J, Lanata A, Sanche C, Rodriguez J, Haidar Z, Olate S, Iwaki L. COVID-19 y la Odontolog.a: una Revisi.n de las recomendaciones y perspectivas para Latinoam.rica. *Int. J. Odontostomat.*2020; 14(3):299-309.
2. Herrera D, Serrano J, Roldan S, Sanz M. ¿Es la cavidad oral relevante en la pandemia del SARS-CoV-2? *Clin Oral Investig.* 2020: 1-6.
3. Ramirez H, Isassi H, Padilla I, Maldonado M, Padilla J. Efecto antimicrobiano de dos enjuagues bucales. *Rev. AMOP.* 2020; 32(1):4-8.
4. Barquero A, Calderón F. Influencia de las nuevas tecnologías en el desarrollo adolescente y posibles desajustes. *Revista cúpula.* 2016; 30(2): 11-25.
5. Gonzales j. Lo niveles de conocimiento. *El Aleph en la innovación curricular. Innovación educativa,* 2014. ISSN: 1665-2673 vol. 14.
6. Figueroa Y, Perez D, Cabañin T. La práctica estomatológica en tiempos de coronavirus en Cuba. *Medicent Electrón.* 2020; 24(3).
7. Trilla A. Un mundo, una salud: la pandemia por el nuevo coronavirus COVID-19. *Med Clin (Barc).* 2020; 154(85):175-177.
8. GUIÑEZ M. Impacto del COVID-19 (SARS-CoV-2) a nivel mundial, implicancias y medidas preventivas en la práctica dental y sus consecuencias psicológicas en los pacientes. *Int. J. Odontostomat.,*2020; 14(3):271-278.
9. Díaz L, Castellanos J. Propuesta del modelo para control de infecciones en la consulta odontológica ante la pandemia de COVID-19. *Revista ADM.* 2020.
10. Santiago R, Santiago E. La estomatología en Cuba y su enfrentamiento al coronavirus. *UNIMED.* 2020; 2(2): 296.
11. Expósito A, Visuerte JM, Soto MT, Hernández J, Cerviño S. Actividad asistencial en Unidades de Salud Bucodental del Servicio Andaluz de Salud durante la desescalada del SARSCoV-2. *Rev Esp Salud Pública.* 2020; 94: 3.
12. Seoane M. Asistencia en prostodoncia removible frente a la pandemia por COVID-19. *Scielo Uruguay Odontoestomatologia.* 2020; vol. 22.
13. Fernández A, Guevara S, Henckell C. Antisépticos orales: clrhexidina, fluor

- y triclosan. Rev. Salud & vida sipanense. 2019; 6(2): 4-14.
14. 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. 2020; 14(4):544-547.
 15. Sepúlveda C, Secchi A, Donoso F. Consideraciones en la atención odontológica de urgencia en contexto de coronavirus COVID-19 (SARS-CoV-2). Int. J. Odontostomat. 2020; 14(3):279-284.
 16. Morales Navarro D. Riesgos y retos para los profesionales de las disciplinas estomatológicas ante la COVID-19. Rev haban cienc méd [Internet]. 2020 [citado 07 de setiembre de 2020]; 19(2): e3256. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3256>
 17. Rodríguez H. La higiene oral y las infecciones por virus, a propósito del COVID-19. Rev gaceta dental [internet] 2020. [citado 04 de setiembre del 2020]; disponible en: <https://gacetadental.com/2020/04/la-higiene-oral-y-las-infecciones-por-virus-a-proposito-del-covid-19-96516>
 18. Escobar J. Recomendaciones de manejo para el cirujano maxilofacial en tiempos de pandemia por coronavirus. Esbarrecomendaciones.[internet] 2020.[citado 04 de setiembre del 2020]. Disponible en : <https://accomf.org/wp-content/uploads/2020/04/RECOMENDACIONES-DE-MANEJO-PARA-EL-CIRUJANO-MAXILOFACIAL-EN-TIEMPOS-DE-PANDEMIA-POR-CORONAVIRUS.pdf>
 19. Pujol A, Cahuana A, Rabassa J. Protocolos de atención odontológica a pacientes pediátricos oncológicos. Odontología pediátrica. 2020; vol.22 n°2, 153-161.
 20. Leyva S, Badillo G, Reyes R, Campos E. Efectividad antimicrobiana de cuatro enjuagues bucales. Rev. Tlamati sabiduría. 2016; vol.7 N°1.
 21. Vergara A, Castro C. Use of mouthwashes against COVID-19 in dentistry. Br J Oral Maxillofac Surg (2020), disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.bjoms.2020.08.016>
 22. González D. Santos M. Medidas preventivas y consideraciones para la práctica de cirugía oral durante COVID-19. Int. J. Odontostomat. 2020; 14(3):338-341.
 23. Araya C. Consideraciones para la atención de urgencia odontológica y

medidas preventivas para COVID-19 (SARS-CoV 2). Int. J. Odontostomat.2022; 14(3):268-270.

24. Romero M, Papone V, Jimenez C. gluconato de clorhexidina: seguridad y eficacia como antiséptico en cirugía bucomaxilofacial. Tendencias en medicina. 2016; año XXV N°48: 113-121.
25. Niamh K, Aoife N, Gerry M. Can oral rinses play a role in preventing transmission of Covid 19 infection? Evidence – Based Dentistry. 2020; 21,42-43.
26. Arhens A, Colman R, Martínez N, Morel M, Osorio M, Paciello M. Actitud y practica sobre salud bucal en adolescentes de colegios públicos de asunción. Rev. Salud Publica Parag. 2015; vol.5 N°2, pág. 40-47.
27. Torres L, Pérez Y, Casamayo D, Noa Y. Modificacion de conocimientos sobre salud bucal en adolescentes de la secundaria básica “Orlando Fernández Badell”. MEDISAN 2015; 19(3):366.
28. Bayona J. Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene bucal en alumnos del nivel secundario de la institución educativa Hermanos Meléndez la unión- Piura 2017. [tesis de titulación]. Piura (Perú): Universidad Cesar Vallejo. 2017.
29. Gonzales k. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes del 5to de secundaria de las secciones A, B y C de la I. E. n° 80824 “José Carlos Mariátegui” del distrito el porvenir, Trujillo, región la libertad, en el año 2016. [tesis de titulación]. Trujillo (Perú): Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2016.
30. Real Académica Española. Diccionario de la lengua española. [Citado el 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/?id=EN8xffh>
31. Real Académica Española. Diccionario de la lengua española. [Citado el 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/?id=EN8xffh>
32. 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° 1: CONSTANCIA DE ASESORIA.



CONSTANCIA DE ASESORIA DE TESIS

Sr. Dr. Oscar del Castillo Huertas
Director de Escuela de Estomatología
Universidad Privada Antenor Orrego

Por medio de la presente Yo, **Carlos Salatiel Morera Chávez**, docente de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, **ID N° 000034105**, declaro que he aceptado asesorar el proyecto de investigación titulado **“Nivel de Conocimiento Sobre Colutorios bucales en Tiempos de COVID-19 en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E Cesar Vallejo la esperanza – Trujillo 2020”** cuya autoría recae en la Bachiller: **Elizabeth Jahaira Ramos Coveñas** y me comprometo de manera formal a asumir la responsabilidad de la asesoría en el semestre 2020-2 hasta la sustentación de la tesis.

Agradeciendo su atención, quedo de usted.

Atentamente:

Firma Asesor(a)
COP: 08084
ID: 000034105

Trujillo, 15 de octubre del 2020

**ANEXO N° 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO/ ASENTIMIENTO
INFORMADO:**

TÍTULO: “Nivel de conocimiento sobre colutorios bucales en tiempos de covid-19 en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E Cesar Vallejo La Esperanza – Trujillo 2020”.

CONSENTIMIENTO INFORMADO VIRTUAL

Yo....., identificado con DNI, Padre del estudiante: de quinto año de secundaria de la I.E Cesar Vallejo la esperanza –Trujillo. Acepto que mi menor hijo(a) participe en el presente trabajo de investigación “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COLUTORIOS BUCALES EN TIEMPOS DE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E CESAR VALLEJO LA ESPERANZA-TRUJILLO 2020” respondiendo el cuestionario virtual creado en la plataforma Google Forms, que estará a cargo del bachiller: Elizabeth Jahaira Ramos Coveñas.

ASENTIMIENTO INFORMADO:

Acepto participar del presente estudio, respondiendo el siguiente cuestionario virtual.

Sí

No

FIRMA VIRTUAL

ANEXO N° 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS:

HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

❖ **DATOS DE AFILIACIÓN:**

✓ **Nombres y apellidos:**

✓ **Edad:**

✓ **Sexo:**

✓ **DNI:**

✓ **Número de teléfono celular o fijo:**

❖ **ANTECEDENTES:**

✓ **¿Hace cuánto tiempo usa colutorios bucales?**

A) De 0 meses a 6 meses	
B) De 6 meses a 1 año	
C) De 1 año a 3 años	
D) Mas de 3 años	
E) No uso	

✓ **¿Por qué motivo empezó a usar colutorios bucales?**

A) Indicación de su dentista	
B) Anuncios publicitarios	
C) Sugerencia de un familiar o amigo	
D) Interés propio	
E) Ninguno	

❖ **CUESTIONARIO:** Seleccionar 1 de las 5 alternativas por cada pregunta según corresponda.

Nº	PREGUNTA	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
1	¿Usa colutorio bucal (enjuague bucal) después de cada cepillado?	5	4	3	2	1
2	¿Cuándo usted realiza sus compras tiene en cuenta adquirir un colutorio bucal ?	5	4	3	2	1
3	¿Usa colutorios bucales de manera diaria?	5	4	3	2	1
4	¿Usa colutorios bucales por que disminuye la carga viral de covid-19?	5	4	3	2	1
5	¿Desde el inicio de la pandemia covid 19 empezó a usar colutorios bucales ?	5	4	3	2	1
6	¿Usa algún colutorio bucal que contengan peróxido de hidrogeno (agua oxigenada)?	5	4	3	2	1
7	¿Visita al dentista para evaluaciones periódicas?	5	4	3	2	1
8	¿Cuándo visita a su dentista, este le proporciona algún colutorio bucal previo a su atención?	5	4	3	2	1
9	¿Usa colutorio bucal que contengan clorhexidina?	5	4	3	2	1
10	¿Presenta algún tipo de reacción alérgica cuando usa colutorio bucal?	1	2	3	4	5

DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	EFICIENTE
10---20	21---30	31---40	41---50

ANEXO N° 4: VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS:

Validez V de Aiken para cuestionario

El coeficiente V de Aiken para valores dicotómicos (0 o 1), donde “1” significa que el experto estuvo de acuerdo “SI” con la pregunta y “0” si el experto no estuvo de acuerdo “NO” con la pregunta. En la última columna se puso el p-valor para cada pregunta. Para hallar el V de Aiken se utilizó la siguiente fórmula:

Validez: V de Aiken

La validez fue obtenida de cada ítem mediante la aplicación del Coeficiente V de Aiken, utilizando la siguiente fórmula:

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

siendo:

S = la sumatoria de si

si = valor asignado por el juez i

n = número de jueces

c = número de valores de la escala de valoración (2, e este caso)

Ítems	Criterios Evaluados	Acuerdo	V de Aiken	P-Value
Item1	Redacción	10	1	< 0.05
	Contenido	10	1	< 0.05
	Congruencia	10	1	< 0.05
	Pertinencia	10	1	< 0.05
Item2	Redacción	10	1	< 0.05
	Contenido	10	1	< 0.05
	Congruencia	10	1	< 0.05
	Pertinencia	10	1	< 0.05
Item3	Redacción	10	1	< 0.05
	Contenido	10	1	< 0.05
	Congruencia	10	1	< 0.05
	Pertinencia	10	1	< 0.05
Item4	Redacción	10	1	< 0.05
	Contenido	10	1	< 0.05
	Congruencia	10	1	< 0.05
	Pertinencia	10	1	< 0.05

Ítem5	Redacción	10	1	< 0.05
	Contenido	10	1	< 0.05
	Congruencia	10	1	< 0.05
	Pertinencia	10	1	< 0.05
Ítem6	Redacción	10	1	< 0.05
	Contenido	10	1	< 0.05
	Congruencia	10	1	< 0.05
	Pertinencia	10	1	< 0.05
Ítem7	Redacción	10	1	< 0.05
	Contenido	10	1	< 0.05
	Congruencia	10	1	< 0.05
	Pertinencia	10	1	< 0.05
Ítem8	Redacción	10	1	< 0.05
	Contenido	10	1	< 0.05
	Congruencia	10	1	< 0.05
	Pertinencia	10	1	< 0.05
Ítem9	Redacción	10	1	< 0.05
	Contenido	10	1	< 0.05
	Congruencia	10	1	< 0.05
	Pertinencia	10	1	< 0.05
Ítem10	Redacción	9	0.9	< 0.05
	Contenido	10	1	< 0.05
	Congruencia	10	1	< 0.05
	Pertinencia	10	1	< 0.05

Grado de concordancia entre los expertos en la redacción es: 99% $p < 0.05$

Grado de concordancia entre los expertos en el contenido es: 100% $p < 0.05$



Grado de concordancia entre los expertos en la congruencia es: 100% $p < 0.05$

Grado de concordancia entre los expertos en la pertinencia es: 100% $p < 0.05$

El grado de concordancia entre los expertos en general es de 99.75%

ANEXO N° 5: LISTADO DE EXPERTOS:

LISTA DE EXPERTOS		
NOMBRES Y APELLIDOS	GRADO	SELLO Y FIRMA
Lourdes Fernandez Guarniz	Maestría en educación	 Dra. Lourdes Fernández Guarniz COP 15078 - RNE 237 CL@NTOPE@I@THA
Edward Demer Infantes Ruiz	Magister en odontología	 Ms. CD. Infantes Ruiz Edward Demer C.O.P. 22790
Jorge Luis Huarcaya López	Magister en estomatología	 CD. Jorge Huarcaya López C.O.P. 10193 - RNE 1279
Luis Alberto Jaime Salloum	Magister en estomatología	 CD. Luis Jaime Salloum C.O.P. 15954 - RNE 440
Marcelo Mario Cárdenas Musso	Magister en estomatología	 CD. Marcelo Cárdenas Musso C.O.P. 8505
Nelson Javier Mego Zarate	Doctor en odontología	 C.D. Esp. Nelson Javier Mego Zárate ORTODONCIA Y ORTOPEdia MAXILAR RNE. 472 - COP. 8760
Ana Cecilia Anticon Luna Victoria	Magister en estomatología	 Dra. Ana Cecilia Anticon Luna Victoria C.O.P. 1173
Gina de los Milagros Quevedo Pella	Magister en estomatología	 CD. Gina Quevedo Pella C.O.P. 16688 - RNE 919

Rosio Aramburu Vivanco	Magister en estomatología	
Fiorella Claudet Sánchez	Magister en estomatología	

ANEXO N° 6: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO – ESTUDIO PILOTO:

Análisis de Confiabilidad Alfa de Cronbach.

Tabla 1: Análisis de Confiabilidad del Instrumento.

Alfa de Cronbach	0.908
N.º Ítems	10
ni	20

Tabla 1.1: Alfa de Cron Bach si el elemento se ha suprimido.

Ítems	α
It1	0.886
It2	0.890
It3	0.882
It4	0.893
It5	0.899
It6	0.891
It7	0.889
It8	0.911
It9	0.897
It10	0.937

El análisis de confiabilidad es: 0.908 por tanto es de excelente confiabilidad.

ANEXO N° 7: RESOLUCION DECANAL



UPAO

Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 13 de noviembre del 2020

RESOLUCION N° 2246-2020-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **RAMOS COVEÑAS ELIZABETH JAHAIRA** alumno (a) de la Escuela Profesional de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COLUTORIOS BUCALES EN TIEMPOS DE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E CESAR VALLEJO LA ESPERANZA – TRUJILLO 2020"**, para obtener el **Título Profesional de Cirujano Dentista**, y;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) alumno (a) **RAMOS COVEÑAS ELIZABETH JAHAIRA**, 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° **0472-2020-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;

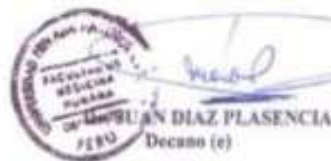
Que, habiéndose cumplido con los procedimientos académicos y administrativos reglamentariamente establecidos, por lo que el Proyecto debe ser inscrito para ingresar a la fase de desarrollo;

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 SOBRE COLUTORIOS BUCALES EN TIEMPOS DE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E CESAR VALLEJO LA ESPERANZA – TRUJILLO 2020"**, presentado por el (la) alumno (a) **RAMOS COVEÑAS ELIZABETH JAHAIRA**, en el registro de Proyectos con el **N°776-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 **13.11.20** manteniendo la vigencia de registro hasta el **13.11.22**.
- Tercero.- NOMBRAR** como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **MORERA CHAVEZ CARLOS**.
- 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.



S.E.
ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA
ASESOR
EXPEDIENTE
Archivo

ANEXO N°8: CARTA DE PRESENTACION:



"Año de la Universalización de la salud"

Trujillo, 16 de noviembre de 2020

CARTA N° 0080 -2020-ESTO-FMEHU-UPAO

Señora Mg:
FANNY ESCALÓN QUEZADA
Directora de la I.E. Cesar Vallejo.


De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **ELIZABETH JAHAIRA RAMOS COVEÑAS**, 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 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°9: RESPUESTA A CARTA DE PRESENTACION:



GERENCIA REGIONAL DE EDUCACIÓN LA LIBERTAD
UGEL N° 02 – LA ESPERANZA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 80821
“CÉSAR VALLEJO”

“Año de la universalización de la salud”.

La Esperanza, 07 de Diciembre del 2020

Sr. Dr. Oscar del Castillo Huertas

Director de Escuela de Estomatología
Universidad Privada Antenor Orrego

Presente.-

Por medio de la presente reciba usted mi cordial saludo y a la vez en el marco de la emergencia sanitaria COVID-19, **AUTORIZO** que la Bach. Elizabeth Ramos Coveñas, realice su Trabajo de investigación para optar el título Profesional de Cirujano Dentista, de **forma virtual** con los estudiantes de Nivel Secundaria de la I.E. 80821 César Vallejo Mendoza - La Esperanza - Trujillo.

Sin otro particular, me despido de usted expresándole mi saludo fraterno.

Atentamente


Faj y Kvalcisi
Dra. Ramos Coveñas (Luzmila)
DIRECTORA

ANEXO N° 10: RESOLUCION DEL COMITÉ DE BIOETICA:



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
Comité de Bioética

COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0400-2020-UPAO

TRUJILLO, 09 DE DICIEMBRE DE 2020

VISTO, correo electrónico de fecha 07 de diciembre del 2020 presentado por el alumno(a) ELIZABETH JAHAIIRA RAMOS COVEÑAS quien solicita autorización para realización de Investigación, y

CONSIDERANDO:

Que por solicitud de ELIZABETH JAHAIIRA RAMOS COVEÑAS 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 SOBRE COLUTORIOS BUCALES EN TIEMPOS DE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E "CESAR VALLEJO" LA ESPERANZA – TRUJILLO 2020

SEGUNDO: dar cuenta al Vice Rectorado de Investigación.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

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

