



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE
LOS SERVICIO DE LA SALUD**

**Medidas de autocuidado con enjuague bucal y el riesgo de contagio
por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Br. Victoria Isabel Santos Gómez, (ORCID: 0000-0002-9041-2134)

ASESOR:

Dr. Jacinto Joaquín Vértiz Osoreo (ORCID: 0000-0002-0419-1540)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de Políticas Públicas

LIMA - PERÚ

2021

Dedicatoria

Primero agradecer a Dios a mis padres, pilares fundamentales en mi vida con mucho amor y cariño, les dedico todo mi esfuerzo, a mi hijo David por ser el motor y motivo en mi vida.

Agradecimiento

Mis especiales agradecimientos a mi profesor asesor de tesis Dr. Jacinto Joaquín Vértiz Osoreo por haberme guiado en este proyecto, en base a su experiencia y sabiduría ha sabido direccionar mis conocimientos a mis compañeros de la maestría muchas bendiciones para todos.

Contenido

Carátula	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	12
3.1 Tipo y diseño de investigación	12
3.2 Variables y operacionalización	13
3.3 Población, muestra y muestreo	14
3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos.....	14
3.5 Procedimientos	15
3.6 Método de análisis de datos.....	16
3.7 Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSIÓN	23
VI. CONCLUSIÓN	30
VII. RECOMENDACIÓN	31
Referencia bibliográficas	¡Error! Marcador no definido.
ANEXO	37

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1 Validación de juicio de expertos.	155
Tabla 2 Niveles de confiabilidad.	65
Tabla 3 Estadística de fiabilidad de las variables.	66
Tabla 4 Frecuencia y porcentaje de los niveles con respecto a la variable medidas de autocuidado.	167
Tabla 5 Frecuencia y porcentaje de los niveles con respecto a la dimensión de las medidas de autocuidado.	18
Tabla 6 Frecuencia y porcentaje de los niveles con respecto a la variable riesgo de contagio por Covid – 19.	19
Tabla 7 Frecuencia y porcentaje de los niveles de la dimensión riesgo de contagio por Covid – 19.	20
Tabla 8 Resultados de la prueba de normalidad.	201
Tabla 9 Prueba de hipótesis.	¡Error! Marcador no definido.

Índice de figuras

	Pág.
Figura 1. Niveles de las medidas de autocuidado.	17
Figura 2. Niveles de las dimensiones de las medidas de autocuidado.	18
Figura 3. Niveles de riesgo de contagio por Covid – 19.	19
Figura 4. Niveles de la dimensión riesgo de contagio por Covid – 19.	20

Resumen

El trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el riesgo de contagio por Covid-19. El tipo fue básico del nivel descriptivo correlacional, enfoque cuantitativo, el diseño no experimental de corte transversal. Se consideró una población censal conformada por 160 odontólogos. La técnica empleada para la recolección de información fue la encuesta y el instrumento utilizado es tipo cuestionario que fueron validados a través de juicio de expertos, y se determinó su confiabilidad mediante el Alfa de Cronbach, se obtuvo como resultado una alta confiabilidad. Asimismo, en la parte descriptiva se arribó que el 45% de los encuestados opina que la medida de autocuidado se ubica en el nivel medio y el 44% de los encuestados son riesgo de contagio por Covid- 19. De acuerdo al resultado inferencial, según el estadígrafo Rho Spearman, cuyo valor es ($r = -.839$) lo que indica una correlación negativa alta, además el de $p = 0,000$ resulta menor al de $p < 0,05$ y en consecuencia la relación es significativa al 95% asumiendo que existe relación negativa entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el riesgo de contagio por Covid-19.

Palabras clave: Medidas de autocuidado enjuague bucal, Riesgo de contagio.

Abstract

The research work aimed to determine the relationship between self-care measures with mouthwash and the risk of contagion by Covid-19. The type was basic of the correlational descriptive level, quantitative approach, not experimental cross sectional design. A census population made up of 160 dentists was considered. The technique used for the collection of information was the survey and the instrument used was a questionnaire type that was validated through expert judgment, and its reliability was determined using Cronbach's Alpha, a high reliability was obtained as a result. Likewise, in the descriptive part, it was found that 45% of the respondents believe that the self-care measure is at the medium level and 44% of the respondents are the risk of contagion by Covid - 19. According to the result inferential, according to the Rho Spearman statistician, whose value is ($r = -.839$) which indicates a high negative correlation, in addition that of $p = 0.000$ is lower than that of $p < 0.05$ and consequently the relationship is significant at 95 % assuming that there is a negative relationship between self-care measures with mouthwash and the risk of contagion by Covid-19.

Keywords: care measures, mouthwash, Risk of contagion.

I. INTRODUCCIÓN

La transmisión del COVID-19 dio a conocer como resultado muchos desafíos cruciales para las diversas escuelas de odontología, medicina y otros (Coulthard, 2020), es por ello, Sohrabi et al. (2020) explicaron que son de mayor importancia generar y dar a conocer las medidas que son más proclives a cuidar la salud y evitar la propagación infecciosa. Asimismo, American Dental Association (2020). Aportaron pruebas para hacer que las escuelas de odontología realicen propuestas que mejoren las condiciones de salud bucal en personas que pueden ser propensas. Dando como consecuencia que el cirujano dentista tome medidas de defensa para proteger su salud y no estar expuesto al COVID-19.

La OPS (2020) y Alexis Diomedi (2017) Coincidieron en la transmisión interhumana fue evidenciada, tanto en colaboradores de la salud y en métodos donde se empleen aerosoles (PGA) juegan un papel importante en la reducción de la enfermedad. La OMS (2020) recomendó recientemente que la saliva y la aplicación del enjuague son medulares en el cuidado de los dientes y órganos que corresponden a la boca y las normas de uso de antisépticos y desinfectantes, permitiendo al profesional sanitario contar con herramientas esenciales para reducir la propagación de agentes de infección y proporcionando bases científicas para su utilización racional, además, nos sugiere usar enjuagues que contengan agentes oxidantes ya que reduce la cantidad de bacterias en la boca.

Resolución Ministerial N° 268-2020/MINSA. Dan recomendación donde se pide que apliquen el EPP en todos sus procesos de servicios relacionado con la salud, donde se les solicita el uso de doble mascarilla e incluso protectores faciales. Es por esto que, se debe garantizar que todo personal del servicio de atención de la salud bucal efectúe la orientación a sus pacientes ante la práctica de cuidados principales que tienen que tener para su defensa y eludir contagios del virus del SARS-CoV-2. Asimismo, La Diris Lima Norte del distrito de Independencia; viene dando servicios sobre la promoción de la prevención y recuperación en salud, viene realizando con ayuda del personal de Es salud y el Minsa las vacunas para los cirujanos dentistas a fin de prevenir el peligro de la transmisión del COVID -19. Por el cual el autocuidado es muy importante para el profesional ya que la labor en los consultorios que brindan servicio de los dientes, son focos de alto riesgo, es por ello que se requiere el uso de protocolos muy estrictos que cuiden a los usuarios y a los médicos que ofrecen este

servicio. El medico odontólogo debe cuidar sus medidas de EPP, ya que trata con pacientes que pueden ser potenciales focos de contagio al interactuar con la saliva y otros fluidos bucales del paciente; se recomienda que el medico tome las precauciones debidas para a poder brindar este servicio tan necesario y riesgosos a la vez. Se sugiere al director general, jefe de la Diris Lima Norte junto a su equipo de gestión, desea garantizar una atención de calidad a los miles de usuarios en los servicios de odontología en los consultorios dedicados a la salud primaria, por ello se hizo una compra de equipos odontológicos e instrumentales para los Cirujanos Dentistas dicha compra permitirá fortalecer la atención en salud bucal y la buena atención especializada a los pacientes.

Se **planteó el problema general**: ¿Cuál es la relación de las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el riesgo de contagio por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021? También, **se detalla los problemas específicos**: (a) ¿Cuál es la relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso sospechoso por Covid- 19 en el personal Odontológico Lima, 2021?, (b) ¿Cuál es la relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso probable por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021? y (c) ¿Cuál es la relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso confirmado por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021?

En la **justificación teórica**, se buscó la relación entre el enjuague bucal y el riesgo de contagio por Covid-19; a través de conceptos que ayudan al respaldo del estudio que se basan en las ideas de Orem (2017) y Aubert, Durán, Monsalves, Rodríguez, Rotarou, Gajardo y Cuadrado (2021) es decir es muy importante la actitud y aptitud para realizar de forma voluntaria y sistemática actividades dirigidas a conservar la salud y prevenir enfermedades; y cuando se padece una de ellas, adoptar el estilo de vida más adecuado para frenar la evolución. Constituye el primer escalón en el mantenimiento de la calidad de vida de cada persona. Asimismo, en la Justificación denominada Práctica, se da una serie de conceptos que podrán ser consultadas en otros estudios para poder. Como respaldo se ha considerado la data obtenida como fuente confiable de futuras soluciones a las dificultades que aparecen en el contexto que se está estudiando, y se logre la meta de prevenir la difusión de la enfermedad del COVID-19.

Sobre la **justificación metodológica**, se propuso un instrumento que será empleado en otros estudios en los que le ayude al investigador poder resolver las

dificultades que encuentre en un contexto, el cual ha pasado por el juicio de expertos para poder ser válido para otros estudios en beneficio de la investigación, Para finalizar la Justificación Epistemológica, permitió plantear recomendaciones sobre las maneras en las que los médicos de odontología pueden brindar el servicio buscando su cuidado de su salud y la de sus pacientes en los espacios donde brinden sus servicios. Y es una data que sirve para subsanar y mejorara las maneras de brindar servicios reduciendo al máximo las posibilidades de contagio de la enfermedad.

Se consideró el **objetivo general**: Determinar la relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el riesgo de contagio por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021. Además, se detalla los objetivos específicos: (a) Establecer la relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso sospechoso por Covid- 19 en el personal Odontológico Lima, 2021, (b) Identificar la relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso probable por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021 y (c) Establecer la relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso confirmado por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021.

Del mismo modo, se puntualizó la **hipótesis general**: Existe relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el riesgo de contagio por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021. Al mismo tiempo, se detalla los objetivos específicos: (a) Existe relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso sospechoso por Covid- 19 en el personal Odontológico Lima, 2021, (b) Existe relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso probable por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021 y (c) Existe relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso confirmado por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Sobre los **antecedentes nacionales**, Marchena (2021) en su publicación cuya meta fue estudiar el grado de relación entre la gestión relacionada a la bioseguridad relacionada a la odontología y reducir el riesgo del COVID-19 de los dentistas en Chiclayo. estudio básico, cuantitativo, no experimental, transversal. Concluyó si hay relación. Debido a que, p (significancia bilateral) es igual a 0,001. De un total de 121 cirujanos dentistas el 84,7% presentaron un alto nivel de gestión y por lo tanto tienen un bajo tipo de riesgo ante el COVID-19.

Guillen (2021) en su publicación busca asociar la percepción de peligro ante el COVID-19 e indicadores de salud relacionados a la mente en colaboradores del nosocomio de Chancay, de Julio a agosto- 2020, Perú. En su estudio transversal analítico. En el análisis multivariado se encontró asociación entre depresión con contacto directo con paciente COVID-19 (RPa: 2,06 IC 95%: 1,14-3,70); así mismo, entre ansiedad con número de hijos (RPa: 1,09 IC 95%: 1,00-1,18), con contacto directo con paciente COVID-19 (RPa: 2,67 IC 95%:1,46- 4,85) y con comorbilidad (RPa: 2,04 IC 95%: 1,48-2,83); finalmente, entre estrés con contacto directo con paciente COVID-19 (RPa: 2,86 IC 95%: 1,20-6,83). Concluyó que no existe asociación entre percepción de riesgo y depresión, ansiedad ni estrés, pero hay asociación entre depresión y ansiedad cuando se tiene contacto con personas que sufren de COVID-19; entre ansiedad con la cantidad de hijos, que tienen contacto con personas que se han enfermado de COVID-19 y con comorbilidad; finalmente, entre estrés con personas que se han enfermado de COVID-19.

Lazo (2018) en su publicación cuyo objetivo fue que se muestre un modelo de pautas que deben seguir los pacientes que se encuentran en rehabilitación de la tuberculosis. Estudio descriptivo, prospectivo, transversal y cuantitativo. Dentro de los resultados, el 65,7% de las personas que se han enfermado de TBC siguen las pautas que se le ha recomendado para su recuperación, y toman en cuenta el descanso que deben tener, el 80% realizado las pautas al pie de la letra las pautas indicadas. el 51,4% mantiene las medidas sugeridas, pero el 48,6% deja de lado las recomendaciones, por lo tanto, se pone en peligro su integridad, ya que se requiere de ser riguroso con el tratamiento para que se recupere de manera adecuada y pueda tener una vida con normalidad.

Marconi (2017) en su publicación realizada fue mostrar las medidas de cuidado bucal en mujeres embarazadas de un bebe y de varios que vistan el centro médico

José Antonio Encinas- Puno. Estudio descriptivo, relacional y transversal. Se consideró la edad gestacional de las embarazadas para darles las recomendaciones que debe seguir para el cuidado bucal durante y después de la gestación, dentro de las conclusiones que puede establecer que el 16%, mantiene un cuidado bucal de manera regular 66% y el 18% no cuida adecuada mente su salud bucal, lo que le puede traer problemas digestivos, en primigestas se da el caso de que el 14%, cuida su boca de manera regular, el 58% de manera ineficiente esta relación se da con un valor de ($p=0.289$).

Bustinza y Iry (2017) en su publicación busca mostrar el grado de conocimiento respecto a las pautas para prevenir la salud dental en primigestas y multigestas que asisten al centro médico José Antonio Encinas- Puno. Estudio descriptivo, relacional y transversal. Se consideró la edad gestacional de las embarazadas para darles las recomendaciones que debe seguir para el cuidado bucal durante y después de la gestación, dentro de las conclusiones esta que el 60% muestra una salud buena, el 30% del tipo regular y el 10% una higiene deficiente, en primigestas el 28% muestra una buena higiene, el 32% una higiene regular y 12% una higiene deficiente, en este estudio no hay mucha diferencia, se da una relación con un valor de ($p=0.853$). en el caso de las multigestas es buena la salud dental en un 16%, es regular en un 66% y es deficiente en el 18%, ello se da con una relación valorada en ($p=0.289$).

Del mismo modo, se consideró los **antecedentes internacionales** según Bolaños, Guachavez y Bolaños (2021) cuyo propósito fue mostrar los niveles de cómo son percibidos los riesgos frente al Covid-19, se tuvo la participación de 296 pubertos de Pasto – Colombia, dentro de los resultados podemos apreciar que el (70%) muestra que percibe que el riesgo de contraer esta enfermedad es alto, y que sus efectos serian en muchas ocasiones dañinas e incluso mencionan como fin la muerte. Concluyó que las personas perciben a esta enfermedad altamente peligrosa capaz de matar a una persona y a las que se encuentren alrededor, es por ello que ponen en práctica las pautas que le sugieren para que de esa manera puedan evitar el contagio del SARS-Cov-2.

Lazalde, Patricia, Franco, Medrano y Cardona (2020) en su publicación fue establecer la prevalencia de caries, autocuidado e higiene dental en estudiantes de nutrición, UAZ. Estudio descriptivo-transversal con 54 estudiantes, previo consentimiento informado se aplicó un instrumento: ficha de identificación, índice CPOD, cuestionario de autocuidados, índice IHOS. Cuyo resultado fue que la

prevalencia de caries fue 55.6%, el CPOD Alto 61.1% (33); el nivel de autocuidados medio 61.1% (33) y la higiene bucal se encontró bueno con 46.3% (25). No se encontraron diferencias significativas. Concluyó que los estudiantes tienen una prevalencia de caries elevada, nivel de autocuidados medio e higiene bucal de buena a regular.

Balbis, Mur y Reyes (2020) en su publicación cuyo objetivo fue determinar el grado de cáncer bucal, siendo este una patología que requiere de un gran compromiso por parte de cada persona, ya que ellos mismos son los que están condenados a tener problemas frecuentes en todo el año. Las consecuencias de esta enfermedad son invasivas ya que se aplica la remisión que reduce las posibilidades de infección y ayuda al cuidado de la boca durante el proceso que tratamiento, para ello se busca que las personas sean más responsables en el cuidado de su boca y por eso se realiza una secuencia de actividades que se recomiendan en las citas médicas para que pueda tener una salud bucal buena y se evite de problemas futuros.

Muñiz y Corduneanu (2020) en su publicación busca mostrar que las percepciones que tienen las personas sobre el COVID-19 y sus consecuencias en el país, se ha generado una ciudadanía que desea saber y conocer más, es por ello que se informa a través de diversos medios para tomar las debidas precauciones para que no se contagien de la enfermedad que resulta mortal para a mayoría, se aplicó un instrumento a 630 personas. Dentro de los resultados se muestra que la población se encuentra con gran preocupación por las consecuencias que estas han tenido con familiares o amigos cercanos, es por ello que buscan datos que los mantengan informados a través de diversos canales de comunicación.

Gonçalves, López, De Sousa y Marodin (2020) en su publicación cuyo objetivo fue mostrar las pautas para evitar la propagación del COVID-19 que se han aplicado durante el desarrollo de unas pruebas que se realizaron en el área de cardio en el contexto de Costa Rica. Estudio descriptivo, se aplicó una serie de preguntas de manera online, las cuales fueron respondidas por los colaboradores del área de cardiología, donde los resultados mostraron que 62% son médicos que tienen como especialidad el corazón, el 38% tienen como carrera técnicos de cardiología. El 81% menciona que con la aparición de la enfermedad sean dejado de realizar varias pruebas rutinarias, 15% ha dejado de lado todas las pruebas que anteriormente se realizaba por evitar el contagio, se muestra que es necesario la implementación de pautas que sigan los médicos para poder brindar los servicios, sin que este signifique

una posibilidad de contagio.

Trejo, Cortés, Reyes, Rodríguez y Cisneros (2017) en su investigación publicada cuyo objetivo mostrar las pautas de autocuidado y el nivel de ocurrencia de males dentales en personas que acuden al nosocomio multidisciplinaria de Zacatecas (CLIMUZAC), desde agosto hasta diciembre 2015. Se aplicó el instrumento ASBLA, mostro que el 12.1 % (20) muestra que su autocuidado es bajo, 27.9 % (46) su autocuidado es medio y 60 % (99) su autocuidado es alto. Donde hay la presencia de caries de 64.8 % (107) y 35.2 % (58) no muestran la presencia de caries; sobre el CPOD 4.2 % (7) demostró que fue muy bajo, 4.2 % (7) bajo, 70.9 % (117) del tipo moderado y 20.9 % (34) del tipo alto. La presencia de males periodontal fue 48.5 % (80), falta de hinchazón 51.5 % (85); mayormente son damas, con 35.8 % (59).

Tomando como base teórica las **medidas de autocuidado** según Orem (2017) definió es una responsabilidad que asume cada persona para mantener en buen estado de limpieza y de salud, para ello realiza ciertas actividades. La OMS (2020) definió que las medidas de autocuidado son consideradas son las habilidades que tienen las personas y las comunidades para el cuidado de su salud y de esa manera evita muchas enfermedades. Asimismo, López (2016) precisó es la responsabilidad más importante del sistema de salud. Por otro lado, Hernández (2018) informó de las pautas que se deben cumplir para la preservación de la salud, con ello se busca lograr que los seres humanos guarden unas pautas para su higiene y cuidado y puedan acceder a una calidad de vida mejor y evitar males que los puedan aislar de su vida normal.

También concretó que la teoría del autocuidado es aprendida a lo largo de la vida, y las cuales están direccionadas para que la persona alcance su bienestar general, ya que se basan en aprendizajes y las pautas que se deben aplicar ello cotidiano, ya que cada persona debe autorregularse para poder cumplir de manera ordenada con las pautas que le permitan mantener en buen estado, en ello juega un rol determinante las costumbres de los grupos sociales.

Dimensión: **Autocuidado son propias de cada persona**, está supeditados a los valores de la cultura, ya que esta es la que determina el cuidado que cada una tenga sobre si y menciona de qué manera se debe cuidar de ella. Marchena (2021) mencionó que las dimensiones: como medidas de autocuidado al personal odontológico que tiene a cargo la salud bucal donde se debe mejorar la Invasión y multiplicación de agentes patógenos ante el peligro laboral y el conocimiento de los métodos de eliminación de los microorganismos que haya en los instrumentales y

materiales.

Hernández, Pacheco, y Larreynaga (2017). precisaron es una responsabilidad de las personas, las cuales deben ser asumidas cumpliendo pautas que se establecen por consensos, mencionados por los centros de salud y otras entidades que buscan darle una calidad de vida aceptable. De la misma forma, Lezcano, González, Torres, Largo y Bustamante (2020) manifestaron que los autocuidados son actividades que la persona realiza para la conservación de su salud, ello en base a sus conocimientos y a las normas de su grupo social, los cuales determina que deben direccionarse de cierto modo, para evitar las pérdidas de trabajo por ausencia o enfermedad.

De la misma forma en la dimensión: **El ambiente odontológico** según Marchena (2021) precisó que es el área donde el cirujano dentista realiza sus labores ya que cuenta con buen equipamiento odontológico la teoría de la triada ecológicas donde confluyen los elementos que suelen causar daños a los cuerpos de las personas. Sin embargo, Alzamora y Siles (2020) precisaron que cuando las atenciones regresen a la normalidad las revisiones tendrán que ser aisladas, conservando los mecanismos de bioseguridad, para continuar con los cuidados para prevenir todo tipo de enfermedad en el aspecto relacionado a la boca.

Según, Kessamiguiemon, Oliveira y Brum (2017) indicaron que es necesario que los lugares donde realizan sus actividades correspondientes al trabajo deben contar con los protocolos respectivos para que estos cuiden de la salud tanto del médico como del paciente, pero recalando que deben contar con los implementos de seguridad que se requieran. Los médicos al brindar atención se exponen a ser contagiados de diversas enfermedades, es por ello que deben cumplir con sus protocolos. De la misma forma, Sepúlveda, Secchi y Donoso (2020) expresaron que se toman en cuenta para la salud personal, en todo contexto y de cualquiera de las especialidades, tomando en cuenta los protocolos de bioseguridad, los cuales deben conservarse para el cuidado de la salud del médico y también de los pacientes.

Dimensión: **enjuagues bucales** según Marchena (2021) manifestó se recomienda a los usuarios de las salas de los dentistas que estos usen el enjuague bucal antes de asistir a una cita dental, ello con la intención de reducir la carga de las bacterias en la boca. Además, Casanova, Taboada, Flores, Castilla y Armas (2020) expresaron son compuestos que están formados por agua, sales y antimicrobianos que ayudan a la prevención del sarro y también de la caries. Asimismo, Eras y Ramírez (2021) en cuanto al uso de enjuagues bucales con la finalidad de reducir la carga viral

y evitar el contagio entre las personas y hacia el personal de salud, se han planteado diversas alternativas en cuanto al uso de estas sustancias conforme a estudios en virus similares y tratamientos experimentales. Además, Manquera y Villanueva (2020) precisaron que es un tipo de solución que ayuda a tener una salud bucal adecuada y ello es porque reduce al mínimo las bacterias en la boca. En tal sentido, Santos, Jaque, Fuentes y González (2020) manifestaron el uso de este insumo hace que la carga viral de la enfermedad del SARS-CoV-2 se reduzca en un 50 %, lo cual ayuda a tener una mejor salud y cuidado de la zona nasofaríngea, las cuales deben ser complementadas por sesiones que se opte por el proceso profiláctica para cumplir con el cuidado prolongado.

Asimismo, Marchena (2021) definió muestra la cantidad de casos que se han dado en un determinado tiempo, es cambiante por ello requiere que se realice un seguimiento constante, y se necesita el apoyo de la sociedad, quienes puede ayudar cumpliendo con la higiene según se hayan dado las sugerencias. También, Ploussard, Rozet, Rebillard y Mongiat (2020) definieron que es una medida de los sucesos que se han presentado en un espacio de trabajo, este es considerado como un mecanismo para iniciar un estudio ya que se ha comprobado la presencia de los casos. Asimismo, Estrada, Arancibia, Stojanova y Papuzinski (2020) señalaron que es una muestra del grado de riesgo que se corre al momento de laboral en un contexto, este debe ser revisado para evitar la propagación y su contagio, es por ello que se debe tomar en cuenta las precauciones del caso.

Perales y Sánchez (2018) señalaron que la incidencia acumulada es un aspecto que se debe considerar para evitar la proliferación de las enfermedades: hay que poder controlar la transmisión, por pequeña que sea. Otros criterios que se han señalado por el gobierno, como la disponibilidad de camas de agudos y de UCIs, no deben tener tanta importancia, aunque por supuesto hay que asegurar, en reserva (en caso de fracaso de la vigilancia epidemiológica proactiva), un dispositivo asistencial reforzado y suficiente, muy especialmente más seguro para el personal sanitario, pero, sobre todo y, en primer lugar, hay que contener la transmisión y mantener un sistema de vigilancia epidemiológica eficaz.

Ramírez (2020) Sugirió que los dentistas tienen el deber de proteger a la comunidad, comentar la expansión de la enfermedad, contar con procedimientos establecidos para afrontar los contagios, es importante estar alerta, analizar las diferentes variables para tomar decisiones éticas y clínicas, educar a nuestros

pacientes. líderes en el cuidado de la boca y como sindicato debemos mantenernos fuertes, decididos, prudentes y dispuestos a cambiar para garantizar el bienestar de nuestros pacientes, es el momento para que todos podamos enfrentar el desafío del liderazgo colaborativo y trabajar juntos para encontrar caminos para salir de esta crisis con un reinicio global de los profesionales de la odontología.

Marchena (2021) manifestó que es una transformación que se busca para saber en cuanto tiempo se está desarrollando el estudio. Se considera varios aspectos como el individuo, el tiempo de contagio para poder determinar la enfermedad y el rango de contagio que este ha tenido durante su contacto con otras personas. En tal sentido, Liseras y Mauro (2020) La incidencia toma en cuenta la presencia de los caos que recién aparecen, es un dato impreciso, ya que va cambiando con constancia, el cual debe estar inspeccionado por los encargados para saber que políticas aplicar durante el manejo de la enfermedad y de los otros con los que se ha estado en contacto. Ello con la intención de hacer un seguimiento para evitar mayores contagios.

Como primera teoría del **riesgo de contagio por Covid-19** según Aubert, Durán, Monsalves, Rodríguez, Rotarou, Gajardo y Cuadrado (2021) definieron que esta enfermedad se dispersa a otros seres humanos a través de gotículas que se ubican en las vías respiratorias de los pacientes con COVID-19, las cuales salen del cuerpo a través de la nariz y también de la boca, ello se da cuando la persona tose o estornuda, estas gotas puede caer sobre las superficies u objetos, el por ello que no se debe tocar las superficie, a la vez estas suelen dispersarse a las personas que se encuentran cerca, por ello se debe mantener la distancia.

Al respecto, Muñiz y Corduneanu (2020) definieron que la manera cómo perciben el grado de peligro que representa esta enfermedad para las poblaciones, ya que existen factores que puedan generar grandes temores ante la situación, se debe dejar de lado estímulos de temor como los noticieros donde exageran las consecuencias del contagio. También, Morales (2020) complementó las percepciones de temor sobre la enfermedad está basada en el aspecto emocional de la persona, las cuales puede considerarse como procesos que surgen en base a las ideas que se tengan del tema y las consecuencias que esas tienen. Además, Pérez, Jareño y Galián (2021) precisaron que se da cuando se considera que van a ocurrir hechos funestos en base a acontecimientos anteriores, de las cuales se tienen las pruebas de sus efectos dañinos y lo severo que puede resultar.

En tal sentido, Álvarez, Quico, Vilca, Pomareda y Aza (2021) manifestaron que se debe considerar todas las aristas de los riesgos que este puede implicar cuando se concrete y se pueda tener en frente esta situación que se espera y que se toma las prevenciones necesarias para que se puedan reducir y evitar las consecuencias negativas para un grupo de personas. Del mismo modo, Cavazos, Flores, Rumayor, Torres, Rodríguez y Aldape (2020) indicaron que hay dos maneras de ser percibidas el riesgo, el objetivo es que se aplica cuando sucede y el subjetivos que se relaciona con los temores que este pueda tener sobre la enfermedad, las cuales se dan de acuerdo a la manera de percibir las cosas, en ello cada ser humano es diverso y por lo tanto percibe las situaciones de peligro de manera diferente.

Dimensión: **Caso sospechoso** según Aubert, et al. (2021) definieron que son los casos que aún faltan confirmarse a través de los mecanismos de descarte de la enfermedad, se menciona que debe salir positivo aplicando la prueba PCR este resultado es medular, ya que de ella dependerá las pautas que se tomen en cuanto al paciente y la medicación que debe recibir para que pueda enfrentar a enfermedad y no llegar a tener los síntomas graves. Asimismo, Murillo y Hernández (2021) precisaron que una vez el caso sea confirmado el primer paso es el aislamiento, luego a realizar el rastreo a las personas con las cuales se ha relacionado en los últimos días, para descartar mayores contagios. Del mismo modo, Arenas, Villar, González, Cao, Collado, Crespo y Pascual (2020) se debe continuar con los protocolos y estas respuestas que brindan el laboratorio se da con la intención de poder mejorar los servicios que le casos sospechosos de la enfermedad, estos deben estar basado en los protocolos que se han establecido en el centro de salud para el tratamiento del mismo. Este diagnóstico ha demostrado que tiene consecuencias menos fatales para los pacientes, los cuales hacen todo lo posible para saber sus medicamentos.

Dimensión: **Caso probable** según Aubert, et al. (2021) definieron estos casos deben tratarse como los confirmados, ya que los médicos son los que le deben brindar los medicamentos que requiere el paciente y para ello previamente debe cumplir con el aislamiento y brindar a la relación de sus contactos para poder descartarlos y evitar un contagio mayor, además hay algunas personas que han mostrado síntomas muy similares a los de los positivos del COVID-19. Al respecto, Ocaña, Jaimes, Hardy, Arceo y Gallardo (2020) señalaron que, dependiendo del país, legislación local o acceso a la salud, en algunos casos es recomendable que todos los pacientes sean controlados al menos una vez por un médico, incluyendo la posibilidad de servicios de

telemedicina. Además, Restrepo, Depine, González, Chacón y Chacón (2020) precisaron que el paciente debe cumplir con los síntomas que se describe, se le trata como uno que ha salido positivo, ello con la intención de respetar los protocolos.

Dimensión: **Caso confirmado** según Aubert, et al. (2021) precisaron estar sujetas a los resultados de las pruebas que se han aplicado al paciente, y se debe cumplir con los protocolos, y se deben identificar a los que se relacionaron con el paciente para evitar la propagación. Se consideró, que los enfermos confirmados y en su mayoría están bajo los porcentajes que se han identificado y uniformizamos el tiempo de contagio, desde el día de confirmación del caso cero para cada país, con el fin de poder visualizar adecuadamente la cantidad de contagiados, sin que esta muestre sesgos por su población pequeña o grande y sin que el tiempo de contagio sea distinta. Asimismo, Rearte, Barbeira, Domínguez, Laurora, Pesce y Vizzotti (2020) señalaron que un paciente con infección por el virus que se haya realizado la prueba que certifique que es positivo, ello se realiza ante un laboratorio que tome en cuenta los protocolos del Minsa y de los centros Epidemiólogos Estatales y Territoriales (CSTE).

III. METODOLOGÍA

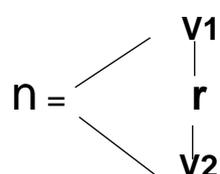
3.1 Tipo y diseño de investigación

Este estudio es de tipo de investigación fue básica, según Sánchez y Reyes (2018) es la investigación que conduce a buscar conocimientos nuevos y campos de investigación, sin buscar objetivos prácticos específicos de los nuevos conocimientos adquiridos, lo que importa es recopilar información real a fin de enriquecer el conocimiento científico, incrementando conocimientos teóricos en búsqueda de descubrir nuevos principios y leyes.

Diseño de investigación

El diseño de la investigación fue no experimental de corte transversal, ya que no se manipuló ni se sometió a prueba las variables de estudio. Es transversal porque se mide las variables en un espacio y tiempo único. “Es como tomar una fotografía de algo que sucede” (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). El esquema es el siguiente: El esquema es el siguiente:

Planeamiento estratégico y la gestión de calidad



Fuente: Elaboración propia

Dónde:

- n : Muestra de estudio
- V1 : Medidas de autocuidado
- V2 : Riesgo de contagio
- r : Correlación

Enfoque de la investigación.

Según Hernández y Mendoza (2018) indicaron que la presente investigación presentó un enfoque cuantitativo”, es decir se realizó la medición de las variables y se mostraran los resultados de la medición en valores numéricos y el análisis estadístico para prevalecer patrones de comportamiento y probar teorías.

Método de la investigación.

Al respecto, Bernal (2016), indicó que el método de investigación es hipotético deductivo, consiste en un procedimiento que se inicia con unas aseveraciones que fue las hipótesis y se busca refutar, deduciendo de estas, conclusiones que debió confrontarse con la realidad.

Nivel de investigación.

De esta forma, el nivel de la investigación fue descriptivo correlacional, según Valderrama (2017) manifestó que este tipo de estudio tienen como finalidad conocer la relación o grado de asociación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto en particular.

3.2 Variables y operacionalización

Definición conceptual de medidas de autocuidado

Orem (2017) definió que el autocuidado es una función humana reguladora que debe aplicar cada individuo de forma deliberada con el fin de mantener su vida y su estado de salud, desarrollo y bienestar, por tanto, es un sistema de acción.

La definición operacional de medidas de autocuidado

Se operacionaliza en tres dimensiones como: en cuidado personal odontológico (7 indicadores- 8 ítems), ambiente odontológico (2 indicadores – 4 ítems) y Uso de enjuague bucal (2 indicadores – 4 ítems). Asimismo, se consideró en total 16 ítems con las respuestas de escala de Likert y establecidas en nivel y rango.

Definición conceptual de riesgo de contagio

Aubert, Durán, Monsalves, Rodríguez, Rotarou, Gajardo y Cuadrado (2021)

definieron que la enfermedad se contagia de persona a persona a través de las pequeñas gotículas respiratorias que el enfermo de COVID-19 expulsa por la nariz o la boca al toser o estornudar. Esas gotículas respiratorias caen sobre objetos y superficies situados en su cercanía. El contagio se produce al tocar esos objetos o superficies y llevarse luego las manos a los ojos, la nariz o la boca. También puede producirse al respirar las gotículas que el enfermo de COVID-19 expulsa al toser o estornudar.

Definición operacional de riesgo de contagio

La definición operacional de esta variable se operacionaliza tres dimensiones, trece indicadores la cual es medida por un cuestionario conformado por 13 preguntas con la respuesta politómica o escala de Likert y mencionadas en nivel y rango.

3.3 Población, muestra y muestreo

Según Hernández y Mendoza (2018) definió que la población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones. Las poblaciones deben situarse claramente en torno a sus características de contenido, de lugar y en el tiempo” (p.174). Por lo tanto, la población estuvo conformada por el conjunto de odontólogos de la institución mencionada, que suman un total de muestra 160 odontólogos.

También, Hernández y Mendoza (2018) definieron: Que la muestra en la ruta cuantitativa es un subgrupo de la población o universo que te motiva, sobre la cual se recolectaran los datos acertados y debió ser representativa de dicha población. Por lo tanto, se consideró una muestra censal de 160 odontólogos.

3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos.

La técnica que se utilizó en la investigación para el recojo de datos fue por intermedio de la encuesta; Valderrama (2015) precisa que los cuestionarios sirven para medir niveles de conocimiento y escalas de actitudes. La encuesta que se aplicará será estrictamente confidencial y con la reserva del caso.

La escala que se aplicó fue de una escala ordinal, denominada escala de Likert que se emplea para medir actitudes y determina la percepción, sobre todo. Un reactivo de cada escala incluye una proposición sobre actitud u opinión medible sobre la base de una dimensión que va desde: Nunca, Casi nunca, Algunas veces, Casi siempre y Siempre.

Validación.

La Validez del instrumento, señaló Soto (2014) que se refiere así es el instrumento o sirve para medir lo que realmente quiere medir. Las clases de validez

son: Validez de contenido, de criterio y de constructo, además los expertos toman en cuenta tres criterios que son la relevancia, pertinencia y claridad para dar como resultado si es aplicable o no el instrumento. Es decir, se realizó mediante juicio de expertos quienes dieron como resultado aplicable para proceder con la prueba piloto y luego la confiabilidad. Asimismo, se contó docentes de especialidad y metodólogos con experiencia en investigación que cuentan con grados académicos de Doctor y Magister.

Tabla 1

Validez de contenido por juicio de expertos del instrumento de la variable Medidas de Autocuidado.

N°	Experto	Aplicable
Experto 1.	Dr. Jacinto Joaquín Vértiz Osore	Aplicable
Experto 2.	Mg. Anderson Raúl Balboa Polo	Aplicable
Experto 3.	Mg. Rosa Paola López Callirgos	Aplicable
Experto 4.	Mg. Ingrid Araceli Balboa Chagua	Aplicable

Tabla 2

Validez de contenido por juicio de expertos del instrumento de la variable de Riesgo de contagio por Covid-19

N°	Experto	Aplicable
Experto 1.	Dr. Jacinto Joaquín Vértiz Osore	Aplicable
Experto 2.	Mg. Anderson Raúl Balboa Polo	Aplicable
Experto 3.	Mg. Rosa Paola López Callirgos	Aplicable
Experto 4.	Mg. Ingrid Araceli Balboa Chagua	Aplicable

Confiabilidad.

Para la confiabilidad se tomó una muestra piloto de 20 Odontólogos en el distrito de Los Olivos se calculó el alfa de Cronbach cuyo valor es de 0.937, para la primera variable de medidas de autocuidado y 0.965 para el riesgo de contagio eso indica que el instrumento tiene alta confiabilidad.

3.5 Procedimientos

La aplicación de la presente investigación se realizó en el área administrativa similar a la unidad de análisis de la presente investigación, luego de haber definido las bases teóricas se procedió a determinar los procedimientos de recolección de datos,

asimismo, se hace de conocimiento a la parte directiva de la Universidad para que autorice la ejecución de la investigación, según sea el caso, luego el levantamiento de la información será exportado a la hoja de trabajo digital (Excel) SPS versión 25, para facilitar la interrelación de los datos.

3.6 Método de análisis de datos

Los datos adquiridos mediante la encuesta, fueron incorporados en la base de datos del programa Microsoft Office Excel 2016 y también se ingresó al programa de IBM SPSS Estadísticos 25, donde se analizaron las variables mencionadas, la prueba es no paramétrica. De la misma forma, los diseños de investigación se aplicaron la estadística descriptiva y la estadística inferencial (Coeficiente de correlación de spearman)

3.7 Aspectos éticos

El aspecto ético que favorece a mi estudio es el sistema de **beneficencia** porque lo que se logre en el estudio permite tener cuidado o evitar y disminuir el riesgo de contagio del paciente mediante un buen cuidado bucal. **Justicia** porque todos los participantes de nuestro estudio han sido tratados de forma imparcial y le han proporcionado el mismo cuestionario no habido ningún favoritismo alguno de ellos.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados descriptivos

Tabla 3

Frecuencia y porcentaje de los niveles con respecto a la variable medidas de autocuidado.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	24	24%
Medio	45	45%
Alto	31	31%
Total	100	100%

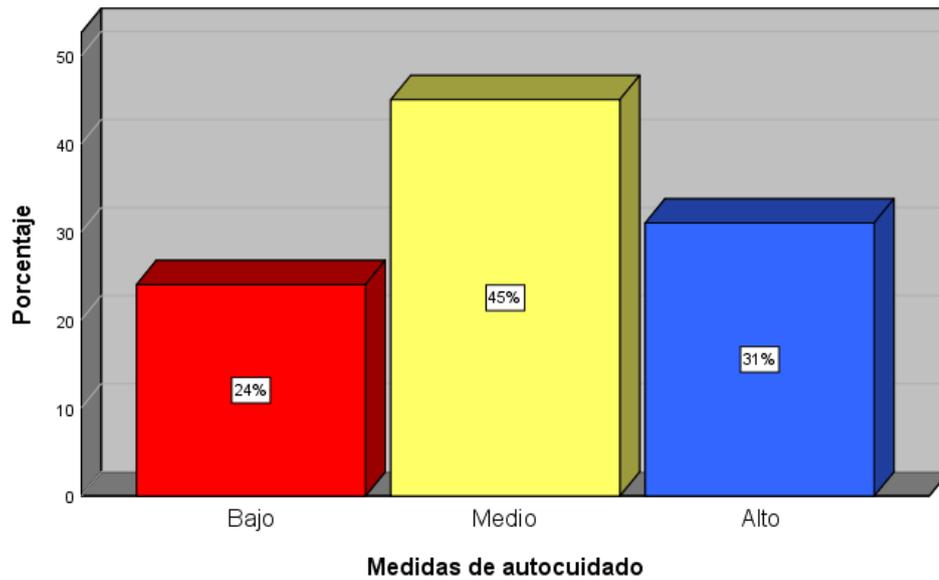


Figura 1. Niveles de las medidas de autocuidado.

De acuerdo los resultados, se percibe que el 45% de los encuestados opina que la medida de autocuidado se ubica en el nivel medio, el 31% de los encuestados dicen que es alto y el 24% de los encuestados señalan que es bajo.

Tabla 4

Frecuencia y porcentaje de los niveles con respecto a la dimensión de las medidas de autocuidado.

Niveles	Cuidado personal odontólogo		Ambiente odontólogo		Uso del enjuague bucal	
	f	%	F	%	f	%
	Bajo	36	36%	39	39%	40
Medio	29	29%	42	42%	39	39%
Alto	35	35%	19	19%	21	21%
Total	100	100%	100	100%	100	100%

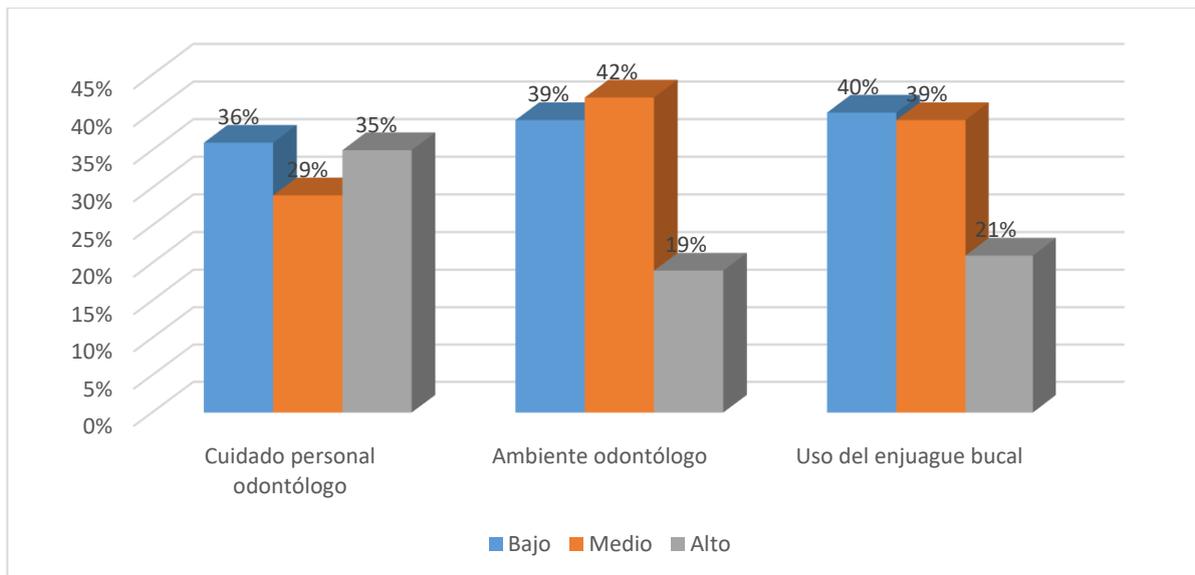


Figura 2. Niveles de las dimensiones de las medidas de autocuidado.

De acuerdo los resultados, se percibe que el 36% de los encuestados dicen que el cuidado personal odontólogo es bajo, el 35% de los encuestados señalan que es alto y el 29% se ubica en el nivel medio. Asimismo, 42% de los encuestados opina que el ambiente odontólogo se ubica en el nivel medio, el 39% de los encuestados señalan que es bajo y el 19% presenta que es alto. Finalmente, el 40% de los encuestados indican que es bajo, el 39% de los encuestados manifiestan que se ubican en el nivel medio y el 21% muestran un nivel alto.

Tabla 5

Frecuencia y porcentaje de los niveles con respecto a la variable riesgo de contagio por Covid – 19.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	26	26%
Medio	44	44%
Alto	30	30%
Total	100	100%

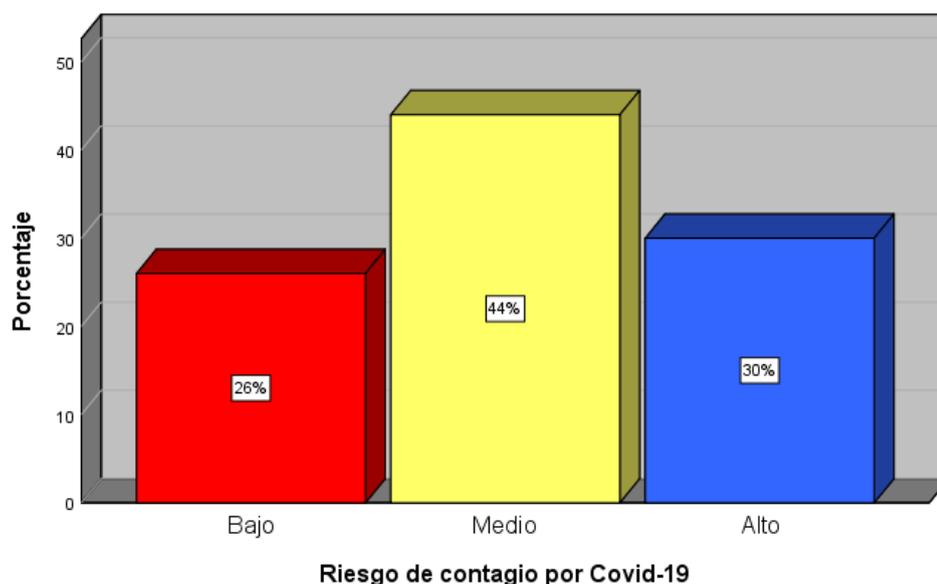


Figura 3. Niveles de riesgo de contagio por Covid – 19.

Según los resultados obtenidos, se percibe que el 44% de los encuestados dicen que el riesgo de contagio por Covid – 19, el 30% de los encuestados presentan que es alto y el 26% de los encuestados opinan que es bajo.

Tabla 6

Frecuencia y porcentaje de los niveles de la dimensión riesgo de contagio por Covid – 19.

Niveles	Caso sospechoso		Caso probable		Caso confirmado	
	f	%	f	%	f	%
Bajo	3	3%	22	22%	24	24%
Medio	60	60%	47	47%	42	42%
Alto	37	37%	31	31%	34	34%
Total	100	100%	100	100%	100	100%

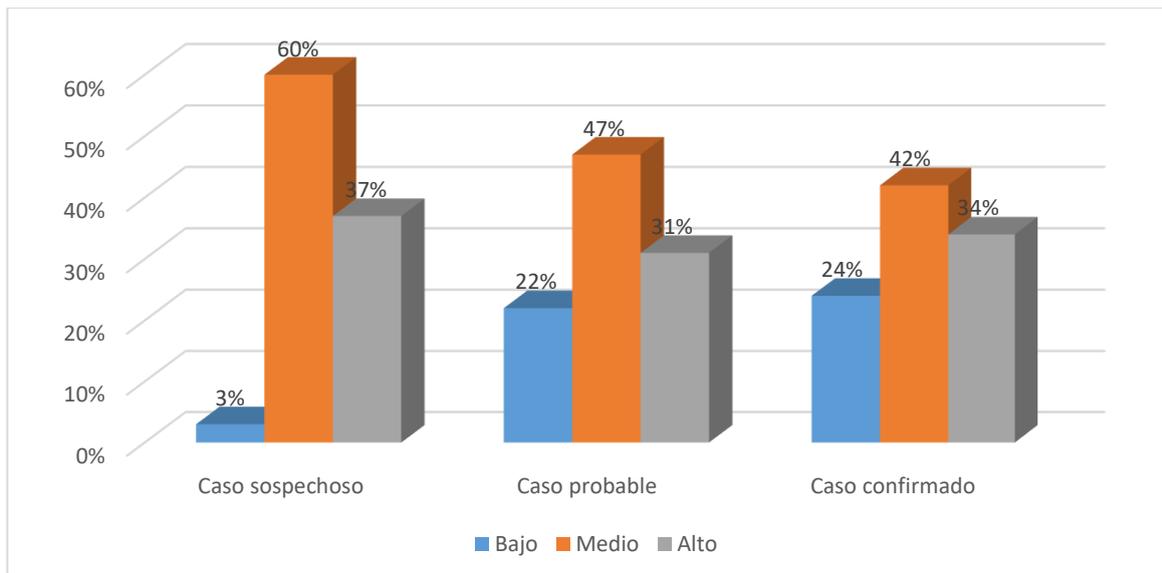


Figura 4. Niveles de la dimensión riesgo de contagio por COVID – 19.

Según los resultados obtenidos, se percibe que el 60% de los encuestados opina que el caso sospechoso se encuentra en el medio, el 37% de los encuestados dicen que es alta y el 3% de los encuestados manifiestan que es bajo. De la misma forma, el 47% de los encuestados presentan que el caso probable se ubica en el nivel medio, el 31% de los encuestados expresan que es alto y el 22% es bajo. Finalmente, el 42% de los encuestados ostentan que el caso confirmado, el 34% es alto y el 24% es bajo.

4.2 Prueba de normalidad

Tabla 7

Resultados de la prueba de normalidad.

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Medidas de autocuidado	,127	100	,000
Riesgo de contagio por Covid-19	,223	100	,000

En la tabla 5 se presentan los resultados de la prueba de bondad de ajuste de Kolmogorov - Smirnov (K – S) se observa que la mayoría de los puntajes de la variable no se aproximan a una distribución normal, ya que el coeficiente obtenido es significativo ($p < 0,0000$) y la prueba estadística a usarse deberá ser no paramétrica: Prueba de Rho de Spearman.

4.3 Prueba de hipótesis

Hipótesis general:

H0: No existe relación entre medidas de autocuidado con enjuague bucal y el riesgo de contagio por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021

H1: Existe relación entre medidas de autocuidado con enjuague bucal y el riesgo de contagio por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021

TABLA. 8

Medidas de autocuidado y riesgo de contagio por Covid-19

			Medidas de autocuidado	Riesgo de contagio por Covid-19
Rho de Spearman	Medidas de autocuidado	Coeficiente de correlación	1,000	-,839
		Sig. (bilateral)		,000
		N	100	100
	Riesgo de Contagio por Covid-19	Coeficiente de correlación	-,839	1,000
		Sig. (bilateral)	.000	
		N	100	100

Los problemas de la prueba de Rho Spearman, cuyo valor es $r = -.839$ lo que indica una correlación negativa alta, además el de $p = 0,000$ resulta menor a 0,05 y en consecuencia la relación es significativa.

Hipótesis Específica 1:

H0: No existe relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso sospechoso por Covid- 19 en el personal Odontológico Lima, 2021

H1: Existe relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso sospechoso por Covid- 19 en el personal Odontológico Lima

Tabla 9

Medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso sospechoso por Covid-19

			Medidas de autocuidado	Caso sospechoso
Rho de Spearman	Medidas de autocuidado	Coeficiente de correlación	1,000	-,771
		Sig. (bilateral)		,000
		N	100	100
		<hr/>		
	Caso sospechoso	Coeficiente de correlación	-,771	1,000
		Sig. (bilateral)	.000	
		N	100	100
		<hr/>		

Los problemas de la prueba de Rho Spearman, cuyo valor es $r = -.771$ lo que indica una correlación negativa alta, además el de $p = 0,000$ resulta menor a $0,05$ y en consecuencia la relación es significativa.

Hipótesis Específica 2:

H0: No existe relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso probable por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021

H1: Existe relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso probable por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021

Tabla 10

Medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso probable por Covid-19

			Medidas de autocuidado	Caso probable
Rho de Spearman	Medidas de autocuidado	Coeficiente de correlación	1,000	-,816
		Sig. (bilateral)		,000
		N	100	100
		<hr/>		
	Caso probable	Coeficiente de correlación	-,816	1,000
		Sig. (bilateral)	.000	
		N	100	100
		<hr/>		

Los problemas de la prueba de Rho Spearman, cuyo valor es $r = -.816$ lo que indica una correlación negativa alta, además el de $p = 0,000$ resulta menor a 0,05 y en consecuencia la relación es significativa.

Hipótesis Específica 3:

H0: No existe relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso confirmado por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021

H1: Existe relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso confirmado por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021

TABLA 11

Medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso confirmado por Covid-19

			Medidas de autocuidado	Caso confirmado
Rho de Spearman	Medidas de autocuidado	Coefficiente de correlación	1,000	-,828
		Sig. (bilateral)		,000
		N	100	100
		<hr/>		
Caso confirmado	Caso confirmado	Coefficiente de correlación	-,828	1,000
		Sig. (bilateral)	.000	
		N	100	100
		<hr/>		

Los problemas de la prueba de Rho Spearman, cuyo valor es $r = -.828$ lo que indica una correlación negativa alta, además el de $p = 0,000$ resulta menor a 0,05 y en consecuencia la relación es significativa.

V. DISCUSIÓN

De acuerdo al **objetivo general**, fue determinar la relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el riesgo de contagio por Covid-19 en el personal Odontológico Lima. Se concluyó que según los resultados descriptivos el 45% de los encuestados opina que la medida de autocuidado se ubica en el nivel medio y el 44% de los encuestados dicen que el riesgo de contagio por Covid – 19. De acuerdo al resultado inferencial, según el estadígrafo Rho Spearman, cuyo valor es ($r = -.839$) lo que indica una correlación negativa alta, además el de $p = 0,000$ resulta menor al de p

$< 0,05$ y en consecuencia la relación es significativa al 95% asumiendo que existe relación negativa relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el riesgo de contagio por Covid-19. Basándose en la teoría de Orem (2017) definió que el autocuidado es una función humana reguladora que debe aplicar cada individuo de forma deliberada con el fin de mantener su vida y su estado de salud, desarrollo y bienestar, por tanto, es un sistema de acción.

Aubert, Durán, Monsalves, Rodríguez, Rotarou, Gajardo y Cuadrado (2021) definieron que la enfermedad se contagia de persona a persona a través de las pequeñas gotículas respiratorias que el enfermo de COVID-19 expulsa por la nariz o la boca al toser o estornudar. Esas gotículas respiratorias caen sobre objetos y superficies situados en su cercanía. El contagio se produce al tocar esos objetos o superficies y llevarse luego las manos a los ojos, la nariz o la boca. También puede producirse al respirar las gotículas que el enfermo de COVID-19 expulsa al toser o estornudar. Comparando con la investigación de Marchena (2021) en su publicación cuya meta fue estudiar el grado de relación entre la gestión relacionada a la bioseguridad relacionada a la odontología y reducir el riesgo del COVID-19 de los dentistas en Chiclayo. Concluyó si hay relación. Debido a que, $p =$ es igual a 0,001. De un total de 121 cirujanos dentistas el 84,7% presentaron un alto nivel de gestión y por lo tanto tienen un bajo tipo de riesgo ante el COVID-19.

Discutiendo con la investigación de Guillen (2021) que busca asociar la percepción de peligro ante el COVID-19 e indicadores de salud relacionados a la mente en colaboradores del nosocomio de Chancay. En el análisis multivariado se encontró asociación entre depresión con contacto directo con paciente COVID-19 (RPa: 2,06 IC: 1,14-3,70); Concluyó que no existe asociación entre percepción de riesgo y depresión, ansiedad ni estrés, pero hay asociación entre depresión y ansiedad cuando se tiene contacto con personas que sufren de COVID-19.

Discutiendo la investigación de Marchena (2021) Que busca asociar la apreciación del cuidado personal Odontológico donde tiene a cargo la salud bucal que debe ser mejorada por la multiplicación de agentes patógenos ante el peligro laboral, concluyo que 79% de los odontólogos se prepararon para poder utilizar el EPP de una manera adecuada. Las normas técnicas de bioseguridad N° 161 EPP del MINSA, su uso es muy importante. Asimismo, los resultados recientes adquiridos de las medidas de autocuidado se perciben que un 36% de los encuestados opinan que

el cuidado personal Odontológico es bajo. El 35% se ubica en un nivel alto y el 29% se ubica en el nivel medio.

Comparando con la investigación de Marchena (2021) Determino que el ambiente del Cirujano Dentista donde trabaja debe contar con un buen equipamiento Odontológico. Concluyendo que sus resultados indican que 56,2% de los Odontólogos presentan un nivel alto, el 28,9% medio y el 14,9% presenta un nivel bajo. Por lo tanto, los odontólogos ofrecen un buen ambiente de trabajo. Comparamos con los resultados recientes, el 42% de los encuestados opinan que el ambiente odontológico se ubica en el nivel medio, el 39% señalan que el nivel es bajo y el 19% presenta un nivel alto.

De acuerdo con Eras y Ramírez (2021) fue determinar que los enjuagues bucales tienen la finalidad de reducir la carga viral y evitar contagios entre personas pues estos logran una reducción de 68,4% de disminución del microorganismo en los aerosoles, Comparando con los estudios recientes que el 40% de los encuestados indican que tienen un nivel bajo porque no hay prevención con los enjuagues bucales, el 39% de los encuestados manifiestan que se ubica en un nivel medio y el 21% muestran un nivel alto.

De acuerdo al **primer objetivo específico**, fue establecer la relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso sospechoso por Covid- 19 en el personal Odontológico Lima. Se concluyo que según los resultados descriptivos el 60% de los encuestados opina que el caso sospechoso por Covid – 19 se encuentra en el medio. De acuerdo al resultado inferencial, según el estadígrafo Rho Spearman, manifiesta la relación negativa entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso sospechoso por Covid- 19 siendo ($r = -,771$) lo cual es correlación negativa alta. Basándose en la teoría de Aubert, et al. (2021) definieron que son los casos que aún faltan confirmarse a través de los mecanismos de descarte de la enfermedad, se menciona que debe salir positivo aplicando la prueba PCR este resultado es medular, ya que de ella dependerá las pautas que se tomen en cuanto al paciente y la medicación que debe recibir para que pueda enfrentar a enfermedad y no llegar a tener los síntomas graves.

Comparando con la investigación de Lazo (2018) en su publicación cuyo objetivo fue que se muestre un modelo de pautas que deben seguir los pacientes que se encuentran en rehabilitación de la tuberculosis. Concluyendo que, el 65,7% de las personas que se han enfermado de TBC siguen las pautas que se le ha recomendado

para su recuperación, y toman en cuenta el descanso que deben tener, el 80% realizado las pautas al pie de la letra las pautas indicadas. el 51,4% mantiene las medidas sugeridas, pero el 48,6% deja de lado las recomendaciones, por lo tanto, se pone en peligro su integridad, ya que se requiere de ser riguroso con el tratamiento para que se recupere de manera adecuada y pueda tener una vida con normalidad. Discutiendo con la investigación de Bolaños, Guachavez y Bolaños (2021) cuyo propósito fue mostrar los niveles de cómo son percibidos los riesgos frente al Covid-19, se tuvo la participación de 296 pubertos de Pasto – Colombia, dentro de los resultados podemos apreciar que el 70% muestra que percibe que el riesgo de contraer esta enfermedad es alto, y que sus efectos serian en muchas ocasiones dañinas e incluso mencionan como fin la muerte.

De acuerdo al **segundo objetivo específico**, fue identificar la relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso probable por Covid-19 en el personal Odontológico Lima. Se concluyo que según los resultados descriptivos el 47% de los encuestados presentan que el caso probable se ubica en el nivel medio. De acuerdo al resultado inferencial, según el estadígrafo Rho Spearman, manifiesta relación negativa entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso probable por Covid-19, siendo ($r = -,816$) lo cual indica una correlación negativa alta. Basándose en la teoría de Aubert, et al. (2021) definieron estos casos deben tratarse como los confirmados, ya que los médicos son los que le deben brindar los medicamentos que requiere el paciente y para ello previamente debe cumplir con el aislamiento y brindar a la relación de sus contactos para poder descartarlos y evitar un contagio mayor, además hay algunas personas que han mostrado síntomas muy similares a los de los positivos del COVID-19.

Comparando con la investigación de Marconi (2017) cuyo objetivo fue mostrar las medidas de cuidado bucal en mujeres embarazadas de un bebe y de varios que vistan el centro médico José Antonio Encinas- Puno. Se consideró la edad gestacional de las embarazadas para darles las recomendaciones que debe seguir para el cuidado bucal durante y después de la gestación, dentro de las conclusiones que puede establecer que el 16%, mantiene un cuidado bucal de manera regular 66% y el 18% no cuida adecuada mente su salud bucal, lo que le puede traer problemas digestivos, en primigestas se da el caso de que el 14%, cuida su boca de manera regular, el 58% de manera ineficiente esta relación se da con un valor de ($p=0.289$).

De acuerdo al **tercer objetivo específico**, fue establecer la relación entre las

medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso confirmado por Covid-19 en el personal Odontológico Lima. Se concluyo que según los resultados descriptivos el 42% de los encuestados ostentan que el caso confirmado. De acuerdo al resultado inferencial, según el estadígrafo Rho Spearman, manifiesta existe relación negativa entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso confirmado por Covid-19, siendo ($r = -0.828$) lo cual indica una correlación negativa alta. Basándose en la teoría de Aubert, et al. (2021) precisaron estas están sujetas a los resultados de las pruebas que se han aplicado al paciente, y se debe cumplir con los protocolos, y se deben identificar a los que se relacionaron con el paciente para evitar la propagación. Comparando con la investigación de Bustinza y Iry (2017) cuyo objetivo fue busca mostrar el grado de conocimiento respecto a las pautas para prevenir la salud dental en primigestas y multigestas que asisten al centro médico José Antonio Encinas- Puno. Concluyendo que el 60% muestra una salud buena, el 30% del tipo regular y el 10% una higiene deficiente, en primigestas el 28% muestra una buena higiene, el 32% una higiene regular y 12% una higiene deficiente, en este estudio no hay mucha diferencia, se da una relación con un valor de ($p=0.853$). en el caso de las multigestas es buena la salud dental en un 16%, es regular en un 66% y es deficiente en el 18%, ello se da con una relación valorada en ($p=0.289$).

Marchena (2021) en su edición cuya meta fue estudiar el grado de relación entre la gestión relacionada a la bioseguridad relacionada a la odontología y reducir el riesgo del COVID-19 de los dentistas en Chiclayo. estudio básico, cuantitativo, no experimental, transversal. Concluyó si hay relación. Debido a que, p (significancia bilateral) es igual a 0,001. De un total de 121 cirujanos dentistas el 84,7% presentaron un alto nivel de gestión y por lo tanto tienen un bajo tipo de riesgo ante el COVID-19.

Lazalde, Patricia, Franco, Medrano y Cardona (2020) en su publicación fue establecer la prevalencia de caries, autocuidado e higiene dental en estudiantes de nutrición, UAZ. Estudio descriptivo-transversal con 54 estudiantes, previo consentimiento informado se aplicó un instrumento: ficha de identificación, índice CPOD, cuestionario de autocuidados, índice IHOS. Cuyo resultado fue que la prevalencia de caries fue 55.6%, el CPOD Alto 61.1% (33); el nivel de autocuidados medio 61.1% (33) y la higiene bucal se encontró bueno con 46.3% (25). No se encontraron diferencias significativas. Concluyó que los estudiantes tienen una prevalencia de caries elevada, nivel de autocuidados medio e higiene bucal de buena a regular.

Balbis, Mur y Reyes (2020) en su publicación cuyo objetivo fue determinar el grado de cáncer bucal, siendo este una patología que requiere de un gran compromiso por parte de cada persona, ya que ellos mismos son los que están condenados a tener problemas frecuentes en todo el año. Las consecuencias de esta enfermedad son invasivas ya que se aplica la remisión que reduce las posibilidades de infección y ayuda al cuidado de la boca durante el proceso que tratamiento, para ello se busca que las personas sean más responsables en el cuidado de su boca y por eso se realiza una secuencia de actividades que se recomiendan en las citas médicas para que pueda tener una salud bucal buena y se evite de problemas futuros.

Muñiz y Corduneanu (2020) en su publicación busca mostrar que las percepciones que tienen las personas sobre el COVID-19 y sus consecuencias en el país, se ha generado una ciudadanía que desea saber y conocer más, es por ello que se informa a través de diversos medios para tomar las debidas precauciones para que no se contagien de la enfermedad que resulta mortal para a mayoría, se aplicó un instrumento a 630 personas. Dentro de los resultados se muestra que la población se encuentra con gran preocupación por las consecuencias que estas han tenido con familiares o amigos cercanos, es por ello que buscan datos que los mantengan informados a través de diversos canales de comunicación.

Gonçalves, López, De Sousa y Marodin (2020) en su publicación cuyo objetivo fue mostrara las pautas para evitar la propagación del COVID-19 que se han aplicado durante el desarrollo de unas pruebas que se realizaron en el área de cardio en el contexto de Costa Rica. Estudio descriptivo, se aplicó una serie de preguntas de manera online, las cuales fueron respondidas por los colaboradores del área de cardiología, donde los resultados mostraron que 62% son médicos que tienen como especialidad el corazón, el 38% tienen como carrera técnicos de cardiología. El 81% menciona que con la aparición de la enfermedad sean dejado de realizar varias pruebas rutinarias, 15% ha dejado de lado todas las pruebas que anteriormente se realizaba por evitar el contagio, se muestra que es necesario la implementación de pautas que sigan los médicos para poder brindar los servicios, sin que este signifique una posibilidad de contagio.

Trejo, Cortés, Reyes, Rodríguez y Cisneros (2017) en su investigación publicada cuyo objetivo mostrar las pautas de autocuidado y el nivel de ocurrencia de males dentales en personas que a acuden al nosocomio multidisciplinaria de Zacatecas (CLIMUZAC), desde agosto hasta diciembre 2015. Se aplicó el instrumento ASBLA,

mostro que el 12.1 % (20) muestra que su autocuidado es bajo, 27.9 % (46) su autocuidado es medio y 60 % (99) su autocuidado es alto. Donde hay la presencia de caries de 64.8 % (107) y 35.2 % (58) no muestran la presencia de caries; sobre el CPOD 4.2 % (7) demostró que fue muy bajo, 4.2 % (7) bajo, 70.9 % (117) del tipo moderado y 20.9 % (34) del tipo alto. La presencia de males periodontal fue 48.5 % (80), falta de hinchazón 51.5 % (85); mayormente son damas, con 35.8 % (59).

VI. CONCLUSIÓN

Primera: Se concluye que existen relación negativa y significativa entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el riesgo de contagio por Covid-19. ($r = -.839$) y $p = 0,000$.

Segunda: Se concluye que existen relación negativa y significativa entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso sospechoso por Covid-19. ($r = -.771$) y $p = 0,000$.

Tercera: Se concluye que existen relación negativa y significativa entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso probable por Covid-19. ($r = -.816$) y $p = 0,000$

Cuarta: Se concluye que existen relación negativa y significativa entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso confirmado por Covid-19. ($r = -.828$) y $p = 0,000$

VII. RECOMENDACIÓN

Primera: Se recomienda que, a futuros estudios, antes de realizar las tesis similares, al que realizo debe contar con más información de los beneficios del enjuague bucal, mediante los artículos que se van actualizando periódicamente.

Segunda: Se recomienda el uso de los enjuagues bucales, antes de la atención odontológica de esta manera podemos prevenir el riesgo de contagios de Covid-19. Sugerimos también la utilización de enjuagues como el peróxido de hidrogeno al 1% o yodopovidona al 2% ante esta coyuntura sanitaria.

Tercera: Se recomienda al jefe del personal odontológico, seguir medidas universales de lavado de mano y el uso racional y correcto de EPP. protocolo establecido por Ministerio de Salud.

Cuarta: Se recomienda seguir el protocolo institucional de desechos de material contaminado y reforzar el etiquetado y desinfección de las bolsas contaminadas mientras el virus siga circulando en el ambiente de la sociedad.

Referencias bibliográficas

- Alzamora, A. y Siles, A. (2020). *Bioseguridad para los pacientes odontológicos después de la aparición del covid-19. Una revisión de la literatura* (Tesis de maestría) Universidad Científica del Sur.
- Álvarez, G., Quico, M., Vilca, A., Pomareda, H. y Aza, S. (2021). Riesgos laborales en personal de limpieza pública durante el Covid-19. *Universidad Ciencia Y Tecnología*, 25(108), 66-72.
- Arenas, M. D., Villar, J., González, C., Cao, H., Collado, S., Crespo, M., ... & Pascual, J. (2020). Manejo de la epidemia por coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19) en unidades de hemodiálisis. *nefrología*, 40(3), 258-264.
- Aubert J, Durán D, Monsalves MJ, Rodríguez MF, Rotarou ES, Gajardo J, et al. Propiedades diagnósticas de las definiciones de caso sospechoso de COVID-19 en Chile, 2020. *Rev Panam Salud Publica*. 2021;45:e1 <https://doi.org/10.26633/rpsp.2021.14>
- Balbis, M., Mur, N., & Reyes, C. (2020). Perspectiva social del autocuidado en los pacientes con cáncer bucal. *Humanidades Médicas*, 20(1), 167-188.
- Barceló, S. I., Clemente, L. A., & Cebrián, F. D. V. (2020). Experiencia en tiempos de pandemia: Estudiantes y graduados en medicina frente a la COVID-19. *Revista Española de Educación Médica*, 1(2), 21-31.
- Bernal, C., (2016) Metodología de la investigación 4ta edición PEARSON Colombia pag. 400
- Bolaños, A., Guachavez, J. y Bolaños, E. (2021). Percepción de riesgo frente al Covid-19 en adolescentes escolarizados colombianos. *Revista Boletín Redipe*, 10(3), 376-392.
- Bustinza, M., & Iry, A. (2017). Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención en salud bucal en gestantes primigestas y multigestas que acuden al Centro de Salud José Antonio Encinas Puno 2017.
- Casanova, P., Taboada, M., Flores, D., Castilla, M. y Armas, A. (2020). Efecto de tres enjuagues bucales en la degradación superficial de resinas compuestas: estudio in vitro. *Revista de Odontopediatría Latinoamericana*, 8(2), 141-153.
- Cavazos, E., Flores, D., Rumayor, A., Torres, P., Rodríguez, Ó. y Aldape, B. (2020). Conocimiento y preparación de los odontólogos mexicanos ante la pandemia por COVID-19. *Rev ADM*, 77(3), 129-136.
- Coulthard, P., (2020) Dentistry and coronavirus (COVID-19) - moral decision-making. 228(7) 503–505. <https://doi.org/10.1038/s41415-020-1482-1>
- Diomedes, [A. Chacon, E. Delpiano, L. et al \(2017\)](#). Antiseptics and disinfectants: Aiming at rational use. recommendations of the advisory committee on healthcare

associated infections. Sociedad Chilena de infectología. 34 (2) 56-74
<http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182017000200010>

- Eras, J. y Ramírez, A. (2021). Enjuagues bucales efectivos en la COVID-19. *RECIMUNDO*, 5(2), 46-53.
- Estrada, S., Arancibia, M., Stojanova, J., & Papuzinski, C. (2020). Conceptos generales en bioestadística y epidemiología clínica: estudios experimentales con diseño de ensayo clínico aleatorizado. *Medwave*, 20(04).
- Gonçalves, S., Lopes, R., De Sousa, M., & Marodin, T. (2020). Percepção de segurança e risco de contágio por covid-19 durante as vivências de lazer do residente do Rio Grande Do Norte. *LICERE-Revista Do Programa De Pós-graduação Interdisciplinar Em Estudos Do Lazer*, 23(3), 309-340.
- Guillen, H. (2021). *Percepción de riesgo al COVID-19 y salud mental en trabajadores de salud del hospital de Chancay en el periodo Julio a agosto del 2020 en Lima, Perú* (Tesis de maestría) Universidad Ricardo Palma, Lima – Perú.
- Griñán, E., & Zamora, R. (2021). COVID-19 y el riesgo de contagio en estudiantes de ciencias médicas. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 40(2).
- Hernández, Y., Pacheco, J. y Larreynaga, M. (2017). La teoría déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta médica espiritana*, 19(3).
- Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación 5ta Edición libro I Free Libros. Me <https://www.frelibros.me/tag/metodologia-de-la-investigacion-5ta-edicion-libro>
- Hernandez, R., Mendoza, C., (2018). Metodología de la investigación McGraw-hill Interamericana vol. 4
- Kessamiguiemon, V., Oliveira, K. y Brum, S. (2017). TEA-Atendimento odontológico: relato de caso. *Revista Pró-UniverSUS*, 8(2), 67-71.
- Lazo, A. (2018). *Medidas de autocuidado que tienen los pacientes con tuberculosis que asisten al Puesto de Salud 3 de febrero, Ventanilla, 2018* (Tesis de maestría) Universidad César Vallejo, Lima - Perú.
- Lazalde, B., Patricia, F., Franco, C., Medrano, E. y Cardona, M. (2020). Caries, nivel de autocuidado e higiene bucal en estudiantes de nuevo ingreso de nutrición. *Revista Mexicana de Medicina Forense y Ciencias de la Salud*, 4(S1), 106-108.
- Lezcano, A., González, L., Torres, V., Largo, W. y Bustamante, A. (2020). El autocuidado como un componente de la salud mental del psicólogo desde una perspectiva biopsicosocial. *Poiésis*, (39), 149-167.
- Liseras, N., & Mauro, L. M. (2020). Exportar e innovar en productos y procesos como decisiones simultáneas de las firmas: evidencia en la industria del Partido de General Pueyrredon. *FACES*, 26(55).

- Maquera, K. y Villanueva, C. (2020). Efectividad de enjuagues bucales en el tratamiento dental durante la pandemia COVID-19. *Revista Odontológica Basadrina*, 4(1), 48-53.
- Marchena, Z. (2021). *Gestión de la bioseguridad odontológica y riesgo de contagio por COVID-19 del cirujano dentista en el distrito de Chiclayo* (Tesis de maestría) Universidad César Vallejo, Lima - Perú.
- Marconi, A. (2017). *Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención en salud bucal en gestantes primigestas y multigestas que acuden al Centro de Salud Jose Antonio Encinas Puno 2017* (Tesis maestría) Universidad Nacional del Altiplano Puno.
- Morales, D. (2020). Riesgos y retos para los profesionales de las disciplinas estomatológicas ante la COVID-19. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(2).
- Muñiz, C., & Corduneanu, V. (2020). Percepción de riesgo y consumo mediático durante el inicio de la pandemia de COVID-19 en México. *Más poder local*, (41), 44-47.
- Murillo, E., & Hernández, C. (2021). Performance of the case definition of suspected influenza before and during the COVID-19 pandemic☆ Desempeño de la definición de caso sospechoso de influenza antes y durante la pandemia por COVID-19. *Revista Clínica Espanola*.
- Norma técnicas de bioseguridad N° 161 EPP del MINSA.
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/931760/RM_456-2020-MINSA.PDF
- Ocaña, H., Jaimes, J., Hardy, A., Arceo, M. y Gallardo, R. (2020). Epilepsia del lóbulo temporal. Revisión sistemática de la literatura y presentación de un caso clínico probable: Vincent Van Gogh. *Números*, 2020.
- Organización Mundial de la Salud. Alocución de apertura del director general de la OMS en la rueda de prensa sobre la COVID-19 celebrada el 11 de marzo de 2020; (cited 2020 Mar 11). Available from: <https://www.who.int/es/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19-11-march-2020> [[Links](#)]
- Orem D. La Enfermera y el Autocuidado. Normas prácticas en enfermería. Ediciones Pirámide. España. 1983. Pág. 55-58
- OPS. Requerimientos para uso de equipos de protección personal (EPP) para el nuevo coronavirus (2019-nCoV) en establecimientos de salud. 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/requerimientos-para-uso-equipos-proteccion-personal-epp-para-nuevo-coronavirus-2019-ncov> Acceso 15/4/2020 [[Links](#)]
- Pedraza Maquera, K. I., & Lévano Villanueva, C. J. U. (2020). Efectividad de enjuagues

bucales en el tratamiento dental durante la pandemia COVID-19. *Revista Odontológica Basadrina*, 4(1), 48–53.
<https://doi.org/10.33326/26644649.2020.4.1.915>

Perales, M. y Sánchez, M. (2018). ¿Existe un rol para el trasplante alogénico en el linfoma de Hodgkin en la era de los inhibidores de checkpoint?. *Revista Hematología*, 22(Extraordin), 13-22.

Pérez, C., Jareño, M. y Galián, J. (2021). Ansiedad y percepción de los estudiantes de Medicina en su rotación clínica en Obstetricia durante la pandemia por COVID-19. *Revista Española de Educación Médica*, 2(1), 13-21.

Ploussard, G., Rozet, F., Rebillard, X., & Mongiat, P. (2020). Enfoque diagnóstico del cáncer de próstata: epidemiología, factores de riesgo, detección precoz, biopsias. *EMC-Urología*, 52(2), 1-12.

Rearte, A., Barbeira, P., Domínguez, C., Laurora, M., Pesce, M. y Vizzotti, C. (2020). Características epidemiológicas de los primeros 116 974 casos de COVID-19 en Argentina, 2020. *Revista Argentina de Salud Pública*, 12, 9-9.

Resolución Ministerial N° 268-2020-MINSA

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/563703-268-2020-minsa>

Restrepo, C., Depine, S., González, E., Chacón, J. y Chacón, T. (2020). Recomendaciones de bioseguridad para el nefrólogo en salas de atención a pacientes con enfermedad renal ante la pandemia de la COVID-19. *Revista Colombiana de Nefrología*, 7, 316-326.

Sánchez, H., Reyes, C., Mejía, K., (2018). Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanista. Universidad Ricardo Palma 1ra. Edición pag.146

Santos, M., Jaque, D., Fuentes, E. y González, D. (2020). Enjuagues Bucales y Aerosoles Nasales como un Método de Prevenir la Propagación de SARS-CoV-2. *International journal of odontostomatology*, 14(4), 513-518.

Sepúlveda, C., Secchi, A., & Donoso, F. (2020). Consideraciones en la atención odontológica de urgencia en contexto de coronavirus COVID-19 (SARS-CoV-2). *International journal of odontostomatology*, 14(3), 279-284.

Soto, Cinthia., Radillo. S., y Torres, V., (2014). Evaluacion de la validez y confiabilidad de un instrumento de medición de la gestión de la diversidad: industria aeroespacial. *Revista internacional Administracion& Finanzas* vol. 7,(9).
<https://bit.ly/3joeZCH>

Trejo, C., Cortés, E., Reyes, L., Rodríguez, J. y Cisneros, V. (2017). Nivel de autocuidado y enfermedades bucales más frecuentes en pacientes de una clínica universitaria/Level of Self-care and Most Frequent Juice Diseases in Patients of a University Clinic. *RICS Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud*, 6(12), 1-18.

Valderrama, S. (2015). Pasos para elaborar proyectos de investigación científica. Cualitativa, cuantitativa y mixta. Lima: San Marcos.

ANEXOS

Anexo 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Medidas de autocuidado con enjuague bucal y riesgo de contagio por Covid-19 en el personal odontológico, Lima 2021

Autor: Victoria Isabel Santos Gómez

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores						
<p>Problema General: ¿Cuál es la relación de las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el riesgo de contagio por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021?</p> <p>Problema Específicos (a) ¿Cuál es la relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso sospechoso por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021? (b) ¿Cuál es la relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso probable por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021? (c) ¿Cuál es la relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso confirmado por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021?</p>	<p>objetivo general: Determinar la relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el riesgo de contagio por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021. objetivos específicos: (a) Establecer la relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso sospechoso por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021, (b) Identificar la relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso probable por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021 y (c) Establecer la relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso confirmado por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021.</p>	<p>hipótesis general: Existe relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el riesgo de contagio por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021. objetivos específicos: (a) Existe relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso sospechoso por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021, (b) Existe relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso probable por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021 (c) Existe relación entre las medidas de autocuidado con enjuague bucal y el caso confirmado por Covid-19 en el personal Odontológico Lima, 2021.</p>	Variable: Las Medidas de autocuidado						
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escal/medició	Nivel/rang		
			Cuidado personal Odontológico	Padece de enfermedades respiratorias	1	Escala ordinal Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	D1 Alto (19-25) Medio (12-18) Bajo (5-11)		
				Ha recibido alguna vacuna contra enfermedades respiratorias	2				
				Realiza lavado de manos antes y después de los procedimientos	3				
				Utiliza mameluco y/o mandilón para la atención Odontológica	4				
				Utiliza mascarilla y/o diagnostico para la atención Odontológica	5				
				Utiliza guantes quirúrgicos y/o diagnostico para la atención Odontológica	6				
				Utiliza protector facial para la atención Odontológica	7				
				Utiliza gorro para la atención Odontológica	8				
			Ambiente Odontológico	Protege el ambiente de trabajo de salpicaduras y aerosoles	9				
				Limpia y desinfecta el ambiente de trabajo constantemente	10				
				Tiene almacenamiento de residuos solidos	11				
				Practica la segregación de los residuos solidos	12				
			Enjuague Bucal	Utiliza enjuagues bucales después del cepillado	13				
				Frecuentemente utiliza el enjuague bucal	14				
Utiliza el peróxido de hidrogeno al 1%	15								
Utiliza la yodopovidona al 2%	16								
				D2 Alto (19-25) Medio (12-18) Bajo (5-11)					
				D3 Alto (19-25) Medio (12-18) Bajo (5-11)					

Variable: Riesgo de contagio por Covid-19				
dimensiones	indicadores	ítems	Escal/medició	Nivel/rango
Caso sospechoso	El personal de salud atiende a pacientes con fiebre	17	Escala ordinal Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	D1 Alto (19-25) Medio (12-18) Bajo (5-11)
	El personal de salud brinda atención a pacientes con dificultad respiratoria	18		
	El personal de salud de servicio brinda atención a pacientes con dolor de garganta	19		
	El personal de salud de servicio atiende a pacientes con pérdida de olfato	20		
	El personal de salud atiende a paciente con pérdida de gusto	21		
Caso probable	Tienen contacto directo con pacientes con síntomas de covid-19	22		D2 Alto (19-25) Medio (12-18) Bajo (5-11)
	Tienen contacto indirecto con pacientes confirmado de covid-19	23		
	Tienen contacto directo con pacientes confirmado de covid-19	24		
	Tienen contacto indirecto con pacientes con síntomas de covid-19	25		
Caso confirmado	Brinda atención a pacientes confirmados de covid-19 con síntomas leves	26		D3 Alto (19-25) Medio (12-18) Bajo (5-11)
	Atiende a pacientes confirmados de covid-19 con síntomas crónicos	27		
	Atiende a pacientes recuperados de covid-19	28		
	Atiende a pacientes asintomáticos confirmados de covid-19	29		

Operacionalización Medidas de autocuidado y el riesgo de contagio por Covid-19.

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Medidas de autocuidado	Orem (2017) Definió autocuidado como una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo, de una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida a las personas sobre sí mismas, como donde aprenden y aplican de forma deliberada, continúa como las etapas de crecimiento desarrollo y estados de salud.	Gestionar la adecuada bioseguridad en el área odontológica.	Cuidado personal Odontológico Ambiente Odontológico Uso del Enjuague Bucal	Natural por infección Adicional por vacunas Higiene de mano Bata Respirador (KN95) Lentes Guantes Esterilización Desinfección Yodopovidona 2% Peróxido de Hidrogeno 1%	1,2,3,4,5,6, 7,8 9,10,11,12. 13,14,15,16.	Escala ordinal Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre(4) Siempre (5)
Riesgo por Covid-19	Aubert, Duran et al (2021) Definió que la enfermedad se contagia de persona a persona a través de pequeñas goticulas respiratorias que el enfermo de Covid-19 expulsa por la nariz o boca al toser o estornudar.	Posibilidad de contraer el COVID-19.	Caso sospechoso Caso probable Caso confirmado	Temperatura (signos) Disnea (signos) Dolor de garganta Anosmia (síntomas) Disgeusia (síntomas) Contacto directo (contacto con persona con síntomas) Contacto Indirecto (contacto con persona con síntomas) Contacto directo (contacto con persona confirmada) Contacto Indirecto (contacto con persona confirmada) Con síntomas leves (Sintomático) Con síntomas crónicos (Sintomático) Recuperado del Covid-19 (Asintomático) Enfermedades sin síntomas (Asintomático)	17,18,19,20, 21, 22,23,24,25, 26,27,28,29,	Escala ordinal Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre(4) Siempre (5)

Fuente: Elaboración propia. Investigadora



Anexo 3

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE Las Medidas de autocuidado y el riesgo de contagio por Covid-19.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1.- CUIDADO PERSONAL ODONTOLÓGICO							
1	Padece de enfermedades respiratorias							
2	Ha recibido alguna vacuna contra enfermedades respiratorias							
3	Realiza Lavado de manos antes y después de los procedimientos							
4	Utiliza mameluco y/o mandilón para la atención Odontológica							
5	Utiliza mascarilla y/o diagnóstico para la atención Odontológica							
6	Utiliza guantes quirúrgicos y/o diagnóstico para la atención odontológica							
7	Utiliza protector facial para la atención odontológica.	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Utiliza gorro para la atención odontológica							
	DIMENSIÓN 2.- AMBIENTE ODONTOLÓGICO							
9	Protege el ambiente de trabajo de salpicaduras y aerosoles							
10	Limpia y desinfecta el ambiente de trabajo constantemente							
11	Tiene almacenamiento de residuos sólidos							
12	Practica la segregación de los residuos sólidos							
	DIMENSIÓN 3.- ENJUAGUES BUCALES	Si	No	Si	No	Si	No	
13	Utiliza enjuagues bucales después del cepillado							
14	Frecuentemente utilizas el enjuague bucal							
15	Utiliza el peróxido de hidrogeno al 1%							
16	Utiliza la yodopovidona al 2%							

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable []** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: **DNI:**

Especialidad del validador:

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

.....de..... del 20.....

Firma del Experto Informante.



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE Las Medidas de autocuidado y el riesgo de contagio por Covid-19.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 Caso sospechoso							
17	El personal salud atiende a pacientes con fiebre.							
18	El personal salud brinda atención a pacientes con dificultad respiratoria.							
19	El personal de salud de servicio brinda atención a pacientes con dolor de garganta.							
20	El personal de salud de servicio atiende a pacientes con pérdida del olfato.							
21	El personal de salud atiende a pacientes con pérdida de gusto.							
	DIMENSIÓN 2 Caso probable	Si	No	Si	No	Si	No	
22	Tienen contacto directo con pacientes con síntomas de Covid-19.							
23	Tiene contacto indirecto con pacientes con síntomas de Covid-19							
24	Tiene contacto directo con pacientes confirmado Covid-19.							
25	Tiene contacto indirecto con pacientes confirmado Covid-19.							
	DIMENSIÓN 3 Caso confirmado	Si	No	Si	No	Si	No	
26	Brinda atención a pacientes confirmados de Covid-19, con síntomas leves.							
27	Atiende a pacientes confirmados de Covid-19, con síntomas crónicos.							
28	Atiende a pacientes recuperados confirmados con Covid-19.							
29	Atiende a pacientes asintomáticos confirmados con Covid-19.							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: **DNI:**

.....

Especialidad del validador:

.....

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

.....de.....del 20.....

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE EL INSTRUMENTO QUE MIDE Las Medidas de autocuidado y el riesgo de contagio por Covid-19.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1.- CUIDADO PERSONAL ODONTOLÓGICO							
1	Padece de enfermedades respiratorias	X		X		X		
2	Ha recibido alguna vacuna contra enfermedades respiratorias	X		X		X		
3	Realiza Lavado de manos antes y después de los procedimientos	X		X		X		
4	Utiliza mameluco y/o mandilón para la atención Odontológica	X		X		X		
5	Utiliza mascarilla y/o diagnóstico para la atención Odontológica	X		X		X		
6	Utiliza guantes quirúrgicos y/o diagnóstico para la atención odontológica	X		X		X		
7	Utiliza protector facial para la atención odontológica.	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Utiliza gorro para la atención odontológica	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2.- AMBIENTE ODONTOLOGICO	X		X		X		
9	Protege el ambiente de trabajo de salpicaduras y aerosoles	X		X		X		
10	Limpia y desinfecta el ambiente de trabajo constantemente	X		X		X		
11	Tiene almacenamiento de residuos solidos	X		X		X		
12	Practica la segregación de los residuos solidos	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3.- ENJUAGUES BUCALES	Si	No	Si	No	Si	No	
13	Utiliza enjuagues bucales después del cepillado	X		X		X		
14	Frecuentemente utilizas el enjuague bucal	X		X		X		
15	Utiliza el peróxido de hidrogeno al 1%	X		X		X		
16	Utiliza la yodopovidona al 2%	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):_Hay Suficiencia para Aplicarlo_

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []
 Apellidos y nombres del juez validador: Dr: Jacinto Joaquín Vértiz Osoreo DNI: 16735482

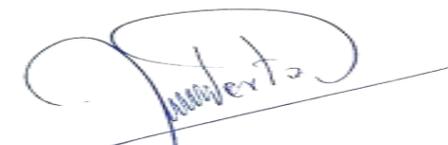
Especialidad del validador: Metodólogo

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE Las Medidas de autocuidado y el riesgo de contagio por Covid-19.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 Caso sospechoso							
17	El personal salud atiende a pacientes con fiebre.	X		X		X		
18	El personal salud brinda atención a pacientes con dificultad respiratoria.	X		X		X		
19	El personal de salud de servicio brinda atención a pacientes con dolor de garganta.	X		X		X		
20	El personal de salud de servicio atiende a pacientes con pérdida del olfato.	X		X		X		
21	El personal de salud atiende a pacientes con pérdida de gusto.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2 Caso probable	Si	No	Si	No	Si	No	
22	Tienen contacto directo con pacientes con síntomas de Covid-19.	X		X		X		
23	Tiene contacto indirecto con pacientes con síntomas de Covid-19	X		X		X		
24	Tiene contacto directo con pacientes confirmado Covid-19.	X		X		X		
25	Tiene contacto indirecto con pacientes confirmado Covid-19.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3 Caso confirmado	Si	No	Si	No	Si	No	
26	Brinda atención a pacientes confirmados de Covid-19, con síntomas leves.	X		X		X		
27	Atiende a pacientes confirmados de Covid-19, con síntomas crónicos.	X		X		X		
28	Atiende a pacientes recuperados confirmados con Covid-19.	X		X		X		
29	Atiende a pacientes asintomáticos confirmados con Covid-19.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay Suficiencia para Aplicarlo

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr: Jacinto Joaquín Vértiz Osoreo DNI: 16735482

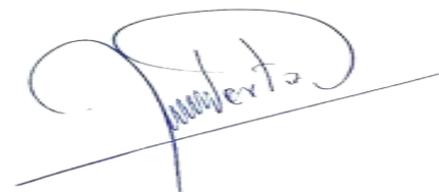
Especialidad del validador: Metodólogo

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE Las Medidas de autocuidado y el riesgo de contagio por Covid-19.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1.- CUIDADO PERSONAL ODONTOLÓGICO							
1	Padece de enfermedades respiratorias	X		X		X		
2	Ha recibido alguna vacuna contra enfermedades respiratorias	X		X		X		
3	Realiza Lavado de manos antes y después de los procedimientos	X		X		X		
4	Utiliza mameluco y/o mandilón para la atención Odontológica	x		X		X		
5	Utiliza mascarilla y/o diagnóstico para la atención Odontológica	X		X		X		
6	Utiliza guantes quirúrgicos y/o diagnóstico para la atención odontológica	X		X		X		
7	Utiliza protector facial para la atención odontológica.	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Utiliza gorro para la atención odontológica	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2.- AMBIENTE ODONTOLÓGICO	X		X		X		
9	Protege el ambiente de trabajo de salpicaduras y aerosoles	X		X		X		
10	Limpia y desinfecta el ambiente de trabajo constantemente	X		X		X		
11	Tiene almacenamiento de residuos solidos	X		X		X		
12	Practica la segregación de los residuos solidos	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3.- ENJUAGUES BUCALES	Si	No	Si	No	Si	No	
13	Utiliza enjuagues bucales después del cepillado	X		X		X		
14	Frecuentemente utilizas el enjuague bucal	X		X		X		
15	Utiliza el peróxido de hidrogeno al 1%	X		X		X		
16	Utiliza la yodopovidona al 2%	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: Magister Balboa Polo Anderson Rubén DNI: 45360556

Especialidad del validador: Cirujano Dentista / Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

16 de 06 del 2021

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Mg. CD. Anderson R. Balboa Polo
COP. 29427

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE Las Medidas de autocuidado y el riesgo de contagio por Covid-19.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 Caso sospechoso							
17	El personal salud atiende a pacientes con fiebre.	X		X		X		
18	El personal salud brinda atención a pacientes con dificultad respiratoria.	X		X		X		
19	El personal de salud de servicio brinda atención a pacientes con dolor de garganta.	X		X		X		
20	El personal de salud de servicio atiende a pacientes con pérdida del olfato.	X		X		X		
21	El personal de salud atiende a pacientes con pérdida de gusto.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2 Caso probable	Si	No	Si	No	Si	No	
22	Tienen contacto directo con pacientes con síntomas de Covid-19.	X		X		X		
23	Tiene contacto indirecto con pacientes con síntomas de Covid-19	X		X		X		
24	Tiene contacto directo con pacientes confirmado Covid-19.	X		X		X		
25	Tiene contacto indirecto con pacientes confirmado Covid-19.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3 Caso confirmado	Si	No	Si	No	Si	No	
26	Brinda atención a pacientes confirmados de Covid-19, con síntomas leves.	X		X		X		
27	Atiende a pacientes confirmados de Covid-19, con síntomas crónicos.	X		X		X		
28	Atiende a pacientes recuperados confirmados con Covid-19.	X		X		X		
29	Atiende a pacientes asintomáticos confirmados con Covid-19.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [x]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: Balboa Polo Anderson Raúl DNI: 45360556

Especialidad del validador: Cirujana Dentista / Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

16 de 06 del 2021

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Mg. CD. Anderson R. Balboa Polo
COP. 29427

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE Las Medidas de autocuidado y el riesgo de contagio por Covid-19.

N. o	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1.- CUIDADO PERSONAL ODONTOLÓGICO							
1	Padece de enfermedades respiratorias	X		X		X		
2	Ha recibido alguna vacuna contra enfermedades respiratorias	X		X		X		
3	Realiza Lavado de manos antes y después de los procedimientos	X		X		X		
4	Utiliza mameluco y/o mandilón para la atención Odontológica	x		X		X		
5	Utiliza mascarilla y/o diagnóstico para la atención Odontológica	X		X		X		
6	Utiliza guantes quirúrgicos y/o diagnóstico para la atención odontológica	X		X		X		
7	Utiliza protector facial para la atención odontológica.	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Utiliza gorro para la atención odontológica	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2.- AMBIENTE ODONTOLOGICO	X		X		X		
9	Protege el ambiente de trabajo de salpicaduras y aerosoles	X		X		X		
10	Limpia y desinfecta el ambiente de trabajo constantemente	X		X		X		
11	Tiene almacenamiento de residuos solidos	X		X		X		
12	Practica la segregación de los residuos solidos	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3.- ENJUAGUES BUCALES	Si	No	Si	No	Si	No	
13	Utiliza enjuagues bucales después del cepillado	X		X		X		
14	Frecuentemente utilizas el enjuague bucal	X		X		X		
15	Utiliza el peróxido de hidrogeno al 1%	X		X		X		
16	Utiliza la yodopovidona al 2%	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [x]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: Magister López Callirgos Rosa Paola **DNI: 45834597**

Especialidad del validador: Cirujano Dentista / Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

16 de 06 del 2021

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Paola López Callirgos
Firma del Experto Informante
Cirujano Dentista
C.O.P. 31418

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE Las Medidas de autocuidado y el riesgo de contagio por Covid-19.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 Caso sospechoso							
17	El personal salud atiende a pacientes con fiebre.	X		X		X		
18	El personal salud brinda atención a pacientes con dificultad respiratoria.	X		X		X		
19	El personal de salud de servicio brinda atención a pacientes con dolor de garganta.	X		X		X		
20	El personal de salud de servicio atiende a pacientes con pérdida del olfato.	X		X		X		
21	El personal de salud atiende a pacientes con pérdida de gusto.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2 Caso probable	Si	No	Si	No	Si	No	
22	Tienen contacto directo con pacientes con síntomas de Covid-19.	X		X		X		
23	Tiene contacto indirecto con pacientes con síntomas de Covid-19	X		X		X		
24	Tiene contacto directo con pacientes confirmado Covid-19.	X		X		X		
25	Tiene contacto indirecto con pacientes confirmado Covid-19.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3 Caso confirmado	Si	No	Si	No	Si	No	
26	Brinda atención a pacientes confirmados de Covid-19, con síntomas leves.	X		X		X		
27	Atiende a pacientes confirmados de Covid-19, con síntomas crónicos.	X		X		X		
28	Atiende a pacientes recuperados confirmados con Covid-19.	X		X		X		
29	Atiende a pacientes asintomáticos confirmados con Covid-19.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [x]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: **Magister López Callirgos Rosa Paola** **DNI: 45834597**

Especialidad del validador: **Cirujana Dentista / Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

16 de 06 del 2021

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


 Paola López Callirgos
 Cirujana Dentista
 C.O.P. 31418

Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE Las Medidas de autocuidado y el riesgo de contagio por Covid-19.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1.- CUIDADO PERSONAL ODONTOLÓGICO								
1	Padece de enfermedades respiratorias	X		X		X		
2	Ha recibido alguna vacuna contra enfermedades respiratorias	X		X		X		
3	Realiza Lavado de manos antes y después de los procedimientos	X		X		X		
4	Utiliza mameluco y/o mandilón para la atención Odontológica	X		X		X		
5	Utiliza mascarilla y/o diagnostico para la atención Odontológica	X		X		X		
6	Utiliza guantes quirúrgicos y/o diagnostico para la atención	X		X		X		
7	Utiliza protector Facial para la atención	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Utiliza gorro para la atención odontológica	X		X		X		
DIMENSIÓN 2.- AMBIENTE ODONTOLÓGICO								
9	Protege el ambiente de trabajo de salpicaduras y aerosoles	X		X		X		
10	Limpia y desinfecta el ambiente de trabajo constantemente	X		X		X		
11	Tiene almacenamiento de residuos solidos	X		X		X		
12	Practica la segregación de los residuos solidos	X		X		X		
DIMENSIÓN 3.- ENJUAGUES BUCALES								
13	Utiliza enjuagues bucales después del cepillado	X		X		X		
14	Cuántas veces al día utiliza el enjuague bucal	X		X		X		
15	Utiliza el peróxido de hidrogeno al 1%	X		X		X		
16	Utiliza la yodopovidona al 2%	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: Magister Balboa Chagua, Ingrid Araceli **DNI: 70012730**

Especialidad del validador: Cirujano Dentista Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud
2021

Lima, 16 de Junio del

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE Las Medidas de autocuidado y el riesgo de contagio por Covid-19.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 Caso sospechoso							
17	El personal salud atiende a pacientes con fiebre.	X		X		X		
18	El personal salud brinda atención a pacientes con dificultad respiratoria.	X		X		X		
19	El personal de salud de servicio brinda atención a pacientes con dolor de garganta.	X		X		X		
20	El personal de salud de servicio atiende a pacientes con pérdida del olfato.	X		X		X		
21	El personal de salud atiende a pacientes con pérdida de gusto.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2 Caso probable	Si	No	Si	No	Si	No	
22	Tienen contacto directo con pacientes con síntomas de Covid-19.	X		X		X		
23	Tiene contacto indirecto con pacientes con síntomas de Covid-19	X		X		X		
24	Tiene contacto directo con pacientes confirmado Covid-19.	X		X		X		
25	Tiene contacto indirecto con pacientes confirmado Covid-19.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3 Caso confirmado	Si	No	Si	No	Si	No	
26	Brinda atención a pacientes confirmados de Covid-19, con síntomas leves.	X		X		X		
27	Atiende a pacientes confirmados de Covid-19, con síntomas crónicos.	X		X		X		
28	Atiende a pacientes recuperados confirmados con Covid-19.	X		X		X		
29	Atiende a pacientes asintomáticos confirmados con Covid-19.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [x]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: **Magister Balboa Chagua Ingrid Araceli** **DNI: 70012730**

Especialidad del validador: Cirujana Dentista / Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

16 de 06 del 2021

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.

Anexo 4

Base de dato de la prueba piloto de la variable medida de autocuidado

	Medidas de autocuidado															
	Cuidado personal Odontológico								Ambiente Odontológico				Uso del Enjuague Bucal			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	3	2	2	3	3	1	1	3	2	2	2	3	2	1	2	2
2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	3	3	3
3	1	3	3	3	3	2	1	1	3	3	2	2	3	3	3	3
4	3	4	3	4	2	4	3	3	2	3	3	2	4	4	3	3
5	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2
6	3	4	3	4	4	2	2	4	2	4	2	4	4	4	2	4
7	4	3	4	2	4	3	4	3	3	2	4	2	4	3	4	2
8	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2
9	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2
10	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4
11	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3
12	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2
13	3	2	1	2	2	2	1	1	3	3	2	3	3	2	2	2
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	2
15	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1
16	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1
17	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
18	3	1	1	3	2	2	1	3	1	2	1	1	1	1	1	3
19	2	3	3	1	1	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	1
20	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2

Resultado de la confiabilidad de la variable medida de autocuidado

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,937	16

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	36,2000	87,011	,581	,935
VAR00002	36,3500	81,397	,847	,929
VAR00003	36,4000	82,884	,816	,930
VAR00004	36,4000	83,621	,654	,934
VAR00005	36,2000	85,326	,643	,934
VAR00006	36,5000	83,526	,726	,932
VAR00007	36,6500	84,029	,634	,934
VAR00008	36,2500	89,355	,405	,939
VAR00009	36,5000	86,789	,617	,935
VAR00010	36,3500	84,976	,728	,932
VAR00011	36,5500	82,682	,798	,930
VAR00012	36,3500	85,082	,604	,935
VAR00013	36,2500	82,408	,726	,932
VAR00014	36,2000	81,116	,761	,931
VAR00015	36,3500	85,713	,673	,933
VAR00016	36,5000	86,158	,551	,936

Base de dato de la prueba piloto de la variable riesgo de contagio por Covid-19

Riesgo de contagio por Covid-19.													
	Caso sospechoso					Caso probable				Caso confirmado			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
5	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4
6	3	4	3	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2
7	3	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2
8	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4
9	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4
10	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2
11	3	1	4	3	2	1	1	4	1	4	4	4	4
12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
13	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4
14	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3
15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
16	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	4
17	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
19	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4
20	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4

Resultado de la confiabilidad de la variable riesgo de contagio por Covid-19

	Riesgo de contagio por Covid-19.												
	Caso sospechoso					Caso probable				Caso confirmado			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
5	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4
6	3	4	3	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2
7	3	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2
8	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4
9	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4
10	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2
11	3	1	4	3	2	1	1	4	1	4	4	4	4
12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
13	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4
14	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3
15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
16	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	4
17	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
19	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4
20	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4

Resultados de la confiabilidad de la variable riesgo de contagio por Covid-19

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,965	13

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	40,7000	88,958	,569	,968
VAR00002	40,6000	85,200	,728	,965
VAR00003	40,4500	86,366	,859	,962
VAR00004	40,4500	86,997	,894	,961
VAR00005	40,6500	82,871	,922	,960
VAR00006	40,7000	83,063	,869	,961
VAR00007	40,8000	84,063	,793	,963
VAR00008	40,6000	84,989	,837	,962
VAR00009	40,6500	86,345	,761	,964
VAR00010	40,4500	85,945	,889	,961
VAR00011	40,4500	85,418	,856	,961
VAR00012	40,4500	87,313	,793	,963
VAR00013	40,4500	86,261	,867	,961

Anexo 5

Tabla 2

Niveles de confiabilidad.

Valores	Nivel
De -1 a 0	No es confiable
De 0,01 a 0,49	Baja confiabilidad
De 0,5 a 0,75	Moderada confiabilidad
De 0,76 a 0,89	Fuerte confiabilidad
De 0,9 a 1	Alta confiabilidad

Hogan (2004) precisó la escala de valoración para determinar la confiabilidad.

Tabla 3

Estadística de fiabilidad de las variables.

Variabes	Alfa de Cronbach	Nº de elementos
Medidas de autocuidado	0.937	16
Riesgo de contagio	0.965	13

Nota: Análisis Estadístico SPSS

Para la estadística de fiabilidad se tomó una muestra piloto de 20 Odontólogos en el distrito de Los Olivos se calculó El alfa de Cronbach cuyo valor es de 0.937, para la primera variable de medidas de autocuidado y 0.965 para el riesgo de contagio eso indica que el instrumento tiene alta confiabilidad.

Anexo 6. Base de dato de las variables

	Medidas de autocuidado																			
	Cuidado personal Odontológico								Ambiente Odontológico				Uso del Enjuague Bucal							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16				
1	2	2	3	2	2	2	3	2	18	2	3	2	2	9	2	3	2	3	10	37
2	4	2	2	4	4	2	2	2	22	4	4	3	3	14	3	3	3	2	11	47
3	4	4	4	3	4	4	4	4	31	3	3	3	4	13	4	4	4	4	16	60
4	1	1	2	2	2	2	3	3	16	3	2	2	3	10	2	2	2	3	9	35
5	3	4	3	3	4	3	3	3	26	3	3	3	3	12	3	3	3	3	12	50
6	1	1	2	2	1	2	2	2	13	2	1	2	2	7	1	1	1	1	4	24
7	2	2	1	2	3	2	3	3	18	2	2	2	2	8	2	1	2	2	7	33
8	3	2	2	2	2	2	2	2	17	2	1	2	2	7	2	2	2	2	8	32
9	4	4	4	4	2	2	2	3	25	4	3	2	2	11	2	3	4	4	13	49
10	2	4	3	4	3	5	4	4	29	4	3	4	3	14	4	4	5	4	17	60
11	4	2	2	2	4	3	3	2	22	2	3	3	2	10	2	3	3	2	10	42
12	3	3	3	3	2	3	4	3	24	3	3	3	3	12	4	3	4	3	14	50
13	2	1	1	1	1	1	1	1	9	2	1	2	3	8	2	1	1	3	7	24
14	2	4	4	2	2	4	4	4	26	4	2	4	4	14	4	4	2	3	13	53
15	3	2	3	2	1	2	2	2	17	1	1	2	2	6	2	3	2	2	9	32
16	3	3	3	3	3	3	3	3	24	3	3	3	3	12	4	3	3	4	14	50
17	3	2	4	3	4	4	4	3	27	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	59
18	3	3	2	3	3	3	3	3	23	3	2	3	2	10	3	3	3	2	11	44
19	2	2	2	3	2	3	3	3	20	3	3	3	3	12	4	3	3	3	13	45
20	2	3	3	3	3	3	4	3	24	3	3	3	3	12	3	3	3	3	12	48
21	3	2	2	3	3	1	1	3	18	2	2	2	3	9	2	1	2	2	7	34
22	2	1	2	2	2	2	2	2	15	1	2	1	1	5	2	3	3	3	11	31
23	1	3	3	3	3	2	1	1	17	3	3	2	2	10	3	3	3	3	12	39
24	3	4	3	4	2	4	3	3	26	2	3	3	2	10	4	4	3	3	14	50
25	3	2	2	2	3	2	2	3	19	2	2	2	3	9	3	2	2	2	9	37
26	3	4	3	4	4	2	2	4	26	2	4	2	4	12	4	4	2	4	14	52
27	4	3	4	2	4	3	4	3	27	3	2	4	2	11	4	3	4	2	13	51
28	2	2	2	2	2	2	2	3	17	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	33
29	2	2	2	2	2	2	3	3	18	2	2	2	2	8	2	2	3	2	9	35
30	4	4	4	4	4	4	4	3	31	4	4	4	4	16	3	4	4	4	15	62

31	3	3	3	3	3	3	2	3	23	3	3	3	3	12	2	3	3	3	11	46
32	2	2	2	2	3	3	3	2	19	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	35
33	3	2	1	2	2	2	1	1	14	3	3	2	3	11	3	2	2	2	9	34
34	3	3	3	3	3	3	3	3	24	3	3	3	4	13	4	4	3	2	13	50
35	2	2	2	1	2	1	2	2	14	2	1	2	2	7	2	1	2	1	6	27
36	2	2	2	1	2	1	1	2	13	2	2	1	2	7	1	2	2	1	6	26
37	3	2	2	2	3	2	2	3	19	2	3	2	2	9	2	3	2	2	9	37
38	3	1	1	3	2	2	1	3	16	1	2	1	1	5	1	1	1	3	6	27
39	2	3	3	1	1	3	2	2	17	3	2	3	3	11	3	3	2	1	9	37
40	2	2	2	2	2	2	2	2	16	2	2	2	2	8	2	3	2	2	9	33
41	3	3	3	2	1	1	3	3	19	3	3	3	3	12	3	3	3	2	11	42
42	3	4	4	4	4	3	4	4	30	4	3	4	4	15	4	4	4	4	16	61
43	4	2	3	2	4	3	4	4	26	4	4	4	4	16	3	3	3	4	13	55
44	2	2	1	1	2	1	2	2	13	1	2	2	2	7	1	1	1	2	5	25
45	4	4	3	4	4	3	4	3	29	4	4	3	4	15	3	4	4	4	15	59
46	2	2	1	2	3	3	2	2	17	3	1	2	2	8	1	2	2	1	6	31
47	2	3	2	2	2	3	3	2	19	3	2	2	2	9	3	2	3	2	10	38
48	4	4	4	4	4	4	3	4	31	4	3	3	4	14	4	4	4	3	15	60
49	2	2	1	2	2	2	2	2	15	3	2	2	4	11	3	2	3	4	12	38
50	3	2	2	2	2	3	2	3	19	3	2	2	3	10	2	2	2	2	8	37
51	1	1	1	1	2	1	2	1	10	1	1	1	2	5	1	1	1	1	4	19
52	4	4	4	4	4	3	4	4	31	4	4	3	4	15	4	4	4	3	15	61
53	4	4	4	3	4	4	4	4	31	4	4	4	4	16	3	3	4	3	13	60
54	2	2	1	1	1	2	2	2	13	2	1	2	1	6	1	1	2	3	7	26
55	2	1	1	1	1	3	2	1	12	2	1	1	2	6	1	1	2	2	6	24
56	3	3	3	3	4	3	3	4	26	3	4	3	2	12	3	4	3	3	13	51
57	4	4	4	4	4	2	3	3	28	3	3	3	3	12	3	4	4	3	14	54
58	1	2	2	2	2	2	2	1	14	4	4	2	3	13	3	3	3	3	12	39
59	2	2	2	2	2	2	2	1	15	3	3	2	2	10	3	3	3	2	11	36
60	2	2	2	2	2	2	2	2	16	2	3	3	1	9	3	3	1	1	8	33

61	3	1	3	1	1	3	1	2	15	3	3	2	4	12	2	3	3	4	12	39
62	2	3	3	3	3	3	3	3	23	2	3	3	3	11	3	3	3	3	12	46
63	2	2	2	2	2	2	2	1	15	1	1	1	2	5	2	2	2	2	8	28
64	2	1	3	3	1	2	1	2	15	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	23
65	3	2	2	2	2	3	2	2	18	1	2	1	1	5	2	1	1	2	6	29
66	3	4	3	4	4	4	4	4	30	4	4	4	3	15	3	4	4	2	13	58
67	2	3	2	2	2	3	3	2	19	3	3	2	3	11	2	3	3	2	10	40
68	3	3	2	2	2	3	2	2	19	1	1	2	1	5	1	1	1	2	5	29
69	3	2	3	2	3	2	3	3	21	2	3	3	2	10	3	2	3	3	11	42
70	3	3	3	2	4	4	4	4	27	2	3	3	3	11	3	3	2	3	11	49
71	3	3	3	2	2	2	4	2	21	4	2	3	3	12	2	3	3	2	10	43
72	3	3	2	3	2	3	3	2	21	3	2	2	2	9	2	2	2	2	8	38
73	3	4	4	4	4	4	3	4	30	4	4	3	4	15	3	4	4	4	15	60
74	3	4	2	3	2	3	2	3	22	4	3	2	3	12	3	4	3	3	13	47
75	2	3	2	3	2	3	2	3	20	2	2	3	2	9	2	2	3	2	9	38
76	4	4	4	4	3	3	4	4	30	3	4	3	4	14	4	4	4	4	16	60
77	2	2	1	2	3	1	2	3	16	3	2	3	3	11	2	2	2	2	8	35
78	3	3	2	3	3	3	3	3	23	3	3	3	2	11	3	3	3	3	12	46
79	3	3	3	4	3	3	4	3	26	3	3	3	3	12	2	3	3	3	11	49
80	2	2	3	2	3	3	2	3	20	2	2	3	2	9	2	2	2	3	9	38
81	2	2	3	2	3	2	3	3	20	2	3	2	2	9	3	2	3	2	10	39
82	2	2	3	2	3	3	2	3	20	1	2	2	2	7	3	3	3	3	12	39
83	3	3	3	3	3	3	3	3	24	3	3	3	3	12	3	4	3	3	13	49
84	2	1	1	2	2	3	3	2	16	3	1	2	1	7	1	2	2	3	8	31
85	3	2	2	2	1	3	2	2	17	2	2	2	2	8	2	2	2	3	9	34
86	1	3	2	2	2	1	3	2	16	2	3	3	2	10	1	3	2	2	8	34
87	4	4	4	3	4	4	3	4	30	4	3	4	3	14	4	4	4	4	16	60
88	3	2	2	3	2	2	2	2	18	3	2	3	4	12	4	4	3	5	16	46
89	4	4	3	4	4	4	4	4	31	4	3	4	4	15	4	3	4	4	15	61
90	4	3	4	4	4	3	4	4	30	3	4	4	3	14	4	4	4	3	15	59

91	2	3	2	3	3	2	2	2	19	3	2	2	3	10	2	2	2	3	9	38
92	2	2	3	2	2	1	2	2	16	3	2	2	2	9	1	1	2	2	6	31
93	4	4	3	3	4	3	5	3	29	4	5	4	4	17	3	4	4	3	14	60
94	3	3	3	2	3	3	3	2	22	3	3	3	3	12	4	3	2	3	12	46
95	3	2	2	2	3	2	2	3	19	2	2	2	2	8	2	2	2	1	7	34
96	1	1	3	2	1	1	2	2	13	2	3	2	3	10	3	2	2	3	10	33
97	4	4	3	4	3	3	2	4	27	2	4	3	2	11	3	3	2	2	10	48
98	1	3	1	3	1	2	1	2	14	2	2	1	3	8	3	2	2	3	10	32
99	2	2	2	2	3	3	2	2	18	3	2	2	2	9	2	2	3	2	9	36
100	3	4	4	4	4	4	4	4	31	3	4	3	4	14	4	4	4	4	16	61

Riesgo de contagio por Covid-19.																		
Caso sospechoso						Caso probable					Caso confirmado							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	16	4	3	4	4	15	51	
2	1	2	2	2	1	8	2	2	3	4	11	3	3	3	3	12	31	
3	2	3	2	3	2	12	2	1	3	2	8	3	3	3	2	11	31	
4	3	4	4	4	4	19	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	51	
5	2	3	2	2	2	11	2	3	2	2	9	2	3	2	3	10	30	
6	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	52	
7	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	52	
8	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	52	
9	2	3	1	3	2	11	3	2	2	4	11	1	2	2	3	8	30	
10	2	3	2	3	2	12	2	2	2	2	8	3	2	2	2	9	29	
11	3	2	4	2	1	12	4	3	1	2	10	1	4	2	4	11	33	
12	3	3	3	3	3	15	3	3	3	3	12	3	3	3	3	12	39	
13	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	52	
14	4	4	4	4	4	20	3	2	3	2	10	2	1	2	2	7	37	
15	4	4	3	4	4	19	4	4	4	4	16	4	4	3	4	15	50	
16	3	4	2	1	3	13	1	3	2	1	7	4	2	1	3	10	30	
17	3	2	1	3	4	13	3	2	2	1	8	1	3	3	4	11	32	
18	2	2	2	2	2	10	2	3	2	2	9	2	2	2	2	8	27	
19	1	3	2	4	1	11	1	1	2	3	7	3	2	3	3	11	29	
20	3	3	2	2	1	11	3	1	3	2	9	2	2	3	3	10	30	
21	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	52	
22	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	52	
23	1	2	2	3	3	11	3	3	3	3	12	3	3	3	3	12	35	
24	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	27	
25	4	3	4	4	3	18	4	4	3	4	15	4	4	3	4	15	48	
26	3	4	3	2	2	14	2	1	2	2	7	2	3	3	2	10	31	
27	3	3	3	2	2	13	2	3	2	3	10	3	2	2	2	9	32	
28	4	4	4	4	3	19	4	4	3	4	15	4	4	3	4	15	49	
29	4	4	4	4	4	20	4	3	3	3	13	4	4	4	4	16	49	
30	2	2	2	3	2	11	2	2	2	2	8	2	2	3	2	9	28	

Riesgo de contagio por Covid-19.																		
Caso sospechoso						Caso probable					Caso confirmado							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13					
1	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	16	4	3	4	4	15	51	
2	1	2	2	2	1	8	2	2	3	4	11	3	3	3	3	12	31	
3	2	3	2	3	2	12	2	1	3	2	8	3	3	3	2	11	31	
4	3	4	4	4	4	19	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	51	
5	2	3	2	2	2	11	2	3	2	2	9	2	3	2	3	10	30	
6	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	52	
7	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	52	
8	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	52	
9	2	3	1	3	2	11	3	2	2	4	11	1	2	2	3	8	30	
10	2	3	2	3	2	12	2	2	2	2	8	3	2	2	2	9	29	
11	3	2	4	2	1	12	4	3	1	2	10	1	4	2	4	11	33	
12	3	3	3	3	3	15	3	3	3	3	12	3	3	3	3	12	39	
13	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	52	
14	4	4	4	4	4	20	3	2	3	2	10	2	1	2	2	7	37	
15	4	4	3	4	4	19	4	4	4	4	16	4	4	3	4	15	50	
16	3	4	2	1	3	13	1	3	2	1	7	4	2	1	3	10	30	
17	3	2	1	3	4	13	3	2	2	1	8	1	3	3	4	11	32	
18	2	2	2	2	2	10	2	3	2	2	9	2	2	2	2	8	27	
19	1	3	2	4	1	11	1	1	2	3	7	3	2	3	3	11	29	
20	3	3	2	2	1	11	3	1	3	2	9	2	2	3	3	10	30	
21	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	52	
22	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	52	
23	1	2	2	3	3	11	3	3	3	3	12	3	3	3	3	12	35	
24	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	27	
25	4	3	4	4	3	18	4	4	3	4	15	4	4	3	4	15	48	
26	3	4	3	2	2	14	2	1	2	2	7	2	3	3	2	10	31	
27	3	3	3	2	2	13	2	3	2	3	10	3	2	2	2	9	32	
28	4	4	4	4	3	19	4	4	3	4	15	4	4	3	4	15	49	
29	4	4	4	4	4	20	4	3	3	3	13	4	4	4	4	16	49	
30	2	2	2	3	2	11	2	2	2	2	8	2	2	3	2	9	28	

61	4	4	4	3	4	19	3	4	3	4	14	4	4	4	3	15	48
62	3	4	3	4	4	18	4	4	4	4	16	3	4	3	4	14	48
63	4	3	3	3	3	16	4	4	4	4	16	4	4	3	4	15	47
64	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	52
65	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	52
66	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	26
67	2	3	2	3	2	12	2	2	2	2	8	2	2	3	2	9	29
68	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	52
69	1	3	2	4	1	11	1	3	4	4	12	4	4	4	4	16	39
70	1	4	1	3	3	12	1	3	4	2	10	2	3	2	2	9	31
71	2	2	4	3	2	13	3	3	2	2	10	3	2	2	3	10	33
72	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	52
73	4	3	2	2	2	13	2	2	2	2	8	2	2	3	2	9	30
74	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	8	2	2	2	3	9	27
75	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	16	4	4	4	3	15	51
76	4	1	1	1	4	11	4	2	1	2	9	2	2	2	2	8	28
77	1	3	4	4	4	16	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	48
78	2	2	2	3	2	11	2	2	3	3	10	2	2	2	2	8	29
79	2	2	2	3	1	10	2	2	3	3	10	2	2	3	2	9	29
80	4	4	4	4	3	19	3	4	4	4	15	4	4	4	3	15	49
81	2	4	2	2	2	12	3	2	3	2	10	3	2	3	2	10	32
82	2	4	4	4	4	18	4	2	4	4	14	3	4	4	4	15	47
83	2	1	1	4	2	10	4	3	2	3	12	2	3	2	4	11	33
84	4	4	4	4	4	20	3	3	4	4	14	4	4	4	4	16	50
85	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	52
86	3	4	3	3	4	17	4	3	4	4	15	4	4	4	4	16	48
87	2	3	2	2	2	11	2	2	2	3	9	2	2	2	2	8	28
88	3	3	1	1	2	10	2	4	3	4	13	3	3	3	3	12	35
89	3	2	4	1	2	12	2	3	4	3	12	2	2	3	2	9	33
90	3	2	3	2	3	13	2	2	2	3	9	2	2	2	2	8	30

91	4	3	4	4	4	19	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	51
92	4	3	4	4	4	19	4	4	4	4	16	4	4	3	4	15	50
93	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	26
94	2	3	2	4	3	14	2	3	3	4	12	4	4	4	3	15	41
95	3	4	4	4	4	19	4	4	4	2	14	4	4	3	3	14	47
96	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	52
97	3	3	4	1	1	12	4	3	4	3	14	2	3	2	4	11	37
98	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	52
99	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	16	4	4	4	4	16	52
100	3	1	3	1	3	11	1	3	3	3	10	1	3	3	3	10	31