



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**TESIS**

“RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD SOBRE  
MEDICACIÓN E IRRIGACIÓN INTRACONDUCTO EN  
TRATAMIENTOS ENDODÓNTICOS EN EGRESADOS DE  
ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS –  
2021”

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

PRESENTADO POR:

Bach. HUGO JAVIER MAMANI CONDORI

ASESORA:

Mg. LILY KAROL RÍOS OCHOCHOQUE (ORCID: 0000-0002-3042-2648)

LIMA - PERÚ

2022

A mi madre por inculcarme la  
responsabilidad y la importancia del  
servicio a los demás.

A mi asesor MG. Ríos Ochochoque Lily  
Karol por orientarme en el desarrollo de  
este estudio.

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
1.1. Descripción de la realidad problemática	11
1.2. Formulación del problema	13
1.2.1 Problema principal	13
1.2.2 Problemas específicos	13
1.3. Objetivos de la investigación	13
1.3.1 Objetivo principal	13
1.3.2 Objetivos específicos	13
1.4. Justificación de la investigación	14
1.4.1 Importancia de la investigación	15
1.4.2 Viabilidad de la investigación	15
1.5. Limitaciones del estudio	15
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes de la investigación	16
2.1.1 Internacionales	16
2.1.2 Nacionales	17
2.2. Bases teóricas	18

2.3. Definición de términos básicos	29
-------------------------------------	----

### **CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES**

3.1. Formulación de hipótesis principal y específicas	30
3.2. Variables	30
3.2.1 Definición de las variables	30
3.2.2 Operacionalización de las variables	31

### **CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA**

4.1. Diseño metodológico	32
4.2. Diseño muestral	32
4.3. Técnicas de recolección de datos	33
4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	35
4.5. Aspectos éticos	35

### **CAPÍTULO V: RESULTADOS**

5.1. Análisis descriptivo	37
5.2. Análisis Inferencial	41
5.3. Comprobación de hipótesis	45
5.4. Discusión	47

<b>CONCLUSIONES</b>	49
---------------------	----

<b>RECOMENDACIONES</b>	50
------------------------	----

<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	51
-----------------------------------	----

### **ANEXOS**

ANEXO: 1	Carta de presentación
ANEXO: 2	Consentimiento informado
ANEXO: 3	Ficha de recolección de datos
ANEXO: 4	Matriz de consistencia
ANEXO: 5	Fotografías
ANEXO: 6	Base de datos

## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 1: Egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según sexo	37
Tabla N° 2: Egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según edad	38
Tabla N° 3: Nivel de conocimiento sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas	39
Tabla N° 4: Tipo de actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas	40
Tabla N° 5: Relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según sexo	41
Tabla N° 6: Relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según edad	43
Tabla N° 7: Comprobación de relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021	45



## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1: Egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según sexo	37
Gráfico N° 2: Egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según edad	38
Gráfico N° 3: Nivel de conocimiento sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas	39
Gráfico N° 4: Tipo de actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas	40
Gráfico N° 5: Relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según sexo	42
Gráfico N° 6: Relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según edad	44
Gráfico N° 7: Comprobación de relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021	46

## RESUMEN

El presente estudio menciona como objetivo el establecer si existe relación entre el conocimiento y la actitud, además se planteó un estudio no experimental, a su vez descriptivo, transversal, prospectivo y por ultimo correlacional, asimismo el tamaño de la muestra en su totalidad estuvo conformado por 384 egresados de estomatología y de ambos sexos, empleándose un instrumento virtual en forma de encuesta para valorar el trabajo de investigación. Obtenidos los resultados contemplamos que nos indica que el nivel de conocimiento sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos presentó un 50% más alto en el nivel de conocimiento intermedio. Mientras que el tipo de actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos presentó un 68,2% más alto referente a la actitud negativa. En cuanto al sexo, señalamos que no presenta significancia estadística con el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos ( $p > 0,05$ ). En referencia a la edad observamos que presenta significancia estadística con el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos ( $p > 0,05$ ). Mediante la aplicación de la prueba de correlación estadística de Spearman a las variables que son conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos encontramos que es significativo ( $p < 0,05$ ). Concluyendo la existencia de una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

**Palabras clave:** Conocimiento, actitud, endodoncia.

## ABSTRACT

The present study mentioned as an objective to establish if there is a relationship between knowledge and attitude, in addition a non-experimental study was proposed, in turn descriptive, cross-sectional, prospective and finally correlational, also the size of the sample in its entirety was made up by 384 dentistry graduates and of both sexes, using a virtual instrument in the form of a survey to assess the research work. Obtained the results we contemplate that it indicates that the level of knowledge about medication and intracanal irrigation in endodontic treatments presented a 50% higher in the intermediate level of knowledge. While the type of attitude about medication and intracanal irrigation in endodontic treatments presented a 68.2% higher regarding the negative attitude. Regarding gender, we point out that it does not present statistical significance with knowledge and attitude about medication and intracanal irrigation in endodontic treatments ( $p > 0.05$ ). In reference to age, we observed that it presents statistical significance with knowledge and attitude about medication and intracanal irrigation in endodontic treatments ( $p > 0.05$ ). By applying Spearman's statistical correlation test to the variables that are knowledge and attitude about medication and intracanal irrigation in endodontic treatments, we found that it is significant ( $p < 0.05$ ). Concluding the existence of a statistically significant relationship between knowledge and attitude about medication and intracanal irrigation in endodontic treatments in stomatology graduates from Alas Peruanas University - 2021.

**Keywords:** Knowledge, attitude, endodontics.

## INTRODUCCIÓN

Dentro de la odontología existente varias especialidades y una de ellas es la endodoncia que estudia todas las manipulaciones que se realizan sobre el complejo neurovascular del órgano dentario. Asimismo está encargado de identificar, diagnosticar, prevenir y tratar enfermedades del tejido de la pulpa y la encía, y tratar de uno u otra manera de preservar los órganos dentarios en la cavidad oral.

En el tratamiento de endodoncia, un paso muy importante es la disminución de todo microorganismo dentro de los conductos radiculares, y que a su vez participan como la principal causa de enfermedades pulpares y lesiones periapicales. Sin embargo, el tratamiento de endodoncia es un procedimiento (acceso a la luz, preparación del canal, incluido la limpieza, esterilización, modelado y, finalmente, tapado), en el que todos los pasos son importantes para el éxito del tratamiento de endodoncia.

En consecuencia, se consigue argumentar que la medicación intraconducto será una herramienta útil en términos de desinfección que involucre a los conductos radiculares, en particular lugares donde la parte instrumental son de una u otra manera inabordable, como la presencia de las ramificaciones que presenta el conducto principal y también la presencia de los túbulos dentinarios, existentes en cada pieza dentinaria.

La irrigación, sin embargo, es un procedimiento que consiste en enjuagar y aspirar todos los residuos que existen dentro de la cámara o conducto pulpar, utilizando una o más soluciones antisépticas en las que el profesional puede optar en su utilización. Y cuyo principal objetivo es minimizar la presencia de los microorganismos. Además la conceptualización de irrigación nos permite mencionar que es la entrada de una o más soluciones en la cámara y conducto pulpar y la posterior aspiración. Del cual, tener siempre presente el buen conocimiento y actitud que vendría a ser un aspecto fundamental en los

egresados de estomatología para saber manejar diversas situaciones que se puedan presentar durante el tratamiento endodóntico que se le realiza a un paciente.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. Descripción de la realidad problemática**

En la actualidad uno de los problemas más resaltantes en salud bucal es la caries dental, del cual si no se maneja a tiempo genera complicaciones como infección que afecta la pulpa dental generalmente causado por bacterias que ingresan a la pulpa a través de una cavidad profunda o una restauración filtrada. Es por ello que el tratamiento del conducto radicular implica de una manera u otra el de eliminar la pulpa dañada e infectada, dando a su vez forma a los espacios del conducto radicular para que todo el sistema del conducto radicular se pueda colocar medicación intraconducto, limpiar y desinfectar, y luego llenar el espacio para que no pueda entrar más infección dentro de este, sin embargo cuando estas acciones no se cumplen a cabalidad debido a los conocimientos deficientes del profesional y/o actitud negativa frente al tratamiento de conducto se genera una problemática en la profesión porque conllevaría a una pérdida de la pieza dental.

Es por ello, que el conocimiento de los microorganismos endodónticos presentes en los conductos radiculares es importante para eliminarlos de forma segura de tal forma que conlleve al éxito del tratamiento endodóntico, por lo cual el riego es un factor clave que contribuye a degradar el biofilm intraconducto, utilizándose diferentes agentes irrigadores y técnicas de riego para lograrlo y alcanzar el éxito del tratamiento, sin embargo la capacidad de un sistema de presión apical negativa con variadas concentraciones y duraciones de hipoclorito de sodio para

minimizar la carga microbiana puede convertirse en una problemática latente en el tratamiento y conllevar al fracaso de este.

Por lo cual, el tratamiento en base a la endodoncia debe disminuir la infección del sistema de conductos radiculares, siendo la medicación del conducto radicular muy necesaria, ya que presenta un acto favorable en la inhibición del crecimiento, proliferación de un agente bacteriano, así también conseguir disminuir e incluso calmar el dolor presente en el paciente, pero cuando no se maneja adecuadamente el medicamento intraconducto por falta de conocimiento del profesional para aplicarlo, puede ser extremadamente y perjudicialmente tóxico para los tejidos periapicales.

Es por ello que la reducción o eliminación de microorganismos de los conductos radiculares infectados es una tarea muy laboriosa. El resultado del tratamiento es mayor si la infección se erradica eficazmente antes de obturar el sistema de conductos radiculares. Sin embargo, siempre persistirá la existencia de un alto riesgo del fracaso del tratamiento si los microorganismos persisten en el momento de la obturación o si penetran ya sea por una filtración en el canal después de la obturación generando una dificultad y peligro para el paciente.

En el Perú los odontólogos realizan los tratamientos de conducto radicular aplicando una preparación químico - mecánica en el sistema del conducto radicular para lograr una limpieza tridimensional, porque es casi imposible limpiar mecánicamente el sistema de canales convirtiéndose en una dificultad problemática muy presente en el tratamiento, de ahí la necesidad de usar una solución irrigante y medicación intraconducto idónea, fundamentada en los conocimientos científicos de diversas bases teóricas que el profesional también tiene que conocer.

Por lo cual, en las diversas escuelas de estomatología del país se encargan de formar de manera adecuada a los futuros cirujanos dentistas en base a conocimientos actualizados dentro de los cuales encontramos la cátedra de endodoncia donde instruyen a los alumnos a un buen abordaje endodóntico desde la preparación biomecánica, irrigación intraconducto y obturación, sin embargo no todos los estudiantes presentan una predisposición práctica para el

curso clínico generando una problemática académica que afecta a la actitud para desarrollar adecuadamente y óptimamente en los pacientes el tratamiento de conducto aprendido en pregrado, asimismo en la escuela de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, los alumnos egresados tienen nociones de todos los parámetros endodónticos sobre todo de los diversos irrigantes y medicaciones intraconductos disponibles en el mercado para tomar una adecuada decisión idónea respectivamente.

Por lo tanto, con base en lo anterior, esta investigación determinó si existe una relación entre actitud y conocimientos del presente trabajo investigativo.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema principal**

¿Existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021?

### **1.2.2. Problemas secundarios**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021?

¿Cuál es el tipo de actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021?

¿Existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según sexo?

¿Existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según edad?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo Principal**

Determinar si existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

### **1.3.2. Objetivos secundarios**

Determinar el nivel de conocimiento sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Determinar el tipo de actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Determinar si existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según sexo.

Determinar si existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según edad.

### **1.4. Justificación de la investigación**

Este trabajo realizado se justificó teóricamente ya que creo un pensamiento y discusión en torno al conocimiento ya existente sobre el tema, en contraste además con la existencia de los resultados de nuestra investigación donde se ha buscado fundamentar la existencia de la relación entre actitud y conocimientos sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos.

Presentó además una justificación práctica ya que logró abordar y/o dar solución a la realidad potencialmente cuestionable en la cual a través de ella se identificó la medicación y las soluciones de irrigación intraconducto más utilizadas que

tuvieron óptimos resultados en el desarrollo de la actividad en el área clínica.

Presentó también una justificación metodológica en que actualmente se investiga muy poco o casi nada sobre este trabajo, por tanto se desarrolló un conocimiento adecuado, asimismo de calidad y más aún que es muy confiable y que el producto de esta investigación servirá para reforzar próximos estudios sobre este tema en particular.

Presentó asimismo una justificación social ya que los que se beneficiaron fueron además toda la comunidad odontológica para que tuvieran noción y conocimiento sobre la medicación e irrigación intraconducto actual debido a que somos profesionales de la salud y debemos mantenernos con conceptos vigentes de calidad, asimismo que sean probados y comprobados científicamente sobre todos los procedimientos existentes sobre tratamientos endodónticos y los medicamentos e irrigantes nuevos que aparecen en la actualidad distribuidos en el mercado dental.

#### **1.4.1. Importancia de la investigación**

Esta investigación además nos manifestó una determinada importancia teórica ya que comprobó en el ámbito del conocimiento verdadero y también real de la investigación la generación de una nueva conceptualización basados en los resultados obtenidos del presente estudio realizado.

Esta investigación también nos expresó un valor muy importante en la parte clínica porque nos proporcionó un determinado soporte para que el profesional en estomatología optimizó su punto de vista en el ámbito del conocimiento de los medicamentos e irrigantes intraconductos y además mantener una actitud idónea que debieron tener frente a los abordajes endodónticos de cada paciente atendido en su respectiva consulta.

Los resultados que fueron obtenidos en esta investigación tuvo importancia social que involucra a todos los representantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, asimismo a los egresados, estudiantes de dicha institución, tomar acciones interceptivas en varios ámbitos

de la educación dental y proporcionar adecuados e importantes conocimientos a los profesionales sobre el uso muy importante de los irrigantes intraconducto respectivamente.

#### **1.4.2. Viabilidad de la investigación**

El trabajo realizado fue viable ya que contó con la disponibilidad del periodo requerido para el trabajo y también de los recursos humanos permitidos para su desarrollo. Tuvo una adecuada viabilidad financiera, porque el investigador si fue responsable en proporcionar y asumir la parte económica de la investigación del estudio en mención. Asimismo tuvo un importante acceso a la información de las variables estudiadas que menciona el tema en cuestion.

#### **1.5. Limitaciones de estudio**

En esta investigación la recopilación de datos es una limitación potencial debido a la situación social actual que enfrentaron por la presencia en el país de la pandemia de COVID-19, además el gobierno inclusive presentaron un grupo de restricciones que involucraba el distanciamiento social, en todas las esferas socioculturales, sin embargo el incremento de plataformas digitales nos permitieron la utilización de adecuados instrumentos virtuales para recoger datos de la investigación presentada.

## **CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Antecedentes de la investigación**

#### **2.1.1 Antecedentes Internacionales**

**Pacheco Y. (2016) Ecuador;** efectuó un trabajo en el cual menciona como objeto la conceptualización de los niveles de conocimiento sobre los

medicamentos intraconductos en endodoncia en alumnado de 7mo y 9no ciclo de la Facultad de Odontología de la UCE. La metodología presentada fue descriptivo de corte transversal. De esta forma se aplicó una encuesta empleada a 199 estudiantes logrando alcanzar como resultado niveles de conocimiento bajo de 28,49%. Concluyendo que el conocimiento es bajo por lo cual, se debe facilitar un protocolo cuyo propósito es de fortalecer los conocimientos del alumnado que cursan sus estudios en los ciclos mencionados, además apoya en la obtención de una desinfección apropiada transcurrida sus abordajes endodónticos logrando así el triunfo del mismo en el tratamiento de cada paciente que pueda acudir a consulta .<sup>1</sup>

**Ruksana S, Manish R. (2020) India;** realizó un determinado estudio en el cual menciona como objetivo de esta encuesta que sería comprender el conocimiento de los diversos irrigantes del conducto radicular en un grupo de estudiantes. La metodología utilizada fue descriptiva y transversal, con una cantidad muestral de 300 estudiantes de odontología que cursan el tercer, último año y pasantes. En los resultados el hipoclorito de sodio sea el irrigante mayormente utilizado con 80% y clorhexidina es el irrigante que se utiliza cuando el paciente es alérgico al cloro con un 90%. El EDTA se utiliza principalmente para quitar la capa de frotis con 85%. El 98% de los encuestados utilizó jeringa con aguja para irrigación. Una pequeña parte de los encuestados (25%) no conocía la concentración de clorhexidina utilizada. La mayoría de los encuestados (58%) consideró que la elección del irrigante se basa en el estado de la pulpa. Concluyendo que el estudio investigó el conocimiento y el estado de los irrigantes endodónticos entre los estudiantes de odontología donde la clorhexidina fue el irrigante de elección como alternativa al hipoclorito de sodio para los pacientes alérgicos al cloro. La jeringa con aguja fue la técnica de agitación del irrigante más común utilizada por los estudiantes. El hipoclorito de sodio es el irrigador endodóntico principal y hay un uso cada vez mayor de irrigantes más nuevos como el MTAD utilizado por los estudiantes.<sup>2</sup>

**Méndez A. (2020) Ecuador;** ejecuto un trabajo en base a un estudio cuyo propósito nos permitió explicar sobre los niveles de conocimiento de los medicamentos intraconductos en la especialidad endodóntica que engloba a

alumnos del 9no semestre de la Facultad Piloto de Odontología – Universidad de Guayaquil del presente ciclo II. El estudio metodológico planteado para el desarrollo de esta investigación fue no experimental ya que no se manipularía las variables, descriptiva y además transversal aplicado a 141 alumnos. En los resultados alcanzados se definió que 59% de los educandos ostentan precario conocimiento sobre medicamentos y abordajes intraconductos, el 48% ostentan conocimientos y en referencia al empleo del hidróxido de calcio el 54% ostentan discernimientos esenciales sobre las acciones y efectos que provocan estos medicamentos. Concluyendo que es requerido en los alumnos una óptima instrucción para los manejos en el empleo de los medicamentos intraconductos y preservar conocimientos armónicos y modernizados en la carrera dental.<sup>3</sup>

### **2.1.2 Antecedentes nacionales**

**Gutierrez C, Velasco B. (2018) Iquitos;** realizó un estudio para manifestar la asociativa que involucra a los niveles de conocimiento y actitudes sobre medicamentos e irrigadores intraconductos en alumnado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana en Iquitos. La metodología fue cuantitativa, no experimental, correlacional, transversal y prospectivo donde la muestra fue un total de 59 alumnos del cuarto, además de los siguientes niveles como son el 5° nivel y también del 6° nivel de la Facultad de Odontología UNAP. En los resultados el 44.1% del alumnado logró obtener un conocimiento inapropiado, además el 33.9% obtuvo un conocimiento apropiado inclusive el 22% un conocimiento medio; asimismo menciona que la pregunta cuya numeración es uno de la parte que involucra el conocimiento “Aplica usted la contestación óptima referente a la mediación intraconducto” exhibió un 96,6% del alumnado respondieron apropiadamente. El 59.3% del alumnado exhibió actitudes no favorables y 40.7% actitudes si favorables, a la pregunta cuya numeración es ocho de involucra la actitud emplea usted al hipoclorito de sodio como irrigante de conducto el 98.3% del alumnado ostentaron una actitud altamente positiva. El 40.7% del alumnado logró conocimientos inapropiados con actitudes no favorables y también que mientras

que el 28.8% ostento conocimientos apropiados con actitudes si favorables ( $p=0.000$ ) sobre la medicación e irrigación intraconducto. Concluyendo todavía subsiste la parte asociativa entre los niveles de conocimiento y actitudes sobre medicamentos e irrigantes intraconductos de la presente casa de estudios.<sup>4</sup>

**Alvarez P. (2021) Arequipa;** realizo una determinada labor investigativa cuyo trabajo fue contrastar los niveles de conocimiento sobre medicamentos intraconductos en endodoncia aplicados por alumnos del 8° y 10° ciclo de la facultad de Odontología de la Universidad Católica De Santa María en Arequipa. La metodología empleada para desarrollar este trabajo de investigación fue de un aspecto prospectivo, además transversal, comparativo y de campo. Asimismo una cantidad muestral de 144 estudiantes de dicha universidad. Los presentes resultados d exhibieron que el alumnado perteneciente al VIII ciclo de la Facultad de Odontología ostento niveles sobre conocimientos elevadamente precario, referente a los medicamentos intraconductos, alcanzaron 55.56% por tanto, el conocimiento aceptable solo ha anotado 2.78%. No obstante, el alumnado del X ciclo referente al tema demostraron conocimiento global mayormente intermedio, con 62.5%; sin embargo, el conocimiento eficiente fue anotado por 13.89%. Concluyendo que los niveles de conocimiento sobre medicamentos intraconductos en el área estadístico son discrepantes entre estudiantes que cursan el VIII ciclo y además estudiantes que cursan el X ciclo.<sup>5</sup>

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Actitud**

Se ve como una expresión del estado mental de un individuo con preferencia para actuar de una manera específica dependiendo de los eventos.<sup>6</sup>

El autor Hernández refiere que “Una actitud que puede mostrarse como una voluntad educada de responder siempre de manera óptima o desfavorable cuando se trata de algo o un símbolo.”<sup>6</sup>

La actitud como parte de la psicología social es una variable muy estudiada porque es una unidad valiosa para predecir el comportamiento del ser humano.<sup>6</sup>

Las actitudes se pueden calcular usando escalas; Una de las más usadas e implementadas es Likert, que analiza la gravedad de las situaciones, a través de una serie de respuestas presentadas ante un juicio favorable o desfavorable.<sup>7</sup>

**Escala tipo Likert:** es un instrumento de calculo o recopilación de cifras cuantitativos aplicados dentro del estudio.<sup>8</sup>

Teniendo como opciones 5 aspectos para el desarrollo de una investigación: Totalmente de acuerdo, luego De acuerdo, seguido de Indeciso, En desacuerdo, y finalmente Totalmente en desacuerdo.<sup>8</sup>

### **2.2.2. Conocimiento**

Según Landeaun, Es el conjunto de información que posee el ser viviente, tanto sobre las condiciones que lo rodean como sobre sí mismo, usándola y pensando en ella para lograrlo.<sup>9</sup>

#### **Tipo de conocimiento**

**a. Conocimiento común n:** aplica las experiencias propias y de otros, método mínimamente en que las personas pretendan de una manera u otra realizar una comparación de datos y que no conlleva a la constante replica y al acuerdo .<sup>10</sup>

**b. Conocimiento científico:** mediante la conceptualización de este término vendría hacer el entender de una manera crítica, además que sean verificables, como universales, que mantengan una objetividad, y al mismo tiempo una racionalidad, que pronostica sucesos a través de unas determinadas normas ya establecidas.<sup>10</sup>

**c. Conocimiento empírico:** basada sobre todo en aquellas costumbres, además también en las sensaciones, proporcionando descripciones de cómo puede conservarse y sus respectivas características.<sup>10</sup>

### **2.2.3. Medicación intraconducto**

Abarca básicamente en aplicar una medicina o un determinado medicamento en la parte interna de la cavidad pulpar de un diente, transcurrido un determinado abordaje endodóntico en base a un conjunto de citas programadas que pueda requerirse en la conclusión de dicho abordaje.<sup>11</sup>

La aplicación del medicamento dentro del conducto se logra o se consigue cuando se aplica en constantes citas a fin de acabar el abordaje endodóntico que permitan a su vez que los patógenos ubicados internamente al conducto pueden subsistir y difundirse en las variadas citas que puedan ser programadas.<sup>11</sup>

Además mencionar, que el medicamento introducido en el conducto podrá portarse o actuar como un determinado ayudante cuyo propósito involucra al aseo de los conductos radiculares de la pieza dental.<sup>12</sup>

#### **a) Características ideales de la medicación intraconducto**

Germicida y fungicidas eficientes.<sup>12</sup>

La no presencia de irritación para tejidos periapicales.<sup>12</sup>

Estable en solución.<sup>12</sup>

Debe presentar efectos antimicrobianos por intervalos extendidos.<sup>12</sup>

Activo en la existencia de suero sanguíneo y procedentes de proteínas.<sup>12</sup>

Presentar tensión superficial mínima.<sup>12</sup>

La no existencia de pigmentación de las estructuras dentarias.<sup>12</sup>

No debe interrumpir en la restitución de los tejidos periapicales.<sup>12</sup>

La no estimulación de una contestación inmune mediada por células.<sup>12</sup>

## **b) Objetivos de la medicación intraconducto**

Supresión que involucra a patógenos en la cual pueden persistir en los conductos transcurrida un determinado acondicionamiento de este.<sup>12</sup>

Controlar o neutralizar la existencia de residuales nocivos.<sup>12</sup>

Reducir una determinada inflamación presente en los tejidos periapicales.<sup>12</sup>

Restringir la presencia de exudados resistentes en el territorio apical.<sup>13</sup>

Creación de una barrera mecánica frente una probable filtración que pueda comprometer la obturación temporaria.<sup>13</sup>

## **Tipos de medicación intraconducto**

### **Formocresol**

Bajo una conceptualización mencionamos la mezcla de un compuesto fenólico, además del cresol y un aldehído, el formaldehído. Por consiguiente, que a fijación del tejido no lo vuelve inerte, y que sigue obrando como irritante e interferir con la restauración apical de la pieza dental. Este fármaco además es un potente veneno que causa una destrucción generalizada de los tejidos vivos y provoca una respuesta inflamatoria persistente.<sup>14</sup>

### **Óxido de zinc y eugenol**

El material es utilizado de distintas y variadas formas en la parte odontológica como en determinadas bases cavitarias, asimismo como agentes cementantes, además en forma particular en tratamientos que involucran a la endodoncia como selladores de conductos y asimismo en la utilización como material de obturación en tratamientos como son las pulpotomías y finalmente como las pulpectomías.<sup>15</sup>

### **Hidróxido de calcio**

Este material es antiséptico, de un determinado pH alcalino, que permite mediante el apoyo como la prevención en contra de una determinada invasión bacteriana, su forma de uso de este material es la de cubrir la pulpa directamente, en piezas dentarias permanentes jóvenes, además del uso en tratamientos que involucran pulpotomías en piezas dentarias deciduas, el manejo del tema involucra un aspecto controvertido en algunos estudios, ya que como sustancia que estimula la reabsorción de la raíz de los dientes deciduos, por la sobre estimulación y el aumento de la actividad de las células pulpares indiferenciadas.<sup>16</sup>

## **MTA**

El MTA se propuso al inicio en procedimientos que involucran en utilidades clínicas específicas, estas son taponamiento y reparación de perforaciones, y que es dificultoso la mantención de un campo seco. Además sus respectivas utilidades fueron abarcando tratamientos como la apexificación van desde materiales de procesamiento y regeneración hasta pulpa, recubrimiento de pulpa y cementos de sellado.<sup>17</sup>

### **2.2.4. Irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos**

El proceso irrigativo del canal radicular es un paso mayormente trascendental dentro del abordaje endodóntico. Se han aplicado diversos métodos y sustancias tratando de lograr una óptima degradación de residuos, patógenos en la época actual se aprecia el hipoclorito de sodio el cual es un irrigante mayormente apropiado que pueda lograr la finalidad del tratamiento, en las preparaciones químicas del conducto.<sup>18</sup>

El procedimiento que involucra la preparación biomecánica del canal radicular logrará una accesibilidad directa como franca a la adhesión del cemento, de la dentina, y conducto. Esta preparación es apreciada por diversos investigadores que mencionan que es la etapa más trascendental del abordaje endodóntico.<sup>18</sup>

La preparación biomecánica se aplica por medio de la instrumentación ~~en~~ radicular integrando la irrigación y aspiración.<sup>19</sup> Al irrigar determinados conductos se debe alcanzar ciertas metas:

1. Arrastres de residuos dentinales.<sup>19</sup>
2. Disgregación de constituyentes tanto orgánicos e inorgánicos.<sup>19</sup>
3. Acciones antisépticas y desinfectantes.<sup>19</sup>
4. Lubricación.<sup>19</sup>
5. Acciones blanqueantes.<sup>19</sup>

Al instrumentar de forma mecánica en los conductos por sí sola no es hábil de degradar apropiadamente los patógenos y los desechos pulpares, referido a la amplia anatomía de un sistema de conductos y la existencia probable de localizar tanto conductos laterales, como accesorios, deltas apicales, etc.<sup>20</sup>

#### **a) Objetivos de la irrigación endodóntica**

Este proceso juega un rol esencial durante el procedimiento de la endodoncia, y también posteriormente a la instrumentación, el procedimiento de la irrigación asegura esta descomposición de los patógenos, residuos de tejido y las virutas de dentina en los conductos radiculares a través de procedimientos de limpieza. Estos productos colaboran para en gran medida el impedir la preservación de los tejidos duros y blandos en el conducto radicular apical y extrusión del material contaminado en la parte periapical. Ciertos materiales irrigantes degradan los tejidos orgánicos o inorgánicos del conducto radicular. Además, diferentes soluciones de irrigación mostraron actividades antimicrobianas y degradan los patógenos y esporas en su contacto tanto directa hacia patógenos. Asimismo, los diversos componentes que involucran a la irrigación además pueden ser citotóxicos y estos provocar padecimientos severos si se acercan claro está a tejidos que rodean la boca.<sup>21</sup>

#### **b) Características del irrigante ideal**

Efectividad germicida y fungicida.<sup>22</sup>

No ser irritativo para los tejidos periapicales.<sup>22</sup>

Estable en solución.<sup>22</sup>

Presentar un efecto antibacterial extendido posteriormente a su aplicación.<sup>22</sup>

Ser activo en visibilidad de derivados de los tejidos.<sup>22</sup>

Habilidad de retirar por completo el barrillo dentinario.<sup>22</sup>

Mínima tensión superficial.<sup>22</sup>

Habilidad de desinfectar la dentina y túbulos.<sup>22</sup>

No interponerse en el proceso de reparación de los tejidos periapicales.<sup>22</sup>

No degrade ni pinte las estructuras dentarias.<sup>22</sup>

Inactivación en medios de cultivo.<sup>22</sup>

Que no provoque una contestación inmune mediada por células.<sup>22</sup>

La falta de efectos adversos en las propiedades físicas de la dentina exhibidas.<sup>22</sup> No exista ningún efecto contrario en la habilidad de sellado de material.<sup>22</sup> Sencillo de emplear y/o ejecutar.<sup>22</sup>

Mínimo costeo.<sup>22</sup>

Disminuir la fricción instrumental transcurrida la preparación (lubricante).<sup>22</sup>

#### **2.2.4. Soluciones irrigantes**

Estas soluciones se emplean a fin de apoyar a disgregar tejido vivo y también la existencia de tejido necrótico, eliminar bacterias y distintos microorganismos presentes, además de quitar la capa de frotis y lubricar los conductos radiculares existentes en las piezas dentarias.<sup>23</sup>

Existen muchos tipos de soluciones de irrigación dental y se utilizan en distintas cantidades, y nosotros las presentamos como:

Hipoclorito de sodio (NaOCL).<sup>24</sup>

Gluconato de clorhexidina (CHX) 2%.<sup>24</sup>

Quelantes: EDTA (ácido elenodiaminotetraceco) al 10-17% Y EDTAC (sal disódica con centrimide).<sup>24</sup>

Ácido cítrico, fosfórico, láctico

Solución salina isotónica.<sup>24</sup>

Solución saturada de hidróxido de calcio (CaOH)<sup>24</sup> Peróxido de hidrógeno.<sup>24</sup>

Peróxido de urea.<sup>24</sup> Suero fisiológico.<sup>24</sup>

Plantas medicamentosas.<sup>24</sup>

Agentes tensoactivos (detergente aniónicos y catiónicos).<sup>24</sup>

### **a) Hipoclorito de Sodio**

Es un elemento halogenado, amarillento pálido, elevadamente alcalino.<sup>25</sup>

#### **Características**

Este producto es una solución irrigadora de amplia utilización que ayuda en la lucha contra los patógenos, así como su actividad proteolítica en la descomposición de desechos orgánicos como el tejido necrotizante. Además, es un poderoso agente antibacteriano, con una alta capacidad citotóxica.<sup>25</sup>

#### **Mecanismo de acción**

Tener presente un pH alto, puede inferir una esencial singularidad antimicrobiana y esto transformaría las estructuras de las membranas citoplasmáticas y además producir variantes que involucran al metabolismo celular.<sup>25</sup>

### **Concentración**

En el procedimiento endodóntico, la aplicación de la solución es en diferentes concentraciones, como Dakin líquido (cloro activo al 0,5 %), solución Milton (cloro activo al 1 %) y concentraciones medianas (cloro activo al 2,5%), además una alta concentración como soda clorada (cloro activo 4-6%).<sup>25</sup>

### **Indicaciones**

La AAPD (American Academy Pediatric Dentistry), refieren a la guía de tratamiento que las soluciones irrigantes y que son especialmente utilizadas en el tratamiento pulpar de piezas temporales como de piezas dentales definitivos inmaduros es el hipoclorito de sodio al 1%.<sup>26</sup>

### **Efectos adversos**

La presencia de este irrigante no distingue entre tejido vivo y tejido necrótico. También, es irritante y dañino que involucra al tejido periapical ya que se extiende desde el ápice, en cuyo caso puede ser caustico en el tejido circundante, y también causar algunas molestias como tinción y abrasión de los instrumentos.<sup>26</sup>

### **b) Clorhexidina**

Se puede utilizar para regenerar tejidos sin causar irritación ni toxicidad, y su aplicación está recomendada en piezas dentarias que presenten abiertos los ápices, cuya aplicación es al 0,12% y al 2%, y su actuar es adecuado sobre la presencia de los microorganismos.<sup>27</sup>

Tiene efecto bacteriostático, el efecto de la clorhexidina es reversible, se manifiesta en la eliminación del exceso de clorhexidina mediante agentes neutralizantes, además ayuda a recuperar la pared celular bacteriana.<sup>28</sup>

La existencia de diversos resultados secundarios graves, como son una presencia de úlcera bucal, también de parches blancos o asimismo de llagas dentro de la boca o en los labios, asimismo hinchazón de las glándulas salivales, sin dejar de lado la presencia también de señales de respuesta en forma de alérgica que incluyen a su vez la dificultad para respirar o también la hinchazón de cara, de labios, lengua y garganta.<sup>29</sup>

### **c) Quelantes**

Asimismo mencionar que este irrigante pretende ser el material de irrigación de mayor utilización de forma particular, al no poder hidrolizar las partículas inorgánicas de dentina, y esto también, hace que pueda evitar la presencia de barrillo dentinario después del uso de instrumentar. Además el ácido cítrico parece ser más fuerte en proporciones parecidas al EDTA, además, los dos componentes nos indican una elevada eficiencia en el retiro del barrillo dentinario.<sup>30</sup>

EDTA es una molécula compleja que está unida y retiene iones metálicos divalentes y trivalentes, como el calcio y el aluminio, esto también crea una estructura de anillo estable. Ayuda a eliminar las proteínas de la superficie patógena mezclándolas con iones metálicos de la envoltura celular.<sup>31</sup>

## **2.2.5. Nuevas soluciones irrigantes**

### **MTAD y Tetraclean**

Esta mezcla creada con quelante mezclado y antibacteriano MTAD (Biopure MTAD; Dentsply Tulsa Especialidades Dentales, Tulsa, OK) cuya combinación de doxiciclina, ácido cítrico, y Tween. Aplicándose finalmente a 5 ~~min~~ ~~min~~

enjuagando posteriormente a una forma de instrumentar el conducto y la irrigación con 1.3% NaOCl.<sup>32</sup>

### **Peróxido de hidrógeno**

El uso constante de este producto como irrigante hace mucho tiempo, en especial en cuyas concentraciones son entre el 3% y el 5%. Además es eficaz contra patógenos, virus y levaduras – Hidroxi libre radicales (OH•) que descomponen proteínas y ADN.<sup>33,34</sup>

### **Yoduro de potasio yodado**

Es utilizado a manera de antiséptico endodóntico debido que presenta buenas y mejores propiedades antibacterianas y mínima citotoxicidad. Cuya aplicación es como solución de yodo al 2% yodo potásico al 4%.<sup>35</sup>

### **El té verde**

Elementos naturales, específicamente extractos de alimentos, aplicados en la medicina y se ha apreciado que es una óptima alternativa a los productos químicos de síntesis, Ostenta actividad inhibidora contra los MMPs ubicados en saliva y dentina. Ostenta también un extenso espectro antibacteriano, y eficaz al inhibir el ácido la generación en patógenos del biofilm dentario, así como actividades antimicrobianas contra *S. mutans*.<sup>36</sup>

### **QMix**

QMIX a bordo en 2011. QMiX es una de las nuevas mezclas que se ha puesto en el conducto radicular por riego. El fabricante recomienda su aplicación al finalizar la instrumentación posterior a su respectiva irrigación NaOCl. QMiX incluye EDTA, CHX y detergente y es la solución definitiva lista para usar. QMiX debe aplicarse como lavado final.<sup>37</sup>

## **2.3. Definición de términos básicos**

**Actitud:** Se ve como una representación del estado mental de un individuo en relación con actuar de una manera específica dependiendo de los eventos.<sup>6</sup>

**Conocimiento:** Es la agrupación de informaciones que ostenta el ser viviente, tanto sobre el escenario que lo engloba, como de sí mismo.<sup>9</sup>

**Hipoclorito de sodio:** Es un compuesto halogenado, de color amarillento pálido, extremadamente alcalino.<sup>25</sup>

**Soluciones irrigantes:** Se emplean para apoyar con disolver tejido vital y tejido necrótico, eliminar también bacterias y asimismo como microorganismos, también mencionar la eliminación de los desechos y además lubricar el sistema de conductos radiculares.<sup>23</sup>

**Clorhexidina:** Es una sustancia bacteriostática, por la eliminación del exceso de clorhexidina por los neutralizadores permitiendo la recuperación de la pared celular bacteriana.<sup>27</sup>

**Preparación biomecánica:** El equipo de endodoncia realiza la instrumentación del conducto radicular se complementa con irrigación y aspiración.<sup>12</sup>

**EDTA:** Sustancia que elimina las proteínas de la superficie del patógeno mezclándolas con iones metálicos de la envoltura celular, lo que conduce a la muerte del patógeno.<sup>31</sup>

**Medicación intraconducto:** Aplicación de un medicamento en el interior de la cavidad pulpar, una vez transcurrido el procedimiento endodóntico que involucra su aplicación entre las citas requeridas para completar el abordaje.<sup>11</sup>

**Escala tipo Likert:** Es un instrumento de medición o recopilación de datos cuantitativos empleados dentro de los estudios.<sup>8</sup>

**Peróxido de hidrógeno:**

Esta solución ha sido utilizada como agente irrigante en el transcurrir del tiempo, principalmente en concentraciones entre 3% y 5%<sup>33,34</sup>

## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas**

##### **3.1.1. Hipótesis principal**

Existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre mediación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

#### **3.2. Variables, definición conceptual y operacional**

**V<sub>1</sub>** Conocimiento sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos.

**V<sub>2</sub>** Actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos.

## Operacionalización de variables

variables	dimensiones	indicadores	Escala de medición	valor
<b>V<sub>1</sub></b> : Conocimiento sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos	<p>Conocimiento de medicación intraconducto</p> <p>Conocimiento en irrigación intraconducto</p>	Cuestionario con preguntas estructuradas a manera de escala	<p>Cualitativo</p> <p>Ordinal</p>	<p>Eficiente: 10 - 14 (<math>\leq 70\%</math>)</p> <p>Intermedio: 7 - 9 (<math>\leq 50\% &gt; 70\%</math>)</p> <p>Deficiente: Menor de 7 (<math>&gt; 50\%</math>)</p>
<b>V<sub>2</sub></b> : Actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos	<p>Actitud de medicación intraconducto</p> <p>Actitud en irrigación intraconducto</p>	Cuestionario con preguntas estructuradas de opción múltiple	<p>Cualitativo</p> <p>Ordinal</p>	<p>Escala de likert</p> <p>Totalmente de acuerdo: 5 puntos</p> <p>De acuerdo: 4 puntos</p> <p>Indeciso: 1 punto</p> <p>En desacuerdo: 3 puntos</p> <p>Totalmente en desacuerdo: 2 puntos</p>

## **CAPÍTULO IV METODOLOGÍA**

### **4.1. Diseño metodológico**

El trabajo presentado según Hernández Sampieri fue no experimental debido a que no se manipularon las variables de estudio.<sup>38</sup>

Para efectos del estudio, fue descriptivo ya que el realizador del trabajo investigativo señaló solo a calcular la existencia, particularidades o la disposición de un determinado fenómeno y también en una determinada población en un instante dado.<sup>38</sup>

En cuanto a las variables estudiadas y cuya medición fueron de una manera transversal, ya que los instrumentos se realizan en un período de tiempo determinado.<sup>38</sup>

Se refiere a las etapas de evaluación fue prospectivo porque la agregación de los datos se recopiló a lo largo del tiempo.<sup>38</sup>

Esta investigación presenta un nivel de correlación debido a la asociación o relación existente entre las variables deseadas.<sup>38</sup>

Según su enfoque será cuantitativa porque se basará en la medición numérica, donde los resultados de esta investigación será estadístico, porque medirá los resultados en números.<sup>38</sup>

### **4.2. . Diseño**

#### **muestral Población**

Estuvo consignado por egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

#### **Muestra**

Se usó una determinada fórmula para poder realizar el cálculo del tamaño de la muestra:

$$n = \frac{Z_a^2 * p * q}{d^2}$$

Dónde:

**n** = Tamaño muestral que deseamos calcular

**Z** = El nivel de confianza 95% -> Z=1.96

**p** = La probabilidad de éxito (0.5)

**q** = La probabilidad en contra 1-p (en este caso 1 - 0.5 = 0,5)

**d** = Margen de error máximo que admito (5%)

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2}$$

$$n=384$$

El resultado estuvo formada de 384 involucrados en la investigación.

#### **Criterios de selección**

#### **Criterios de inclusión:**

Los egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

Los egresados que involucran a ambos sexos.

Los egresados que aceptaron participar en el estudio.

#### **Criterios de exclusión:**

Egresados que pertenecen a otras universidades.

Egresados con problemas neurológicos.

Egresados de otras carreras.

### **4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**

#### **Técnica de recolección de datos**

En este trabajo se pudo utilizar la técnica que era la recolección de determinados datos en un instrumento tipo encuesta ya validada en otros trabajos de investigación.<sup>4</sup> Este instrumento recolecta información mediante el recojo de datos de dos encuestas, con las variables de nivel y actitud, asimismo conteniendo 14 preguntas cada una.

Para empezar con el procedimiento se creó un documento en formulario de google colocando las preguntas de nuestro cuestionario ubicado en 4 secciones; la primera sección se colocó el consentimiento informado donde se detalló de claramente y sencillamente referente a la investigación y mencionado su voluntariedad en colaborar y que toda información recolectada fue de total confidencialidad, posterior a ello se colocó si desea o no participar en el estudio; del cual una vez aceptada entró a la segunda sección que comprendió datos como edad, sexo, año de egresado; correo institucional, código de la universidad; luego la tercera sección estuvo conformada por el cuestionario de actitud que constó de 14 preguntas en base a una escala de likert con opciones de Totalmente de acuerdo, De acuerdo, Indeciso, En desacuerdo, Totalmente en desacuerdo y por último en la cuarta sección estuvo conformada por 14 preguntas con múltiples respuestas de a,b,c,d sobre el nivel de conocimiento una vez terminado la encuesta virtual se procedió con el envío a los sujetos de estudio que fueron los egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas mediante los siguientes medios como correo institucional de la universidad, hotmail, gmail, Facebook, WhatsApp, Instagram, etc Luego de haber recopilado las encuestas se procedió a descargar las respuestas del formulario de google en una ficha de excel del 2019 para la posterior tabulación estadística.<sup>4</sup>

Se empleó una Escala de likert con la siguiente valoración:

Totalmente de acuerdo: 5 puntos<sup>4</sup>

De acuerdo: 4 puntos.<sup>4</sup>

Indeciso: 1 punto.<sup>4</sup>

En desacuerdo: 3 puntos.<sup>4</sup>

Totalmente en desacuerdo: 2 puntos.<sup>4</sup>

Posterior a la suma de los resultados se calificó de la siguiente manera:

Positiva: 49 - 70 ( $\leq 70\%$ ).<sup>4</sup>

Negativa: Menor de 49 ( $>70\%$ ).<sup>4</sup>

Para analizar el conocimiento sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos fue clasificado de la siguiente manera:

Eficiente: 10 - 14 ( $\leq 70\%$ ).<sup>4</sup>

Intermedio: 7 - 9 ( $\leq 50\% - >70\%$ ).<sup>4</sup>

Deficiente: Menor de 7 ( $>50\%$ ).<sup>4</sup>

El instrumento fue validado por Gutierrez C, Velasco B. de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, 2018 en su tesis titulada "Conocimiento y actitud sobre medicacion e irrigacion intraconducto en endodoncia de los estudiantes de Odontología Universidad Nacional De La Amazonia Peruana".<sup>4</sup>

#### **4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información**

Cuando los datos se recopilan utilizando las herramientas necesarias, se siguen los métodos estadísticos establecidos. Cuando se creó una base de datos en el paquete estadístico en idioma español IBM SPSS Statistics 25 utilizando Windows 10, se utilizó la aplicación de tablas de frecuencias para distribución de datos y asimismo de los gráficos para interpretar resultados obtenidos y para pruebas no paramétricas como Chi-cuadrado. Por Pearson nos ayudaría en la verificación de la hipótesis del trabajo.

#### **4.5. Aspectos éticos**

Respetaron principios instaurados por el Código de Ética y Deontología del Colegio de Odontología del Perú, según el cual todos los científicos involucrados en la investigación debe respetar las normas internacionales y nacionales que rigen los estudios en seres humanos, involucra las “Buenas Prácticas Clínicas”, así también la Declaración de Helsinki, asimismo la Conferencia Internacional de Armonización, Consejo Internacional de Organizaciones de las Ciencias Médicas(CIOMS) y Reglamento de Ensayos Clínicos del Ministerio de Salud.

Todos los estudios en personas, se requiere el documento referente al consentimiento informado.

Al indicar la información previa de un determinado estudio, para revelar esa información, autónoma de los resultados, sin perjuicio de su adulteración o duplicación y declarar si ostenta o sin compromiso de interés.

Actualmente esta encuesta se desarrolló para proteger la confidencialidad de los colaboradores, al tiempo que declara los principios de igualdad, integridad y equidad.

## CAPÍTULO V

### ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

#### 5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos, tablas, etc

**Tabla N° 1**

**Egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según sexo**

	Sexo	
	n	%
Femenino	211	54,9
Masculino	173	45,1
Total	384	100,0

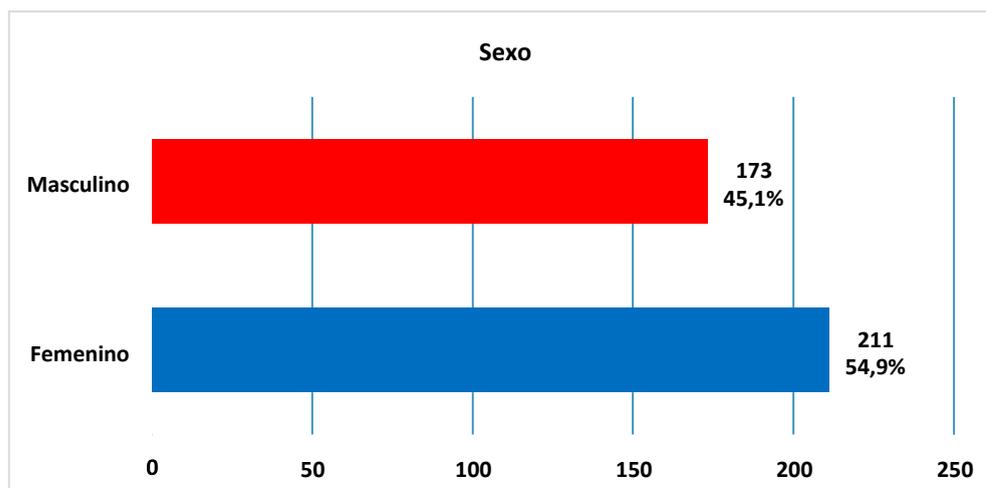
n: Frecuencia absoluta simple

?: Frecuencia relativa simple

Se observaron resultados según sexo de los involucrados, donde la proporción de sexo femenino fue 54,9% mayor a comparación del sexo masculino que indico un 45,1% de un total del 100% entre los involucrados del trabajo investigativo.

**Gráfico N° 1**

**Egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según sexo**



**Tabla N° 2**

**Egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según edad**

Edad agrupada	Edad agrupada	
	n	%
25 - 30 años	103	26,8
31 - 36 años	70	18,2
37 - 42 años	129	33,6
43 - 48 años	82	21,4
Total	384	100,0

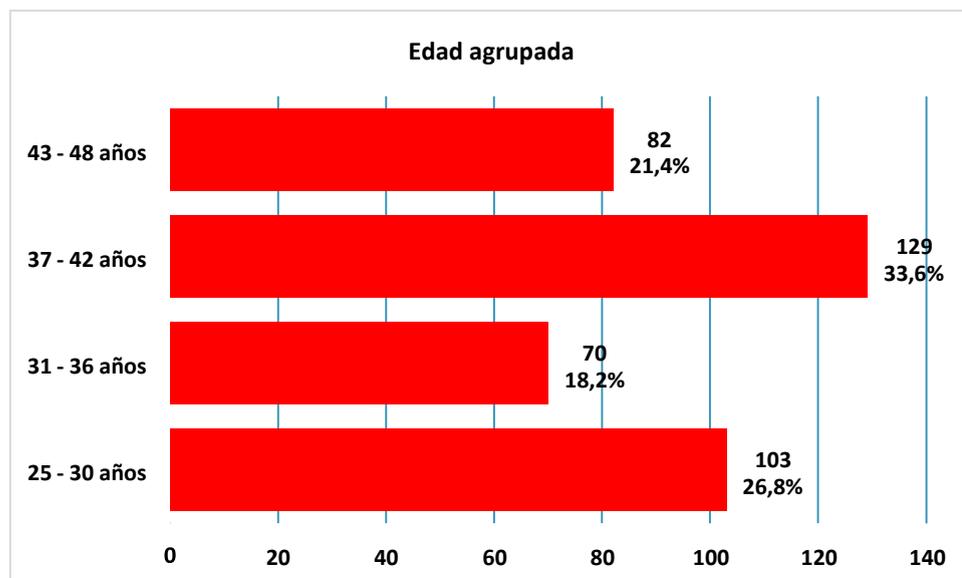
n: Frecuencia absoluta simple

?: Frecuencia relativa simple

Se observaron resultados según la edad de los involucrados que participaron indicando la existencia de un alta cantidad de un 33,6% que involucra las edades de 37 y 42 años, y asimismo mencionar una baja cantidad de un 18,2% que involucra también solo 31 y 36 años de un total del 100% de involucrados del trabajo investigativo.

**Gráfico N° 2**

**Egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según edad**



**Tabla N° 3**

**Nivel de conocimiento sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas**

<b>Conocimiento</b>		
	n	%
Eficiente	80	20,8
Intermedio	192	50,0
Deficiente	112	29,2
Total	384	100,0

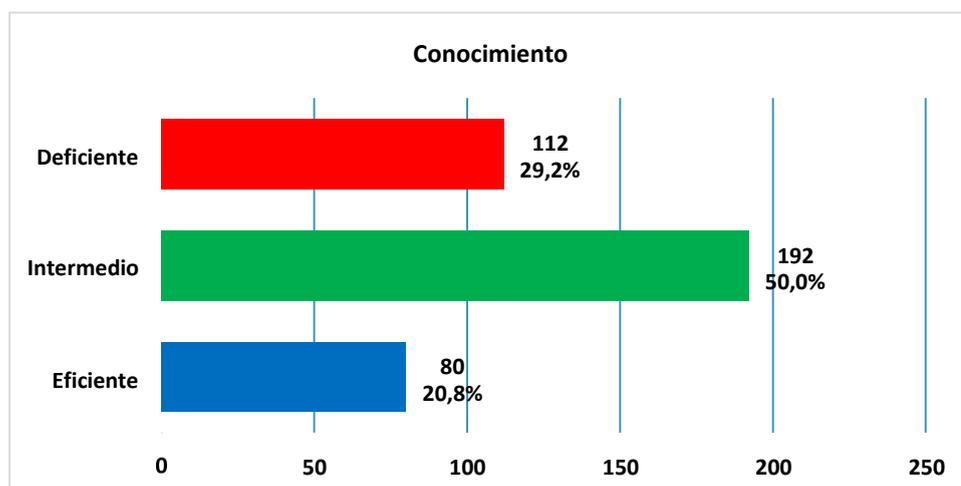
n: Frecuencia absoluta simple

?: Frecuencia relativa simple

Observando estos resultados de los involucrados que nos indican la presencia de más de un 50,0% con un nivel intermedio de conocimientos, y seguido también de un nivel deficiente indicando el 29,2% y en menor por ciento el nivel eficiente de un 20,8% de un total del 100% entre los involucrados del trabajo investigativo.

**Gráfico N° 3**

**Nivel de conocimiento sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas**



**Tabla N° 4**

**Tipo de actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas**

	Actitud	
	n	%
Negativa	262	68,2
Positiva	122	31,8
Total	384	100,0

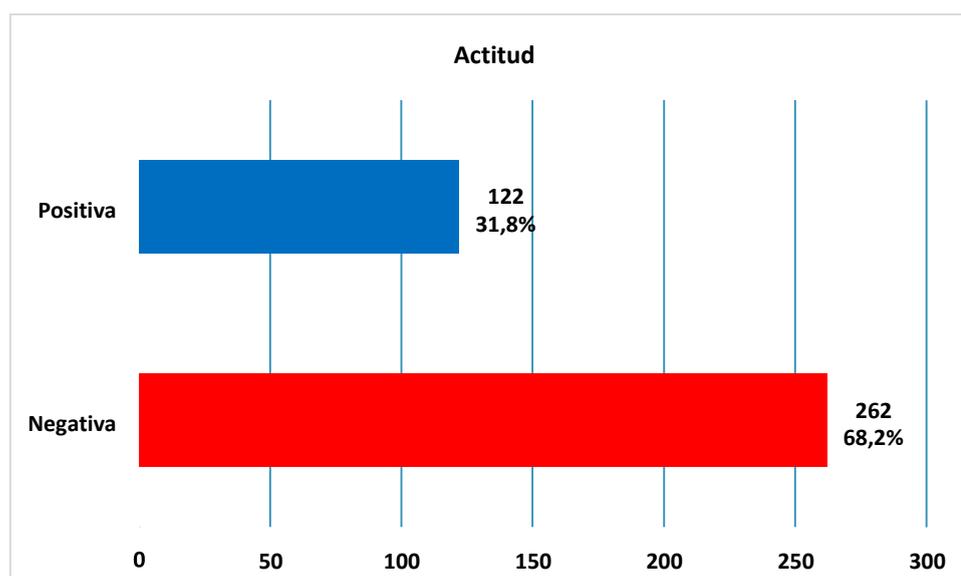
n: Frecuencia absoluta simple

=: Frecuencia relativa simple

Observando los resultados podemos indicar que un alto número de un 68,2% menciona tener una actitud negativa como también cabe mencionar que solo un 31,8% tiene una actitud positiva de un total del 100% entre los involucrados del trabajo investigativo.

**Gráfico N° 4**

**Tipo de actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas**



## 5.2 Análisis inferencial, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otras

**Tabla N° 5**

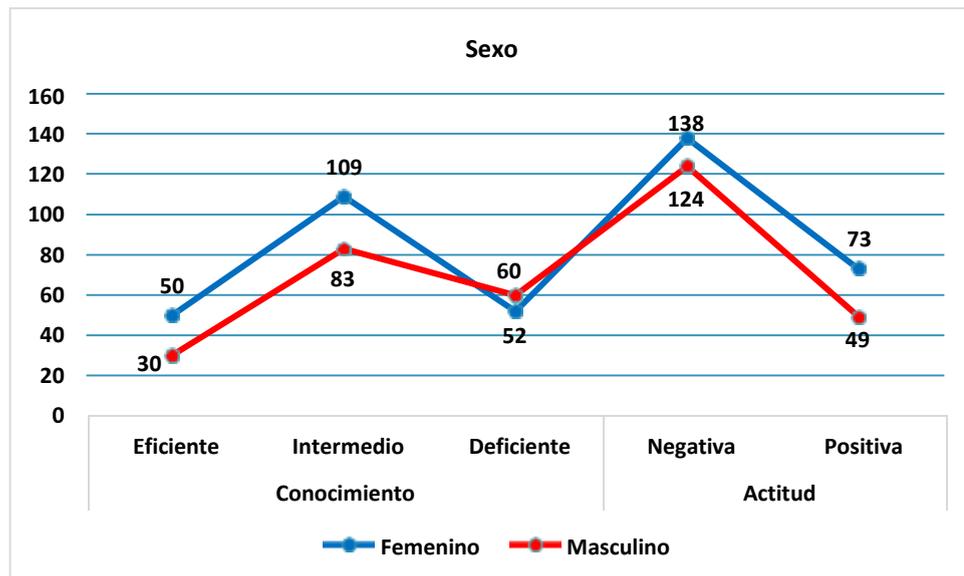
**Relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según sexo**

		Sexo					
		Femenino		Masculino		Total	
		n	%	n	%	n	%
Conocimiento	Eficiente	50	13,0	30	7,8	80	20,8
	Intermedio	109	28,4	83	21,6	192	50,0
	Deficiente	52	13,5	60	15,6	112	29,2
Actitud	Negativa	138	35,9	124	32,3	262	68,2
	Positiva	73	19,0	49	12,8	122	31,8
Prueba chi <sup>2</sup>						p=0,068 p=0,189	

En la tabla encontramos que el conocimiento sobre medicación e irrigación es independiente al sexo ( $p = 0,068$ ); Sin embargo, esta tasa es superior con un 28,4% del nivel intermedio de conocimiento en el sexo femenino, pero no es estadísticamente significativa. A continuación, observamos que las actitudes hacia la medicación y la irrigación intraconducto en el tratamiento de endodoncia fueron independientes del sexo ( $p = 0,189$ ); Sin embargo, representó un porcentaje mayor ya que el 35,9% mostró actitudes negativas en el sexo femenino, pero no es estadísticamente significativo.

**Gráfico N° 5**

**Relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según sexo**



**Tabla N° 6**

**Relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según edad**

En la tabla vemos que el conocimiento de medicación e irrigación intraconducto es independiente de la edad ( $p = 0,452$ ); Sin embargo, es un 18,0% superior, que es el nivel intermedio de conocimientos entre los 37 y los 42 años, pero no

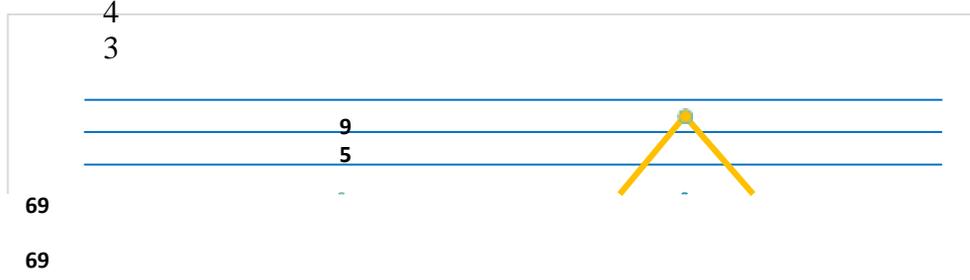
		Edad agrupada								Total	
		25 - 30 años		31 - 36 años		37 - 42 años		43 - 48 años			
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Conocimiento	Eficiente	1	3,9	1	4,4	2	7,6	1	4,9	80	20,8
		5		7		9		9			
	Intermedio	5	13,8	3	8,1	6	18,0	3	10,2	192	50,0
	Deficiente	3	9,1	2	5,7	3	8,1	2	6,3	112	29,2
		5		2		1		4			
Actitud	Negativa	6	18,0	4	12,2	9	24,7	5	13,3	262	68,2
		9		7		5		1			
	Positiva	3	8,9	2	6,0	3	8,9	3	8,1	122	31,8
		4		3		4		1			
Prueba chi2										p=0,45	p=0,35
										2	7

es estadísticamente significativo. Luego observamos que la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en el tratamiento de endodoncia fue independiente de la edad ( $p = 0,357$ ); Sin embargo, mostró un mayor porcentaje con un 24,7% expresando actitudes negativas entre los 37 y 42 años, pero no muestra significación estadística.

### Gráfico N° 6

**Relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según edad**

E  
d  
a  
d  
a  
g  
r  
u  
p  
a  
d  
a



### 5.3 Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

Tabla N° 7

#### Comprobación de relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021

**H0:** No existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

**H1:** Existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

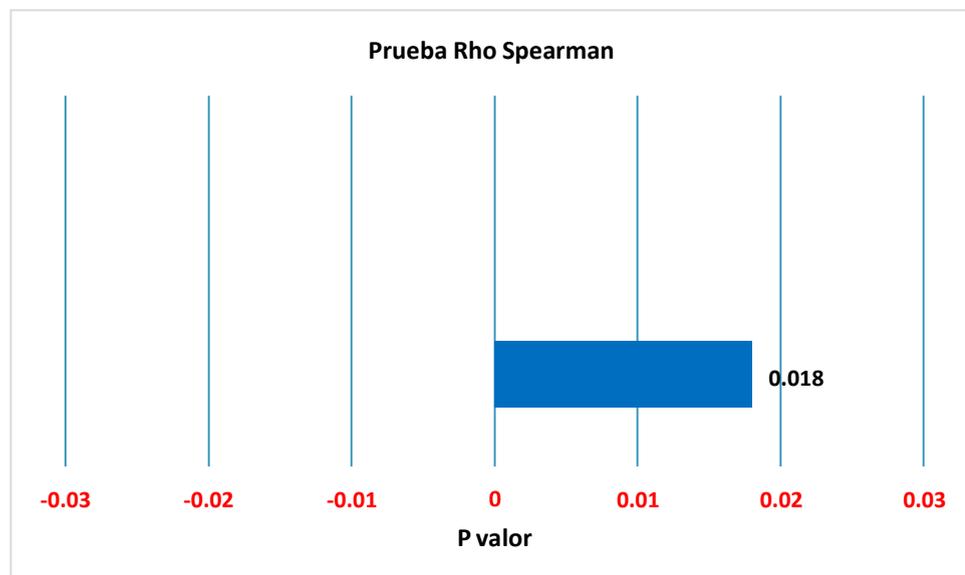
	Rho Spearman	valor p
Conocimiento - Actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos	0,121	0,018
Prueba Rho Spearman	Fuente: propia del investigador	

Mediante la aplicación de la prueba de correlación estadística de Spearman con variables de conocimientos y actitudes. Hallamos en el coeficiente de Spearman

un 0,121 lo que indica que hay existencia de una relación positiva muy débil en relación de dichas variables de búsqueda donde ( $p < 0,05$ ),  $P = 0,018$ , en la cual indica también la existencia suficiente de certeza estadística y tomando en consideración se logró aceptar H1.

### Gráfico N° 7

**Comprobación de relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021**



### 5.4. Discusión

En esta investigación se desarrolló un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional en el que se identificó la existencia de la relación entre el conocimiento y la actitud del presente trabajo de investigación

En referencia al nivel de conocimiento sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos presentó un 50,0% más alto en el nivel de conocimiento intermedio discrepando con el autor **Pacheco Y. (2016) Ecuador**, donde logró como resultado niveles de conocimiento bajo de 28,49%. A su vez discrepa con el autor **Méndez A. (2020) Ecuador**, donde en los resultados alcanzados se definió que 59% de los alumnos ostentan bajo conocimiento sobre medicamentos y abordajes intraconductos, Estos resultados reflejan que se debe realizar un protocolo cuyo propósito es de fortalecer los conocimientos del alumnado y/o egresado, y que apoya a que obtengan una asepsia apropiada transcurrida sus abordajes en referencia a la endodoncia logrando así el triunfo .<sup>1</sup>

En nuestro estudio el conocimiento deficiente 29,2% discrepando con el autor **Ruksana S, Manish R. (2020) India**, donde en los resultados una pequeña parte de los encuestados (25%) no conocía o tenía conocimiento sobre la irrigación en especial la concentración de clorhexidina utilizada.<sup>2</sup>

Observamos que los niveles de conocimiento eficiente representó un 20,8% discrepando con el autor **Méndez A. (2020) Ecuador**, donde el 48% ostentan conocimientos aceptables.

En los resultados nos percatamos que los niveles de conocimiento en nuestro estudio presentó un alto porcentaje de 50,0% en el nivel de conocimiento intermedio, eficiente 20,8% y deficiente 29,2% discrepando con los autores **Gutierrez C, Velasco B. (2018) Iquitos**, donde en los resultados el 44.1% de alumnos logró conocimiento inapropiado, 33.9% conocimiento apropiado y 22% conocimiento medio. A su vez discrepa con el autor **Alvarez P. (2021) Arequipa**, donde los resultados exhibieron que el alumnado del VIII ciclo ostentó niveles de conocimientos elevadamente precario, referente a los medicamentos

intraconductos, alcanzaron 55.56% por tanto, el conocimiento aceptable solo ha anotado 2.78%. No obstante, el alumnado del X ciclo referente al tema demostraron conocimiento global mayormente intermedio, con 62.5%; sin embargo, el conocimiento eficiente fue anotado por 13.89%.

Mientras que el tipo de actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos presentó un mayor porcentaje de 68,2% en la actitud negativa o desfavorable y positiva o favorable 31, 8% discrepando con los autores **Gutierrez C, Velasco B. (2018) Iquitos**, donde el 59.3% de estudiantes exhibió actitudes no favorables y 40.7% actitudes favorables.<sup>4</sup>

Al aplicar la prueba estadística se demuestra la existencia de relación entre el conocimiento y la actitud, además mencionar que encontramos que es significativo ( $p < 0,05$ ). Siendo semejante con los autores **Gutierrez C, Velasco B. (2018) Iquitos**, donde define que existe asociativa entre los niveles de conocimiento y actitudes.<sup>4</sup>

## **CONCLUSIONES**

La existencia de la relación significativamente estadística entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

El nivel de conocimiento sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos es intermedio en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

El tipo de actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos es desfavorable en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

La no existencia de relación significativamente estadística entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos con el sexo de los egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

La no existencia de relación significativamente estadística entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos con la edad de los egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

## **RECOMENDACIONES**

Evaluar los diferentes medicamentos intraconductos más utilizados en las diferentes facultades de estomatología del país.

Analizar de manera comparativa la eficacia de la medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos.

Realizar charlas sobre las técnicas de irrigación convencional y moderna a los estudiantes, egresados y cirujanos dentistas.

Reforzar los conocimientos sobre medicación intraconducto mediante videos tutoriales de los conceptos básicos aplicados a endodoncia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICOS

1. Pacheco Y. Nivel de conocimiento sobre la medicación intraconducto en endodoncia por parte de los estudiantes de 7mo y 9no ciclo de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador, período académico 2015-2016. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Ecuador: Universidad de Cuenca, 2016.
2. Ruksana S, Manish R. Assessment of knowledge about the effects of root canal irrigants among dental students. 2020, 5(2):169 -176.
3. Méndez A. Nivel de conocimiento acerca de la medicación intraconducto por parte del alumnado de 9no ciclo de la facultad piloto de Odontología– Universidad de Guayaquil. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Ecuador:Universidad de Guayaquil, 2020.
4. Gutierrez C, Velasco B. Conocimiento y actitud sobre medicacion e irrigacion intraconducto en endodoncia de los alumnados de Odontología Universidad Nacional De La Amazonia Peruana, 2018-I. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, 2018.
5. Alvarez P. Nivel de conocimiento sobre la medicación intraconducto en endodoncia realizada por el alumnado de 8vo y 10mo ciclo del Centro

- Odontológico de la Universidad Católica de Santa María. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Católica de Santa María, 2021.
6. Gerrig R, Zimbardo P. psicología y vida. [Internet]. 17<sup>a</sup> ed. Mexico: Pearson; 2005.
  7. Castilla C. Conductas y actitudes [Internet]. Vol 79 Ed. Tusquets Editores S.A; 2009.
  8. Luna M. Manual práctico para el diseño de la Escala Likert. Revista Xihmai. 2007, 2(4):1 - 3.
  9. Landeau R. Elaboración de trabajos de investigación: a propósito de la fallida técnica de la Revolución Bolivariana. [en línea] disponible en: [https://books.google.com.pe/books?id=M\\_N1CzTB2D4C&pg=PA1&dq=QUE+ES+CONOCIMIENTO&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjdnL6gt3PAhXEXR4KHR2HAQYQ6AEIHTAB%20%20v=onepage&q&f=false%20%20v=onepage&q=QUE%20ES%20CONOCIMIENTO&f=false#v=onepage&q=QUE%20ES%20CONOCIMIENTO&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=M_N1CzTB2D4C&pg=PA1&dq=QUE+ES+CONOCIMIENTO&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjdnL6gt3PAhXEXR4KHR2HAQYQ6AEIHTAB%20%20v=onepage&q&f=false%20%20v=onepage&q=QUE%20ES%20CONOCIMIENTO&f=false#v=onepage&q=QUE%20ES%20CONOCIMIENTO&f=false) [7 Feb. 2017].
  10. Cuenca F. tipos de conocimientos [en línea]. Fpcuenca's Weblog. 2017 [citado: 7 Febrero 2017]. Disponible en: <https://fpcuenca.wordpress.com/2008/07/10/tipos-de-conocimiento/>
  11. Kenneth M. Hargreaves, Stephen Cohen. Cohen Vías de la pulpa. 10<sup>a</sup> edición. España. Editorial Elsevier Mosby. 2011
  12. Ilson Jose Soares. Endodoncia: Técnica y fundamentos. Buenos Aires. Editorial Médica Panamericana. 2002.
  13. Francisca Burgos Zamorano. Medicación Intraconducto en Endodoncia. Valparaíso. Universidad de Valparaíso. 2013.
  14. Trujillo Z, Camacho V, Antezana F. Medicamento alternativo al uso de formocresol en tratamiento de pulpotomía en niños de 3 a 9 años que acudieron al bus y a la clínica odontológica univalle durante la gestión 2012. Revista de Investigación e Información en Salud, 2015, 1(1): 4-10.
  15. Delgado M. Estudio comparativo del tratamiento de pulpotomías realizadas con óxido de zinc – eugenol y biodentine en molares primarios. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Ecuador: Universidad San Francisco de Quito. 2019.

16. Jiménez M. Resultados clínicos y radiográficos del Trióxido Mineral Agregado (blanco) y Formocresol en pulpotomías de dientes deciduos realizadas en la Escuela de Odontología de la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña en el periodo enero 2014 - julio 2015. Tesis para optar el título de cirujano dentista] Santo Domingo: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña 2015.
17. Stringhini J, Vitcel M, Oliviera L. Evidencia de pulpotomía en dientes primarios comparando MTA, hidróxido de calcio, sulfato férrico y electrocirugía con formocresol. Eur Arch Paediatr Dent, 2015, 16(4), 303-312.
18. Leonardo M. Endodoncia. Tratamiento de conductos radiculares. Principios técnicos y biológicos. Sao Paulo, Brasil: Artes Médicas Latinoamericanas 2005.
19. Schafer E, Zapke K. A comparative scanning electron microscopic investigation of the efficacy of manual and automated instrumentation of root canals. J Endod, 2000, 1(1): 660-664.
20. Sassone L. Antimicrobial activity of different concentrations of NaOCl and chlorhexidine using a contact test. Baz Dent J. 2003, 1(1): 99 - 102.
21. Soares I, Goldberg F. Endodoncia: técnicas y fundamentos. Argentina: Medica Panamericana. 2008.
22. Zehnder, M. Root Canal Irrigants: Review. J Endod, 2006, 1(1):389 - 98.
23. Lozano A. Irrigación en Endodoncia. 2014.
24. Rivas R. Limpieza y conformación del conducto radicular. Notas para el estudio de endodoncia, UNAM, Apoyo Académico por Antologías. 2011.
25. Mohammadi Z. Antimicrobial activity of sodium hypochlorite in endodontics. [PubMed]. J Mass Dent Soc Spring. 2013; 62(1):28–31.
26. Balandrano, F. Soluciones para irrigación endodóntica: hipoclorito de sodio y gluconato de clorhexidina. Revista Científica Odontológica. CCDCR, 2007. 3(1): 11-12.
27. Hernández C. Papel de la clorhexidina en la odontología restauradora. Odontología Sanmarquina. 2014, 1(1): 46-49.
28. Bascones A, Morante S. Antisépticos orales. 2016, 18(1): 21 -29.
29. Armenta M, Serrano P. Efecto antimicrobiano de la clorhexidina en odontología. Revista Odontológica Latinoamericana. 2016, 1(1): 31 - 34.

30. Castro A, Morales M. Eficacia en la utilización de quelantes para remoción de capa residual. *Revista Odontológica Latinoamericana*. 2016, 1(1): 7 - 12.
31. Martinelli S, Mesa M. Estudio de la eficacia de diferentes soluciones de EDTA y ácido cítrico. 2013, 14(19): 52 -63.
32. Tay F, Pashley D, Loushine R, Doyle M. Ultrastructure of smear layer-covered intraradicular dentin after irrigation with Biopure MTAD. *J Endod*, 2006, 1(1): 18 - 221.
33. Tredwin C, Naik S, Lewis N, Scully C. Hydrogen peroxide tooth whitening (bleaching) products: review of adverse effects and safety issues. *Br Dent J*. 2006; 20(1):371 - 76.
34. Peláez J, Taculí J. Efecto del empleo de ozono y peróxido de hidrógeno al 37% en aclaramiento y sensibilidad dentaria de pacientes de la Clínica Estomatológica de la UPAGU, Cajamarca, Perú, 2017. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2017.
35. Van der Sluis L. Passive ultrasonic irrigation of the root canal: a review of the literature. *Int Endod J*. 2007, 1(1): 415-26.
36. Penumudi S. et al. Antimicrobial efficacy of herbs in endodontics. *Journal of Advanced Oral Research*. 2015, 6.1 (2015): 9 - 12.
37. Dai L, Khechen K, Khan S. The effects of QMiX, an experimental antibacterial root canal irrigant, on removal of canal wall smear layer and debris. *J Endod*. 2011, 1(1): 80-84.
38. Hernández R. *Metodología de la Investigación*. McGraw-Hill. México, 2001, 1(1): 52 - 134.

# **ANEXOS**



## ANEXO N° 1: Carta de presentación



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD**  
**Escuela Profesional de Estomatología**

Pueblo Libre, 18 de Marzo del 2022

### **CARTA DE PRESENTACION**

CD JOSE WONG FLORES

COORDINADOR ACADEMICO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA-UAP

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi respetuoso saludo y al mismo tiempo presentarle al egresado Mamani Condori Hugo Javier con DNI 43475833 y código de estudiante 2013207925 Bachiller de la Escuela Profesional de Estomatología - Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud - Universidad Alas Peruanas, quien necesita recabar información en el área que usted dirige para el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

**TÍTULO: "RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD SOBRE MEDICACIÓN E IRRIGACIÓN INTRACONDUCTO EN TRATAMIENTOS ENDODÓNTICOS EN EGRESADOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS "**

A efectos de que tenga usted a bien brindarle las facilidades del caso. Le anticipo a usted mi profundo agradecimiento por la generosa atención que brinde a la presente.

Atentamente,

 UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

  
DR. PEDRO MARTIN JESUS APARCANA QUIIANDRIA  
DIRECTOR  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

## ANEXO N° 2: Consentimiento informado



### FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Fecha: \_\_\_\_\_

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado por el bachiller Hugo Javier Mamani Condori de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD SOBRE MEDICACIÓN E IRRIGACIÓN INTRACONDUCTO EN TRATAMIENTOS ENDODÓNTICOS EN EGRESADOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS – 2021”** y además me ha informado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con el investigador principal al número 944483442.

Ante lo explicado, yo, de manera consciente y voluntaria, a continuación, en señal de conformidad:

Si acepto ( )

No acepto ( )

### ANEXO N° 3: Ficha de recolección de datos



#### FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

El presente instrumento de medición tiene como propósito recabar datos informativos en referencia a conocimiento y actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología.

El cuestionario es absolutamente anónimo con preguntas claras y concisas. Se agradece su gentil colaboración.

#### A) Evaluación de la actitud

N°	REACTIVOS	TDA	DA	I	ED	TED
1.	¿Utiliza usted como medicamento intraconducto hidróxido de calcio para un diente necrótico con absceso periapical?	5	4	1	3	2
2.	¿Usted considera el hipoclorito de sodio como altamente irritante de los tejidos blandos?	5	4	1	3	2
3.	¿Usted utiliza medicación intraconducto para cambiar el color en dientes desvitalizados?	2	3	1	4	5
4.	¿Utiliza usted medicación intraconducto para la eliminación de bacterias dentro del conducto?	5	4	1	3	2
5.	¿Utiliza usted el hidróxido de calcio como agente antibacteriano?	5	4	1	3	2
6.	¿Coloca usted en la cámara pulpar una torunda de algodón embebida con paramonoclorofenol alcanforado como antiséptico intraconducto?	5	4	1	3	2
7.	¿Considera usted que la medicación intraconducto se usa en caso de dientes no vitales?	5	4	1	3	2
8.	¿Utiliza usted al hipoclorito de sodio como irrigante de conducto?	5	4	1	3	2
9.	¿Utiliza usted la clorhexidina al 0.12% como irrigante de conducto?	5	4	1	3	2
10.	¿Mezcla usted el hipoclorito de sodio con hidróxido de calcio para potenciar su acción?	2	3	1	4	5
11.	¿Cree usted que el agua oxigenada tiene efecto bactericida?	5	4	1	3	2
12.	¿Utiliza usted la solución de EDTA para eliminar el barro dentinario en el conducto?	5	4	1	3	2
13.	¿Utiliza usted el agua destilada como lubricante en la instrumentación biomecánica del conducto?	2	3	1	4	5
14.	¿Considera usted que el agua oxigenada tiene acción quelante?	2	3	1	4	5

**LEYENDA:**  
TDA: Totalmente de acuerdo  
DA: De acuerdo  
I: Indeciso  
ED: En desacuerdo  
TED: Totalmente en desacuerdo

**VALORACION:**  
Ítems con direccionalidad positiva (≤70%):  
TDA: Totalmente de acuerdo (5puntos)  
DA: De acuerdo (4 PUNTOS)  
ED: En desacuerdo (3 PUNTOS)  
TED: Totalmente en desacuerdo (2 puntos)  
I: Indeciso (1 PUNTO)

Ítems con direccionalidad negativa (70>):  
TED: Totalmente en desacuerdo (5 puntos)  
ED: En desacuerdo (4 PUNTOS)  
DA: De acuerdo (3 PUNTOS)  
TDA: Totalmente de acuerdo (2puntos)  
I: Indeciso (1 PUNTO)

## B) Evaluación del conocimiento

N°	REACTIVOS
1.	<p>Coloque usted la respuesta correcta respecto a la mediación intraconducto:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. No influye en el porcentaje de éxito.</li> <li>b. Ayudan a la eliminación de bacterias dentro del conducto.</li> <li>c. Son usados en tratamientos de una sola cita.</li> <li>d. Son irritantes con los tejidos dentales.</li> </ul>
2.	<p>¿Cuál es característica ideal de un medicamento intraconducto?:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Irritante para los tejidos periapicales.</li> <li>b. Perder actividad en presencia de sangre.</li> <li>c. No debe interferir con la reparación de los tejidos periapicales.</li> <li>d. Debe tener efecto antimicrobiano por periodo corto (horas).</li> </ul>
3.	<p>¿Cuál de los siguientes compuestos se utiliza como medicamento intraconducto?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Canforoquinona.</li> <li>b. Cemento de Ionómero tipo III.</li> <li>c. Hidróxido de calcio.</li> <li>d. Cemento de Policarboxilato de Zinc.</li> </ul>
4.	<p>¿En qué caso no es necesario el uso de medicación intraconducto?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Cuando es imposible realizar el tratamiento en una sola sesión.</li> <li>b. Para cambiar el color del diente desvitalizado.</li> <li>c. Por la presencia de secreción purulenta en el conducto.</li> <li>d. Eliminar la mayor cantidad de bacterias presentes.</li> </ul>
5.	<p>¿Cuál de los siguientes medicamentos intraconductos es considerado mutagénico y carcinogénico?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Aldehídos</li> <li>b. Compuestos Fenólicos.</li> <li>c. Antibióticos.</li> <li>d. Hidróxido de calcio.</li> </ul>
6.	<p>¿Cuál es la función del Hidróxido de calcio en la medicación intraconducto?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Acción antibacteriana.</li> <li>b. Como solución irrigadora al mezclarse con paramonoclorofenol alcanforado.</li> <li>c. Se utiliza como topicación analgésica intraconducto.</li> <li>d. Ayudan a estimular hemorragias.</li> </ul>
7.	<p>¿Cuál sería el medicamento intraconducto de elección para un diente necrótico con absceso periapical?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Hipoclorito de sodio.</li> <li>b. Agua Oxigenada.</li> <li>c. Formocresol.</li> <li>d. Hidróxido de Calcio.</li> </ul>

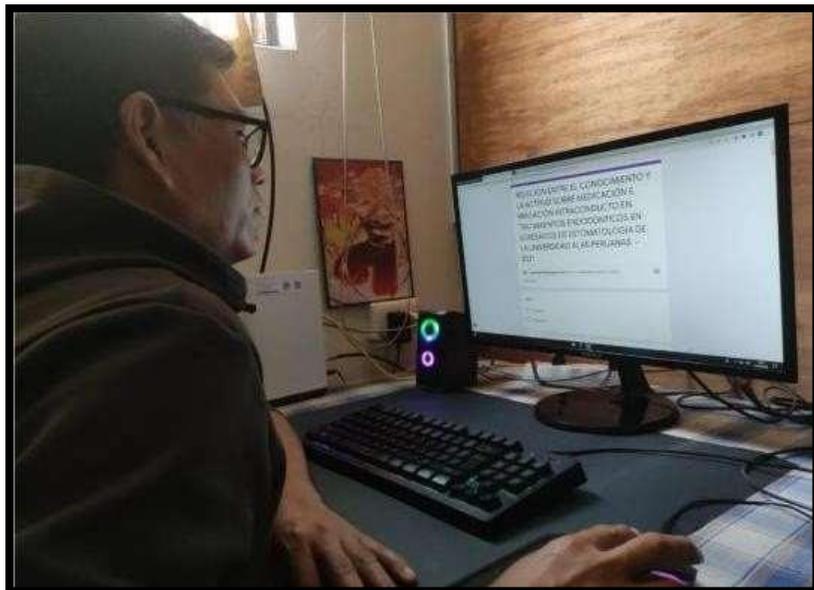
8.	¿Qué concentración de hipoclorito de sodio es la adecuada en el tratamiento de un diente con pulpa necrótica? a. NaOCL de baja concentración (0,5% a 1%). b. NaOCL de media concentración (2,5%). c. NaOCL de alta concentración (4% a 6%). d. NaOCL 2,5% + EDTA 19%.
9.	Los requisitos más importantes de una solución irrigadora son: a. Capacidad antibacteriana y Biocompatibilidad. b. Sustantividad. c. Disolvente de tejido. d. Que sea radiopaco.
10.	¿Qué solución irrigadora utilizaría para eliminar material orgánico? a. Clorhexidina. b. EDTA. c. Hipoclorito de Sodio. d. Agua oxigenada.
11.	¿Cuál no es beneficio en la irrigación de conducto? a. Eliminación de residuos. b. Disolución de restos pulpares. c. Eliminación de barrillo dentinario. d. Debridamiento deficiente.
12.	¿Qué técnica complementa la acción de la sustancia irrigadora? a. Activación ultrasónica. b. Activación sónica. c. El uso de hipoclorito de sodio y agua oxigenada mezclados. d. Activación con luz LED.
13.	¿Cuál de los siguientes irrigantes es más toxico en caso de extravasación apical? a. Agua Destilada. b. Clorhexidina. c. Hipoclorito de Sodio. d. Agua oxigenada.
14.	A mayor concentración de Hipoclorito de sodio, genera: a. Menor efecto antibacteriano. b. Igual efecto antibacteriano. c. Mayor efecto antibacteriano. d. Igual efecto que el agua oxigenada.
<b>VALORACION:</b> Cada respuesta correcta equivale a 1 punto <b>Nivel de Conocimiento eficiente:</b> de 10 a 14 puntos ( $\leq 70\%$ ). <b>Nivel de Conocimiento intermedio:</b> de 7 a 9 puntos ( $\leq 50\% > 70\%$ ) <b>Nivel de Conocimiento deficiente:</b> menor o igual que 6 ( $50 >$ ).	

**Fuente:** Gutierrez C, Velasco B. Conocimiento y actitud sobre medicacion e irrigacion intraconducto en endodoncia de los estudiantes de Odontología Universidad Nacional De La Amazonia Peruana, 2018-I. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, 2018.

## ANEXO N° 4: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p><b>Principal</b></p> <p>¿Existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021?</p> <p><b>Específicos</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021?</p> <p>¿Cuál es el tipo de actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021?</p> <p>¿Existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según sexo?</p> <p>¿Existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según edad?</p>	<p><b>Principal</b></p> <p>Determinar si existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.</p> <p><b>Específicos</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021</p> <p>Determinar el tipo de actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.</p> <p>Determinar si existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según sexo</p> <p>Determinar si existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según edad</p>	<p><b>General</b></p> <p>Existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.</p>	<p><b>V1:</b> Conocimiento sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos</p> <p><b>V2:</b> Actitud sobre medicación e irrigación intraconducto en tratamientos endodónticos</p>	<p><b>Diseño de la investigación:</b> no experimental, descriptivo – correlacional, prospectivo, transversal.</p> <p><b>Población:</b> egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.</p> <p><b>Muestra:</b> 384 involucrados en la investigación en referencia a la población</p> <p><b>Técnica</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Observación</li> <li>- Encuesta</li> </ul> <p><b>Instrumentos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuestionario virtual</li> </ul>

## ANEXO N° 5: Fotografías



**Imagen N° 1: Creación del instrumento virtual mediante google forms**



**Imagen N° 2: Envío del instrumento virtual en forma de encuesta mediante correo electrónico**

## ANEXO N<sup>o</sup> 6: Base de datos

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	CÓDIGO DE LA UNIVERSIDAD	CORREO INSTITUCIONAL	Sexo	Edad:	1. ¿Utiliza usted como medicina?	2. ¿Usó o usará el hipoclorito?	3. ¿Usó o usará medicación in...	4. ¿Utiliza usted medicación in...	5. ¿Utiliza usted el hábito de...	6. ¿Coloca usted en la cámara?	7. ¿Conoce usted
2	2014130931	2014130931@alu.usp.edu.pe	Femenino		25 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
3	2005181980	2005181980@alu.usp.edu.pe	Masculino		48 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
4	2019145425	2019145425@alu.usp.edu.pe	Femenino		30 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
5	2009115875	2009115875@alu.usp.edu.pe	Femenino		28 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
6	2008176762	2008176762@alu.usp.edu.pe	Masculino		48 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
7	2009147720	2009147720@alu.usp.edu.pe	Femenino		40 DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso
8	2005136168	2005136168@alu.usp.edu.pe	Femenino		42 I: Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	I: Indeciso	TDA: Totalmente de
9	2011205703	2011205703@alu.usp.edu.pe	Masculino		27 I: Indeciso	I: Indeciso	I: Indeciso	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	ED: En desacuerdo	TDA: Totalmente de
10	2013180157	2013180157@alu.usp.edu.pe	Masculino		38 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
11	2009186239	2009186239@alu.usp.edu.pe	Femenino		45 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
12	2014135096	2014135096@alu.usp.edu.pe	Masculino		40 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
13	2013148358	2013148358@alu.usp.edu.pe	Masculino		48 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
14	2009173770	2009173770@alu.usp.edu.pe	Femenino		25 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
15	2014135096	2014135096@alu.usp.edu.pe	Masculino		36 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
16	2008222335	2008222335@alu.usp.edu.pe	Masculino		33 DA: De acuerdo	I: Indeciso	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
17	2012134674	2012134674@alu.usp.edu.pe	Femenino		44 I: Indeciso	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo
18	2013226966	2013226966@alu.usp.edu.pe	Femenino		45 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
19	2010114594	2010114594@alu.usp.edu.pe	Femenino		30 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
20	2014130383	2014130383@alu.usp.edu.pe	Masculino		29 DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo
21	2012156811	2012156811@alu.usp.edu.pe	Femenino		34 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
22	2006134952	2006134952@alu.usp.edu.pe	Masculino		36 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
23	2011226400	2011226400@alu.usp.edu.pe	Femenino		40 DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
24	2007147537	2007147537@alu.usp.edu.pe	Femenino		40 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
25	2018120301	2018120301@alu.usp.edu.pe	Masculino		27 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo
26	2011182739	2011182739@alu.usp.edu.pe	Masculino		29 TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo
27	2010120981	2010120981@alu.usp.edu.pe	Femenino		47 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
28	2017133482	2017133482@alu.usp.edu.pe	Masculino		38 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
29	2016125272	2016125272@alu.usp.edu.pe	Femenino		41 TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	I: Indeciso	I: Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
30	2011157212	2011157212@alu.usp.edu.pe	Femenino		37 TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de
31	2013228532	2013228532@alu.usp.edu.pe	Masculino		46 DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	TDA: Totalmente en desacuerdo	TDA: Totalmente en
32	2011158397	2011158397@alu.usp.edu.pe	Femenino		25 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
33	2010200713	2010200713@alu.usp.edu.pe	Femenino		35 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
34	2004170548	2004170548@alu.usp.edu.pe	Femenino		44 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
35	2006165337	2006165337@alu.usp.edu.pe	Femenino		48 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
36	2014130404	2014130404@alu.usp.edu.pe	Masculino		30 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
37	2014126117	2014126117@alu.usp.edu.pe	Masculino		37 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
38	2007151567	2007151567@alu.usp.edu.pe	Femenino		48 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
39	2008167975	2008167975@alu.usp.edu.pe	Masculino		34 DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
40	2003171697	2003171697@alu.usp.edu.pe	Femenino		44 I: Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
	CÓDIGO DE LA UNIVERSIDAD	CORREO INSTITUCIONAL	Sexo	Edad	1. ¿Utiliza algún tipo de medicina?	2. ¿Utiliza cualquier tipo de hipoclorito?	3. ¿Utiliza algún medicamento?	4. ¿Utiliza algún medicamento?	5. ¿Utiliza algún medicamento?	6. ¿Coloca algún tipo de cámara?	7. ¿Considera algún tipo de...
46	2012232079	2012232079@unlp.edu.pe	Masculino	38	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
47	2014130283	2014130283@unlp.edu.pe	Femenino	48	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
48	2012122019	2012122019@unlp.edu.pe	Femenino	37	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
49	2013206078	2013206078@unlp.edu.pe	Femenino	40	TDA: Totalmente de acuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo
50	2006201848	2006201848@unlp.edu.pe	Femenino	48	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
51	2017206438	2017206438@unlp.edu.pe	Femenino	44	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
52	2014130131	2014130131@unlp.edu.pe	Femenino	33	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
53	2018113031	2018113031@unlp.edu.pe	Masculino	40	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	I: Indeciso
54	2016227970	2016227970@unlp.edu.pe	Masculino	25	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo
55	2013137827	2013137827@unlp.edu.pe	Masculino	45	TDA: Totalmente de acuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	TED: Totalmente en desacuerdo	I: Indeciso	TDA: Totalmente de...
56	2012158151	2012158151@unlp.edu.pe	Femenino	28	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
57	2010101833	2010101833@unlp.edu.pe	Masculino	34	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
58	2016123199	2016123199@unlp.edu.pe	Masculino	42	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
59	2015114872	2015114872@unlp.edu.pe	Masculino	37	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
60	2014106074	2014106074@unlp.edu.pe	Masculino	36	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo
61	2012223718	2012223718@unlp.edu.pe	Femenino	48	I: Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso
62	2016148850	2016148850@unlp.edu.pe	Masculino	31	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
63	2010182048	2010182048@unlp.edu.pe	Masculino	38	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
64	2018118628	2018118628@unlp.edu.pe	Masculino	33	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
65	2014130151	2014130151@unlp.edu.pe	Femenino	48	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
66	2015157748	2015157748@unlp.edu.pe	Femenino	28	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
67	2014135891	2014135891@unlp.edu.pe	Masculino	30	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
68	2008101888	2008101888@unlp.edu.pe	Femenino	41	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
69	2013145425	2013145425@unlp.edu.pe	Masculino	39	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
70	2008115875	2008115875@unlp.edu.pe	Femenino	48	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo
71	2008175782	2008175782@unlp.edu.pe	Femenino	28	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
72	2008147723	2008147723@unlp.edu.pe	Masculino	40	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
73	2008136199	2008136199@unlp.edu.pe	Femenino	25	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
74	2011205703	2011205703@unlp.edu.pe	Masculino	30	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
75	2013180157	2013180157@unlp.edu.pe	Masculino	44	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
76	2009188239	2009188239@unlp.edu.pe	Femenino	26	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
77	2014135098	2014135098@unlp.edu.pe	Masculino	32	I: Indeciso	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso
78	2013145259	2013145259@unlp.edu.pe	Masculino	47	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo
79	2008173773	2008173773@unlp.edu.pe	Femenino	27	I: Indeciso	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo
80	2014135098	2014135098@unlp.edu.pe	Masculino	48	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
81	2008222335	2008222335@unlp.edu.pe	Femenino	30	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
82	2012134674	2012134674@unlp.edu.pe	Femenino	38	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
83	2013226968	2013226968@unlp.edu.pe	Masculino	44	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
84	2016145881	2016145881@unlp.edu.pe	Femenino	38	DA: De acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	I: Indeciso

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
	CÓDIGO DE LA UNIVERSIDAD	CORREO INSTITUCIONAL	Sexo	Edad	1. ¿Utiliza usted como medicina alternativa el hipocampo?	2. ¿Utiliza usted como medicina alternativa el hipocampo?	3. ¿Utiliza usted medicina alternativa?	4. ¿Utiliza usted medicina alternativa?	5. ¿Utiliza usted medicina alternativa?	6. ¿Coloca usted en la cámara?	7. ¿Convierte usted en cámara?
84	201614504	2016114504@alu.usp.edu.pe	Femenino	29	DA: De acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	I: Indeciso
85	2014130383	2014130383@alu.usp.edu.pe	Masculino	30	DA: De acuerdo	TED: Totalmente en desacuerdo	TED: Totalmente en desacuerdo	TED: Totalmente en desacuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo
86	2012156811	2012156811@alu.usp.edu.pe	Femenino	28	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
87	2006134052	2006134052@alu.usp.edu.pe	Masculino	48	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
88	2011226403	2011226403@alu.usp.edu.pe	Femenino	42	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
89	2007147537	2007147537@alu.usp.edu.pe	Femenino	40	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
90	2016105301	2016105301@alu.usp.edu.pe	Femenino	31	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
91	2011182758	2011182758@alu.usp.edu.pe	Femenino	36	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso
92	2010120561	2010120561@alu.usp.edu.pe	Femenino	37	I: Indeciso	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
93	2013133483	2013133483@alu.usp.edu.pe	Femenino	29	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo
94	2016125273	2016125273@alu.usp.edu.pe	Femenino	38	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
95	2011157213	2011157213@alu.usp.edu.pe	Masculino	26	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
96	2013228532	2013228532@alu.usp.edu.pe	Masculino	44	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
97	2011156307	2011156307@alu.usp.edu.pe	Femenino	38	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
98	2010200713	2010200713@alu.usp.edu.pe	Femenino	47	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
99	2004170648	2004170648@alu.usp.edu.pe	Femenino	35	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
100	2000186337	2000186337@alu.usp.edu.pe	Masculino	48	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
101	2014130404	2014130404@alu.usp.edu.pe	Femenino	31	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
102	2014135091	2014135091@alu.usp.edu.pe	Femenino	25	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
103	2000101980	2000101980@alu.usp.edu.pe	Masculino	48	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
104	2013145423	2013145423@alu.usp.edu.pe	Femenino	30	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
105	2008115875	2008115875@alu.usp.edu.pe	Femenino	28	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
106	2006175762	2006175762@alu.usp.edu.pe	Masculino	45	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
107	2008147720	2008147720@alu.usp.edu.pe	Femenino	40	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso
108	2006136188	2006136188@alu.usp.edu.pe	Femenino	42	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	I: Indeciso	TDA: Totalmente de acuerdo
109	2011206703	2011206703@alu.usp.edu.pe	Masculino	27	I: Indeciso	I: Indeciso	I: Indeciso	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	ED: En desacuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
110	2013160197	2013160197@alu.usp.edu.pe	Masculino	39	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
111	2008188233	2008188233@alu.usp.edu.pe	Femenino	45	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
112	2014135098	2014135098@alu.usp.edu.pe	Masculino	40	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
113	2013145383	2013145383@alu.usp.edu.pe	Masculino	49	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
114	2009173773	2009173773@alu.usp.edu.pe	Femenino	25	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
115	2014135098	2014135098@alu.usp.edu.pe	Masculino	36	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
116	2008222535	2008222535@alu.usp.edu.pe	Masculino	33	DA: De acuerdo	I: Indeciso	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
117	2012134674	2012134674@alu.usp.edu.pe	Femenino	44	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo
118	2013226588	2013226588@alu.usp.edu.pe	Femenino	45	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
119	2016114504	2016114504@alu.usp.edu.pe	Femenino	38	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
120	2014130383	2014130383@alu.usp.edu.pe	Masculino	28	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo
121	2012156811	2012156811@alu.usp.edu.pe	Femenino	34	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
	CÓDIGO DE LA UNIVERSIDAD	CORREO INSTITUCIONAL	Sexo	Edad	1. Utiliza usted como medicina tradicional el hipocisto	2. Utiliza usted como medicina tradicional el hipocisto	3. Utiliza usted como medicina tradicional el hipocisto	4. Utiliza usted como medicina tradicional el hipocisto	5. Utiliza usted como medicina tradicional el hipocisto	6. Coloca usted en la cámara	7. Coloca usted en la cámara
					1. DA: Totalmente de acuerdo	1. DA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso				
138	2014126113	2014126113@gu.usp.edu.pe	Femenino	27	1. DA: Totalmente de acuerdo	1. DA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso				
139	2007151567	2007151567@gu.usp.edu.pe	Femenino	48	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
140	2008187973	2008187973@gu.usp.edu.pe	Masculino	34	DA: De acuerdo	1. Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
141	2003171697	2003171697@gu.usp.edu.pe	Femenino	44	1. Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
142	2003171943	2003171943@gu.usp.edu.pe	Masculino	28	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	1. Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo
143	2017131678	2017131678@gu.usp.edu.pe	Masculino	40	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
144	2017106025	2017106025@gu.usp.edu.pe	Femenino	33	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
145	2014136388	2014136388@gu.usp.edu.pe	Femenino	45	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
146	2013109273	2013109273@gu.usp.edu.pe	Masculino	36	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
147	2012232079	2012232079@gu.usp.edu.pe	Masculino	39	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
148	2014130283	2014130283@gu.usp.edu.pe	Femenino	48	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
149	2012122019	2012122019@gu.usp.edu.pe	Femenino	37	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
150	2013259378	2013259378@gu.usp.edu.pe	Femenino	40	TDA: Totalmente de acuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo
151	2006201845	2006201845@gu.usp.edu.pe	Femenino	48	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
152	2017254330	2017254330@gu.usp.edu.pe	Femenino	44	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
153	2014130151	2014130151@gu.usp.edu.pe	Femenino	35	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
154	2016113031	2016113031@gu.usp.edu.pe	Masculino	40	DA: De acuerdo	1. Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	1. Indeciso	DA: De acuerdo	1. Indeciso
155	2016227870	2016227870@gu.usp.edu.pe	Masculino	29	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo	1. Indeciso	DA: De acuerdo	1. Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo
156	2013137627	2013137627@gu.usp.edu.pe	Masculino	45	TDA: Totalmente de acuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso	TDA: Totalmente de acuerdo
157	2012155191	2012155191@gu.usp.edu.pe	Femenino	28	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
158	2018101833	2018101833@gu.usp.edu.pe	Masculino	34	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
159	2016123199	2016123199@gu.usp.edu.pe	Masculino	42	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
160	2015114672	2015114672@gu.usp.edu.pe	Masculino	37	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
161	2014105074	2014105074@gu.usp.edu.pe	Masculino	38	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	ED: En desacuerdo	1. Indeciso	DA: De acuerdo
162	2012223719	2012223719@gu.usp.edu.pe	Femenino	48	1. Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	1. Indeciso
163	2010149950	2010149950@gu.usp.edu.pe	Masculino	31	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	1. Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
164	2010182048	2010182048@gu.usp.edu.pe	Masculino	38	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
165	2018116629	2018116629@gu.usp.edu.pe	Masculino	33	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
166	2014130151	2014130151@gu.usp.edu.pe	Femenino	45	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
167	2015157749	2015157749@gu.usp.edu.pe	Femenino	28	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
168	2014135991	2014135991@gu.usp.edu.pe	Masculino	39	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
169	2009101880	2009101880@gu.usp.edu.pe	Femenino	41	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
170	2013145425	2013145425@gu.usp.edu.pe	Masculino	39	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
171	2009115875	2009115875@gu.usp.edu.pe	Femenino	49	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo	1. Indeciso	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	1. Indeciso	ED: En desacuerdo
172	2008175762	2008175762@gu.usp.edu.pe	Femenino	29	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
173	2008147723	2008147723@gu.usp.edu.pe	Masculino	40	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
174	2008136198	2008136198@gu.usp.edu.pe	Femenino	25	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
175	2011205703	2011205703@gu.usp.edu.pe	Masculino	30	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso
176	2013180187	2013180187@gu.usp.edu.pe	Masculino	44	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	1. Indeciso

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
	CÓDIGO DE LA UNIVERSIDAD CORREO INSTITUCIONAL		Sexo	Edad	1. ¿Utiliza salud como medicina?	2. ¿Utiliza costales al hipocloro?	3. ¿Utiliza salud medicación n°4.	4. ¿Utiliza salud medicación n°5.	5. ¿Utiliza salud si tiene dolor?	6. ¿Coloca salud en la cámara?	7. ¿Considera salud...
176	2009188233	2009188233@alu.usp.edu.pe	Femenino		29 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
177	2014135096	2014135096@alu.usp.edu.pe	Masculino		32 I: Indeciso	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso
178	2013145359	2013145359@alu.usp.edu.pe	Masculino		47 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo
179	2009175773	2009175773@alu.usp.edu.pe	Femenino		27 I: Indeciso	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo
180	2014135088	2014135088@alu.usp.edu.pe	Masculino		46 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
181	2008222335	2008222335@alu.usp.edu.pe	Femenino		38 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
182	2012134074	2012134074@alu.usp.edu.pe	Femenino		36 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
183	2013228068	2013228068@alu.usp.edu.pe	Masculino		44 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
184	2016114904	2016114904@alu.usp.edu.pe	Femenino		29 DA: De acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	I: Indeciso
185	2014135083	2014135083@alu.usp.edu.pe	Masculino		30 DA: De acuerdo	TED: Totalmente en desacuerdo	TED: Totalmente en desacuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
186	2012134811	2012134811@alu.usp.edu.pe	Femenino		28 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
187	2008134982	2008134982@alu.usp.edu.pe	Masculino		45 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
188	2011226402	2011226402@alu.usp.edu.pe	Femenino		42 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
189	2007147537	2007147537@alu.usp.edu.pe	Femenino		40 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
190	2016135301	2016135301@alu.usp.edu.pe	Femenino		31 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
191	2011182793	2011182793@alu.usp.edu.pe	Femenino		36 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso
192	2010120561	2010120561@alu.usp.edu.pe	Femenino		37 I: Indeciso	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
193	2013135483	2013135483@alu.usp.edu.pe	Femenino		29 ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo
194	2016125272	2016125272@alu.usp.edu.pe	Femenino		38 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
195	2011157212	2011157212@alu.usp.edu.pe	Masculino		25 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
196	2013228532	2013228532@alu.usp.edu.pe	Masculino		44 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
197	2011158397	2011158397@alu.usp.edu.pe	Femenino		38 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
198	2010200713	2010200713@alu.usp.edu.pe	Femenino		47 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
199	2004170648	2004170648@alu.usp.edu.pe	Femenino		35 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
200	2008165337	2008165337@alu.usp.edu.pe	Masculino		46 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
201	2014135464	2014135464@alu.usp.edu.pe	Femenino		31 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
202	2014135991	2014135991@alu.usp.edu.pe	Femenino		25 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
203	2006101900	2006101900@alu.usp.edu.pe	Masculino		48 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
204	2013145425	2013145425@alu.usp.edu.pe	Femenino		39 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
205	2009115875	2009115875@alu.usp.edu.pe	Femenino		28 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
206	2008175762	2008175762@alu.usp.edu.pe	Masculino		45 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
207	2008147730	2008147730@alu.usp.edu.pe	Femenino		40 DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso
208	2006136188	2006136188@alu.usp.edu.pe	Femenino		42 I: Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	I: Indeciso	TDA: Totalmente de
209	2011205703	2011205703@alu.usp.edu.pe	Masculino		27 I: Indeciso	I: Indeciso	I: Indeciso	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	ED: En desacuerdo	TDA: Totalmente de
210	2013180157	2013180157@alu.usp.edu.pe	Masculino		38 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
211	2009188233	2009188233@alu.usp.edu.pe	Femenino		45 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
212	2014135096	2014135096@alu.usp.edu.pe	Masculino		40 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
213	2013145359	2013145359@alu.usp.edu.pe	Masculino		48 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	
	CÓDIGO DE LA UNIVERSIDAD	CORREO INSTITUCIONAL	Sexo	Edad	1. ¿Utiliza sabel como medida?	2. ¿Usa sabel en el hogar?	3. ¿Usa sabel medicación m.4.	4. ¿Usa sabel medicación m.5.	5. ¿Usa sabel el hijo/a de 6.	6. ¿Usa sabel en la clínica?	7. ¿Considera sabel?	
225	2018103301	2018103301@alu.sap.edu.pe	Masculino		27	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo
226	2011182759	2011182759@alu.sap.edu.pe	Masculino		28	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo
227	2019120561	2019120561@alu.sap.edu.pe	Femenino		47	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
228	2017133469	2017133469@alu.sap.edu.pe	Masculino		36	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
228	2018125272	2018125272@alu.sap.edu.pe	Femenino		41	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	I: Indeciso	I: Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
236	2011157212	2011157212@alu.sap.edu.pe	Femenino		37	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de
231	2013228532	2013228532@alu.sap.edu.pe	Masculino		46	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	TED: Totalmente en desacuerdo	TED: Totalmente en
237	2011159387	2011159397@alu.sap.edu.pe	Femenino		25	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
233	2019200713	2019200713@alu.sap.edu.pe	Femenino		35	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
234	2004170848	2004170848@alu.sap.edu.pe	Femenino		44	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
235	2008165337	2008165337@alu.sap.edu.pe	Femenino		48	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
236	2014130404	2014130404@alu.sap.edu.pe	Masculino		30	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
237	2014126117	2014126117@alu.sap.edu.pe	Masculino		37	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
238	2007151567	2007151567@alu.sap.edu.pe	Femenino		38	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
239	2008167875	2008167875@alu.sap.edu.pe	Masculino		44	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
240	2003171897	2003171897@alu.sap.edu.pe	Femenino		44	I: Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo				
241	2003171843	2003171843@alu.sap.edu.pe	Masculino		29	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo
242	2017131878	2017131878@alu.sap.edu.pe	Masculino		40	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
243	2017109825	2017109825@alu.sap.edu.pe	Femenino		35	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
244	2014136388	2014136388@alu.sap.edu.pe	Femenino		45	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
245	2013109278	2013109278@alu.sap.edu.pe	Masculino		38	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
246	2012232579	2012232579@alu.sap.edu.pe	Masculino		30	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
247	2014135591	2014135591@alu.sap.edu.pe	Femenino		28	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
248	2008101560	2008101560@alu.sap.edu.pe	Masculino		46	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
249	2013148425	2013148425@alu.sap.edu.pe	Femenino		30	TDA: Totalmente de acuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo				
250	2009115875	2009115875@alu.sap.edu.pe	Femenino		28	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
251	2008173762	2008173762@alu.sap.edu.pe	Masculino		45	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
252	2008147720	2008147720@alu.sap.edu.pe	Femenino		40	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
253	2008130160	2008130160@alu.sap.edu.pe	Femenino		42	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	I: Indeciso
254	2011203703	2011203703@alu.sap.edu.pe	Masculino		27	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo
255	2013160157	2013160157@alu.sap.edu.pe	Masculino		36	TDA: Totalmente de acuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	TED: Totalmente en desacuerdo	I: Indeciso	YDA: Totalmente de
256	2008168239	2008168239@alu.sap.edu.pe	Femenino		45	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
257	2014135046	2014135046@alu.sap.edu.pe	Masculino		40	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
258	2013145359	2013145359@alu.sap.edu.pe	Masculino		46	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
259	2009173770	2009173770@alu.sap.edu.pe	Femenino		29	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
260	2014135046	2014135046@alu.sap.edu.pe	Masculino		36	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo
261	2008222336	2008222336@alu.sap.edu.pe	Masculino		33	I: Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso
262	2012134874	2012134874@alu.sap.edu.pe	Femenino		44	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
263	2013228588	2013228588@alu.sap.edu.pe	Femenino		45	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	
1	CÓDIGO DE LA UNIVERSIDAD	CORREO INSTITUCIONAL	Sexo	Edad	1. ¿Utiliza usted como medicina...	2. ¿Usted considera et hipoclar...	3. ¿Usted utiliza medicación en 4...	4. ¿Utiliza usted medicación en 5...	5. ¿Utiliza usted el hidróxido de 6...	6. ¿Coloca usted en la cámara...	7. ¿Considera usted...	
281	2014130404	2014130404@alu.uap.edu.pe	Masculino		30	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
282	2014126117	2014126117@alu.uap.edu.pe	Masculino		37	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
283	2007151567	2007151567@alu.uap.edu.pe	Femenino		48	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
284	2008167975	2008167975@alu.uap.edu.pe	Masculino		34	DA: De acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	I: Indeciso
285	2003171697	2003171697@alu.uap.edu.pe	Femenino		44	DA: De acuerdo	TED: Totalmente en desacuer	TED: Totalmente en desacuer	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
286	2003171943	2003171943@alu.uap.edu.pe	Masculino		28	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
287	2017131078	2017131078@alu.uap.edu.pe	Masculino		40	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
288	2017101825	2017101825@alu.uap.edu.pe	Femenino		33	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
289	2014136389	2014136389@alu.uap.edu.pe	Femenino		45	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
290	2013109279	2013109279@alu.uap.edu.pe	Masculino		36	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
291	2012232079	2012232079@alu.uap.edu.pe	Masculino		30	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso
292	2014130283	2014130283@alu.uap.edu.pe	Femenino		48	I: Indeciso	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
293	2012122019	2012122019@alu.uap.edu.pe	Femenino		37	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo
294	2013209378	2013209378@alu.uap.edu.pe	Femenino		40	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
295	2006201845	2006201845@alu.uap.edu.pe	Femenino		48	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
296	2017208430	2017208430@alu.uap.edu.pe	Femenino		44	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
297	2014130151	2014130151@alu.uap.edu.pe	Femenino		35	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
298	2016113031	2016113031@alu.uap.edu.pe	Masculino		40	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
299	2016227870	2016227870@alu.uap.edu.pe	Masculino		25	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
300	2013137827	2013137827@alu.uap.edu.pe	Masculino		45	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
301	2012155151	2012155151@alu.uap.edu.pe	Femenino		26	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
302	2018101833	2018101833@alu.uap.edu.pe	Masculino		34	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
303	2016123199	2016123199@alu.uap.edu.pe	Masculino		42	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
304	2015114672	2015114672@alu.uap.edu.pe	Masculino		37	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
305	2014109574	2014109574@alu.uap.edu.pe	Masculino		38	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
306	2012223719	2012223719@alu.uap.edu.pe	Femenino		48	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
307	2016149850	2016149850@alu.uap.edu.pe	Masculino		31	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso
308	2010162046	2010162046@alu.uap.edu.pe	Masculino		38	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	I: Indeciso	TDA: Totalmente de
309	2018118629	2018118629@alu.uap.edu.pe	Masculino		33	I: Indeciso	I: Indeciso	I: Indeciso	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	ED: En desacuerdo	TDA: Totalmente de
310	2014130101	2014130101@alu.uap.edu.pe	Femenino		45	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
311	2015157749	2015157749@alu.uap.edu.pe	Femenino		28	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
312	2014135991	2014135991@alu.uap.edu.pe	Masculino		30	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
313	2008101981	2008101981@alu.uap.edu.pe	Femenino		41	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
314	2013145425	2013145425@alu.uap.edu.pe	Masculino		39	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
315	2009115875	2009115875@alu.uap.edu.pe	Femenino		48	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
316	2008175762	2008175762@alu.uap.edu.pe	Femenino		28	DA: De acuerdo	I: Indeciso	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
317	2008147720	2008147720@alu.uap.edu.pe	Masculino		40	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo
318	2006136106	2006136106@alu.uap.edu.pe	Femenino		25	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
319	2014130101	2014130101@alu.uap.edu.pe	Masculino		33	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	CÓDIGO DE LA UNIVERSIDAD	CORREO INSTITUCIONAL	Sexo	Edad	1. ¿Utiliza usted como medicación?	2. ¿Usted considera el hipoclorito?	3. ¿Usted utiliza medicación inyectable?	4. ¿Utiliza usted medicación inyectable?	5. ¿Utiliza usted el hidróxido de cloro?	6. ¿Coloca usted en la cámara de bioseguridad?	7. ¿Considera usted el riesgo de contaminación?
320	2013160157	2013160157@alu.uap.edu.pe	Masculino	44	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo
321	2009168239	2009168239@alu.uap.edu.pe	Femenino	29	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
322	2014135096	2014135096@alu.uap.edu.pe	Masculino	32	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
323	2013145359	2013145359@alu.uap.edu.pe	Masculino	47	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
324	2009173770	2009173770@alu.uap.edu.pe	Femenino	27	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
325	2014135096	2014135096@alu.uap.edu.pe	Masculino	46	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo
326	2008222335	2008222335@alu.uap.edu.pe	Femenino	30	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo
327	2012134674	2012134674@alu.uap.edu.pe	Femenino	38	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
328	2013228568	2013228568@alu.uap.edu.pe	Masculino	44	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
329	2016114104	2016114104@alu.uap.edu.pe	Femenino	29	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	I: Indeciso	I: Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
330	2014139999	2014139999@alu.uap.edu.pe	Masculino	30	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo
331	2012156811	2012156811@alu.uap.edu.pe	Femenino	28	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	TED: Totalmente en desacuerdo	TED: Totalmente en desacuerdo
332	2006134152	2006134152@alu.uap.edu.pe	Masculino	45	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
333	2011226400	2011226400@alu.uap.edu.pe	Femenino	42	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
334	2007107537	2007107537@alu.uap.edu.pe	Femenino	40	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
335	2016103801	2016103801@alu.uap.edu.pe	Femenino	31	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
336	2011182759	2011182759@alu.uap.edu.pe	Femenino	36	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
337	2010120561	2010120561@alu.uap.edu.pe	Femenino	37	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
338	2013133483	2013133483@alu.uap.edu.pe	Femenino	29	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
339	2016120272	2016120272@alu.uap.edu.pe	Femenino	38	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
340	2011157212	2011157212@alu.uap.edu.pe	Masculino	25	I: Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
341	2013226532	2013226532@alu.uap.edu.pe	Masculino	44	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo
342	2011159397	2011159397@alu.uap.edu.pe	Femenino	38	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
343	2010200713	2010200713@alu.uap.edu.pe	Femenino	47	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
344	2004172848	2004172848@alu.uap.edu.pe	Femenino	35	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
345	2006164337	2006164337@alu.usp.edu.pe	Masculino	46	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
346	2014130494	2014130494@alu.uap.edu.pe	Femenino	31	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
347	2014135991	2014135991@alu.uap.edu.pe	Femenino	25	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
348	2006101780	2006101780@alu.uap.edu.pe	Masculino	48	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
349	2013145425	2013145425@alu.uap.edu.pe	Femenino	30	TDA: Totalmente de acuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo
350	2009115875	2009115875@alu.uap.edu.pe	Femenino	28	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
351	2008175762	2008175762@alu.uap.edu.pe	Masculino	45	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
352	2008147720	2008147720@alu.uap.edu.pe	Femenino	40	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
353	2006136111	2006136111@alu.usp.edu.pe	Femenino	42	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	I: Indeciso
354	2011205703	2011205703@alu.uap.edu.pe	Masculino	27	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo
355	2013160157	2013160157@alu.uap.edu.pe	Masculino	38	TDA: Totalmente de acuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	TED: Totalmente en desacuerdo	I: Indeciso	TDA: Totalmente de acuerdo
356	2009168239	2009168239@alu.uap.edu.pe	Femenino	45	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
357	2014135096	2014135096@alu.uap.edu.pe	Masculino	40	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
358	2013145359	2013145359@alu.uap.edu.pe	Masculino	48	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	CÓDIGO DE LA UNIVERSIDAD	CORREO INSTITUCIONAL	Sexo	Edad	1. ¿Utiliza usted como medida?	2. ¿Usted considera el hipocloro?	3. ¿Usted utiliza medicación in?	4. ¿Utiliza usted medicación in?	5. ¿Utiliza usted el hidróxido de?	6. ¿Coloca usted en la cámara?	7. ¿Considera usted c?
347	2014135991	2014135991@alu.usp.edu.pe	Femenino		25 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
348	2006101780	2006101780@alu.usp.edu.pe	Masculino		48 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
349	2013145425	2013145425@alu.usp.edu.pe	Femenino		30 TDA: Totalmente de acuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo
350	2009115875	2009115875@alu.usp.edu.pe	Femenino		28 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
351	2008175762	2008175762@alu.usp.edu.pe	Masculino		45 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
352	2008147720	2008147720@alu.usp.edu.pe	Femenino		40 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
353	2006136111	2006136111@alu.usp.edu.pe	Femenino		42 DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	I: Indeciso
354	2011205703	2011205703@alu.usp.edu.pe	Masculino		27 DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo
355	2013180157	2013180157@alu.usp.edu.pe	Masculino		38 TDA: Totalmente de acuerdo	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	TED: Totalmente en desacuer	I: Indeciso	TDA: Totalmente de
356	2009168239	2009168239@alu.usp.edu.pe	Femenino		45 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
357	2014135098	2014135098@alu.usp.edu.pe	Masculino		40 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
358	2013145359	2013145359@alu.usp.edu.pe	Masculino		48 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
359	2009173770	2009173770@alu.usp.edu.pe	Femenino		25 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
360	2014135096	2014135096@alu.usp.edu.pe	Masculino		36 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo
361	2008222335	2008222335@alu.usp.edu.pe	Masculino		33 I: Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso
362	2012134674	2012134674@alu.usp.edu.pe	Femenino		44 TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo
363	2013228568	2013228568@alu.usp.edu.pe	Femenino		45 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
364	2016119504	2016119504@alu.usp.edu.pe	Femenino		36 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
365	2014130363	2014130363@alu.usp.edu.pe	Masculino		29 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
366	2012156811	2012156811@alu.usp.edu.pe	Femenino		34 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
367	2006134932	2006134932@alu.usp.edu.pe	Masculino		36 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
368	2011226400	2011226400@alu.usp.edu.pe	Femenino		40 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
369	2007145537	2007145537@alu.usp.edu.pe	Femenino		40 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
370	2016103331	2016103331@alu.usp.edu.pe	Masculino		27 DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo
371	2011182750	2011182750@alu.usp.edu.pe	Masculino		29 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
372	2010120561	2010120561@alu.usp.edu.pe	Femenino		47 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
373	2013133483	2013133483@alu.usp.edu.pe	Masculino		38 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
374	2016123272	2016123272@alu.usp.edu.pe	Femenino		41 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
375	2011157212	2011157212@alu.usp.edu.pe	Femenino		37 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
376	2013228532	2013228532@alu.usp.edu.pe	Masculino		46 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
377	2011159397	2011159397@alu.usp.edu.pe	Femenino		25 I: Indeciso	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso
378	2010200713	2010200713@alu.usp.edu.pe	Femenino		35 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo
379	2004173648	2004173648@alu.usp.edu.pe	Femenino		44 I: Indeciso	DA: De acuerdo	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo
380	2006161337	2006161337@alu.usp.edu.pe	Femenino		48 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
381	2014130414	2014130414@alu.usp.edu.pe	Masculino		30 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
382	2014126917	2014126917@alu.usp.edu.pe	Masculino		37 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
383	2007151567	2007151567@alu.usp.edu.pe	Femenino		48 TDA: Totalmente de acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	TDA: Totalmente de acuerdo	I: Indeciso
384	2008167975	2008167975@alu.usp.edu.pe	Masculino		34 DA: De acuerdo	I: Indeciso	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	I: Indeciso
385	2003171647	2003171647@alu.usp.edu.pe	Femenino		44 DA: De acuerdo	TED: Totalmente en desacuer	TED: Totalmente en desacuer	I: Indeciso	ED: En desacuerdo	DA: De acuerdo	DA: De acuerdo