



Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Odontología

Nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales de los alumnos del V al X ciclo de la UPNW durante la atención odontológica como medida preventiva frente al Covid-19. Lima – 2021

Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista

Presentado por:

Céspedes Rivera, Katherine Sharon

Asesor: Carlos Javier, Arauzo Sinchez

Código ORCID: 0000-0003-2297-7501

**Lima – Perú
2022**

Nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales de los alumnos del V al X ciclo de la UPNW durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19. Lima – 2021

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud, Enfermedad y Ambiente

ASESOR:

Cd. Esp. Carlos Javier, Arauzo Sinchez

Código ORCID:

0000-0003-2297-7501

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis padres que han sido apoyo incondicional en todo el proceso de mi carrera y que han sido mi fortaleza para poder lograr mis objetivos.

AGRADECIMIENTO

A la universidad por haber sido parte de mi formación profesional.

Al Dr. Carlos Javier Arauzo Sinche por todo el apoyo brindando durante mi elaboración de mi tesis y a los docentes por sus enseñanzas en el proceso de mi carrera.

ÍNDICE GENERAL

CAPITULO I: EL PROBLEMA.....	12
1.1. Planteamiento del problema.....	12
1.2. Formulación del problema	14
1.2.1. Problema general.....	14
1.3 Objetivos de la investigación	15
1.3.1 Objetivo general	15
1.3.2 Objetivos específicos.....	15
1.4. Justificación de la investigación.....	16
1.4.1. Teórica.....	16
1.4.2. Practica.....	16
1.4.3. Metodológica.....	16
1.5. Limitaciones de la investigación	17
1.5.1. Temporal	17
1.5.2. Espacial	17
1.5.3. Recursos	17
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes	18
2.2. Base teórica	21
2.2.1. Generalidades de la enfermedad	21
2.2.2. Transmisión de la enfermedad	22
2.2.3 Manifestaciones clínicas de la enfermedad	23
2.2.4 Evolución y diagnóstico de la enfermedad.....	24
2.2.5. Protocolos de bioseguridad en el centro odontológico.....	25
2.2.6. Precaución durante la atención odontológica.....	26
2.2.7. Mecanismo de acción de los enjuagues bucales.....	26
2.2.8. Efectividad y concentración de los enjuagues bucales.....	27
2.2.9. Modo de uso de los enjuagues bucales.....	28
2.2.10. Contaminacion de los colutorios bucales al medio ambiente.....	29
2.3. Formulación de hipótesis	29
2.3.1. Hipótesis general.....	29
2.3.2. Hipótesis específicas	29

CAPITULO III: METODOLOGÍA	30
3.1. Método de investigación	30
3.2. Enfoque investigativo.....	30
3.3. Tipo de investigación	30
3.4. Diseño de la investigación.....	30
3.5. Población, muestra y muestreo.....	31
3.6. Variables y operacionalización	33
3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos	34
3.7.1. Técnica	34
3.7.2. Descripción	34
3.7.3. Validación	36
3.7.4. Confiabilidad.....	37
3.8. Procesamiento y análisis de datos	38
3.9. Aspectos éticos.....	38
CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	39
4.1 Resultados.	39
4.1.1 Características de la muestra.....	39
4.1.2 Nivel de conocimiento de los alumnos sobre la fase de la enfermedad por COVID 19 y tiempo de acción de los colutorios bucales.	41
4.1.3 Nivel de conocimiento de los alumnos sobre concentraciones de colutorios bucales.....	42
4.1.4 Nivel de conocimiento de los alumnos sobre mecanismos de acción de los colutorios bucales	44
4.1.5 Nivel de conocimiento de los alumnos sobre el uso correcto de los colutorios bucales	45
4.1.6 Nivel de conocimiento general de los alumnos sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19	47
4.1.7 Nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 y la edad de los alumnos	48
4.1.8 Nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 y el sexo de los alumnos	50
4.2 Discusión de los resultados	53
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	57
5.1 Conclusiones	57
5.2 Recomendaciones.....	58
REFERENCIAS.....	59
ANEXOS.....	67

Anexo 1: Matriz de consistencia.....	68
Anexo 2: Matriz operacionalización de variables.....	70
Anexo 3: Carta de autorización para realizar la investigación.....	71
Anexo 4: Comité de Ética.....	73
Anexo 5: Ficha de recolección de datos	74
Anexo 6: Formulario google del instrumento	80
Anexo 7: Formato de consentimiento informado.,.....	81
Anexo 8: Hoja de cálculo google de respuesta del instrumento.....	84
Anexo 9: Hoja de cálculo de Excel de respuestas del instrumento.....	85
Anexo 10: Formato de validación del instrumento a través de juicio de expertos.....	87

ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS

TABLAS

Tabla 1: Análisis de confiabilidad	37
Tabla 2: Descripción socio-académica de los alumnos de Odontología de la UPNW	39
Tabla 3: Nivel de conocimiento obtenidos por los alumnos de la UPNW según los 4 tópicos comprendidos del uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19	40
Tabla 4: Nivel de conocimiento de los alumnos sobre fases de la enfermedad por COVID 19 y tiempo de acción de los colutorios bucales	41
Tabla 5: Nivel de conocimiento de los alumnos sobre concentraciones de los colutorios bucales.....	43
Tabla 6: Nivel de conocimiento de los alumnos sobre mecanismos de acción de los colutorios bucales	44
Tabla 7: Nivel de conocimiento de los alumnos sobre el uso correcto de los colutorios bucales.....	46
Tabla 8: Nivel de conocimiento general de los alumnos sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19.....	47
Tabla 9: Nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 y la edad de los alumnos.....	49
Tabla 10: Nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 y el sexo de los alumnos.....	51

FIGURAS

Figura 1: Nivel de conocimiento de los alumnos sobre fases de la enfermedad por COVID 19 y tiempo de acción de los colutorios bucales.....	42
Figura 2: Nivel de conocimiento de los alumnos sobre concentraciones de los colutorios bucales.....	43
Figura 3: Nivel de conocimiento de los alumnos sobre mecanismos de acción de los colutorios bucales.....	45
Figura 4: Nivel de conocimiento de los alumnos sobre el uso correcto de los colutorios bucales.....	46
Figura 5: Nivel de conocimiento general de los alumnos sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19.....	48
Figura 6: Nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 y la edad de los alumnos.....	50
Figura 7: Nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 y el sexo de los alumnos.....	52

RESUMEN

OBJETIVO: Establecer el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 en alumnos de la UPNW.

MATERIAL Y MÉTODOS: El estudio fue de tipo aplicada, diseño descriptivo transversal y la muestra estuvo conformada por 237 estudiantes de odontología matriculados de quinto a decimo ciclo 2021-2 que estuvieron llevando cursos preclínicos y clínicos. Para la recolección de datos se aplicó un formulario virtual que consto de 20 preguntas en general dividido en 4 tópicos, cada tópico consto de 5 preguntas que fue sometido a un juicio de expertos para su validez como instrumento y posterior a ello, a una prueba piloto donde se obtuvo el coeficiente de confiabilidad de 0.80 del cuestionario. **RESULTADOS:** El 79.7% de los alumnos de Odontología obtuvieron un nivel de conocimiento medio sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19. Por otro lado, se encontró diferencia estadística significativa entre el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales y la edad de los alumnos ($p=0,007$), sin embargo; no se encontró diferencia estadística significativa entre el nivel de conocimiento sobre colutorios bucales y el sexo de los alumnos ($p=0,586$), pero porcentualmente el sexo femenino obtuvo mejores notas que el sexo masculino. **CONCLUSIÓN:** Gran porcentaje de alumnos presento un nivel de conocimiento medio sobre el uso de colutorios bucales en tiempos de Covid, en cuanto a la edad y sexo también presentaron un nivel de conocimiento medio.

Palabras claves: atención odontológica, conocimiento, Odontología, SARS-COV-2

ABSTRACT

OBJECTIVE: It was to determine the level of knowledge about the use of mouthwashes during dental care as a preventive measure against COVID 19 in UPNW students.

MATERIAL AND METHODS: The study was of an applied type, cross-sectional descriptive design and the sample consisted of 237 dentistry students enrolled from fifth to tenth cycle 2021-2 who were taking preclinical and clinical courses. For data collection, a virtual form was applied that consisted of 20 questions in general divided into 4 topics, each topic consisted of 5 questions that was subjected to expert judgment for its validity as an instrument and after that, to a pilot test. Where the reliability coefficient of 0.80 of the questionnaire was obtained. **RESULTS:** 79.7% of Dentistry students obtained a medium level of knowledge about the use of mouthwashes during dental care as a preventive measure against COVID 19. On the other hand, a significant statistical difference was found between the level of knowledge about the use of mouthwashes and the age of the students ($p=0.007$), however; No significant statistical difference was found between the level of knowledge about mouthwashes and the sex of the students ($p=0.586$), but percentage-wise, the female sex obtained better grades than the male sex. **CONCLUSION:** A large percentage of students presented a medium level of knowledge about the use of mouthwashes in times of Covid, in terms of age and sex they also presented a medium level of knowledge.

Keywords: dental care, knowledge, Dentistry, SARS-COV-2

INTRODUCCIÓN

En esta investigación se buscó determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 en alumnos de la UPNW 2021. Para ello en este informe se explica cada fase del estudio.

CAPITULO I, se describe el planteamiento del problema y posterior a ello se realiza la formulación del problema que son preguntas a investigar en el estudio seguido de los objetivos del estudio. Por otra parte, se describe la justificación y limitaciones que se presentó durante la investigación.

CAPITULO II, se redacta los antecedentes, bases teóricas del proyecto y se finaliza con la descripción de las hipótesis.

CAPITULO III, se describe la parte metodológica del estudio donde se describe el método, enfoque, tipo y diseño de investigación, también la población y variables del estudio. Por otra parte, también se explica las técnicas de recolección de datos, técnicas estadísticas que se empleó para obtener la validez y confiabilidad del instrumento y finalmente los aspectos éticos que se consideró para la investigación.

CAPITULO IV, se describe los resultados obtenidos durante la investigación y se presenta la discusión comparados con estudios científicos similares.

CAPITULO V, se presenta la conclusión y recomendación del estudio.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Actualmente el virus del COVID 19, es el reto más grande que se está enfrentando a nivel global, este dio inicio en diciembre del 2019 en China, provincia de Hubei, ciudad de Wuhan, reportándose un numero de 27 casos en cuadro de neumonía y 7 pacientes en estado grave, donde su etiología era desconocida. El 8 de diciembre del 2019 se anunció el primer caso de contagio y el 7 de enero del 2020 un reciente coronavirus fue detectado como probable etiología a los sucesos que estaban ocurriendo por parte del ministerio de sanidad en China.¹

Alrededor del mes de mayo del 2020 el virus fue propagándose a 216 países a nivel mundial.² Aún se desconoce la procedencia del virus, pero en China lo relacionan a un mamífero empleado como alimento conocido como pangolín.¹

A finales del 30 de enero del 2020, la Organización Mundial de Salud (OMS) anuncia *Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII)* al virus llamado COVID 19, y el 11 de marzo del 2020 lo declara pandemia a nivel mundial.^{3,4}

El 6 de marzo del año 2020, el Presidente de la Republica Peruana Martin Vizcarra Cornejo anuncio el primer infectado por el virus SARS-COV-2, decretando Estado de Emergencia Nacional Sanitaria por 90 días, considerando una serie de medidas de seguridad para lentificar su propagación ya que muchos hospitales no contaban con los equipos necesarios para dar frente a este virus.^{5,6}

Según *Fresno M.* precisa que diversos estudios han indicado que la cavidad oral conlleva a una replicación y propagación de SARS-COV2, en lo cual emplear el uso de colutorios bucales como el peróxido de hidrogeno, cloruro de cetilpiridino, povidona yodada nos ayudaría a reducir la carga viral en la saliva en pacientes infectados y con ello se podría minimizar el riesgo de transmisión del virus, por otro lado, el uso de colutorios previo a la

consulta odontológica nos permite tener un ambiente seguro para el odontólogo y personal de la clínica, ya que disminuye la cantidad de bacterias en los aerosoles, por lo que también hay una reducción en la posibilidad a una contaminación cruzada.⁷

En la actualidad, la población peruana se encuentra con una gran incertidumbre y miedo debido a lo que sería el futuro después de esta enfermedad y por ello buscan informarse sobre medidas preventivas que ayuden a evitar el contagio de este virus, una de tantas maneras de cuidarnos frente a este virus son las nuevas recomendaciones del uso de colutorios bucales que estén compuesto por agentes oxidantes que ayudan a inactivar la actividad de ciertos virus debido a que estos agentes destruyen la capa lipídica que protege al virus envolviéndolo,⁸ por otro lado, luchamos contra la ignorancia de la población debido a la falta de conciencia de lo peligrosa que es esta enfermedad y que arrasa con la vida de miles de peruanos.

Así mismo, tenemos una población más joven que está en contacto diario a la tecnología y medios de comunicación, informándose así de las diversas actualizaciones de esta enfermedad, son ellos quienes pueden actualizar a sus familiares aportando información necesaria y poder prevenir esta enfermedad ya sea adquiriendo productos que se recomiendan como medida preventiva u otro medio de cuidado.⁹

Por lo tanto, la finalidad de este trabajo consiste en estimar el nivel de conocimiento que poseen los alumnos de la UPNW sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como una manera de poder prevenir el contagio por COVID 19.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales de los alumnos del V al X ciclo de la UPNW durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19. Lima – 2021?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales de los alumnos del V al X ciclo de la UPNW durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19, según la edad. Lima – 2021?

-¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales de los alumnos del V al X ciclo de la UPNW durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19, según el sexo. Lima – 2021?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales de los alumnos del V a X ciclo de la UPNW durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19. Lima – 2021.

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales de los alumnos del V a X ciclo de la UPNW durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19. Lima – 2021, según edad.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales de los alumnos del V a X ciclo de la UPNW durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19. Lima – 2021, según sexo.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El presente estudio nos permitió incrementar un mayor entendimiento sobre el uso correcto de los colutorios bucales durante la atención odontológica con el fin de minimizar la carga viral y evitar la propagación del virus y así tener un ambiente más seguro.

1.4.2. Practica

Esta investigación se llevó a cabo porque se necesita aportar un mayor conocimiento en estudiantes de odontología sobre el uso correcto de un agente que minimice los riesgos y poder prevenir la propagación e infección del virus durante la atención odontológica dando un ambiente más seguro no solo para el paciente sino para uno mismo.

1.4.3. Metodológica

A nivel metodológico, esta investigación busco determinar que conocimientos tienen los alumnos sobre el uso adecuado de un colutorio bucal durante la atención odontológica como medida preventiva para evitar la infección del virus y para ello se aplicó instrumentos alternativos que nos facilitaron esta información, una vez que se demostró su validez y confiabilidad nos ayudó a realizar esta investigación con el fin de poder fomentar un uso correcto de este producto y conocer los medios de poder tener un ambiente seguro. Por otra parte, también podrá ser utilizado en otros trabajos de investigación similares.

1.5. Limitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

A nivel temporal, la ejecución del instrumento de estudio dependió mucho de la colaboración de los estudiantes de odontología, considerando así, el tiempo de elaboración del trabajo en el tiempo programado, como también el exceso de tiempo más de lo programado inicialmente.

1.5.2. Espacial

A nivel espacial, para la realización de esta investigación se empleó la plataforma Google Forms para aplicar el cuestionario de preguntas de forma virtual a los alumnos de odontología. Como posible limitación se obtuvo la negación de algunos estudiantes para participar en el estudio, otros no llenaron completamente el cuestionario, por lo cual se tuvo que anular dichas encuestas.

1.5.3. Recursos

Se contó con los medios económicos para ejecutar el proyecto de investigación debido a que se empleó un cuestionario virtual que por una parte permitió ahorrar en fotocopias, impresiones, lapiceros, etc., y otra donde se tuvo que recolectar datos de manera presencial pero se contó con lo requerido para ello.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Ramos, (2020). Realizo un estudio con la finalidad de *“precisar 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”*. Para ello, la investigación fue de tipo observacional y estuvo conformado por 171 estudiantes, se utilizó un formulario de preguntas virtual redactado por la investigadora, cuyo instrumento de estudio fue validado por el juicio de 10 expertos obteniendo la confiabilidad del cuestionario por medio de una prueba piloto. Como resultado se obtuvo que los alumnos presentaron un nivel de conocimiento deficiente con respecto al entendimiento sobre el uso de enjuagues bucales frente al virus por SARS-COV-2, dando el porcentaje general de 41.5%. Según la edad, los que más destacaron fueron adolescentes de 13 a 17 años con un porcentaje de 42.2%. Según el sexo, las mujeres tuvieron un nivel de conocimiento deficiente dando el porcentaje de 42.7% y los hombres con un porcentaje deficiente del 40.2%. En conclusión, los estudiantes de quinto año de secundaria presentaron un nivel de conocimiento deficiente sobre el adecuado uso de los enjuagues bucales frente al COVID 19.²

Sandoval, (2020). Tuvo como objetivo determinar *el nivel de conocimiento de bioseguridad durante la pandemia COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo – 2020*. El estudio fue de tipo transversal – observacional y la muestra estuvo constituida por 270 egresados de Estomatología, al cual se le aplico un cuestionario de manera virtual que fue evaluado por el juicio de 8 expertos para su validez como instrumento y poder realizar la recolección de los datos. Como resultado se obtuvo que 154 egresados tuvieron un nivel de conocimiento bueno con un porcentaje del 57.0%, 115

egresados tuvieron un nivel de conocimiento regular con un porcentaje del 42.6%. Con ello se puede concluir que los egresados de la carrera de estomatología presentan un nivel de conocimiento bueno con respecto a las medidas de bioseguridad que deben emplear en tiempos de COVID 19.¹⁰

Becerra y Pizan, (2020). Tuvieron como objetivo *“determinar el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de estudiantes de Estomatología de Cajamarca en el año 2020”*. La población estuvo agrupada por 127 alumnos matriculados en el segundo semestre del 2020, también que hayan estado en sexto, octavo y decimo ciclo. Asimismo, el estudio fue observacional, de tipo descriptivo transversal y se empleó un formulario de preguntas de manera virtual que estuvo dividido en 3 partes con 30 preguntas, usado como instrumento para la recolección de datos con respecto al grado de conocimiento. Como resultado se obtuvo que el 89.76% de alumnos mostraron un grado de conocimiento medio, el 6.30% tuvieron un grado de conocimiento bajo y el 3.94% presentaron un grado de conocimiento alto. Con ello se determinó que los estudiantes de estomatología presentan un conocimiento de nivel medio en relación a los protocolos de seguridad en tiempos de COVID 19.¹¹

Damián y Ramírez, (2020). Determinaron *“el nivel de conocimiento sobre bioseguridad para prevenir el riesgo de contagio COVID 19 en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2020”*. El estudio fue de tipo transversal prospectivo y diseño descriptivo comparativo. Para la investigación se seleccionó 40 estudiantes del octavo, noveno y décimo ciclo que realicen prácticas odontológicas con pacientes en la Clínica Dental, para ello se utilizó un cuestionario lo cual fue evaluado por un juicio de expertos para obtener su validez como instrumento para la

obtención de los datos. Como resultados se obtuvo que el 67.5% de los estudiantes tuvieron un alto porcentaje con respecto al conocimiento sobre bioseguridad para evitar contraer el COVID, el 27.5% tuvieron un porcentaje de nivel medio y el 5.0% presentaron un porcentaje de nivel bajo. Con este estudio se afirma que los alumnos de estomatología exponen un grado de conocimiento bueno con respecto al COVID 19.¹²

Berlanga, (2020). Tuvo como objetivo determinar *el nivel de conocimiento de bioseguridad frente el Covid-19 en los alumnos del noveno semestre de la facultad de odontología de la Universidad Católica de Santa María.* Para el proyecto se selección 91 alumnos y el estudio fue de tipo descriptivo, transversal. Para recaudar datos se realizó un formulario virtual de 20 preguntas que fue sometido a un juicio de expertos para la validez como instrumento de estudio. Como resultado se obtuvo que 59 estudiantes de odontología tuvieron un porcentaje regular del 64.8%, 20 estudiantes tuvieron un porcentaje alto del 22% y 12 estudiantes tuvieron un porcentaje deficiente del 13.2%, concluyendo así que los alumnos de odontología presentan un porcentaje regular al entendimiento de las medidas de bioseguridad en tiempos de COVID.¹³

2.2. Base teórica

El COVID 19 dio inicios en China a finales del año 2019, es una enfermedad infecciosa producida por una cepa mutante de coronavirus llamado SARS-CoV-2. Esta enfermedad se extendió a varios países por lo cual el 11 de marzo del año 2020 la Organización Mundial de Salud (OMS) anuncia como pandemia mundial a la infección por COVID 19.^{1,4}

El 6 de marzo del año 2020 el Presidente de la Republica anuncia el contagio número 1 por COVID en Perú, por lo que el Gobierno declaro cuarentena por 90 días como medida de seguridad para proteger y prevenir su expansión del virus por el país.⁶

Desde que se inició la pandemia, Sudamérica fue la región en el que el virus se propago con gran rapidez y el número de países más afectados por esta enfermedad ubicaría a Perú, siendo el noveno país del mundo con más muertes debido a este virus. Hasta el 22 de mayo del 2021 el Gobierno Peruano aseguro una cifra de 180.764 muertes por contagio de COVID 19.¹⁴

2.2.1. Generalidades de la enfermedad

Esta agrupado a la familia de *coronaviridae* que provocan enfermedades leves a nivel respiratorio como la gripe común o llegando a ser más graves como el Síndrome Respiratorio Agudo Severo (*SARS*, de “*Severe acute respiratory sindrome*”) siendo la primera mutación que apareció en el año 2002 en China, con un número de 8.460 personas infectadas en alrededor de 27 países con porcentaje de letalidad del 10% o el Síndrome Respiratorio del Medio Oriente Respiratorio (*MERS*, “*Middle East respiratory sindrome*”) que dio inicios en Arabia Saudita siendo otra nueva cepa mutante que dio inicios en el año 2012 con un numero de 2499 contagiados y un porcentaje de letalidad del 37% . A finales del 2019 se diferenciaban seis cepas de coronavirus causantes de gripes leves y dos especies como el SARS Y MERS con suficiencia de producir infecciones a nivel del tracto inferior respiratorio que conllevan a

una neumonía mortal. A finales del año 2019 se detectó una infección de neumonía de causa no identificada en Wuhan, ciudad de China, en el cual los infectados presentaban fiebre, dificultad para respirar, y lesiones en pulmones. Para el 9 de enero del 2020 se anunció que esta enfermedad se debía a una nueva cepa por coronavirus que obtuvo el nombre de “*WH-Human 1 coronavirus*” (*WHCV*), y después *2019-nCoV*. Se le agrupó en la misma categoría SARS-CoV recibiendo así el nombre de SARS-CoV-2 y con ello se le atribuyó como COVID 19 (siglas de “*Coronavirus disease 2019*”).^{15,1}.

Los coronavirus pertenecen a una familia de virus ARN monocatenarios positivos que oscilan entre 80 a 120 nanómetros de diámetros, presentan una forma redondeada y tienen proteínas en su superficie con aspecto de punta, dando la apariencia de una corona. El SARS-CoV-2 posee una cadena de ARN con una longitud de más o menos treinta mil nucleótidos, formando proteínas estructurales y no estructurales. Este virus se adhiere e ingresa a la célula objetivo gracias a las glucoproteínas transmembrana que codifican los coronavirus. El receptor que hace posible la interacción entre la célula objetivo y el virus es la angiotensina 2 (*ACE-2, angiotensin- converting enzyme 2*), una enzima convertidora que se encuentra presente en células de ciertos órganos como los pulmones, músculo cardíaco, hígado y mucosa oral, siendo así un medio para que el virus haga su función.^{16,17,18}

2.2.2. Transmisión de la enfermedad

La transmisión del COVID se da por contacto directa entre una persona a otra generando gotitas de saliva al hablar, también al toser, estornudar, estas gotitas pueden llegar a medir hasta menos de 5 micras siendo capaz de transmitirse aproximadamente a 2 metros de distancia, mientras que la infección por contacto indirecto se da por medio del contacto con la mucosa

bucal o gotitas nasales de un infectado al tocarse la boca, la nariz u ojos. La saliva también es una forma de infección dado por las dos vías de transmisión.¹⁸

Otra forma de transmisión del virus es por medio del contacto con algunas superficies infectadas como plásticos donde el virus permanece alrededor de 72 horas, en acero inoxidable por 48 hora, en cobre de 4 a 8 horas, en cartón es viable durante 24 horas y en aerosoles por 3 horas.¹⁸

El tiempo de incubación del COVID 19 oscila alrededor de 2 a 14 días, y de 5 a 6 días para que se presenten los primeros síntomas. Se ha decretado que el aislamiento de una persona infectada sea de 14 días para evitar la transmisión del virus a más personas.¹⁹

2.2.3 Manifestaciones clínicas de la enfermedad

Los pacientes infectados por el virus pueden no presentar síntomas, como también pueden llegar a tener síntomas graves donde necesiten de cuidados intensivos con riesgo de una alta mortalidad. Los síntomas más comunes según *“el informe del Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias de 4 de abril de 2020”*, son la fiebre con un porcentaje del 68.7% de los casos, tos con 68.1%, dificultad para respirar con un 31%, dolor de garganta, también pueden presentar diarrea con un porcentaje del 14%, escalofríos 27 % y en algunos casos vómitos con un 6 %. Cuando el virus ingresa hacia los pulmones provocando una neumonía puede evolucionar de una forma moderada y en otros casos a grave presentando gran dificultad para respirar que necesite de la ayuda de un ventilador mecánico que ayude al ingreso de aire a los pulmones.¹⁵

2.2.4 Evolución y diagnóstico de la enfermedad

Durante la enfermedad por COVID se presentan tres fases. FASE I, el SARS-COV-2 se propaga en la mucosa del tracto respiratorio, donde ocurre que el virus pase a la sangre (*viremia*), presentando como síntomas tos seca y fiebre, en otros casos también suele aparecer los vómitos y diarrea. FASE II, la infección producida por el virus llega a los pulmones provocando una neumonía que puede presentar síntomas moderados o puede pasar a un nivel más grave presentando ausencia de oxígeno (*hipoxia*) y una respiración acelerada (*taquipnea*), en esta fase se deduce si la evolución del enfermo puede ser buena o puede entrar a un estado más peligroso en la que se denomina la FASE III, presentando gran dificultad para respirar, ritmo cardíaco acelerado, hipotermia, presión baja, llevando a un shock séptico.¹⁵

El diagnóstico para detectar el virus SARS-COV-2 se basa en la detección de los síntomas que puedan presentar y conocimiento de que el paciente ha estado en contacto con una persona infectada o ha viajado al extranjero, países con alto contagio por COVID 19, por lo cual, el diagnóstico a nivel clínico se completa con una prueba molecular siendo una de las mejores pruebas en la detección del virus que se efectúa por medio de la reacción en cadena de la polimerasa con transcripción inversa en tiempo real, esta prueba consiste en obtener muestras de lavado bronco alveolar muestras de saliva, realizar hisopado faríngeo e hisopado nasal para un posterior resultado de la prueba.^{19,1}

Por otro lado, existen las pruebas serológicas rápidas que detectan anticuerpos IgM e IgG dando un resultado reactivo a partir del séptimo día de haber contraído el virus. Para la detección de anticuerpos producidos por la infección del virus se obtiene muestras de plasma, suero o ya sea sangre, estas pruebas son complementarias y no deberían usarse con una prueba definitiva debido a que se podría obtener un falso negativo.^{1,17}

2.2.5. Protocolos de bioseguridad en el centro odontológico

Debido a la rápida infección del virus que se da de persona a persona se vio con la necesidad de concluir tratamientos odontológicos pendientes y tratar urgencias como infecciones dentales agudas con la finalidad de no agravarse y que terminen comprometiendo vías aéreas llevando como consecuencia a que el paciente pase por un hospital de emergencia. Es por ello, que se sugirió una serie de medidas para realizar atenciones odontológicas en instalaciones adecuadas y tratar esas complicaciones de manera rápida e impedir que evolucionen con el fin de evitar a que se expongan a un contagio, por otro lado, también a la falta de atención debido a que los centros de salud están colapsando por esta nueva enfermedad.²⁰

Durante las programaciones de citas siendo varios pacientes a tratar se debería considerar un tiempo específico en el cual el personal de limpieza podrá desinfectar el área e instrumentales usados entre cada paciente y evitar que los pacientes estén en contacto, por otro lado, se deberá priorizar los tratamientos a realizar en conjunto con un asistente dental sin intervención de otros personales de trabajo.²⁰

Es importante que antes que el paciente ingrese a establecimiento odontológico se le mida la temperatura, se realice la desinfección de calzados y manos, en caso de sospecha de pacientes asintomáticos se le pedirá llenar un cuestionario para determinar algún tipo de infección por el SARS-COV-2.²¹

Antes de realizar algún tratamiento el paciente deberá ingresar al área con cubre botas, gorra desechable y mascarilla, luego procederá a lavarse las manos y usar un enjuague bucal indicado por el odontólogo. Por otra parte, el odontólogo y asistente deberán estar con los implementos adecuados para la atención tales como: gorro descartable, zapatos descartables, mascarilla quirúrgica, mascarilla N°95, mandil descartable, protector facial, lentes protectores.²⁰

De preferencia, los tratamientos deberán efectuarse con el uso de dique de goma, pieza de alta que tengan válvulas antirretorno de agua, minimizar el empleo de las jeringas triples con la finalidad de poder disminuir la cantidad de aerosoles en el área odontológica. Al finalizar el tratamiento se deberá retirar todos los materiales desechables, se desinfectará el área, los instrumentales deberán ser desinfectados con un virucida, lavados, esterilizados y almacenados.²⁰

2.2.6. Precaución durante la atención odontológica

Antes de realizar algún tratamiento odontológico, el odontólogo solicitará al paciente que se realice el enjuague bucal con un antiséptico que contenga elementos oxidativos debido a que el COVID 19 es vulnerable a la oxidación, con la finalidad de controlar y disminuir la carga viral en la saliva antes de realizar el tratamiento, por otro lado, el odontólogo deberá estar capacitado sobre la nueva enfermedad para poder brindar una atención eficaz y mantener los cuidados, evitando así una posible infección.²²

2.2.7. Mecanismo de acción de los colutorios bucales

Los colutorios bucales son antisépticos orales que ayudan a destruir o minimizar la formación de ciertos microorganismos, es por ello que en el Perú contamos con diversos antisépticos con diferentes composiciones químicas que son ideales para emplearlas durante las atenciones odontológicas con la finalidad de minimizar el riesgo de contagio de alguna enfermedad.²³ Entre las más conocidas tenemos a la clorhexidina que es bactericida, cuando en altas concentraciones se ocasiona la precipitación del citoplasma y por ende se da la muerte celular y es bacteriostático cuando en bajas concentraciones impide el crecimiento bacteriano. Tiene acción en bacterias Gram+ y Gram- y se une sobre la membrana celular de las bacterias.

También inhiben el crecimiento de ciertos hongos tales como el *Candida* y ciertos virus, es poco efectivo en micobacterias.^{23, 24}

También se encontró que este enjuague, inactiva a aquellos virus lipofílicos, pero no al coronavirus debido a que este es un virus que posee una envoltura de proteína y su acción es ineficaz contra ello.²

El peróxido de hidrógeno es un elemento oxidante de amplio espectro que actúa sobre las enzimas bacterianas y se inactiva por medio de las catalasas celulares. Su acción como antiséptico y antimicrobiano se da mayormente en bacterias Gram+ que en Gram-.^{24, 25}

El cloruro de cetilpiridinio es un antiséptico de amplio espectro cuya reacción se da contra las bacterias Gram + y Gram - , en algunos hongos y virus. Su composición está a base de amonio cuaternario, posee PH neutro. Su acción catiónica le da paso a la interacción entre la pared celular y la membrana de la bacteria, trasladando cationes y alterando la capa de proteína que rodea a las bacterias y virus.²⁵

La povidona yodada tiene acción frente a las bacterias, hongos, virus y protozoos, siendo así, un microbicida de amplio espectro.²⁶ Está compuesto de yodo libre, yoduro de hidrógeno y complejo de polivinilpirrolidona, Donde el yodo libre se separa del polivinilpirrolidona e ingresa en los microorganismos por medio de las formaciones de agujeros pequeños que crean conexiones en la membrana lipídica generando la muerte de la bacteria. Antes de su uso se debe descartar alguna reacción alérgica al yodo, por otro lado, su uso constante puede oscurecer la lengua y el tejido dentario.²⁵

2.2.8. Efectividad y concentración de los colutorios bucales

El enjuague bucal con povidona en concentración al 0.5%, 1%, 1.25%, 1.5%^{7,8} y cloruro de cetilpiridinio al 0.05% - 0.1%, sometidos a estudios in vitro demostraron un alto potencial para

reducir la carga viral en la saliva,^{7, 27} a diferencia de la clorhexidina al 0.2 - 0.12%,^{7,23} el etanol, sometidos a estudios in vitro demostraron poca eficacia frente a la reducción de la carga viral del virus. Por otro lado, según el estudio realizado por *Ortega et al* definieron que antes de usar el peróxido de hidrogeno al 0.5% - 1% se debería revisar las indicaciones debido a que carece de investigaciones científicas que garanticen la eficacia de su potencial virucida.^{7, 27}

La acción en la cavidad oral del enjuague con clorhexidina es por un periodo de 2 horas aproximadamente, mientras que el cloruro de cetilpiridino tiene acción por un periodo de 3 – 5 horas. Es importante emplear los enjuagues bucales como una medida de bioseguridad durante la atención odontológica, debido a que no solo nos permite reducir la carga viral, sino también a inactivar la actividad de algunos virus semejantes al COVID 19.²⁷

2.2.9. Modo de uso de los colutorios bucales

Se recomienda hacer gárgaras con 15ml de enjuague a base de cloruro de cetilpiridinio durante 30 segundos antes de realizar algún tratamiento odontológico,²⁷ en caso del peróxido de hidrogeno según *Peng et al* recomienda su uso previo a la consulta odontológica con una medida de 15ml y para ellos se debe mezclar 5ml de peróxido de hidrogeno que sea volumen 10 con 10ml de agua destilada, y luego hacer gárgaras por 15 a 30 segundos, en otros casos hasta un minuto.²⁸ Por otra parte, el modo de uso de la clorhexidina al 0.2% consiste en hacer gárgaras con 10ml del enjuague por 30 segundos y al 0.12% realizar gárgaras con 15ml de enjuague por 30 segundos.²³

Por último, la povidona yodada al 0.5% debe ser usada durante 15 a 30 segundos en 9ml como antiséptico oral previo a la atención odontológica.^{29, 30}

2.2.10. Contaminación de los colutorios bucales a la Vida Submarina (ODS N° 14)

La ODS 14 habla sobre la vida submarina, lo importante que es cuidar nuestros océanos y cada vida que habita en ello, debido a que aporta salud no solo a los humanos sino a todo el planeta, gracias a los mares y océanos contamos con diversos recursos naturales tales como medicina, alimentos, entre otros. También ayudan a la eliminación de desechos y evita la contaminación, nos aporta oxígeno, es por ello que debe ser nuestra prioridad conservarlo y reducir la explotación pesquera que daña a nuestra vida marina, reducir el uso de plástico que contaminan nuestros mares, abordar los efectos de acidificación de nuestros océanos.³¹

Por otra parte, a nivel odontológico el empleo de los colutorios bucales contribuye de alguna manera a la contaminación de nuestros océanos debido a que contienen micro perlas de plásticos que son tóxicos para la vida marina, siendo así partículas sólidas que son difíciles de degradarse, también los componentes químicos que contienen estos colutorios bucales tales como el triclosan son contaminantes para los océanos, y estos al ser empleados ingresan por alcantarillas y/o desagües y terminan en el mar, es por ello que poco a poco se ha ido retirando del mercado productos que contengan esta sustancia con la finalidad de reducir daños y conservar nuestros mares y océanos.^{32,33}

Es importante dar a conocer que podemos hacer uso de ciertos colutorios bucales de manera correcta empezando por desechar los envases de plástico en los recicladores o minimizando su uso, evitar el empleo de enjuagues que contengan triclosan o componentes tóxicos.

También es de suma importancia que todas las universidades y docentes realicen más investigaciones sobre la contaminación que pueden producir los colutorios bucales al medio marítimo, con la finalidad de inculcar estos temas a los alumnos durante su formación profesional y que ellos puedan estar capacitados y tomar las mejores decisiones no solo a nivel odontológico, sino a nivel general para crear un mundo mejor, cuidar de nuestro planeta.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Los alumnos de V a X ciclo de la carrera de odontología de la UPNW presentan un nivel de conocimiento bueno con respecto al uso de colutorios bucales durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hipótesis 1

Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales y el sexo de los alumnos de V a X ciclo de la carrera de odontología de la UPNW.

Hipótesis nula

No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales y el sexo de los alumnos de V a X ciclo de la carrera de odontología de la UPNW.

Hipótesis 2

Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales y la edad de los alumnos de V a X ciclo de la carrera de odontología de la UPNW.

Hipótesis nula

No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales y la edad de los alumnos de V a X ciclo de la carrera de odontología de la UPNW.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El método empleado para esta investigación es deductivo ya que parte de una teoría general para obtener resultados de un caso particular de la realidad estudiada.³⁴

3.2. Enfoque investigativo

Para este estudio se usó el enfoque cuantitativo debido a que se empleó el uso de un cuestionario con el cual se recogieron datos numéricos y posterior a ello se hizo el análisis estadístico para obtener los resultados.³⁴

3.3. Tipo de investigación

La investigación es aplicada debido a que los resultados aportan buenas decisiones para mejorar la calidad de atención frente al COVID 19 y generar conocimiento sobre el uso de un enjuague bucal adecuado como un protocolo de medida previo a una atención odontológica de los estudiantes en las prácticas clínicas.³⁴

3.4. Diseño de la investigación

El estudio es descriptivo ya que se observaron las características y propiedades de una población sin modificar ni intervenir las variables, Además, es de corte transversal debido a que el instrumento fue aplicado en un sola ocasion.³⁴

3.5. Población, muestra y muestreo

La población está constituida por 613 estudiantes de Odontología de quinto a décimo ciclo de la UPNW que estén matriculados en cursos preclínicos y clínicos. El número total de estudiantes se obtuvo de la lista que fue proporcionado por la dirección de la escuela odontológica y con ello se halló la muestra mínima del estudio. Para la obtención de la muestra mínima que se requiere para el estudio se empleó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \times Z_{\alpha}^2 \times p \times q}{d^2 \times (N-1) + Z_{\alpha}^2 \times p \times q} = 237$$

En dónde:

n = Tamaño de la muestra

N = Total de la población = 613

Z α = Nivel de confianza (seguridad del 95%) = 1.96 al cuadrado

p = Proporción del fenómeno esperado (en este caso 5% = 0.05)

q = Proporción de la población que no presenta fenómeno (1 - p)

d = Nivel de precisión absoluta (error máximo permitido, 5%).

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Alumnos de la carrera de odontología de quinto a decimo ciclo matriculados en cursos preclínicos y clínicos en el ciclo 2021-2 de la Universidad Privada Norbert Wiener
- Alumnos que accedieron ser parte del estudio, firmaron el consentimiento informado y llenaron el cuestionario completamente.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Alumnos de la carrera de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener que no se hayan matriculado en el ciclo 2021-2.
- Alumnos que no llenaron completamente el cuestionario.
- Alumnos que no accedieron ser parte del estudio.

3.6. Variables y operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Nivel de conocimiento sobre uso de colutorios bucales frente al COVID 19	Conocimientos adquiridos sobre el uso correcto de colutorios bucales frente al COVID 19 durante la atención odontológica de los estudiantes.	<ul style="list-style-type: none"> -Fases de la enfermedad por COVID 19 y tiempo de acción de los colutorios bucales - Concentraciones de los colutorios bucales - Mecanismo de acción de los colutorios bucales - Uso correcto de los colutorios bucales 	Preguntas sobre conocimiento	Ordinal	(Puntaje global) - Nivel alto: 14 a 20 puntos - Nivel Medio: 7 a 13 puntos - Nivel bajo: 0-6 puntos
Edad	Tiempo que una persona ha vivido desde su nacimiento.	Edad Cronológica	Documento de identidad	Razón	≤ 25 años 26-30 años > 31 años
Sexo	Características de las estructuras reproductivas que diferencian al hombre de la mujer.	Características fenotípicas	Documento de identidad	Nominal	-Femenino -Masculino

3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para la recaudación de los datos, se aplicó un cuestionario que fue elaborado y diseñado en base a conocimientos sobre algunos instrumentos usados en estudios anteriores en relación al uso de colutorios bucales en tiempos de COVID-19 que se encuentran en diversas fuentes de investigación.

3.7.2. Descripción

Primero, se solicitó la autorización a la directora de la Escuela Académico Profesional de Odontología para acceder a la lista de estudiantes de quinto a decimo ciclo matriculados en curso preclínicos y clínicos 2021-2 (ver anexo 3) Una vez que se obtuvo el listado, nos ayudó a calcular el número de muestra. Por otra parte, el estudio tuvo que pasar por el Comité Institucional de Ética para su evaluación y aprobación, para la Investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, mediante la Resolución de Aprobación No. 465-2021. (ver anexo 4)

El instrumento estuvo conformado en 2 partes: (ver anexo 5)

- Primera parte, se recolecto los datos de filiación de los estudiantes tales como la edad, el sexo, número de DNI, en que ciclo estaban cursando, si están llevando cursos preclínicos o clínicos.

- Segunda parte, el cuestionario estuvo formulado con un total de 20 preguntas cerradas dividido en 4 tópicos, los cuales son: Fases de la enfermedad por COVID 19 y tiempo de acción de los colutorios bucales; concentración de los enjuagues bucales; mecanismo de acción de los colutorios bucales y uso correcto de los enjuagues bucales, que medirán los conocimientos teóricos sobre los colutorios bucales durante la atención odontológica frente al COVID. Cada tópico consta de 5 preguntas y cada pregunta tiene una sola respuesta correcta con valor de 1 punto y consta de 5 alternativas. La escala de calificación del formulario es de 0 a 20 puntos y los niveles estarán establecidos de esta manera: Nivel alto de 14 – 20 puntos, Nivel medio de 7 – 13 puntos, Nivel bajo de 0-6 puntos.

Para la validación del cuestionario como instrumento de estudio fue evaluado por medio de un juicio de expertos y sometido a un estudio piloto para obtener una prueba de confiabilidad. Obtenido la validez y confiabilidad del instrumento, este fue cargado a la web 2.0 a través de la plataforma google forms (ver anexo 6) y fue enviado el enlace de manera virtual al correo de los estudiantes y también se contactó a los docentes encargados de los cursos preclínicos y clínicos para solicitar que puedan compartir el enlace por medio de sus clases. Para el llenado del cuestionario el estudiante debe aceptar participar seleccionando en el consentimiento informado la opción “Si acepto participar en el estudio” (ver anexo 7). Fueron parte de la muestra aquellos formularios que aceptaron participar y fueron llenados completamente. El cuestionario fue aplicado entre el 29 de noviembre del 2021 hasta el 11 de julio del 2022 y los resultados fueron guardados en Google Drive, en una hoja de Cálculo que estaba vinculado con Google Forms, solo para la recolección que se obtuvo de manera virtual (ver anexo 8). Los datos que fueron recolectados de manera presencial se subieron a una hoja de cálculo de Excel (ver anexo 9). Por último, todos los datos numéricos recolectados fueron sometidos a una prueba estadística para la obtención de los resultados.

3.7.3. Validación

Para establecer la validación del instrumento se sometió a un juicio de expertos que estuvo conformado por 4 jueces especialistas, donde cada juez evaluó el contenido y el constructo del instrumento. Cada uno de los jueces dio su informe sobre cada ítem, si el contenido, está bien redactado, si tiene coherencia. De este modo, para que cada ítem no sea eliminado del instrumento y sea aprobado por todos los jueces.

Después de la valoración de cada juez y revisión de cada ítem, como resultado se obtuvo que el instrumento fue aprobado por los cuatro jueces (ver anexo10), por lo cual fue subido a la web 2.0 por medio de Google Forms y posterior a ello, se realizó un análisis de confiabilidad por medio de un estudio piloto.

3.7.4. Confiabilidad

Para establecer la confiabilidad del instrumento de estudio, se llevó a cabo un estudio piloto en 27 estudiantes de odontología. Los datos obtenidos fueron sometidos a un análisis estadístico de confiabilidad llamado Coeficiente Alfa de Cronbach el cual debe tener un coeficiente alto para que indiquen una buena consistencia interna y para ello debe tener un valor que oscile entre el 0.70 y 0.90.³⁵ Como resultado se obtuvo el porcentaje de 0.80, lo cual indica que está dentro del rango promedio para ser un instrumento con buena confiabilidad. (Ver Tabla 1)

Tabla 1

<i>Resumen de procesamiento de casos</i>			
		N	%
Casos	Válido	27	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	27	100,0

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>		
→ Alfa de Cronbach	N de elementos	
,795	20	

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Se utilizó el Microsoft Word para el desarrollo del proyecto de investigación y otros documentos necesarios. Para la creación del cuestionario virtual se usó la aplicación Google Forms y los datos obtenidos fueron subidos automáticamente a una Hoja de Cálculo de google que estuvo vinculada con el Formulario de Google. Para la elaboración de bases de datos, tablas de frecuencia y esquemas se utilizó el Microsoft Excel. Se empleó el software de análisis estadístico SPSS 24 para la parte estadística del estudio al igual que en la parte descriptiva e inferencial.

3.9. Aspectos éticos

El actual estudio de investigación se ciñe a ciertas reglas nacionales e internacionales en relación a investigaciones en personas, animales u organismos microscópicos. Se redactó y envió documentos fundamentales a todos los establecimientos comprometidos en la recolección de datos. Se siguió la técnica metodológica que fue adaptada de la mejor manera a ciertas situaciones del estudio investigativo, tales como el empleo de un instrumento que tenga validez y confiabilidad para la obtención de datos necesarios para alcanzar las metas propuestas en el estudio. Se salvaguardo los datos personales de las personas que aceptaron participar en el estudio según lo referido a la Ley N° 29733 (“Ley de Protección de Datos Personales”). Se les facilito un consentimiento informado a aquellas personas que aceptaron ser partícipe del estudio, para que den su consentimiento que están participando de manera voluntaria. El documento detalla claramente los objetivos y procedimientos del estudio.

CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En este capítulo mostraremos los resultados de este estudio seguido de las discusiones. Primero se redacta aquellas características encontradas en la muestra y se describen los resultados de cada variable. Segundo, se realiza la comprobación de las hipótesis mediante un estudio estadístico y para finalizar se discuten los resultados comparándolos con los antecedentes de otros estudios similares a este.

4.1. Resultados descriptivos

4.1.1. Características de la muestra

En este estudio participaron 237 alumnos de la carrera de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, de los cuales se observa un mayor número del sexo femenino (71.3%) frente al masculino (28.6%); las edades estuvieron comprendidas entre 20 a 49 años; hubo un mayor número de alumnos de octavo y decimo ciclo (67.9%) que de quinto a séptimo ciclo (32.1%); un 76.4% de los alumnos que están actualmente cursando pre-clínica y un 45.5% están cursando clínica. (Ver Tabla 2)

Tabla 2. Descripción socio-académica de los alumnos de odontología de la UPNW.

Variables	Dimensiones	N	(%)
Sexo	Femenino	169	71.31
	Masculino	68	28.69
Edad	20 a 25 años	93	39.24
	26 a 29 años	65	27.43
	30 a 49 años	79	33.33
Ciclo	5° a 7° ciclo	76	32.07
	8° a 10° ciclo	161	67.93

Está cursando actualmente pre-clínica	No	56	23.63
	Si	181	76.37
Está cursando actualmente clínica	No	129	54.43
	Si	108	45.57

Fuente: Elaboración propia

Tabla 3. Nivel de conocimiento obtenidos por los alumnos de la UPNW según los 4 tópicos comprendidos del uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID-19.

Tópicos	Bajo	Medio	Alto	Total
	N (%)	N (%)	N (%)	
Tópico I	86 (36.3)	115(48.5)	36(15.2)	237
Tópico II	26 (10.9)	150 (63.3)	61 (25.7)	237
Tópico III	50 (21.1)	155 (65.4)	32 (13.5)	237
Tópico IV	44(18.6)	158 (66.7)	35 (14.8)	237

Fuente: Elaboración Propia

Tópico I: Fases de la Enfermedad por COVID-19 y tiempo de acción de los colutorios bucales

Tópico II: Concentraciones de los colutorios Bucales

Tópico III: Mecanismos de acción de los Colutorios Bucales

Tópico IV: Uso correcto de los colutorios bucales

En la Tabla 3 se observa que los alumnos tuvieron un nivel alto de conocimiento en el Tópico II (Colutorios bucales) y un bajo nivel de conocimiento en el Tópico I (Fases de la enfermedad por COVID-19 y tiempo de acción de los colutorios bucales).

4.1.2. Nivel de conocimiento de los alumnos sobre Fases de la Enfermedad por COVID-19 y tiempo de acción de los colutorios bucales.

Los ítems 1, 2, 3 tienen que ver con las fases de la enfermedad por COVID 19, como se inicia esta enfermedad, cual es el proceso que sigue y como puede llegar a afectar a nuestro organismo. Los ítem 4 y 5 indagan sobre el tiempo de acción de ciertos colutorios bucales que se emplean durante la atención odontológica.

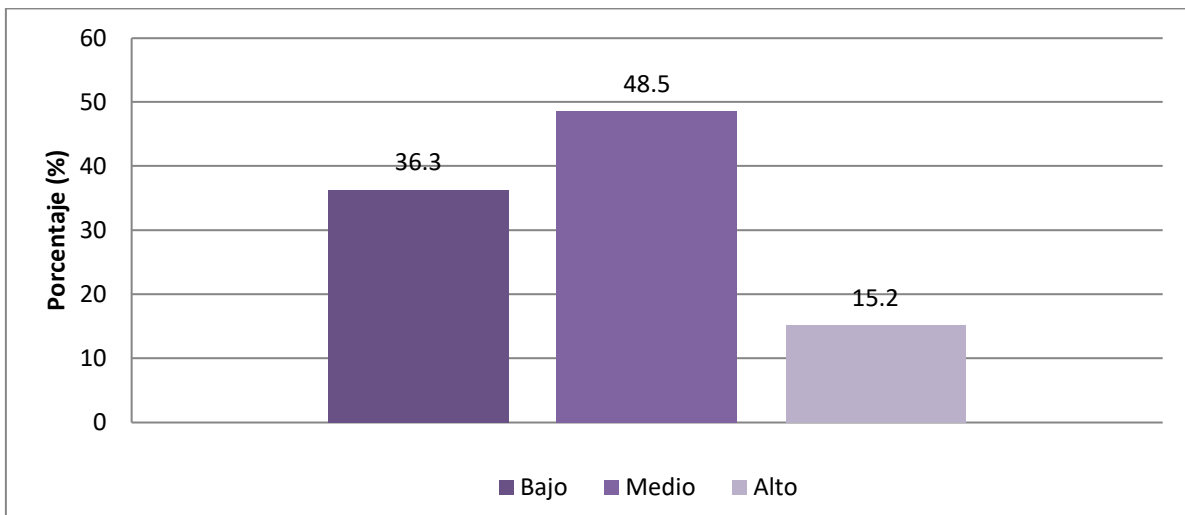
Como resultado a estas 5 preguntas se obtuvo un mayor porcentaje de nivel de conocimiento medio en 115 alumnos (48.5%) sobre las Fases de la Enfermedad por COVID-19 y tiempo de acción de los colutorios bucales seguido de un conocimiento bajo en 86 alumnos (36.3%) y alto en 36 alumnos (15.2%). (Ver Tabla 4, Figura 1)

Tabla 4. Nivel de conocimiento de los alumnos sobre Fases de la Enfermedad por COVID-19 y tiempo de acción de los colutorios bucales

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N°	%
Conocimiento Bajo	86	36.3%%
Conocimiento Medio	115	48.5%
Conocimiento Alto	36	15.2%
TOTAL	237	100%

Fuente: Elaboración propia

Figura 1. Nivel de conocimiento de los alumnos sobre Fases de la Enfermedad por COVID-19 y tiempo de acción de los colutorios bucales.



Fuente: Elaboración propia

4.1.3. Nivel de conocimiento de los alumnos sobre concentraciones de colutorios bucales.

En el ítem 6 indaga sobre en qué concentraciones se emplea la povidona yodada como colutorio bucal, en el ítem 7 en que concentraciones se emplea el CPC como colutorio bucal, en el ítem 8 y 9 se indaga en que concentraciones se emplea la clorhexidina y peróxido de hidrogeno como colutorios bucales y en el ítem 10 se da a conocer que provoca el uso excesivo o mal uso de la clorhexidina como colutorio bucal.

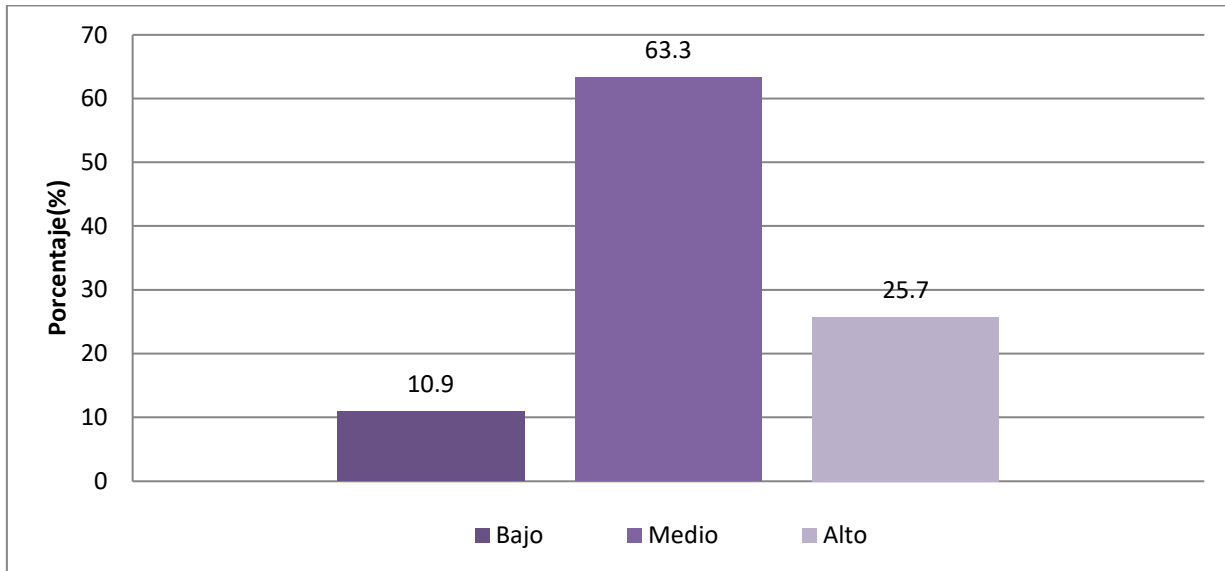
Como resultado a estas 5 preguntas se obtuvo un mayor porcentaje de nivel de conocimiento medio en 150 alumnos (63.3%) sobre colutorios bucales seguido de un conocimiento alto en 61 alumnos (25.7%) y bajo en 26 alumnos (10.9%). (Ver Tabla 5, Figura 2)

Tabla 5. Nivel de conocimiento de los alumnos sobre concentraciones de colutorios bucales.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N°	%
Conocimiento Bajo	26	10.9%
Conocimiento Medio	150	63.3%
Conocimiento Alto	61	25.7%
Total	237	100%

Fuente: Elaboración propia

Figura 2. Nivel de conocimiento de los alumnos sobre concentraciones de colutorios bucales.



Fuente: Elaboración propia

4.1.4. Nivel de conocimiento de los alumnos sobre Mecanismos de acción de los Colutorios Bucales.

En el ítem 11 se indaga sobre qué efecto producen los colutorios bucales frente al COVID 19, en el ítem 12 se desea conocer que efecto tiene la clorhexidina en altas concentraciones, en el ítem 13 se indaga porque los colutorios bucales deben tener agentes oxidativos para hacer frente a esta nueva enfermedad, en el ítem 14 se indaga sobre el mecanismo de acción del peróxido de hidrogeno como colutorio bucal y en el ítem 15 se tiene sobre a qué tipos de bacterias el CPC tiene mayor acción.

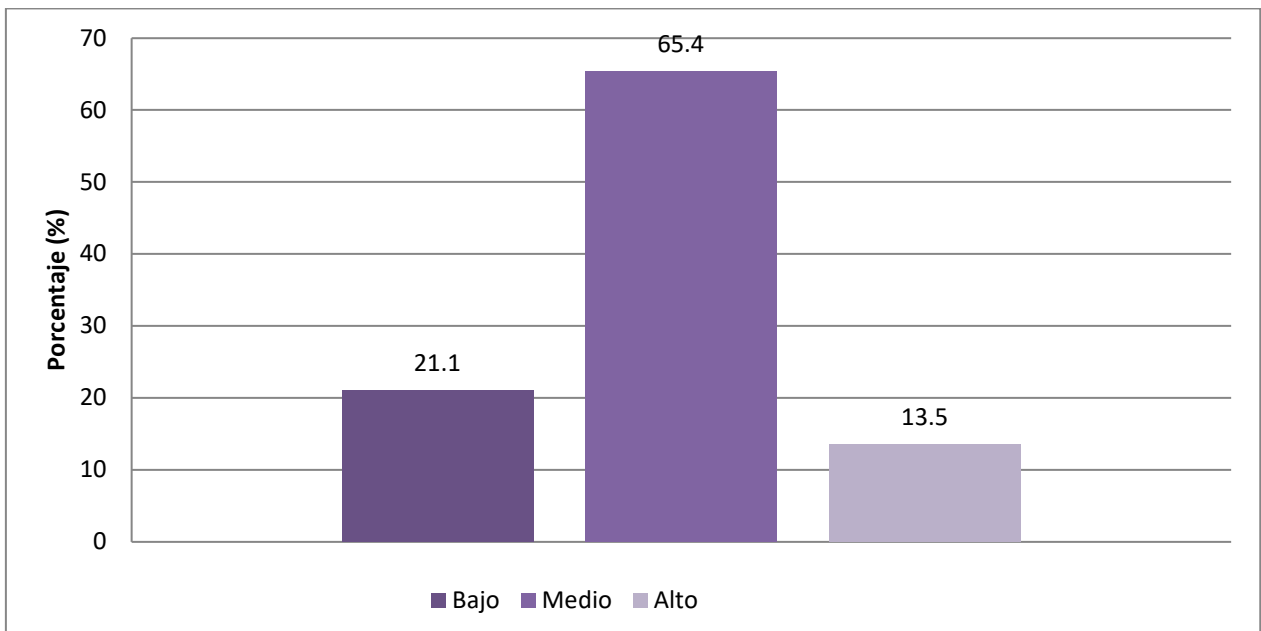
Como resultado a estas 5 preguntas se obtuvo un mayor porcentaje de nivel de conocimiento medio en 155 alumnos (65.4%) sobre mecanismos de acción de los colutorios bucales seguido de un conocimiento bajo en 50 alumnos (21.1%) y alto en 32 alumnos (13.5%). (Ver Tabla 6, Figura 3)

Tabla 6. Nivel de conocimiento de los alumnos sobre Mecanismos de acción de los Colutorios Bucales.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N°	%
Conocimiento Bajo	50	21.1%
Conocimiento Medio	155	65.4%
Conocimiento Alto	32	13.5%
Total	237	100%

Fuente: Elaboración propia

Figura 3. Nivel de conocimiento de los alumnos sobre Mecanismos de acción de los Colutorios Bucales.



Fuente: Elaboración Propia

4.1.5. Nivel de conocimiento de los alumnos sobre el uso correcto de los colutorios bucales.

En el ítem 16, 17 y 20 indagan sobre el modo de uso correcto del CPC, peróxido de hidrogeno y povidona yodada como colutorio bucal durante la atención odontológica, en el ítem 18 y 19 indagan sobre el modo de uso correcto de la clorhexidina como colutorio bucal en sus dos porcentajes (0.12% y 0.2%).

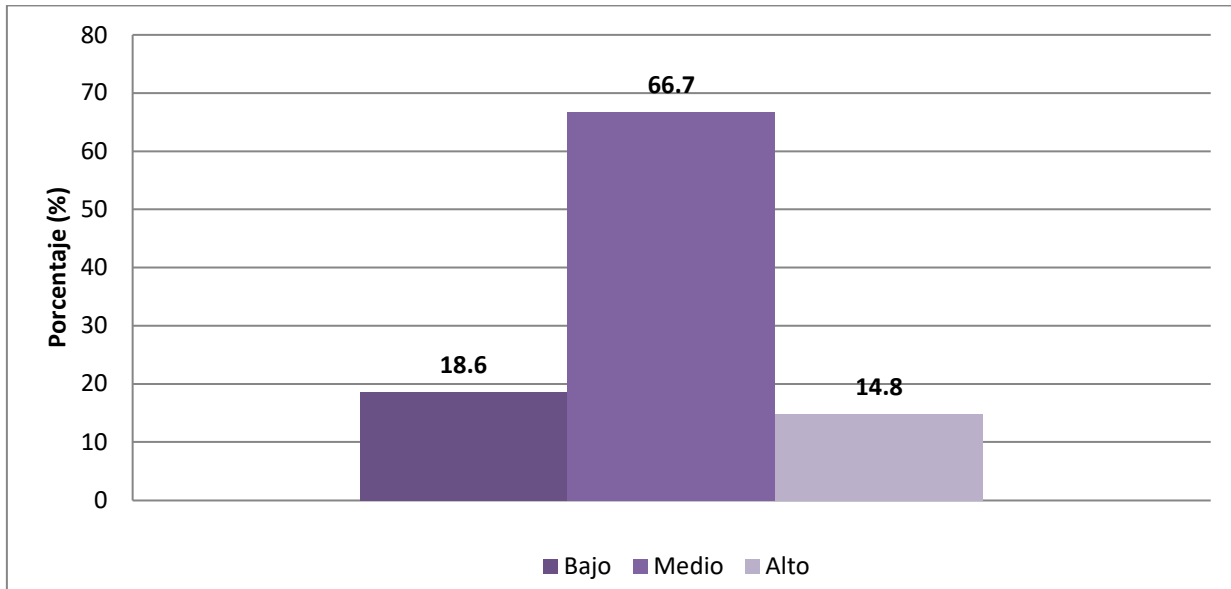
Como resultado a estas 5 preguntas se obtuvo un mayor porcentaje de nivel de conocimiento medio en 158 alumnos (66.7%) sobre el uso correcto de los colutorios bucales seguido de un conocimiento bajo en 44 alumnos (18.6%) y alto en 35 alumnos (14.8%). (Ver Tabla 7, Figura 4)

Tabla 7. Nivel de conocimiento de los alumnos sobre el uso correcto de los colutorios bucales.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N°	%
Conocimiento Bajo	44	18.6%
Conocimiento Medio	158	66.7%
Conocimiento Alto	35	14.8%
Total	237	100%

Fuente: Elaboración Propia

Figura 4. Nivel de conocimiento de los alumnos sobre el uso correcto de los colutorios bucales.



Fuente: Elaboración Propia

4.1.6. Nivel de conocimiento General de los alumnos sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID-19.

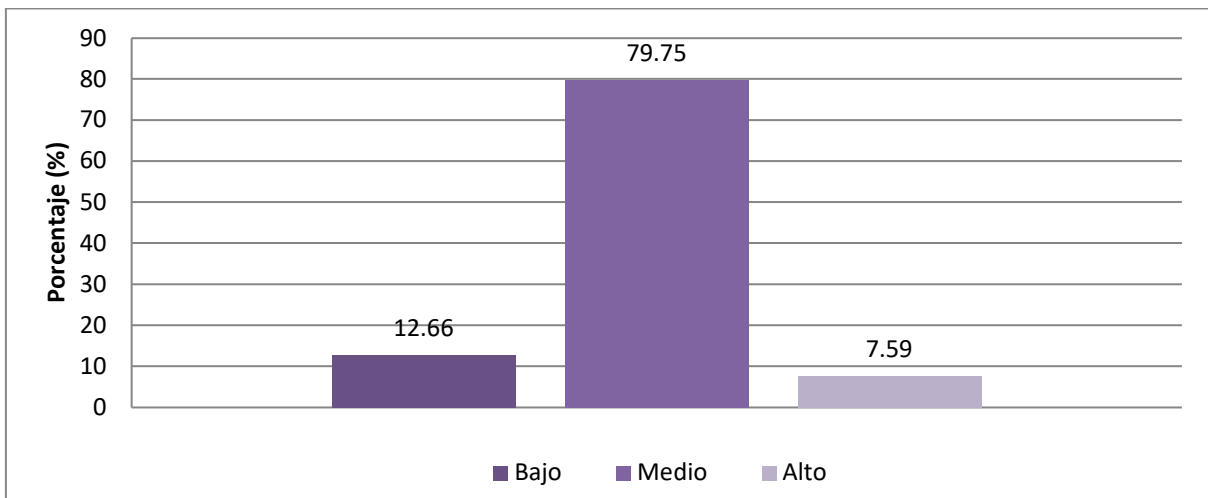
El estudio estuvo conformado por un cuestionario que consta de 20 preguntas en general, que estuvieron divididos en 4 tópicos, en lo cual 237 alumnos de quinto a decimo ciclo de la carrera de Odontología fueron participe de esta investigación. Como resultado general, se obtuvo un mayor porcentaje de nivel de conocimiento medio en 189 alumnos (79.7%) sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID-19, seguido de un conocimiento bajo en 30 alumnos (12.6%) y alto e 18 alumnos (7.6%). (Ver Tabla 8, Figura 5)

Tabla 8. Nivel de conocimiento General de los alumnos sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID-19.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N°	%
Conocimiento Bajo	30	12.6%
Conocimiento Medio	189	79.7%
Conocimiento Alto	18	7.6%
Total	237	100%

Fuente: Elaboración propia

Figura 5. Nivel de conocimiento General de los alumnos sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID-19.



Fuente: Elaboración propia

4.1.7. Nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 y la edad de los alumnos.

Al relacionar el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 con las edades de los alumnos se obtuvo un total de 93 alumnos de 20 a 25 años, de los cuales 7 alumnos obtuvieron un nivel alto (7.5%) seguido de un nivel medio en 79 alumnos (84.9%) y bajo en 7 alumnos (7.53%).

Entre las edades de 26 a 29 años se obtuvo un total de 65 alumnos, de los cuales 1 alumno presento un nivel alto (1.5%) seguido de un nivel medio en 49 alumnos (75.4%) y bajo en 15 alumnos (23.1%).

Entre las edades de 30 a 49 años se obtuvo un total de 79 alumnos, de los cuales 10 alumnos obtuvieron un nivel alto (12.7%) seguido de un nivel medio en 61 alumnos (77.2%) y bajo en 8 alumnos (10.1%). (Ver Tabla 9, Figura 6)

Tabla 9. Nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 y la edad de los alumnos.

		Bajo	Medio	Alto		
		N (%)	N (%)	N (%)	Total	P
Edad	20 a 25 años	7(7.53)	79(84.9)	7(7.5)	93	
	26 a 29 años	15(23.1)	49(75.4)	1(1.5)	65	
	30 a 49 años	8(10.1)	61(77.2)	10(12.7)	79	0.007*

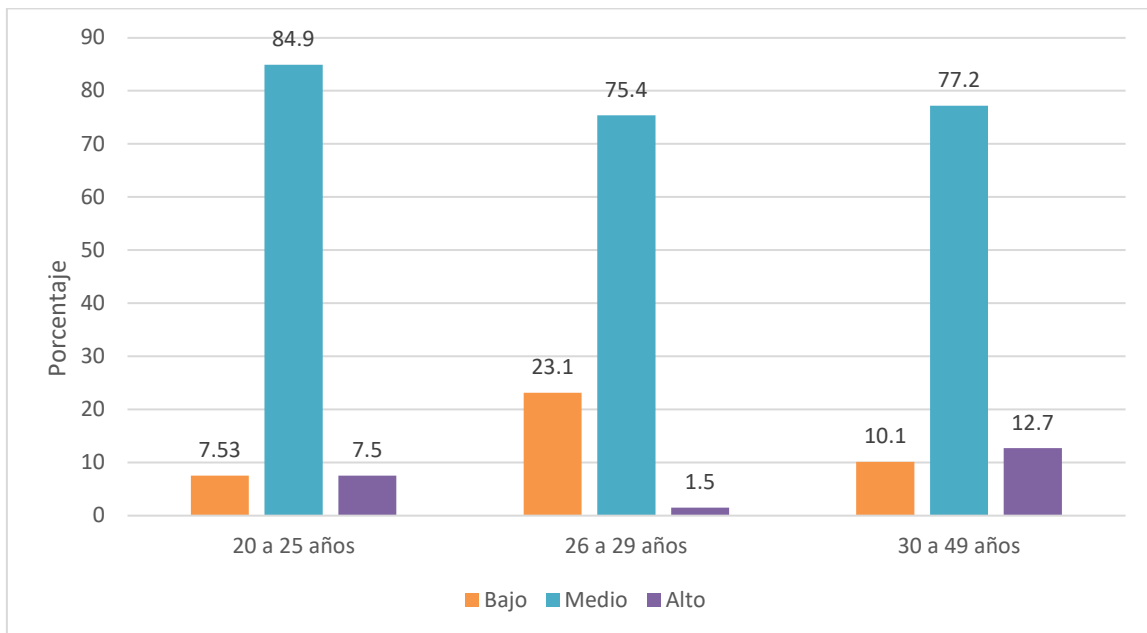
Fuente: Elaboración propia

p: Prueba Chi-cuadrado

*p<0.05

En la tabla 9 muestra el nivel de conocimiento general según la edad, donde estudiantes de mayor edad tuvieron estadísticamente mejores notas que estudiantes de menor edad (p=0.007)

Figura 6. Nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 y la edad de los alumnos.



Fuente: Elaboración propia

4.1.8. Nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 y el sexo de los alumnos

Al relacionar el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 con el sexo de los alumnos se obtuvo un total de 169 del sexo femenino, de los cuales 13 alumnas obtuvieron un nivel alto (7.7%) seguido de un nivel medio en 137 alumnas (81.1%) y bajo en 19 alumnas (11.2%).

Por otra parte, se obtuvo un total de 68 alumnos del sexo masculino, donde 5 alumnos obtuvieron un nivel alto (7.3%) seguido de un nivel medio en 52 alumnos (76.5%) y bajo en 11 alumnos (16.2%). (Ver Tabla 10, Figura 7)

Tabla 10. Nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 y el sexo de los alumnos.

		Bajo	Medio	Alto	Total	P
		N (%)	N (%)	N (%)		
Sexo	Femenino	19(11.2)	137(81.1)	13(7.7)	169	
	Masculino	11(16.2)	52(76.5)	5(7.3)	68	0.586*

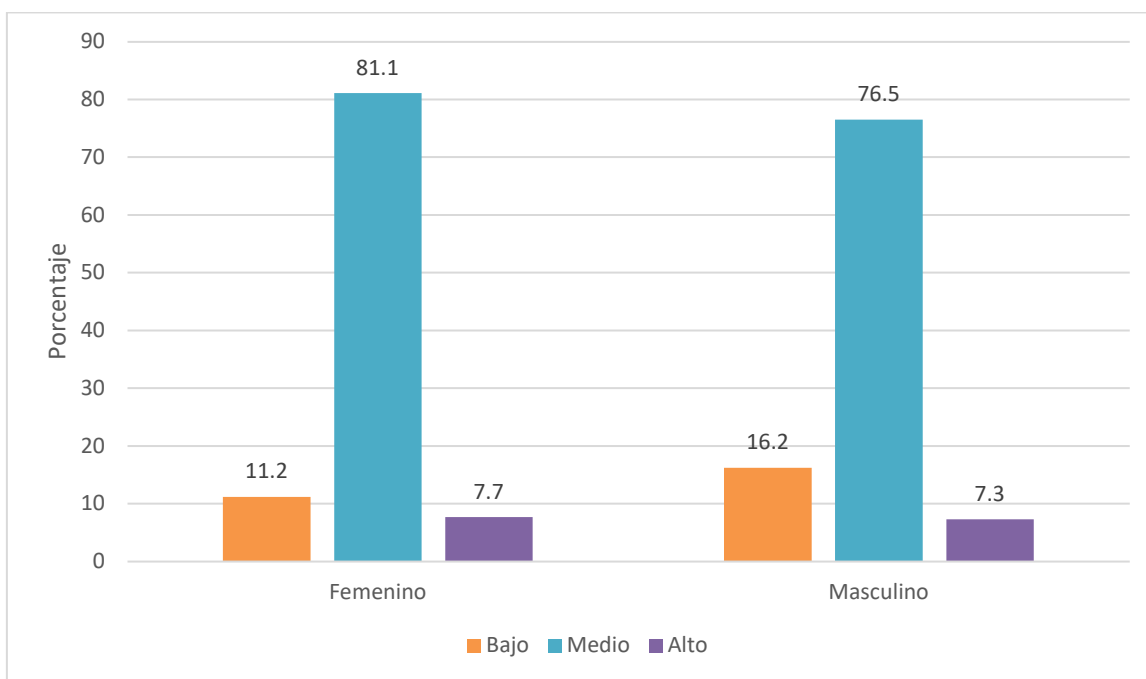
Fuente: Elaboración propia

p: Prueba Chi-cuadrado

*p<0.05

En la tabla 10 muestra el nivel de conocimiento general según el sexo, donde el sexo femenino obtuvo porcentualmente mejores notas que el sexo masculino, pero que no fueron estadísticamente significativas (p=0.586)

Figura 7. Nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 y el sexo de los alumnos.



Fuente: Elaboración propia

En el gráfico se observa que el sexo femenino obtuvo porcentualmente mejores notas que el sexo masculino.

4.2. Discusión de resultados

En el estudio se contó con 3 objetivos específicos el cual eran determinar el nivel de conocimiento general sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19, su relación con la edad y el sexo de los alumnos de la carrera de Odontología.

Al determinar el nivel de conocimiento general el resultado fue que la mayor parte tuvo un nivel medio de conocimiento, siendo un total de 189 alumnos dando el porcentaje de 79.7%, seguido de 30 alumnos que tuvieron un bajo nivel de conocimiento dando un porcentaje de 12.6% y 18 alumnos que tuvieron un alto nivel de conocimiento dando un porcentaje de 7.6%, siendo así similar a los resultados obtenidos por el estudio descrito por *Becerra y Pizan*¹¹ quienes realizaron su estudio sobre el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad frente al COVID 19 en una población 127 alumnos de la carrera de Estomatología en Cajamarca donde tuvieron como resultado que la mayor parte de su población presentaron un nivel medio siendo 89.7%, seguido de un bajo conocimiento del 6.30% y un alto conocimiento del 3.94%.

Por otra parte, *Berlanga*¹³ realizó un estudio en una población de 91 alumnos de la carrera de Odontología, donde buscaba determinar el nivel de conocimiento de los alumnos sobre las medidas de bioseguridad frente al COVID 19, dando así un resultado similar a nuestro estudio realizado y al de *Becerra y Pizan*¹¹, obteniendo así que la mayor parte de alumnos presentaron un nivel de conocimiento regular 64.8%, seguido de un nivel de conocimiento alto 22% y un nivel de conocimiento deficiente del 13.2%.

Podemos afirmar que nuestro estudio comparados con los estudios de los dos autores presentados, los resultados fueron que los alumnos de Odontología presentaron un nivel de

conocimiento medio frente a ciertas medidas de bioseguridad que se debe seguir durante la atención odontológica para evitar el contagio por COVID 19, siendo así el empleo de colutorios bucales para reducir la carga viral en boca durante la atención odontológica, también el uso de ciertos equipos de protección u otras medidas como lo mencionaron en sus estudios *Berlanga*¹³ y también *Becerra y Pizan*¹¹

A diferencia de *Damián y Ramírez*¹² que en su muestra de 40 alumnos de la carrera de odontología de una Universidad Privada de Huancayo, obtuvieron que el 67.5% de los alumnos presentaban un nivel de conocimiento alto con respecto al nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad para prevenir el contagio por COVID 19 durante las atenciones odontológicas, seguido del 27.5% que presentaron un nivel medio y el 5.0% presentaron un bajo nivel, al igual que en el estudio realizado por *Sandoval*¹⁰ tuvo una muestra de 270 alumnos egresados de la carrera de Estomatología de una Universidad Privada en Trujillo en el cual se deseaba determinar el nivel de conocimiento de sus egresados sobre las medidas de bioseguridad que deben emplear durante las atenciones odontológicas frente al COVID 19, como resultado se obtuvo que el 57.0% presentaron un nivel de conocimiento bueno, el 42.6% presentaron un nivel de conocimiento regular.

Al determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 y la edad de los alumnos obtuvimos un total de 93 alumnos de edades entre 20 – 25 años, de los cuales 7 alumnos presentaron un alto nivel (7.5%), 79 alumnos presentaron un nivel medio (84.9%) y 7 alumnos presentaron un bajo nivel (7.53%).

Entre las edades 26 – 29 años se obtuvo un total de 65 alumnos de los cuales 1 alumno presentó un alto nivel (1.5%), 49 alumnos presentaron un nivel medio (75.4%) y 15 alumnos presentaron

un bajo nivel (23.1%). Y por último, entre las edades 30 – 49 años se obtuvo un total de 79 alumnos de los cuales 10 alumnos presentaron un alto nivel (12.7%), 61 alumnos presentaron un nivel medio (77.2%) y 8 alumnos presentaron un bajo nivel (10.1%), Así mismo, al realizar la prueba estadística se halló una diferencia significativa de alumnos de 30 a 49 que poseían un alto nivel de conocimiento comparados con los de edades inferiores ($p=0,007$; $p<0,05$) a diferencia de *Ramos*² donde no encontró una relación significativa sobre el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales en tiempos de COVID 19 con la edad de los alumnos ($p=0.7214 <0.05$), por otra parte, es necesario saber que debido a la falta de más estudios referentes a el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 no se pude realizar más comparaciones.

Al determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 y el sexo de los alumnos obtuvimos un total de 169 alumnos del sexo femenino de los cuales 13 alumnas presentaron un alto nivel (7.7%), 137 alumnas presentaron un nivel medio (81.1%) y 19 alumnas que presentaron un bajo nivel (11.2%). Mientras que en el sexo masculino se obtuvo un total de 68 alumnos, de los cuales 5 alumnos presentaron un alto nivel (7.3%), 52 alumnos presentaron un nivel medio (76.5%) y 11 alumnos presentaron un bajo nivel (16.2%). Al realizar la prueba estadística no se encontró diferencia significativa obteniéndose un ($p=0.586$; $p<0.05$) al igual que *Ramos*² quienes tampoco encontraron relación entre estas variables ($p=0.7214 <0.05$), Por otra parte, en el estudio realizado por *Becerra y Pizan*¹¹ porcentualmente determinó que el sexo femenino obtuvo un mayor nivel de conocimiento 72.44% a diferencia del sexo masculino que obtuvo un porcentaje de 27.56%, al igual que nuestro estudio donde las mujeres obtuvieron mejores

porcentajes que los varones, cabe recalcar que en este estudio la muestra estuvo conformada por un mayor número del sexo femenino al igual que nuestro estudio presentado.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

En conclusión, se demostró que los alumnos de quinto a decimo ciclo de la carrera de Odontología de la UPNW presentaron un nivel de conocimiento medio sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19.

En cuanto a la edad, se determinó que los alumnos divididos en rango de edades entre 20 - 25 años, 26 – 29 años y 30 – 49 años presentaban un nivel de conocimiento medio con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19. Existe una diferencia estadística significativa entre el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales y la edad de los alumnos de la UPNW 2021 ($p=0.007$).

En cuanto al sexo, tanto mujeres como hombre presentaron un nivel de conocimiento medio en relación al nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19. No obstante, el sexo femenino obtuvo porcentualmente mejores notas que el sexo masculino, sin embargo; no hubo diferencia estadística significativa ($p=0.586$).

5.2. Recomendaciones

- ◆ Se recomienda el incremento de talleres y/o cursos que aborden el tema con el fin de desarrollar un nivel de conocimiento bueno sobre las medidas de bioseguridad que se deben emplear durante las atenciones odontológicas para prevenir el contagio por COVID 19 de tal forma que los alumnos estén preparados para afrontar las prácticas clínicas en estos tiempos de COVID y así también poder dar un ambiente seguro a los pacientes.

- ◆ Se recomienda a los alumnos de la carrera de odontología, investigar, informarse sobre los tipos de colutorios bucales que existen y cual usar durante las atenciones odontológicas debido a que el uso de estos tipos de colutorios en estos tiempos de COVID nos ayuda reducir el riesgo de contagio debido a que cumplen funciones de reducir la carga viral en boca y con ello a la reducción de microorganismos que puedan diseminarse por medios de aerosoles generados por medio de procedimientos dentales.

- ◆ Por otra parte, si bien se sabe que los cirujanos dentistas corren un alto riesgo al contagio por COVID 19 se debe considerar las capacitaciones en el manejo de técnicas, implementos, y sobre todo en el uso de colutorios bucales que nos minimice el contagio directo y/o cruzado durante las atenciones odontológicas y así evitar la propagación de esta enfermedad a pacientes o familiares cercanos.

REFERENCIAS

1. Maguiña VC, Gastelo AR, Tequen BA. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev. Med. Hered. [Internet]. 2020 Abr [citado 2021 Jun 07]; 31(2): 125-131. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125&lng=es.
2. Ramos E. Nivel de conocimiento sobre colutorios bucales en tiempos de covid-19 en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E “Cesar Vallejo”. [tesis para optar al grado de cirujano dentista]. La Esperanza- Trujillo: Universidad Privada Antenos Orrego, Facultad de Medicina Humana; 2020. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAO_a69dc718c9d8455a7732d16461563afd
3. Lizaraso CP, Del Carmen SJ. Coronavirus y las amenazas a la salud mundial. Horiz. Med. [Internet]. 2020 Ene [citado 2021 Jun 07]; 20(1): 4-5. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2020000100004&lng=es.
4. Castro R. Coronavirus, una historia en desarrollo. Rev. méd. Chile [Internet]. 2020 Feb [citado 2021 Jun 07]; 148(2): 143-144. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872020000200143&lng=es.

5. Instituto Nacional de Salud (INS). Ministra Hinojosa pidió tener confianza en el Sistema de Salud tras confirmarse primer caso de coronavirus en Perú. [internet]. 2020. [acceso 09 de junio del 2021]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/ministrahinojosa-pidio-tener-confianza-en-el-sistema-de-salud-tras-confirmarse>
6. Andina. Presidente Vizcarra confirma primer caso de coronavirus en Perú. Agencia Peruana de Noticias. [internet]. 2020. [acceso 09 de junio de 2021]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-presidentevizcarra-confirma-primer-caso-coronavirus-peru-787293.aspx#>
7. Fresno MC. Los enjuagatorios bucales en tiempos de Covid-19. Int. j interdiscip. dent. [Internet]. 2021 Abr [citado 2021 Jun 07]; 14(1): 9-10. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-55882021000100009&lng=es.
8. Pérez ES, Velasco OE, Jiménez GA, Aguilera NE. Cetylpyridinium Chloride as a Tool Against COVID-19. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2021 Mar [citado 2021 Jun 07]; 15(1): 27-30. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2021000100027&lng=es.

9. Morales ND. Riesgos y retos para los profesionales de las disciplinas estomatológicas ante la COVID-19. Rev. Haban. Cienc. Méd. [Internet]. 2020 Abr [citado 2021 Jun 12]; 19(2): e3256. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729519X2020000200006&lng=es. Epub 22-Abr-2020.

10. Sandoval A., Nivel de conocimiento de bioseguridad durante la pandemia COVID-19 en egresados de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo – 2020. (Tesis para optar al grado de cirujano dentista). Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo, Perú; 2020. Disponible en: http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAO_b61c5215bd6e7b89b95eba384b18fcee

11. Becerra G, Pizan M. Nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al covid-19 de estudiantes de estomatología. [tesis para optar al grado de cirujano dentista]. Cajamarca, Perú: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2020. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1389>

12. Damián H, Ramírez J. Conocimientos de bioseguridad para prevenir el riesgo de contagio de COVID 19 en estudiantes de Estomatología. [tesis para optar al grado de cirujano dentista]. Huancayo, Perú: Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2020. Disponible en: <https://repositorio.urosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/300>

13. Berlanga AG. Nivel de conocimiento sobre la bioseguridad odontológica frente el covid-19 en estudiantes del noveno semestre en la Facultad de Odontología UCSM [tesis para optar al grado de cirujano dentista]. Arequipa, Perú: Universidad Católica de Santa María Facultad de Odontología; 2020. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_730b2c7e9d529e90b9eefbd303f4febf
14. Martínez A. Perú y su verdadera cifra de fallecimientos por covid. The New York Times. [internet]. 2021. [acceso 15 de junio del 2021]. Disponible en: <https://www.nytimes.com/es/2021/05/31/espanol/peru-covid-mortalidad.html>
15. Ruiz BA, Jiménez VM. SARS-CoV-2 y pandemia de síndrome respiratorio agudo (COVID-19). *Ars Pharm* [Internet]. 2020 Jun [citado 2021 Jun 15]; 61(2): 63-79. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942020000200001&lng=es. Epub 20-Jul-2020.
16. Accinelli RA, Zhang-Xu CM, Ju-Wang JD, Yachachin-Chávez JM, Cáceres-Pizarro JA, Tafur-Bances KB, *et al.* COVID-19: la pandemia por el nuevo virus SARS-CoV-2. *Rev. Perú Med Exp Salud Pública*. 2020; 37(2):302-11. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000200302
17. Aguilar RP, Enriquez VY, Quiroz CC, Valencia AE, de León DJ, Pareja CA. Pruebas diagnósticas para la COVID-19: la importancia del antes y el después.

Horiz. Med. [Internet]. 2020 Abr [citado 2021 Jun 15]; 20(2): e1231. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2020000200014&lng=es.

18. Guíñez CM. 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. [Internet]. 2020 Sep. [citado 2021 Jun 16]; 14(3): 271-278. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000300271&lng=es.
19. Torres C. Conocimientos y actitudes sobre el covid -19 en estudiantes de Odontología de la Universidad Norbert Wiener. [Tesis doctoral]. Lima, Perú: Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener; 2020
20. Castro RC, Vergara BA. Medidas de bioseguridad en la atención odontológica de emergencias durante la pandemia de coronavirus (SARS-CoV-2). Rev. cubana Estomatol. [Internet]. 2020 Sep. [citado 2021 Jun 15]; 57(3): e3332. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072020000300015&lng=es.
21. Martínez CD, Yévenes HS. Atención Dental Durante la Pandemia COVID-19. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2020 Sep. [citado 2021 Jun 22]; 14(3): 288-295.

Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000300288&lng=es.

22. Sigua RE, Bernal PJ, Lanata FA, Sánchez RC, Rodríguez CJ, Haidar ZS et al. COVID-19 y la Odontología: una Revisión de las Recomendaciones y Perspectivas para Latinoamérica. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2020 Sep. [citado 2021 Jun 23]; 14(3): 299-309. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000300299&lng=es.
23. Bascones A, Morante S. Antisépticos orales: Revisión de la literatura y perspectiva actual. Avances en Periodoncia [Internet]. 2006 Abr [citado 2021 Jun 30]; 18(1): 21-29. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-65852006000100004&lng=es.
24. Font E. Antisépticos y Desinfectantes. Revista Elsevier [internet]. 2001 Feb. Vol. 20. Núm. 2. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-antisepticos-desinfectantes-13780>
25. Jadad E. Los enjuagues bucales en la era del Covid. Dental Tribune [internet]. 2021 Mar. Disponible en: <https://la.dental-tribune.com/news/los-enjuagues-bucles-en-la-era-del-covid/>

26. Calderón N, Jiménez A. Enjuagues bucales efectivos en la Covid 19. Revista Recimundo [internet]. 2021 abr. [citado 2021 jun 23]. VOL. 5 N° 1. Pg.: 46- 53. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1038>
27. Pérez G, Herencia L, Sihuay K. Enjuagatorios bucales como medida preventiva en la atención odontológica durante pandemia por COVID-19. Revista Odontol. Sanmarquina [internet]. 2021. [citado 2021 jun 28]. 24(2): 79-80. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/16098617_4807de3c802d4d328d5399678bc9c911
28. 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 Dic [citado 2021 Jun 11]; 14(4): 544-547. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718381X2020000400544&lng=es.
29. Palop LV, Hernández RM. Use of oral antiseptics for SARS-CoV-2 infection. Utilización de antisépticos orales para la infección por SARS-CoV-2. Med Clin (Barc). 2020; 155(9):416-417. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7383134/>

30. Chávez VI, Li PC. Uso de enjuagatorios bucales en la prevención de la transmisión del COVID-19. Artículo de revisión. KIRU. 2021; 18(1):48-54. Disponible en: <https://doi.org/10.24265/kiru.2021.v18n1.07>.
31. Gamboa-Bernal Gilberto A. LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE: UNA PERSPECTIVA BIOÉTICA. pers.bioét. [Internet]. 2015 July [cited 2022 Nov 09]; 19(2): 175-181. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-31222015000200001&lng=en. <https://doi.org/10.5294/pebi.2015.19.2.1>.
32. Karina Peralta, Se prohíben las micro perlas de plástico, Rev. Paginas dentales: toda la odontología en un solo lugar, [Internet], 2021, Disponible en: <http://paginasdentales.com/notas/se-prohiben-las-micro-perlas-de-plastico>
33. Córdova Guillén, Deysi Carina. Ecotoxicidad Aguda De Dos Marcas Comerciales De Enjuague Bucal Sobre Alevinos De Oncorhynchus Mykiss “trucha Arco Iris”. Ayacucho, 2016. 2016.
34. Tecana American University. Tipos de investigación. USA: 2002. Disponible en: <https://tauniversity.org/tipos-de-investigacion>
35. Oviedo HC, Campo AA. Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. Rev. colomb. psiquiatr. [Internet]. Diciembre de 2005 [consultado el 6 de julio de 2021]; 34 (4): 572-580. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502005000400009&lng=en.

ANEXOS

ANEXO N° 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título de proyecto: Nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 en alumnos de la UPNW Lima – 2021

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema general ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 en alumnos de la UPNW Lima - 2021?</p> <p>Problemas específicos - ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19, según la edad en alumnos de la UPNW Lima – 2021? - ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19, según el sexo en alumnos de la UPNW Lima – 2021?</p>	<p>Objetivo general. Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 en alumnos de la UPNW Lima – 2021.</p> <p>Objetivos específicos. - Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 en alumnos de la UPNW Lima – 2021, según edad. -Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 en alumnos de la UPNW Lima – 2021, según sexo.</p>	<p>Hipótesis general. Los estudiantes de odontología de la Universidad Norbert Wiener presentan un buen nivel sobre conocimientos del uso de colutorios bucales durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19.</p> <p>Hipótesis específicas.</p> <p>Hipótesis 1: - Existe relación entre el nivel de conocimientos sobre el uso de colutorios bucales y el sexo de los estudiantes de odontología de la Universidad Norbert Wiener.</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento sobre uso de colutorios bucales frente al COVID 19</p> <p>Indicadores: - Nivel alto: 14 a 20 puntos - Nivel Medio: 7 a 13 puntos - Nivel bajo: 0-6 puntos</p> <p>Variable 2: Edad</p> <p>Indicadores: Años</p> <p>Variable 3: Sexo</p> <p>Indicadores: -femenino -Masculino</p>	<p>Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>Método y diseño de la investigación: Método deductivo, diseño descriptivo de corte transversal</p> <p>Método general: Cuantitativa</p> <p>Población y Muestra Población: estará conformada por 613 estudiantes de Odontología de la Universidad Norbert Wiener matriculados en cursos preclínicos y</p>

		<p>Hipótesis nula 1: -No existe relación entre el nivel de conocimientos sobre el uso de colutorios bucales y el sexo de los estudiantes de odontología de la Universidad Norbert Wiener.</p> <p>Hipótesis 2: - Existe relación entre el nivel de conocimientos sobre el uso de colutorios bucales y la edad de los estudiantes de odontología de la Universidad Norbert Wiener.</p> <p>Hipótesis nula 2: -No existe relación entre el nivel de conocimientos sobre el uso de colutorios bucales y la edad de los estudiantes de odontología de la Universidad Norbert Wiener.</p>		<p>clínicos en el ciclo 2021-2. Muestra: La muestra mínima será de 217 estudiantes de odontología que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.</p>
--	--	---	--	---

ANEXO 2: Matriz de Operacionalización de variables

Variable: Nivel de conocimiento sobre uso de colutorios bucales frente al COVID 19

Definición operacional: Conocimientos adquiridos sobre el uso correcto de colutorios bucales frente al COVID 19 durante la atención odontológica por parte de los estudiantes. El nivel de conocimientos se establecerá a través de un total de 20 preguntas cerradas divididas en 4 tópicos. Cada tópico constara de 5 preguntas y cada pregunta tendrá una sola respuesta correcta que tendrá valor de 1 punto y constará de 5 alternativas. La escala de calificación del cuestionario será de 0 a 20 puntos y los niveles estarán establecidos de la siguiente forma: Nivel alto de 14 – 20 puntos, Nivel medio de 7 – 13 puntos, Nivel bajo de 0-6 puntos.

Variable	Dimensiones	Ítems	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimientos adquiridos sobre el uso correcto de colutorios bucales frente al COVID 19 durante la atención odontológica de los estudiantes.	Fases de la enfermedad por COVID 19 y tiempo de acción de los colutorios bucales:	1 al 5	Cuestionario	0 puntos: Respuesta incorrecta 1 punto: Respuesta correcta
	Concentración de los colutorios bucales	6 al 10	Cuestionario	0 puntos: Respuesta incorrecta 1 punto: Respuesta correcta
	Mecanismo de acción de los colutorios bucales	11 al 15	Cuestionario	0 puntos: Respuesta incorrecta 1 punto: Respuesta correcta
	Uso correcto de los colutorios bucales	16 al 20	Cuestionario	0 puntos: Respuesta incorrecta 1 punto: Respuesta correcta

ANEXO: 3

Lima, 05 de Agosto del 2021

Solicito la carta de autorización para tener acceso a información de datos de la institución para la recolección de datos (tesis de pregrado de odontología)

Dra.
Brenda Vergara Pinto
Directora
EAP Odontología
Universidad Privada Norbert Wiener

Presente.-
De mi mayor consideración:

Yo, Céspedes Rivera Katherine Sharon Estudiante de la Escuela Académico Profesional de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, con código n° a2015101068 solicito me permita acceder a la lista de alumnos matriculados del quinto ciclo al décimo ciclo de la EAP - Odontología y recolectar datos en su institución como parte de mi proyecto de tesis para obtener el título de Cirujano Dentista titulado “Nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 en alumnos de la UPNW” Lima - 2021 cuyo objetivo general es determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica frente al COVID 19 que tienen los estudiantes de odontología de la Universidad Norbert Wiener. La mencionada recolección de datos consiste en aplicar el instrumento (Formulario de Google) durante las sesiones de aprendizaje, previa coordinación con los tutores de cada ciclo. Para esto requiero se me pueda brindar los correos electrónicos de todos los docentes tutores desde quinto ciclo al décimo ciclo al igual que la relación de estudiantes matriculados.

El asesor de la respectiva investigación es el Dr. Carlos Javier Arauzo Sinchez

Atentamente,



Firma del estudiante con DNI
72044512

DESIGNACIÓN DE ASESOR

Mg Esp. JAVIER ARAUZO SINCHE

Docente de la facultad de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Presente.-

Asunto: Designación como asesor

Reciba usted un cordial saludo, reconociendo sus méritos académicos y compromiso con la mejora de la calidad educativa, le informo que ha sido designado como asesor de la tesis titulado:

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE COLUTORIOS BUCALES COMO MEDIDA PREVENTIVA FRENTE AL COVID 19 EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER”
LIMA - 2021.**

Que presenta el(la) egresado(a) : **Cespedes Rivera Katherine Sharon**

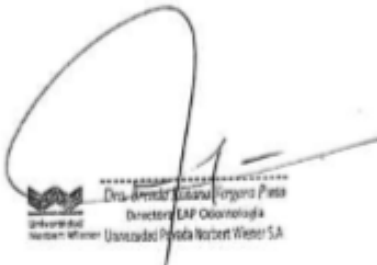
Para optar el título de Cirujano Dentista

Las funciones que debe desempeñar son:

- a. Asesorar, revisar y aprobar la tesis.
- b. Orientar el avance de la investigación.
- c. Revisar el informe final, emitir conformidad y recomendar la sustentación.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para agradecerle su colaboración y manifestarle los sentimientos de mi consideración más distinguida.

Atentamente,



Dr. Amador Casan Pizarro Peña
Director LAP Odontología
Universidad Norbert Wiener Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

ANEXO 4: Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 25 de octubre de 2021

Investigador(a):
CÉSPEDES RIVERA, KATHERINE SHARON
Exp. N° 1041-2021

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE COLUTORIOS BUCALES DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA COMO MEDIDA PREVENTIVA FRENTE AL COVID 19 EN ALUMNOS DE LA UPNW LIMA – 2021" V01**, el cual tiene como investigador principal a **CÉSPEDES RIVERA, KATHERINE SHARON**.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW

ANEXO N°5: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE COLUTORIOS BUCALES DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA COMO MEDIDA PREVENTIVA FRENTE AL COVID 19 EN ALUMNOS DE LA UPNW LIMA – 2021

Instrucciones

Este cuestionario constara de 2 partes:

- Primera parte: Cuestionario donde se recogerá los datos personales del participante.
- Segunda parte: Cuestionario de 20 preguntas en general, divididas en 4 tópicos, cada tópico constara de 5 preguntas, que estará relacionado al conocimiento sobre el uso de enjuagues bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19.

Nombres y Apellidos:

Sexo:

- Hombre
- Mujer

Edad:

DNI:

Ciclo Académico:

- Quinto ciclo
- Sexto ciclo
- Séptimo ciclo
- Octavo ciclo
- Noveno ciclo
- Decimo ciclo

¿Ha cursado o está cursando actualmente clínica o preclínica?

- Si
- No

Lea atentamente las siguientes preguntas y responda la opción que considere correcta:

Fases de la enfermedad por COVID 19 y tiempo de acción de los colutorios bucales:

1. ¿En qué fase de la enfermedad el SARS-COV-2 llega a los pulmones provocando una neumonía?
 - A. Fase I
 - B. Fase II
 - C. Fase III
 - D. Fase IV
 - E. Fase V

2. ¿En qué fase de la enfermedad el SARS-COV-2 se replica en la mucosa del tracto respiratorio ocurriendo la viremia?
 - A. Fase I
 - B. Fase II
 - C. Fase III
 - D. Fase IV
 - E. Fase V

3. ¿En qué fase de la enfermedad por COVID 19 el paciente puede llegar a presentar un shock séptico?
 - A. Fase I
 - B. Fase II
 - C. Fase III
 - D. Fase IV
 - E. Fase V

4. El tiempo de acción del colutorio con clorhexidina en la cavidad oral es por un periodo aproximado de:
 - A. 2 horas
 - B. 1 hora
 - C. 3 horas
 - D. 4 horas
 - E. 5 horas

5. El tiempo de acción del colutorio con cloruro de cetilpiridinio es un por periodo aproximado de:
- A. 1 hora
 - B. 2 horas
 - C. 3 - 5 horas
 - D. 4 – 6 horas
 - E. 2 – 3 horas

Concentraciones de los colutorios bucales

6. ¿En qué concentraciones podemos emplear la Povidona Yodada como colutorio bucal?
- A. 0.5%, 1%, 1.25%, 1.5%
 - B. 0.5 %
 - C. 3%
 - D. 0.12%
 - E. 0.5 – 0.12%
7. ¿En qué concentraciones se emplea el CPC como colutorio bucal?
- A. 1%
 - B. 0.5% – 0.1%
 - C. 0.05 – 0.1%
 - D. 3%
 - E. 0.05 %
8. ¿En qué concentraciones se emplea la clorhexidina como colutorio bucal?
- A. 1 %
 - B. 3 %
 - C. 0.05 %
 - D. 0.2 - 0.12 %
 - E. 0.1 %
9. ¿En qué concentraciones se emplea el peróxido de hidrogeno como colutorio bucal?
- A. 0.5 % - 1 %
 - B. 0.05 %
 - C. 3 %
 - D. 0.01 %
 - E. 0.1 %

10. El uso excesivo del colutorio bucal con Clorhexidina puede provocar:
- A. Sensibilidad dental
 - B. Erosión dental
 - C. Manchas blancas
 - D. Manchas oscuras en esmalte dentario y lengua
 - E. Ninguna de las anteriores

Mecanismo de acción de los colutorios bucales

11. Sobre el uso de colutorios bucales antes de realizar el tratamiento odontológico se puede afirmar que:

- A. Disminuye la carga viral en la cavidad oral
- B. Elimina al SARS-COV-2
- C. No son necesarios de usarlos
- D. A y B son correctas
- E. Ninguna de las anteriores son correctas

12. El colutorio bucal con Clorhexidina en altas concentraciones es:

- A. Antimicrobiana
- B. Microbicida de amplio espectro
- C. Bactericida
- D. Virucida
- E. Ninguna de las anteriores

13. Con respecto a la enfermedad por COVID 19: Los enjuagues bucales deben estar compuestos por agentes oxidativos debido a que:

- A. El Sars-Cov-2 es vulnerable a la oxidación
- B. Elimina al virus de nuestro organismo
- C. Evita que el virus evolucione
- D. Disminuye el virus en boca
- E. Ninguna de las anteriores

14. El Peróxido de hidrogeno también conocido como agua oxigenada es un: ^{24,25}

- A. Bactericida
- B. Bacteriostático
- C. A y B
- D. Microbicida
- E. Oxidante de amplio espectro


15. El cloruro de cetilpiridino tiene mayor acción en:
- A. Bacterias Gram+, Virus
 - B. Bacterias Gram +, bacterias Gram -, hongos y virus
 - C. Virus, Protozoos, Hongos, bacterias Gram –
 - D. Micobacterias, virus, hongos
 - E. Ninguna de las anteriores

Uso correcto de los colutorios bucales

16. ¿Cuál es el modo de uso correcto del colutorio a base de cloruro de cetilpiridino durante la atención odontológica?
- A. 15 ml por un periodo de 30 segundos
 - B. 10 ml por un periodo de 1 minuto
 - C. 20 ml por un periodo de 15 segundos
 - D. 25 ml por un periodo de 60 segundos
 - E. Ninguna de las anteriores
17. ¿Cuál es el modo de uso correcto del colutorio bucal a base de peróxido de hidrogeno durante la atención odontológica?
- A. 20 ml por un periodo de 30 segundos
 - B. 15 ml por un periodo de 15 a 30 segundos, hasta un minuto
 - C. 10 ml por un periodo de 1 minuto
 - D. 30 ml por un periodo de 2 minutos
 - E. ninguna de las anteriores
18. ¿Cuál es el modo de uso correcto del colutorio a base de clorhexidina al 0,12% durante la atención odontológica?
- A. 20 ml por un periodo de 30 segundos
 - B. 10 ml por un periodo de 30 segundos
 - C. 15 ml por un periodo de 30 segundos
 - D. 25 ml por un periodo de 30 segundos
 - E. ninguna de las anteriores
19. ¿Cuál es el modo de uso correcto del colutorio a base de clorhexidina al 0,2% durante la atención odontológica?
- A. 20 ml por un periodo de 30 segundos
 - B. 25 ml por un periodo de 30 segundos
 - C. 15 ml por un periodo de 30 segundos
 - D. 10 ml por un periodo de 30 segundos
 - E. ninguna de las anteriores

20. ¿Cuál es el modo de uso correcto del colutorio a base de povidona yodada al durante la atención odontológica?
- A. 20 ml por un periodo de 30 segundos
 - B. 25 ml por un periodo de 30 segundos
 - C. 9 ml por un periodo de 15 a 30 segundos
 - D. 10 ml por un periodo de 30 segundos
 - E. ninguna de las anteriores

ANEXO N° 6: Formulario Google del instrumento



The image shows a screenshot of a Google Form. At the top, there is a header with a blue background and white text that reads "Sección 1 de 5". Below this, the main title of the form is displayed in large, bold, black capital letters: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE COLUTORIOS BUCALES DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA COMO MEDIDA PREVENTIVA FRENTE AL COVID 19 EN ALUMNOS DE LA UPNW LIMA – 2021". Below the title, there is a paragraph of text in Spanish: "Usted está invitado a participar del estudio ejecutado por la bachiller Céspedes Rivera Katherine Sharon de la Escuela Académico Profesional De Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener que tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 en alumnos de la UPNW." The form is displayed within a window that has a light blue border and a vertical toolbar on the right side containing icons for zooming, printing, and other actions.

https://docs.google.com/forms/d/1m0ppuXl2h_tJVJBNQ1-vCaETKP1nYxxjHqVFhyxDurg/edit

ANEXO N° 7: Formato de consentimiento informado

UNIVERSIDAD NORBERT WIENER

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE COLUTORIOS BUCALES
DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA COMO MEDIDA PREVENTIVA
FRENTE AL COVID 19 EN ALUMNOS DE LA UPNW”**

LIMA – 2021

Usted está invitado a participar del estudio ejecutado por la bachiller Céspedes Rivera Katherine Sharon de la Escuela Académico Profesional De Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener que tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 en alumnos de la UPNW. Para ser parte del estudio es necesario que conozca en que consiste el estudio y la manera en que será usado sus datos personales.

En breve, se le pedirá que lea los siguientes puntos:

- El estudio es muy interesante debido que con ello podremos saber en qué nivel de conocimiento se encuentran los estudiantes de odontología con respecto al uso correcto de los colutorios bucales durante la atención odontológica en estos tiempos que atravesamos con la nueva enfermedad por COVID 19, por otro lado, se podrá incrementar el nivel académico de cada estudiante mejorando las sesiones de aprendizaje, y así perfeccionándose como profesional y brindando una atención segura al paciente.

- En caso desee ser parte del estudio deberá leer detenidamente el consentimiento informado y darle click en la opción: Si acepto participar en el estudio y proceder a contestar cada pregunta del cuestionario completamente para que su participación sea válida.
- La información que usted brinde será guardada en la base de datos del investigador de manera confidencial y no será aplicado para otros propósitos que no sea sobre el estudio según la Ley N° 29733 (“Ley de Protección de Datos Personales”) y el Reglamento Decreto Supremo N° 003-2013-JUS.
- La participación de esta investigación es voluntaria y no involucra ningún pago o remuneración, además de tener la opción de abandonar su participación antes o durante el estudio. Por otro lado, esta investigación no involucra ningún riesgo hacia su persona.

A continuación, deberá darle click a la opción “Si acepto participar en el estudio”, contestar todas las preguntas del formulario y enviarlo. Desde ya le agradezco su participación en el estudio.

Consentimiento Informado

- Si acepto participar en el estudio
- No acepto participar en el estudio



Sección 1 de 5

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE COLUTORIOS BUCALES DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA COMO MEDIDA PREVENTIVA FRENTE AL COVID 19 EN ALUMNOS DE LA UPNW LIMA – 2021

Usted está invitado a participar del estudio ejecutado por la bachiller Céspedes Rivera Katherine Sharon de la Escuela Académico Profesional De Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener que tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19 en alumnos de la UPNW.

Título

Para ser parte del estudio es necesario que conozca en que consiste el estudio y la manera en que será usado sus datos personales.

En breve, se le pedirá que lea los siguientes puntos:

- El estudio es muy interesante debido que con ello podremos saber en qué nivel de conocimiento se encuentran los estudiantes de odontología con respecto al uso correcto de los colutorios bucales durante la atención odontológica en estos tiempos que atravesamos con la nueva enfermedad por COVID 19, por otro lado, se podrá incrementar el nivel académico de cada estudiante mejorando las sesiones de aprendizaje, y así perfeccionándose como profesional y brindando una atención segura al paciente.
- En caso desee ser parte del estudio deberá leer detenidamente el consentimiento informado y darle clic en la opción: Si acepto participar en el estudio y proceder a contestar cada pregunta del cuestionario completamente para que su participación sea válido.
- La información que usted brinde será guardado en la base de datos del investigador de manera confidencial y no será aplicado para otros propósitos que no sea sobre el estudio según la Ley N.º 29733 ("Ley de Protección de Datos Personales") y el Reglamento Decreto Supremo N.º 003-2013-JUS.
- La participación de esta investigación es voluntaria, por lo cual usted decidirá si desea ser parte del estudio o abandonar su participación en el momento que desee.

A continuación, deberá darle clic a la opción "Si acepto participar en el estudio", contestar todas las preguntas del formulario y enviarlo. Desde ya le agradezco su participación en el estudio.

Consentimiento informado *

- Si acepto participar en el estudio
- No acepto participar en el estudio

ANEXO N°8: Hoja de cálculo Google de respuestas del instrumento

Marca temporal	Consentimiento informado	Nombres y Apellidos	Sexo	Edad	DNI	Ciclo Académico	¿Esta cursando actualm	¿Esta cursando actualm 1	¿En qué fase de la eni 2	¿En qué fase de la eni 3	¿En qué fase de la eni	
18/10/2021 19:16:50	Si acepto participar en el	Elena Vargas Rodriguez	Mujer		53	10341270	Decimo ciclo	No	No	E. Fase V	B. Fase II	E. Fase V
19/10/2021 14:38:06	Si acepto participar en el	Lissette Suarez Ayala	Mujer		27	74033947	Decimo ciclo	No	No	B. Fase II	A. Fase I	D. Fase IV
19/10/2021 18:56:34	Si acepto participar en el	Sandra Camila Medrano	Mujer		26	75723574	Decimo ciclo	No	No	B. Fase II	B. Fase II	C. Fase III
19/10/2021 20:21:01	Si acepto participar en el	Diego Reyes	Hombre		23	70578988	Decimo ciclo	No	No	C. Fase III	C. Fase III	C. Fase III
21/10/2021 9:52:20	Si acepto participar en el	Kiara Brisett Muñoz Cayi	Mujer		23	70608116	Noveno ciclo	No	Si	C. Fase III	B. Fase II	D. Fase IV
27/10/2021 11:35:01	Si acepto participar en el	José Alexander Paisig	Hombre		39	27752304	Noveno ciclo	Si	No	A. Fase I	A. Fase I	C. Fase III
28/10/2021 23:00:04	Si acepto participar en el	Daysi Corzo Arotoma	Mujer		26	70203999	Noveno ciclo	No	Si	B. Fase II	C. Fase III	D. Fase IV
29/10/2021 0:03:47	Si acepto participar en el	Jaritzza Tejada Cruz	Mujer		22	74697479	Decimo ciclo	No	Si	B. Fase II	B. Fase II	C. Fase III
29/10/2021 1:29:39	Si acepto participar en el	Ysabel Esther Cueva Ca	Mujer		50	27965469	Noveno ciclo	Si	Si	D. Fase IV	A. Fase I	D. Fase IV
29/10/2021 12:50:27	Si acepto participar en el	Ginno Castillo	Hombre		27	48128396	Noveno ciclo	No	Si	B. Fase II	B. Fase II	C. Fase III
3/11/2021 20:10:41	Si acepto participar en el	Susan Mairely Delgado	Mujer		27	48879970	Decimo ciclo	No	Si	A. Fase I	B. Fase II	D. Fase IV
4/11/2021 21:30:09	Si acepto participar en el	Karen Medalid Vargas Iz	Mujer		28	70329030	Decimo ciclo	No	No	C. Fase III	A. Fase I	D. Fase IV
8/11/2021 20:54:34	Si acepto participar en el	Camila Ximena Salcedo	Mujer		23	75243128	Decimo ciclo	No	No	C. Fase III	D. Fase IV	E. Fase V
9/11/2021 17:16:09	Si acepto participar en el	Luisa Ivonn castillo Andri	Mujer		32	45486669	Noveno ciclo	No	Si	C. Fase III	C. Fase III	C. Fase III
14/11/2021 9:11:36	Si acepto participar en el	Bryan Encalada Bohórqu	Hombre		23	74915139	Decimo ciclo	No	No	C. Fase III	B. Fase II	D. Fase IV
29/11/2021 15:27:43	Si acepto participar en el	Silvia Fiorella Ximena Be	Mujer		24	71395769	Octavo ciclo	No	Si	D. Fase IV	C. Fase III	E. Fase V
29/11/2021 15:28:25	Si acepto participar en el	Rosario Mucha Guerra	Mujer		35	42855482	Octavo ciclo	Si	Si	D. Fase IV	D. Fase IV	D. Fase IV
29/11/2021 15:34:55	Si acepto participar en el	Rosalía Huerta Tuclto	Mujer		30	47185395	Octavo ciclo	Si	Si	A. Fase I	A. Fase I	A. Fase I
29/11/2021 15:36:28	Si acepto participar en el	Alessandra Vépez	Mujer	25 años		72924840	Octavo ciclo	No	Si	D. Fase IV	C. Fase III	E. Fase V
29/11/2021 15:37:49	Si acepto participar en el	Bill Carlos Guillen Zambor	Hombre		25	76204868	Octavo ciclo	Si	Si	E. Fase V	C. Fase III	B. Fase II
29/11/2021 15:40:08	Si acepto participar en el	Wendy Juliet Huaranga U	Mujer		28	70832611	Octavo ciclo	Si	Si	C. Fase III	B. Fase II	D. Fase IV
29/11/2021 15:43:54	Si acepto participar en el	ADAMARY CCACCYA C	Mujer		23	71853070	Octavo ciclo	No	Si	D. Fase IV	D. Fase IV	E. Fase V
29/11/2021 15:48:05	Si acepto participar en el	Valerie Cáceres Salvatiel	Mujer		30	71804285	Octavo ciclo	Si	Si	C. Fase III	A. Fase I	D. Fase IV
29/11/2021 15:54:58	Si acepto participar en el	Cleydi Sabino	Mujer		27	70247011	Octavo ciclo	Si	No	C. Fase III	B. Fase II	D. Fase IV
29/11/2021 16:00:35	Si acepto participar en el	Diana Paola Reyes Rujel	Mujer		31	46037100	Octavo ciclo	Si	Si	A. Fase I	B. Fase II	D. Fase IV
29/11/2021 16:06:42	Si acepto participar en el	Leyna Iturrizaga Quispe	Mujer		27	48488748	Octavo ciclo	No	Si	B. Fase II	B. Fase II	C. Fase III
30/11/2021 11:08:44	Si acepto participar en el	Judit acuña flores	Mujer		27	70583671	Octavo ciclo	No	No	B. Fase II	C. Fase III	D. Fase IV
10/01/2022 18:24:35	Si acepto participar en el	Jesús Muñoz Zavallos	Hombre		23	45332760	Noveno ciclo	No	Si	C. Fase III	C. Fase III	E. Fase V

ANEXO N°9: Hoja de calculo de Excel de respuestas del instrumento

RECOLECCION DE DATOS 2022 - Microsoft Excel (Error de activación de productos)

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
	Sexo:	Edad:	DNI:	Ciclo Académico:	¿Esta cursando actualmente el curso preclínico?	¿Esta cursando actualmente el curso clínico?	1. ¿En qué fase de la enfermedad el SARS-COV-2 llega a los pulmones provocando una neumonía?	2. ¿En qué fase de la enfermedad el SARS-COV-2 se replica en la mucosa del tracto respiratorio ocurriendo la viremia?	3. ¿En qué fase de la enfermedad por COVID 19 el paciente puede llegar a presentar un shock séptico?	4. El tiempo de acción del colutorio bucal con clorhexidina es por un periodo aproximado de:	5. El tiempo de acción del colutorio bucal con cloruro de cetilpiridinio es un por periodo aproximado de:	6. ¿En qué concentración podemos emplear Povidona Yodo como colutorio bucal?
1												
2	Hombre	28 años	60019972	Decimo ciclo	Si	No	E	B	E	D	D	B
3	Mujer	31 Años	46375297	Decimo ciclo	No	Si	C	B	D	B	B	B
4	Mujer	27 años	48398431	Decimo ciclo	No	No	C	C	C	A	A	B
5	Mujer	26 Años	75831143	Decimo ciclo	Si	Si	C	A	E	B	B	B
6	Mujer	29 Años	70987174	Decimo ciclo	Si	Si	C	C	D	B	A	A
7	Hombre	24 Años	77070298	Decimo ciclo	Si	Si	C	A	E	B	A	E
8	Hombre	26 Años	76912263	Decimo ciclo	Si	Si	A	B	D	B	C	B
9	Hombre	28 años	70127960	Decimo ciclo	No	Si	C	C	D	B	B	B
10	Mujer	22 Años	74697479	Decimo ciclo	Si	Si	B	A	E	A	D	C
11	Mujer	29 Años	47191999	Decimo ciclo	No	Si	D	B	A	C	D	B
12	Mujer	26 Años	71194180	Decimo ciclo	Si	Si	D	B	D	B	D	D
13	Hombre	26 Años	71331936	Decimo ciclo	Si	Si	D	C	E	D	D	A
14	Mujer	21 Años	74444085	Decimo ciclo	No	Si	B	B	D	A	C	E
15	Mujer	21 Años	71999831	Decimo ciclo	Si	Si	B	C	C	B	C	B
16	Mujer	26 Años	72749698	Decimo ciclo	Si	Si	C	C	C	B	A	A
17	Mujer	26 Años	70091897	Decimo ciclo	Si	Si	B	C	C	C	A	D

RECOLECCION DE DATOS 2022 - Microsoft Excel (Error de activación de productos)

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
19	Mujer	24 Años	75951138	Decimo ciclo	Si	Si	C	B	C	B	E	B
20	Hombre	30 Años	46377128	Decimo ciclo	No	Si	C	B	E	C	D	E
21	Hombre	25 Años	75428833	Decimo ciclo	No	No	D	C	C	A	C	A
22	Mujer	30 Años	70422616	Decimo ciclo	No	No	B	D	C	A	B	A
23	Mujer	36 Años	43338707	Decimo ciclo	No	No	B	A	C	A	D	A
24	Mujer	24 Años	75500469	Decimo ciclo	No	No	B	C	C	B	C	A
25	Mujer	27 Años	75540914	Decimo ciclo	No	No	C	B	C	B	B	A
26	Hombre	38 Años	42885082	Decimo ciclo	No	No	B	A	C	A	C	A
27	Hombre	23 Años	71625312	Decimo ciclo	No	No	B	E	D	A	C	A
28	Hombre	40 Años	41521113	Decimo ciclo	No	No	B	B	C	A	C	A
29	Mujer	27 Años	71710483	Decimo ciclo	No	No	B	B	A	A	E	B
30	Hombre	21 Años	74140428	Decimo ciclo	No	No	B	A	A	A	C	B
31	Mujer	25 Años	77537564	Decimo ciclo	No	No	B	A	A	A	C	B
32	Mujer	23 Años	70667078	Decimo ciclo	No	No	B	B	C	A	C	A
33	Mujer	31 Años	46561397	Decimo ciclo	No	No	B	A	C	A	C	B
34	Mujer	31 Años	46643062	Decimo ciclo	No	No	E	D	B	A	C	A
35	Mujer	37 Años	42711079	Decimo ciclo	No	No	C	A	E	C	B	A
36	Mujer	23 Años	76004258	Decimo ciclo	No	No	E	B	C	A	C	B
37	Mujer	41 Años	40843700	Decimo ciclo	No	No	A	B	C	C	C	A
38	Mujer	23 Años	70675938	Decimo ciclo	No	No	C	B	C	A	C	A
39	Hombre	32 Años	47234865	Decimo ciclo	No	No	E	A	B	A	C	A
40	Hombre	28 Años	73755967	Decimo ciclo	No	No	D	E	E	A	C	E
41	Mujer	23 Años	72751772	Decimo ciclo	No	No	A	B	C	C	A	B
42	Mujer	38 Años	42103223	Decimo ciclo	No	No	A	C	B	A	D	A

RECOLECCION DE DATOS 2022 - Microsoft Excel (Error de activación de productos)

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
85	Hombre	34 Años	44455198	Noveno ciclo	Sí	Sí	E	E	D	A	C	B
86	Mujer	24 Años	72182165	Noveno ciclo	Sí	Sí	E	B	C	A	E	A
87	Mujer	38 Años	43541763	Noveno ciclo	Sí	Sí	B	B	A	A	D	A
88	Mujer	29 Años	71481947	Noveno ciclo	Sí	Sí	E	D	D	B	C	A
89	Hombre	30 Años	47525449	Noveno ciclo	Sí	Sí	E	D	D	A	E	A
90	Mujer	30 Años	47146347	Noveno ciclo	Sí	Sí	C	C	C	E	E	B
91	Hombre	24 Años	75439161	Noveno ciclo	Sí	Sí	E	D	C	A	C	B
92	Mujer	27 Años	74391400	Noveno ciclo	Sí	Sí	B	D	B	A	E	A
93	Hombre	31 Años	46447588	Noveno ciclo	Sí	Sí	A	B	C	A	C	A
94	Hombre	29 Años	72911841	Noveno ciclo	Sí	Sí	E	E	C	A	C	D
95	Mujer	31 Años	46758156	Noveno ciclo	Sí	Sí	B	E	E	A	A	B
96	Mujer	32 Años	46062956	Noveno ciclo	Sí	Sí	B	A	C	B	C	A
97	Mujer	26 Años	74732851	Noveno ciclo	Sí	Sí	B	B	C	A	A	B
98	Hombre	21 Años	72930546	Noveno ciclo	Sí	Sí	C	B	A	E	C	A
99	Mujer	27 Años	48350922	Noveno ciclo	Sí	Sí	A	B	C	E	A	C
100	Mujer	25 Años	76379380	Noveno ciclo	Sí	Sí	E	C	E	B	C	A
101	Mujer	32 Años	46289244	Noveno ciclo	Sí	Sí	A	D	E	A	C	A
102	Mujer	28 Años	47831747	Noveno ciclo	Sí	Sí	E	B	B	A	C	C
103	Mujer	24 Años	72802569	Noveno ciclo	Sí	Sí	A	B	A	A	C	A
104	Mujer	29 Años	47996663	Noveno ciclo	Sí	Sí	A	A	C	A	C	A
105	Mujer	29 Años	47592671	Noveno ciclo	Sí	Sí	E	C	A	A	A	E
106	Mujer	31 Años	46706797	Octavo ciclo	Sí	Sí	C	C	C	A	B	E
107	Mujer	26 Años	70132266	Octavo ciclo	Sí	Sí	C	C	D	B	A	A
108	Hombre	29 Años	46892523	Octavo ciclo	Sí	No	C	C	D	B	C	B

RECOLECCION DE DATOS 2022 - Microsoft Excel (Error de activación de productos)

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
121	Mujer	24 Años	72885003	Octavo ciclo	Sí	Sí	C	B	D	C	C	D
122	Mujer	24 Años	70067182	Octavo ciclo	Sí	Sí	C	C	D	C	C	E
123	Hombre	32 Años	46120506	Octavo ciclo	Sí	Sí	D	C	E	D	D	A
124	Mujer	26 Años	48487657	Octavo ciclo	Sí	Sí	A	B	D	B	C	B
125	Mujer	23 Años	77167946	Octavo ciclo	Sí	Sí	B	A	D	B	B	B
126	Hombre	25 Años	70945240	Octavo ciclo	Sí	Sí	B	A	D	B	B	B
127	Hombre	22 Años	74891098	Octavo ciclo	Sí	No	C	C	E	E	D	A
128	Mujer	32 Años	45703943	Octavo ciclo	Sí	Sí	B	C	D	B	B	D
129	Mujer	23 Años	71858086	Octavo ciclo	Sí	No	C	A	C	A	A	E
130	Hombre	28 Años	46867883	Octavo ciclo	Sí	Sí	C	B	D	B	A	D
131	Mujer	22 Años	74724495	Octavo ciclo	Sí	No	B	A	C	A	C	A
132	Mujer	26 Años	74987933	Octavo ciclo	Sí	No	B	B	C	A	B	B
133	Mujer	28 Años	48203442	Octavo ciclo	Sí	Sí	B	C	D	A	C	A
134	Mujer	30 Años	47070382	Octavo ciclo	Sí	Sí	C	D	E	B	B	D
135	Mujer	39 Años	41396768	Octavo ciclo	Sí	Sí	B	A	C	A	C	A
136	Mujer	28 Años	48048147	Octavo ciclo	Sí	Sí	B	C	A	A	C	A
137	Mujer	25 Años	73543120	Octavo ciclo	Sí	Sí	B	C	D	B	B	B
138	Mujer	26 Años	73797766	Octavo ciclo	Sí	Sí	B	B	C	C	B	E
139	Mujer	30 Años	47269635	Octavo ciclo	Sí	Sí	B	A	C	A	C	A
140	Mujer	35 Años	43663448	Octavo ciclo	Sí	Sí	D	B	B	A	C	B
141	Hombre	34 Años	44662974	Octavo ciclo	Sí	Sí	C	A	B	C	C	A
142	Mujer	22 Años	75265341	Octavo ciclo	Sí	Sí	C	B	D	C	B	D
143	Mujer	23 Años	76589827	Octavo ciclo	Sí	Sí	B	A	C	B	C	A
144	Mujer	22 Años	77385306	Octavo ciclo	Sí	Sí	D	C	D	A	C	B

ANEXO N°10: Formato de validación del instrumento a través de juicio de expertos

Ítem		Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN 1: Fases de la enfermedad por COVID 19 y tiempo de acción de los colutorios bucales:								
1	<p>¿En qué fase de la enfermedad el SARS-COV-2 llega a los pulmones provocando una neumonía?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ A. Fase I ○ B. Fase II ○ C. Fase III ○ D. Fase IV ○ E. Fase V 							
2	<p>¿En qué fase de la enfermedad el SARS-COV-2 se replica en la mucosa del tracto respiratorio ocurriendo la viremia?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ A. Fase I ○ B. Fase II ○ C. Fase III ○ D. Fase IV ○ E. Fase V 							
3	<p>¿En qué fase de la enfermedad por COVID 19 el paciente puede llegar a presentar un shock séptico?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ A. Fase I ○ B. Fase II ○ C. Fase III ○ D. Fase IV ○ E. Fase V 							

4	<p>El tiempo de acción del colutorio bucal con clorhexidina es por un periodo aproximado de:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ A. 2 horas ○ B. 1 hora ○ C. 3 horas ○ D. 4 horas ○ E. 5 horas 							
5	<p>El tiempo de acción del colutorio bucal con cloruro de cetilpiridinio es un por periodo aproximado de:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ A. 1 hora ○ B. 2 horas ○ C. 3 - 5 horas ○ D. 4 – 6 horas ○ E. 2 – 3 horas 							
DIMENSIÓN 2: Concentraciones de los colutorios bucales		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
6	<p>¿En qué concentraciones podemos emplear la Povidona Yodada como colutorio bucal?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ A. 0.5%, 1%. 1.25%, 1.5% ○ B. 0.5 % ○ C. 3% ○ D. 0.12% ○ E. 0.5 – 0.12% 							

7	<p>¿En qué concentraciones se emplea el CPC como colutorio bucal?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ A. 1% ○ B. 0.5% – 0.1% ○ C. 0.05 – 0.1% ○ D. 3% ○ E. 0.05 % 							
8	<p>¿En qué concentraciones se emplea la clorhexidina como colutorio bucal?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ A. 1 % ○ B. 3 % ○ C. 0.05 % ○ D. 0.2 - 0.12 % ○ E. 0.1 % 							
9	<p>¿En qué concentraciones se emplea el peróxido de hidrogeno como colutorio bucal?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ A. 0.5 % - 1 % ○ B. 0.05 % ○ C. 3 % ○ D. 0.01 % ○ E. 0.1 % 							
10	<p>El uso prolongado del colutorio bucal con Clorhexidina puede provocar:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ A. Sensibilidad dental ○ B. Erosión dental ○ C. Manchas blancas ○ D. Manchas oscuras en esmalte dentario y lengua ○ E. Ninguna de las anteriores 							

DIMENSIÓN 3: Mecanismo de acción de los colutorios bucales		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
11	<p>Sobre el uso de colutorios bucales antes de realizar el tratamiento odontológico se puede afirmar que:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ A. Disminuye la carga viral en la cavidad oral ○ B. Elimina al SARS-COV-2 ○ C. No son necesarios de usarlos ○ D. A y B son correctas ○ E. Ninguna de las anteriores son correctas 							
12	<p>El colutorio bucal con Clorhexidina en altas concentraciones es:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ A. Antimicrobiana ○ B. Microbicida de amplio espectro ○ C. Bactericida ○ D. Virucida ○ E. Ninguna de las anteriores 							
13	<p>Con respecto a la enfermedad por COVID 19: Los enjuagues bucales deben estar compuestos por agentes oxidativos debido a que:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ A. El Sars-Cov-2 es vulnerable a la oxidación ○ B. Elimina al virus de nuestro organismo ○ C. Evita que el virus evolucione ○ D. Disminuye el virus en boca ○ E. Ninguna de las anteriores 							

14	<p>El Peróxido de hidrogeno también conocido como agua oxigenada es un:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ A. Bactericida ○ B. Bacteriostático ○ C. A y B ○ D. Microbicida ○ E. Oxidante de amplio espectro 							
15	<p>El cloruro de cetilpiridino tiene mayor acción en:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ A. Bacterias Gram+, Virus ○ B. Bacterias Gram +, bacterias Gram -, hongos y virus ○ C. Virus, Protozoos, Hongos, bacterias Gram – ○ D. Micobacterias, virus, hongos ○ E. Ninguna de las anteriores 							
DIMENSIÓN 4: Uso correcto de los colutorios bucales		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
16	<p>¿Cuál es el modo de uso correcto del colutorio bucal a base de cloruro de cetilpiridino durante la atención odontológica?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ A. 15 ml por un periodo de 30 segundos ○ B. 10 ml por un periodo de 1 minuto ○ C. 20 ml por un periodo de 15 segundos ○ D. 25 ml por un periodo de 60 segundos ○ E. Ninguna de las anteriores ○ 							

17	<p>¿Cuál es el modo de uso correcto del colutorio bucal a base de peróxido de hidrogeno durante la atención odontológica?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ A. 20 ml por un periodo de 30 segundos ○ B. 15 ml por un periodo de 15 a 30 segundos, hasta un minuto ○ C. 10 ml por un periodo de 1 minuto ○ D. 30 ml por un periodo de 2 minutos ○ E. ninguna de las anteriores 							
18	<p>¿Cuál es el modo de uso correcto del colutorio bucal a base de clorhexidina al 0,12% durante la atención odontológica?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ A. 20 ml por un periodo de 30 segundos ○ B. 10 ml por un periodo de 30 segundos ○ C. 15 ml por un periodo de 30 segundos ○ D. 25 ml por un periodo de 30 segundos ○ E. ninguna de las anteriores 							
19	<p>¿Cuál es el modo de uso correcto del colutorio bucal a base de clorhexidina al 0,2% durante la atención odontológica?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ A. 20 ml por un periodo de 30 segundos ○ B. 25 ml por un periodo de 30 segundos ○ C. 15 ml por un periodo de 30 segundos 							

	<ul style="list-style-type: none"> ○ D. 10 ml por un periodo de 30 segundos ○ E. ninguna de las anteriores 							
20	<p>¿Cuál es el modo de uso correcto del colutorio bucal a base de povidona yodada durante la atención odontológica?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ A. 20 ml por un periodo de 30 segundos ○ B. 25 ml por un periodo de 30 segundos ○ C. 9 ml por un periodo de 15 a 30 segundos ○ D. 10 ml por un periodo de 30 segundos ○ E. ninguna de las anteriores 							

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Dra. Bamonde Segura Leyla
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente de la UPNW
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Instrumento para medir el conocimiento de los estudiantes de odontología de la UPNW sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Céspedes Rivera Katherine Sharon
 1.5 Título de la Investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE COLUTORIOS BUCALES DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA COMO MEDIDA PREVENTIVA FRENTE AL COVID 19 EN ALUMNOS DE LA UPNW LIMA – 2021"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

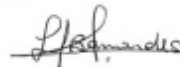
$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50}$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:
ES APLICABLE

26 de Agosto del 2021



.....
 Leyla Bamonda Segura
 Cirujano Dentista
 COP: 12732

.....
 Firma y sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Dra. Garavito Chang Enna
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente de la UPNW
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Instrumento para medir el conocimiento de los estudiantes de odontología de la UPNW sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Céspedes Rivera Katherine Sharon
 1.5 Título de la Investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE COLUTORIOS BUCALES DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA COMO MEDIDA PREVENTIVA FRENTE AL COVID 19 EN ALUMNOS DE LA UPNW LIMA – 2021"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					6	4
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x A) + (2x B) + (3x C) + (4x D) + (5x E)}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL. (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado X <input type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

26 de Agosto del 2021



.....
Firma y sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Dra. Muñoz Reyes Miriam
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente de la UPNW
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Instrumento para medir el conocimiento de los estudiantes de odontología de la UPNW sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Céspedes Rivera Katherine Sharon
 1.5 Título de la Investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE COLUTORIOS BUCALES DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA COMO MEDIDA PREVENTIVA FRENTE AL COVID 19 EN ALUMNOS DE LA UPNW LIMA – 2021"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					10
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					10
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					10
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					10
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					10
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.					10
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					10
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					10
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					10
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.					10
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						100
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = (1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E) = 50$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable en toda su extensión

30 de Setiembre del 2021



.....
Firma y sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Mg. CD. Iturria Reátegui Ingrid
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente de la UPNW
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Instrumento para medir el conocimiento de los estudiantes de odontología de la UPNW sobre el uso de colutorios bucales durante la atención odontológica como medida preventiva frente al COVID 19
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Céspedes Rivera Katherine Sharon
 1.5 Título de la Investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE COLUTORIOS BUCALES DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA COMO MEDIDA PREVENTIVA FRENTE AL COVID 19 EN ALUMNOS DE LA UPNW LIMA – 2021"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		-	-	-	05	05
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.9$$

50

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

05 de Octubre del 2021



DR. INGRID ITURRIA REÁTEGUI
 Centro Dentista
 C.O.P. 1704

.....
Firma y sello