



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PROTOCOLO EN LA
DESINFECCIÓN DE LAS IMPRESIONES DENTALES EN
LOS ALUMNOS DE ODONTOLOGÍA DEL VIII, IX Y X
CICLO DE LA ULADECH CATÓLICA, PROVINCIA DE
TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, AÑO 2020**

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

AUTOR

CONTRERAS FERRER, MIGUEL ANGEL
ORCID: 0000-0003-4539-1976

ASESOR

HONORES SOLANO, TAMMY MARGARITA
ORCID: 0000-0003-0723-3491

TRUJILLO – PERÚ

2023

1. Título

NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PROTOCOLO EN LA
DESINFECCIÓN DE LAS IMPRESIONES DENTALES EN
LOS ALUMNOS DE ODONTOLOGÍA DEL VIII, IX Y X
CICLO DE LA ULADECH CATÓLICA, PROVINCIA DE
TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, AÑO 2020

2. Equipo de trabajo

AUTOR:

Contreras Ferrer, Miguel Angel

ORCID: 0000-0003-4692-8587

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Trujillo, Perú.

ASESOR

Honores Solano, Tammy Margarita

ORCID: 0000-0003-0723-3491

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la
Salud, Escuela Profesional de Odontología, Trujillo, Perú.

JURADO

De La Cruz Bravo, Juver Jesús

ORCID: 0000-0002-9237-918X

Chafloque Coronel, César Augusto

ORCID: 0000-0001-5996-1621

Loyola Echeverría, Marco Antonio

ORCID: 0000-0002-5873-132X

3. Hoja de firma del jurado y asesor

Mgtr. De La Cruz Bravo, Juver Jesús

PRESIDENTE

Mgtr. Chafloque Coronel, César Augusto

MIEMBRO

Mgtr. Loyola Echeverría, Marco Antonio

MIEMBRO

Mgtr. Honores Solano, Tammy Margarita

ASESOR

4. Agradecimiento

Agradezco a mi madre por darme el apoyo que necesitaba para construir un sueño que perseguir. Gracias por darme tu hombro, por darme enseñanza y mostrarme que nunca debo retroceder ante cualquier circunstancia. Gracias por darme cuenta de que puedo ser mejor cada día y que hay momentos que hubiera querido que sean interminables.

Gracias por demostrarme como es una verdadera batalla. Este logro es tuyo.

Agradezco a mis docentes que difundieron su sabiduría en mí para elegir un camino correcto hacia éxito, para que pueda ser mejor, siempre estaré agradecido con ustedes.

5. Contenido

1. Título.....	ii
2. Equipo de trabajo	iii
3. Hoja de firma de jurado y asesor.....	iv
4. Hoja de Agradecimiento.....	v
5. Índice de Contenido	vii
6. Índice de tablas y gráficos.....	vii
7. Resumen y abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	3
2.1 Antecedentes	3
2.2 Bases Teóricas de la Investigación.....	12
2.2.1 Contaminación.....	12
2.2.2 Desinfección	12
2.2.3 Agentes desinfectantes	12
2.2.4 Desinfección de impresión dental.....	15
2.2.5 Impresión dental	15
2.2.6 Materiales de impresión.....	16
III. HIPÓTESIS.....	20
IV. METODOLOGÍA	21
4.1 Diseño de Investigación.....	21
4.2 Población y muestra	22
4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	23
4.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos	24
4.5 Plan de análisis	26
4.6 Matriz de consistencia.....	27
4.7 Principios éticos	28
V. RESULTADOS.....	29
5.1 Resultados	29
5.2 Análisis de resultados.....	333
VI. CONCLUSIONES	35
VII. RECOMENDACIONES.....	36
Referencias bibliograficas.....	37
Anexos	42

6. Índice de tablas y gráficos

Índice de tablas

Tabla 01: Nivel de Conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales en los alumnos de Odontología del VIII, IX y X ciclo de la ULADECH Católica, Provincia de Trujillo, Dpto. La Libertad – 2020.....**29**

Tabla 02: Nivel de Conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales en los alumnos de Odontología del VIII, IX y X ciclo de la ULADECH Católica, Trujillo, La Libertad – 2020, según sexo.....**30**

Tabla 03: Nivel de Conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales en los alumnos de Odontología del VIII, IX y X ciclo de la ULADECH Católica, Trujillo, La Libertad – 2020, según ciclo académico.....**31**

Índice de gráficos

Gráfico 01: Nivel de Conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales en los alumnos de Odontología del VIII, IX y X ciclo de la ULADECH Católica, Provincia de Trujillo, Dpto. La Libertad – 2020.....	29
Gráfico 02: Nivel de Conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales en los alumnos de Odontología del VIII, IX y X ciclo de la ULADECH Católica, Trujillo, La Libertad – 2020, según sexo.....	30
Gráfico 03: Nivel de Conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales en los alumnos de Odontología del VIII, IX y X ciclo de la ULADECH Católica, Trujillo, La Libertad – 2020, según ciclo académico.....	32

7. Resumen y abstract

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales en los alumnos de Odontología del VIII, IX y X ciclo de la ULADECH Católica, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020.

Metodología: El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, prospectivo y de corte transversal, de nivel descriptivo y de diseño no experimental-observacional. La población y muestra estuvo constituida por 59 estudiantes de VIII, IX y X ciclo de la ULADECH Católica, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020. Se aplicó la técnica de la encuesta a través de un cuestionario virtual elaborado en “Google Forms”.

Resultados: EL 49,1% (29) de los alumnos de odontología del VIII, IX y X ciclo tuvieron un nivel de conocimiento malo en los protocolos de desinfección de impresiones dentales. Además, sólo el 28,8% (17) de ellos tienen un nivel de conocimientos bueno y un 10,2% (6) un nivel muy bueno. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre protocolo de desinfección de impresiones dentales es malo en la mayoría de evaluados, el sexo masculino presenta un nivel de conocimiento predominantemente malo respecto al de las mujeres, con respecto al ciclo, el VIII ciclo presenta un nivel bueno, el IX ciclo presenta un nivel malo y el X ciclo presenta un nivel malo.

Palabras claves: Desinfección, impresión dental, nivel de conocimiento.

Abstract

Aim: To determine the level of knowledge about the protocol for disinfection of dental impressions in Dentistry students of the VIII, IX and X cycle of the ULADECH Católica, Province of Trujillo, Department of La Libertad, year 2020. **Methodology:** The study was of a quantitative, descriptive, observational, prospective and cross-sectional type, with a descriptive level and a non-experimental-observational design. The population consisted of 59 students from the VIII, IX and X cycle of the Catholic ULADECH, Trujillo Province, La Libertad Department, year 2020. The survey technique was applied through the application of a virtual questionnaire elaborated in "Google Forms". **Results** The dentistry students of the VIII, IX and X cycle had a poor level of knowledge in the dental impression removal protocols 49.1% (29). In addition, only 28.8% (17) of them have a good level of knowledge and 10.2% (6) a very good level. **Conclusion:** The level of knowledge about dental impression removal protocol is bad in most evaluators, the male sex presents a predominantly bad level of knowledge compared to that of women, with respect to the cycle, the VIII cycle presents a good level, the IX cycle presents a bad level and the X cycle presents a bad level.

Keywords: dental impression, disinfection, level of knowledge.

I. Introducción

Se le dice impresión dental a la copia o registro en negativo de los dientes y rebordes maxilares sobre un material estomatológico específico, el cual es llevado a la cavidad oral del paciente en su estado plástico mediante una cubeta, que luego será extraída de la cavidad oral del paciente de tal manera que registre los dientes y rebordes maxilares.¹

Con una impresión dental fidedigna se obtiene un modelo a escala original y de calidad, siendo un paso importante para realizar un tratamiento dental exitoso, es por ello que a lo largo de los años se ha utilizado diferentes tipos de materiales y técnicas de impresión para lograr la precisión deseada.²

Un material de impresión dental para que llegue a registrar con fidelidad las estructuras orales debe tener propiedades de baja viscosidad con pocos cambios dimensionales, además debe ser compatible con materiales de vaciado como el yeso. En la actualidad los materiales de impresión que se usan son: hidrocoloides y los elastómeros sintéticos.³

Trabajar con los materiales de impresión que cumplan con todas las propiedades mejora considerablemente las impresiones dentales, pero el material de impresión por sí solo no es suficiente para una buena impresión final ya que se verá afectada por la manipulación del operador, es por ello que el alumno debe estar preparado para el uso correcto de estos materiales y tener un amplio conocimiento de las propiedades de cada material de impresión.¹

Al obtener la impresión dental, puede estar alterada a pesar de haber obtenido una buena impresión dental, debido a que el material usado puede sufrir cambios dimensionales

influenciados por el tiempo de vaciado, las condiciones de almacenamiento y el uso de agentes desinfectantes de manera inadecuada.⁴

La desinfección de las impresiones dentales es considerada parte de la rutina odontológica como protocolo de bioseguridad, para evitar una infección cruzada, ya que el material de impresión entra en contacto íntimo con la cavidad oral que se encuentra expuesta a la saliva y sangre de los pacientes que pueden tener microorganismos causantes de diversas enfermedades como hepatitis, herpes, VIH (virus de la inmunodeficiencia humana), *Mycobacterium tuberculosis*, entre otros.⁵

Por lo tanto, se recomienda que las impresiones dentales, siempre deben ser desinfectadas antes de enviarlas a los laboratorios dentales y de no ser así, estas se consideran una fuente potente de virus y bacterias que se propagan entre las clínicas y los laboratorios.⁵

A nivel internacional estudios como el de Álvarez J, et al.⁶ (Colombia-2015) han encontrado que estudiantes de odontología de los últimos ciclos presentan un nivel de conocimiento bajo sobre los protocolos de desinfección de las impresiones dentales, sin embargo, también refleja que una intervención educativa en estos alumnos puede mejorar ese nivel.

En lo que respecta a antecedentes nacionales, estudios como el de Huallpa J.⁷ (Tacna-2019) y La Serna R.¹¹ (Lima-2018) reflejan el bajo nivel de conocimiento en el manejo de los protocolos de desinfección de las impresiones dentales en las universidades del país, ya que no se realizan cursos del tema, sin embargo, los estudiantes se encuentran predispuestos a adquirir estos conocimientos.

Debido a lo mencionando, es de suma importancia determinar ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales en la ULADECH Católica?, para proponer una mejora en los temas tratados de la universidad y evitar alguna posible infección cruzada dentro de la institución. Es por eso que el objetivo general de esta investigación es: Determinar el nivel de conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales en los alumnos de Odontología del VIII, IX y X ciclo de la ULADECH Católica, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020 con los objetivos específicos: Determinar el nivel de conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales en los alumnos de Odontología del VIII, IX y X ciclo de la ULADECH Católica, según su sexo y según el ciclo académico.

Este estudio beneficia a los alumnos de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote sede Trujillo y a los técnicos dentales, ya que, al determinar el nivel de conocimiento en el protocolo de desinfección de las impresiones dental se puede instruir a los estudiantes, para evitar infecciones cruzadas dentro y fuera de la universidad. Como aporte aplicativo, va a permitir que se apliquen medidas en la clínica odontológica en el protocolo de desinfección de las impresiones dentales, así como la implementación de soluciones desinfectantes en los cursos de prótesis y clínicas integrales y por último este estudio sirve como antecedente para posibles estudios a futuro sobre la evolución del nivel de conocimientos de los estudiantes.

El marco metodológico de este estudio es de tipo cuantitativo de nivel descriptivo y diseño no experimental. La población estuvo conformada por todos los alumnos matriculados del VIII, IX y X ciclo de la ULADECH Católica, Provincia de Trujillo, Departamento La

Libertad, año 2020. Se aplicó la técnica de la encuesta a través de un cuestionario virtual elaborado en “Google Forms”.

Los resultados obtenidos mostraron que los alumnos de odontología del VIII, IX y X ciclo un 49,1% (29) tienen un nivel de conocimiento muy malo; el 11,9% (7) tiene un nivel de conocimiento regular; el 28.8% (17) de ellos tienen un nivel de conocimientos bueno y un 10.2% (6) un nivel muy bueno.

La investigación sigue las etapas del método científico, consta de siete capítulos el primero consta de la introducción en la que está presente la problemática del estudio, el objetivo general y los objetivos específicos; el segundo capítulo está conformado por revisión de la literatura en la que están los antecedentes que fundamentan este estudio, el tercer capítulo encontramos la hipótesis de este estudio, en el cuarto capítulo hablamos de la metodología que viene a ser el procedimiento de este estudio, en el quinto capítulo encontramos los resultados que están en tablas y gráficos con su interpretación, en el sexto capítulo tenemos las conclusiones y por último en el séptimo capítulo tenemos las recomendaciones.

II. Revisión de la literatura

2.1 Antecedentes

Internacionales

Al Mortadi N, Al-Khatib A, Alzoubi K, Khabour O.⁹ (Jordania-2019)

“Disinfection of dental impressions: knowledge and practice among dental

technicians” **Objetivo:** Evaluar el conocimiento y la práctica de la desinfección de

impresiones dentales y sus protocolos para el control de infecciones cruzadas entre

los técnicos dentales en Jordania. **Metodología:** Estudio descriptivo, transversal.

Con una población compuesto por 85 técnicos dentales de Jordania. Los técnicos

dentales completaron un cuestionario autoadministrado sobre sus prácticas de

desinfección para impresiones dentales. **Resultados:** La mayoría de los

laboratorios no tenían instrucciones relacionadas con la desinfección de

impresiones. Aproximadamente el 44,7% y el 42,9% de los laboratorios

informaron que nunca desinfectan las impresiones de alginato o silicio,

respectivamente. Además, la mayoría de los propietarios de laboratorios (53%)

creo que el dentista debe desinfectar las impresiones antes de enviarlas a los

laboratorios dentales, mientras que (45%) creo que la desinfección de las

impresiones es responsabilidad del asistente dental. Además, alrededor del 38% de

la población de este estudio informó no usar guantes en sus laboratorios. En

aquellos laboratorios en los que se utilizó desinfección, el 51% utilizó desinfección

por aspersión mientras que el 32,6% utilizó desinfección por inmersión. El costo

del desinfectante se ubicó como el factor más importante (51,3% de los casos) para

que el técnico dental elija el desinfectante seguido de su efectividad. **Conclusión:**

Las prácticas de los técnicos dentales en la desinfección de impresiones no fueron satisfactorias, por lo tanto, se necesitan programas de educación sobre la desinfección de impresiones.

Collaguazo J, et al.¹⁰ (Ecuador-2016) “Desinfección del hidrocoloide irreversible contaminado con *Staphylococcus aureus* y *Candida albicans* al mezclarse con clorhexidina al 0,12%” **Objetivo:** Determinar la efectividad en la desinfección del hidrocoloide irreversible o alginato, contaminado con *Staphylococcus aureus* ATCC 25923 y *Candida albicans* ATCC 10231. al mezclarse con clorhexidina al 0,12%. **Metodología:** Estudio experimental, in vitro y comparativo. Conformado por una muestra de 40 discos de alginato, divididos en 2 grupos de estudio (n=20). Se procedió a elaborar discos de alginato utilizando para ello clorhexidina al 0,12% y agua destilada estéril para la prueba control. Los microorganismos indicadores de desinfección son *Staphylococcus aureus* y *Candida albicans*, los cuales fueron inoculados a 37°C y 25 °C por 24 y 72 horas, respectivamente. **Resultados:** Los discos de alginato elaborados con la sustancia desinfectante presentaron un halo de inhibición promedio de 2,85 mm en presencia del *Staphylococcus aureus* y 3,45 mm con *Candida albicans*, a comparación del grupo control que fue de 0,05 mm con los dos microorganismos. **Conclusión:** La efectividad desinfectante en el hidrocoloide irreversible mezclado con clorhexidina al 0,12% después de ser contaminado con una bacteria y un hongo, es de grado 5 de acuerdo a la escala de inhibición, lo que indica un nivel de desinfección moderado.

Álvarez J, et al.⁶ (Colombia-2015) “Conocimientos sobre protocolos de desinfección de impresiones dentales antes y después de una intervención educativa en estudiantes de clínicas odontológicas USTA”. **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento sobre el protocolo de desinfección de impresiones dentales en los estudiantes de odontología USTA antes y después de una intervención educativa. **Metodología:** Estudio cuasiexperimental, conformado por una muestra de 123 estudiantes, la obtención de datos se realizó mediante dos instrumentos, una encuesta para observar las prácticas clínicas de un estudio previo realizado en el 2012 y otra de conocimiento. Se aplicaron los dos instrumentos y se capacitó por medio de un video audiovisual; se esperó un mes y se aplicó la misma encuesta. **Resultados:** Existen fallas considerables en el cumplimiento del protocolo de desinfección de impresiones ya que el nivel de conocimientos inicial fue malo en 72.4% de la población, pero después de la implementación del video educacional el resultado fue bueno en 63.4%. **Conclusión:** Se cumplió con la intervención educativa sin embargo un pequeño porcentaje mantuvo el nivel de conocimiento malo.

Burgos H, Campos A.¹¹ (El Salvador-2007) “Asepsia de impresiones dentales efectuadas por odontólogos en el ejercicio de su práctica privada en la zona de la colonia médica ubicada en el área metropolitana de San Salvador.” **Objetivo:** Conocer si los odontólogos en sus clínicas privadas realizan asepsia a las impresiones dentales. A la vez para conocer el método de asepsia más utilizado, así como las sustancias germicidas más comunes en el proceso de desinfección y descontaminación. **Metodología:** Estudio descriptivo, prospectivo y transversal. La población estuvo compuesta por 109 odontólogos. Este estudio se efectuó en la

Colonia Medica del Área Metropolitana de San Salvador; en el período de febrero de 2007. Por lo que se pidió la colaboración de odontólogos generales o especialistas laborando en dicha zona, para obtener la información se elaboró un cuestionario con 10 preguntas con el fin de investigar el conocimiento y la práctica de los métodos de asepsia en las impresiones dentales ya sea diagnóstica o definitiva. **Resultados:** La asepsia practicada en las impresiones dentales, ya sean diagnósticas o definitivas no existe diferencia entre un Odontólogo general o un especialista, pues las respuestas a esta interrogante reflejan las mismas dudas o desconfianza, que impide realizar la asepsia. Aunque un 75.23 % contestó que, si realiza asepsia, contrasta con el 50.4 % que practica sólo el lavado y un 26.61 % dice hacer lavado y desinfección. **Conclusiones:** Los odontólogos de las clínicas médicas desconocen cómo realizar una asepsia completa, ya que la mayoría cumple sólo con el primer paso que corresponde al lavado a chorro de agua.

Nacionales

Pereyra Y, Ortiz E.¹² (Cajamarca-2021) “Nivel de conocimiento sobre desinfección de materiales de impresión en cirujanos dentistas que laboran en la provincia de Cajamarca en el mes de noviembre y diciembre del 2020.” **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre desinfección de materiales de impresión en cirujanos dentistas en la provincia de Cajamarca. **Metodología:** Estudio descriptivo, transversal y de enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 90 profesionales habilitados, que cumplieron con los criterios de selección. Se aplicó un cuestionario de 15 preguntas; instrumento que fue validado por juicios de expertos, y con un alfa de Cronbach de 0.824. **Resultados:** Se encontró un nivel de conocimiento regular (48.8%), nivel malo (42.2%) y nivel

bueno (8.8%). En relación al género, hubo un nivel malo en varones (54.0%) y nivel regular en mujeres (52.8%). En relación al grupo etario; hubo predominio del nivel regular (71.42%) en profesionales de 22 a 25 años de edad y nivel malo (54.54%) de 31 a 35 años, mostrándose una diferencia estadísticamente significativa ($p=0.045$). En relación a los años de experiencia, predominó el nivel regular (69.2%) entre 5 y 10 años y un nivel malo (55.5%) en más de 11 años, encontrándose diferencia estadísticamente significativa ($p=0.024$). **Conclusión:** El nivel de conocimiento acerca de desinfección de materiales de impresión en cirujanos dentistas que laboran en la provincia de Cajamarca es regular.

Huallpa J.⁷ (Tacna-2019) “Nivel de conocimientos y actitudes sobre desinfección de impresiones dentales de alumnos de 6to y 8vo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Privada de Tacna en el semestre 2018-II.”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos y la toma de actitudes sobre la desinfección de impresiones dentales de los alumnos de 6to y 8vo de odontología. **Metodología:** Estudio descriptivo enfocado a interpretar los datos sobre conocimientos y actitud de los alumnos. La población estuvo conformada por los alumnos de 6to y 8vo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Privada de Tacna que estuvieron inscritos en el semestre 2018-II. Se aplicó un cuestionario de 12 preguntas; instrumento que fue validado por juicios de expertos **Resultados:** El nivel de conocimientos sobre desinfección de impresiones dentales de alumnos de 6to ciclo corresponde a un 82,14 % de nivel muy malo y un 17,86 % de nivel regular. En los alumnos de 8vo ciclo, un 91,43% corresponde a un nivel muy malo y un 8.57% a un nivel regular. Las actitudes sobre desinfección de impresiones dentales de alumnos de 6to ciclo corresponden

a 25 % a una actitud negativa y un 75% a una actitud positiva. Las actitudes de los alumnos de 8vo ciclo corresponden a un 8,57% a una actitud negativa; un 2,86% a una actitud indiferente y 88,57% a una actitud positiva. **Conclusión:** Los alumnos de 6to y 8vo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Privada de Tacna tenían un nivel de conocimiento muy malo y una actitud positiva frente a la desinfección de impresiones dentales.

La Serna R.⁸ (Lima-2018) “Desinfección de impresiones dentales conocimiento y aplicación en la práctica clínica en estudiantes de odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal 2018”. **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento y la aplicación de desinfección de impresiones dentales, en estudiantes de pre y post grado de la UNFV-2018. **Metodología:** Estudio prospectivo, descriptivo. Con una población de 90 estudiantes de ambos géneros. Para la obtención de datos se usaron 2 instrumentos, una encuesta para observar las prácticas clínicas y otra de conocimiento, para luego ser relacionadas. Se validó la encuesta con 6 expertos de la Especialidad de Rehabilitación Oral de la UNFV. **Resultados:** El nivel de conocimiento promedio de los estudiantes de pre y post grado sobre desinfección de impresiones dentales, fue regular. El análisis observacional discreto, permito detectar faltas considerables en el cumplimiento de la desinfección en impresiones dentales. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre desinfección de impresiones dentales en los estudiantes de pre y post grado es regular.

López A.¹³ (Chachapoyas-2018) “Hábitos de desinfección de cubetas e impresiones dentales en estudiantes, Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas – 2018”. **Objetivo:** Describir los hábitos de desinfección de cubetas e impresiones dentales

en los/as estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología. **Metodología:** Estudio cuantitativo, de nivel descriptivo, de tipo observacional, prospectivo, no experimental transversal y analítico. La población estuvo constituida por 154 estudiantes y la muestra estuvo representada por 118 estudiantes de los diferentes ciclos de estudio que estuvieron cursando los cursos de biomateriales Odontológicos, Prótesis Parcial Removible, Prótesis Fija, Prótesis Completa y Clínica Integral del Adulto I y II respectivamente. La técnica utilizada fue la observación indirecta a través de la encuesta, cuyo instrumento fue una ficha de escala, estructurada por 33 ítems validados. **Resultados:** El 1,7% siempre utilizan medios químicos para desinfectar las cubetas y que el 7,6% utilizan medios físicos para dicha acción; el 58,9% nunca utilizan medios químicos para realizar la desinfección de impresiones dentales y que el 45,2% tampoco utilizan medios físicos. **Conclusión:** Los estudiantes en un 82,2% tienen hábitos negativos y solo el 17,8% son positivos en relación a la desinfección de cubetas e impresiones dentales.

2.2 Bases Teóricas de la Investigación

2.2.1 Contaminación

Es el proceso por el cual una sustancia que es dañina (virus, bacterias y hongos) se propaga de un cuerpo a otro de manera directa o indirecta.¹⁴

Por ejemplo, las impresiones al tener contacto con las superficies internas de la boca, llevan diversos microorganismos que pueden ser patógenos para el personal que manipule esas impresiones.¹⁴

2.2.2 Desinfección

Es el proceso por el cual se eliminan patógenos, sin embargo, no los elimina por completo por ejemplo las bacterias que se encuentran en esporas.¹⁵

Tenemos niveles de desinfección que van desde una esterilización química, a una mínima reducción del número de microorganismos contaminantes. Estos procedimientos se aplican únicamente a objetos inanimados, es decir a superficies no orgánicas o biológicas.¹⁵

Existe una clasificación de tres categorías de los agentes desinfectantes (nivel bajo, intermedio y alto) estos dependen de su eficacia contra bacterias vegetativas, bacilos de la tuberculosis, esporas de hongos y virus.¹⁶

2.2.3 Agentes desinfectantes

a. Glutaraldehído

Presenta una desinfección de alto nivel pues es un esterilizador químico que destruye todo tipo de microorganismos siempre y cuando tenga una concentración adecuada. Es un líquido color celeste y es prohibido en alg

unos países ya que no es biodegradable. Si no se tiene cuidado en su manipulación puede generar inflamación en ojos y piel por eso es necesario el uso de guantes de nitrilo.¹⁷

b. Hipoclorito de Sodio

El hipoclorito de sodio presenta una desinfección intermedia que posee múltiples ventajas: bajo costo, fácil de manipular y sobre todo es un efectivo desinfectante antimicrobiano. La desventaja que presenta es que es corrosivo al ser usado en metales e irritante para los ojos. Es muy usado para la desinfección de impresiones dentales. En las impresiones con alginato se debe rociar con una concentración de 1% para evitar deformaciones en la impresión dental.¹⁷

c. Yodoformo

El yodoformo presenta un nivel bajo de desinfección ya que se usa más como antiséptico, también posee efecto bactericida sin embargo se tiene que poner por más tiempo para lograr una buena desinfección. La desventaja que presenta es que mancha el material de impresión. Existe un estudio donde se usó impresiones dentales de polisulfuro y polivinilsiloxano, como desinfectante yodopovidona a una concentración de 0.1% durante media hora observándose que no causa alteraciones en este tipo de impresiones.¹⁷

d. Alcohol

Presenta una desinfección de nivel intermedio y se usa como antiséptico para desinfectar superficies. En las concentraciones de 90% y 60% presenta propiedades bactericidas que actúan sobre bacterias, hongos y

virus. Este desinfectante en altas concentraciones inhibe el crecimiento de *S. mutans* y *S. aureus*. Su aplicación en las impresiones dentales causa alteraciones es por eso que no se recomienda.¹⁸

e. Fenol

Presenta un nivel de desinfección intermedio es un líquido natural e incoloro que presenta un olor dulce, este desinfectante en concentraciones bajas permite la ruptura de la membrana celular de bacterias como: *E.coli*, estafilococos y estreptococos, también actúa en hongos y virus. El fenol lo podemos encontrar en enjuagues dentales y en otros productos de limpieza. En impresiones dentales no es recomendable su uso tampoco se usa en materiales como el látex, acrílico y caucho.¹⁷

f. Clorhexidina

Presenta un nivel de desinfección intermedio lo podemos encontrar en enjuagues bucales, gel y jabones. En altas concentraciones presenta un efecto bactericida y en bajas concentraciones presenta un efecto bacteriostático.¹⁸ Se debe usar en una concentración 0,2 % como reemplazo del agua para preparar el alginato de esta manera no causa deformaciones en la impresión dental.¹⁷

g. Agua ionizada

Es un gas que presenta efecto antibacteriano pues destruye bacterias hongos y virus, este efecto se debe a su propiedad oxidativa. Se puede usar en la desinfección de agua, prótesis e impresiones dentales. En odontología se puede usar como agua ionizada, aceites o cremas. Existe un estudio donde usan agua ionizada como desinfectante en impresiones

de hidrocoloides irreversibles contaminadas con *P. aeruginosa*, *S. aureus* y *C. albicans* sumergiendo las impresiones dentales se logra una buena desinfección.¹⁹

h. Otros métodos desinfectantes

Un método para desinfectar impresiones dentales es irradiación por microondas, este tipo de desinfección debe ser entre 5 y 7 minutos cuando el poder de microondas se encuentre en 650W. Se lo considera un método de desinfección eficaz y rápido.¹⁹

El uso de radiación ultravioleta es un método de desinfección nuevo, presenta un alto costo sin embargo se puede aplicar en todos los materiales de impresión dental durante 10 minutos.¹⁹

2.2.4 Desinfección de impresión dental

Existen diversos desinfectantes sin embargo no existe un desinfectante que sea único para los diversos materiales de impresión dental. Diversas instituciones que promueven la prevención de enfermedades han recomendado que siempre se realicen procedimientos de esterilización y desinfección durante todo procedimiento dental incluyendo el manejo de las impresiones dentales, ya que se ha reportado la contaminación cruzada de enfermedades en el personal odontológico y de laboratorio dental, debido a que no se realiza el protocolo de desinfección de las impresiones dentales.²⁰

2.2.5 Impresión dental

La primera referencia de las impresiones dentales fue a mediados del siglo XVII por el cirujano militar alemán Gottfried Purman, quien realizó una

impresión en cera buscando registrar en negativo los dientes y parte de los maxilares.²⁰

La impresión dental es un registro, copia o representación en negativo de los dientes, rebordes maxilares y mandibulares, que posteriormente serán vaciados para obtener el modelo donde se realizarán trabajos de laboratorio y diversos estudios como análisis dentarios, etc.²⁰

2.2.6 Materiales de impresión

Existen tratamientos dentales en los cuales no se puede trabajar directamente sobre la boca del paciente, debido a que no se puede someter a temperaturas extremas y productos químicos agresivos.¹⁴

Por lo tanto, realizar una toma de impresión dental a los pacientes es de suma importancia y es la primera parte del proceso, es por ello que los odontólogos deben comprender las propiedades de los materiales y su correcta manipulación para realizar un trabajo de manera segura para obtener un registro detallado de los tejidos orales.¹⁴

Un material de impresión dental para que llegue a registrar con fidelidad las estructuras orales debe tener las siguientes propiedades: compatibilidad con los materiales de vaciado, resistencia al desgarro, plasticidad con baja viscosidad, flexibilidad, elasticidad, pocos cambios dimensionales y una manipulación fácil. En la actualidad los materiales de impresión más utilizados son los hidrocoloides de tipo irreversible como el alginato y los elastómeros sintéticos como los poli-sulfuros, poli-éteres, siliconas de adición y condensación.¹⁴

a. Impresiones con alginato

El alginato es uno de los materiales más utilizados en los tratamientos dentales, debido a su bajo costo y de fácil acceso, estos hidrocoloides presentan porosidades por lo que eleva la concentración de bacterias.

Lo recomendable para la desinfección de estos materiales es la pulverización sobre la impresión, evitando exceder el tiempo de 10 minutos para evitar cambios dimensionales.²¹

✓ Desinfección

El agente químico desinfectante a utilizar en este material es hipoclorito al 1%, no se debe usar glutaraldehído ya que puede degradar superficialmente al alginato; se debe usar hipoclorito al 1% pulverizado sobre la impresión.⁷

b. Impresiones con silicona

A mediados de los 50 surgen las siliconas, estas tenían desventajas; pero con el pasar del tiempo han mejorado y actualmente son las más usadas en la clínica dental. Existen dos tipos de silicona que son: silicona de condensación y silicona de adición.²²

b.a Silicona de condensación

La silicona de condensación presenta en su base polidimetil-siloxano, sílice y en el catalizador presenta octoato de estaño, dialurato de butilo. Estos componentes al mezclarse van a dar como resultado la polimerización del material, donde se forma o libera alcohol dando como resultado la contracción del material. Otro problema que se encuentra es la dificultad de obtener las

proporciones correctas al mezclar a mano. Esto puede hacer que varíe el tiempo de trabajo y fraguado del material, afectando indirectamente la calidad de la impresión.²²

✓ **Desinfección:**

Las impresiones realizadas con silicona de condensación serán sumergidas en glutaraldehído al 2% por un tiempo de 10 minutos para una correcta desinfección.⁷

b.b Silicona de adición

Este material actualmente es el material más utilizado en impresiones para la confección de prótesis y restauraciones.²³

A diferencia de la silicona por condensación, la polimerización de este material es por adición, por lo que no experimenta la evaporación de sus subproductos manteniendo su estabilidad dimensional, por lo tanto, presenta una mejor reproducción de los detalles y recuperación elástica a comparación de todos los materiales actualmente disponibles.²³

Este material tiene diversas presentaciones dependiendo de su viscosidad que va desde muy baja viscosidad, viscosidad media, alta y muy alta, la cual dependerá de la concentración de sílice en cada una.²³

✓ **Desinfección**

Las impresiones realizadas con silicona de adición serán sumergidas en glutaraldehído al 2% por un tiempo de 10 minutos para una correcta desinfección.⁷

c. Impresiones con pasta zinquenólica

Son materiales de impresión de consistencia rígida, que usados al reproducir estructuras anatómicas de la boca poseen gran reproducción de características, siendo esta su principal ventaja, pero al ser rígida puede ser muy quebradiza, siendo su principal desventaja.⁷

Este material se endurece a través del autocurado, usado principalmente en tomas de impresión de edéntulos totales, por su rigidez, a través de cubetas rígidas ajustadas anatómicamente para la impresión en capas finas, su principal componente es el óxido de zinc y eugenol.⁷

Tiene una capacidad limitada de usos dada su rigidez, no es posible soportar la deformación elástica sin poder fracturarse. Al experimentar poca deformación, reproducen más fidedignamente la anatomía bucal a imprimir. Si la cubeta de impresión es dimensionalmente estable, no tienden a sufrir deformaciones con el paso del tiempo.⁷

✓ Desinfección:

Para su correcta desinfección se procede a realizar un lavado con abundante agua, seguido de la inmersión de la cubeta en una solución de glutaraldehído al 2%, durante 10 minutos. Luego se procede a lavar con abundante agua para retirar todo residuo del material desinfectante.⁷

III. Hipótesis

El presente estudio, no va a requerir de hipótesis dado que tiene un nivel descriptivo, donde solo se describen las características como se muestran los elementos a evaluar.

Hernández R. Fernández C, Baptista M. Los estudios descriptivos los cuales tienen por objetivo la recopilación de datos, por lo tanto, no requieren de formulación de hipótesis. ²¹

IV. Metodología

4.1 Diseño de Investigación

Tipo de investigación

Cuantitativo: Según Hernández R, Fernández C, Baptista P.²⁴ Utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías.

Observacional: Según Hernández R, Fernández C, Baptista P.²⁴ Los resultados obtenidos se dan de manera natural sin intervención del investigador.

Prospectivo: Según Hernández R, Fernández C, Baptista P.²⁴ Los datos necesarios para el estudio son recogidos a propósito de la investigación (primarios). Por lo que, posee control del sesgo de medición

Transversal: Según Hernández R, Fernández C, Baptista P.²⁴ Los datos observados fueron tomados en un momento específico de tiempo.

Nivel de investigación

Descriptivo: Según Hernández R, Fernández C, Baptista P.²⁴ Describe los hechos y datos conforme suceden, anotando las características encontradas de las variables.

Diseño de investigación

No experimental – observacional: Hernández R, Fernández C, Baptista P. se basa en la descripción de sucesos, conceptos y/o variables conforme se producen

de manera natural, sin intervención del investigador en el proceso de recolección a favor del investigador.²⁴

4.2 Población y muestra

Población

La población del estudio estuvo compuesta por 59 alumnos que estaban matriculados en el semestre 2020-2 del VIII, IX y X ciclo de la carrera de Odontología en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote-Sede Trujillo.

Muestra:

Dada la naturaleza del presente estudio y el número reducido de la población se procedió a encuestar a toda la población.

Criterios de selección

✓ Criterios de inclusión

- Estudiantes que se matricularon en el curso de Clínica Integral del Adulto I y II
- Estudiantes que se matricularon en el curso de Clínica Integral del Niño I y II
- Estudiantes que se matricularon en el Internado Estomatológico.

✓ Criterios de exclusión

- Estudiantes que se encuentren impedidos de realizar la encuesta, es decir; que no tengan acceso a internet.
- Estudiantes que estén impedidos física y mentalmente para responder la encuesta.

4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	TIPO	ESCALA DE MEDICION	INDICADOR	VALOR
Nivel de conocimiento protocolo en la desinfección de las impresiones dentales	El conocimiento, es el resultado del proceso de aprendizaje que se da por medio de la percepción y conocimientos previos. ⁷	Fue medido por un cuestionario virtual.	Cuantitativa	Ordinal	Cuestionario virtual	<ol style="list-style-type: none"> 1. Malo (0-10) 2. Regular (11-13) 3. Bueno (14-17) 4. Muy bueno (18-20)
COVARIABLE						
Sexo	Características biológicas y fisiológicas que definen a varones y mujeres. ⁷	Fue medido por un cuestionario virtual.	Cuantitativa	Nominal	Fenotipo	<ol style="list-style-type: none"> a. Hombre b. Mujer
Ciclo académico	Es la parte de un periodo académico anual de una institución educativa para impartir clases a los alumnos. ⁷	Grado académico alcanzado por el estudiante.	Cuantitativa	Ordinal	Registro de alumnos por ciclo	<ol style="list-style-type: none"> 1. VIII Ciclo 2. IX Ciclo 3. X Ciclo

4.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Técnica encuesta a través de la aplicación de un cuestionario virtual.

Instrumento

Se formuló un cuestionario de manera virtual en “Google Forms”, el cual va medir el nivel de conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales de los alumnos de odontología de la ULADECH Católica.

Se elaboró un cuestionario basado en el cuestionario de Huallpa J.⁷ (Tacna - 2019) “Nivel de conocimientos y actitudes sobre desinfección de impresiones dentales de alumnos de 6to y 8vo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Privada de Tacna en el semestre 2018-II, que además fue validado a través de juicio de expertos (Anexo 04). El instrumento de recolección se digitalizó a través del programa de Google Forms para su envío a los diferentes correos de los alumnos a evaluar. La encuesta fue de respuesta única sin puntaje en contra, con disponibilidad de responder en el transcurso de 1 día, calificando la pregunta de acuerdo a los siguientes valores:

- ✓ Muy bueno (18- 20)
- ✓ Bueno (14-17)
- ✓ Regular (11-13)
- ✓ Malo (0-10)

Procedimiento

Debido a la pandemia generada por el coronavirus, el distanciamiento social en Perú es de carácter obligatorio, por lo que la investigación se ejecutó de manera virtual mediante la realización de un cuestionario virtual que fue enviado al correo de los alumnos del VIII, IX y X ciclo de la carrera de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote sede Trujillo que estaban matriculados en el semestre 2020-II.

Se realizó la solicitud a Dirección de Escuela de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote sede Trujillo, para obtener los registros académicos de los alumnos que se encontraban matriculados en el VIII, IX y X ciclo del semestre 2020-2, además de los permisos necesarios para la ejecución del trabajo y obtención de sus teléfonos y correos para el envío del cuestionario virtual.

Ya obtenido los datos de los alumnos se envió mensajes a través del aplicativo de WhatsApp solicitando de forma voluntaria la respuesta de las preguntas a través de un mensaje que se envió a su correo electrónico, también se informó que cualquier duda o consulta podrían contactarse a través de mi número de contacto.

Pasadas las 24 horas de plazo para el llenado del cuestionario virtual se procedió a la recolección de los datos de “Google Forms” para la exportación en los programas estadísticos correspondientes, además se dio el agradecimiento a los alumnos por su participación.

4.5 Plan de análisis

La información se digitalizó y analizó por el programa SPSS v.26 a través de tablas de frecuencias y porcentuales. También se realizó sus respectivos gráficos de barras.

4.6 Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales en los alumnos de Odontología del VIII, IX y X ciclo de la ULADECH Católica, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020?	<p>Objetivo general Determinar el nivel de conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales en los alumnos de Odontología del VIII, IX y X ciclo de la ULADECH Católica, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020.</p> <p>Específicos Determinar el nivel de conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales en los alumnos de Odontología del VIII, IX y X ciclo de la ULADECH Católica, según su sexo.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales en los alumnos de Odontología del VIII, IX y X ciclo de la ULADECH Católica, según el ciclo académico.</p>	No presenta.	Nivel de conocimiento	<p>Tipo: Cuantitativo, descriptivo, observacional, prospectivo y transversal.</p> <p>Nivel: Descriptivo.</p> <p>Diseño de la investigación No experimental – observacional.</p> <p>Población: La población del estudio estuvo compuesta por 59 alumnos, los cuales estaban matriculados en el VIII, IX y X ciclo de la carrera de Odontología en la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Sede Trujillo.</p> <p>Muestra: Dada la naturaleza del presente estudio y el número reducido de la población se procedió a encuestar a toda la población.</p> <p>Método: El método empleado fue un cuestionario virtual elaborado en el programa de Google Forms.</p>

4.7 Principios éticos

El presente estudio se realizó cumpliendo los principios propuestos éticos que se encuentran estipulados en el código de ética de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, los cuales se rigen por siguientes:

Principio de protección a las personas: se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad.²⁵

Principio de beneficencia y no maleficencia: Asegura el bienestar de las personas que participan en las investigaciones. La conducta del investigador responde a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.²⁵

Principio de justicia: Se reconoce que la equidad y la justicia otorgan a todas las personas que participan en la investigación derecho a acceder a sus resultados.²⁵

Principio de integridad científica: La integridad del investigador resulta especialmente relevante cuando, se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación.²⁵

Principio de libre participación y derecho a estar informado: Las personas que desarrollan actividades de investigación tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan, o en la que participan; así como tienen la libertad de participar en ella, por voluntad propia.²⁵

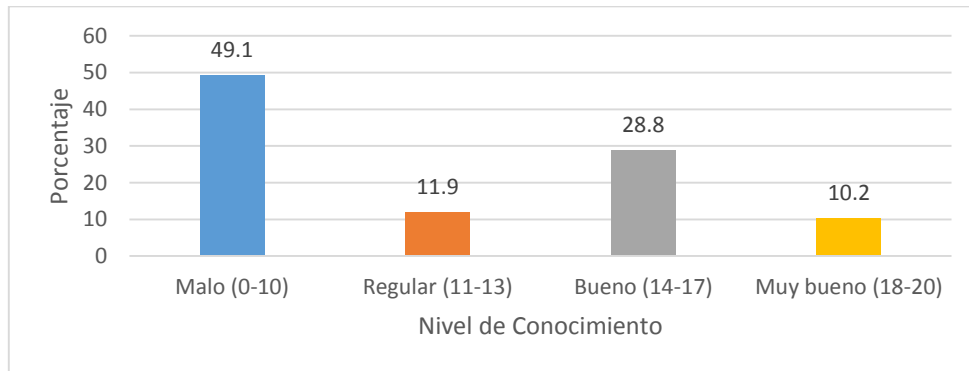
V. Resultados

5.1 Resultados

Tabla 01. Nivel de Conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales en los alumnos de Odontología del VIII, IX y X ciclo de la ULADECH Católica, Provincia de Trujillo, Dpto. La Libertad – 2020.

Nivel de Conocimiento	n	%
Malo (0-10)	29	49.1
Regular (11-13)	7	11.9
Bueno (14-17)	17	28.8
Muy bueno (18-20)	6	10.2
Total	59	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 01

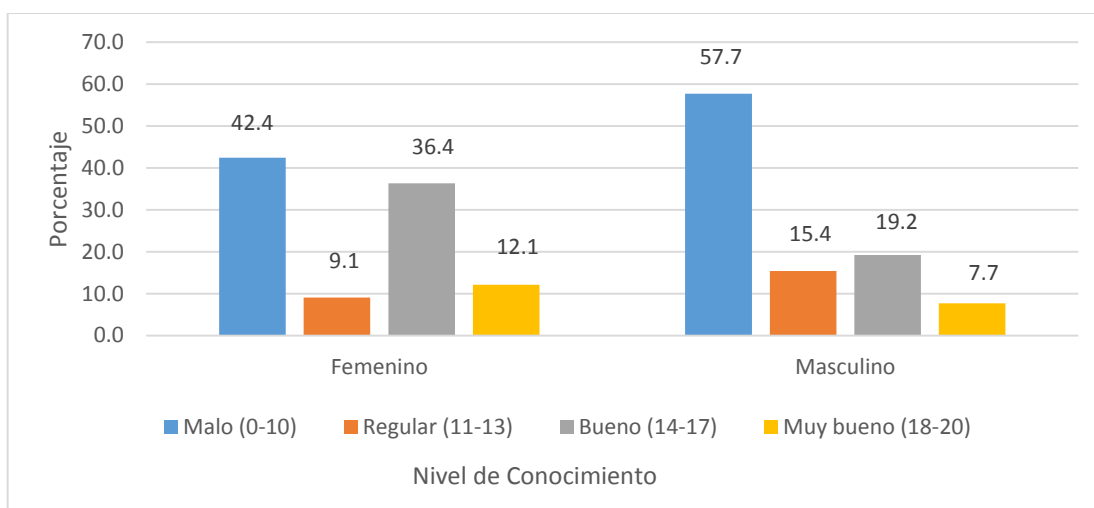
Gráfico 01. Nivel de Conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales en los alumnos de Odontología del VIII, IX y X ciclo de la ULADECH Católica, Provincia de Trujillo, Dpto. La Libertad – 2020.

Interpretación: El 49,1% (29) de alumnos de odontología del VIII, IX y X ciclo tienen un nivel de conocimiento malo, el 11,9% (7) tiene un nivel de conocimiento regular, el 28.8% (17) de ellos tienen un nivel de conocimientos bueno y un 10.2% (6) un nivel muy bueno.

Tabla 02. Nivel de Conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales en los alumnos de Odontología del VIII, IX y X ciclo de la ULADECH Católica, Trujillo, La Libertad – 2020, según Sexo.

Nivel de Conocimiento	Sexo				Total
	Mujer		Hombre		
	n	%	N	%	
Malo (0-10)	14	42.4	15	57.7	29
Regular (11-13)	3	9.1	4	15.4	7
Bueno (14-17)	12	36.4	5	19.2	17
Muy bueno (18-20)	4	12.1	2	7.7	6
Total	33	100.0	26	100.0	59

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 02

Gráfico 02. Nivel de Conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales en los alumnos de Odontología del VIII, IX y X ciclo de la ULADECH Católica, Trujillo, La Libertad – 2020, según Sexo.

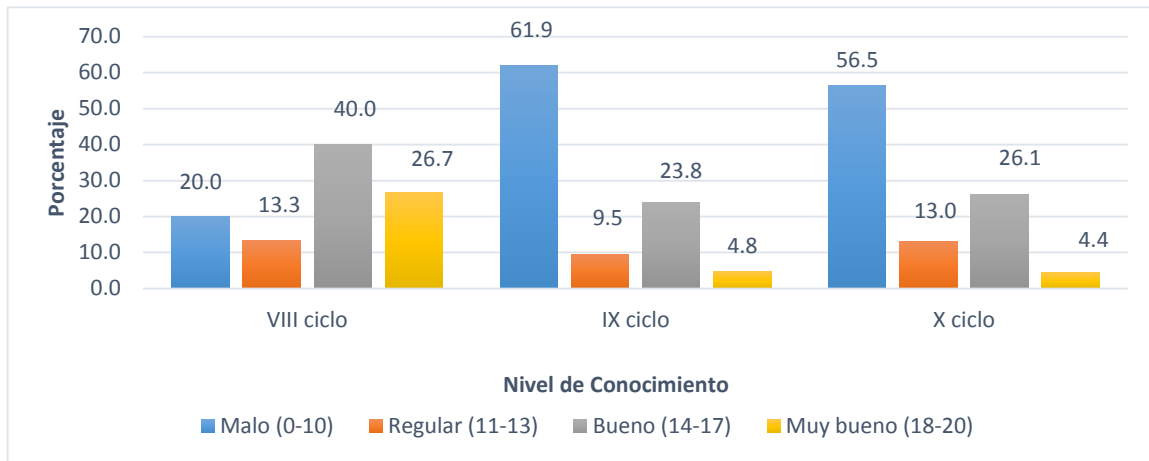
Interpretación: El nivel de conocimiento sobre el protocolo de desinfección de impresiones dentales en los alumnos de acuerdo al sexo, en las mujeres un 42,4% (14)

presenta un conocimiento malo; el 9,1% (3) tiene un nivel de conocimiento regular; el 36,4% (12) de ellos tienen un nivel de conocimientos bueno y un 12,1% (4) un nivel muy bueno. En los hombres un 57,7% (15) presenta un conocimiento malo; el 15,4% (4) tiene un nivel de conocimiento regular; el 19,2% (5) de ellos tienen un nivel de conocimientos bueno y un 7,7% (2) un nivel muy bueno.

Tabla 03. Nivel de Conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales en los alumnos de Odontología del VIII, IX y X ciclo de la ULADECH Católica, Trujillo, La Libertad – 2020, según ciclo académico.

Nivel de Conocimiento	Ciclo Académico						Total N
	VIII ciclo		IX ciclo		X ciclo		
	n	%	n	%	N	%	
Malo (0-10)	3	20.0	13	61.9	13	56.5	29
Regular (11-13)	2	13.3	2	9.5	3	13.0	7
Bueno (14-17)	5	40.0	5	23.8	7	26.1	17
Muy bueno (18-20)	4	26.7	1	4.8	1	4.4	6
Total	14	100.0	21	100.0	24	100.0	59

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 03

Gráfico 03. Nivel de Conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales en los alumnos de Odontología del VIII, IX y X ciclo de la ULADECH Católica, Trujillo, La Libertad – 2020, según ciclo académico.

Interpretación: El 20% (3) de alumnos de odontología del VIII ciclo tienen conocimiento malo; el 13,3% (2) tiene un nivel de conocimiento regular; el 40% (5) de ellos tienen un nivel de conocimientos bueno y un 26,7% (4) un nivel muy bueno. El 61,9% (13) de alumnos de odontología del IX ciclo tienen conocimiento malo; el 9,5% (2) tiene un nivel de conocimiento regular; el 23,8% (5) de ellos tienen un nivel de conocimientos bueno y un 4,8% (1) un nivel muy bueno. El 56,5% (13) de alumnos del X ciclo tienen conocimiento malo; el 13% (3) tiene un nivel de conocimiento regular; el 26,1% (7) de ellos tienen un nivel de conocimientos bueno y un 4,4% (1) un nivel muy bueno.

5.2 Análisis de resultados

El propósito del presente trabajo de investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales en los alumnos de Odontología del VIII, IX y X ciclo de la ULADECH Católica, Provincia de Trujillo, Dpto. La Libertad – 2020, encontrándose que un 49,1% presentan un nivel de conocimiento malo, a diferencia de los resultados encontrados por Pereyra Y, Ortiz E¹². (Cajamarca, 2021) donde el nivel de conocimiento fue regular con un 48,8%; además Huallpa J.⁷ (Tacna, 2019), encontró un nivel de conocimiento malo con un 87,30%; Álvarez J, et al⁶. (Colombia, 2015) si bien también tuvo resultados negativos con niveles de conocimiento predominantemente malo con un 72,4%, demostró que con charlas o capacitaciones el resultado se puede invertir fácilmente siendo bueno hasta en un 63,4% de los casos. Estos resultados nos muestran que hay una falta de capacitación en los alumnos de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el protocolo de desinfección de impresiones dentales.

De acuerdo al nivel de conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales, según su sexo; se encontró que los hombres presentaban un nivel de conocimiento malo en su mayoría con un 57,7%, con mayor porcentaje a diferencia de las mujeres, resultados similares al de Pereyra Y, Ortiz E.¹² (Cajamarca, 2021), donde el género masculino presentaba una prevalencia mayor a comparación con las mujeres, teniendo un nivel malo en un 54% de los casos evaluados. Las diferencias encontradas entre ambos sexos evidencian que hay un

mayor entendimiento, preocupación y detalle al momento de realizar los protocolos de desinfección debidos en el sexo femenino.

De acuerdo al nivel de conocimiento sobre el protocolo de desinfección de las impresiones dentales según ciclo académico, se encontró que el nivel de conocimiento bueno es mayor en el VIII ciclo académico con un 40.0% de los casos evaluados a diferencia de los resultados mostrados por Huallpa J.⁷ (Tacna, 2019), donde encontró que el 91,43 % de los alumnos de VIII ciclo presentan un nivel malo; estos resultados evidencian que hay una mayor preocupación por realizar los procedimientos de desinfección dada la diferencia de años entre ambos estudios, mejorando la calidad estudiantil y por ende los profesionales que egresan de la casa de estudios superiores.

A pesar de la diferencia encontrada en algunos cuadros, la mayoría de casos evaluados arrojó niveles de conocimiento malo, siendo esto negativo para la correcta atención entre pacientes y posteriores tratamientos que requieran un análisis de modelos, pudiendo contaminar no solo al operador sino también al equipo de trabajo que conforma la atención del paciente, tanto dentro del consultorio como fuera (laboratorio dental), siendo imprescindible la constante capacitación del personal odontológico con el fin de evitar las contaminaciones cruzadas.

VI. Conclusiones

1. El nivel de conocimiento sobre protocolo de desinfección de impresiones dentales es predominantemente malo en los alumnos de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote sede Trujillo.
2. El nivel de conocimiento sobre protocolo de desinfección de impresiones dentales es malo en hombres y mujeres, siendo de mayor porcentaje en los hombres.
3. Los alumnos del VIII ciclo presentan un nivel bueno y los alumnos del IX y X ciclo presenta un nivel malo.

VII. Recomendaciones

- Realizar capacitaciones constantes en los alumnos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote sede Trujillo para establecer protocolos adecuados de desinfección de las impresiones dentales y evitar posibles contaminaciones cruzadas en el ambiente y demás personal involucrado en el tratamiento de los pacientes de manera directa o indirecta.
- Realizar futuras investigaciones evaluando el conocimiento de acuerdo a los diferentes materiales dentales a usar, dada la diferente consistencia y composición de cada material de impresión, con el fin de tener protocolos óptimos de desinfección que no alteren la calidad del trabajo.
- Dar el desinfectante indicado para cada tipo de material de impresión en la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote sede Trujillo para evitar contaminaciones cruzadas.

Referencias bibliográficas

1. López L, Rodríguez D, Espinosa N. Materiales de impresión de uso estomatológico. Órgano Estudiantil de Ciencias Médicas de Cuba 2018 [citado 1 de set 2020]; 57(267): 64- 72. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/abril/abr-2018/abr18267k.pdf>
2. Carvalho T, Lima, F, De Matos, J, Lopes G, De Vasconcelos J, Zogheib L, De Castro. Evaluation of the accuracy of conventional and digital methods of obtaining dental Impressions. Int. J. Odontostomat. 2018 [citado 1 de set 2020];12(4):368-375. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2018000400368>
3. Suarez B, Marina E. Uso de materiales de impresión dental para el análisis de marcas de corte para la identificación de elemento causal. Case Reports. 2015 [citado 2 de set 2020]; 1(2):4-8. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=560959301002>
4. Roca C, Ibarra L, Amado J, Saucedo A, Castro Y. Influencia de las condiciones del tiempo y almacenamiento en la estabilidad dimensional de los moldes fabricados a partir de hidrocoloides irreversibles. Odontol. Sanmarquina. 2018 [citado 2 de set 2020]; 21(2): 81-86. Disponible en: <https://doi.org/10.15381/os.v21i2.14765>
5. Arroyo C, Basauri R, Arroyo J. Desinfección de las impresiones dentales, soluciones desinfectantes y métodos de desinfección. Revisión de literatura. Odontol. Sanmarquina. 2020 [citado 2 de set 2020]; 23(2): 147-156. Disponible en: <https://doi.org/10.15381/os.v23i2.17759>

6. Álvarez J, Lizarazo L, Lozada B, Lozada A. Conocimientos sobre protocolos de desinfección de impresiones dentales antes y después de una intervención educativa en estudiantes de clínicas odontológicas USTA. [Tesis para optar Título]. Bucaramanga-Colombia: Universidad Santo Tomas; 2015. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11634/4809>
7. Huallpa J. Nivel de conocimientos y actitudes sobre desinfección de impresiones dentales de alumnos de 6to y 8vo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Privada de Tacna en el semestre 2018-II. [Tesis para optar Título]. Tacna-Perú: Universidad Privada de Tacna; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1338/Huallpa-Segura-Jenny.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. La Serna R. Desinfección de impresiones dentales conocimiento y aplicación en la práctica clínica en estudiantes de odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018. [Tesis para optar Título]. Lima-Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal. 2018. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/2587>
9. Al Mortadi N, Al-Khatib A, Alzoubi K, Khabour O. Disinfection of dental impressions: knowledge and practice among dental technicians Clin Cosmet Investig Dent. 2019 [citado 13 de feb 2019]; 11: 103-108. 45. Disponible en: <https://doi.org/10.2147/CCIDE.S205144>
10. Collaguazo J, Viteri J, Izquierdo A. Desinfección del hidrocloide irreversible contaminado con Staphylococcus aureus y Cándida albicans al mezclarse con

- clorhexidina al 0,12%. Rev. Dom. Cien. 2017[citado 4 de set 2020]; 3(1): 201-216. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/18349>
11. Burgos H, Campos A. Asepsia de impresiones dentales efectuadas por odontólogos en el ejercicio de su práctica privada en la zona de la colonia médica ubicada en el área metropolitana de San Salvador. [Tesis para optar Título]. Universidad de El Salvador. Facultad de Odontología; 2007. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/06/1248041/17100301.pdf>
12. Pereyra Y, Ortiz E. Nivel de conocimiento sobre desinfección de materiales de impresión en cirujanos dentistas que laboran en la provincia de Cajamarca en el mes de noviembre y diciembre del 2020. [Tesis para optar Título]. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Carrera Profesional de Estomatología; 2021. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1560>
13. López A. Hábitos de desinfección de cubetas e impresiones dentales en estudiantes, Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas – 2018. [Tesis para optar Título]. Chachapoyas-Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unrtm.edu.pe/handle/UNTRM/1391>
14. Hamalian T, Nasr E, Chidiac J. Materiales de impresión en prostodoncia fija: influencia de la elección en el procedimiento clínico. Revista de prostodoncia. 2011 [citado 4 de set 2020]; 20 (2): 153-160. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/j.1532-849X.2010.00673.x>

15. Vignoli R. Esterilización y desinfección [Internet] [Citado el 7 de octubre del 2020]. Disponible en: <http://www.higiene.edu.uy/cefa/Libro2002/Cap%2027.pdf>
46
16. Chidambaranathan S, Balasubramaniam M. Comprehensive Review and Comparison of the Disinfection Techniques Currently Available in the Literature. *Journal of Prosthodontics*. 2017 [citado 4 de set 2020]; 00: 1–8. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jopr.12597>
17. Aparecida I, Rocha S, Soares D, Thomé G. Bioseguridad y desinfección de materiales de impresión para profesionales de prótesis dentales (Odontólogo cirujano y técnico en prótesis dental [TPD]). E-Book; 2020. Disponible en: https://www.straumann.com/content/dam/media-center/group/es-es/documents/manual/Manual_Desinfeccion_may_2020_ES.pdf
18. Arroyo Pérez C. Desinfección de las impresiones dentales, soluciones desinfectantes y métodos de desinfección. *Odontología Sanmarquina*. 2020 [citado 5 de set 2020]; 23(2): 147-55. Disponible en: <https://doi.org/10.15381/os.v23i2.17759>
19. Silva Barrera. Manejo de la desinfección de impresiones dentales en tiempos de sars-cov2 (covid19). Dspace Uniandes [Internet]. 2021 [citado 5 nov 2022]; 23(15). Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/12182>
20. Hardan L, Bourgi R, Cuevas-Suárez CE, Lukomska-Szymanska M, Cornejo-Ríos E, Tosco V, Monterubbianesi R, Mancino S, Eid A, Mancino D, Kharouf N, Haikel Y. Disinfection Procedures and Their Effect on the Microorganism Colonization of Dental Impression Materials: A Systematic Review and Meta-Analysis of In

- Vitro Studies. Bioengineering (Basel). 2022[citado 11 de mar 2022]; Mar 16;9(3):123. Disponible en: 10.3390/bioengineering9030123
21. Montero J, Albaladejo A, Hernández L, Montero M, Clemot Y. Desinfección de las impresiones en prótesis dental. Una revisión bibliográfica. Revista Internacional de Prótesis Estomatológica. 2009 [citado 5 de set 2020]; 11(4): 283-288. Disponible en: [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/X113997910954012X%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/X113997910954012X%20(3).pdf)
22. Alarcón L, Minaya V. Estabilidad dimensional de materiales de impresión utilizados en prótesis total: Polisulfuros, Silicona de Adición y Pasta Zinquenolica según su almacenamiento. [Tesis para optar Título]. Quito – Ecuador: Universidad Central Del Ecuador;2017. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/12240>
23. López LDM, Rodríguez D, Espinosa NDM. Materiales de impresión de uso estomatológico. [citado 5 de set 2020];57(267):64-72. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/abril/abr-2018/abr18267k.pdf>
24. Hernández SR, Fernández CC, Baptista LC. Metodología de la Investigación. 5ta Edición. México: McGraw Hill, 2010. Disponible en: <https://www.icmujeres.gob.mx/wpcontent/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
25. Comité Institucional de Ética en Investigación. Código de ética para la investigación. Versión 005. ULADECH Católica; 2022. Disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v005.pdf>

ANEXOS

Anexo 01

CARTA DE AUTORIZACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FILIAL TRUJILLO

COORDINACIÓN DE CARRERA DE ODONTOLOGÍA

"Año de la Universalización de la Salud"

Trujillo, 12 de octubre del 2020

OFICIO N°0148-2020 - Coord.Odonto.-Filial Trujillo/ULADECH CATÓLICA

SR. MIGUEL ÁNGEL CONTRERAS FERRER

PRESENTE.-

De mi mayor consideración:

Mediante el presente me dirijo a usted para saludarla cordialmente, y a la vez hacer llegar la relación de alumnos matriculados en el ciclo 2020-2 de la Carrera Profesional de Odontología filial Trujillo, en respuesta a su solicitud para desarrollar su proyecto de trabajo de investigación titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DEL CUIDADO Y DESINFECCIÓN DE LAS IMPRESIONES DENTALES EN LOS ALUMNOS DE ODONTOLOGIA DEL 8º Y 9º CICLO DE LA ULADECH CATOLICA, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, AÑO 2020" a desarrollar en el curso de Tesis II.

Sin otro particular me despido de usted agradeciendo su atención, reitero muestras de mi especial consideración.

Atentamente


CD. José Antonio Parades Calderón
Coordinador de Carrera de odontología
ULADECH CATÓLICA TRUJILLO

JAPC/C.c. Archivo

Anexo 02

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

Nivel de conocimiento del protocolo en la desinfección de las impresiones dentales en los alumnos de odontología del VIII, IX y X ciclo de la ULADECH Católica, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, año 2020

Autor: Contreras Ferrer, Miguel Angel

Ciclo: VIII () IX () X ()

Sexo: Masculino () Femenino ()

INSTRUCCIONES: Conteste las siguientes interrogantes con responsabilidad y honestidad de acuerdo a la experiencia y los conocimientos que tiene sobre el tema.

1. ¿Ha recibido alguna enseñanza sobre cómo realizar la desinfección de las impresiones dentales?
 - a. **Si**
 - b. No

2. Durante su formación, ¿Le han explicado cómo realizar la desinfección de las impresiones dentales?
 - a. **Si**
 - b. No

3. En la práctica clínica ¿Usted realiza el proceso de desinfección de las impresiones dentales?
 - a. **Si**
 - b. No

4. ¿Qué agente desinfectante se debe usar para desinfectar las impresiones dentales tomadas con alginato y de qué forma lo utiliza?
 - a. Sumergirla en Hipoclorito
 - b. Rociarla con Yodoformos
 - c. Sumergirla en Glutaraldehído
 - d. **Rociarla con Hipoclorito**
 - e. No sabe, no responde

5. ¿Cómo y por cuánto tiempo se debe dejar en desinfección las impresiones dentales tomadas con alginato?
- Envolver en una servilleta empapada de hipoclorito al 1% y empacar en una bolsa hermética y dejarlo actuar de 3 a 5 min
 - Envolver en una servilleta empapada de Yodoformo y dejarlo actuar por 2 minutos
 - Empacarla en una bolsa hermética y dejarla por 10 min**
 - Envolver en una servilleta empapada de Glutaraldehído y empacar en una bolsa hermética y dejarlo 6 minutos
 - No sabe, no responde
6. ¿Qué agente desinfectante se debe usar para desinfectar las impresiones dentales tomadas con Silicona de Adición y de qué forma lo utiliza?
- Sumergirla en Yodoformos
 - Sumergirla en Glutaraldehído**
 - Rociarla con Yodoformos
 - Rociarla con Hipoclorito
 - No sabe, no responde
7. ¿Por cuánto tiempo se debe desinfectar las impresiones dentales tomadas con silicona de adición?
- 5 minutos
 - 10 minutos**
 - 15 minutos
 - 30 minutos
 - No sabe, no responde
8. ¿Qué agente desinfectante se debe usar para desinfectar las impresiones dentales tomadas con Silicona de Condensación y de qué forma lo utiliza?
- Sumergirla en Yodoformos
 - Sumergirla en Glutaraldehído**
 - Rociarla con Yodoformos
 - Rociarla con Hipoclorito
 - No sabe, no responde
9. ¿Por cuánto tiempo se debe desinfectar las impresiones dentales tomadas con silicona de condensación?
- 5 minutos
 - 10 minutos**
 - 15 minutos
 - 30 minutos
 - No sabe, no responde

10. ¿Qué agente desinfectante se debe usar para desinfectar las impresiones dentales tomadas con pasta zinquenólica?
- a. Sumergirla en Yodoformos
 - b. Sumergirla en Glutaraldehído**
 - c. Rociarla con Yodoformos
 - d. Sumergirla en Hipoclorito
 - e. No sabe, no responde
11. ¿Por cuánto tiempo se debe desinfectar las impresiones dentales tomadas con pasta zinquenólica?
- a. 20 minutos
 - b. 30 minutos
 - c. 10 minutos**
 - d. 1 hora
 - e. No sabe, no responde
12. ¿Cómo se debe transportar la impresión dental desinfectada o el modelo diagnóstico al laboratorio?
- a. En una servilleta
 - b. En la mano
 - c. En una bolsa hermética**
 - d. Ninguna de las anteriores
 - e. No sabe, no responde

Huallpa J. Nivel de conocimientos y actitudes sobre desinfección de impresiones dentales de alumnos de 6to y 8vo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Privada de Tacna en el semestre 2018-II [Tesis]. Tacna-Perú: Universidad Privada de Tacna; 2019.

LINK DE CUESTIONARIO VIRTUAL

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeJ1i7y_IRV1AnxN7pS9NXitRadyWb6IH88ePU5OIHRXvn1Q/viewform?usp=sf_link

**Anexo 03
VALIDACIÓN DE ENCUESTA**

**FICHA PARA EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS
Encuesta – Test - Escala**

1. REFERENCIA

- a. EXPERTO: Jorge Montoya Portales
- b. ESPECIALIDAD: ORTODONCIA
- c. CARGO ACTUAL: DOCENTE
- d. GRADO ACADÉMICO: BACHILLER
- e. INSTRUMENTO: ENCUESTA
- f. INSTITUCIÓN: UPT
- g. LUGAR Y FECHA: TACNA 07/12/2018

2. TABLA DE VALORACIÓN POR EVIDENCIAS

N°	EVIDENCIAS	VALORACIÓN					
		5	4	3	2	1	0
1	Pertinencia de indicadores	X					
2	Formulación con lenguaje adecuado			X			
3	Adecuado para los sujetos en estudio		X				
4	Facilita la prueba de hipótesis		X				
5	Suficiente para medir las variables	X					
6	Facilita la interpretación del instrumento	X					
7	Acorde al avance de la ciencia y la tecnología	X					
8	Expresado en hechos perceptibles	X					
9	Secuencia lógica		X				
10	Basado en aspectos teóricos		X				
	TOTAL	25	16	3			

Coefficiente de valoración porcentual C = 88%

3. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

4. RESOLUCIÓN

- a. Aprobado (C ≥ 75%)
- b. Desaprobado (C < 75%)



Firma

Huallpa J. Nivel de conocimientos y actitudes sobre desinfección de impresiones dentales de alumnos de 6to y 8vo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Privada de Tacna en el semestre 2018-II [Tesis]. Tacna-Perú: Universidad Privada de Tacna; 2019.

FICHA PARA EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS
Encuesta – Test - Escala

1. REFERENCIA

a. EXPERTO: JUDY WALTER VÁSQUEZ GUERRA
 b. ESPECIALIDAD: ODONTÓLOGO GENERAL
 c. CARGO ACTUAL: DOCENTE
 d. GRADO ACADÉMICO: MAESTRÍA
 e. INSTRUMENTO: ENCUESTA
 f. INSTITUCIÓN: U.P.T.
 g. LUGAR Y FECHA: TACNA 10-12-2018

2. TABLA DE VALORACIÓN POR EVIDENCIAS

N°	EVIDENCIAS	VALORACIÓN					
		5	4	3	2	1	0
1	Pertinencia de indicadores		X				
2	Formulación con lenguaje adecuado	X					
3	Adecuado para los sujetos en estudio	X					
4	Facilita la prueba de hipótesis		X				
5	Suficiente para medir las variables		X				
6	Facilita la interpretación del instrumento	X					
7	Acorde al avance de la ciencia y la tecnología	X					
8	Expresado en hechos perceptibles		X				
9	Secuencia lógica		X				
10	Basado en aspectos teóricos	X					
TOTAL		25	20				

Coefficiente de valoración porcentual C = 90%

3. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

4. RESOLUCIÓN

a. Aprobado (C ≥ 75%)

b. Desaprobado (C < 75%)



 Firma

Huallpa J. Nivel de conocimientos y actitudes sobre desinfección de impresiones dentales de alumnos de 6to y 8vo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Privada de Tacna en el semestre 2018-II [Tesis]. Tacna-Perú: Universidad Privada de Tacna; 2019.

FICHA PARA EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS
Encuesta – Test - Escala

1. REFERENCIA

- a. EXPERTO: Maria Elena Yolanda Estrada
- b. ESPECIALIDAD: Especialidad Rehabilitación Oral
- c. CARGO ACTUAL: Docente de postgrado fija y asessorable
- d. GRADO ACADÉMICO: Bachiller
- e. INSTRUMENTO: Encuesta
- f. INSTITUCIÓN: UPT - Odontología
- g. LUGAR Y FECHA: Tacna 11-12-18

2. TABLA DE VALORACIÓN POR EVIDENCIAS

N°	EVIDENCIAS	VALORACIÓN					
		5	4	3	2	1	0
1	Pertinencia de indicadores		✓				
2	Formulación con lenguaje adecuado	✓					
3	Adecuado para los sujetos en estudio		✓				
4	Facilita la prueba de hipótesis		✓				
5	Suficiente para medir las variables		✓				
6	Facilita la interpretación del instrumento		✓				
7	Acorde al avance de la ciencia y la tecnología	✓					
8	Expresado en hechos perceptibles	✓					
9	Secuencia lógica	✓					
10	Basado en aspectos teóricos	✓					
	TOTAL	13	20				

Coefficiente de valoración porcentual C = 90%

3. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

4. RESOLUCIÓN

- a. Aprobado (C ≥ 75%)
- b. Desaprobado (C < 75%)


Firma

Huallpa J. Nivel de conocimientos y actitudes sobre desinfección de impresiones dentales de alumnos de 6to y 8vo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Privada de Tacna en el semestre 2018-II [Tesis]. Tacna-Perú: Universidad Privada de Tacna; 2019.

Anexo 04

PRUEBA DE CONFIABILIDAD

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	7	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	7	100,0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,792	12

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Pregunta1	13,29	5,238	,908	,730
Pregunta2	13,29	5,238	,908	,730
Pregunta3	13,29	5,238	,908	,730
Pregunta4	13,43	6,952	,000	,799
Pregunta5	13,29	5,238	,908	,730
Pregunta6	13,29	7,238	-,211	,832
Pregunta7	13,43	6,952	,000	,799
Pregunta8	12,86	6,476	,070	,825
Pregunta9	13,14	5,143	,710	,744
Pregunta10	13,14	5,476	,542	,765
Pregunta11	13,29	6,905	-,048	,819
Pregunta12	13,00	5,333	,540	,766

Al realizar la prueba de confiabilidad de Alfa de Cronbach se obtuvo un valor de 0.792, indicando que el instrumento es aceptable para su uso en la ejecución del proyecto.

Huallpa J. Nivel de conocimientos y actitudes sobre desinfección de impresiones dentales de alumnos de 6to y 8vo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Privada de Tacna en el semestre 2018-II [Tesis]. Tacna-Perú: Universidad Privada de Tacna; 2019.

Anexo 05

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO



La finalidad de este documento es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. El presente proyecto de investigación se titula: “Nivel de conocimiento sobre el protocolo en la desinfección de las impresiones dentales en los alumnos de odontología del viii, ix y x ciclo de la Uladech católica, provincia de Trujillo, departamento la libertad, año 2020” y es dirigido por el alumno: Contreras Ferrer Miguel Ángel, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar el nivel de conocimiento de los alumnos del VIII, IX y X ciclo de la Uladech católica, provincia de Trujillo, departamento la libertad, año 2020. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su correo y número de celular. Si desea, también podrá escribir al correo miguel.dental@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

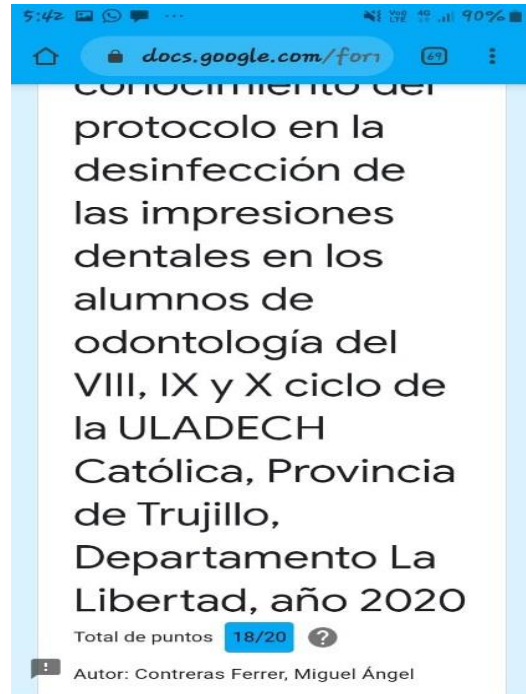
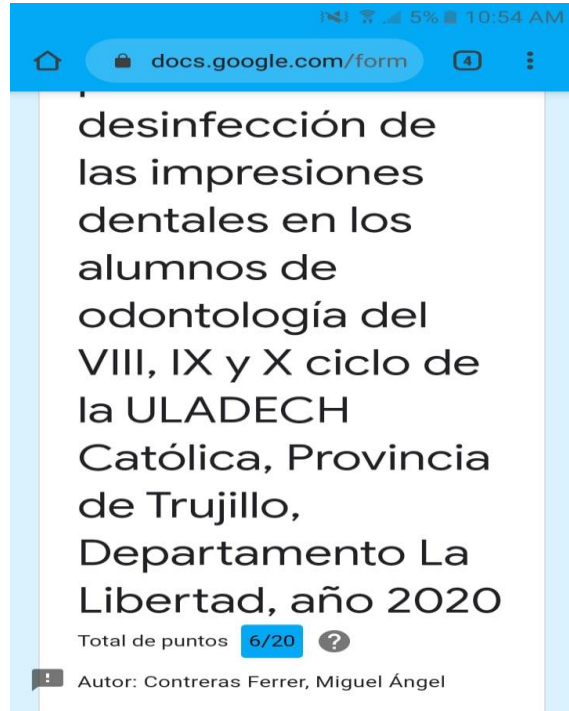
Correo electrónico: _____

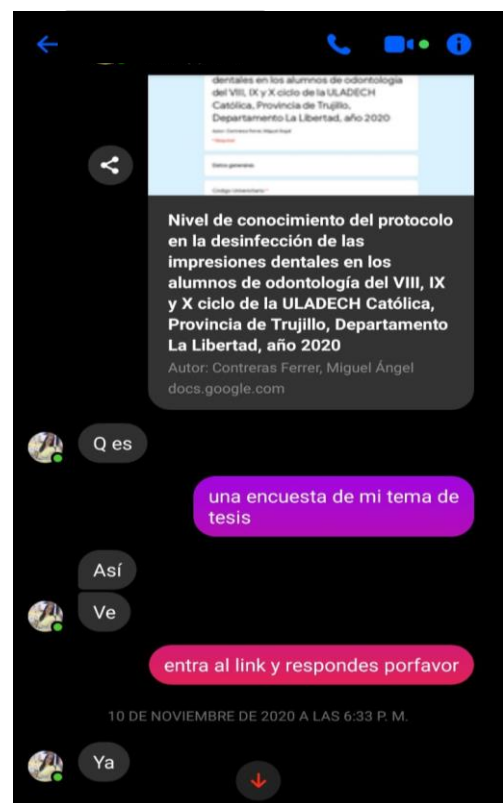
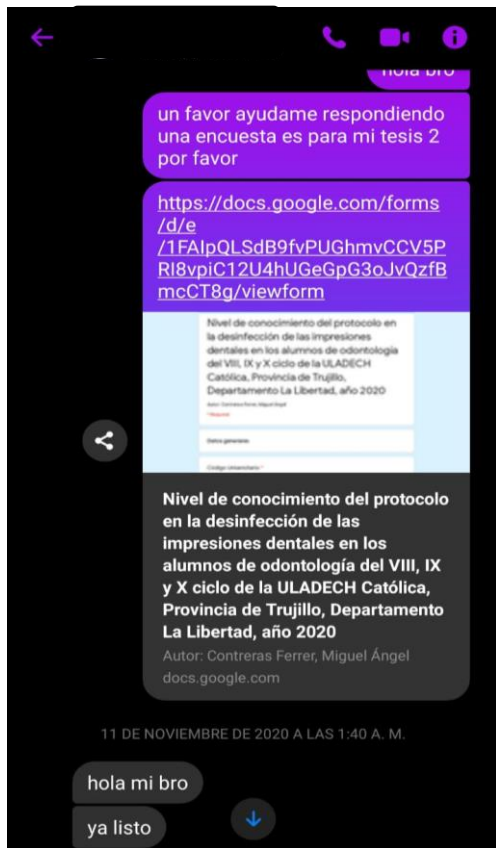
Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

Anexo 06

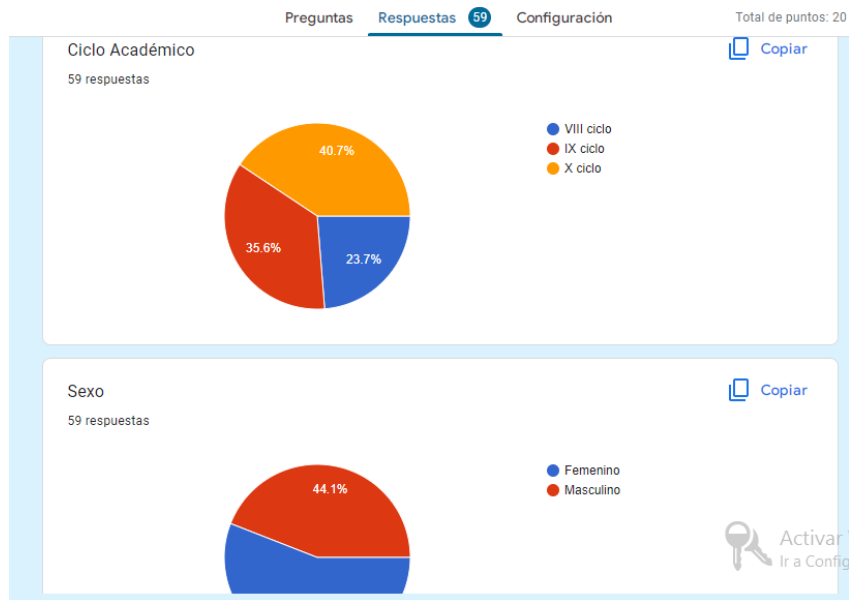
FOTOGRAFÍAS DE ENCUESTAS





Anexo 7

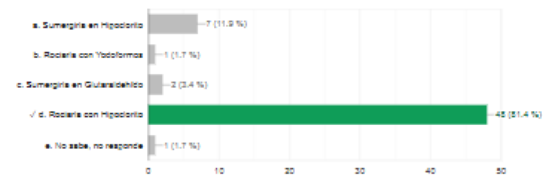
RESPUESTAS GOOGLE DRIVE



4. ¿Qué agente desinfectante usa para desinfectar las impresiones dentales tomadas con alginato y de qué forma lo utiliza?

[Copiar](#)

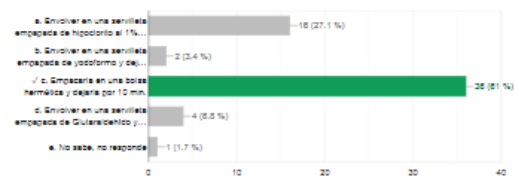
33/33 respuestas correctas



5. ¿Cómo y por cuánto tiempo deja en desinfección las impresiones dentales tomadas con alginato?

[Copiar](#)

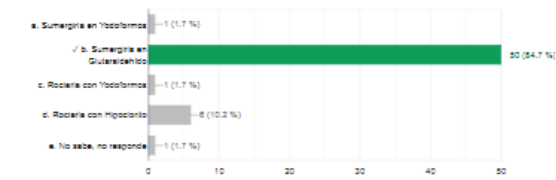
33/33 respuestas correctas



6. ¿Qué agente desinfectante usa para desinfectar las impresiones dentales tomadas con Silicona de Adición y de qué forma lo utiliza?

[Copiar](#)

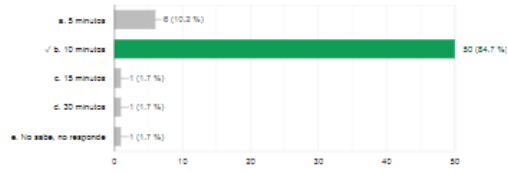
33/33 respuestas correctas



7. ¿Por cuánto tiempo se deja desinfectar las impresiones dentales tomadas con silicona de adición?

Copiar

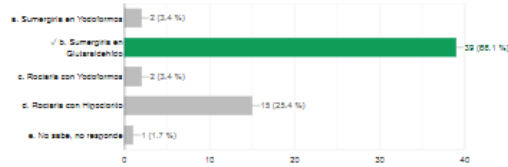
50/50 respuestas correctas



8. ¿Qué agente desinfectante usa para desinfectar las impresiones dentales tomadas con Silicona de Condensación y de qué forma lo utiliza?

Copiar

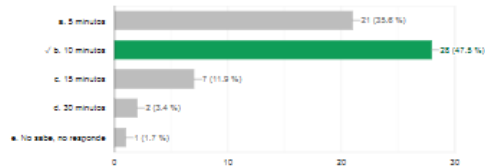
25/50 respuestas correctas



9. ¿Por cuánto tiempo se deja desinfectar las impresiones dentales tomadas con silicona de condensación?

Copiar

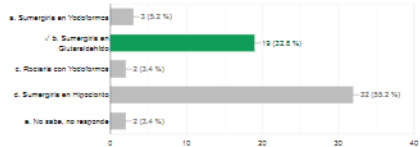
28/50 respuestas correctas



10. ¿Qué agente desinfectante usa para desinfectar las impresiones dentales tomadas con pasta zirconóxica y de qué forma lo utiliza?

Copiar

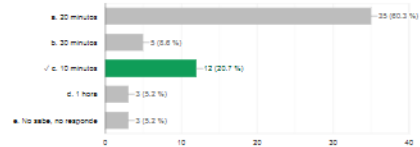
19/50 respuestas correctas



11. ¿Por cuánto tiempo se deja desinfectar las impresiones dentales tomadas con pasta zirconóxica?

Copiar

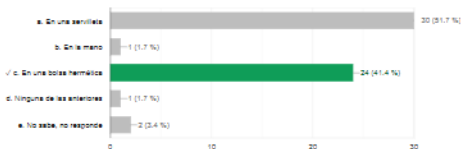
12/50 respuestas correctas



12. ¿Cómo transporta la impresión dental desinfectada o el modelo diagnóstico al laboratorio?

Copiar

24/50 respuestas correctas



NIVEL DE CONOCIMIENTO

INFORME DE ORIGINALIDAD

5%

INDICE DE SIMILITUD

6%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

tesis.ucsm.edu.pe

Fuente de Internet

5%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo