



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA
TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE
BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID19 EN
ODONTÓLOGOS DEL SECTOR PRIVADO. PIURA
METROPOLITANA 2021**

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

Autor (es):

Bach. Pérez Ancajima Indira Lizbeth

<https://orcid.org/0000-0002-4721-5629>

Bach. Valverde Chumacero Marita Milagros

<https://orcid.org/0000-0002-5872-9297>

Asesor:

Dr. Cesar Humberto Abad Villacrez

<https://orcid.org/0000-0003-0744-8214>

Línea de Investigación:

Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana

Piura- Perú

2021

DEDICATORIA

MARITA VALVERDE

A mi madre que desde el cielo me cuida y me guía para que todo me salga bien, a mi padre por su apoyo incondicional, a mi amado novio por su gran amor y paciencia, a Zeus mi mascota por alegrar mis días.

INDIRA PEREZ

A mis padres por el apoyo incondicional y su amor infinito, a mi novio por su apoyo y paciencia, a mi hija Valeria mi motor y motivo de superación

AGRADECIMIENTOS

A Dios por darnos las fuerzas necesarias para despertar cada día, por brindarnos bendiciones y salud, por iluminar nuestra mente y por poner en nuestro camino a personas que han sido soporte y guía durante estos años de carrera.

A la MG CD Esther Marina Villavicencio Rosas, por sus enseñanzas en estos 4 meses y por dedicar su valioso tiempo en revisar y mejorar nuestra investigación.

Al DR. Cesar Humberto Abad Villacrez por su asesoría, entendimiento y apoyo constante a lo largo del desarrollo de esta investigación.

A nuestra familia por estar siempre presentes para brindarnos la fuerza y motivación necesaria para seguir adelante.

A la Universidad Señor de Sipán por darnos la oportunidad a las universidades no licenciadas para realizar nuestro proyecto de tesis y poder obtener el título profesional.

ÍNDICE

5

I.	INTRODUCCIÓN.....	7
1.1	Realidad Problemática.	7
1.2	Antecedentes de estudio	9
1.3	Teorías relacionadas al tema.	12
1.4	Formulación del Problema.	20
1.5	Justificación e importancia del estudio.	20
1.6	Hipótesis:	20
1.7.1	Objetivo General:	21
1.7.2	Objetivos específicos:	21
II.	MATERIALES Y MÉTODOS.....	22
2.1	Tipo y Diseño de Investigación.	22
2.2	Población, Muestra y Muestreo	22
2.3	Variables, Operacionalización.	24
2.4	Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y	25
2.5	Procedimiento de análisis de datos.	26
2.6	Criterios éticos.	26
2.7	Criterios de Rigor Científico	26
III.	RESULTADOS.....	27
3.2	Discusión de Resultados	35
3.3	Aporte práctico	38
IV.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	39
4.1	Conclusiones	39
VI.	REFERENCIAS.....	40
	ANEXO 1	42
	ANEXO 7	71
	INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.....	71

RESUMEN

El **objetivo** del presente trabajo de investigación consistió en determinar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana 2021. **Metodología:** El tipo de investigación es básica, prospectivo, transversal, descriptivo, observacional y no experimental. La muestra estuvo conformada por odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana que están colegiados y habilitados. Siendo una muestra de 244 odontólogos. **Resultados:** sobre el nivel de conocimiento sobre protocolos de bioseguridad se apreció que, de un total de 244 odontólogos, en los resultados obtenidos se aprecia que el nivel de conocimiento es regular en un 38.52% mientras el 25.82% es alto, podemos observar que según la edad de 25 a 35 años tenemos un porcentaje de 29.10 % (71) nivel de conocimiento bajo, de 36 a 45 años 3.69% (9) regular, 46 años a más 6.56% (16) conocimiento regular; según el sexo en masculino tenemos un 22.95% (56) conocimiento regular y en femenino 23.36% (57) bajo; según el tiempo de ejercicio profesional de 1 a 5 años se obtuvo un 20.8% (49) nivel de conocimiento bajo, de 6 a 10 años 20.8% (49) regular, de 11 años a más 11.48 % (28) regular. **Conclusión:** El nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid-19 en odontólogos del sector privado Piura metropolitana, resultó ser regular con un 38.52%.

Palabras claves: Conocimiento, bioseguridad, covid-19, odontólogos.

ABSTRACT

The **objective** of this research work was to determine the level of knowledge of biosafety protocols against covid-19 in private sector dentists in the province of Metropolitan Piura 2021. **Methodology:** The type of research is basic, prospective, cross-sectional, descriptive, observational and not experimental. The sample consisted of dentists from the private sector of Metropolitan Piura who are registered and qualified. Being a sample of 244 dentists. **Results:** regarding the level of knowledge about biosafety protocols, it was observed that, out of a total of 244 dentists, the results obtained show that the level of knowledge is regular in 38.52% while 25.82% is high, we can observe that according to the age of 25 to 35 years we have a percentage of 29.10% (71) low level of knowledge, from 36 to 45 years 3.69% (9) regular, 46 years and over 6.56% (16) regular knowledge; According to sex, in males we have 22.95% (56) regular knowledge and in females 23.36% (57) low; According to the time of professional practice from 1 to 5 years, 20.8% (49) obtained a low level of knowledge, from 6 to 10 years 20.8% (49) regular, from 11 years to more 11.48% (28) regular. **Conclusion:** The level of knowledge of biosafety protocols against covid-19 in private sector dentists in metropolitan Piura, turned out to be regular with 38.52%.

Keywords: knowledge, biosafety, covid-19, dentists.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática.

El virus SARSCoV2, que causa la enfermedad COVID19, es parte de la familia Coronaviridae. Se lo conoce comúnmente como coronavirus, que representa una familia de virus que contienen, además del virus causante de la pandemia actual, el virus del SARS (SARSCoV) que causó la epidemia de SARS 2002-2003 con una tasa de mortalidad del 10% y MERSCoV (síndrome respiratorio de Oriente Medio) tiene una tasa de mortalidad del 37%. (1)

Aunque comenzó con la transmisión de animal a humano, luego se extendió rápida y constantemente de persona a persona, las vías de transmisión más habituales son directas (transmitidas a través de la tos, estornudos e inhalación de gotas) o indirectas (contacto con mucosas de boca, nariz y ojos). Aunque la principal fuente de transmisión son los pacientes sintomáticos de COVID19, ahora se sabe que los pacientes asintomáticos y aquellos en período de incubación también pueden transmitir la enfermedad, lo que dificulta su control y se vuelve extremadamente difícil. (2)

La pandemia de Covid19 ha impactado a la odontología, ya que algunos tratamientos dentales involucran procedimientos quirúrgicos, que en la mayoría de los casos producen aerosoles (turbinas de alta velocidad, jeringas de agua o aire, ultrasonidos y micromotores), exponiendo potencialmente al dentista a agentes infecciosos como los que se encuentran en la saliva, la sangre y la cavidad bucal del paciente, este evento se conoce como contaminación cruzada. (3)

Al inicio de la pandemia por temores de contagio por COVID-19 de la población y la falta de protocolos de bioseguridad para una atención durante las urgencias odontológicas, en la ciudad de Beijing China en el hospital estomatológico que funciona como centro dental de emergencia se registró un deceso del 38%, por lo tanto las intervenciones odontológicas fueron evitadas. (4)

Para todas estas situaciones, es muy importante resaltar que los odontólogos son considerados trabajadores de alto riesgo de exposición, se ven expuestos a contraer el virus del SARS-CoV-2 en su área de trabajo, si bien es cierto al inicio de la pandemia COVID19 los dentistas solo estuvieron involucrados en emergencias o procedimientos que no se puedan posponer, en la actualidad las atenciones odontológicas se han normalizado con los debidos protocolos de bioseguridad por ello el uso de barreras de bioseguridad, desinfección, limpieza y esterilización, deben ser revisados ya que muchos países gradualmente renuevan sus protocolos en base a estudios de artículos científicos y experiencias clínicas y muchos profesionales de la salud no tienen conocimiento de estos nuevos protocolos, incluso pueden llegar a omitir pasos importantes en la atención clínica exponiéndose a un alto riesgo de contagio y a sus pacientes. (4)

El estado peruano por medio la directiva sanitaria N° 100/MINSA/2020/DGIESP brinda información acerca de las medidas de bioseguridad en una consulta odontológica con el fin de disminuir significativamente el riesgo de infección en la que se encuentra el odontólogo y el paciente ante la pandemia COVID-19, debido a la realidad que vivimos actualmente es necesario evaluar si los cirujanos dentistas tienen el conocimiento necesario sobre el manejo de bioseguridad para la atención estomatológica, depende de cada profesional en conocer y cumplir dichos protocolos con el fin de evitar la propagación del virus. (5)

1.2 Antecedentes de estudio

Cavazos E, Flores D, Rumayor A, Torres P (2020) México: Su objetivo fue describir los conocimientos generales sobre SARS-COV2, recomendaciones y medidas de protección en una muestra de odontólogos mexicanos. Se realizó un estudio descriptivo, transversal. La muestra estuvo conformada por 1286 odontólogos. **Resultados:** El 73.1% reportó haberse capacitado recientemente acerca del SARS-CoV-2 y demuestran conocimiento acerca de equipos de protección personal y protocolo de atención durante la pandemia. **Conclusiones:** Los odontólogos mexicanos cuentan con los conocimientos sobre las generalidades del SARS-CoV-2, así como sobre los protocolos de atención y equipos de protección personal para la atención de pacientes durante la pandemia por COVID-19. (6)

Kamate SK, et al. (2020) India: El objetivo de este estudio fue evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) de los odontólogos con respecto a la pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019. Se utilizó un cuestionario dividido en 4 secciones: la 1ª contenía información personal, las secciones 2ª, 3ª y 4ª evaluaban conocimientos (11 preguntas), actitudes (6 preguntas) y prácticas (7 preguntas) y fue distribuido en línea entre dentistas de todo el mundo. **Resultados:** El mayor número de dentistas provino del continente asiático, se observaron puntajes de conocimiento y práctica altos/buenos entre el 92,7 % y el 79,5 % de los odontólogos, respectivamente. **Conclusiones:** los odontólogos tienen buenos puntajes de conocimiento y práctica, lo cual es importante para combatir el COVID-19. (7)

García J. (2021) en Piura. Su objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre el manejo de la atención estomatológica en el contexto de la pandemia covid-19. Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumentos de estudio el formulario denominado manejo de la atención estomatológica en el contexto de la pandemia COVID-19. Su muestra fueron 268

odontólogos. **Resultados:** Se aprecia que el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas, es regular en un 70.1%, bueno 14,9% y malo 14,9%. **Conclusión:** El nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre el manejo de la atención estomatológica en el contexto de la pandemia covid-19 en la región Piura en el año 2021 es regular. (4)

Chumbes Y. (2021) en Huacho. Su objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad en Odontología frente al Covid-19, en los odontólogos de la ciudad de Huacho. Estuvo conformada la muestra por 40 odontólogos colegiados y hábiles; la técnica utilizada es la encuesta y el instrumento fue el cuestionario conformado por 30 preguntas divididas en las diferentes dimensiones de la variable. **Resultados:** se demostró que el 78% de los odontólogos poseían un conocimiento bueno, mientras que el 22% poseían un conocimiento regular. **Conclusión:** El conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad en Odontología frente al Covid-19, en los odontólogos de la ciudad e Huacho, es alto. (8)

Mugaburu S (2020) en Iquitos. Su finalidad fue determinar el nivel de conocimiento sobre el protocolo de bioseguridad para atención estomatológica del sector público y privado en el contexto de la pandemia por Covid-19, Maynas del año 2020. **Métodos:** El estudio es de tipo cuantitativo, no experimental, descriptivo comparativo, de corte trasversal, estuvo conformada por 124 cirujanos dentistas (72 del sector público y 52 del privado). **Resultados:** Se muestra el nivel de conocimiento de odontólogos de la Provincia de Maynas del año 2020, donde el 15,3% tuvieron nivel de conocimiento muy bueno, el 20,2% tuvieron nivel de conocimiento bueno, el 14,5% tuvieron nivel de conocimiento regular y el 50,0% tuvieron nivel de conocimiento deficiente. **Conclusión:** El nivel de conocimiento de odontólogos del sector público es mayor que en odontólogos del sector privado de la provincia de Maynas 2020. (9)

Castillo M (2021) en San Martín. Tuvo como **objetivo** determinar el nivel de

conocimiento sobre bioseguridad frente a la COVID 19 en cirujanos dentistas, región San Martín 2021. Fue un estudio no experimental, descriptivo, transversal, con una muestra de 102 cirujanos dentistas a los que se les aplicó un cuestionario. **Resultados:** El 68.6% de los investigados tuvo un nivel de conocimiento alto y el 31.4% tuvo un nivel de conocimiento regular. **Conclusión:** se concluyó que el nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al COVID-19 es alto con 68.6%. (10)

Cruces J (2021) en Huaraz. El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad odontológica frente al covid19 en cirujanos dentistas de Huaraz. Fue un estudio descriptivo, transversal con una muestra de 141 cirujanos dentistas a los que se les aplicó un cuestionario virtual. **Resultados:** El 19.1% de los investigados tuvo un nivel de conocimiento bajo, el 34% un nivel medio y un 46.8% un nivel alto. **Conclusión:** se concluyó que el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas en Huaraz es alto con 46.8%. (11)

Paniagua M. (2020) en Arequipa. Tuvo como **objetivo** evaluar el nivel de conocimiento y aplicación de protocolos de bioseguridad frente al SARS-CoV-2 en la atención odontológica de cirujanos dentistas del distrito de Yanahuara, Arequipa. Es de tipo descriptivo, de abordaje cuantitativo y de corte transversal, la escala de recolección de la información se realizó mediante dos cuestionarios de 20 y 25 preguntas, fue de manera virtual y se aplicó a 152 cirujanos dentistas. **Resultados:** El 66.4% de los cirujanos dentistas presentan nivel de conocimiento bueno, el 25.7% regular y el 7.9% un excelente nivel de conocimiento, mientras que ninguno de ellos tiene un deficiente nivel de conocimiento. **Conclusión:** El 66.4% de cirujanos dentistas del distrito de Yanahuara tienen un nivel de conocimiento bueno. (5)

Calizaya T, Tenorio Y. (2020) en Tacna. El objetivo del estudio fue evaluar el nivel de conocimiento del manejo estomatológico por COVID-19 en cirujanos

dentistas de Tacna, 2020. La investigación es de tipo descriptivo, transversal, se realizó con una muestra de 165 cirujanos dentistas de Tacna, aplicando un cuestionario de conocimiento sobre el manejo estomatológico por COVID-19 basado en la Directiva Sanitaria N.º 100 del Ministerio de Salud del Perú. **Resultados:** 52.36 % de la población encuestada tiene un nivel bueno, 42.42 % de los encuestados un nivel muy bueno, un nivel regular con 4.85 % y no se encontró ningún encuestado con un nivel de conocimiento malo. **Conclusiones:** El nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas de Tacna es muy bueno con un porcentaje de 52.36%. (12)

1.3 Teorías relacionadas al tema.

Pandemia

Es la afectación de una enfermedad infecciosa a lo largo de un área geográficamente extensa, esto significa que la epidemia se ha extendido por varios países, continentes o todo el mundo y que afecta a un gran número de personas. (13)

Actualmente el mundo se viene enfrentando a una pandemia causada por el virus SARS.COV2, los primeros casos aparecieron en diciembre del 2019 en Wuhan-China y se extendió en diversos países generando brotes a nivel mundial, siendo declarado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como una pandemia. (13)

Covid-19

El virus SARS COV2 perteneciente a la familia de los Coronavidae, son virus envueltos, esféricos o pleomorfos que contienen el ARN como genoma y poseen un tamaño entre 80 a 120 um. Superficialmente pueden observarse proyecciones de la glicoproteína spike (S) y al igual que la mayoría de los betacoronavirus posee dímeros de proteínas hemaglutinina-esterasa (HE). (14)

La envoltura viral consta de dos proteínas que resaltan: la proteína M y la proteína E, siendo la primera la más abundante mientras que la segunda se caracteriza por su carácter hidrofóbico; ambas proteínas se encuentran fusionadas con membranas lipídicas obtenidas de la célula hospedera. (14)

Tasa de transmisión

Respecto a la tasa de transmisión que define la cantidad de gente que un hospedador infectado puede contagiar se estima actualmente entre 2.24 y 3.58, si bien la OMS lo estima entre 1.4 a 2.5 a efectos comparativos la gripe estacional ronda entre 1.1 y 2.3 (dependiendo de la región e inmunización). La mayor tasa puede deberse a un mayor período prodrómico que aumenta el período en el cual el hospedador infectado puede contagiar; por otro lado, tener en cuenta que la transmisión podría ocurrir en contacto con pacientes asintomáticos. (14)

Capacidad infectiva

Representa uno de los mayores desafíos del sars-cov-2; gran parte del problema epidemiológico está relacionado a su gran capacidad infectiva. Se ha visto que el sars-cov-2 se une al menos 10 veces más firmemente que el de sars-cov. (15)

La proteína de la espícula contiene un sitio que reconoce y se activa por la furina que es una enzima de las células del hospedador presente en varios órganos como hígado, pulmones e intestino delgado, esto significa que el virus puede potencialmente atacar varios órganos al mismo tiempo. (15)

Desarrollo de la enfermedad

Diversos estudios han demostrado que el virus tiene un tiempo de incubación aproximado de 4 y 7 días, se trasmite rápidamente de persona a persona por contacto cercano a través de secreciones respiratorias o tos, estas gotículas respiratorias se liberan al toser o estornudar y las personas que están cerca pueden inhalar las gotitas, o estas pueden caerles en la boca, ojos o nariz ya que tienen la capacidad de transmitirse a una distancia de hasta dos metros. (14)

El desarrollo de la enfermedad COVID19 es muy variable, se presenta desde una forma asintomática hasta una neumonía grave que requiere hospitalización, esto va a depender de factores como la edad, donde las personas adultas mayores son las más vulnerables, enfermedades previas o personas con enfermedades sistémicas como diabetes, hipertensión, obesidad, enfermedades respiratorias crónicas entre otras. (14)

Síntomas

Los síntomas presentes en la mayoría de los pacientes son tos, fiebre, cansancio; otros síntomas que pueden aparecer son los siguientes: (16)

- Falta de aire o dificultad para respirar
- Escalofríos
- Dolor de cabeza
- Vómitos
- Dolores musculares
- Dolor de garganta
- Goteo de la nariz
- Diarrea
- Dolor de pecho
- Conjuntivitis
- Náuseas (16)

Tratamiento

En la actualidad se viene desarrollando de manera favorable el proceso de vacunación, gracias a los avances científicos los gobiernos de todo el mundo han podido adquirir vacunas de alta efectividad proporcionando una protección eficaz contra las enfermedades graves y la muerte. Gracias a este avance se han normalizado algunos sectores como el de la atención odontológica que nos

permite brindar una atención más segura al paciente aplicando siempre los protocolos de bioseguridad brindados por la OMS. (17)

Bioseguridad

Es un conjunto de procedimientos y normas que aseguran el control de los factores de riesgo, la prevención de diversos efectos y el respeto de los límites permisibles en el cuidado y manipulación de los factores biológicos, aplicación de técnicas, actividades en el área, velando porque su desarrollo no afecte la salud o el bienestar de los empleados que prestan dichos servicios a la empresa y de las personas que reciben dicho servicio, evitando su impacto en el medio ambiente. (18)

Bioseguridad en odontología

Es un conjunto de pautas para mantener la salud y la seguridad del personal, los pacientes y la comunidad frente a los peligros de contaminación. Cabe señalar que la saliva y la sangre de una persona infectada son grandes vías de contagio, por lo que siempre se debe utilizar una barrera protectora (gafas, gorro, guantes, delantal, mascarilla, etc.). (19)

Durante el desarrollo de los procedimientos de atención clínica, se debe realizar el lavado de manos al inicio y al final del procedimiento, el cual, según el MINSA, tiene 11 pasos para el lavado de manos quirúrgico y 5 pasos para el clínico, tiempo mínimo de 1 a 3 minutos. (19)

Cuando se utilicen materiales cortantes, deben manipularse con cuidado, su eliminación debe hacerse en un recipiente de plástico duro a prueba de perforaciones. La caja del instrumento debe retirarse una vez finalizada la atención al paciente clasificando los residuos correctamente. Las superficies de trabajo deben descontaminarse. Los instrumentos de trabajo deben lavarse, desinfectarse y esterilizarse después de cada procedimiento clínico. (19)

Algunos principios de bioseguridad

Universalidad: Son normas que involucran a los pacientes de todos los

servicios, independientemente de saber si el paciente es sano o no. Todos deben seguir las normas para prevenir el contagio de enfermedades, situaciones que puedan generar accidentes, estando o no previsto el contacto con sangre o cualquier otro fluido corporal, presentando o no el paciente alguna enfermedad. (19)

Uso de barreras: Son materiales que se usan para contrarrestar el contacto con sangre y fluidos contaminantes; aunque no nos libran de la exposición de estos fluidos, si pueden disminuir las consecuencias. (19)

Medios de eliminación de material contaminado: Los materiales usados durante la atención de los pacientes son desechados a través de dispositivos adecuados, para luego ser procesados y eliminados sin riesgo. (19)

Bioseguridad en odontología en tiempos de covid-19

Debido a la pandemia y a la disposición del gobierno, la atención odontológica se ha reducido a acciones clínicas urgentes (riesgo de muerte) o de emergencia, preparando un protocolo antes, durante y después de cada procedimiento. La elección de qué protección de bioseguridad utilizar depende del nivel de exposición, del mecanismo de transmisión y de los riesgos de la actividad realizada, para lo cual la OMS ha recomendado lo siguiente: (3)

Barreras físicas de Protección

El equipo de protección personal (EPP) son elementos que se pueden usar por separado o juntos. Se les conoce como tales porque pueden evitar que los trabajadores de la salud contraigan o propaguen el virus al proteger sus vías respiratorias y la piel del contacto directo. (3)

Según el MINSA 2020, recomienda el uso

Para el dentista

1. Guantes.
2. Mascarillas (de preferencia N95 o similares).
3. Mandilón descartable.

4. Lentes de protección.
5. Protectores faciales
6. Gorro descartable.
7. Mameluco u overol. (3)

Para el paciente

1. Gorro descartable
2. Campo descartable
3. Lentes de protección. (3)

Para el asistente

1. Guantes.
2. Mascarillas (preferentemente N95 o similares).
3. Gorro descartable.
4. Mandilón descartable.
5. Protectores faciales
6. Lentes de protección. (3)

Desinfección y esterilización de instrumentos

Las personas que realicen la esterilización y desinfección de los instrumentos deben estar protegidas por todas las barreras físicas indicadas. Se necesitan pasos adecuados de esterilización y desinfección: (3)

1. Limpieza y desinfección
2. Empaquetado
3. Esterilización
 - Estufa (calor seco): con una temperatura de 170°C por 60 min

Lavado de manos

1. Agua y jabón
2. Secado con toallas desechables

3. Reforzar lavado de manos antes y después de cada paciente
4. Aplicar gel a base hidroalcohólica ($\geq 70\%$) (3)

Limpieza de superficies

1. Con alcohol ($\geq 70\%$)
2. Con NaOCl (10 ml de solución/1,000 ml de H₂O)
3. Retirar de sala de espera, revistas, libros y material de lectura (3)

Conocimiento

Es un conjunto de información que se va almacenando a través de la experiencia o el aprendizaje y se establece como la facultad del ser humano para comprender por medio de la razón, la naturaleza; a medida que vayas capacitándote o ganando experiencia vas aprendiendo nuevas cosas, cada persona progresa a su propio ritmo según sus motivaciones, es lo contrario a la ignorancia. (20)

Tipos de conocimiento

- a) El conocimiento científico, racional, filosófico:** Se obtiene a través de un conjunto de métodos relacionados con la ciencia y experiencias presentadas. (21)
- b) Conocimiento declarativo o proposicional:** No se puede aprender a través de la experiencia personal, sino a través de una investigación pública, razonable y verificable por las reglas de comprobación mediante el raciocinio. (21)
- c) Conocimiento ordinario:** Es un aprendizaje adquirido en la vida en común. (21)
- d) Conocimiento funcional:** Se asocia al aprendizaje y se basa en lo declarativo para orientarlo hacia las acciones a realizar. (21)
- e) Conocimiento procedimental:** Su desarrollo se da por razones de habilidades, esto incluye la capacidad de saber actuar en una situación dada. (21)

f) Conocimiento condicional: Afecta la toma de decisiones sobre cómo, cuándo y por qué hacer algo y no hacer algo, al contrario, incluye procedimiento y enunciado a nivel teórico. (21)

g) Conocimiento de divulgación: Se transmite en un medio impreso o audiovisual, puede ser original y primero se convierte en objeto de una crítica razonable cuando ha sido revisado. (21)

h) Conocimiento sensible: Es un sentimiento distinto sobre algo y luego se reflexiona sobre ello, es la imaginación del cerebro. (21)

1.4 Formulación del Problema.

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana 2021?

1.5 Justificación e importancia del estudio.

Teniendo conocimiento que la COVID-19 es una enfermedad del sistema respiratorio que se ha convertido en un gran problema de salud pública de esta época ,actualmente los odontólogos son considerados trabajadores de alto riesgo de exposición, se ven expuestos a contraer el virus del SARS-CoV-2 en su área de trabajo, por ello el uso de barreras de bioseguridad, desinfección, limpieza y esterilización, deben ser revisados con la finalidad de evaluar posibles cambios o ajustes a lo que actualmente se utiliza teniendo como base los protocolos de bioseguridad implementados durante la pandemia, protegiendo de esa manera la salud del odontólogo y del paciente. Es de suma importancia conocer las pautas en la práctica odontológica para una atención oportuna y eficaz, manteniendo la bioseguridad del personal de salud, es por ello que debido a la realidad que vivimos actualmente es necesario evaluar si los cirujanos dentistas tienen el conocimiento necesario sobre el manejo de bioseguridad para la atención estomatológica en el contexto de la pandemia de la COVID-19 ya que depende de cada profesional en conocer y cumplir dichos protocolos con el fin de evitar la propagación del virus.

1.6 Hipótesis:

El nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana 2021, es REGULAR.

1.7 Objetivos:

1.7.1 Objetivo General:

- Determinar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana 2021.

1.7.2 Objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana 2021, según la edad.
- Determinar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana 2021, según el género.
- Determinar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana 2021, según el tiempo de ejercicio profesional.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Tipo y Diseño de Investigación.

Tipo de investigación y Diseño de la investigación:

El estudio es cuantitativo ya que se hará uso de instrumentos como herramientas informáticas, estadísticas, matemáticas para obtener los resultados.

La investigación es prospectiva dependiendo la etapa que se capta el ingreso de la información, transversal de acuerdo a la evolución del fenómeno estudiado, descriptiva porque consiste en describir el nivel de conocimiento de un protocolo de bioseguridad en contexto COVID 19, y observacional porque la variable no será manipulada.

2.2 Población, Muestra y Muestreo

Población: 654 cirujanos dentistas colegiados y habilitados en la provincia de Piura Metropolitana.

Muestra: 244 cirujanos dentistas colegiados y habilitados que trabajan en el sector privado de la provincia de Piura Metropolitana.

$$n = \frac{pqz_{1-\alpha}^2 N}{pqz_{1-\alpha}^2 + e^2(N - 1)}$$

Donde:

P: proporción de dentistas colegiados con alto conocimiento en este caso 50 %.

Q: proporción de dentistas colegiados sin alto conocimiento en este caso 50 %

$z_{1-\alpha}^2$: valor estandarizado a un nivel de confiabilidad del 95%, cuyo valor es 1,96

e: margen de error a un 5%

e: error de estimación permisible 0.05

N: 654

$$n = \frac{0,5 \times 0,5 \times 1,96^2 \times 654}{0,5 \times 0,5 \times 1,96^2 + 0,05^2(654 - 1)} = \frac{628,1016}{2,5929} = 243,239 \cong 244$$

Criterios de inclusión:

- ✓ Odontólogos que laboran en el sector privado
- ✓ Odontólogos habilitados por el colegio odontológico del Perú
- ✓ Odontólogos que aceptaron participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- ✓ Odontólogos que no cuenten con medios electrónicos de comunicación
- ✓ Odontólogos que laboren en sector administrativo.
- ✓ Cirujanos dentistas que no pertenezcan a la provincia de Piura.

2.3 Variables, Operacionalización.

Variables	Dimensiones	Indicadores	Item	Técnica e instrumento de recolección de Datos
Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad	Uso de barreras Eliminación de material contaminado	<ul style="list-style-type: none"> ● Bajo ● Regular ● Alto 	20 preguntas	Cuestionario
Covariables				
Edad	Documento nacional de identidad	Fecha de nacimiento	25-35 36-45 46 o mas	
Sexo	Características biológicas	Identidad sexual	Femenino Masculino	
Tiempo de ejercicio profesional	Años de servicio	Tiempo laborando	1-5 años 6-10 años 11-15 años 16 a más	

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

2.4.1 Técnica de recolección de datos: Encuesta

Se utilizó el método de encuesta que ha sido modificada por las investigadoras que trata del nivel de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad frente al covid-19 en los odontólogos del sector privado, Piura Metropolitana 2021.

2.4.2 Instrumentos de recolección de datos:

Se envió una solicitud al decano del COP Piura solicitando el número de cirujanos dentistas colegiados y habilitados (ANEXO 1) para poder hallar la muestra.

El cuestionario utilizado, fue creado por S. Mugaburu (2020) (9) pero modificado por las investigadoras y validada por tres expertos(ANEXO 3), después de haber sido validada por los expertos se envió a 20 cirujanos dentistas que formaban parte de la muestra piloto, posteriormente fue enviado al estadístico para ver la confiabilidad de la encuesta donde nos dio como resultado 0.783 en escala KR20 (ANEXO 4) . La presente proporciona datos personales que permitieron obtener data relativa a las covariables (edad, sexo, tiempo de ejercicio profesional), estuvo conformado por 20 preguntas en relación a protocolos de bioseguridad frente a covid 19. (ANEXO 2). Debido a la coyuntura que hoy atravesamos el instrumento fue aplicado de manera virtual por medio de la aplicación de Microsoft Forms (ANEXO 7), se les envió a través de los correos electrónicos, Messenger y al aplicativo WhatsApp de los odontólogos (ANEXO 8) y las respuestas se registraban automáticamente en una hoja de cálculo de google. (ANEXO 8)

2.4.3 Validez y confiabilidad: La validación del cuestionario estuvo a cargo de tres especialistas (ANEXO 3); se aplicó una prueba piloto a 20 cirujanos dentistas y se utilizó el estadístico de KR 20 (Kuder Richardson) debido a que las respuestas son dicotómicas, valores mayores al 0,7 se determina que el

instrumento es confiable en caso de ser superior a 0,8 es altamente confiable.

Procedimiento de confiabilidad: para analizar si el instrumento es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos por cada ítem que miden al conocimiento. (ANEXO 4)

2.5 Procedimiento de análisis de datos.

Los datos se registraron en una base de datos en el programa MS Excell, además, para el análisis se utilizará el programa SPSS v27. Se ha utilizado la estadística descriptiva, para el resumen de la información se emplearon tablas y gráficos estadísticos.

2.6 Criterios éticos.

Según los principios éticos de Belmont que están evidenciados a nivel mundial y nacional informamos que en nuestra investigación utilizamos los diversos principios éticos y además las evaluaciones de las acciones humanas. Entre los principios básicos destacados para los cirujanos dentistas debemos mencionar que aplicamos el respeto a las personas ya que a cada profesional de la salud se le trata por igual sin ninguna preferencia, respetando sus decisiones al momento del llenado del cuestionario virtual, también se aplicó el principio de beneficencia ya que se beneficiará a los odontólogos con conocimiento sobre protocolos de bioseguridad, el principio de la justicia la cual garantizamos sus derechos al momento de aceptar sin restricción y valorando por igual sus derechos humanos y por último se garantiza la privacidad y confidencialidad de los datos personales de los participantes.

2.7 Criterios de Rigor Científico

La credibilidad y estabilidad de los datos obtenidos al utilizar el instrumento son válidos y confiables. El rigor científico fue basado en los siguientes principios:

Valor verdadero: Cómo establecer confianza en la verdad de una determinada investigación para los sujetos y el contexto en que fue realizada.

Aplicabilidad: se determina el grado en que los descubrimientos de una

investigación pueden ser aplicables a otros sujetos y contextos

Consistencia: Repetición de los resultados cuando se realizan investigaciones con los mismos sujetos e igual contexto

Neutralidad: Garantía de que los resultados de una investigación no están sesgados por motivaciones, intereses, y perspectivas del investigador

III. RESULTADOS

3.1 Presentación de resultados

Objetivo general:

Determinar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid 19 en odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana 2021.

Tabla N° 1.

Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid 19 en odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana 2021.

Conocimiento	N	%
Bajo	87	35,66
Regular	94	38,52
Alto	63	25,82
Total	244	100,00

Fuente: cuestionario aplicado

Del total de los investigados el 38,52 % de estos tienen un nivel de conocimiento regular mientras que el 25,82 % es alto.

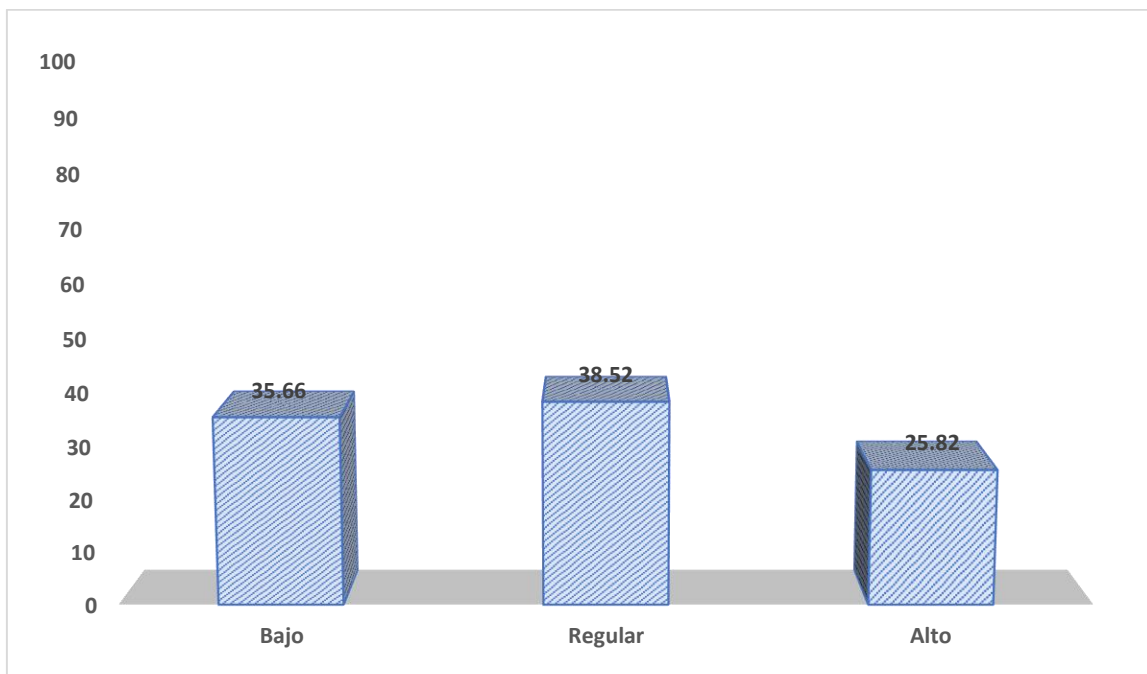


Figura 1. Porcentaje de odontólogos según su nivel de conocimiento

Objetivos específicos:

-Identificar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid 19 en odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana 2021, según su edad.

Tabla N° 2.

Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid 19 en odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana 2021 según edad.

Conocimiento	Edad						Total	
	25-35		36-45		46 a más		n	%
	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	71	29,10	9	3,69	7	2,87	87	35,66
Regular	32	13,11	46	18,85	16	6,56	94	38,52
Alto	20	8,20	28	11,48	15	6,15	63	25,82
Total	123	50,41	83	34,02	38	15,57	244	100,00

Fuente: cuestionario aplicado

Del total de los odontólogos un 38,52 % de estos su nivel de conocimiento es regular de los cuales el 13,11 % tienen edades entre 25 -35 años y el 6,56 % 41 a más años. Así mismo del 25,82 % que tienen un nivel alto de conocimiento un 11,48 % tiene edades entre 36 a 46 años y un 6,15 % sus edades están entre los 46 a más años.

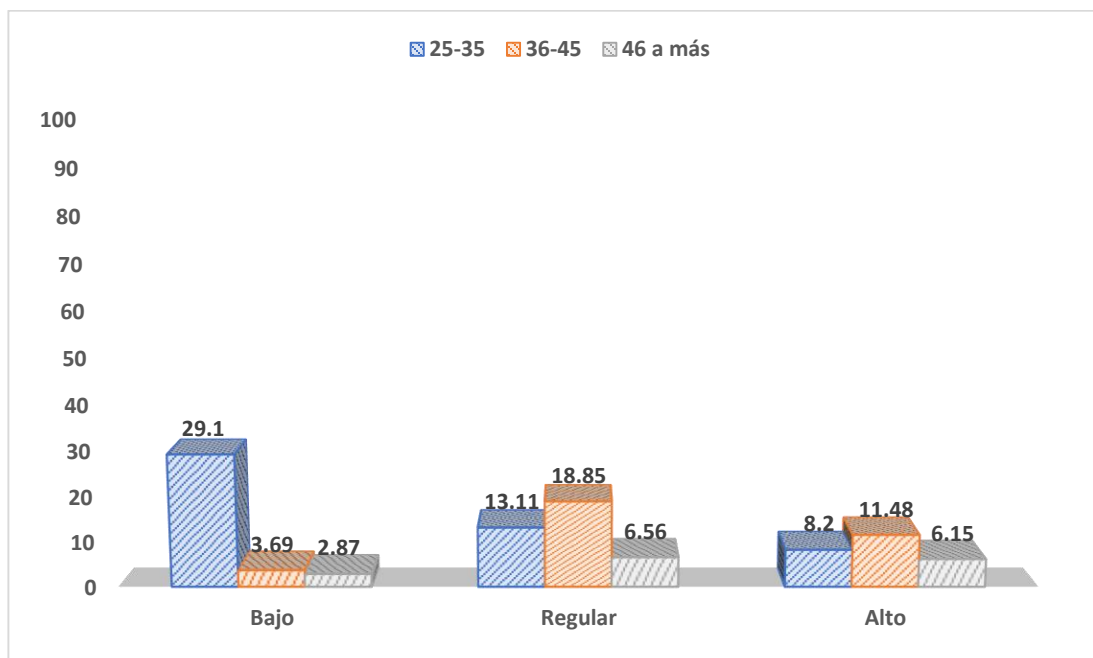


Figura 2. Porcentaje de odontólogos según su nivel de conocimiento y edad.

-Identificar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid 19 en odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana 2021 según su género

Tabla N°3.

Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid 19 en odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana 2021, según su género

Conocimiento	Genero					
	Masculino		Femenino		Total	
	n	%	N	%	n	%
Bajo	30	12,30	57	23,36	87	35,66
Regular	56	22,95	38	15,57	94	38,52
Alto	35	14,34	28	11,48	63	25,82
Total	121	49,59	123	50,41	244	100,00

Fuente: cuestionario aplicado

Del total de los odontólogos el 38,52 % con conocimiento regular el 22,95 % de estos son del género masculino mientras que el 15,57 % es femenino.

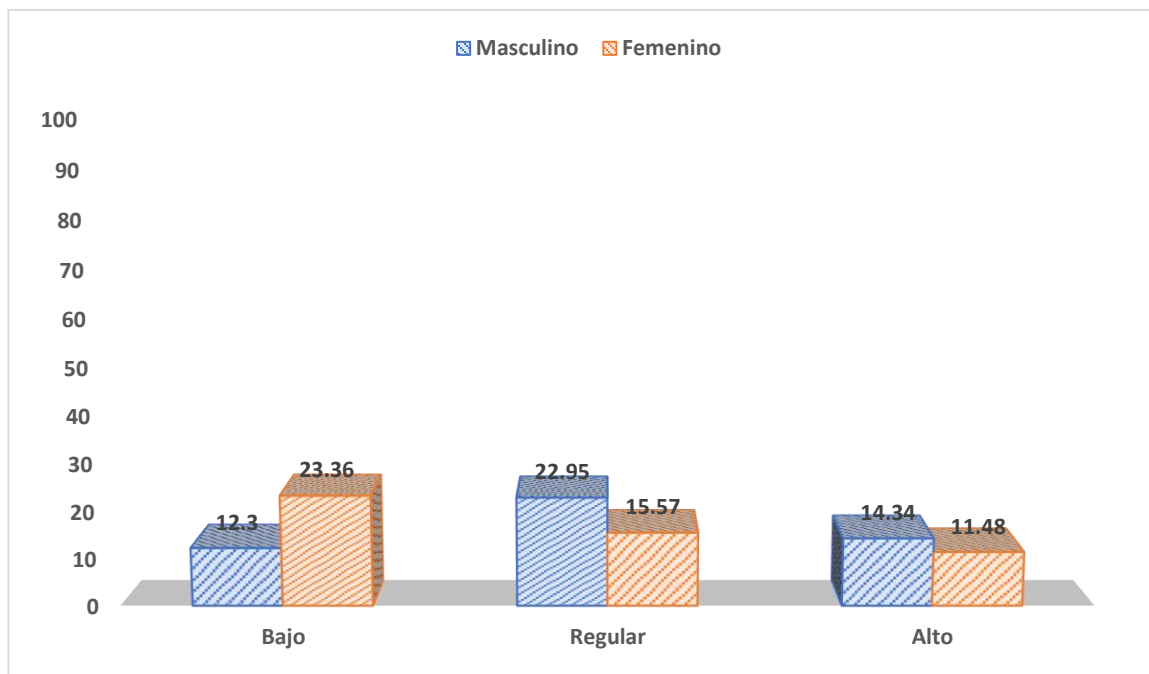


Figura 3. Porcentaje de odontólogos según su nivel de conocimiento y género.

-Determinar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid 19 en odontólogos del sector privado de Piura metropolitana 2021, según su tiempo de ejercicio profesional.

Tabla N° 4.

Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid 19 en odontólogos del sector privado de la provincia de Piura según su tiempo de ejercicio profesional.

Conocimiento	Tiempo de ejercicio							
	1 a 5		6 a 10		11 a más		Total	
	n	%	N	%	n	%	n	%
Bajo	49	20,08	25	10,25	13	5,33	87	35,66
Regular	17	6,97	49	20,08	28	11,48	94	38,52
Alto	12	4,92	25	10,25	26	10,66	63	25,82
Total	78	31,97	99	40,57	67	27,46	244	100,00

Fuente: cuestionario aplicado

Del total de los investigados un 38,52 % tienen un nivel de conocimiento regular de los cuales el 20,08 % tienen un tiempo de ejercicio entre 6 a 10 años mientras que el 6,7 % tienen entre 1 a 5 años de ejercer la profesión.

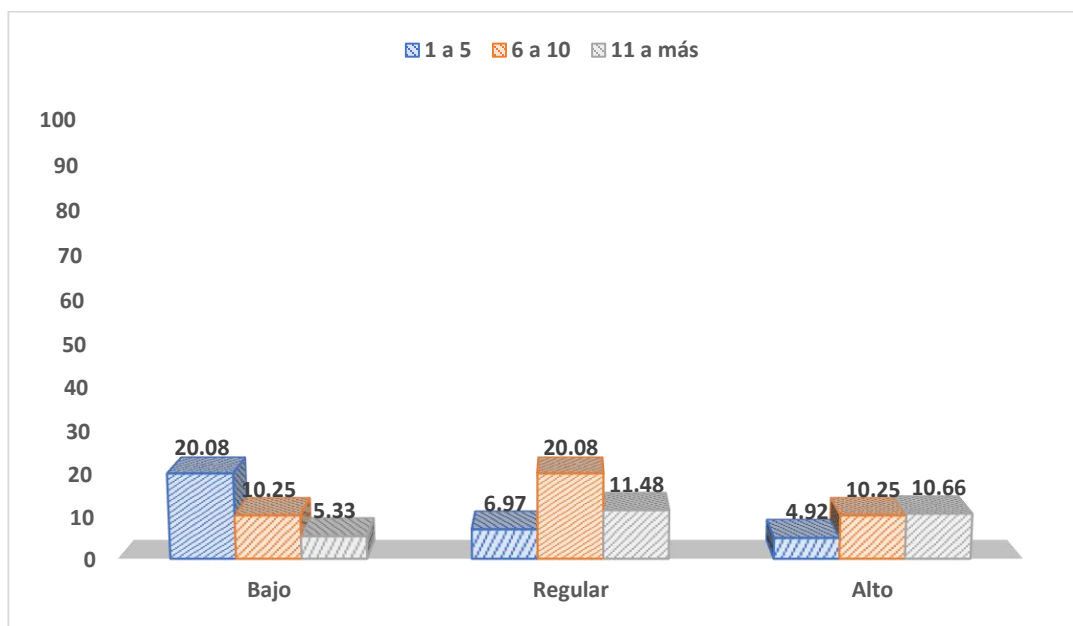


Figura 4. Porcentaje de odontólogos según su nivel de conocimiento y experiencia profesional.

Otros

Tabla N° 5.

Características sociodemográficas en odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana 2021, según su tiempo de ejercicio profesional.

		n	%
Edad	25-35	123	50,41
	36-45	83	34,02
	46 a más	38	15,57
Sexo	Masculino	121	49,59
	Femenino	123	50,41
Tiempo de ejercicio	1 a 5	78	31,97
	6 a 10	99	40,57

11 a más	67	27,46
Total	244	100,00

Fuente: cuestionario aplicado

Del total de los investigados un 50,41 % tienen edades entre 25 a 35 años, asimismo un 5,41 % son del género femenino y el 49,59 % masculino. Con respecto al tiempo de ejercicio se observa que el 40,57 % tienen entre 6 a 10 años.

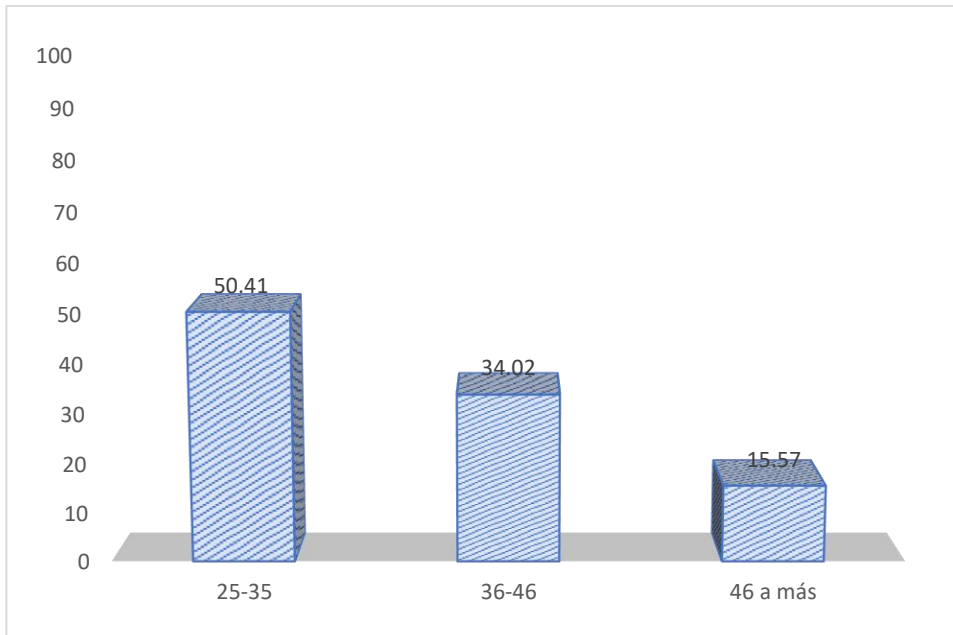


Figura 5. Porcentaje de odontólogos según edad.

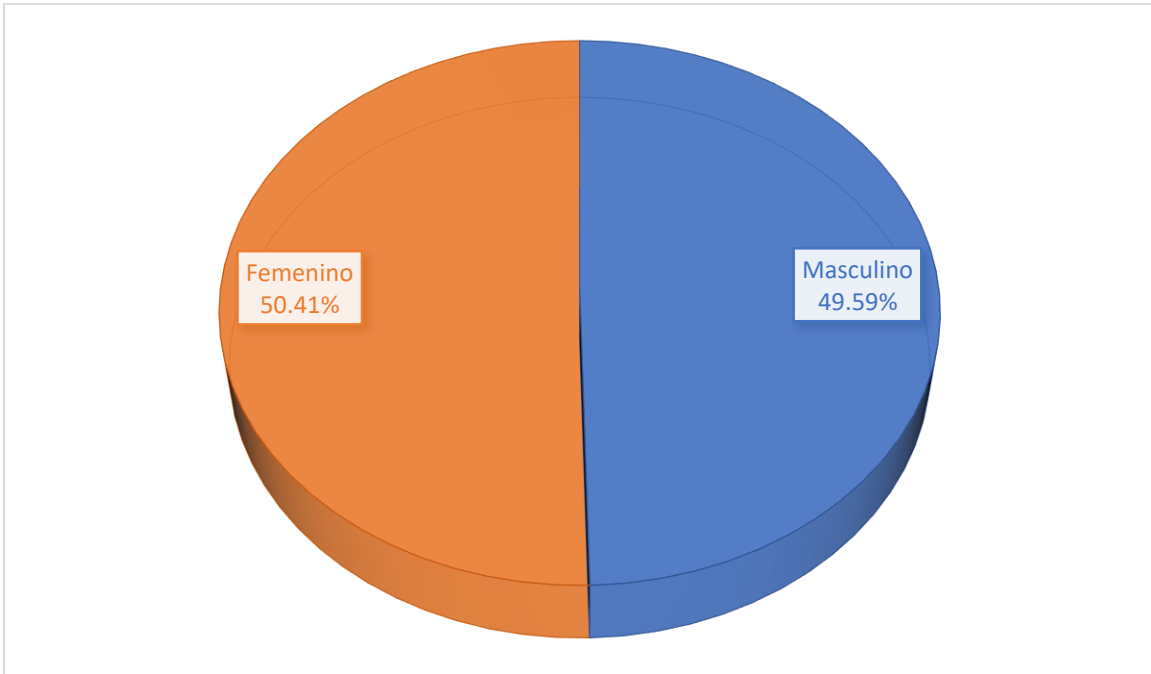


Figura 6. Porcentaje de odontólogos según género

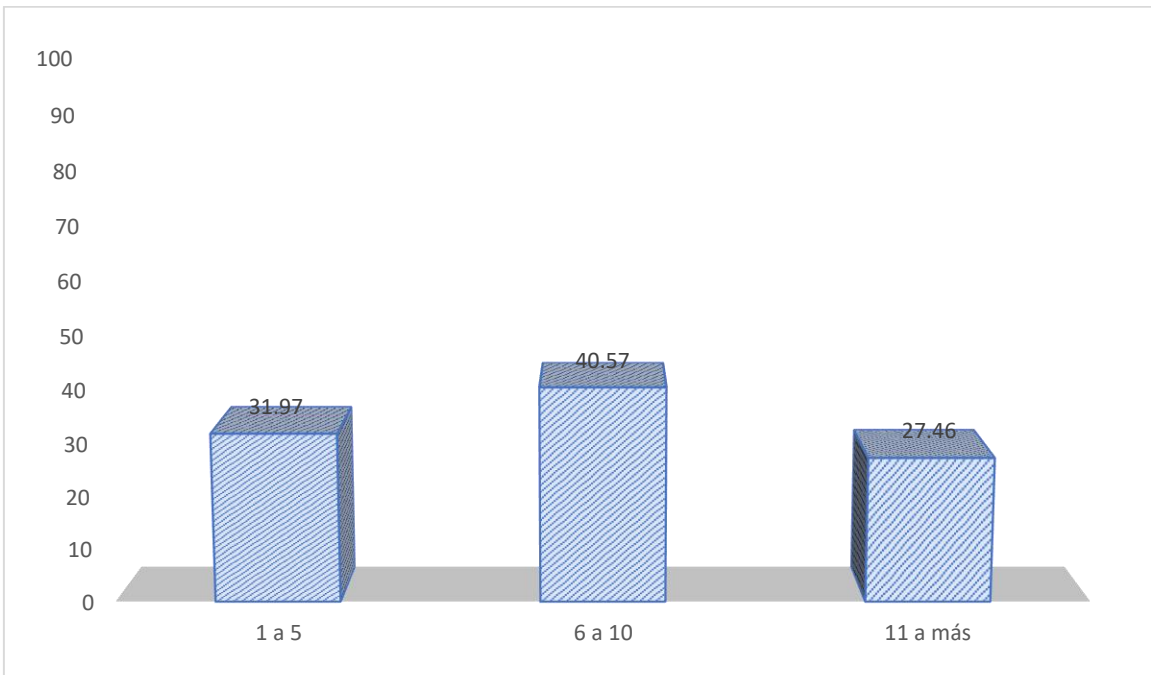


Figura 7. Porcentaje de odontólogos según su tiempo de ejercicio profesional.

3.2 Discusión de Resultados

El Covid19 es una pandemia que ha golpeado a todo el mundo, no solo afectando la salud y la economía, los cirujanos dentistas tienen un mayor riesgo de exposición porque su área de trabajo es la cavidad oral y están en contacto directo con fluidos como la saliva y la sangre. Debido a lo expuesto en el acápite anterior es necesario que los odontólogos tengan el debido conocimiento y apliquen las medidas de bioseguridad implementadas a nivel mundial frente al Covid-19 en la atención odontológica, para disminuir el riesgo de contagio.

La presente investigación tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid-19 en los odontólogos del sector privado Piura metropolitana 2021, teniendo como base el manual de protocolos de bioseguridad de la OMS, en los resultados obtenidos se aprecia que el nivel de conocimiento es regular en un 38.52% mientras el 25.82% es alto, la muestra estuvo conformada por 244 odontólogos hombres y mujeres, habilitados y colegiados, que tuvieron la disposición de pertenecer a este estudio, para la cual se aplicó un cuestionario de 20 preguntas en donde la información recopilada fue analizada estadísticamente en el software SPSS versión 27.

Del total de los investigados y según las variables definidas en la presente, podemos observar que en edad de 25 a 35 años tenemos un porcentaje de 29.10 % (71) nivel de conocimiento bajo, de 36 a 45 años 3.69% (9) regular, 46 años a más 6.56% (16) conocimiento regular; según el sexo en masculino tenemos un 22.95% (56) conocimiento regular y en femenino 23.36% (57) bajo; según el tiempo de ejercicio profesional de 1 a 5 años se obtuvo un 20.8% (49) nivel de conocimiento bajo, de 6 a 10 años 20.8% (49) regular, de 11 años a más 11.48 % (28) regular.

En los antecedentes internacionales se pudo verificar que, Netzahualcóyotl et al en México en su investigación describir los conocimientos generales sobre SARS-COV2, recomendaciones y medidas de protección en una muestra concluyo que, los odontólogos mexicanos cuentan con conocimientos sobre las generalidades del SARS-CoV-2, así como los protocolos de atención esto representa el 73.1 %.

Del mismo modo, Kamate SK, et al en la India en su estudio concluye que, los odontólogos tienen buenos puntajes (altos/buenos) entre el 92,7% y el 79,5 % de conocimiento y práctica, lo cual es importante para combatir el Covid-19.

En los antecedentes nacionales coincide con el estudio de García en Piura, quien concluye que el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre el manejo de la atención estomatológica durante la pandemia COVID-19, es regular esto representa el 70.1%, bueno 14,9% y malo 14,9%.

Por otro lado, no coincide con los resultados de Chumbes en Huacho donde evalúa el conocimiento de los odontólogos sobre los protocolos de bioseguridad en Odontología frente al Covid-19, demostró que el 78 % poseían un conocimiento bueno mientras que el 22% poseían un conocimiento regular.

Del mismo modo, Mugaburu et Villacrez en Iquitos en su estudio concluyeron que el conocimiento de odontólogos del sector público es mayor que en odontólogos del sector privado de la provincia de Maynas 2020, además un conocimiento regular (20.2 %).

También Castillo en San Martín en su estudio nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente a la COVID 19 en cirujanos dentistas, concluyo que el 68.6% de los investigados tuvo un nivel de conocimiento alto y el 31.4% tuvo un nivel de conocimiento regular.

Asimismo, Cruces en Huaraz en su investigación nivel de conocimiento sobre bioseguridad odontológica frente al covid19 en cirujanos dentistas, obtuvo como resultado que el 19.1% de los investigados tuvo un nivel de conocimiento bajo, el 34% un nivel medio y un 46.8% un nivel alto.

Igualmente, Paniagua en Arequipa en su estudio nivel de conocimiento y aplicación de protocolos de bioseguridad frente al SARS-CoV-2 en la atención odontológica de cirujanos dentistas, concluyo que 66.4% presentan nivel de conocimiento bueno, el 25.7% regular, el 7.9% excelente, mientras que ninguno de ellos tiene un deficiente nivel de conocimiento.

Y, por último, Calizaya en Tacna en su investigación concluyo que el 52.36 % de la población encuestada tiene un nivel bueno, 42.42 % de los encuestados un nivel muy bueno, 4.85 % un nivel regular y no se encontró ningún encuestado con un nivel de conocimiento malo.

3.3 Aporte práctico

Con el presente trabajo queremos dar a conocer que la salud está en constante evolución y los mecanismos, medidas de seguridad, normas técnicas, se vienen actualizando constantemente a raíz del inicio de la pandemia.

Este trabajo contribuirá en poder ampliar el conocimiento de los cirujanos dentistas ya que al encuestar a la muestra se pudo apreciar según los resultados obtenidos que tienen un nivel de conocimiento regular, y al darse cuenta del desconocimiento que posee en ciertos aspectos buscaran capacitarse, para brindar una atención óptima evitando así la propagación del virus.

Se sugiere hacer hincapié e incluir a los colegas de tercera edad a una capacitación especial ya que algunos no conocen el manejo de las nuevas tecnologías y muchas veces el acceso a las capacitaciones se ve restringido, de igual manera se recomienda que los centros de estudios puedan capacitar de manera constante a sus estudiantes para poder tener egresados informados correctamente.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

- El nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid-19 en odontólogos del sector privado Piura metropolitana 2021, resultó ser regular con un 38.52%.
- Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid 19 en odontólogos del sector privado de Piura metropolitana 2021, según edad es regular en un 18.85% comprendido entre las edades de 36 a 45 años.
- Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid 19 en odontólogos del sector privado de Piura metropolitana 2021, según el género es regular en un 22.98% de género masculino, mientras que el 15.57% es femenino.
- Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid 19 en odontólogos del sector privado de Piura metropolitana 2021, según su tiempo de ejercicio profesional es regular en un 20.08% comprendido entre 6 a 10 años de experiencia.

4.2 Recomendaciones

1. Reforzar los protocolos de bioseguridad en los odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana para la atención frente al Covid.19.
2. Realizar estudios sobre conocimiento de protocolos de bioseguridad frente al Covid-19 en el personal de asistencia y administrativo.
3. Realizar estudios en diferentes localidades para poder tener un panorama más amplio sobre el conocimiento de los protocolos en los cirujanos dentistas

VI. REFERENCIAS

1. Vera Trujillo D. "Protocolo de bioseguridad para el cirujano dentista durante y post pandemia covid-19". Protocolo. Colegio Odontológico del Perú, Lima; 2020.
2. Maguiña Vargas C, Gastelo Acosta R, Tequen Bernilla A. "El nuevo coronavirus y la pandemia del Covid-19". Rev Med Hered(Internet). 2020; 31(02): P. 125-131.
3. Alcocer Gamboa A, Vargas Márquez N, Motallebi Sotomayor N, Navas Morales G, Li Pereyra C. Bioseguridad en odontología frente al Covid-19. Kiru. 2020 Oct-Dic; 17(04) p:246-252.
4. Garcia Junchaya AB. "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. Universidad Nacional de Piura, Piura; 2021.
5. Paniagua Matallana MJ. "Nivel de conocimiento y aplicación de protocolos de bioseguridad frente al SAR-COV-2 en la atención odontológica de cirujanos dentistas del distrito de Yanahuara, Arequipa 2020". Tesis. Yanahuara: Universidad católica de Santa María, Arequipa; 2020.
6. Cavazos Lopez N, Flores Flores DA, Rumayor Piña A, Torres Reyes P, Rodriguez Villarreal O, Aldape Barrios BC. Conocimiento y preparación de los odontólogos mexicanos ante la pandemia por Covid-19. ADM. 2020 Mayo; 77(3) (Pag 129-136).
7. Krishnappa Kamate S, Sharma S, Thakar S, Srivastava D, Sengupta K, Jhurry Hadi A, et al. Evaluación del conocimiento, el comportamiento y las acciones prácticas de los dentistas en relación con la pandemia de Covid-19: un estudio multinacional. Pubmed. 2020 Marzo; 57(1)(Pag:11-17).
8. Chumbes Marcos R. "Conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad frente al covid-19, por los odontólogos de la ciudad de Huacho,2021". tesis. Huacho: Universidad Alas Peruanas; 2021.
9. Mugaburu Frias S, Villacrez Trigozo BP. "Nivel de conocimiento sobre protocolo de bioseguridad para la atención estomatológica del sector público y privado en el contexto de la pandemia covid-19,Maynas 2020". tesis. Maynas: Universidad Científica del Perú, Iquitos; 2020.
10. Castillo Ruiz M, Mundaca Blas SM. "Nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente a la covid-19 en cirujanos dentistas, Región San Martín 2021". tesis.

Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2021.

11. Cruces Rodriguez J. "Nivel de conocimiento sobre bioseguridad odontológica frente a la covid-19 en cirujanos dentistas de Huaraz,2021. Tesis. Huaraz: Universidad Cesar Vallejo; 2021.
12. Calizaya Chambilla TL, Tenorio Cahuana YM. "Nivel de conocimiento del manejo estomatológico por covid-19 en cirujanos dentistas". Rev Odontológica Basandrina. 2021 Setiembre; 5(02).
13. Faustina Etienne C. Organización panamericana de la salud. [Online].; 2020 [cited 2020 Enero 30. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15756:who-characterizes-covid-19-as-a-pandemic&Itemid=1926&lang=es.
14. Diaz Castrillon FJ, Toro Montoya AI. SARS-COV-2/Covid-19: El virus, la enfermedad y la pandemia. Medica Colombiana. 2020 Abril; 24(03).
15. Badanián A. Bioseguridad en odontología en tiempos de pandemia covid-19. Odontoestomatología. 2020 Junio; 22.
16. Clinic FM. Enfermedad del coronavirus 2019 (covid-19). [Online].; 2019 [cited 2021 Noviembre 25. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/symptoms-causes/syc-20479963>.
17. Unicef. Lo que debes saber sobre las vacunas contra la Covid-19. [Online].; 2020 [cited 2021 Noviembre 27. Available from: <https://www.unicef.org/es/coronavirus/lo-que-debes-saber-sobre-vacuna-covid19>.
18. Muñoz Ortega M. "Nivel de conocimiento en bioseguridad de los cirujanos dentistas en el distrito Moquegua de la provincia Mariscal Nieto-Moquegua 2018". Tesis. Universidad José Carlos Mareategui, Moquegua; 2018.
19. Canchero Mayo NN. "Conocimiento y actitudes sobre bioseguridad durante los procedimientos clínicos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Cesar Vallejo, Piura 2017". Tesis. Universidad Cesar Vallejo, Piura; 2017.
20. Barrera Bendezu AF. "Nivel de conocimientos y actitud de los estudiantes de la escuela profesional de odontología de la Universidad privada de Tacna frente a la atención de pacientes con VIH/Sida en el año 2018-II". Tesis. Tacna: Universidad privada de Tacna; 2019.
21. Ambulay Guerra Z. "Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en odontólogos de consulta privada del mercado de Tacna, 2020". Tesis. Tacna: Universidad Latinoamericana Cima; 2021.

ANEXO 1



Piura, 20 de Octubre de 2021

Señorita:
MARITA MILAGROS VALVERDE CHUMACERO
Ciudad

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. para saludarla y a la vez dar respuesta a lo solicitado:

- MIEMBROS HABLES DE NUESTRA INSTITUCION AL 20/10/2021:
654 CIRUJANO DENTISTAS.
- TOTAL DE CIRUJANO DENTISTAS AL 20/2021
943 CIRUJANO DENTISTAS

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para reiterarle mis sentimientos de mayor consideración y estima personal.




DR. JOSE QUIÑONES NUÑEZ
DECANO REGIONAL

ANEXO 2
CUESTIONARIO SOBRE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19

Nombre		Edad	
Lugar de trabajo		Sexo	
Tiempo de ejercicio profesional	1-5 años	6-10 años	11 a más años

Marque la alternativa según corresponda:

1. Para la protección de gotículas menores a 5um en el consultorio se recomienda:

- a) Uso de mascarilla N95
- b) Uso exclusivo de mascarilla KN95 quirúrgica
- c) Uso de mascarilla de 3 pliegues
- d) **b y c**

Ref.: PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL CIRUJANO DENTISTA DURANTE Y POST PANDEMIA COVID19

2. Según el MINSA la Técnica correcta de lavado de manos quirúrgica consta de:

- a) 05 pasos
- b) 10 pasos
- c) **11 pasos**
- d) 12 pasos

Ref.: GUÍA DE LAVADO DE MANOS SEGÚN MINSA

3. Cuanto considera usted que es el tiempo de duración del lavado de manos clínico:

- a) Menos de 1 minuto.
- b) **1 a 3 minutos**
- c) 4 a 6 minutos
- d) 7 minutos a mas

Ref.: GUÍA DE LAVADO DE MANOS SEGÚN MINSA

4. El método más eficaz para esterilizar los instrumentos metálicos utilizados es:

- a) Esterilización química
- b) Calor seco
- c) Autoclave**
- d) Hervir instrumental

Ref.: PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL CIRUJANO DENTISTA DURANTE Y POST PANDEMIA COVID19

5. La temperatura ideal para esterilizar instrumentos a calor seco, según la OMS es de:

- a) 160°C por 1 hora
- b) 170°C por 1 hora**
- c) 170°C por 30 minutos
- d) 160° por 2 horas

Ref.: PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL CIRUJANO DENTISTA DURANTE Y POST PANDEMIA COVID19

6. El procedimiento de desinfección de superficies según MINSA consta de los siguientes pasos:

- a) Pre limpieza, limpieza principal, enjuagado, desinfección, enjuagado final y secado.**
- b) Limpieza, contaminación y secado.
- c) Descontaminación, desinfección y almacenaje.
- d) Desinfección y almacenaje.

Ref.: PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SEGÚN MINSA

7. Agente químico que se utiliza como sustancia esterilizante y como desinfectante de alto nivel:

- a) **Glutarahaldehído al 2%**
- b) Alcohol al 96%
- c) Clorhexidina al 0.12%.
- d) Hipoclorito de sodio 6.5%.

Ref.: PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SEGÚN MINSA

8. Al preparar el consultorio para la atención, marque lo correcto:

- a) Desinfectar absolutamente todas las superficies y equipos antes y después de atender a un paciente
- b) Solo tener lo estrictamente necesario al momento de realizar un procedimiento.
- c) Cubrir todas las superficies expuestas, ante la generación de aerosoles o salpicaduras
- d) **Todas las anteriores.**

Ref.: PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL CIRUJANO DENTISTA DURANTE Y POST PANDEMIA COVID19

9. Con respecto al uso de mascarillas, indicar lo correcto:

- a) No es necesario cambiar de mascarilla después de cada paciente.
- b) Si se usa una careta facial, no es necesario usar mascarilla.
- c) **Deben cubrir completamente la nariz, mentón y ajustar bien a la cara.**
- d) Si la mascarilla se humedece con nuestra saliva podemos seguir utilizándola con varios pacientes.

Ref.: PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL CIRUJANO DENTISTA DURANTE Y POST PANDEMIA COVID19

10. Con respecto al uso de lentes de protección, indicar lo correcto:

- a) No es necesario utilizarlo si se hace un examen dental
- b) Deben de esterilizarse en autoclave siempre después de su uso.
- c) No protegen los ojos ante cualquier salpicadura de agentes biológicos o químicos.

d) Se debe utilizar para todo procedimiento odontológico y deben ser desinfectados.

Ref.: PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL CIRUJANO DENTISTA DURANTE Y POST PANDEMIA COVID19

11. Con respecto al uso de gorro en la atención odontológica, indicar lo correcto:

a) Debe cubrir todo el cabello y evitar la caída del mismo hacia la parte anterior y lateral del rostro.

b) Es necesario usarlo solo para tratamientos invasivos.

c) Debe cubrir solo una parte del cabello

d) No es necesario su uso para la atención odontológica.

Ref.: PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL CIRUJANO DENTISTA DURANTE Y POST PANDEMIA COVID19

12. Según la OMS, la desinfección del escritorio, computadora, impresora teléfono y cualquier objeto necesario se debería hacer con:

a) Alcohol yodado al 2% durante 10 minutos

b) Agua oxigenada al 8% durante media hora.

c) Hipoclorito de sodio 0,5% durante al menos 1 minuto

d) alcohol al 70% durante 5 minutos

Ref.: PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL CIRUJANO DENTISTA DURANTE Y POST PANDEMIA COVID19

13. En el consultorio, marque lo correcto:

a) El consultorio debe estar lo más ventilado posible

b) Usar ventiladores

c) El personal que labora en el consultorio puede circular por otras zonas.

d) En un procedimiento se debe trabajar a puerta abierta

Ref.: PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL CIRUJANO DENTISTA DURANTE Y POST PANDEMIA COVID19

14. Sobre las indicaciones para la cita, indique lo incorrecto:

- a) Ser puntual en la cita
- b) Se puede atender a pacientes que no tengan cita previa
- c) El paciente debe acudir solo, salvo excepciones
- d) Respetar la distancia social obligatoria (mínimo 2 metros)

Ref.: PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL CIRUJANO DENTISTA DURANTE Y POST PANDEMIA COVID19

15. En la sala de espera, indique lo incorrecto:

- a) El paciente manipule el televisor o control remoto
- b) Distribuir los muebles para que los pacientes puedan estar a 2 metros de distancia.
- c) En espacios pequeños solo deberá haber 1 o 2 personas.
- d) Se podría tener folletos con estas indicaciones para cada paciente.

Ref.: PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL CIRUJANO DENTISTA DURANTE Y POST PANDEMIA COVID19

16. Consideraciones al atender un paciente, indique lo incorrecto:

- a) Utilizar protectores para lámpara de luz halógena e instrumental rotatorio y eliminarlo después de atender a cada paciente.
- b) No se permite utilizar succión de alta potencia.
- c) Usar aislamiento absoluto con dique de goma.
- d) Luego de utilizar todo instrumento rotatorio, material e instrumental deberá ser desinfectado y esterilizado.

Ref.: PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL CIRUJANO DENTISTA DURANTE Y POST PANDEMIA COVID19

17. Porque se recomienda usar aislamiento absoluto en los procedimientos estomatológicos:

- a) Para realizar mejor el procedimiento
- b) Para evitar que los fluidos interrumpen el procedimiento
- c) Disminuye en un 70% la producción de aerosol o salpicaduras que han estado en contacto con saliva o sangre
- d) Evitar la inactividad de algunos materiales

18. ¿Cuáles son los pasos para el retiro del equipo de protección personal (EPP)?

- a) Guantes, protector facial o lentes protectores, mandilón, mascarilla y gorro.
- b) Guantes, protector facial o lentes protectores, mascarilla, gorro y mandilón.
- c) Protector facial o lentes protectores, guantes, mandilón, mascarilla y gorro.
- d) Mandilón, protector facial o lentes protectores, guantes, gorro y mascarilla.

19. El material contaminado debe ser colocado en:

- a) Basurero de tapa blanda, con pedal y con bolsa plástica amarilla.
- b) Basurero con tapa dura con bolsa plástica roja.
- c) Basurero de tapa blanda, con pedal y con bolsa plástica roja.
- d) Basurero de tapa dura, con pedal y con bolsa plástica roja

20. ¿Cómo se deben almacenar los desechos de la atención de un paciente con COVID-19?

- a) En bolsas de desechos clínicos de doble capa dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiquetado.
- b) En bolsas para residuos biocontaminados dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiquetado.
- c) En bolsas para residuos especiales dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiquetado.
- d) En bolsas rojas dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiquetado.

IV. PUNTAJE:

.....

V. VALORACIÓN:

Alto: Si el puntaje esta entre 16 a 20 puntos.

Regular: Si el puntaje esta entre 11 a 15 puntos.

Bajo: Si el puntaje esta entre 0 a 10 puntos.

ANEXO 3

INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS


1. NOMBRE DEL JUEZ		CRISTINA ELIZABETH ABAD PANTA
2.	PROFESIÓN	ESTADISTICA
	ESPECIALIDAD	
	GRADO ACADÉMICO	LICENCIADA
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	3 AÑOS
	CARGO	ESTADISTICA EN HSR PIURA
Título de la Investigación: Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado, Piura metropolitana 2021.		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Indira Lizbeth Pérez Ancajima Marita Milagros Valverde Chumacero
3.2	ESCUELA PROFESIONAL O PROGRAMA DE POSTGRADO	Escuela profesional de Estomatología.
4. INSTRUMENTO EVALUADO		1. Entrevista () 2. Cuestionario (X) 3. Lista de Cotejo () 4. Diario de campo ()
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<u>GENERAL</u> Determinar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado de la provincia de Piura Metropolitana 2021

	<p><u>ESPECÍFICOS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana 2021, según la edad. • Determinar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana 2021, según el género. • Determinar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana 2021, según el tiempo de ejercicio profesional
<p>A continuación se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS</p>	
N	6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO
01	<p>01. Para la protección de gotículas menores a 5um en el consultorio se recomienda:</p> <p>a) Uso de mascarilla N95 b) Uso exclusivo de mascarilla KN95 quirúrgica c) Uso de mascarilla de 3 pliegues d) b y c</p>
02	<p>02. Según el MINSA la Técnica correcta de lavado de manos quirúrgica consta de:</p> <p>a) 05 pasos b) 10 pasos c) 11 pasos d) 12 pasos</p>

03	<p>03. Cuanto considera usted que es el tiempo de duración del lavado de manos clínico:</p> <p>a) Menos de 1 minuto. b) 1 a 3 minutos c) 4 a 6 minutos d) 7 minutos a mas</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
04	<p>04. El método más eficaz para esterilizar los instrumentos metálicos utilizados es:</p> <p>a) Esterilización química b) Calor seco c) Autoclave d) Hervir instrumental</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
05	<p>05. La temperatura ideal para esterilizar instrumentos a calor seco, según la OMS es de:</p> <p>a) 160°C por 1 hora b) 170°C por 1 hora c) 170°C por 30 minutos d) 160° por 2 horas</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
06	<p>06. El procedimiento de desinfección de superficies según MINSA consta de los siguientes pasos:</p> <p>a) Pre limpieza, limpieza principal, enjuagado, desinfección, enjuagado final y secado. b) Limpieza, contaminación y secado. c) Descontaminación, desinfección y almacenaje. d) Desinfección y almacenaje</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
07	<p>07. Agente químico que se utiliza como sustancia esterilizante y como desinfectante de alto nivel:</p> <p>a) Glutaraldehído al 2% b) Alcohol al 96% c) Clorhexidina al 0.12%. d) Hipoclorito de sodio 6.5%.</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
08	<p>. 08. Al preparar el consultorio para la atención, marque lo correcto:</p> <p>a) Desinfectar absolutamente todas las superficies y equipos antes y después de atender a un paciente b) Solo tener lo estrictamente necesario al momento de realizar un procedimiento c) Cubrir todas las superficies expuestas, ante la generación de aerosoles o salpicaduras d) Todas las anteriores.</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

09	<p>09. Con respecto al uso de mascarillas, indicar lo correcto:</p> <p>a) No es necesario cambiar de mascarilla después de cada paciente.</p> <p>b) Si se usa una careta facial, no es necesario usar mascarilla.</p> <p>c) Deben cubrir completamente la nariz, mentón y ajustar bien a la cara.</p> <p>d) Si la mascarilla se humedece con nuestra saliva podemos seguir utilizándola con varios pacientes</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
10	<p>10. Con respecto al uso de lentes de protección, indicar lo correcto:</p> <p>a) No es necesario utilizarlo si se hace un examen dental</p> <p>b) Deben de esterilizarse en autoclave siempre después de su uso.</p> <p>c) No protegen los ojos ante cualquier salpicadura de agentes biológicos o químicos.</p> <p>d) Se debe utilizar para todo procedimiento odontológico y deben ser desinfectados.</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
11	<p>11. Con respecto al uso de gorro en la atención odontológica, indicar lo correcto:</p> <p>a) Debe cubrir todo el cabello y evitar la caída del mismo hacia la parte anterior y lateral del rostro.</p> <p>b) Es necesario usarlo solo para tratamientos invasivos.</p> <p>c) Debe cubrir solo una parte del cabello</p> <p>d) No es necesario su uso para la atención odontológica.</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
12	<p>12. Según la OMS, la desinfección del escritorio, computadora, impresora, teléfono y cualquier objeto necesario se debería hacer con:</p> <p>a) Alcohol yodado al 2% durante 10 minutos</p> <p>b) Agua oxigenada al 8% durante media hora.</p> <p>c) Hipoclorito de sodio 0,5% durante al menos 1 minuto</p> <p>d) alcohol al 70% durante 5 minutos</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
13	<p>13. En el consultorio, marque lo correcto:</p> <p>a) El consultorio debe estar lo más ventilado posible</p> <p>b) Usar ventiladores</p> <p>c) El personal que labora en el consultorio puede circular por otras zonas.</p> <p>d) En un procedimiento se debe trabajar a puerta abierta</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
14	<p>14. Sobre las indicaciones para la cita, indique lo incorrecto:</p> <p>a) Ser puntual en la cita</p> <p>b) Se puede atender a pacientes que no tengan cita previa</p> <p>c) El paciente debe acudir solo, salvo excepciones</p> <p>d) Respetar la distancia social obligatoria (mínimo 2 metros)</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

15	<p>15. En la sala de espera, indique lo incorrecto:</p> <p>a) El paciente manipule el televisor o control remoto</p> <p>b) Distribuir los muebles para que los pacientes puedan estar a 2 metros de distancia</p> <p>c) En espacios pequeños solo deberá haber 1 o 2 personas.</p> <p>d) Se podría tener folletos con estas indicaciones para cada paciente.</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
16	<p>16. Consideraciones al atender un paciente, indique lo incorrecto:</p> <p>a) Utilizar protectores para lámpara de luz halógena e instrumental rotatorio y eliminarlo después de atender a cada paciente.</p> <p>b) No se permite utilizar succión de alta potencia.</p> <p>c) Usar aislamiento absoluto con dique de goma.</p> <p>d) Luego de utilizar todo instrumento rotatorio, material e instrumental deberá ser desinfectado y esterilizado.</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
17	<p>17. Porque se recomienda usar aislamiento absoluto en los procedimientos estomatológicos:</p> <p>a) Para realizar mejor el procedimiento</p> <p>b) Para evitar que los fluidos interrumpan el procedimiento</p> <p>c) Disminuye en un 70% la producción de aerosol o salpicaduras que han estado en contacto con saliva o sangre</p> <p>d) Evitar la inactividad de algunos materiales</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
18	<p>18. ¿Cuáles son los pasos para el retiro del equipo de protección personal (EPP)?</p> <p>e) Guantes, protector facial o lentes protectores, mandilón, mascarilla y gorro.</p> <p>f) Guantes, protector facial o lentes protectores, mascarilla, gorro y mandilón.</p> <p>g) Protector facial o lentes protectores, guantes, mandilón, mascarilla y gorro.</p> <p>h) Mandilón, protector facial o lentes protectores, guantes, gorro y mascarilla.</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

19	<p>19. El material contaminado debe ser colocado en:</p> <p>a) Basurero de tapa blanda, con pedal y con bolsa plástica amarilla.</p> <p>b) Basurero con tapa dura con bolsa plástica roja.</p> <p>c) Basurero de tapa blanda, con pedal y con bolsa plástica roja.</p> <p>d) Basurero de tapa dura, con pedal y con bolsa plastica roja</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
20	<p>20. ¿Cómo se deben almacenar los desechos de la atención de un paciente con COVID-19?</p> <p>e) En bolsas de desechos clínicos de doble capa dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiquetado.</p> <p>f) En bolsas para residuos biocontaminados dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiquetado.</p> <p>g) En bolsas para residuos especiales dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiquetado.</p> <p>h) En bolsas rojas dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiquetado.</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
PROMEDIO OBTENIDO:		A(X) D ()
6 COMENTARIOS GENERALES		
<p>7 OBSERVACIONES</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">  <p>----- CRISTINA ELIZABETH ABAD PANTA LIC. EN ESTADÍSTICA COESPE 1349</p> </div>		

INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

1. NOMBRE DEL JUEZ		VELARDE CHERO NEIL ROBERT
	PROFESIÓN	CIRUJANO DENTISTA
	ESPECIALIDAD	
	GRADO ACADÉMICO	MAGISTER
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	25 AÑOS
	CARGO	ODONTOLOGO ASISTENCIAL DOCENTE UNIVERSITARIO
Título de la Investigación: Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado, Piura metropolitana 2021.		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Indira Lizbeth Pérez Ancajima Marita Milagros Valverde Chumacero
3.2	ESCUELA PROFESIONAL O PROGRAMA DE POSTGRADO	Escuela profesional de Estomatología.
4. INSTRUMENTO EVALUADO		5. Entrevista () 6. Cuestionario (X) 7. Lista de Cotejo () 8. Diario de campo ()
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<u>GENERAL</u> Determinar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado de la provincia de Piura Metropolitana 2021

	<p><u>ESPECÍFICOS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana 2021, según la edad. • Determinar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana 2021, según el género. • Determinar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana 2021, según el tiempo de ejercicio profesional
--	---

A continuación se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS

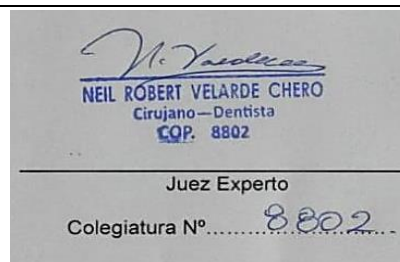
N	6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	
01	<p>01. Para la protección de gotículas menores a 5um en el consultorio se recomienda:</p> <p>a) Uso de mascarilla N95 b) Uso exclusivo de mascarilla KN95 quirúrgica c) Uso de mascarilla de 3 pliegues d) b y c</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
02	<p>02. Según el MINSA la Técnica correcta de lavado de manos quirúrgica consta de:</p> <p>a) 05 pasos b) 10 pasos c) 11 pasos d) 12 pasos</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

03	<p>03. Cuanto considera usted que es el tiempo de duración del lavado de manos clínico:</p> <p>a) Menos de 1 minuto. b) 1 a 3 minutos c) 4 a 6 minutos d) 7 minutos a mas</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
04	<p>04. El método más eficaz para esterilizar los instrumentos metálicos utilizados es:</p> <p>a) Esterilización química b) Calor seco c) Autoclave d) Hervir instrumental</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
05	<p>05. La temperatura ideal para esterilizar instrumentos a calor seco, según la OMS es de:</p> <p>a) 160°C por 1 hora b) 170°C por 1 hora c) 170°C por 30 minutos d) 160° por 2 horas</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
06	<p>06. El procedimiento de desinfección de superficies según MINSA consta de los siguientes pasos:</p> <p>a) Pre limpieza, limpieza principal, enjuagado, desinfección, enjuagado final y secado. b) Limpieza, contaminación y secado. c) Descontaminación, desinfección y almacenaje. d) Desinfección y almacenaje</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
07	<p>07. Agente químico que se utiliza como sustancia esterilizante y como desinfectante de alto nivel:</p> <p>a) Glutaraldehído al 2% b) Alcohol al 96% c) Clorhexidina al 0.12%. d) Hipoclorito de sodio 6.5%.</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
08	<p>. 08. Al preparar el consultorio para la atención, marque lo correcto:</p> <p>a) Desinfectar absolutamente todas las superficies y equipos antes y después de atender a un paciente b) Solo tener lo estrictamente necesario al momento de realizar un procedimiento c) Cubrir todas las superficies expuestas, ante la generación de aerosoles o salpicaduras</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

	d) Todas las anteriores.	
09	<p>09. Con respecto al uso de mascarillas, indicar lo correcto:</p> <p>a) No es necesario cambiar de mascarilla después de cada paciente.</p> <p>b) Si se usa una careta facial, no es necesario usar mascarilla.</p> <p>c) Deben cubrir completamente la nariz, mentón y ajustar bien a la cara.</p> <p>d) Si la mascarilla se humedece con nuestra saliva podemos seguir utilizándola con varios pacientes</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
10	<p>10. Con respecto al uso de lentes de protección, indicar lo correcto:</p> <p>a) No es necesario utilizarlo si se hace un examen dental</p> <p>b) Deben de esterilizarse en autoclave siempre después de su uso.</p> <p>c) No protegen los ojos ante cualquier salpicadura de agentes biológicos o químicos.</p> <p>d) Se debe utilizar para todo procedimiento odontológico y deben ser desinfectados.</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
11	<p>11. Con respecto al uso de gorro en la atención odontológica, indicar lo correcto:</p> <p>a) Debe cubrir todo el cabello y evitar la caída del mismo hacia la parte anterior y lateral del rostro.</p> <p>b) Es necesario usarlo solo para tratamientos invasivos.</p> <p>c) Debe cubrir solo una parte del cabello</p> <p>d) No es necesario su uso para la atención odontológica.</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
12	<p>12. Según la OMS, la desinfección del escritorio, computadora, impresora, teléfono y cualquier objeto necesario se debería hacer con:</p> <p>a) Alcohol yodado al 2% durante 10 minutos</p> <p>b) Agua oxigenada al 8% durante media hora.</p> <p>c) Hipoclorito de sodio 0,5% durante al menos 1 minuto</p> <p>d) alcohol al 70% durante 5 minutos</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
13	<p>13. En el consultorio, marque lo correcto:</p> <p>a) El consultorio debe estar lo más ventilado posible</p> <p>b) Usar ventiladores</p> <p>c) El personal que labora en el consultorio puede circular por otras zonas.</p> <p>d) En un procedimiento se debe trabajar a puerta abierta</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

14	<p>14. Sobre las indicaciones para la cita, indique lo incorrecto:</p> <p>a) Ser puntual en la cita b) Se puede atender a pacientes que no tengan cita previa c) El paciente debe acudir solo, salvo excepciones d) Respetar la distancia social obligatoria (mínimo 2 metros)</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
15	<p>15. En la sala de espera, indique lo incorrecto:</p> <p>a) El paciente manipule el televisor o control remoto b) Distribuir los muebles para que los pacientes puedan estar a 2 metros de distancia c) En espacios pequeños solo deberá haber 1 o 2 personas. d) Se podría tener folletos con estas indicaciones para cada paciente.</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
16	<p>16. Consideraciones al atender un paciente, indique lo incorrecto:</p> <p>a) Utilizar protectores para lámpara de luz halógena e instrumental rotatorio y eliminarlo después de atender a cada paciente. b) No se permite utilizar succión de alta potencia. c) Usar aislamiento absoluto con dique de goma. d) Luego de utilizar todo instrumento rotatorio, material e instrumental deberá ser desinfectado y esterilizado.</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
17	<p>17 Porque se recomienda usar aislamiento absoluto en los procedimientos estomatológicos:</p> <p>e) Para realizar mejor el procedimiento f) Para evitar que los fluidos interrumpan el procedimiento g) Disminuye en un 70% la producción de aerosol o salpicaduras que han estado en contacto con saliva o sangre h) Evitar la inactividad de algunos materiales</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
18	<p>18. ¿Cuáles son los pasos para el retiro del equipo de protección personal (EPP)?</p> <p>i) Guantes, protector facial o lentes protectores, mandilón, mascarilla y gorro. j) Guantes, protector facial o lentes protectores, mascarilla, gorro y mandilón. k) Protector facial o lentes protectores, guantes,</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

	mandilón, mascarilla y gorro. l) Mandilón, protector facial o lentes protectores, guantes, gorro y mascarilla.	
19	19. El material contaminado debe ser colocado en: a) Basurero de tapa blanda, con pedal y con bolsa plástica amarilla. b) Basurero con tapa dura con bolsa plástica roja. c) Basurero de tapa blanda, con pedal y con bolsa plástica roja. d) Basurero de tapa dura, con pedal y con bolsa platica roja	A(X) D() SUGERENCIAS:
20	20. ¿Cómo se deben almacenar los desechos de la atención de un paciente con COVID-19? i) En bolsas de desechos clínicos de doble capa dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiquetado. j) En bolsas para residuos biocontaminados dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiquetado. k) En bolsas para residuos especiales dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiquetado. l) En bolsas rojas dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiquetado.	A(X) D() SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		A(X) D()
07. COMENTARIOS GENERALES Preguntas adecuadas para el cuestionario		
08. OBSERVACIONES		



INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

01. NOMBRE DEL JUEZ		BRENDA KARINA PONGO VALDERAS
02.	PROFESIÓN	CIRUJANO DENTISTA
	ESPECIALIDAD	
	GRADO ACADÉMICO	DOCTORA EN DOCENCIA E INVESTIGACION UNIVERSITARIA
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	15 AÑOS
	CARGO	GERENTE GENERAL ODONTOSALUD PONGO
Título de la Investigación: Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado, Piura metropolitana 2021.		
03. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Indira Lizbeth Pérez Ancajima Marita Milagros Valverde Chumacero
3.2	ESCUELA PROFESIONAL O PROGRAMA DE POSTGRADO	Escuela profesional de Estomatología.
04. INSTRUMENTO EVALUADO		9. Entrevista () 10. Cuestionario (X) 11. Lista de Cotejo () 12. Diario de campo ()
05. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<u>GENERAL</u> Determinar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado de la provincia de Piura Metropolitana 2021

	<p><u>ESPECÍFICOS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana 2021, según la edad. • Determinar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana 2021, según el género. • Determinar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid19 en odontólogos del sector privado de Piura Metropolitana 2021, según el tiempo de ejercicio profesional
--	---

A continuación se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS

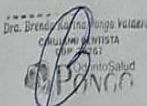
N	06. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	
01	<p>01. Para la protección de gotículas menores a 5um en el consultorio se recomienda:</p> <p>a) Uso de mascarilla N95 b) Uso exclusivo de mascarilla KN95 quirúrgica c) Uso de mascarilla de 3 pliegues d) b y c</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
02	<p>02. Según el MINSA la Técnica correcta de lavado de manos quirúrgica consta de:</p> <p>a) 05 pasos b) 10 pasos c) 11 pasos d) 12 pasos</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

03	<p>03. Cuanto considera usted que es el tiempo de duración del lavado de manos clínico:</p> <p>a) Menos de 1 minuto. b) 1 a 3 minutos c) 4 a 6 minutos d) 7 minutos a mas</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
04	<p>04. El método más eficaz para esterilizar los instrumentos metálicos utilizados es:</p> <p>a) Esterilización química b) Calor seco c) Autoclave d) Hervir instrumental</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
05	<p>05. La temperatura ideal para esterilizar instrumentos a calor seco, según la OMS es de:</p> <p>a) 160°C por 1 hora b) 170°C por 1 hora c) 170°C por 30 minutos d) 160° por 2 horas</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
06	<p>06. El procedimiento de desinfección de superficies según MINSA consta de los siguientes pasos:</p> <p>a) Pre limpieza, limpieza principal, enjuagado, desinfección, enjuagado final y secado. b) Limpieza, contaminación y secado. c) Descontaminación, desinfección y almacenaje. d) Desinfección y almacenaje</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
07	<p>07. Agente químico que se utiliza como sustancia esterilizante y como desinfectante de alto nivel:</p> <p>a) Glutaraldehído al 2% b) Alcohol al 96% c) Clorhexidina al 0.12%. d) Hipoclorito de sodio 6.5%.</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
08	<p>. 08. Al preparar el consultorio para la atención, marque lo correcto:</p> <p>a) Desinfectar absolutamente todas las superficies y equipos antes y después de atender a un paciente b) Solo tener lo estrictamente necesario al momento de realizar un procedimiento c) Cubrir todas las superficies expuestas, ante la generación de aerosoles o salpicaduras</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

	d) Todas las anteriores.	
09	<p>09. Con respecto al uso de mascarillas, indicar lo correcto:</p> <p>a) No es necesario cambiar de mascarilla después de cada paciente.</p> <p>b) Si se usa una careta facial, no es necesario usar mascarilla.</p> <p>c) Deben cubrir completamente la nariz, mentón y ajustar bien a la cara.</p> <p>d) Si la mascarilla se humedece con nuestra saliva podemos seguir utilizándola con varios pacientes</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
10	<p>10. Con respecto al uso de lentes de protección, indicar lo correcto:</p> <p>a) No es necesario utilizarlo si se hace un examen dental</p> <p>b) Deben de esterilizarse en autoclave siempre después de su uso.</p> <p>c) No protegen los ojos ante cualquier salpicadura de agentes biológicos o químicos.</p> <p>d) Se debe utilizar para todo procedimiento odontológico y deben ser desinfectados.</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
11	<p>11. Con respecto al uso de gorro en la atención odontológica, indicar lo correcto:</p> <p>a) Debe cubrir todo el cabello y evitar la caída del mismo hacia la parte anterior y lateral del rostro.</p> <p>b) Es necesario usarlo solo para tratamientos invasivos.</p> <p>c) Debe cubrir solo una parte del cabello</p> <p>d) No es necesario su uso para la atención odontológica.</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
12	<p>12. Según la OMS, la desinfección del escritorio, computadora, impresora, teléfono y cualquier objeto necesario se debería hacer con:</p> <p>a) Alcohol yodado al 2% durante 10 minutos</p> <p>b) Agua oxigenada al 8% durante media hora.</p> <p>c) Hipoclorito de sodio 0,5% durante al menos 1 minuto</p> <p>d) alcohol al 70% durante 5 minutos</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
13	<p>13. En el consultorio, marque lo correcto:</p> <p>a) El consultorio debe estar lo más ventilado posible</p> <p>b) Usar ventiladores</p> <p>c) El personal que labora en el consultorio puede circular por otras zonas.</p> <p>d) En un procedimiento se debe trabajar a puerta abierta</p>	<p>A(X) D()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

14	<p>14. Sobre las indicaciones para la cita, indique lo incorrecto:</p> <p>a) Ser puntual en la cita b) Se puede atender a pacientes que no tengan cita previa c) El paciente debe acudir solo, salvo excepciones d) Respetar la distancia social obligatoria (mínimo 2 metros)</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
15	<p>15. En la sala de espera, indique lo incorrecto:</p> <p>a) El paciente manipule el televisor o control remoto b) Distribuir los muebles para que los pacientes puedan estar a 2 metros de distancia c) En espacios pequeños solo deberá haber 1 o 2 personas. d) Se podría tener folletos con estas indicaciones para cada paciente.</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
16	<p>16. Consideraciones al atender un paciente, indique lo incorrecto:</p> <p>a) Utilizar protectores para lámpara de luz halógena e instrumental rotatorio y eliminarlo después de atender a cada paciente. b) No se permite utilizar succión de alta potencia. c) Usar aislamiento absoluto con dique de goma. d) Luego de utilizar todo instrumento rotatorio, material e instrumental deberá ser desinfectado y esterilizado.</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
17	<p>17. Porque se recomienda usar aislamiento absoluto en los procedimientos estomatológicos:</p> <p>a) Para realizar mejor el procedimiento b) Para evitar que los fluidos interrumpan el procedimiento c) Disminuye en un 70% la producción de aerosol o salpicaduras que han estado en contacto con saliva o sangre d) Evitar la inactividad de algunos materiales</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
18	<p>18. ¿Cuáles son los pasos para el retiro del equipo de protección personal (EPP)?</p> <p>a) Guantes, protector facial o lentes protectores, mandilón, mascarilla y gorro. b) Guantes, protector facial o lentes protectores, mascarilla, gorro y mandilón.</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

	<p>c) Protector facial o lentes protectores, guantes, mandilón, mascarilla y gorro.</p> <p>d) Mandilón, protector facial o lentes protectores, guantes, gorro y mascarilla.</p>	
19	<p>19. El material contaminado debe ser colocado en:</p> <p>a) Basurero de tapa blanda, con pedal y con bolsa plástica amarilla.</p> <p>b) Basurero con tapa dura con bolsa plástica roja.</p> <p>c) Basurero de tapa blanda, con pedal y con bolsa plástica roja.</p> <p>d) Basurero de tapa dura, con pedal y con bolsa plástica roja</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
20	<p>20. ¿Cómo se deben almacenar los desechos de la atención de un paciente con COVID-19?</p> <p>a) En bolsas de desechos clínicos de doble capa dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiquetado.</p> <p>b) En bolsas para residuos biocontaminados dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiquetado.</p> <p>c) En bolsas para residuos especiales dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiquetado.</p> <p>d) En bolsas rojas dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiquetado.</p>	<p>A(X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
PROMEDIO OBTENIDO:		A(X) D ()
07. COMENTARIOS GENERALES		
08. OBSERVACIONES		


 Dra. Brenda Angulo Valdez,
 CHIRUJANA DENTISTA
 C.O.P. 001
 Calle 100 No. 100-100
 Bogotá, D.C.

Juez Experto
 Colegiatura N° 20267

ANEXO 4

CONFIABILIDAD

$$r_{20} = \left(\frac{K}{K-1} \right) \left(\frac{\sigma^2 - \sum pq}{\sigma^2} \right)$$

Donde:

K = Número de ítems del instrumento

p= Porcentaje de personas que responde correctamente cada ítem.

q= Porcentaje de personas que responde incorrectamente cada ítem.

σ^2 = Varianza total del instrumento

Estadísticas de fiabilidad

Kr-20	N de elementos
,789	20

	KR-20 si el elemento se ha suprimido
Para la protección de gotículas menores a 5um en el consultorio se recomienda:	,796
Según el MINSA la Técnica correcta de lavado de manos quirúrgica consta de:	,767
Cuanto considera usted que es el tiempo de duración del lavado de manos clínico:	,771
El método más eficaz para esterilizar los instrumentos metálicos utilizados es:	,780
La temperatura ideal para esterilizar instrumentos a calor seco, según la OMS es de:	,806
El procedimiento de desinfección de superficies según MINSA consta de los siguientes pasos:	,784
Agente químico que se utiliza como sustancia esterilizante y como desinfectante de alto nivel:	,759
Al preparar el consultorio para la atención, marque lo correcto:	,779
Con respecto al uso de mascarillas, indicar lo correcto:	,779
Con respecto al uso de lentes de protección, indicar lo correcto:	,779
Con respecto al uso de gorro en la atención odontológica, indicar lo correcto:	,779
Según la OMS, la desinfección del escritorio, computadora, impresora, teléfono y cualquier objeto necesario se debería hacer	,797
En el consultorio, marque lo correcto:	,777
Sobre las indicaciones para la cita, indique lo incorrecto:	,783
En la sala de espera, indique lo incorrecto:	,786
Consideraciones al atender un paciente, indique lo incorrecto	,777
Porque se recomienda usar aislamiento absoluto en los procedimientos estomatológicos	,755
¿Cuáles son los pasos para el retiro del equipo de protección personal(EPP)	,788
El material contaminado debe ser colocado en:	,783
¿Cómo se deben almacenar los desechos de la atención de un paciente con Covid-19	,783

ANEXO 5


CONSENTIMIENTO INFORMADO “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 EN ODONTOLOGOS DEL SECTOR PRIVADO.PIURA METROPOLITANA”.


Sección 1 de 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Descripción del formulario

Reciba de nuestra parte un afectuoso saludo, somos los bachilleres en estomatología de la Universidad Señor de Sipán, estamos encuestando a los cirujanos dentistas del sector privado de Piura metropolitana para ser partícipes en forma voluntaria, en el presente estudio sobre el “nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid-19 en odontólogos del sector privado, Piura metropolitana”.El presente estudio tiene como objetivo determinar “nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid-19 en odontólogos del sector privado, Piura metropolitana” con el propósito de que los resultados obtenidos sobre ésta investigación sean de gran aporte en el campo de la odontología en nuestra ciudad.En el cuestionario indicara las respuestas que crea conveniente con total sinceridad.Usted podrá retirarse en cualquier momento o decidir también no participar en alguna parte del estudio sin causar perjuicio alguno, asimismo si desea realizar cualquier consulta, queja o comentario por favor no dude en comunicarse con Marita VALVERDE CHUMACERO al celular 963633651 o con Indira PEREZ ANCAJIMA al celular 970265255

Día, mes, año 



ANEXO 6

Sección 2 de 3

DECLARACION JURADA DEL PARTICIPANTE × ⋮

Descripción (opcional)

He leído y he tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre el estudio, considerando la importancia que tiene mi participación para el beneficio de mi persona y de la comunidad; por lo que acepto VOLUNTARIAMENTE participar en el presente estudio. Me queda claro que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin tener que dar explicaciones *

SI ACEPTO

Después de la sección 2 Ir a la siguiente sección ▼

Sección 3 de 3



ANEXO 7

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Sección 3 de 3

CUESTIONARIO

Descripción (opcional)

EDAD *

Texto de respuesta breve

Lugar de trabajo *

Texto de respuesta breve

Sexo *

Masculino

Femenino

Tiempo de ejercicio profesional *

1-5 años

6-10 años

11 a mas años

Para la protección de gotículas menores a 5um en el consultorio se recomienda: *

Uso de mascarilla N95

Uso exclusivo de mascarilla KN95 quirúrgica

Uso de mascarilla de 3 pliegues

b y c

Porque se recomienda usar aislamiento absoluto en los procedimientos estomatológicos *

- Para realizar mejor el procedimiento
- Para evitar que los fluidos interrumpen el procedimiento
- Disminuye en un 70% la producción de aerosol o salpicaduras que han estado en contacto con la saliva o ...
- Evitar la inactividad de algunos materiales.

¿Cuales son los pasos para el retiro del equipo de protección personal (EPP)? *

- Guantes, protector facial o lentes protectores,mandilón, mascarilla y gorro
- Guantes,protector facial o lentes protectores, mascarilla,gorro y mandilón
- Protector facial o lentes protectores, guantes,mandilón, mascarilla y gorro
- Mandilón,protector facial o lentes protectores,guantes,gorro y mascarilla.

El material contaminado debe ser colocado en: *

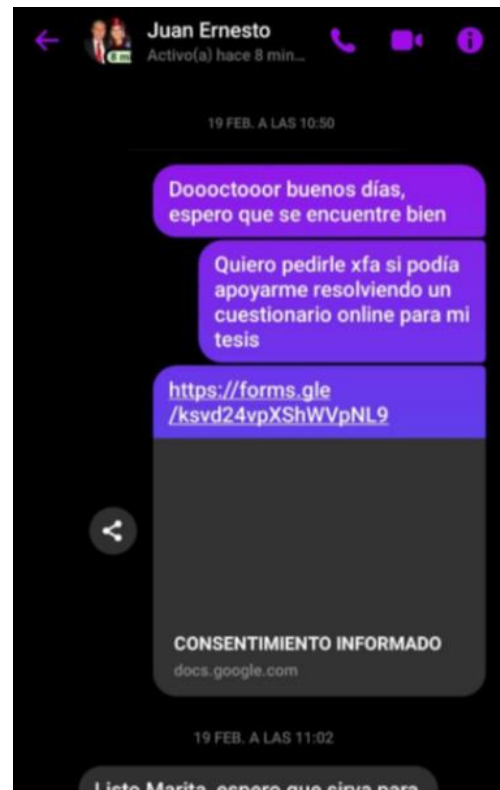
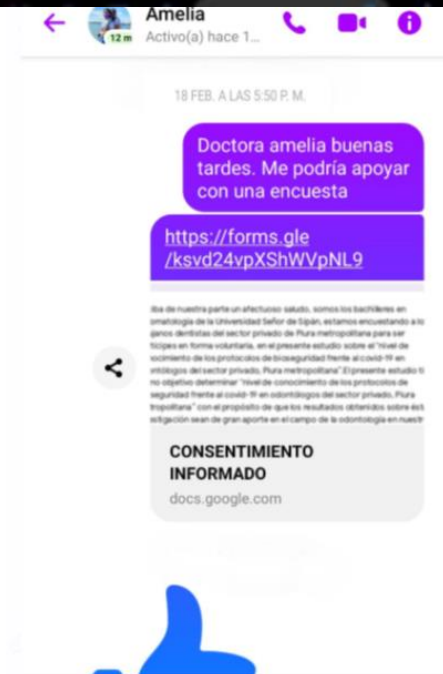
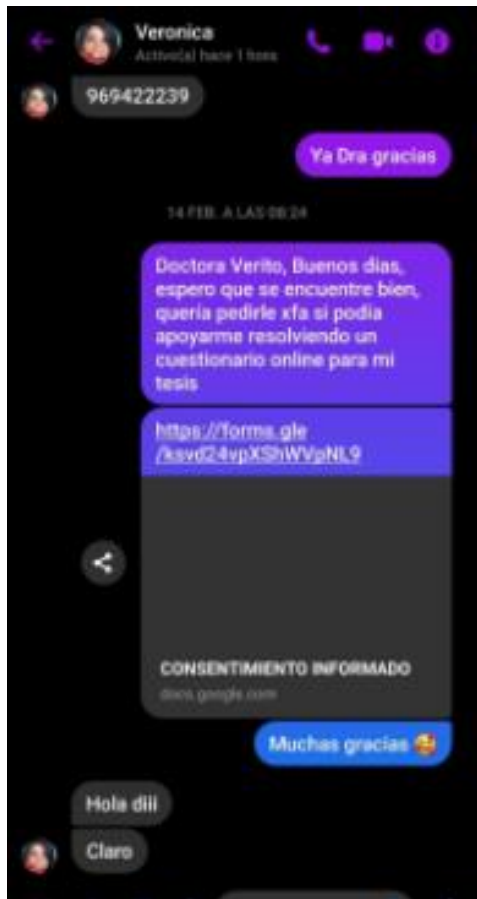
- Basurero de tapa blanda, con pedal y con bolsa plástica amarilla.
- Basurero con tapa dura con bolsa plástica roja.
- Basurero de tapa dura, con pedal y con bolsa plastica roja
- Basurero de tapa blanda, con pedal y con bolsa plástica roja

¿Cómo se deben almacenar los desechos de la atención de un paciente con COVID-19? *

- En bolsas de desechos clínicos de doble capa dentro de un área designada y la superficie del paquete deb...
- En bolsas para residuos biocontaminados dentro de un área designada y la superficie del paquete debe se...
- En bolsas para residuos especiales dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiqu...
- En bolsas rojas dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiquetado



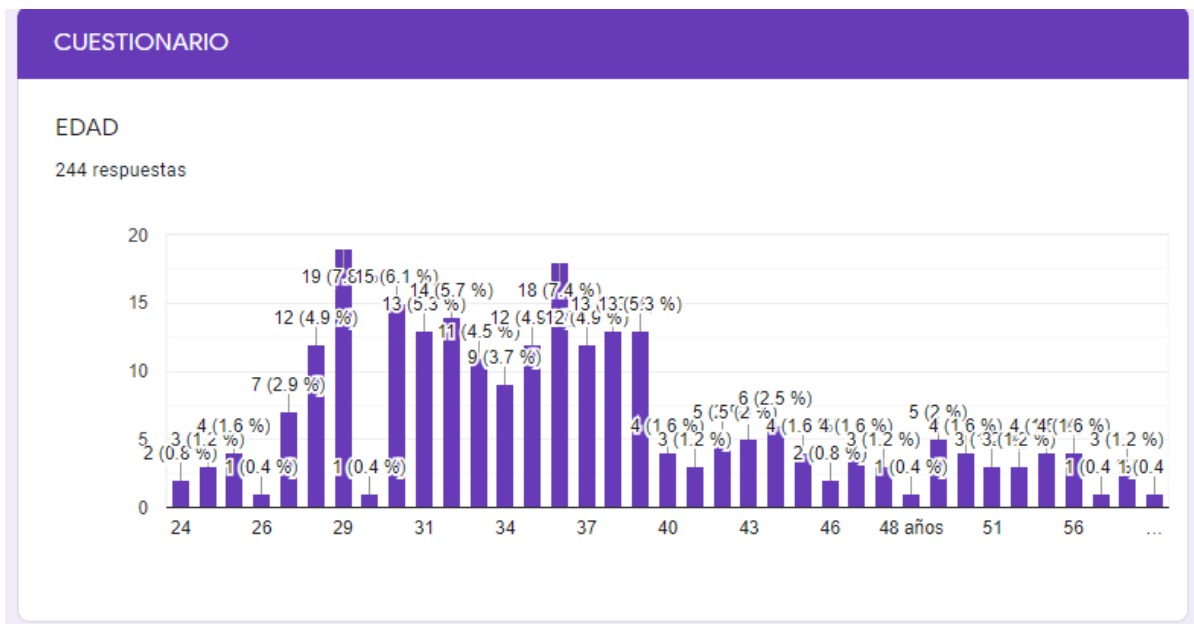
ANEXO 8 ENVÍO DE CUESTIONARIO



ANEXO 9 NÚMERO DE RESPUESTAS REGISTRADAS

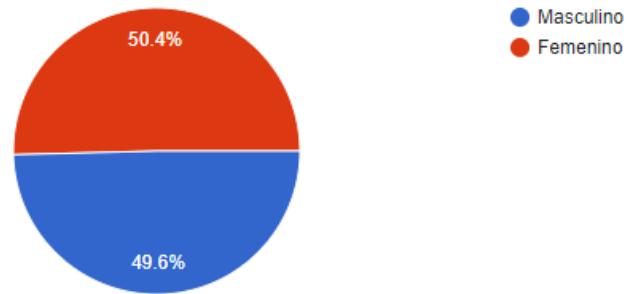


ANEXO 10 RESUMEN DE RESPUESTAS DE ACUERDO A LAS COVARIABLES



Sexo

244 respuestas



Tiempo de ejercicio profesional

244 respuestas

