



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE MEDIDAS DE
BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID 19 DE ODONTÓLOGOS DEL COLEGIO
ODONTOLÓGICO DEL PERÚ REGIÓN AYACUCHO, 2022**

**PARA OBTENER
EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA**

AUTORES:

**BACH. QUISPE HUALLPA, KIM KAREN
BACH. DONAIRES CRUZ, CANDIDA VANESSA**

ASESORA:

MG. C.D LILIANA MELCHORA ZA VALETA ALEMÁN

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA Y PREVENTIVA EN ESTOMATOLOGÍA

HUANCAYO - PERÚ

2022

DEDICATORIA

A Dios por permitirnos llegar con buena salud y bienestar en esta pandemia y poder continuar con nuestros anhelos.

A nuestros queridos padres por su apoyo y la confianza depositadas en nosotros.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt por permitirnos y darnos la oportunidad de titularnos.

A la Mg. C.D Liliana Melchora Zavaleta Alemán por su apoyo absoluto, comprensión, orientación y tiempo para la ejecución y culminación de nuestra tesis.

PÁGINA DEL JURADO

Dr. Israel Robert Pariajulca Fernández

Presidente

Dr. Roger Damaso Calla Poma

Secretario

Mg. Liliana Melchora Zavaleta Alemán

Vocal

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, QUISPE HUALLPA, Kim Karen con DNI: 44948098 y DONAIRES CRUZ, Candida Vanessa con DNI: 70979842, Bachilleres de la Universidad Alas Peruanas, con la tesis titulada “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID 19 DE ODONTOLOGOS DEL COLEGIO ODONTOLOGICO DEL PERU REGION AYACUCHO, 2022”

Declaramos bajo juramento que:

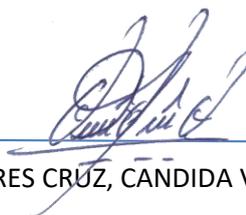
- 1) La tesis es de autoría nuestra.
- 2) Se respeta las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiado; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumimos las consecuencias y sanciones que dichas acciones se deriven, sometiéndonos a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.



QUISPE HUALLPA, KIM KAREN

DNI 44948098



DONAIRES CRUZ, CÁNIDA VANESSA

DNI 70979842

ÍNDICE

| | Pág. |
|---|------------|
| DEDICATORIA..... | ii |
| AGRADECIMIENTO..... | iii |
| PAGINA DEL JURADO..... | iv |
| DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD..... | v |
| RESUMEN..... | vi |
| ABSTRACT..... | vii |
| I. INTRODUCCION..... | 10 |
| II. METODO..... | 16 |
| 2.1 Tipo y diseño de investigación..... | 16 |
| 2.2 Operacionalización de variables..... | 17 |
| 2.3 Población, muestra y muestreo..... | 18 |
| 2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad..... | 19 |
| 2.5 Procedimiento..... | 19 |
| 2.6 Método de análisis de datos..... | 19 |
| 2.7 Aspectos éticos..... | 20 |
| III. RESULTADOS..... | 21 |
| IV. DISCUSION..... | 25 |
| V. CONCLUSIONES..... | 26 |
| VI. RECOMENDACIONES..... | 27 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS..... | 28 |
| ANEXOS..... | 33 |

INDICE DE TABLAS:

| | |
|-----------------|----|
| Tabla N°1..... | 21 |
| Tabla N °2..... | 23 |
| Tabla N °3..... | 24 |

INDICE DE GRÁFICOS:

| | |
|-------------------|----|
| Gráfico N °1..... | 22 |
| Gráfico N °2..... | 23 |
| Gráfico N °3..... | 24 |

RESUMEN

El propósito de la presente investigación fue determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022. El tipo de investigación fue cualitativa y el diseño de estudio fue no experimental, correlacional, tipo transversal descriptivo. La muestra estuvo conformada por 80 odontólogos del Colegio Odontológico Región Ayacucho, 2022. Se aplicaron dos cuestionarios previamente validados; el primer cuestionario de 22 ítems para medir el nivel de conocimiento de bioseguridad frente al COVID 19 en odontólogos; y el segundo cuestionario de 20 ítems para medir el nivel de aplicación de bioseguridad frente al COVID 19 en odontólogos. El tiempo para la aplicación de la encuesta fue de 20 minutos aproximadamente. Se aplicó la prueba estadística de Chi-cuadrado, los resultados reportaron que en cuanto al nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al COVID 19, el 81.25% de los encuestados tiene nivel medio, el 17.5% tiene nivel alto y el 1.25 % tiene nivel bajo. Respecto a la aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19, el 73.75% de los encuestados tienen nivel alto, el 25% tienen nivel medio y solo 1.25% tienen nivel bajo. Se concluye que la mayoría de odontólogos tienen el nivel medio de conocimiento acerca de bioseguridad frente al COVID 19; sin embargo, con respecto a la aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 la mayoría de odontólogos revelaron nivel alto. Las variables nivel del conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 no se encuentran asociados.

Palabras claves: Conocimiento, Bioseguridad, COVID 19

ABSTRACT

The purpose of this research was to determine if there is a relationship between the level of knowledge and application of biosafety measures against COVID 19 of dentists from the Dental College of Peru Ayacucho Region, 2022. The type of research was qualitative and the study design was non-experimental, correlational, descriptive cross-sectional type. The sample consisted of 80 dentists from the Ayacucho Region Dental College, 2022. Two previously validated questionnaires were applied; the first 22-item questionnaire to measure the level of knowledge of biosafety against COVID 19 in dentists; and the second 20-item questionnaire to measure the level of biosafety application against COVID 19 in dentists. The time for the application of the survey was approximately 20 minutes. The Chi-square statistical test was applied, the results reported that regarding the level of knowledge of biosecurity measures against COVID 19, 81.25% of the respondents have a medium level, 17.5% have a high level and 1.25% have low level. Regarding the application of biosecurity measures against COVID 19, 73.75% of those surveyed have a high level, 25% have a medium level and only 1.25% have a low level. It is concluded that the majority of dentists have the average level of knowledge about biosafety against COVID 19; however, regarding the application of biosecurity measures against COVID 19, the majority of dentists revealed a high level. The variables level of knowledge and application of biosafety measures against COVID 19 are not associated.

Keywords: Knowledge, Biosafety, COVID-19

I. INTRODUCCIÓN

A inicios del año 2020, se conoció en nuestro país, un virus altamente contagioso y letal, el Sars-Cov2, también llamado COVID-19, cuyo origen se da en el continente asiático en la ciudad de Wuhan en China. Esta enfermedad viral se propagó rápidamente a todo el mundo, haciendo que vivamos la peor pandemia del siglo XXI. Actualmente, no se conoce un tratamiento efectivo para esta patología, sabiendo que es un virus que muta y que las vacunas recién se están colocando en algunos estados a nivel del mundo; y en nuestro país, aún falta población que por ser vacunada. Aunque no existen estudios determinantes de la vacuna, los efectos se verán a través del tiempo. ¹

Hoy en día, se debe considerar a toda persona como un infectado potencial, ya que, en muchos casos, el paciente es asintomático². Debido a ello, la Organización mundial de la Salud sugiere realizar diversas medidas como son el lavado de manos constantemente⁴, más aún al ingreso y salida de la Unidad de Cuidados Intensivos⁵, evitar procedimientos que generen aerosoles poniendo en peligro una probable transmisión aérea³, usar los equipos de protección recomendados para ingresar al área de COVID-19, e incluso, se recomienda que el paciente hospitalizado por COVID-19 aprenda a colocarse su equipo de protección personal por sí mismo. ⁶

Sin embargo, en nuestro país, el tema de las medidas de bioseguridad no es muy frecuente, ya que son muy pocos los centros de salud que realmente capacitan a su personal y se actualizan para poder prevenir eventos desafortunados, evidenciándose que el personal de salud se confía o simplemente se les olvida cumplir ciertos procedimientos, para que la intervención a cualquier paciente tenga menor riesgo.⁸

En este contexto, el Perú está entre los tres primeros puestos en países que tienen el mayor índice de personal de salud fallecidos por el COVID – 19, donde se han registrado más de 2479 médicos fallecidos. Las malas prácticas de bioseguridad, así como la falta de conocimientos de cierto porcentaje del personal de Salud ha sido un factor importante que aumentó el número de fallecidos.

Es por ello, que se presenta el siguiente trabajo de investigación, a fin de encontrar relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en odontólogos del colegio odontológico región Ayacucho.

Como antecedentes internacionales tenemos:

Frómata, Y., et al (2021), realizaron un estudio cuyo objetivo fue describir el nivel de conocimientos de los estomatólogos sobre la bioseguridad ante la COVID-19 e identificar su relación con variables de interés. Fue una investigación observacional, descriptiva y transversal en los servicios estomatológicos cubanos del municipio Mella de la provincia Santiago de Cuba. La población estuvo constituida por estomatólogos, seleccionándose una muestra de 40. Se estudiaron variables como ocupación profesional, años de graduado y nivel de conocimientos sobre bioseguridad que se identificó como adecuado, medianamente adecuado e inadecuado según encuestas aplicadas. Resultados: en los tres primeros ítems evaluados predominó el nivel de conocimientos inadecuado (en el 50,0 % sobre medidas generales, en el 47,5 % acerca de la higiene de las manos y 40,0 % en la protección personal); en grado medio el manejo de prendas y cuidado del medio ambiente con un 50,0 y 75,0 % respectivamente; además, no existieron diferencias estadísticamente significativas entre el nivel de conocimientos y la ocupación profesional y los años de graduado. Conclusiones: el nivel de conocimientos de los estomatólogos sobre la bioseguridad ante la COVID-19 es medianamente adecuado y no depende ni del nivel de especialización ni de la experiencia profesional.¹⁰

Ardor, D. (2018) Honduras, realizó una investigación cuyo objetivo fue relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas, sobre las normas de bioseguridad del personal de enfermería auxiliar de las salas de Cirugía, Pediatría, Ginecología y Medicina Interna del Hospital Gabriela Alvarado Danlí, en Honduras. El estudio fue de tipo descriptivo, donde el propósito principal fue conocer las debilidades del personal de enfermería y mejorar. Se utilizó como instrumento un cuestionario, el cual constó de 22 preguntas y una guía de observación, la cual fue elaborada por el investigador. El estudio se realizó con una muestra de 42 recursos de enfermería. Resultados: En el personal auxiliar de enfermería, es un personal joven y predominando el sexo femenino en un 100% y el tiempo de laborar un 43% tienen menos de 5 años por lo que además de que el personal es joven también es nuevo de

laborar. En relación al conocimiento, capacitación de la norma de bioseguridad el 74% del personal está capacitado, pero la capacitación la han recibido por su cuenta y no por la institución. Indicaron conocer el concepto de bioseguridad, un 81% lo definió correctamente, un 88% enumeraron las técnicas de bioseguridad muy bien. En relación a la actitud, sobre la importancia de la capacitación normas de bioseguridad el 100%, un 98% consideró muy importante el lavado de manos antes y después de un procedimiento. En cuanto a las prácticas en el cumplimiento de las normas de bioseguridad, un 57% refiere que, si utiliza las medidas de prevención, en la colocación de su equipo de bioseguridad. Los lavados de manos refirieron en un 98% que, si se lavaban, sin embargo, solo un 40% se observó que se las lavó. En el depósito del material corto punzante un 83% lo realizaron en un recipiente asignado, pero no son los adecuados.¹¹

Como antecedentes nacionales tenemos los siguientes:

Herrera, Gr. (2021) Lima, realizó una investigación cuyo objetivo fue general establecer la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería Hospital II - 2 Tarapoto. La investigación fue de tipo básica con diseño no experimental, descriptivo correlacional. La población y muestra estuvo constituida por 84 licenciados de enfermería del Hospital II - 2, Tarapoto. La técnica que se utilizó fue la encuesta y la observación, como instrumentos un cuestionario y la guía de observación. Los principales resultados de la investigación mostraron el nivel de conocimientos como 86.9 % alto y 13.1 % medio. El nivel de prácticas como 72.6 % bueno y un 27.4 % regular. La relación entre los conocimientos y las medidas preventivas fue establecida como una correlación negativa muy baja con un coeficiente de correlación de -0.172 . La principal conclusión fue que existe relación negativa muy baja con un Rho Spearman de -0.080 y una significación bilateral de 0.469.¹³

Chagray, K. (2021) Huacho., realizó un estudio para determinar la relación entre el conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de salud en pacientes de COVID-19 en el Hospital de Barranca, Cajatambo. La investigación fue cuantitativa, tipo básica, correlacional, no experimental y transversal; la población estuvo conformada por 60 personales de salud y una muestra de 52. Contó con los siguientes instrumentos: un cuestionario de 25 ítems, con dos instrumentos referentes a cada variable

de estudio. Resultados: Con un entendimiento de 81 % sobre las medidas de bioseguridad que es categorizado como alto, un entendimiento de 19% que es categorizado como medio y ninguno de categorización baja; frente a 100% de una adecuada práctica y ninguna con prácticas inadecuadas. Conclusión: se demuestra que el conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de salud en pacientes de COVID-19 en el Hospital de Barranca Cajatambo-2021, tienen relación significativa. ¹⁴

Merino, I. (2020) Piura, realizó una investigación, cuyo objetivo fue establecer la relación del nivel de conocimiento y la aplicación de bioseguridad durante COVID-19 en el Hospital Militar de Piura. La investigación fue de enfoque cuantitativo, con finalidad básica y alcance descriptivo. Se incluyó al personal asistencial de salud del Hospital Militar de Piura que aceptó voluntariamente resolver el cuestionario de evaluación. La muestra censal fue de 67 usuarios internos. El instrumento utilizado en recolectar los datos fue un cuestionario validado por expertos en respuestas tipo Likert, de 40 preguntas: 20 sobre conocimiento y 20 sobre aplicación de medidas de bioseguridad. La confiabilidad con alfa de Cronbach fue superior a 0,9 en ambos instrumentos. Se encontró una relación significativa entre el conocimiento sobre medidas de seguridad y la aplicación de dichas medidas. ¹⁵

La Bioseguridad es un concepto amplio que implica una serie de medidas orientadas a proteger al personal que labora en instituciones de salud y a los pacientes, visitantes y al medio ambiente, que pueden ser afectados como resultado de la actividad asistencial, por agentes infecciosos, físicos, químicos y mecánicos. ²¹ Los principios de bioseguridad son la Universalidad, Uso de barreras y Medios de eliminación de material contaminado.

Las precauciones universales constituyen un conjunto de medidas que deben aplicarse sistemáticamente a todos los pacientes sin distinción. Dentro de ello tenemos: evitar el contacto de la piel o membranas mucosas con sangre y otros líquidos de precaución universal, utilizar las barreras físicas durante la realización de procedimientos, lavarse las manos antes y después de cada procedimiento; y evitar accidentes con agujas y elementos corto punzantes.²⁴ Como medidas de barreras o precaución, se encuentra el Lavados de manos; Uso de guantes, la Protección ocular, la Protección corporal, Uso de mascarillas, Uso de gorros y Uso de botas. Y al respecto del Manejo de Residuos Hospitalarios, deben ser clasificados en Residuos Biocontaminados, Residuos Especiales y Residuo Común. ³³

Las prácticas son habilidades o experiencias que se adquiere con la realización continuada de una actividad; para que el ser humano ponga en práctica cierto tipo de conocimientos, es necesario en primera instancia un primer acercamiento, contacto directo mediante el uso de sentidos y el experimento; no puede haber práctica de tal o cual conocimiento si antes no se obtiene la experiencia.²⁶ Las medidas de bioseguridad deben ser una práctica rutinaria en las unidades médicas, y ser cumplidas por todo el personal que labora en los centros, independientemente del grado de riesgo según su actividad y de las diferentes áreas que compone el hospital. La aplicación de las medidas de bioseguridad tiene como fin evitar que como resultado de la actividad asistencial se produzcan accidentes.²⁶ Un valioso porcentaje de infecciones intrahospitalarias se asocia con las malas prácticas de atención a pacientes.²⁹

Las prácticas de las medidas de bioseguridad son acciones que pueden ser identificadas mediante una Lista de Chequeo, y pueden ser clasificadas para su medición como: correctas o incorrectas, superficiales o profundas, adecuadas e inadecuadas, buenas, malas y regulares, entre otras.²⁰

Por otro lado, el conocimiento es la capacidad de resolver un determinado conjunto de problemas con una efectividad determinada, integrado por información, reglas, interpretaciones y conexiones puestas dentro de un contexto y de una experiencia, que ha sucedido dentro de una organización, bien de una forma general o personal. El conocimiento sirve de guía para la acción de las personas, en el sentido de decidir qué hacer en cada momento porque esa acción tiene en general por objetivo mejorar las consecuencias, para cada individuo, de los fenómenos percibidos (incluso cambiándolos si es posible).¹⁹

El conocimiento se puede medir de la siguiente manera: Cuantitativamente, a través de niveles (alto, medio y bajo) o según escalas (numérica y gráfica). Cualitativamente, en correcto e incorrecto; completo e incompleto; verdadero y falso.²⁰

Como problema general de la investigación se presenta ¿Existe relación entre nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de Odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022? Y como específicos tenemos: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del

Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022?, ¿Cuál es el nivel de aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022?

El presente trabajo de investigación tuvo una justificación social porque actualmente vivimos una pandemia a nivel mundial por virus Sars-Cov2, el cual es altamente contagioso y responsable de causar una enfermedad que podría llegar a ser mortal; por ello es de suma importancia el conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 en los odontólogos ya que son profesionales que trabajan directamente con los pacientes sin mascarilla y es de vital importancia aprender y saber el protocolo de bioseguridad para así poder protegerse y proteger a los pacientes y personal, evitando el riesgo de tantos contagios y futuras muertes.

El objetivo general del presente estudio fue determinar si existe relación entre nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022. Y como Objetivos específicos se tuvo: Identificar el nivel de conocimiento de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022.; Identificar el nivel de aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022.

Como Hipótesis general se presentó:

Hi: Existe relación entre nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022.

Ho: No existe relación entre nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de estudio fue cualitativo y el diseño no experimental, correlacional, tipo transversal descriptivo. Se sostiene gracias a la observación de los hechos sin manipulación de variables y describiendo y recolectando datos en un tiempo único presente.

2.2.Operacionalización de Variables:

| VARIABLE | DEFINICION CONCEPTUAL | DEFINICION OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | TIPO | ESCALA DE MEDICION | VALOR |
|--|---|--|---|--|------------------------|--------------------|-----------------------|
| Nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad | Conjunto de saberes que se almacenan mediante la experiencia, o a través de la observación sobre las medidas de bioseguridad. | Para evaluar el conocimiento se empleará un cuestionario de 20 preguntas, y cada respuesta correcta valdrá 1 punto. | -Utilización de equipos y barreras de protección. -Normas de Bioseguridad -Esterilización, desinfección y asepsia -Eliminación de Residuos | <ul style="list-style-type: none"> • Capacitaciones recibidas • Práctica laboral | Cualitativa Politómica | Ordinal | Alto Medio Bajo |
| Aplicación de medidas de bioseguridad | Comportamiento o realización de acciones en particular con el propósito de cumplir las medidas de bioseguridad. | Para evaluar la aplicación de medidas de bioseguridad, se empleará un cuestionario de 18 preguntas, colocando 1 punto por cada acción cumplida de manera adecuada. | -Utilización de equipos y barreras de protección. -Normas de Bioseguridad -Esterilización, desinfección y asepsia -Eliminación de Residuos | <ul style="list-style-type: none"> • Acciones realizadas durante la práctica clínica | Cualitativa Politómica | Ordinal | Alto Medio Bajo |

2.3.Población, muestra y muestreo

Población:

La población estuvo conformada por 101 odontólogos habilitados del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho.

Muestra:

Se aplicó el muestreo aleatorio simple para proporciones para poblaciones finitas

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

donde:

- N = Total de la población (101)
- $Z_{\alpha}^2 = 1.96^2$ (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.5)
- q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.5)
- d = precisión (en este caso deseamos un 5%)

$$n = \frac{101 * 0.5 * 0.5 * 1.96^2}{(101 - 1) * 0.05^2 + 0.5 * 0.5 * 1.96^2} = 80$$

La muestra estuvo conformada por 80 odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho.

Criterios de selección:

Criterios de Inclusión

- Odontólogos que laboran actualmente en el Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho.
- Odontólogos colegiados, activos y que ejercen la parte clínica de la carrera.

- Odontólogos que aceptaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Odontólogos administrativos que no ejercen la parte clínica de la carrera.
- Odontólogos que no desean participar en el estudio.

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

La técnica de recolección de datos fue mediante encuesta, a través de dos cuestionarios previamente validados y tomados de otra investigación, el primero para medir el nivel de conocimiento de bioseguridad frente al COVID 19 en odontólogos (anexo n° 3) cuyos autores son: JHON PAUL LAKOV MEZARINA MENDOZA, SHIRLEY IVON MONTENEGRO MUÑOZ, MARIA DEL CARMEN CARRASCO FREITAS. El segundo cuestionario se realizó para medir el nivel de aplicación de medidas de bioseguridad (anexo n° 4) cuyo autor es: FREDERICK MAXIMILIANO PEÑA PARRA, los cuestionarios constan de 22 y 20 preguntas respectivamente. Los odontólogos fueron seleccionados en forma aleatoria, y sus respuestas se procedieron a valorar posteriormente.

Para la validación del instrumento se realizó una prueba piloto a 30 odontólogos y se evaluó la confiabilidad a través del Alpha de Cronbach obteniéndose un valor de: 0.71 lo que evidencia que las preguntas del cuestionario NIVEL DE CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID 19 tiene un nivel de fiabilidad buena; y 0.61 para el cuestionario NIVEL DE APLICACIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD lo que evidencia que las preguntas tiene un nivel de fiabilidad buena.

2.5. Procedimiento:

Se remitió una carta de presentación del Coordinador de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Franklin Roosevelt – Huancayo hacia el Decano del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho y luego se coordinó con el responsable para ir los días que se indique a recolectar los datos previo consentimiento

informado de los profesionales encuestados. El tiempo para la aplicación de la encuesta fue de 20 minutos aproximadamente. Los investigadores estuvimos presentes a fin de apoyar en alguna ocurrencia.

2.6.Método de análisis de datos

Una vez recolectados los datos en su totalidad, se procedió a incorporar la información en una base de datos que fueron analizados con el Software estadístico SPSS versión 24 (Statistical Package for Social Science) en entorno Windows. Se utilizó la prueba de independencia de Chi Cuadrado ($\alpha=0,05$). Los resultados fueron presentados en cuadros de doble entrada con sus valores absolutos y relativos además de los gráficos correspondientes que facilitaron la interpretación de los resultados.

2.7.Aspectos éticos

Se solicitó la autorización del Decano del Colegio Odontológico Región Ayacucho para realizar dicho estudio en los odontólogos; y asimismo, se solicitó el consentimiento informado y se mantuvo la confidencialidad de la información.

III. RESULTADOS

TABLA N° 1:

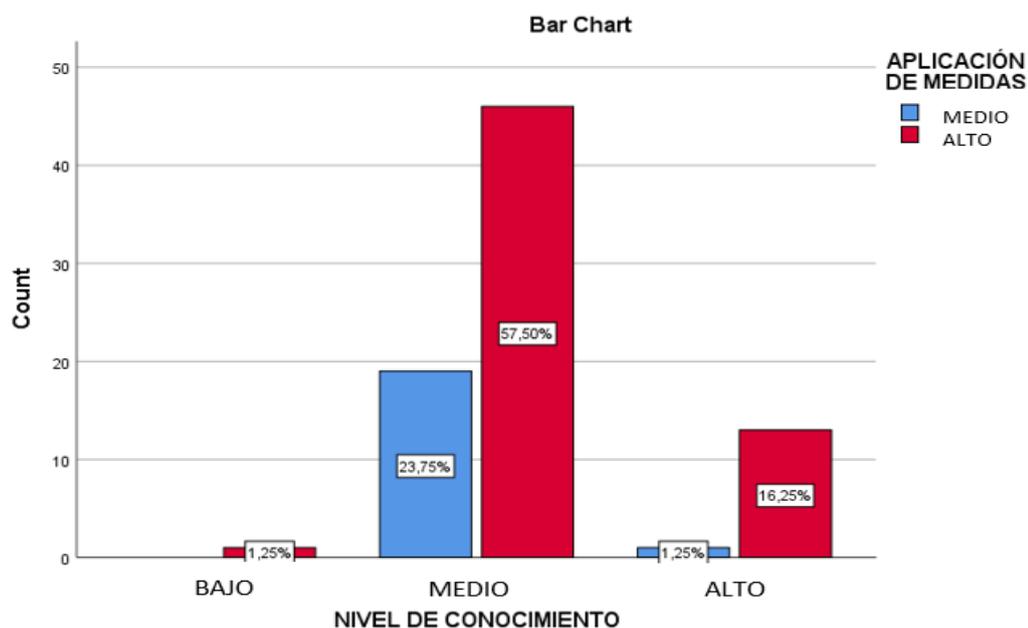
Relación entre nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022

| | | APLICACIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD | | | Total |
|---------------------------------------|-------|---------------------------------------|-------|------|-------|
| | | BAJO | MEDIO | ALTO | |
| NIVEL DE CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD | BAJO | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | MEDIO | 0 | 19 | 46 | 65 |
| | ALTO | 0 | 1 | 13 | 14 |
| Total | | 0 | 20 | 60 | 80 |

Chi cuadrado: 57.5 % $p= 0.1 > 0.05$ NO Existe relación estadísticamente.

GRAFICO N° 1:

Relación entre nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022



De la tabla y grafico n° 1: Se observa que del total de odontólogos encuestados, el 57.5% tienen el nivel de conocimiento medio pero aplicación de medidas de bioseguridad alto. Dado que Chi cuadrado es: 57.5 % $p= 0.1 > 0.05$, se concluye que no existe relación estadísticamente de significancia entre nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022.

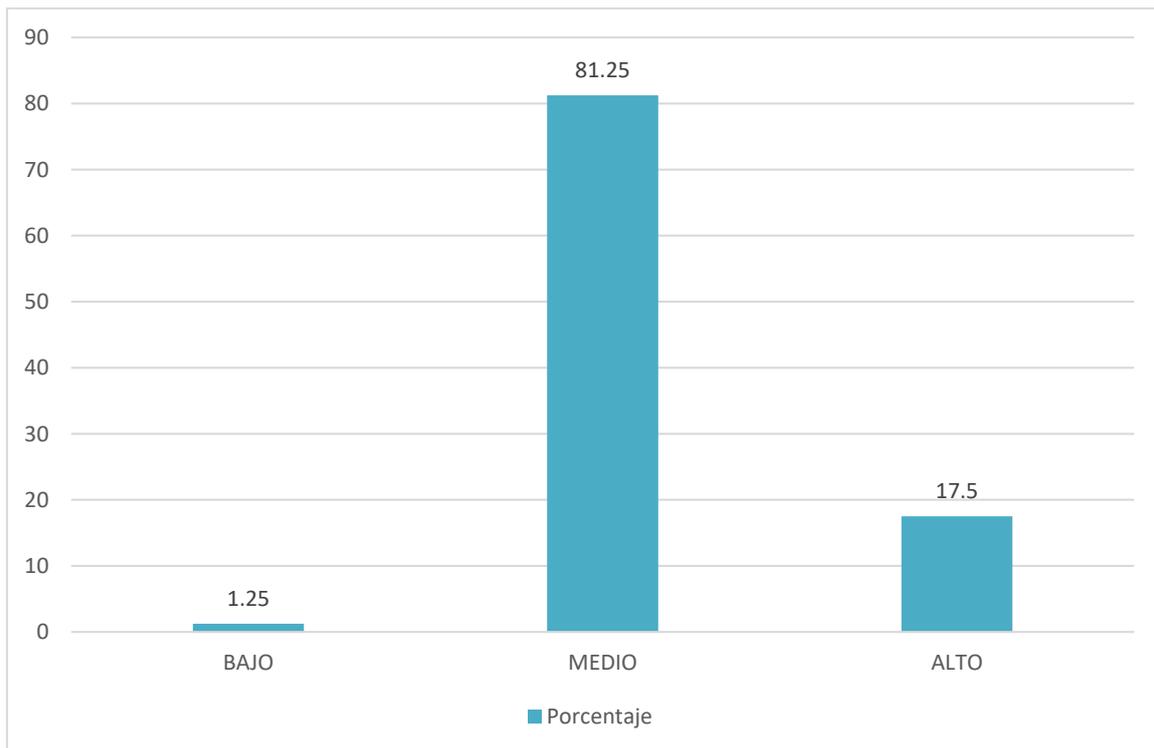
TABLA N°2:

Nivel de conocimiento de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022

| Nivel de Conocimiento | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------------------|------------|------------|
| BAJO | 1 | 1.25 |
| MEDIO | 65 | 81.25 |
| ALTO | 14 | 17.5 |
| Total | 80 | 100.0 |

GRAFICO N° 2:

Nivel de conocimiento de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022



De la tabla y grafico n° 2: Se observa que del total de odontólogos encuestados, el 81.25% tienen nivel medio de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al COVID-19, el 17.5% tienen nivel alto y el 1.25 % tienen nivel bajo.

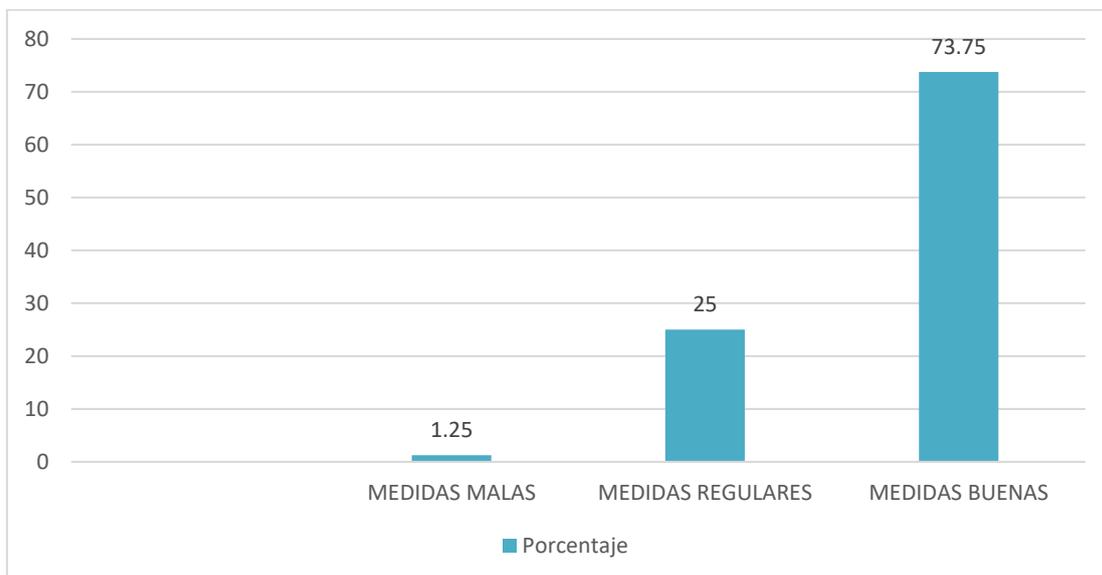
TABLA N° 3:

Nivel de aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022

| Aplicación de Medidas de bioseguridad | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------------------------------|------------|------------|
| BAJO | 1 | 1.25 |
| MEDIO | 20 | 25 |
| ALTO | 59 | 73.75 |
| Total | 80 | 100.0 |

GRAFICO N° 3:

Nivel de aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022



De la tabla y grafico n° 3: Se observa que del total de odontólogos encuestados el 73.75% tienen nivel alto de aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19, el 25% tienen nivel medio y solo 1.25% tienen nivel bajo.

IV. DISCUSION

El objetivo del presente estudio de investigación fue determinar el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022.

Los resultados arrojaron lo siguiente respecto al nivel de conocimiento de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022: el 81.25% tienen nivel medio, nuestros resultados difieren de Frómeta. et (2021) quienes encontraron que en la mayoría de odontólogos un nivel de conocimiento inadecuado y coinciden con Chagray, K. (2021), cuyo estudio realizado en personal de salud frente al COVID 19 arrojó como resultado un nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad alto con un 81%, lo que indica que en nuestra investigación del total de odontólogos encuestados porcentaje saben a de manera regular sobre bioseguridad frente al COVID 19, el 17.5% tienen nivel alto lo que indica que este porcentaje sabe bastante sobre bioseguridad frente al COVID 19 y el 1.25% tienen nivel bajo lo que indica que este porcentaje de odontólogos sabe poco o nada sobre bioseguridad frente al COVID 19. Probablemente los resultados se deban a que este tema del COVID 19 es reciente y relevante, y que poco a poco estamos aprendiendo sobre ello y a convivir con esta enfermedad.

Con respecto al nivel de aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022, la investigación arrojó como resultado lo siguiente: el 73.75% tienen nivel alto lo que indica que del total de odontólogos encuestados este porcentaje aplica muy bien las medidas de bioseguridad frente al COVID 19, el 25% tienen nivel medio lo que indica que del total de odontólogos encuestados este porcentaje aplica a medias las medidas de bioseguridad frente al COVID 19 y solo 1.25% tienen nivel bajo lo que indica claramente que del total de odontólogos encuestados este porcentaje aplica mal las medidas de bioseguridad frente al COVID 19. Es muy probable a que el mismo miedo a contagiarnos de esta enfermedad nos hizo aprender a cuidarnos y aplicar bien las medidas de bioseguridad.

Respecto a la relación de estas dos variables: nivel de conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022, arrojó como resultado que NO existe relación alguna entre estos dos, tal como el estudio de Herrera, Gr. (2021), y Merino, I. (2020) pero difieren de los resultados encontrados por Chagray, K. (2021). Probablemente arrojó este resultado ya que la mayoría de odontólogos no tienen tanto conocimiento acerca de medidas de bioseguridad, pero cabe señalar que debido a este suceso del COVID 19 aparecieron tantos equipos de protección personal para el profesional y para el paciente ya que el mismo miedo a contagiarnos y contagiar a nuestros seres queridos nos obliga prácticamente a cuidarnos extremadamente ya que a nadie le gustaría perder a un ser querido menos en estos tiempos tan difíciles para todos.

Adicionalmente, la variación de estas dos variables cuyos resultados arrojaron que no existe relación alguna pudo haber variado debido a muchos factores como: La falta de capacitación o talleres del colegio odontológico del Perú para odontólogos acerca de bioseguridad, la falta de interés por parte del odontólogo por aprender acerca de cuidados y protección frente al COVID 19, también a que es un tema nuevo y de mucha relevancia en la actualidad.

En este estudio se comprobó que la mayoría de los odontólogos de la región Ayacucho tienen un nivel medio lo que quiere decir que el colegio odontológico debería de incentivar a realizar charlas, talleres, cursos a cerca de bioseguridad frente al COVID 19 y la mayoría de estos mismos tienen un nivel alto de aplicación lo que quiere decir que están cuidándose bien aplicando correctamente las medidas de bioseguridad.

V. CONCLUSIONES

Después de lo investigado e interpretado se pudo llegar a las siguientes conclusiones:

- 1) El nivel del conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022 no se encuentran asociados.
- 2) El nivel de conocimiento frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022, arrojó que del total de odontólogos encuestados el 81.25% tienen nivel medio, el 17.5% tienen nivel alto y el 1.25 % tienen nivel bajo.
- 3) La aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022, concluyó que del total de odontólogos encuestados el 73.75% tiene nivel alto, el 25% tiene nivel medio y solo 1.25% tiene nivel bajo.

VI. RECOMENDACIONES

A partir de las dificultades que tuvimos en la presente investigación recomendamos lo siguiente:

- Hacer este tipo de investigación en hospitales o instituciones ya que cuenta con más población.
- Se recomienda usar cuestionarios con menos ítems ya que esto ayuda mucho en el tema de recolección de datos.
- Hacer este tipo de investigación en diferentes personales de salud ya que están más expuestos al contagio del COVID 19 o de alguna otra enfermedad.
- Tomar como poblaciones a estudiantes de colegios o universidades para saber qué tanto saben y qué tanto se cuidan en la institución y/o en la casa.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Coulthard P. Dentistry and coronavirus (COVID-19) - moral decision-making national center for biotechnology information. 2020 abril; pág.228-7.
2. Switzerland: WHO (2020) World Health Organization. Infection prevention and control during health care when COVID-19 is suspected: interim guidance 19 March 2020. Geneva, 2020.
3. Sweden: ECDC (2020) European Centre for Disease Prevention and Control. Infection prevention and control for COVID-19 in healthcare settings 12 March 2020. ECDC Technical Report. Stockholm, Suecia, 2020.
4. Sweden ECDC (2020) European Centre for Disease Prevention and Control. Novel coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic: increased transmission in the EU/EEA and the UK—sixth update. Stockholm, Suecia, 2020.
5. Ferrioli M, Protecting healthcare workers from SARS-CoV-2 infection: practical indications. European Respiratory Review 2020; Italia33, 2020.
6. Liang T. Handbook of COVID-19 Prevention and Treatment. Hangzhou, China: Zhejiang University School of Medicine; China, 2020.
7. Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease (COVID 19) - PAHO/WHO | Pan American Health Organization [Internet]. [citado el 17 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/en/documents/rationaluse-personal-protective-equipment-coronavirus-disease-covid-1>
8. Herrera Vela, Grace Kelly.2021 Conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en el personal de enfermería Hospital II-2 Tarapoto – 2021UNIVERSIDAD Cesar Vallejo.
9. Beltrán M. y et al. Conocimientos, actitudes y prácticas frente al COVID-19. Rev. Medicina .2021; 81(21):496-507.
10. Frómeta, Y. y et al. Conocimientos de los estomatólogos sobre la bioseguridad ante la COVID-19 e identificar su relación con variables de interés. Arch. med ; 21(2): 590-597, 2021-04-25.
11. Ardor, D. Conocimientos, actitudes y prácticas, sobre las normas de bioseguridad del personal de enfermería auxiliar de las salas de Cirugía, Pediatría, Ginecología y Medicina

- Interna del Hospital Gabriela Alvarado Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017. [Tesis de grado de magister]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Nicaragua; 2017.
12. Gonzales, A. Los efectos de la nueva enfermedad denominada coronavirus [COVID-19] causada por el SARS-CoV-2 ha generado incertidumbre en todas las áreas laborales, y entre las más afectadas está la actividad turística – hotelera. Rev. Investigación y desarrollo ID .2021; 13(1):56-66.
 13. Herrera, Gr. Conocimiento y prácticas sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería Hospital II 2 Tarapoto, 2021. [Tesis de grado de magister]. Universidad Cesar vallejo, Perú; 2021.
 14. Chagray, K. Huacho. conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de salud en pacientes de covid-19 en el Hospital de Barranca Cajata 2021. [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Perú; 2021.
 15. Merino, I. Conocimiento y la aplicación de bioseguridad durante COVID-19 en el Hospital Militar de Piura, 2020. [Tesis de Magister]. Universidad Cesar Vallejo, Perú; 2020.
 16. Godoy, K. et al. Conocimiento y prácticas de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de emergencia del hospital Daniel Alcides Carrión, 2018. [Tesis de especialista de enfermería]. Universidad Cayetano Heredia, Perú; 2018.
 17. Víctor Soto, Enrique Olano (2004) Universidad Nacional Mayor de San Marco. Conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad en personal de enfermería. Hospital Nacional Almanzor Aguinaga. Chiclayo 2002. Disponible en http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/anales/v65_n2/enPDF/a04.pdf
 18. Samantha Martinez Nuño. (2015). El conocimiento y sus elementos y corrientes epistemológicas. 2015, de Prezi Inc. Sitio web: <https://prezi.com/pn-gpggmupxo/elconocimiento-y-sus-elementos-y-corrientes-epistemologicas/>.
 19. Huaman Huaman, Doris Cecilia. (2013). Nivel De Conocimiento Y Práctica De Medidas De Bioseguridad En Las Enfermeras De Los Servicios De Medicina Del Hospital Belén De Trujillo 2014. 2014, De Universidad Privada Antenor Orrego Sitio
 20. MAYORCA, A. (2010) Tesis “Conocimientos, actitudes y prácticas de medidas de bioseguridad, en la canalización de vía venosa periférica que realizan las internas de enfermería: UNMSM, 2009” Lima –Perú. Pág. 107
 21. MINSA – DIGESA. Reporte de exposición a factores de riesgo ocupacional en los ambientes de trabajo. Perú. Agosto 2011-Abril 2012.

22. Núñez Z, Ramírez D. Características epidemiológicas de los accidentes laborales punzocortantes y de exposición mucocutánea en el personal asistencial de enfermería del hospital Alberto Sabogal Sologuren – Es salud. [Revista Recién 2005], [acceso el 20 de setiembre del 2011].
23. SÁNCHEZ, D. (2006). Precauciones Universales para reducir el riesgo de transmisión de Enfermedades Infectocontagiosa. Medicina Preventiva. Perú. Pág.: 32.
24. GUZMAN, J. (2010). Tesis: Práctica de las normas de bioseguridad por parte de los profesionales de enfermería, adscrito a la unidad de cuidados intensivos del Hospital Pérez de León, Petare, Municipio Sucre, en el tercer trimestre de 2009.
25. Guía Técnica Para La Implementación Del Proceso De Lavado De Manos En Los Establecimientos De Salud RM N° 255 - 2016. Disponible en http://www.minsa.gob.pe/dgsp/documentos/act2016/HIGIENE_MANOS_2016.pdf
26. Tuesta Guerra, Rosa Luz, Vallejos Naval, Rosa Esther “Conocimiento, Actitudes Y Prácticas Sobre Las Medidas De Bioseguridad En El Personal De Salud De La Clínica Ana Stahl. Iquitos-2012”.
27. MINSA. 2004. NORMA TÉCNICA N° 015 - MINSA / DGSP - V.01. Sistema de
28. CORPAS (2004). Manual de Convivencia y Seguridad. Santiago de Chile. Pág.: 105. Bautista R, Delgado M, Hernández Z, Sanguino J, Cuevas S, Arias C, Mojica T. (Diciembre 2013). Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería. CIENCIA Y CUIDADO, 10, 9. Disponible en <http://revistas.ufps.edu.co/ojs/index.php/cienciaycuidado/article/viewFile/253/274>
29. Becerra Fernández, Noheli. (2010). Aplicación De Las Normas De Bioseguridad De Los Profesionales De Enfermería. 2010,(7) de Universidad De Oriente Nucleo Bolivar Sitio web:
<http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/bitstream/123456789/2198/1/15%20Tesis.%20QY9%20B389.pdf>
30. Vilma Gricelda Chanquin Fuentes. (2015). Conocimiento De Las Normas De Bioseguridad Por Estudiantes De Enfermería De Las Diferentes Universidades Que Realizan Práctica En El Hospital Regional De Quetzaltenango, Guatemala. Marzo-Mayo 2014. 2014 (8), De Universidad Rafael Landívar Sitio web: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/02/Chanquin-Vilma.pdf>
31. Fermán Muñoz, Nellyber del Valle. (2012). Cumplimiento De Las Medidas De Bioseguridad Del Personal De Enfermería Ante Los Riesgos Biológicos E Quirófono.

- Hospital “Héctor Noel Joubert”. Ciudad Bolívar. 2012, (9), de Universidad De Oriente
 Núcleo Bolívar Sitio web:
<http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:http://ri.bib.udo.edu.ve/bitstream/123456789/4666/1/04-TEISIS.QY9.F358.pdf>.
32. Plinio Córdor. (Abril 2013). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre bioseguridad en unidades de cuidados intensivos de dos hospitales de Lima-Perú 2008. Peruana de Epidemiología, 17, (10). www.redalyc.org/html/2031/203128542010/.
 33. Zoila Rosa Moreno Garrido. (2008). Nivel de conocimientos y aplicación de las medidas de bioseguridad en internos previamente capacitados del Hospital Nacional Dos de Mayo: 2004-2005. 2004-2005, de Universidad Nacional Mayor De San Marcos Sitio web: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2466/1/Moreno_gz.pdf
 34. GAITAN, A. (2010) Tesis “Relación entre el nivel de conocimiento con el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Es Salud-2010”. Lima-Perú. Pág. 53.
 35. Becerra Terán GJ, Pizán Acuña MD. Nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al covid-19 de estudiantes de estomatología, cajamarca. 2020. UPAGU. 2020 Noviembre.
 36. Rocco L, Oliari N. La encuesta mediante internet. VII Jornadas de Sociología. Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos. 2007
 37. Coulthard P. Dentistry and coronavirus (COVID-19) - moral decision-making. national center for biotechnology information. 2020 abril; E1(228(7))
 38. Documento Técnico Lineamientos para la vigilancia, prevención y control de salud de los trabajadores con riesgo de Exposición a COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2020 abril 28. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/668359/RM_239-2020-MINSA_Y_ANEXO.PDF.
 39. MINISTERIO DE SALUD. Norma técnica de salud para el uso de los equipos de protección personal por los trabajadores de las instituciones prestadoras de servicio de salud. RESOLUCION MINISTERIAL. 2020 Julio;(161).
 40. INFORME DE TESIS FLOR SANCHEZ - SONIA CASTRO pdf publicado por FM Sánchez Quintana · 2021 — PRÁCTICAS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 ... odontólogos

ANEXOS:

ANEXO N° 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022.

| Problema | Objetivos | Hipótesis | Variables | Metodología |
|--|---|--|---|--|
| Principal | Principal | General | | |
| ¿Existe relación entre nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022? | Determinar si existe relación entre nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022. | Hi: Existe relación entre nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022. | Variable 1 Nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad | Nivel de investigación Es un estudio correlacional, observacional Diseño de la investigación • Transversal • Prospectivo Población: La investigación estará conformada por 101 odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho. |
| Específicos | Específicos | Nula | Variable 2 Aplicación de medidas de bioseguridad | Muestra: La población de la investigación estará conformada por 80 odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho. Técnica: Observación Instrumento: Cuestionario |
| ¿Cuál es el nivel de conocimiento de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del colegio odontológico región Ayacucho, 2022?, ¿Cuál es el nivel de aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022? | Identificar el nivel de conocimiento de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del colegio odontológico región Ayacucho, 2022; Identificar el nivel de aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022. | Ho: No existe relación entre nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022. | | |

ANEXO N° 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022

Mediante el presente documento yo..... identificado (a) con DNI....., he sido informado (a) sobre el objetivo y procedimientos que serán realizados durante el desarrollo del estudio.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por los bachilleres en Odontología de la Universidad Privada Franklin Roosevelt **QUISPE HUALLPA, Kim Karen y DONAIRES CRUZ, Cándida Vanessa**, supervisada por el docente responsable y asesor de investigación.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Firmo en señal de conformidad:

Fecha:

Investigador:

Firma

DNI:

ANEXO N° 3
CUESTIONARIO

**Para el nivel de conocimiento frente al COVID 19 de odontólogos del Colegio
Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022.**

Encuesta “Nivel de conocimientos de los cirujanos dentistas sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica durante la pandemia por COVID-19”

N.° de ficha:

*Edad: _____

*Especialidad: _____ *Maestría: sí / no

Gracias por su contribución en esta investigación. Lea detenidamente y marque de acuerdo a su criterio.

Instrucciones:

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

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

1. ¿Qué elementos de bioseguridad se deberían usar para la atención odontológica que no generen aerosol?

- a) Overol /mameluco.
- b) Mandilón descartable.
- c) Guantes nitrilo/látex.
- d) Gorro descartable.
- e) Mascarilla N95.
- f) Protección ocular
- g) Protector facial.
- h) Protector descartable para zapatos.

2. ¿Qué elementos de bioseguridad se deberían usar para la atención odontológica que generen aerosol? Marque la(s) opción(es) que usted considere correcta(s).

- a) Overol /mameluco
- b) Mandilón descartable.
- c) Guantes de Nitrilo/ látex.
- d) Gorro descartable.
- e) Mascarilla FFP2/ FFP3 o N95.
- f) Protección ocular / lentes.
- g) Protector facial.
- h) Protector descartable para zapatos.

3. ¿Qué tipo de guantes deberían utilizar para la atención clínica odontológica no invasiva?

- a) Guantes de examen de látex/ nitrilo.
- b) Guantes de examen de vinilo.
- c) Guantes de cirugía de látex y neopreno.
- d) Otro.

4. ¿Qué características debe cumplir la mascarilla para la atención odontológica? Marque la(s) que considere correcta(s).

- a) Adaptarse con comodidad a la cara.
- b) No filtrar aire por los lados.
- c) Deben filtrar partículas de 1 micrón y tener como mínimo tres capas con una eficiencia de filtración del 95 %.
- d) Cubrir la totalidad de nariz y boca.
- e) No irritar la piel.
- f) No favorecer el empañamiento de los protectores oculares.

II. Barreras y medidas de bioseguridad utilizadas para el paciente:

5. ¿Qué barreras de bioseguridad debe utilizar el paciente en la atención odontológica durante la pandemia de la covid-19?

- a) Mandilón descartable.
- b) Gorro descartable.
- c) Campo descartable.
- d) Lentes de protección.
- e) Protector descartable para zapatos.

6. ¿En qué momento(s) se realiza la antisepsia de la cavidad bucal para disminuir la carga viral?

- a) Después del procedimiento.
- b) Antes del procedimiento.
- c) Durante el procedimiento.
- d) Antes y después del procedimiento.

7. ¿Qué colutorio debería utilizar?

- a) Clorhexidina al 0.12 %.
- b) Clorhexidina al 2 %.
- c) Povidona diluida al 0.2 % / Peróxido de hidrógeno al 1 % / Ccp 0.05 % / Clorhexidina 0.12 %.
- d) Povidona diluida al 1 % / Peróxido de hidrógeno al 0.2 % / Clorhexidina 0.12 %

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

8. ¿Cuáles son vías de transmisión de la covid-19?

- a) Gotas respiratorias (toser, estornudar).
- b) Superficies contaminadas por secreciones respiratorias.
- c) Contacto con animales.
- d) Tocarse la cara sin lavarse las manos.

9. ¿Qué signos y síntomas presenta un paciente con covid-19? Marque la(s) opción(es) que considere correcta(s).

- a) Fiebre y tos seca.

- b) Dolor de garganta.
- c) Sensación de cansancio.
- d) Dificultad para respirar.
- e) Pérdida de olfato y pérdida del gusto.

10. El cuestionario previo a la atención debe presentar las siguientes preguntas:

- a) ¿Tiene fiebre o la ha tenido en los últimos 14 días?
- b) ¿Ha tenido problemas respiratorios, incluyendo tos, en los últimos 14 días?
- c) ¿Ha viajado a lugares de riesgo en los últimos 14 días?
- d) ¿Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación de coronavirus?
- e) ¿Ha estado en contacto directo con personas que presentaron cuadro respiratorio agudo en los últimos 14 días?
- f) ¿Ha notado la pérdida de sentido del gusto u olfato?

11. . Las indicaciones que se le dan al paciente, previo a la cita en el consultorio, deben ser las siguientes (Marque las que considere correctas):

- a) Realizar cuestionario de signos y síntomas de la covid-19 de manera virtual/telefónica.
- b) Asistir sin acompañante a la cita, excepto si son menores de edad o pacientes que necesiten de algún tipo de ayuda.
- c) Asistir con la familia.
- d) Acudir con mascarilla.
- e) Puntualidad al acudir a la cita para evitar aglomeración en la sala de espera.
- f) Preferir medios de pago electrónicos

12. . Al llegar el paciente al consultorio odontológico se debe:

- a) Medir la temperatura (<37.3 °C)
- b) Lavado de manos por el paciente.
- c) Entregar gorro y protector de zapatos descartables.
- d) Realizar nuevamente el cuestionario de signos y síntomas de Covid-19 antes de atención presencial.
- e) Atender, aunque haya acudido sin mascarilla.

IV. Nivel de conocimientos sobre procedimientos clínicos realizados durante la pandemia por covid 19.

13. ¿Qué tratamientos puede realizar en el consultorio?

- a) Ortodoncia removible.
- b) Urgencias odontológicas.
- c) Coronas y/o prótesis removibles.
- d) Profilaxis.

14. ¿Qué técnicas imagenológicas son recomendadas en la consulta dental en tiempos de pandemia (covid-19)?

- a) Técnica bite wing / Radiografía cefalométrica.
- b) Radiografía panorámica / tomografía computarizada en haz cónico.
- c) Tomografía computarizada en haz cónico.

d) Técnica periapical / Resonancia magnética de ATM

15. ¿Qué medidas ideales se deben considerar durante el procedimiento?

- a) Atención en consultorios aislados y ventilados.
- b) Evitar el uso de instrumental rotatorio, ultrasonido y la jeringa triple.
- c) Hacer trabajo a 4 manos.
- d) Programar al paciente al final, en caso se requiera utilizar la pieza de alta velocidad.

16. En procedimiento de extracción dental ¿Qué tipo de hilo se debe utilizar para suturar?

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

V. Limpieza y desinfección de superficie de trabajo y áreas comunes:

17. ¿Qué sustancia recomienda la OMS para desinfectar equipos que deban utilizarse en varios pacientes en citas seguidas?

- a) Hipoclorito de sodio al 0.1 %.
- b) Alcohol de 70°.
- c) Detergente.
- d) Agua.

18. ¿Qué áreas deben desinfectarse?

- a) Sillón dental, salivero, lámpara.
- b) Brazos de mesa de trabajo.
- c) Manijas de las puertas.
- d) Sillas de operadores.
- e) Escritorios.

19. ¿La desinfección de las superficies de la zona de trabajo debe realizarse entre paciente y paciente?

- a) Si
- b) No

20. ¿Qué sustancia química de las mencionadas puede utilizarse para la desinfección de las áreas comunes? Marque la(s) que considere correcta(s).

- a) Hipoclorito de sodio al 0.1 %.
- b) Alcohol de 70 %.
- c) Peróxido de hidrógeno al 0.5 %.
- d) Agua

21. ¿Qué debe considerarse en la sala de espera? Marque la(s) opción(es) correcta(s).

- a) Retirar las revistas.
- b) Facilitar el control del televisor.
- c) Citar la mayor cantidad de pacientes a una misma hora.
- d) Mantener 2 m de distancia entre los pacientes

22. ¿La desinfección de las superficies de las áreas comunes debe realizarse entre paciente y paciente?

- a) Sí
- b) No

ANEXO N° 4
CUESTIONARIO

**Para la aplicación de medidas de bioseguridad frente al COVID 19 de odontólogos del
Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, 2022.**

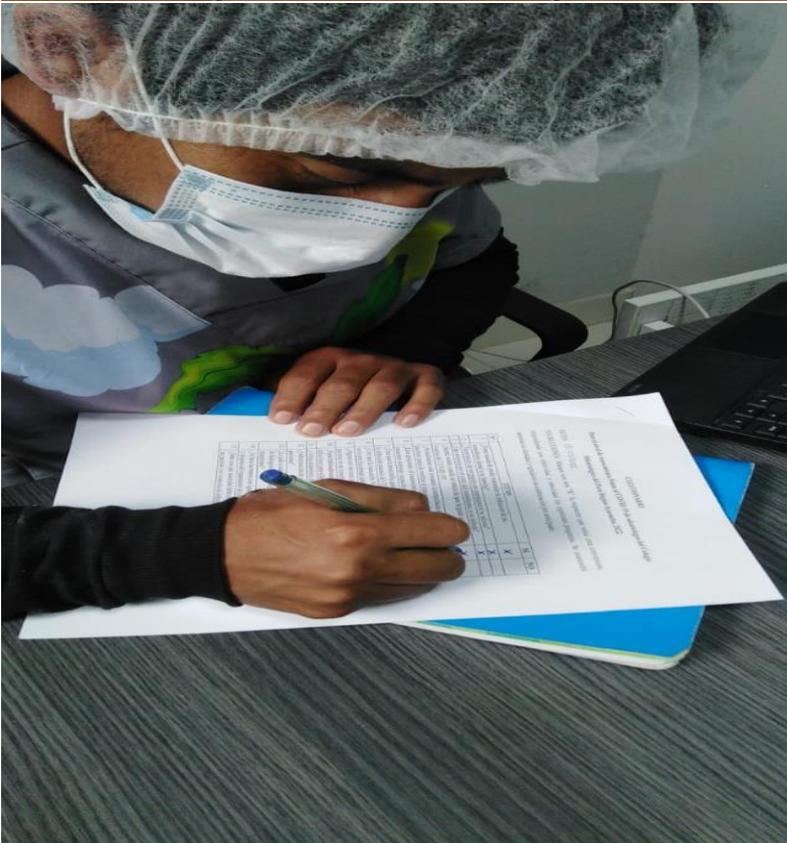
FECHA: / /

Marque con una “X” en **SI** en caso de que Ud. Cumple adecuadamente con las medidas de bioseguridad y en **NO** si no lo cumple.

| N° | ITEMS | SI | NO |
|----|--|----|----|
| 1 | El consultorio cuenta con un termómetro infrarrojo | | |
| 2 | Respeto el aforo indicado | | |
| 3 | Se distribuyen las sillas estratégicamente a un metro de distancia entre ellas para mantener la distancia adecuada. | | |
| 4 | Usa métodos de barrera (film y bolsas) para cubrir superficies de contacto clínico (silla dental) interruptores, tubos, lámparas y son cambiadas entre paciente y otro | | |
| 5 | Cuenta con soluciones desinfectantes de superficies | | |
| 6 | Se encuentra la compresora fuera del consultorio | | |
| 7 | Cuenta con un equipo de luz UV-C. | | |
| 8 | Cuenta con un equipo generador de ozono. | | |
| 9 | Dispone de más de 1 pieza de mano | | |
| 10 | Dispone de instrumental manual alternativo al ultrasonido | | |
| 11 | Utiliza mascarilla con eficacia de filtrado del 95% a más (N95, KN95). | | |
| 12 | Utiliza gafas protectoras con ventosa o protectores faciales | | |
| 13 | Usa uniforme y el EPP | | |
| 14 | Realiza el procedimiento estomatológico a cuatro manos. | | |
| 15 | El operador recibió las 2 dosis de vacunación | | |
| 16 | Cuenta con campo descartable y lentes protectores durante el procedimiento. | | |
| 17 | Realiza enjuague previo de la cavidad bucal con cloruro de cetilpiridino al 0,05-0-1% o peróxido de hidrogeno 1% | | |
| 18 | Se utiliza la succión de alta potencia para evitar las escupideras | | |
| 19 | Realiza procedimiento bajo la técnica de aislamiento absoluto. | | |
| 20 | El suctor y la escupidera están conectados a la red de alcantarillado. | | |

ANEXO N° 5
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





ANEXO N° 6

Confiabilidad

Para determinar la confiabilidad del instrumento de nivel de conocimiento de bioseguridad frente al COVID 19 se procedió a realizar una prueba piloto a 30 odontólogos y se midió con el coeficiente de confiabilidad de Alpha de Cronbach.

Utilizamos el siguiente criterio:

| ÍNDICE | NIVEL DE FIABILIDAD | VALOR DE ALFA DE CRONBACH |
|--------|---------------------|---------------------------|
| 1 | Alta | Mayor a 0.8 hasta 1.0 |
| 2 | Buena | Mayor a 0.6 y menor a 0.8 |
| 3 | Moderada | Mayor a 0.4 y menor a 0.6 |
| 4 | Baja | Mayor a 0.2 y menor a 0.4 |
| 5 | Muy baja | Menor a 0.2 |

Se utiliza la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$$

Dónde:

α = Alfa de Crombach

K = Número de Items

V_i = Varianza de cada Item

V_t = Varianza del total

El resultado del cálculo correspondiente fue de 0.71, lo que evidencia que las preguntas del cuestionario NIVEL DE CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID19, tiene un nivel de fiabilidad buena.

ANEXO N° 7

Confiabilidad

Para determinar la confiabilidad del instrumento de nivel de aplicación de medidas de bioseguridad se procedió a realizar una prueba piloto a 30 odontólogos y se midió con el coeficiente de confiabilidad de Alpha de Cronbach.

Utilizamos el siguiente criterio:

| ÍNDICE | NIVEL DE FIABILIDAD | VALOR DE ALFA DE CRONBACH |
|--------|---------------------|---------------------------|
| 1 | Alta | Mayor a 0.8 hasta 1.0 |
| 2 | Buena | Mayor a 0.6 y menor a 0.8 |
| 3 | Moderada | Mayor a 0.4 y menor a 0.6 |
| 4 | Baja | Mayor a 0.2 y menor a 0.4 |
| 5 | Muy baja | Menor a 0.2 |

Se utiliza la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$$

Dónde:

α = Alfa de Crombach

K = Número de Items

V_i = Varianza de cada Item

V_t = Varianza del total

El resultado del cálculo correspondiente fue de 0.61, lo que evidencia que las preguntas del cuestionario NIVEL DE APLICACIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, tiene un nivel de fiabilidad buena.