

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN MEDIDAS DE
BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 DE ODONTÓLOGOS DEL
DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2021**

TESIS

PRESENTADO POR BACHILLER

ANDREA LÍSBET SIMEÓN GARAY

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

CIRUJANO DENTISTA

LIMA - PERÚ

2023

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA
SUBLÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA ESTOMATOLÓGICA

ASESOR: MG ELOY GAMBOA ALVARADO

PRESENTADO POR BACHILLER

SIMEÓN GARAY ANDREA LISBET

ORCID:

<https://orcid.org/0000-0002-6887-3647>

AGRADECIMIENTO

Agradecida con la Universidad Privada San Juan Bautista por haberme aceptado ser parte de ella; así también, con mis docentes que me brindaron su asesoramiento y apoyo para poder realizar el siguiente trabajo.

DEDICATORIA

Se la dedico a mis padres por su respaldo todo el tiempo, tanto moral como económica. A mis hermanos que estuvieron todo el transcurso de mi carrera universitaria.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y actitud en medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de Odontólogos del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2021. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal mediante un cuestionario en línea del cual participaron 75 odontólogos. **Resultados:** Se observó que el 72,0% (54) de los odontólogos tuvo un nivel de entendimiento alto en medidas de bioseguridad frente al COVID-19. Continúa el 25,3% (19) que tuvo nivel regular de conocimiento. Mientras que el restante 2,7% (2) tuvo nivel bajo. Así también, se evidenció que el 97,3% (73) de los odontólogos tuvo actitud favorable en medidas de bioseguridad frente al COVID-19. Mientras que el restante 2,7% (2) tuvo actitud desfavorable. **Conclusión:** Se dedujo que el nivel de conocimiento en medidas de bioseguridad frente al COVID-19 fue mayoritariamente de nivel alto; así como, la actitud en medidas de bioseguridad frente al COVID-19 fue predominantemente favorable.

Palabras claves: Actitudes, Bioseguridad, Conocimientos, Covid-19, Odontólogos

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge and attitude towards biosafety measures in relation to Covid-19 among dentists in the district of San Juan de Lurigancho, Lima 2021. **Materials and methods:** A descriptive, cross-sectional study was carried out using an online questionnaire in which 75 dentists participated. **Results:** It was observed that 72.0% (54) of the dentists had a high level of understanding of biosafety measures in relation to COVID-19. This was followed by 25.3% (19) who had a fair level of knowledge. The remaining 2.7% (2) had a low level of knowledge. It was also found that 97.3% (73) of the dentists had a favorable attitude towards biosafety measures in relation to COVID-19. The remaining 2.7% (2) had an unfavorable attitude. **Conclusion:** It was deduced that the level of knowledge of biosafety measures in relation to COVID-19 was mostly at a high level; likewise, the attitude towards biosafety measures in relation to COVID-19 was predominantly favorable.

Key words: Attitudes, Biosafety, Knowledge, Covid-19, Dentists.

ÍNDICE

CARATULA

.....¡Error!
Marcador no definido.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA
.....¡Error! Marcador no definido.

ASESOR Y NOMBRE DEL TESISISTA CON SU ORCID
.....¡Error! Marcador no definido.

AGRADECIMIENTO

.....¡Error! Marcador no definido.

DEDICATORIA

.....¡Error! Marcador no definido.

RESUMEN

.....¡Error!
Marcador no definido.

ABSTRACTVII

ÍNDICE

.....¡Error!
Marcador no definido.

INFORME ANTIPLAGIO (EXPORTADO POR EL SOFTWARE TURNITIN).....X

INFORME DE VERIFICACION DE SOFTWARE ANTIPLAGIO.....XI

LISTA DE ANEXOSXII

1. INTRODUCCIÓN13

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....13

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA16

2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS17

3.HIPOTESIS.....23

4. VARIABLES23

4.1 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA (S) VARIABLE (S).....23

4.2 OPERACIONALIZACIÓN DE LA (S) VARIABLE (S)23

5. OBJETIVOS24

5.1 OBJETIVO GENERAL24

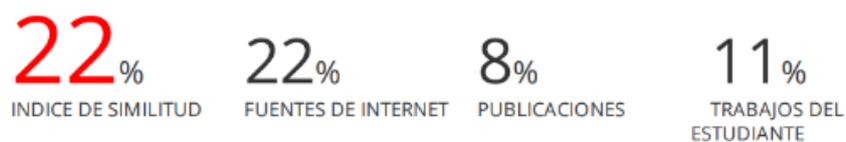
5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS24

6. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	25
6.1 DISEÑO METODOLÓGICO	25
6.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN	25
6.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN	25
6.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	26
6.3 DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL Y MUESTREO	26
6.4 CRITERIOS DE SELECCIÓN	26
• CRITERIOS DE INCLUSIÓN	26
• CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	26
6.5 CONSIDERACIONES ÉTICAS	27
6.6 PROCEDIMIENTOS Y MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	27
6.7 ANÁLISIS ESTADÍSTICO	28
7. RESULTADOS	29
8. DISCUSIÓN	38
9. CONCLUSIONES	42
10. RECOMENDACIONES	43
11. BIBLIOGRAFÍA	45
12. ANEXOS	51

INFORME ANTIPLAGIO

Tesis ANDREA LÍSBET SIMEÓN GARAY

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	12%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 23 de Junio de 2023

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

SIMEÓN GARAY ANDREA LÍSBET/ Mg. ELOY GAMBOA ALVARADO

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- TESIS (X)
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ()
- ARTICULO ()
- OTROS ()

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 DE ODONTÓLOGOS DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2021

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 22%

Conformidad Autor:

Conformidad Asesor:

Nombre: SIMEON GARAY ANDREA LISBET

DNI: 76738866

Huella:



Nombre: Mg. ELOY GAMBOA ALVARADO

DNI: 09878721

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de variables.....	54
Anexo 2. Determinación del tamaño muestral.....	55
Anexo 3. Aprobación del Comité de Ética Institucional de la Universidad....	56
Anexo 4. Documento de autorización de la Institución	57
Anexo 5. Consentimiento Informado.....	58
Anexo 6. Juicio de expertos.....	60
Anexo 7. a. Instrumento	66
Anexo 7. b. Solución del Instrumento	77
Anexo 8. Ficha Técnica del Instrumento	78
Anexo 9. Matriz de consistencia.....	79

1. INTRODUCCIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La aparición de una enfermedad no antes vista en humanos ocasionó gran polémica en todo el mundo. El virus se registró por primera ocasión en Wuhan, China en 2019.¹ El patógeno se identificó rápidamente como un nuevo Coronavirus (COVID-19). El Comité Internacional de Taxonomía de Virus lo acuñó como SARS-Cov-2.² El COVID-19 es zoonótico, proviene del murciélago (*Rhinolophus sinicus*), de la región de China; teniendo como mediador el pangolín, sienta su carne muy exótica y utilizada en Asia.³

La OMS manifestó la presentación universal y exponencial sobre los reportes por coronavirus, declarando Pandemia el 11 de marzo de 2020. En torno al 80% los casos son asintomáticos y presentan ligera neumonía; por otra parte, el 13% son casos severos y un 5% terminan en UCI.⁴

El período de incubación promedio será de 5 a 6 días, aunque existen pruebas de que puede persistir hasta 14 días; la cual, es ahora la duración aceptada para el seguimiento médico y cuarentena del sujeto comprometida.⁵ La carga viral del Coronavirus logra su pico más alto durante la primera semana del comienzo de la patología; hay que tener en cuenta que a mayor carga viral implica mayor probabilidad de contagio.⁶

Las manifestaciones clínicas del Coronavirus son fiebre, tos seca, disnea, malestar general, dolor de cabeza y neumonía, también puede sumarse diarrea, náuseas y vómitos. La ruta de transmisión del Coronavirus es directa,

mediante de una comunicación de fluidos salivales y la transmisión por contacto (mucosas orales, nasales y oculares).⁷

Los pacientes sintomáticos provocan la principal suma de infecciones. A pesar de ello, los infectados asintomáticos y los individuos en periodo de incubación son también, conductores del Coronavirus, logrando infectar.⁸

El crecimiento de la afección a nivel mundial ha sido muy acelerado. Esta actual disposición sanitaria ha exigido a la comunidad de profesionales de la salud, uniformizar juicios para generar protocolos y conductas para la atención de pacientes.^{9,10}

El área clínica presenta gran riesgo a infección por SARS-CoV-2 a lo largo de la atención Odontológica; a causa de la relación directa con el paciente y la condición propia de los tratamientos; puesto que, implica una constante exposición a microorganismos, siendo transmitidos por medio del instrumental, aire, agua, saliva y/o sangre.¹⁰⁻¹²

Esta exposición se asocia con aerosoles, campos sangrantes y salpicaduras que poseen conexión directa con mucosa nasal, oral y conjuntival. Investigaciones han evidenciado que el spray de patógenos sumamente virulentos como el SARS-CoV-2 logran recorrer más de 2 metros.^{12,13}

Es esencial evitar la difusión del virus SARS-CoV-2. Se debe realizar siempre la higiene de manos, previamente y al culminar la cita. El uso del equipo de protección personal, que incluye: guantes desechables, respirador tipo N95 o FFP2, protección ocular, bata o delantal desechable. Uso de traje clínico y

zapatos cerrados, diferente a la indumentaria de tránsito fuera de los centros de salud. La esterilización y desinfección en los centros de servicios de salud; así como, limpiar y desinfectar todas las áreas superficiales de trabajo previo y al finalizar la atención.¹⁴

El empleo de colutorio previamente a la atención odontológica es una técnica eficaz para acortar la carga de microorganismos en los aerosoles orales.¹³

Toda esta coyuntura no es más que un recordatorio para los gremios de la salud para a continuar cumpliendo con las normas de bioseguridad. Más todavía, cuando la clínica odontológica está tan predispuesta a contagios por diversos microorganismos, como: esporas, hongos, protozoarios, bacterias y virus como es el caso del Coronavirus.¹⁵

Esta investigación tiene importancia teórica debido a que es fundamental que los Odontólogos tengan entendimiento de bioseguridad, lo trascendental que es en relación con el COVID-19 y el impacto que tiene en la atención Odontológica.

Su justificación práctica es relevante para los Odontólogos; ya que con una buena base teórica podrán realizar los protocolos de bioseguridad como corresponde y así evitar una infección cruzada entre los pacientes.

En el ámbito social; los Odontólogos al cumplir con los requerimientos de un adecuado protocolo de bioseguridad en los pacientes en el contexto de Covid-19, habrá una atención de calidad, y así ellos pueden tratarse de alguna

patología con la seguridad de que se evitará en lo mayor posible el contagio entre sí.

Esta investigación en el ámbito metodológico sirve para evaluar la realidad de los consultorios odontológicos con la pandemia, dándole un mayor énfasis a las normas de bioseguridad y el protocolo que requiere, para así realizar un adecuado manejo clínico. Ya demostrada su confiabilidad puede ser utilizado en otros trabajos de investigación para determinar el nivel de conocimientos y actitudes en bioseguridad en Odontología.

Con todo lo expuesto anteriormente, el NCYA en medidas de bioseguridad frente al Coronavirus de Odontólogos del distrito de SJL, Lima 2021 es relevante porque sabemos lo apto que están los profesionales al momento de ofrecer atención de servicio dental y si están cumpliendo con los protocolos de bioseguridad; lo que repercute en una atención eficaz.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud en medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de Odontólogos del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2021?

2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

En el 2021, Ríos y col.¹⁶ determinaron los conocimientos sobre Bioseguridad en el entorno del COVID-19 en pasantes de salud de Paraguay. Se ejecutó mediante la encuesta, de la cual participaron del análisis 986 pasantes. El 67,44% de pasantes contestaron equivocadamente sobre el empleo adecuado del mameluco, por otro lado, el 58,41% de los pasantes respondieron equivocadamente sobre como quitarse la mascarilla. El conocimiento sobre medidas de bioseguridad en el entorno del coronavirus, es bajo, hay un predominio en el puntaje del género masculino, y los que disponen con pruebas de COVID-19 positiva.

En el 2021, Brito y col.¹⁷ evaluaron el entendimiento y la percepción de los alumnos de odontología de Brasil sobre coronavirus y la práctica clínica a lo largo del brote por medio de un cuestionario con base en el web autoadministrado. Se recibieron un total de 833 respuestas. Estudiantes identificaron el período de incubación, los síntomas y las vías de contagio de la patología; pero batallaron en identificar el nombre del virus. Referente a la percepción de coronavirus, 73,2% de los alumnos ven la patología como grave, en tanto el 11,1% sospecha que coronavirus es severo solo en individuos que tienen mayor predisposición. Los alumnos de odontología mostraron entendimiento favorable sobre coronavirus.

En el 2021, Pankaj y col.¹⁸ evaluaron la conciencia sobre el coronavirus entre los alumnos de odontología en instituciones de educación de la India. Participaron un total de 104 sujetos en esta encuesta. Fueron incluidos 5 cuestionarios sobre la concientización sobre coronavirus que entienden la etiología, el modo de transmisión, propiedades clínicas, posibilidades de procedimiento y precauciones dentales. El 95,2% respondieron de manera correcta las preguntas sobre su etiología, 52,9% las propiedades clínicas, 94,2% modo primario de transmisión, 54,9% procedimientos opcionales y 56,7% precauciones dentales. Los hallazgos del análisis indicaron varias carencias notables en el razonamiento entre los alumnos de odontología con relación a ciertos puntos vitales de coronavirus.

En el 2021, Frómeta y col.¹⁹ describieron el nivel de entendimiento sobre la bioseguridad ante el Coronavirus. El estudio se realizó en Estomatólogos en la provincia Santiago de Cuba. La encuesta fue realizada por 40 profesionales. Se obtuvo como resultados; 50,0% tuvo un conocimiento inadecuado sobre disposiciones universales, el 47,5 % acerca del lavado de manos. El 50,0 % tuvo un conocimiento de grado medio sobre el uso de prendas. Se llegó a la deducción que el nivel de entendimiento sobre la bioseguridad ante el Coronavirus fue relativamente adecuado.

En el 2021, Peña y col.²⁰ examinaron el perfil de conocimientos, actitudes y práctica en Coronavirus en base a sus factores de riesgo en Ecuador. La encuesta se realizó mediante vía telefónica y redes sociales. La muestra estuvo conformada por 303 personas. El 94,06% reconoció la fiebre como síntoma, la utilización de mascarilla (95,71%) y la limpieza de manos (95,38%) como precaución. En la práctica, el 17,49% que declararon no usarlas con frecuencia y el 70,29% informaron que ejecutan la higiene de las manos. La situación de pandemia llevó a las personas, a cuidarse para preservar la vida.

En el 2020, Candeiro y col.²¹ evaluaron a los endodoncistas de Brasil el grado de conocimiento sobre la patología por coronavirus y revisar sus implicaciones. En una encuesta en línea a un total de 2.135 participantes. El 98,50% de los endodoncistas informaron que los procedimientos dentales tienen la posibilidad de transmitir el virus. Además, en su práctica diaria, el 72,13% implementaron medidas de bioseguridad que son ineficaces para prevenir coronavirus. Solo el 55,69% de ellos informó que ejercía solo procedimientos de emergencia. Endodoncistas que creyeron que los accesorios de protección personal no pueden prevenir la contaminación estaban más informados sobre los indicios de coronavirus que sus contrapartes. Los endodoncistas de Brasil demostraron entendimiento conveniente sobre el peligro de contaminación a lo largo de los procedimientos dentales y los primordiales síntomas de coronavirus.

En el 2020, De Farias y col.²² identificaron el grado de conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la bioseguridad, las medidas de prevención y control de los cirujanos dentistas a lo largo de la enfermedad pandémica. Un cuestionario en línea fue enviado a los cirujanos dentistas que trabajan en Brasil y a 27 Consejos Odontólogos del país. Un total de 751 Cirujanos dentistas. En relación con la bioseguridad 95.9% informó tener entendimiento de los estándares de ANVISA (Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria). Los Cirujanos dentistas de Brasil, incluso cuando poseen niveles de entendimiento sobre medidas de bioseguridad todavía no cumplieron con las reacciones y prácticas primordiales sugeridas.

En el 2020, Khader y col.²³ Analizaron el nivel de conciencia, percepción y actitud con respecto a la enfermedad SARS-CoV-2 y el control de infecciones. El cuestionario en línea fue desarrollado por 368 dentistas de Jordania. Se demostró que, el 53,0% recibió capacitación en manejo de contagios en odontología, el 7,6% asistió a charlas o adiestramiento sobre el Coronavirus. Los dentistas jordanos tuvieron un nivel considerable de entendimiento sobre el COVID-19.

En el 2020, Santos y col. ²⁴ explicaron el grado de conocimientos sobre la prevención y control del coronavirus en estomatólogos del municipio Las Tunas. Se administró una prueba a 60 participantes sobre coronavirus, medidas de defensa y actividades en la atención a pacientes. Se registró que la pregunta con respecto al empleo de clorhexidina sobre el descenso del Coronavirus, fue un asunto que causó gran conflicto. El 68,2 % consiguió buena puntuación con el desarrollo de la encuesta, evidenciando tener conocimientos sobre el COVID-19. Por otro lado, mostró escasez en las normas de bioseguridad y manejo de paciente durante la atención clínica.

En el 2020, Tenelanda y col. ²⁵ compararon el grado de entendimiento sobre coronavirus entre alumnos de la carrera de odontología y otras carreras de la Universidad Nacional del Chimborazo. La muestra estuvo constituida en dos grupos de 300 participantes; por alumnos de Odontología y por alumnos de otras carreras. El estudio mostró que el 46,7% de estudiantes de odontología tuvo entendimiento sobre Coronavirus en relación con los alumnos de otras carreras que demostró tener un 43,5% de conocimiento; teniendo una diferencia de porcentajes mínima. Sin embargo, es evidente una diferencia estadísticamente significativa.

En el 2020, Cevazos y col.²⁶ describieron los conocimientos en general sobre el Coronavirus, asimismo sobre las sugerencias y el EPP en un muestreo de dentistas mexicanos. En estudio descriptivo, transversal. El cuestionario fue resuelto por 1,286 odontólogos mexicanos. El 85.5% de los profesionales demostraron conocer sobre el periodo de incubación del Coronavirus y los síntomas de COVID-19. Los odontólogos mexicanos entendieron los aspectos básicos del SARS-CoV-2, sobre medidas de atención y la prevención para la protección del paciente.

En el 2020, López y col. ²⁷ estimaron el grado de conocimientos sobre bioseguridad de los tecnólogos activos en Atención Odontológica, a lo largo de la epidemia por Coronavirus en Las Tunas. La investigación se realizó en 30 tecnólogos. Se evidenció que un 53,3% de tecnólogos activos tuvieron conocimientos sobre bioseguridad más alto que el 23,3% de los profesionales restantes. Se concluyó que con el paso del tiempo de la epidemia los tecnólogos demostraron tener entendimiento sobre bioseguridad.

En el 2022, Mauricio²⁸ relacionó el nivel de conocimiento, actitud y prácticas sobre medidas preventivas del Coronavirus de una universidad pública peruana. La muestra conformada por 197 alumnos realizó el cuestionario de 30 interrogantes. Un 58.9% mostró un NC regular. El 67.0% tuvo un NA regular sobre al COVID-19. Concluyendo que los alumnos de odontología

obtuvieron resultados regulares tanto del nivel de conocimiento, como en el nivel de actitud y prácticas.

3. HIPÓTESIS

De acuerdo con el diseño de la investigación, este estudio carece de hipótesis, porque es observacional- descriptiva.

4. VARIABLES

4.1. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES

- **Nivel de conocimiento de odontólogos:** Conjunto de conocimientos que serán medidos a través de los cuestionarios de conocimiento sobre bioseguridad en Odontología y COVID-19.^{28, 29}
- **Nivel de actitud de odontólogos:** Tendencia para proceder a variadas situaciones, será medido a través de test de actitud con respecto a la bioseguridad.^{28, 29}

4.2. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Se encuentra en el **Anexo 1**.

5. OBJETIVOS

5.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de conocimiento y actitud en medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de Odontólogos del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2021.

5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar el NC en medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de Odontólogos del distrito de SJL, Lima 2021.
- Determinar el NC en medidas de bioseguridad frente al Covid-19, según sus dimensiones, en los Odontólogos del distrito de SJL, Lima 2021.
- Determinar el NA en medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de Odontólogos del distrito de SJL, Lima 2021.
- Determinar el NA en medidas de bioseguridad frente al Covid-19, según sus dimensiones, en Odontólogos del distrito de SJL, Lima 2021.

6. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

6.1. DISEÑO METODOLÓGICO

La investigación es observacional

6.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- **Descriptivo**, debido a que se dedujo los resultados del estudio.
- **Transversal**, debido a que se hizo una sola medición.
- **Prospectivo**, hay recolección de información sobre la variable o hechos de interés, pero sin intentar influir sobre los acontecimientos.
- **Observacional**, debido a que no se manipuló variable.

6.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

- **Descriptiva**: Se realizó un análisis de los resultados que obtuvimos y describimos cuál es el nivel de conocimientos y actitudes en bioseguridad sobre covid-19 de odontólogos de San Juan de Lurigancho en base a las encuestas realizadas.

6.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población estuvo conformada por 94 Odontólogos de distrito de San Juan de Lurigancho; y la muestra estuvo constituida por 75 profesionales que cumplieron con los criterios de selección establecidos para el estudio.

6.3. DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL Y MUESTREO

Se aplicó la fórmula para muestreo aleatorio simple en población finita, como aprecia en el **Anexo 2**.

6.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

- **CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

- Odontólogos que ejercen en el distrito de San Juan de Lurigancho.
- Profesionales que dieron su consentimiento para resolver el cuestionario.

- **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- Odontólogos que no estén colegiados.
- Odontólogos que no manejan tecnología virtual.

6.5. CONSIDERACIONES ÉTICAS

El estudio fue enviado al Comité Institucional de Ética en Investigación de la UPSJB por la que, fue evaluado y admitido con la constancia N°1081-2021-CIEI-UPSJB. Después se gestionó la autorización al Colegio Odontológico de Lima, el cual obtuvimos su aprobación para poder ejecutar el cuestionario validado sobre, el conocimiento acerca de medidas de bioseguridad frente al Covid-19; previamente a ser tomada, el participante deberá completar el consentimiento informado. La información obtenida fue guardada

automáticamente en la plataforma de Google Forms, el único con acceso a esa información es la investigadora.

6.6. PROCEDIMIENTOS Y MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

La elaboración del estudio se realizó usando la técnica de la encuesta y a través del instrumento que fue el cuestionario: nivel de conocimiento y actitud en medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de odontólogos del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2021; dirigido a los odontólogos que ejercen en dicho distrito. Luego, se solicitó un permiso al director de la escuela de Estomatología, para a través de la carta de presentación, acceder al Colegio Odontológico de Lima **(ANEXO 3)**. Posteriormente, el cuestionario validado fue llenado de manera virtual por medio del Google Forms - Cuestionario en línea. **(ANEXO 6), (ANEXO 7) y (ANEXO 8)**.

El cuestionario es voluntario por lo cual; se anexó en la primera sección, el consentimiento informado **(ANEXO 5)** donde el odontólogo optó seguir o no asumiendo los términos y condiciones; la segunda sección está conformada en 2 partes; en la 1° parte se encuentra el cuestionario de nivel de conocimiento de odontólogos que consta de 30 preguntas cerradas, la 2° parte sobre nivel de actitud de odontólogos que consta de 20 preguntas cerradas. Los datos obtenidos se almacenaron en un archivo Excel y luego analizados en el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS).

6.7. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

En el presente estudio se evaluó el NCYA en medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de Odontólogos del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2021; para lo cual se usó estadística descriptiva: frecuencias y porcentajes para el análisis univariado. Todo ello en la base de datos del programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS; Inc, Armonk, NY, USA) versión 24.

7. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento y actitud en medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de Odontólogos del distrito de San Juan de Lurigancho, lima 2021.

Nivel de conocimiento		
	N°	%
Bajo	2	2,7
Regular	19	25,3
Alto	54	72,0
Total	75	100,0

Nivel de Actitud		
	N°	%
Desfavorable	2	2,7
Favorable	73	97,3
Total	75	100,0

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 1 podemos ver que el 2,7% de los Odontólogos tuvo un NC bajo, así también un NA desfavorable en medidas de bioseguridad frente al Coronavirus. El 25.3% tuvo un NC regular en medidas de bioseguridad frente al COVID-19. Por último, se observa que un 72,0% tuvo un NC alto, y uno 97,3% tuvo un NA favorable en medidas de bioseguridad frente al COVID-1.

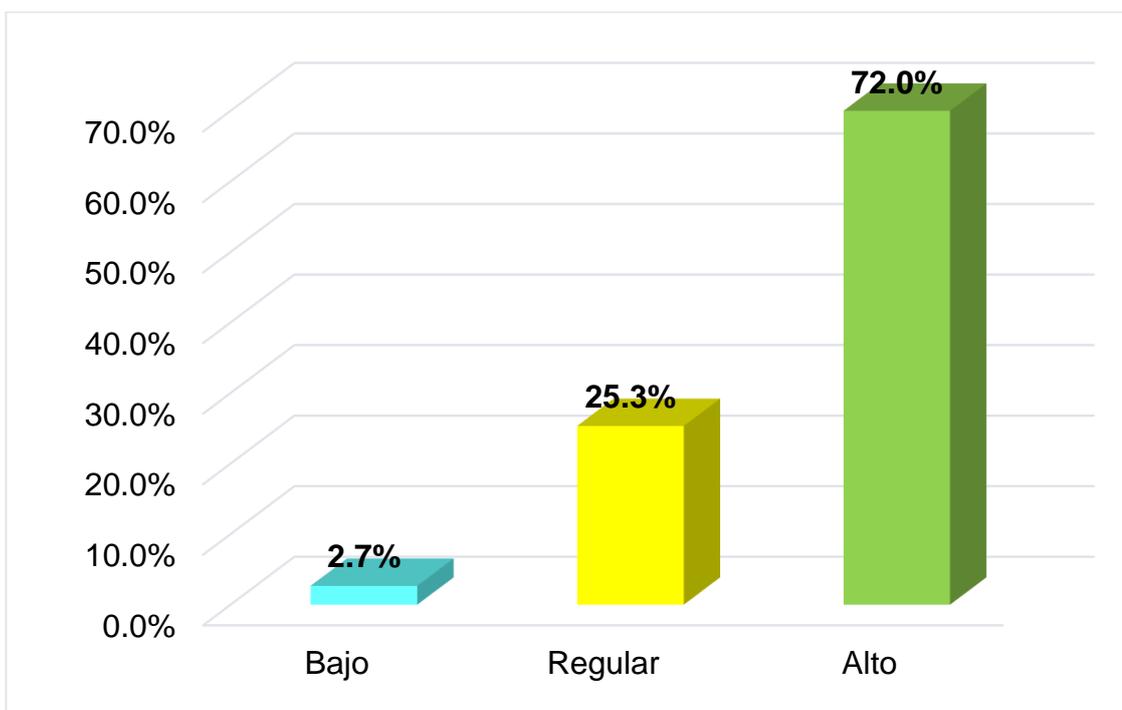
Tabla 2. Nivel de conocimiento en medidas de bioseguridad frente al COVID-19 de odontólogos del distrito de San Juan de Lurigancho.

Nivel de conocimiento	N°	%
Bajo	2	2,7
Regular	19	25,3
Alto	54	72,0
Total	75	100,0

Fuente: Elaboración propia

Podemos notar en la tabla y gráfico que el 72,0% (54) de los odontólogos tuvo nivel alto de conocimiento en medidas de bioseguridad frente al COVID-19. Le continúa el 25,3% (19) que tuvo nivel regular de conocimiento en las medidas de bioseguridad. Mientras que el restante 2,7% (2) tuvo nivel bajo de conocimiento en las medidas de bioseguridad.

Gráfico 1. Distribución de porcentajes del nivel de conocimiento en medidas de bioseguridad frente al COVID-19 de odontólogos del distrito de San Juan De Lurigancho.



Fuente: Elaboración propia

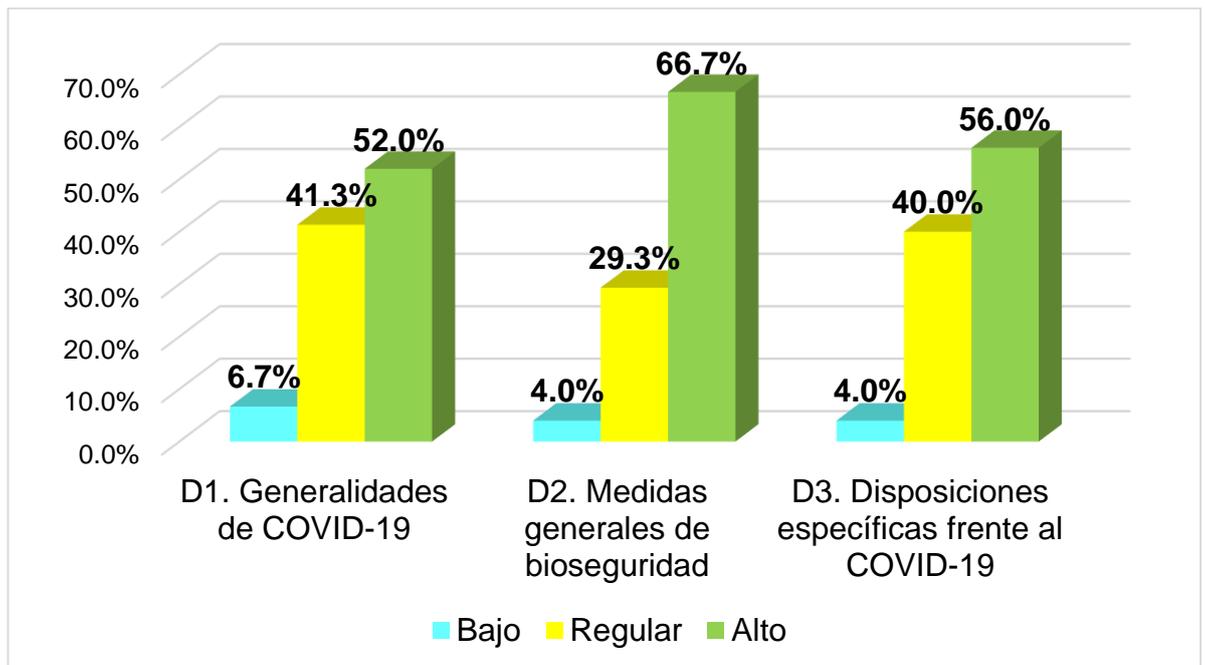
Tabla 3. Distribución de las frecuencias y porcentajes del nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al COVID-19, según sus dimensiones, en los odontólogos del distrito de San Juan De Lurigancho.

Nivel de conocimiento	Bajo		Regular		Alto		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
D1. Generalidades de COVID-19	5	6,7	31	41,3	39	52,0	75	100,0
D2. Medidas generales de bioseguridad	3	4,0	22	29,3	50	66,7	75	100,0
D3. Disposiciones específicas frente al COVID-19	3	4,0	30	40,0	42	56,0	75	100,0

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con la tabla y gráfico, en lo concerniente a la dimensión 1, el 52,0% (39) de los odontólogos tuvo nivel alto sobre generalidad de COVID-19; seguido por el 41,3% (31) que tuvo nivel regular de conocimiento; y el restante 6,7% (5) que tuvo nivel bajo de conocimiento. Por otro lado, al respecto de la dimensión 2, el 66,7% (50) de los odontólogos tuvo nivel alto de conocimiento sobre medidas generales de bioseguridad; seguido por el 29,3% (22) que tuvo nivel regular de conocimiento; y el restante 4,0% (3) que tuvo nivel bajo de conocimiento. Por otro lado, en lo correspondiente a la dimensión 3, se muestra que el 56,0% (42) de los odontólogos tuvo nivel alto de conocimiento sobre disposiciones específicas frente al COVID-19; seguido por el 40,0% (30) que tuvo nivel regular de conocimiento; mientras que el restante 4,0% (3) tuvo nivel bajo de conocimiento.

Gráfico 2. Distribución de porcentajes del nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al COVID-19, según sus dimensiones, en los odontólogos



Fuente: Elaboración propia

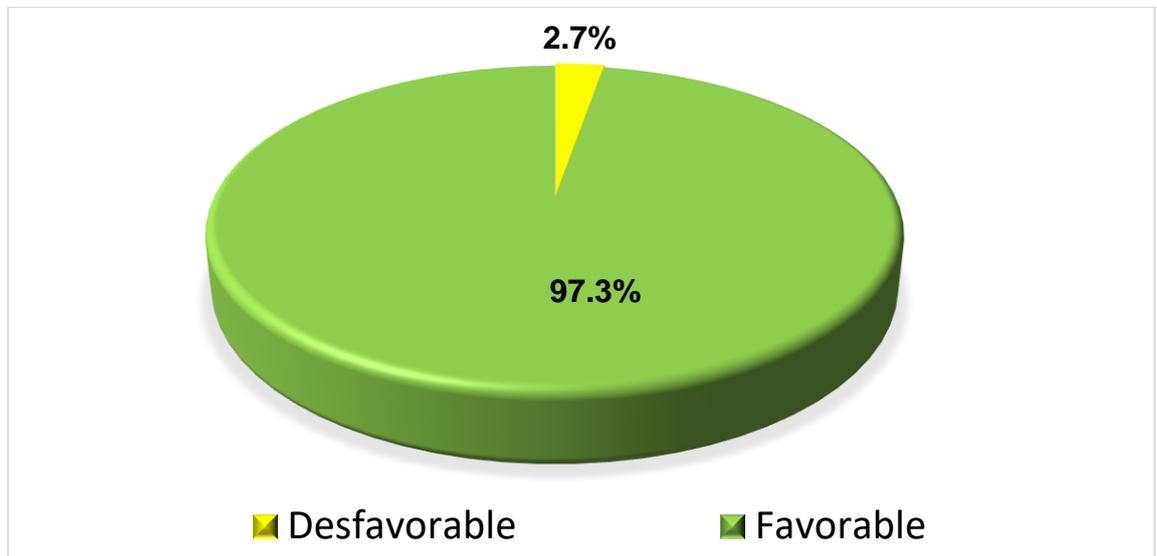
Tabla 4. Nivel de actitud en medidas de bioseguridad frente al COVID-19 de odontólogos del distrito de San Juan De Lurigancho.

Actitud	N°	%
Desfavorable	2	2,7
Favorable	73	97,3
Total	75	100,0

Fuente: Elaboración propia

Se evidencia en la tabla y gráfico que el 97,3% (73) de los odontólogos tuvo actitud favorable en medidas de bioseguridad frente al Coronavirus. Mientras que el restante 2,7% (2) tuvo actitud desfavorable en medidas de bioseguridad frente al COVID-19.

Gráfico 3. Distribución de porcentajes la actitud en medidas de bioseguridad frente al COVID-19 de odontólogos del distrito de San Juan De Lurigancho.



Fuente: Elaboración propia

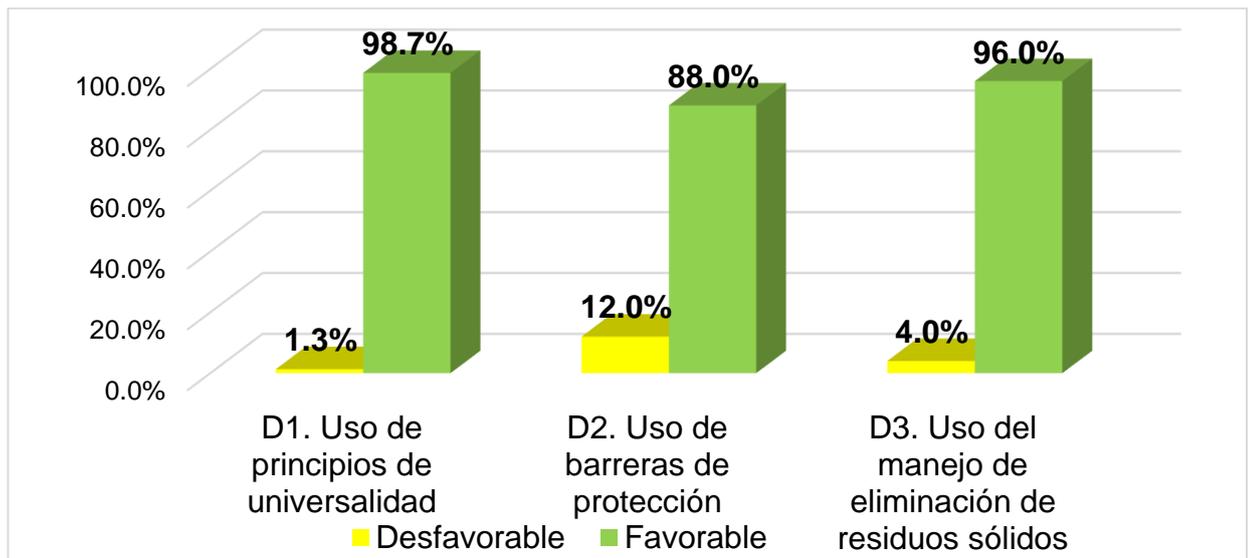
Tabla 5. Distribución de las frecuencias y porcentajes de la actitud de medidas de bioseguridad frente al COVID-19, según sus dimensiones, en odontólogos del distrito de San Juan De Lurigancho.

Nivel de Actitud	Desfavorable		Favorable		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
D1. Uso de principios de universalidad	1	1,3	74	98,7	75	100,0
D2. Uso de barreras de protección	9	12,0	66	88,0	75	100,0
D3. Uso del manejo de eliminación de residuos sólidos	3	4,0	72	96,0	75	100,0

Fuente: Elaboración propia

Según se observa en la tabla y gráfico, en lo concerniente a la dimensión 1, el 98,7% (74) de los odontólogos tuvo actitud favorable en cuanto a uso de principios de universalidad; mientras que el 1,3% (1) tuvo actitud desfavorable. Por su parte, en lo relacionado a la dimensión 2, el 88,0% (66) de los odontólogos tuvo actitud favorable sobre uso de barreras de protección; seguido por el 12,0% (9) que tuvo actitud desfavorable. Finalmente, en lo correspondiente a la dimensión 3, el 96,0% (72) de los odontólogos tuvo actitud favorable acerca de uso del manejo de eliminación de residuos sólidos; mientras que el restante 4,0% (3) tuvo actitud desfavorable.

Gráfico 4. Distribución de porcentajes de la actitud de medidas de bioseguridad frente al COVID-19, según sus dimensiones, en odontólogos del distrito de San Juan De Lurigancho.



Fuente: Elaboración propia

8. DISCUSIÓN

El trabajar en la clínica odontológica representa un gran riesgo a infección por COVID-19, producto del contacto directo con el paciente y la naturaleza de los tratamientos odontológicos. Lo cual implica una constante exposición a los microorganismos ¹⁰⁻¹². A raíz de esta situación en el presente estudio se buscó determinar el nivel de conocimiento y actitud en medidas de bioseguridad frente al Coronavirus en odontólogos del distrito de SJL.

En relación con el conocimiento en medidas de bioseguridad frente al COVID-19 se halló que, casi las tres cuartas partes de los odontólogos, es decir, el 72,0%, evidenció NC alto; seguido por el 25,3% que evidenció NC regular. Estos resultados resultan semejantes a los hallados por Pankaj y col.¹⁸, en su estudio sobre conciencia de SARS-CoV-2 en estudiantes de odontología en la India, en donde principalmente el 56,7% tuvo buenos conocimientos sobre precauciones dentales o estrategias de bioseguridad aplicadas contra el COVID-19. Asimismo, hay similitud con Candeiro y col.²¹, en su trabajo en donde la colectividad de los odontólogos brasileños interrogados tiene entendimiento sobre bioseguridad y COVID-19, el 98,50% afirmó que la COVID-19 puede transmitirse durante los procedimientos odontológicos. De igual manera, coincide con López y col.²⁷, donde tecnólogos activos cubanos fueron encuestados sobre bioseguridad ante la COVID-19; mostraron un NC de 53,3%. A su vez, hay similitud con Santos y col.²⁴, en su estudio en el que los estomatólogos encuestados mostraron un 41,6 %, seguido del 26,6 % en

el NC sobre prevención y control del Coronavirus. Asimismo, con Cavazos y col.²⁶, en su investigación, los odontólogos de México encuestados demostraron que un 73.1% se habían sido entrenados en prevención y control de infecciones provocadas por el COVID-19; así también, evidenciaron tener conocimiento respecto a la transmisión del virus (90%); las características clínicas (90%) y recomendaciones acerca del COVID-19 (98%).

Al respecto de las similitudes encontradas en los resultados acerca de conocimiento en medidas de bioseguridad frente al Coronavirus, es posible que se deba a que los cuestionarios empleados tengan similitudes en su elaboración. Así como también a la capacitación previa que pudieran tener los profesionales de la salud encuestados, así como algún tipo de apoyo al realizar la encuesta.

Por otro lado, en relación con las actitudes acerca de medidas de bioseguridad frente al Coronavirus que adoptaron los odontólogos de SJL, se encontró que el 97,3% tuvo actitud favorable en medidas de bioseguridad. Mientras que el restante 2,7% tuvo actitud desfavorable. Estos resultados son similares a los hallados por Khader y col.²³, en su investigación en la que evidenciaron que el 75,8% de los odontólogos de Jordania encuestados tuvieron actitudes favorables por saber qué hacer si tienen signos o síntomas sospechosos de infección por SARS-CoV-2. Asimismo, Peña y col.²⁰, en su investigación hallaron que los odontólogos de Ecuador encuestados principalmente tuvieron una actitud favorable, sobre todo en lo correspondiente hacia el lavado de las manos (90,4%) y el uso de tapabocas (80,5%). Así también, Mauricio²⁸ En su

estudio a estudiantes universitarios demostraron respecto al NA sobre Coronavirus de manera regular el 67.0% y eficiente el 25.9% y deficiente un 7.1%. También en el estudio de Farias y col.²², en su investigación hallaron que muchos de los cirujanos dentales brasileños encuestados tuvieron una actitud del 99.2% con respecto a la necesidad de limpiar y desinfectar adecuadamente, el 97.9% realizó un correcto lavado de manos antes y después del contacto con todos los pacientes; así como un 98.0% aconsejó al paciente que no traiga acompañante a la consulta, excepto lo requiera. Paralelamente algunos cirujanos incumplieron las medidas de bioseguridad para la prevención de la COVID-19.

Los resultados descritos pueden deberse a qué tanto los profesionales en salud han tenido en instrucción sobre cómo afrontar el COVID-19. Asimismo, es un factor importante el tiempo en que se realizó las encuestas, siendo más fácil que las actitudes sean desfavorables a inicios de la pandemia, por la ausencia de aplicación de vacunas; y poca concientización sobre el impacto del COVID-19 en la profesión; así como, la cantidad no adecuada de equipos de protección, y malestar por los decesos por COVID-19.

Este estudio tuvo limitaciones, como la escasa información sobre la base de datos exacta de odontólogos que ejercen por distritos en Lima; en este caso, en el distrito de San Juan de Lurigancho. Por otro lado, debido al contexto de pandemia, todo fue realizado de manera virtual. A pesar de ello, estas limitaciones no alteraron la evolución de la investigación.

Esta investigación es relevante ya que por la pandemia sobre el Coronavirus repercutió en toda el área de salud; que incluye a los Odontólogos, este estudio refleja, la importante de la bioseguridad en la práctica clínica. Sería recomendable para nuevos investigadores ampliar la población y ver así, el nivel de conocimiento sobre el covid-19 y bioseguridad de los Odontólogos; así también, evidenciar si realmente lo están poniendo en práctica o no, que reafirmaría nuestros resultados, o rectificaría

9. CONCLUSIONES

El NCYA en medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en Odontólogos del distrito de SJL fue alto y favorable respectivamente.

En cuanto al NC en medidas de bioseguridad frente al COVID 19 en Odontólogos del distrito de SJL fue alto.

El NC según dimensiones, generalidades de COVID-19, medidas generales de bioseguridad y disposiciones específicas frente al COVID-19, según los resultados fue alta.

El NA en medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en Odontólogos del distrito de SJL según los resultados fue favorable.

El NA según dimensiones, Uso de principios de universalidad, uso de barreras de protección y uso del manejo de eliminación de residuos sólidos; según los resultados fueron favorables.

10. RECOMENDACIONES

Se recomienda al Colegio Odontológico de Lima, establecer estrategias y programas de capacitación sobre las medidas de bioseguridad frente al SARS-CoV-2, para los odontólogos de su membresía.

Se recomienda a los hospitales, centro de salud, postas y consultorios privados; pertenecientes al distrito de San Juan de Lurigancho; establecer programas y capacitaciones a su personal de salud odontológico, sobre medidas de bioseguridad frente al SARS-CoV-2.

Se sugiere llevar a cabo estrategias y programas de capacitación en bioseguridad frente al COVID19 acorde a las normativas gubernamentales y de la OMS.

11. BIBLIOGRAFÍA

1. Sonja A. R, Lindsay A.T. Coronavirus Disease 2019 and Children What Pediatric Health Care Clinicians Need to Know. JAMA Pediatrics. 2020; 174(8):743-744.
<https://jamanetwork.com/journals/jamapediatrics/fullarticle/2764248>
2. Perona G. Odontopediatría en tiempos de lo nuevo normal. Odontologia Pediatr 2020; 19(1):3,4.
<http://www.op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/113>.
3. Medina Arizpe SJ, Salinas Noyola A. Biosafety guidelines used in the peripheral dental clinics of the University of Monterrey during the COVID-19 pandemic. Revista ADM 2020; 77 (3): 146-152.
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenl.cgi?IDARTICULO=94008>
4. Gutiérrez B, Perdomo A. El reto del ejercicio odontológico en el marco de la Pandemia y futuro post COVID-19: una reflexión desde la salud pública. Saltem Scientia Spiritus. 2020; 6(Supl 1):55-62.
https://redib.org/Record/oai_articulo2795300-el-reto-del-ejercicio-odontol%C3%B3gico-en-el-marco-de-la-pandemia-y-futuro-post-covid-19-una-reflexi%C3%B3n-desde-la-salud-p%C3%BAblica.
5. Kanwar Deep SN, Nanda J. Recommendations and Management in Dental Practice during Corona Virus COVID-19. The Open Dentistry Journal. 2020; 14 (1): 191-193.

<https://opendentistryjournal.com/VOLUME/14/PAGE/191/FULLTEXT/>

6. Dra. Badanian A. Bioseguridad en odontología en tiempos de pandemia COVID-19. *Odontoestomatología*. 2020; 22(Supl 1): 4-24. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392020000200004
7. Portocarrero J & Alvarez H. Odontología en el contexto COVID-19: Una vista actual. *J Oral Res*. 2020; Covid-19. S2(1):23-30. https://revistas.udec.cl/index.php/journal_of_oral_research/article/view/2514.
8. Martínez, c. D. C. & Yévenes, H. S. R. Atención dental durante la pandemia covid-19. *Int. J. Odontostomat*. 2020; 14(3):288-295. <http://ijodontostomatology.com/es/articulo/atencion-dental-durante-la-pandemia-covid-19/>
9. Bermúdez-Jiménez C y cols. Manejo del paciente y bioseguridad del personal durante el coronavirus. *Revista ADM*. 2020; 77 (2): 88-95. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=93101>
10. Rebolledo Cobos M, Herrera Herrera A, Marriaga Gutiérrez A, Y Mejía López C. Recomendaciones al protocolo de bioseguridad en odontología frente a la pandemia por SARS-CoV-2: una revisión. *Duazary*. 2021; 18(2): 175-187. <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/4079>

11. Carrillo Estrada A, Méndez Zúñiga P, Huertas Sastoque C, De la Torre Gómez A. Recomendaciones de atención en odontopediatría frente al covid-19. Academia colombiana de odontología pediátrica.2020.
https://oralhealth.cochrane.org/sites/oralhealth.cochrane.org/files/public/uploads/recomendaciones_interino_de_atencion_en_odontopediatria_frente_al_covid-19.pdf
12. Mendoza Murillo P, Mendoza Murillo D. Transmission and biosafety risk of SARS-CoV-2 by aerosols generated during dental procedures. Cátedra Villarreal. 2020; 8 (1): e- issn 2311-2212.
<https://revistas.unfv.edu.pe/RCV/article/view/764/1054>
13. Alcocer Gamboa A, Vargas Márquez N, Motallebi Sotomayor N, Navas Morales G, Carmen Li Pereyra. Bioseguridad en odontología frente COVID-19. KIRU. 2020; 18(4): 246-252.
<https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/view/2024>
14. Subsecretaría de Salud Pública. Orientaciones para atención odontológica en fase IV Covid-19. División de prevención y control de enfermedades, departamento salud bucal.2020.
<http://bibliodigital.saludpublica.uchile.cl/dspace/handle/123456789/631>
15. Aquino-Canchari ChR. COVID-19 y su repercusión en la Odontología. Rev cubana Estomatol. 2020;57(1): e3242.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072020000100020

16. Rios González CM, Rolón Ruiz Diaz A, Espinola Canata M. Conocimientos sobre Bioseguridad en el contexto de la pandemia por COVID-19: un estudio en pasantes de salud del Paraguay. Rev. salud pública Parag. 2021; 11(1):48-53.
<http://revistas.ins.gov.py/index.php/rspp/article/view/17>
17. Brito Aragao MG, Fernandes Gomes FI, Maia Paixão de Melo LP, Milori Corona SA. Brazilian dental students and COVID-19: a survey on knowledge and perceptions. Eur J Dent Educ. 2021 Feb 6;10.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33547843/>
18. Pankaj Kukreja, Bhavna Jha Kukreja, Nasser Fahd Al Qahtani, Modi Fahd Al Qahtani, Majedah Fahd Al Qahtani and Ahad Fahd Al Qahtani. Awareness of COVID-19 among dental students: A preliminary study. International Journal of Applied Dental Sciences 2021; 7(1): 341-344.
https://www.researchgate.net/publication/350179139_Awareness_of_COVID-19_among_dental_students_A_preliminary_study
19. Frómeta Ortiz Y, González Espangler L, Valdés Gómez Y, Romero García LI. Conocimientos de los estomatólogos sobre bioseguridad en tiempos de COVID-19. Arch Med (Manizales). 2021; 21(2).
<https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/4163>
20. Peña Briceño D, Guerrero Vera CM, Riera Morillo AL, Betancourt Fajardo CC. Knowledge, attitude and practice about CoVID-19 in a neighborhood southwest of Guayaquil, Ecuador. Boletín de Malariología y Salud

Ambiental.2021;61.<https://pesquisa.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/zh/covidwho-1289456>

21. Candeiro GT, Gavini G, Vivan RR, Carvalho BM, Duarte MA, Feijão CP, Vieira-Meyer AP. Knowledge about Coronavirus disease 19 (COVID-19) and its professional repercussions among Brazilian endodontists. *Braz. Oral Res.* 2020;34:e117.

<https://search.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/es/covidwho-750899>

22. Morais HG de F, Galvão MHR, Silva WR da, Barros JM de, Santos AA do, Domingos NR da S, Freitas CHS de M. Biosafety knowledge, actions and measures of brazilian dentists during the covid-19 pandemic. *SciELO Preprints.* 2020.

<https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1210>.

23. Khader Y; Al Nsour M; Barakat Al-Batayneh O; Saadeh R; Bashier H, Alfaqih M. Dentists Awareness, Perception, and Attitude Regarding COVID-19 and Infection Control: Cross-Sectional Study Among Jordanian Dentists. *JMIR Public Health Surveill* 2020;6(2)

<https://publichealth.jmir.org/2020/2/e18798/>

24. Santos Velázquez T, Panizo Bruzón SE, Díaz Couso Y, Sánchez Alonso N. Conocimientos de estomatólogos sobre prevención y control de la COVID-19. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta.* 2020; 45(3). <http://revzoilomarinellosld.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2292>

25. Tenelanda López D, Guerrero De La Torre D, Moscoso Gaibor P, Albán Hurtado C. Nivel de conocimiento sobre COVID-19 en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo. Ecuador. Revista Científica de FAREM-Estelí. 2020; 10 (37): 2-16. <https://www.camjol.info/index.php/FAREM/article/view/11209>
26. Cavazos López EN, Flores Flores DA, Rumayor Piña A, Torres Reyes P, Rodríguez Villarreal O, Aldape Barrios BC. Conocimiento y preparación de los odontólogos mexicanos ante la pandemia por COVID-19. Rev ADM. 2020;77 (3):129-136. https://www.researchgate.net/profile/Enrique-Cavazos/publication/343902727_Knowledge_and_preparation_of_Mexican_dentists_facing_the_COVID-19_pandemic/links/5f470bdb458515a88b6ed94d/Knowledge-and-preparation-of-Mexican-dentists-facing-the-COVID-19-pandemic.pdf
27. López Palma YA, Almaguer Labrada OR, Fabier Zulueta GR. Conocimientos de bioseguridad en tecnólogos activos en la asistencia de urgencias estomatológicas durante la COVID-19. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2020; 45(4). <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2349>
28. Mauricio Vilchez CR. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas del covid-19 en estudiantes de odontología – 2021. [tesis] Universidad César Vallejo. 2022. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/81952>

29. Loaiza Alvarez M. Conocimiento y actitud de medidas de bioseguridad en consultorios odontológicos privados, Wanchaq - Cusco 2020. [tesis] Universidad César Vallejo. 2021. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/57497>
30. Becerra Terán GJ, Pizán Acuña MD. Nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al covid-19 de estudiantes de estomatología, Cajamarca. 2020 [tesis] Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.2020. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1389>.

12. ANEXOS

ANEXO 1. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA	VALORES O ÍNDICES
NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19	Conjunto de conocimientos que serán medido a través del cuestionario de conocimiento sobre bioseguridad frente al COVID-19.	Nivel de conocimientos de Odontólogos sobre las normas y protocolos de bioseguridad frente al Coronavirus para una eficaz atención odontológica,	Cuestionario de nivel de conocimiento 1-30	Cualitativa	Ordinal	Alto: (>20 puntos) Regular: (11 – 20 puntos) Bajo: (<11 puntos)
NIVEL DE ACTITUD EN MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19	Tendencia para proceder a variadas situaciones, será medida a través del test de actitud con respecto a la bioseguridad frente al COVID-19	Nivel de actitud de parte de los Odontólogos en medidas de bioseguridad frente al Coronavirus.	Cuestionario de nivel de actitud 1-20	Cualitativa	Nominal	Actitud favorable: 61 - 100 (indicador de interés) Actitud desfavorable: 20 - 60 (indicador de desinterés)

ANEXO 2. DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL

Se aplicará la fórmula para muestreo aleatorio simple en población finita:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

- N = Total de la población
- Z_{α} = 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)
- q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95)
- d = precisión (en su investigación use un 5%)

n	75
N	94
Z	1.96
P	0.05
Q	0.95
D	0.05

ANEXO 3: CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N° 1081 – 2021 – CIEI - UPSJB

El Presidente del Comité de Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: N° 1081 – 2021 – CIEI - UPSJB

Título del Proyecto: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 DE ODONTÓLOGOS DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2021"

Investigador Principal: **SIMEON GARAY ANDREA LISBET**

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el investigador se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética En Investigación del Vicerrectorado de Investigación.

La aprobación tiene vigencia por un período efectivo de un año hasta el 29-09-2022. De requerirse una renovación, el investigador principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el investigador debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 29 de setiembre de 2021.

 
Mg. Juan Antonio Flores Tumba
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación

ANEXO 4: DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN



Colegio Odontológico del Perú

Región Lima

Trabajando por la unidad odontológica

Miraflores, 20 de setiembre del 2022

Carta N°074-2022/ DEC-COP-RL

Señorita Bachiller

Andrea Lisbeth Simeón Garay

andrea.simeon@upsjb.edu.pe

Presente.

De nuestra consideración:

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarla y a la vez dar respuesta a su correo con fecha 20 de setiembre del 2022.

Sobre el particular, le informo que el Colegio Odontológico de Lima aprobó la publicación en la página web de nuestra institución, su encuesta el "Nivel de Conocimiento y actitud en medidas de Bioseguridad frente al Covid-19 de Odontólogos del Distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2021" en el mes de octubre del 2021.

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente,

Dr. Jaime Otero Injoque

Vicedecano

Colegio Odontológico del Perú – Región Lima



JID/ybrg

Decano Regional: Dr. José Ricardo Rojas Rueda
Vicedecano Regional: Dr. Jaime Otero Injoque
Directora Regional General: Dra. Lisette Santos Soto
Director Regional de Economía: Dr. José Estala La Rosa
Director Regional de Administración: Dr. Wilder Lázaro Huancaya
Director Regional de Planificación: Dr. Jorge Manrique Chávez
Directora Regional de Logística: Dra. Giselle Benavides Tapia

Calle Carlos Tenazud 255, Miraflores

✉ mesedeperuvirtual@col.org.pe

🌐 www.col.org.pe

📱 / [colperuoficial](https://www.facebook.com/colperuoficial)

ANEXO 5. CONSENTIMIENTO INFORMADO

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN BIOSEGURIDAD SOBRE COVID-19 DE ODONTÓLOGOS DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2021.

PROPÓSITO

El propósito de este estudio es determinar nivel de conocimiento y actitud en bioseguridad sobre covid-19 de Odontólogos del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2021.

La participación en este estudio es VOLUNTARIA, si usted acepta participar, deberá aceptar este consentimiento informado.

PROCEDIMIENTOS

El cuestionario está diseñado para ser usado una sola vez. No volveremos a realizar las mismas preguntas en otra ocasión, pero puedes contactarte con nosotros ante cualquier duda durante o después de participar. El cuestionario que te presentamos cuenta con 50 preguntas en un formato (WEB) que tomará un tiempo estimado de 45 minutos, se considera preguntas sobre el nivel de conocimiento y actitud en bioseguridad sobre covid-19.

RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES

Los riesgos de participar en este estudio son mínimos. Además, ofreceremos la entrega de sus resultados de la evaluación al cuestionario de forma gratuita y los datos de contacto recabados ayudarán a que puedas conocer tus resultados. Se le requerirá colocar al inicio del cuestionario un código de participante que corresponderá a sus iniciales de nombres y apellidos para poder ligar los resultados de su cuestionario a este código. Todos los datos del cuestionario que usted responda se mantendrán en forma anónima, por lo que pueden ser usadas sin identificadores algunos con fines de generar conocimiento y ser publicados en revistas científicas para beneficio de la comunidad. Además, la base de datos será encriptada para poder tener mayor control de la información, sólo los investigadores del estudio tendrán acceso a la contraseña de apertura de la base de datos.

COMPENSACIÓN POR LA PARTICIPACIÓN

No habrá compensación económica por tu participación del estudio. Sin embargo, pondremos a tu disposición los resultados de las respuestas que lograste responder en el cuestionario enviándolo a su correo.

CONTACTO CON LOS INVESTIGADORES:

Si requiere alguna consulta sobre su participación en el estudio puede contactarse al e-mail andrea.simeon@upsjb.edu.pe del investigador principal la Bach. Andrea Lisbet Simeón Garay. Asimismo , para mayores informes usted podría comunicarse con el Comité de Institución(CIE)de la Universidad Privada San Juan Bautista al correo cie@upsjb.edu.pe .

Con todo lo anteriormente mencionado **¿Estás de acuerdo en brindarnos un consentimiento informado y participar de este estudio?**

	Doy mi consentimiento
	No doy mi consentimiento

ANEXO 6. JUICIO DE EXPERTO

INFORME OPINIÓN DE EXPERTO

I.- DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y Nombres del Informante: Mg. Esp. Nancy Edith Cordova Limaylla

1.2 Cargo e institución donde labora: Universidad Privada San Juan Bautista

1.3 Tipo de Experto: () Metodólogo () Especialista () Estadístico

1.4 Nombre del Instrumento:

Cuestionario acerca de conocimientos en medidas de bioseguridad frente al covid-19.

Nivel de actitud en medidas de bioseguridad frente a covid-19.

1.5 Autor(a) del instrumento: Tomado Becerra Terán G. y Pizán Acuña M.²⁹ y Loaiza Alvarez M.²⁸ Validado en la Universidad Privada San Juan Bautista por Andrea Lisbet Simeón Garay.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro					85%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					80%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances, la teoría sobre bioseguridad y Covid-19					80%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					80%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad					85%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer buena intención					80%
CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos					80%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores					80%
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptiva					85%

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

Aplicable X)

Aplicable después de corregir)

No aplicable)

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

81.7%

Lima, 26 de octubre 2022



INFORME OPINIÓN DE EXPERTO

I.- DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y Nombres del Informante: MG.ESP.PEDRO LUIS TINEDO LÓPEZ

1.2 Cargo e institución donde labora: Universidad Privada San Juan Bautista

1.3 Tipo de Experto: () Metodólogo (X) Especialista () Estadístico

1.4 Nombre del Instrumento:

Cuestionario acerca de conocimientos en medidas de bioseguridad frente al covid-19.

Nivel de actitud en medidas de bioseguridad frente a covid-19.

1.5 Autor(a) del instrumento: Tomado Becerra Terán G. y Pizán Acuña M.²⁹ y Loaiza Alvarez M.²⁸ Validado en la Universidad Privada San Juan Bautista por Andrea Lisbet Simeón Garay.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro					90
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					91
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances, la teoría sobre bioseguridad y Covid-19					92
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					91
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad					90
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer buena intención					90
CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos					90
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores					91
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptiva					91

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

- SE RECOMIENDA REALIZAR PRUEBA PILOTO PARA LA VERIFICACIÓN DE LA PERTINENCIA DE LAS PREGUNTAS FORMULADAS A LOS PARTICIPANTES.

Aplicable ()

Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

90.66%

Lima, 29 de agosto del 2021



MG. PEDRO LUIS TINEDO LÓPEZ

DNI N° 45159119

Teléfono: 979111202

INFORME OPINIÓN DE EXPERTO

I.- DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y Nombres del Informante: Mg. ESP. Yuliana HUAMANI
CAQUIAMARCA

1.2 Cargo e institución donde labora: Universidad Privada San Juan Bautista

1.3 Tipo de Experto: () Metodólogo () Especialista () Estadístico

1.4 Nombre del Instrumento:

Cuestionario acerca de conocimientos en medidas de bioseguridad frente al covid-19.

Nivel de actitud en medidas de bioseguridad frente a covid-19.

1.5 Autor(a) del instrumento: Tomado Becerra Terán G. y Pizán Acuña M.²⁹ y Loaiza Alvarez M.²⁸ Validado en la Universidad Privada San Juan Bautista por Andrea Lisbet Simeón Garay.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro				80	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				80	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances, la teoría sobre bioseguridad y Covid-19					91
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					92
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad					90
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer buena intención					91
CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos				80	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores					91
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptiva					92

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

Aplicable ()

Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

87.44%

Lima 26 de agosto del 2021



MG HUAMANI CAQUIAMARCA YULIANA ESTHER

DNI 41236087

Teléfono 958939749

ANEXO 7. A. INSTRUMENTO

CUESTIONARIO ACERCA DE CONOCIMIENTOS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19.

INSTRUCCIONES: EN SEGUIDA, SE LE PRESENTA UNA SERIE DE ÍTEMS ACERCA DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD QUE SE DEBEN SEGUIR LOS ODONTÓLOGOS FRENTE A LA COVID-19. MARCA CON UNA X O UN CIRCULO LA ALTERNATIVA QUE UD. CONSIDERE CORRECTA SEGÚN EL ENUNCIADO.

A. GENERALIDADES DE COVID-19

1. ¿Cuáles son las principales vías de transmisión de COVID-19 en la población?

- a. Fluidos corporales como sangre y sudor por contacto indirecto.
- b. Secreciones de la boca y nariz en contacto directo.
- c. Por patógenos suspendidos en el aire cuando caminamos por la calle.
- d. A través de la leche materna.

2. ¿Qué alternativa no pertenece a la clasificación de severidad de infección de COVID-19?

- a. Leve
- b. Moderada
- c. Grave
- d. Crítica

3. ¿Cuáles son los síntomas más frecuentes de un paciente con COVID-19?

- a. Fiebre, tos seca y astenia.
- b. Expectoración, mialgias y disnea.
- c. Cefalea, distermia, náuseas y vómitos.
- d. Hemoptisis, diarrea y congestión nasal.

4. ¿Cuál es la medida más importante para prevenir la transmisión de COVID-19 a nivel comunitario?

- a. Lavado de manos, uso de desinfectante antibacterial y respirador N95.
- b. Lavado de manos, uso de mascarilla y distanciamiento social.
- c. Uso de desinfectante antibacterial, uso de mascarilla y protector facial.
- d. Uso de traje tyvek, uso de mascarilla y distanciamiento social.

B. MEDIDAS GENERALES DE BIOSEGURIDAD

- Barreras de Protección

5. ¿Cuál es el objetivo del uso de elementos de barrera en la atención odontológica?

- a. Impedir el paso de la suciedad.
- b. Disminuir el paso de bacterias.
- c. Imposibilitar el paso de virus.
- d. Evitar la infección cruzada.

6. ¿Qué indicaciones se deben tomar en cuenta sobre la higiene de manos?

- a. Utilizar desinfectante a base de alcohol cuando se sospeche haber estado expuestos a patógenos que liberan esporas.
- b. Después de tocar superficies, equipo desinfectado, mucosa oral y fluidos corporales.
- c. Realizar la higiene de tipo antiséptica para procedimientos con pacientes inmunosuprimidos.
- d. Lavarse las manos para protegernos y proteger al paciente de posibles enfermedades.

7. En la práctica odontológica ¿Qué afirmación es correcta con respecto al uso de guantes?

- a. El uso de guantes excluye la higiene de manos.
- b. El uso de guantes por más de 20 minutos produce maceración y fisuración de la piel.
- c. La humedad de las manos no influye en la perforación del guante.
- d. Se usan sobreguantes para manipular equipos y tomar radiografías.

8. ¿Cuál es la secuencia de colocación del equipo de protección personal?

- a. Mandilón, gorro, respirador con filtrado de $\geq 95\%$, lentes protectores o protector facial, guantes.
- b. Gorro, mandilón, respirador con filtrado $\geq 95\%$, lentes protectores o protector facial, guantes.
- c. Mandilón, respirador con filtrado de $\geq 95\%$, lentes protectores o protector facial, guantes, gorro.
- d. Gorro, mandilón, guantes, respirador con filtrado de $\geq 95\%$, lentes protectores o protector facial.

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

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

10. Referente a la protección respiratoria, ¿Qué se debe tomar en consideración?

- a. Es necesario utilizar únicamente respiradores N95 o FFP2 para el trabajo del odontólogo.
- b. Las mascarillas y/o respiradores N95 o FFP2 deben cubrir completamente la nariz, mentón y ajustar bien la cara.
- c. El respirador FFP1 ofrece mayor protección frente a organismos infecciosos.
- d. Los respiradores deben tener una eficiencia de filtrado \leq al 90%.

11. ¿Cuál de las siguientes opciones no es correcta sobre el uso del protector facial?

- a. Protege los ojos y rostro de salpicaduras de fluidos y de factores externos tales como golpes.
- b. La limpieza se debe realizar con agua y jabón para no deteriorar su capacidad protectora ni empañar la visión.
- c. Este elemento puede sustituir el uso de mascarilla o respirador.

d. Debe ser utilizado por trabajadores de salud, pacientes que presenten síntomas de infección respiratoria, personas que usan el transporte público y servidores públicos.

- Procesamiento, desinfección y esterilización

12. Para la esterilización del material se deben clasificar los instrumentos y equipos, según la clasificación de Spaulding ¿cuáles son los objetos críticos?

- a. Espejos bucales, cubetas de impresión, exploradores y ligaduras metálicas.
- b. Fresas quirúrgicas, fórceps, alveolótomos y periostótomos.
- c. Bandejas de instrumental, vaso dappen, cabezote de rayos x y lámparas.
- d. Arco de dique de goma, porta amalgama, pinzas y tijeras.

13. ¿Qué sustancias se utilizan para la desinfección de alto nivel (DAN)?

- a. Ortoftaldehído, glutaraldehído, ácido peracético, peróxido de hidrógeno y formaldehído.
- b. Cetrimida, cloruro de benzalconio, ortoftaldehído, glutaraldehído y fenoles.
- c. Glutaraldehído, ortoftaldehído, peróxido de hidrógeno, formaldehído y clorhexidina.
- d. Clorhexidina, alcohol etílico, alcohol isopropílico y cloruro de benzalconio.

14. Respecto a la limpieza y uso de desinfectantes ¿Cuáles son las sustancias indicadas?

- a. Hipoclorito de sodio desde 0.1%, etanol al 90% y peróxido de hidrógeno al 2%.
- b. Hipoclorito de sodio al 0.1%, etanol desde el 62% - 71% y peróxido de hidrógeno al 0.5%.
- c. Solo hipoclorito de sodio en diluciones desde 0,1%
- d. Solo peróxido de hidrógeno al 0.5%.

15. ¿Cuál es la secuencia correcta a seguir con respecto a la esterilización del material odontológico?

- a. Desinfección, preparación y empaque, esterilización en autoclave o estufa y almacenamiento del material.
- b. Lavado, desinfección, preparación y empaque, esterilización en autoclave o estufa y almacenamiento del material.

c. Desinfección, lavado, preparación y empaque, esterilización en estufa o autoclave y almacenamiento del material.

d. Limpieza, desinfección, preparación y empaque, esterilización en autoclave o estufa y almacenamiento del material.

- Manejo y eliminación de residuos

16. ¿Cuál es el color de la bolsa donde se selecciona el material biocontaminado?

a. Amarilla o roja.

b. Roja.

c. Amarillas.

d. Negra o roja.

C. DISPOSICIONES ESPECÍFICAS FRENTE AL COVID-19

17. ¿Cuál es una recomendación que se debe tomar en cuenta para la atención estomatológica?

a. Evaluar sintomatología de todo el personal involucrado y toma de temperatura $> 37^{\circ} \text{C}$.

b. Identificar casos sospechosos de pacientes con COVID-19.

c. El intervalo de atención entre pacientes deberá ser como mínimo 30 minutos.

d. Los procedimientos que se deben realizar son aquellos que produzcan aerosolización.

18. ¿Cuáles son las disposiciones para el establecimiento de una cita?

a. Se deben asignar los primeros turnos del día a los pacientes que no presenten ningún riesgo.

b. Preferentemente se debe realizar un triaje vía telefónica o virtual.

c. Otorgar citas obligatoriamente en casos de emergencia.

d. Priorizar el establecimiento de una cita a los grupos de bajo riesgo frente a los de alto riesgo.

19. ¿Cuáles son las indicaciones previas que se le debe dar a un paciente para su cita?

a. Uso de mascarilla, ser puntuales, el paciente debe acudir con compañía y debe respetar la distancia social de 1 metro.

b. Uso de protector facial, ser puntuales, el paciente debe acudir solo salvo sea menor de edad o requiera apoyo y debe respetar la distancia social de 2 metros como mínimo.

c. Uso de mascarilla, ser puntuales, el paciente debe acudir solo salvo sea menor de edad o requiera apoyo y debe respetar la distancia social de 2 metros como mínimo.

d. Uso de protector facial, ser puntuales, el paciente debe acudir solo salvo sea menor de edad o requiera apoyo y debe respetar la distancia social de 1 metro como mínimo.

20. ¿Qué consideraciones se debe tomar en cuenta referente a los procedimientos estomatológicos en el contexto de la pandemia por COVID-19?

a. El ambiente en el que se realicen los procedimientos odontológicos no se debe permitir el flujo de aire debido a la propagación de bioaerosoles.

b. Como apoyo diagnóstico se recomienda usar tomografías computarizadas.

c. El enjuague preoperatorio del paciente debe ser un agente antimicrobiano como el peróxido de hidrógeno al 2.5%.

d. La primera opción de apoyo diagnóstico son las radiografías intraorales.

21. ¿Qué elementos del equipo de protección personal se deben usar en un caso sospechoso o confirmado de COVID-19 que requiera algún procedimiento que no genere aerosoles?

a. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, mascarilla con válvula de exhalación, gafas protectoras, protector facial y guantes.

b. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, respirador N95, protector facial y guantes estériles.

c. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, mascarilla quirúrgica, gafas protectoras y/o protector facial y guantes.

d. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, respirador FFP2 o FFP3, gafas protectoras y guantes estériles.

22. ¿Qué elementos del equipo de protección personal se deben usar en un caso sospechoso o confirmado de COVID-19 que requiera algún procedimiento que genere aerosoles?

a. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, respirador N95 o similar, gafas protectoras y/o protector facial y guantes.

- b. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, mascarilla quirúrgica, gafas protectoras y/o protector facial y guantes.
- c. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, mascarilla sin válvula de exhalación, gafas protectoras, protector facial y guantes.
- d. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, respirador FFP2 o FFP3, gafas protectoras y guantes estériles.

23. ¿Qué medidas y elementos de protección debe llevar el personal encargado de la recepción como mínimo?

- a. Respirador N95, lentes protectores cerrados o protección facial completa, gorro, mandilón con puño cerrado y guantes.
- b. Respirador N95, protección facial completa, gorro, mameluco con capucha y guantes.
- c. Respirador N95, lentes protectores cerrados o protección facial completa, mameluco con capucha y guantes estériles.
- d. Higiene de manos y mascarilla quirúrgica.

24. ¿Qué medidas debe tomar en cuenta para la zona de recepción en el centro estomatológico?

- a. Mantener cubierto todo el mobiliario para que no se contamine, tratar de tener la menor cantidad de cosas en el escritorio.
- b. Desinfectar el escritorio y equipos electrónicos después de todas las atenciones realizadas durante el día.
- c. Los útiles de escritorio deben permanecer en cajones cerrados. Desinfectar cada espacio y objeto con hipoclorito de sodio 0,5% o alcohol etílico 70% durante al menos 1 minuto.
- d. Ordenar el mobiliario, desinfectar cada espacio y objeto con hipoclorito de sodio 0,5% o alcohol etílico 90% durante al menos 5 minutos.

25. ¿Cómo debe adecuar la sala de espera para la atención estomatológica?

- a. Retirar elementos que favorezcan la contaminación, asimismo eliminar revistas, libros, juguetes de niños, dispensadores de agua, alimentos, cafeteras, floreros y macetas.
- b. El paciente podrá manipular el televisor o control remoto solo si usa guantes.

- c. Se debe indicar que los pacientes deben disminuir al mínimo el uso del celular.
- d. La sala de espera debe tener ventilación mecánica que permita el flujo de aire.

26. ¿Cuáles son las medidas que se deben seguir para la limpieza y mantenimiento de los baños en el centro estomatológico?

- a. Se debe permitir cepillarse los dientes, prótesis o aparatos removibles, pero inmediatamente debe desinfectarse debido a que aumenta el riesgo.
- b. La limpieza y desinfección de la grifería, dispensador de jabón y papel, lavatorios, inodoros y manijas de puertas se debe realizar con peróxido de hidrógeno al 1% o alcohol de 96°.
- c. Estos espacios solo deben limpiarse y desinfectarse al final de todas las atenciones que se han realizado durante el día.
- d. Siempre debe haber jabón para la higiene de manos y papel toalla para ser utilizado al abrir y cerrar la grifería.

27. ¿Cómo debe preparar el consultorio estomatológico previamente a un procedimiento?

- a. Desinfectar absolutamente todas las superficies y equipos antes de atender a un paciente y cubrir todas las superficies expuestas a salpicaduras o aerosoles.
- b. Utilizar elementos plásticos para cubrir determinadas superficies y protegerlo de salpicaduras, estos deben ser retirados al finalizar las atenciones dadas durante el día.
- c. Mantener todo el equipo y material a utilizar en cajones cerrados para protegerlos ante la generación de aerosoles o salpicaduras.
- d. Los paquetes envueltos con instrumentos esterilizados no deben inspeccionarse previamente ya que se pueden contaminar.

28. ¿Cuál es el orden de las medidas para el paciente previo al ingreso al centro estomatológico?

- a. Mascarilla obligatoria, aplicación de alcohol en el calzado, aplicación de alcohol en las manos colocación de botas desechables y finalmente la colocación de guantes.
- b. Mascarilla obligatoria, aplicación de alcohol en el calzado, colocación de botas desechables, aplicación de alcohol en las manos, lavado de manos y finalmente la colocación de guantes.

c. Mascarilla obligatoria, colocación de botas desechables, aplicación de alcohol en las manos y finalmente la colocación de guantes.

d. Mascarilla obligatoria, aplicación de alcohol en el calzado, colocación de botas desechables, lavado de manos y finalmente la colocación de guantes.

29. ¿Cuáles de las siguientes medidas previas al procedimiento estomatológico es correcta?

a. Antes de realizar un tratamiento el paciente se debe enjuagar la boca durante un minuto con peróxido de hidrógeno al 0,5% -1%, con povidona al 0,2% o cetilpiridinio al 0,05%-0,1%.

b. Antes de realizar un tratamiento el paciente se debe enjuagar la boca durante dos minutos con peróxido de hidrógeno al 0,5% -1%.

c. Antes de realizar un tratamiento el paciente se debe enjuagar la boca durante dos minutos con peróxido de hidrógeno al 0,5% -1%, con povidona al 0,2% o cetilpiridinio al 0,05%-0,1%.

d. Antes de realizar un tratamiento el paciente se debe enjuagar la boca durante dos minutos con peróxido de hidrógeno al 0,5% -1% o cetilpiridinio al 0,05%-0,1%.

30. ¿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.

CUESTIONARIO DE ACTITUD SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

EL PRESENTE CUESTIONARIO TIENE COMO OBJETIVO IDENTIFICAR LA ACTITUD QUE USTED FRENTE A LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD. LOS RESULTADOS SE UTILIZARÁN SOLO CON FINES DE ESTUDIO, ES DE CARÁCTER ANÓNIMO Y CONFIDENCIAL. DE ANTEMANO AGRADECEMOS SU COLABORACIÓN Y SER PARTE DE ESTE ESTUDIO.

INSTRUCCIONES: A CONTINUACIÓN, TIENE UNA TABLA DE 5 PROPOSICIONES DONDE MARCARÁ CON UN ASPA (X), LA RESPUESTA QUE USTED CONSIDERE, DENTRO DEL CUADRANTE SEGÚN CORRESPONDA A CADA ENUNCIADO.

TA: Totalmente de Acuerdo

A: De acuerdo

I: Indiferente

D: En desacuerdo

TD: Totalmente en Desacuerdo

ENUNCIADO	TA	A	I	D	TD
1.- Es importante poner en práctica el principio de universalidad en bioseguridad.					
2.- En ausencia de las medidas de bioseguridad habría muchos riesgos al atender a pacientes que presentan patologías.					
3.- Toda persona puede estar infectada y es potencialmente contaminante.					
4- Después de estar en contacto con fluidos corporales y sangre debe lavarse las manos empleando la técnica correcta.					
5.- Sólo el Cirujano Dentista debe lavarse las manos después de cualquier procedimiento.					
6.- Es importante el lavado de manos cuando se concluye una actividad haya usado o no guantes.					
7.- Se lava las manos antes de colocarse los guantes					

8.- Los guantes son utilizados solo cuando se va manipular superficies impregnadas con sangre o fluidos corporales.					
9.- Es necesario la utilización obligatoria de guantes estériles para la atención de cualquier procedimiento odontológico.					
10.- Para agarrar puertas, manijas, celulares, lapiceros, etc., es necesario quitarse los guantes.					
11.- Es absurdo cambiarse de guantes para cada procedimiento.					
12.- Las gafas de protección son necesarias siempre durante la atención odontológica.					
13.- Se debe utilizar el gorro sólo cuando se atiende a un paciente.					
14.- La bata descartable debe retirarse al culminar la atención odontológica.					
15.- Se debe utilizar 1 mascarilla por paciente atendido.					
16.- Las batas descartables se pueden reutilizar para otros procedimientos y no eliminarlos.					
17.- Luego de aplicar la anestesia es necesario reencapuchar la aguja usada					
18.- Los guantes biocontaminados siempre se desechan en bolsa roja.					
19.- Es obligatorio el desecho de los materiales punzocortantes en el contenedor rígido para agujas.					
20.- Los residuos se deben eliminar en bolsas de diferentes clasificaciones.					

ANEXO 7. B. SOLUCIÓN DE INSTRUMENTO

CUESTIONARIO ACERCA DE CONOCIMIENTOS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19.

	OPCIÓN CORRECTA
PREGUNTA 1	B
PREGUNTA 2	D
PREGUNTA 3	A
PREGUNTA 4	B
PREGUNTA 5	D
PREGUNTA 6	D
PREGUNTA 7	D
PREGUNTA 8	A
PREGUNTA 9	C
PREGUNTA 10	B
PREGUNTA 11	C
PREGUNTA 12	B
PREGUNTA 13	A
PREGUNTA 14	B
PREGUNTA 15	D
PREGUNTA 16	B
PREGUNTA 17	A
PREGUNTA 18	B
PREGUNTA 19	C
PREGUNTA 20	C

ANEXO 8. FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO	
Nombre: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 DE ODONTÓLOGOS DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2021	
Lugar:	Lima-Perú
Forma de Aplicación:	Individual
Duración:	45 minutos
Número total de Ítems:	50 en total
Variable:	Nivel de conocimiento en medidas de bioseguridad frente al covid 19
Año:	2020
Cuestionario acerca de conocimientos en medidas de bioseguridad frente al covid-19	
Numero de Ítems:	3
Autor: Becerra Terán G. y Pizán Acuña M. ²⁹	
Numero de dimensiones:	
Alto: (>20 puntos)	
Regular: (11 – 20 puntos)	
Bajo: (<11 puntos)	
Confiabilidad:	Alpha de Cronbach es 0.859
Validez:	validado con el criterio de tres juicios de expertos
Variable: Nivel de actitud en medidas de bioseguridad frente a covid 19	
Año:	2020
Cuestionario de actitud en medidas de bioseguridad	
Numero de Ítems:	20
Autor: Loaiza Alvarez M. ²⁸	
Numero de dimensiones:	
Actitud favorable: 61 - 100 (indicador de interés)	
Actitud desfavorable: 20 -60 (indicador de desinterés)	
Confiabilidad:	Alpha de Cronbach 0.7024
Validez:	validado con el criterio de tres juicios de expertos
Experto a cargo	
- Mg. ESP. Pedro Luis TINEDO LOPEZ - Mg. ESP. Eloy GAMBOA ALVARADO - Mg. ESP. Yuliana Esther HUAMANI CAQUIAMARCA	

ANEXO 9. MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE		
	General	General	General	Dimensión	Indicador	Nivel de Medición
NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 DE ODONTÓLOGOS DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE	¿Cuál será el nivel de conocimiento y actitud en medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de Odontólogos del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2021?	Determinar el nivel de conocimiento y actitud en medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de Odontólogos del distrito de San Juan de Lurigancho, lima 2021.	De acuerdo con el diseño de la investigación, este estudio no requiere hipótesis.	-Generalidades de COVID-19: -Medidas generales de bioseguridad: -Disposiciones específicas frente al COVID-19	Cuestionario de nivel de conocimiento 1-30	Ordinal
	Específicos	Específicos	Específicos	-Uso de principios de Universalidad -Uso de barreras de protección -Uso del manejo de eliminación de residuos sólidos	Cuestionario de nivel de actitud 1-20	Nominal
	¿Cuál será el nivel de conocimiento en medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de Odontólogos del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2021? ¿Cuál será el nivel de actitud en medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de Odontólogos del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2021?	<ul style="list-style-type: none"> ○ Determinar el nivel de conocimiento en medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de Odontólogos del distrito de San Juan de Lurigancho, lima 2021. ○ Determinar el nivel de actitud en medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de Odontólogos del distrito de San Juan de Lurigancho, lima 2021. 				

TIPO Y DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	METODO DE ANALISIS ESTADISTICO
<p>Tipo de Investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Por el número de variables: Descriptivo, debido a que se dedujo los resultados del estudio. • Por el número de mediciones: Transversal, debido a que se hizo una sola medición • Según la fuente de recolección de datos: Prospectivo, debido a que cuyo inicio es anterior a los hechos estudiados y los datos se recogieron a medida que iba sucediendo. • Por la intervención: Observacional, debido a que no se manipuló variable. <p>Diseño Metodológico El presente estudio es No Experimental</p>	<p>Población conformada por Odontólogos de distrito de San Juan de Lurigancho; y la muestra cumplió los criterios de selección establecidos para el estudio.</p>	<p>La técnica de recolección de datos es la encuesta y el instrumento de medición es un cuestionario del nivel de conocimiento y actitud en medidas de bioseguridad frente al covid-19 de odontólogos del distrito de San Juan De Lurigancho, Lima 2021</p>	<p>En el presente estudio se evaluó el nivel de conocimiento y actitud en bioseguridad sobre covid-19 de Odontólogos del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2021 para lo cual se usó estadística descriptiva: frecuencias y porcentajes para el análisis univariado. Todo ello en la base de datos del programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS; Inc, Armonk, NY, USA) versión 24.</p>

