



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID - 19 EN
ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA ULADECH CATÓLICA FILIAL,
TRUJILLO - 2023.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD ORAL**

**AUTOR
VASQUEZ RUIZ, MAYULY IRENE
ORCID:0000-0001-9375-6963**

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

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0252-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **19:30** horas del día **27** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Presidente
REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Miembro
ANGELES GARCIA KAREN MILENA Miembro
Mgtr. HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID - 19 EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA ULADECH CATÓLICA FILIAL, TRUJILLO - 2023.**

Presentada Por :
(1610192016) **VASQUEZ RUIZ MAYULY IRENE**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Presidente

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Miembro

ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Miembro

Mgtr. HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID - 19 EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA ULADECH CATÓLICA FILIAL, TRUJILLO - 2023. Del (de la) estudiante VASQUEZ RUIZ MAYULY IRENE, asesorado por HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 6% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 05 de Marzo del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

El presente trabajo de investigación va dedicado principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza cada día para continuar en este proceso de obtener uno de los sueños más deseados de mi vida.

A mis padres y hermanos, por ser mi motivación, mi fuerza más grande para cada paso que doy en la vida y por brindarme su apoyo moral durante el desarrollo de mi carrera profesional.

A todas las personas que me han apoyado y han hecho que este trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que me abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.

La autora.

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria.....	II
Agradecimiento.....	III
INDICE GENERAL.....	IV
LISTA DE TABLAS.....	VI
LISTA DE FIGURAS.....	VII
RESUMEN.....	VIII
ABSTRACT.....	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.2 Bases Teóricas.....	9
2.3 Hipótesis.....	17
III. METODOLOGIA.....	20
3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación.....	20
3.2 Población y Muestra.....	21
3.3 Variables. Definición y Operacionalización.....	22
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	23
3.5 Método de análisis de datos.....	24
3.6 Aspectos Éticos.....	24
IV. RESULTADOS.....	25
V. DISCUSIÓN.....	29
VI. CONCLUSIONES.....	32
VII. RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	34
ANEXOS.....	39
Anexo 01. Matriz de Consistencia.....	39
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	40
Anexo 03. Validez del instrumento.....	49

Anexo 04. Confiabilidad del instrumento	57
Anexo 05. Formato de Consentimiento Informado.....	58
Anexo 06. Documento de aprobación de institución para la recolección de Informació	59
Anexo 07. Evidencias de ejecución (declaración jurada, base de dato	60

LISTA DE TABLAS

- Tabla 1.-** Nivel de conocimiento y actitudes sobre bioseguridad ante el COVID - 19 en estudiantes de odontología de la ULADECH Católica filial, Trujillo-2023.....25
- Tabla 2.-** Nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID - 19 en estudiantes de odontología de la ULADECH Católica filial, Trujillo-2023, según sexo.....26
- Tabla 3.-** Nivel de conocimiento y actitudes sobre bioseguridad ante el COVID - 19 en estudiantes de odontología de la ULADECH Católica filial, Trujillo-2023según edad.....27
- Tabla 4.-** Actitudes sobre bioseguridad ante el COVID - 19 en estudiantes de odontología de la ULADECH Católica filial, Trujillo-2023 según sexo y edad..... 28

LISTA DE FIGURAS

Figura 1.- Nivel de conocimiento y actitudes sobre bioseguridad ante el COVID - 19 en estudiantes de odontología de la ULADECH Católica filial, Trujillo-2023.....25

Figura 2.- Nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID - 19 en estudiantes de odontología de la ULADECH Católica filial, Trujillo-2023, según sexo.....26

Figura 3.- Nivel de conocimiento y actitudes sobre bioseguridad ante el COVID - 19 en estudiantes de odontología de la ULADECH Católica filial, Trujillo-2023según edad... ..27

Figura 4.- Actitudes sobre bioseguridad ante el COVID - 19 en estudiantes de odontología de la ULADECH Católica filial, Trujillo-2023 según sexo y edad... ..28

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre bioseguridad ante el COVID-19 en estudiantes de odontología de la ULADECH católica, filial Trujillo- 2023.

Metodología: Enfoque cuantitativo, observacional, transversal, prospectivo y descriptivo. La muestra estuvo constituida por 63 estudiantes matriculados en el semestre 2022-II, que cumplieron con los criterios de selección estipulados. La información se obtuvo a través de un instrumento, determinado por un cuestionario de 30 preguntas.

Resultados: Se obtuvo un nivel de conocimiento regular con un 46% (N°=29), seguido del nivel malo con 44% (N°=28), por último, el nivel bueno 10% (N°=6). En relación al sexo, fue regular para el sexo masculino 52% (N°=11), mientras que para el sexo femenino igualaron en un 43% en el nivel regular y malo (N°=18). Por otro lado, según la edad para el rango de 18 a 20 años y 21 a 23 años, predominó el nivel malo con un 75% (N°=3) y 56% (N°=7) respectivamente. Mientras que para el rango de 24 a 26 años destacó el nivel regular y malo con 47% (N°=7) y por último en el rango de 27 años a más hubo mayor predominio el nivel regular con un 50% (N°=14). Respecto a las actitudes 90,5% (N°=57) estudiantes tiene actitud positiva y 9,5% (N°=6) tiene actitud negativa.

Conclusiones: El nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID-19 en estudiantes de Odontología de la ULADECH Católica filial Trujillo 2023, fue regular; además mostraron una actitud positiva.

Palabras claves: Bioseguridad, Conocimiento, Actitudes, COVID-19, Estudiantes, Odontología.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge and attitudes about biosafety before COVID -19 in dental students of the Catholic ULADECH, Trujillo-2023 affiliate. **Methodology:** It presented a quantitative, observational, cross-sectional, prospective and descriptive approach. The sample consisted of 63 students enrolled in the 2022-II semester, who met the stipulated selection criteria. The information was obtained through an instrument, determined by a questionnaire of 30 questions through Google Forms. **Results:** A regular level of knowledge was obtained with 46% (N°=29), followed by the bad level with 44% (N°=28), finally, the good level 10% (N°=6). In relation to sex, it was regular for the male sex 52% (N°=11), while for the female sex they equaled 43% in the regular and bad level (N°=18). On the other hand, according to age for the range of 18 to 20 years and 21 to 23 years, the bad level predominated with 75% (N°=3) and 56% (N°=7) respectively. While for the range of 24 to 26 years I highlight the regular and bad level with 47% (N°=7) and finally in the range of 27 years and over there was a greater predominance of the regular level with 50% (N°=14). Regarding attitudes 90.5% (N°=57) students have a positive attitude and 9.5% (N°=6) have a negative attitude about COVID 19. **Conclusions:** The level of knowledge about biosecurity before COVID - 19 in students of Dentistry of the ULADECH Católica branch Trujillo 2023, was regular. They also showed a positive attitude.

Keywords: Biosecurity, Knowledge, Attitudes, COVID-19, Students, Dentistry.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema

La pandemia causada por el virus SARS COV-2 originada en el 2019 en Wuhan (China), tuvo una gran extensión a nivel mundial desencadenando altas cifras de mortalidad y morbilidad entre la población. Esta enfermedad tiene impacto a nivel odontológico que muestra la imperiosa necesidad de una constante instrucción y renovación de conocimiento acerca de normas de bioseguridad, ya que la presencia de microorganismos presentes en el ambiente odontológico es alta, haciendo susceptibles tanto al odontólogo como al paciente. (1)

Existe una serie de normas para así prevenir infecciones por microorganismos como el Virus de la Hepatitis B (VHB), el Virus de la Hepatitis C (VHC) y el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), SARS COV-2, haciendo énfasis en que a las personas que laboran en un ambiente odontológico debería brindarse una correcta capacitación en cuanto al control de infecciones en los consultorios dentales y estén aptos para poder enfrentarlas. Los dentistas están propensos a sufrir lesiones por objetos cortos punzantes y éstos pueden desencadenar distintas infecciones si no se cumplen las normas de bioseguridad. (2)

En el ámbito internacional se realizó un estudio por Zoleta M.³ (2021), con el objetivo de evaluar el conocimiento y las actitudes acerca de bioseguridad en el que de 54 estudiantes encuestados se evidenció que 34 (62.96 %) obtuvieron un nivel de conocimiento alto y 20 (37.03%) un nivel de conocimiento medio no hubo estudiantes con la mínima de nivel bajo; concluyendo que los niveles de conocimiento y actitudes de los estudiantes son altos. A nivel nacional; Diaz P, Ruíz B.⁴ (2020). Realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar el conocimiento sobre bioseguridad en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, donde se encontró como resultado que el mayor porcentaje tuvo una actitud regular con 67.2 % y solo un 32.8 fue mala, con respecto al sexo; fue con mayor porcentaje el femenino y con respecto a la edad fueron los intervalos de 18 – 24 años, por ello se concluye que el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2020; fue regular y referente a las actitudes de forma positiva. Localmente, Sandoval A.⁵ (2020), concluye que el nivel de conocimiento de

bioseguridad durante la pandemia COVID – 19 en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego fue bueno en un 57%.

Debido a los riesgos que están expuestos los estudiantes de Odontología, es importante tener en conocimiento todas las medidas preventivas de bioseguridad durante la atención dental, ya que, si se cumplen debidamente todos estos requisitos se puede disminuir considerablemente el riesgo de contagio. ⁵

1.2 Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es nivel de conocimiento y actitudes sobre bioseguridad ante el COVID -19 en estudiantes de odontología de la ULADECH filial Trujillo-2023?

Problemas específicos.

1. ¿Cuál fue el nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID -19 en estudiantes de odontología de la ULADECH filial Trujillo-2023, según sexo?
2. ¿Cuál fue el nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID -19 en estudiantes de odontología de la ULADECH filial Trujillo-2023, según edad?
3. ¿Cuáles fueron las actitudes sobre bioseguridad ante el COVID -19 en estudiantes de odontología de la ULADECH filial Trujillo-2023?

1.3. Justificación

La justificación de esta investigación es que por medio de este estudio se buscó recabar conocimientos en los alumnos sobre estos temas que son de vital importancia por la coyuntura en la cual se está atravesando a nivel mundial. No obstante, se dió a conocer los resultados que arrojaron las encuestas realizadas a cada estudiante y así contribuyó en la visión de los niveles de conocimiento que se tenían para buscar estrategias que puedan solucionar y mejorar la enseñanza sobre estas normas que son muy importantes para poder contrarrestar y prevenir las enfermedades infectocontagiosas que el odontólogo tiene a diario en su labor de salud dental.

Esta investigación, aportó a la comunidad odontológica en cuanto a un mayor conocimiento sobre el COVID - 19 y como mantener la salud tanto para el profesional como para los pacientes y personal de la clínica o consultorio siguiendo las adecuadas normas de bioseguridad, cambiando hábitos y determinar si los estudiantes están aptos para poder desenvolverse de la mejor manera cuando se desempeñen en su campo de acción odontológico y sobre todo se puedan adaptar a estas nuevas medidas y disposiciones.

Por último, la presente investigación sirve como base para futuros estudios que tengan características similares. Puesto que, por ser un tema del cual recién se ha comenzado a hablar, la información es limitada y en ocasiones escasa, pudiéndose afirmar que no se cuentan con investigaciones con poblaciones significativas que aporten conocimientos que sirvan como guías de estudio para la preparación o actuación en esta nueva realidad del contexto mundial actual.

1.4 Objetivos

Objetivo General

- Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre bioseguridad ante el COVID -19 en estudiantes de odontología de la ULADECH filial Trujillo-2023.

Objetivos específicos

1. Establecer el nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID -19 en estudiantes de odontología de la ULADECH filial Trujillo-2023, según género.
2. Establecer el nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID -19 en estudiantes de odontología de la ULADECH filial Trujillo-2023, según edad.
3. Establecer las actitudes sobre bioseguridad ante el COVID -19 en estudiantes de odontología de la ULADECH filial Trujillo-2023.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Internacionales

Afanador O, Sucre M, Romero A. ⁶ (Venezuela, 2024). Realizaron un estudio **titulado:** Nivel de conocimiento y actitud de estudiantes de odontología sobre normas de bioseguridad y manejo de desechos en imagenología intraoral; cuyo **objetivo** plantea identificar el nivel de conocimiento y actitud hacia la aplicación de las normas de bioseguridad y manejo de desechos en imagenología intraoral de los estudiantes de pregrado en la Facultad de Odontología de la Universidad de los Andes (FOULA). **Metodología;** Se realizó un estudio con un alcance descriptivo, transversal, de diseño no experimental y con enfoque cuantitativo. **Conclusión:** La mayoría de los estudiantes presentaron niveles bajos y regulares de conocimiento. Los resultados en relación con la actitud hacia la aplicación de bioseguridad en radiología, los estudiantes poseen mejor actitud que conocimiento de las normas de bioseguridad y manejo de desechos.

Dos Santos M, Morales A, Gomes F, Silva N, Hubner C, Ribeiro A. ⁷ (Brasil, 2022). Realizaron un estudio **titulado:** Conocimiento sobre medidas de bioseguridad en el ámbito clínico durante la pandemia de COVID-19: un estudio transversal con estudiantes de odontología Brasileños, cuyo **objetivo** fue evaluar el conocimiento de los estudiantes de odontología brasileños sobre las medidas de bioseguridad que deben adoptarse en el ámbito clínico durante la pandemia de la enfermedad por COVID-19. **Metodología;** Se realizó un estudio transversal con 1050 estudiantes de odontología. Se compartió un cuestionario semiestructurado con los estudiantes. **Conclusión:** Los estudiantes presentaron un nivel medio de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad odontológica ante la pandemia COVID-19. Las características sociodemográficas y las relacionadas con el perfil institucional de los participantes, y el acceso a orientación y capacitación en bioseguridad, pueden influir en sus conocimientos.

Zoleta M. ³ (Ecuador, 2021). Realizó un estudio **titulado** Conocimiento y actitudes obre bioseguridad en estudiantes de la Facultad de Odontología Universidad de Guayaquil.El **objetivo** principal fue evaluar el conocimiento y las actitudes acerca de bioseguridad de los estudiantes egresados del ciclo 2020-2021CII de la Facultad Piloto de Odontología. Indicar sus características sociales y culturales. Revisar las acciones de prevención para el contagio de enfermedades infectocontagiosas en el área odontológica. **Métodos:** deductivo e inductivo, descriptivo, analítico – sintético, bibliográfico – documental. **Conclusión:** Se determino que los niveles de conocimiento y actitudes de los estudiantes egresados del ciclo 2020-2021 CII son altos.

Ataş O, Talo T ⁸ (Turquía, 2020). Realizó un estudio **titulado:** conocimientos, actitudes y educación clínica de estudiantes de odontología de preclínica y clínica de la Facultad de Odontología de la Universidad Firat acerca de la pandemia por COVID-19”, cuyo **objetivo** de esta investigación fue “evaluar los conocimientos, actitudes y educación clínica de estudiantes de odontología acerca de la pandemia por COVID-19”. **Metodología;** el estudio fue transversal; evaluaron a 355 estudiantes de odontología de preclínica y clínica de la Facultad de Odontología de la Universidad Firat (Elazığ, Turquía) a quienes se les aplicó una encuesta virtual (Formulario Google) sobre bioseguridad, procedimientos, actitudes y conocimientos sobre el COVID-19. En **conclusión**, los investigadores indican que si bien los estudiantes dieron buenas respuestas con respecto a las medidas estándar que toman para protegerse contra la transmisión del COVID-19, las facultades deben capacitarlos mejor para que puedan enfrentar su práctica clínica sin riesgos y sin temores.

Nacionales

Montenegro S. ⁹ (2022). Realizó un estudio **titulado** “Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica frente a la pandemia del COVID-19 de estudiantes de Odontología de Pregrado de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos”. El **Objetivo** principal fue Determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica frente a la pandemia del COVID-19. Para ello la **metodología** del estudio de tipo observacional, descriptivo, prospectivo y transversal. La muestra estuvo formada por 100 estudiantes de 5to año (65) e internado (35) que estaban matriculados y asistieron regularmente a clases. Por lo que se **concluye** que el conocimiento de los estudiantes fue regular, representado por un 50, 0 %. No se encontró relación estadísticamente significativa con el sexo, sin embargo, sí se encontró relación con el año académico de los estudiantes.

Díaz P, Ruíz B ⁴ (2021). Realizó un estudio **titulado:** Conocimientos sobre bioseguridad en estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2020; cuyo **objetivo** fue determinar el conocimiento sobre bioseguridad en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán. **Metodología:** fue de tipo cuantitativa y diseño descriptivo, prospectivo y transversal. La cual tuvo una población estimada de 500 estudiantes inscritos que tuvo una muestra de 218 entre los intervalos de edades 18 a 24 años, 25 a 31 años y de 32 a más. Se aplicó como instrumento un cuestionario virtual, que incluye 22 preguntas politómicas también se incluyó las covariables sexo, edad y grado académico. En **conclusión**, Se encontró como resultado que el mayor porcentaje tuvo una actitud regular con 67.2 % y solo un 32.8 fue mala, con respecto al sexo; fue con mayor porcentaje el femenino y con respecto a la edad fueron los intervalos de 18 – 24 años, por ello se concluye que el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2020; fue regular.

Rubio R, Tamayo K. ¹⁰ (2021) Realizaron un estudio **titulado** conocimiento y actitud sobre bioseguridad frente al COVID 19 en estudiantes de odontología de la Universidad Peruana los Andes 2021, en alumnos de los ciclos noveno y décimo respectivamente; con el **objetivo** de conocer la relación existente entre el conocimiento y actitud sobre bioseguridad frente al COVID 19 en estudiantes de odontología de la Universidad Peruana los Andes 2021. En la **metodología** empleada se utilizó un diseño de investigación básico, siendo de tipo correlacional, no experimental, prospectivo y transversal donde no se consideró criterios de inclusión y exclusión teniendo una población de 112 alumnos pertenecientes al noveno y décimo ciclo. Se **concluye** que el nivel de conocimiento sobre bioseguridad que presentaron los alumnos fue moderado seguido de un nivel de conocimiento bajo y con respecto a la actitud sobre bioseguridad que presentaron los alumnos fue una actitud positiva seguido de una actitud negativa.

Huaracaya M ¹¹ (Ica, 2021). Realizaron un estudio **titulado:** Conocimiento y actitud sobre normas de bioseguridad ante el COVID-19 en estudiantes de odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga; cuyo **objetivo** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre normas de bioseguridad ante el covid-19 en estudiantes de odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2021. **Metodología;** enfoque cuantitativo, estudio de tipo básica, nivel relacional, de diseño no experimental y observacional, mediante un muestreo no probabilístico se conformó por 120 estudiantes. **Conclusión:** Se encontró relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre normas de bioseguridad ante el covid-19 en estudiantes de odontología.

Torres C ¹² (2020). Realizó un estudio **titulado:** Conocimientos y actitudes sobre el COVID -19 en estudiantes de odontología de la universidad Norbert Wiener, En El 2020; cuyo **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el covid-19. **Metodología:** El estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal, en este estudio estuvo conformado por 256 estudiantes de preclínica y clínica quienes fueron encuestados mediante un cuestionario

virtual en formulario google. En **conclusión**, la mayoría de los estudiantes representan un nivel de conocimiento medio y referente a las actitudes de forma positiva.

Locales

Sandoval A⁵ (2020). Realizó un estudio **titulado** “Nivel de conocimiento de bioseguridad durante la pandemia COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo – 2020”, El **objetivo** principal fue determinar el nivel de conocimiento de bioseguridad durante la pandemia COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo – 2020. La **metodología** del estudio fue Transversal y Observacional, Constituido por un total de 270 egresados de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, quienes respondieron un cuestionario virtual. En **conclusión**, el presente estudio determinó que el nivel de conocimiento de bioseguridad durante la pandemia COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego fue bueno en un 57%.

2.2 Bases Teóricas

En primer lugar, se debe definir que es conocimiento: Aristóteles define al conocimiento como la información que la persona adquiere a través de la experiencia sensitiva cuando se encuentra con la realidad, y a su vez, forma parte de la evolución humana. También se define como la acción y efecto de conocer, entender, sabiduría, discernimiento natural e inteligencia y en el entorno de la salud; conocimiento significa un conjunto de medidas capaces de prevenir, teniendo como finalidad el control de los factores de exposición en el área laboral, dicho discernimiento es conservador y adquisitivo.¹³

En cuanto al nivel de conocimiento es la capacidad de entendimiento que obtienen las personas por medio del aprendizaje o las vivencias.¹⁴

Tipos de conocimiento. Entre ellos : Conocimiento empírico: Es aquel que se adquiere por medio de las vivencias o la experiencia; conocimiento teórico: se adquiere por

medio de la intuición sensible a través de la aplicación de conceptos categóricos o puros, pero es menor que el conocimiento práctico; conocimiento científico: se da por jerarquías, ordenado en progresión, predicción y comprobación, se basa en la metodología lógica; conocimiento vulgar: se adquiere de manera superficial a través de la interacción diaria entre los individuos; conocimiento popular: es el conocimiento adquirido popularmente con un léxico sencillo, que puede ser por medios de comunicación, por ejemplo, con la finalidad de atraer al espectador; conocimiento de divulgación: convierte el conocimiento científico a un lenguaje sea más accesible.^{13,14} La utilidad del conocimiento radica en aumentar y fortalecer a los individuos que lo adquieran con la finalidad de desenvolverse adecuadamente, por ejemplo, en el área de salud los mentaliza con recursos, habilidades y destrezas, sobre todo conceptos que se verán reflejados en las prácticas.¹³

Actitud: Es una organización relativamente sólida en cuanto a religión, sentimientos y tendencias hacia algo o alguien que viene a ser objeto de la actitud. Estas creencias, sentimientos o tendencias son ideas subjetivas que se tiene de un objeto y nos conllevan a responder de una determinada manera, con reacciones favorables o desfavorables del mismo; la actitud es una variable intermedia entre el estímulo y la respuesta externa manifiesta sobre ese estímulo. Los objetos de las actitudes pueden contener problemas sociales, de grupos, sobre instituciones, productos de consumo, personas como el odontólogo o el paciente.¹⁵

Los componentes de las actitudes: la actitud es una predisposición a responder a un estímulo, con cierta clase de respuesta, pudiendo ser esta afectiva como cognitiva o conductual. Estos componentes tienen las siguientes características: componente afectivo, componente cognitivo y componente conductual.¹⁵

COVID-19: La OMS define esta enfermedad como una dolencia infectocontagiosa que se dio a conocer finales del 2019. Esta enfermedad nació en Wuhan (China), en donde se reportaron diversos casos de variante de neumonía, con etiología desconocida. El agente causal forma parte de la familia de los Coronavirus, posteriormente se le conoció como SARS-COV2 o síndrome respiratorio agudo.¹⁶

El SARS-COV2 es una enfermedad detectada en Wuhan-China en noviembre del año 2019, varias personas acudían a establecimientos de salud ya que presentaba una

neumonía grave y no se sabía cuál era su causa, a partir de ello activaron sistemas de vigilancia y con muestras respiratorias pretendían encontrar el agente causal.¹⁶ Distintos reportes, en base a hallazgos epidemiológicos y genéticos, el SARS-COV2 se inició por una transmisión del animal hacia el humano por medio de la ingesta de carne de murciélago (*Rhinolophus sinicus*) y posteriormente de humano a humano.¹⁷ Respecto al periodo de incubación del SARS-COV2 en un intervalo de confianza al 95% es de 14 días aproximadamente. Y en casos particulares se puede dar hasta los 19 días. Se establecen los siguientes criterios que suprimen el aislamiento para pacientes sin necesidad de volver a realizarse alguna prueba: Pacientes que presentan síntomas: 10 días posteriores a la aparición de los síntomas, más 3 días asintomáticos, se puede tomar en cuenta la fiebre y cualquier sintomatología relacionado con las vías áreas superiores; casos de pacientes asintomáticos: Posterior a los 10 días de arrojar resultados positivos a la prueba del COVID-19.¹⁷

La bioseguridad está referida a todos los protocolos y barreras capaces de prevenir y controlar los riesgos biológicos, físico-químicos. La Organización Mundial de la Salud, define bioseguridad como la conducta o conjunto de normas preventivas ante los riesgos patológicos que el personal médico está expuesto.¹⁸

La bioseguridad se basa en 3 principios fundamentales que son: la universalidad, usar barreras y eliminación apropiada de residuos.¹⁸

El cuidado del personal son aquellas normas que prevendrán los accidentes de todo tipo, y que se tendrán que cumplir obligatoriamente durante la jornada laboral. Por lo tanto, en el área de salud y sobre todo en Odontología no debe ser la excepción, más aún por los riesgos que se corre. Estos son: Inmunizaciones, todo el personal de salud debe contar con todas sus vacunas, y así evitar el contagio cruzado (Hepatitis A, Hepatitis B, Influenza, Meningococo, Neumococo, Virus del Papiloma Humano (VPH), Sarampión, Rubéola y Parotiditis (SRP), Tétano, Difteria y Tosferina (Tdap, Td), Varicela Zoster). Asimismo, tener en cuenta el lavado de manos ya que mediante ésta erradicamos gran parte de la flora microbiana alojada en ellas.^{2,18}

El manejo de los materiales dentales; el instrumental odontológico al estar expuesto a los fluidos de la cavidad oral, llámese saliva, sangre, entre otros, se convierten en vehículos altamente contaminantes y posibles trasmisores de infecciones. Es por esto,

que se debe manejar y conocer su correcta limpieza o esterilización con la finalidad de erradicar toda clase de microorganismos con la capacidad de producir enfermedad. La esterilización es el proceso que destruye toda clase de microorganismo, incluso esporas, para este objetivo se emplean distintos métodos. La mayoría de microorganismo no soportan temperaturas que fluctúan entre 56 y 65°C en un periodo de 1 hora, por lo que se considera un método efectivo. Existen procedimientos físicos a altas temperaturas como el calor seco o estufa/esterilizador y el calor húmedo o autoclave; así como procedimientos de esterilización a bajas temperaturas como: Químicos líquidos (Glutaraldehído, Peróxido de hidrógeno, Ácido peracético, Formaldehído) y químicos gaseosos (gas de óxido de etileno (ETO), Gas de vapor de formaldehído (FO), Gas plasma de peróxido de hidrógeno (PH)).^{20,21}

La desinfección es la desinfección de todo material o artículo, que no pueda ser esterilizado, según los protocolos validados. Generalmente se emplea en superficies inanimadas, destruyen todo tipo de microorganismos excepto las esporas.^{4,19}

Procedimientos de desinfección tenemos: Químico usados con mayor frecuencia por su variedad de agentes bactericidas, su empleo es según el nivel de desinfección que se requiera alcanzar. Existen desinfectantes químicos y físicos. Dentro de los desinfectantes químicos tenemos: Orthophthalaldehído, glutaraldehído, cloro y derivados, formaldehído, peróxido de hidrógeno, ácido peracético, fenoles, amonio cuaternario, alcoholes; y dentro de los físicos tenemos: Hervido, desinfectantes con agua.^{18,120,21}

Métodos según la clasificación de Spaulding; el autor clasifica los artículos odontológicos según el riesgo al que se someten. Podemos mencionar: Objetos críticos (son aquellos instrumentos que deben ser esterilizados a calor, instrumental quirúrgico, de periodoncia, operatoria, fresas, etc. Para este fin se puede emplear la estufa o la autoclave, así como el óxido de etileno); objetos semicríticos (instrumentos que están en contacto con los tejidos blandos de la cavidad oral, pero no llegan a penetrarla, podemos mencionar; cubetas de impresión, espejos bucales, baja lengua, mordedores, etc. Deberán ser sometidos a esterilización o a una desinfección de alto nivel) y objetos no críticos (son aquellos que están en contacto con la piel más no con los tejidos estériles, en este grupo tenemos al estetoscopio, el aparato de rayos X, el arco facial,

el plano de Fox, entre otros.)^{2,20,21}

EL Manejo del ambiente odontológico se deben considerar las medidas preventivas que se debe tener en el ambiente laboral odontológico, dentro de ellas: Protección del ambiente de trabajo (la transmisión de agentes patógenos de una persona a otra, o de odontólogo a paciente en el consultorio dental se da generalmente por la exposición a los aerosoles de las turbinas, jeringa triple, entre otros. Además, se han observado casos de transmisión por contacto directo con el mobiliario, instrumentos o residuos biocontaminados.); uso de barreras de protección, son aquellas medidas que tienen como finalidad evitar el contacto directo con los fluidos corporales altamente contaminantes, para ello, se emplean los siguientes materiales y equipos: equipo de protección personal; es aquel equipo que se utiliza para la protección personal en condiciones de alto riesgo laboral, creando barreras para impedir el contacto directo con el paciente en el caso de la odontología. Protegiendo de este modo al operador de posibles transmisiones por vías aéreas superiores o membranas de la piel. Debe ser usado tanto como por el odontólogo como también el personal asistencial del consultorio o clínica. El EPP (Equipo de protección personal), por lo general está compuesto por bata, mameluco, guantes, protectores de calzado, facial de acetato, respiradores certificados, entre otros. Dentro del equipo de protección personal destacamos el equipo de protección personal intermedio compuesto por el uniforme o scrub, calzado, cubre calzado desechable, cofias descartables, guantes de látex o nitrilo que cubran el puño, protector facial o lentes de protección, mascarillas N95, todos estos materiales se usaran en caso de procedimientos libre de aerosoles y el equipo de protección personal reforzado, se emplea en casos donde los procedimientos generen aerosoles, al equipo de protección intermedio se le añade un traje antilíquido de taslan engomado con capucha para mayor protección del operador.^{2,18,20,21}

Tenemos la protección de calzado (Cubre calzado desechables), protección de cabello (cofia descartable), protección corporal (mandilón quirúrgico, mameluco con capucha), protección respiratoria (máscaras, respiradores con filtros de partículas), protección ocular (gafas o anteojos de seguridad), protección facial (escudos faciales o pantallas), protección de las manos (guantes).^{2,18,20,21}

Referente al manejo de desechos biocontaminados; Se le considera desecho

biocontaminado a todo objeto que se empleó durante la atención odontológica y que estuvo en contacto directo con el paciente, se deben eliminar correctamente de acuerdo a la siguiente clasificación: residuos que contengan agentes patógenos, químico-tóxicos, farmacológicos, punzocortantes o radiactivos. Este proceso consiste en: Eliminación y tratamiento adecuado del material contaminado (Esterilización por calor húmedo (autoclave), esterilización por calor seco o en microondas. Tratamiento químico o incinerarlos); tipo de desechos infecciosos, Clase A: Desechos Biocontaminados (son aquellos residuos que estuvieron en contacto estricto con el paciente, estudios de laboratorio, etc. Se clasifican en 6 tipos y son: A1: Exploración del paciente. A2: Orgánicos, A3: Fluidos corporales, A4: Desechos del quirófano o anatomopatológicos, A5: Punzantes y A6: animales biocontaminados. Tenemos también Clase B: Desechos Especiales (B1: desechos químicos, B2: desechos farmacéuticos y B3: desechos radio-activos) y por último Clase C: Residuos Comunes (Son residuos mayormente de oficina, llámese papelería, plástico, se clasifican en: C1: desechos administrativos, bC2: cristales o vidrios y C3: desechos biológicos.^{20,21}

Accidente ocupacional se define accidente ocupacional al acontecimiento repentido en el área laboral que genere alguna lesión, invalidez o hasta incluso el deceso de la persona. La clasificación por exposición a fluidos corporales o sangre (AES) de los accidentes es: dudosa, probable, definida y masiva.²

La clasificación de riesgo de riesgo laboral en referencia al COVID 19 se clasifican en 4 niveles de acuerdo a las condiciones laborales: Muy alto riesgo: (Personal expuesto directamente a fuentes confirmadas o sospechosas de COVID-19, como, porejemplo: las funerarias, laboratorios, nosocomios, empleo de aerosoles en el área de trabajo.); alto riesgo (en este nivel encontramos a personas que trabajen en contacto con pacientes confirmados de COVID-19 o con sospecha, dentro de este rubro están los transportes, personal de la morgue, médicos, enfermeros, personal de salud); medio riesgo (personas que puedan tener contacto con pacientes COVID-19, familiares de infectados, por ejemplo) y bajo riesgo (personas que no tienen ningún contacto con pacientes portadores del COVID-19). Se concluye que el personal odontológico está en un nivel de muy alto riesgo por el contacto directo y la exposición a los aerosoles y fluidos corporales; por ello la importancia de seguir correctamente las medidas de

bioseguridad.^{18,20,21}

Las determinaciones concretas frente al COVID-19 son: por la exposición a los aerosoles y fluidos corporales, la atención se restringe a casos únicamente de emergencias o urgencias estomatológicas, previa evaluación de la sintomatología y una exhaustiva historia clínica, seguido a ello portar correctamente el EPP reforzado de bioseguridad, cubrir los equipos, desinfección total de las superficies inanimadas y mobiliario, por último, una adecuada eliminación de los desechos biocontaminados. En segundo lugar, está el riesgo elevado de infectarse en la consulta estomatológica. La transmisión del SARS-COV2 se da por medio de los fluidos corporales, y en área de la odontología es donde mayor. El virus puede sobrevivir en el ambiente por un periodo estimado de 30 minutos a 2 horas aproximadamente si no se reduce la carga viral a tiempo. Se dice también que uno se puede infectar a un metro de distancia. Además, es necesario desinfectar todo el mobiliario ya que el virus puede depositarse en estas superficies por tiempo prolongado. Es por ello que mantener el consultorio en óptimas condiciones de salubridad es un reto para el personal de salud odontológica. En tercer lugar, está la sala de espera: debe tener una adecuada y amplia ventilación natural, debe existir sólo lo necesario, indispensable contar con desinfectantes, alcohol de 70°, no se debe tener revistas o periódicos que se pudiese manipular o ir de mano en mano. Establecer carteles informativos de cómo prevenir la enfermedad, contar con un aforo limitado de personas (incluyendo al personal de la clínica o consultorio), contar con cubre zapatos, cofias descartables para cada paciente, pediluvio, entre otros instrumentos de desinfección. Papel toalla y tachos seleccionado por colores para la correcta eliminación de los desechos en bolsas herméticas. En cuarto lugar, están los servicios higiénicos: Deben poseer dispensadores de alcohol en gel, jabón líquido, toallas de papel. En quinto lugar, tenemos la protección en la atención: Es importante que el paciente al ingresar a la consulta, cuente con el EPP respectivo que se le proporcionará al llegar, y sea correctamente desinfectado; durante la atención odontológica, este debe contar con losiguiente: Campo, botas y cofia descartable, lentes protectores, aplicación de alcohol en manos y calzado, lavado correcto de manos, mandilón si se estará expuesto a aerosoles, guantes. En sexto lugar está el acondicionamiento del campo clínico: Debemos tener en cuenta la limpieza,

esterilización y desinfección de artículos médicos a cargo de una persona capacitada del entorno laboral odontológico, quien debe poseer las habilidades y conocimiento de las instrucciones del fabricante de dichos dispositivos e instrumentos médicos y así garantizar el procesamiento idóneo y mantenerlos en óptimas condiciones.

Por otro lado considerar la limpieza y desinfección de superficies del servicio con el fin de prevenir el contagio de la COVID-19, necesariamente se debe asegurar de que cada proceso de limpieza y desinfección de todas las áreas del centro odontológico se lleven a cabo frecuente y correctamente y para ellos se debe utilizar antisépticos como por ejemplo el hipoclorito de sodio en diluciones desde 0,1% por un periodo de minuto, se ha demostrado que es eficaz para la eliminación de la COVID19 en superficies inertes. también considerar la limpieza completa del sillón dental, salivero, brazos de la mesa de trabajo, manijas de puertas, lámparas, sillas de los operadores, escritorios y coberturas de elementos de espacios sucios, limpios y áreas de administración no usados en el momento de la atención. En séptimo lugar están las medidas para procedimientos estomatológicos: Las medidas se deben considerar según el caso de urgencia o emergencia. Se tiene las emergencias odontológicas al igual que otra cualquiera pueden ser mortales para un individuo y por lo tanto necesitan de atención inmediata. También están las emergencias; a diferencia de la emergencia, la urgencia son todas las afecciones repentinas causantes dolor insoportable y que necesite de atención inmediata sin riesgo de ocasionar la muerte de la persona; dentro de ellas tenemos: inflamaciones, fracturas, traumatismos, retiro de suturas, luxaciones de la ATM, trismo, restauraciones defectuosas que causan dolor, cementaciones finales de coronas, obturaciones finales de endodoncias, ajustes ortodóncicos, rebasado y ajuste de prótesis removibles, biopsia de tejidos anormales, dispositivos ortopédicos para pacientes con paladar hendido, intervenciones quirúrgicas como exodoncia de terceras molares impactadas o sumergidas que causen pericoronitis.^{17, 20,21}

Del examen; para evitar infecciones este procedimiento se debe trabajar a cuatro manos. El adecuado manejo de dispositivos estomatológicos ayudará a la disminución de aerosoles.

La toma de radiografías periapicales se debe suprimir en caso de tos y saliva inducidas por éstas. En tratamientos restauradores donde es necesario la extirpación de tejido

desvitalizado, se optará por procedimientos mínimamente invasivos que no generen sprays o aerosoles; en tratamientos quirúrgicos de baja complejidad debe emplearse suero fisiológico como irrigante y sutura reabsorbible. También, procedimientos endodónticos se deben trabajar con aislamiento absoluto para reducir el contacto innecesario con superficies que faciliten la emisión de fómites y por último en tratamientos ortodónticos se deben tener en cuenta las normas de bioseguridad, del mismo para los controles. ^{20,21}

Finalmente en octavo lugar está el manejo de residuos contaminantes: Para manejar adecuadamente los residuos sólidos se debe clasificar, puesto que indica un alto riesgo de infecciones relacionado a los desechos odontológicos y médicos, para ellos se debe considerar lo señalado en generalidades de bioseguridad en un contexto normal y la Norma Técnica “Gestión Integral y Manejo de Desechos Sólidos en Nosocomios, Centros de Investigación y Servicios Médicos Asistenciales NTS N° 144-MINSA/2018/DIGESA. ²²

Preceptos subsiguientes a la pandemia; las medidas preventivas que se deben tomar en cuenta luego de la pandemia por la COVID-19 son las constituidas en la Directiva Sanitaria N° 100/MINSA/2020/DGESP. Lo más importante es prevenir infecciones, lo que incluirá la utilización de cuidados estándar en la atención odontológica; como el lavado de manos, adecuado uso de EPP, cuidado respiratorio y manejo de la tos, prácticas de inyecciones seguras, cuidado con objetos punzocortantes, dispositivos e instrumentos estériles y superficies de los ambientes desinfectadas y limpias. Además, se debe considerar evaluaciones de rutinarias para así prevenir cualquier tipo de infección, incluido la verificación de la adherencia del personal médico. ²³

Impacto del COVID-19 en la Odontología: La odontología, como profesión sanitaria, se caracteriza por el contacto directo con los pacientes, por lo que se debe minimizar al máximo la exposición al virus SARS-CoV2. Antes de la pandemia, el dentista corría riesgo de infección, por lo que debía tener cuidado, pero con una buena historia clínica se podían evitar muchas infecciones. En odontología, trabajar con fluidos como la saliva se vuelve muy peligroso en términos de transmisión de enfermedades, ya que los

aerosoles generados por herramientas manuales de alta velocidad pueden entrar en contacto directo con los dentistas y/o los pacientes, provocando que se infecten con el virus.

Se cuentan con protocolos de bioseguridad que deben seguirse para proteger a todos los participantes en la consulta de salud.²⁴

En la actualidad al ser un virus con un periodo de incubación de aproximadamente dos semanas, muchos de los pacientes no son conscientes de ser portadores, lo que obliga a considerarlos a todos potencialmente infecciosos, por ello es necesario seguir una guía de evaluación que revise manifestaciones clínicas seguido a un cuestionario que nos permita tomar decisiones para la realización del tratamiento, teniendo en cuenta que esté dentro de las consideraciones de urgencias y emergencias. Esta denominación que divide a los procesos odontológicos se realizó con el fin de eliminar consultas que sí puedan esperar a ser realizadas post cuarentena, para disminuir posibles nuevos contagios. De esta forma la cantidad de pacientes que reciba un consultorio odontológico será mucho menor al que usualmente se tenía sin pandemia, preocupando a los profesionales de este campo. Para garantizar la salud de los que participan en una consulta odontológica normal se deben tomar medidas básicas de protección como lo son los protectores oculares, faciales, mascarillas, gorros, bata y cubre-calzado y utilizar instrumentos esterilizables o desechables con un correcto protocolo de eliminación. Las medidas de protección no solo brindarán una seguridad ante contagios sino también una seguridad emocional para el paciente que a pesar de tener cierto desconocimiento con respecto a temas de bioseguridad y asimismo un preconceito y miedo hacia las personas que se atienden en el consultorio odontológico y que son portadores de alguna enfermedad infecciosa; siempre están atentos al uso de EPP por parte de los profesionales, la limpieza y el ambiente de trabajo, es decir, si uno de los pacientes observa que el odontólogo o el consultorio en el que está siendo atendido no cumple con las medidas generales impuestas por el Ministerio de Salud no tendrá confianza de atenderse en la clínica dental, teniendo un impacto negativo en la reputación del odontólogo. Por otro lado, el personal de salud debe utilizar el EPP de manera racional; el odontólogo se ve obligado a utilizar en mayor cantidad estas medidas de protección generando un costo extra en su servicio, que sumado a la reducción de ingresos por la

poca cantidad de pacientes, al ser asumido por profesional, tendrá un fuerte impacto económico para este y su familia. En caso de ser asumida por el paciente, en el precio de la consulta, podría provocar quejas, reclamos o incomodidad en este. Considerando la situación actual, con una economía en contracción, será necesario llegar a un acuerdo de honorarios. ^{2,24}

Es necesario implementar nuevas medidas de bioseguridad de manera efectiva y para ello es importante capacitar a odontólogos, asistentes y personal de limpieza, aunque estos profesionales tienen conocimientos suficientes sobre el tema, estos conocimientos pueden no ser suficientes para aplicarlo en la práctica; es por eso que las capacitaciones son esenciales; y para que tengan efecto, deben ser frecuentes, especialmente en el contexto de una pandemia. La experiencia de capacitación virtual sobre medidas de bioseguridad refleja el interés de la mayoría de los odontólogos por capacitarse en este tema, sobre todo ahora que el mundo se ve obligado a convivir con el virus SARS - CoV2 y está bajo restricciones, las herramientas virtuales se han vuelto de gran utilidad. Sin embargo, al ser importante la formación, esto supone un impacto económico para el dentista, que tendrá que invertir más en preparación, asistentes, limpiadores y recepcionistas para garantizar y prestar una asistencia sanitaria de calidad.

Las medidas anteriores son algunas de las incluidas en la mayoría de los protocolos de bioseguridad dental, lo que supone tiempo, experiencia y coste para los profesionales. Los virus que causan epidemias plantean riesgos sociales y para la salud que afectan diferentes áreas de la vida.

Para prevenir y prevenir muchas complicaciones, se debe desarrollar en la formación de los futuros profesionales de la salud el manejo de medidas coordinadas de bioseguridad.

^{2,24}

2.3 Hipótesis

No presentó hipótesis por tratarse de un estudio de tipo descriptivo.

- Hernández R, Mendoza C.²⁵ (2018) No todas las investigaciones plantean hipótesis, si su alcance es exploratorio o descriptivo no necesariamente lleva hipótesis.

III. METODOLOGIA

3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

Nivel de la Investigación

Nivel Descriptivo es aquel que se utiliza, para poder describir la realidad de las situaciones que se encuentran ya sea en, eventos, grupos o comunidades que se estén abordando la cual se pretenda analizar.

Los estudios descriptivos determinan conceptos, a través de una descripción de las características del objeto de estudio, con el fin de establecer sus propiedades sustanciales.²⁵

El tipo de investigación

Según el enfoque es cuantitativo

Usa la recolección de los datos sin medición numérica para descubrir o afinar preguntas de investigación. Se describe y comprende cómo la gente siente, piensa y actúa respecto a situaciones, personas y comportamientos observables.²⁵

Según la intervención del investigador es observacional

No existe intervención del investigador; los datos reflejan el comportamiento de las variables en estudio, ajena a la voluntad del investigador.²⁶

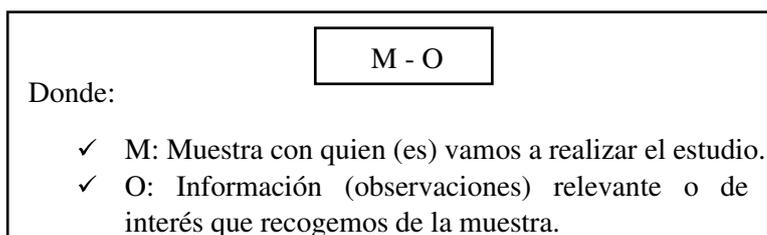
Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio es transversal

Todas las variables son medidas en una sola ocasión; por ello de realizar alguna comparación, se trata de muestras independientes.²⁵

La investigación es de diseño no experimental.

Hernández R, Mendoza C.²¹ (2018) menciona que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos.²⁶

Esquema de investigación:



3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población:

Constituido por los estudiantes 63 alumnos del VII, VIII y IX ciclo de la escuela de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, filial Trujillo, que se encontraron matriculados en el semestre 2023-01.

3.2.2 Muestra:

Estuvo conformada por 63 estudiantes de toda la población que cumplieron con los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión

- Estudiantes que cursan el VII, VIII y IX ciclo, matriculados en el semestre académico 2023-01 de la escuela de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
- Estudiantes que admitan participar voluntariamente en esta investigación.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que se nieguen a participar del estudio.

3.3 Variables. Definición y Operacionalización

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Valores	Tipo de Variable	Escala de medición de la Variable	Indicador
Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad frente al COVID-19	Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad. (14)	Es la información obtenida sobre las medidas de Bioseguridad que va a referir el estudiante de Odontología.	Nivel alto: 11 a 15 puntos Nivel Medio: 6 a 10 puntos Nivel bajo: 0-5 puntos	Cualitativa	Ordinal	Cantidad respuestas correctas
Actitud sobre bioseguridad frente al COVID-19	La actitud es un procedimiento que conlleva a un comportamiento en particular. Es la realización de una intención o un propósito. (16)	Actitudes que reflejan los estudiantes respecto a las medidas de bioseguridad ante el COVID-19.	Actitud positiva (≥ 8) Actitud negativa (< 8)	Cualitativa	Nominal	Cantidad respuestas

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnica: Encuesta

Instrumento: El instrumento de medición utilizado en este estudio fue un cuestionario constituido por 30 preguntas, tomado del estudio de Torres ¹²; encontrado en la ficha de recolección de datos. (Anexo 3). La validez del cuestionario fue obtenida por 4 cirujanos dentistas a través del juicio de expertos (V Aiken) quienes dieron su aprobación y sugerencias de los ítems presentados. Además de poseer un coeficiente de confiabilidad mediante el alfa de Cronbach de 0,74; (anexo 6) lo que indica una consistencia interna aceptable.

El cuestionario se aplicó a los estudiantes del VII, VIII y IX ciclo de la escuela de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, filial Trujillo; presentó una breve introducción a los objetivos, procedimientos, voluntad de participación, declaraciones de anonimato y confidencialidad, así como las 30 preguntas. El cuestionario constó de 2 partes, las 15 primeras preguntas están basadas en el nivel de conocimiento donde cada ítem tiene el valor de un punto; siendo un nivel alto los que alcancen de 11 a 15 puntos, medio de 6 a 10 puntos y bajo de 0 a 5 puntos.

Las 15 preguntas restantes de la segunda parte están referidas a las actitudes que tienen los estudiantes frente al COVID-19, donde las actitudes positivas (≥ 8) y actitud negativa (< 8), dándole a cada respuesta positiva el valor de 1 punto.

3.5 Método de análisis de datos

Los datos recogidos se procesaron con el software SPSS Statitics v 25. Así mismo, se obtuvo las estadísticas descriptivas a través de porcentajes; los resultados se presentaron mediante gráficos porcentuales y tablas de distribución de Excel, todo esto fué procesado en el programa anteriormente mencionado, de acuerdo con los objetivos planteados, con sus valores absolutos y relativos.

3.6 Aspectos Éticos

Para todas las actividades de investigación realizadas en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote los principios éticos que las rigen son:

- a. Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- b. Libre participación por propia voluntad: estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participa, de tal manera, que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.
- c. Beneficencia, no maleficencia: durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.
- d. Integridad y honestidad: que permita la objetividad, imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.
- e. Justicia: a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.²⁸

IV. RESULTADOS

TABLA 1: Nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID - 19 en estudiantes de Odontología de la ULADECH filial Trujillo 2023.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	fi	hi
BUENO	28	44%
REGULAR	29	46%
MALO	6	10%
TOTAL	63	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos

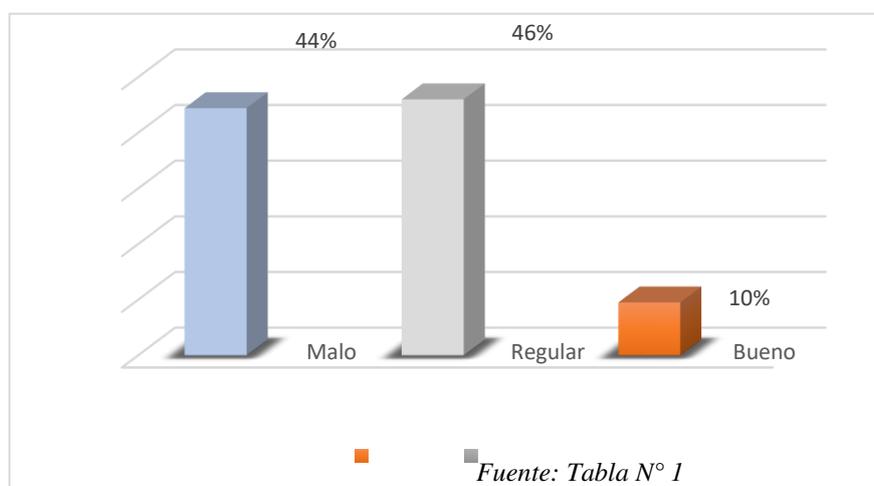


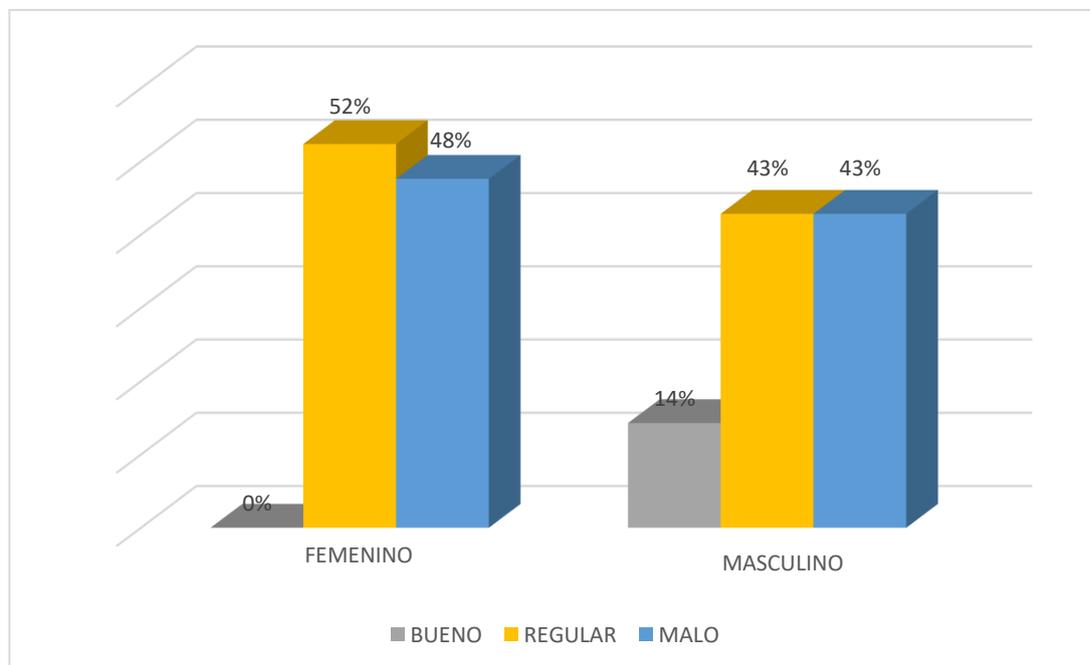
Figura 1: Nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID - 19 en estudiantes de Odontología de la ULADECH filial Trujillo 2023

Interpretación: El nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID -19 en estudiantes de Odontología de la ULADECH filial Trujillo 2023, fue mayor en el nivel regular con un 46% (29 estudiantes), seguido del nivel malo con 44% (28 estudiantes), por último, el nivel bueno 10% (6 estudiantes).

TABLA 2: Nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID - 19 en estudiantes de Odontología de la ULADECH filial Trujillo 2023, según género.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	MASCULINO		FEMENINO	
	fi	%	fi	%
BUENO	0	0%	6	14%
REGULAR	11	52%	18	43%
MALO	10	48%	18	43%
TOTAL	21	100%	42	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla N° 2

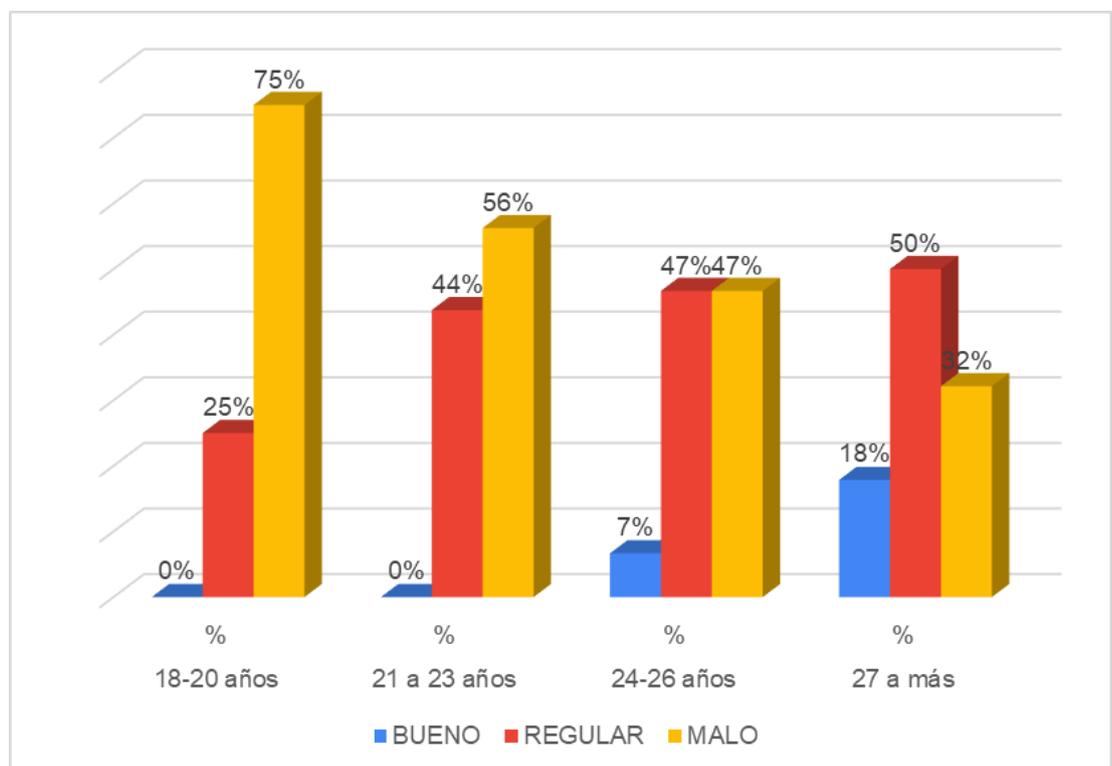
Figura 2: Nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID - 19 en estudiantes de Odontología de la ULADECH filial Trujillo 2023, según género.

Interpretación: El nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID - 19 en estudiantes de Odontología de la ULADECH filial Trujillo 2023, relacionado al sexo, fue regular para el género masculino 52% representado por 11 estudiantes, mientras que para el género femenino igualaron en un 43% en el nivel regular y malo representados por 18 estudiantes para cada nivel en dicho sexo.

TABLA 3: Nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID - 19 en estudiantes de Odontología de la ULADECH filial Trujillo 2023, según edad.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	18-20 años		21 a 23 años		24-26 años		27 a más	
	fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%
BUENO	0	0%	0	0%	1	7%	5	18%
REGULAR	1	25%	7	44%	7	47%	14	50%
MALO	3	75%	9	56%	7	47%	9	32%
TOTAL	4	100%	16	100%	15	100%	28	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla N° 3

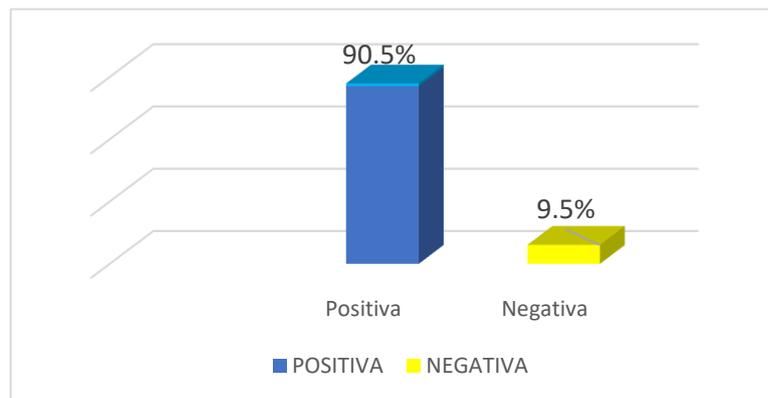
Figura 3: Nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID - 19 en estudiantes de Odontología de la ULADECH filial Trujillo 2023, según edad.

Interpretación: El nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID - 19 en estudiantes de Odontología de la ULADECH filial Trujillo 2023, según rango de edad, para el rango de 18 a 20 años y 21 a 23 años, predominó el nivel malo con un 75% (3estudiantes) y 56% (7 estudiantes) respectivamente. Mientras que para el rango de 24 a 26 años destaco el nivel regular y malo con 47% (7 estudiantes) y por último en el rango de 27 años a más hubo mayor predominio el nivel regular con un 50% (14 estudiantes). Siendo el nivel bueno el menor predominante para todos los rangos de edades.

TABLA 4: Actitudes sobre el COVID - 19 enestudiantes de Odontología de la ULADECH católica filial Trujillo 2023.

ACTITUDES		
Positiva	fi	57
	%	90.5%
Negativa	fi	6
	%	9.5%
Total	63	100.0%

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla N° 4

Figura 4: Actitudes sobre el COVID - 19 enestudiantes de Odontología de la ULADECH católica filial Trujillo 2023.

Interpretación: En la tabla 4 se observa que del 100% (63) de los estudiantes, 90,5% (57) estudiantes presentaron una actitud positiva y 9,5% (6) presentaron una actitud negativa sobre la COVID 19.

V. DISCUSIÓN

En la presente investigación se determinó el nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID - 19 en estudiantes de Odontología de la ULADECH filial Trujillo 2023. Para lograr estos objetivos se ejecutó un cuestionario a 63 estudiantes de los ciclos superiores. El estudio dio como resultado un nivel de conocimiento regular. Coincidente a lo encontrado por Torres C.¹² (2022), Dos Santos M, Morales A, Gomes F, Silva N, Hubner C, Ribeiro A.⁷ (2022) y Ataş O, Talo T ⁸ (Turquía, 2020); donde concluyeron que el nivel de conocimiento en los estudiantes sobre bioseguridad fue regular. Esto puede deberse a que los profesionales de la odontología no son conscientes del valor que tienen las normas de bioseguridad puesto que son grupos más expuestos al contagio del COVID-19 debido al área en que se trabaja, por tal motivo el clínico debe estar instruido correctamente acerca de los protocolos de atención, sin obviar ninguna de las recomendaciones de bioseguridad y debido a que el SARS-CoV-2 aún está en estudio se sugiere que la información sea actualizada constantemente.² No obstante, estos resultados difieren con el estudio realizado por Sandoval A.⁵ (2020) y Zoleta M. ³ (2021), ya que en su estudio determinó que los niveles de conocimiento sobre bioseguridad de los estudiantes fueron altos. Esto quizá se debe a que en otras Universidades los docentes y alumnos se han capacitado y tienen conocimientos esenciales sobre bioseguridad.

En relación a determinar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID - 19 en estudiantes de Odontología de la ULADECH filial Trujillo 2023. según el género, se obtuvo como resultado un nivel regular tanto para el género femenino como masculino; coincidentemente con el estudio de Montenegro S.⁹ (2022); donde evidencia que tanto hombres como mujeres obtuvieron un nivel de conocimiento regular. Esto puede deberse a que hay cierta preocupación por parte de los alumnos para poner en práctica las normas de bioseguridad en las actividades académicas. Sin embargo, estos resultados no coinciden con el estudio de Sandoval A. ⁵ (2020), donde evidenció solo en los hombres se encontró un nivel de conocimiento regular; estos resultados se pueden deber a que los hombres perciben más información. De igual modo, no coincide con

Díaz E, Ruiz B⁴ (2020) quien concluyó que el sexo femenino obtuvo un nivel de conocimiento regular. Esto podría deberse al mayor temor por parte de las damas a herir a los pacientes o a ellas mismo, además las mujeres en muchas ocasiones son más ordenadas y cuidadosas que los varones. Estos resultados podrían verse influenciados también por la población con la que se está trabajando.

Otro punto de análisis fue determinar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID - 19 en estudiantes de Odontología de la ULADECH filial Trujillo 2023. según rango de edad, obteniendo para el rango de 18 a 20 años el nivel malo; no coincide con el estudio de Díaz P, Ruíz B⁴ (Perú, 2020), donde para las edades de 18 – 24 años tienen un conocimiento regular con un 57.9 %. Puede deberse a que el grupo etario encuestado fue de menor tamaño.

En cuanto a la segunda variable referente a las actitudes ante el COVID se reflejó que los estudiantes tienen una actitud positiva; éste estudio coincide con la investigación de Rubio R, Tamayo K.¹⁰ (2021) y Huaracaya M¹¹ (2021), donde concluyeron que la mayoría de los encuestados tenían actitudes positivas; sin embargo no coincide con es estudio de Afanador O, Sucre M, Romero A.⁶ (Venezuela, 2024), donde encontraron que la actitud de los alumnos fue regular. Según los resultados obtenidos podemos decir que hay cierta preocupación por parte de los estudiantes para mejorar ese conocimiento obtenido, en el contexto enel que nos encontramos, la búsqueda de reducir los contagios usando las barreras de bioseguridad, es principal objetivo que se debe establecer en todos los profesionales de la salud que se encuentren expuestos a contraer este virus mortal¹⁸. Los estudiantes de la escuela de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, filial Trujillo, hacen reflejar su preocupación y responsabilidad que en cuanto a la protección tanto de la población vulnerable como la que no lo es, con la única finalidad de brindar una buena atención y al mismo tiempo más humana. Es importante que los protocolos de bioseguridad aprendidospor los estudiantes deban llevarse a cabo adecuadamente en la cavidad bucal ya que solo así lograremos evitar el contagio de microorganismos, siendo conscientes y reconociendo los peligros grandes aún incógnitos que se encuentran relacionados a enfermedades nuevas. Es responsabilidad de los investigadores como de las instituciones concientizar sobre los peligros y

riesgos, además se debe brindar los recursos humanos y técnicos necesarios para asegurar todas las medidas de bioseguridad.

Limitaciones: Dentro de la recolección de datos se tuvo como dificultad el poder encuestar a todos los alumnos al mismo tiempo, ya que se encontraban en clases o simplemente estaban fuera de la universidad; por otro lado, tenemos la veracidad de la información, los alumnos tenían el tiempo limitado para poder realizar sus actividades dentro de la universidad.

VI. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID - 19 en estudiantes de Odontología de la ULADECH Católica filial Trujillo 2023, fue regular.
- En relación al sexo; el nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID - 19 en estudiantes de Odontología de la ULADECH Católica filial Trujillo 2023, fue regular tanto para el sexo masculino como para el sexo femenino, y además se obtuvo un nivel de conocimiento malo para el sexo femenino.
- Con respecto a la edad, el nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID - 19 en estudiantes de Odontología de la ULADECH Católica filial Trujillo 2023, para el rango de 18 a 20 años y 21 a 23 años, predominó el nivel malo; mientras que para el rango de 24 a 26 años destacó el nivel regular y malo; por último, en el rango de 27 años a más hubo mayor predominio el nivel regular.
- En relación a las actitudes de los estudiantes de Odontología de la ULADECH filial Trujillo tienen una actitud positiva.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a los alumnos de la escuela de Odontología de la ULADECH Católica, capacitarse en temas relacionados a la bioseguridad en atención odontológica frente a las posibles enfermedades que puedan adquirir los mismos ante la coyuntura por la cual el mundo está atravesando como es la pandemia del COVID – 19.
2. Se recomienda a la escuela de Odontología de la ULADECH Católica considerar los resultados de este estudio para organizar charlas o diferentes programas educativos sobre bioseguridad ante el COVID-19 durante la práctica odontológica en los estudiantes; además se debe comparar dichos resultados con otras universidades de Trujillo y realizar un balance para poder determinar el nivel de conocimiento general en contexto al tema de bioseguridad en atención odontológica, para posteriormente evaluar posibles soluciones ante las falencias que puedan tener en su formación profesional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19): Orientación para el público. Guía Ginebra2020. [Internet]. 2021, Enero. [citado el 1 de octubre de 2024].Disponible en:
<https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novelcoronavirus%202019/advicefor-publi>
2. Rodríguez M, Arpajón Y, Sosa A. De la bioseguridad al control de infecciones en Estomatología. Rev. Cubana Estomatol. [Internet]. 2014, Junio. [citado el 1 de octubre de 2024];51(2).Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475072014000200010
3. Zoleta M. Conocimiento y actitudes sobre bioseguridad en estudiantes de la Facultad de Odontología Universidad de Guayaquil. [Tesis de grado]. Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2021. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/56199>
4. Días E, Ruíz B. Conocimientos sobre bioseguridad en estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2020 [Internet]. Concytec.gob.pe. 2020 [citado 4 septiembre 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/8861>
5. Sandoval A. Nivel Conocimiento Bioseguridad Durante Pandemia. COVID 19. Egresados. Estomatología. [Tesis de grado] Trujillo; Universidad Privada Antenor Orrego; 2020. Disponible en:
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7189/1/REP_ESTO_ANIBAL.SANDOVAL_NIVEL.CONOCIMIENTO.BIOSEGURIDAD.DURANTE.PANDEMIA.COVID19.EGRESADOS.ESTOMATOLOG%C3%8DA.UPAO.TRUJILLO.2020.pdf
6. Afanador O, Sucre M, Romero A. Nivel de conocimiento y actitud de estudiantes de odontología sobre normas de bioseguridad y manejo de desechos en imagenología intraoral. Ula.ve [Internet]. Diciembre 2024 [citado 13 de noviembre de 2024] ; (19): 18-28. Disponible en:
<http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/odontoula/article/view/20353/21921932025>

7. Dos Santos M, Morales A, Gomes F, Silva N , Hubner C , Ribeiro A. Conocimiento sobre medidas de bioseguridad en el ámbito clínico durante la pandemia de COVID-19: un estudio transversal con estudiantes de odontología Brasileños. *Disaster Med Public Health Prep* [Internet]. 2022 [citado 16 de septiembre de 2024];17:e108. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1017/dmp.2022.9>
8. Ataş O, Talo T. Evaluation of knowledge, attitudes, and clinical education of dental students about COVID-19 pandemic. *PeerJ* [Internet]. 2020 [citado el 14 de noviembre de 2024];8(e9575):e 9575. Disponible en: <https://peerj.com/articles/9575/>
9. Montenegro S. Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica frente a la pandemia del COVID-19 de estudiantes de Odontología de Pregrado de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Tesis de grado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/17732>
10. Rubio R, Tamayo K. conocimiento y actitud sobre bioseguridad frente al Covid 19 en estudiantes de odontología de la Universidad Peruana los Andes. *Braz Oral Res* [Internet]. 30 de octubre de 2020 [citado el 1 de octubre de 2024];34. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bor/a/w4c6dFpRH6TWpTT9PJftrmd/?lang=en#>
11. Huaracaya M.. Nivel de conocimiento y actitud de estudiantes de odontología sobre normas de bioseguridad y manejo de desechos en imagenología intraoral. Alicia [Internet]. 2021 [citado 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13028/3927>
12. Torres C. Conocimientos y actitudes sobre el COVID -19 en estudiantes de odontología de la universidad Norbert Wiener, En El 2020. [Tesis de grado] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4294>
13. García Y. Concepto y definición de conocimiento. *Con-Ciencia Boletín Científico de la Escuela Preparatoria No 3* [Internet]. 2017 [citado el 7 de octubre de 2024];4(8). Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/256>

14. Gonzales J. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. Innov. Educ. [Internet]. 2014. [citado el 1 de octubre de 2024]; 14(65): 133-141. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf> 24.
15. Actitud | Definición | Diccionario de la lengua española | RAE - ASALE [Internet]. [citado el 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/actitud?m=form>
16. Borja C, Gómez C, Alvarado E, Bernuy L. Conocimiento sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en odontólogos de Lima y Callao. Rev Cient Odontol. [Internet] 2020[citado el 1 de octubre de 2024]; 8(2:): p. e019. Disponible en: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/696>
17. Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). Infobae. [Internet]. 2020 [citado el 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.infobae.com/america/tendencias-america/2020/03/26/preguntas-y-respuestas-de-la-oms-sobre-la-pandemia-del-coronavirus/>
18. Bustillos W, Bueno Z. Importancia de la Bioseguridad en Odontología, en tiempos de coronavirus. Rev salud publica Parag [Internet]. 2021 [citado el 24 de septiembre de 2024];11(1):80–6. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492021000100080
19. Castañeda J, Hernández H. Lavado (higiene) de manos con agua y jabón. Acta pediátrica de México. [Internet]. 2016 [citado el 1 de octubre de 2024]; 37(6). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912016000600355
20. Bermúdez C, Gaitán C, Aguilera L. Manejo del paciente en atención odontológica y bioseguridad del personal durante el brote de coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19). Revista ADM. [Internet]. 2020, abril. [citado el 1 de octubre de 2024]. 77(2): p. 88-97. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=93101&id2=>

21. Ministerio de Salud del Perú. Manejo de la atención estomatológica en el contexto de la pandemia por Covid-19: Directiva sanitaria N°100/MINSA/2020/DGIESP. Resolución Ministerial N° 773- 2020/MINSA. 2020 Mayo 15. https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/716209/DIRECTIVA_SANITARIA_N_100-MINSA-2020-DGIESP.pdf

22. Dirección general de Salud Ambiental DG. COVID-19 DIGESA [Internet]. Gob.pe. [citado el 17 de septiembre de 2024]. Disponible en: http://www.digesa.minsa.gob.pe/orientacion/Residuos_Solidos_Hospitalarios_Normativa_COVID-19.asp

23. Elperuano.pe. [citado el 17 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/dispositivo/NL/1866411-2>

24. Huayanca I, Martínez J, Gamarra G, MattosM. Bioseguridad en Odontología en el contexto de COVID-19. Odontoestomatología [Internet]. 2022 Jun [citado 2024 Nov 14] ; 24(39): e308. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392022000101308&lng=es. Epub 01-Jun-2022. <https://doi.org/10.22592/ode2022n39e308>.

25. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Rev Univ Digit Cienc Sociales (RUDICS [Internet]. 2018 [citado el 1 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>

26. Supo J. Taxonomía de la investigación. 2a ed. Perú: Bioestadístico EIRL; 2020. 60p. Disponible en: <https://asesoresenturismoperu.files.wordpress.com/2016/03/107-josc3a9-supoc3b3mo-empezar-una-tesis.pdf>

27. Reglamento de integridad científica en la investigación. Edu.pe. [Internet]. 2024 [citado el 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>

- 28.** Coronavirus [Internet]. Paho.org. [citado el 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>
- 29.** Cortés M. Conociendo al coronavirus SARS-CoV-2, protagonista de una pandemia. *Acta bioquím. clín. latinoam.* [Internet]. 2020 Sep [citado 2024 Oct 01] ; 54(3): 333-335. Disponible en: https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-29572020000300009&lng=es.
- 30.** Noriega V, Pría M, Corral M, Álvarez M, Bonet M. La infección asintomática por el SARS-CoV-2: evidencias para un estudio poblacional en Cuba. *Rev Cub Salud Publica* [Internet]. 2021 [citado el 1 de octubre de 2024];46:e2707. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2020.v46suppl1/e2707/>
- 31.** Benadof D, Torche I, Zamora P. Medidas de bioseguridad en la atención odontológica durante la pandemia COVID-19. *Odontología Vital* [Internet]. 2021 June [cited 2024 Oct 01] ; (34): 73-84. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752021000100073&lng=en.

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Título: Conocimiento y actitudes sobre bioseguridad ante el COVID – 19 en estudiantes de odontología de la ULADECH filial Trujillo, 2023

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es nivel de conocimiento y actitudes sobre bioseguridad ante el COVID -19 en estudiantes de odontología de la ULADECH filial Trujillo-2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID -19 en estudiantes de odontología de la ULADECH filial Trujillo-2023, según sexo?</p> <p>¿Cuál es nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID -19 en estudiantes de odontología de la ULADECH filial Trujillo-2023, según edad?</p> <p>¿Cuáles son las actitudes sobre bioseguridad ante el COVID -19 en estudiantes de odontología de la ULADECH filial Trujillo-2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>•Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre bioseguridad ante el COVID -19 en estudiantes de odontología de la ULADECH filial Trujillo-2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>•Establecer el nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID -19 en estudiantes de odontología de la ULADECH filial Trujillo-2023, según sexo.</p> <p>•Establecer el nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID -19 en estudiantes de odontología de la ULADECH filial Trujillo-2023, según edad.</p> <p>•Describir las actitudes sobre bioseguridad ante el COVID -19 que tienen los estudiantes de odontología de la ULADECH filial Trujillo-2023.</p>	<p>No presenta hipótesis por tratarse de un estudio de tipo descriptivo.</p>	<p>Variable:</p> <p>Nivel de conocimiento</p> <p>Variable:</p> <p>Actitudes</p> <p>Covariable</p> <p>Sexo</p> <p>Covariable</p> <p>Edad</p>	<p>Tipo de Inv: cuantitativo - Observacional – Transversal.</p> <p>Nivel de Inv: Descriptivo</p> <p>Diseño de Inv: No experimental</p> <p>Población:</p> <p>Constituido por los estudiantes del VII, VIII y IX ciclo de la escuela de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, filial Trujillo, estimada en 90 estudiantes, que se encuentren matriculados en el semestre 2023-01.</p> <p>Muestra:</p> <p>63Estudiantes</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <p>Cuestionario</p>

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA

CUESTIONARIO CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID -19 EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA ULADECH CATÓLICA FILIAL TRUJILLO-2023

INSTRUCCIONES

Este cuestionario consta de 3 partes:

- **Primera parte:** Cuestionario donde se recogen algunos datos personales.
- **Segunda parte:** cuestionario de preguntas relacionadas a los conocimientos sobre COVID-19 que usted tiene actualmente.
- **Tercera parte:** cuestionario con una serie de preguntas buscan determinar las actitudes que usted presenta sobre la enfermedad COVID-19 y sus implicaciones durante la vida diaria y como estudiante de odontología.

PRIMERA PARTE

Datos personales -----

Sexo: Hombre ___Mujer_

Edad:

- 18-20 años
- 21 a 23 años
- 24-26 años
- 27 a más

Ciclo académico:

- Séptimo ciclo
- Octavo ciclo
- Noveno ciclo

SEGUNDA PARTE

A continuación, encontrará varias preguntas que tienen como objetivo determinar el nivel de conocimientos y las actitudes que presentan los estudiantes de odontología sobre el COVID-19. Por favor, lea atentamente y responda la opción que considere correcta:

Conocimientos sobre COVID-19 y Bioseguridad.

1. El virus que causa la enfermedad COVID-19 es llamado:

- A. SARS-CoV (Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus)
- B. SARS- CoV-2 (Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus -2)
- C. 2019-nCoV
- D. **B y C son correctas** ²⁸
- E. A y C son correctas

2. Sobre los coronavirus se puede afirmar que:

- A. Al examen microscópico, presentan proyecciones superficiales que le dan apariencia de corona
- B. Pertenecen a la familia de los retrovirus
- C. Son virus ARN zoonóticos, de 60 nm a 140 nm de diámetro
- D. Todas son correctas
- E. **A y C son correctas** ²⁹

3. El principal modo de transmisión directa del coronavirus es:

- A. través de secreciones respiratorias** ^{1,18}

- B. Por consumir vegetales frescos
- C. Por estar cerca de mascotas
- D. Por transfusiones sanguíneas
- E. Todas las anteriores

4. Sobre la transmisión indirecta del coronavirus se podría afirmar que:

- A. Se da por tocar superficies contaminadas, donde el virus ingresa al cuerpo a través del contacto de las manos con las mucosas oral, nasal u ocular.
- B. El SARS-COV-2 puede permanecer en las superficies de plástico y de acero inoxidable por 24 horas.
- C. La eficacia de un desinfectante contra SAR-CoV-2 depende de su tiempo de contacto con la superficie.
- D. **A y C son correctas** ¹⁷
- E. Todas son correctas

5. El SARS-CoV-2 puede permanecer en las superficies inanimadas y ser infeccioso hasta por:

- A. 3 días
- B. 5 días
- C. **9 días** ¹⁷
- D. 3 horas
- E. 24 horas

6. Sobre la transmisión del coronavirus en la práctica odontológica se puede afirmar que:

- A. Se puede dar a través de los aerosoles generados por las piezas de alta y baja rotación, la jeringa triple y los ultrasonidos.
- B. El tamaño de las microgotas que se generan y que contienen partículas virales, puede ser de menos de 5 μm
- C. Las microgotas pueden permanecer suspendidas en el aire por varios minutos antes de asentarse, lo que permite su inhalación.
- D. A y C son correctas
- E. **Todas son correctas** ¹⁷

7. Los signos y síntomas más comunes del COVID-19 en estadios leves son:

- A. Dolor faríngeo, tos productiva y anosmia
- B. Cefalea, fiebre y urticaria
- C. **Fiebre, tos seca y mialgia** ¹⁷
- D. Náuseas, vómito y diarrea

8. Se sabe hasta ahora que el período de incubación del COVID-19 es de:

- A. 1 a 6 días
- B. **1 a 14 días** ^{1,17}
- C. 1 día
- D. 7 a 21 días
- E. 10 a 14 días

9. ¿Cuál es el porcentaje de personas que se infectan del coronavirus y presentan síntomas muy leves de la enfermedad o son asintomáticas?

- A. **Alrededor del 80%** ³⁰
- B. Aproximadamente el 50%
- C. Solo el 25%
- D. Definitivamente el 40%
- E. Ninguna es correcta

10. ¿Qué personas tienen mayor riesgo de presentar un cuadro grave de COVID-19?

- A. Personas mayores de 60 años
- B. Personas con hipertensión arterial, diabetes u obesidad.
- C. Pacientes con cáncer o enfermedades cardiovasculares
- D. Personas con enfermedades pulmonares crónicas.
- E. Todas son correctas ¹⁷

11. ¿Cómo se realiza el diagnóstico de la enfermedad COVID-19?

- A. Con pruebas moleculares
- B. Con radiografía de tórax
- C. Historia clínica y exámenes auxiliares ²⁸
- D. Exámenes de sangre
- E. Ninguna de las anteriores

12. En casos graves, algunos niños infectados con el SARS-Cov-2 podrían presentar los siguientes signos y síntomas:

- A. Síndrome Pediátrico Multisistémico Inflamatorio
- B. Manifestaciones gastrointestinales agudas
- C. Fiebre por un día y dolor muscular
- D. A y B son verdaderas ¹⁷
- E. Todas son verdaderas

13. Sobre bioseguridad y control de infecciones en el consultorio dental se puede afirmar que:

- A. Con la esterilización de los instrumentos se destruyen algunas bacterias, ciertos tipos de virus y la mayoría de hongos.
- B. Se recomienda el uso de hipoclorito de sodio 0.1% y de alcohol al 70% para desinfectar las superficies del consultorio. ³¹

- C. La bioseguridad es el conjunto de normas y medidas para proteger exclusivamente al odontólogo de enfermedades infectocontagiosas durante la atención.
- D. Todas son correctas
- E. Solo B y C son correctas

14. Sobre el uso de enjuagatorios bucales antes de la atención dental se puede afirmar que:

- A. Tienen como objetivo disminuir la carga viral en la saliva del paciente ²
- B. No son necesarios porque no hay protocolos ni guías científicas que lo mencionen.
- C. Se puede usar peróxido de hidrógeno al 3 % o clorhexidina al 5%.
- D. Todos son correctos
- E. Todos son falsos

15. Dentro de los protocolos internacionales de manejo del paciente odontológico durante la pandemia por COVID-19 se sugiere:

- A. C. Realizar una teleconsulta al paciente para evaluar si requiere atención dental.
- B. Se debe priorizar la atención de pacientes con odontalgia, traumatismos y procesos
- C. inflamatorios agudos.
- D. Usar equipos de protección personal como mandil, guantes, mascarilla, lentes, protector
- E. facial, gorro y protectores de calzado.
- F. Todos son correctos ^{2,16}
- G. B y C son correctos

TERCERA PARTE

Las siguientes preguntas buscan determinar las actitudes que usted presenta sobre la enfermedad COVID-19 y sus implicaciones durante la vida diaria y como estudiante de odontología. Por favor, lea atentamente y responda la opción que considere más se acerca a lo que usted piense:

Actitudes de los estudiantes de odontología frente a la pandemia por COVID-19:

1. **¿Tiene formación de control de infecciones en odontología?**
Sí
No

2. **¿Ha asistido a alguna capacitación sobre COVID-19?**
Sí
No

3. **¿Ha recibido preparación en formación de equipos de respuesta rápida (FERR)?**
Sí
No

4. **¿Ha participado en alguna respuesta a brotes de enfermedades o emergencias de salud?**
Sí
No

5. **¿Está actualizado con la información más reciente sobre las definiciones de COVID-19?**
Sí
No

6. ¿Cómo percibe el COVID-19?
- Muy peligroso
 - Moderadamente peligroso
 - No es peligroso
7. ¿Cómo percibe el COVID-19 en comparación con el SARS?
- Menos peligroso
 - Más peligroso
 - Lo mismo
8. ¿Cómo percibe el COVID-19 en comparación con el MERs (Síndrome respiratorio de Oriente Medio)?
- Menos peligroso
 - Más peligroso
 - Lo mismo
9. ¿Cree que el COVID-19 no es actualmente un problema grave de salud pública?
- Si
 - No
10. ¿Los síntomas de COVID-19 a menudo se resuelven con el tiempo y no requieren ningún tratamiento especial?
- Si
 - No
11. ¿Educar a las personas sobre el COVID-19 es importante para prevenir la propagación de la enfermedad?
- Sí
 - No
12. Prefiero evitar trabajar con un paciente sospechosos de COVID-19
- Si
 - No

13. En caso de que un paciente estuviese estornudando o tosiendo en su clínica.

¿Qué haría?

Negarse a tratar al paciente y pedirle que abandone la clínica.

Tratar al paciente y pedirle que vaya al hospital.

Derivar al paciente al hospital sin tratarlo

14. Creo que pedir a los pacientes que se alejen unos de otros, usar mascarillas en la sala de espera y lavarse las manos antes de entrar en el sillón dental es:

Necesario y ayuda a disminuir la transmisión de enfermedades

No es necesario y puede causar pánico

15. ¿Permitiría que algún miembro de su personal dental trabaje con pacientes si tienen síntomas similares a los de la gripe?

Sí

No

Gracias por tu participación

Torres C. Conocimientos y actitudes sobre el COVID -19 en estudiantes de odontología de la universidad Norbert Wiener, En El 2020. [Tesis de grado] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4294>

Anexo 03. Validez del instrumento

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Honores Solano Tammy Margarita **1.2.**

Grado Académico: Maestra en Estomatología

1.3. Profesión: Cirujano - Dentista

1.4. Institución donde labora: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

1.5. Cargo que desempeña: Coordinadora de Investigación, Desarrollo Tecnológico e Innovación Filial Trujillo, Piura, Sullana y Tumbes

1.6. Denominación del instrumento: Cuestionario de nivel de conocimientos

1.7. Autor del instrumento: Vásquez Ruiz, Mayuly.

1.8. Carrera: Odontología

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	S I	NO	S I	NO	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		

13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		
26	X		X		X		
27	X		X		X		
28	X		X		X		
29	X		X		X		
30	X		X		X		

Otras observaciones generales:



Apellidos y Nombres del experto: Honores Solano Tammy Margarita

DNI N° 18133905

Nota: se adjunta el proyecto de investigación

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. **Apellidos y nombres del informante (Experto):** José Paredes Calderón

1.2. **Grado Académico:** Magister

1.3. **Profesión:** Odontólogo (Cirujano Dentista)

1.4. **Institución donde labora:** ULADECH CATÓLICA

1.5. **Cargo que desempeña:** DOCENTE

1.6. **Denominación del instrumento:** Cuestionario de Nivel de Conocimientos

1.7. **Autor del instrumento:** Vásquez Ruiz, Mayuly.

1.8. **Carrera:** ODONTOLOGÍA

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez decriterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	S I	NO	S I	NO	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		

15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		
26	X		X		X		
27	X		X		X		
28	X		X		X		
29	X		X		X		
30	X		X		X		

Otras observaciones generales:



Apellidos y Nombres del experto: José Paredes Calderón

DNI N°: 17834061

Nota: se adjunta el proyecto de investigación

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante

(Experto): Neciosup SuarezGiancarlo Luiggi

1.2. Grado Académico: Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud

1.3. Profesión: Cirujano - Dentista

1.4. Institución donde labora: COPRELL / Salud Primavera

1.5. Cargo que desempeña: COPRELL- Director de
Logística / Salud Primavera -Odontólogo

1.6. Denominación del instrumento: Cuestionario de Nivel de Conocimientos

1.7. Autor del instrumento: Vásquez Ruiz, Mayuly.

1.8. Carrera: Odontología

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez decriterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	S I	NO	S I	NO	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		

13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		
26	X		X		X		
27	X		X		X		
28	X		X		X		
29	X		X		X		
30	X		X		X		

Otras observaciones generales:

Apellidos y Nombres del experto: Neciosup Suarez Giancarlo
Luigi

COP 30030

DNI N° 44782582

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.9. Apellidos y nombres del informante

(Experto): Loyola Echevarria Marco

1.10. Grado Académico: Maestría

1.11. Profesión: Cirujano - Dentista

1.12. Institución donde labora: VIADENT / Católica

1.13. Cargo que desempeña: Docente

1.14. Denominación del instrumento: -----

1.15. Autor del instrumento: Vásquez Ruiz, Mayuly.

1.16. Carrera: Odontología

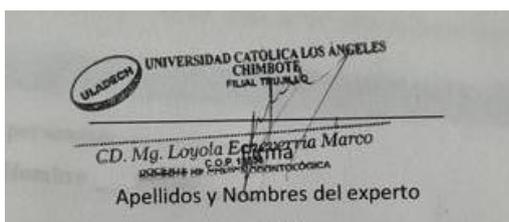
II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez decriterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	S I	NO	S I	NO	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		

13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		
26	X		X		X		
27	X		X		X		
28	X		X		X		
29	X		X		X		
30	X		X		X		

Otras observaciones generales:



Apellidos

y Nombres

del experto: Loyola Echevarría Marco

COP 30030

Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

Test con 30 ítems aplicados a 12 sujetos.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Nº de elementos
0,74	30

Anexo 05. Formato de Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: Conocimiento y actitudes sobre bioseguridad ante el COVID -19 en estudiantes de odontología de la ULADECH Católica filial Trujillo-2023 y es dirigido Por Vásquez Ruíz Mayuly Irene, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: determinar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad ante el COVID -19 en estudiantes de odontología de la ULADECH Católica filial Trujillo-2023; Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 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 electrónico si así lo requiere. Si desea, también podrá escribir al correo Mayuvasquez1991@gmail.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 (o encargado de recoger información):

Anexo 06. Documento de aprobación de institución para la recolección de Información


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLÒGIA

Carta s/nº - 2022-ULADECH CATÓLICA

Sr(a).
Dra. Gisela Benites Pacherras de Soto
COORDINADORA DE FILIALES

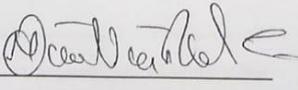
Presente. -

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, **Vásquez Ruíz Mayuly Irene**, con código de matrícula N° **1610192016**, de la Carrera Profesional de Odontología, VIII, quién solicita autorización para ejecutar de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado **“Conocimiento Y Actitudes sobre Bioseguridad ante el COVID -19 en Estudiantes de Odontología De La ULADECH Filial Trujillo-2023”**, durante los meses diciembre - marzo del presente año.

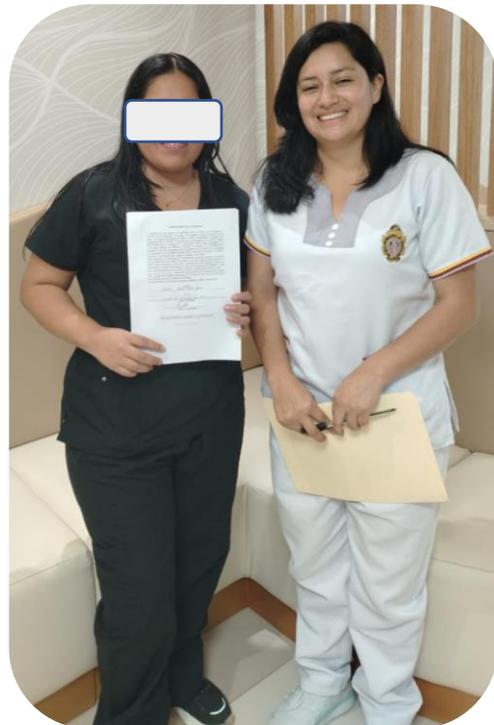
Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Institución. En espera de su amable atención, quedo de usted.

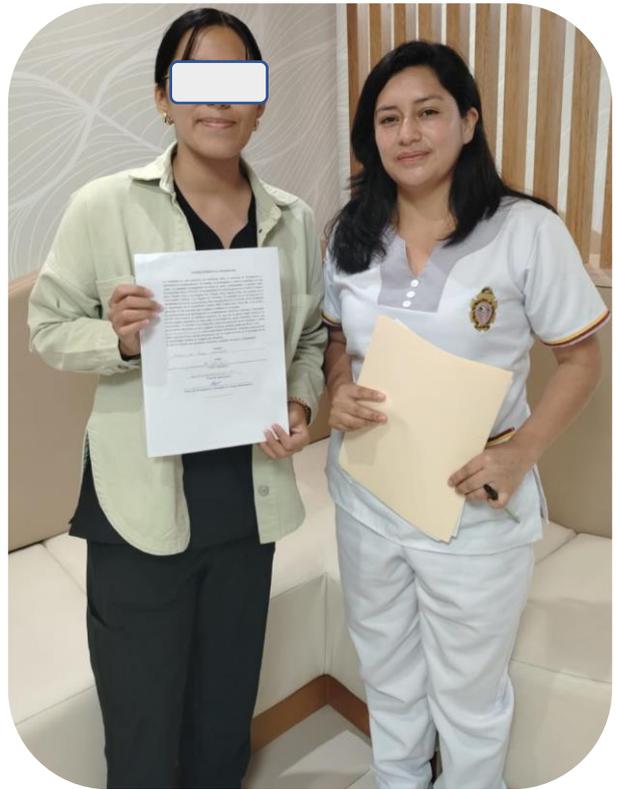
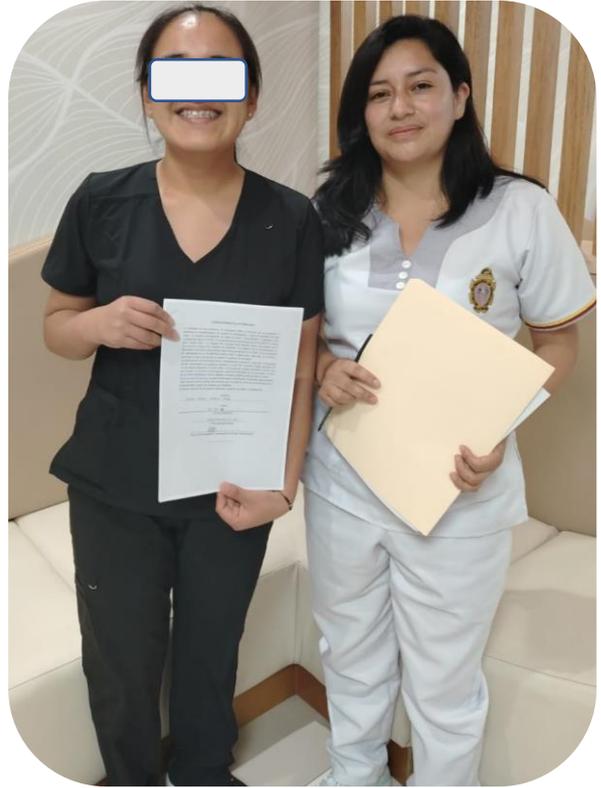
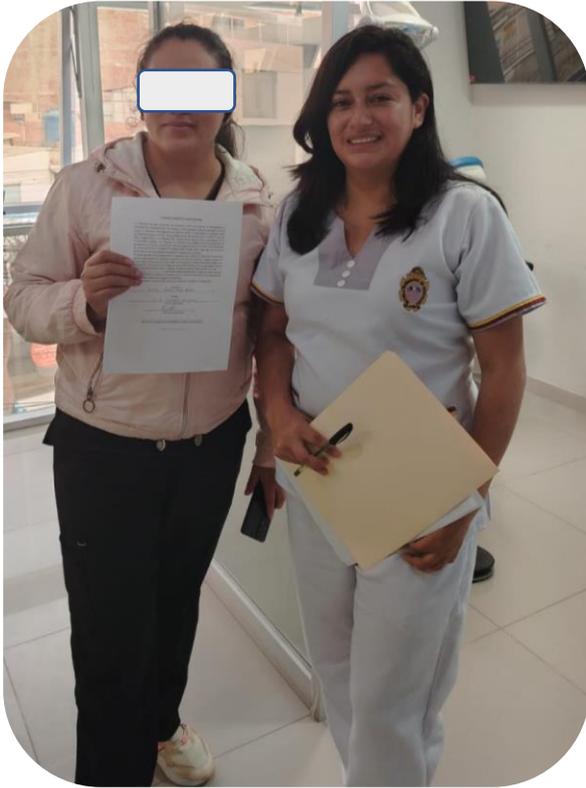
Atentamente,


Vásquez Ruíz Mayuly Irene
DNI. N° 47469905



Anexo 07. Evidencias de ejecución (declaración jurada, base de dato)





DECLARACIÓN JURADA

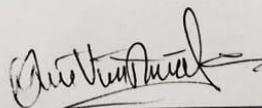
Yo, **Vásquez Ruíz, Mayuly Irene**, identificado con DNI Nro. 47469905, con domicilio en la Mz 17 lote 7 Víctor Raúl, distrito de El Porvenir, Provincia de Trujillo, Departamento de La Libertad; en mi condición de Bachiller con código de estudiante Nro. 1610192016, de la Escuela Profesional de Odontología, Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Semestre 2024 – 2, con la tesis titulada **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID -19 EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA ULADECH CATÓLICA FILIAL TRUJILLO-2023”**.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. Que la tesis es de mi autoría
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultas. Por lo tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
3. Que los datos consignados en los resultados de la tesis son reales, no han sido falseados, ni copiados.

De identificarse la falta de fraude (datos), de plagio (información sin citar a autores), piratería (uso ilegal de información ajena); asumo las consecuencias y sanciones que mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Trujillo, 07 de octubre del 2024



Vásquez Ruíz, Mayuly Irene
DNI . 47469905



Base de datos.

TABLAS Y GRAFICOS2 .XLSX

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

100%

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
4																				
5		0 = Bajo	0 = Masculino	0 = VII	0 = 18-20 años	0 = A	0 = A	0 = A	0 = A	0 = A	0 = A	0 = A	0 = A	0 = A	0 = A	0 = A	0 = A	0 = A	0 = A	0 = A
6		1 = Medio	1 = Femenino	1 = VIII	1 = 21 a 23 años	1 = B	1 = B	1 = B	1 = B	1 = B	1 = B	1 = B	1 = B	1 = B	1 = B	1 = B	1 = B	1 = B	1 = B	1 = B
7		2 = Alto		2 = IX	2 = 24-26 años	2 = C	2 = C	2 = C	2 = C	2 = C	2 = C	2 = C	2 = C	2 = C	2 = C	2 = C	2 = C	2 = C	2 = C	2 = C
8					3 = 27 a más	3 = D	3 = D	3 = D	3 = D	3 = D	3 = D	3 = D	3 = D	3 = D	3 = D	3 = D	3 = D	3 = D	3 = D	3 = D
9						4 = E	4 = E	4 = E	4 = E	4 = E	4 = E	4 = E	4 = E	4 = E	4 = E	4 = E	4 = E	4 = E	4 = E	4 = E
10	CUESTIONARIO CONOCIMIENTOS																			
11	COLA	PUNTAJE	SEXO	CICLO	EDAD	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
12	1	1	1	1	3	3	3	0	2	4	3	0	3	0	4	0	3	2	1	3
13	2	0	1	1	1	1	2	2	1	1	4	2	4	0	2	3	2	1	2	0
14	3	0	0	1	3	3	3	0	4	0	3	0	4	3	4	3	4	3	3	3
15	4	1	0	1	1	1	1	0	4	4	0	2	0	0	4	0	4	3	0	3
16	5	1	0	1	3	0	4	0	4	4	3	2	3	0	4	0	4	3	4	3
17	6	1	1	0	2	0	4	0	3	0	1	3	0	3	4	4	2	1	2	1
18	7	0	1	0	2	1	1	0	0	4	2	2	3	1	4	3	3	3	4	1
19	8	1	1	1	3	3	4	0	0	4	3	0	4	0	4	0	3	4	3	3
20	9	0	1	0	3	1	3	0	0	0	3	3	3	2	4	0	0	3	2	1
21	10	1	0	0	3	1	4	0	0	4	3	2	1	0	4	0	3	3	0	0
22	11	0	1	1	1	0	3	1	2	1	1	2	3	0	3	3	2	3	3	3
23	12	1	0	1	3	1	0	0	0	0	0	2	1	0	4	0	3	3	0	0
24	13	0	1	1	1	3	2	4	0	4	0	2	0	4	3	0	2	2	2	1

Codificación Conocimientos Codificación Actitudes Tabulación de datos Tablas Y Graficos conocimientos Tablas y g

TABLAS Y GRAFICOS2 .XLSX

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

100%

Compartir

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	
4		0 = Bajo	0 = Masculino	0 = VII	0 = 18-20 años	0 = Si	0 = Si	0 = Afecta Post	0 = Si	0 = Si	0 = Si	0 = Si					
5		1 = Medio	1 = Femenino	1 = VIII	1 = 21 a 23 años	1 = No	1 = No	1 = Afecta Negi	1 = No	1 = No	1 = No	1 = No					
6		2 = Alto		2 = IX	2 = 24-26 años	2 = No estoy seguro (a)	2 = No estoy seguro (a)	2 = No afecta	2 = No estoy seguro (a)								
7					3 = 27 a más	3 = No estoy seguro (a)											
8																	
9																	
10	CUESTIONARIO ACTITUDES																
11	COLA	PUNTAJE	SEXO	CICLO	EDAD	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	Uso de guante	Uso de mascar	Uso de mascar	Uso de P
12	1	1	1	1	3	1	0	3	1	0	1	2	1	1		1	1
13	2	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1		1	1
14	3	0	0	1	3	0	0	3	1	0	0	0	1	1	1	1	1
15	4	1	0	1	1	0	0	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1
16	5	1	0	1	3	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1
17	6	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0					
18	7	1	1	0	2	0	0	0	1	0	2	0	1	1	1	1	1
19	8	1	1	1	3	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1
20	9	0	1	0	3	0	2	2	1	0	0	0	1	1	1	1	1
21	10	1	0	0	3	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
22	11	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1
23	12	1	0	1	3	0	0	3	1	0	0	0					
24	13	0	1	1	1	0	1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1

Codificación Conocimientos Codificación Actitudes Tabulación de datos Tablas Y Graficos conocimientos Tablas y g