



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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL MANEJO DE BIOSEGURIDAD FRENTE A
COVID-19 EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA POR PARTE DE CIRUJANOS
DENTISTAS DEL DISTRITO DEL PORVENIR Y DISTRITO FLORENCIA DE MORA,
PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD - 2021**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

**TEJADA ALFARO, BRENDA ANGELICA
ORCID:0000-0001-5181-4598**

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° 0109-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **09:50** 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 EN EL MANEJO DE BIOSEGURIDAD FRENTE A COVID-19 EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA POR PARTE DE CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DEL PORVENIR Y DISTRITO FLORENCIA DE MORA, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD - 2021**

Presentada Por :
(1610131027) **TEJADA ALFARO BRENDA ANGELICA**

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 EN EL MANEJO DE BIOSEGURIDAD FRENTE A COVID-19 EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA POR PARTE DE CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DEL PORVENIR Y DISTRITO FLORENCIA DE MORA, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD - 2021 Del (de la) estudiante TEJADA ALFARO BRENDA ANGELICA, asesorado por TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 21% 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, 30 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

La presente tesis está dedicado a Dios, ya que gracias a él pude concluir con éxito mi carrera profesional, a mi madre porque me estuvo apoyando desde el inicio hasta el día de hoy, su amor y comprensión, inculcándome valores desde niña y sus grandes consejos que los tomo en cuenta hasta el día de hoy, a mi menor hijo porque él fue un motivo más para dar este gran paso, es un gran impulso todos los días, y cada logro que haga son para ellos, y todas aquellas personas que de alguna u otra manera ha contribuido para el logro de mis objetivos.

Agradecimiento

Agradezco a Dios, por darme la vida y brindarme salud, y poder seguir adelante con mis objetivos y darme la fuerza de poder vencer cada obstáculo presente.

A mi madre Jesús Alfaro Rodríguez que siempre me apoyo incondicionalmente en la parte moral, que ha sabido formarme con buenos hábitos y valores lo cual me ha ayudado a seguir adelante en los momentos difíciles.

A mi hijo que es la mayor inspiración y el más grande tesoro que tengo. Gracias a ellos he podido culminar con mis obligaciones académicas, pues sin ellos no hubiera podido culminar esta tesis con éxito y poder ser un orgullo para mi familia.

Y a todas las personas que de alguna y otra manera me apoyaron en el transcurso de de mi vida universitaria, y a mis docentes por brindarme su conocimiento y apoyo.

Índice General

| | |
|--|------|
| Carátula | |
| Dedicatoria | IV |
| Agradecimiento | V |
| Índice general | VI |
| Lista de tablas | VII |
| Lista de Figuras | VIII |
| Resumen | IX |
| Abstract | X |
| I. Planteamiento del problema | 1 |
| II. Marco teórico | 4 |
| 2.1. Antecedentes..... | 4 |
| 2.2. Bases teóricas..... | 8 |
| 2.3. Hipótesis..... | 17 |
| III. Metodología | 18 |
| 3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación..... | 18 |
| 3.2. Población..... | 19 |
| 3.3. Operacionalización de las variables..... | 19 |
| 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 20 |
| 3.5. Método de análisis de datos..... | 21 |
| 3.6 Aspectos Éticos..... | 21 |
| IV. Resultados | 23 |
| V. Discusión | 26 |
| VI. Conclusiones | 29 |
| VII. Recomendaciones | 30 |
| Referencias bibliográficas | 31 |
| Anexos | 36 |
| Anexo 01. Matriz de consistencia..... | 36 |
| Anexo 02. Instrumento de recolección de información..... | 37 |
| Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos..... | 40 |
| Anexo 04. Formato de consentimiento informado u otros..... | 45 |

Lista de Tablas

| | |
|---|----|
| Tabla 1: Operacionalización de las variables..... | 19 |
| Tabla 2: Nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID-19 en la consulta odontológica por parte de los Cirujanos Dentistas del distrito el Porvenir y del Distrito de Florencia de Mora, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021..... | 23 |
| Tabla 3: Nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID-19 en la consulta odontológica por parte de los Cirujanos Dentistas del distrito el Porvenir y del Distrito de Florencia de Mora, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según tiempo de experiencia..... | 24 |
| Tabla 4: Nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID-19 en la consulta odontológica por parte de los Cirujanos Dentistas del distrito el Porvenir y del Distrito de Florencia de Mora, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según grado académico..... | 25 |

Lista de figuras

- Figura 2:** Nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID-19 en la consulta odontológica por parte de los Cirujanos Dentistas del distrito el Porvenir y del Distrito de Florencia de Mora, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021..... 23
- Figura 3:** Nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID-19 en la consulta odontológica por parte de los Cirujanos Dentistas del distrito el Porvenir y del Distrito de Florencia de Mora, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según tiempo de experiencia..... 24
- Figura 4:** Nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID-19 en la consulta odontológica por parte de los Cirujanos Dentistas del distrito el Porvenir y del Distrito de Florencia de Mora, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según grado académico..... 25

Resumen

La presente investigación tuvo como **objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID-19 en la consulta odontológica por parte de los cirujanos dentistas del distrito de Porvenir y Florencia de Mora, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad – 2021. **Metodología:** El estudio fue de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo, prospectivo y transversal, de nivel descriptivo y de diseño no experimental, el cual se ejecutó en una población de 42 Cirujanos Dentistas colegiados del distrito de El Porvenir y Florencia de Mora. El instrumento utilizado fue un cuestionario de 20 preguntas relacionadas al manejo de bioseguridad frente a COVID-19, que contaban con validez y confiabilidad. **Resultados:** El 92,86% (39) de Cirujanos Dentistas obtuvo un nivel de conocimiento bueno y el 7,14% (3) nivel de conocimiento regular. Según el tiempo de experiencia profesional, los profesionales con menos de 10 años de experiencia obtuvieron nivel de conocimiento bueno con 59,5% (25) y con más de 10 años de experiencia obtuvieron nivel de conocimiento bueno con 33,3% (14). Según el grado académico, los profesionales con bachiller obtuvieron nivel de conocimiento bueno con 88,1% (37) y con grado de magister obtuvieron nivel de conocimiento bueno con 4,76% (2). **Conclusión:** Los Cirujanos Dentistas del distrito de El Porvenir y Florencia de Mora obtuvieron nivel de conocimiento bueno en el manejo de bioseguridad frente a COVID-19 en la consulta odontológica.

Palabras claves: Bioseguridad, conocimiento, COVID-19, Odontología.

Abstract

The **objective** of this research was: To determine the level of knowledge in the management of biosafety against COVID-19 in the dental consultation by the dental surgeons of the district of Porvenir and Florencia de Mora, Trujillo Province, La Libertad Department - 2021. **Methodology:** The study was of a quantitative, observational, descriptive, prospective and cross-sectional type, with a descriptive level and a non-experimental design, which was carried out in a population of 42 collegiate Dental Surgeons from the district of El Porvenir and Florencia de Mora. The instrument used was a questionnaire of 20 questions related to biosafety management against COVID-19, which had validity and reliability. **Results:** 92.86% (39) of Dental Surgeons obtained a good level of knowledge and 7.14% (3) a regular level of knowledge. According to the time of professional experience, professionals with less than 10 years of experience obtained a good level of knowledge with 59.5% (25) and those with more than 10 years of experience obtained a good level of knowledge with 33.3% (14). . According to the academic degree, professionals with a bachelor's degree obtained a good level of knowledge with 88.1% (37) and with a master's degree they obtained a good level of knowledge with 4.76% (2). **Conclusion:** The Dental Surgeons of the district of El Porvenir and Florencia de Mora obtained a good level of knowledge in the management of biosecurity against COVID-19 in the dental consultation.

Keywords: Biosafety, knowledge, COVID-19, Dentistry.

I. Planteamiento del problema

1.1. Planteamiento del problema

El coronavirus (síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 o SARS-CoV-2) es el virus responsable de la infección llamada enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19). Su manifestación se inició en Wuhan (China) y se ha extendido a prácticamente todos los países, y la Organización Mundial de la Salud (OMS) la ha declarado una pandemia de alto riesgo. (1-4) El 10 de junio de 2020, hubo 12,102,328 casos contaminados y 551,046 muertes debido al COVID-19, cuya infección causa alteraciones respiratorias y es más contagiosa que el síndrome respiratorio agudo severo.^{1,2}

Buscando evitar una mayor propagación, las regiones más infectadas declararon el estado de emergencia y las restricciones a la población, como cuarentena, órdenes de permanencia en el hogar y encierro. La OMS, los Institutos Nacionales o los Ministerios de Salud y los Consejos Nacionales publican y actualizan constantemente pautas específicas para cada área profesional. Sin embargo, la propagación del coronavirus ha supuesto grandes desafíos para la Medicina y la Odontología.⁵

Los efectos del coronavirus en Odontología incluyeron varias medidas y recomendaciones de bioseguridad debido al alto riesgo de contaminación durante el cuidado dental,^{3,4} y en algunas regiones, el cuidado dental se limitó a urgencias y emergencias.⁵ Se ha determinado que este virus está presente en abundancia en las secreciones salivales de los pacientes afectados,⁴ se cree que su propagación está relacionada predominantemente con gotitas respiratorias y aerosoles.⁴ Debido a las características de los procedimientos de atención dental, el riesgo de infección cruzada puede ser alto entre los pacientes, los dentistas y el personal.⁶ De esta manera, se recomiendan protocolos estrictos y efectivos de control de infecciones y pautas para la atención dental.³

Casi todos los dentistas (95,5%) cambiaron los protocolos de bioseguridad de los consultorios dentales para reducir el riesgo de propagación del coronavirus, y la mayoría de ellos (58,5%) acudieron a las citas de emergencia sin personal.⁶ Por esta razón implica protocolos de bioseguridad muy estrictos, y los pacientes deben conocer las barreras de protección implementadas para permitir una atención dental satisfactoria y segura. Los odontólogos, entre otros profesionales de la salud, tienen mayor riesgo de transmisión y de contraer la enfermedad por COVID-19. Esto se debe a que muchos procedimientos

dentales de rutina crean partículas de aerosol, que tienen el potencial de transmitir el síndrome respiratorio agudo severo. Si bien es importante ofrecer tratamiento a los pacientes que tienen situaciones dentales que requieren atención inmediata, es importante priorizar la prevención de la transmisión tanto a los pacientes como al personal de atención odontológica. Se sabe que el dentista introduce instrumental en la cavidad bucal del paciente, así mismo materiales dentales, en dónde si no hay un correcto protocolo de bioseguridad como los medios de esterilización, utilización de detergentes, amonios cuaternarios, desinfección de áreas comunes desde el ingreso del paciente, toma de temperatura, desinfección como la unidad dental, equipo de rayos, entre otros medios para lograr una total bioseguridad hay un riesgo alto tanto para el paciente como para el odontólogo adquirir este virus.³

A la luz de la pandemia mundial de COVID-19 en curso y la falta de informes científicos sobre los cambios de atención de pacientes por parte de los dentistas y sus prácticas dentales de rutina durante la pandemia, hace que no haya un correcto nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al COVID.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general:

¿Cuál es el nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID-19 en la consulta odontológica por parte de los cirujanos dentistas del distrito del Porvenir y distrito Florencia de Mora, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad – 2021?

1.2.2. Problemas específicos:

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID19 en la consulta odontológica por parte de los Cirujanos Dentistas del distrito el Porvenir y distrito Florencia de Mora, según tiempo de experiencia?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID19 en la consulta odontológica por parte de los Cirujanos Dentistas del distrito el Porvenir y Distrito de Florencia de Mora, según grado académico?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general:

Determinar el nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID-19 en la consulta odontológica por parte de los cirujanos dentistas del distrito del Porvenir y distrito Florencia de Mora, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad – 2021

1.3.2. Objetivos específicos:

1. Determinar el nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID19 en la consulta odontológica por parte de los Cirujanos Dentistas del distrito el Porvenir y distrito Florencia de Mora, según tiempo de experiencia.
2. Determinar el nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID19 en la consulta odontológica por parte de los Cirujanos Dentistas del distrito el Porvenir y Distrito de Florencia de Mora, según grado académico

1.4. Justificación

1.4.1. Teórica

El presente estudio se justificó porque, teniendo en cuenta la rápida propagación actual de COVID-19 fue importante comprender mejor cómo los profesionales de la odontología han alterado sus prácticas clínicas durante la pandemia de COVID-19 en curso, especialmente en nuestro país. Según el aporte teórico midió el nivel en que se encuentran los cirujanos dentistas frente a los métodos preventivos que se utilizaron en la atención odontológica primaria y secundaria, o al desconocimiento de los profesionales sobre la bioseguridad y las prácticas clínicamente seguras durante la pandemia.

1.4.2. Práctica

Así mismo, la determinación del nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas en su manejo de bioseguridad aportará a nivel práctico un mejor manejo de tratamientos que sean seguros tanto para el paciente como para el odontólogo y no sólo contra COVID 19 sino de manera general para evitar infecciones cruzadas, mayor morbilidad y evaluar la necesidad de implementar la capacitación al profesional dental.

1.4.3. Metodológica

Según el aporte metodológico, los resultados de este estudio servirán como antecedente para futuras investigaciones.

II. Marco teórico

2.1. Antecedentes

Antecedente Internacionales

Frómata Y, Gonzales L, Valdéz Y, Romero L.⁷ (2021) En su estudio 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.

Santos T, Panizo S, Díaz Y, Sánchez N.⁸ (2020) En su estudio titulado, “Conocimientos de estomatólogos sobre prevención y control de la COVID-19.” **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad de los odontólogos en tiempos de COVID-19. **Metodología:** El diseño del estudio fue descriptivo y transversal, el cual se llevó a cabo en una muestra de 60 odontólogos. Para medir el nivel de conocimiento, los odontólogos respondieron a un cuestionario de 12 preguntas previamente validadas. **Conclusión:** Los odontólogos obtuvieron un nivel de conocimiento bueno sobre bioseguridad en tiempos de COVID-19. Al medir el nivel de conocimiento, el 13,3% obtuvo un nivel de conocimiento muy malo, el 18,3% conocimiento malo, el 26,6% conocimiento regular y el 41,6% un nivel de conocimiento bueno.

Khader Y, et al.⁹ (2020) En su estudio titulado: “Conciencia, percepción y actitud de los dentistas con respecto al COVID-19 y el control de infecciones: estudio transversal entre dentistas jordanos.” **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en tiempos de COVID-19 en dentistas jordanos. **Metodología:**

El estudio fue observacional, descriptivo y transversal, el cual se llevó a cabo en un total de 368 dentistas Jordanos. El instrumento utilizado fue un cuestionario virtual previamente validado, compuesto de preguntas sobre la enfermedad y bioseguridad. **Conclusión:** Los odontólogos jordanos obtuvieron nivel de conocimiento bueno sobre bioseguridad en tiempos de COVID-19. El 96,2% de odontólogos indicó que debían lavarse las manos con frecuencia usando un desinfectante para manos a base de alcohol o agua y jabón, el 94,3% indicó limpiar y desinfectar rutinariamente las superficies en contacto con pacientes conocidos o sospechosos, el 92,9% indicó que se debe usar equipo de protección personal como gafas dentales, máscaras y guantes, el 84,2% indicó que se debe evitar mover y transportar pacientes fuera de su área a menos que sea necesario, el 82,6% indicó que todo el personal de salud debe usar ropa protectora.

Cavazos E, et al.¹⁰ (2020) En su estudio 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.

Farias H, et al.¹¹ (Brasil, 2020) En su estudio titulado: “Conocimientos, actitudes y prácticas de bioseguridad de los cirujanos dentales brasileños durante la pandemia

del COVID-19.” **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en odontólogos en tiempos de COVID-19. **Metodología:** El diseño del estudio fue observacional y transversal, el cual se llevó a cabo en una muestra de 751 odontólogos, los cuales respondieron a un cuestionario virtual, previamente validado sobre bioseguridad en tiempo de pandemia. **Conclusión:** Según esta investigación, los odontólogos obtuvieron buenos niveles de conocimiento sobre bioseguridad en tiempos de COVID-19. El 95,9% informaron estar al tanto de las medidas de bioseguridad de ANVISA para la práctica dental. Sin embargo, el 14,5% consideró que proporcionar gel de alcohol y exigir el uso de mascarilla en la sala de espera eran medidas exageradas, el 17,6% no sabía la forma correcta de quitarse el equipo de protección personal y el 43,9% creía que los pacientes sintomáticos no deberían recibir ningún tipo de tratamiento dental. El 71% se sintió capacitado para brindar actividades educativas y preventivas sobre el nuevo coronavirus. Según el tiempo de ejercicio profesional, todos los grupos obtuvieron nivel de conocimiento bueno, con menos de 5 años de experiencia obtuvo un promedio de 9,45, de 5 a 10 años obtuvieron 9,49 y con más de 10 años obtuvieron 9,26.

Antecedente Nacionales

Mamani R, Miranda J.¹² (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.¹³ (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.

Sánchez F, Castro S.¹⁴ (2021) En su trabajo de investigación 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.¹⁵ (2021) En su trabajo de investigación 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.

Antecedentes Locales o regionales

Asmat V.¹⁶ (2021) En su trabajo de investigación 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 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

Bioseguridad

La odontología es una de las profesiones sanitarias más afectadas por este virus debido al contacto directo con la cavidad bucal de los pacientes, debido a que la diseminación de pequeñas gotitas al estornudar o hablar es la principal vía de transmisión.¹ Es por esa razón que las medidas de bioseguridad deben ser eficaces para evitar posibles infecciones cruzadas. El uso de una mascarilla es una barrera de protección muy importante, especialmente las mascarillas FFP2 con válvulas o la N95, con la que se filtra el 95% de las partículas aéreas, siendo de gran ayuda en un ambiente con alta producción de spray o salpicaduras contaminadas con saliva o sangre. Asimismo, investigaciones han demostrado la eficacia del uso de enjuagues bucales, disminuyendo la cantidad de carga bacteriana en un 68,4%.^{1,6}

Los pacientes en servicios dentales están expuestos a la infección por COVID-19, es indispensable que el odontólogo cumpla con las medidas de protección de bioseguridad implementadas por la normativa COVID-19, que incluyen las barreras de protección facial, corporal, la desinfección de ambientes mediante el uso de virucidas y el distanciamiento social. (1,4,6) Es importante señalar que las medidas del protocolo de protección deben involucrar no solo al personal que brinda el

cuidado dental, sino también a los pacientes para reducir el contagio cruzado. Un control deficiente de la protección del paciente puede provocar la contaminación del entorno de la oficina, el personal e incluso los propios pacientes, lo que aumenta aún más el contagio.⁶

La atención al paciente debe incluir un correcto llenado de historia clínica, teniendo en cuenta referir presencia de sintomatología como tos seca, fiebre o dificultad respiratoria. (1-3) En caso el dentista identifique un posible caso de contagio en el paciente, debe derivarlo a los servicios de urgencias hospitalarios para su análisis, posterior confirmación y tratamiento si es necesario.³ No obstante si se descarta la presencia del virus en el paciente, se debe seguir usando parámetros de bioseguridad. Por el momento se recomienda enfocarse en emergencias dentales. Por lo tanto, durante el cuidado dental, los pacientes requieren equipo de protección personal (cubrezapatos desechables, gorro, etc.), y el equipo de protección durante los procedimientos clínicos debe incluir el uso del dique de goma y aspiración de saliva de alta potencia en la medida de lo posible.^{1,5,6}

COVID – 19

En diciembre de 2019, en Wuhan, China, se detectó numerosos casos de neumonía con origen desconocido en compañía de sintomatología de temperatura elevada, tos seca y dificultad respiratoria.^{1,2} En dónde se diagnosticó a este conjunto de signos y síntomas como coronavirus (COVID-19), extendiéndose con gran velocidad entre los seres humanos a nivel mundial, considerándose una pandemia por la Organización Mundial de la Salud (OMS).^{1,2} Sin embargo también se ha identificado portadores del virus sin presentar signos y síntomas del virus. El período de incubación del virus es de entre 5 y 14 días, teniendo como población de riesgo a los ancianos, pacientes con el sistema inmune comprometido, embarazadas y niños, siendo los más propensos a presentar complicaciones graves.⁴

Mecanismos de contagio

El contagio es causado por transmisión directa (fluidos corporales) o indirecta (por contacto con superficies).⁵ La población en general puede infectarse, sin embargo, los profesionales de la salud y especialmente los dentistas tienen un mayor riesgo debido al contacto directo con cavidad bucal de los pacientes atendidos ya que implica exposición constante a líquidos tal como saliva y sangre.⁵

La OMS determinó medidas de bioseguridad que deben ser aplicados por todos los profesionales de la salud durante la atención al paciente, reduciendo el riesgo alto de exposición. 8 Además, 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. 4 Una de las medidas de protección recomendadas está relacionada con la vestimenta habitual de los dentistas en la atención al paciente. Se requieren batas desechables sobre chaqueta y pantalones de cuello largo. Por lo tanto, es recomendable el uso de protector facial o lentes protectores, mascarillas tal como el N95 o FFP2, cofias quirúrgicas y botas desechables tanto para el dentista como para el paciente.⁵

Transmisión del SARS-Cov-2

La saliva puede desempeñar un papel central en la transmisión de persona a persona y el desarrollo de un diagnóstico salival no invasivo puede proporcionar una plataforma para la detección rápida y temprana de la infección por SARS-CoV-2 de una manera conveniente y económica. Informes recientes afirman que el virus vivo estaba presente en la saliva de las personas infectadas.¹⁵ También se confirmó que la infección por COVID-19 ocurre de manera similar a la del coronavirus del SARS a través del receptor de células ACE2. El SARS-CoV-2 puede utilizar eficazmente el ACE2 como receptor para invadir las células, lo que puede promover la transmisión de persona a persona. Se han encontrado abundantes células positivas para ACE2 en todo el tracto respiratorio y células morfológicamente compatibles con la glándula salival de la boca humana.¹⁷

La expresión de ECA2 en las glándulas salivales menores fue mayor que en los pulmones, lo que sugiere que las glándulas salivales podrían ser potencialmente el objetivo de COVID-19. Se podrían recolectar muestras de saliva de pacientes que presentan secreción orofaríngea como uno de los síntomas. Además, brinda la oportunidad de determinar un diagnóstico a través de una muestra de saliva no invasiva. Esto podría aumentar la detección de COVID-19 y reducir la propagación del virus. Inicialmente, las pruebas de diagnóstico de laboratorio que se realizan con mayor frecuencia se refieren a muestras nasofaríngeas, orofaríngeas y sanguíneas.

El esputo y otras muestras en enfermedades respiratorias graves también se consideraron muestras del tracto respiratorio inferior.¹⁷

Manejo de Bioseguridad frente a COVID-19 en la consulta odontológica:

Práctica de control de infecciones dentales

Los cirujanos dentales deben tener los conocimientos necesarios para identificar los casos sospechosos de COVID-19. Durante el examen, se debe preguntar a los pacientes si han tenido influenza en los últimos 14 días, si han viajado a un área altamente contaminada, si tienen fiebre o estuvieron en contacto con alguien que presenta síntomas de COVID-19, para interrumpir el ciclo de propagación del virus. También deben orientar a los pacientes y ejercitar la empatía, ya que los pacientes más frágiles emocionalmente pueden desarrollar algunos cambios orales debido al estrés provocado por la difusión de información falsa, que puede provocar un desequilibrio emocional. Estos pacientes pueden tener trastornos psicossomáticos orales como boca seca, ardor en la boca, dolor de muelas atípico, halitosis, bruxismo, parestesia oral y úlceras aftosas recurrentes. Estos síntomas generalmente ocurren debido a cambios en las condiciones físicas y emocionales. Además, la infección grave por SARS-CoV-2 junto con la terapia asociada tiene el potencial de contribuir a una mala salud bucal, como varias infecciones fúngicas oportunistas, sequedad de boca relacionada con la disminución del flujo salival, ulceraciones y gingivitis como resultado del sistema inmunológico comprometido, y / o ambiente oral susceptible.^{18,19}

Los profesionales de la odontología también tienen la responsabilidad de orientar a la población sobre las medidas preventivas para minimizar los riesgos de propagación de COVID-19. Se deben enseñar pautas simples, como lavarse las manos constantemente con agua y jabón, usar alcohol al 70%, usar gel de alcohol, cubrirse la boca y la nariz al toser y estornudar con papel absorbente, tener cuidado en el uso y almacenamiento de los cepillos de dientes y mantener buena higiene bucal para el control de microorganismos.^{20,21}

La pandemia causada por el SARS-Cov-2 impacta directamente en el tipo de contacto entre los profesionales dentales y los pacientes.²² Esta situación ha obligado a los odontólogos a posponer las consultas no urgentes como medida de seguridad y realizar únicamente tratamientos urgentes. En estudios realizados en Alemania, se

encontró contaminación de profesionales incluso cuando el paciente no presentaba síntomas. Por lo tanto, el cuidado dental durante la pandemia requiere un cuidado aún más expresivo con medidas de bioseguridad.²³

En la clínica dental, todo el entorno debe considerarse de alto riesgo. Por lo tanto, se recomienda que el consultorio dental proporcione mascarilla y alcohol desinfectante y evitar el uso de periódicos, revistas, u objetos que puedan propiciar un contagio. Una vez en el consultorio, se debe medir la temperatura del paciente con un termómetro digital en la frente para identificar una posible fiebre. Si el paciente se encuentra en un estado febril agudo, se debe reprogramar la cita y se debe recomendar al paciente que consulte a un médico.^{21,22}

El profesional debe usar PPE de manera adecuada, como una máscara para restringir la propagación de líquidos, gafas o protección facial y guantes, para evitar la contaminación cruzada. Las barreras químicas y físicas deben usarse correctamente y no se deben programar citas para procedimientos que no sean urgentes, especialmente en pacientes con gripe o síntomas similares. Además, los desechos biológicos y los materiales contaminantes deben eliminarse adecuadamente.²³

Antes y después de los procedimientos, el profesional debe tener mucho cuidado con los riesgos inherentes a la contaminación cruzada, ya que el uso de mascarillas no protege eficazmente de partículas por debajo de 05 nm. Está bien establecido que las mascarillas quirúrgicas no brindan protección suficiente contra la transmisión aérea. La norma europea [EN 149: 2001] clasifica las mascarillas de respiración en tres categorías diferentes: careta filtrante FFP1, FFP2 y FFP3. El FFP2 es comparable al estándar estadounidense N95. 22 En casos de infección por COVID-19 comprobada o sospechada, las opciones más seguras son las mascarillas N95, FFP2 y FFP3 porque son más adecuadas para la protección contra agentes biológicos. FFP2 y FFP3 tienen eficiencias de filtración mínimas del 94% y 99%, respectivamente. J Se recomienda el uso de una mascarilla de respiración FFP2 / FFP3 (pieza filtrante facial) para todos los procedimientos generadores de aerosol que se realicen al cuidar a los pacientes.²⁴

Consideraciones que deben tomarse antes del cuidado dental

Ante cualquier sospecha de infección viral, se deben cancelar las citas con el dentista y se debe advertir al paciente que acuda de inmediato al hospital. Por otro lado, ante

la ausencia de síntomas y con necesidad de cita con el dentista, se entregará un cuestionario vía telefónica para descartar un posible proceso infeccioso, y si el paciente se considera libre de virus se programará una cita. Una vez en el consultorio, se mide la temperatura del paciente con un termómetro digital en la frente para identificar una posible fiebre, luego ser desinfectado. En caso el paciente presente temperatura elevada, el dentista deberá suspender la atención, reprogramando su cita y derivándolo a un establecimiento hospitalario.^{5,25,26}

Consideraciones que deben tomar los pacientes durante la consulta dental

Uso de enjuagues

Diversos estudios recomiendan el uso de enjuagues bucales administrados antes del cuidado dental para disminuir la carga bacteriana y virus. Sin embargo, algunas investigaciones han demostrado que el uso de clorhexidina no es eficaz para eliminar COVID-19.⁶ No obstante, existen 2 opciones antisépticas con contenido oxidativo disminuyendo favorablemente la carga virucida en la saliva sin dañar la mucosa oral tal como el peróxido de hidrógeno diluido con agua destilada, povidona al 0.2% o cloruro de cetilpiridinio (CPC) 0.05-0.1%.^{6,7} Según los estudios disponibles, el enjuague bucal de elección es el peróxido de hidrógeno ya que el coronavirus es vulnerable a la oxidación.⁶ Para obtener 15 mL de enjuague a una concentración del 1%, se pueden utilizar 5 mL de peróxido de hidrógeno de 10 volúmenes aumentando a 10 ml de agua destilada.^{1,27}

Control de aerosoles

Se ha demostrado que hay presencia de 38 tipos de microorganismos en el ambiente de un consultorio dental, dónde se incluye *Legionella pneumophila*, el agente causante de neumonía grave.^{4,6} Por otro lado, varios estudios han demostrado que muchos procedimientos dentales propagan aerosoles contaminados que logran permanecer en el medio ambiente durante un período de tiempo considerable.⁶ COVID-19 se transmite a través del aire cuando una persona infectada tiene contacto con objetos, tose, se ríe, estornuda y habla. Por tanto, la propagación de enfermedades es la preocupación más importante en clínicas y hospitales, ya que es inevitable que haya propagación de aerosoles. Los instrumentos de uso odontológico tal como la pieza de alta y baja que es necesario el uso de aerosoles pueden

permanecer en el medio del consultorio, depositándose en superficies. Por lo tanto, COVID-19 tiene el potencial de propagarse a través de aerosoles de personas infectadas. Por lo tanto, ante una emergencia dental, el uso de instrumentación rotatoria es realmente necesario, es recomendable realizar aislamiento absoluto. se recomienda un aislamiento absoluto. En el caso de necesidad del uso de instrumentación ultrasónica para la eliminación de placa y cálculo, se recomienda el raspado manual y el alisado radicular.²⁸

Lavarse las manos antes y después de la atención dental

El lavado de manos es indispensable para controlar la propagación de microorganismos, ya que rompe el ciclo de transmisión de enfermedades. Estudios han informado que hay presencia de transmisión fecal-oral de COVID-19, lo que enfatiza aún más la necesidad de lavarse las manos en la práctica dental.⁶

Precauciones a considerar durante el cuidado dental

La población pediátrica está incluida dentro de la población de riesgo considerándose como pacientes vulnerables. Los riesgos que se atribuyen a la atención de estos pacientes involucran el uso de dispositivos de ortodoncia removibles y elementos auxiliares, induciendo un alto riesgo de contaminación, por ello depende del dentista la utilización adecuada de métodos de bioseguridad y barreras de protección.²⁸

A su llegada al consultorio dental, se debe pedir al niño y al acompañante que se laven las manos y la cara con gel de alcohol para las manos. Preferiblemente, se colocarán fundas de calzado quirúrgico desechables sobre los zapatos. Antes de proceder con el tratamiento, se utilizará el enjuague bucal de elección mencionado anteriormente mediante la limpieza con una gasa impregnada del enjuague para reducir el riesgo de ingestión.²⁸

Durante el tratamiento solo deberán estar presentes el paciente, el operador y el asistente, aunque en caso de ser necesario se permitirá un máximo de 1 acompañante. El paciente debe poder colaborar con el tratamiento que se está llevando a cabo. Los niños que no puedan colaborar con el tratamiento deben ser remitidos para recibir atención bajo sedación o anestesia general.²⁹

Al final del tratamiento, se limpiará el espacio de aire con un spray desinfectante, esperando 2 min antes de abrir la puerta. El paciente y su acompañante saldrán de la unidad y se les indicará que se laven las manos y la cara antes de salir del consultorio odontológico.

Por otro lado, la generación de mayor cantidad de líquidos y gotitas durante el procedimiento de cirugía oral deja al odontólogo expuesto a posibles contagios de enfermedades que podrían transmitirse a los pacientes si no se implementan las barreras de protección adecuadas.⁵ Es importante enfatizar que, en ausencia de elementos de seguridad adecuados, no se puede garantizar la salud tanto de los pacientes como del equipo de trabajo; por lo tanto, no se pueden realizar procedimientos dentales.²⁹

Varios estudios han sugerido que se debe mantener una distancia mínima de 1-2 m, sin contacto corporal, como besos o abrazos. También se ha sugerido tener un recipiente en la entrada de la oficina para desinfectar el calzado usando una solución de lejía de 1/5 de hipoclorito de sodio en 4/5 de agua, 800 mL de agua + 200 mL de hipoclorito de sodio restante a 10,000 ppm, que debe cambiarse cada 4 h.³⁰

El paciente debe realizarse el lavado de manos durante un tiempo mínimo de 20 segundos. Después de eso, se pueden manejar los documentos que requieren una firma, como el consentimiento informado, los registros médicos y los formularios requeridos por las aseguradoras.²⁹ Los servicios de banca electrónica se deben utilizar para el pago porque la recepción de billetes o monedas requiere su colocación en bolsas plásticas y ser rociados con desinfectante. Además, los bolígrafos también se han descrito como posibles vehículos de la propagación del virus 13; por lo tanto, cada trabajador y paciente debe tener su propia pluma para uso individual.³⁰

Posteriormente, antes de ingresar a la consulta, el paciente debe realizar un nuevo lavado de manos y luego permanecer con las manos en el pecho y no tocar nada. 10 La literatura recomienda que los pacientes se laven las manos dos veces antes de iniciar el procedimiento y tres veces después. Se le indica al paciente dónde alojarse y, si se debe abandonar el consultorio, se debe repetir todo el protocolo al volver a ingresar si se debe evitar el uso de los baños y, si es necesario, se debe desinfectar el área de inmediato.⁶

No obstante, los exámenes auxiliares como radiografías extraorales, tomografías, se consideran buenas alternativas para reducir el contacto con la saliva del paciente. Sin embargo, se debe considerar el costo de estos exámenes auxiliares para el paciente y su requerimiento por parte del médico.⁷

Antes de comenzar el procedimiento, el dentista debe asegurarse de que no sea necesario un refuerzo anestésico. Es ideal considerar el uso de anestesia troncal, más un suplemento infiltrante. Según la técnica quirúrgica a utilizar en la zona a tratar, se recomienda el uso de suturas reabsorbibles para disminuir el tiempo de sesión. El área se riega con agujas y se aspira para reducir la cantidad de rocío. Los pacientes con traumatismos o infecciones maxilofaciales generalmente presentan una temperatura elevada. Sin embargo, de acuerdo con la historia epidemiológica, la etiología, el examen clínico, el análisis de sangre y la tomografía computarizada de tórax, esto difiere del de COVID-19.³¹

Después del procedimiento, se retiran todos los materiales desechables del paciente y se solicita el lavado de manos. Recomendaciones para el cuidado postoperatorio y la prescripción de medicamentos se administran al paciente, seguido de otro lavado de manos y la salida del consultorio dental. Al salir, el paciente debe evitar tocar las superficies del consultorio y, finalmente, lavarse las manos con gel antibacteriano. Idealmente, la atención en estos casos debe realizarse en salas con presión negativa, como salas, reduciendo el número de personal presente. 12 Alternativamente, los pacientes deben recibir atención en una habitación aislada con buena ventilación. En casos potencialmente mortales, el paciente debe ser ingresado de inmediato en un hospital y se debe realizar una TC de tórax, si está disponible, porque la prueba de reacción en cadena de la polimerasa con transcripción inversa lleva mucho tiempo.³¹ Las emergencias dentales están estrechamente relacionadas con el manejo del dolor y los endodoncistas están estrechamente involucrados en la evaluación y el tratamiento del dolor y la inflamación odontogénicos. Es muy probable que las prácticas dentales puedan tratar a algunos pacientes con infecciones asintomáticas por COVID-19. Un artículo reciente describió un conjunto de recomendaciones para el manejo de emergencias dentales, que concluyó que el uso de ibuprofeno 600 mg con paracetamol 500 mg sería efectivo para pulpitis irreversible sintomática, periodontitis apical sintomática, absceso apical agudo.³¹

2.3. Hipótesis

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

Hernández R, Fernández C, Baptista M.³² (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,³² 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,³² 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,³² 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,³² 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,³² 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:

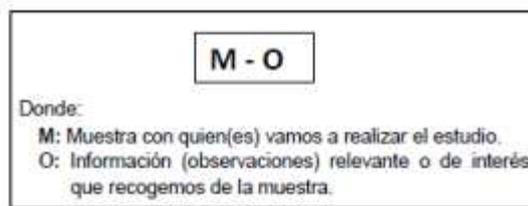
Descriptivo

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,³² 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:

La investigación es de diseño no experimental - observacional

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,³² 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 42 cirujanos dentistas del distrito del Porvenir y distrito de Florencia de Mora, que cumplieron con los criterios de selección.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Cirujanos dentistas que estaban en ejercicio de la carrera.
- Cirujanos dentistas que ejercían en el distrito del Porvenir y distrito Florencia de Mora.
- Cirujanos dentistas que tenían un consultorio en el Porvenir y Florencia de Mora.
- Cirujanos dentista que aceptaron participar voluntariamente en el estudio, firmando el consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Cirujano dentista que presentó enfermedades que alteren la lucidez mental.
- Cirujanos dentistas que desistieron de participar en el estudio durante la ejecución del estudio.

Muestra

Dado que la población de cirujanos dentistas fue reducida, estuvo conformada por la totalidad de la población, que cumplió con los criterios de selección.

3.3. Operacionalización de las variables

Tabla 1

Operacionalización de las variables

| VARIABLE | DEFINICIÓN OPERATIVA | INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN | CATEGORÍAS O VALORACIÓN |
|---|---|--|------------------------|---|
| Nivel de conocimiento en manejo de bioseguridad frente a covid-19 | Nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente al covid-19 en la consulta odontológica por parte de los cirujanos dentistas del distrito del Porvenir y distrito de Florencia de Mora. | Cuestionario | Cualitativa Ordinal | 1: Bueno (14-20) 2: Regular (07-13) 3: Malo (0-6) |
| COVARIABLE | DEFINICIÓN OPERATIVA | INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN | CATEGORÍAS O VALORACIÓN |
| Tiempo de experiencia | Es el tiempo que lleva ejerciendo la carrera. | Datos de la hoja de recolección de datos | Cualitativa Ordinal | 1: Corto: menor a 10 años 2: Prolongado: mayor a 10 años |
| Grado académico | Reconocimiento | Diploma | Cualitativa Ordinal | 1: Bachiller 2: Maestría 3: Doctorado |

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1 Técnicas:

Encuesta

3.6.2 Instrumentos:

El instrumento que se utilizó en este estudio es un cuestionario que consta de 20 preguntas (Anexo 2), que se tomó del estudio de Calisaya T. Para calificar el cuestionario se tomó los siguientes valores:

Bueno: 14-20

Regular: 7-13

Malo: 0-6.

3.6.3 Validación

Se modificaron 2 preguntas, el ítem 8 y 10 por lo tanto el procedimiento para el análisis de validez de contenido se realizó por juicio de expertos. Para ello se consultó a profesionales que conocen o han investigado temas similares, seleccionando tres (3) expertos para la evaluación de validez de contenido de dicha variable, a los expertos se les entregó un formato pidiéndoles que evalúen los ítems en forma general.

3.6.4 Confiabilidad

Se aplicó el Alfa de Cronbach dando como resultados una confiabilidad de 0.83, demostrando buena confiabilidad.

3.6.5 Procedimiento

A. DE LA SOLICITUD DEL PERMISO

Se solicitó a la dirección de la escuela de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – Sede Chimbote, la realización de una solicitud dirigida a cada Cirujano dentista del distrito del Porvenir y distrito de Florencia de Mora.

Por el tema de la pandemia y de la seguridad tanto el investigador como del cirujano dentista, se hizo semipresencial a cada uno de ellos.

B. DE LA SELECCIÓN DE PARTICIPANTES

A los participantes que cumplieron con los criterios de inclusión, se aplicó una encuesta vía virtual, adjuntado un consentimiento informado que el cirujano dentista debió firmar (Anexo 2), y posterior a ello se le otorgó la ficha de recolección de datos con 20 preguntas (anexo 3) en un tiempo de 15 minutos, previamente validada, por un juicio de expertos. El instrumento empleado constó de 2 partes: primera son los datos generales y la segunda el cuestionario.

3.7 Método de análisis de datos

En la presente investigación, para el procesamiento estadístico de datos se hizo uso de Microsoft Excel.

Mediante las tablas de frecuencia y porcentaje, las cuales fueron simples y de doble entrada con sus respectivos gráficos estadísticos, para evaluar diferencia entre grupos, se hizo uso de porcentaje ponderado, para dar respuestas según cada objetivo planteado.

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.

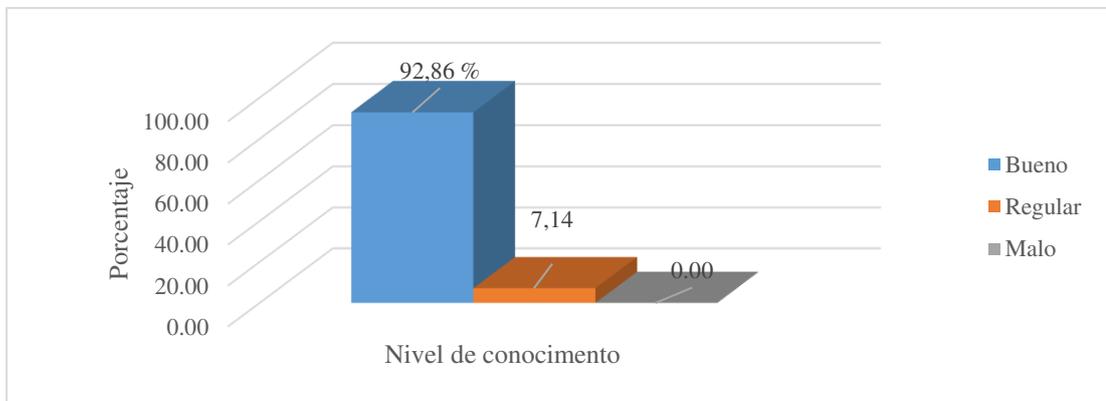
- a. **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- b. **Libre participación por propia voluntad:** estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca 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.³³

IV. Resultados

Tabla 2: Nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID-19 en la consulta odontológica por parte de los Cirujanos Dentistas del distrito el Porvenir y del Distrito de Florencia de Mora, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021

| NIVEL DE CONOCIMIENTO | f | Total % |
|-----------------------|----|---------|
| Bueno | 39 | 92,86 |
| Regular | 3 | 7,14 |
| Malo | 0 | 0,00 |
| Total | 42 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos



Fuente: Datos de tabla 2

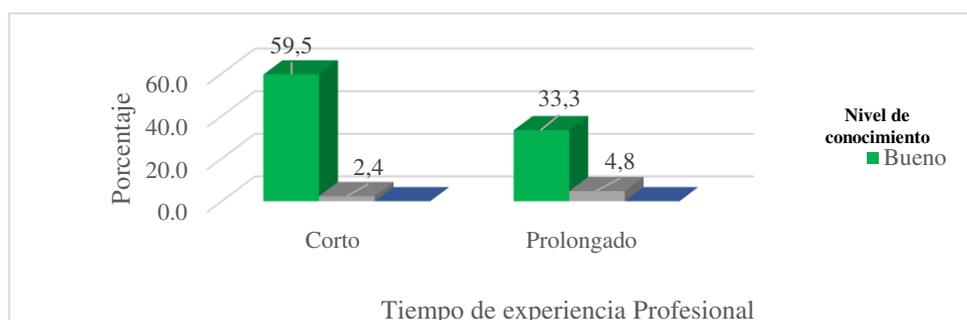
Figura 2: Nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID-19 en la consulta odontológica por parte de los Cirujanos Dentistas del distrito el Porvenir y del Distrito de Florencia de Mora, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021

Interpretación: Se observa que el 92,86 % de cirujanos dentistas presentan un nivel de conocimiento bueno. Por otro lado, el 7,14% de cirujanos dentistas presentan un nivel de conocimiento regular sobre medidas de bioseguridad frente al COVID-19.

Tabla 3: Nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID-19 en la consulta odontológica por parte de los Cirujanos Dentistas del distrito el Porvenir y del Distrito de Florencia de Mora, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según tiempo de experiencia

| TIEMPO DE EXPERIENCIA | | | | | | |
|-----------------------|------------------|-------|-----------------------|-------|-------|-------|
| NIVEL DE CONOCIMIENTO | Corto(< 10 años) | | Prolongado (>10 años) | | Total | |
| | f | % | f | % | f | % |
| Bueno | 25 | 59,5 | 14 | 33,3 | 39 | 92,9 |
| Regular | 1 | 2,4 | 2 | 4,8 | 3 | 7,1 |
| Malo | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| Total | 26 | 61,90 | 16 | 38,10 | 42 | 100,0 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos.



Fuente: Datos de tabla 3.

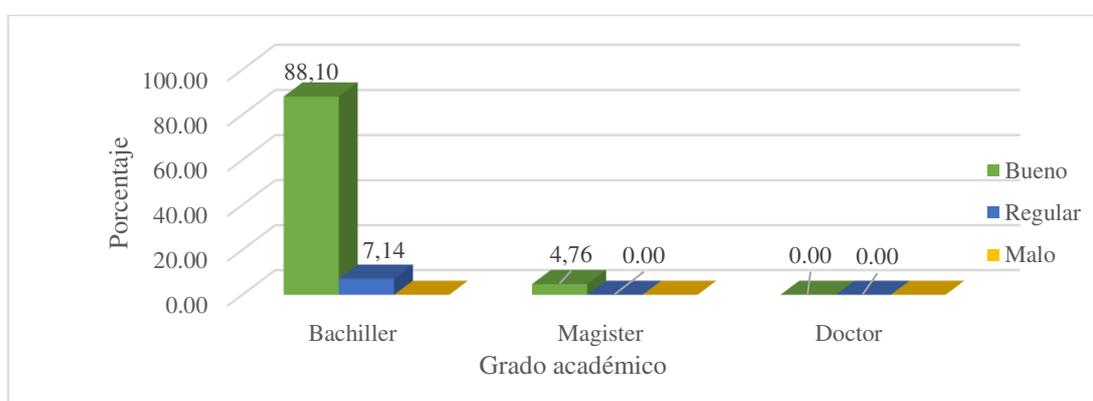
Figura 3: Nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID-19 en la consulta odontológica por parte de los Cirujanos Dentistas del distrito el Porvenir y del Distrito de Florencia de Mora, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según tiempo de experiencia

Interpretación: Se observa que el 59,5% de cirujanos dentistas con tiempo experiencia corta presentan un buen nivel conocimiento, mientras 2,4% de cirujanos dentistas presentan un nivel de conocimiento regular con respecto al manejo de bioseguridad frente al COVID-19. Por otro lado, el 33,3% de cirujanos dentistas con tiempo de experiencia prolongado presentan un buen nivel de conocimiento, mientras que el 4,8% de cirujanos dentistas presentan un nivel de conocimiento regular frente al manejo de bioseguridad frente a Covid-19.

Tabla 4: Nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID-19 en la consulta odontológica por parte de los Cirujanos Dentistas del distrito el Porvenir y del Distrito de Florencia de Mora, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según grado académico

| NIVEL DE CONOCIMIENTO | GRADO ACADÉMICO | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|-------|----------|------|--------|------|-------|--------|
| | Bachiller | | Magister | | Doctor | | Total | |
| | f | % | f | % | f | % | f | % |
| Bueno | 37 | 88,10 | 2 | 4,76 | 0,00 | 0,00 | 39 | 92,86 |
| Regular | 3 | 7,14 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 3 | 7,14 |
| Malo | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Total | 40 | 95,24 | 2 | 4,76 | 0,0 | 0,00 | 42 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos.



Fuente: Datos de tabla 4.

Figura 4: Nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID-19 en la consulta odontológica por parte de los Cirujanos Dentistas del distrito el Porvenir y del Distrito de Florencia de Mora, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad-2021, según grado académico

Interpretación: Se observa que el 88,10% de cirujanos dentistas con grado de bachiller tienen un nivel de conocimiento bueno, el 7,14% de cirujanos dentistas con el mismo grado tienen un nivel de conocimiento regular. Por otro lado, el 4,76 % de cirujanos dentistas con grado de magister tienen el mismo nivel de conocimiento bueno.

V. Discusión

1. Al determinar el nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID-19 en la consulta odontológica por parte de los Cirujanos Dentistas del distrito del Porvenir y distrito Florencia de Mora, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad – 2021, se demostró que los Cirujanos dentistas obtuvieron nivel de conocimiento bueno con el 92,86%, los cuales presentaron similitud a los estudios de Santos T, y col.⁸ (Cuba, 2020), Khader Y, et al.⁹ (Jordiana, 2020), Cavazos E, y col.¹⁰ (México, 2020), y Farias H, et al.¹¹ (Brasil, 2020), donde los Odontólogos presentaron nivel de conocimiento bueno sobre bioseguridad frente a COVID-19, mientras que el estudio de Asmat V.¹³ (Trujillo, 2021), indicó que los Cirujanos Dentistas obtuvieron nivel de conocimiento bueno con 48% y conocimiento regular con el 48%, los cuales pudieron darse debido a que muchos de estos profesionales estaban preocupados por la salud de sus pacientes y su propia salud por la cual se informaron de los protocolos establecidos por el Ministerio de Salud de sus países. Sin embargo, los resultados difieren de los estudios de Frómata Y, y col.⁷ (Cuba, 2021), Sánchez F, y col.¹² (Cajamarca, 2021), García A.¹⁴ (Piura, 2021), y Borja B, y col.¹⁶ (Lima, 2020), donde los odontólogos obtuvieron un nivel de conocimiento regular, además, Mugaburú S, y col.¹⁵ (Loreto, 2020), indicaron que el 50% de odontólogos obtuvo un nivel de conocimiento deficiente sobre los protocolos de bioseguridad durante la pandemia, que pudo darse por falta de interés por parte de dichos profesionales, además de la incertidumbre por los protocolos propuestos por sus gobiernos, ya que al inicio de la pandemia no se tenía en claro de un buen protocolo, además muchas de las personas, incluidos profesionales de la salud, aún tenían dudas sobre el COVID-19 por lo cual, no todos respetaban dichos protocolos y hasta hoy en día no acuden a vacunarse. Por lo tanto, como la odontología es una de las profesiones sanitarias más afectadas por este virus debido al contacto directo con la cavidad bucal de los pacientes, ya que la diseminación de pequeñas gotitas al estornudar o hablar es la principal vía de transmisión, las medidas de bioseguridad deben ser eficientes para evitar posibles infecciones cruzadas, es así que, el uso de mascarilla es una barrera de protección muy importante, asimismo, investigaciones recientes han demostrado la eficacia del uso de enjuagues bucales antes del cuidado dental, lo que podría ayudar a disminuir la cantidad de carga bacteriana en un 68,4%.¹⁷

2. Al determinar el nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID19 en la consulta odontológica por parte de los Cirujanos Dentistas del distrito el Porvenir y distrito Florencia de Mora, según tiempo de experiencia, los profesionales con menos de 10 años y con más de 10 años de experiencia obtuvieron nivel de conocimiento bueno con 59,5% y 33,3% respectivamente, los cuales presentaron similitud a los estudios de Farias H, et al.¹¹ (Brasil, 2020), donde los Cirujanos Dentistas de todos los grupos según tiempo de ejercicio profesional obtuvieron nivel de conocimiento bueno. La similitud pudo darse debido a la preocupación por parte de los odontólogos recién egresados y con años de experiencia ya que ambos grupos se preocuparon por priorizar la bioseguridad al momento de atender a sus pacientes ya que, no sólo se expone la salud de dichos pacientes sino también de todo el personal que labora en los consultorios odontológicos, por lo tanto, cada profesional se ha tomado el tiempo de obtener la información necesaria de revistas científicas con evidencia actual sobre dicho tema, el cual pudo influir en los resultados obtenidos. Sin embargo, estos resultados difieren de los estudios de Frómata Y, y col.⁷ (Cuba, 2021) y Borja B, y col.¹⁶ (Lima, 2020), que, según el tiempo de ejercicio, todos los grupos obtuvieron conocimiento regular y Asmat V.¹³ (Trujillo, 2021), Según el tiempo de ejercicio profesional, de 1 a 5 años, obtuvieron un conocimiento regular, pero de 6 a 10 años, de 11 a 15 años, y de 16 años a más, obtuvieron conocimiento bueno. Dicha discrepancia pudo darse debido que, cuando empezó la pandemia por COVID-19, muchos profesionales de la salud, incluidos Cirujanos Dentistas, no sabían cómo actuar ante tantos contagios, además, no se sabía que paciente estaba contagiado debido a que los síntomas tardaban en presentarse, además de que muchos de pacientes se presentaban asintomáticos por lo cual, se protegían empleando las normas de bioseguridad aprendidos en sus centros de estudios, sin embargo, algunos de los nuevos egresados que llevaron clases virtuales en sus Universidades, pudieron no captar de manera correcta sus clases sobre bioseguridad por lo cual presentaron un conocimiento regular. Además, muchos de los profesionales, debido a querer acaparar más pacientes, ya que la economía se vio afectado durante todo este tiempo no se tomaron el tiempo de llenar una correcta historia clínica de sus pacientes, ya que mediante se reporta algún caso de sospecha.¹⁷
3. Al determinar el nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID19 en la consulta odontológica por parte de los Cirujanos Dentistas del distrito

el Porvenir y Distrito de Florencia de Mora, según grado académico, los profesionales con bachiller obtuvieron nivel de conocimiento bueno con 88,1% y con grado de magister obtuvieron nivel de conocimiento bueno con 4,76%, presentando similitud al estudio de Farias H, et al.¹¹ (Brasil, 2020), donde los odontólogos con bachiller, especialidad, con maestría y doctorado presentaron buen nivel de conocimiento con relación a bioseguridad en tiempos de COVID-19, lo cual pudo darse debido a que en la población ejecutada, en su mayoría se encontraron odontólogos sólo con bachiller lo cual pudo influenciar en los resultados debido a su gran mayoría. Además, en el estudio de Farias, se indicó que en los consultorios dentales privados debían aplicarse el más alto rigor en los protocolos de bioseguridad y en la limpieza y desinfección de instrumentos, equipos y superficies, así como otras recomendaciones para reducir el riesgo de infección,¹¹ lo cual pudo influenciar en los resultados ya que los odontólogos de dicho país se esforzaron mucho por cumplir con dichas normas de bioseguridad con el propósito de salvaguardar la vida de sus pacientes y trabajadores.

Este presente trabajo se presentó como limitación el apoyo de la Municipalidad de Florencia de Mora y Porvenir ya que no me apoyaron con la lista actual de Cirujanos Dentistas establecidos en esos distritos, por lo tanto tuve que visitar cada establecimiento para poder aplicar mi instrumento y a la vez contar con firma de consentimiento informado de cada profesional.

VI. Conclusiones

1. Los Cirujanos Dentistas del distrito del Porvenir y distrito Florencia de Mora, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad – 2021, obtuvieron nivel de conocimiento bueno en el manejo de bioseguridad frente a COVID-19 en la consulta odontológica, el cual pudo darse debido a la información actualizada obtenida por parte de los profesionales debido a la pandemia actual, el cual pudo influir en los resultados.
2. Según tiempo de experiencia, los Cirujanos Dentistas del distrito el Porvenir y Distrito de Florencia de Mora, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad – 2021, con menos de 10 años de experiencia y con más de 10 años obtuvieron nivel de conocimiento bueno en el manejo de bioseguridad frente a COVID19 en la consulta odontológica, el cual pudo darse debido a que durante la pandemia por covid-19, muchos de los profesionales se mantenían actualizados con todo tipo de información, sobre todo en bioseguridad para poder atender a los pacientes de manera segura, por lo tanto, los profesionales recién egresados, así como los que llevan años en práctica, se preocuparon por mejorar su conocimiento en cuanto al tema.
3. Según grado académico, los Cirujanos Dentistas del distrito el Porvenir y Distrito de Florencia de Mora, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad – 2021, con bachiller obtuvieron nivel de conocimiento bueno, el cual pudo darse debido a que, en la población ejecutada, en su mayoría se encontraron odontólogos sólo con bachiller lo cual pudo influenciar en los resultados debido a su gran mayoría.

VII. Recomendaciones

- Se recomienda realizar un estudio similar, según la especialidad de los Cirujanos Dentistas.
- Se recomienda realizar un estudio similar comparando los resultados en Cirujanos dentistas que laboran en el MINSA y de la práctica privada.
- Se recomienda a los pacientes que acuden a un Consultorio Odontológico, exigir que sean atendidos respetando las normas de bioseguridad otorgado por el MINSA.
- Se recomienda, incentivar a los centros de salud o consultorios privados a realizar constantes capacitaciones dinámicas para tratar temas de bioseguridad frente al COVID-19 con cada trabajador, esto sumará también al cuidado de su personal y pacientes.
- Se sugiere al Colegio Odontológico del Perú- Región La Libertad realizar capacitaciones para los Cirujanos Dentistas sobre la bioseguridad en tiempos de COVID-19, ya que están en constante contacto directo con la población, evitando así la contaminación mutua.

Referencias bibliográficas

1. Vieira-Meyer A, Coutinho M, Santos H, Saintrain V. Brazilian Primary and Secondary Public Oral Health Attention: Are Dentists Ready to Face the COVID-19 Pandemic?. *Disaster Med Public Health Prep.* 2020 Sep 10 : 1–8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7684023/>
2. Derruau S, Bouchet J, Nassif A, et al. COVID-19 and Dentistry in 72 Questions: An Overview of the Literature. *J Clin Med.* 2021;10(4):779. Published 2021 Feb 16. doi:10.3390/jcm10040779. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7919689/>
3. Faccini M, Ferruzzi F, Mori A, Santin G, Oliveira R, Oliveira R, et al. Atención dental durante el brote de COVID-19: una encuesta basada en la web . *Rev Eur Odont.* 14 (S 01), S14 - S19, Año 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.1055/s-0040-1715990>
4. Rossato M, Gregorio D, de Almeida-Pedrin R, Maia L, Poli R, Berger S et al. Evaluation of Dental Practices Changes During the COVID-19 Pandemic. *Eval Health Prof.* 2021 Feb 17:163278721994902. doi: 10.1177/0163278721994902. Disponible en: https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0163278721994902?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori%3Arid%3Acrossref.org&rfr_dat=cr_pub++0pubmed&
5. Singh Gambhir R, Singh Dhaliwal J, Aggarwal A, Anand S, Anand V, Kaur Bhangu A. Covid-19: a survey on knowledge, awareness and hygiene practices among dental health professionals in an Indian scenario. *Rocz Panstw Zakl Hig.* 2020;71(2):223-229. doi: 10.32394/rpzh.2020.0115. PMID: 32519827. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32519827/>
6. Castro Y, Valenzuela O. Repercusiones de la pandemia de COVID 19 en la atención odontológica, una perspectiva de los odontólogos clínicos. *Rev. Hab. Cienc. Médicas.* [Internet] 2020 [Citado el 15 de febrero 2021]; 19(4). Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3410/2657>
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 15 de febrero 2022]; 21(2): 590-597. Disponible en: <https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/4163/6480>

8. Santos T, Panizo S, Díaz Y, Sánchez N. Conocimientos de estomatólogos sobre prevención y control de la COVID-19. *Rev. Electr. Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*. [Internet] 2020 [Citado el 15 de febrero 2022]; 45(3). Disponible en: http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2292/pdf_688
9. Khader Y, Al Nsour M, Al-Batayneh OB, Saadeh R, Bashier H, Alfaqih M, Al-Azzam S, AlShurman BA. Dentists' Awareness, Perception, and Attitude Regarding COVID-19 and Infection Control: Cross-Sectional Study Among Jordanian Dentists. *JMIR Public Health Surveill*. [Internet] 2020 [Citado el 15 de febrero 2022]; 6(2): e18798. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32250959/>
10. 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 15 de febrero 2022]; 77(3): 129-136. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/11/1128060/admod203c.pdf>
11. Farias H, Rodrigues M, Rodrigues W, Magalhaes J, Azevedo A, Da Silva N, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas de bioseguridad de los cirujanos dentales brasileños durante la pandemia del COVID-19. *Invest. Soc. Desarrollo*. [Internet] 2020 [Citado el 15 de febrero 2022]; 9(10): 1-19. Disponible en: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/8507/7460>
12. 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
13. 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
14. 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
15. 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>
 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
 17. Siles-García AA, Alzamora-Cepeda AG, Atoche-Socola KJ, Peña-Soto C, Arriola-Guillén LE. Bioseguridad para pacientes dentales durante la atención odontológica después de COVID-19: una revisión de la literatura [publicado en línea antes de la impresión, 14 de julio de 2020]. *Disaster Med Public Health Prep* . 2020; 1-6. doi: 10.1017 / dmp.2020.252. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7431845/>
 18. Batista RCS, Arruda CVB, Cassimiro M, et al. El papel del cirujano dentista en el control de la difusión de COVID-19: una revisión de la literatura. *Scien World Journ*. 2020; 7945309. Publicado el 1 de oct de 2020 doi: 10.1155 / 2020/7945309. Disponible: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7532361/>
 19. Qu X., Zhou XD Intervención psicológica en pacientes bucales en el período de brote de neumonía por coronavirus novedoso. *Rev Chin Est* . 2020; 55 (4): 235–240. doi: 10.3760 / cma.j.cn112144-20200213-00053.
 20. Guan W.-J. Ni Z.-Y. Hu Y. y col. Características clínicas de la enfermedad por coronavirus 2019 en China. *Rev Med Nva Engl* . 2020; 382 (18): 1708-1720. doi: 10.1056 / nejmoa2002032.
 21. Sohrabi C., Alsafi Z., O'Neill N., et al. La Organización Mundial de la Salud declara emergencia global: una revisión del nuevo coronavirus de 2019 (COVID-19) *Intern Journ Surg* . 2020; 76 : 71–76. doi: 10.1016 / j.ijssu.2020.02.034

22. Peng X., Xu X., Li Y., Cheng L., Zhou X., Ren B. Vías de transmisión de 2019-nCoV y controles en la práctica dental. *Rev Intern Cienc Oral* . 2020; 12 (1): 1–6. doi: 10.1038 / s41368-020-0075-9.
23. Wang C., Horby PW, Hayden FG, Gao GF Un nuevo brote de coronavirus de preocupación para la salud mundial. *Lanc*. 2020; 395 (10223): 470–473. doi: 10.1016 / s0140-6736 (20) 30185-9.
24. Li ZY, Meng LY La prevención y el control de una nueva infección por coronavirus en el departamento de estomatología. *Revista China de Estomatología* . 2020; 55 doi: 10.3760 / cma.j.issn.1002-0098.2020.0001. E001
25. Lee SA, Hwang DC, Li HY, Tsai CF, Chen CW, Chen JK Evaluación selectiva del tamaño de las partículas de la protección de los respiradores y máscaras quirúrgicas FFP estándar europeas contra partículas probadas con seres humanos. *Revista de Ingeniería Sanitaria* . 2016; 2016 : 12. doi: 10.1155 / 2016/8572493. 8572493
26. Araya S. Consideraciones para el cuidado dental de emergencia y medidas preventivas para COVID-19 (SARS-CoV 2) . *Int J Odontostomat*. 2020; 14 (3): 268-270. Disponible en: https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public?gclid=EAIaIQobChMI38DljJKW8AIVxYKRCh0NKQnXEAAAYASAAEgIAGPD_BwE
27. Costa V, Silveira M, Silva E, et al. Eficacia de los enjuagues bucales preprocedimiento en la reducción de microorganismos en aerosol: una revisión sistemática . *J Am Dent Assoc*. 2019; 150 (12): 1015-1026. doi: 10.1016 / j.adaj.2019.06.024
28. Aquino C. COVID-19 y su impacto en la odontología . *Rev Cubana Estomatol*. 2020; 57 (1): e3242.
29. Sigua E, Bernal J, Lanata A, et al. Covid-19 y la odontología: una revisión de las recomendaciones y perspectivas para América Latina . *Int J Odontostomat*. 2020; 14 (3): 299-309.
30. ADA. Asociación Dental Americana. Preguntas frecuentes sobre el coronavirus. Centro ADA para el éxito profesional. Asociación Dental Americana. 2020. http://www.ijodontostomatology.com/wp-content/uploads/2020/04/2020_v14n3_007.pdf . Consultado el 21 de julio de 2020.

31. Guíñez M. Impacto del Covid-19 (SARS-CoV-2) a nivel mundial, implicaciones y medidas preventivas en la práctica odontológica y sus consecuencias psicológicas en los pacientes . Int J Odontostomat . 2020; 14 (3): 271-278. ID: biblio-1087922
32. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6^a ed. México: Interamericana; 2014.
33. 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>Problema general: ¿Cuál es el nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID-19 en la consulta odontológica por parte de los cirujanos dentistas del distrito del Porvenir y distrito Florencia de Mora, provincia Trujillo, departamento La Libertad – 2021?</p> <p>Problemas específicos: 1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID19 en la consulta odontológica por parte de los Cirujanos Dentistas del distrito el Porvenir y distrito Florencia de Mora, según tiempo de experiencia? 2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID19 en la consulta odontológica por parte de los Cirujanos Dentistas del distrito el Porvenir y Distrito de Florencia de Mora, según grado académico?</p> | <p>Objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID-19 en la consulta odontológica por parte de los cirujanos dentistas del distrito del Porvenir y distrito Florencia de Mora, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad – 2021</p> <p>Objetivos específicos: 1. Determinar el nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID19 en la consulta odontológica por parte de los Cirujanos Dentistas del distrito el Porvenir y distrito Florencia de Mora, según tiempo de experiencia. 2. Determinar el nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente a COVID19 en la consulta odontológica por parte de los Cirujanos Dentistas del distrito el Porvenir y Distrito de Florencia de Mora, según grado académico</p> | No requiere. | <p>Variable 1: Nivel de conocimiento.</p> <p>Co-variable Tiempo de experiencia</p> <p>Grado académico</p> | <p>Tipo de Investigación: Cuantitativo, observacional, descriptivo, y prospectivo y transversal.</p> <p>Nivel de Investigación: Descriptivo.</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental.</p> <p>Población y muestra: La población y la muestra estuvo conformada por 42 cirujanos dentistas de los distritos de El Porvenir y Florencia de Mora.</p> <p>Técnica: Encuesta.</p> <p>Instrumento: Cuestionario de 20 preguntas.</p> <p>Validez: Por medio de juicio de expertos.</p> <p>Confiabilidad: Mediante alfa de Cronbach obteniendo 0.83.</p> |



NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL MANEJO DE BIOSEGURIDAD FRENTE A COVID-19 EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA POR PARTE DE CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DEL PORVENIR Y DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, DISTRITO TRUJILLO-2021

Autora: Tejada Alfaro, Brenda Angélica

Instrucciones: estimado participante, le agradezco por su participación en este cuestionario, por favor marque con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente.

TIEMPO DE EXPERIENCIA:

MENOR A DIEZ AÑOS

MAYOR A DIEZ AÑOS

GRADO ACADÉMICO:

- a) Bachiller
- b) Titulado
- c) Magister
- d) Doctor

1. ¿Para establecer la cita con su paciente, debe realizarla vía telefónica o virtual como primera elección?
 - a) **Si**
 - b) No
2. En caso que el paciente acuda al consultorio sin previa cita, ¿Se le debe realizar el triaje para determinar el tipo de atención odontológica y el cuestionario para triaje COVID – 19, esto para poder establecer su atención inmediata o su programación?
 - a) **Si**
 - b) NO

3. ¿Durante la pandemia por COVID – 19, se deberá optar en lo posible por el diagnóstico con imagenología extraoral (TAC, Radiografía panorámica)?
 - a) **Si**
 - b) No
4. Respecto al uso adecuado del equipo de protección personas, ¿deberá constar de guantes, respiradores con eficiencia de filtrado del 95% o más, gafas protectoras o protectores faciales, gorro descartable y mandilón descartable o mameluco?
 - a) Si
 - b) No
5. ¿El E.P.P completo es de uso permanente en el espacio de atención estomatológica y deberá retirarse antes de salir del área de procedimiento en una bolsa roja rotulada?
 - a) **Si**
 - b) No
6. En situaciones de escasez durante la pandemia por COVID-19, las batas descartables se podrán priorizar para procedimientos quirúrgicos o que generen aerosoles, mientras que en los demás procedimientos se podrá usar bata de aislamiento de tela u overoles?
 - a) **Si**
 - b) No
7. ¿Desinfecta al paciente desde su ingreso a su consultorio dental?
 - a) **Si**
 - b) No
8. ¿El uso de mascarillas quirúrgicas están recomendadas en procedimientos que generen aerosoles?
 - a) Si
 - b) **No**
9. ¿Para la reutilización de los respiradores (N95, FFP2 o equivalentes) esta será limitada, no debe pasar más de 5 veces, siempre que se guarde de la forma correcta?
 - a) **Si**
 - b) No

10. ¿Se deberá lavar los respiradores con agua y jabón, alcohol o hipoclorito de sodio?
- a) Si
 - b) No**
11. En la revisión de ajuste de un respirador (N95, FFP2 o equivalentes), para el control de sellado positivo: debemos de espirar con fuerza y sentir la presión positiva dentro del respirador, igualmente con el control de sellado negativo: debemos inhalar profundamente y la presión negativa hará que el respirador se pegue a la cara. En ambos casos si hay fuga de aire, se deberá repetir los pasos hasta que el sellado sea adecuado. ¿Esto es correcto?
- a) Si**
 - b) No
12. ¿Se deberá de desechar un respirador, después de usarlo en procedimientos que generen aerosoles?
- a) Si**
 - b) No
13. Durante la preparación del campo clínico, las piezas de mano, motores de baja velocidad , contraángulos o algún dispositivo médico reusable, deberá esterilizarse por calor (según instrucción del fabricante) después de cada paciente, y las que no se puedan esterilizar, no deberán usarse. ¿Esto es correcto?
- a) Si**
 - b) No
14. Respecto a las disposiciones para el manejo de procedimientos estomatológicos, ¿El ambiente de la atención odontológica, debe ser lo mejor ventilado posible, permitiendo flujo de aire y omitiendo uso de aire acondicionado?
- a) Si**
 - b) No
15. ¿Se deberá optar por realizar procedimientos mínimamente invasivos que no generen aerosol bajo técnica de aislamiento absoluto, así como succión en alta potencia de fluidos de la cavidad oral?
- a) Si**
 - b) No

16. ¿Se recomienda por la vulnerabilidad que tiene a la oxidación el SARS-CoV-2; el enjuague preoperatorio de la cavidad bucal del paciente con el peróxido de hidrógeno al 1%?
- a) **Si**
 - b) No
17. ¿El procedimiento estomatológico se deberá realizar con asistencia de un personal capacitado para el manejo de dispositivos estomatológicos?
- a) **Si**
 - b) No
18. ¿Se deberá usar detergente enzimático, para el proceso de limpieza de instrumental?
- a) **Si**
 - b) No
19. En el consultorio odontológico, se deberá retirar artículos innecesarios como adornos, revistas, dispensador de agua, juguetes, etc, esto para facilitar y agilizar la desinfección; asimismo para que haya el mínimo de cosas posibles a manipular?
- a) **Si**
 - b) No
20. ¿Para la desinfección de superficies del servicio odontológico, se debe usar agentes tales como: etanol al 62%-71%, peróxido de hidrógeno al 0.5%, Hipoclorito de sodio al 0.1%?
- a) **Si**
 - b) No

Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos

Validez del instrumento

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: Rodríguez Alayo, Gerardo Augusto
- 1.2. Grado Académico: Doctor
- 1.3. Profesión: CIRUJANO DENTISTA
- 1.4. Institución donde labora: Universidad Cesar Vallejo
- 1.5. Cargo que desempeña: Docente de Pregrado
- 1.6. Denominación del instrumento: "NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL MANEJO DE BIENESTAR FRENTE AL COVID-19 EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA POR PARTE DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DEL PORVENIR Y DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD-2022"
- 1.7. Autor del instrumento: TEJADA ALFARO, BRENDA ANGELICA
- 1.8. Carrera: ODONTOLOGIA

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al instrumento 1

| N° de ítem | Validez de contenido | | Validez de constructo | | Validez de criterio | | Observaciones |
|---|---|----|---|----|---|----|---------------|
| | El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable | | El ítem contribuye a medir el indicador planteado | | El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas | | |
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| Dimensión 1: CUESTIONARIO PARA MEDICION DE NIVEL DE CONOCIMIENTO | | | | | | | |
| 1 | x | | x | | x | | |
| 2 | x | | x | | x | | |
| 3 | x | | x | | x | | |
| 4 | x | | x | | x | | |
| 5 | x | | x | | x | | |
| 6 | x | | x | | x | | |
| 7 | x | | x | | x | | |
| 8 | x | | x | | x | | |
| 9 | x | | x | | x | | |

| | | | | | | | |
|----|---|--|---|--|---|--|--|
| 11 | x | | X | | X | | |
| 12 | x | | X | | X | | |
| 13 | x | | X | | X | | |
| 14 | x | | X | | X | | |
| 15 | x | | X | | X | | |
| 16 | x | | X | | X | | |
| 17 | x | | X | | X | | |
| 18 | x | | x | | X | | |
| 19 | x | | x | | X | | |
| 20 | x | | x | | X | | |

Otras observaciones generales:



 Firma

Apellidos y Nombres del experto: Rodríguez Alayo, Gerardo Augusto

DNI N° 42944195

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: LOYOLA ECHEVERRIA, MARCO
- 1.2. Grado Académico: MAGISTER
- 1.3. Profesión: CIRUJANO DENTISTA
- 1.4. Institución donde labora: UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
- 1.5. Cargo que desempeña: CIRUJANO DENTISTA
- 1.6. Denominación del instrumento: "NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL MANEJO DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA POR PARTE DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DEL PORVENIR Y DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD-2021"
- 1.7. Autor del instrumento: TEJADA ALFARO, BRENDA ANGELICA
- 1.8. Carrera: ODONTOLOGIA

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al instrumento 1

| N° de ítem | Validez de contenido | | Validez de constructo | | Validez de criterio | | Observaciones |
|---|---|----|---|----|---|----|---------------|
| | El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable | | El ítem contribuye a medir el indicador planteado | | El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas | | |
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| Dimensión 1: CUESTIONARIO PARA MEDICION DE NIVEL DE CONOCIMIENTO | | | | | | | |
| 1 | X | | X | | X | | |
| 2 | X | | X | | X | | |
| 3 | X | | X | | X | | |
| 4 | X | | X | | X | | |
| 5 | X | | X | | X | | |
| 6 | X | | X | | X | | |
| 7 | X | | X | | X | | |
| 8 | X | | X | | X | | |
| 9 | X | | X | | X | | |
| 10 | X | | X | | X | | |
| 11 | X | | X | | X | | |

| | | | | | | | |
|----|---|--|---|--|---|--|--|
| 12 | X | | X | | X | | |
| 13 | X | | X | | X | | |
| 14 | X | | X | | X | | |
| 15 | X | | X | | X | | |
| 16 | X | | X | | X | | |
| 17 | X | | X | | X | | |
| 18 | X | | X | | X | | |
| 19 | X | | X | | X | | |
| 20 | X | | X | | X | | |

Otras observaciones generales:


 UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES
 TRUJILLO
 Perú, 2021
 CD. Ma. Lorena Echeverría Marco
 Rómbulo de C.R. 192
 Firma

Apellidos y Nombres del experto: Loyola Echeverria, Marco
DNI N° 41370112

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. **Apellidos y nombres del informante:** HONORES SOLANO, TAMMY MARGARITA
- 1.2. **Grado Académico:** MAESTRA EN ESTOMATOLOGÍA
- 1.3. **Profesión:** CIRUJANO DENTISTA
- 1.4. **Institución donde labora:** UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
- 1.5. **Cargo que desempeña:** COORDINADORA DE INVESTIGACIÓN DESARROLLO TECNOLÓGICO E INNOVACIÓN
- 1.6. **Denominación del instrumento:** "NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL MANEJO DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA POR PARTE DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DEL PORVENIR Y DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD-2021"
- 1.7. **Autor del instrumento:** TEJADA ALFARO, BRENDA ANGELICA
- 1.8. **Carrera:** ODONTOLOGIA

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

| N° de Ítem | Validez de contenido | | Validez de constructo | | Validez de criterio | | Observaciones |
|---|---|----|---|----|---|----|---------------|
| | El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable | | El ítem contribuye a medir el indicador planteado | | El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas | | |
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| Dimensión 1: CUESTIONARIO PARA MEDICIÓN DE NIVEL DE CONOCIMIENTO | | | | | | | |
| 1 | X | | X | | X | | |
| 2 | X | | X | | X | | |
| 3 | X | | X | | X | | |
| 4 | X | | X | | X | | |
| 5 | X | | X | | X | | |
| 6 | X | | X | | X | | |
| 7 | X | | X | | X | | |
| 8 | X | | X | | X | | |
| 9 | X | | X | | X | | |
| 12 | X | | X | | X | | |
| 13 | X | | X | | X | | |
| 14 | X | | X | | X | | |
| 15 | X | | X | | X | | |
| 16 | X | | X | | X | | |
| 17 | X | | X | | X | | |
| 18 | X | | X | | X | | |
| 19 | X | | X | | X | | |
| 20 | X | | X | | X | | |

Otras observaciones generales: -



Firma

Apellidos y Nombres del experto: Honores Solano, Tammy Margarita

DNI N° 18133905

Confiabilidad del instrumento
Análisis de Confiabilidad

Variable: Nivel de conocimiento en el manejo de bioseguridad frente Covid-19

Resumen de procesamiento de los casos

| | N | % |
|-----------|---|-------|
| Validos | 5 | 100,0 |
| Excluidos | 0 | 0 |
| Total | 5 | 100,0 |

- Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento

Estadístico de Fiabilidad

| | |
|-------------------------|-----------------------|
| Alfa de Cronbach | N de elementos |
| 0,833 | 20 |

| PRUEBA PILOTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| #1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 |
| #2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| #3 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 |
| #4 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 11 |
| #5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 |
| M | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |

| | |
|------------------------------|--------|
| α (Alfa) = | 0,8336 |
| K (Número de Items) = | 20 |
| Vi (Varianza de cada ítem) = | 2,88 |
| Vt (Varianza total) = | 14 |

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$



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 EN EL MANEJO DE BIOSEGURIDAD FRENTE A COVID-19 EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA POR PARTE DE CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DEL PORVENIR Y DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, DISTRITO TRUJILLO-2021, y es dirigido por Tejada Alfaro, Brenda Angélica, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: determinar el nivel de conocimiento de bioseguridad frente a covid-19 en los odontólogos de los distritos de El Porvenir y Florencia de Mora.

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 @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 Bicentenario: 200 años de Independencia”

Chimbote, 23 de octubre del 2021

OFICIO N° 290-2021-EPOD-ULADECH CATÓLICA

Sres.

Cirujanos Dentistas del Distrito Del Porvenir

Presente.-

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 presemar a la estudiante **Tejada Alfaro Brenda Angelica**, con código de matrícula N° 1610131027, de la Carrera Profesional de Odontología, quién ejecutará de manera remota, el proyecto de investigación titulado **“NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL MANEJO DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA POR PARTE DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DEL PORVENIR Y DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD-2021”**.

Por este motivo, mucho agradeceré brindar las facilidades a la estudiante en mención a fin culminar satisfactoriamente su investigación, el mismo que beneficiará a la población odontológica.

Es espera de su amable atención, quedo de usted.

C.D. JOSÉ SAAVEDRA PÉREZ
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. N° 44141

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

C.D. MELISSA VERA HERRERA
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. N° 44141

Mariana Alvarado Diaz
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. N° 44141

C.D. Omar R. Quiza Cruz
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. N° 44141

C.D. ZULLY S. JACINTO PONCE
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. N° 44141


C.D. SHELVA G. GUERRA FIGUEROA
Cirujano Dentista
COP N° 48668


C.D. Daniel Carlos Posada
Cirujano Dentista
C.O. P. 4472



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE

"Año del Bicentenario: 200 años de Independencia"

Chimbo, 23 de octubre de 2020


Pablo A. Mora
Cirujano Dentista
C.O.P. 29799

OFICIO N° 298-2021-EPOD-ULADECH CATÓLICA

Sr(s):
Cirujanos Dentistas del Distrito Del Porvenir
Presente.-

En 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 **Tejada Alfaro Brenda Angelica**, con código de matrícula N° 1610131027, de la Carrera Profesional de Odontología, quien ejecutará de manera remota, el proyecto de investigación titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL MANEJO DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA POR PARTE DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DEL PORVENIR Y DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD-2021"**.

Por este motivo, mucho agradeceré brindar las facilidades a la estudiante en mención a fin culminar satisfactoriamente su investigación, el mismo que beneficiará a la población odontológica.

Es espera de su amable atención, quedo de usted.

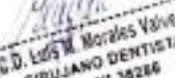

C.D. Carlos Humberto Somoza
COP 17560


Juan Pablo Ramirez Nuñez
CIRUJANO DENTISTA
COP 20450 AVE 2007


Dr. Rojas Barrios, José Luis


C.D. Alvaro D. Viquez Rodriguez
CIRUJANO DENTISTA
COP: 26189

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


C.D. Luis M. Morales Valverde
CIRUJANO DENTISTA
COP N° 38286


Rosalva Jara


Antonia Marcel Aguirre Sancha



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE

"Año del Bicentenario: 200 años de Independencia"

Chimbote, 23 de octubre del 2021

OFICIO N° 291 - 2021-EPDD-ULADECH CATÓLICA

Sres.
Cirujanos Dentistas del Distrito de Florencia de Mora
Presente.-

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 **Tejada Alfaro Brenda Angelica**, con código de matrícula N° 1610131027, de la Carrera Profesional de Odontología, quien ejecutará de manera remota, el proyecto de investigación titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL MANEJO DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA POR PARTE DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DEL PORVENIR Y DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD-2021"**.

Por este motivo, mucho agradeceré brindar las facilidades a la estudiante en mención a fin culminar satisfactoriamente su investigación, el mismo que beneficiará a la población odontológica.

Es espera de su amable atención, quedo de usted.

Dr. José S. Arroyo C.
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 28759

Dr. Rojas Barrios, José Luis

Dr. Paul M. Gimbo Gaber
CIRUJANO DENTISTA
Chimbote, Libertad - Perú
COP 12775 BNE

Dr. Eder Choquezo Cruz
COP. 46489

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

CD. Edwin Alvarado Gutiérrez
C.O.P. 7896 - RNE 1291

Dr. Ricardo Roldán Tapia
CIRUJANO DENTISTA
COP 45496

CD. Jorge H. Cabeza Obeso
TRUJILLO DENTISTA
COP. 28204

Noemi Alvarado Harro
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 46549

CD. Diana C. Campos Alfaro
Cirujano Dentista
COP N° 49214

CD. Diana C. Campos Alfaro
Cirujano Dentista
COP N° 49214

CD. Ingrid M. Guarniz Espino
Cirujano Dentista
COP N° 4872

Dra. Elizabeth Gómez Alfari
CIRUJANO DENTISTA
COP. 35561



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE

"Año del Bicentenario: 200 años de Independencia"

Chimbo, 23 de octubre del 2021

OFICIO N° 291 - 2021-EPOD-ULADECH CATÓLICA

C.D. MARGARET ALVA CANTALERO
Cirujano Dentista
COP N° 48246

Sres.
Cirujanos Dentistas del Distrito de Florencia de Mora
Presente.-

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 Tejada Alfaro Brenda Angelica, con código de matrícula N° 1610131027, de la Carrera Profesional de Odontología, quien ejecutará de manera remota, el proyecto de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL MANEJO DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA POR PARTE DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DEL PORVENIR Y DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD-2021".

Por este motivo, mucho agradeceré brindar las facilidades a la estudiante en mención a fin culminar satisfactoriamente su investigación, el mismo que beneficiará a la población odontológica.

Es espera de su amable atención, quedo de usted.

C.D. MARGARET ALVA CANTALERO
Cirujano Dentista
COP N° 48246

Dr. Rojas Barrios, José Luis

C.D. MARGARET ALVA CANTALERO
Cirujano Dentista
COP N° 48246

C.D. MARGARET ALVA CANTALERO
Cirujano Dentista
COP N° 48246

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

C.D. MARGARET ALVA CANTALERO
Cirujano Dentista
COP N° 48246

C.D. MARGARET ALVA CANTALERO
Cirujano Dentista
COP N° 48246

Dr. M. Cesar Acosta Garcia
CIRUJANO DENTISTA
COP 48485

Patricia Inelapque
Cirujano Dentista

C.D. MARGARET ALVA CANTALERO
Cirujano Dentista
COP 48246

C.D. MARGARET ALVA CANTALERO
Cirujano Dentista
COP N° 48246


Dr. Marco Antonio Mayo Cruz
CIRUJANO DENTISTA
COP 28224



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

"Año del Bicentenario: 200 años de Independencia"

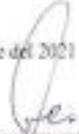
Chimbote, 23 de octubre del 2021

OFICIO N° 299-2021-EPOD-ULADECH CATÓLICA

Sres.

Cirujanos Dentistas del Distrito Del Porvenir

Presente.-


C.D. Jimmy Medina H.
COP 27883

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 **Trujada Alfaro Brenda Angelica**, con código de matrícula N° 1610131027, de la Carrera Profesional de Odontología, quien ejecutará de manera remota, el proyecto de investigación titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL MANEJO DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA POR PARTE DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DEL PORVENIR Y DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD-2021"**.

Por este motivo, mucho agradeceré brindar las facilidades a la estudiante en mención a fin culminar satisfactoriamente su investigación, el mismo que beneficiará a la población odontológica.

Es espera de su amable atención, quedo de usted.


Alfonso Rojas
Consejo Rector

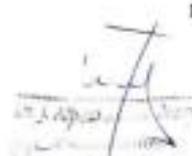

C.D. BENDEL SEGURA CRUZ
Cirujano Dentista
COP N° 3429


Dr. José Rojas Barrios


Dr. Pablo López
CIRUJANO DENTISTA
COP 31113

Dr. Rojas Barrios, José Luis

Director de Escuela de Odontología - ULADECH católica


C. 2021


C.D. Diana Pastor Garcia
C.O.P. 38280


Dr. José Rojas Barrios
COP 38280

Evidencias de ejecución
Declaración jurada

Yo, TEJADA ALFARO, BRENDA ANGELICA, identificado con DNI N° 70367193, con domicilio en Sector Dean Saavedra Mz C Ltel-El Cortijo, distrito Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad.

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de bachiller, con código de estudiante 1610131027 de la Escuela Profesional de Odontología, facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, semestre académico 2024-1:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL MANEJO DE BIOSEGURIDAD FRENTE A COVID-19 EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA POR PARTE DE CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DEL PORVENIR Y DISTRITO FLORENCIA DE MORA, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD – 2021”**, es completamente de mi autoría.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

26 de agosto del 2023



Firma del estudiante bachiller
DNI N° 70367193



Huella Digital

FOTOGRAFIAS DE LA EJECUCION

Imagen 1

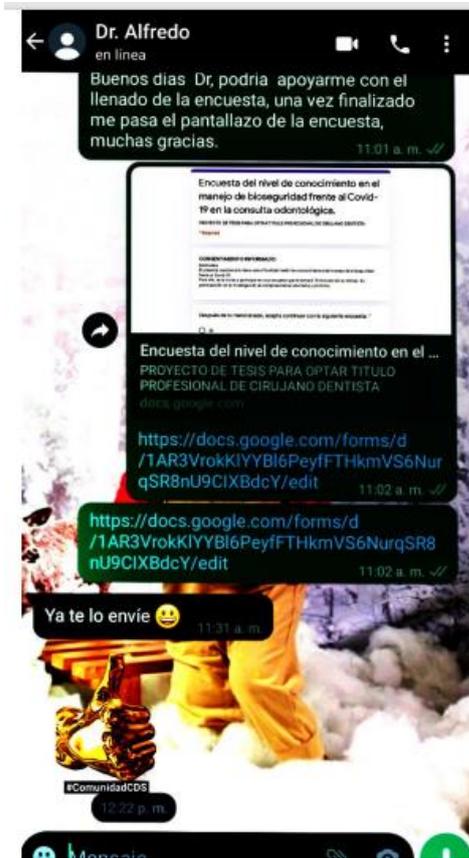


Imagen 1: Encuestas enviadas por vía whatsapp

Imagen 2

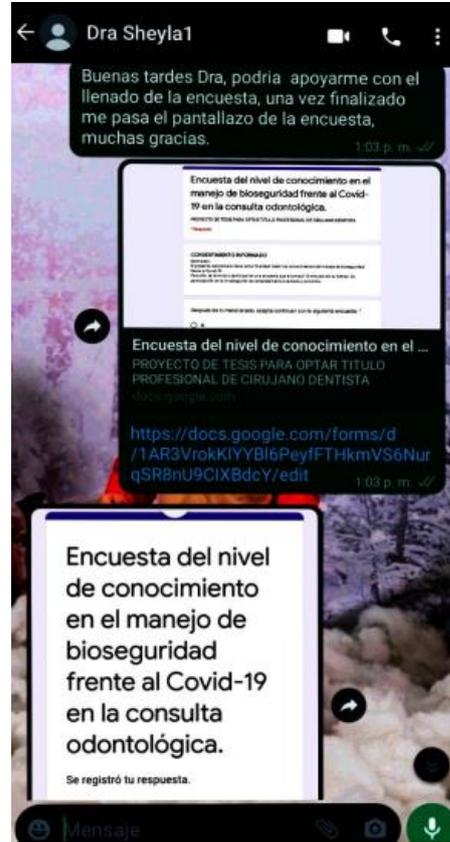


Imagen 2: Encuestas enviadas por vía whatsapp

Imagen 3



Imagen 3: Fotografías tomadas fuera de los consultorios