TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA"

Tesis para optar el título profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

Presentado por:

Melanie Elizabeth Gálvez López (0000-0002-6540-2639)

Asesora:

Carol Magaly Cárdenas Flores (0000-0002-7036-2782)

Lima – Perú

2024

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 08 de abril del 2024.
Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: DR. CARLOS ENRIQUE DIAZ DEL OLMO MOREY
Miembro: ESP. KATHERINE JOSELYN ATOCHE SOCOLA
Miembro: MG. GINO HERNÁN VIDALÓN PINTO

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:
«NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA»

Presentado por la estudiante: MELANIE ELIZABETH GÁLVEZ LÓPEZ

Para optar el **Título Profesional de Cirujano Dentista**

Asesorada por la: MG. ESP. CAROL MAGALY CÁRDENAS FLORES

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de la estudiante de la Carrera de Estomatología en la sustentación, se concluye de:
Manera unánime (**X**)
Por mayoría ( )
Calificar a la:

Tesista: MELANIE ELIZABETH GÁLVEZ LÓPEZ			Nota: quince (15)
Aprobado (X)	Aprobado - Muy buena ( )	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado ( )

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



DR. CARLOS ENRIQUE DIAZ DEL OLMO MOR
Presidente del Jurado



ESP. KATHERINE JOSELYN ATOCHE SOCOLA
Miembro



MG. GINO HERNÁN VIDALÓN ROMO
Miembro



MG. ESP. CAROL MAGALY CÁRDENAS FLORES
Asesora

ANEXO: FORMATO DE DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS / TRABAJO DE INVESTIGACIÓN[1]

Lima, 27 de marzo de 2024

Señor Doctor,
Carlos Zavalaga Reyes

Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación
Universidad Científica del Sur
Presente. –

De nuestra consideración,

Yo: Melanie Elizabeth Gálvez López, egresado de la Carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con el asesor/la asesora de tesis Carol Magaly Cárdenas Flores, declaramos que este informe final de tesis titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA", sustentado para obtener el título de Cirujano Dentista es original.

Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de mi investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos [2], que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

Firmamos en conformidad con lo declarado,



Firma tesista
DNI: 70792095



Firma del asesor de tesis
DNI: 40707192

[1] En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD
[2] Los documentos están en: https://investigacion.cientifica.edu.pe/reglamentos/

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

Título del documento evaluado. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas en estudiantes de pregrado de una universidad privada de Lima

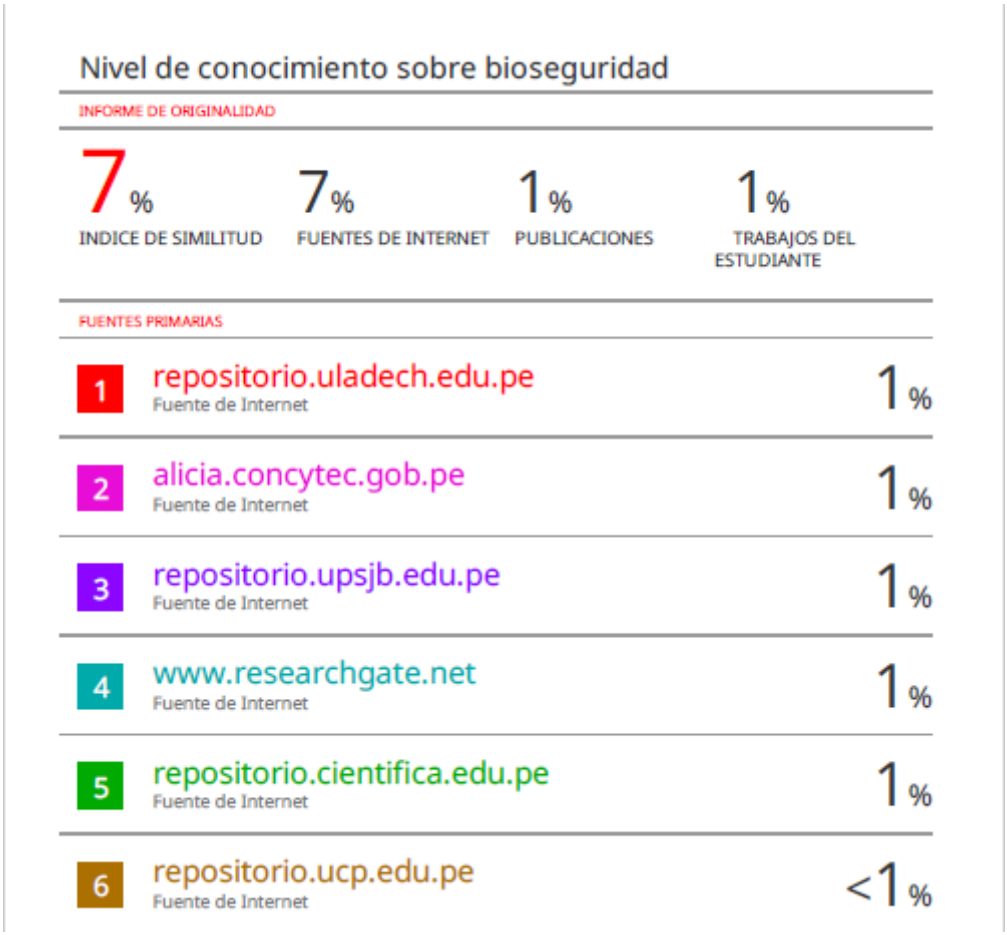
Autores. Melanie Elizabeth Galvez Lopez

Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2347964443).

Resultado de la evaluación. 7%

Revisado por. Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

Comentarios sobre la revisión. Filtros usados: excluir fuentes de menos de 12 palabras.



Nivel de conocimiento sobre bioseguridad

INFORME DE ORIGINALIDAD

7%	7%	1%	1%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
2	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
5	repositorio.cientifica.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	<1%

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

DEDICATORIA

Para mi padre, a quien siempre recuerdo y desde lo alto del cielo acompaña mis pasos; a mi amada madre y hermana quienes celebran mis logros como suyos.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a mi asesora Mg. Carol Magaly Cárdenas Flores por su apoyo constante, paciencia y guía durante la realización de mi tesis. De la misma manera doy el agradecimiento a la Dra. Cynthia Ruth Chipana Herquinio y la Dra. Guadalupe Isabel Lavalle Vidal por ser parte de la revisión, validación del instrumento para la recolección de datos del presente estudio.

Agradezco a las autoridades pertinentes y a los docentes de la carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur que brindaron el permiso necesario para la ejecución del estudio. Finalmente doy el debido agradecimiento a todos aquellos que participaron en la realización de esta investigación.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ÍNDICE

		Pág.
	Título	1
	Resumen	2
	Abstract	3
I.	Introducción	4
II.	Materiales y métodos	5
III.	Resultados	8
IV.	Discusión	9
V.	Conclusiones	12
VI.	Tablas	13
VII.	Referencias bibliográficas	15
VIII.	Anexos	17

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ARTÍCULO ORIGINAL ENVIADO A PUBLICAR

TÍTULO EN ESPAÑOL

«NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA»

TÍTULO EN INGLÉS

«LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT BIOSAFETY ON INFECTIOUS AND CONTAGIOUS DISEASES AMONG DENTISTRY STUDENTS AT A PRIVATE UNIVERSITY IN LIMA»

Melanie Gálvez-López[1], Carol Cárdenas-Flores[2]

1. Carrera de Estomatología, Universidad Científica del Sur, Lima Perú.
2. Departamento de Odontopediatría, Carrera de Estomatología, Universidad Científica del Sur, Lima Perú.

Correspondencia: Mg. Esp. Carol Magaly Cárdenas Flores

Correo: ccardenasf@cientifica.edu.pe

Conflictos de interés: Los autores declaran no tener algún conflicto de interés.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas en estudiantes de pregrado de estomatología. **Materiales y Métodos:** Estudio observacional transversal aplicado a una muestra de 108 estudiantes (75 mujeres y 33 hombres) del VI al X ciclo matriculados en cursos de clínicas integrales de una universidad privada de Lima. El conocimiento se valoró mediante un cuestionario virtual de 22 preguntas estructurado en 5 dimensiones (bioseguridad, barreras de protección, esterilización, transmisión e infecciones de enfermedades, y desecho de materiales contaminantes) que pasó el proceso de evaluación por juicio de expertos (V de Aiken = 1,0) y confiabilidad KR-20 (0,74). **Resultados:** El nivel de conocimiento sobre bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas fue regular (73,2%) mostrando un mayor rango de respuestas correctas en las dimensiones conceptos y principios de bioseguridad (61,1% a 81,5%) y manejo de desechos contaminantes (51% a 84,3%). El nivel de conocimiento fue similar por sexo (p=0,334) y regular/alto asociado a ciclos inferiores (p=0,007). Un mayor puntaje de conocimiento se correlacionó a ciclos inferiores (rho=-0,22; p=0,021) y entre las dimensiones de desecho de materiales contaminantes con barreras protectoras (rho=0,25) y transmisión (rho=0,31) y trasmisión con barreras (rho=0,21) (p<0,05). **Conclusiones:** El nivel de conocimiento fue regular y se asoció al ciclo de estudios.

Palabras claves: bioseguridad, conocimiento, estudiantes, odontología.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ABSTRACT

Objective: Determine the level of knowledge about biosafety in infectious and contagious diseases in undergraduate dentistry students. **Materials and Methods:** An observational, descriptive, transversal and analytical study was used on a population sample of 108 students (75 women and 33 men) from the VI to the X semester, who were enrolled Clinic courses I, II, III, IV and V, from a private University of Lima. Knowledge was evaluated through a virtual questionnaire structured with 22 questions and 5 dimensions (biosafety, protective barriers, disease transmission and infection, sterilization, and contaminated material disposal), and obtained validation from expert judges (Aiken's V Coefficient= 1) and KR-20 reliability (0.74). **Results:** The level of knowledge about biosafety on infectious and contagious diseases was regular (73.2%) showing a greater range of correct answers in the dimensions concepts and principles of biosafety (61.1% to 81.5%) and management of contaminating waste (51 % to 84.3%). The level of knowledge was similar by sex (p=0.334) and regular/high associated with lower semesters (p=0.007). A higher knowledge score was correlated with lower semesters (rho=-0.22; p=0.021) and between the dimensions contaminated material disposal with protective barriers (rho=0.25) and transmission diseases (rho=0.31) and transmission with protective barriers (rho=0.21) (p<0.05). **Conclusions:** The level of knowledge was regular and associated with academic semesters.

Keywords: knowledge, biosafety, students, dentistry.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

I. INTRODUCCIÓN

Se entiende por bioseguridad a la variedad de medidas y protocolos, cual objetivo fundamental es proteger el bienestar de las personas.[1] Según la definición proporcionada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2005, es el conjunto de técnicas, principios y prácticas aplicadas ante los peligros químicos, físicos y biológicos a los que el personal de salud se encuentra en riesgo en el desarrollo de sus labores, así como los pacientes y el entorno ambiental. Además, la bioseguridad abarca una doctrina que regula actitudes y comportamientos con el propósito de reducir la probabilidad de que los profesionales de la salud adquieran infecciones en su entorno laboral.[2]

Resulta de suma importancia entender que la bioseguridad representa una conducta interdisciplinaria de trabajo en equipo. En este sentido, el estomatólogo, el paciente y el personal de salud deben adquirir la información necesaria y recibir la capacitación adecuada para llevar a cabo de manera correcta el desarrollo previo, durante y posterior a la atención odontológica.[3] Con este enfoque, buscamos reducir de manera efectiva el riesgo elevado de infección, propagación y transmisión de enfermedades ocasionadas por agentes patógenos tales como Hepatitis B, Hepatitis C, TBC, VIH y otros de naturaleza similar.[4-8]

Durante la realización de procedimientos odontológicos, los profesionales de la salud se enfrentan a fluidos corporales como la saliva, la sangre y las secreciones orales y respiratorias, que durante la atención e incluso durante los procedimientos pueden generar aerosoles. Este último factor es considerado un vector de transmisión de

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

infecciones microbiológicas.[8,9,10] Debido a esta razón, se han establecido diversas pautas que respaldan y aseguran la aplicación del protocolo de bioseguridad, a través del uso apropiado del equipo de protección personal (EPP), el eficaz lavado de manos con soluciones jabonosas, la correcta ejecución de procedimientos de desinfección de superficies en modelos de yeso e impresiones dentales, prácticas de asepsia y antisepsia, asegurando la esterilización efectiva de instrumentos y equipos de trabajo, así como el manejo apropiado de desechos punzocortantes y materiales contaminantes. [11-14]

Por ello, es primordial influir y seguir brindando educación a los estudiantes que se convertirán en futuros estomatólogos, en relación con los conocimientos esenciales en bioseguridad. Esto incluye enfocarse en la implementación rigurosa y completa de estos protocolos, así como en las medidas preventivas contra enfermedades infectocontagiosas. La investigación tuvo como propósito determinar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad con relación a enfermedades infectocontagiosas en estudiantes de pregrado de una universidad privada de Lima en Perú.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño del estudio y ética

Estudio de diseño observacional transversal, aprobado por el Comité Institucional de Ética en investigación de la Universidad Científica del Sur (N°335-CIEI-CIENTÍFICA-2021). El estudio consideró los fundamentos éticos descritos en la Declaración de Helsinki, promulgada por la Asociación Médica Mundial (AMM) en 1964, con el objetivo de respetar los principios éticos y derechos hacia los participantes voluntarios a través del consentimiento informado y confidencialidad de los datos obtenidos.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Población y muestra

El estudio contó con una población de 250 alumnos de pregrado del VI al X ciclo de la Carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur. Una muestra a conveniencia se conformó de 108 alumnos (75 mujeres y 33 varones). Los criterios de inclusión fueron estudiantes matriculados en el curso Clínica Integral I, II, III, IV, quienes se encontraban entre los ciclos VI al X de la carrera, y que llenaron el instrumento de forma completa con una única respuesta por pregunta. El cálculo muestral se determinó a partir de datos del estudio piloto analizados con software estadístico, utilizando una fórmula de estimación de una media de puntaje de conocimientos donde la población=250, nivel de confianza= 95%, precisión= 3, varianza= 300, proporción esperada de pérdidas= 18%, obteniendo un tamaño muestral de 104 estudiantes.

Cuestionario de conocimientos

El cuestionario de nivel de conocimiento acerca de bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas (Basado en la Tesis de Pregrado de Silvia Sáenz, 2007) constó de 22 preguntas distribuidas en cinco dominios: D1. Bioseguridad (ítems 1 y 2), D2. Barreras de protección (ítems 3-6), D3. Esterilización (ítems 7-9), D4. Transmisión e infección de enfermedades (ítems 10-17) y D5. Desecho de materiales contaminantes (ítems 18-22). Cada ítem tuvo opciones múltiples de dos (ítem 3, 9, 12), tres (ítems 1, 2, 21) y cuatro (ítems 4-8, 10, 11, 13-20, 22) alternativas asignándole 1 punto a cada pregunta respondida de forma correcta, siendo la puntuación total 22 puntos. El nivel de conocimiento se interpretó mediante tres valores: Bajo= 0 a 11 puntos, Regular= 12 a

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

17 puntos y Alto= 18 a 22 puntos.

Validación y confiabilidad del cuestionario

Para poder comprobar la validez del contenido del cuestionario, una validación por juicio de expertos fue realizada según la evaluación de cada ítem dentro de su dimensión correspondiente bajo cuatro criterios: suficiencia, claridad, coherencia y relevancia. La validez fue calculada mediante el coeficiente de V de Aiken (valor=1,0), que indicó la máxima validez y acuerdo existente entre los jueces expertos. La confiabilidad se obtuvo a través de Kuder-Richardson KR-20 (valor= 0,74), que indicó una fiabilidad aceptable del instrumento.

Aplicación del cuestionario

El cuestionario se envió a los correos de estudiantes de la carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur recolectado durante un mes en el semestre académico 2021-II. La encuesta fue virtual adaptada al formato de Google Forms. Esta contenía una invitación para participar del trabajo de investigación, el consentimiento informado y el enlace del cuestionario virtual.

Análisis de datos

El procesamiento de datos se ejecutó a través del programa estadístico SPSS versión 27.0 (Armonk, NY: IBM Corp). La prueba de Chi-cuadrado fue utilizada para las inferencias según sexo y nivel de conocimiento según ciclo de estudio. Las pruebas estadísticas no paramétricas de Kruskal-Wallis y Coeficiente de Spearman fueron utilizadas para las inferencias de dimensiones según ciclo de estudios y la correlación de

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

estos respectivamente. La magnitud del coeficiente de Spearman se interpretó según Cohen (1988) en: 0,10-0,30 (pequeñas), 0,30-0,50 (moderada) y 0,50 (grandes o fuertes). Todas las pruebas mencionadas se trabajaron con un nivel de significancia estadística de $p<0,05$.

III. RESULTADOS

El nivel de conocimiento de bioseguridad en odontología resultó prevalente en el nivel regular (73,2%) y se asoció al ciclo de estudios ($p=0,007$), pero no respecto al sexo ($p=0,334$). Una mayor frecuencia del nivel de conocimientos alto se asoció a los ciclos VI y VII a diferencia de los demás ciclos de estudios **(Tabla 1).** Los rangos de distribución de participantes con marcación correcta de los ítems según dimensiones se distribuyeron de mayor a menor en: D1 (61,1% a 81,5%), D5 (51% a 84,3%), D3 (17,6% a 85,2%), D2 (2,8% a 99,1%) y D4 (2,8% a 87%) y. Todas las preguntas fueron contestadas correctamente en más del 50% de participantes, excepto en los ítems 5 de la D1, ítems 7, 9 y 10 de la D3, ítems 11, 12, 14 de la D4 (2,8% a 37%) **(Tabla 2).**

El nivel de conocimientos de bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas en todas las dimensiones no se encontró asociación al ciclo de estudios ($p\geq0,05$). **(Tabla 3).** El total de puntaje de conocimientos se correlacionó de forma positiva significativa con todas las dimensiones siendo moderada con D1, D2 y D3 (rho=0,36; 0,43 y 0,48, respectivamente) y grande con D4 y D5 (rho=0,7 y 0,69; respectivamente) ($p<0,05$). Una correlación significativa positiva pequeña se halló con D5 frente a D2 (rho=0,25) y D4 (rho=0,31) y con D4 frente a D2 (rho=0,21) ($p<0,05$). Otras correlaciones no fueron significativas ($p\geq0,05$) **(Tabla 4).** La correlación entre el puntaje total con el ciclo de

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

estudios demostró ser significativa inversa (negativa) y de magnitud pequeña en la D1 (rho= -0,21), D5 (rho= -0,28) y Total en conocimientos (rho= -0,22) (p≤0,027) **(Tabla 5).**

IV. DISCUSIÓN

Los resultados que se obtuvieron evidenciaron un nivel de conocimiento regular entre todos los estudiantes que participaron en la ejecución del estudio y un mayor nivel de conocimientos en los ciclos VI y VII a diferencia de los otros ciclos de estudios. Buenas estadísticas se obtuvieron en conceptos sobre normas de bioseguridad y resultados favorables respecto al uso de barreras protectoras, debido a que más de 90% conoce el correcto uso de las mascarillas, guantes y lentes de protección. Sin embargo, en la dimensión de transmisión e infección de enfermedades se obtuvieron resultados variados con relación a injurias y accidentes percutáneos, puesto que la mitad de la muestra indicó el correcto manejo de un material punzocortante.

Factores asociados a accidentes por agujas y objetos punzocortantes como, la forma del instrumento, los reportes de accidentes e injurias y la conducta (manipulación y manejo de eliminación de desechos) pueden jugar un rol fundamental durante la atención estomatológica.[15] La falta de habilidad manual y manejo correcto de protocolos de bioseguridad aumentan el riesgo de accidentes e infección de enfermedades por pinchazos con agujas y objetos punzocortantes. Profesionales de salud con menos de dos años de experiencia clínica obtuvieron una alta frecuencia de accidentes por injurias con pinchazos de agujas y punzocortantes.[16] Otros estudios indican que, la fatiga, ansiedad y el estrés laboral pueden aumentar el riesgo de estos mismos y exposición a enfermedades nosocomiales. [17, 18]

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

El riesgo de infección y contagio de enfermedades por accidentes ocupacionales de profesionales de salud es alto debido a agentes patógenos tales como Hepatitis B, Hepatitis C y VIH; por la continua exposición a fluidos corporales tales como sangre y saliva. Estudiantes marroquíes de quinto año, demostraron tener un buen conocimiento y actitudes favorecedoras frente a accidentes con exposición a sangre.[19] No obstante, resultados no satisfactorios se encontraron en una muestra de 2156 estudiantes iraníes al evaluar CAP sobre el VHB y el VHC. Encontraron limitaciones demográficas, debido a que estudiantes de universidades de provincias presentaron un menor nivel de conocimiento en comparación con otras facultades, por lo que recomiendan la urgencia de las intervenciones educativas sobre el tema de estudio.[20]

Dentro de la dimensión de transmisión e infección de enfermedades, el estudio demostró que más de la mitad conoció mejor los métodos y riesgo de infección por VHB, que por VIH. En otro estudio estudiantes del segundo al sexto año sobre conocimientos y actitudes frente a la infección por VIH, alcanzaron resultados muy aceptables.[21] Con datos poco favorables obtenidos en el presente estudio, 25 respuestas correctas se registraron respecto a las dosis de vacuna contra la VHB, y solo algunos de los estudiantes indicaron correctamente que no se puede adquirir la infección por VIH por salpicadura de saliva en el ojo o mediante una herida expuesta.

La pandemia del COVID-19 hizo que el personal de salud tome medidas más drásticas y exhaustivas antes, durante y después de la atención médica y odontológica, con el fin de evitar y disminuir la propagación del virus por ser altamente contagioso.[22] Estudios evidenciaron que el odontólogo encabezaba la lista de personal de la salud con el riesgo más alto de contagio debido a la cercanía y medio de trabajo con el paciente, la

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

exposición de la saliva y la generación de aerosoles durante procedimientos operatorios y entre otros.[23, 24,25]

Una correlación positiva significativa se encontró en el total de puntaje de conocimientos con las dimensiones. Asimismo, se halló una correlación negativa significativa (inversa) entre el puntaje total con el ciclo de estudios, es decir, a mayor puntuación entre puntaje y dimensiones, menor el ciclo de estudios. Estos resultados podrían sustentarse a que los estudiantes por encontrarse en sus primeros años clínicos, las exigencias y normas son enfatizadas con más rigurosidad tanto en el ámbito teórico como práctico. Al igual que Alharbi y El-saaidi, comprobaron en sus estudiantes del tercer y cuarto año de la carrera.[26, 27]

Está demostrado científicamente que el estudiante de pregrado está más expuesto a accidentes ocupacionales e infecciones. Por lo demostrado en el presente estudio, es imprescindible continuar reforzando las exigencias de bioseguridad, medidas preventivas de transmisión de enfermedades infectocontagiosas y manejo de residuos biocontaminados, durante todo su proceso de aprendizaje. Así mismo, mejorar las falencias en las prácticas odontológicas diarias en las clínicas integrales, priorizando y salvaguardando el bienestar del operador y paciente.

Se encontraron fortalezas y limitaciones en la realización de este estudio, debido a que fue ejecutado durante la coyuntura pandémica. La virtualidad fue de gran herramienta para la invitación de los estudiantes a formar parte de la investigación. Sin embargo, pudo limitar y ocasionar cierto grado de sesgo en los resultados obtenidos, los cuales deben ser interpretados con responsabilidad.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

V. CONCLUSIONES

El nivel de conocimiento sobre bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas de estudiantes de pregrado fue regular y se asoció al ciclo de estudios, pero no al sexo de los participantes.

Mayores puntajes de conocimientos se asociaron a los ciclos inferiores de estudios clínicos y a las dimensiones de conceptos y principios de bioseguridad (D1) y manejo de desechos contaminantes (D5).

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

VI. TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimientos de bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas según sexo y ciclo de estudios.

Variables secundarias	n	Nivel de conocimiento de bioseguridad					
		Bajo		Regular		Alto	
		n	%	n	%	n	%
Total	108	24	22,2%	79	73.2%	5	4.6%
Sexo							
Femenino	75	14	18,7%	58	77,3%	3	4,0%
Masculino	33	10	30,3%	21	63,6%	2	6,1%
p= 0,334							
Ciclo							
Sexto	15	2	13,3%	9	60,0%	4	26,7%
Séptimo	22	5	22,7%	16	72,7%	1	4,5%
Octavo	17	3	17,6%	14	82,4%	0	0,0%
Noveno	31	9	29,0%	22	71,0%	0	0,0%
Décimo	23	5	21,7%	18	78,3%	0	0,0%
p= 0,007							

Prueba de Chi-cuadrado. *p < 0,05 , **p < 0,01 , ***p < 0,001

Tabla 2. Marcación correcta por dimensiones e ítems sobre conocimientos de bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas.

Dimensiones de conocimientos	Ítems	Correcta		Incorrecta	
		n	%	n	%
D1. Bioseguridad	Ítem 1	88	81,48%	20	18,51%
	Ítem 2	66	61,11%	42	38,88%
D2. Barreras de protección	Ítem 3	107	99,1%	1	0.9%
	Ítem 4	100	92,6%	8	7,4%
	Ítem 5	3	2,8%	105	97,2%
	Ítem 6	89	82,4%	19	17,6%
D3. Esterilización	Ítem 7	19	17,6%	89	82,4%
	Ítem 8	92	85,2%	16	14,8%
	Ítem 9	50	46,3%	58	53,7%
	Ítem 10	49	45,4%	59	54,6%
D4. Transmisión e infección de enfermedades	Ítem 11	3	2,8%	105	97,2%
	Ítem 12	40	37,0%	68	63,0%
	Ítem 13	57	52,8%	51	47,2%
	Ítem 14	25	23,2%	83	76,9%
	Ítem 15	94	87,0%	14	13,0%
	Ítem 16	57	52,8%	51	47,2%
D5. Manejo de desechos contaminantes	Ítem 17	76	70,4%	32	29,6%
	Ítem 18	55	50,9%	53	49,1%
	Ítem 19	57	52,8%	51	47,2%
	Ítem 20	91	84,3%	17	15,7%
	Ítem 21	55	50,9%	53	49,1%
	Ítem 22	55	50,9%	53	49,1%

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Tabla 3. Comparación de los niveles de conocimientos de bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas y el ciclo de estudios por dimensiones.

Dimensiones de conocimientos	X2	Gl	p
D1. Bioseguridad	6,52	4	0,163
D2. Barreras de protección	3,44	4	0,487
D3. Esterilización	4,48	4	0,345
D4. Transmisión e infecciones de enfermedades	2,52	4	0,641
D5. Desecho de materiales contaminantes	8,89	4	0,064

Prueba de Kruskal-Wallis. *p < 0,05, **p < 0,01, ***p < 0,001

Tabla 4. Correlación entre las dimensiones y el puntaje total de conocimientos de bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas.

Dimensiones de conocimientos	Rho					
	D1	D2	D3	D4	D5	Total
D1. Bioseguridad	—					
D2. Barreras de protección	0,06	—				
D3. Esterilización	0,08	0,06	—			
D4. Transmisión e infecciones de enfermedades	0,09	0,21*	0,11	—		
D5. Desecho de materiales contaminantes	0,12	0,25**	0,19	0,31***	—	
Total, en conocimientos	0,36***	0,43***	0,48***	0,70***	0,69***	—

Correlación de Spearman. *p < 0,05, **p < 0,01, ***p < 0,001

Tabla 5. Correlación entre los puntajes de conocimientos de bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas por dimensiones y del total según el ciclo de estudios.

Dimensiones de conocimientos	Ciclo de estudios	
	Rho	p
D1. Bioseguridad	-0,21	0,027*
D2. Barreras de protección	0,05	0,582
D3. Esterilización	0,02	0,842
D4. Transmisión e infecciones de enfermedades	-0,11	0,263
D5. Desecho de materiales contaminantes	-0,28	0,004**
Total, en conocimientos	-0,22	0,021*

Correlación de Spearman. *p < 0.05, **p < 0.01

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Yu Y, Ding J, Zhou Y, Xiao H, Wu G. Biosafety chemistry and biosafety materials: A new perspective to solve biosafety problems. Biosaf Health. 2022;4(1):15-22 https://doi.org/10.1016/J.BSHEAL.2022.01.001
2. Roberts J, Akiteng W, Edema W, Mahjub S, Tibyangye J, Tekakwo J, *et al.* Assessment of biosafety and biorisk management practices among medical laboratory students in two institutions in Uganda. Biosaf Health. 2022; 4(6):399-05 https://doi.org/10.1016/j.bsheal.2022.08.005
3. Barbieri A, Feitosa F, Ramos C, Teixeira C. Biosafety measures in dental practice: Literature Review. Braz Dent Sci. 2019; 22(1): 9-16. https://doi.org/10.14295/bds.2019.v22i1.1661
4. Apriani L, McAllister S, Sharples K, et al. Mycobacterium tuberculosis infection and disease in healthcare workers in a tertiary referral hospital in Bandung, Indonesia. J Infect Prev. 2022;23(4):155-66. https://doi.org/10.1177/17571774211046887
5. Wang W, Guo H, Lin S, Xiao X, Liu Y, Wang Y, *et al.* Biosafety materials for tuberculosis treatment. Biosaf Health. 2022; 4(1): 258-68 https://doi.org/10.1016/j.bsheal.2022.03.013
6. Kamil MA, Osman HA, Elamin NMH. Knowledge, Attitudes, and Practices of Dental Healthcare Workers toward Hepatitis B Virus in Khartoum/Sudan. J Contemp Dent Pract 2022;23(9):924-29. https://doi.org/10.5005/jp-journals-10024-3410
7. Brondani M, Donnelly L. The HIV and SARS-CoV-2 Parallel in Dentistry from the Perspectives of the Oral Health Care Team. JDR Clin Trans Res. 2021;6(1):40-6. https://doi.org/10.1177/2380084420961089
8. Sebastiani FR, Dym H, Kirpalani T. Infection Control in the Dental Office. Dent Clin North Am. 2017; 61(2):435-57 https://doi.org/10.1016/j.cden.2016.12.008
9. Zemouri C, de Soet H, Crielaard W, Laheij A. A scoping review on bio-aerosols in healthcare and the dental environment. PLoS ONE. 2017; 12(5):1-25. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0178007
10. Choudhary S, Bach T, Wallace M, Stoeckel D, Thornhill M, Lockhart P, et al. Assessment of Infectious Diseases Risks from Dental Aerosols in Real-World Settings. Open Forum Infect Dis. 2022; 9(10): 1-7. https://doi.org/10.1093/ofid/ofac617
11. AlDakhil, L, Yenugadhati, N, Al-Seraihi, O, Al-Zoughool M. Prevalence and associated factors for needlestick and sharp injuries (NSIs) among dental assistants in Jeddah, Saudi Arabia. Environ Health Prev Med. 2019; 24(60):1-7 https://doi.org/10.1186/s12199-019-0815-7
12. Hardan L, Bourgi R, Cuevas-Suárez CE, et al. Disinfection Procedures and Their Effect on the Microorganism Colonization of Dental Impression Materials: A Systematic Review and Meta-Analysis of In Vitro Studies. Bioengineering (Basel). 2022; 9(3):1-15 https://doi.org/10.3390/bioengineering9030123
13. Al Mortadi N, Al-Khatib A, Alzoubi KH, Khabour OF. Disinfection of dental impressions: knowledge and practice among dental technicians. Clin Cosmet Investig Dent. 2019; 11(1):103-8 https://doi.org/10.2147/CCIDE.S205144
14. Paganotto G, Zimmer R, Klein-Junior CA, Rivaldo EG. Reuse of healing abutments: Ethical, biological, and professional training implications. J Clin Exp Dent. 2022; 14(10):822-26. https://doi.org/10.4317/jced.59831
15. Gheshlagh R, Aslani M, Shabani F, Dalvand S, Parizad N. Prevalence of needlestick and sharps injuries in the healthcare workers of Iranian hospitals: an updated meta-analysis. Environ Health Prev Med. 2018; 23(44):1-11 https://doi.org/10.1186/s12199-018-0734-z
16. Matsumoto H, Sunakawa M, Suda H, Izumi Y. Analysis of factors related to needle-stick and sharps injuries at a dental specialty university hospital and possible prevention

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

methods. J Oral Sci. 2019; 61(1):164-70. https://doi:10.2334/josnusd.18-0127
17. Hambridge K. The psychological impact of sharps injuries sustained by medical students. Br J Hosp Med (Lond). 2022; 83(1):1-7. https://doi.org/10.12968/hmed.2021.0385
18. Matsubara C, Sakisaka K, Sychareun V, Phensavanh A, Ali M. Anxiety and perceived psychological impact associated with needle stick and sharp device injury among tertiary hospital workers, Vientiane, Lao PDR. Ind Health. 2020; 58(4):388-96 https://doi.org/10.2486/indhealth.2019-0088
19. Hbibi A, Kasouati J, Charof R, Chaouir S, El Harti K. Evaluation of the Knowledge and Attitudes of Dental Students toward Occupational Blood Exposure Accidents at the End of the Dental Training Program. J Int Soc Prev Community Dent. 2018; 8(1):77-86. https://doi:10.4103/jispcd.JISPCD_282_17
20. Karimi-Sari H, Bayatpoor M, Aftabi Khotbesara M, Ebrahimi M, Sattari Z, Sattari P, *et al.* Knowledge, attitude, and practice of Iranian health sciences students regarding hepatitis B and C virus infections: A national survey. Am J Infect Control. 2017; 4(5): 135-41. https://doi.org/10.1016/j.ajic.2017.07.012
21. Abiadh A, Jabali M, Sahal R, Alzahrani T, Nassar A, Marghalani A. Knowledge and attitude of dental students towards HIV infection in Umm Al-Qura University, Saudi Arabia. J Family Med Prim Care. 2022;11(10):6438-43. https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc_832_22
22. Siles A, Alzamora A, Atoche K, Peña C, Arriola L. Biosafety for Dental Patients During Dentistry Care After COVID-19: A Review of the Literature. Disaster Med Public Health Prep. 2021;15(3):43-8. https://doi.org/10.1017/dmp.2020.252
23. Sabino R, Jardim A, Siqueira W. Coronavirus Covid-19 impacts to dentistry and potential salivary diagnosis. Clin Oral Investig. 2020;24(4):1619-21. https://doi.org/10.1007/s00784-020-03248-x
24. Umer F, Haji Z, Zafar K. Role of respirators in controlling the spread of novel coronavirus (COVID-19) amongst dental healthcare providers: a review. International Endodontic Journal. 2020; 53(8):1062-67. https://doi.org/10.1111/iej.13313
25. Fernandez MS, Cascaes AM, Muniz FWMG, Silva NRJ, Bielavski CH, Silva AER. Knowledge about biosafety measures in clinical setting during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study with Brazilian dental students. Disaster Med Public Health Prep. 2021;15(3): 43-48. https://doi.org/10.1017/dmp.2022.9
26. Alharbi G, Shono N, Alballaa L, Aloufi A. Knowledge, attitude and compliance of infection control guidelines among dental faculty members and students in KSU. BMC Oral Health. 2019;19(1):1-8 https://doi.org/10.1186/s12903-018-0706-0
27. El-saaidi C, Dadras O, Musumari PM, Ono-Kihara M, Kihara M. Infection Control. Knowledge, Attitudes, and Practices among Students of Public Dental Schools in Egypt. Int. J. Environ. Res. Public Health. 2021;18(12):1-15 https://doi.org/10.3390/ijerph18126248

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

VIII. ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia.

PROBLEMA	OBJETIVOS	METODOLOGÍA
Problema general ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas en estudiantes de pregrado de una universidad privada de Lima?	**Objetivo general** Evaluar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas en estudiantes de pregrado de una universidad privada de Lima.	**Diseño de investigación:** Observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. **Población:** 250 estudiantes de pregrado de la carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur que estén cursando entre los ciclos VI al X en el periodo académico 2021-II. **Muestra:** 108 estudiantes **Cálculo de muestra:** Fórmula de estimación de una media. **Muestreo:** No probabilístico **Técnicas:** Encuesta **Instrumento:** Cuestionario de bioseguridad en Odontología.
Problemas específicos	**Objetivos específicos**	
1. ¿Cuál es la frecuencia de respuestas correctas de conocimiento sobre bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas en la muestra de estudio?	1. Evaluar la frecuencia de respuestas correctas de preguntas de conocimiento sobre bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas en la muestra de estudio.	
2. ¿Existe diferencias del nivel de conocimiento sobre bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas según sexo en la muestra de estudio?	2. Comparar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas según sexo en la muestra de estudio.	
3. ¿Existe diferencias del nivel y puntaje de conocimiento sobre bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas según ciclo de estudios en la muestra de estudio?	3. Comparar el nivel y puntaje de conocimiento sobre bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas según ciclo de estudios en la muestra de estudio.	
4. ¿Existe relación del puntaje total obtenido de conocimientos de bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas según dimensiones?	4. Correlacionar el puntaje total obtenido de conocimientos de bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas según dimensiones.	

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 2. Tabla de operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEM	CATEGORÍA O VALOR	TIPO Y ESCALA DE MEDICIÓN
Variable principal Conocimiento sobre bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas	Conjunto de saberes adquiridos sobre bioseguridad durante sus estudios profesionales	Conjunto de saberes adquiridos sobre bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas dirigido a estudiantes de pregrado de estomatología evaluado mediante un cuestionario sobre bioseguridad en enfermedades infectocontagiosas.	Bioseguridad	Preguntas dirigidas a evaluar el conocimiento en normas y principios de bioseguridad.	P1 - P2	Respuestas valoradas en: (0) Incorrecta (1) Correcta Puntaje total en: 1= 0 a 11 pts 2= 12 a 17 pts 3= 18 a 22 pts	Cuantitativa discreta de intervalo
			Barreras de protección	Preguntas dirigidas a evaluar el conocimiento del procedimiento clínico, uso de mascarillas, guantes y lentes de protección.	P3 - P6		
			Esterilización	Preguntas dirigidas a evaluar el conocimiento en métodos de esterilización.	P7 - P9		
			Transmisión e infección de enfermedades	Preguntas dirigidas a evaluar el conocimiento en accidentes percutáneos y riesgo de contagio de enfermedades infectocontagiosas.	P10 - P16		
			Desecho de materiales contaminantes	Preguntas dirigidas a evaluar el conocimiento de manejo de materiales punzocortantes y desecho de residuos contaminantes.	P17 - P22		
Covariable Sexo	Características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres.	Características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres autorreportadas por los participantes.	-	Dato de sexo autorreportado.	-	1. Femenino 2. Masculino	Cualitativa nominal dicotómica
Covariable Ciclos de estudio	Ciclo académico que los estudiantes cursaban durante sus estudios universitarios	Ciclo académico que los estudiantes de pregrado de estomatología autorreportan durante sus estudios universitarios.	-	Semestre académico cursado autorreportado	-	1. VI 2. VII 3. VIII 4. IX 5. X	Cualitativa nominal politómica

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 3. Cálculo de muestra.

ESTIMAR UNA MEDIA

Total de la población (N)	250

(Si la población es infinita, dejar la casilla en blanco)

Nivel de confianza o seguridad (1-α)	95%

(El nivel de confianza puede ser al 95% o 99%)

Precisión (d)	3
Varianza (S^2)	300

(De la variable cuantitativa que se supone que existe en la población)

TAMAÑO MUESTRAL (n)	85

EL TAMAÑO MUESTRAL AJUSTADO A PÉRDIDAS

Proporcion esperada de pérdidas (R)	18%
MUESTRA AJUSTADA A LAS PÉRDIDAS	104

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 4. Instrumento de recolección de datos.

Cuestionario basado en la Tesis de Pregrado de Odontología de 2007 de Silvia Sáenz Donayre (https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/2833)

Test: Bioseguridad en odontología

Lea atentamente cada pregunta y marque la respuesta que Ud. considere correcta. Solo se puede elegir una alternativa.

1. Las normas de Bioseguridad se definen como un:
   a. **Conjunto de medidas preventivas que protegen la salud y seguridad del personal, paciente y comunidad.***
   b. Conjunto de normas para evitar la propagación de enfermedades e interrumpir el proceso de transmisión de infecciones.
   c. Conjunto de medidas para eliminar, invadir o matar gérmenes patógenos por medios eficaces, simples y económicos.

2. Los principios de Bioseguridad son:
   a. Protección, Aislamiento y Universalidad.
   b. Universalidad, Barreras protectoras y Control de residuos.*
   c. Barreras protectoras, Universalidad y Control de infecciones.

3. ¿Se debe utilizar guantes para todo procedimiento clínico Odontológico?
   a. **Sí.***
   b. No.

4. Con respecto al uso de mascarillas:
   a. **Deben sustituirse una vez cada hora o entre un paciente y otro, siempre.***
   b. Si la mascarilla se humedece con nuestra saliva podemos seguir utilizándola, la capacidad de filtración no disminuye.
   c. Podemos tocar la mascarilla con los guantes colocados.
   d. Si se usa una máscara facial no es necesario usar mascarilla.

5. Con respecto al uso de lentes de protección:
   a. Deben de esterilizarse en autoclave siempre después de su uso.
   b. **Se deben utilizar para todo procedimiento odontológico.***
   c. Protegen la vista mejor que las máscaras faciales.
   d. Si se hace un examen dental no es necesario utilizarlos.

6. Con respecto a la vestimenta clínica, Ud. considera que:
   a. Debe venir con la vestimenta clínica puesta desde su casa, la utiliza en turno clínico y se la cambia en su casa.
   b. Cambiarse de ropa antes de su turno clínico, y luego en su casa se la quita.
   c. Debe venir con la vestimenta clínica desde su casa, la utiliza en turno clínico y se cambia de ropa para ir a su hogar.
   d. **Colocarse la vestimenta clínica antes de iniciar su turno clínico y al concluir el turno se cambia y recién va a su casa.***
7. La temperatura ideal para esterilizar instrumentos en calor seco según la OMS es de:
   a. 170ºC por 2 horas.
   b. 160ºC por 1 hora.
   c. 170ºC por 30 minutos.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

d. **160ºC por 2 horas.***

8. El método más eficaz para esterilizar los instrumentos metálicos utilizados es:
   a. **Autoclave.***
   b. Calor seco.
   c. Esterilización química.
   d. Hervir instrumental.

9. ¿Es correcto esterilizar los instrumentos, dentro de una caja metálica cerrada en autoclave?
   a. Si.
   b. **No.***

10. La mayoría de las injurias percutáneas en dentistas se producen por:
   a. **Pinchazos con aguja.***
   b. Cortes con hojas de bisturí.
   c. Pinchazos con explorador.
   d. Pinchazos con fresas de diamante.

11. Con respecto a la probabilidad de riesgo de contagio del VHB o VIH:
   a. **El personal odontológico tiene mayor probabilidad de contraer una infección por VHB que por VIH.***
   b. El personal odontológico tiene mayor probabilidad de contraer una infección por VIH que por VHB.
   c. El personal odontológico tiene la misma probabilidad de contraer una infección por VIH o VHB.
   d. El VHB no es una enfermedad de riesgo para el personal odontológico.

12. ¿Se puede contraer VIH por salpicadura de saliva en el ojo o en una herida expuesta?
   a. Si.
   b. **No.***

13. Se puede contraer el VHB de la siguiente forma:
   a. **Por salpicadura de saliva en los ojos.***
   b. Por salpicadura de sangre sobre piel sana.
   c. Por injuria percutánea con instrumental estéril.
   d. Por salpicadura de sangre que caiga sobre la mascarilla dental.

14. Con respecto a la vacuna contra la Hepatitis B:
   a. Son 3 dosis: una basal, una a los 6 meses y la otra al año. La vacuna te protege de por vida, por lo que no es necesario vacunarse nuevamente.
   b. Son 3 dosis: una basal, una a los 3 meses y otra al año. Es necesario vacunarse luego cada 3 años con la misma dosis.
   c. Son 3 dosis: una basal, una a los 6 meses y otra al año. Es necesario vacunarse luego con una sola dosis cada 5 años.
   d. **Son 3 dosis: una basal, una al mes y otra a los 6 meses. Es necesario vacunarse luego con una sola dosis cada 5 años.***

15. Se puede contraer tuberculosis de la siguiente forma:
   a. Por salpicadura de sangre sobre piel sana.
   b. **Por respirar gotitas de saliva contaminada.***
   c. Por salpicadura de saliva en los lentes de protección.
   d. Por salpicadura de sangre sobre la mascarilla.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

16. ¿A partir de qué semana el odontólogo puede atender a un paciente con diagnóstico de tuberculosis que recibe tratamiento?
    a. A partir de la primera semana de tratamiento.
    b. **Después de 3 semanas de haber empezado su tratamiento.***
    c. Antes de empezar su tratamiento.
    d. No se debe atender al paciente hasta que culmine su tratamiento.

17. Se considera desecho dental contaminado a los siguientes elementos:
    a. Sarro, caja de guantes, succionador.
    b. Botella de alcohol hilo dental y platina de vidrio.
    c. Envoltura de rayos x, escobillas de profilaxis, sarro.
    d. **Succionador, dique de goma, campo para paciente.***

18. Para eliminar los desechos dentales contaminados se debe:
    a. **Utilizar guantes de látex para examen para manipular el desecho.***
    b. Separar los desechos no contaminados.
    c. Colocar en hexaclorofeno por 48 horas.
    d. Omitir protección adicional además de los guantes.

19. Para desechar una aguja dental se debe:
    a. Doblar, romper y desechar la aguja.
    b. Reinsertar la tapa de la aguja con las manos y luego se debe botar en el basurero.
    c. Reinsertar la tapa de la aguja con una pinza y luego desechar la aguja en un recipiente rotulado con "material punzocortante.*
    d. Doblar la aguja, reinsertar la tapa con una pinza, y desechar la aguja en un recipiente rotulado con "material punzocortante".

20. Con respecto al desecho de materiales punzocortantes contaminados:
    a. Se deben desechar en el basurero común.
    b. Deben de desecharse en una bolsa plástica siempre.
    c. **Deben de desecharse en una caja de plástico hermética.***
    d. No se desechan para poder ser reutilizados.

21. El proceso de tratamiento de los materiales contaminados sigue los siguientes pasos:
    a. Desinfección, cepillado, enjuague y esterilización.
    b. Cepillado, descontaminación, secado, enjuague y esterilización.
    c. **Descontaminación, lavado, enjuague, secado, esterilización y/o desinfección.***

22. Un diente recién extraído debe eliminarse:
    a. **En un recipiente que contiene desinfectante y luego ponerlo en el basurero.***
    b. Directo al basurero.
    c. Dentro de una bolsa plástica y tirar al basurero.
    d. Luego de media hora para asegurarse que el VHB ha sido eliminado con el oxígeno del ambiente. Debe botarse en una bolsa plástica.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 5. Autorización de la utilización del instrumento de recolección de datos

CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE CUESTIONARIO

Lima, junio del 2021

Yo, SILVIA GABRIELA SÁENZ DONAYRE, autorizo la utilización del cuestionario sobre "**Bioseguridad en Odontología**" a la alumna de pregrado, **MELANIE ELIZABETH GÁLVEZ LÓPEZ** de la carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur, identificada con DNI **70792095**. Dicho cuestionario será empleado como instrumento de medición de conocimientos en el proyecto de tesis titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEDADES INFECTO-CONTAGIOSAS EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE LA CARRERA DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR"**.

Con ello, manifiesto mi conformidad y autorización de lo antes mencionado.

Atentamente,



C.D Silvia Gabriela Sáenz Donayre

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 6. Matriz de evaluación del instrumento por Juicio de expertos

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUCIÓN												OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				SUFICIENCIA			CLARIDAD			COHERENCIA			PERTINENCIA			
				J1	J2	J3	J1	J2	J3	J1	J2	J3	J1	J2	J3	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEDADES INFECTO-CONTAGIOSAS	Nivel de conocimiento sobre Bioseguridad		Las normas de Bioseguridad se definen como un...	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			Los principios de Bioseguridad son:	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Nivel de conocimiento sobre barreras de protección		¿Se debe utilizar guantes para TODO procedimiento clínico Odontológico?	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			Con respecto al uso de mascarillas:	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			Con respecto al uso de lentes de protección:	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			Con respecto a la vestimenta clínica, Ud. considera que:	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Nivel de conocimiento sobre esterilización		La temperatura ideal para esterilizar instrumentos en calor seco según la OMS es de:	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			El método más eficaz para esterilizar los instrumentos metálicos utilizados:	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			¿Es correcto esterilizar los instrumentos, dentro de una caja metálica cerrada en autoclave?	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Nivel de conocimiento sobre transmisión e infección de enfermedades		La mayoría de las injurias percutáneas en dentistas se producen por:	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			Con respecto a la probabilidad de riesgo de contagio del VHB o VIH:	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

			¿Se puede contraer VIH por salpicadura de saliva en el ojo o en una herida expuesta?	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			Se puede contraer el VHB de la siguiente forma:	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			Con respecto a la vacuna contra la Hepatitis B:	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			Se puede contraer tuberculosis de la siguiente forma:	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			¿A partir de que semana el odontólogo puede atender a un paciente con diagnóstico de tuberculosis que recibe tratamiento?	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			Se considera desecho dental contaminado a los siguientes elementos:	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Nivel de conocimiento sobre desecho de materiales contaminantes		Para eliminar los desechos dentales contaminados se debe:	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			Para desechar una aguja dental se debe:	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			Con respecto al desecho de materiales punzocortantes contaminados:	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			El proceso de tratamiento de los materiales contaminados sigue los siguientes pasos:	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			Un diente recién extraído debe eliminarse:	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	

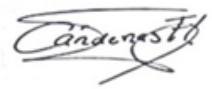
Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Ficha técnica del instrumento	
Nombre del cuestionario	Bioseguridad en Odontología
Autor(es)	Melanie Elizabeth Gálvez López
Adaptado	Adaptado de Sáenz Donayre S. (2007).
Lugar	Lima
Fecha de aplicación	21 de octubre de 2021
Objetivo	Evaluar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad sobre enfermedades infecto-contagiosas
Dirigido a	Estudiantes de pregrado de la carrera de Estomatología
Tiempo estimado	10 minutos
Margen de error	0,05
Estructura	Compuesto de 22 preguntas

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CALIFICACIÓN	INDICADOR
SUFICIENCIA		
Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	1	No cumple con el criterio. Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2	Bajo Nivel. Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden
	3	Moderado nivel. Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la
	4	Alto nivel. Los ítems son suficientes
CLARIDAD		
El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1	
	2	Bajo Nivel. El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy
	3	Moderado nivel. Se requiere una modificación muy específica de algunos de los
	4	Alto nivel. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada
COHERENCIA		
El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1	No cumple con el criterio. El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2	Bajo Nivel El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	3	Moderado nivel El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está
	4	Alto nivel El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA		
El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1	No cumple con el criterio El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la
	2	Bajo Nivel El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo
	3	Moderado nivel El ítem es relativamente importante.
	4	Alto nivel El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

FIRMAN LA REVISIÓN EN FECHA: Mes de octubre de 2021

JUEZ 1: Carol Cárdenas Flores	
DNI: 40707192	
ESPECIALIDAD Y/O CAMPO: Odontopediatría.	
JUEZ 2: Cinthya Ruth Chipana Herquinio	
DNI: 42400735	
ESPECIALIDAD Y/O CAMPO: Odontopediatría.	
JUEZ 3: Guadalupe Isabel Lavalle Vidal	
DNI: 446606610	
ESPECIALIDAD Y/O CAMPO: Endodoncia	

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 7. Coeficiente V de Aiken

CRITERIO DE 3 EXPERTOS
NOMBRE DEL INSTRUMENTO: BIOSEGURIDAD EN ODONTOLOGÍA

Ítems	Criterios	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Promedio	V de Aiken	Límite Inferior	Límite Superior	Valoración
Pregunta 1	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4.0	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 2	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 3	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 4	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 5	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 6	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 7	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 8	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 9	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 10	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 11	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 12	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 13	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 14	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 15	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Pregunta 16	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 17	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 18	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 19	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 20	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 21	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 22	Pertinencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
TOTAL					4.0	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
					VALOR FINAL		100.0%		

MÍNIMO VALOR	1
CATEGORÍAS	4
RANGO	3
NÚMERO DE EXPERTOS	3
NIVEL DE CONFIANZA	95%
NIVEL DE SIGNIFICANCIA	5%
Z	1.96
DESVIACIÓN ESTÁNDAR	0.00

Intervalo de confianza	**Valor**
Límite inferior	**≥0.70**

Aiken, 1985; Charter, 2003

En las fases iniciales de la construcción de ítems, se puede elegir un criterio más liberal (Vo = 0.50) o un nivel de confianza igual a 90%, especialmente si el número de jueces es pequeño (Penfield y Giacobbi, 2004)

Fuente:

Merino Soto, César, Livia Segovia, José, Intervalos de confianza asimétricos para el índice la validez de contenido: Un programa Visual Basic para la V de Aiken. Anales de Psicología [Internet]. 2009;25(1):169-171. Recuperado de: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16711594019

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 8. Confiabilidad de Alfa de Cronbach

Fiabilidad

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	108	100,0
	Excluido[a]	0	,0
	Total	108	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,737	22

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 9. Pruebas de normalidad.

Tabla S1. Estadísticos descriptivos y normalidad de la encuesta.

Variable	Media	Desviación estándar	Normalidad	
			K-S	P
Bioseguridad	1.43	0.63	0.32	< 0.001
Barreras de protección	3.53	0.66	0.37	< 0.001
Esterilización	2.00	0.99	0.22	< 0.001
Transmisión e infecciones de enfermedades	2.69	1.34	0.19	< 0.001
Desecho de materiales contaminantes	3.60	1.39	0.21	< 0.001
Total en conocimientos	13.25	3.05	0.14	< 0.001

Prueba de Kolmogorov-Smirnov

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 10. Consentimiento informado aprobado por CIEI.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN INVESTIGACIÓN

Introducción
Hola mi nombre es Melanie Gálvez López, alumna de la carrera de Estomatología de la facultad de Ciencias de la Salud. Estoy realizando una investigación titulada: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEDADES INFECTO - CONTAGIOSAS EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE LA CARRERA DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR"**

Propósito
El propósito del estudio es evaluar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en enfermedades infecto - contagiosas que presentan los estudiantes de pregrado.

Procedimiento
1. Se realizará un cuestionario virtual a través de la plataforma virtual de Google Forms.
2. Deberá proporcionar los datos requeridos.
3. Realizar un cuestionario que consta de 22 preguntas, el cual le tomará 15 minutos desarrollar.

Selección de los participantes
En esta investigación participaran alumnos de la carrera de Estomatología que estén cursando entre el 6to -10mo ciclo.

Participación voluntaria
La participación en esta investigación es de carácter **voluntario**, cada participante decide si aceptar o no, la información obtenida se manejará con confidencialidad y solo con fines científicos, que en ningún caso se publicará nombre o identificación del participante.

Procedimientos del estudio
Al realizar el cuestionario, el participante podrá realizar preguntas al investigador en el caso se presente alguna duda. El cuestionario ha sido previamente validado y esta apto para ser utilizado en la investigación.

Duración
La duración del cuestionario será aproximadamente de 15 minutos y se realizará solo una vez.

Riesgos y beneficios al participante
No existe ningún tipo de efectos secundarios ni riesgos para el participante luego de realizar el cuestionario.

El beneficio al participante será brindarle información fundamental referente a bioseguridad en enfermedades infecto - contagiosas. Con la finalidad de reforzar los conocimientos necesarios sobre la prevención de contagio por agentes patógenos, mediante el manejo de desechos contaminantes y aplicación de protocolos de atención que logren disminuir el riesgo de infección y/o adquisición de estas durante la práctica profesional odontológica. Dicha información será proporcionada post cuestionario a través del correo electrónico brindado.

Confidencialidad
Los datos y respuestas de los participantes del cuestionario no serán utilizados para otros fines que no sean parte de la investigación que se está realizando, protegiendo la confidencialidad del participante.

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR – Comité Institucional de Ética en Investigación – UCSUR

APROBADO
Fecha: 29/09/2021

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Persona de contacto
Si existe alguna duda o pregunta, siéntase libre de realizarla antes o después del estudio. Puede ponerse en contacto con la alumna Melanie Elizabeth Gálvez López al número de contacto: 921 204 176.

Esta propuesta ha sido revisada y aprobada por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur, entidad cuya tarea es asegurarse de que los participantes en la investigación estén protegidos durante el desarrollo de la investigación. Puede comunicarse con ellos al correo: cieicientifica@cientifica.edu.pe.

Certificado de consentimiento

He leído la información anterior, y por ello otorgo mi consentimiento voluntario para participar en esta investigación.

- ☐ Acepto ***(Estudiante marca el ítem aceptando por medio de Google Forms)***
- ☐ No acepto

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR · UCSUR · Comité Institucional de Ética en Investigación
APROBADO
Fecha: 29/09/2021

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 11. Aprobación del Comité de Ética.

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

CONSTANCIA N° 335-CIEI-CIENTÍFICA-2021

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) da constancia que el proyecto de investigación, cuyos datos se registran a continuación, ha sido **aprobado** por el CIEI-CIENTÍFICA.

Código de registro:	**397-2020-PRE99**
Título:	**Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en enfermedades infecto-contagiosas en estudiantes de pregrado de la carrera de estomatología de la Universidad Científica del Sur**
Investigador(a):	**Melanie Elizabeth Gálvez López**

La aprobación del proyecto de investigación implica que el documento presentado a evaluación cumple con los lineamientos de Universidad en materia de investigación y ética, los cuales se sustentan en la normativa internacional vigente. Adicionalmente, en el contexto de la pandemia de enfermedad por COVID-19, le recomendamos cumplir con las normas publicadas por el estado peruano (accesos, medidas de bioseguridad, etc.) y tener los permisos de las instituciones en las que realizará el estudio antes de ejecutarlo.

En tal sentido, esta aprobación carecerá de valor si es que el proyecto de investigación arriba indicado es modificado de cualquier forma. Toda enmienda, añadido, eliminación o eventualidad (eventos adversos, etc.) posterior a la fecha de aprobación debe ser reportado al CIEI-CIENTÍFICA.

La vigencia de la aprobación de este documento es de dieciocho (18) meses (**hasta el 28 de marzo del 2023**), periodo en el que puede desarrollarse el proyecto. Cualquier trámite para su renovación deberá ser enviado antes del término de la vigencia de este documento, debiendo suspenderse todo desarrollo hasta que la renovación sea aprobada.

Villa El Salvador, 29 de setiembre de 2021

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR - UCSUR - Comité Institucional de Ética en Investigación

Mg. Fulton Paul Rivera Albinagorta
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 12. Resolución Directoral de aprobación de la Carrera.

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

RESOLUCIÓN DIRECTORAL DE ACEPTACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS Y NOMBRAMIENTO DEL ASESOR

RESOLUCIÓN DIRECTORAL DE LA CARRERA DE ESTOMATOLOGÍA Nº 062-DACE-DAFCS-U. CIENTÍFICA-2021

Lima, 07 de octubre del 2021

VISTO:

El informe técnico del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur con código **Nº 397-2020-PRE99,** se aprueba el proyecto de Tesis Titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEDADES INFECTO-CONTAGIOSAS EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE LA CARRERA DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR"** presentado por **MELANIE ELIZABETH GÁLVEZ LÓPEZ.**

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y los reglamentos de pre/posgrado para obtener el Título de **CIRUJANO DENTISTA** en la Carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur, se debe desarrollar un trabajo de investigación.

Que, de acuerdo con la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de Carrera.

SE RESUELVE:

ART. 1°: APROBAR E INSCRIBIR el Proyecto de Tesis titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEDADES INFECTO-CONTAGIOSAS EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE LA CARRERA DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR"** de **MELANIE ELIZABETH GÁLVEZ LÓPEZ** con registro: **Nº 397-2020-PRE99** y establecer el inicio de periodo de ejecución del mencionado proyecto, 29 de setiembre del 2021.

ART. 2°: NOMBRAR Asesor/a del trabajo de tesis señalado, a al/la **Mg. Esp. Carol Magaly Cárdenas Flores.**

Regístrese, comuníquese y archívese.

CARRERA DE ESTOMATOLOGÍA · DIRECCIÓN ACADÉMICA · UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Dr. Claudio Peña Soto
Director Académico de la Carrera de Estomatología

T // (511) 610 6738
informes@cientifica.edu.pe
cientifica.edu.pe

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 13. Evidencia de envío a revista científica.



[revfnsp] Acuse de recibo del envío Recibidos ×

Revista Facultad Nacional de Salud Pública <revistasaludpublica@udea.edu.co> 23:03 (hace 15 minutos)
para mí

Cordial saludo Carol Cardenas:

Gracias por enviar el manuscrito "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA" a Revista Facultad Nacional de Salud Pública. Con el sistema de gestión de publicaciones en línea que utilizamos podrá seguir el progreso a través del proceso editorial tras iniciar sesión en el sitio web de la publicación:

Debido al receso laboral del equipo editorial de la revista que inició el 15 de diciembre, nos permitimos informar que el proceso del artículo dará inicio a partir del 15 de enero de 2024.

Le deseamos unas felices fiestas en compañía de sus seres queridos.

Revista Facultad Nacional de Salud Pública

Equipo Editorial

Revista Facultad Nacional de Salud Pública Universidad de Antioquia https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis