

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**NIVEL DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA COVID – 19 DE
LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE DE LA PROVINCIA DE TRUJILLO,
DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2023**

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

AUTORA

ROSALES MARTINEZ, KEILA SOFIA

ORCID: 0000-0002-9856-8539

ASESOR

SUAREZ NATIVIDAD, DANIEL ALAIN

ORCID: 0000-0001-8047-0990

CHIMBOTE - PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0036-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **23:00** horas del día **26** de **Enero** 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:

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Presidente
ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Miembro
TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL Miembro
Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA COVID - 19 DE LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE DE LA PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2023**

Presentada Por :
(1610161007) **ROSALES MARTINEZ KEILA SOFIA**

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:

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Presidente

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Miembro

TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL
Miembro

Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN
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: NIVEL DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA COVID - 19 DE LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE DE LA PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2023 Del (de la) estudiante ROSALES MARTINEZ KEILA SOFIA, asesorado por SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 20% 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, 14 de Marzo del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Hoja de agradecimiento

Agradezco a todos los que hicieron posible este trabajo de investigación, desde la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, pasando por las autoridades y por nuestra asesora MG. CD. Suarez Natividad, Daniel Alain, por la constante ayuda, empeño y sobre todo aliento para que podamos llevar a cabo paso a paso nuestro proyecto de investigación.

A los doctores que nos formaron en pregrado, guías y amigos de cursos muy importantes para nuestra carrera y que nos sirvió de mucho tanto para la etapa de preclínica y clínica. A mis compañeros de universidad, Muchas Gracias.

Dedicatoria

Primeramente, dedico este trabajo de investigación a Dios, a mis padres y hermanos por haber creído en mí, por apoyarme, en mi vida universitaria y que me seguirán apoyando en mi vida profesional, lo que me enseñaron a persistir con sus consejos y mensajes de aliento. Quiero también agradecer a todas mis amistades que de manera directa o indirecta fueron formando mi carácter, aunque algunas veces complicado, supieron valorar mis buenas intenciones y como persona; este trabajo de investigación es tanto mío como de ustedes, muchas gracias a cada uno de ustedes.

Índice General

Carátula-----	I
Jurado-----	II
Dedicatoria-----	IV
Agradecimiento-----	V
Índice general-----	VI
Lista de tablas-----	VIII
Lista de Figuras-----	IX
Resumen-----	X
Abstract-----	XI
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN-----	1
1.1. Planteamiento del problema-----	1
1.2. Formulación del problema-----	3
1.2.1. Problema general-----	3
1.2.2. Problemas específicos-----	3
1.3. Objetivos de la investigación-----	3
1.3.1. Objetivo general-----	3
1.3.2. Objetivos específicos-----	3
1.4. Justificación de la investigación-----	4
1.4.1. Teórica-----	4
1.4.2. Práctica-----	4
1.4.3. Metodológica-----	4
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO-----	5
2.1. Antecedentes-----	5
2.2. Bases teóricas-----	10
2.3. Hipótesis-----	17
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA-----	18
3.1. Tipo de Investigación-----	18
3.2. Nivel de Investigación-----	18
3.3. Diseño de Investigación-----	18
3.4. Población y Muestra-----	19
3.4.1 Población-----	19
3.4.2 Muestra-----	19
3.5. Variables. Definición y Operacionalización-----	20
3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de información-----	21
3.6.1 Descripción de técnicas-----	21
3.6.2 Descripción de instrumentos-----	21
3.6.3 Validación-----	21
3.6.4 Confiabilidad-----	21
3.7. Método de análisis de datos-----	22
3.6 Aspectos Éticos-----	22

CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN -----	24
4.1. Resultados-----	24
4.1.1 Presentación descriptiva de resultados-----	24
4.1.2 Aplicación de prueba de hipótesis-----	24
4.2. Discusión-----	28
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES -----	31
5.1. Conclusiones -----	31
5.2. Recomendaciones-----	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS -----	32
ANEXOS -----	37
Anexo 01. Matriz de consistencia-----	37
Anexo 02. Instrumento de recolección de información-----	40
Anexo 03. Validez del instrumento-----	43
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento-----	40
Anexo 05. Formato de Consentimiento informado-----	45
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de información-----	46
Anexo 07. Evidencias de ejecución-----	47

Lista de Tablas

Tabla 1: Nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023.....	24
Tabla 2: Nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según edad.....	25
Tabla 3: Nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según sexo.....	26
Tabla 4: Nivel de aceptación de la vacuna de covid- 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote de la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según haya contraído el covid -19.....	27

Lista de figuras

- Figura 1:** Nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023.....24
- Figura 2:** Nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según edad.....25
- Figura 3:** Nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según sexo.....26
- Figura 4:** Nivel de aceptación de la vacuna de covid- 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote de la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según haya contraído el covid -19.....27

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023. **Metodología:** El estudio fue de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, de nivel descriptivo y de diseño no experimental. Se realizó en una población de 151 estudiantes del V y IX ciclo de odontología de la ULADECH sede Trujillo. La muestra estuvo conformada por 109 estudiantes de odontología. La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos fue un cuestionario que presentó una confiabilidad del 82,9% al aplicar Kuder Richardson. **Resultados:** Con relación al nivel de aceptación, el 22,94% (25) obtuvo una aceptación baja, el 49,54% (54) mediana y el 27,52% (30) alta. Con relación a la edad, los estudiantes de 19 a 24 años obtuvieron un nivel de aceptación alta con 15,6% (17), mientras que los demás grupos etarios obtuvieron una aceptación mediana. Con relación al sexo, tanto hombres como mujeres obtuvieron un nivel de aceptación mediana con 17,43% (19) y 32,11% (35) respectivamente. **Conclusión:** El nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 fue mediana de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023

Palabras claves: Estudiantes de odontología, infecciones por coronavirus, vacuna.

Abstract

Objective: To determine the level of acceptance of the covid-19 vaccine among dental students at the Los Angeles de Chimbote Catholic University in the province of Trujillo, department of La Libertad, 2023. **Methodology:** The study was quantitative, observational, descriptive. , cross-sectional and prospective, descriptive level and non-experimental design. It was carried out in a population of 151 students of the V and IX cycle of dentistry of the ULADECH Trujillo campus. The sample consisted of 109 dental students. The technique used was the survey and the data collection instrument was a questionnaire that presented a reliability of 82.9% when applying Kuder Richarson. **Results:** Regarding the level of acceptance, 22.94% obtained low acceptance, 49.54% medium and 27.52% high. In relation to age, students from 19 to 24 years old obtained a high level of acceptance with 15.6%, while the other age groups obtained a medium acceptance. Regarding gender, both men and women obtained a median level of acceptance with 17.43% and 32.11% respectively. **Conclusion:** The level of acceptance of the covid-19 vaccine was median among the dental students of the Los Angeles de Chimbote Catholic University in the province of Trujillo, department of La Libertad, 2023.

Keywords: Dental students, coronavirus infections, vaccine.

CAPÍTULO I:

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS), quiso frenar a tanta muerte con la creación masiva de vacunas contra el COVID-19, donde un gran porcentaje de la población peruana no aceptaron colocarse dicha vacuna, convirtiéndose esta problemática en un gran reto para lograr dicha aceptación.¹

A nivel mundial, las personas se han encontrado afectadas por distintas enfermedades como la peste bubónica, peste negra, peste por antonomasia, el Ébola entre otros ocasionando continuamente pandemias, trayendo con ello muchísimas muertes en todo el mundo, y, en la actualidad contamos con el COVID-19 que empezando el año 2020 puso en riesgo a todo el mundo; es así que, los gobiernos decidieron mantener a la población aislada, provocando riesgo en la economía y en especial a todo el sector sanitario.²

La estrategia de vacunación territorial universal, aprobó la vacunación a nivel mundial a personas de 12 años a más sin importar su procedencia. Las estrategias otorgaron resultados más eficaces para la cobertura de la vacuna en contra el COVID-19 en el Perú, y, en la actualidad ya se viene vacunando a las personas de 12 años a más en todo el territorio peruano.³

Cabe señalar que el COVID-19 o SARS-CoV-2 se inició en China ciudad de Wuhan, esta enfermedad se extendió velozmente a todo el mundo, afectando la economía y la salud; por la intensidad del problema sanitario la OMS el 11 de marzo del 2020 lo declaró como pandemia mundial, esto llevó a que los gobiernos actúen rápidamente creando medidas de protocolares para que ya no se expanda más. Hasta la actualidad no se sabe a ciencia cierta el origen de este virus, probablemente venga del murciélago, ya que, por su parecido con el virus de este animal, pueda ser el depósito primario.⁴

A inicios del 2020, los especialistas de nivel mundial, se han propuesto a desarrollar la vacuna contra este virus, presentando seguridad y efectividad en las personas para finales del 2020 o a principio del 2021,⁵ a parte de estas características que tiene que poseer la vacuna también está la confianza y aceptación de la comunidad para que con esta vacuna se detenga la propagación de este virus, sugiriéndose un comienzo crítico (mínimo) de inmunidad colectiva del 67 % entre la comunidad general;⁶ sin embargo estudios globales recientes acerca la aprobación de la vacuna COVID-19, muestra que

casi el 30% de las personas no quieren vacunarse, y por esta razón se ha desarrollado estrategias sobre la promoción de la vacuna COVID-19 para lograr su aceptación.⁷

Asimismo, cabe recalcar que la vacuna es la estrategia más eficaz de protección para la comunidad en contra COVID-19. También es importante estimar el aceptamiento de la comunidad en contra el COVID-19, aunque la información sugiere que las vacunas aceptadas son confiables y sobre todo tiene efectividad, desconociéndose la efectividad a largo plazo y reacciones adversas. Por esta razón se comprende la desconfianza de la comunidad peruana.^{8,9} Aunque la forma más eficiente para el control de la expansión del COVID-19 es la protección y vacunación a las personas más vulnerables de la población.⁹

Es así que, actualmente en el Perú, las vacunas AstraZeneca, Pfizer y Sinopharm vienen siendo usadas gracias a que se aprobaron a nivel mundial por ende fueron colocadas en el programa de vacunación. Dicha vacuna es voluntaria para el que quiere colocarse, sin embargo, es primordial que todos se coloquen, asimismo, es importante conocer la actitud en la comunidad ya que ello va a determinar que las campañas realizadas sobre la vacuna sean con éxito. Cabe detallar que la actitud y la percepción viene a ser fundamentales para el gobierno ya que pueden abordar el obstáculo que se puede presentar en un entorno de esta coyuntura frente al COVID-19.⁹

La inmunidad colectiva viene a ser cuando existe un cierto porcentaje de la población que se vacuna, sin embargo, esta inmunidad es poco probable que se vaya a lograr, debido a que si no se vacuna un grupo específico de la comunidad esto no se dará de manera completa. Estudios afirman que muchas personas tienen la intención de vacunarse. Asimismo, a nivel mundial existe una buena aceptación de la vacuna contra el COVID-19, pero, hay una proporción baja de personas que no desean vacunarse, mostrando una baja aceptación.¹⁰

La perspectiva de la vacuna no se ha estudiado de manera amplia y se espera que la actitud que se relaciona con la misma sea de diferentes maneras respecto de la función de algunos factores presentes y el grupo étnico. Por otro lado, la comunicación del riesgo que presenta la vacuna del COVID-19 durante los cronogramas y priorización que distribuyen la vacuna en grupo ha generado una preocupación importante a nivel mundial.⁹

Hoy en día, el problema que existe en los estudiantes de la escuela de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, es que muchos de ellos requieren

realizar atenciones presenciales en los pacientes con el propósito de cumplir con su record y culminar con éxito su carrera profesional, sin embargo, todavía están imposibilitados por no contar con las dos dosis de la vacuna COVID 19.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general:

¿Cuál es el nivel de aceptación de la vacuna COVID – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023?

1.2.2. Problemas específicos:

1. ¿Cuál es el nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según edad?
2. ¿Cuál es el nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según sexo?
3. ¿Cuál es el nivel de aceptación de la vacuna de covid- 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote de la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según haya contraído el covid -19?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general:

Determinar el nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023

1.3.2. Objetivos específicos:

- Determinar el nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según edad.
- Determinar el nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según sexo.

- Determinar el nivel de aceptación de la vacuna de covid- 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote de la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según haya contraído el covid -19.

1.4. Justificación

- 1.4.1. Teórica: El presente estudio se justifica desde el ámbito teórico porque la pandemia por COVID-19 ha sido la mayor crisis de salud pública de nuestro tiempo, que ha causado una tremenda mortalidad y morbilidad, así como una pérdida económica significativa en todo el mundo. Por lo tanto, este estudio se ha centrado en colocar información necesaria obtenida de bases de datos confiables como Pubmed y artículos de revistas indexadas con el propósito de mejorar el nivel de conocimiento de los estudiantes de odontología sobre el nivel de aceptación de la vacuna contra covid-19, los cuales están ubicado en antecedentes, asimismo, en bases teóricas se encontrará información acerca del covid-19 desde sus inicios hasta su paso a pandemia y las muertes generadas, así como los síntomas y la aceptación en los pacientes y personal de salud.
- 1.4.2. Práctica: Desde el punto de vista práctico, se justifica porque estos resultados van a servir para informar a la población el nivel de aceptación de la vacuna covid-19 en los estudiantes de odontología de la ULADECH Católica, asimismo, va beneficiar a los mismos estudiantes de odontología y al personal de salud que aún se siente dudoso de aceptar dicha vacuna por miedo a sus efectos adverso.
- 1.4.3. Metodológica: Desde el punto de vista metodológico los resultados de este estudio sirven de antecedente para futuras investigaciones. Asimismo, se aplicará un tipo de metodología descriptivo.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Acosta D, Beltrán B, Araujo S, Calderón A, Olivera P.¹¹ (Honduras, 2022) En su estudio, **titulado** “Aceptabilidad de la vacuna contra la COVID-19 en alumnos de una universidad pública de Honduras”. Tuvo como **objetivo** determinar el nivel de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en los estudiantes universitarios. La **metodología** informa que el estudio fue observacional, transversal, descriptivo. Se realizó en un total de 1,417 estudiantes universitarios de Honduras. Como instrumento de medición se utilizó un cuestionario previamente validado. Los **resultados** indicaron que, el cual se dio debido a que el 95,96% de estudiantes indicó que su religión si le permitió vacunarse. Al 96,83% le recomendó su familia y amigos, pero el 66,67% de los que no aceptaron vacunarse no pudo aceptar las recomendaciones. El 97,4% sí cree que las vacunas son beneficiosas pero el 47,92% no cree y no lo acepta. Se **concluye** que, los estudiantes universitarios si aceptaron la vacuna contra el COVID-19,

Kaur A, Kaur G, Kashyap A, Singh G, Singh H, Khilji I, et al.¹² (India, 2021). Realizó un estudio, **titulado** “Actitud y aceptación de la vacuna Covid-19 entre la fraternidad médica y dental: una encuesta de cuestionario”. Tuvo como **objetivo** evaluar la actitud y la aceptación/disposición de los profesionales de la salud (médicos y dentales) hacia la vacuna COVID-19. La **metodología** informa que el estudio fue observacional y transversal. Se realizó en un total de 520 sujetos. Se administró un cuestionario autoconstruido (dividido en 2 partes) que contenía 12 preguntas para obtener información de los sujetos sobre su actitud y disposición hacia la vacuna COVID 19. Los **resultados** indicaron que, La mayoría de los sujetos (67 % de los dentales y 73 % de los médicos) tenían plena confianza en la eficacia de la vacuna COVID-19. El 63% de los sujetos mostró disposición a vacunarse y el 65% tuvo una actitud positiva hacia la vacuna. Algunos sujetos (45,5% dentales y 48,4% médicos) mostraron preocupación por los efectos imprevistos de la vacuna. La disposición a vacunarse fue 3,45 más alta en los sujetos que estaban involucrados en tareas de COVID. Los sujetos que dieron menos

preferencia a la inmunidad natural sobre la vacuna mostraron más disposición (OR: 2,98) a vacunarse. Se **concluye** que, los hallazgos del estudio mostraron que la aceptación y la actitud de los sujetos con respecto a la vacuna COVID 19 no fue óptima, ya que hubo varios factores que contribuyeron a que los sujetos dudaran en vacunarse. Existe una gran necesidad de abordar varios problemas relacionados con la seguridad de las vacunas para promover una alta aceptación.

Mascarenhas A, Lucia V, Kelekar A, Afonso N.¹³ (Estados Unidos, 2021). Realizó un estudio, **titulado** “Actitudes y vacilaciones de los estudiantes de odontología hacia la vacuna COVID-19. Tuvo como **objetivo** determinar las actitudes y vacilaciones de los estudiantes de odontología hacia la vacuna COVID-19. La **metodología** informa que el estudio utilizando ualtricsXM, una plataforma en línea, en 2020, se administró una encuesta anónima a estudiantes de odontología en tres facultades de odontología para evaluar las actitudes de los estudiantes de odontología hacia la nueva vacuna COVID-19. Se evaluaron los factores y razones asociados con la vacilación y aceptación de la vacuna contra la COVID-19 y la probabilidad de recomendar y administrar la vacuna a los pacientes. Los **resultados** indicaron que, solo el 56% está dispuesto a vacunarse contra el COVID-19 tan pronto como esté disponible una vacuna aprobada por la FDA. De aquellos que no estaban dispuestos a recibir la vacuna, el 63 % informó que la tomaría si lo ordenara el sistema de salud o la facultad de odontología; sin embargo, el 16,3% de los encuestados en general no tomaría la vacuna COVID-19 incluso si fuera obligatorio. Varios factores están asociados con la aceptación de la vacuna y la probabilidad de recomendar la vacunación, como confiar en los expertos en salud pública, preocupaciones sobre los efectos secundarios y estar de acuerdo con los mandatos de vacunación. Se **concluye** que, nuestros resultados destacan la necesidad de un plan de estudios educativo sobre la seguridad y la eficacia para promover la aceptación de la vacuna COVID-19. Casi todos los participantes tenían actitudes positivas hacia las vacunas en general, acordaron que probablemente estarían expuestos a la COVID-19 y conocían personalmente a alguien que tenía la COVID-19; sin embargo,

Kelekar A, Lucia V, Afonso N, Mascarenhas A.¹⁴ (Estados Unidos, 2021). Realizó un estudio, **titulado** “Aceptación y vacilación de la vacuna COVID-19

entre estudiantes de odontología y medicina”. Tuvo como **objetivo** determinar la Aceptación y vacilación de la vacuna COVID-19 entre estudiantes de odontología y medicina. La **metodología** informa que los autores realizaron el estudio en 3 escuelas de odontología de EE. UU. y 1 escuela de medicina de EE. UU. mediante una encuesta en línea que evaluó el comportamiento de inmunización anterior, las actitudes y percepciones sobre las vacunas contra el COVID-19 y la experiencia personal con el COVID-19. Los **resultados** indicaron que, Un total de 248 DS y 167 MS completaron la encuesta. El cuarenta y cinco por ciento de DS y el 23% de MS dudaron en recibir la vacuna COVID-19. Los resultados de los análisis bivariados encontraron que la probabilidad de recibir la vacuna era 2,7 veces mayor para la EM que para la DS (odds ratio, 2,74; IC del 95 %, 1,76 a 4,31; P = 0,0001). Aunque los SD tenían más probabilidades que los MS (P < 0,05) de haber tenido COVID-19 y conocer personalmente a alguien que tenía COVID-19, los MS tenían más probabilidades de estar de acuerdo con los mandatos y confiar en la información sobre las vacunas. En análisis multivariable, después de controlar las variables demográficas, la experiencia con COVID-19 y los comportamientos personales de vacunación, ser MS o DS ya no predecía la disposición a recibir la vacuna. Se **concluye** que, estos resultados resaltan la necesidad de planes de estudios específicos de la profesión diseñados para mejorar el conocimiento de los estudiantes sobre las vacunas y las habilidades de asesoramiento sobre vacunas.

Gopakumar R, Mahesh J, Alexander B, Arya K, John S, Kumbla S.¹⁵ (India, 2021). Realizó un estudio, **titulado** “Aceptación de la vacuna COVID-19 entre profesionales dentales: un estudio transversal entre profesionales, residentes y estudiantes”. Tuvo como **objetivo** determinar la aceptación de la vacuna COVID-19 entre profesionales dentales: un estudio transversal entre profesionales, residentes y estudiantes. La **metodología** informa que se analizaron 705 cuestionarios anónimos completados por dentistas, estudiantes de odontología y estudiantes de posgrado sobre su disposición a considerar una nueva vacuna contra el SARS-CoV-2. Los **resultados** indicaron que, nuestros hallazgos muestran en el sexo femenino una relación estadísticamente significativa entre la tasa de desempleo de un individuo y su capacidad del más del 50% de aceptar la vacuna para inmunizarse contra el SARS-CoV-2. Se **concluye** que, como parte del estado de alerta del programa mundial de vacunación, estos datos pueden usarse para

pronosticar patrones en la adopción o rechazo de vacunas según la carga económica durante la pandemia de COVID-19 por parte de varias industrias.

Mustapha M, Lawal B, Sha'aban A, Jatau A, Wada A, Bala A, et al.¹⁶ (Nigeria, 2021). Realizó un estudio, **titulado** “Factores asociados con la aceptación de la vacuna COVID-19 entre estudiantes universitarios de ciencias de la salud en el noroeste de Nigeria”. Tuvo como **objetivo** investigar los factores asociados con la aceptación de la vacuna COVID-19 entre los estudiantes de ciencias de la salud en el noroeste de Nigeria. La **metodología** informa que el estudio fue transversal autoadministrado en línea que involucró una encuesta entre estudiantes de ciencias de la salud en algunas universidades seleccionadas en el noroeste de Nigeria. La encuesta recopiló datos pertinentes de los estudiantes, incluidas las características sociodemográficas, la percepción de riesgo de COVID-19 y la disposición a aceptar la vacuna COVID-19. Se utilizó regresión logística múltiple para determinar los predictores de aceptación de la vacuna COVID-19. Los **resultados** indicaron que, la prevalencia de aceptación de la vacuna COVID-19 fue del 40,0%. Los factores que predijeron de forma independiente la aceptación de la vacuna fueron la edad de 25 años o más (odds ratio ajustado, ORa, 2,72; intervalo de confianza del 95 %, IC, 1,44-5,16; p = 0,002), las instrucciones de los directores de las instituciones (ORa, 11,71; IC 95%, 5,91-23,20; p<0,001), confianza en el gobierno (ORa, 20,52; IC 95%, 8,18-51,51; p<0,001) y disposición a pagar por la vacuna (ORa, 7,92; IC 95%, 2,63-23,85; p<0,001). Se **concluye** que, la prevalencia de aceptación de la vacuna COVID-19 entre los estudiantes de ciencias de la salud fue baja.

Riad A, Abdulqader H, Morgado M, Domnori S, Koščík M, Mendes JJ, et al.¹⁷ (República Checa, 2021) En su estudio, **titulado** “Prevalencia global e impulsores de la vacilación de los estudiantes de odontología ante la vacuna contra el COVID-19”. Tuvo como **objetivo** determinar el nivel de la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en los estudiantes de odontología. La **metodología** informa que el estudio fue transversal y observacional. Se realizó en un total de 6639 estudiantes de odontología de 22 países del mundo. Como instrumento se utilizó un cuestionario virtual con validez y confiabilidad. Los **resultados** indicaron que, según el sexo, los estudiantes varones tuvieron mayor nivel de aceptación de la vacuna con un promedio de 3,87, mientras que las mujeres obtuvieron un promedio

de 3,83. Asimismo, los países de América tuvieron mayor nivel de aceptación con un promedio de 4,15, mientras que los países de África obtuvieron 3,18, y países de Europa 3,91. De acuerdo a la experiencia, los estudiantes que presentaron la enfermedad presentaron menos aceptación de la vacuna con un promedio de 3,57, sin embargo, los estudiantes que no se contagiaron pero tuvieron algún amigo o familiar enfermo tuvo mayor nivel de aceptación con un promedio de 3,86. Se **concluye** que, los estudiantes de odontología presentaron un buen nivel de aceptación sobre la vacuna por COVID-19.

Mannan K, Farhana K.¹⁸ (Estados Unidos, 2020). Realizó un estudio, **titulado** “Conocimiento, Actitud y Aceptación de una Vacuna COVID-19: Un Estudio Transversal Global”. Tuvo como **objetivo** investigar la aceptación de la vacuna covid 19 y los factores relacionados, además de las actitudes presentadas por la población hacia ellas. La **metodología** informa que el estudio aplicó una encuesta a 26,852 personas en la edad de 19 años, pertenecientes a todos los países a nivel mundial. Los **resultados** indicaron que, los porcentajes de aceptación fueron en Tonga (93%) mientras que el menor porcentaje fue en Egipto (43%), siendo estos porcentajes el intervalo de fluctuación. Así mismo se indicó que la información brindada por el gobierno tenía mayor probabilidad de influir en la aceptación o rechazo de la vacuna. Se **concluye** que, las autoridades de salud pública deberían realizar intervenciones a fin de disminuir los índices de dudas frente a las vacunas para de esta manera mejorar la aceptación.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Huaytalla L.¹⁹ (Lima - Perú, 2023) En su trabajo de investigación, **titulada** “Factores relacionados a la aceptación de las vacunas COVID-19 en internos de la Escuela de Medicina Humana de la UNMSM, Lima - Perú, 2022”. Tuvo como **objetivo** determinar el nivel de aceptación de las vacunas covid-19 en internos de medicina. La **metodología** informa que el estudio fue observacional y transversal. Se realizó en un total de 130 estudiantes de medicina en su internado. Como instrumento se aplicó un cuestionario previamente validado. Los **resultados** indicaron que, el 34,6% de estudiantes indicó que las vacunas eran seguras, 83,1%

indicó que la inmunidad colectiva se iba dar por medio de las vacunas. Se **concluye** que, los internos de medicina obtuvieron buena aceptación de la vacuna covid-19.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Quezada R.²⁰ (Trujillo - Perú, 2021). Realizó un trabajo de investigación, **titulada** “Nivel de aceptación de la vacuna COVID 19 de los Estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo - 2021”. Tuvo como **objetivo** determinar el nivel de aceptación de la vacuna COVID 19 en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo - 2021. La **metodología** informa que el estudio fue prospectivo, transversal y observacional se realizó de manera virtual en las sesiones Zoom de los docentes de la escuela de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego. Se evaluó a 180 estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión establecidos. Se les aplicó un cuestionario virtual validado previamente por juicio de expertos y que consto de 19 preguntas; además de información general como edad y sexo. Se realizó un análisis estadístico descriptivo considerando frecuencias absolutas y porcentuales. Los **resultados** indicaron que, se encontró que el 97.2% de estudiantes se ha vacunado contra la COVID 19. El 41.1% fue vacunado con Pfizer, el 44.4% fue vacunado con Sinopharm, el 11.1% con AstraZeneca, el 0.6% no sabe que vacuna le han inoculado y el 2.8% no se ha vacunado. Se **concluye** que, los estudiantes de Estomatología de la universidad Privada Antenor Orrego del sexo masculino presentaron un alto nivel de aceptación de la vacuna COVID 19.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Historia

El coronavirus más extendido hasta la fecha se descubrió en Wuhan, China, en noviembre del año 2019, y la enfermedad que causa se denomina enfermedad coronavirus (Covid-19). Esta patología, es una clase de epidemias con transmisión de persona a persona causada por el síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2. La alta infectividad y patogenicidad del virus se descubrió al comienzo de la epidemia y ha sido una tendencia en todo el mundo. Luego, la

Organización Mundial de la Salud (OMS), declaró dicha enfermedad como pandemia mundial, debido a que la conciencia pública sobre la prevención del virus estaba inicialmente desconcertada, el virus tuvo una gran oportunidad de propagarse y mutar en todo el mundo. Es así que, a nivel mundial, existía una incertidumbre considerable sobre cuándo se introdujo el virus y comenzó a propagarse localmente.²¹

La pandemia de COVID-19, causada por el SARS-CoV-2, ha sido una de las emergencias de salud pública más devastadoras y letales que el mundo ha presenciado durante el último siglo. Por la naturaleza de su trabajo, los trabajadores de la salud han sido uno de los grupos más vulnerables, no solo para infectarse con el virus, sino también para transmitirlo a sus pacientes, colegas y familiares. Entre los trabajadores de la salud, los dentistas corren un mayor riesgo de infectarse, debido a su proximidad a las rutas de transmisión del virus de sus pacientes durante la práctica y a la exposición rutinaria a emisiones de aerosoles y salpicaduras que pueden estar contaminadas con altas cargas virales. Aunque la OMS, ha emitido declaraciones específicas sobre los procedimientos que generan aerosoles y la necesidad del uso de equipos de protección personal mejorados, el acceso a estos ha sido muy limitado en varios países, principalmente en países de bajos ingresos.²²

2.2.2. Vacunas covid-19

Actualmente, la vía más confiable para combatir la pandemia de COVID-19 es lograr la inmunización óptima necesaria para la inmunidad de la población. Esto solo puede lograrse mediante la implementación efectiva de estrategias de vacunación a gran escala a nivel mundial.²²

Basado en los resultados y tomando en cuenta el perfil de seguridad, algunas de las vacunas contra el COVID-19 fueron aceptadas y autorizadas usarse de urgencia en muchos países. Para avalar la preparación de la población, es necesario que los gobiernos establezcan los niveles de demanda y aprobación de la vacuna contra el COVID-19 para garantizar la disponibilidad tanto a la comunidad como a los proveedores de atención en salud para una vacuna COVID-19.²³

Es probable que vacunando a la población se controle al COVID-19, es necesario la aceptación y vacunación de dicha población. Un mínimo del nivel objetivo puede pasar el 70% sabiendo el efecto de la vacuna y mecanismo de protección, la cantidad de personas y contraindicaciones de la vacuna. Sin embargo, obtener la vacuna COVID-19 disponible no necesariamente equivale a personas que aprueben vacunarse. ²⁴

Las vacunas desarrolladas para combatir el COVID-19 dependerán de la inducción de anticuerpos capaces de contrarrestarlo. La aparición de la clase del COVID-19 con la posibilidad de huir de la reacción inmunitaria previo montado, se da en la vacuna y también en la inmunidad adquirida por infecciones naturales, volviéndose especial para la salud pública. La circulación de estas variantes de interés pone en peligro la efectividad de las vacunas desarrolladas y la seguridad de la comunidad vacunada. ²⁴

2.2.3. Generalidades del Covid-19

Por otro lado, el Covid-19, es una patología de la vía respiratoria ocasionada por el reciente integrante del coronavirus conocido como el nuevo coronavirus. Este virus su origen fue en China, esta epidemia se convirtió un problema fundamental para la salud pública de este tiempo ocasionando un preocupante porcentaje de vidas humanas a nivel mundial. ²⁵

La OMS frente a este problema dio a conocer a todo el mundo al COVID-19 (30 de enero de 2020), como emergencia sanitaria internacional. Increíblemente, se informó la primera semana de marzo mundialmente un número asombroso de contagiados por este virus, y por esta razón el 11 de marzo de 2020, al COVID-19 lo declararon pandemia. ²⁵

Este reciente virus fuertemente infeccioso, conocido Síndrome Respiratorio Agudo Severo-Coronavirus-2 (Sars-CoV-2), es un coronavirus culpable de un síndrome respiratorio agudo, frecuentemente no presenta síntomas, pero preocupantemente mortal, llamada Enfermedad de Coronavirus 19 (COVID-19). Sars-CoV-2 posee un tiempo de 14 días para que se desarrolle la enfermedad. ²⁵

La población mundial ve ahora con bastante preocupación y temor, ya que este reciente virus se convirtió en una epidemia extensa, dañando significativamente al mundo, extendiéndose raídamente en Wuhan, luego se extendió en toda China.

La OMS (30 de enero de 2020) declaró esta epidemia como emergencia sanitaria de interés internacional. ^{25,26}

El COVID-19 viene de la cadena genética 1. Se piensa que tiene que ver con el virus del murciélago y por ende se piensa que el culpable de este mal viene de dicho animal, procediéndose a cerrar todo mercado que lo venda. ²⁵

No se sabía del COVID-19 y eso que ya estaba causando etapas de síntomas de gripe en la ciudad de Wuhan, cuando este virus se hizo más fuerte ya no solo era una gripe si no las personas hacían cuadros de neumonía, de esta manera el gobierno se puso en alerta, se aisló a toda persona que tuviera estos síntomas y aquello sospechosos. La transmisión de este virus del murciélago al ser humano es normal entre los coronavirus. Esto se originó con el SARS en 2002-2003 y con el MERS desde 2012. El COVID-19 a ciencia cierta se da de manera eficaz de persona a persona, llegándolo a identificar en el grupo intrafamiliar también se da del personal de salud a usuario. ²⁶

Fases del covid-19

En el proceso de resistencia humana al virus, se encontró que la reacción del cuerpo de los pacientes durante la invasión del virus tiene las siguientes fases:

- Etapa asintomática, incursión e infección del tracto respiratorio superior, afectación de las vías respiratorias inferiores, desarrollo de infección aguda.
- Síndrome de dificultad respiratoria y transmisión de virus y manifestaciones clínicas. En la vía de transmisión aérea, los aerosoles respiratorios que transportan el SARS-CoV-2 se adhieren a las células epiteliales nasales del tracto respiratorio superior. Es posible generar una respuesta inmune a través de esta etapa, pero su fuerza es limitada. Aunque los individuos tienen una carga viral baja, son altamente contagiosos.
- El siguiente paso es la inmigración del virus desde el epitelio nasal al tracto respiratorio superior a través de la respiración.²⁷

Síntomas clínicos

Los síntomas clínicos de COVID-19 son: fiebre siendo este el más sobresaliente, cansancio, tos, malestar general y problema respiratorio. Los gobiernos del mundo están totalmente preocupados por el elevado número de contagiados y fallecidos, y por la rapidez que se da el contagio. Siendo los más susceptibles los de edad avanzada, y pacientes con comorbilidades están más propensos de contraer esta infección, acompañada de complicaciones graves. ²⁸

Asimismo, “el virus infecta células epiteliales alveolares tipo 2 a través de ACE2 y comienza a replicarse para producir más nucleocápsides virales. El daño sostenido causado por células inflamatorias masivas y la replicación viral conduce a la pérdida de neumocitos tipo 1 y 2 con daño alveolar difuso, que culmina en el síndrome de dificultad respiratoria aguda. El virus puede causar algunos síntomas comunes que incluyen fiebre, fatiga, tos, anosmia, hipogeusia, dolores de cabeza y mialgia, al igual que los síntomas de la infección clásica por coronavirus. Después de la etapa primaria de la enfermedad mencionada anteriormente, el tracto respiratorio inferior será atacado, lo que puede progresar a una enfermedad respiratoria grave, lo que resulta en insuficiencia respiratoria, insuficiencia multiorgánica e incluso la muerte.” ²⁷

Transmisión

Las rutas de transmisión directa del COVID-19 son: tos, estornudo y la inhalación de gotitas de saliva, y la transmisión por contacto son: c. con la mucosa de la boca, nariz y ojos (membrana ocular). Esta forma de contagio, sobretodo de personas que no presentan síntomas o presenta síntomas muy leves, exponen a los dentistas ya que sufren peligro de contagio, ya que este trabaja directamente en boca. ²⁹

La consecuencia de que el estado pusiera en aislamiento a la población afectó la economía global. Los medios de transportes se vieron afectados mundialmente. Colegios, universidades entre otros fueron cerrados. La preocupación genera estrés para los adolescentes, junto con los daños económicos, el aumento de la morbilidad y mortalidad por el virus son la mayor incertidumbre. ²⁹

Mortalidad

La mortalidad relacionada con el COVID-19 es baja, presenta una elevada potencia de propagarse, ya que el brote de este virus es muy veloz y muy dañino, la mayoría de países cerraron colegios, universidades entre otros, prohibieron la reunión social, fiestas, aeropuertos, etc. También una cantidad de personas entraron en cuarentena para evitar la expansión del virus. ³⁰

2.2.4. Covid-19 en la odontología

El brote de COVID-19 viene afectando negativamente al trabajo del odontólogo y al alumno de odontología. Los tratamientos odontológicos se suspendieron por motivo de peligro de infección cruzada. ³⁰

La suspensión de las actividades educativas afectó a los alumnos de odontología, quedando estos estudiando solo por medio virtual y sin contar con los que están pronto hacer su internado, la suspensión de los estudios conllevó a que el alumno se frustrara. ³⁰

Por el mismo hecho del papel vital del sistema inmunológico de todo organismo, los ancianitos que padecen de enfermedades debilitantes crónicas tienen mayor riesgo de contraer este virus al contrario de los adultos u adolescentes sin ninguna patología y con una buena inmunidad. Hoy en día, existen $\frac{3}{4}$ de millón de casos y 33.000 de pacientes fallecidos mundialmente, de acuerdo a la Organización Mundial de Salud. Aunque la fidelidad asociada con el COVID-19 es muy baja, muestra un aumento de peligro de expansión. Este virus es rápido y ocasiona mucho daño, y por esta razón los gobiernos de varios países prohibieron las reuniones sociales. ³⁰

El COVID-19, ha producido mundialmente preocupación con el impacto global que se viene dando en todo Latinoamérica y también en Colombia, donde este país muestra más de 130.000 casos, en donde el 1% es grave, teniendo en cuenta el proceso respiratorio infeccioso, y por esta razón se tuvo que proceder a vacunar contra la Influenza A, y la Influenza B, metapneumovirus humano, virus respiratorio sincitial, adenovirus, parainfluenza 1,2,3 y 4 entre otros. ³¹

Aunque se ha dado prioridad a los trabajadores de la salud, incluidos los dentistas, a nivel mundial para recibir la vacuna contra el COVID-19 en la primera fase de la implementación, las dudas sobre las vacunas y la disparidad extrema en el

acceso a las vacunas entre regiones y grupos económicos podrían convertirse en obstáculos importantes para lograr la inmunidad de la población.²²

Es así que, una revisión de abril de 2021 de 76 471 trabajadores de la salud estimó que más de una quinta parte (22,5 %) de los trabajadores de la salud en todo el mundo dudaban en vacunarse contra la COVID-19. De manera similar, una revisión de junio de 2021 de más de 30 000 trabajadores de la salud en todo el mundo estimó que las tasas de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 entre los trabajadores de la salud oscilaron entre el 27,7 % y el 77,3 %. Una de las primeras revisiones de 24 952 trabajadores de la salud estimó que la disposición a vacunarse contra la COVID-19 de los trabajadores de la salud en todo el mundo era solo del 51 %. La gran mayoría de los estudios se han centrado en médicos, enfermeras o estudiantes de ciencias de la salud, dejando un vacío de conocimiento sobre las preferencias de vacunación contra el COVID-19 de varios otros grupos.³²

Los profesionales de la odontología también son responsables de comprender la enfermedad y seguir protocolos estrictos para evitar la propagación de la enfermedad en sus lugares de trabajo, garantizando la seguridad tanto de los trabajadores como de los pacientes. Sin embargo, la vacunación sigue siendo la solución definitiva a este problema. Por otro lado, los estudiantes de odontología, que constituyen una pequeña proporción de la fuerza laboral de atención de la salud bucodental, corren el mismo riesgo de infección por COVID-19 que los odontólogos debido a la naturaleza de su formación clínica en las facultades de odontología. Es concebible que las actitudes en la profesión dental reflejen los sentimientos en otros sectores, lo que lleva a una mejor comprensión de las actitudes hacia las vacunas y a la implementación de estrategias para abordar la reticencia a las vacunas. Aunque se ha documentado que las creencias conspirativas y los malentendidos sobre la inmunidad han limitado la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 por parte de los estudiantes universitarios, aún se justifica la evidencia concreta sobre la aceptabilidad de la COVID-19 entre los estudiantes de odontología. Por lo tanto, es fundamental determinar la tasa de aceptación de la vacunación de los estudiantes de odontología y los profesionales de la odontología.³³

2.3. Hipótesis

No requiere.

Según Hernández,³⁴ menciona que los estudios descriptivos por ser univariados pueden llevar o no hipótesis dependiendo de los datos que sirve de base para iniciar una investigación.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Nivel de investigación

Nivel:

Descriptivo

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M.³⁴ es descriptivo cuando, describe fenómenos sociales o clínicos en una circunstancia temporal y geográfica delimitada, con la finalidad de describir y/o estimar parámetros.

3.2. Tipo de investigación

Según el enfoque fue cuantitativo.

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M.³⁴ es cuantitativo cuando usa la recolección de datos, con base en la medición numérica.

Según la intervención del investigador fue observacional.

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M.³⁴ es observacional cuando, no existe intervención del investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador.

Según la planificación de la toma de datos fue prospectivo.

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M.³⁴ es prospectivo cuando, los datos necesarios para el estudio son recogidos a propósito de la investigación (primarios) por lo que posee control del sesgo de medición.

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

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M.³⁴ es transversal cuando, todas las variables son medidas en una sola ocasión.

Según el número de variables de interés fue descriptivo.

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M.³⁴ es descriptivo cuando, el análisis estadístico, es univariado porque solo describe o estima parámetros en la población de estudio a partir de una muestra.

3.3. Diseño de investigación

La investigación fue de diseño no experimental – Observacional

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M.³⁴ es observacional cuando, se parte de la observación de un fenómeno del cual se busca información para conocer su inicio, evolución y comportamiento del mismo.

M – O

Donde:

M: Muestra con quien (es) vamos a realizar el estudio.

O: Información (observaciones) relevantes o de interés que recogemos de la muestra.

3.4. Población y muestra

3.4.1. Población: La población estuvo conformada por 151 estudiantes del V al IX ciclo de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2022, obtenidos de una base de datos otorgada por la Universidad.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Estudiantes de odontología matriculados en el ciclo académico del quinto al noveno ciclo.
- Estudiantes de odontología que aceptaron su participación firmando el consentimiento informado.
- Estudiantes de odontología de ambos sexos.

Criterios de exclusión

- Estudiantes de odontología que, a pesar de haber firmado el consentimiento informado no respondieron todas las preguntas del cuestionario virtual.

3.4.2. Muestra: La muestra estuvo conformada por 109 estudiantes del V al IX ciclo de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2022.

Para obtener el tamaño de la muestra se aplicó la fórmula para poblaciones finitas. Para lo cual se utiliza la siguiente fórmula:

$$n = \frac{NZ^2pq}{(N - 1)D^2 + Z^2pq}$$

Donde:

N = 151 estudiantes

Z = Nivel de confianza del 95% (Z=1.96)

p = Proporción de estudiantes que aceptan la vacuna COVID-19.

q = Proporción de estudiantes que NO aceptan la vacuna COVID-19.

D = Error de muestreo (E=0.05%)

Reemplazando:

$$n = \frac{151 \times 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}{(15 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = \frac{145.0204}{1.3354}$$

n= 108.59

n=109 estudiantes

Por lo tanto, la muestra estuvo conformada por 109 estudiantes de odontología del quinto al noveno ciclo.

Muestreo: Para esta investigación se aplicó un muestreo no probabilístico por conveniencia debido a que el estudio al ser aplicado por un cuestionario virtual, se tomaron en cuenta los resultados de los estudiantes que tenían tiempo de entrar a internet y responder el cuestionario.

3.5. Variables. Definición y operacionalización

Variable

Aceptación de la vacuna covid-19: Concepto sociológico que se refiere a cómo se orientan la aceptación de un individuo, por la vacuna.¹⁹

Co-variable

Edad: Tiempo que ha vivido una persona.³⁵

Género: Condición orgánica, masculina o femenina.³⁵

Según haya contraído covid-19: Antecedente previo a enfermedad.³⁵

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Nivel de aceptación de la vacuna covid – 19.	El nivel de aceptación fue medido por medio de un cuestionario previamente validado. ¹⁹	Cuestionario	Cualitativa - Ordinal	1 = Baja aceptación: 0-10 puntos 2 = Mediana aceptación :11-15 puntos 3 = Alta aceptación: 16-20 puntos
COVARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Edad	La edad es tomada del cuestionario obtenido de los estudiantes de odontología. ³⁵	Grupo etario	Cuantitativa – Razón - Discreta	1= 19-24 años 2= 25-30 años 3=31-36 años 4=37-42 años 5= 43- 49 años

Género	El género es obtenido según indica el estudiante de odontología en el cuestionario. ³⁵	Género del estudiante obtenido del cuestionario virtual	Cualitativa - Nominal - Dicotómica	1. Masculino 2. Femenino
Según haya contraído covid-19	Es el antecedente de la enfermedad del participante el cual fue tomado del cuestionario. ³⁵	Cuestionario virtual	Cualitativa - ordinal - politómica	1. Nunca 2. Leve 3. Moderado 4. Severo

3.6. Técnica e instrumentos de recolección de información

3.6.1 Descripción de técnicas

Técnica: Encuesta.

3.6.2 Descripción de instrumentos

El instrumento que se utilizó en este estudio es un cuestionario elaborado por la investigadora (Anexo 2).

El cuestionario consta de 10 preguntas relacionadas al nivel de aceptación de la vacuna por covid-19. La primera parte del cuestionario presenta 4 opciones para responder, sin embargo, el participante sólo debe marcar una respuesta, asimismo, la segunda parte, que es propiamente preguntas sobre el nivel de aceptación, consta de dos opciones para responder, pero solo debe marcarse una sola respuesta.

Se realiza la baremación del cuestionario con el propósito de obtener los siguientes valores:

Baja Aceptación : 00 – 10 puntos

Mediana Aceptación : 11 – 15 puntos

Alta Aceptación : 16 – 20 puntos.

3.6.3. Validación

El instrumento presentó validez por medio de un juicio de expertos y docentes de odontología (Anexo 3).

3.6.4. Confiabilidad

Asimismo, presentó confiabilidad ya que al aplicar la prueba de Kuder Richarson KR20 en la prueba piloto, el instrumento demuestra una confiabilidad del 82,9% el cual indica que tiene una confiabilidad Muy Alta para la escala (Anexo 4).

3.6.5 Procedimientos:

Del permiso para la ejecución

Se solicitó el permiso para la ejecución del estudio por medio de una carta de presentación otorgada por el Director de la Escuela de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

De la ejecución

Con la autorización obtenida, se procedió a ubicar a los estudiantes de odontología por medio de la plataforma de WhatsApp y por correo electrónico. Una vez ubicado a los estudiantes, se procedió a informarles sobre el estudio, y, los que aceptaron participar, se les envió el cuestionario virtual por medio de la plataforma de WhatsApp, el cual será elaborado en el programa de Google Forms (Anexo 2).

Previo a responder el cuestionario virtual, los estudiantes tuvieron que aceptar el consentimiento informado que también fue acoplado al cuestionario virtual (Anexo 5), luego procedieron a responder el cuestionario, para lo cual se indicó a cada participante que como máximo debían responder en 20 minutos.

Culminado por la ejecución del estudio, se agradeció a todos los participantes y dichos resultados fueron enviados al estadístico para su conversión en tablas y Figuras.

3.7 Método de análisis de datos

Los datos obtenidos fueron colocados en el programa de Excel versión 2016 para ser tabulados. Luego fueron procesados en el programa estadístico SPSS versión 25, para luego proceder a la obtención de tablas de frecuencia con el valor absoluto correspondiente y relativo conjuntamente con los Figuras.

3.8 Aspectos éticos

Se respetaron los principios éticos indicados en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación en su versión 001:

- Respeto y protección de los derechos de los intervinientes, su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- Cuidado del medio ambiente, respetando el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.
- Libre participación por propia voluntad y a estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.

- Búsqueda de beneficencia, no maleficencia, 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.
- Integridad científica que permita la objetividad, imparcialidad y transparencia durante la investigación y con los hallazgos encontrados.
- 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.³⁶

CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

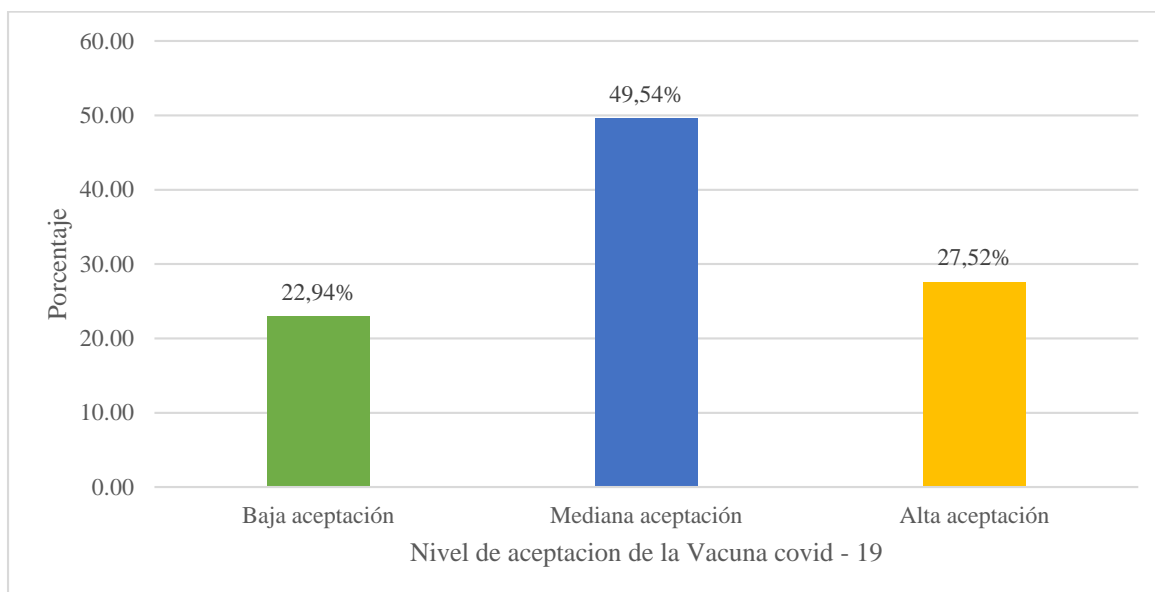
4.1. Resultados

4.1.1. Presentación descriptiva de resultados

Tabla 1: Nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023

Nivel de Aceptación	f	%
Baja Aceptación	25	22,94
Mediana Aceptación	54	49,54
Alta Aceptación	30	27,52
Total	109	100,00

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de recolección.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 1

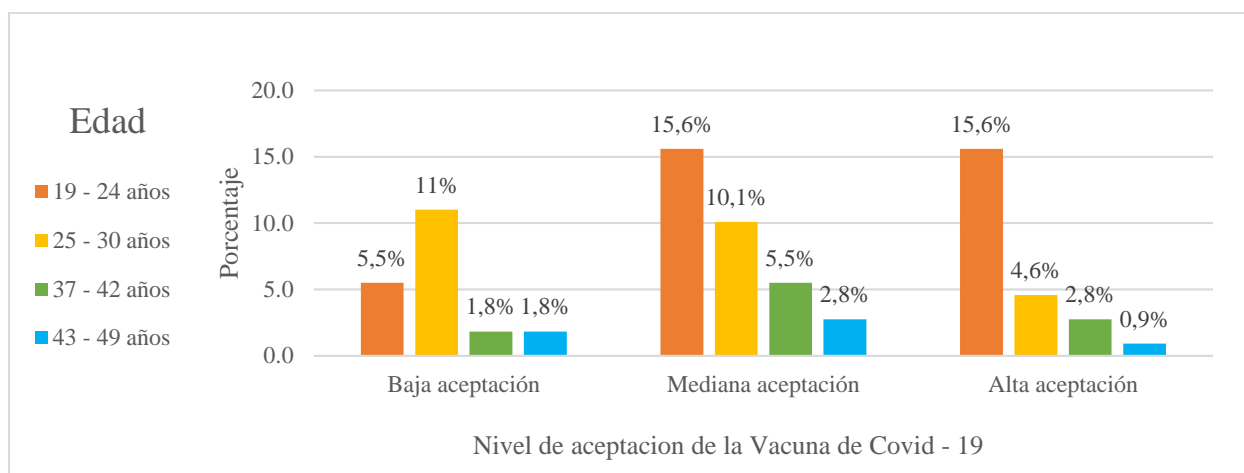
Figura 1: Nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023

Interpretación: El 49,54% (54) estudiantes presentaron una mediana aceptación, el 27,52% (30) estudiantes presentaron una alta aceptación y el 22,94% (25) estudiantes presentaron una baja aceptación.

Tabla 2: Nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según edad

Aceptación Vacuna	Edad										Total	
	19-24 años		25 - 30 años		31 - 36 años		37 - 42 años		43 - 49 años		f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
Baja	5	5,5	12	11,0	3	2,8	2	1,8	2	1,8	25	22,9
Mediana	17	15,6	11	10,1	17	15,6	6	5,5	3	2,8	54	49,5
Alta	17	15,6	5	4,6	4	3,7	3	2,8	1	0,9	30	27,5
Total	40	36,7	28	25,7	24	22,0	11	10,1	6	5,5	109	100,0

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de recolección



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 2

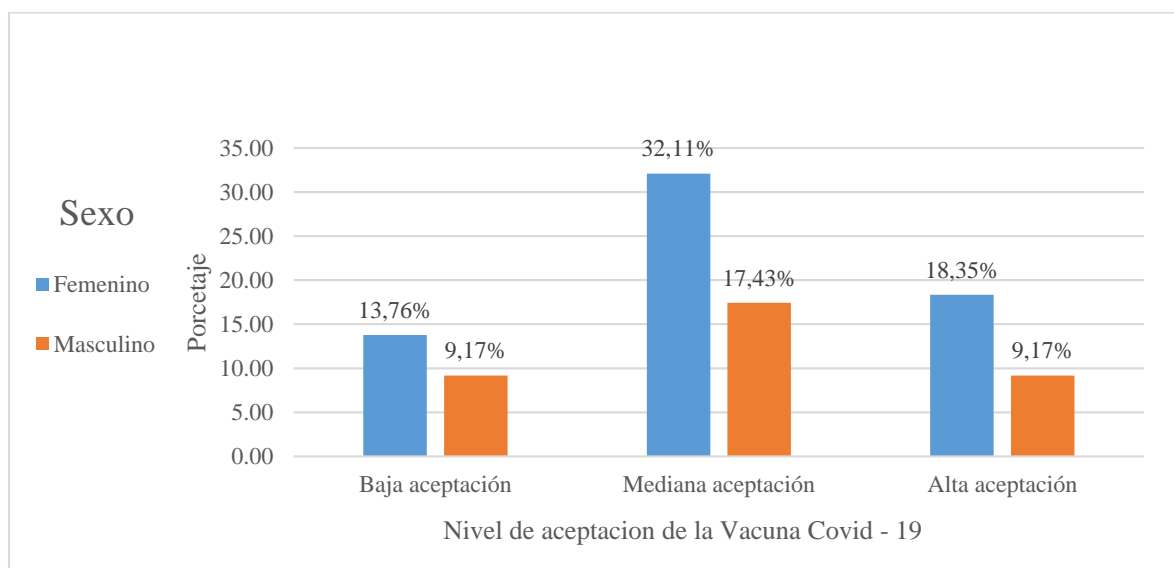
Figura 2: Nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según edad

Interpretación: El 15,6% (17) estudiantes de 19 a 24 años presentaron una alta aceptación, el 11% (12) de 25 a 30 años presentaron una baja aceptación y el 15,6% (17) de 31 a 36 años presentaron una mediana aceptación.

Tabla 3: Nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según sexo

Aceptación Vacuna	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		f	%
	f	%	f	%		
Baja Aceptación	15	13,76	10	9,17	25	22,94
Mediana Aceptación	35	32,11	19	17,43	54	49,54
Alta Aceptación	20	18,35	10	9,17	30	27,52
Total	70	64,22	39	35,78	109	100,00

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de recolección.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 3

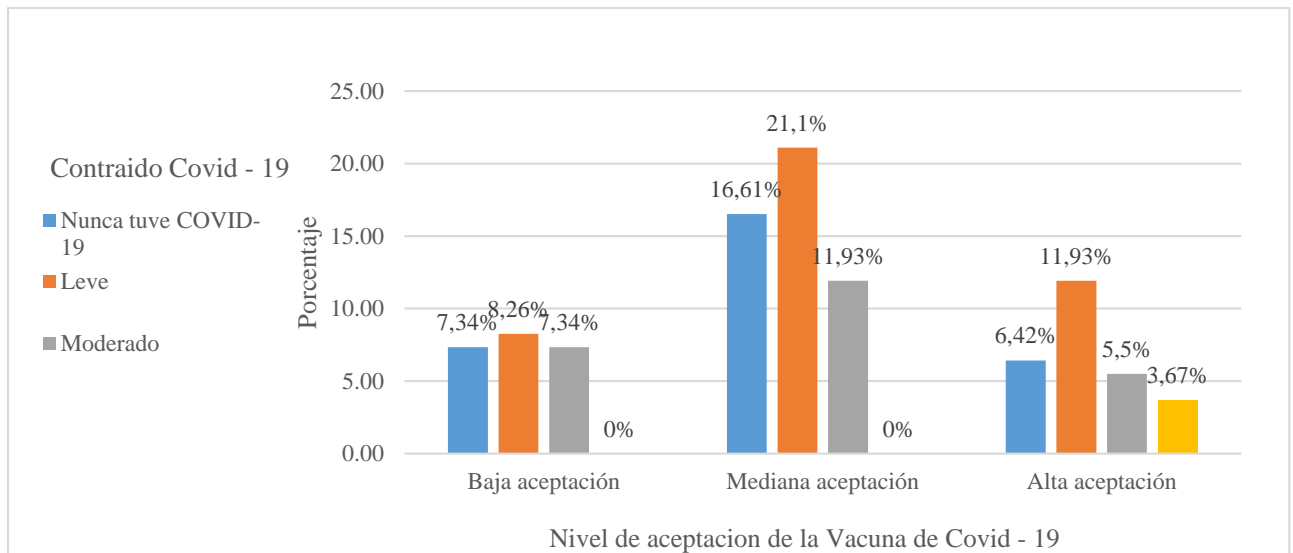
Figura 3: Nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según sexo

Interpretación: El 32,11% (35) estudiantes del sexo femenino presentaron una mediana aceptación, y el 17,43% (19) estudiantes del sexo masculino presentaron una mediana aceptación.

Tabla 4: Nivel de aceptación de la vacuna de covid- 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote de la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según haya contraído el covid -19

Aceptación Vacuna	Contraído COVID-19								Total	
	Nunca tuve COVID-19		Leve		Moderado		Severo			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Baja Aceptación	8	7,34	9	8,26	8	7,34	0	0,00	25	22,94
Mediana Aceptación	18	16,51	23	21,10	13	11,93	0	0,00	54	49,54
Alta Aceptación	7	6,42	13	11,93	6	5,50	4	3,67	30	27,52
Total	33	30,28	45	41,28	27	24,77	4	3,67	109	100,00

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de recolección.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 4

Figura 4: Nivel de aceptación de la vacuna de covid- 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote de la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según haya contraído el covid -19

Interpretación: El 21,10% (23) estudiantes contraieron el covid-19 de manera leve y presentaron una mediana aceptación, el 16,51% (18) nunca contraieron el covid-19 y presentaron una mediana aceptación, el 11,93% (13) estudiantes contraieron el covid-19 de manera moderado y presentaron una mediana aceptación.

4.2. Discusión

1. Al determinar el nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, se demostró que los estudiantes obtuvieron un nivel de aceptación mediana, el cual presentó similitud al estudio de Mascarenhas A, et al.¹³ (EE. UU, 2021), donde los estudiantes de odontología presentaron un nivel de aceptación mediana. Estos resultados pudieron darse debido a que, algunos de los estudiantes de odontología tenían conocimiento sobre los efectos adversos de las vacunas, lo cual pudo influir en el nivel de aceptación debido al miedo o temor ocasionado. Sin embargo, estos resultados discrepan de los estudios de Acosta D, et al.¹¹ (Honduras, 2022), y Huaytalla L.¹⁹ (Lima, 2023), donde los estudiantes universitarios presentaron un nivel alto de aceptación a la vacuna contra covid-19, el cual pudo darse debido a las grandes pérdidas familiares que tuvieron y como futuros profesionales de ciencias de la salud, pudieron presentar un mejor conocimiento sobre la enfermedad, lo cual pudo influir en los resultados de dicho estudio. Por otro lado, los estudios de Kaur A, et al.¹² (India, 2021), Kelekar A, et al.¹⁴ (EE. UU, 2021), Mustapha M, et al.¹⁶ (Nigeria, 2021), y Mannan K, et al.¹⁸ (EE. UU, 2020), demostraron que los estudiantes de odontología que participaron en los estudios obtuvieron bajo nivel de aceptación de la vacuna. Estos resultados se pudieron dar debido a algunos factores que pudieron influir en los resultados como un bajo conocimiento sobre los efectos adversos de las vacunas, los pocos estudios realizados en personas, el nivel socioeconómico, entre otros. Este hecho también depende de la actitud de los profesionales de la salud hacia las vacunas son un determinante importante de la aceptación de la vacuna por sí mismos y su probabilidad de recomendar la vacuna a sus pacientes. Asimismo, los factores que afectan la actitud hacia la aceptación de la vacunación incluyen la complacencia, la conveniencia y la confianza. La complacencia denota la baja percepción del riesgo de enfermedad, por tanto, la vacunación se considera innecesaria. La confianza se refiere a la certeza en la seguridad, la eficacia de la vacunación, además de la competencia de los sistemas de salud. La conveniencia implica la disponibilidad, asequibilidad y entrega de vacunas en un contexto cómodo. Adicionalmente con el surgimiento de grupos antivacunas se suma otro reto, la aceptabilidad. La aceptación de la vacunación por

parte del público en general es el factor más importante para el éxito de cualquier programa de inmunización, ya que el público es el que decide inmunizarse.¹¹

2. Según edad, el 15,6% de estudiantes de odontología de 19 a 24 años presentaron una alta aceptación de la vacuna contra covid-19, sin embargo, los demás grupos etarios obtuvieron una mediana aceptación de la vacuna, el cual darse debido a que los jóvenes pudieron ser influenciados más rápido por los familiares, colegas, docentes o amistades sobre los beneficios de estas vacunas, aceptando que éstas presentaban más beneficios que riesgos, además tenían indicaciones de que no todos los vacunados presentaban efectos adversos por lo tanto se mostraron más decididos y obtuvieron un mayor nivel de aceptación, sin embargo, algunos de los estudiantes con mayor edad se encontraban en duda sobre las vacunas por lo cual presentaron menor aceptación.
3. Según sexo, el 32,11% de estudiantes de sexo femenino y el 17,43% del sexo masculino obtuvieron un nivel de aceptación mediano, el cual pudo darse debido a que, tanto hombres como mujeres aún tenían incertidumbre sobre las vacunas por previas experiencias en sus familiares o conocidos. Sin embargo, discrepan de los estudios de Gopakumar R, et al.¹⁵ (India, 2021), donde más del 50% de mujeres tenían capacidad de aceptar la vacuna contra el covid-19, por otro lado, el estudio de Riad A, et al.¹⁷ (República Checa, 2021) y Quezada R.²⁰ (Trujillo, 2021), indicaron que los estudiantes de sexo masculino tuvieron un mayor nivel de aceptación de la vacuna que las mujeres. Estos resultados pudieron darse debido a las diferencias en cuanto a la cantidad de participantes en cuanto al sexo, el cual pudo influir en los resultados. Además, es porque los hombres tienen más preocupaciones sobre cuestiones de seguridad de las vacunas y necesitaba más evidencia sobre la seguridad de la vacuna y evidencia convincente de fuentes confiables antes de vacunarse. Así mismo si se habla de las mujeres se asocia en gran medida con incertidumbre y rechazo de la vacuna COVID-19, por el hecho de que muchos ensayos de vacunas han excluido a las mujeres y por lo tanto la vacuna carece de datos de seguridad.
4. Al determinar el nivel de aceptación de la vacuna de covid- 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote de la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según haya contraído el covid -19, se demostró que todos los grupos de estudio presentaron un nivel mediano de aceptación, el cual pudo darse debido a la poca evidencia científica que presentó la

vacuna antes de ser aplicado en las personas lo cual pudo hacer dudar a muchos de los estudiantes quienes se vieron influenciados por la información en redes sociales e internet. Sin embargo, estos resultados discrepan del estudio de Riad A, et al.¹⁷ (República Checa, 2021), donde de acuerdo a la experiencia, los estudiantes que presentaron la enfermedad tuvieron menor aceptación de la vacuna, sin embargo, los estudiantes que no se contagiaron, pero tuvieron algún amigo o familiar enfermo tuvo mayor nivel de aceptación. Estos resultados pudieron darse debido a los estudiantes que presentaron los síntomas de la enfermedad la pasaron tan mal que ya no quisieron volver a tener los síntomas antes mencionados, porque muchos de los vacunados por redes sociales indicaron que algunas vacunas presentaban los mismos síntomas por lo cual pudieron mostrar una mala actitud con relación a ello por el miedo o el temor a enfermarse nuevamente.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

1. El nivel de aceptación fue mediana de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, el cual pudo darse debido a que, algunos de los estudiantes de odontología tenían conocimiento sobre los efectos adversos de las vacunas, lo cual pudo influir en el nivel de aceptación debido al miedo o temor ocasionado.
2. El nivel de aceptación alto de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, según edad, fue en el grupo etario de 19 a 24 años, el cual darse debido a que los jóvenes pudieron ser influenciados más rápido por los familiares, colegas, docentes o amistades sobre los beneficios de estas vacunas, aceptando que éstas presentaban más beneficios que riesgos.
3. El nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, según sexo, fue mediana en ambos sexos, el cual pudo darse debido a que, tanto hombres como mujeres aún tenían incertidumbre sobre las vacunas por previas experiencias en sus familiares o conocidos.
4. El nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, según haya contraído el covid -19, fue mediana, el cual pudo darse debido a la poca evidencia científica que presentó la vacuna antes de ser aplicado en las personas lo cual pudo hacer dudar a muchos de los estudiantes quienes se vieron influenciados por la información en redes sociales e internet.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda a las autoridades de la universidad ULADECH que se siga realizando las gestiones necesarias en relación a la ejecución de sesiones informativas acerca de la vacuna contra la Covid 19, con la finalidad que los estudiantes se mantengan informados.
- Se recomienda a los estudiante y cirujanos dentistas a que realicen más estudios con respecto a este tema con el propósito que se encuentren nuevos resultados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García F, Pacheco N, Ramos K, Ortiz Y, Itusaca N, Garcia L, Taype A. Aceptación de la vacunación contra la COVID-19 durante la primera ola pandémica en Perú. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*. 2021; 14, 103-104. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v14s1/2227-4731-rcmhnaaa-14-103.pdf>
2. Ramirez M, Arroyo H, Ortega G. Sex differences in the incidence, mortality, and fatality of COVID-19 in Peru. *PLoS One*. 2021;16(6):e0253193-e. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0253193>
3. Álvarez A, Mejia C, Delgado J, Del-Aguila S, Arce A, Valladares M, et al. The Peru Approach against the COVID-19 Infodemic: Insights and Strategies. *Am J Trop Med Hyg*. 2020; 103 (2): 583-6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32500853/>
4. De Andrés J, Arias M, Pelegrín J, Lima O. Factores explicativos de la aceptación de la vacuna para el SARS-CoV-2 desde la perspectiva del comportamiento del consumidor. *Rev Esp Salud Pública*. 2021; 95: 28. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL95/ORIGINALES/RS95C_202107101.pdf
5. Lurie N, Saville M, Hatchett R, Halton J. Desarrollar vacunas Covid-19 a velocidad pandémica. *New England Journal of Medicine*. 2020; 382 (21), 1969 - 1973. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMp2005630>
6. Kwok K, Lai F, Wei W, Wong S, Tang J. Inmunidad colectiva: estimación del nivel necesario para detener las epidemias de COVID-19 en los países afectados. *Revista de infección*. 2020; 80 (6): e32 - e33. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7151357/>
7. Lazarus JV, Ratzan SC, Palayew A, Gostin LO, Larson HJ, Rabin K. et al. Una encuesta mundial sobre la posible aceptación de una vacuna COVID-19. *Medicina natural*, 1-4. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41591-020-1124-9>
8. Lake EA, Demissie BW, Gebeyehu NA, Wassie AY, Gelaw KA, Azeze GA. Knowledge, attitude and practice towards COVID-19 among health professionals in Ethiopia: A systematic review and meta-analysis. *PloS one*. 2021;16(2):e0247204. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33606744/>

9. Coronavirus: vacunas contra la COVID-19 en el Perú [Internet]. Lima, Perú: Ministerio del Salud del Perú; 2021 [cited 2021 5 Ago]. Disponible en: <https://www.gob.pe/11571-coronavirus-vacunas-contra-la-covid-19-en-el-peru>.
10. DeRoo SS, Pudalov NJ, Fu LY. Planning for a COVID-19 vaccination program. *Jama*. 2020; 323 (24): 2458-9. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2766370>
11. Acosta D, Beltrán B, Araujo S, Calderón A, Olivera P. Aceptabilidad de la vacuna contra la COVID-19 en alumnos de una universidad pública de Honduras. *Rev. Méd. Hondur.* [Internet]. 2022 [Citado el 20 de diciembre 2022]; 90 (1). Disponible en: <https://lamjol.info/index.php/RMH/article/view/14396/17076>
12. Kaur A, Kaur G, Kashyap A, Singh G, Singh H, Khilji I, et al. Attitude and acceptance of Covid-19 vaccine amongst medical and dental fraternity - a questionnaire survey. *Rocz Panstw Zakl Hig.* 2021;72(2):185-91. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34114775/>
13. Mascarenhas A, Lucia V, Kelekar A, Afonso N. Dental students' attitudes and hesitancy toward COVID-19 vaccine. *J Dent Educ.* 2021;85(9):1504-10. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33913152/>
14. Kelekar A, Lucia V, Afonso N, Mascarenhas A. COVID-19 vaccine acceptance and hesitancy among dental and medical students. *J Am Dent Assoc.* 2021 Aug;152(8):596-603. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34030867/>
15. Gopakumar R, Mahesh J, Alexander B, Arya K, John S, Kumbla S. Acceptance of COVID-19 Vaccine among Dental Professionals: A Cross-Sectional Study among Practitioners, Residents, and Students. *J Pharm Bioallied Sci.* 2021; 13(2): S985-S988. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8686922/>
16. Mustapha M, Lawal B, Sha'aban A, Jatau A, Wada A, Bala A, et al. Factors associated with acceptance of COVID-19 vaccine among University health sciences students in Northwest Nigeria. *PLoS One.* 2021; 29;16(11):e0260672. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34843594/#:~:text=The%20prevalence%20of%20COVID%2D19%20vaccine%20acceptance%20among%20students%20of,with%20acceptance%20of%20the%20vaccine.>
17. Riad A, Abdulqader H, Morgado M, Domnori S, Koščík M, Mendes JJ, Klugar M, Kateeb E, Iads-Score OBO. Global Prevalence and Drivers of Dental Students'

- COVID-19 Vaccine Hesitancy. *Vaccines* (Basel). 2021 [Citado el 20 de diciembre 2022]; 9(6): 566. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8226539/>
18. Mannan K, Farhana K. Knowledge, Attitude and Acceptance of a COVID-19 Vaccine: A Global Cross-Sectional Study. *International Research Journal of Business and Social Science*. 2020;6(4). Disponible en:
<https://ssrn.com/abstract=3763373> or <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3763373>
19. Huaytalla L. Factores relacionados a la aceptación de las vacunas COVID-19 en internos de la Escuela de Medicina Humana de la UNMSM, Lima - Perú, 2022. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de odontología; 2023. Disponible en:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19570/Huaytalla_n1.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Quezada R. Nivel de aceptación de la vacuna COVID 19 de los Estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo - 2021. [Tesis de Grado]. Trujillo: Perú. Universidad Privada Antenor Orrego; 2018[citado 12 de febrero de 2022]. Disponible en:
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8609/1/REP_RAQUEL.QUEZADA_NIVEL.DE.ACEPTACION.DE.LA.VACUNA.pdf
21. Davis JT, Chinazzi M, Perra N, Mu K, Pastore Y Piontti A, Ajelli M, Dean NE, Gioannini C, Litvinova M, Merler S, Rossi L, Sun K, Xiong X, Longini IM Jr, Halloran ME, Viboud C, Vespignani A. Cryptic transmission of SARS-CoV-2 and the first COVID-19 wave. *Nature*. [Internet] 2021 [Citado el 11 de noviembre 2023]; 600 (7887): 127-132. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8636257/>
22. Nassani MZ, Noushad M, Rastam S, Hussain M, Alsalhani AB, Al-Saqqaf IS, et al. Determinants of COVID-19 Vaccine Acceptance among Dental Professionals: A Multi-Country Survey. *Vaccines*. [Internet] 2022 [Citado el 12 de mayo 2023]; 10(10):1614. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2076-393X/10/10/1614>
23. Lovo Javier. Covid-19: la esperada vacuna. *Rev. Med. Electrón.* [Internet]. 2021 [citado 2022 Mar 12]; 43(1): 3003-3007. Disponible en:
<http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v43n1/1684-1824-rme-43-01-3003.pdf>

24. Díaz J. Vacunas contra la COVID-19 y aparición de variantes del SARS-CoV-2. Reflexionando sobre el caso de México. *Gac. Méd. Méx.* 2021 [citado 2022 Mar 13]; 157(2): 125-126. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/gmm/v157n2/0016-3813-gmm-157-2-125.pdf>
25. Trilla A. One world, one health: The novel coronavirus COVID-19 epidemic. Un mundo, una salud: la epidemia por el nuevo coronavirus COVID-19. *Medicina clínica.* 2020; 154(5), 175–177. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7094554/>
26. Millan J, Rodríguez A, Camacho G, Mendoza H, Rodríguez I, Álvarez C. A new emerging zoonotic virus of concern: the 2019 novel Coronavirus (COVID-19). *Infectio.* 2020; 24(3). Disponible en: <https://revistainfectio.org/index.php/infectio/article/view/848/922>
27. Hao YJ, Wang YL, Wang MY, Zhou L, Shi JY, Cao JM, Wang DP. The origins of COVID-19 pandemic: A brief overview. *Transbound Emerg Dis.* [Internet] 2022 [Citado el 11 de noviembre 2023]; 69 (6): 3181-3197. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9874793/>
28. Narro K, Vásquez G. Características clínico-epidemiológicas en pacientes con diagnóstico covid-19. Red de salud Virú, marzo - mayo 2020. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA.* 2020 [citado 2022 Mar 13]; 13 (4): 372-377. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v13n4/2227-4731-rcmhnaaa-13-04-372.pdf>
29. Murueta M. La salud psicológica en tiempos del coronavirus 19. *Integración Académica en Psicología.* [Internet] 2020 [Citado el 13 de marzo 2022]; 8 (23): 11-21. Disponible en: <http://www.integracion-academica.org/attachments/article/269/Revista%20Integracion%20Academica%20en%20Psicologia%20V8N23.pdf#page=14>
30. Figueiredo A, Daponte A., Figueiredo D, Vianna R, de Lima K, Gil E. Factores asociados a la incidencia y la mortalidad por COVID-19 en las comunidades autónomas. *Gaceta sanitaria.* [Internet] 2021 [Citado el 13 de marzo 2022]; 35 (5): 445-452. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911120301242>

31. Pinzón J. Estimación de las tasas de mortalidad y letalidad por COVID-19 en Colombia. *Revista Repertorio de Medicina y Cirugía*. [Internet] 2020 [Citado el 13 de marzo 2022]: 89-93. Disponible en:
<https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/1103>
32. Chowdhury S, Bustos E, Khubchandani J, Wiblishauser MJ. COVID-19 vaccine refusal among dentists: Worldwide trends and a call for action. *J. Dent. Sci.* [Internet] 2022 [Citado el 12 de mayo 2023]; 17 (2): 1043-1047. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8761552/>
33. Lin GSS, Lee HY, Leong JZ, Sulaiman MM, Loo WF, Tan WW. COVID-19 vaccination acceptance among dental students and dental practitioners: A systematic review and meta-analysis. *PLoS. One.* [Internet] 2022 [Citado el 12 de mayo 2023]; 17 (4): e0267354. Disponible en:
<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0267354>
34. Hernández R, Fernández C, Baptista P. *Metodología de la investigación*. 6ta. ed. México: Mc Graw Hill; 2014 [Citado 9 de marzo del 2022]. Disponible en:
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
35. Abad-Colil F, Ramírez-Vélez R, Fernandes-Da Silva S, Ramirez-Campillo R. Importancia del sexo/género y su distinción en la investigación biomédica. *Hacia promoc. Salud.* [Internet] 2019 [Citado el 12 de mayo 2023]; 24 (2): 11-13. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v24n2/0121-7577-hpsal-24-02-00011.pdf>
36. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. *Reglamento de Integridad Científica en la Investigación*. V 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica. 2023.

ANEXOS

Anexo 01 Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general: ¿Cuál es el nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023?.</p> <p>Problemas específicos: 1. ¿Cuál es el nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según edad? 2. ¿Cuál es el nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según sexo? 3. ¿Cuál es el nivel de aceptación de la vacuna de covid- 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote de la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022, según haya contraído el covid -19?</p>	<p>Objetivo general: Determinar el nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023</p> <p>Objetivos específicos: 1. Determinar el nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según edad. 2. Determinar el nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según sexo. 3. Determinar el nivel de aceptación de la vacuna de covid- 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote de la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023, según haya contraído el covid -19.</p>	No requiere.	<p>Variable: Nivel de aceptación de la vacuna covid – 19</p> <p>Covariable: Edad Sexo</p>	<p>Tipo de investigación: Cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. Nivel de investigación: Descriptivo. Diseño de investigación: No experimental-observacional</p> <p>Población: Estuvo conformada por 152 estudiantes del V al IX ciclo de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023. Muestra: La muestra estuvo conformada por 67 estudiantes de odontología del quinto al noveno ciclo.</p> <p>Técnica e instrumento: Técnica: Encuesta. Instrumento: Cuestionario.</p>

Anexo 02 Instrumento de recolección de información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

Nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote de la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023

Autor: Rosales Martinez, Keila Sofia

Instrucciones: Estimado estudiante, por favor marque con una equis (X) la respuesta que usted considere como verdadera.

DATOS GENERALES

Género: Masculino Femenino

Edad: 19 – 24 25 – 30 31 – 36 37 – 42 43 – 49

DATOS ESPECÍFICOS

CUESTIONARIO

1. Has tenido COVID-19 con síntomas:

- Nunca tuve COVID-19.
- Leve
- Moderado
- Severo

2. aceptación de la VACUNA de COVID-19.

- Marque SI o NO con una (X) la respuesta que considere.

Cuestionario	Si	No
2.1 Considera que es conveniente vacunarse contra el COVID-19		
2.2 Considera usted que han brindado la información y la confianza adecuada de la vacuna contra el covid -19		
2.3 Cree Ud. que, las vacunas del COVID-19 funciona.		

2.4 Cree Ud que, ha pasado la enfermedad y por lo tanto ya está inmunizado		
2.5 Se siente presionado/obligado para vacunarse contra el COVID-19		
2.6 Cree Ud. que, la medicina natural le curará del COVID-19		
2.7 Considera que, las vacunas se han desarrollado muy rápido, no son seguras o están en fase experimental		
2.8 Considera Ud. que, la vacuna contra el COVID-19 tiene eventos adversos y por eso me vacuno		
2.9 Cree Ud. que, el MINSA y EsSALUD garantizan la administración de la vacuna contra el COVID-19		
2.10 Ud. Cree que, la mayoría de sus amigos y familiares se vacunarán contra el COVID-19		

Fuente: Elaboración propia de la investigadora.

Anexo 03 Validez del instrumento

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:** Nivel de aceptación de la vacuna Covid – 19 de los estudiantes de odontología de la universidad católica los Ángeles de Chimbote
- 1.7. **Autor del instrumento:** Rosales Martínez, Keila Sofia
- 1.8. **Carrera:** Odontología.

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

Nº 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	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		
2	X		X		X		

Otras observaciones generales:


 UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
 CHIMBOTE
 FILIAL TRUJILLO

 C.B. Ma. Honores Solano Tammy
CLIP 1994
 SOCIEDAD DE CLINICA ODONTOLÓGICA

Apellidos y Nombres del experto: Honores Solano Tammy Margarita

DNI N°: 18133905

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Rodríguez Mendoza Crishian Renzho Elsayed
- 1.2. Grado Académico: Maestro en Ciencias en mención de Estadística Aplicada
- 1.3. Profesión: Ing. Estadístico
- 1.4. Institución donde labora: Seguro Social de Salud
- 1.5. Cargo que desempeña: Responsable de Estadística
- 1.6. Denominación del instrumento: Nivel de aceptación de la vacuna Covid – 19 de los estudiantes de odontología de la universidad católica los Ángeles de Chimbote
- 1.7. Autor del instrumento: Rosales Martínez, Keila Sofía
- 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	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		
2	X		X		X		

Otras observaciones generales:



Apellidos y Nombres del experto: Rodríguez Mendoza Crishian Renzho Elsayed
DNI N° 42575861

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): **ELIANA SANDOVAL SALINAS**
- 1.2. Grado Académico: **MAGISTER EN CIENCIAS DE ENFERMERIA**
- 1.3. Profesión: **ENFERMERA**
- 1.4. Institución donde labora: **UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO**
- 1.5. Cargo que desempeña: **DOCENTE ORDINARIA**
- 1.6. Denominación del instrumento: **Nivel de aceptación de la vacuna Covid – 19 de los estudiantes de odontología de la universidad católica los**

9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Otras observaciones generales:

Apellidos y Nombres del experto: **SANDOVAL SALINAS ELIANA PATRICIA**

DNI N° 40769167

Anexo 04 Confiabilidad del instrumento

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante la técnica de prueba previa o conocida como prueba piloto a 15 estudiantes. En los resultados de la prueba piloto, se aplicó el coeficiente de Kuder Richarson KR20 debido a que se trata de ítems dicotómicos.

Cuadro N° 01: Fiabilidad del cuestionario aceptación de la vacuna de COVID- 19

Estadísticos de fiabilidad

KR-20	N de elementos
82.9%	10

Cuadro N° 02: Resumen de casos de aceptación de la vacuna de COVID- 19

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	15	100.0
	Excluidos ^a	0	0.0
	Total	15	100.0

Se obtuvo que, de los 10 ítem's que conforman el instrumento presentan una confiabilidad del 82,9% el cual podemos decir que tiene una confiabilidad Muy Alta para la escala.

Baremación del cuestionario

Resumen

No Preguntas : 10
Pregunta Acertada : 2 puntos.
Pregunta no Acertada : 0 puntos.

Puntaje Mínimo : 0 puntos.
Puntaje Máximo : 20 puntos.
Rango : 20 puntos.
Rango / 2 : 10 puntos.
Rango / 4 : 5 puntos.

Niveles

Baja Aceptación : 00 - 10 puntos
Mediana Aceptación : 11 - 15 puntos
Alta Aceptación : 16 - 20 puntos

Muestra Piloto

Preguntas	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Total
1	2	2	0	2	2	0	0	2	0	2	12
2	2	2	2	0	0	0	2	0	2	2	12
3	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	18
4	2	2	2	0	0	2	0	0	2	2	12
5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
7	0	2	0	0	2	0	2	2	2	2	12
8	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
9	2	2	2	0	2	0	0	0	2	2	12
10	0	0	0	0	0	2	2	2	0	0	6
11	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	16
12	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	16
13	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20

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: NIVEL DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA COVID – 19 DE LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE DE LA PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, 2023; y es dirigido por ROSALES MARTINEZ, KEILA SOFIA, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar el nivel de aceptación de la vacuna covid – 19 de los estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en la provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2023.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de número celular: 981350252. Si desea, también podrá escribir al correo rosaleskeila.25@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: _____

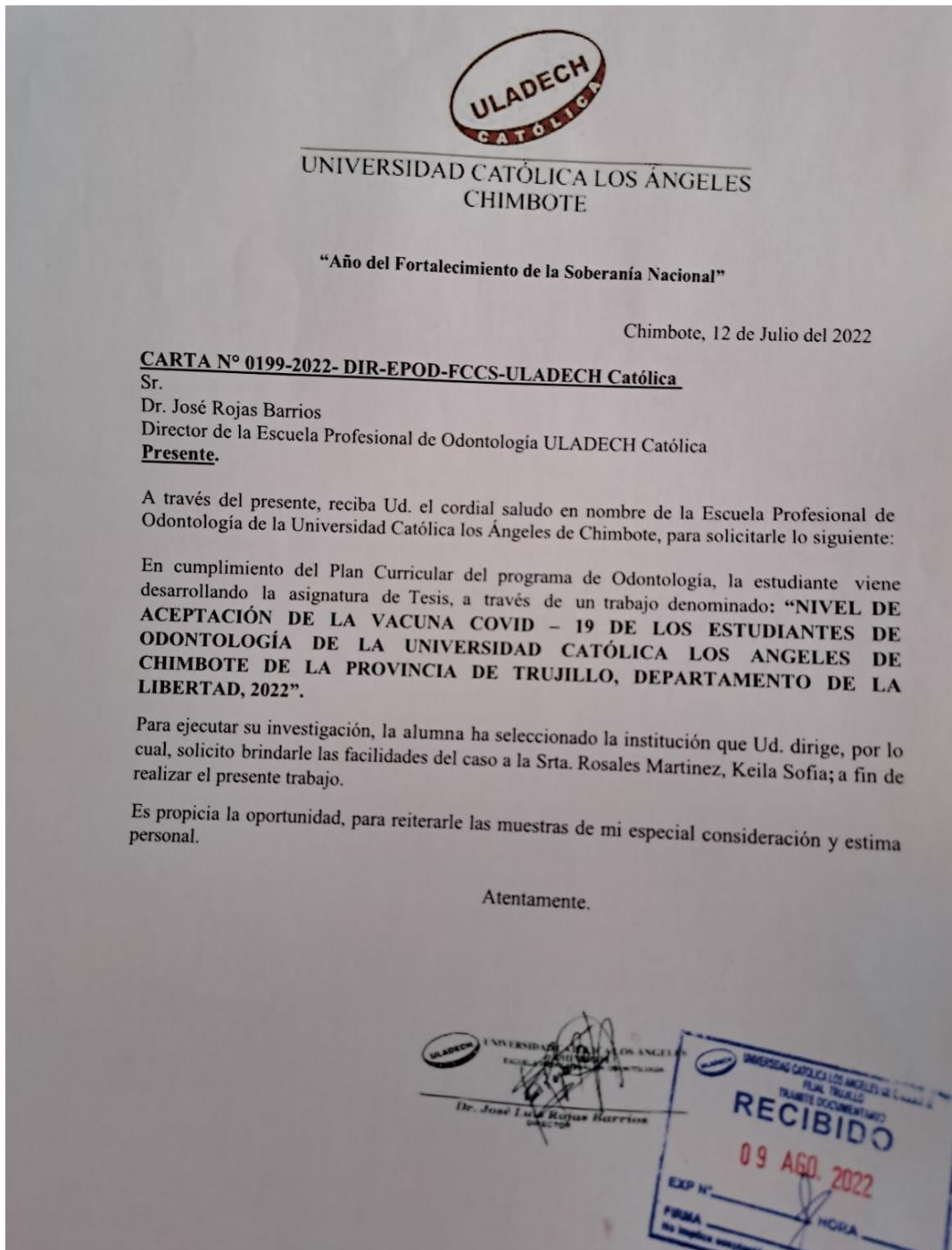
Correo electrónico: _____

DNI: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información



Anexo 07 Evidencias de ejecución
Declaración jurada

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Rosales Martinez, Keila Sofia, identificada con DNI: 75750267, con domicilio real en Centro Poblado Valle Sol Mz J Lot. 07 cuarta etapa, Distrito de Laredo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad.

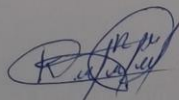
DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de Bachiller con código de estudiante: 1610161007 de la escuela de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, 2023-1:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada **NIVEL DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA COVID - 19 DE LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE DE LA PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2023.**

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

Miércoles, 20 de Diciembre de 2023



Firma del estudiante/achiller

DNI: 75750267



Huella Digital

cuestionario virtual

Preguntas Respuestas **70** Configuración Puntos totales: 0

Sección 1 de 3

NIVEL DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA COVID -19 DE LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE DE LA PROVINCIA DE TRUJILLO DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD. 2022

INSTRUCCIONES:
El presente cuestionario tiene como objetivo determinar el nivel de aceptación la vacuna de Covid-19, de los estudiantes de odontología de la Universidad los Ángeles de Chimbote en la Provincia de Trujillo, Departamento de La Libertad, 2022

111

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento.

La presente investigación en salud se denomina **NIVEL DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA COVID -19 DE LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE DE LA PROVINCIA DE TRUJILLO DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD. 2022** y es dirigido por **Rosales Martínez, Kella Sofia**, identificada con DNI: 75750267, Investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación tiene como objetivo determinar el nivel de aceptación de la vacuna Covid-19, de los estudiantes de odontología de la Universidad los Ángeles de Chimbote en la Provincia de Trujillo. A continuación, le presento unos puntos importantes que deben saber antes de aceptar ayudarme.

Su participación es totalmente voluntaria y no recibirá remuneración económica puede retirarse del estudio en cualquier momento sin perjuicio alguno, la encuesta será desarrollada en 15 min máximo, si hubiera cualquier duda, el participante puede hacer preguntas en cualquier momento, a la investigadora, en la investigación su identidad será anónima, la información recibida será almacenada en un pc personal al que solo tiene acceso el investigador por un periodo de 5 años luego se procederá a eliminar dichos datos.

Al culminar la investigación, Ud. será informado de los resultados a través del correo electrónico rosaleskella.25@gmail.com o también del número de celular 981350252.

Para cualquier consulta sobre aspectos éticos, puede comunicarse al comité de ética de investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

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

Base de datos en Excel

ID	Acepto participar	Sexo	G_Edad	CICLO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	PuntajeAceptacion	N_Aceptación
1	SI	Masculino	25 - 30	VII	Leve	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	12	Mediana aceptación
2	SI	Femenino	31 - 36	IX	Leve	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	12	Mediana aceptación
3	SI	Femenino	19 - 24	VI	Moderado	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18	Alta aceptación
4	SI	Masculino	37 - 42	VIII	Leve	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	12	Mediana aceptación
5	SI	Femenino	19 - 24	V	Leve	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Alta aceptación
6	SI	Masculino	25 - 30	IX	Moderado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Alta aceptación
7	SI	Femenino	43 - 49	V	Moderado	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	12	Mediana aceptación
8	SI	Femenino	19 - 24	VIII	Moderado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Alta aceptación
9	SI	Femenino	31 - 36	VIII	Nunca tuve COVID-19	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	12	Mediana aceptación
10	SI	Masculino	31 - 36	VIII	Nunca tuve COVID-19	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	6	Baja aceptación
11	SI	Femenino	31 - 36	IX	Leve	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	14	Mediana aceptación
12	SI	Masculino	31 - 36	IX	Nunca tuve COVID-19	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	12	Mediana aceptación
13	SI	Masculino	31 - 36	IX	Nunca tuve COVID-19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Alta aceptación
14	SI	Femenino	25 - 30	IX	Moderado	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	8	Baja aceptación
15	SI	Femenino	25 - 30	IX	Nunca tuve COVID-19	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	14	Mediana aceptación
16	SI	Femenino	25 - 30	IX	Leve	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Alta aceptación
17	SI	Femenino	25 - 30	IX	Moderado	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	14	Mediana aceptación
18	SI	Femenino	25 - 30	VIII	Nunca tuve COVID-19	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	10	Baja aceptación
19	SI	Femenino	37 - 42	IX	Moderado	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	8	Baja aceptación
20	SI	Masculino	37 - 42	IX	Leve	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Alta aceptación
21	SI	Femenino	19 - 24	IX	Leve	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Alta aceptación
22	SI	Femenino	37 - 42	IX	Nunca tuve COVID-19	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	16	Alta aceptación
23	SI	Femenino	19 - 24	IX	Nunca tuve COVID-19	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	12	Mediana aceptación
24	SI	Femenino	25 - 30	IX	Leve	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	14	Mediana aceptación
25	SI	Femenino	25 - 30	IX	Leve	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	10	Baja aceptación
26	SI	Femenino	25 - 30	VII	Leve	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	12	Mediana aceptación
27	SI	Masculino	19 - 24	VI	Moderado	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	14	Mediana aceptación
28	SI	Masculino	19 - 24	V	Leve	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	12	Mediana aceptación
29	SI	Masculino	25 - 30	IX	Leve	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Baja aceptación
30	SI	Femenino	19 - 24	VIII	Leve	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Alta aceptación
31	SI	Femenino	25 - 30	V	Leve	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	6	Baja aceptación
32	SI	Femenino	43 - 49	VII	Leve	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	10	Baja aceptación
33	SI	Femenino	19 - 24	IX	Nunca tuve COVID-19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Alta aceptación
34	SI	Masculino	25 - 30	IX	Moderado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Baja aceptación
35	SI	Femenino	31 - 36	IX	Nunca tuve COVID-19	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	14	Mediana aceptación
36	SI	Femenino	19 - 24	VII	Leve	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	16	Alta aceptación
37	SI	Masculino	19 - 24	VI	Severo	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	16	Alta aceptación
38	SI	Masculino	19 - 24	VIII	Leve	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Alta aceptación
39	SI	Femenino	19 - 24	VIII	Leve	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	14	Mediana aceptación
40	SI	Masculino	31 - 36	IX	Moderado	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	14	Mediana aceptación
41	SI	Femenino	19 - 24	V	Severo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Alta aceptación
42	SI	Femenino	31 - 36	IX	Leve	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	10	Baja aceptación
43	SI	Femenino	19 - 24	IX	Nunca tuve COVID-19	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	12	Mediana aceptación
44	SI	Masculino	31 - 36	VIII	Nunca tuve COVID-19	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	14	Mediana aceptación
45	SI	Femenino	19 - 24	VII	Moderado	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	10	Baja aceptación
46	SI	Femenino	19 - 24	VII	Moderado	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	14	Mediana aceptación
47	SI	Femenino	25 - 30	VI	Leve	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	12	Mediana aceptación
48	SI	Femenino	37 - 42	VI	Leve	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18	Alta aceptación
49	SI	Femenino	25 - 30	VII	Leve	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	16	Alta aceptación
50	SI	Femenino	31 - 36	IX	Nunca tuve COVID-19	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	14	Mediana aceptación
51	SI	Masculino	19 - 24	IX	Nunca tuve COVID-19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Alta aceptación
52	SI	Masculino	31 - 36	IX	Nunca tuve COVID-19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Baja aceptación
53	SI	Femenino	25 - 30	IX	Leve	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	14	Mediana aceptación
54	SI	Femenino	19 - 24	VIII	Leve	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Baja aceptación
55	SI	Femenino	37 - 42	VII	Leve	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	14	Mediana aceptación
56	SI	Femenino	31 - 36	VII	Nunca tuve COVID-19	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	12	Mediana aceptación

57	SI	Masculino	31 - 36	VII	Leve	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	14	Mediana aceptación
58	SI	Femenino	37 - 42	VIII	Moderado	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	12	Mediana aceptación
59	SI	Femenino	19 - 24	VIII	Leve	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	14	Mediana aceptación
60	SI	Masculino	31 - 36	IX	Moderado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Alta aceptación
61	SI	Femenino	19 - 24	VIII	Leve	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	12	Mediana aceptación
62	SI	Femenino	25 - 30	IX	Nunca tuve COVID-19	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	10	Baja aceptación
63	SI	Femenino	25 - 30	VIII	Nunca tuve COVID-19	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	14	Mediana aceptación
64	SI	Masculino	25 - 30	VIII	Moderado	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	12	Mediana aceptación
65	SI	Masculino	19 - 24	VIII	Nunca tuve COVID-19	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	10	Baja aceptación
66	SI	Masculino	19 - 24	VIII	Nunca tuve COVID-19	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	10	Baja aceptación
67	SI	Masculino	31 - 36	IX	Moderado	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	14	Mediana aceptación
68	SI	Femenino	25 - 30	VIII	Nunca tuve covid-19	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	8	Baja aceptación
69	SI	Femenino	31 - 36	VIII	Severo	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	16	Alta aceptación
70	SI	Masculino	31 - 36	IX	Leve	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	14	Mediana aceptación
71	SI	Femenino	25 - 30	VIII	Moderado	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	10	Baja aceptación
72	SI	Femenino	25 - 30	VIII	Leve	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18	Alta aceptación
73	SI	Masculino	43 - 49	IX	Nunca tuve covid-19	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	16	Alta aceptación
74	SI	Masculino	25 - 30	IX	Moderado	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	10	Baja aceptación
75	SI	Femenino	43 - 49	IX	Moderado	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	10	Baja aceptación
76	SI	Femenino	25 - 30	VII	Leve	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	12	Mediana aceptación
77	SI	Masculino	31 - 36	IX	Leve	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	18	Alta aceptación
78	SI	Femenino	19 - 24	VI	Moderado	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	12	Mediana aceptación
79	SI	Masculino	19 - 24	VII	Nunca tuve covid-19	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	12	Mediana aceptación
80	SI	Masculino	25 - 30	IX	Leve	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	8	Baja aceptación
81	SI	Masculino	19 - 24	VII	Leve	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Alta aceptación
82	SI	Femenino	25 - 30	VII	Nunca tuve covid-19	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	12	Mediana aceptación
83	SI	Femenino	19 - 24	VII	Severo	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	16	Alta aceptación
84	SI	Femenino	25 - 30	VII	Leve	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	10	Baja aceptación
85	SI	Femenino	19 - 24	VII	Leve	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	12	Mediana aceptación
86	SI	Femenino	31 - 36	VII	Nunca tuve covid-19	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	14	Mediana aceptación
87	SI	Masculino	37 - 42	VII	Moderado	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	10	Baja aceptación
88	SI	Masculino	31 - 36	VII	Moderado	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	12	Mediana aceptación
89	SI	Masculino	31 - 36	VII	Moderado	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	12	Mediana aceptación
90	SI	Femenino	19 - 24	VII	Leve	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	14	Mediana aceptación
91	SI	Masculino	37 - 42	VII	Moderado	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	14	Mediana aceptación
92	SI	Femenino	25 - 30	VIII	Moderado	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18	Alta aceptación
93	SI	Femenino	19 - 24	VII	Nunca tuve covid-19	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	14	Mediana aceptación
94	SI	Femenino	19 - 24	VII	Nunca tuve covid-19	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	12	Mediana aceptación
95	SI	Femenino	19 - 24	VII	Moderado	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	16	Alta aceptación
96	SI	Femenino	19 - 24	VII	Nunca tuve covid-19	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	12	Mediana aceptación
97	SI	Femenino	19 - 24	VII	Leve	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	12	Mediana aceptación
98	SI	Femenino	19 - 24	VII	Nunca tuve covid-19	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	14	Mediana aceptación
99	SI	Femenino	37 - 42	VII	Leve	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	12	Mediana aceptación
100	SI	Femenino	19 - 24	VII	Leve	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	18	Alta aceptación
101	SI	Masculino	43 - 49	VII	Leve	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	14	Mediana aceptación
102	SI	Masculino	37 - 42	VII	Nunca tuve covid-19	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	12	Mediana aceptación
103	SI	Masculino	31 - 36	VII	Leve	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	14	Mediana aceptación
104	SI	Masculino	19 - 24	VIII	Leve	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	6	Baja aceptación
105	SI	Masculino	31 - 36	VII	Moderado	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	14	Mediana aceptación
106	SI	Femenino	43 - 49	VIII	Leve	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	14	Mediana aceptación
107	SI	Femenino	19 - 24	VIII	Nunca tuve covid-19	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	16	Alta aceptación
108	SI	Femenino	19 - 24	VIII	Nunca tuve covid-19	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	16	Alta aceptación
109	SI	Femenino	19 - 24	VII	Nunca tuve covid-19	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	10	Baja aceptación

Capturas de las conversaciones con los estudiantes de odontología para su participación en el estudio

