



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ESTOMATOLOGIA**

TESIS

**CARACTERIZACION DE LOS ASPECTOS
INHERENTES A LA PRÁCTICA PRIVADA DE
ODONTÓLOGOS EN EL CONTEXTO DEL COVID-19.
PIURA METROPOLITANA 2020**

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

Autor (es):

Bach. Cassano Verano Gianmarco Alonso

<https://orcid.org/0000-0001-6967-1185>

Bach. Sernaqué More Jesús Armando

<https://orcid.org/0000-0001-6710-7724>

Asesor:

Mg. Castillo Cornock Tania Belú

<https://orcid.org/0000-0001-6135-9277>

Línea de Investigación:

Ciencias de la Vida y Cuidado de la Salud Humana

Pimentel-Perú 2021

DEDICATORIA

A nuestro Dios, creador de la vida, el que día a día conforta nuestras almas y cuida con verdadero amor.

A nuestros padres, soporte que dios nos proporciona en la vida, quienes nos brindan apoyo, cuidado y amor incondicional y más en este y futuros logros se los debemos a ustedes.

A nuestros hermanos, quienes nos obsequian confianza en nosotros y nos brinda su apoyo en nuestros objetivos, ayudándonos a alcanzarlos. Muchas gracias

AGRADECIMIENTO

A nuestro Dios, quien nos mostró que la vida tiene altos y bajos, que el verdadero éxito en la vida, no solamente es alcanzar metas como esta, sino saber andar por un camino de rectitud y bondad.

A nuestra Universidad Señor de Sipán, quien nos brindó el camino para poder alcanzar esta meta en de nuestra preparación universitaria y lograr alcanzar esta primer meta de muchas que vendrán.

A nuestra docente Mg. Esther María Villavicencio Rosas fuente donde proviene los conocimientos y nuevos valores que fuimos adquiriendo a lo largo de su enseñanza durante el periodo que la tuvimos como nuestra profesora.

A nuestro asesor, Mg. Tania Belú Castillo Cornock quien nos brindó la seguridad para continuar, y con dedicación, guio esta investigación. Así también a los miembros del jurado, Mg. José José Espinoza Plaza y Mg. César Humberto Abad Villacrez por su apoyo y ser parte de este objetivo alcanzado.

A nuestro co asesor, Dr. Giancarlo Jesús Rodríguez Velarde quien nos brindó su apoyo y conocimiento como guía en el desarrollo estadístico de este trabajo dándonos la certeza para concluirlo.

Índice

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
RESUMEN.....	5
ABSTRACT	6
I. INTRODUCCIÓN.....	7
1.1 Realidad Problemática.	7
1.2 Trabajos previos.....	8
1.3 Teorías relacionadas al tema.....	12
1.4 Formulación del Problema.....	22
1.5 Justificación e importancia del estudio	22
1.6 Objetivos.....	23
1.6.1 Objetivo General	23
1.6.2 Objetivos específicos.....	23
II. MATERIAL Y MÉTODOS	24
1. Tipo y Diseño de Investigación.....	24
2. Población, Muestra y Muestreo.....	24
3. Variables, Operacionalización.....	26
4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad....	27
II.4.1 Instrumento.....	27
II.4.2 Validación de los instrumentos	28
II.4.3 Confiabilidad de los instrumentos	28
5. Procedimiento de análisis de datos.....	28
6. Criterios éticos	29
7. Criterios de Rigor Científico	29
III. RESULTADOS.....	30
1.1 Discusión	36
1.2 Aporte práctico	39
IV. CONCLUSIONES	39
V. RECOMENDACIONES.....	39
VI. REFERENCIAS.....	40
VII. ANEXOS	42

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo la caracterización de los aspectos inherentes a la práctica privada de odontólogos en el contexto del Covid-19, Piura Metropolitana durante el periodo del 2020, el estudio tiene un enfoque cuantitativo, con nivel descriptivo, de tipo transversal, la muestra fue de 240 cirujanos dentistas se pidió a los participantes que proporcionaran información sociodemográfica y que completaran la encuesta con las preguntas del desarrollo del tema. Los resultados muestran un efecto negativo en la práctica particular de odontólogos. Donde el 95% de Odontólogos tuvieron que adoptar protocolos de bioseguridad adicionales así mismo el 36.4% menciona que represento un alto costo de inversión el implementar las nuevas medidas para cumplir con el lineamiento del retorno de actividades laborales. Concluyendo que los cirujanos dentistas de la ciudad de Piura Metropolitana, que laboraron durante la pandemia del covid-19, se vieron afectados de manera negativa a raíz del Covid-19 en diferentes aspectos inherentes.

Palabras Claves: Caracterización, COVID-19, aspectos inherentes, práctica privada, cirujano dentista

ABSTRACT

The objective of this study was to characterize the aspects inherent to the private practice of dentists in the context of Covid-19, Metropolitan Piura during the period of 2020, the study has a quantitative approach, with a descriptive level, cross-sectional, and the sample consisted of 240 dental surgeons. The participants were asked to provide sociodemographic information and to complete the survey with the questions on the development of the topic. The results show a negative effect on the particular practice of dentists. Where 95% of dentists had to adopt additional biosafety protocols, likewise 36.4% mention that it represented a high investment cost to implement the new measures to comply with the guideline for the return of work activities. Concluding that the dental surgeons of the city of Metropolitan Piura, who worked during the covid-19 pandemic, were negatively affected by Covid-19 in different inherent aspects.

Keywords: Characterize, COVID-19, inherent aspects, private practice, dental surgeon

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática.

La pandemia de Covid-19, originada por el virus de Sars-Cov-2, establecida el 30 de diciembre del 2020 (1) tuvo como consecuencia la introducción de cambios radicales en la vida de los ciudadanos del mundo, debido sobre todo al tipo de contagio a través de gotículas o partículas de saliva o secreciones nasales que van a transmitirse por hablar, respirar, toser entre otros, siendo la odontología la profesión de la salud quien se encarga de las patologías de la cavidad bucal la que está más expuesta, no solo por el trabajo en la zona sino por la generación de aerosoles producto del uso de instrumentos rotatorios para el tratamiento de las afecciones bucales.

Con ello, se han dado a nivel mundial y nacional diferentes normas y directivas no solo la conducta de los ciudadanos como el lavado de manos, el uso de mascarillas y el distanciamiento social, sino también sobre el cuidado de la atención en la salud, implementando medidas de bioseguridad extremas, como el uso de Elementos de Protección Personal (EPP) en el personal de salud con mayor riesgo por la exposición en la atención, siendo nuevamente los cirujanos dentistas los más expuesto.

El resultado de ello fue el incremento de los costos no solo por la implementación de estas medidas, sino también por el desabastecimiento del mismo, lo que trajo la especulación y el alza de los precios de forma exorbitante. (1)

Las medidas que se adoptaron en el 2020 sobre bioseguridad, obligo al personal de salud a reducir el número de consultas diarias, al incremento en el costo de las atenciones y la atención de solo urgencias establecidas en la norma técnica 100/MINSA-2020. (2)

Instituciones representativas en la salud bucal formulándose la misma cuestión, habiendo observado la problemática vivida por numerosos odontólogos en diversos

países durante el covid-19. Con respecto a estudios efectuados por diferentes asociaciones de la salud bucal, han concluido que se debe adquirir equipos de protección personal, teniendo un costo elevado o son limitados, la baja en las atenciones odontológicas: lo rentable que representa la práctica odontológica en estas circunstancias y el posible futuro poco alentador en la actividad privada. (3) Esta no sería la primera ocasión que la odontología presenta problemas de actividad laboral, tiempo atrás con la presencia de la hepatitis b y c, sin embargo en el presente entorno, merece que los protocolos de bioseguridad empleados casualmente sean reformados además de una consideración en los precios de los tratamientos ofrecidos por el profesional de la salud bucal. (3)

Como resultado de otras naciones a la suspensión de las labores presentaron un beneficio a la actividad odontológica. Como por ejemplo en el país de Irlanda que brinda prestamos de 5000 euros a 500000 euros a odontólogos con el objetivo de amortizar las pérdidas ocasionadas por la pandemia. En Canadá se le otorgo una ayuda financiera de 847 dólares por semana al odontólogo que trabajasen en una empresa dental impactada por la pandemia. En Perú se buscó brindar ayuda a las pequeñas y medianas empresas mediante un beneficio de iniciativa ministerial. Lo cual implicaría en una forma de invertir y lidiar con costos del tiempo que tomo el aislamiento social. (3)

1.2 Trabajos previos.

Internacionales:

- Miguelena K, et al. México 2021 (1). Tuvo como objetivo conocer el impacto de esta plaga en práctica de los profesionales de la salud oral en México. Se recibió respuesta de 200 cirujanos dentistas. Estudio transversal/descriptivo donde se diseñó una encuesta aplicada mediante las redes sociales a odontólogos. El resultado fue que odontólogos con clínica privada, el 71% menciona haber cerrado su consultorio al inicio de la pandemia, en contraste, el 53.5% afirmaron que en el momento haber realizado consulta no restringida, se tuvo que reforzar el uso del EPP y algunos protocolos de bioseguridad. Concluyendo que la pandemia genero

un impacto económico en las labores de los cirujanos dentistas, al juntarse el incremento de gastos y el descenso del número de pacientes.

- Gou H, et al. China 2020 (4). Con el objetivo de evaluar como influyo la pandemia del Covid-19 en el uso de los servicios dentales de emergencia por parte de las personas en Beijing, China. Hubo 2537 pacientes involucrados. Este estudio tuvo un enfoque cuantitativo de ver la relación entre los pacientes que acudían al servicio dental de emergencia antes y a comienzo de la pandemia del Covid-19. Como resultado hubo un 38% menos de pacientes que acudían a consulta dental de urgencia a comienzo de la pandemia, la escala de infecciones dentales ascendió del 51% antes del Covid-19 a 71.9% durante el Covid-19, y el trauma dental descendió del 14.2% al 10.5%. Como conclusión dentro de la limitación del estudio, la pandemia del Covid-19 tuvo una fuerte influencia sobre la utilización de los servicios dentales de emergencia.

- Sigua E, et al. Chile 2020 (3). Tiene como objetivo conocer las recomendaciones e indicaciones en el uso de barreras de protección, el tiempo concedido a los pacientes y el control de tratamientos. Muestra como resultado las recomendaciones generales en el uso obligatorio del equipo de protección personal con el fin de disminuir el riesgo del contagio por Covid-19 y priorizar el bienestar del paciente. Concluye que el profesional de la salud bucal no debería de reducir ni una forma de autoprotección y atención en el cuidado para sus pacientes en este ámbito relacionado a la pandemia, siendo el caso que aún no es abundante la información con respecto al covid 19, se presentan un idóneo fundamento científico donde muestra la capacidad que presenta el covid 19 para su transmisión y alto riesgo de contagio para el odontólogo.

- Nigro G, et al. Italia 2020 (5). El presente artículo tiene como objetivo el análisis de los tratamientos odontológicos, comparando el desempeño económico de la actividad en una consulta dental antes y después de que se tuvo que adoptar las nuevas medidas de protección necesarias para prever el riesgo de infección por Covid-19. Como método el análisis se conforma de tres enfoques: 1. Evalúa una reducción del margen de beneficio manteniendo los costos actuales; 2. Sugiere que

se adopten los costos revisados para mantener niveles invariables de margen de ganancia; 3. Examina los tratamientos disponibles, destacando como combinar de manera rentable la cantidad de tratamientos para reducir la pérdida de margen del beneficio o aumento restringido en los costos. Como resultado muestra: 1. Que mantener los costos por tratamiento podría causar un pérdida en el margen de ganancia, incluso llegando al 200%; 2. Intentar mantener los niveles sin cambio resultara en un aumento de los precios en los tratamientos dentales en un 100% y variando la cantidad de tratamientos ofrecidos optando por los más rentables podría disminuir el impacto económico de las medidas para prevenir el Covid-19. L presente estudio concluye que el tener que optar por uso de las nuevas medidas preventivas contra el Covid-19 tendrá consecuencias económicas por el aumento de costos de los tratamientos dentales.

- Moraes R, et al. Brasil 2020 (6). Este trabajo tiene como objetivo analizar como afecto la atención odontológica entre el servicio público y privado, cambios de rutina, los costos y como la pandemia del Covid-19 afecta a los cirujanos dentistas. Se realizó un cuestionario mediante plataformas digitales. Presenta como resultados, menciona que se presentó la disminución en las citas semanales, por miedo a contraer el Covid.19, durante 10 días se recibieron 3.122 respuestas representando el 2.1% de todos los estado brasileños. El estatus laboral se vio afectado en un 94%, siendo las regiones menos desarrolladas las de mayor impacto, el impacto de la pandemia en el sector privado fue alto/muy alto para el 84%, debido a los cambios de infraestructura, el uso de EPP y el triaje de pacientes repercutiendo en el aumentos de costos, menciona también que por cada 1000 casos de covid se presentaban 100 muertes adicionales lo que trajo como consecuencia el cese la atenciones en un 36% y las atenciones de urgencias en un 58%, la reducción de atención odontológica semanal aumento significativamente de un 38.7% a 18.6% en el servicio público y 22.5% a 17.8% en el servicio privado. El presente estudio concluye que existe evidencia de tres impactos de la pandemia en la odontológica: las crecientes desigualdades de las atenciones entre las redes públicas y privadas; la adopción de nuevas medidas de protección que se asocian a una carga económica para los odontólogos; y el aumento de incidencia/mortalidad por Covid-19 asociado al miedo por contraer la enfermedad en la atención

odontológica.

Nacionales:

- Pares G y Castro Y. Lima 2020 (7). Determinar la opinión del odontólogo peruano con respecto a las consecuencias que tiene el covid 19 en su economía directamente en sus ingresos y egresos. Indicada a odontólogos en lima. Este presente estudio cualitativo que tiene como planteamiento de investigación, que opto por el instrumento de la entrevista. Tuvo como resultado que los cirujanos dentistas consultados mencionan que en el transcurso de esta etapa se ha limitado los ingresos en la atención odontológica, como consecuencia la atención en el transcurso de la etapa de aislamiento social se ha visto menoscabada tanto en el incremento del presupuesto para ofrecer el servicio y los egresos añadidos que se evalúan para efectuar los lineamientos sanitarios para el retorno de labores. Se concluye un decrecimiento en los ingresos económicos en la atención de la salud bucal, asimismo de un incremento en los egresos económicos a lo largo de la etapa de aislamiento social y reintegración a las labores de trabajo.

- Castro Y y Valenzuela O. Lima 2020 (8). Conocer las perspectivas de los odontólogos peruanos sobre los cambios y repercusiones que tiene y tendrá la pandemia del Covid-19 en la atención odontológica. Fueron 15 odontólogos los que participaron en estudio. Mediante un estudio cualitativo se usó la técnica de entrevista realizada de manera digital por las restricciones de la pandemia. Como resultado los odontólogos mencionan que el equipo de protección personal como los aparatos en el centro odontológico deben cumplir con los lineamientos para proteger al odontólogo, el personal asistencial y al paciente, esto también incluye las áreas deben permanecer distanciadas y separar la atención entre paciente y paciente. La investigación concluye que existe la preocupación en los odontólogos por el cese abrupto de las clínicas dentales y el aumento de personas infectadas, ya que el cirujano dentista es la primera línea con riesgo de contagio al permanecer en constante contacto con el paciente. La atención dental tendrá que acoplarse a las nuevos protocolos y directivas impuestas, se priorizaran a las emergencias y urgencias.

1.3 Teorías relacionadas al tema.

-Origen del Covid-19

Numerosos informes sobre una neumonía de origen extraño fueron registrados durante el pasado mes de diciembre del año 2019, originarios de Wuhan en China (9), subsecuente a ello el presente virus fue determinado como SARS-CoV2, estableciéndose como la principal causa del covid-19. Siendo de llamado así por la organización mundial de la salud (OMS) durante la pasada fecha del febrero del 2020 y fue presentada como pandemia de grado mundial, el día 16 de marzo del mismo año. (10)

-Transmisión del Covid-19 y medidas de seguridad

Siendo un virus de origen animal (9) , siendo establecido la posibilidad del contagio entre humanos (9) por los Aerosoles siendo estos denominados partículas de flugge (10), transmitidos mediante el estornudo o toser llega a cubrir una dimensión de un metro de longitud (9), teniendo como recomendación principal el distanciamiento entre personas siendo la longitud optima una mayor de un metro.

Kampf, et al (11), en el 2020 presentaron como asección que el virus del covid-19 tendrá la posibilidad de mantenerse en superficies inertes durante un lapso de 9 días. Doremalen presento como afirmación que el virus del covid-19 presenta la característica de conservarse en aerosoles por un periodo de 3 horas, y la posibilidad de sostenerse durante 1 día en espacios de cartón, durante 2 días en materiales de acero inoxidable y hasta 3 días en plástico. (12)

En un primer momento La organización mundial de la salud (OMS) presento la siguiente indicación: la correcta limpieza de manos con alcohol en gel o al 70% y lavado en agua. Agregando también la utilización de mascarillas. (13) Mencionando también que de todos los profesionales en ciencias de la salud, los odontólogos presentan un elevado riesgo de la generación de aerosoles, por lo subsecuente de les recomienda el uso de mascarillas. (9)

Debido a lo antes mencionado, y al mayor riesgo de contaminación y contagio que presenta el profesional de la salud bucal, se presentan estas recomendaciones: (9) (10)

- La adición de nuevos protocolos de bioseguridad durante la atención odontológica.
- El uso de los instrumentales que producen aerosoles durante los tratamientos, se recomienda el uso de mascarillas tipo N95, por el gran riesgo de la inhalación de aerosoles contaminados. (9) (10)
- La correcta higienización de las manos siempre debe llevarse a cabo antes y después de cada atención independientemente si son pacientes de una misma familia o no.
- Después de cada atención de un paciente siempre toda superficie debe ser desinfectada y limpiada con hipoclorito de sodio, por la premisa que el virus es inactivado después de 5 minutos expuestos al hipoclorito de sodio. (10)
- Siempre usar el equipo de protección personal. (10)
- Siempre sin exclusión usar correctamente las normas universales de desinfección y esterilización ya sea de la unidad dental, equipo, instrumental e insumos

El Ministerio de Salud del Perú emitió la resolución ministerial 288-2020-minsa (2). La cual establece la directiva sanitaria nº 100/MINSA/2020/DGIESP para el Manejo de la atención estomatológica en el contexto de la pandemia por Covid-19, lo cual fue reforzado por el colegio de odontólogos del Perú (14), que tiene como finalidad asistir en la disminución del impacto del Covid-19 en la atención estomatológica en los centros de salud del territorio nacional (2).

Se presentan las siguientes disposiciones específicas:

- Disposiciones para el establecimiento de cita.
 1. Para fijar cita la primera opción es la comunicación vía digital o telefónica
 2. Coordinado el contacto, se realizara un triaje para disponer el tipo de atención estomatológica, ya sea de urgencia, emergencia o tele salud.

3. Posteriormente se empleara un cuestionario para el triaje del Covid-19, con la consideración de la población de riesgo.
 4. De presentarse el caso en que el paciente presente características de sospecha al cuestionario, se debe comunicar de primera instancia a la DIRIS, DIRESA o GERESA.
 5. Pacientes con tratamiento estomatológico inconcluso anterior a la declaratoria de emergencia sanitaria por el aislamiento obligatorio, deberá fijarse comunicación virtual o telefónica para determinar la necesidad de atención.
 6. De ser el caso, se le ofrecerá tele orientación antes de la asistencia de la cita fijada.
 7. La cita será planificada con antelación y de estricto cumplimiento del horario; se deberá evitar el hacer esperar al paciente para la atención, para no ocasionar congestión en el área de espera o en el centro de salud.
 8. De ser el caso que el paciente se presente al centro de salud sin una previa cita, se realizara el triaje para determinar el tipo de atención estomatológica y el cuestionario para el triaje con el fin de determinar su atención inmediata o su programación. (2)
- Disposiciones para la sala de espera y servicios higiénicos del servicio de estomatología.
1. En la sala de espera:
 - Poseer un panel informativo de las recomendaciones para el paciente.
 - Brindarle al paciente y a su acompañante una mascarilla quirúrgica descartable en caso no dispongan de una.
 - A todo paciente que ingrese se le medir la temperatura.
 - Con la finalidad de evitar aglomeración de pacientes en el área de espera, los pacientes serán atendidos a la hora de acuerdo a la cita programada.
 - En las salas dispuestas deberá mantenerse la distancia de 1 metro a más con respecto a otras personas.
 - El área de espera debe presentar ventilación natural que

brindara el flujo de aire.

- Se deberá disponer de dispensadores de alcohol en diferentes presentaciones.
- Se deberá disponer de pañuelos o toallas de papel para la limpieza de secreciones respiratorias, al estornudar o toser, así mismo recipientes para su desecho.
- Siempre higienizar las área de atención o contacto con el paciente mediante el uso de desinfectantes
- Brindar un lapicero a cada trabajador, y uno de uso único para los pacientes, que se desinfectara después de cada uso.
- Limitar el uso de papelería. No tomar la tarjeta de atención del paciente, en el caso suceda cambiarse los guantes o lavarse las manos.
- Se deberá retirar todo artículo innecesario del área de espera como dispensadores de alimentos, toda superficie de trabajo, es imprescindible agilizar y facilitar la desinfección de la sala de espera y evitar el contacto con posibles objetos a manipular.
- Si se reciben monedas o billetes deben de cambiar los guantes o lavar las manos o usar alcohol en gel.
- Se retiraran todos los elementos innecesarios o decorativos en paredes u otros ambientes para la fácil desinfección y limpieza.
- El equipo telefónico designado al área de espera, deberá ser siempre desinfectado después de cada uso. (2)

2. En servicios higiénicos:

- Presentar los insumos necesarios para realizar el lavado de manos: toallas de papel y jabón líquido.
- Se debe limpiar y desinfectar diariamente todas las superficies en los servicios higiénicos.
- Se debe retirar todos los elementos decorativos e innecesarios para la fácil limpieza y desinfección.
- Instalar un cartel, con sugerencias de cómo realizar el lavado de manos. (2)

- Disposiciones para la protección del personal de atención estomatológica y

paciente.

1. Uso adecuado del equipo de protección personal (EPP)

▪ Para el personal de atención estomatológica

- El EPP, se le denomina a la indumentaria diseñada para brindar protección al personal de salud ante la exposición o contacto con fluidos como sangre o saliva y otros materiales infecciosos.
- El EPP constara de guantes, respiradores con eficiente filtrado del 95% a mas, lentes protectores con ventosas o protectores fáciles, gorros descartables y mandilón descartable o mameluco.
- Considerar siempre la secuencia correcta de colocación y retiro del EPP.
- El personal debe tener a su disponibilidad de un EPP completo para la atención del paciente, que proteja efectivamente la piel y ropa del personal, previniendo el riesgo de las mucosas de la nariz y la boca.
- El EPP es de uso estable dentro del área de atención y se retirara antes de abandonar el área de procedimiento y desecharlo en una bolsa roja.

▪ Para el paciente

- Todo paciente que acuda a atención es obligatorio el uso de campo descartable. El uso de gorro descartable y lentes protectores es opcional. (2)

- Preparación del campo clínico.

1. Limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos de atención estomatológica

- Seguir las instrucciones del fabricante para la limpieza del instrumental, equipos dentales reusables y dispositivos para su reutilización.
- Todo instrumental y equipo considerados de un solo uso por paciente, después del uso debe ser correctamente desechado.
- Para la limpieza, desinfección y esterilización, se deberán

cumplir las normas establecidas en el manual de desinfección y esterilización hospitalaria.

- Será un responsable asignado el encargado de la limpieza, desinfección y esterilización de los aparatos e instrumental, el cual se encuentre capacitado para garantizar la reutilización del aparato de manera segura.
- El personal de atención estomatológica identificara los dispositivos, para su correcto uso.
- Usar siempre detergente enzimático, para la limpieza del instrumental
- El instrumental seco deberá ser examinado, envuelto y empacado antes de la esterilización.
- Los instrumentales envueltos serán etiquetados para indicar el esterilizador usado, el número de carga y la fecha de esterilización.
- El instrumental e insumos esterilizados serán guardados en gabinetes. Los envoltorios de instrumentos serán inspeccionados antes de abrirse para asegurarse que el material empaquetado no este vulnerado.
- Todo equipo rotatorio usado puede contaminarse con fluidos, por lo cual debe esterilizarse de acuerdo a las instrucciones del fabricante posterior a cada atención de paciente. (2)

2. Limpieza y desinfección de superficies del servicio estomatológico

- Se debe realizar la limpieza anterior a cualquier proceso de desinfección
- El proceso de desinfección generalmente se encargara de eliminar prácticamente todos los microorganismos patógenos reconocidos.
- El uso de barreras de protección para recubrir del contacto clínico, incluyendo toda aquellas que son complicadas de limpiar y reemplazar dichas barreras entre paciente y otro.
- Se tiene como barreras de protección a las cubiertas de plástica transparente como el papel film, fundas, tubos u otros

materiales impermeables a la humedad, por eso mismo dichas barreras pueden contaminarse y deberán ser retiradas y desechadas entre cada atención.

- En la desinfección se usara agentes como:
 - Etanol al 62% - 71%
 - Peróxido de hidrogeno al 0.5%
 - Hipoclorito de sodio al 0.1%
 - No deberán de emplearse como limpiadores los productos de desinfección a menos que dicho producto indique que puede ser usado en la limpieza.
 - Siempre seguir las indicaciones del fabricante para el correcto uso de los agentes limpiadores y desinfectantes. (2)
- Disposiciones para el manejo de procedimientos estomatológicos.
1. Procedimientos estomatológicos de emergencia, hay presentes procedimientos de alta complejidad que son considerados de emergencia poniendo la vida del paciente en riesgo. Bajo dichas circunstancias, estos pacientes deberán ser atendidos inmediatamente o ser referidos a establecimientos capaces de brindar el tratamiento adecuado. (2)
 2. Procedimientos estomatológicos de urgencia, todo procedimiento estomatológico considerado de urgencia, se le solicitara al paciente colocarse en una adecuada posición con el fin de disminuir la producción de aerosoles y procedimientos que induzcan a la tos o nauseas. Se deberá elegir por realizar tratamientos mínimamente invasivos con el fin de no originar aerosoles, siempre en el uso del aislamiento absoluto además del uso de la succión para los fluidos de la cavidad oral. (2)
 - Del examen estomatológico
 - El tratamiento estomatológico se deberá realizarse a cuatro manos como medida para controlar las infecciones, mediante la asistencia de un personal capacitado
 - El uso de la radiografía intraoral deberá reducirse por el

riesgo de contagio por el contacto con la saliva y la posibilidad ocasionar tos en el paciente, recomendando así el uso de las radiografías panorámicas para evitar a la medida el contacto.

- Con respecto a los tratamientos restauradores, que necesiten la remoción de tejido dentario, se optara por técnicas mínimamente invasivas con el fin de reducir el uso de equipo rotatorio que dan posibilidad a la generación de aerosoles, agregando también el uso del aislamiento absoluto.
- Procedimientos quirúrgicos de baja complejidad se le recomienda usar suturas reabsorbibles adicionando el uso como refrigerante o irrigante a la solución salina estéril.
- Procedimientos endodonticos o pulpares, realizarse siempre con aislamiento absoluto, reducir también la manipulación innecesaria de la mano con los equipos y la superficie con el fin de minimizar riesgo de transmisión.
- Procedimientos gingivales y periodontales, se limitara el uso del ultrasonido para evitar la generación de aerosoles y se debe considerar usar instrumentos manuales.
- Procedimientos de rehabilitación protésica, seleccionar de manera correcta la cubeta idónea, la succión de fluidos se realizara con cuidado con el fin de evitar un estímulo de nausea, en caso de haber tenido contacto con saliva no manipular con instrumental o aparatos dentro del consultorio fuera de los usados para el paciente. Siempre limpiar y desinfectar las impresiones dentales, con insumo que no ocasiona diferencias en la estabilidad dimensional. (2)

- Manejo de residuos contaminantes.
 1. La eliminación de residuos contaminados originados en la atención estomatológica deben cumplir lo dispuesto en la NTS N° 144-MINSA/2018/DIGESA Norma Técnica de Salud: “Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de salud, Servicios Médicos de Apoyo y Centros de Investigación”.
 2. La recomendaciones para la manipulación de residuos originados durante la atención de pacientes con Covid-19 dentro del establecimiento de salud, considerados en los tratamientos de atención estomatológica para pacientes con esta enfermedad, dispuestas en el Documento Técnico Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de personas afectadas por Covid-19 en el Perú, Resolución Ministerial N° 193-2020/MINSA. (2)
- Disposiciones para el manejo de la atención estomatológica posterior a la pandemia de Covid-19. (2), las medidas de bioseguridad dispuestas en la presente directiva deberán ser aplicadas incluso después de la emergencia sanitaria por la pandemia del Covid-19. En el contexto para la prevención de infecciones, la cual implica las precauciones estándar para la atención estomatológica, es un procedimiento de bioseguridad que deberá de establecerse en todo establecimiento de salud público y privado. Dicho procedimiento brindara la protección al personal de salud, a los pacientes, con objetivo final de evitar la propagación de infecciones. Las precauciones estándar se conforman de las siguientes:
 1. Lavado de manos
 2. El uso del equipo de protección personal (EPP)
 3. Profilaxis respiratoria y manejo de la tos
 4. Precaución con objetos punzocortantes
 5. Uso de inyección seguras
 6. Instrumentos y aparatos estériles
 7. Espacio y áreas limpias y desinfectadas (2)

De acuerdo a la resolución ministerial 448-2020-MINSA emitida por el Ministerio de Salud del Perú (15). Establece el documento técnico de los Lineamientos para la

vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a Covid-19 (15). Con respecto al retorno de actividades laborales se deberán cumplir una serie de lineamientos para la vigilancia, prevención y control de Covid-19 en el trabajo (15):

- 1- Limpieza y desinfección de los centros de trabajo.
- 2- Evaluación de la condición de salud del trabajador previo al regreso o reincorporación al centro de trabajo.
- 3- Lavado y desinfección de manos obligatorio
- 4- Sensibilización de la prevención del contagio en el centro de trabajo.
- 5- Medidas preventivas de aplicación colectiva.
- 6- Medidas de protección personal
- 7- Vigilancia de la salud del trabajador en el contexto del Covid-19. (15)

Protocolos para el cirujano dentista y asistente

De acuerdo al Colegio Odontológico del Perú es primordial el trabajo a 4 manos, con ayuda de un asistente cumpliendo ciertos criterios (14):

1. Lavado de manos, para reducir notablemente la exposición ante enfermedades incluyendo el Covid-19, la técnica sugerida por la OMS se llama “2 antes y 3 después” que consta: de un lavado anterior a la evaluación del pacientes; antes de realizar el tratamiento, y con un posterior lavado después de tocar equipos o superficies; después de manipular fluidos, secreciones, sangre, piel y mucosa oral.
2. Equipo de protección personal (EPP), de acuerdo a las características del tratamiento a realizar se utilizara un EPP intermedio o un EPP reforzado, el EPP consta del siguiente orden:
 - a. Protección del calzado: botas o cubre calzado.
 - b. Protección del cabello: gorro quirúrgico.
 - c. Protección Corporal: mandilón quirúrgico o mameluco con capucha.
 - d. Protección respiratoria: mascarilla N95 o FFP2
 - e. Protección ocular: lentes cerrados.
 - f. Protección facial: pantalla o mica facial.

- g. Guantes.
- 3. EPP Intermedio, usado en tratamientos que no ocasionen aerosol.
- 4. EPP Reforzado, usado en tratamientos que ocasionen aerosol y el uso es de manera imprescindible. (14)

-La Presencia de la Cuarentena y el aislamiento

Siendo dos planteamientos de bioseguridad la cuarentena y el aislamiento, empleados para prevenir el contagio de una enfermedad, sumado a tener que preservar el distanciamiento social entre individuos sanos y enfermos. (16) De acuerdo a lo estipulado la fecha 15 de marzo del 2020 por el mandatario del Perú, con el decreto N^o052-2020.

La actual disparidad del aislamiento y cuarentena, siendo la primera el apartar a los individuos infectados llegando hasta recobrar su salud, obteniendo los cuidados adecuados en nosocomios, sus casas y/o centros designados por el ministerio de salud; siendo la posterior la cuarentena es enfocada a los sectores de individuos que fueron expuestos a una enfermedad contagiosa, con la acotación que dichas personas no presentan síntomas algunos y son apartadas hasta que se muestren síntomas del contagio por la enfermedad. (16)

1.4 Formulación del Problema.

¿Cuál es la caracterización de los aspectos inherentes de la práctica privada de odontólogos en el Contexto de Covid-19, en la región Piura Metropolitana, durante el año 2020?

1.5 Justificación e importancia del estudio

Este Análisis servirá como precedente al evidenciar la realidad de los profesionales en el ámbito odontológico que se han visto obligados a reforzar sus medidas de bioseguridad ya existentes para la prevención de enfermedades infectocontagiosas, de esta manera estar preparados y poder adoptar las medidas preventivas ante nuevas pandemias que podrían afectar el desarrollo normal de sus

actividades profesionales y su calidad de vida del cirujano dentista.

En el aspecto social esta investigación brindara información actualizada, y será de utilidad para realizar sugerencias posteriores a los odontólogos y a las instituciones públicas. Con el fin que en un futuro se desarrollen programas preventivos con el fin de mejorar y hallarse dispuesta ante una futura pandemia.

A nivel económico se establece que a partir de esta crisis sanitaria se debe prever que en una posible nueva pandemia se deberá optar por la inversión en nuevas medidas de bioseguridad en caso sea necesario, así preservando un importe de dinero para subsanar una posible crisis económica nuevamente.

Del aspecto educativo, presenta una forma de conocer como afecto la pandemia del Covid-19 en diferentes aspectos inherentes de la práctica privada, datos que proveen información para posteriores investigaciones que se enlacen al tema.

1.6 Objetivos.

1.6.1 Objetivo General

- Caracterizar los aspectos inherentes en la práctica privada de odontólogos en el contexto de Covid-19, Piura Metropolitana en el año 2020.

1.6.2 Objetivos específicos

- Determinar la implementación de nuevas medidas de bioseguridad.
- Determinar la fluctuación de pacientes.
- Determinar la afectación de ingresos y horas de atención.
- Determinar la capacitación académica y el emprendimientos durante la pandemia Covid-19.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

1. Tipo y Diseño de Investigación.

Tipo

-Investigación Descriptiva. Establecer las cualidades o los rasgos de la situación o manifestación que es objeto de estudio.

-Investigación Transversal. Porque todas las variables son medidas en una sola ocasión.

2. Población, Muestra y Muestreo

La población que se estudió fue de 943 Cirujanos Dentistas registrados al 20 de noviembre del 2021 en la ciudad metropolitana de Piura, 654 son colegiados a la fecha del 20 de octubre del 2021, dato que se obtuvo del Colegio de Odontólogos del Perú sede Piura (ANEXO 2)

Criterios de selección:

Criterio de Inclusión:

- Cirujano Dentista que solo trabaje en consulta privado
- Cirujano Dentista de Piura Metropolitana
- Cirujano Dentista habilitados por el Colegio Odontológico del Perú

Criterio de exclusión:

- Cirujano Dentista que no haya brindado atención dental en el 2020
- Cirujano Dentista que no se haya encontrado en la consulta en el momento de la investigación.
- Cirujano Dentista que no accedieron a participar mediante el consentimiento informado en la investigación

Criterios de eliminación

- Cirujano dentista que no haya llenado correctamente el cuestionario.

Para determinar la muestra se aplicó la presente fórmula para determinar la muestra finita.

N= total de la población

z= intervalo de confianza

p= valor del éxito

q= valor del fracaso

e= error de la investigación

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

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5)^2 (654)}{(0.05)^2 (653) + (1.96)^2 (0.5)^2}$$

$$n = 242$$

Tipo de Muestreo:

Muestreo no aleatorio por conveniencia

3. Variables, Operacionalización.

Variables	Dimensiones	Ítem	Indicador	Escala	Técnica
Independiente: Aspectos Inherentes a la práctica privada de odontólogos	Implementación de bioseguridad	Pregunta 4	a. Si	Nominal	Entrevista y Encuesta
			b. No		
			c. Parcialmente		
		Pregunta 5	a. Alto costo		
			b. Mediano costo		
			c. Bajo costo		
		Pregunta 6	a. Si		
			b. No		
	c. Parcialmente				
	Pregunta 7	a. Si			
		b. No			
		c. Escasamente			
	Pregunta 8	a. Si			
		b. No			
c. Quizás					
Fluctuación de pacientes	Pregunta 9	a. Si	Nominal	Entrevista y Encuesta	
		b. No			
		c. Parcialmente			
	Pregunta 10	a. Miedo al contagio			
b. Precio de tratamientos					
c. Otros					
Horas de atención / Ingresos económicos	Pregunta 11	a. Si	Nominal	Entrevista y Encuesta	
		b. No			
		c. Parcialmente			
	Pregunta 12	a. Si			
b. No					
c. Parcialmente					
Actividades académicas / Emprendimientos	Pregunta 13	a. Si	Nominal	Entrevista y Encuesta	
		b. No			
		c. Parcialmente			
	Pregunta 14	a. Si			
b. No					
c. Quizás					

Co Variable	Ítem	Indicador	Escala	Técnica
Sexo	Pregunta 1	a. Femenino	Nominal	Entrevista y Encuesta
		b. Masculino		
Edad	Pregunta 2	a. 24-30 años	Razón	Entrevista y Encuesta
		b. 31-40 años		
		c. 41-50 años		
		d. Más de 51 años		
Años de experiencia laboral	Pregunta 3	a. 1-5 años	Razón	Entrevista y Encuesta
		b. 6-10 años		
		c. Más de 10 años		

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

Método: Encuesta

Instrumento: Cuestionario

Técnica de recolección de datos:

Primero se aprobó el proyecto investigación por la Escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, posterior a ello, se solicitó al Colegio de Odontólogos filial Piura, el número de cirujanos dentistas inscritos y habilitados., de la localidad de Piura Metropolitana que los conforma los distritos de: Piura, Castilla, 26 de Octubre y Catacaos. (ANEXO 2) (ANEXO 5),

Es en el área de Piura Metropolitana donde se encuentra el mayor conglomerado de cirujanos dentistas, se planifico el recorrido para la visita de cada uno de los consultorios odontológicos, iniciando en la zona céntrica del distrito de Piura y se fue ampliando a cada distrito limitante teniendo como recorrido final el distrito de Catacaos.

Se realizó la presentación respectiva con el Gerente o persona encargada de cada consultorio, para los permisos correspondiente a la ejecución, posterior a ello, se realizó la verificación si el cirujano dentista se encontraba habilitado para luego realizar la información sobre los objetivos de la investigación, seguido de ello se les entrego el consentimiento informado para su firma (ANEXO 3), si acepta se le entregaba el cuestionario (ANEXO 4), si el odontólogo no se encontraba habilitado o no deseaba realizar la encuesta se daba por concluido el procedimiento.

II.4.1 Instrumento

El cuestionario fue diseñado específicamente para este estudio y se conformó en tres partes. La primera, presenta el título y el consentimiento informado. En este último, se hizo una descripción breve sobre el objetivo y la finalidad del trabajo de investigación. Y solo se permitió continuidad de la encuesta a aquellos que aceptaron participar.

En la segunda parte del cuestionario, donde se solicitó datos sociodemográficos (género, edad, años de experiencia laboral) y la tercera incluye las preguntas del desarrollo del tema, divididas en 5 dimensiones: la primera sobre implementación de bioseguridad que abarca desde las preguntas 4 a la 8, la segunda sobre fluctuación de pacientes conforme por las preguntas 9 y 10, la tercera sobre horas de atención e ingresos económicos que la conforma las preguntas 11 y 12, la cuarta sobre el contagio de covid que abarca las preguntas 13 al 15, y la quinta sobre actividades academias y emprendimientos que son las preguntas 16 y 17.(ANEXO 4)

II.4.2 Validación de los instrumentos

La validación del instrumento se llevó a cabo mediante la aprobación de tres jueces expertos compuesto por un médico y dos cirujanos dentistas con el grado de doctor y magister respectivamente, quienes dieron la aprobación del instrumento con alto los tres. (ANEXO 6)

II.4.3 Confiabilidad de los instrumentos

Para medir la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto, en un número determinado de la población objetivo, se realizó con 2 premisas, primero será para examinar la aplicabilidad de la encuesta y el segundo verificar la solidez de las respuestas. Se optó por el 10% siendo 24 cirujanos dentistas que laboran en el centro de Piura. Se usó el coeficiente alfa Cronbach (17), para medir la confiabilidad obteniendo como resultado 0,889 lo cual es significativo para aplicar. (ANEXO 7)

5. Procedimiento de análisis de datos

Los datos fueron recolectados en un matriz de Excel para luego ser llevado al programa estadístico SPSS 25 (IBM, 2021) donde los resultados se plasmaron en tablas de frecuencias y gráficos.

6. Criterios éticos

De acuerdo al informe Belmont sobre los principios básicos se aceptaran de manera general en nuestra tradición cultural, tres de ellos son los relevantes para la experimentación con los seres humanos; los principios de respeto a las personas, de beneficencia y de justicia. (18)

Respeto a las personas, acatar la libertad significa dar valor a las consideraciones y opciones de las personas autónomas, e inhibirse a la vez de poner traba a sus acciones a no ser que estas sean claramente nocivo para los demás. (18)

Beneficencia, se trata a las personas de manera ética no solo cumpliendo sus decisiones y salvaguardarlas de daño, sino también esforzándose en afianzar su bienestar. (18)

Justicia, equidad en la distribución y afianzar que las partes serán tratadas con igualdad. (18)

Consentimiento informado, es la oportunidad que se les da a los sujetos de elegir lo que se les sucederá, comprendiendo tres elementos: información, comprensión y voluntad. (18)

7. Criterios de Rigor Científico

La presente investigación concluye en la descripción de datos fidedignos y autenticados que fueron compilados y protegidos dando la privacidad a las personas que participaron de este estudio. Los resultados pueden ser aplicados en otras investigaciones así cumpliendo los criterios de transferibilidad.

III. RESULTADOS

Tabla 1: Caracterizar los aspectos inherentes en la práctica privada de odontólogos

		N	%
¿Tuvo que adoptar protocolos de bioseguridad adicionales como medidas de protección ante el covid 19?*	Si	230	95,0%
	No	1	,4%
	Parcialmente	9	3,7%
¿En términos de inversión cómo calificaría usted implementar las medidas adicionales de bioseguridad?*	Alto costo	88	36,4%
	Mediano costo	111	45,9%
	Bajo Costo	41	16,9%
La implementación de las nuevas medidas afectaron los costos de los productos ofrecidos	Si	216	89,3%
	No	0	,0%
	Parcialmente	24	9,9%
¿Considero necesario hacer cambios en la infraestructura del consultorio como medida preventiva y de bioseguridad antes los posibles contagios de covid 19?*	Si	101	41,7%
	No	122	50,4%
	Escasamente	17	7,0%
¿Considero necesario adquirir nuevo instrumental como medida ante el covid-19?*	Si	96	39,7%
	No	131	54,1%
	Quizá	13	5,4%
La cantidad de pacientes que acude a su consulta, ¿ha variado a raíz de la pandemia del covid 19?*	Si	192	79,3%
	No	6	2,5%
	Parcialmente	42	17,4%
¿Cuál cree que fueron las causas para que	Miedo al contagio	206	85,1%
	Precio de tratamientos	10	4,1%

disminuyeran los pacientes?*	Otros	24	9,9%
¿Se vieron afectados sus ingresos económicos durante la pandemia del covid-19?*	Si	217	89,7%
	No	9	3,7%
	Parcialmente	14	5,8%
¿Se vieron afectadas las horas de atención diarias por semana a diferencia del año anterior durante el 2020 por motivo de la pandemia del covid 19?*	Si	198	81,8%
	No	5	2,1%
	Parcialmente	37	15,3%
¿Usted participo de actividades académicas, capacitaciones teóricas o practicas vía online durante la pandemia?*	Si	112	46,3%
	No	85	35,1%
	Parcialmente	43	17,8%
¿Pensó en hacer en algún emprendimiento relacionado a la odontología o a otro rubro?*	Si	77	31,8%
	No	96	39,7%
	Quizá	67	27,7%

Se establece que el 95% de odontólogos adopto los nuevos protocolos de bioseguridad como forma de medida preventiva ante el Covid-19, así mismo el 36.4% sostiene que implementar las nuevas medidas de bioseguridad represento un alto costo de inversión, siendo estas mismas adiciones lo que ocasiono el aumento en los costos de tratamientos manifiestan el 89.3% de odontólogos, 41.7% de odontólogos afirman haber realizado cambios de infraestructura y de igual manera el 39.7% mencionan necesario adquirir nuevo instrumental ambos teniendo relación en el aumento de costos en los tratamientos.

Con respecto a la cantidad de pacientes que recurrían a consulta 79.3% de cirujanos dentistas manifiestan que ha variado por consecuencia de la pandemia del Covid-19, así mismo el 85% establece que motivo primordial del descenso es por el miedo al contagio, debido a las normas de aislamiento social por motivo

del contagio se vieron en deducción las horas de atención declaran el 81.8% de odontólogos, todo conllevando al efecto directo en la reducción de ingresos a lo largo de la pandemia manifiestan el 89.7%.

Para finalizar 46.3% de los odontólogos encuestados refieren haber participado en actividades académicas o capacitación vía online y 31.8% pensó en realizar algún emprendimiento relacionado a la odontología u otro rubro como medida alternativa para generar nuevos ingresos.

Tabla 2: Implementacion de bioseguridad

		Caracterización del Covid-19 en la práctica privada	
		N	%
¿Tuvo que adoptar protocolos de bioseguridad adicionales como medidas de protección ante el covid 19?*	Si	230	95,0%
	No	1	,4%
	Parcialmente	9	3,7%
¿En términos de inversión cómo calificaría usted implementar las medidas adicionales de bioseguridad?*	Alto costo	88	36,4%
	Mediano costo	111	45,9%
	Bajo Costo	41	16,9%
La implementación de las nuevas medidas afectaron los costos de los productos ofrecidos	Si	216	89,3%
	No	0	,0%
	Parcialmente	24	9,9%
¿Considero necesario hacer cambios en la infraestructura del consultorio como medida preventiva y de bioseguridad antes los posibles contagios de covid 19?*	Si	101	41,7%
	No	122	50,4%
	Escasamente	17	7,0%
¿Considero necesario adquirir nuevo instrumental como medida ante el covid-19?*	Si	96	39,7%
	No	131	54,1%
	Quizá	13	5,4%

Se abordó protocolos de bioseguridad, estos fueron implementados en el 95%, por parte de los odontólogos, por otro lado en términos de inversión si calificó de alto costo la inversión el 36.4% de los fondos y mediana costo en el 45.9%, por otro lado la implementación de las nuevas medidas afectaron los costos estos refirieron que sí fue en el 89.3%, existe relación entre la implementación de las medidas que afectaron los costos de los productos, también los odontólogos en

el 41.7% considera necesario hacer cambios de infraestructura y del mismo modo se consideró necesario adquirir nuevo instrumental en el 39.7% de los caso.

Tabla 3: Fluctuacion de pacientes

		Caracterización del Covid-19 en la práctica privada	
		N	%
La cantidad de pacientes que acude a su consulta, ¿ha variado a raíz de la pandemia del covid 19?*	Si	192	79,3%
	No	6	2,5%
	Parcialmente	42	17,4%
¿Cuál cree que fueron las causas para que disminuyeran los pacientes?*	Miedo al contagio	206	85,1%
	Precio de tratamientos	10	4,1%
	Otros	24	9,9%

Sobre la cantidad de pacientes que acuden a la consulta ha variado a raíz de la pandemia, estos se refieren que sí en el 79.3, Se establece que la causa principal de la disminución de pacientes es del 85% por miedo al contagio.

Tabla 4: Horas de atención y ingresos económicos

		Caracterización del Covid-19 en la práctica privada	
		N	%
¿Se vieron afectados sus ingresos económicos durante la pandemia del covid-19?*	Si	217	89,7%
	No	9	3,7%
	Parcialmente	14	5,8%
¿Se vieron afectadas las horas de atención diarias por semana a diferencia del año anterior durante el 2020 por motivo de la pandemia del covid 19?*	Si	198	81,8%
	No	5	2,1%
	Parcialmente	37	15,3%

Por otro lado los ingresos económicos si se vieron afectados en el 89.7%, asimismo las horas de atención diarias fueron afectadas en el 81.8%.

Tabla 5: Actividades académicas y emprendimientos

		Caracterización del Covid-19 en la práctica privada	
		N	%
¿Usted participo de actividades académicas, capacitaciones teóricas o practicas vía online durante la pandemia?*	Si	112	46,3%
	No	85	35,1%
	Parcialmente	43	17,8%
¿Pensó en hacer en algún emprendimiento relacionado a la odontología o a otro rubro?*	Si	77	31,8%
	No	96	39,7%
	Quizá	67	27,7%

Sobre si participo en actividades académicas o capacitación los odontólogos refieren que si en el 46.3% y parcialmente en el 17.8%, asimismo se pensó en hacer algún emprendimiento relacionado a la odontología u otro rubro, establecieron los odontólogos que si en el 31.8%.

1.1 Discusión

El impacto de la pandemia en la práctica de los profesionales de la salud oral en México. Miguelena, et al. (1), menciona que la mayoría de los odontólogos inicialmente cerraron o limitaron su servicio a urgencias, viendo reducida su jornada laboral, el reabrir los consultorios implico que tuvieran que implementar una serie de protocolos e invertir en material, por la cual ambos trabajos son coincidentes, demostrando que en la población de odontólogos de Piura metropolitana involucro tanto en el cierre temporal de las actividades con una posterior reapertura más la implementación de una serie de protocolos nuevos con el fin de brindar una mejor seguridad tanto al odontólogo como al paciente

Según Gou H, et al. (4), En su estudio del Impacto de la pandemia del Covid-19 en la utilización de los servicios dentales de emergencia, de enfoque cuantitativo describe hubo una reducción del 38% de pacientes que acudían a consulta dental a inicio de la pandemia del Covid-19 teniendo como consecuencia que las infecciones dentales aumento a un 71.9% durante el Covid-19 en similitud con el estudio presente en el are de Piura metropolitana, se determina que el 79,3% de odontólogos en la práctica privada menciona que hubo una reducción de pacientes a consecuencia de la pandemia del Covid-19.

Por otro lado, en un estudio sobre el COVID-19 y la Odontología: una Revisión de las Recomendaciones y Perspectivas para Latinoamérica, realizado por Sigua, et al; en el año 2020 (3), el odontólogo no debe minimizar ninguna medida de autoprotección y cuidados para sus pacientes en este momento de crisis, existe suficiente soporte científico mostrando la potencial facilidad de trasmisión y su alto grado infeccioso en profesiones de salud, siendo una conclusión que va en contexto con la realidad, lo que provoca que estas implementaciones han logrado encarecer los servicios de salud, siendo la más afectada la población

más pobre, que no tiene cobertura social ni de aseguramiento para problemas dentales, en paralelo el trabajo concluye que el uso de nuevas medidas de bioseguridad y la implementación de nueva infraestructura para evitar el contagio del Covid-19 se vio reflejado en los costos de los servicios realizados en la práctica privada, teniendo como consecuencia la disminución de pacientes debido a que parte de la población cuenta con bajos recursos y no podría costearse tratamientos más complicados.

En el estudio de La gestión de las practicas dentales en la era posterior al Covid-19 de perspectiva económica y operativa realizado por Nigro G, et al (5), menciona la reducción del margen de ganancia manteniendo los costos actuales se elevaría al 200% debido a la implementación a las nuevas medidas preventivas contra el Covid-19 trayendo como consecuencia el aumento de costos en los tratamientos dentales, en paralelo con el trabajo presente el 95% de odontólogos refiere que adopto nuevos protocolos de bioseguridad conllevando a que el 36.4% calificara de un alto costo la inversión de implementar las nuevas medidas de bioseguridad.

En el estudio de los Desafíos del Covid-19 a la odontología en el nuevo epicentro de la pandemia. Brasil por Moraes R, et al. (6) Menciona como afecto la pandemia del Covid-19 al cirujano dentista con respecto a los cambios de rutina y costos, menciona que el impacto del sector privado fue alto/muy alto en un 84%, debido a los cambios en infraestructura y el uso de EPP adicionando el triaje de pacientes repercutiendo en el aumentos de los costos en los tratamientos y la reducción de la atención odontológica semanal de 22.5% a 17.8% concluyen que representa una carga económica significativa para el odontólogo, en parolélelo con el trabajo presente el 89.3% de los odontólogos del área metropolitana de Piura mencionan que la implementación de las nuevas medidas de seguridad afectaron los costos de los tratamientos dentales, también el 89.7% de los odontólogos encuestados alegan que sus ingresos económicos se vieron afectados por la pandemia del Covid-119

En el caso del estudio sobre las Repercusiones de la pandemia Covid-19 en los ingresos y egresos económicos del odontólogo general. Realizado por Pares y

Castro; en el año 2020 (7), Mencionan que conocer las opiniones de los odontólogos peruanos respecto a las repercusiones que ha tenido la pandemia COVID-19 en sus ingresos y egresos económicos, el cual describe las repercusiones del pandemia mediante la opinión de cirujanos dentistas con diferencia de años de experiencia laboral y grado académico, mencionando la disminución de ingresos económicos en la atención odontológica y las consideraciones de los egresos económicos durante los periodos de la pandemia que afectaron la reinserción de las actividades y consideración del precio de la atención odontológica como consecuencia del Covid-19, A diferencia del presente estudio Pares realiza un estudio cualitativo con enfoque de la manifestación del covid, sin embargo nuestro enfoque fue más cuantitativo a diferencia de este estudio, que utilizo técnica de la entrevista, que conllevaron a la reducción del ingreso económico percibido en la atención odontológica, el cual es una existencia inherente para ambas realidades, teniendo en cuenta el ascenso de costos, y menor acercamiento de la población a los centros odontológicos. Esto viéndose reflejado en el presente trabajo considerando el aumento de egresos de los odontólogos de práctica privada por motivo de la implementación de las nuevas medidas de protección donde el 41.7% de los odontólogos considero el cambio de infraestructura como medida preventiva adicional, tomando de ejemplo el brindar un espacio de desinfección del paciente antes de ingresar al área de consulta, todo esto teniendo como resultado la alza de los precios en diversos tratamientos trayendo como consecuencia la disminución de pacientes por motivos de costos.

Por otro lado en el estudio de Castro Y y Valenzuela O. (8), manifiestan que el uso del equipo de protección personal deben cumplir con los lineamientos para proteger al personal de salud y al paciente, concluyendo ya que el odontólogo es la primera línea con riesgo de contagio la atención se acoplara a los nuevos protocolos y directivas impuestas, en el estudio se encontraron resultados similares donde el 95% de odontólogos encuestan mencionan que tener que adoptar los protocolos y medidas de seguridad para poder regresar a labores acuerdo a las directivas y agregando que 81% de cirujanos dentistas confirma no haberse contagiado en la consulta dental.

1.2 Aporte práctico

El estudio presenta un aporte práctico, ya que a partir de estos resultados, se puede tomar conciencia de la realidad problemática de la pandemia, y se puede remitir los resultados a los odontólogos para la perspectiva del costo y de medidas para poder realizar las atenciones odontológicas en tiempos de la tercera ola por coronavirus.

IV. CONCLUSIONES

- Existe un impacto negativo del covid-19 que tuvo en los aspectos inherentes en la práctica privada de odontólogos de Piura Metropolitana en el año 2020.
- El covid-19 tuvo efecto negativo con respecto a los protocolos de bioseguridad, disminución de número de pacientes y reducción a las horas de atención.
- Si hubo cambio de infraestructura e adquisición de instrumental como medida ante el Covid-19.
- Se aprecia que los cirujanos dentistas si mantuvieron capacitación durante la pandemia y así mismo también desarrollaron algún tipo de emprendimiento

V. RECOMENDACIONES

- Se le recomienda al cirujano dentista continuar con los lineamientos presentes en la directiva sanitaria n°100 del MINSA para el manejo de la atención estomatológica en el contexto del covid-19 incluso después acabada la pandemia ya que esto refuerza las medidas de bioseguridad anteriores al covid-19, esto sirviendo como precedente y estar preparados ante futuras pandemias.
-

VI. REFERENCIAS

1. Miguelena K, García M, López L, Garcilazo A, Tenorio G, Jiménez F. Impacto de la pandemia en la práctica de los profesionistas de la salud oral en México. *Revista ADM*. 2021; 78(3): p. 142-148.
2. Portocarrero J, Sanquineti C, Benitez J. Manejo de la Atención Estomatológica en el contexto de la pandemia por Covid-19. [Online].; 2021. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2136047/Manejo%20de%20la%20atenci%C3%B3n%20estomatol%C3%B3gica%20en%20el%20contexto%20de%20la%20pandemia%20por%20COVID-19.pdf.pdf>.
3. Sigua E, Bernal J, Lanata A, Sánchez C, Rodríguez J, Haidar Z; et al. COVID-19 y la Odontología: una Revisión de las Recomendaciones y Perspectivas para Latinoamérica. *Int. JO*. 2020; 14(1): p. 299-309.
4. Gou H, Zhou Y, Liu X, Tan J. The impact of the COVID-19 epidemic on the utilization of emergency dental services. *Revista JDS*. 2020; 15(1): p. 564-567.
5. Nigro G, Bizzoca M, Muzio L, Campisi G. The Management of Dental Practices in the Post-COVID 19 Era: An Economic and Operational Perspective. *Int JERPH*. 2020; 8905(14).
6. Moraes R, Correa M, Quieroz A, Daneris A, Lopes J, Pereira T, et al. Covid-19 challenges to dentistry in the new pandemic epicenter. *Brazil. PO*. 2020; 15(11).
7. Pares G, Castro Y. Repercusiones de la pandemia COVID-19 en los ingresos y egresos económicos del odontólogo general. *Revista OS*. 2020; 23(4): p. 409-418.
8. Castro Y, Valenzuela O. Repercusiones de la pandemia COVID-19 en la atención odontológica, una perspectiva de los odontólogos clínicos. [Online].; 2020. Available from: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3410/2657#aff1>.
9. Sacaquispe S. Nuevo Coronavirus 2019 (COVID-19): Consejos para el odontólogo. *Rev. EH*. [Online].; 2020. Available from: [Nuevo Coronavirus 2019 \(COVID-19\): Consejos para el odontólogo \(scielo.org.pe\)](https://scielo.org.pe/documento/nuevo-coronavirus-2019-covid-19-consejos-para-el-odontologo).
10. Aquino C. COVID-19 y su repercusión en la Odontología. *Rev CE*. [Online].; 2020. Available from: [COVID-19 y su repercusión en la Odontología | Aquino Canchari | Rev Cubana Estomatol \(sld.cu\)](https://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3410/2657#aff1).
11. Kampf G et. Persistencia de coronavirus en superficies inanimadas y su inactivación con agentes biocidas. *JHI*. 2020; 104(3): p. 246-251.
12. Doremalen N, Bushamker T, Morris D; et al. Aerosol and surfaces Stability of Sars-cov-2 as compared with SARS-Cov-1. *NEJM*. 2020; 382: p. 1564-1567.
13. Araya S. Consideraciones para la Atención de Urgencia Odontológica y Medidas Preventivas para COVID-19 (SARS-CoV 2). *IJO*. 2020; 14(3): p. 268-270.
14. Colegio Odontológico del Perú, Consejo Administrativo Nacional. Protocolo de bioseguridad para el cirujano dentista durante y post pandemia Covid-19. [Online].; 2020. Available from: <http://www.cop.org.pe/wp->

<content/uploads/2020/04/PROTOCOLO-DE-BIOSEGURIDAD-PARA-EL-CIRUJANO-DENTISTA.pdf>.

15. Ministerio de Salud del Perú. Ministerio de Salud del Perú. [Online].; 2020. Available from: [Lineamientos para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a Covid-19](#).
16. Servicio de Salud y Sociales de Delaware, división de salud pública. Aislamiento y cuarentena. [Online].; 2009. Available from: [TULAREMIA \(delaware.gov\)](#).
17. Campo A. Usos del Coeficiente de alfa de Cronbach, Biomédica. [Online].; 2006. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/bio/v26n4/v26n4a12.pdf>.
18. Ryan K, Brady J, Cooke R, Jonsen A, King P, Lebacqz K; et al. Informe Belmont Principio Éticos y Directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. Reporte de la Comisión Nacional para la Protección de Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y de Comportamiento. [Online].; 1974. Available from: [Microsoft Word - Belmont_CDC .doc \(uis.com.mx\)](#).

VII. ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

DEFINICIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	TÍTULO	VARIABLES
<p>¿Cuál es la caracterización de los aspectos inherentes de la práctica privada de odontólogos en el Contexto de Covid-19, en la región Piura, durante el año 2020?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL -Caracterizar los aspectos inherentes en la práctica privada de odontólogos en el contexto de Covid-19, Piura Metropolitana en el año 2020.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS -Determinar la implementación de nuevas medidas de bioseguridad. -Determinar la fluctuación de pacientes. -Determinar la afectación de ingresos y horas de atención. -Determinar la capacitación académica y el emprendimientos durante la pandemia Covid-19.</p>	<p>CARACTERIZACION DE LOS ASPECTOS INHERENTES A LA PRACTICA PRIVADA DE ODONTOLOGOS EN EL CONTEXTO DEL COVID-19. PIURA METROPOLITANA 2020</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE Aspectos inherentes a la práctica privada de odontólogos</p>

ANEXO 2: CARTA COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ



Colegio
Odontológico
del Perú
REGION PIURA

Piura, 20 de Octubre de 2021

Señor:
GLANMARCO ALONSO CASSANO VERANO
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 QUÍÑONES NUÑEZ
DECANO REGIONAL

Consejo Administrativo Regional 2018 - 2020
Decano Regional : Dr. José Eloy Quíñones Nuñez
Vice Decano : Dr. William Martín Villasanté Abramonte
Director General : Dr. Félix Francisco Barrientos Cruz
Directora De Economía : Dra. Ruth Bernardita Merañon Barrasa
Director De Planificación : Dr. José Luis Ampuero Chavez
Director De Logística : Dr. Martín Gerardo Vilela Olaya
Director De Administración : Dr. Julio César Rivera Ramos

DIRECCION
Av. Guillermo Irazola Nº 102 - Mz. A Lote 1, Urb. Miraflores
Piura - Castilla
Teléfono: 075 - 343454

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente, invito a usted a ser partícipe de un estudio titulado: **“CARACTERIZACION DE LOS ASPECTOS INHERENTES A LA PRACTICA PRIVADA DE ODONTOLOGOS EN EL CONTEXTO DEL COVID-19. PIURA METROPOLITANA 2020”**, Realizado por los tesisistas: Cassano Verano Gianmarco Alonso y Sernaque More Jesús Armando

Este proyecto contiene un cuestionario con ítems para medir el impacto que tuvo la pandemia en diferentes aspectos esenciales en la práctica privada de odontólogos, que servirá como precedente para comprender y analizar de qué manera pudo afectar la pandemia, a los profesionales odontólogos tanto en su ámbito personal como en el desarrollo de sus actividades profesionales.

Los datos recogidos son de naturaleza confidencial, y será exclusivamente para fines de la investigación en mención.

De antemano agradezco su participación.

La persona que suscribe, acepta que se le ha informado el propósito de la investigación académica, del respecto del anonimato y confidencialidad de sus respuestas, toda vez que se le aseguró que estas son y serán de uso exclusivo para los fines de investigación, así como que se respetara su derecho a retirarse si así lo decidiera.

Acepto participar

No acepto participar

ANEXO 4: CUESTIONARIO

Cuestionario: CARACTERIZACION DE LOS ASPECTOS INHERENTES A LA PRÁCTICA PRIVADA DE ODONTÓLOGOS EN EL CONTEXTO DEL COVID-19. PIURA METROPOLITANA 2020

- 1- Genero:
 - a. Femenino
 - b. Masculino

- 2- Su edad se encuentra entre
 - a. 24-30 años
 - b. 31-40 años
 - c. 41-50 años
 - d. Más de 51 años

- 3- Años de experiencia laboral:
 - a. 1-5 años
 - b. 6-10 años
 - c. Más de 10 años

- 4- ¿Tuvo que adoptar protocolos de bioseguridad adicionales como medidas de protección ante el covid 19?
 - a. Si
 - b. No
 - c. Parcialmente

- 5- ¿En términos de inversión cómo calificaría usted implementar las medidas adicionales de bioseguridad?
 - a. Alto costo
 - b. Mediano costo
 - c. Bajo costo

- 6- La implementación de las nuevas medidas afectaron los costos de los productos ofrecidos
 - a. Si
 - b. No
 - c. Parcialmente

- 7- ¿Considero necesario hacer cambios en la infraestructura del consultorio como medida preventiva y de bioseguridad antes los posibles contagios de covid 19?
- Si
 - No
 - Escasamente
- 8- ¿Considero necesario adquirir nuevo instrumental como medida ante el covid-19?
- Si
 - No
 - Quizás
- 9- La cantidad de pacientes que acude a su consulta, ¿ha variado a raíz de la pandemia del covid 19?
- Si
 - No
 - Parcialmente
- 10- ¿Cuál cree que fueron las causas para que disminuyeran los pacientes?
- Miedo al contagio
 - Precio de tratamientos
 - Otros
- 11- ¿Se vieron afectados sus ingresos económicos durante la pandemia del covid-19?
- Si
 - No
 - Parcialmente
- 12- ¿Se vieron afectadas las horas de atención diarias por semana a diferencia del año anterior durante el 2020 por motivo de la pandemia del covid 19?
- Si
 - No
 - Parcialmente
- 13- ¿Usted participo de actividades académicas, capacitaciones teóricas o practicas vía online durante la pandemia?
- Si
 - No
 - Parcialmente

- 14- ¿Pensó en hacer en algún emprendimiento relacionado a la odontología o a otro rubro?
- a. Si
 - b. No
 - c. Quizás

ANEXO 5: MAPA DEL DEPARTAMENTO DE PIURA DELIMITANDO EL AREA METROPOLITANA



Leyenda:

- Límite de Piura Metropolitana: 

ANEXO 6: VALIDACION DE INSTRUMENTO

5	PT-5	Validación de Instrumentos
---	------	----------------------------

INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

1.	NOMBRE DEL JUEZ	Giancarlo Jesús Rodríguez Velarde
2.	PROFESIÓN	Medico
	ESPECIALIDAD	Ciencias Forenses y Salud Publica
	GRADO ACADÉMICO	Doctor en Ciencias de la Salud
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	Más de 15 años
	CARGO	Docente Posgrado en UNP – Bioestadística y Tesis
Título de la Investigación: DETERMINACION DEL IMPACTO DEL COVID-19 EN ASPECTOS INHERENTES A LA PRACTICA PRIVADA DE ODONTOLOGOS.PIURA METROPOLITANA 2020		
3.	DATOS DEL TESISISTA	
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Gianmarco Alonso Cassano Verano y Jesús Armando Sernaqué More
	ESCUELA PROFESIONAL O PROGRAMA DE POSTGRADO	Escuela de Estomatología
4.	INSTRUMENTO EVALUADO	1. Entrevista () 2. Cuestionario
		3. Lista de Cotejo () 4. Diario de campo ()
5.	OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO	GENERAL - Determinar el impacto del covid-19 que tuvo en los aspectos inherentes en la práctica privada de odontólogos de Piura Metropolitana en el año 2020.
		ESPECÍFICOS -Determinar el impacto del covid-19 según sexo, edad y tiempo de ejercicio laboral. -Determinar el impacto del covid-19 con respecto a los protocolos de bioseguridad, número de pacientes y horas de atención.

	<p>-Determinar si hubo cambio de infraestructura e adquisición de instrumental como medida ante el Covid-19.</p> <p>-Determinar el número de odontólogos que se contagió en consulta durante la pandemia del Covid-19.</p> <p>-Conocer si el odontólogo mantuvo capacitación académica durante la pandemia del Covid-19 y si desarrollo algún emprendimiento como alternativa.</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

N	6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	
01	Pregunta del instrumento	A(<input checked="" type="checkbox"/>) D(<input type="checkbox"/>)
	Escala de medición	SUGERENCIAS:
02	Pregunta del instrumento	A(<input checked="" type="checkbox"/>) D(<input type="checkbox"/>)
	Escala de medición	SUGERENCIAS:
03	Pregunta del instrumento	A(<input checked="" type="checkbox"/>) D(<input type="checkbox"/>)
	Escala de medición	SUGERENCIAS:
04	Pregunta del instrumento	A(<input checked="" type="checkbox"/>) D(<input type="checkbox"/>)
	Escala de medición	SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		A(<input checked="" type="checkbox"/>) D(<input type="checkbox"/>):

6	COMENTARIOS GENERALES
<hr style="width: 50%; margin: auto;"/>	
7	OBSERVACIONES
<hr style="width: 50%; margin: auto;"/>	


Dr. Giancarlo Rodríguez Velarde
DOCENTE EN INVESTIGACION Y TESIS
 ASesor ESTADÍSTICO DE LAS FACULTADES DE LA SALUD
 RUT: 200285
Juez Experto
 Colegiatura N° 48184
 23 NOV 2021

5	PT-5	Validación de Instrumentos
---	------	----------------------------

INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

1.	NOMBRE DEL JUEZ	Esther María Villavicencio Rosas
2.	PROFESIÓN	Cirujano Dentista
	ESPECIALIDAD	Magister en Estomatología
	GRADO ACADÉMICO	Magister en Estomatología
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	18 años
	CARGO	-
Título de la Investigación: DETERMINACION DEL IMPACTO DEL COVID-19 EN ASPECTOS INHERENTES A LA PRACTICA PRIVADA DE ODONTOLOGOS.PIURA METROPOLITANA 2020		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Gianmarco Alonso Cassano Verano y Jesús Armando Sernaqué More
3.2	ESCUELA PROFESIONAL O PROGRAMA DE POSTGRADO	Escuela de Estomatología
4.	INSTRUMENTO EVALUADO	1. Entrevista () 2. Cuestionario <input checked="" type="checkbox"/>

	<p>3. Lista de Cotejo ()</p> <p>4. Diario de campo ()</p>
<p>5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO</p>	<p>GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar el impacto del covid-19 que tuvo en los aspectos inherentes en la práctica privada de odontólogos de Piura Metropolitana en el año 2020. <hr/> <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> -Determinar el impacto del covid-19 según sexo, edad y tiempo de ejercicio laboral. -Determinar el impacto del covid-19 con respecto a los protocolos de bioseguridad, número de pacientes y horas de atención.
	<ul style="list-style-type: none"> -Determinar si hubo cambio de infraestructura e adquisición de instrumental como medida ante el Covid-19. -Determinar el número de odontólogos que se contagió en consulta durante la pandemia del Covid-19. -Conocer si el odontólogo mantuvo capacitación académica durante la pandemia del Covid-19 y si desarrollo algún emprendimiento como alternativa.

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

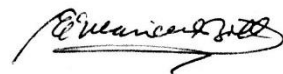
N	6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	
01	Pregunta del instrumento	A(<input checked="" type="checkbox"/>) D()
	Escala de medición	SUGERENCIAS:
02	Pregunta del instrumento	A(<input checked="" type="checkbox"/>) D()
	Escala de medición	SUGERENCIAS:
03	Pregunta del instrumento	A(<input checked="" type="checkbox"/>) D()
	Escala de medición	SUGERENCIAS:
04	Pregunta del instrumento	A(<input checked="" type="checkbox"/>) D()
	Escala de medición	SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		A(<input checked="" type="checkbox"/>) D():

6 COMENTARIOS GENERALES

←

7 OBSERVACIONES

←



Juez Experto
Colegiatura N°...5342.....

INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

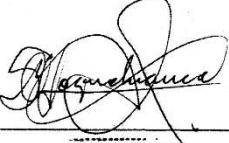
1. NOMBRE DEL JUEZ		Santiago Bernardino Choquehuanca Flores
2.	PROFESIÓN	Cirujano Dentista
	ESPECIALIDAD	Radiología Oral
	GRADO ACADÉMICO	Maestro en Educación Universitaria y Gestión Educativa
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	Más de 20 años
	CARGO	Docente Académico a Tiempo Completo UAP
Título de la Investigación: DETERMINACION DEL IMPACTO DEL COVID-19 EN ASPECTOS INHERENTES A LA PRACTICA PRIVADA DE ODONTOLOGOS.PIURA METROPOLITANA 2020		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Gianmarco Alonso Cassano Verano y Jesús Armando Sernaqué More
	ESCUELA PROFESIONAL O PROGRAMA DE POSTGRADO	Escuela de Estomatología
3.2		
4. INSTRUMENTO EVALUADO		1. Entrevista () 2. Cuestionario () 3. Lista de Cotejo () 4. Diario de campo ()
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<p>GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar el impacto del covid-19 que tuvo en los aspectos inherentes en la práctica privada de odontólogos de Piura Metropolitana en el año 2020. <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> -Determinar el impacto del covid-19 según sexo, edad y tiempo de ejercicio laboral. -Determinar el impacto del covid-19 con respecto a los protocolos de bioseguridad, número de pacientes y horas de atención.

	<p>-Determinar si hubo cambio de infraestructura e adquisición de instrumental como medida ante el Covid-19.</p> <p>-Determinar el número de odontólogos que se contagió en consulta durante la pandemia del Covid-19.</p> <p>-Conocer si el odontólogo mantuvo capacitación académica durante la pandemia del Covid-19 y si desarrollo algún emprendimiento como alternativa.</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

N	6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	
01	Pregunta del instrumento Escala de medición	A(/) D() SUGERENCIAS:
02	Pregunta del instrumento Escala de medición	A(/) D() SUGERENCIAS:
03	Pregunta del instrumento Escala de medición	A(/) D() SUGERENCIAS:
04	Pregunta del instrumento Escala de medición	A(/) D() SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		A(/) D():

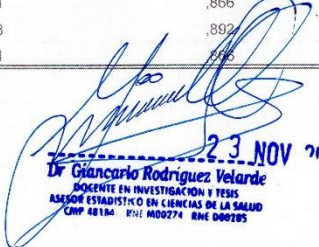
<p>6 COMENTARIOS GENERALES</p> <hr/>
<p>7 OBSERVACIONES</p> <hr/>



J. M. Sánchez R. Céspedes
C.M. 00720
C.E. 000-0000-00
Juez Experto
Colegiatura N° 20723

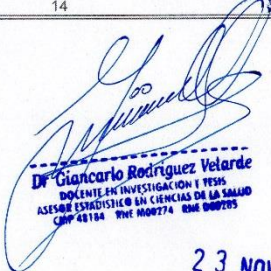
ANEXO 7: CONFIABILIDAD

Estadísticos total-elemento				
	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
VAR00001	19,83	53,362	,520	,884
VAR00002	19,83	55,275	,529	,885
VAR00003	19,58	50,949	,571	,881
VAR00004	19,58	52,601	,338	,895
VAR00005	19,42	47,645	,780	,870
VAR00006	19,42	47,645	,780	,870
VAR00007	19,54	46,520	,861	,866
VAR00008	19,75	54,543	,340	,890
VAR00009	19,79	55,563	,283	,892
VAR00010	19,54	46,520	,861	,866
VAR00011	19,13	60,114	-,192	,902
VAR00012	19,54	46,520	,861	,866
VAR00013	19,58	53,906	,328	,892
VAR00014	19,54	46,520	,861	,866


 23 NOV 2021
Dr. Giancarlo Rodríguez Velarde
 DOCENTE EN INVESTIGACIÓN Y TESIS
 ASESOR ESTADÍSTICO EN CIENCIAS DE LA SALUD
 CIMP 48134 RNE M00274 RNE 000285

Resumen del procesamiento de los casos			
		N	%
Casos	Válidos	24	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	24	100,0

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,889	14


 23 NOV 2021
Dr. Giancarlo Rodríguez Velarde
 DOCENTE EN INVESTIGACIÓN Y TESIS
 ASESOR ESTADÍSTICO EN CIENCIAS DE LA SALUD
 CIMP 48134 RNE M00274 RNE 000285

ANEXO 8: DATOS DE FILIACION

		Caracterización del Covid-19 en la práctica privada	
		N	%
Sexo*	Femenino	91	37,6%
	Masculino	149	61,6%
Edad*	24-30 años	48	19,8%
	31-40 años	73	30,2%
	41-50 años	61	25,2%
	Más de 51 años	58	24,0%
Años de experiencia laboral*	1-5 años	69	28,5%
	6-10 años	68	28,1%
	Más de 10 años	103	42,6%

En la práctica particular odontológica se estableció de acuerdo al sexo en donde los profesionales del sexo femenino el numero fue del 37.6%, en el caso del sexo masculino en el 61.6%, por otro lado para las edades observamos que los odontólogos de 24 a 30 años fue del 19.8%, en las edades de 31 a 40 años el impacto fue del 30.2%, y los pacientes que se atendieron en servicio dental de 41 a 50 años el número fue del 25.2%, y más de 51 años es numero fue del 24%, con respecto a los años de experiencia laboral de los odontólogos el número que tuvo en los rangos de 1-5 años fue del 28.5%, de 6-10 años en el 28.1% y más de 10 años en el 42.6%, ambas co-variables con respecto al impacto, sexo, edad y año de experiencia son independientes.

ANEXO 9: EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE LA ENCUESTA



Foto 1: Firma del consentimiento informado.

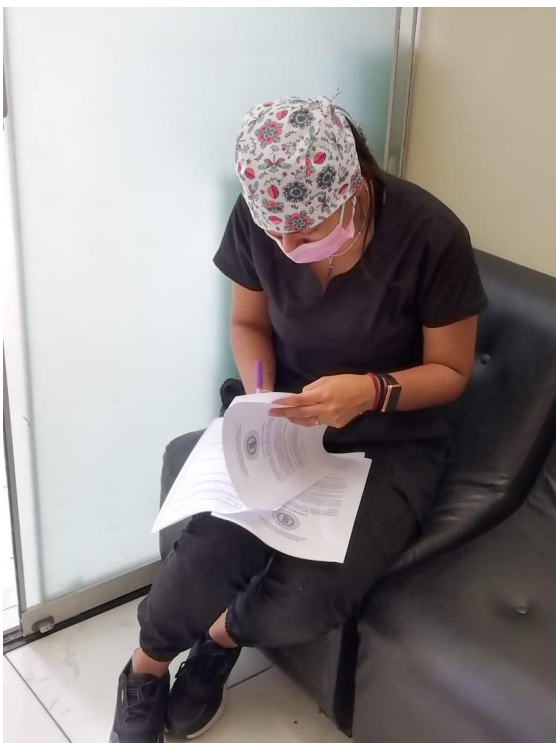


Foto 2: Odontóloga realizando consentimiento informado y encuesta.



Foto 3: Odontóloga desarrollando la encuesta

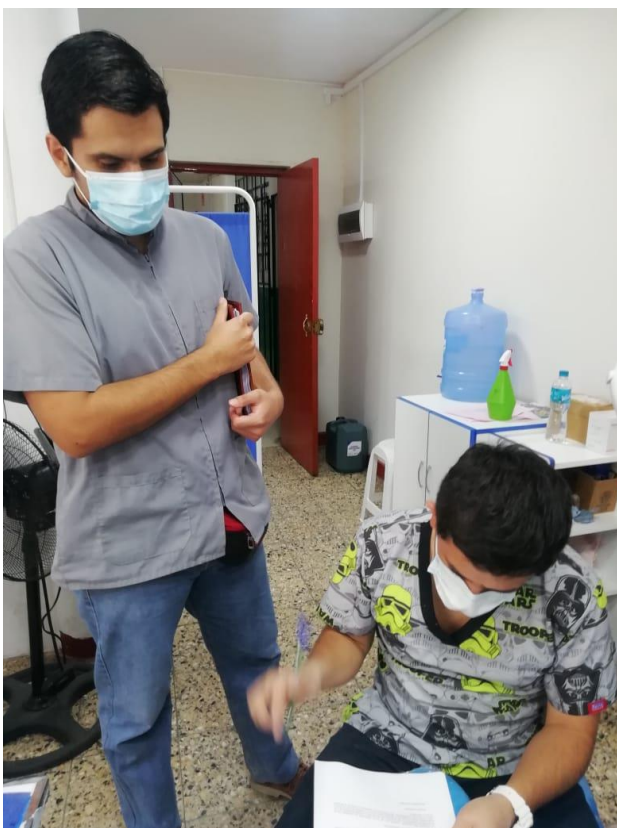


Foto 4: Odontólogo efectuando la encuesta