



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD EN ODONTÓLOGOS EN TIEMPOS  
DE COVID-19 DEL DISTRITO DE LA ESPERANZA, PROVINCIA DE TRUJILLO,  
DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2021**

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

**AUTOR**

**CORONEL ALAYO, CINTHYA KAREN**

**ORCID:0000-0001-9085-8411**

**ASESOR**

**TRAVEZAN MOREYRA, MIGUEL ANGEL**

**ORCID:0000-0002-1208-995X**

**CHIMBOTE-PERÚ**

**2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**ACTA N° 0106-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **09:20** horas del día **22** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

**ROJAS BARRIOS JOSE LUIS** Presidente  
**ANGELES GARCIA KAREN MILENA** Miembro  
**HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA** Miembro  
**Mgtr. TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD EN ODONTÓLOGOS EN TIEMPOS DE COVID-19 DEL DISTRITO DE LA ESPERANZA, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2021**

**Presentada Por :**  
(1610111003) **CORONEL ALAYO CINTHYA KAREN**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

**ROJAS BARRIOS JOSE LUIS**  
Presidente

**ANGELES GARCIA KAREN MILENA**  
Miembro

**HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA**  
Miembro

**Mgtr. TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD EN ODONTÓLOGOS EN TIEMPOS DE COVID-19 DEL DISTRITO DE LA ESPERANZA, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2021 Del (de la) estudiante CORONEL ALAYO CINTHYA KAREN, asesorado por TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 12% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 12 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Dedicatoria**

Dedicado a Dios y a la Virgen María, quienes guían constantemente mis pasos y me dan sabiduría para tomar las decisiones correctas. A mi familia, quienes me otorgan su cariño incondicional y son la motivación para sacar adelante los retos que se me presentan.

Dedicado especialmente a mis padres, quienes me dieron la vida y son mi orgullo y ejemplo para seguir.

## **Agradecimiento**

A Dios, por todas sus bendiciones y por darme las fuerzas necesarias para poder culminar con éxito esta meta trazada.

A mis docentes de la Uladech Católica, por brindarme todos sus conocimientos, experiencias y sobre todo por motivarnos en todo el trayecto de esta carrera.

A mis familiares y amigos, los cuales formaron parte de mi vida, gracias por su amistad, cariño y apoyo.

## Índice General

<b>Carátula</b>	
<b>Dedicatoria</b> .....	IV
<b>Agradecimiento</b> .....	V
<b>Índice general</b> .....	VI
<b>Lista de tablas</b> .....	VII
<b>Lista de Figuras</b> .....	VIII
<b>Resumen</b> .....	IX
<b>Abstract</b> .....	X
<b>I. Planteamiento del problema</b> .....	1
<b>II. Marco teórico</b> .....	4
2.1. Antecedentes.....	4
2.2. Bases teóricas.....	9
2.3. Hipótesis.....	13
<b>III. Metodología</b> .....	14
3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación.....	14
3.2. Población.....	15
3.3. Operacionalización de las variables.....	16
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17
3.5. Método de análisis de datos.....	18
3.6 Aspectos Éticos.....	18
<b>IV. Resultados</b> .....	20
<b>V. Discusión</b> .....	24
<b>VI. Conclusiones</b> .....	27
<b>VII. Recomendaciones</b> .....	28
<b>Referencias bibliográficas</b> .....	29
<b>Anexos</b> .....	33
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	33
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	34
Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos.....	39
Anexo 04. Formato de consentimiento informado u otros.....	42

## Lista de Tablas

<b>Tabla 1:</b> Operacionalización de las variables.....	16
<b>Tabla 2:</b> Nivel de conocimiento en bioseguridad en tiempos de COVID-19 de los odontólogos del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.....	20
<b>Tabla 3:</b> Nivel de conocimiento en bioseguridad en tiempos de COVID-19 de los odontólogos del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad durante el 2021, según su edad.....	21
<b>Tabla 4:</b> Nivel de conocimiento en bioseguridad en tiempos de COVID-19 de los odontólogos del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad durante el 2021, según su sexo.....	22
<b>Tabla 5:</b> Nivel de conocimiento en bioseguridad en tiempos de COVID-19 de los odontólogos del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad durante el 2021, según su tiempo de ejercicio profesional.....	23

## Lista de figuras

<b>Figura 1:</b> Nivel de conocimiento en bioseguridad en tiempos de COVID-19 de los odontólogos del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.....	20
<b>Figura 2:</b> Nivel de conocimiento en bioseguridad en tiempos de COVID-19 de los odontólogos del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad durante el 2021, según su edad.....	21
<b>Figura 3:</b> Nivel de conocimiento en bioseguridad en tiempos de COVID-19 de los odontólogos del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad durante el 2021, según su sexo.....	22
<b>Figura 4:</b> Nivel de conocimiento en bioseguridad en tiempos de COVID-19 de los odontólogos del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad durante el 2021, según su tiempo de ejercicio profesional.....	23

## Resumen

El “presente estudio tuvo como **objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021. **Metodología:** El estudio fue de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, de nivel descriptivo y de diseño no experimental-observacional. La muestra estuvo conformada por 52 Cirujanos que cumplieron con los criterios de selección. Técnica fue encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario. **Resultados:** Respecto al nivel de conocimiento el 75,0% (39) presentó nivel de conocimiento regular. En relación al nivel de conocimiento según edad se presentó en un nivel de conocimiento regular en el grupo etario de 25-35 años con el 44,2% (23). Respecto al género, el sexo masculino presentó un nivel de conocimiento regular con el 40,4% (21). Según el tiempo de ejercicio profesional de los Odontólogos de 0-5 años el 38,5% (20) presentó un nivel de conocimiento regular. **Conclusión:** Los Odontólogos del distrito de La Esperanza obtuvieron un nivel de conocimiento regular sobre bioseguridad en tiempos de COVID-19.”

**Palabras claves:** Bioseguridad, COVID-19, odontólogos.

## Abstract

The **objective** of this study was to: Determine the level of knowledge of biosafety in dentists in times of COVID-19 in the district of La Esperanza, province of Trujillo, department of La Libertad, 2021. **Methodology:** The study was quantitative, observational, descriptive, cross-sectional and prospective, descriptive level and non-experimental-observational design. The sample consisted of 52 surgeons who met the selection criteria. The technique was a survey and a questionnaire was used as an instrument. **Results:** Regarding the level of knowledge, 75.0% (39) presented a regular level of knowledge. In relation to the level of knowledge according to age, it was presented in a regular level of knowledge in the age group of 25-35 years with 44.2% (23). Regarding gender, the male sex presented a regular level of knowledge with 40.4% (21). According to the time of professional practice of dentists from 0-5 years, 38.5% (20) presented a regular level of knowledge. **Conclusion:** Dentists in the district of La Esperanza obtained a regular level of knowledge about biosafety in times of COVID-19.

**Keywords:** Biosecurity, COVID-19, dentists.

## I. Planteamiento del problema

### 1.1. Planteamiento del problema

A finales del año 2019, surgió un nuevo brote de coronavirus en China, expandiéndose rápidamente a diversos países, es así que la Organización Mundial de la Salud (OMS), lo nombró como SARS-coV-2 e identificado como el agente etiológico de COVID-19, y con el aumento de estos casos fue clasificado como una pandemia. Este nuevo coronavirus, causa enfermedades respiratorias graves en alto riesgo, sobre todo en pacientes sistémicamente comprometidos, pacientes ancianos, con diabetes, enfermedades cardiacas, entre otros.<sup>1</sup>

Es así que, en el área odontológica, el contexto de COVID-19, es importante ya que existen muchos riesgos de contagios, sobre factores como el contacto cercano (cara a cara) con los pacientes, que provoca la exposición constante a fluidos como la saliva y la sangre, entre otros, también está la propagación de aerosoles durante los procedimientos dentales, y la posible propagación de agentes virales en el aire.<sup>2</sup>

La sangre y saliva de los pacientes, se propagan como aerosoles y gotas durante los tratamientos dentales y son considerados como fuentes potenciales de contaminación cruzada, teniendo el potencial de causar infecciones no solo en los pacientes sino también en todo el personal que labora. Por lo tanto, se recomienda que los odontólogos usen equipos de protección personal, como mascarillas, guantes, lentes protectores y batas para protegerse ellos mismos de la exposición a los aerosoles infecciosos y las salpicaduras que contienen saliva y sangre del paciente.<sup>3</sup>

Según indica el Ministerio de Salud, el SINADEF – Sistema Informativo Nacional de Defunciones, hasta la actualidad hay 204 100 personas fallecidas en tiempos de COVID-19, dentro de los cuales, el 57,6% fue del sexo masculino y el 42,4% del sexo femenino. Asimismo, en nuestro departamento de La Libertad se observan 11962 fallecidos.<sup>4</sup>

Y según la alerta epidemiológica 2021, la OMS indicó que la variante Delta se encuentra en más de 111 países y se espera que sea la cepa dominante en todo el mundo. El director general OMS, advirtió que se está al inicio de una nueva ola de la pandemia de la Covid-19 debido en parte a la propagación de la variante Delta.<sup>5</sup>

La incidencia de casos de COVID-19 superó los 150 por cada 100 000 habitantes y es evidente que esta cifra seguirá aumentando hasta lograr estabilizarse. Si tomamos en cuenta que el 25% de los contagiados son asintomáticos, la actividad odontológica representará una fuente potencial de contagio por aerosol, pues se desarrolla en la

cavidad bucal. Asimismo, el Colegio Odontológico del Perú (COP) señaló en el 2019 que existía una sobrepoblación de cirujanos-dentistas en nuestro país, es así que, de los 45 000 que ejercían esta profesión, más de la mitad trabajaban en el sector privado de Lima, y según las cifras indicados por el MINSA, unos 6 151 odontólogos estaban laborando en los sectores públicos.<sup>6</sup>

A nivel global, los protocolos de atención dental se refinan para extremar las medidas de bioseguridad, es por ello que es de importancia que el Cirujano Dentista tengan un buen nivel de conocimiento sobre estas medidas para así asegurar la protección de los pacientes y el personal a cargo, ya que, de no ser así, ciertas medidas como la readecuación de ambientes y retiro de la mayor cantidad de superficies de contacto para asegurar el distanciamiento social, originará infecciones cruzadas y por ende el aumento de casos.<sup>5</sup>

Por lo tanto, el odontólogo debe ser capaz de identificar un caso sospechoso de contagio por COVID19. En general, aquellos pacientes que, en estos momentos, cursen fiebre no deben acudir a la consulta. Por ello es importante realizar algunas preguntas, incluso en la pequeña anamnesis telefónica que se realizan, para poder recabar información fundamental que nos haga sospechar.<sup>6</sup>

## **1.2. Formulación del problema**

### 1.2.1. Problema general:

¿Cuál es el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021?

### 1.2.2. Problemas específicos:

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según edad?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según sexo?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según el tiempo de ejercicio profesional?

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

#### 1.3.1. Objetivo general:

Determinar el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021

#### 1.3.2. Objetivos específicos:

1. Determinar el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según edad.
2. Determinar el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según sexo.
3. Determinar el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según el tiempo de ejercicio profesional.

### **1.4. Justificación**

#### 1.4.1. Teórica

Desde el ámbito teórico, esta investigación plantea la revisión de conceptos sobre bioseguridad en odontología en tiempos de COVID-19, con el propósito de disminuir el riesgo de contagio. Asimismo, se pretende obtener los resultados de nivel de conocimiento de los profesionales que participan en el estudio.

#### 1.4.2. Práctica

Desde ámbito práctico, mediante este estudio se pretende crear guías de información sobre bioseguridad en tiempos de pandemia y con ello mejorar el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza.

#### 1.4.3. Metodológica

Desde el ámbito metodológico, este trabajo de investigación puede servir como base de futuras investigaciones.

## II. Marco teórico

### 2.1. Antecedentes

#### Antecedente Internacionales

**Frómeta Y, Gonzales L, Valdéz Y, Romero L.<sup>7</sup> (2021)** en su tesis titulado “Conocimientos de los estomatólogos sobre bioseguridad en tiempos de COVID-19”.

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en odontólogos de Cuba en tiempos de COVID-19. **Metodología:** Observacional, descriptiva y transversal. La muestra estuvo conformada por 40 odontólogos colegiados; para medir el nivel de conocimiento los profesionales respondieron a un cuestionario previamente validado. **Conclusión:** Los odontólogos de Cuba obtuvieron un nivel de conocimiento medio sobre bioseguridad en tiempos de COVID-19. El 7,5% de odontólogos obtuvo un nivel de conocimiento adecuado, el 37,5% un conocimiento inadecuado y el 55% un conocimiento medio. Según el tiempo de ejercicio profesional, los recién graduados, de 2 a 5 años, de 6 a 10 años y más de 10 años no presentaron relación significativa obteniendo  $p=0,616$ , lo cual indica que el nivel de conocimientos no depende de esta característica.

**Cavazos E, y cols.<sup>8</sup> (2020)** en su tesis titulado “Conocimiento y preparación de los odontólogos mexicanos ante la pandemia por COVID-19”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos sobre bioseguridad en tiempos de COVID-19. **Metodología:** El diseño del estudio fue transversal, el cual se llevó a cabo en una muestra 1286 odontólogos mexicanos, dentro de las cuales el 86% fue de sexo femenino y el 35% masculino. Los odontólogos respondieron a un cuestionario virtual de 21 preguntas validadas sobre bioseguridad y atención de pacientes en tiempos de pandemia. **Conclusión:** Los odontólogos demostraron un nivel de conocimiento bueno sobre bioseguridad en tiempos de COVID-19. El 73,1% de los encuestados respondieron que se habían capacitado recientemente en prevención y control de infecciones causadas por coronavirus. Con relación al conocimiento de las formas de transmisión el 90% refirieron que es a través de gotículas expulsadas por personas infectadas y contacto con superficies y equipos contaminados. El 98% indicó conocer las medidas para prevenir el contagio, el 99,6% indicó que el lavado de manos era importante para prevenir contagios. Más del 90% de los encuestados

respondieron que contaban y utilizarán principalmente guantes, careta protectora, lentes, gorro y bata desechable.

### **Antecedente Nacionales**

**Mamani R, Miranda J.<sup>9</sup> (2022)** en su tesis titulado “Nivel de conocimiento en bioseguridad dental en tiempos COVID-19 en cirujanos dentistas, Cusco 2022”.

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en tiempos de covid-19 en odontólogos de Cusco. **Metodología:** El estudio fue observacional, transversa y prospectivo. Se realizó en un total de 294 odontólogos cusqueños. Como instrumento se aplicó un cuestionario. **Conclusión:** Los odontólogos presentaron un nivel de conocimiento regular sobre bioseguridad en tiempos de covid-19. El 24,5% de odontólogos presentaron un nivel de conocimiento deficiente, el 42,9% conocimiento regular, el 11,6% bueno y el 21,1% excelente. Según la edad, de 25 a 44 años y de 45 a 64 años obtuvieron un conocimiento regular con el 46,5% y 35,4%. Según el género, ambos grupos obtuvieron un conocimiento regular con el 50,9% y 37,6%.

**Herrera K.<sup>10</sup> (2022)** en su tesis titulado “Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas en tiempos de pandemia COVID-19, Lima 2021”.

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en pandemia covid-19 en odontólogos de Lima. **Metodología:** El estudio fue de tipo observacional y transversal. Se realizó en un total de 100 odontólogos limeños. Como instrumento se aplicó un cuestionario. **Conclusión:** Los odontólogos presentaron un nivel de conocimiento alto sobre bioseguridad en tiempos de covid-19. El 8% de odontólogos obtuvieron un nivel de conocimiento bajo, el 38% un conocimiento regular y el 54% conocimiento alto.

**Mezarina J, Montenegro S, Carraco M.<sup>11</sup> (2021)** en su tesis titulado “Diseño y validación de un instrumento para medir el nivel de conocimientos en bioseguridad de odontólogos en tiempos de COVID-19”.

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento en bioseguridad de los odontólogos de Lima en tiempos de COVID-19. **Metodología:** El diseño del estudio fue observacional y transversal, el cual se llevó a cabo en una muestra de 30 odontólogos, de los cuales 25 eran mujeres y 5

hombres, con el propósito de validar un instrumento para medir el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en odontólogos en tiempos de COVID-19, para cual se aplicaron 22 preguntas validadas. **Conclusión:** Los odontólogos obtuvieron un nivel de conocimiento regular sobre bioseguridad en tiempos de COVID-19. El 63,3% de odontólogos obtuvo un nivel de conocimiento regular, el 23,3% obtuvo un nivel de conocimiento bueno y el 13,4% obtuvo un nivel de conocimiento bajo.

**Sánchez F, Castro S.<sup>12</sup> (2021)** en su tesis titulado “Prácticas de medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en servicios odontológicos privados de la ciudad de Cajamarca 2021”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en odontólogos de Cajamarca en tiempos de COVID-19. **Metodología:** El tipo de estudio fue transversal. La muestra estuvo conformada por 135 odontólogos de Cajamarca de la práctica privada. Para medir el nivel de conocimiento, los odontólogos respondieron a un cuestionario sobre medidas de bioseguridad en los servicios odontológicos. **Conclusión:** Los odontólogos de Cajamarca obtuvieron un nivel de conocimiento regular sobre bioseguridad en tiempos de COVID-19. El 14,1% obtuvo un conocimiento malo, el 57% conocimiento regular y el 28,9% conocimiento bueno.

**García A.<sup>13</sup> (2021)** en su tesis titulado “Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre el manejo de la atención estomatológica en el contexto de la pandemia COVID-19, Piura 2021”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos de Piura sobre bioseguridad en tiempos de COVID-19. **Metodología:** El diseño del estudio fue observacional, descriptivo y transversal, el cual se llevó a cabo en una muestra de 268 odontólogos de Piura. Para medir el nivel de conocimiento, los odontólogos respondieron a un cuestionario virtual de 20 preguntas divididos en 3 dimensiones, previamente validada. **Conclusión:** Los odontólogos obtuvieron un nivel de conocimiento regular con respecto a bioseguridad en tiempos de COVID-19. El 14,9% obtuvo un nivel de conocimiento malo, el 70,1% conocimiento regular y el 14,9% bueno.

**Pérez I, Valverde M.<sup>14</sup> (2021)** en su tesis titulado “Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado. Piura

Metropolitana 2021”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente a covid-19 en odontólogos de Piura. **Metodología:** El tipo fue básico, prospectivo, transversal y descriptivo. Se realizó en un total de 244 odontólogos de Piura. Como instrumento se aplicó un cuestionario. **Conclusión:** Los odontólogos presentaron un nivel de conocimiento regular sobre bioseguridad en tiempos de covid-19. El 35,66% de odontólogos obtuvo un nivel de conocimiento bajo, el 38,52% un conocimiento regular y el 25,82% alto. Según la edad, de 25 a 35 años obtuvieron un conocimiento bajo con el 29,1%, de 36 a 45 y de 46 a más años obtuvieron un conocimiento regular con el 18,85% y 6,65%. Según el género, el 22,95% de género masculino obtuvo un conocimiento regular, pero el 23,36% del femenino un conocimiento bajo. Según tiempo de ejercicio profesional, de 1 a 5 años de experiencia presentaron un nivel de conocimiento bajo con el 20,08% y de 6 a 10 años y de 11 años a más, obtuvieron un conocimiento regular.

**Chumbes Y.<sup>15</sup> (2021)** en su tesis titulado “Conocimiento sobre protocolos de bioseguridad frente al covid-19, por los odontólogos de la ciudad de Huacho, 2021”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en tiempos de covid-19. **Metodología:** El estudio fue observacional y transversal. Se realizó en un total de 40 odontólogos de Huacho. Como instrumento se aplicó un cuestionario de 30 preguntas. **Conclusión:** Los odontólogos presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre bioseguridad en tiempos de covid-19. El 78% de odontólogos presentó un nivel de conocimiento bueno y el 22% un conocimiento regular.

### **2.1.1. Antecedentes Locales o regionales**

**Asmat V.<sup>16</sup> (2021)** en su tesis titulado “Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre COVID 19. Trujillo – 2020”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento en odontólogos sobre COVID-19. **Metodología:** El tipo de estudio fue observacional y transversal. La muestra estuvo conformada por 164 odontólogos colegiados. El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario virtual de 20 preguntas, previamente validado por un juicio de expertos. **Conclusión:** Los odontólogos de Trujillo obtuvieron un nivel de conocimiento bueno sobre COVID-19. El 4% de odontólogos obtuvo un nivel de conocimiento deficiente, el 48% nivel de conocimiento regular y el 48% nivel de conocimiento bueno. Según la edad, los

odontólogos de 20 a 30 años obtuvieron un nivel de conocimiento regular con 43%, de 31 a 40 años obtuvieron conocimiento bueno con el 10%, y los mayores de 40 años obtuvieron un conocimiento bueno con el 2%. Según el sexo, el 34% de mujeres obtuvieron un nivel de conocimiento regular, y el 21% de hombres obtuvo un nivel de conocimiento bueno. Según el tiempo de ejercicio profesional, de 1 a 5 años, el 44% obtuvo un conocimiento regular, de 6 a 10 años, el 10% obtuvo conocimiento bueno, de 11 a 15 años, el 5% obtuvo conocimiento bueno, y de 16 años a más, el 3% obtuvo conocimiento bueno.

## **2.2. Bases teóricas**

### Conocimientos en bioseguridad

El conocimiento en bioseguridad es fundamental para que los profesionales puedan desarrollar las medidas preventivas necesarias en sus respectivos campos. Es así que la falta de capacitación estandarizada podría contribuir a la falta de conocimiento y conciencia sobre seguridad. Por lo tanto, es importante promover la educación en bioseguridad desde el comienzo de cualquier programa de ciencias de la salud, haciendo hincapié en la reducción de la exposición ocupacional y la aplicación de las precauciones estándar. En conclusión, la transmisión o infección accidental y la exposición a agentes biológicos se pueden prevenir mediante la formación adecuada en bioseguridad y los procedimientos de precaución.<sup>17</sup>

### Covid – 19

A finales de 2019, en Wuhan, China, se identificó una nueva enfermedad causada por el SARS-CoV-2 y se clasificó como COVID-19. Las rutas de transmisión del SARS-CoV-2 más comúnmente reportadas incluyen la inhalación directa de aerosoles o gotitas respiratorias de personas infectados y la inhalación indirecta de partículas infectadas por virus al tocar superficies contaminadas. Aunque los pacientes sintomáticos son la principal fuente de transmisión, estudios recientes han demostrado el riesgo de transmisión de pacientes asintomáticos y pacientes en su período de incubación que comprende de 2 a 12 días. Asimismo, las evidencias informan que este virus puede sobrevivir hasta 3 horas en partículas de aerosol y permanecer viable hasta 72 horas en superficies de plástico o acero inoxidable.<sup>18</sup>

## Epidemiología

Los primeros casos fueron presentados en la Ciudad de Wuhan, China, a finales del año 2019, donde los casos recién evidenciados presentaban tos, fiebre, disnea e infiltración pulmonar, sin embargo, no respondieron al tratamiento farmacológico común, por lo tanto, a dicho cuadro se le denominó como neumonía de etiología desconocida.<sup>1</sup>

## Bioseguridad

A medida que los científicos obtuvieron información concreta sobre el SARS-COV-2, fue posible diseñar métodos de prevención que fueran efectivos para la seguridad de la población. Las acciones de bioseguridad son fundamentales en este escenario pandémico como una forma de garantizar el funcionamiento seguro de los lugares que atienden al público, previniendo, controlando e incluso eliminando los riesgos inherentes a las actividades que puedan interferir con la calidad de vida.<sup>19</sup>

## Bioseguridad en odontología en tiempos de Covid-19

A pesar de las pautas provisionales publicadas por la Asociación Dental Americana (ADA), donde se destacan las medidas que deben observar los odontólogos, la confusión de mucha información de diferentes fuentes durante la pandemia ha creado dudas sobre las rutinas clínicas de los profesionales dentales. Considerando el papel fundamental de la Odontología como área de salud y la falta de guías estandarizadas para reajustar las prácticas dentales, que permitan la bioseguridad tanto para el equipo odontológico como para los pacientes.<sup>18</sup>

En tiempos de pandemia de covid-19, entre los muchos riesgos a los que están expuestos los profesionales dentales y sus pacientes, se encuentra la infección cruzada por gotitas y aerosoles infectados dentro del entorno clínico, incluido el causado por el virus SARS-CoV-2. Es por eso que varios países y sus asociaciones dentales han recomendado o incluso obligado a los dentistas, a posponer procedimientos electivos y sus actividades profesionales se limitaron únicamente a emergencias.<sup>20</sup>

A diferencia de otros profesionales de la salud, los odontólogos trabajan muy cerca de la boca de los pacientes y, aunque el problema de la contaminación cruzada siempre ha existido, en la actualidad los profesionales están más concienciados y dispuestos a seguir nuevas estrategias para minimizar los riesgos para ellos mismos, el personal auxiliar, así como pacientes.<sup>20</sup>

La falta de información sobre la transmisión de este virus, propició la aparición de nuevas estrategias como la medición de la temperatura antes de la cita, el enjuague bucal con peróxido de hidrógeno al 1% o 1,5% o povidona al 0,2%. uso más estricto de los existentes, desinfección completa de las superficies después de cada servicio y uso completo del equipo de protección: gorro, gafas, mascarilla tipo N95, careta, guantes y bata de laboratorio, entre otros.<sup>19</sup>

En marzo de 2020, la OMS publicó las medidas de bioseguridad que deben tomar los profesionales de la salud durante la atención al paciente, buscando reducir el alto riesgo al que están expuestos. Además, a principios de abril, la Asociación Dental Americana (ADA), publicó pautas para las medidas de protección en los consultorios dentales para mantener la bioseguridad y así minimizar el riesgo de transmisión de COVID-19 antes, durante y después del cuidado dental.<sup>21</sup>

#### Medidas antes de la atención dental

a) Citas telefónicas: Todos los pacientes que requieran atención dental deben solicitar una cita por teléfono con anticipación. Durante la llamada se debe evaluar el riesgo del paciente con preguntas sobre la presencia de posibles síntomas como fiebre, tos, dificultad respiratoria, y si el paciente ha tenido algún contacto con algún sospechoso o persona confirmada con COVID-19. Las citas deben ser escalonadas para evitar que los pacientes se acumulen en la sala de espera.<sup>21</sup>

b) Llegada del paciente en sala de espera: Todo el entorno debe considerarse de alto riesgo. Por lo tanto, se recomienda que el consultorio dental proporcione máscaras, alcohol desinfectante y que se retiren las revistas, adornos y objetos que puedan propagar el contagio del virus. Además, la temperatura del paciente debe tomarse con un termómetro digital infrarrojo sin contacto. Se debe entregar un cuestionario para identificar a los pacientes con posible infección por COVID-19 antes del cuidado dental. En caso de presentarse algún síntoma, la cita se pospone hasta

pasados los 14 días y se aconseja al paciente que se someta a una valoración médica.<sup>21</sup>

#### Medidas de bioseguridad durante la atención dental

- A. Precauciones de transmisión y protección personal: El personal de salud dental debe tomar medidas para protegerse tanto a los pacientes como a ellos mismos. Antes de cualquier procedimiento, el médico debe lavarse las manos y usar diferentes prendas para mejorar la bioseguridad en el siguiente orden: gorro quirúrgico desechable, mascarilla respiratoria (N95 o FFP2), bata desechable de manga larga con muñequeras elastizadas, lentes, visera facial, desechable guantes y botas. Asimismo, las unidades dentales y las mesas de trabajo deben cubrirse con plástico (film) de un solo uso para cada paciente.<sup>21</sup>
- B. Vestimenta y manejo del paciente: El paciente debe recibir un enjuague de peróxido de hidrógeno con agua destilada al 1% para disminuir la carga viral salival y debe estar equipado con botas desechables, un gorro desechable y gafas protectoras.<sup>21</sup>
- C. Material instrumental y clínico: Las piezas de mano, micromotores y piezas de ultrasonido deben desinfectarse con alcohol al 96%, hipoclorito de sodio. Los sistemas rotativos deben tener un sistema anti-retorno. Tratar de no utilizar aerosoles, realizar aislamiento absoluto, se deben utilizar suturas reabsorbibles en caso de cirugías.<sup>21</sup>
- D. Sospecha de exposición a líquidos: Cuando existe sospecha de exposición, se deben realizar pruebas microbiológicas, y si se confirma el diagnóstico de COVID-19, el paciente debe ser puesto en cuarentena y supervisado.<sup>21</sup>

#### Medidas después de la atención dental

Después de la atención, se debe quitar la ropa y los accesorios en el siguiente orden: bata quirúrgica desechable, guantes, protector facial y, finalmente, la mascarilla.

- La máscara debe quitarse por la espalda, sin contacto con el frente.
- Se recomienda colocar la mascarilla en una bolsa plástica y sumergirla en agua hirviendo durante 5 min para una correcta desinfección.

- La inmersión en hipoclorito de sodio también se puede utilizar con fines de desinfección.<sup>21</sup>

A pesar de tales recomendaciones durante la pandemia, algunas investigaciones indicaron el uso de puntas ultrasónicas la cual ha traído importantes avances en odontología, como el acceso a la cámara pulpar, extracción de muñones, preparación de cavidades, cirugía, extracción de material de restauración residual, osteotomía, entre otros. Esto, a su vez, se ha traducido en una mejora de la salud general de los pacientes y ha optimizado el trabajo de los profesionales que atienden a estas personas. Sin embargo, las puntas ultrasónicas se basan en vibraciones ultrasónicas, lo que conduce a una enorme propagación de partículas de dispersión potencialmente contaminadas (PCDP), de ahí la necesidad de métodos para reducir la formación de PCDP.<sup>22</sup>

#### Recomendaciones del MINSA

En el año 2020, el Ministerio de Salud, hizo recomendaciones para el Cirujano Dentista de la siguiente manera:

- Uso de mascarillas, de preferencia N95 o similares: Coloque las tiras a la altura de la mitad de la cabeza y en el cuello, debe ajustar y acomodar la banda flexible sobre la nariz y por debajo del mentón; verificar que se ajuste al rostro.
- El uso de guantes desechables: Deben cubrir el puño del mandilón. Las manos no deben estar cerca del rostro; en caso se rompan o se encuentren muy contaminados deberán ser cambiados.
- Uso de mandilón descartable: debemos cubrir el torso desde el cuello hasta las rodillas y los brazos hasta las muñecas. Átela por atrás del cuello y la cintura.
- Uso de mameluco u overol
- Uso de cofias descartables: Recoger el cabello y sujételo si es necesario. Colóquese el gorro cubriendo completamente el cabello; si el gorro tuviese cintas, deberá atarse asegurando que el gorro no se caiga.
- Lentes de protección: no deben quedar sueltos, deben ajustarse adecuadamente en caso no use protector facial.
- Uso de protectores faciales.<sup>23</sup>

Asimismo, recomendó que el paciente debe contar con un campo desechable, lentes de protección y cofias descartables. De la misma manera el asistente dental también debe contar con mascarilla N95, guantes, mandilón descartable, cofia descartable, lentes de protección y protector facial.<sup>23</sup>

También se recomienda que previo a la atención odontológica el paciente debe utilizar enjuague bucal con clorhexidina, aceites esenciales y cloruro de cetilpiridinio, además, los tratamientos dentales deben ser realizados mediante el aislamiento absoluto.<sup>23</sup>

### **2.3. Hipótesis**

No presenta hipótesis por tratarse de un estudio de tipo descriptivo.

Hernández R. Fernández C, Baptista M.<sup>24</sup> (2014), “No todas las investigaciones plantean hipótesis, depende de dos factores esenciales: el enfoque del estudio y el alcance; los estudio exploratorios y descriptivos no necesariamente llevan hipótesis”.

### III. Metodología

#### 3.1. Tipo, nivel y diseño de la investigación

##### Tipo:

##### **Según el enfoque es cuantitativo.**

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,<sup>24</sup> es cuantitativo cuando usa la recolección de datos, con base en la medición numérica.

##### **Según la intervención del investigador es observacional.**

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,<sup>24</sup> es observacional cuando, no existe intervención del investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador.

##### **Según la planificación de la toma de datos es prospectivo.**

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,<sup>24</sup> es prospectivo cuando, los datos necesarios para el estudio son recogidos a propósito de la investigación (primarios) por lo que posee control del sesgo de medición.

##### **Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio es transversal.**

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,<sup>24</sup> es transversal cuando, todas las variables son medidas en una sola ocasión.

##### **Según el número de variables de interés es descriptivo.**

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,<sup>24</sup> es descriptivo cuando, el análisis estadístico, es univariado porque solo describe o estima parámetros en la población de estudio a partir de una muestra.

##### Nivel de investigación

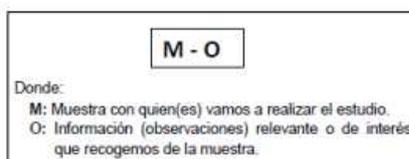
##### **Descriptivo**

Según Hernández R. Fernández C. Baptista M,<sup>24</sup> es descriptivo cuando, describe fenómenos sociales o clínicos en una circunstancia temporal y geográfica delimitada, con la finalidad de describir y/o estimar parámetros.

##### **Diseño de investigación**

La investigación es de diseño no experimental - observacional

Según Hernández R. Fernández C. Baptista M,<sup>24</sup> es observacional cuando, ya que se parte de la observación de un fenómeno del cual se busca información para conocer su inicio, evolución y comportamiento del mismo.



### 3.2. Población

**Población:** Estuvo conformada por 120 cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza, luego de aplicar los criterios de inclusión y exclusión.

#### Criterios de selección

##### Criterios de inclusión

- Cirujanos dentistas colegiados que ejercen en el distrito de La Esperanza
- Cirujanos dentistas que acepten participar de este estudio.

##### Criterios de exclusión

- Cirujanos dentistas que firmen el consentimiento informado y luego desistan de participar en el estudio.
- Cirujanos dentistas enfermos, incapacitados o fallecidos.

**Muestra:** Estuvo conformada por 52 cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza. Para determinar el tamaño de la muestra, se utilizó la fórmula para población finita o conocida, donde se empleó la siguiente fórmula:

$$n_0 = \frac{Z^2 * N * p * q}{e^2 * (N - 1) + (Z^2 * p * q)}$$

#### Donde:

**z** = nivel de confianza. (95% = 1.96)

**p** = porcentaje de la población con cierto atributo. (p = 50%)

**q** = porcentaje de la población que no tiene cierto atributo. (q = 50%)

**N** = tamaño de la población (N=120)

**e** = error de estimación. (e = 5%)

#### Desarrollo:

$$n_0 = \frac{1.96^2 * 120 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (120 - 1) + (1.96^2 * 0.5 * 0.5)}$$

$$n_0 = \frac{115.248}{0.2975 + 0.9604}$$

$$n_0 = 91.6 \approx 92$$

#### Ajuste de la fórmula:

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0}{N}} = \frac{92}{1 + \frac{92}{120}} = 52.0 \approx 52$$

**Muestreo:** La muestra fue obtenida por medio del muestreo no probabilístico por conveniencia.

### 3.3. Operacionalización de las variables

**Tabla 1**

Operacionalización de las variables

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN OPERATIVA</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>CATEGORÍAS O VALORACIÓN</b>
Nivel de conocimiento de bioseguridad	Para medir el nivel de conocimiento se aplicó un cuestionario de 22 preguntas sobre bioseguridad en covid-19.	Cuestionario	Cualitativo Ordinal	1 = Bueno 2 = Regular 3 = Malo
<b>COVARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN OPERATIVA</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>CATEGORÍAS O VALORACIÓN</b>
Edad	La edad de los cirujanos dentistas fue tomada del cuestionario.	Según lo indicado en el cuestionario	Cuantitativo Razón	1= menos de 35 años 2= de 36 a 45 años 3= de 46 a más
Género	El género de los cirujanos dentistas fue tomado del cuestionario.	Según lo indicado en el cuestionario	Cualitativo Nominal	0= Masculino 1= Femenino
Tiempo de ejercicio profesional	El tiempo de ejercicio profesional son los años por el cual llevan ejerciendo la carrera los cirujanos dentistas y fue medido en años indicado en el cuestionario.	Según lo indicado en el cuestionario	Cuantitativo Razón	1= de 0 a 5 años 2= de 6 a 10 años 3= más de 11 años

### **3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.6.1 Técnicas:** Encuesta.

#### **3.6.2 Instrumentos:**

El instrumento de medición que se utilizó en este estudio fue un cuestionario de 22 preguntas elaborado por los investigadores Mezarina J y col.<sup>11</sup> en su investigación titulado: Diseño y validación de un instrumento para medir el nivel de conocimientos en bioseguridad de odontólogos en tiempos de COVID-19.

Al haberse considerado con puntuación 1 cada respuesta correcta y con 0 la respuesta incorrecta, la puntuación máxima a obtener en el cuestionario fue de 22. Asimismo, se elaboraron rangos de notas para medir el nivel de conocimiento; para ello se usó la escala de Estaninos, estableciéndose las siguientes categorías:

Bueno:	de 16.25 a 22 puntos
Regular:	de 10.9 a 16.24 puntos
Malo:	de 0 a 10.89 puntos. <sup>11</sup>

#### **3.6.3 Validación**

El presente estudio cuenta con validez por un juicio de expertos.<sup>11</sup>

#### **3.6.4 Confiabilidad**

El instrumento presentó confiabilidad determinado por el método de KR obteniendo un valor de 0,714, lo que indica una consistencia interna global aceptable.<sup>11</sup>

#### **3.6.5 Procedimientos**

1° Se solicitó al director de escuela Profesional de Odontología la autorización para realizar la investigación.

2° Se ubicó a cada cirujano dentista por medio de la base de datos otorgada por la Municipalidad distrital de La Esperanza, en la cual se le pidió a cada profesional que participe en el presente estudio de investigación el cual fue de manera virtual y enviado a sus redes sociales como Facebook o WhatsApp.

3° Los cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza respondieron al cuestionario virtual que constaba de 22 preguntas elaborado en el programa de Google Forms, pero previo a ello debieron aceptar el consentimiento informado que se encontraba en la primera parte de dicho cuestionario, luego de que ellos

procedieran responder las preguntas para la cual tuvieron 20 minutos como tiempo límite.

4° Finalmente se recolectaron los datos obtenidos a través de una base de datos, cuyos datos fueron codificados para que el vaciado de datos sea más práctico, una vez realizado se procedió a realizar la interpretación de los resultados obtenidos.

### **3.7 Método de análisis de datos**

Para analizar la información los resultados fueron tabulados con el apoyo de una hoja de cálculo de Microsoft Excel versión 2016 y luego pasó a un Software estadístico SPSS v25.

Para analizar la información se construyeron tablas de distribución de frecuencia unidimensionales y bidimensionales con sus valores absolutos y relativos; así mismo, se utilizaron gráficos en barra adecuados para presentar los resultados de la investigación.

Para generalizar los resultados se construyeron los intervalos de confianza del 95%

### **3.8 Aspectos éticos**

Se respetaron los principios éticos indicados en el artículo 5 del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación en su versión 001. Actualizado por Consejo Universitario con Resolución N° 0277-2024-CU-ULADECH Católica, de fecha 14 de marzo del 2024.

- a. **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- b. **Libre participación por propia voluntad:** estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.
- c. **Beneficencia, no maleficencia:** durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.
- d. **Integridad y honestidad:** que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.

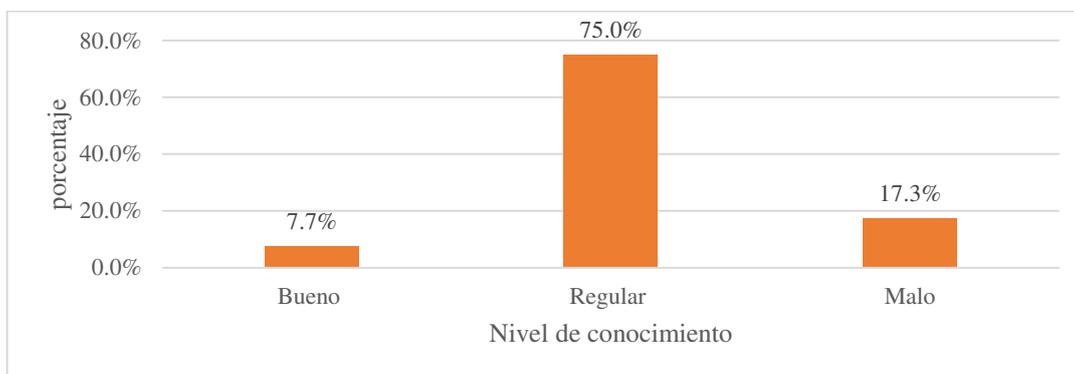
- e. **Justicia:** a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.<sup>25</sup>

#### IV. Resultados

**Tabla 1:** Nivel de conocimiento en bioseguridad en tiempos de COVID-19 de los odontólogos del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021

Nivel de Conocimiento	f	%
Bueno	4	7,7
Regular	39	75,0
Malo	9	17,3
Total	52	100

**Fuente:** Datos obtenidos del instrumento de recolección.



**Fuente:** Datos obtenidos de la tabla 1.

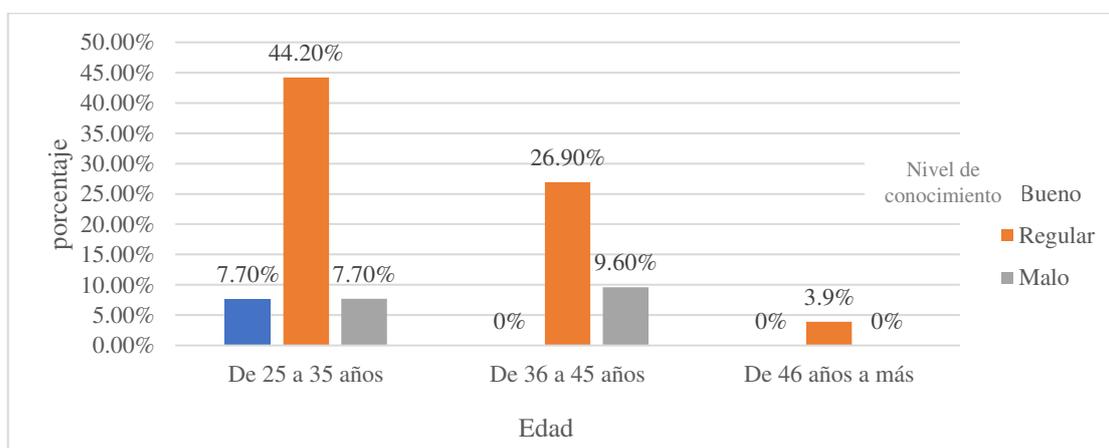
**Figura 1:** Nivel de conocimiento en bioseguridad en tiempos de COVID-19 de los odontólogos del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad durante el 2021.

**Interpretación:** Se puede observar que los odontólogos del distrito de La Esperanza, el 75,0% (39) presentó nivel de conocimiento regular, seguido por un 17,3% (9) presentó nivel de conocimiento malo, y el 7,7% (4) presentó nivel de conocimiento bueno.

**Tabla 2:** Nivel de conocimiento en bioseguridad en tiempos de COVID-19 de los odontólogos del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad durante el 2021, según su edad

Nivel de Conocimiento	Edad						Total	
	De 25- 35 años		De 36 - 45 años		De 46 años a más			
	f	%	f	%	f	%	f	%
Bueno	4	7,7	0	0,0	0	0,0	4	7,7
Regular	23	44,2	14	26,9	2	3,9	39	75,0
Malo	4	7,7	5	9,6	0	0,0	9	17,3
Total	31	59,6	19	36,5	2	3,9	52	100,0

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de recolección.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 2.

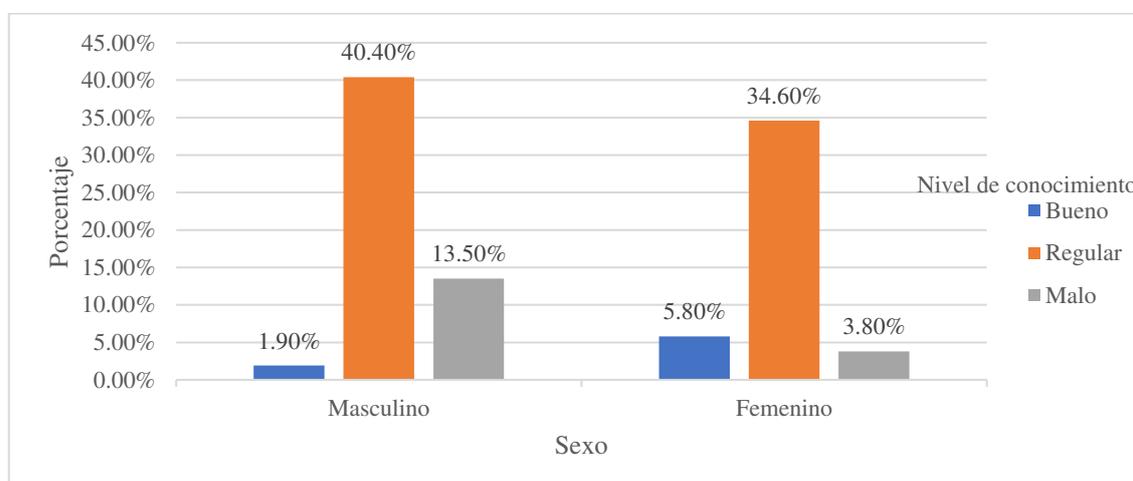
**Figura 2:** Nivel de conocimiento en bioseguridad en tiempos de COVID-19 de los odontólogos del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad durante el 2021, según su edad.

**Interpretación:** Se observa que los Odontólogos entre las edades de 25-35 años el 44,2% (23) presentaron un nivel de conocimiento regular, seguido por un nivel de conocimiento bueno con 7,7% (4), y el 7,7% (4) presenta un nivel de conocimiento malo. Entre las edades de 36-45 años el 26,9% (14) presentó un nivel de conocimiento regular, seguido por un nivel de conocimiento malo de 9,6 (5), y de 46 años a más presentaron un nivel de conocimiento regular con 3,9% (2).

**Tabla 3:** Nivel de conocimiento en bioseguridad en tiempos de COVID-19 de los odontólogos del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad durante el 2021, según su sexo

Nivel de Conocimiento	Sexo				total	
	Masculino		Femenino		f	%
	f	%	f	%		
Bueno	1	1,9	3	5,8	4	7,7
Regular	21	40,4	18	34,6	39	75,0
Malo	7	13,5	2	3,8	9	17,3
Total	29	55,8	23	44,2	52	100,0

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de recolección.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 3.

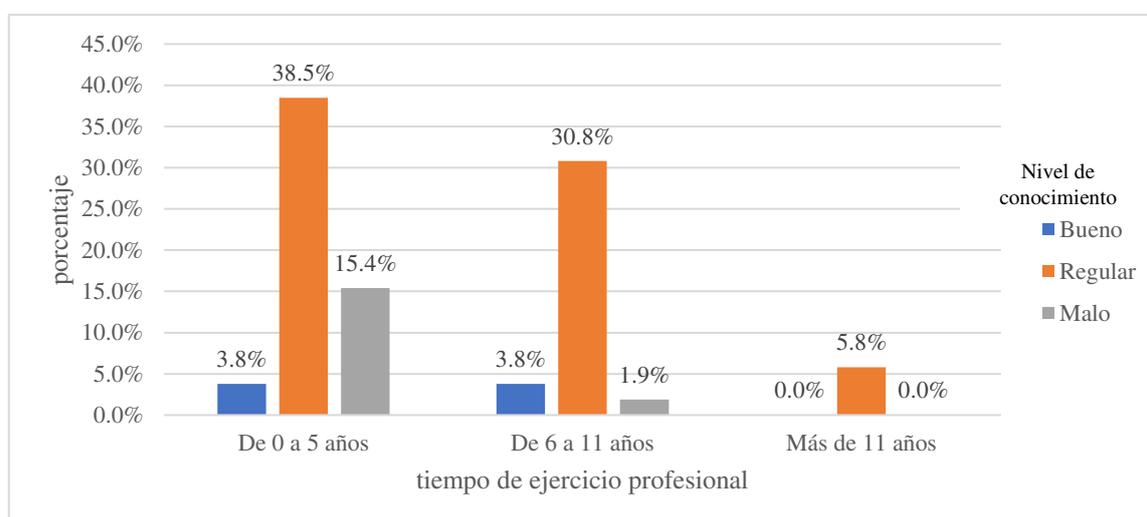
**Figura 3:** Nivel de conocimiento en bioseguridad en tiempos de COVID-19 de los odontólogos del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad durante el 2021, según su sexo

**Interpretación:** Se observa que en los odontólogos de sexo masculino el 40,4% (21) presentaron un nivel de conocimiento regular, seguido por un nivel de conocimiento malo de 13,5% (7), y el 1,9% (1) presentó un nivel de conocimiento bueno. Y en los odontólogos de sexo femenino presentaron en su mayoría un nivel de conocimiento regular en un 34,6% (18), seguido por un 5,8% (3) de nivel de conocimiento bueno, y el 3,8% (2) de nivel de conocimiento malo.

**Tabla 4:** Nivel de conocimiento en bioseguridad en tiempos de COVID-19 de los odontólogos del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad durante el 2021, según su tiempo de ejercicio profesional

Nivel de Conocimiento	Tiempo de ejercicio profesional						Total	
	De 0- 5 años		De 6 - 11 años		Más de 11 años		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Bueno	2	3,8	2	3,8	0	0,0	4	7,7
Regular	20	38,5	16	30,8	3	5,8	39	75,0
Malo	8	15,4	1	1,9	0	0,0	9	17,3
Total	30	57,7	19	36,5	3	5,8	52	100,0

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de recolección.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 4.

**Figura 4:** Nivel de conocimiento en bioseguridad en tiempos de COVID-19 de los odontólogos del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad durante el 2021, según su tiempo de ejercicio profesional.

**Interpretación:** Se observa en el tiempo de ejercicio profesional de los Odontólogos de 0-5 años el 38,5% (20) presentó un nivel de conocimiento regular, seguido por un nivel de conocimiento malo de 15,4% (8), y el 3,8% (2) presentaron un nivel de conocimiento bueno. De 6-11 años el 30,8% (16) presentó un nivel de conocimiento regular, seguido por un nivel de conocimiento bueno de 3,8% (2), y el 1,9% (1) presenta un nivel de conocimiento malo. Y solo en más de 11 años el 5,8% (3) presentó un nivel de conocimiento regular.

## V. Discusión

1. Al determinar el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, se obtuvo un nivel de conocimiento regular con 75% (39). Estos resultados fueron similares a los estudios de Frómeta Y, y col.<sup>7</sup> (2021), Mamani R, y col.<sup>9</sup> (2022), Mezarina J, y col.<sup>11</sup> (2021), Sánchez F, y col.<sup>12</sup> (2021), Asmat V.<sup>16</sup> (2021), García A.<sup>13</sup> (2021), y Pérez I, y col.<sup>14</sup> (2021), donde los odontólogos obtuvieron un nivel de conocimiento regular sobre bioseguridad en tiempos de pandemia. Estas similitudes pudieron darse debido a que muchos de odontólogos no toman conciencia sobre la gravedad de este virus el cual ya ha matado a millones de personas a nivel mundial. Sin embargo, estos resultados discrepan de los estudios de Cavazos E, y col.<sup>8</sup> (2020), Herrera K.<sup>10</sup> (2022) y Chumbes Y.<sup>15</sup> (2021), donde los odontólogos obtuvieron un conocimiento bueno o alto, el cual pudo darse debido a que en otros países los odontólogos están obligados a llevar cursos sobre bioseguridad o al menos aprender las normas de bioseguridad indicados por su Ministerio de Salud, así como en el caso de Brasil, los profesionales de la salud deben estar al tanto de las medidas de bioseguridad de ANVISA para la práctica dental. Además, la literatura indica que el conocimiento en bioseguridad es fundamental para que los profesionales puedan desarrollar las medidas preventivas necesarias en sus respectivos campos. Es así que la falta de capacitación estandarizada podría contribuir a la falta de conocimiento y conciencia sobre seguridad.<sup>17</sup>
2. Al determinar el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, según edad, todos los grupos etarios obtuvieron un nivel de conocimiento regular, de 25 a 35 años con 44,2% (23), de 36 a 45 años con 26,9% (14) y de 46 años a más con 3,9% (2). Estos resultados presentaron similitud con los estudios de Mamani R, y col.<sup>9</sup> (2022), donde los odontólogos de todos los grupos etarios obtuvieron nivel de conocimiento regular. La similitud pudo darse debido a que los odontólogos de distintas edades tienen la capacidad de buscar información actualizada para mejorar su nivel de conocimiento sobre bioseguridad, sin embargo, no todos tienen el mismo interés para aprender, ya que muchos de ellos como los profesionales con mayor edad se confían de lo que ya saben y solo se basan en la parte práctica. Sin embargo, el estudio de Asmat V.<sup>16</sup> (2021), indicó que los odontólogos de 31 a 40 años obtuvieron conocimiento bueno

con el 10%, y los mayores de 40 años obtuvieron un conocimiento bueno con el 2%. Esta discrepancia pudo darse debido a que dichos odontólogos se preocuparon por tener sus conocimientos actualizados sin hacer distinción de las edades ya que de esta manera cuidan su salud y la salud de sus pacientes.

3. Al determinar el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, según sexo, los hombres y mujeres obtuvieron nivel de conocimiento regular con 40,4% (21) 34,6% (18) respectivamente. Estos resultados presentaron similitud al estudio de Mamani R, y col.<sup>9</sup> (2022), donde los odontólogos de ambos sexos obtuvieron un nivel de conocimiento regular. Sin embargo, discrepa del estudio de Asmat V.<sup>16</sup> (2021), donde el 34% de odontólogos de sexo femenino obtuvo conocimiento regular, y el 21% de sexo masculino obtuvo conocimiento bueno. Esta discrepancia pudo darse debido a que en el estudio de Asmat los odontólogos del sexo femenino fueron en mayor cantidad que los del sexo masculino. Por otro lado, Pérez I, y col.<sup>14</sup> (2021), informó que los odontólogos hombres presentaron un conocimiento regular y las mujeres un conocimiento bajo, el cual pudo darse debido a las diferencias en las cantidades de los participantes en cuanto a dicha covariable.
4. Al determinar el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, según años de experiencia profesional, los odontólogos con 0 a 5 años de experiencia profesional, de 6 a 11 años y con más de 11 años, obtuvieron nivel de conocimiento regular con 38,5% (20), 30,8% (16) y 5,8% (3) respectivamente, el cual pudo darse debido al gran interés por parte de los recién egresados y profesionales con muchos años de experiencia sobre este tema que en su momento fue de suma importancia, ya que por medio del conocimiento se pudieron prevenir muchos contagios porque se pudo aplicar de manera correcta las normas de bioseguridad al atender a los pacientes en la consulta dental. Sin embargo, discrepa del estudio de Asmat V.<sup>16</sup> (2021), ya que, según el tiempo de ejercicio profesional, de 1 a 5 años, el 44% obtuvo un conocimiento regular, de 6 a 10 años, el 10% obtuvo conocimiento bueno, de 11 a 15 años, el 5% obtuvo conocimiento bueno, y de 16 años a más, el 3% obtuvo conocimiento bueno. Esta discrepancia pudo darse debido a que mucho de los odontólogos con más años de ejercicio profesional se preocupan por tener un buen conocimiento, por lo cual, acuden a cursos, ponencias, entre otros. Por otro lado, Pérez I, y col.<sup>14</sup> (2021), informó que los

odontólogos de 0 a 5 años de experiencia presentaron un conocimiento bajo mientras que los demás odontólogos con más años de experiencia obtuvieron un conocimiento regular. Esta discrepancia pudo darse debido a que, durante la etapa académica, dichos profesionales no tomaron conciencia sobre la importancia de mantener un buen conocimiento en cuanto a las normas de bioseguridad, por lo tanto, durante la pandemia pudieron ser ellos algunos de los responsables de múltiples contagios debido a su deficiencia en cuanto al conocimiento en este tema.

El presente estudio presentó limitaciones en la población, debido a que el Colegio odontológico ya no otorga la base de datos de los cirujanos dentistas, por lo tanto, se acudió a la municipalidad distrital de La Esperanza, del cual se obtuvo una base de datos pequeña, sólo de profesionales con licencia de funcionamiento, por lo tanto, se ubicó a más odontólogos de manera presencial en todo el distrito.

## **VI. Conclusiones**

1. El nivel de conocimiento de bioseguridad fue regular en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021. El cual pudo darse debido a que en el momento de realizar la encuesta muchos de los profesionales no tenían mucho conocimiento sobre el tema, el cual pudo influir en los resultados de este estudio.
2. Según edad, el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, fue regular, prevaleciendo el rango de edad de 25 a 35 años. Debido a que los odontólogos de distintas edades tienen la capacidad de buscar información actualizada para mejorar su nivel de conocimiento sobre bioseguridad, sin embargo, no todos tienen el mismo interés para aprender.
3. Según sexo, el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, fue regular, prevaleciendo el sexo masculino. Ello pudo darse debido a que el sexo no es un factor influyente en el nivel de conocimiento.
4. Según años de experiencia profesional, el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, fue regular, prevaleciendo el rango de 0 a 5 años de experiencia profesional. El cual pudo darse debido al gran interés por parte de los recién egresados y profesionales con muchos años de experiencia sobre este tema que en su momento fue de suma importancia, ya que por medio del conocimiento se pudieron prevenir muchos contagios porque se pudo aplicar de manera correcta las normas de bioseguridad al atender a los pacientes en la consulta dental.

## **VII. Recomendaciones**

- Se recomienda realizar un estudio similar comparando el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública.
- Se recomienda realizar un estudio comparando el nivel de conocimiento y la aplicación de bioseguridad en Cirujanos Dentistas, con el propósito de verificar si los profesionales aplican en la práctica sus conocimientos adquiridos.
- Se recomienda, realizar un estudio similar, en una población más grande con el propósito de medir variables según especialidad y grado académico, ya que en poblaciones pequeñas como el distrito de La Esperanza son escasos.

### Referencias bibliográficas

1. Herrera P, Enoki E, Ruiz M. Riesgos, contaminación y prevención frente al COVID-19 en el quehacer odontológico: una revisión. Rev. Sal. Públ. [Internet] 2020 [Citado el 19 de setiembre 2021]; 22(5): 1-6. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v22n5/0124-0064-rsap-22-05-e300.pdf>
2. León R, Agudelo A, Armas A, Cancado M, Verdugo F, Santana I, et al. Perceived Stress in Dentists and Dental Students of Latin America and the Caribbean during the Mandatory Social Isolation Measures for the COVID-19 Pandemic: A Cross-Sectional Study. Int. J. Env. Res. Pub. Health. [Internet] 2021 [Citado el 19 de setiembre 2021]; 18(1): 1-18. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/11/5889/htm>
3. Robles D, Rodríguez H. El COVID-19 y la consulta dental: información y consejos. Gac. Dental. [Internet] 2020 [Citado el 20 de setiembre 2021]. Disponible en: <https://gacetadental.com/2020/03/el-covid-19-y-la-consulta-dental-informacion-y-consejos-95967/>
4. Ministerio de Salud. Sistema Informático Nacional de Defunciones. Tablero de control. [Internet] 2021 [Citado el 20 de setiembre 2021]. Disponible en: [http://www.minsa.gob.pe/reunis/data/defunciones\\_registradas.asp](http://www.minsa.gob.pe/reunis/data/defunciones_registradas.asp)
5. Ministerio de Salud. Unidad de epidemiología 2021. [Internet] 2021 [Citado el 20 de setiembre 2021]. Disponible en: <https://www.hospitalsjl.gob.pe/servicios/epidemiologia.html>
6. Rodríguez J. Impacto del COVID-19 en la atención dental. Rev. Univ. ESAN. [Internet] 2020 [Citado el 04 de octubre 2021]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/conexion/actualidad/2020/05/06/y-mis-dientes-impacto-del-covid-19-en-la-atencion-dental-1/>
7. Frómata Y, Gonzales L, Valdéz Y, Romero L. Conocimientos de los estomatólogos sobre bioseguridad en tiempos de COVID-19. Arch. Med. (Manizales). [internet] 2021 [Citado el 18 de setiembre 2021]; 21(2): 590-597. Disponible en: <https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/4163/6480>
8. Cavazos E, Flores D, Rumayor A, Torres P, Rodríguez O, Aldape B. Conocimiento y preparación de los odontólogos mexicanos ante la pandemia por COVID-19. Rev.

- ADM. [Internet] 2020 [Citado el 18 de setiembre 2021]; 77(3): 129-136. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/11/1128060/admod203c.pdf>
9. Mamani R, Miranda J. Nivel de conocimiento en bioseguridad dental en tiempos COVID-19 en cirujanos dentistas, Cusco 2022. [Tesis de pregrado]. Piura: Universidad César Vallejo. Facultad de odontología; 2022. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/102821/Mamani\\_FR-Miranda\\_FJG%20-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/102821/Mamani_FR-Miranda_FJG%20-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  10. Herrera K. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas en tiempos de pandemia COVID-19, Lima 2021. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad César Vallejo. Facultad de odontología; 2022. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/85415/Herrera\\_CKL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/85415/Herrera_CKL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  11. Mezarina J, Montenegro S, Carrasco M. Diseño y validación de un instrumento para medir el nivel de conocimientos en bioseguridad de odontólogos en tiempos de COVID-19. Rev. Odontol. Basadrina. [Internet] 2021 [Citado el 14 de setiembre 2021]; 5(1): 19-30. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rob/article/view/1084/1190>
  12. Sánchez F, Castro S. Prácticas de medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en servicios odontológicos privados de la ciudad de Cajamarca 2021 [Tesis]. Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Facultad de Estomatología; 2021. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1710/INFORME%20DE%20TESIS%20FLOR%20SANCHEZ%20-%20SONIA%20CASTRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  13. García A. Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre el manejo de la atención estomatológica en el contexto de la pandemia COVID-19, Piura 2021 [Tesis]. Perú: Universidad Nacional de Piura. Facultad de Estomatología; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2723/ESTO-GAR-JUN-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  14. Pérez I, Valverde M. Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado. Piura Metropolitana 2021. [Tesis de pregrado]. Piura: Universidad Señor de Sipán. Facultad de odontología; 2021.

- Disponible en:  
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9603/P%C3%A9rez%20Ancajima%20Indira%20%26%20Valverde%20Chumacero%20Marita.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Chumbes Y. Conocimiento sobre protocolos de bioseguridad frente al covid-19, por los odontólogos de la ciudad de Huacho, 2021. [Tesis de pregrado]. Huacho: Universidad Alas Peruanas. Facultad de odontología; 2021. Disponible en: [https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/5031/Tesis\\_Protocolos\\_Bioseguridad.pdf?sequence=1](https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/5031/Tesis_Protocolos_Bioseguridad.pdf?sequence=1)
  16. Asmat V. Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre COVID 19. Trujillo – 2020 [Tesis]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego. Facultad de Estomatología; 2021. Disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7456/1/REP\\_VERONICA.ASMAD\\_CONOCIMIENTO.DE.LOS.CIRUJANOS.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7456/1/REP_VERONICA.ASMAD_CONOCIMIENTO.DE.LOS.CIRUJANOS.pdf)
  17. Griffin Y, Sullivan D, Stray S. Academic Medical Center: A Survey Validation by Field Professionals. *Appl. Biosafety*. [Internet] 2017 [Citado el 04 de octubre 2021]; 22(3): 123-129. Disponible en: <https://www.liebertpub.com/doi/full/10.1177/1535676017724131>
  18. García I, Goncalves V, Verly G, Toledo A, Araujo L, Morais A. Biosafety in Dental Practices Versus COVID-19 Outbreak. *Pesqui. Bras. Odontopediatria Clín. Integr.* [Internet] 2021 [Citado el 30 de setiembre 2021]; 21(1). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/pboci/a/jpWmCjPGDK5XsvMhvjjQNKS/>
  19. Pereira C, Aragão A, Melo L, Gerbi M, Alves G, Bispo A, Menezes A. Dental care during the COVID-19 pandemic and adopted biosafety measures: integrative review. *Res. Soc. Develop.* [Internet] 2021 [Citado el 01 octubre 2021]; 10(2). Disponible en: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/12248>
  20. Montalli V, Garcez A, Montalli G, França F, Suzuki S, Mian L, et al. Individual biosafety barrier in dentistry: an alternative in times of Covid-19: preliminary study. *Rev. Gaúch. Odontol.* [Internet] 2020 [Citado el 30 de setiembre 2021]; 68 (1): e20200018. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rgo/a/m4WjNdMkJbTwXYFSpdckSTz/?lang=en>
  21. Cabrera P, Rivera J, Atoche J, Peña C, Arriola E. Biosafety Measures at the Dental Office After the Appearance of COVID-19: A Systematic Review. *Dis. Med. Public.*

- Health. Prep. [Internet] 2020 [Citado el 01 de octubre 2021]: 1-5. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7477400/>
22. Martins V, Silva A, Canuto L, Sperandio M, Napimoga M, Lopes R. A novel dental biosafety device to control the spread of potentially contaminated dispersion particles from dental ultrasonic tips. *Rev. Plo. One.* [Internet] 2021 [Citado el 1 de octubre 2021]; 16(2): 1-11. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0247029>
23. Alcoser A, Vargas N, Motallevi N, Navas G, Pereyra C. Bioseguridad en odontología frente COVID-19. *Rev. KIRU.* [Internet] 2020 [Consultado el 01 de octubre 2021]; 17(4): 246-252. Disponible en: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/view/2024/2192>
24. Hernández R, Fernández C, Baptista P. *Metodología de la investigación.* 6ª ed. México: Interamericana; 2014.
25. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. *Reglamento de Integridad Científica en la Investigación.* V 001. Actualizado por Consejo Universitario con Resolución N° 0277-2024-CU-ULADECH Católica. 2024.

## ANEXOS

### Anexo 01 Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general:</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021?</p> <p><b>Problemas específicos:</b> 1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según edad? 2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según sexo? 3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según el tiempo de ejercicio profesional?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> 1. Determinar el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según edad. 2. Determinar el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según sexo. 3. Determinar el nivel de conocimiento de bioseguridad en Odontólogos en tiempos de COVID-19 del distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según el tiempo de ejercicio profesional.</p>	<p>No presenta hipótesis por tratarse de un estudio de tipo descriptivo.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Nivel de conocimiento.</p> <p><b>Co-variable</b> Edad Género Tiempo de ejercicio profesional</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Cuantitativo, observacional, descriptivo, prospectivo y transversal.</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b> Descriptivo.</p> <p><b>Diseño de Investigación:</b> No experimental.</p> <p><b>Población y muestra:</b> La población estuvo conformada por 124 cirujanos dentistas y la muestra por 52 profesionales.</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta.</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario de 22 preguntas.</p> <p><b>Validez:</b> Juicio de expertos.</p> <p><b>Confiable:</b> Mediante Kuder Richardson obteniendo un valor de 0,714, lo que indica una consistencia interna global aceptable.</p>



NIVEL DE CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD EN ODONTÓLOGOS EN  
TIEMPOS DE COVID-19 DEL DISTRITO DE LA ESPERANZA, PROVINCIA DE  
TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2021

Autor: Coronel Alayo Cinthya Karen

**A. Datos sociodemográficos:** Gracias por su contribución en esta investigación. Lea detenidamente y marque de acuerdo a su criterio.

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino: \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

**B. Encuesta:**

Instrucciones: Responda marcando con una “x” la(s) opción que Ud. considere correcta (s).

**Barreras y medidas de bioseguridad utilizadas por los cirujanos dentistas y personal de trabajo asistencial.**

1. ¿Qué elementos de bioseguridad se deberían usar para la atención odontológica que no generen aerosol? Marque la(s) opción(es) que usted considere correcta(s):
  - a) Overol/mameluco.
  - b) Mandilón descartable.
  - c) Guantes nitrilo/látex
  - d) Gorro descartable
  - e) Mascarilla FFP2/ FFP3 o N95
  - f) Protección ocular/lentes
  - g) Protección facial
  - h) Protector descartable para zapatos.
  
2. ¿Qué elementos de bioseguridad se deberían usar para la atención odontológica que generen aerosol? Marque la(s) opción(es) que usted considere correcta(s):
  - a) Overol/mameluco.
  - b) Mandilón descartable.
  - c) Guantes nitrilo/látex

- d) Gorro descartable
  - e) Mascarilla FFP2/ FFP3 o N95
  - f) Protección ocular/lentes
  - g) Protección facial
  - h) Protector descartable para zapatos.
3. ¿Qué tipo de guantes deberían utilizar para la atención clínica odontológica no invasiva?
- a) Guantes de exámen de látex / nitrilo
  - b) Guantes de exámen de vinilo
  - c) Guantes de cirugía de látex y neopreno
  - d) Otro.
4. ¿Qué características debe cumplir la mascarilla para la atención odontológica? Marque la(s) que considere correcta(s).
- e) Adaptarse con comodidad a la cara
  - f) No filtrar aire por los lados
  - g) Deben filtrar partículas de 1 micrón y tener como mínimo tres capas con una eficiencia de filtración del 95%
  - h) Cubrir la totalidad de la nariz y la boca
  - i) No irritar la piel
  - j) No favorecer los empañamientos de los protectores oculares.

#### **Barreras y medidas de bioseguridad utilizadas para el paciente**

5. ¿Qué barreras de bioseguridad debe utilizar el paciente en la atención odontológica durante la pandemia de la covid-19?
- a) Mandilón descartable
  - b) Gorro descartable
  - c) Campo descartable
  - d) Lentes de protección
  - e) Protector descartable para zapatos.
6. ¿En qué momento(s) se realiza la antisepsia de la cavidad bucal para disminuir la carga viral?
- a) Después el procedimiento
  - b) Antes del procedimiento
  - c) Durante el procedimiento

- d) Antes y después del procedimiento.
7. ¿Qué colutorio debería utilizar?
- a) Clorhexidina al 0.12%
  - b) Clorhexidina al 2%
  - c) Povidona diluida al 0.2% / peróxido de hidrógeno al 1% / Ccp 0.05% / clorhexidina al 0.12%
  - d) Povidona diluida al 1% / peróxido de hidrógeno al 0.2% / clorhexidina al 0.12%

**Nivel de conocimientos de acciones realizadas antes de la atención odontológica durante la pandemia de la covid-19**

8. ¿Cuáles son vías de transmisión de la covid-19?
- a) Gotas respiratorias (toser, estornudar).
  - b) Superficies contaminadas por secreciones respiratorias.
  - c) Contacto con animales
  - d) Tocarse la cara sin lavarse las manos.
9. ¿Qué signos y síntomas presenta un paciente con covid-19? Marque la(s) opción(es) que considere correcta(s).
- a) Fiebre y tos seca
  - b) Dolor de garganta
  - c) Sensación de cansancio
  - d) Dificultad para respirar
  - e) Pérdida de olfato y pérdida del gusto.
10. El cuestionario, previo a la atención, debe presentar las siguientes preguntas:
- a) ¿Tiene fiebre o la ha tenido en los últimos 14 días?
  - b) ¿Ha tenido problemas respiratorios incluyendo tos, en los últimos 14 días?
  - c) ¿Ha viajado a lugares de riesgo en los últimos 14 días?
  - d) ¿Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación de coronavirus?
  - e) ¿Ha estado en contacto directo con personas que presentaron cuadro respiratorio agudo en los últimos 14 días?
  - f) ¿Ha notado la pérdida de sentido del gusto u olfato?
11. Las indicaciones que se le dan al paciente, previo a la cita en el consultorio, deben ser las siguientes (Marque las que considere correctas):
- a) Realizar cuestionario de signos y síntomas de la covid-19 de manera virtual / telefónica.

- b) Asistir sin acompañante a la cita, excepto si son menores de edad o pacientes que necesiten de algún tipo de ayuda
  - c) Asistir con la familia
  - d) Acudir con mascarilla
  - e) Puntualidad al acudir a la cita para evitar aglomeración en la sala de espera
  - f) Preferir medios de pago electrónico
12. Al llegar el paciente al consultorio odontológico se debe:
- a) Medir la temperatura (<37.3 °C)
  - b) Lavado de manos por el paciente
  - c) Entregar gorro y protector de zapatos descartables
  - d) Realizar nuevamente el cuestionario de signos y síntomas de la covid-19 antes de la atención presencial
  - e) Atender, aunque haya acudido sin mascarilla.

**Nivel de conocimientos sobre procedimientos clínicos realizados durante la pandemia por covid -19**

13. ¿Qué tratamientos puede realizar en el consultorio?
- a) Ortodoncia removible
  - b) Urgencias odontológicas
  - c) Coronas y/o prótesis removibles
  - d) Profilaxis.
14. ¿Qué técnicas imagenológicas son recomendadas en la consulta dental en tiempos de pandemia (covid-19)?
- a) Técnica *bite wing* / Radiografía cefalométrica
  - b) Radiografía panorámica /tomografía computarizada en haz cónico
  - c) Tomografía computarizada en haz cónico
  - d) Técnica periapical / Resonancia magnética de ATM.
15. ¿Qué medidas ideales se deben considerar durante el procedimiento?
- a) Atención en consultorios aislados y ventilados
  - b) Evitar el uso de instrumental rotatorio, ultrasonido y la jeringa triple
  - c) Hacer trabajo a 4 manos
  - d) Programar al paciente al final, en caso se requiera utilizar la pieza de alta velocidad.
16. En procedimiento de extracción dental ¿Qué tipo de hilo se debe utilizar para suturar?

- a) Seda quirúrgica
- b) Nylon
- c) Reabsorbible
- d) Polipropileno.

### **Limpeza y desinfección de superficie de trabajo y áreas comunes**

17. ¿Qué sustancia recomienda la OMS para desinfectar equipos que deban utilizarse en varios pacientes en citas seguidas?
- a) Hipoclorito de sodio al 0.1%
  - b) Alcohol de 70°
  - c) Detergente
  - d) Agua
18. ¿Qué áreas deben desinfectarse:
- a) Sillón dental, salivero, lámpara
  - b) Brazos de mesa de trabajo
  - c) Manijas de las puertas
  - d) Sillas de operadores
  - e) Escritorios.
19. ¿La desinfección de las superficies de la zona de trabajo debe realizarse entre paciente y paciente?
- a) Si
  - b) No
20. ¿Qué sustancia química de las mencionadas puede utilizarse para la desinfección de las áreas comunes? Marque la(s) que considere correcta(s):
- a) Hipoclorito de sodio al 0.1%
  - b) Alcohol de 70%
  - c) Peróxido de hidrógeno al 0.5%
  - d) Agua.
21. ¿Qué debe considerarse en la sala de espera? Marque la(s) opción(es) correcta(s):
- a) Retirar las revistas
  - b) Facilitar el control del televisor
  - c) Citar la mayor cantidad de pacientes a una misma hora
  - d) Mantener 2 metros de distancia entre los pacientes.

22. ¿La desinfección de las superficies de las áreas comunes debe realizarse entre paciente a paciente?
- a) Si
  - b) No

**Fuente:** Mezarina J, Montenegro S, Carrasco M. Diseño y validación de un instrumento para medir el nivel de conocimientos en bioseguridad de odontólogos en tiempos de COVID-19. Rev. Odontol. Basadrina. [Internet] 2021 [Citado el 14 de setiembre 2021]; 5(1): 19-30. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rob/article/view/1084/1190>

## Anexo 03: Ficha técnica de los instrumentos

### Validez y confiabilidad del instrumento

#### Formato para validación de instrumento por jueces expertos

<p>Estimado Dr.(a) Presente. – Tengo el agrado de dirigirme a Ud. para saludarlo(a) cordialmente y a la vez manifestarle que, conocedores de su trayectoria académica y profesional, ha sido elegido como JUEZ EXPERTO para revisar el contenido del instrumento que pretendemos utilizar en la investigación con el título "x". El instrumento tiene como objetivo medir la variable "x", por lo que, con la finalidad de determinar la validez del contenido, solicitamos marcar con una "X" el grado de evaluación a los indicadores para los ítems del instrumento, de acuerdo a su experiencia y conocimientos. Se adjuntan los siguientes documentos: - El Cuestionario - La matriz de consistencia - Tabla de operacionalización de variables Agradecemos anticipadamente su colaboración y estamos seguros que su opinión y criterio de experto servirán para los fines propuestos. Atentamente, "x"</p>								
N.º	DIMENSIONES/ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
	<b>DIMENSIÓN X</b>	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	
<b>1</b>	<b>ÍTEM 1</b>							
<b>2</b>	<b>ÍTEM 2</b>							
Observaciones:								
Opinión de aplicabilidad: Aplicable ( )    Aplicable después de corregir ( )    No Aplicable ( )								
Apellidos y nombres del juez validador. Dr./Mg.: _____								
DNI: _____								
Especialidad del validador: _____								

Fuente: Adaptado de Escalante y Mendoza (2019)<sup>19</sup>

#### Segunda Fase:

La validación del instrumento constó de dos pasos. El primer paso, el "juicio de expertos"; segundo paso, prueba piloto como parte del proceso de validación.

En el primer paso se realizó la validez de contenido mediante el "juicio de expertos", donde se busca revisar las preguntas según los criterios de pertinencia, relevancia y claridad, además de analizar la redacción y que sean comprensibles por la población a la que está dirigida.<sup>9</sup>

El grupo de expertos estuvo conformado por cinco profesores de distintas especialidades, con experiencia clínica e investigativa, los cuales no colaboraron en el proceso de elaboración del instrumento. La selección de jueces se hizo siguiendo parámetros de experiencia en el campo, grado académico de magister como mínimo, experiencia en publicación de artículos científicos, además de diseño y validación de instrumentos.<sup>10</sup>

La revisión por parte de los jueces se realizó con la Metodología Delphi. Se envió por correo electrónico una carta de presentación de la investigación, donde se adjuntó el instrumento, la matriz de consistencia y la operacionalización de variables, lo que permitió que se tuvieran claros los objetivos (ver Apéndice A. Cuadro de formato de validación).<sup>11,12</sup>

La evaluación del instrumento fue analizada por los jueces según los criterios planteados de pertinencia, relevancia y claridad, y a su vez estos enviaron sugerencias respecto al planteamiento de ciertas preguntas con el fin de mejorar la comprensión y el correcto llenado por parte de los participantes.

Para la cuantificación de las respuestas de los jueces se registraron los datos en una plantilla; se realizó la prueba del coeficiente de V de Aiken, que toma valores entre 0 y 1, siendo 1 el máximo valor indicando el acuerdo total entre jueces.<sup>13,14</sup> Se calcula de la siguiente manera:

$$V = s / (n(c-1))$$

Siendo:

S = Suma de sx;

sx = Valor dado por el juez x;

n = Número de jueces o expertos;

c = Número de valores de la escala.

Tras realizar el cálculo del coeficiente V de Aiken, se seleccionaron los ítems con valores mayores a 0.8, los cuales fueron 31 enunciados. Finalmente, los jueces firmaron la validación del instrumento.

Segundo paso, realización de la prueba piloto (la cual es un proceso metodológico en la que se aplicará el cuestionario en una muestra pequeña con características similares a las que tendrá la población a estudiar) con el objetivo de continuar con el proceso de validación y a su vez detectar algún inconveniente con la ejecución de la investigación y revisar la redacción de alguna pregunta

que dificulte la comprensión de los enunciados por parte de la población. García et al.<sup>15</sup> recomiendan incluir entre 30 y 50 participantes en una prueba piloto, quienes deben tener características similares a la población de estudio. Para este piloto se seleccionaron de manera aleatoria 30 cirujanos dentistas que ejercen en la ciudad de Lima, a quienes se les envió el consentimiento informado y el instrumento, a través del *software* Google Forms, lo que permitió la recolección de información.

Para evaluar la consistencia interna en el piloto se usó la prueba Kuder Richardson (KR) que es la indicada para escalas dicotómicas, considerándose aceptable mayor de 0.7.<sup>16-18</sup>

Se codificaron con "1" las respuestas correctas; y con "0", las incorrectas, para ser analizadas en el paquete estadístico *software* Statistical Product and Service Solutions (SPSS 21) (ver Apéndice A. Cuadro de formato de validación).

Se realizaron dos pruebas piloto debido a que en la primera se obtuvo un valor de KR menor al mínimo aceptable, identificándose los elementos a eliminar y los que necesitan mejoras, por lo que se modificó el cuestionario en base a las observaciones levantadas en el piloto, respecto a redacción, con el objetivo de mejorar la comprensión.

El segundo piloto estuvo conformado nuevamente por 30 cirujanos dentistas elegidos aleatoriamente, quienes no fueron parte del primer piloto, a ellos se les aplicó el instrumento modificado que constó de 22 preguntas.

### Resultados

En el primer piloto participaron 30 cirujanos dentistas, 24 mujeres (80 %) y 6 hombres (20 %); con una media de edad de 35.8 +/- 7.5 años. De este grupo, 19 tenían especialidad y 15, grado de maestro. El 100 % respondió todas las preguntas en una media de tiempo de 15.3 minutos.

Estos participantes resolvieron el instrumento de 31 preguntas con respuestas de tipo cerrado. El KR obtenido fue de 0.519, siendo menor al valor aceptado de 0.7. Se pudieron identificar 9 ítems que fueron eliminados debido a que resultaban redundantes y el valor de correlación ítem/total tenía valores muy bajos, además de 2 preguntas que requirieron cambios en la redacción de las opciones de respuesta, obteniéndose un nuevo instrumento de 22 preguntas.

Para el segundo piloto se aplicó el nuevo instrumento de 22 preguntas. Participaron 30 cirujanos dentistas diferentes al grupo del primer piloto, 25 mujeres (83.3 %) y 5 hombres (16.7 %); con una media de edad de 33.7 +/- 8.4 años. De este grupo, 10 tenían especialidad y 6 grado de maestro. El 100 % respondió todas las preguntas en una media de tiempo de 9.8 minutos y se obtuvo un valor de KR de 0.714, lo que indica una consistencia interna global aceptable.

Al haberse considerado con puntuación 1 cada respuesta correcta y con 0 la respuesta incorrecta, la puntuación máxima a obtener en el cuestionario es de 22. Con el objetivo de conocer cómo había sido el desempeño de la muestra en la prueba piloto se elaboraron rangos de notas para medir el nivel de conocimiento; para ello se usó la escala de Estaninos, estableciéndose las siguientes categorías: malo (0 a 10.89), regular (10.9 a 16.24 puntos) y bueno (16.25 a 22 puntos). El 63.3 % tuvieron un puntaje regular, seguido del nivel bueno en 23.3 % y 13.4 % en el nivel malo (ver Apéndice B. Cuadro de encuesta).

Tomado de: Mezarina J, Montenegro S, Carrasco M. Diseño y validación de un instrumento para medir el nivel de conocimientos en bioseguridad de odontólogos en tiempos de COVID-19. *Rev. Odontol. Basadrina*. [Internet] 2021 [Citado el 14 de setiembre 2021]; 5(1): 19-30. (11)

## Anexo 04: Formato de Consentimiento informado



### **CONSENTIMIENTO INFORMADO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD EN ODONTÓLOGOS EN TIEMPOS DE COVID-19 DEL DISTRITO DE LA ESPERANZA, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2021”

y es dirigido por Coronel Alayo Cinthya Karen, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: determinar el nivel de conocimiento de bioseguridad en odontólogos en tiempos de Covid – 19 del distrito de La Esperanza.

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

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de un correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo [karencoronelalayo@gmail.com](mailto:karencoronelalayo@gmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre: \_\_\_\_\_

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

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma del investigador (o encargado de recoger información): \_\_\_\_\_

Documento de aprobación para la recolección de la información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"**

Chimbote, 12 de Febrero del 2022

**CARTA N° 0026-2022- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica**

Sr.

Cirujano Dentistas del Distrito de la Esperanza – La Libertad

**Presente.**

A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, la estudiante viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo denominado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD EN ODONTÓLOGOS EN TIEMPOS DE COVID-19 DEL DISTRITO DE LA ESPERANZA, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, 2021"**

Para ejecutar su investigación, la alumna ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso a la **Srta. Coronel Alayo Cinthya Karen**; a fin de realizar el presente trabajo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE  
Dr. José Luis Rojas Barrios  
DIRECTOR



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

"Año Del Bicentenario Del Perú: 200 Años De Independencia"

Chimbote, 28 de octubre del 20

**OFICIO N° 280 - 2021-EPOD-ULADECH CATÓLICA**

Sr(a).

Cirujanos dentistas del Distrito de La Esperanza-La Libertad

Presente.-

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar nuestro cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentar a la estudiante **Coronel Alayo Cinthya Karen**, con código de matrícula N° **1610111003**, de la Carrera Profesional de Odontología, quién ejecutará de manera presencial, aplicando las medidas de bioseguridad pertinentes, el proyecto de investigación titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD EN ODONTÓLOGOS EN TIEMPOS DE COVID-19 DEL DISTRITO DE LA ESPERANZA, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, 2021"** durante el mes de noviembre del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré brindar las facilidades a la estudiante en mención a fin de culminar satisfactoriamente su investigación el mismo que beneficiará a la comunidad odontológica. Es espera de su amable atención, quedo de usted.

*Dr. José Luis Rojas Barrios*  
Dr. José Luis Rojas Barrios

Dr. Rojas Barrios, José Luis  
Director de Escuela de Odontología - ULADECH católica

*[Signature]*  
C.D. William E. Salinas Mdo.  
CIRUJANO DENTISTA  
COP N° 41585

*[Signature]*  
C.D. Cinthya A. Yonella Ramirez Mosquera  
CIRUJANO DENTISTA  
COP N° 40467

*[Signature]*  
C.D. YOREX GUALLENVILLANO  
CIRUJANO DENTISTA  
COP N° 40903

*[Signature]*  
C.D. MARIBEL SUAREZ VELAZQUEZ  
CIRUJANO DENTISTA  
COP N° 42553

*[Signature]*  
C.D. Hermilida Y. Caceres Nurrella  
CIRUJANO DENTISTA  
COP N° 38700

*[Signature]*  
C.D. PEDRO P. ZARPAN RUITON  
Cirujano Dentista  
COP N° 42131

*[Signature]*  
C.D. PATRICIA M. CABRERA BUISA  
Cirujano Dentista  
COP N° 41255

*[Signature]*  
C.D. PATRICIA M. CABRERA BUISA  
Cirujano Dentista  
COP N° 41255

*[Signature]*  
Joaquín S. Díaz Bada  
CIRUJANO DENTISTA  
C.O.P. 39184

*[Signature]*  
C.D. PATRICIA M. CABRERA BUISA  
Cirujano Dentista  
COP N° 41255

*[Signature]*  
North Fernández Osorio  
CIRUJANO DENTISTA  
C.O.P. 27894

*[Signature]*  
C.D. YONELLA RAMIREZ MOSQUERA  
CIRUJANO DENTISTA  
COP N° 40467

*[Signature]*  
C.D. JOSE LUIS ROJAS BARRIOS  
Cirujano Dentista  
COP N° 45477

*[Signature]*  
Arribas B. Shouby Pizarra  
CIRUJANO DENTISTA  
COP N° 32842

Evidencias de ejecución  
**Declaración jurada**

Declaración jurada

Yo, CORONEL ALAYO, CINTHYA KAREN, identificado con DNI N°  
72221651, con domicilio en  
calle Simón Bolívar 112 S' U.6 Sembrística El Bosque, distrito  
Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad.

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de bachiller, con código de estudiante 1610111003 de la  
Escuela Profesional de Odontología, facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad  
Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-2:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD EN ODONTÓLOGOS EN TIEMPOS DE COVID-19 DEL DISTRITO DE LA ESPERANZA, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2021”**, es completamente de mi autoría.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

23 de abril del 2024

Firma del estudiante/bachiller

DNI N° 72221651



Huella Digital

# Base de datos

base\_datos[1] [solo lectura] - Excel (Error de activación de productos)

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Complementos Acrobat ¿Qué desea hacer? Compartir

Calibri Fuente Ajustar texto General Formato Dar formato Estilos de Insertar Eliminar Formato Rellenar Ordenar y Buscar y

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

F10 1.- ¿Qué elementos de bioseguridad se deberían usar para la atención odontológica que no generen aerosol? Marque la(s) opción(es) que usted considere correcta(s):

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11	1	SI	Masculino	De 36 a 45 años	De 0 a 5 años: Opción B	a) Protección b) Guantes	c) Deben filtrar d) Lentes de	e) Antes del	f) b) Clorhexid	a) Gotas res	e) Perdida de	f) Tiene fil	b) Asiste sin	a) Medita te b) Urgencia	c) Tomograf	a) Atención e	c) Reabsorb	b) Alcohol de a) Silón dent	a) SI					
12	2	SI	Masculino	Menos de 36 De 6 a 10 años	b) Protector	d) Gorro des b) Guantes	c) Cubrir la total a) Dorro des	b) Antes del	a) Clorhexid	a) Gotas res	d) Oritolul	d) (Ha estad	b) Asiste sin	a) Medita te a) Odontod	b) Radiograf	c) (Hacer tab	a) Seda qu	b) Alcohol de a) Silón dent	a) SI					
13	3	SI	Femenino	Menos de 36 De 6 a 10 años	a) Dverolm	a) Protección a) Guantes	c) Cubrir la total e) Protector	a) Después e	a) Clorhexid	a) Gotas res	e) Perdida de f) (Ha estad	a) Puntu	a) Medita te b) Urgencia	b) Radiograf	a) Atención e	c) Seda qu	b) Alcohol de a) Silón dent	a) SI						
14	4	SI	Femenino	De 36 a 45 años	De 0 a 5 años: Opción B	a) Protección a) Guantes	d) Deben filtrar e) Mandilón	c) Durante el	a) Clorhexid	a) Gotas res	e) Fibree to e)	a) Realiz	c) a) Medita te b) Urgencia	b) Radiograf	a) Atención e	c) Seda qu	b) Alcohol de a) Silón dent	a) SI						
15	5	SI	Femenino	Menos de 36 De 6 a 10 años	Opción B	a) Dverolm a) Guantes	d) Cubrir la total e) Campo de b) Antes del	a) Clorhexid	a) Gotas res	e) Perdida de b) (Ha estad	a) Realiz	c) a) Medita te b) Urgencia	b) Técnica b) Atención e	c) Seda qu	b) Alcohol de a) Silón dent	a) SI								
16	6	SI	Masculino	Menos de 36 De 6 a 10 años	b) Mandilón	a) Dverolm a) Guantes	d) Adaptar ec b) Gorro des	b) Antes del	c) Posidona	a) Gotas res	a) Fibree to a)	a) Tiene fil	a) Realiz	c) a) Medita te a) Odontod	b) Radiograf	a) Atención e	b) Hipoclo	a) Silón dent	a) SI					
17	7	SI	Masculino	De 36 a 45 años	De 0 a 5 años: a) Dverolm	a) Guantes	a) Adaptar ec a) Mandilón	d) Jente de a) Clorhexid	a) Gotas res	a) Fibree to a)	a) Tiene fil	b) Asiste sin	a) Medita te a) Odontod	a) Técnica b) Atención e	c) Seda qu	b) Alcohol de a) Silón dent	a) SI							
18	8	SI	Masculino	Menos de 36 De 6 a 5 años	a) Dverolm	a) Guantes	a) Adaptar ec a) Mandilón	d) Jente de a) Clorhexid	a) Gotas res	a) Fibree to a)	a) Tiene fil	b) Asiste sin	a) Medita te a) Odontod	a) Técnica b) Atención e	c) Seda qu	b) Alcohol de a) Silón dent	a) SI							
19	9	SI	Femenino	Menos de 36 De 6 a 5 años	b) Mandilón	a) Guantes	a) Adaptar ec b) Gorro des	b) Antes del	a) Clorhexid	a) Gotas res	a) Fibree to a)	a) Tiene fil	a) Realiz	c) a) Medita te b) Urgencia	b) Radiograf	a) Atención e	c) Reabsorb	b) Alcohol de a) Silón dent	a) SI					
20	10	SI	Masculino	De 36 a 45 años	De 0 a 5 años: b) Mandilón	a) Protector	a) Guantes	c) Deben filtrar a) Mandilón	d) Antes y de a) Clorhexid	a) Gotas res	a) Fibree to a)	a) Tiene fil	b) Asiste sin	a) Medita te b) Urgencia	b) Radiograf	a) Atención e	c) Seda qu	b) Alcohol de a) Silón dent	a) SI					
21	11	SI	Femenino	Menos de 36 De 6 a 5 años	b) Mandilón	a) Guantes	a) Adaptar ec b) Gorro des	d) Antes y de a) Clorhexid	a) Gotas res	a) Fibree to a)	a) Tiene fil	a) Realiz	c) a) Medita te b) Urgencia	b) Radiograf	a) Atención e	c) Reabsorb	b) Alcohol de a) Silón dent	a) SI						
22	12	SI	Femenino	Menos de 36 De 6 a 5 años	b) Mandilón	a) Guantes	a) Adaptar ec b) Gorro des	d) Antes y de a) Clorhexid	a) Gotas res	a) Fibree to a)	a) Tiene fil	a) Realiz	c) a) Medita te b) Urgencia	b) Radiograf	a) Atención e	c) Reabsorb	b) Alcohol de a) Silón dent	a) SI						
23	13	SI	Femenino	Menos de 36 De 6 a 5 años	b) Mandilón	a) Guantes	a) Adaptar ec b) Gorro des	d) Antes y de a) Clorhexid	a) Gotas res	a) Fibree to a)	a) Tiene fil	a) Realiz	c) a) Medita te b) Urgencia	b) Radiograf	a) Atención e	c) Reabsorb	b) Alcohol de a) Silón dent	a) SI						

Hoja1

Listo

Buscar

22:21 23/04/2024

## Evidencias fotográficas de la ejecución

