

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



**CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL USO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO
EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA
DURANTE LA PANDEMIA COVID-19, 2021.**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER:

CHASSI BIOCCA MELISSA KAREN

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

LIMA – PERÚ

2021

ASESOR:

Dr. Esp. CD Wilbert Juvenal Cossio Bolaños

AGRADECIMIENTO

A mis adorados padres Agustín y Carmen quienes con su apoyo incondicional me mantuvieron firme en mi caminar.

A Priscila mi amada hija por su comprensión en los momentos de ausencia en el transcurrir de su desarrollo y aprendizaje con el único fin de lograr una meta más en mi vida profesional y demostrarle que cuando uno se propone algo no hay obstáculo que lo impida, muchas gracias por tu comprensión.

Agradecer a Dios por escuchar mis oraciones y darme la fortaleza para no claudicar hasta lograr mis objetivos y cumplir la meta trazada.

DEDICATORIA

A mi Dios, el forjador de mi camino.

Siempre ha estado a mi lado y me ha levantado en cada tropiezo.

A mis padres y a Priscila las personas que más amo.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel del Conocimiento y Actitud del uso del Consentimiento Informado (CI) en estudiantes de una Escuela Profesional de Estomatología durante la pandemia Covid-19, 2021. **Materiales y métodos:** El estudio fue de tipo observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. El muestreo fue probabilístico conformada por 95 estudiantes la cual se estimó aplicando una fórmula para una proporción. Se usó como técnica de recolección de datos una encuesta en plataforma google forms®, teniendo como instrumentos dos cuestionarios que constaron de 15 preguntas en total. En el análisis estadístico univariado, se estimaron frecuencias absolutas y frecuencias relativas. **Resultados:** Indicaron que el 62,1% de los estudiantes lograron un nivel alto de conocimiento del uso del CI entre las edades 18 a 26 años predominando los del séptimo ciclo académico; por otro lado, los estudiantes con respecto a la actitud del uso del CI obtuvieron un nivel alto 42,1% entre 18 a 26 años predominando el noveno ciclo académico. **Conclusión:** Se concluye que la mayoría de los estudiantes tienen un nivel alto de conocimiento y actitud del uso del CI, siendo los porcentajes para cada variable 83,2%, y 70,50%.

Palabras clave: Conocimiento, actitud, consentimiento informado, autonomía personal. (DeCS)

ABSTRACT

Objective: Determine the level of Knowledge and Attitude of the use of Informed Consent (IC) in students of a Professional School of Stomatology during the Covid-19 pandemic, 2021. **Materials and methods:** The study was observational, descriptive, cross-sectional and prospective. The sampling was probabilistic, made up of 95 students, which was estimated by applying a formula for a proportion. A survey on the google forms® platform was used as the data collection technique, with two questionnaires as instruments that consisted of 15 questions in total. In the univariate statistical analysis, absolute frequencies and relative frequencies were estimated. **Results:** They indicated that 62.1% of the students achieved a high level of knowledge of the use of IC between the ages of 18 to 26 years, predominantly those of the seventh academic cycle; on the other hand, the students with respect to the attitude of the use of the IC obtained a high level 42.1% between 18 to 26 years old, predominating the ninth academic cycle. **Conclusion:** It is concluded that most of the students have a high level of knowledge and attitude to the use of IC, being the percentages for each variable 83.2%, and 70.50%.

Keywords: Knowledge, attitude, informed consent, personal autonomy. (MeSH)

INTRODUCCION

En los últimos tiempos, se han producido una serie de transformaciones en el sector salud en especial en la rama de la odontología, a consecuencia de estos hechos nace una nueva forma de relación odontólogo-paciente, exigiendo al profesional informar a su paciente todo lo que respecta a su salud en general y en especial la bucal.¹

El consentimiento informado (CI) viene a constituir el hecho más importante del enlace profesional de salud-paciente debido a que se formaliza el vínculo del cual nacen derechos y obligaciones para ambos individuos. El consentimiento informado en salud, sobrelleva una serie de implicancias y antecedentes ético legal de gran amplitud.²

El código de ética del colegio odontológico del Perú ³, establece en su Art. 40°, que el Cirujano Dentista, está obligado y comprometido a impartir toda información al paciente de todo procedimiento o tratamiento, y recibir por documento escrito el CI del paciente, o del representante legal si estuviera impedido de sus facultades concordantes con, la Ley General de Salud.

El odontólogo tiene toda la obligación de informar sobre el consentimiento informado a los pacientes, para evitar cualquier falta de bioética y conflictos entre la beneficencia y autonomía, habiendo casos concretos que llegaron a tribunales de justicia.⁴

Diversos estudios en áreas de la salud a nivel mundial, demuestran que la exposición laboral a infecciones agudas o crónicas causadas por virus, hongos y bacterias, en áreas como: urgencias, quirófanos, odontología, laboratorios clínicos, entre otros, son factores de riesgo para la salud para cualquier individuo,

esta situación podría incrementarse al encontrarnos en tiempo de pandemia, ya que la atención odontológica ocasiona un riesgo inminente de contagio con el Covid-19, tanto para los pacientes como para los odontólogos y personal técnico que lo asiste.⁵

Reportes a nivel nacional de Loza y col⁶, Alvizuri y col⁷, Quintana⁸, Chichipe⁹, Goycochea¹⁰, de estudios en profesionales y estudiantes de odontología se limitaron a evaluar el conocimiento del CI, con resultados en su mayoría de nivel regular, habiéndose realizado estas investigaciones antes de la pandemia Covid-19; por otro lado se hallaron estudios en otros países en los últimos años, sobre el CI en odontología, alcanzando a realizar no solo estudios sobre conocimiento, sino además actitudes y prácticas, como es el caso de Mbonera¹¹, Khare y col¹², y otros como, Calle y col¹³ estudiaron conocimiento y actitud.

Al respecto se puede apreciar una brecha en el abordaje de la amplitud de las variables de estudio, entre los trabajos a nivel internacional y nacional, añadiendo a ellos que no se encontraron trabajos cuyos datos hayan sido recolectados en plena pandemia Covid-19; por lo que el presente trabajo pretende iniciar una línea de investigación que permita contribuir al conocimiento teórico y de actitud que logre disminuir la brecha existente y obtener información en un escenario diferente a los antecedentes del presente estudio, la cual será un desafío para el futuro profesional odontólogo quienes convivirán y enfrentaran los rezagos y situaciones nuevas que viene ocasionando la actual pandemia, constituyendo un desafío ético y jurídico, siendo necesario posteriormente adicionar el estudio de la variable prácticas del CI

ÍNDICE

CARATULA	i
ASESOR	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INTRODUCCION	vii
ÍNDICE	ix
1. ANTECEDENTES BIBLIOGRAFICOS	11
2. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	17
2.1 Diseño metodológico.....	17
2.2 tipo de investigación.....	17
2.3 Nivel de investigación	17
2.4 Población y Muestra.....	17
2.5 Determinación del Tamaño Muestral	18
2.6 Selección De La Muestra	18
2.7 Criterios de Selección: criterios de inclusión y exclusión	18
2.8 Consideraciones Éticas.....	18
2.9 Procedimiento y técnica de recolección de datos.....	19
2.10 Análisis estadísticos.....	19
3. RESULTADOS	21
4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	28
5. CONCLUSIONES.....	32

6. RECOMENDACIONES	33
7. BIBLIOGRAFIA.....	34
8. ANEXOS	39
ANEXO 1 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	39
ANEXO 2 DETERMINACION DEL TAMAÑO MUESTRAL.....	40
ANEXO 3 CONSTANCIA DE COMITÉ DE ETICA	41
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	42
ANEXO 5a CUESTIONARIO 1.....	45
ANEXO 5b CUESTIONARIO 2.....	46
ANEXO 6 FICHA TECNICA DEL INSTRUMENTO	47
ANEXO 7 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	49

1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

En el 2020 Loza y col.⁶ realizaron un estudio para determinar el nivel de conocimiento respecto al procedimiento de consentimiento informado, aplicando un cuestionario anónimo a 271 estudiantes, 58 docentes y 260 pacientes de una Clínica Odontológica. Los estudiantes presentaron un conocimiento alto sobre CI. Un 60,61 % de los docentes muestran un grado de conocimiento regular y un 39,39 % presenta conocimiento alto y pacientes, en su mayoría, presentan un conocimiento regular (58,41 %). Determinando que el conocimiento sobre el CI, deber ser continua tanto para los estudiantes en formación y docentes

En el 2019 Alvizuri y col.⁷ realizaron un estudio, determinar nivel de conocimiento sobre el CI por los estudiantes de la clínica Odontológica, con una muestra de 65 clínicos del VII semestre. Se obtuvo como resultado de 13 estudiantes (20,0%) tienen un nivel de conocimiento bueno, 34 estudiantes (52,30%) respondieron a un nivel de conocimiento regular y 18 estudiantes (27,70%) manifestaron un nivel de conocimiento paupérrimo. Concluyeron que hay una relación significativa entre el nivel de conocimiento del CI y su aplicación en tratamientos odontológicos por estudiantes.

En el 2019 Quintana K.⁸ realizó un estudio titulado nivel de conocimiento sobre el consentimiento informado en los odontólogos de la ciudad de Piura, 2019. El tema se desarrolló a partir de una investigación descriptiva tipo transversal. El investigador llegó a la conclusión que el grado de conocimiento ente los odontólogos de la ciudad de Piura es medio, y de acuerdo a sus edades, comprendida entre 30 a 45 años obtuvo un porcentaje de 40,80%, instituyendo que no se encuentra ningún tipo de variación en cuanto al sexo

o nivel de conocimiento sobre CI, por último, se obtuvo como resultado que el conocimiento de los cirujanos de acuerdo a su universidad de egreso dentro de la ciudad de Piura fue de un nivel medio, en comparación de los egresados fuera de la población.

En el 2019 Chichipe L.⁹ realizó un estudio titulado nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre el consentimiento informado. Teniendo como objetivo, determinar el nivel de conocimiento de los Cirujano Dentistas sobre el CI, Chachapoyas-2019. El indagador determino que el grado de conocimiento del CI., no depende del sexo ya que no se evidencio diferencias entre varones y mujeres los resultados arrojados fueron de un (62,2%) en conocimiento medio en los cirujanos dentistas, solo un porcentaje considerable (28,3%) conocimiento alto, mientras solo un (52,2%) tuvo conocimiento medio sobre los aspectos conceptuales y redacción del documento del consentimiento informado.

En el 2018 Goycochea R.¹⁰ realizó la tesis de maestría “Conocimiento y uso del consentimiento informado en personal de salud de un centro médico peruano” en su estudio cuantitativo, no experimental transversal correlacional, aplicaron cuestionarios en el mes de noviembre del 2016, a las 120 personas que laboran en el sector de salud en un centro médico en la ciudad de Lima Metropolitana, entre el personal encuestado se menciona a médicos, obstetras enfermeras y odontólogos. Como resultado se encontró en forma general una relación directa entre el conocimiento y el uso del CI, sin diferencias significativas en el análisis a nivel de edad, educación y años de experiencia.

En el 2017 Mbonera F.¹¹ realizó un estudio descriptivo de correlación empleando la técnica de muestreo probabilístico estratificado con una muestra de 147 pacientes quirúrgicos, sobre el conocimiento y percepción del paciente hacia consentimiento informado, de respuesta fue del 100%. Ochenta y tres por ciento (83%) tenían conocimientos bajos, (12%) tenían conocimientos moderados y (5%) de los pacientes tenían un alto nivel de conocimiento, el (23%) tenía una percepción baja; (50%) tenía una percepción moderada y (31%) de los pacientes tenía un alto nivel de percepción hacia el consentimiento informado para cirugía. Concluyendo que los conocimientos del paciente hacia el consentimiento informado son limitados y su percepción del paciente hacia el consentimiento informado es paupérrimo.

En el 2017 Khare y col.¹² realizaron una evaluación transversal entre 200 médicos y odontólogos de la ciudad de Bhopal. Empleando un cuestionario planificado autoadministrado y cerrado para evaluar su conocimiento y actitud con respecto al CI. Este cuestionario constaba de 10 y 5 preguntas de conocimiento y actitud, respectivamente. Teniendo como resultado que el conocimiento y la actitud con respecto al consentimiento informado fueron desiguales en los profesionales médicos y dentales. Aunque fue levemente superior en los profesionales médicos.

En el 2017 Calle y col.¹³ realizaron un estudio para identificar los conocimientos, las actitudes y prácticas en profesionales de odontología frente al uso y aplicación del CI, fue descriptivo de cohorte transversal, que consistió en la aplicación de una encuesta, con una población de 142 odontólogos y una muestra de 126, teniendo como resultados para conocimientos deficiente con un 60,3% de la población y aceptable para actitudes y prácticas; actitudes con un 69,8% y prácticas con un 68,9% llegando a la conclusión que los profesionales odontólogos no tienen adecuados conocimientos sobre el uso del consentimiento informado.

En el 2017 Carrión M.¹⁴ realizó un trabajo de investigación “Niveles de conocimiento y actitudes del paciente respecto el consentimiento informado para la docencia en el departamento de medicina interna de “Hospital Nacional Arzobispo Loayza de Lima” donde se formuló una encuesta a 239 pacientes adultos internados. De los encuestados el 94,1% manifestó que durante la hospitalización nunca le habían solicitado su autorización para que colabore con los estudiantes de las ciencias de la salud, en el 59% el pedido solo fue verbal, concluyendo que la totalidad de pacientes ignora que existe una ley que regula y protege sus derechos.

En el 2016 Dávila M.¹⁵ realizó un estudio descriptivo y transversal en la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador con estudiantes matriculados en el 9no semestre del período 2015-2015, con una población de 151 estudiantes, de los cuales han dado su consentimiento para realizar su encuesta 120 estudiantes. Se usó un cuestionario de 12 preguntas, obteniendo como resultado que el 70% de los encuestados eran de género femenino; el 99% manifestaron conocer algo sobre el tema del CI,

con un promedio de encuestados de 46,92 / 100puntos. Concluyendo que el nivel de conocimiento del CI, en los estudiantes es regular

En el 2016 Galván y col.¹⁶ realizaron una investigación descriptiva, observacional y prospectivo en 46 becarios de pregrado de un hospital de México. El muestreo fue no probabilístico por cuota. Al concluir la investigación los profesionales de la salud demostraron falta de conocimiento sobre el consentimiento informado, indicando que se debe reforzar mediante capacitaciones continuas.

En el 2016 Muñoz J.¹⁷ realizó un estudio sobre la Percepción del paciente sobre la aplicación del consentimiento informado en una clínica, fue una investigación descriptiva, transversal, administrando un cuestionario a 78 pacientes, obteniendo como resultado que la percepción es de muy favorable 3,9%; favorable en 23,7% y desfavorable 72,4%, lo que concluye en la no existencia de asociación significativa con la edad, sexo y grado de instrucción en las dimensiones de comprensión.

En el 2016 Guardado y col.¹⁸ realizaron un estudio cuantitativo, descriptivo, trasversal en 252 pacientes ingresados en las salas de los 4 servicios básicos (63 pacientes por servicio). Utilizando un muestreo no probabilístico. Para la validación del instrumento se realizó una prueba piloto y se aplicó el CI a los participantes mayores de 18 años y el asentimiento informado a los mayores de 7 años, con mucha reserva de confidencialidad se guardó información, obteniéndose como resultado que hay un porcentaje de insuficiencia de conocimiento y aplicación del Consentimiento Informado de ambas partes.

Así mismo llegaron a la conclusión, que el porcentaje de aplicación del CI, por el profesional de la salud es pobre.

En el 2015 Gupta y col.¹⁹ efectuaron una investigación cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento y actitud hacia el consentimiento informado. Usando un cuestionario transversal entre todos los odontólogos privados, que consta de 14 ítems. El tamaño de respuesta se apoyó en una escala Likert de 3 puntos. La puntuación media de conocimiento y actitud dieron un $19,37 \pm 31,82$ y $9,40 \pm 1,72$, respectivamente. El estudio reveló que la puntuación y los años de experiencia fueron estadísticamente significativos, ambas variables dependientes. Concluyendo que debe haber un reforzamiento de conocimiento sobre el CI.

En el 2015 Hernández P.²⁰ realizó una investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y percepción de los odontólogos de la salud oral, acerca del consentimiento informado y su actuar clínico, así mismo valorar la opinión que menciona el paciente referente al consentimiento informado. Se tomó una muestra de 111 odontólogos y de una segunda muestra de 110 pacientes mayores de edad, se confeccionó para cada uno de ellos un cuestionario anónimo, el estudio fue descriptivo. De acuerdo a los antecedentes obtenidos se observó, que la aplicación del consentimiento informado es elevada en mayor proporción por parte de los profesionales y pacientes. Concluyo que los odontólogos deben fortalecer su cognición y mejorar su trato con los pacientes.

2. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. Diseño metodológico

El presente estudio es de tipo no experimental.

2.2. Tipo de investigación

- **Por el número de variables fue descriptivo:** Porque se describió el conocimiento y actitud del problema a estudiar. **(Anexo 1)**
- **Por el número de mediciones transversal:** Por su característica principal, se analizó datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población.
- **La fuente de recolección de datos:**
Fue de tipo prospectivo: La información se recolectó conforme ocurrieron los hechos, no siendo el tiempo un impedimento para el desarrollo del presente proyecto.
- **Por la intervención:** Fue observacional porque el factor de estudio no fue controlado, el trabajo solo se limitó a observar y medir.

2.3. Nivel de investigación

El presente trabajo de investigación fue descriptivo porque dio a conocer el conocimiento y actitud de un problema a estudiar.

2.4. Población y Muestra

La población fue de 122 estudiantes de ambos géneros, del séptimo, octavo, noveno y décimo ciclo académico de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista. La muestra estuvo constituida por 95 estudiantes.

2.5. Determinación del tamaño muestral

El cálculo del tamaño muestral se obtuvo mediante una fórmula para una proporción de población finita. **(Anexo 2)**

2.6. Selección de la muestra

La selección fue por muestreo probabilístico estratificado, donde se dividió a los estudiantes por ciclos académicos de la carrera, luego se asignó de forma proporcional mediante muestro aleatorio simple.

2.7. Criterios de Selección: Criterios de inclusión y exclusión

2.7.1 Criterios de inclusión

- Estudiantes que cursaban del séptimo al décimo ciclo de ambos sexos.
- Estudiantes que aceptaron el consentimiento informado.

2.7.2 Criterios de exclusión

- Cuestionarios inconclusos.
- Estudiantes que no fueron ubicados al momento de la encuesta.

2.8. Consideraciones Éticas

El proyecto del presente estudio fue enviado al Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, el cual fue aprobado. **(Anexo 3)**.

Se aplicó el consentimiento informado a los estudiantes antes de proceder con la evaluación mediante el cuestionario, sin necesidad de contacto físico, cumpliendo de esta forma con los protocolos de distanciamiento social decretados por el gobierno. **(Anexo 4)**.

2.9. Procedimiento y técnica de recolección de datos

La aplicación del cuestionario se realizó durante un mes (mayo 2021) en la escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, sede Chorrillos. Se recolectó los datos e información requerida de los estudiantes a través de los cuestionarios virtuales de forma alternativa a distancia, para la aplicación de instrumentos, como es el uso de cuestionarios en la plataforma Google®. **(Anexo 5)**. Por ser los instrumentos cuestionarios previamente diseñados, tuvimos la opinión de expertos. Los cuestionarios fueron elaborados por los autores: Gupta y col.¹⁹ (2015) modificado para su utilización por Goycochea R.¹⁰ (2018) cuya ficha técnica se consolida en el **(Anexo 6)**.

Se aplicó el instrumento para la recolección de datos que se realizó en forma virtual y auto administrado remitiendo el link de google forms® mediante correo electrónico y WhatsApp®, de los estudiantes indicándoles el objetivo del presente estudio, el cual tuvo una duración aproximadamente de 15 minutos, procediéndose a ordenar toda la respuesta consolidando en una base de datos, usando Microsoft Office Excel® 2019, quedando codificadas las respuestas según orden de alternativa elegida por los estudiantes.

2.10. Análisis estadístico.

Se procesó los resultados en el programa SPSS® 25 (Statistical Package for the Social Sciences) la cual nos permitió obtener frecuencias absolutas y relativas que nos indicaron el Conocimiento y Actitud del tema motivo de investigación, siendo manejado bajo métodos estadísticos, se obtuvo como producto final la obtención del Nivel de Conocimiento y Actitud que

tuvieron los estudiantes sobre el uso del Consentimiento Informado durante la Pandemia Covid -19, 2021. **(Anexo 7)**.

3. RESULTADOS

Tabla 1. Distribución de las frecuencias y porcentajes de las variables socio demográficas de la población de estudio.

Variable	Indicadores	n	%
Edad	18 – 26	62	65,3
	27 – 36	30	31,6
	37 – 45	3	3,2
Sexo	Femenino	68	71,6
	Masculino	27	28,4
Ciclo académico	Séptimo	29	30,5
	Octavo	28	29,5
	Noveno	25	26,3
	Decimo	13	13,7
Total		95	100,0

Fuente: según encuesta realizada

Interpretación: Los estudiantes en edades entre 18 a 26 años respondieron un porcentaje mayor de encuestas (65,3%) y en menor porcentaje los rangos de edades de 27 a 36 y 37 a 45 años. Los estudiantes de género femenino fueron los que más participaron de las encuestas en 71,6%. Los estudiantes del séptimo y octavo ciclo tuvieron una mayor participación con 30,5% y 29,5% respectivamente.

Tabla 2. Distribución de los niveles de Conocimiento del uso del Consentimiento Informado en la población estudiada.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	2	2,1
Medio	14	14,7
Alto	79	83,2
Total	95	100,0

Fuente: según encuesta realizada

Interpretación: Según la tabla 2 se puede observar que el 83,2% de los estudiantes de la escuela Profesional de Estomatología tiene un nivel alto de conocimiento del uso del Consentimiento Informado.

Tabla 3. Distribución de los niveles de la Actitud del uso del Consentimiento Informado en la población estudiada.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	5	5,3
Medio	23	24,2
Alto	67	70,5
Total	95	100,0

Fuente: según encuesta realizada

Interpretación: Según la tabla 3 se puede observar que el 70,5% de los estudiantes de la Facultad de Estomatología tiene un nivel alto en la actitud del uso del Consentimiento Informado.

Tabla 4. Conocimiento del uso del Consentimiento Informado en la población estudiada, según grupo etario.

		Nivel de conocimiento			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Grupo etario	18 - 26	N	1	2	59	62
		%	1,1%	2,1%	62,1%	65,3%
	27 - 36	N	1	9	20	30
		%	1,1%	9,5%	21,1%	31,6%
	37 - 45	N	0	3	0	3
		%	0,0%	3,2%	0,0%	3,2%
Total	N	2	14	79	95	
	%	2,1%	14,7%	83,2%	100,0%	

Fuente: según encuesta realizada

Interpretación: Después de haber realizado el análisis de datos, se obtuvo que el grupo etario de 18 a 26 años de los estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología tiene el mayor nivel de conocimiento del Consentimiento Informado con 62,1% (59).

Tabla 5. Conocimiento del uso del Consentimiento Informado en la población estudiada, según ciclo académico.

		<u>Nivel de conocimiento</u>			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Séptimo	N	0	0	29	29
	%	0,0%	0,0%	30,5%	30,5%
Octavo	N	0	3	25	28
	%	0,0%	3,2%	26,3%	29,5%
Noveno	N	1	8	16	25
	%	1,1%	8,4%	16,8%	26,3%
Decimo	N	1	3	9	13
	%	1,1%	3,2%	9,5%	13,7%
Total	N	2	14	79	95
	%	2,1%	14,7%	83,2%	100,0%

Fuente: según encuesta realizada

Interpretación: Después de haber realizado el análisis de datos, se obtuvo que los alumnos del séptimo ciclo de la Escuela Profesional de Estomatología tiene el mayor nivel de conocimiento del Consentimiento Informado con 30,5% seguido del 26,3% del octavo ciclo.

Tabla 6. Actitud del uso del consentimiento informado en la población estudiada, según grupo etario.

		Nivel de Actitud			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Grupo etario	18 – 26	N	5	17	40	62
		%	5,3%	17,9%	42,1%	65,3%
	27 – 36	N	0	6	24	30
		%	0,0%	6,3%	25,3%	31,6%
	37 – 45	N	0	0	3	3
		%	0,0%	0,0%	3,2%	3,2%
Total	N	5	23	67	95	
	%	5,3%	24,2%	70,5%	100,0%	

Fuente: según encuesta realizada

Interpretación: Según la tabla 6 podemos observar que, de la totalidad de estudiantes encuestados, el 42,1% del grupo etario de 18 a 26 años tiene el mayor nivel de actitud del Uso del Consentimiento Informado, seguido del grupo 27-36 con 25,3%.

Tabla 7. Actitud del uso del Consentimiento Informado en la población estudiada, según ciclo académico.

		Nivel de Actitud			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Séptimo	N	5	9	15	29
	%	5,3%	9,5%	15,8%	30,5%
Octavo	N	0	9	19	28
	%	0,0%	9,5%	20,0%	29,5%
Noveno	N	0	0	25	25
	%	0,0%	0,0%	26,3%	26,3%
Decimo	N	0	5	8	13
	%	0,0%	5,3%	8,4%	13,7%
Total	N	5	23	67	95
	%	5,3%	24,2%	70,5%	100,0%

Fuente: según encuesta realizada

Interpretación: Según la tabla 7 podemos observar que de la totalidad de estudiantes encuestados de los estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología, los estudiantes del noveno ciclo académico tiene un mayor nivel de actitud del uso del Consentimiento Informado con el 26,3%, seguido con el 20% del octavo ciclo.

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

El consentimiento informado tiene como definición a un trato de decisiones entre ambas partes, siendo así que los términos de conocimiento, capacidad y autonomía deben tomar una decisión en base a ciertas alternativas de oferta, que termina con una toma de decisión firme por parte del paciente ²¹ que implica acatar los principios bioéticos como la beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia, siendo un documento médico-legal y bioético esencial de la relación médico-paciente, sobre la asistencia de salud según lo referido por los autores Damián y col.¹ Vásquez y col.² y Hernández²⁰. Además, debe ser de amplio conocimiento y práctica por el profesional de la salud, desde la etapa de formación, así como también por los pacientes, según manifiestan Guardado y col.¹⁸ Muñoz.¹⁷, Mbonera.¹¹ y Carrion¹⁴.

El presente estudio tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento y actitud del uso del consentimiento informado en estudiantes de la escuela profesional de estomatología durante la pandemia Covid-19, 2021., encontrándose niveles altos para ambos casos, realizándose un muestreo probabilístico de 95 estudiantes, similar a lo estudiado por Gupta y col.¹⁹ quien evaluó el conocimiento y actitud del consentimiento informado.

En los datos sociodemográficos los estudiantes de la escuela Profesional de Estomatología se encontró una población mayoritaria de sexo femenino con 71,6% similar a lo estudiado por Dávila¹⁵ (70%) sin embargo, Galván y col.,¹⁶ estudiaron una población masculina ligeramente menor (66,7%) a la femenina.

En cuanto al nivel de conocimiento del uso del Consentimiento Informado en los estudiantes se observó que favorecía el nivel alto, ligeramente menor a lo

encontrado por ciertos autores como Galván y col.¹⁶ con un 96,8%, y Gupta y col.¹⁹ con 97,4%. Sin embargo, en la investigación de Alvizuri y col.⁷ el nivel de conocimiento fue alto sobre el CI, por los estudiantes de la clínica Odontológica de una Universidad encontró (20,0%) parecido a Goycochea¹⁰ que fue un 30%.

En cuanto al nivel de actitud del uso del consentimiento Informado de los estudiantes favorecía el nivel alto. En los estudios de Calle y col.¹³ tuvieron un similar porcentaje de actitud sobre el consentimiento informado. Por otro lado, Khare y col.¹² mostraron que la actitud sobre el consentimiento informado fue mayor debido a que más profesionales encuestados muestran mayor experiencia y que el estudio que realizó Gupta y col.¹⁹ encontró un porcentaje mucho menor.

En relación al conocimiento según grupo etario entre 18 a 26 años de los estudiantes de la escuela profesional de estomatología, obtuvieron un nivel alto del uso del CI en más de la mitad de encuestados a diferencia de Chichipe⁹ que encontró para el nivel alto y medio en el mismo grupo etario porcentajes muy bajos para ambos casos. Por otro lado, en la investigación de Quintana⁸ prevaleció el nivel medio en menores de 29 años en casi la mitad de encuestados. Esto debido probablemente a que un buen porcentaje de estudiantes, cursaban estudios superiores por segunda vez.

En relación al nivel de conocimiento según ciclo académico los alumnos del séptimo ciclo de la escuela profesional de estomatología mostraron una prevalencia de nivel alto, seguido del octavo ciclo. Por otro lado, en la investigación de Loza y col.⁶ los estudiantes del cuarto año (séptimo y octavo ciclo) obtuvieron un conocimiento mayor, pero como nivel regular un poco más

de la tercera parte. Esto sucede probablemente debido a que las asignaturas clínicas se desarrollan en el séptimo y octavo ciclo requiriendo de exigencia de casos clínicos previa aplicación del CI y realizándose también en el curso de estomatología legal y forense donde se incluye como un tema el CI, hechos que justificarían los porcentajes descritos anteriormente.

En relación a actitud según grupo etario entre 18 a 26 años los estudiantes prevalecieron el nivel alto, diferente al estudio de Gupta y col.¹⁹ con un nivel bajo entre las edades 25 a 35 años, siendo mucho la diferencia de lo estudiado por Calle y col.¹³ con un nivel aceptable en algo de más de dos terceras partes entre los 23 y 30 años de edad.

En relación al nivel de actitud del uso del consentimiento informado de los estudiantes, según ciclo académico, los del noveno ciclo obtuvieron un nivel alto en más de cuarta parte de estudiantes encuestados, seguido del octavo ciclo menor a lo estudiado por Calle y col.¹³ con un 69,8%.

La importancia de los resultados de este trabajo de investigación fue que evidenciaron que el nivel de conocimiento y actitud del uso del CI por parte de los estudiantes de estomatología fueron favorables; sin embargo, se recomienda una evaluación exhaustiva en todos los niveles académicos, dado que es un documento de carácter médico legal la cual tiene una regulación técnica y jurídica a cargo del ministerio de salud.

En la actualidad todo profesional de la salud debe tener en cuenta que el CI, es un desarrollo dinámico tanto en su realización como aplicación, y no como un simple procedimiento administrativo, sino que emplee fundamentos éticos,

jurídicos y pedagógicos responsable para pretender un superior éxito en ambas partes.²²

Las limitaciones que se pudo encontrar en esta investigación fue que no se encontró muchos antecedentes actuales, así como la aplicación del instrumento para los estudiantes de la escuela profesional de estomatología fue dificultoso debido a que, por el cruce con sus deberes y roles, demoraban de contestar la encuesta por ser de forma virtual y que la recolección de datos no fue directa por el tema de pandemia lo cual no permitió explicar mejor la aplicación del instrumento.

5. CONCLUSIONES

- a. La mayor parte de los estudiantes mostraron tener un nivel alto de conocimiento con 83,2%, de igual manera un nivel alto de actitud con un 70,5% sobre el consentimiento informado.
- b. Los estudiantes del séptimo ciclo académico respondieron tener un nivel alto con 30,5% de conocimiento; a diferencia de los del octavo ciclo que mostraron tener un conocimiento de nivel medio con 3,2% sobre el consentimiento informado.
- c. Los estudiantes de 18 a 26 años de edad mostraron tener un nivel alto con 62,1% de conocimiento en cambio a los de 27 a 36 años de edad tuvieron un nivel medio con 9,5% de conocimiento sobre el consentimiento informado.
- d. Los estudiantes del noveno ciclo académico obtuvieron un nivel alto con 26,3% en cuanto a la actitud, por otro lado, los estudiantes del séptimo y octavo ciclo respondieron tener un nivel medio de actitud con 9,5% para realizar el consentimiento informado.
- e. Los estudiantes de 18 a 26 años de edad respondieron tener una actitud de nivel alto con 42,1%; en cambio los de 27-36 años tuvieron un nivel medio con 6,3% para realizar el consentimiento informado.

6. RECOMENDACIONES

Con los resultados obtenidos y el análisis se puede extraer las siguientes recomendaciones:

- a. Se recomienda a la escuela profesional de la Universidad privada San Juan Bautista el fortalecimiento constante sobre el uso del consentimiento informado a fin de favorecer el buen manejo de la obtención de la misma, por partes de los estudiantes.
- b. Crear conciencia en los docentes del área de estomatología (clínica) para que de esta manera se fortalezca el conocimiento y actitud de los futuros estudiantes contribuyendo al cumplimiento de nuestro mandato legal y la contribución al ejercicio pleno del derecho a la autonomía de nuestros pacientes.
- c. Se recomienda profundizar estos temas en asignaturas como odontología legal y forense y otros cursos, para tener en cuenta la base legal del CI, a fin de no atentar contra los derechos del paciente, y no solo lo perciban como un simple requisito o una parte más de la historia clínica que los pueda proteger frente a una denuncia o proceso judicial.
- d. Se recomienda para futuras investigaciones aplicar otro tipo de Instrumento acondicionando a la realidad nacional con mayor número de preguntas, mayor población y adicionar la variable prácticas con respecto al consentimiento informado.

7. BIBLIOGRAFÍA

1. Damián L, Flores M, Flores B. El Consentimiento Informado en Odontología, un Análisis Teórico. Rev. Estomatol Herediana. 2014;24(1):42-7. Disponible en: [file:///C:/Users/Priscila/Downloads/2115-Texto%20del%20art%C3%ADculo-4261-1-10-20141118%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/Priscila/Downloads/2115-Texto%20del%20art%C3%ADculo-4261-1-10-20141118%20(4).pdf)
2. Vázquez AR, Ramírez EJ, Vázquez JA, Cota F, Gutiérrez JA. Informed consent: Legal or ethical requirement? Cir Gen.2017;39 (3):175- 82. DOI:[10.35366/77032](https://doi.org/10.35366/77032)
3. Colegio Odontológico del Perú (2016). Código de Ética y Deontología. Disponible en: <https://www.cop.org.pe/wp-content/uploads/2016/08/CODIGO-DE-ETICA-Y-DEONTOLOGIA-2016-1.pdf>
4. Esparza E. Beltrán V. Beltrán P. La Obligación de Informar y el Consentimiento Informado en Odontología: Una Mirada Crítica más allá de la Regulación Normativa Acta. Bioética 2020; 26 (2): 195-204. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/abioeth/v26n2/1726-569X-abioeth-46-195.pdf>
5. Paz M. Conocimientos, actitudes y prácticas de normas de bioseguridad y riesgo biológico en odontólogos de práctica privada de tres ciudades de Nicaragua. Odontol Sanmarquina [Internet]. 28feb.2019 [citado 23may2021]; 22(1):19-5. Available from: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/15839>
6. Loza C. Salgado B. Sánchez J. Sarmiento F. Lagos D. Conocimiento sobre Consentimiento Informado en Docentes, Estudiantes y Pacientes

- de la Carrera de Odontología. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2020 Sep [citado 2021 Mayo28]; 14(3):424-29. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000300424&lng=en.
7. Alvizuri S. Huayhua K. Zúñiga E. Nivel de Conocimiento del Consentimiento Informado y su Aplicación en Tratamientos Odontológicos; Juliaca 2018. Rev. Evid. Odontol. Clinic. Jul - Dic 2019; 5 (2): 68-73. Disponible en: <file:///C:/Users/Priscila/Downloads/789-2729-1-PB.pdf>
 8. Quintana K. Nivel de Conocimiento Sobre el Consentimiento Informado en los Cirujanos Dentistas de la Ciudad de Piura, 2019. [Tesis] Universidad César Vallejo: 2019. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40093/Quintana_OKY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 9. Chichipe LM. Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre el consentimiento informado. Chachapoyas. [Tesis]. Chachapoyas – Perú. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas: 2019: Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/2021/Chichipe>.
 10. Goycochea RM. Conocimiento y Usó del Consentimiento Informado en Personal de Salud de un Centro Médico Peruano. Gestión de los Servicios de la Salud. [Tesis]. Universidad César Vallejo. 2018. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14382/Goycochea_GRM.pdf?sequence=1

11. Mbonera F. Knowledge and Perception of Patients Towards Informed Consent in Surgical Procedures at Rwanda Military Hospital. College of Medicine and Health Sciences. 2017. Disponible en: <http://dr.ur.ac.rw/bitstream/handle/123456789/295/MBONERA%20Felix.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Khare A, Saxena V, Jain M, Sharva V, Singh P, Dayma A. Conocimiento y Actitud hacia el Consentimiento Informado en Médicos y Odontólogos, de Bhopal City, India. J Dent Res Rev. 2017;(4): 17-20. DOI: [10.4103/jdrr.jdrr_32_17](https://doi.org/10.4103/jdrr.jdrr_32_17)
13. Calle IM. Reyes MC. Conocimientos, Actitudes y prácticas de los odontólogos frente al Consentimiento Informado en la ciudad de Villavicencio. [Tesis]. Universidad Cooperativa de Colombia Facultad de Odontología Villavicencio – Colombia. 2017. https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/4855/3/2017_conocimientos_actitudes_practicas.pdf
14. Carrión M, Iza A, La Torre A. Nivel de Conocimiento y Actitudes de los Pacientes respecto del Consentimiento Informado para la Docencia en el Departamento de Medicina Interna de un Hospital General del Ministerio de Salud. Revista de Investigación de la Universidad Norbert Wiener. 2017;(6):17-24. Disponible en: https://er.edu.p/intranet.uwiene/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/revista_6/03Carrion_Iza_LaTorre.pdf
15. Dávila MB. "Nivel de Conocimiento de el Consentimiento Informado en Estudiantes que cursan el 9no semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador, período 2015-2015". [Tesis]

- Universidad Central del Ecuador. 2016.
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/5700/1/T-UCE-0015-252.pdf>
16. Galván MF, Huerta HM, Galindo M, Barrientos AA, Morales ME. Conocimiento del Consentimiento Informado Clínico en profesionales en formación en Salud. *Inv Ed Med.* 2016; 5 (18):108-104.
<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2016.01.022>
17. Muñoz JC. “Percepción del Paciente Sobre la Aplicación Del Consentimiento Informado en la Clínica Estomatológico de la Universidad Señor de Sipán – Chiclayo, 2016”. [Tesis]. Universidad señor de Sipan. Pimentel – Perú. 2016. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4092/Mu%20c3%b1oz%20Gavidia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Guardado RF, Guardado CS, Valle MP, Gómez A, Padilla J, Cruz CA. Et al. Conocimiento y Aplicación del Consentimiento Informado en pacientes del Hospital Escuela Universitario/Hospital Materno Infantil. *Rev Med Hondur.* 2016;84(3-4):95-100. Disponible en:
<http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2016/pdf/Vol84-3-4-2016-6.pdf>
19. Gupta VV, Bhat N, Asawa K, Tak M, Bapat S. Knowledge and Attitude Toward Informed Consent Among Private Dental Practitioners in Bathinda. *Osong Public Health and Research Perspectives.* 2015;6(2):73–78. DOI:
[10.1016/j.phrp.2014.12.005](https://doi.org/10.1016/j.phrp.2014.12.005)
20. Hernández PM. Consentimiento Informado en Odontología. [Tesis]. Universidad de Valencia. Programa de Medicina legal y Salud Pública. Valencia. 2015. Disponible en:

<https://mobiroderic.uv.es/bitstream/handle/10550/50588/-TESIS%20Consentimiento%20Informado%20en%20Odontologia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

21. Esparza E. Beltrán V. Beltrán P. La Obligación de Informar y el Consentimiento Informado en Odontología: una mirada crítica más allá de la regulación normativa. Acta bioeth. [online]. 2020, vol.26(2) :195-204. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S1726-569X2020000200195&script=sci_arttext_plus&tlng=es
22. Cossío JW. Valoración Ético y Jurídica del Consentimiento Informado por Profesionales de la Salud y Pacientes de un Centro Hospitalario, Lima 2018. [Tesis] Universidad Señor de Sipan. Pimentel-Perú 2020. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6903/Cossio%20Bola%C3%B1os%20Wilbert%20Juvenal.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

8. ANEXOS

ANEXO 1 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA	VALORES O ÍNDICES
Conocimiento	Conocimientos teóricos que los profesionales de la salud tienen sobre el consentimiento informado.	Información para determinar el conocimiento del uso del consentimiento informado por los estudiantes de la escuela profesional de estomatología.	Cuestionario, Conocimiento. Goycochea R. (2018) Si = 1 No = 0	Cualitativa Dicotómica	Ordinal	Bajo: (0-3) Medio: (4-7) Alto: (8-10)
Actitud	Comportamiento que manifiestan todo estudiante para la aplicación del uso del consentimiento informado, tanto en modalidad verbal como escrita.	Se refiere a la puesta en práctica que realiza los estudiantes de la escuela profesional de estomatología para la aplicación del uso del consentimiento informado.	Cuestionario, Actitud. Goycochea R. (2018) Nunca=1 Casi Nunca=2 Casi Siempre=3 Siempre=4	Cualitativa Politómica	Ordinal	Bajo: (0-7) Medio: (8-14) Alto: (15-20)

ANEXO 2

DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL

Se aplicará la siguiente fórmula:

$$n = \frac{z^2 N p q}{e^2 (n - 1) + z^2 p q}$$

Dónde:

n = Tamaño de la muestra.

N: Tamaño de la población. (122)

z = Nivel de confianza deseado (95%= 1.96)

de confiabilidad (95%, equivalente a 1.96).

p = proporción de la población con las características deseadas. (éxito)
(50%=0.5).

q = Proporción de la población sin la característica deseada (fracaso). (1-p=1-
0.5 = 0.5).

e = Nivel de error dispuesto a cometer (5%=0,05).

$$n = \frac{z^2 N p q}{e^2 (n - 1) + z^2 p q} \quad n = \frac{(1.96)^2 (122) (0.5) (0.5)}{(0.05)^2 (122 - 1) + (1.96)^2 (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = 95$$

El tamaño de la muestra "n" = 95 estudiantes

ANEXO 3



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N° 123-2021- CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité de Ética Institucional en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación: "CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL USO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA DURANTE LA PANDEMIA COVID-19, 2021", presentado por la investigadora CHASSI BIOCCA, MELISSA KAREN, ha sido revisado en la Sesión del Comité mencionado, con código de Registro N°123-2021-CIEI-UPSJB.


El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera **APROBADO** el presente proyecto de investigación debido a que cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB.

La investigadora se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética del Vicerrectorado de Investigación.

Se expide la presente Constancia, a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Lima, 30 de abril de 2021.




Mg. Juan Antonio Flores Tumba
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL USO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA DURANTE LA PANDEMIA COVID-19, 2021.

PROPÓSITO

El propósito de este proyecto es determinar el Conocimiento y Actitud del Uso del Consentimiento Informado durante la pandemia Covid-19, 2021.

La participación en este estudio es VOLUNTARIA, si usted acepta participar, deberá aceptar este consentimiento informado.

Usted puede dejar de contestar algunas preguntas si así lo desea sin perjuicio de su participación en cuanto a los beneficios potenciales del estudio.

PROCEDIMIENTOS

Este proyecto está diseñado para ser usado una sola vez. No volveremos a realizar las mismas preguntas en otra ocasión, pero puedes contactarte con nosotros ante cualquier duda durante o después de participar. El cuestionario que te presentamos cuenta con 15 preguntas en un formato (FÍSICO – WEB) que tomará un tiempo estimado de 15 minutos. Nuestro cuestionario considera preguntas de índole sociodemográficas y preguntas sobre los instrumentos del estudio para medir VARIABLE 1 Conocimiento y VARIABLE 2 Actitud.

RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES

Los riesgos de participar en este estudio son mínimos, recabaremos información sobre el Conocimiento y Actitud del uso del Consentimiento Informado. Además, ofreceremos la entrega de sus resultados de la evaluación de los instrumentos de forma gratuita y los datos de contacto recabados ayudarán a que puedas conocer tus resultados. Se le requerirá colocar al inicio del cuestionario un código de participante que corresponderá a sus iniciales de nombres, apellidos y su fecha de nacimiento para poder ligar los resultados de su encuesta a este código. Todos los datos de la encuesta que usted responda se mantendrán en forma anónima, por lo que pueden ser usadas sin identificadores algunos con fines de generar conocimiento y ser publicados en revistas científicas para beneficio de la comunidad. Además, la base de datos será encriptado para poder tener mayor control de la información, sólo los investigadores del estudio tendrán acceso a la contraseña de apertura de la base de datos.

COMPENSACIÓN POR LA PARTICIPACIÓN

No habrá compensación económica por tu participación del estudio. Sin embargo, pondremos a tu disposición los resultados de los instrumentos que lograste responder en el cuestionario virtual.

CONTACTO CON LOS INVESTIGADORES

Si requiere alguna consulta sobre su participación en el estudio puede contactarse al e-mail, AFRODITA_766@HOTMAIL.COM del investigador principal el estudiante (993546242), o al e-mail, wilbert_dam@yahoo.com asesor. Asimismo, para mayores informes usted podría comunicarse con el Comité Institucional de

Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista al
correo: ciei@upsjb.edu.pe

Con todo lo anteriormente mencionado ¿Estás de acuerdo en brindarnos un
consentimiento informado y participar de este estudio?

Doy mi consentimiento

No doy mi consentimiento

Iniciales del Estudiante

Fecha de nacimiento

ANEXO 5. a Instrumento 1.

	UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

CUESTIONARIO N°1

Conocimiento del Uso del Consentimiento Informado en estudiantes de la Facultad de estomatología durante la Pandemia Covid-19, 2021.

Estimado estudiante, la finalidad de este cuestionario es recoger información del Conocimiento de Uso del Consentimiento Informado en estudiantes de la Facultad de Estomatología durante la Pandemia Covid-19, 2021.

El presente cuestionario es anónimo y los datos obtenidos tendrán un tratamiento general y confidencial. Se solicita que, para poder obtener resultados fiables, respondas con sinceridad y objetividad.

Por último, agradecer el tiempo que dedicas a responderlo y tu contribución a este estudio.

DATOS GENERALES

❖ **Edad:**

❖ **Género:** Masculino Femenino

❖ **Ciclo académico:** Séptimo Octavo Noveno Décimo

Por favor, indique una respuesta para cada pregunta, usando la siguiente escala: “No” y “Si”. Marcando con una X.

N°	ITEMS	ESCALA	
		No	Si
1.	¿Conoce lo que es el Consentimiento Informado?		
2.	¿Conoce lo que es el Consentimiento Verbal?		
3.	¿Conoce lo que es el Consentimiento Escrito?		
4.	¿Debería de pedirse una firma incluso si se trata de Consentimiento Verbal?		
5.	¿Debería pedirse el Consentimiento del paciente antes del tratamiento?		
6.	¿Debería pedirse el Consentimiento del paciente después del tratamiento?		
7.	¿Debería obtenerse un Consentimiento para pacientes menores de edad o discapacitados?		
8.	¿El consentimiento del paciente ayuda con el tratamiento?		
9.	¿Se le debe de dar una copia del consentimiento a un paciente si es que este lo requiere?		
10.	¿Conoce la Ley de Salud General N° 26842?		

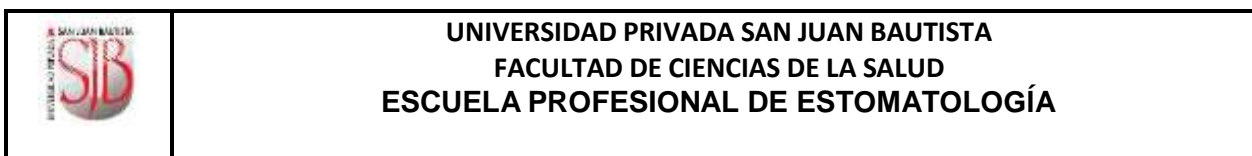
Interpretación:

Bajo: (0-3)

Medio: (4-7)

Alto: (8-10)

ANEXO 5. b Instrumento 2.



CUESTIONARIO N°2

Actitud del uso del consentimiento informado en estudiantes de la facultad de estomatología durante la pandemia Covid-19, 2021.

Estimado estudiante, la finalidad de este cuestionario es recoger información de la Actitud del uso del Consentimiento Informado en estudiantes de la Facultad de Estomatología durante la Pandemia Covid-19, 2021.

El presente cuestionario es anónimo y los datos obtenidos tendrán un tratamiento general y confidencial. Se solicita que, para poder obtener resultados fiables, respondas con sinceridad y objetividad.

Por último, agradecer el tiempo que dedicas a responderlo y tu contribución a este estudio.

DATOS GENERALES

❖ **Edad:**

❖ **Género:** Masculino Femenino

❖ **Ciclo académico:** Séptimo Octavo Noveno Décimo

Indique su grado de frecuencia de cada pregunta en la siguiente escala donde: 1 = "Nunca", 2= "Casi nunca", 3= "Casi Siempre" y 4=" Siempre"

N°	ITEMS	Escala de Frecuencia			
		Nunca			Siempre
1.	¿Aplicó el Consentimiento Informado de algún paciente con anterioridad?	1	2	3	4
2.	¿Colecta firmas de los pacientes incluso si se trata de un Consentimiento Verbal?	1	2	3	4
3.	¿Aplica el Consentimiento para procedimientos quirúrgicos?	1	2	3	4
4.	¿Aplica el Consentimiento para procedimientos no quirúrgicos?	1	2	3	4
5.	¿Provee una copia del consentimiento informado cuando el paciente lo requiere?	1	2	3	4

Interpretación:

Bajo: (0-7)

Medio: (8-14)

Alto: (15-20)

ANEXO 6.

FICHA TECNICA DE INSTRUMENTO	
Nombre:	Cuestionario: Conocimiento y Actitud del Uso del Consentimiento Informado, Gupta y cols ¹⁹ (2015). Modificado por Goycochea R. ¹⁰ (2018)
Lugar:	Lima
Forma de Aplicación:	Individual
Duración:	15 minutos
Variables:	Conocimiento y Actitud.
Año:	2018
CONOCIMIENTO DEL USO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO	
Numero de Ítems:	10
Autor:	Gupta y col. ¹⁹ (2015). Modificado por Goycochea R. ¹⁰ (2018)
Confiabilidad:	Kuder Richardson 0,80
Validez:	3 Juicio de experto y semántica 0,87
Confiabilidad estudio piloto Melissa Chassi: Alfa de Cronbach 0,713 (n=20)	
ACTITUD DEL USO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO	
Numero de Ítems:	05
Autor:	Gupta col. ¹⁹ (2015). Modificado por Goycochea R. ¹⁰ (2018)
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach 0,80
Validez :	3 Juicio de experto y semántica 0,87
Confiabilidad estudio piloto Melissa Chassi : Alfa de Cronbach 0,878 (n=20)	
Opinión de experto:	Mg. Pedro Luis TINEDO LÓPEZ (Especialista) Dr. Wilbert Juvenal COSSIO BOLAÑOS (Estadístico) Mg. Eloy GAMBOA ALVARADO (Metodólogo)

**ANEXO 7
MATRIZ DE CONSISTENCIA**

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE		
<p>Conocimiento y Actitud del uso del Consentimiento Informado en Estudiantes de la Escuela profesional de Estomatología durante la pandemia Covid-19, 2021.</p>	General	General	General	Dimensión	Indicador	Nivel de medición
	<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud del uso del consentimiento informado en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología, durante la pandemia Covid-19, 2021?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento y actitud del uso del consentimiento informado en estudiantes de la escuela profesional de estomatología durante la pandemia Covid-19, 2021.</p>	<p>Debido al diseño metodológico esta investigación no requiere hipótesis general ni específica.</p>	<p>Sin dimensiones.</p>	<p>1. Conocimiento sobre la ayuda que pueda brindar el uso del consentimiento Informado</p>	<p>Nivel de conocimiento. Puntaje máximo:10 Puntaje mínimo:0</p>
	Específicos	Específicos				<p>Bajo: 0-3 Medio: 4-7 Alto: 8-10</p>

	<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento del uso del consentimiento informado en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología, durante la pandemia Covid-19, 2021? según ciclo académico.</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento del uso del consentimiento informado en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología, durante la pandemia Covid-19, 2021? según grupo etario.</p> <p>¿Cuál es el nivel de actitud del uso del consentimiento informado en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología, durante la pandemia Covid-19, 2021? según ciclo académico.</p> <p>¿Cuál es el nivel de actitud del uso del consentimiento informado en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología, durante la pandemia Covid-19, 2021? según grupo etario.</p>	<p>-Identificar el nivel de conocimiento del uso del consentimiento informado en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología, durante la pandemia Covid-19, 2021, según ciclo académico.</p> <p>-Identificar el nivel de conocimiento del uso del consentimiento informado en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología, durante la pandemia Covid-19, 2021, según grupo etario.</p> <p>Identificar el nivel de actitud del uso del consentimiento informado en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología, durante la pandemia Covid-19, 2021, según ciclo académico.</p> <p>-Identificar el nivel de actitud del uso del consentimiento informado en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología, durante la pandemia Covid-19, 2021, según grupo etario.</p>		<p>2. Actitud del uso del consentimiento informado.</p>	<p>Nivel de actitud.</p> <p>Puntaje máximo:20 Puntaje mínimo:5</p> <p>Bajo: 0-7</p> <p>Medio: 8-14</p> <p>Alto: 15-20.</p>
TIPO Y DISEÑO		POBLACION Y MUESTRA	TECNICA DE INSTRUMENTO	METODO DE ANALISIS ESTADISTICO	
<p>aDescriptivo, de corte transversal y prospectivo.</p>		<p>La población fue de 122 estudiantes de ambos géneros, del séptimo, octavo, noveno y décimo ciclo académico de la Escuela Profesional de Estomatología de Universidad Privada San Juan Bautista, y la muestra estuvo constituida por 95 estudiantes.</p>	<p>-Técnica: mediante la encuesta.</p> <p>-Instrumento: los 2 cuestionario.</p>	<p>Se creó una base de datos Microsoft Excel versión 2019 y luego se transfirió al SPSS versión 25. Para análisis estadístico univariado se estimaron frecuencias absolutas y frecuencias relativas.</p>	