

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

Nivel de conocimiento sobre limpieza y desinfección de instrumental crítico y no crítico en estudiantes de Estomatología de la universidad privada Antenor Orrego

Área de Investigación:
Salud pública Estomatológica

Autor:
Bocanegra Soto, Jackénly Doris

Jurado Evaluador:

Presidente: Castillo Stoll, Luis

Secretario: Claudet Sánchez, Fiorella

Vocal: Portocarrero Reyes Alfredo

Asesor:

Huarcaya López, Jorge

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-2136-3153>

Trujillo – Perú
2023

Fecha sustentación: 19/05/2023



ORIGINALITY REPORT

19%	21%	2%	9%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Student Paper	5%
2	hdl.handle.net Internet Source	5%
3	repositorio.upao.edu.pe Internet Source	3%
4	repositorio.ucp.edu.pe Internet Source	1%
5	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet Source	1%
6	tesis.ucsm.edu.pe Internet Source	1%
7	repositorio.upagu.edu.pe Internet Source	1%
8	repository.usta.edu.co Internet Source	1%
9	www.slideshare.net Internet Source	1%
10	www.cop.org.pe Internet Source	1%

Exclude quotes Off
 Exclude bibliography On

Exclude matches < 1%

DECLARACION DE ORIGINALIDAD

Yo, Huarcaya López, Jorge, docente del Programa de Estudio de estomatología, de la Universidad privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE INSTRUMENTAL CRÍTICO Y NO CRÍTICO EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO ”**, autora **Bocanegra Soto, Jackenly Doris**, dejo constancia de lo siguiente

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 19% Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el (04/07/2023).
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis de investigación y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la Universidad.

Lugar y fecha: Trujillo. 17/05/2023



Bocanegra Soto Jackenly
Investigadora
DNI: 77044226



Huarcaya López Jorge
Asesor
DNI:4546829
Orcid;00000003-2136-3153

DEDICATORIA

A Dios

Por su infinita bondad, por darme la vida y guiar mi camino.

A mi madre

Porque le debo todo lo que soy, por ser una mujer excepcional.

A mi hermana

Que es un ejemplo para mí de dedicación y esfuerzo.

A mis abuelos

Que me sostuvieron con sus oraciones

AGRADECIMIENTO

A Dios por caminar conmigo a lo largo de mi formación académica, por fortalecerme en los días duros.

A mi madre por ser promotora de mis sueños y anhelos, por confiar y creer en mí, por todos los consejos y principios que me has inculcado. Gracias por el esfuerzo que hiciste cada día por nosotras, A mi hermanita por sus palabras de aliento, por estar conmigo y ser un gran ejemplo.

A los docentes que me compartieron sus conocimientos, de manera especial, al doctor Jorge Huarcaya López asesor de esta investigación, por su paciencia y por apoyarme con sus conocimientos para concluir esta investigación.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre limpieza y desinfección de instrumental crítico y no crítico en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2021.

Material y método: El estudio fue transversal y observacional, se realizó en la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, se evaluó a 109 estudiantes del quinto al séptimo ciclo del semestre 2021-20. Se empleó un cuestionario virtual que constó de 10 preguntas, el cual previamente fue validado mediante la prueba de V de Aiken cuyo valor fue 0.9875 y una confiabilidad de 0.725.

Resultados: Se encontró que el nivel de conocimiento de limpieza y desinfección de instrumentos críticos y no críticos, fue aproximadamente que el 64% de estudiantes tienen nivel de conocimiento Bajo, el 36% Regular y el 0% Alto. En relación a sólo limpieza del instrumental crítico y no crítico se estableció que aproximadamente el 41% de estudiantes tienen nivel de conocimiento Bajo, el 52% Regular y el 7% Alto. En cuanto a desinfección del instrumental crítico y no crítico se estableció que aproximadamente el 69% de estudiantes tienen nivel de conocimiento Bajo, el 30% Regular y el 1% Alto.

Conclusión: El nivel de conocimiento sobre limpieza y desinfección de instrumentos críticos y no críticos en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego fue Bajo.

PALABRAS CLAVES: Limpieza, desinfección, conocimiento.

ABSTRACT

Objetives: Determine the level of knowledge about cleaning and disinfection of critical and non-critical instruments in Stomatology students of the Antenor Orrego Private University, 2021.

Material and Method: The study was cross-sectional and observational, and was conducted at the Faculty of Stomatology of the Antenor Orrego Private University. The study was cross sectional and observational, and was conducted at the Faculty of Stomatology of the Antenor Orrego Private University, a hundred and nine students from the fifth to the seventh cycle of semester 2021-20 were evaluated as a population. A virtual questionnaire was used that had ten questions, which was previously validated by the Aiken V test whose value was 0.9875 and a reliability of 0.725.

Results: It was found that the level of knowledge of cleaning and disinfection of critical and non-critical instruments was approximately 64% of students have low knowledge level, 36% Regular and 0% High. In relation to the cleaning of critical and non-critical instruments only, it was established that approximately 41% of students have low knowledge level, 52% Regular and 7% High. It was established about the disinfection of critical and non-critical instruments approximately 69% of students have a Low level of knowledge, 30% Regular and 1% High.

Conclusion: The level knowledge about cleaning and disinfection of critical and non-critical instruments in stomatology students of the Antenor Orrego Private University is low.

KEY WORDS: Cleaning, disinfection, level of knowledge.

INDICE

RESUMEN	VI
ABSTRACT.....	VII
1. INTRODUCCIÓN	1
1.1. Realidad Problemática.....	1
1.2. Marco Teórico.....	2
1.3. Antecedentes.....	4
1.4. Justificación	6
1.5. Formulación del problema	7
1.6. Hipótesis de investigación	7
1.7. Objetivo(s):	7
1.7.1. General:.....	7
1.7.2. Específicos:.....	7
1.8. Variables.....	8
2. METODOLOGÍA.....	10
2.1. DISEÑO DE ESTUDIO	10
2.2. DEFINICIÓN DE POBLACIÓN MUESTRAL Y MUESTRA.....	10
2.2.1. Características población muestral.....	10
2.2.2. Criterios de inclusión	11
2.2.3. Criterios de exclusión.....	11
2.3. DISEÑO ESTADÍSTICO DE MUESTREO	11
2.3.1. Marco de muestreo	11
2.3.2. Unidad de muestreo	11
2.3.3. Unidad de análisis.....	11
2.3.4. Tamaño muestral.....	11
2.4. TAMAÑO MUESTRAL AJUSTADA A PERDIDA:	12
2.5. MÉTODO DE SELECCIÓN	13
2.6. RECOLECCIÓN DE DATOS	13

2.6.1. Método de recolección.....	13
2.6.2. Instrumento de recolección de datos	13
2.6.3. Validez	14
2.6.4. Confiabilidad	14
2.7. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	14
2.7.1. Plan de procesamiento estadístico para análisis de datos.	15
2.8. PRINCIPIOS BIOÉTICOS.....	15
2.9. LIMITACIONES DEL ESTUDIO.....	15
3. RESULTADOS	16
4. DISCUSIÓN	23
5. CONCLUSIONES.....	24
6. RECOMENDACIONES.....	25
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26
8. ANEXOS.....	31

ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO N° 1: Variables	8
CUADRO N° 2: Variables	9
CUADRO N° 3: Diseño de estudio	10

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 1: Nivel de conocimiento sobre limpieza y desinfección de instrumental crítico y no crítico.	16
TABLA N° 2: Nivel de conocimiento sobre limpieza de instrumental crítico y no crítico....	17
TABLA N° 3: Nivel de conocimiento sobre desinfección de instrumental crítico y no crítico.	18
TABLA N° 4 Distribución de estudiantes de Estomatología según ciclo académico.....	19
TABLA N° 5: Distribución de los estudiantes por Nivel de conocimiento sobre limpieza y desinfección de instrumental crítico y no crítico, según ciclo académico.	20
TABLA N° 6: Distribución de los estudiantes por Nivel de conocimiento sobre limpieza de instrumental crítico y no crítico, según ciclo académico.	21
TABLA N° 7: Distribución de los estudiantes por Nivel de conocimiento sobre desinfección de instrumental crítico y no crítico, según ciclo académico.....	22

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 1: Nivel de conocimiento sobre limpieza y desinfección de instrumental crítico y no crítico.....	16
GRÁFICO N° 2: Nivel de conocimiento sobre limpieza de instrumental crítico y no crítico	17
GRÁFICO N° 3: Nivel de conocimiento sobre desinfección de instrumental crítico y no crítico.....	18
GRÁFICO N° 4: Distribución de estudiantes de Estomatología según ciclo académico. ..	19
GRÁFICO N° 5: Distribución porcentual de los estudiantes por Nivel de conocimiento sobre limpieza y desinfección de instrumental crítico y no crítico, según ciclo académico.	20
GRÁFICO N° 6: Distribución porcentual de los estudiantes por Nivel de conocimiento sobre limpieza de instrumental crítico y no crítico, según ciclo académico.....	21
GRÁFICO N° 7: Distribución porcentual de los estudiantes por Nivel de conocimiento sobre desinfección de instrumental crítico y no crítico, según ciclo académico.	22

1. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

Los profesionales de salud utilizan necesariamente protocolos de limpieza y bioseguridad, para proteger el bienestar de su familia, amigos y pacientes. Siendo las normas de limpieza y desinfección de instrumentos que sirven para prevenir las enfermedades tales como VIH, Hepatitis, encefalopatías entre otras y las infecciones cruzadas como tuberculosis, con la intención de no volvernos generadores y propagadores de contaminantes.

Es importante entender que los profesionales de la salud se encuentran en la obligación ética de cuidar a las personas que llegan a su consultorio en busca de curar sus dolencias dentales; por tal motivo, es necesario cuidar de la limpieza de los materiales e instrumentos y así no generar bacterias o enfermedades en sus pacientes y/o personal de salud.

A nivel internacional instituciones certificadas (i.e. Asociación Dental Americana) refiere que todos los materiales de uso odontológico deben ser sometido a una minuciosa desinfección antes de cualquier atención 1.

En la Escuela de Estomatología se imparte conocimientos de cómo realizar una correcta limpieza y desinfección de los materiales críticos y no críticos previas prácticas clínicas para que pueda tener con éxito un área de trabajo en óptimas condiciones para brindar la atención.

El presente estudio tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de V, VI, VII ciclo de la Escuela de Estomatología de la universidad privada Antenor Orrego en la limpieza y desinfección de los instrumento críticos y no críticos.

1.2. Marco Teórico

En el desarrollo de las operaciones dentales se genera un contacto directo entre las manos del operador y las múltiples glándulas de la mucosa oral. Este contacto se da inevitablemente con los fluidos del paciente y también los aerosoles que se generan en las atenciones quedan en el ambiente y se trasladan a otros pacientes²; mientras que, la reutilización de los instrumentos dentales sin ser desinfectados-esterilizados generan transmisión indirecta de enfermedades ³. Siendo importante en la práctica que los instrumentos deben pasar un estricto control de limpieza y desinfección antes de su uso⁴.

El profesional dental se encuentra en frecuente riesgo de contraer infecciones por exposición ocupacional producto de patógenos microbianos como la hepatitis B, TBC y el virus del SIDA ^{4,5}.

Por otro lado, en otros estudios se ha demostrado que la formación en relación al proceso de limpieza y desinfección de superficies y demás equipamiento dental es una de las estrategias costo-eficientes en la prevención de IAAS (enfermedades asociadas a la atención de salud), sencilla y fácil de aplicar ⁵.

Para la atención del paciente se utilizan diversos materiales y Spaulding categorizó los dispositivos médicos según el grado de riesgo de infección involucrado en su uso⁷; distinguidos como crítico, semicrítico y material no crítico.

Los materiales críticos son aquellos que ingresan al tejido estéril del organismo; y, por tanto, deben ser obligatoriamente esterilizados. Los cuales comprenden instrumentales quirúrgicos punzo cortantes y otros que penetran en los tejidos blandos y también duros de la cavidad bucal ^{6,7}.

Las principales recomendaciones son, esterilizar en autoclave materiales de acero inoxidable, caso contrario con pulpinel⁸.

Por otro lado, los materiales semicríticos, son aquellos que están en contacto no penetrables con las membranas mucosas y requiere una desinfección de alto nivel antes de ser esterilizados. Es recomendable que esta esterilización se dé entre cada uso, de esta manera se liberan de microorganismos. ⁶⁻⁹

Resaltando, que son los que más se les ha asociado con incrementos en la frecuencia de aparición de infecciones¹⁰.

Los materiales no críticos son aquellos que entran en contacto con la piel intacta o el que tiene contacto habitual con aerosoles generados en la atención médica y pueden ocurrir por tacto del paciente o personal de salud ^{6,7}. La recomendación es una desinfección de nivel intermedio o bajo nivel entre paciente y paciente, o por lo menos, un lavado con agua y detergente enzimático según el tipo de superficie, el grado y naturaleza del contaminante ⁶.

La limpieza está definida como el proceso que se realiza para eliminar partículas logrando obtener una alta efectividad de los procesos de esterilización y desinfección. Dicho proceso inicia con un prelavado, seguido de un lavado manual y concluye con el secado del material⁹.

La Universidad Industrial de Santander en Colombia¹⁰ considera importante conocer el manejo de líquidos, antisépticos y desinfectantes como el glutaraldehído en solución acuosa al 2%, hipoclorito de Sodio, detergente Enzimático (sirve para la limpieza de los materiales plásticos).

La desinfección es cuando se somete a los instrumentos odontológicos a medios térmicos o químicos con el fin de destruir o eliminar todo microorganismo de forma vegetativa en objetos inanimados o microorganismos patógenos que dan lugar a infecciones, a excepción de las esporas bacterianas. ^{2,8,9,11,12} Es el proceso menos efectivo que la esterilización, y no garantiza el margen de seguridad.

Entre algunos métodos de desinfección se encuentran, los químicos que se ponen en los materiales por un tiempo determinado; físicos, en la que se encuentran la pasteurización, vapor y hervido⁸.

El proceso de limpieza inicia con la desinfección, se puede proceder a la esterilización, el cual garantiza la esterilidad de los instrumentos dentales, pero pueden afectar negativamente a las características del instrumento al alterar sus propiedades físicas y mecánicas ¹⁶.

1.3. Antecedentes

Roa Moyano W, Palomino Glen J, Cáceres Méndez O, Canosa Álvarez A, Santana Guerra M.(2016-Colombia)²². Evaluaron los procedimientos de limpieza y desinfección que llevan a cabo estudiantes universitarios al instrumental odontológico. Como frecuencia de referencia se utilizó la verificación del protocolo de desinfección y esterilización del instrumental utilizado en clínicas dentales referidas por Menjivar Ingrid, Platero Claudia y Salinas Claudia, que corresponde al 97,1%. El tamaño de la población fue de 322 estudiantes, la proporción esperada fue de 07,1% con un nivel de confianza del 95% y con una precisión del 4%; dando como resultado 56 estudiantes como muestra, tras aplicar el programa Epidat Version 4.0. Se concluyó que los estudiantes no cumplían con dicho procedimiento el cual indica el lavado del material con jabón enzimático, proceso propio de desinfección con agentes desinfectantes como el glutaraldehído. Además, se concluyó que los alumnos no cumplían con el uso obligatorio de barreras de seguridad y que gran parte de estos no empleaban implementos de protección personal.

Jiménez Malagón M, Hernández Álvarez A, Granobles Caballero S.(2018-Perú)¹⁸. Evaluaron la aplicabilidad y el nivel en conocimientos sobre bioseguridad en las prácticas clínicas de los futuros dentistas de una de las universidades de Cartagena. La muestra estuvo formada por 70 estudiantes. Estos respondieron un cuestionario de evaluación del grado de conocimiento de bioseguridad, este comprendía: métodos de barrera, esterilización y desinfección, deshechos, campo clínico, manejo de enfermedades infecciosas y medidas de prevención. El estudio concluyó que, si bien los estudiantes de la Facultad tenían conocimientos acerca de las normas de bioseguridad, solo algunos las aplicaban en su práctica clínica. A partir de ello, el autor plantea que es imprescindible revertir el escaso nivel que presentaron para el uso de acciones preventivas de protección, bioseguridad, control de infecciones, prevención universales y manejo de residuos

Velásquez Cuentas E.(2016-Perú)²⁰. Determinó la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de principios de bioseguridad en cirujanos dentistas

del Valle del Alto Mayo en la región San Martín en el año 2016. Se tomó como muestra a los 29 cirujanos dentistas que laboraron en dicho lugar. Respondieron la encuesta para la evaluación del nivel de conocimiento de bioseguridad, éste estuvo dividida en 5 áreas: desinfección, injurias percutáneas y esterilización, métodos de barrera, Hepatitis B, HIV y tuberculosis y desechos dentales. Tras la evaluación, el mejor resultado fue el referido al principio de barreras protectoras, con un nivel bueno. Por su parte, los principios de universalidad y la eliminación de residuos obtuvieron una calificación regular. El autor concluyó que se evidencia una correlación positiva muy débil y estadísticamente nada significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de principios de bioseguridad en los cirujanos dentistas. Tanto en Moyobamba como en Rioja, el nivel de conocimientos sobre principios de bioseguridad fue en promedio regular.

García Peña E.(2017-Perú) ¹⁹. Determinó la relación que existían entre nivel de conocimiento y las habilidades de bioseguridad en Endodoncia de los alumnos de Pre-Clínica y Clínica de Estomatología de la Universidad Científica del Perú. La muestra estuvo constituida por los estudiantes de Pre – clínica y los estudiantes de Clínica presentes al momento de recolectar los datos en la clínica dental. Se recolectó información con el cuestionario dirigido para los estudiantes de pre clínica y clínicas de las Facultad de Estomatología en la ciudad de Iquitos. Además, el autor afirmó que el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en endodoncia no se relacionó significativamente con las habilidades de los estudiantes de Preclínica y Clínica de Estomatología de la Universidad Científica del Perú en el periodo 2017.Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en endodoncia de dichos estudiantes es inadecuado, alcanzado un puntaje de 15; mientras que su nivel de habilidades sobre dichas medidas fueron consideradas regulares, con una nota de 13,4.

Barboza Astonitas A.(2018-Perú)⁹. Determinó la relación existente del grado de conocimiento y acatamiento de las normas sugeridas de bioseguridad en una clínica del Perú. La muestra para esta investigación fueron los estudiantes matriculados en cirugía bucomaxilofacial, que llevaron a cabo procedimientos

quirúrgicos. Los estudiantes respondieron a una encuesta para la evaluación del nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad, éste estuvo dividida en 5 áreas: injurias percutáneas, esterilización y desinfección, métodos de barrera, Hepatitis B, HIV y tuberculosis y desechos dentales. El autor resalta que ningún estudiante muestra un nivel bueno, y puede constituirse como el origen de accidentes y consecuente contagio de enfermedades infecciosas. Se concluyó que el nivel de conocimientos de los estudiantes sobre las normas de bioseguridad es mayoritariamente regular (87,2%); el nivel de cumplimiento de dichas normas (59%).

Pereyra Escalante Y, Ortiz Alvarez E.(2021–Perú)²¹. Determinó que el nivel de conocimiento sobre desinfección de materiales de impresión en cirujanos dentistas que laboraban en la provincia de Cajamarca entre los meses de noviembre y diciembre del 2020. Se consideró como muestra a 90 cirujanos dentistas, que cumplían con los criterios de inclusión. La recolección de datos se realizó mediante un cuestionario virtual. El autor resalta que las mujeres obtuvieron mayoritariamente un nivel regular (52.83%); mientras que los varones, un nivel malo (54.05%). Además, los profesionales jóvenes menores de 30 años fue el único grupo cuyo nivel fue en su mayoría regular (48.14%); situación que se refleja en cierta población con 10 años de haberse integrado a la vida clínica, cuyo nivel de conocimientos regular representó el 69.23%. El estudio concluyó que el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la desinfección de materiales de impresión fue regular (48.88%), un nivel bueno solo el (8.89%) conocimiento malo (42.22%).

1.4. Justificación

Es importante resaltar que en la actualidad las enfermedades son transmitidas a nivel de partículas salivales o por contacto con instrumentos que fueron utilizados en personas infectadas, teniendo en cuenta que en muchos de los casos ni se enteran hasta presentar alguna dolencia, lo cual genera un incremento de morbilidad y mortalidad, no siendo ajena frente a esta problemática nuestra realidad local. Por tal motivo, es importante conocer cuál es el grado de conocimiento de los estudiantes para poder afrontar con éxito

una práctica clínica con altos índices de calidad en términos de mantener limpio y desinfectados los instrumentos de uso cotidiano en la clínica.

Finalmente, desde un punto de vista práctico, los resultados servirán para generar futuras propuestas dentro de los establecimientos sanitarios como medidas necesarias de control y protocolos de limpieza y desinfección instrumental de instrumentos odontológicos.

1.5. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre limpieza y desinfección de instrumental crítico y no crítico en estudiantes de Estomatología de la universidad privada Antenor Orrego, 2021-20?

1.6. Hipótesis de investigación

Implícita.

1.7. Objetivo(s):

1.7.1. General:

Determinar el nivel de conocimiento sobre limpieza y desinfección de instrumental crítico y no crítico en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2021.

1.7.2. Específicos:

Determinar el nivel de conocimiento sobre la limpieza instrumental crítico y no crítico en estudiantes de estomatología de la universidad Privada Antenor Orrego, 2021.

Determinar el nivel de conocimiento sobre la desinfección de instrumental crítico y no crítico en estudiantes estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2021.

1.8. Variables

CUADRO N° 1: Variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional e Indicadores	Tipo de variable		Escala de medición
			Según su naturaleza	Según su función	
Nivel de conocimiento sobre limpieza de instrumental crítico y no crítico	El grado de conocimiento de limpieza del instrumental implica el conocer los procedimientos, usos de sustancias y métodos en la eliminación de impurezas del instrumental. 1	<p>Cuestionario de Nivel de conocimiento de limpieza y desinfección de instrumento crítico y no crítico.</p> <p>Indicador: Cantidad de respuestas correctas.</p> <p>Alto 16 - 20</p> <p>Regular 11 - 15</p> <p>Bajo 0 - 10</p>	Cualitativa	<i>No aplica</i>	Ordinal

FUENTE: Elaboración propia.

CUADRO N° 2: Variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional e Indicadores	Tipo de variable		Escala de medición
			Según su naturaleza	Según su función	
Nivel de conocimiento sobre desinfección de instrumental crítico y no crítico	El grado de conocimiento sobre desinfección del instrumental implica el conocer los procedimientos, usos de sustancias y métodos en la eliminación de microorganismos del instrumental. 1	<p>Cuestionario de Nivel de conocimiento de limpieza y desinfección de instrumento crítico y no crítico.</p> <p>Indicador: Cantidad de respuestas correctas.</p> <p>Alto 16 - 20</p> <p>Regular 11 - 15</p> <p>Bajo 0 - 10</p>	Cualitativa	<i>No aplica</i>	Ordinal

FUENTE: Elaboración propia.

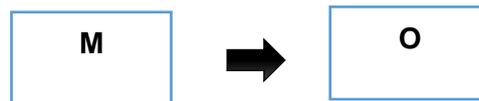
2. METODOLOGÍA

2.1. DISEÑO DE ESTUDIO

CUADRO N° 3: Diseño de estudio

Por el número de mediciones	Número de los grupos a estudiar	Tiempo en el que ocurrió el fenómeno a estudiar	Forma de recolectar los datos	Posibilidad de intervención del investigador
Transversal	Descriptivo	Prospectivo	Prolectivo	Observacional

Gráfico descriptivo simple



M: Estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de los ciclos V, VI y VII de la Universidad Antenor Orrego,

O: Nivel de conocimiento sobre limpieza y desinfección de instrumental crítico y no crítico.

2.2. DEFINICIÓN DE POBLACIÓN MUESTRAL Y MUESTRA.

2.2.1. Características población muestral

Se considera como población a los 130 estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de los ciclos V, VI y VII de la Universidad Antenor Orrego, los cuales se encuentran distribuidos de la siguiente manera:

2.2.2. Criterios de inclusión

Estudiantes debidamente matriculados en los ciclos V, VI y VII académicos estudio del semestre 2021 en la Escuela Profesional de Estomatología.

Estudiantes que aceptaron participar voluntariamente en la realización del cuestionario.

2.2.3. Criterios de exclusión

Estudiantes que no se encuentran matriculados en los ciclos V, VI y VII académicos de estudio en la Escuela Profesional de Estomatología.

Estudiantes que no aceptaron participar a la realización del cuestionario.

2.3. DISEÑO ESTADÍSTICO DE MUESTREO

2.3.1. Marco de muestreo

Los alumnos debidamente matriculados del V, VI, VII ciclo del semestre 2021.

2.3.2. Unidad de muestreo

Estudiante debidamente matriculado dentro del ciclo V, VI y VII semestre 2021 en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Antenor Orrego que cumple con los criterios de inclusión del estudio.

2.3.3. Unidad de análisis

Estudiante matriculado en los ciclos V, VI y VII semestre 2021 en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego que cumple con los criterios de inclusión del estudio.

2.3.4. Tamaño muestral

Se tiene en cuenta la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z^2 * P * Q}{d^2 * (N - 1) + Z_a^2 * p * q}$$

Donde:

N = Población.

n = Tamaño de muestra.

$Z_{\infty/2}$ = Valor del estadístico de prueba.

P = Probabilidad de encontrar el evento.

Q = Probabilidad de no encontrar el evento. (1 - P)

d = Porcentaje de error.

Valores asumidos:

N = 130

$Z_{\infty/2}$ = 1.96 para una confianza al 95%

P = 0.5

Q = 0.5

d = 5%

Reemplazando:

$$n = \frac{130 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (130 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 97.320$$

$n \approx 98$ estudiantes

2.4. TAMAÑO MUESTRAL AJUSTADA A PERDIDA:

Se considerará el tamaño muestral ajustada a perdida por posible falta de respuesta de los estudiantes.

Se tiene en cuenta la siguiente fórmula:

$$\text{Muestra ajustada a perdida} = n * \left(\frac{1}{1 - R}\right)$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra sin perdida.

R = Proporción esperada de pérdida.

Valores asumidos:

n = 98

R = 10%

Reemplazando:

$$\text{Muestra ajustada a perdida} = 120 * \left(\frac{1}{1 - 0.10} \right)$$

$$n = 108.889$$

$n \approx 109$ estudiantes

El tamaño de muestra para el presente estudio fue de 98 estudiantes tomando en cuenta el 10% de perdida se considerará aplicar el cuestionario a 109 estudiantes.

2.5. MÉTODO DE SELECCIÓN

Muestreo no probabilístico por conveniencia

2.6. RECOLECCIÓN DE DATOS

2.6.1. Método de recolección

Cuestionario.

2.6.2. Instrumento de recolección de datos

Para el presente estudio se realizó un cuestionario apto para la investigación. El cuestionario consta de 10 preguntas sobre limpieza y desinfección de instrumental crítico y no crítico. Las respuestas están conformadas por múltiples opciones, donde solo una es correcta. La valoración de cada pregunta será: 1 punto, respuesta correcta y; 0 puntos, respuesta incorrecta (Anexo1). Los puntajes del instrumento serán: Alto 17 - 20, Regular 11 – 16 y Bajo 0 - 10.

2.6.3. Validez

El cuestionario fue sometido al criterio de 8 expertos, todos estomatólogos, evaluaron las categorías de contenido, pertinencia, redacción, congruencia.

El resultado de esta evaluación fue sometido a la prueba V de Aiken para conseguir la validez del instrumento; este obtuvo el valor total de: 0.9875 expresando la validez del contenido (Anexo 3)

2.6.4. Confiabilidad

Para la confiabilidad del cuestionario del presente estudio se usó el coeficiente de Kuder y Richardson (KR-20) por ser de respuestas dicotómicas (correcto e incorrecto). El KR-20 es un caso especial del coeficiente del Alfa de Cronbach (Martinez, 2005). Si el valor del coeficiente es igual o mayor a 0.7 se considera aceptable y por lo tanto el instrumento sería confiable. Se considero aplicar la muestra piloto en 20 estudiantes, para el cuestionario de este estudio el valor obtenido del coeficiente de KR-20 es de 0.725, con lo cual el instrumento es confiable. (Anexo 4)

2.7. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Aprobación del proyecto:

El procedimiento se inició buscando la aprobación del proyecto de investigación por parte de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Antenor Orrego.

Aprobación para la ejecución del proyecto:

Se solicitó al señor Director de la escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego el permiso para que se pueda realizar la encuesta con los estudiantes; posteriormente de la aprobación del director, se solicitará los permisos a determinados docentes de los ciclos académicos dentro del estudio.

Selección, aceptación y participación de la unidad de análisis del estudio: Se seleccionará la muestra de estudiantes del ciclo V, VI y VII, se les informará cual es el objetivo del estudio; posteriormente se proporcionará un cuestionario virtual realizado en Google Forms en donde encontrará antes del llenado el consentimiento informado (Anexo 2) donde confirmará su participación voluntaria. La duración del llenado de dicho cuestionario será de 15 minutos aproximadamente.

2.7.1. Plan de procesamiento estadístico para análisis de datos.

Los datos fueron procesados en el programa Microsoft Excel 2016, con el objetivo de generar la base de datos del estudio. Para dicho análisis se realizó tablas de frecuencias y gráficos estadísticos para responder a los objetivos planteados.

2.8. PRINCIPIOS BIOÉTICOS.

El presente estudio siguió los lineamientos éticos de la declaración de Helsinki y las recomendaciones de ética planteadas por la Universidad Privada Antenor Orrego; por ello, se solicitó el consentimiento informado (Anexo 2) además, se mantendrán en confidencialidad y anonimato los datos personales de cada participante.

2.9. LIMITACIONES DEL ESTUDIO

Una de las principales limitaciones que tuvo el estudio, fue la forma de la aplicación del cuestionario ya que no fue aplicado de manera presencial sino digital por motivos de la pandemia de COVID-19; siendo un obstáculo para el seguimiento y apoyo de las interrogantes al participante; ocasionando una probabilidad de datos faltantes. Finalmente, una limitante importante para el tema de investigación será tener resultados confiables. Para contrarrestar dichas limitaciones se tuvo en cuenta reforzar medidas en la estructura del cuestionario con la intención de que sea liviano y amigable, además se obtuvo su validez y confiabilidad. Se utilizó una muestra probabilística para que se pueda obtener resultados cercanos a los valores poblacionales.

3. RESULTADOS

Nivel de conocimiento sobre limpieza y desinfección de instrumental crítico y no crítico. (Ver Anexo).

TABLA N° 1: Nivel de conocimiento sobre limpieza y desinfección de instrumental crítico y no crítico.

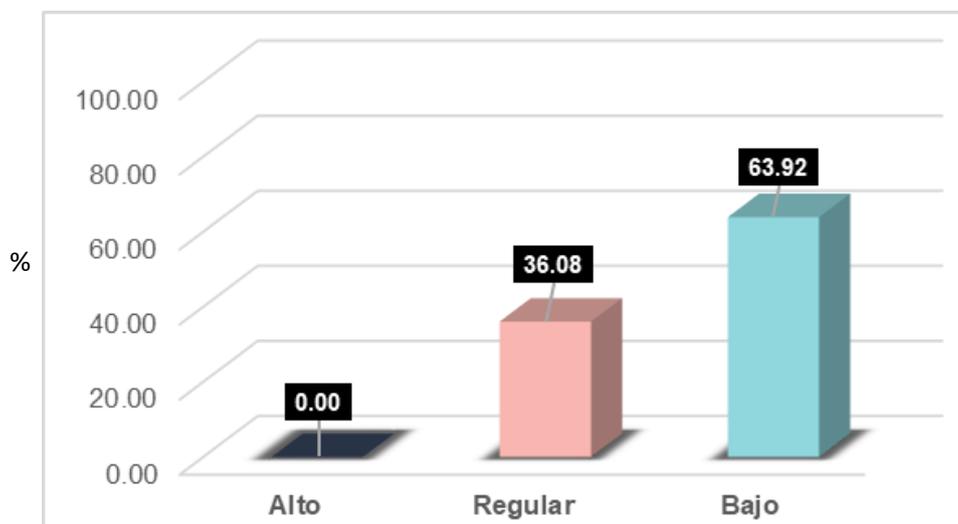
Nivel de conocimiento	n	%
Alto	0	0.00
Regular	35	36.08
Bajo	62	63.92
Total	97	100.00

FUENTE: Elaboración propia.

Datos procesados Pgm. Excel.

Nivel de conocimiento sobre limpieza y desinfección de instrumental crítico y no crítico.

GRÁFICO N° 1: Nivel de conocimiento sobre limpieza y desinfección de instrumental crítico y no crítico.



FUENTE: Elaboración propia.

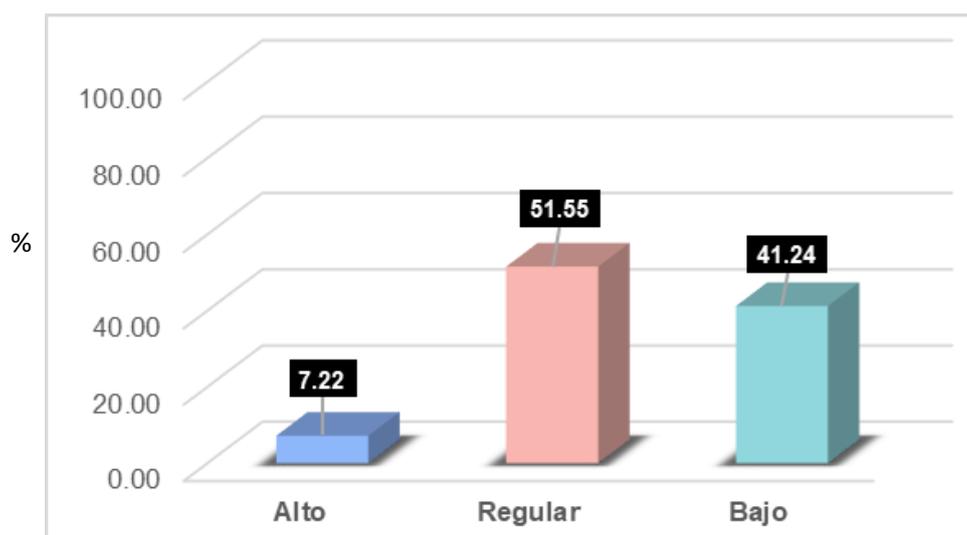
Datos procesados Pgm. Excel.

TABLA N° 2: Nivel de conocimiento sobre limpieza de instrumental crítico y no crítico

Nivel de conocimiento	n	%
Alto	7	7.22
Regular	50	51.55
Bajo	40	41.24
Total	97	100.00

FUENTE: Elaboración propia.
 Datos procesados Pgm. Excel

GRÁFICO N° 2: Nivel de conocimiento sobre limpieza de instrumental crítico y no crítico



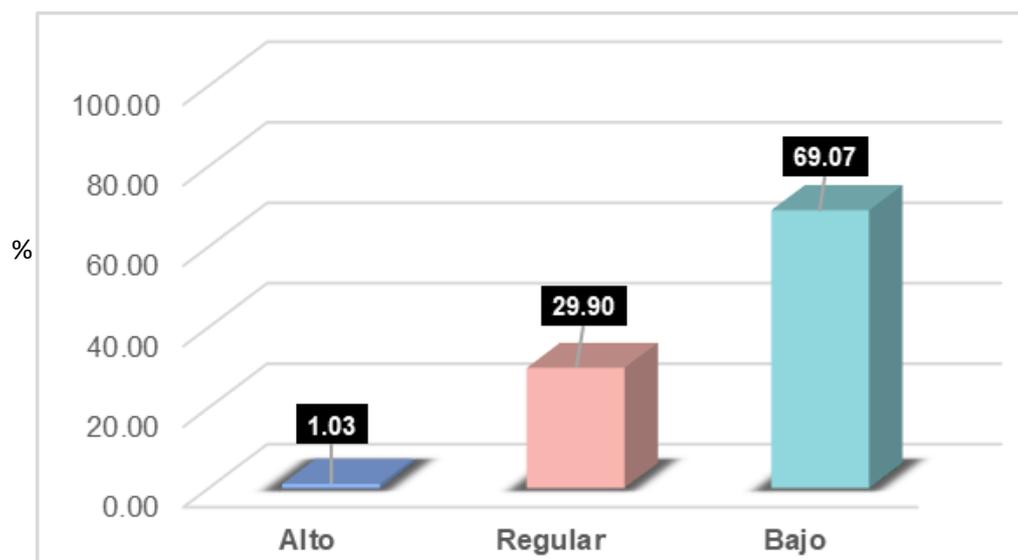
FUENTE: Elaboración propia.
 Datos procesados Pgm. Excel

TABLA N° 3: Nivel de conocimiento sobre desinfección de instrumental crítico y no crítico.

Nivel de conocimiento	n	%
Alto	1	1.03
Regular	29	29.90
Bajo	67	69.07
Total	97	100.00

FUENTE: Elaboración propia.
 Datos procesados Pgm. Excel

GRÁFICO N° 3: Nivel de conocimiento sobre desinfección de instrumental crítico y no crítico.



FUENTE: Elaboración propia.
 Datos procesados Pgm. Excel

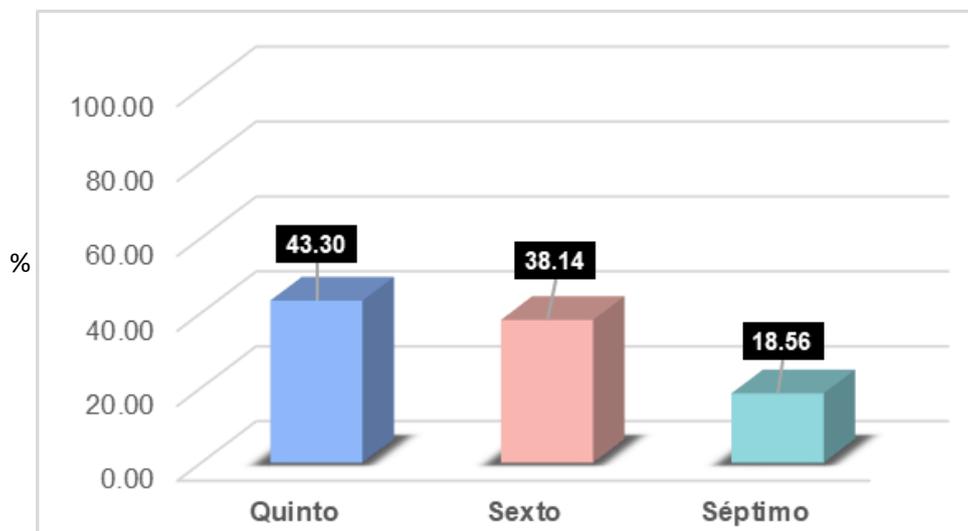
TABLA N° 4 Distribución de estudiantes de Estomatología según ciclo académico.

Ciclo	n	%
Quinto	42	43.30
Sexto	37	38.14
Séptimo	18	18.56
Total	97	100.00

FUENTE: Elaboración propia.

Datos procesados Pgm. Excel

GRÁFICO N° 4: Distribución de estudiantes de Estomatología según ciclo académico.



FUENTE: Elaboración propia.

Datos procesados Pgm. Excel

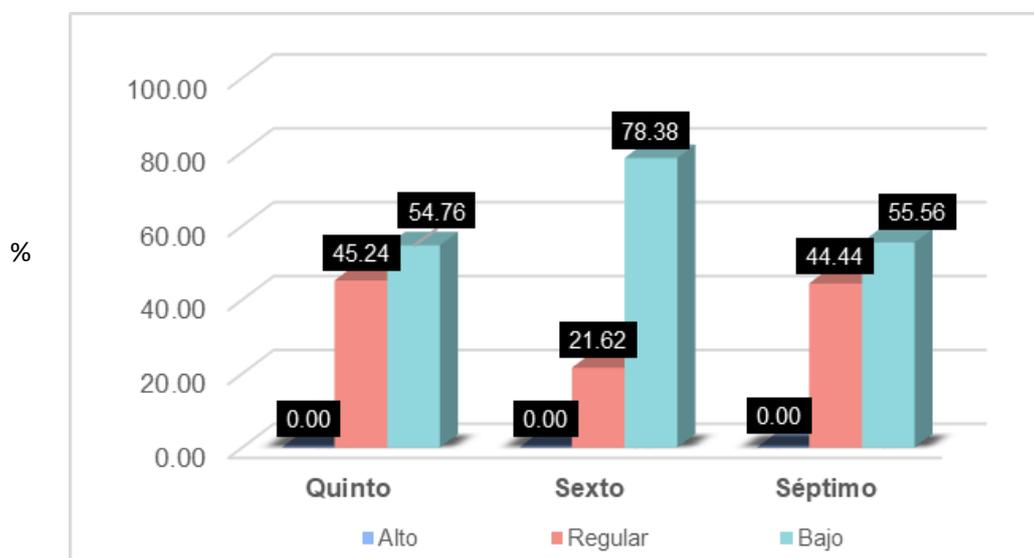
TABLA N° 5: Distribución de los estudiantes por Nivel de conocimiento sobre limpieza y desinfección de instrumental crítico y no crítico, según ciclo académico.

Nivel de conocimiento	Quinto		Sexto		Séptimo	
	N	%	n	%	n	%
Alto	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Regular	19	45.24	8	21.62	8	44.44
Bajo	23	54.76	29	78.38	10	55.56
Total	42	100.00	37	100.00	18	100.00

FUENTE: Elaboración propia.

Datos procesados Pgm. Excel

GRÁFICO N° 5: Distribución porcentual de los estudiantes por Nivel de conocimiento sobre limpieza y desinfección de instrumental crítico y no crítico, según ciclo académico.



FUENTE: Elaboración propia.

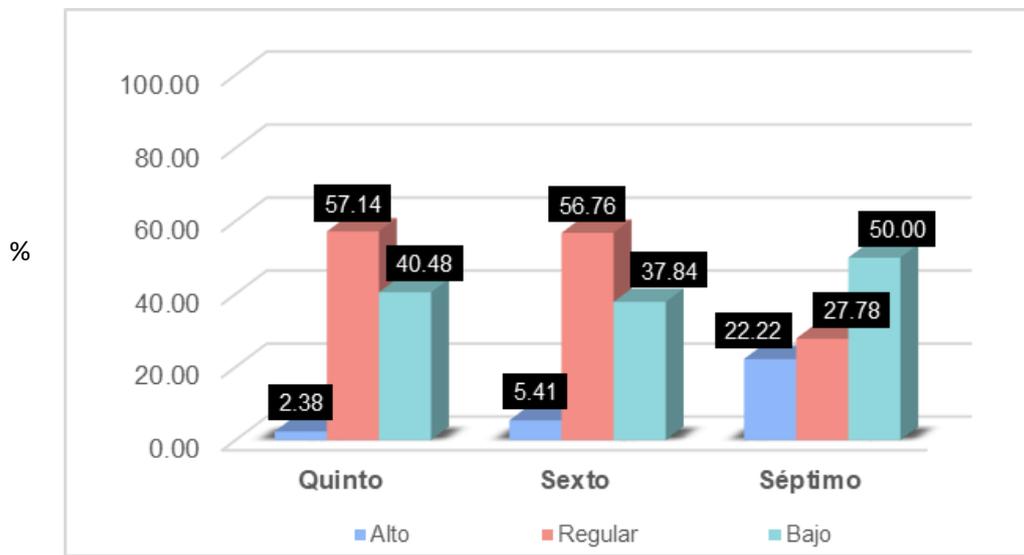
Datos procesados Pgm. Excel

TABLA N° 6: Distribución de los estudiantes por Nivel de conocimiento sobre limpieza de instrumental crítico y no crítico, según ciclo académico.

Nivel de conocimiento	Quinto		Sexto		Séptimo	
	n	%	n	%	n	%
Alto	1	2.38	2	5.41	4	22.22
Regular	24	57.14	21	56.76	5	27.78
Bajo	17	40.48	14	37.84	9	50.00
Total	42	100.00	37	100.00	18	100.00

FUENTE: Elaboración propia.
 Datos procesados Pgm. Excel

GRÁFICO N° 6: Distribución porcentual de los estudiantes por Nivel de conocimiento sobre limpieza de instrumental crítico y no crítico, según ciclo académico.

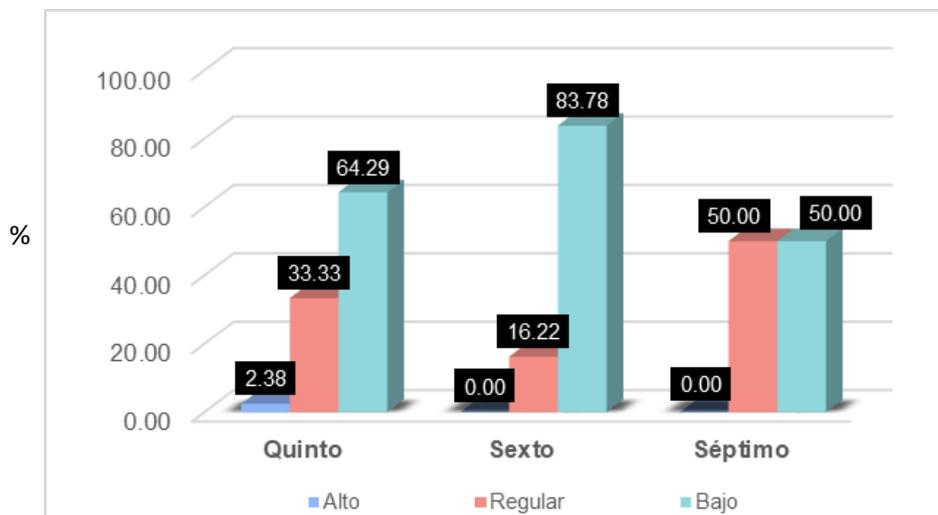


FUENTE: Elaboración propia.
 Datos procesados Pgm. Excel

TABLA N° 7: Distribución de los estudiantes por Nivel de conocimiento sobre desinfección de instrumental crítico y no crítico, según ciclo académico.

Nivel de conocimiento	Quinto		Sexto		Séptimo	
	n	%	n	%	n	%
Alto	1	2.38	0	0.00	0	0.00
Regular	14	33.33	6	16.22	9	50.00
Bajo	27	64.29	31	83.78	9	50.00
Total	42	100.00	37	100.00	18	100.00

GRÁFICO N° 7: Distribución porcentual de los estudiantes por Nivel de conocimiento sobre desinfección de instrumental crítico y no crítico, según ciclo académico.



FUENTE: Elaboración propia.
 Datos procesados Pgm. Excel

4. DISCUSIÓN

Este estudio tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre limpieza y desinfección de instrumental crítico y no crítico en estudiantes de estomatología de la universidad privada Antenor Orrego, 2021. Se evidenció que el nivel de conocimiento sobre limpieza y desinfección de instrumental crítico y no crítico, siendo aproximadamente que el 64% de estudiantes tienen nivel de conocimiento Bajo, el 36% Regular y el 0% Alto. Este resultado concuerda con Barboza A.⁹ el autor determinó la relación existente del grado de conocimiento y acatamiento de las normas sugeridas de bioseguridad en una clínica del Perú. La muestra para esta investigación fueron los estudiantes matriculados en cirugía bucomaxilofacial, que llevaron a cabo procedimientos quirúrgicos. Los estudiantes respondieron a una encuesta para la evaluación del nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad, éste estuvo dividida en 5 áreas: injurias percutáneas, esterilización y desinfección, métodos de barrera, Hepatitis B, HIV y tuberculosis y desechos dentales. El autor resalta que ningún estudiante muestra un nivel bueno, y puede constituirse como el origen de accidentes y consecuente contagio de enfermedades infecciosas. Se concluyó que el nivel de conocimientos de los estudiantes sobre las normas de bioseguridad es mayoritariamente regular (87,2%); el nivel de cumplimiento de dichas normas (59%).

En relación a sólo limpieza del instrumental crítico y no crítico se identifica que siendo que aproximadamente el 41% de estudiantes tienen nivel de conocimiento Bajo, el 52% Regular y el 7% Alto. Este resultado se complementa con la Figura N°05 donde se idéntica que en el séptimo ciclo se encuentra el mayor porcentaje de estudiantes con conocimiento alto. Así mismo se demostró que estos resultados son semejantes a los encontrados por Palomino J. y cols.¹⁷ concluyó que los estudiantes no cumplían con dicho procedimiento el cual indica el lavado del material con jabón enzimático, proceso propio de limpieza. Además, esta evaluación demostró que los alumnos no cumplían con el uso obligatorio de barreras de seguridad y que gran parte de estos no empleaban implementos de protección personal.

5. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento sobre limpieza y desinfección de instrumentos críticos y no críticos en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego fue Bajo.
2. El nivel de conocimiento sobre limpieza de instrumentos críticos y no críticos en estudiantes del quinto ciclo de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego fue Regular.
3. El nivel de conocimiento sobre limpieza de instrumentos críticos y no críticos en estudiantes del sexto ciclo de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego fue Regular.
4. El nivel de conocimiento sobre limpieza de instrumentos críticos y no críticos en estudiantes del séptimo ciclo de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego fue Bajo.
5. El nivel de conocimiento sobre desinfección de instrumentos críticos y no críticos en estudiantes del quinto ciclo de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego fue Bajo.
6. El nivel de conocimiento sobre desinfección de instrumentos críticos y no críticos en estudiantes del sexto ciclo de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego fue Bajo.
7. El nivel de conocimiento sobre desinfección de instrumentos críticos y no críticos en estudiantes del séptimo ciclo de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego fue de Regular a Bajo.

6. RECOMENDACIONES

- Con referencia a los resultados obtenidos se recomienda, evaluar nuevas estrategias pedagógicas para reforzar la enseñanza sobre el tema.
- Socializar estos resultados en cursos clínicos y teóricos sobre los protocolos de Bioseguridad ya establecidos.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Veliz E, Vergara T, Pearcy M, Dabanch J. Importancia del proceso de limpieza y desinfección de superficies críticas en un servicio dental. [internet]. 2018; [citado el 29 de mayo del 2021]; 35(1): 88-90. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/s0716-10182018000100088>.
2. Woods R, Amerena V, David P, Fan PL, Heydt H, Marianos D. Esterilización: Parte 1. Preparación del instrumento. [internet]. 2018; [citado el 29 de mayo del 2021]; 5: 7-10. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9552659/>
3. Vinay K, Kiran K, Supreetha S, Raghu K, Anusha, Deepthi S. Pathological evaluation for sterilization of routinely used prosthodontic and endodontic instruments. [internet]. 2015; [citado el 29 de mayo del 2021]; 5(3):232-6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4515807/>
4. Farias A, Rai S, Rao T. La vida al límite para el dentista indio: una mirada al control de infecciones y su aplicación para los consultorios dentales de la India. Revista Internacional de Control de Infecciones. [internet]. 2015; [citado el 29 de mayo del 2021]; 10: 1-8. Disponible en: <https://doi.org/10.3396/ijic.v10i2.12271>
5. Delgado W, Flores G, Vives V. Control de las infecciones transmisibles en la práctica odontológica: manual de procedimiento. 1995; U.P.C.H.
6. Sjöberg, M. y Eriksson, M. Práctica desinfectante de manos: el impacto de una intervención educativa. La revista abierta de enfermería. [internet]. 2010; [citado el 29 de mayo del 2021]; 4, 20-24. Disponible en: <https://doi.org/10.2174/1874434601004010020>

7. Spaulding E. Desinfección química de materiales médicos y quirúrgicos. En: Lawrence, CBS (Ed.). Desinfección, esterilización y conservación. Filadelfia, Lea y Febiger, 1968. págs. 517-31.
8. Vicentis M. Tipos de materiales críticos, semi-críticos y no críticos. [internet].2019; [citado el 3 junio del 2021];2, 10-12.
9. Barboza A. Nivel de conocimiento y cumplimiento de las normas de bioseguridad de los estudiantes en la Clínica de Cirugía Bucomaxilofacial de Pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos del año 2018; [Tesis de Titulación]. Perú, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/9469/B_arboza_aa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Universidad Industrial de Santander. Protocolo de limpieza, desinfección y esterilización en el servicio de odontología. [internet]; 2008; [citado 3 de junio del 2021]. Disponible en: https://www.uis.edu.co/intranet/calidad/documentos/bienestar_estudiantil/protocolos/TBE.34.pdf
11. Blázquez R, Burgos E, Salas C, Ruiz P. Métodos microbiológicos para la monitorización de la limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica, [internet].2018;[citado 3 de junio del 2021]; 36(10): 657-661. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2017.09.012>.
12. Gutiérrez M, Ballester M. Protocolo de limpieza, desinfección y/o esterilización de artículos clínicos odontológicos. [internet].2016; [citado 3 de junio del 2021]; 1.0. Disponible en: <https://facultades.unab.cl/wp-content/uploads/2017/03/PROTOCOLO-DE-LIMPIEZA->

[DESINFECCION-YO-ESTERILIZACION-DE-ARTICULOS-CLINICOS-ODONTOLOGICOS.pdf](#)

13. Aguilar J. Protocolo de limpieza, desinfección y esterilización del material, equipamiento y vehículos sanitarios. [internet].2019; [citado 3 de junio del 2021]; 22-23. Disponible en www.medynet.com/usuarios/jraguilar/esteril.pdf.
14. Pinto F, Bruna C, Camargo T, Marques M, Barretos C, Sasagawa S, Mimica L, Graziano K. The practice of disinfection of high-speed handpieces with 70% w/v alcohol: An evaluation., American Journal of Infection Control, 45(1): e19-e22, 2017. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0196655316307957>
15. Corte E. Estrategias para el control de infecciones en odontología. Acta odontológica venezolana. Disponible en: www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttex&pid=S0001-63652006000100023
16. Hoyos M, Gutiérrez L. Esterilización, desinfección, antisépticos y desinfectantes. Revista de actualización clínica; 49: 2635-2640
17. Dioguardi M, Laneve E Di Cosola M, Cazzolla AP, Sovereto D, Aiuto R, Laino L, Leanza T, Alovise M, Troiano G, Lo Muzio L. The Effects of Sterilization Procedures on the Cutting Efficiency of Endodontic Instruments: A Systematic Review and Network Meta-Analysis. Materials (Basel). 2021 Mar 22;14(6):1559. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33810097/>

18. Jiménez M, Hernández A, Granobles S. Conocimiento y aplicación del protocolo de bioseguridad en estudiantes de la Facultad de Odontología [Tesis de Titulación]. Colombia, Universidad de Cartagena. Disponible en:
<https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/6413/PROYECTO%20DE%20GRADO%20SONIA%20GRANOBLES%20%201.pdf?sequence=1>

19. García E. Nivel de conocimiento y habilidades de bioseguridad en endodoncia de los estudiantes de pre-clínica y clínica de la Facultad de Estomatología de la Universidad Científica del Perú, ;2017; [Tesis de Titulación]. Perú, Universidad de Cartagena. Disponible en:
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/263/GARCIA-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

20. Velasquez E. Nivel de conocimiento y aplicación de principios de bioseguridad en cirujanos dentistas del Valle del Alto Mayo, región San Martín - Perú. 2016 [Tesis de Titulación]. Perú, Universidad Nacional Mayor De San Marcos. Disponible en:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5971/Velasquez_ce.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Pereyra Y, Ortiz E. Nivel de conocimiento sobre desinfección de materiales de impresión en cirujanos dentistas que laboran en la provincia de Cajamarca en el mes de noviembre y diciembre del 2020. [Tesis de Titulación]. Perú, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Disponible en:
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1560/INFORM>

[E%20DE%20TESIS%20YALU%20PEREYRAA%20-%20ABELARDO%20ORTIZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

22. Roa Moyano, W, Palomino Glen, J, Caceres Mendez, O, Canosa Alvarez, A, Santana Guerra, M Limpieza y desinfección de instrumental de uso odontológico que realizan estudiantes universitarios de un programa de odontología. [Internet]. Universidad Santo Tomás; 2016 [citado: 2022, abril]

8. Anexos

ANEXO N°01: Instrumento de medición para el estudio.

Cuestionario

1. Cuando hablamos de un material aséptico, nos referimos a:
 - a) Desinfectado
 - b) Esterilizado
 - c) Flameado
 - d) Todas son correctas

2. ¿Qué es la desinfección?
 - a) Un proceso por el cual se destruyen todos los gérmenes patógenos
 - b) Un proceso por el cual se destruye cualquier forma de vida
 - c) Un procedimiento de limpieza de material
 - d) Ninguna de las anteriores

3. Con respecto a la limpieza del instrumental:
 - a) No se deben utilizar lejías, solo antisépticos iodados
 - b) En un principio se utilizará agua fría, porque el agua caliente coagula los restos orgánicos, haciendo más difícil la limpieza
 - c) Una vez limpio se sumerge en ácido durante diez minutos
 - d) Utilizaremos agua caliente para arrastra mejor la suciedad

4. Los agentes básicos usados durante la limpieza de descontaminación son:
 - a) Detergente y agua
 - b) Alcohol y algodón

- c) Povidona yodada
 - d) Peróxido de hidrogeno
5. En relación con la limpieza previa a la esterilización:
- a) **La limpieza es el primer paso previo a la esterilización**
 - b) Con la limpieza puede desaparecer un máximo del 80% de los gérmenes
 - c) Tras la limpieza, el material se queda esterilizado
 - d) Todas las respuestas son ciertas
6. En cuanto a desinfección del nivel intermedio se puede decir que:
- a) No elimina esporas resistentes
 - b) Elimina bacterias vegetativas
 - c) Elimina al Mycobacterium Tuberculosis
 - d) **Todas son correctas**
7. Es falso que se debe:
- a) Higienizar la escupidera con agua y detergente al inicio y fin de cada atención con desinfectantes químicos como hipoclorito de sodio al 1%
 - b) Descontaminar el depósito de agua con un agente químico de nivel intermedio
 - c) Colocar un campo descartable sobre la mesa de trabajo y cambiarla tras la atención de cada paciente
 - d) **Desinfectar la mesa de trabajo y sillones dentales con agua y un detergente suave después de cada día.**

8. Al eliminar de un objeto la suciedad y la materia orgánica hacemos:
- a) Limpieza
 - b) Desinfección
 - c) Esterilización
 - d) Asepsia
9. Con respecto al instrumental critico es falso que:
- a) Son aquellos que ingresan al tejido estéril del organismo.
 - b) Deben ser obligatoriamente esterilizados.
 - c) Entre estos se encuentran: exploradores, espejos, agujas de anestesia, hojas de bisturí.
 - d) Las fresas de corte no están incluidas en este grupo.
10. Es falso que:
- a) Se debe usar un cepillo de mango largo para eliminar los residuos y evitar lesiones causadas por instrumentos cortantes
 - b) Deben utilizarse guantes de limpieza para no estar en contacto directo con el instrumental y otros dispositivos contaminados
 - c) No es necesario el uso de gafas de protección durante la limpieza del instrumental
 - d) Los cepillos de limpieza deben ser lavados, enjuagados y almacenados en seco.

Anexo 2: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Nivel de conocimiento sobre limpieza y desinfección de instrumental crítico y no crítico en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2021”

El presente estudio tiene el objetivo de determinar el “Nivel de conocimiento sobre limpieza y desinfección de instrumental crítico y no crítico en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2021” cuya autoría es de la estudiante Bocanegra Soto Jackénly, con ID: 000136686. Por consiguiente, autorizo participar en la investigación, también entiendo que es un cuestionario anónimo y puedo retirarme del estudio si así lo quisiera. Además, no tendré retribución económica por mi participación.

- Acepto
- No acepto

Dirección de correo electrónico:

Apellidos y nombres:

ID: _____

Ciclo: • 5° • 6° • 7°

Anexo 3: Validez de expertos del instrumento de estudio

	REDACCIÓN										CONTENIDO										CONGRUENCIA										PERTINENCIA									
	ÍTEMS										ÍTEMS										ÍTEMS										ÍTEMS									
JUEZ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL	0.9	1	0.9	1	0.9	1	0.9	1																																
V DE AIKEN	0.9875										0.975										0.9875										0.9875									
AIKEN TOTAL	0.984375																																							

La V de Aiken es un coeficiente que puede tomar valores en el rango de $0 \leq V \leq 1$.

Si $V=0$ Hay desacuerdo total con los ítems

Si $V=1$ Hay acuerdo total con todos los ítems.

Conclusión:

Siendo el coeficiente V de Aiken total 0.984, el contenido del instrumento se interpreta como **válido**.

Resultados:

- Gráfico N°01 muestra la distribución porcentual de los estudiantes por nivel de conocimiento sobre limpieza y desinfección de instrumental crítico y no crítico, siendo aproximadamente que el 64% de estudiantes tienen nivel de conocimiento Bajo, el 36% Regular y el 0% Alto.
- Gráfico N°02 muestra la distribución porcentual de los estudiantes por Nivel de conocimiento sobre limpieza de instrumental crítico y no crítico, siendo que aproximadamente el 41% de estudiantes tienen nivel de conocimiento Bajo, el 52% Regular y el 7% Alto.
- Gráfico N°03 muestra la distribución porcentual de los estudiantes por Nivel de conocimiento sobre desinfección de instrumental crítico y no crítico, siendo que aproximadamente el 69% de estudiantes tienen nivel de conocimiento Bajo, el 30% Regular y el 1% Alto.
- Gráfico N°04 muestra la distribución porcentual de los estudiantes de Estomatología según ciclo académico, aproximadamente el 43% de quinto ciclo, el 38% de sexto ciclo y el 19% de séptimo ciclo.
- Gráfico N°05 muestra la distribución porcentual de los estudiantes por niveles de conocimiento sobre limpieza y desinfección de instrumental crítico y no crítico según ciclo académico, siendo en todos ciclos el mayor porcentaje el nivel de conocimiento Bajo con aproximadamente el 55%, 78% y 55% en quinto, sexto y séptimo ciclo respectivamente.
- Gráfico N°06 muestra la distribución porcentual de los estudiantes por niveles de conocimiento sobre limpieza de instrumental crítico y no crítico según ciclo académico, siendo los mayores porcentajes en nivel de conocimiento Regular en los ciclos quinto y sexto aproximadamente el 58% y 57% respectivamente, y en séptimo ciclo en nivel de conocimiento Bajo con aproximadamente el 50%.
- Gráfico N°07 muestra la distribución porcentual de los estudiantes por niveles de conocimiento sobre desinfección de instrumental crítico y no crítico según ciclo académico, siendo los mayores porcentajes de nivel de conocimiento Bajo en los ciclos quinto y sexto, aproximadamente el 64% y 84% respectivamente, y en séptimo ciclo porcentaje igual de 50% en los niveles de conocimiento Regular y Bajo.

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		x		NINGUNA
2	x		x		x		x		NINGUNA
3	x		x		x		x		NINGUNA
4	x		x		x		x		NINGUNA
5	x		x		x		x		NINGUNA
6	x		x		x		x		NINGUNA
7	x		x		x		x		NINGUNA
8	x		x		x		x		NINGUNA
9	x		x		x		x		NINGUNA
10	x		x		x		x		NINGUNA

NOMBRE DE EXPERTO: C.D JOSÉ LUIS MONCAYO SOBRINO

GRADO ACADEMICO: CIRUJANO DENTISTA



Dr. José Luis Moncayo Sobrino
Cirujano Dentista
COP 15165

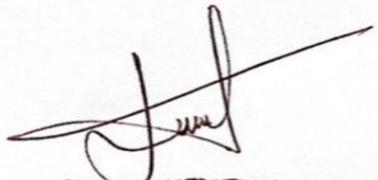
JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		x		NINGUNA
2	x		x		x		x		NINGUNA
3	x		x		x		x		NINGUNA
4	x		x		x		x		NINGUNA
5	x		x		x		x		NINGUNA
6	x		x		x		x		NINGUNA
7	x		x		x		x		NINGUNA
8	x		x		x		x		NINGUNA
9	x		x		x		x		NINGUNA
10	x		x		x		x		NINGUNA

NOMBRE DE EXPERTO: C.D EMILY JURO LOAYZA

GRADO ACADEMICO: CIRUJANO DENTISTA



Emily Juro Loayza
CIRUJANO DENTISTA
COP: 28960

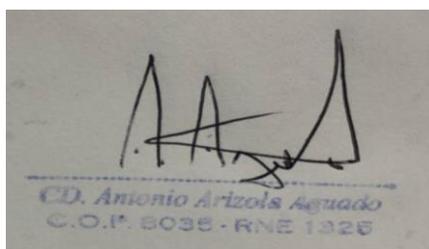
JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		x		NINGUNA
2	x		x		x		x		NINGUNA
3	x		x		x		x		NINGUNA
4	x		x		x		x		NINGUNA
5	x		x		x		x		NINGUNA
6	x		x		x		x		NINGUNA
7	x		x		x		x		NINGUNA
8	x		x		x		x		NINGUNA
9	x		x		x		x		NINGUNA
10	x		x		x		x		NINGUNA

NOMBRE DE EXPERTO: C.D ANTONIO ARIZOLA AGUADO

GRADO ACADEMICO: CIRUJANO DENTISTA



CD. Antonio Arizola Aguado
 C.O.P. 8035 - RNE 1326

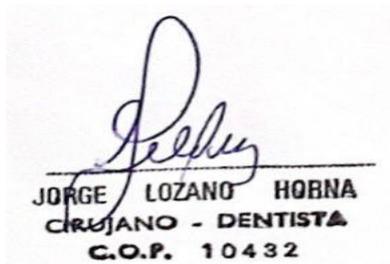
JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		x		NINGUNA
2	x		x		x		x		NINGUNA
3	x		x		x		x		NINGUNA
4	x		x		x		x		NINGUNA
5	x		x		x		x		NINGUNA
6	x		x		x		x		NINGUNA
7	x		x		x		x		NINGUNA
8	x		x		x		x		NINGUNA
9	x		x		x		x		NINGUNA
10	x		x		x		x		NINGUNA

NOMBRE DE EXPERTO: C.D JORGE LOZANO HORNA

GRADO ACADEMICO: CIRUJANO DENTISTA



JORGE LOZANO HORNA
CIRUJANO - DENTISTA
C.O.P. 10432

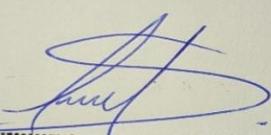
JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		x		NINGUNA
2	x		x		x		x		NINGUNA
3	x		x		x		x		NINGUNA
4	x		x		x		x		NINGUNA
5	x		x		x		x		NINGUNA
6	x		x		x		x		NINGUNA
7	x		x		x		x		NINGUNA
8	x		x		x		x		NINGUNA
9	x		x		x		x		NINGUNA
10	x		x		x		x		NINGUNA

NOMBRE DE EXPERTO: C.D GIANFRANCO MECA AVILA

GRADO ACADEMICO: CIRUJANO DENTISTA



C.D. GIANFRANCO MECA AVILA
Cirujano Dentista
C.O.P. N° 41122

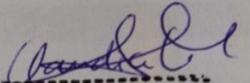
JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		x		NINGUNA
2	x		x		x		x		NINGUNA
3	x		x		x		x		NINGUNA
4	x		x		x		x		NINGUNA
5	x		x		x		x		NINGUNA
6	x		x		x		x		NINGUNA
7	x		x		x		x		NINGUNA
8	x		x		x		x		NINGUNA
9	x		x		x		x		NINGUNA
10	x		x		x		x		NINGUNA

NOMBRE DE EXPERTO: C.D CLAUDIA A. CASTRO ALDANA

GRADO ACADEMICO: CIRUJANO DENTISTA



C.D. CLAUDIA A. CASTRO ALDANA
Cirujano Dentista
COP N° 41121

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		x		NINGUNA
2	x		x		x		x		NINGUNA
3	x		x		x		x		NINGUNA
4	x		x		x		x		NINGUNA
5	x		x		x		x		NINGUNA
6	x		x		x		x		NINGUNA
7	x		x		x		x		NINGUNA
8	x		x		x		x		NINGUNA
9	x		x		x		x		NINGUNA
10	x		x		x		x		NINGUNA

NOMBRE DE EXPERTO: LUISFELIPE ALARCO JURADO

GRADO ACADEMICO: CIRUJANO DENTISTA



Luis Felipe Alarco Jurado
 CIRUJANO - DENTISTA
 C.O.P 36753

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		x		NINGUNA
2	x		x		x		x		NINGUNA
3	x		x		x		x		NINGUNA
4	x		x		x		x		NINGUNA
5	x		x		x		x		NINGUNA
6	x		x		x		x		NINGUNA
7	x		x		x		x		NINGUNA
8	x		x		x		x		NINGUNA
9	x		x		x		x		NINGUNA
10	x		x		x		x		NINGUNA

NOMBRE DE EXPERTO: C.D GABRIELA KATHERINE ALDAVE QUEZADA

GRADO ACADEMICO: MAGÍSTER



CD. Gabriela Alcave Quezada
C.O.P. 26727

Anexo 4: Análisis de Confiabilidad del instrumento de medición a través del Alfa de Cronbach

sujetos = 20 KR20 = **0.725**
 k = 10

Preg	Aprob	Ciclo	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Suma
R1	si	7	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8
R2	si	7	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	7
R3	si	7	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	7
R4	si	7	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	7
R5	si	6	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3
R6	si	7	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	8
R7	si	6	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	8
R8	si	7	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2
R9	si	5	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	3
R10	si	5	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	6
R11	si	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
R12	si	6	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	5
R13	si	5	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3
R14	si	5	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	7
R15	si	7	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	7
R16	si	7	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8
R17	si	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
R18	si	5	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	3
R19	si	5	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	5
R20	si	5	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4
p			0.40	0.50	0.50	0.55	0.85	0.35	0.20	0.55	0.40	0.80	
q			0.60	0.50	0.50	0.45	0.15	0.65	0.80	0.45	0.60	0.20	
p * q			0.24	0.25	0.25	0.25	0.13	0.23	0.16	0.25	0.24	0.16	2.15
Varianza total =													6.19


 ING. RAQUEL L. CONCEPCIÓN VALVERDE
 COESPE 898
 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ



"Nivel de conocimiento del protocolo de limpieza y desinfección de instru" ★



Enviar

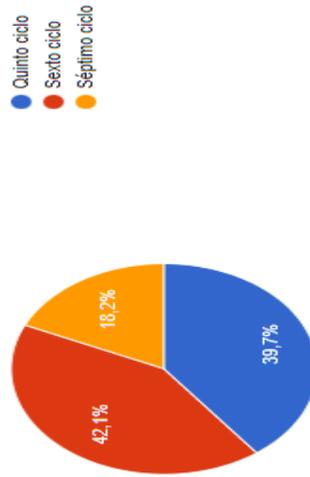


Puntos totales: 10

Preguntas Respuestas 121 Configuración

Ciclo académico al que pertenece

121 respuestas



"Nivel de conocimiento de limpieza y desinfección de instrumental crítico y no crítico en estudiantes de estomatología de la universidad Antenor Orrego, 2021"



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
Comité de Bioética

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0209-2021-UPAO

Trujillo, 20 de setiembre de 2021

VISTO, la solicitud de fecha 19 de setiembre de 2021 presentada por la alumna BOCANEGRA SOTO JACKENLY DORIS, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

CONSIDERANDO:

Que por solicitud, la alumna BOCANEGRA SOTO JACKENLY DORIS solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N° 3335-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por la alumna, el Comité Considera que el mencionado proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de Investigación;

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el proyecto de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE INSTRUMENTAL CRÍTICO Y NO CRÍTICO EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO, 2021.

SEGUNDO: DAR cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

Dr. José Guillermo González Cabeza
Presidente del Comité de Bioética
UPAO





Trujillo, 04 de octubre de 2021

CARTA N° 0059-2021-ESTO-FMEHU-UPAO

Señores:

DOCENTES DE LA ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA UPAO

Presente. -

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **JACKENLY DORIS BOCANEGRAS SOTO**, estudiante de la Escuela Profesional de Estomatología, quien realizará una encuesta de su proyecto para poder optar el Título Profesional.

Motivo por el cual solicito le brinde las facilidades a la estudiante en mención, quien a partir de la fecha estará pendiente con su persona para las coordinaciones que correspondan.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada, es propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS
Director de la Escuela Profesional de Estomatología

Cc.
Dr. Anderson
Dr. Oscar Castillo



Sr.

Dr. Oscar Del Castillo Huertas

Director

Escuela de Estomatología Universidad Privada Antenor Orrego

Por medio de la presente, **Jorge Luis Huarcaya López**, docente de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, ID N° 000075117, declaro que he revisado y asesorado el proyecto de investigación titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE INSTRUMENTAL CRÍTICO Y NO CRÍTICO EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO, 2021"**, cuya autoría recae en el(la) estudiante **Bocanegra Soto Jackénly Doris**, y me comprometo de manera formal a continuar asumiendo la responsabilidad de la asesoría hasta la sustentación de la tesis.

Agradeciendo su atención

Atentamente:



CD. Jorge Huarcaya López
C.O.P. 18193 - RNE 1279

Trujillo, 06 de agosto del 2021

RESOLUCION N° 1509-2021-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **BOCANEGRA SOTO JACKENLY DORIS** alumno (a) de la Escuela Profesional de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE INSTRUMENTAL CRÍTICO Y NO CRÍTICO EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO, 2021"**, para obtener el **Título Profesional de Cirujano Dentista**, y;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) alumno (a) **BOCANEGRA SOTO JACKENLY DORIS**, esta cursando el curso de Tesis I, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el Director de la Escuela Profesional de Estomatología, de conformidad con el Oficio N° **0426-2021-ESTO-FMEHU-UPAO**;

Que, de la Evaluación efectuada se desprende que el Proyecto referido reúne las condiciones y características técnicas de un trabajo de investigación de la especialidad;

Que, habiéndose cumplido con los procedimientos académicos y administrativos reglamentariamente establecidos, por lo que el Proyecto debe ser inscrito para ingresar a la fase de desarrollo;

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este despacho;

SE RESUELVE:

- Primero.-** **AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis intitulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE INSTRUMENTAL CRÍTICO Y NO CRÍTICO EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO, 2021"**, presentado por el (la) alumno (a) **BOCANEGRA SOTO JACKENLY DORIS**, en el registro de Proyectos con el **N°835-ESTO** por reunir las características y requisitos reglamentarios declarándolo expedito para la realización del trabajo correspondiente.
- Segundo.-** **REGISTRAR** el presente Proyecto de Tesis con fecha **06.08.21** manteniendo la vigencia de registro hasta el **06.08.23**.
- Tercero.-** **NOMBRAR** como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **HUARCAYA LOPEZ JORGE**.
- Cuarto.-** **DERIVAR** al Señor Director de la Escuela Profesional de Estomatología para que se sirva disponer lo que corresponda, de conformidad con la normas institucionales establecidas, a fin que el alumno cumpla las acciones que le competen.
- Quinto.-** **PONER** en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de lo dispuesto en la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

Dr. Ramel Uñoa Daza
Decano de la Facultad de Medicina Humana



ADÉL A CACERES ANDONAIRE
Secretaría de Facultad

C.C.
ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA
ASESOR
EXPEDIENTE
NÚMERO