



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad frente al
Covid-19 en odontólogos de una clínica privada de Lima
Metropolitana, 2022**

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

AUTOR:

Villegas Ticona, Estefany Juana (ORCID: 0000-0001-8791-7898)

ASESORA:

Mg. Ibañez Sevilla, Carmen Teresa (ORCID: 0000- 0002-5551-1428)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la Salud y Desarrollo Sostenible

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A Dios por darme la salud y protegerme en el camino para lograr mi meta trazada.

A mis padres Ubaldo Villegas Villalobos y Natividad Ticona Martínez por su apoyo y confianza siempre, que con su ejemplo y amor me enseñaron que todo es posible con mucho esfuerzo.

A mi hijo Massimo Vicente Villegas que es mi soporte emocional de todos los días, quien me motiva a seguir adelante y saca lo mejor de mí.

Agradecimiento

A mi asesora la Mg. Carmen Ibáñez Sevilla que estuvo detrás, brindándome consejos y conocimientos para poder lograr y culminar con gran éxito el desarrollo de mi investigación, requisito para obtener mi título profesional.

Y al investigador César Eguia Elias por su enseñanza y apoyo a lo largo de mi proyecto de tesis.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variables y operacionalización.....	13
3.3. Población, muestra y muestreo.....	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.5. Procedimientos	15
3.6. Método de análisis de datos	15
3.7. Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS.....	17
V. DISCUSIÓN	22
VI. CONCLUSIONES	26
VII. RECOMENDACIONES.....	27
REFERENCIAS.....	28
ANEXOS	35

Índice de tablas

Tabla 1. Relación entre el conocimiento y práctica de la Bioseguridad frente al COVID-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana.....	17
Tabla 2. Nivel de Conocimiento de medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana, según sexo.....	18
Tabla 3. Nivel de prácticas de medidas de Bioseguridad frente al COVID-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima metropolitana, según sexo.	19
Tabla 4. Niveles de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana, según grupo etario.	20
Tabla 5. Nivel de prácticas de medidas de Bioseguridad frente al COVID-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana, según grupo etario	21

Resumen

El propósito de la investigación fue establecer la relación entre el conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana, 2022.

El tipo de investigación fue básica, con diseño no experimental, correlacional y transversal, con enfoque cuantitativo, participaron 120 profesionales odontólogos, utilizándose dos cuestionarios virtuales de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad, con datos sociodemográficos de sexo y grupo etario.

Los resultados del nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad en odontólogos reportaron nivel alto 55.8% en grupo femenino y 20.8% en masculino; en nivel de práctica de medidas de bioseguridad en los odontólogos alcanzó un nivel óptimo 48.3% en el grupo femenino y 39.2% en masculino; en nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad se percibió un nivel alto 59.2% en odontólogos jóvenes y 17.5% en adultos; y en nivel de prácticas de bioseguridad se obtuvo nivel óptimo 60.0% en los jóvenes y 27.5% en adultos. Se concluyó que existió relación estadísticamente significativa entre conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana. Además, se encontró asociación estadística entre sexo, grupo etario con conocimiento y prácticas de bioseguridad.

Palabras claves: Conocimiento, prácticas, bioseguridad, odontólogos, clínica.

Abstract

The purpose of the research was to establish the relationship between the knowledge and practices of biosafety measures against Covid-19 of dentists from a Private Clinic in Metropolitan Lima, 2022.

The type of research was basic, with a non-experimental, correlational and cross-sectional design, with a quantitative approach, 120 dental professionals participated, who were administered two questionnaires of knowledge and practices of biosafety measures, with sociodemographic data of sex and age group of virtually.

The results of the level of knowledge of biosafety measures in dentists reported a high level of 55.8% in the female group and 20.8% in the male group; At the level of practice of biosafety measures in dentists, it reached an optimal level of 48.3% in the female group and 39.2% in the male group; In the level of knowledge of biosafety measures, a high level was perceived 59.2% in young dentists and 17.5% in adults; and at the level of biosafety practices, an optimal level of 60.0% was obtained in young people and 27.5% in adults. It was concluded that there was a statistically significant relationship between knowledge and practices of biosafety measures against Covid-19 of dentists from a Private Clinic in Metropolitan Lima. In addition, a statistical association was found between sex, age group with knowledge and biosafety practices.

Keywords: Knowledge, practices, biosafety, dentists, clinic.

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad los efectos de la Pandemia por COVID 19 ha generado diversas crisis, que se refleja de manera inesperada y alarmante en el mundo, muchas instituciones y servicios de atención de salud, han visto de manera desproporcionada aumentar exponencialmente los casos de contagio por el virus desde su origen en diciembre del 2019. ¹

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2020 informó a los odontólogos sobre el cuidado del virus del COVID 19, siendo un problema de salud pública sanitaria en todos los países, en consecuencia, las normativas adoptadas estuvieron vinculadas a las medidas de protección para la bioseguridad, tanto para el profesional como en los pacientes, debido a que se trasmite entre las personas directamente o indirectamente, a través de las gotas de saliva infectada mediante la expulsión, al hablar, estornudar o en expansividad en el ambiente de los aerosoles en contaminación.²⁻⁴ Las cifras de contagio se incrementan a través del tiempo, declarando la OMS al COVID 19 como una nueva enfermedad transmisible y pandémica, sugiriendo el aislamiento social y el uso de las medidas de seguridad para evitar su transmisión.⁵

En el marco de emergencia de salud sanitaria, el Ministerio de Salud (MS) a través de las medidas de salud bucal, implantó los lineamientos de atención odontológica mediante protocolos de la bioseguridad para el profesional odontólogo durante, antes y post de la pandemia por COVID 19.⁶ Asimismo, se implantó las acciones de distanciamiento social, tanto para la convivencia y en la atención odontológica, siendo indispensable el uso de equipos de protección, el lavado de manos, la mascarilla, el protector facial obligatorio, tanto para el paciente, personal asistencial y el odontólogo preocupado en la prevención del contagio del coronavirus.⁷

En el ámbito internacional, en diversos estudios precisan la información sobre bioseguridad que debería adoptar el profesional de odontología en la atención a sus pacientes para evitar el contagio del COVID – 19, es así que Paraguay se estimó en un reporte científico que el 90% tuvieron información deficiente en las acciones para la bioseguridad, y que solo 10% cumple con el correcto número de veces para el lavado de manos y que el 50% no realizaban un adecuado control biológico a sus equipos de esterilización.⁸ Asimismo, en Brasil en el año 2021 en un estudio con 1178 odontólogos se precisaron que el 98% han adoptado en sus

prácticas más medidas de bioseguridad en sus atenciones, aunque el 59% manifestó que sus gastos en compra de materiales de protección personal han aumentado, ha creado un malestar, inclusive el 84% tuvo que reducir sus horas de atención a sus pacientes.⁹ En Chile durante la pandemia un estudio informó que el 63% de los profesionales de odontología manejan de manera mínimamente las medidas de protección a través de las barreras de protección, aunque el 12% predomina las prácticas de lavado de manos, además, el 50% no cumplieron con el control de los riesgos en accidentes con materiales cortopunzantes y de las salpicaduras, y 43% no cumplieron con las prácticas de bioseguridad para el manejo de las superficies en la intervención para la atención oral.¹⁰

En la práctica de los odontólogos es necesario el cuidado en la atención al paciente, las medidas que adopte permitirán evitar contagios de microorganismos que puedan producir enfermedades, desde los virus por COVID 19 y los más frecuentes de transmisión por medios de saliva sangre o por los fluidos del cuerpo, que podrían poner en riesgo la vida de las personas, siendo la acción específica en la práctica del especialista en la salud oral, además, de los cuidados en la protección personal y de la distancia que se debería mantener al momento de intervenir al paciente, también es importante el manejo de materiales y procedimientos dentales, que deberían ser esterilizados de manera adecuada evitando la transmisión de microorganismos en las intervenciones en los consultorios dentales, no cometiendo negligencias al momento de exponer a aerosoles en las jeringas de agua o aire, con las piezas de mano, los micromotores, los aparatos de ultrasonido, instrumentos contaminados en el ambiente receptor de microorganismos, y el cuidado por el preocupante incremento de la infección actual por el virus de Sarv-2 en las poblaciones.¹¹

Los riesgos de infección son latentes en el personal de odontología, debido que en la primera línea de acción son propensos a la exposición de agentes virales, además, de contraer y de propagar el virus durante el ejercicio profesional, siendo crucial las capacitaciones previas acerca de las MBS, que prevendrían secuelas de enfermedades virales, además, del manejo de los recursos de protección al momento de intervenir a los pacientes, haciendo que la preparación sea una práctica constante ante situaciones de infecciones de coronavirus o también de pacientes que son sospechos, entre otras condiciones de riesgo.¹²

Las condiciones actuales de riesgo sanitario por COVID 19 impactan la labor del odontólogo, siendo elemental el conocimiento de las medidas de bioseguridad en la atención a los pacientes en un ambiente odontológico, aunque las prácticas en el sistema de cuidado clínico no se cumplen muchas veces en la realidad, habiendo situaciones vulnerables en donde los especialistas de la salud oral omiten algunos protocolos de bioseguridad que posiblemente serían un riesgo para los contagios o transmisión de agentes virales en la intervención oral en ambientes odontológicos. Después de las consideraciones anteriores se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana? En tanto, el estudio se justifica teóricamente incrementado la información científica actualizada acerca del conocimiento y prácticas de las medidas de la bioseguridad en estomatología para garantizar y enriquecer las buenas prácticas frente al COVID – 19, fomentando futuras investigaciones. En tanto, los resultados permitirán fortalecer el conocimiento de las medidas de bioseguridad en ambientes clínico dentales a través de capacitaciones preventivas y correctivas en el profesional odontólogo que atienden en los consultorios de la Clínica Privada.

El objetivo general de la investigación será determinar la relación entre conocimiento y las prácticas de medidas de bioseguridad frente al COVID-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana, 2022. Entre los objetivos específicos están: Determinar el nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al COVID-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana, según sexo; el segundo objetivo específico es, determinar el nivel de prácticas de medidas de bioseguridad frente al COVID-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana, según sexo; y el tercer objetivo específico será, determinar el nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana, según grupo etario, y cuarto objetivo, determinar el nivel de las prácticas de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana, según grupo etario.

En cuanto a la hipótesis se propuso: Existe relación significativa entre el conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad frente al COVID-19 de odontólogos en una Clínica Privada de Lima Metropolitana, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Frómata Y, et al. ¹³ 2021. Cuba. desarrolló un estudio con objetivo principal de describir el nivel de conocimiento en odontólogos la medida de bioseguridad (MBS), el método fue descriptivo, observacional y trasversal, con participación de 40 odontólogos, se utilizó una ficha sociodemográfica y cuestionario de 5 items aplicados en un formulario de google enviados a sus correos. Se encontró como resultado un nivel de conocimientos fueron inadecuados, aunque en las medidas generales alcanzo 50%, 48% en higiene de manos, 40% protección personal, un nivel medio se enfocaron al manejo de prendas 50% y cuidado del ambiente 75%. Las conclusiones precisaron que el nivel de conocimiento de los profesionales odontólogos fue mediadamente adecuado, no dependiendo del nivel de especialización y experiencia como profesional.

Zuñiga A. ¹⁴ 2021. Perú. Elaboró un análisis científico que pretendió relacionar el nivel de conocimiento y la práctica de las medidas de bioseguridad frente al contexto del COVID-19, el método fue no experimental, cuantitativo y descriptivo, participaron 220 profesionales odontólogos, conto con dos pruebas de 11 y 15 preguntas para recopilar los datos de manera virtual mediante google forms. Se precisaron un 88% con conocimiento alto de las medidas de bioseguridad, en tanto solo el 12% se ubicó en nivel deficiente de la práctica de bioseguridad, también no hubo significancia en la asociación del nivel de conocimiento y la práctica de la MB sobre el Covid-19 ($p=0.084>0.05$) Considerando en las conclusiones que ambas variables de las medidas de la bioseguridad no se relacionaban de manera significativa en los participantes del estudio.

Ulloa F, et al. ¹⁵ 2021. Perú. realizaron una investigación que tuvo como finalidad determinar la relación entre la gestión de bioseguridad con el riesgo de contagio de COVID-19, el tipo de estudio fue básico, hipotético deductivo, de diseño no experimental, correlacional y trasversal, participaron 110 odontólogos, se utilizó una ficha de datos y cuestionario de 26 ítems valido y confiable. La presentación de los resultados indico que el 62.7% de los encuestados tuvieron una categoría adecuada en la gestión de las medidas de bioseguridad, mientras que el 61.8% en la práctica tuvo un bajo riesgo de contagio por COVID-19, hubo una significancia y correlación positiva y alta entre la gestión de bioseguridad y el riesgo de contagio de Covid 19 ($p=0.000<0.05$; $\rho=0.978$). En las conclusiones se demostraron que

la relación significativa entre la gestión y la práctica de bioseguridad para evitar el riesgo al contagio del coronavirus.

García I, et al. ¹⁶ 2021. Brasil. desarrolló una investigación enfocada a evaluar el conocimiento de la Bioseguridad en las prácticas de los dentistas frente al brote del COVID-19, el método utilizado fue descriptiva, cuantitativa y de diseño trasversal, en donde participaron por muestreo no probabilístico bola de nieve 413 profesionales de odontología, se usó un cuestionario de 20 preguntas administrados de manera online. El análisis de los resultados describió que la mayoría 69.01% fueron femenino, 40.19% tuvieron las edades de 26 a 35 años, el 70% tuvieron conocimiento medio de las prácticas de las medidas de bioseguridad, y no encontró diferencias significativas del conocimiento con las medidas prácticas de bioseguridad ($p < 0.05$). Se concluyó que los protocolos de bioseguridad no fueron aplicados de manera adecuada, además, no hubo diferencias significativas en las medidas de bioseguridad de los profesionales odontólogos durante la escena de Pandemia.

Gil de Farias H, et al. ¹⁷ 2020. Brasil. desarrollaron una investigación que propuso como objetivo establecer el nivel de conocimiento, las actitudes y prácticas acerca de las medidas de bioseguridad, estudio de tipo aplicada y diseño comparativo, tuvo la participación de 751 odontólogos profesionales, se utilizó dos pruebas de 19 y 23 enunciados, con aplicaciones virtuales y telefónicas. Los resultados demostraron que la mayoría de los encuestados 70.8% pertenecieron al género femenino, y 29.2% masculino, 58.6% tuvieron las edades de 25 a 34 años, 38.3% eran egresados, 95.9% alto conocimiento de medidas de bioseguridad en las atenciones por contexto de contagio de COVID- 19, aunque, un porcentaje no realizan las prácticas vinculadas a las medidas sugeridas por las autoridades sanitarias 41.4%, en las actitudes reflejaron 40.5% no favorables para las medidas de bioseguridad para la atención en los consultorios, no se encontró diferencia entre el conocimiento con género, edades y educación ($p > 0.05$), mientras que en las prácticas se presentó diferencias significativas entre las prácticas con género, edades y educación ($p < 0.05$). En efecto, las conclusiones precisaron que no existió diferencias entre los conocimientos, prácticas y actitudes de las MBS en los especialistas dentales.

Marques A, et al. ¹⁸ 2021. Brasil. realizaron una investigación con la finalidad de determinar los conocimientos de los estudiantes de odontología frente a la pandemia del COVID-19 en cuanto a la bioseguridad, normas y protocolos vigentes, método cuantitativo, descriptivo y diseño transversal, a partir de la participación de 268 estudiantes, se utilizó un cuestionario. Del análisis de los resultados se derivaron que la mayoría 85% fueron mujeres, 69.9% en edades de 19 a 26 años, 99.19% está preocupado, con conocimientos medios en la pandemia, no se encontró diferencias estadísticas del conocimiento y las edades, sexo y cuidado ($p>0.05$). Luego las conclusiones precisaron que los evaluados demostraban un conocimiento moderado de la bioseguridad, normas y protocolos frente a la atención odontológica en tiempo de la pandemia.

Nasser Z, et al. ¹⁹ 2020. Líbano. desarrollaron un estudio con objetivo de relacionar los conocimientos y prácticas de la Medidas de la Bioseguridad en la pandemia por el COVID-19, de metodología descriptiva, y diseño correlacional predictiva, la muestra fueron 357 profesionales odontólogos del Líbano, se utilizó dos pruebas para evaluar las variables. Los datos encontrados demostraron que un promedio de edades de 34 ± 9.2 , 54.2% fueron hombres, el 91.3% de los odontólogos tuvieron un adecuado conocimiento de las medidas de bioseguridad, 58.7% demostraron también una buena práctica de bioseguridad, hubo significancia y correlación positiva baja entre el conocimiento y la práctica ($p<0.001$; $r=0.3$), en tanto, no hubo diferencias significativas de la práctica con edad, sexo y experiencia clínica ($p>0.05$). De los resultados anteriores, se concluyó relación significativa entre el conocimiento y la práctica de la bioseguridad en las atenciones a los pacientes en contexto de COVID-19.

Kamate S, et al. ²⁰ 2020. India. desarrollaron una investigación que propuso como objetivo evaluar los conocimientos, actitudes y las prácticas en los profesionales de la odontología en contexto de pandemia del coronavirus, en el método fue de tipo descriptivo y de diseño trasversal, participaron 860 especialistas, se usaron dos cuestionarios de 24 y 11 ítems administrados en línea mediante formularios virtuales. Se destacaron en los resultados, que la mayoría de los encuestados 38.2% fueron de la India, 92.7% tuvieron un conocimiento de las medidas de bioseguridad alta, mientras que el 79.5% demostraron un nivel bajo de prácticas de la bioseguridad en la atención al paciente y 45% regular a nivel actitudinal, habiendo

una relación positiva y lineal entre el conocimiento, actitudes y la práctica de las MB ($p=0.02$; $r=0.669$). Se llegó a las conclusiones que existían relación significativa del conocimiento, actitudes y prácticas de las medidas de bioseguridad.

Srivastava K, et al. ²¹ 2020. Arabia Saudita. planteo evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas de los profesionales de la salud dental con respecto al COVID-19. El método fue cuantitativo, correlacional y trasversal, la muestra fueron 318 odontólogos, se administró un cuestionario se 44 enunciados vía online. Los datos precisaron que la mayoría 44.3% tuvieron las edades de 20 a 30 años, el 66% pertenecieron al género femenino, 55.7% eran bachilleres, 52% obtuvo un nivel moderado de conocimiento de bioseguridad, 92.1% actitud positiva y 86.5% estándares adecuados en la práctica, los profesionales con más edad (51 a 60 años) tuvieron mayor conocimiento que los jóvenes, también hubo significancia y correlación positiva y lineal entre el conocimiento, actitud y práctica ($p<0.04$; $r=0.380$, 0.947 y 0.990). Las conclusiones indicaron una relación significativa entre el conocimiento, actitudes y práctica de la bioseguridad frente al COVID-19.

Nole E. ²² 2020. Perú. en una exploración científica propuso como objetivo diagnosticar el nivel de conocimiento y práctica de las Medidas de Bioseguridad, el método usado se orientó al tipo descriptivo, con diseño no experimental y correlacional, los participantes fueron 80 estimados por conveniencia, se usaron dos cuestionarios de 22 y 11 preguntas. La información precisa que la mayoría de los encuestados 81.3% fueron hombres y solo 18.8% mujeres, 48.8% tuvieron las edades de 22 a 25 años, 85% reflejo un nivel incorrecto de conocimiento de la bioseguridad, mientras, que el 94% refirió tener buenas prácticas de bioseguridad, no hubo una significancia y asociación entre las variables ($p=0.332>0.05$). Se concluyó que el nivel de conocimiento no se relacionaba directamente con la práctica de la bioseguridad.

Las bases teóricas se enfocan a conceptualizar elementos relativos al conocimiento, como el conjunto de informaciones, conjeturas acerca de una situación o evento en particular. En cambio, las prácticas, consideradas como las acciones o capacidades que desarrollan en determinado ambiente o servicio, de acuerdo a la función que cumpliría. ^{23,24}

En tanto, las medidas de Bioseguridad (MB) es definido como los procedimientos y las normas que se cumplen para la protección de personas que tienen contacto con

elementos físicos, biológicos y de sustancias químicas.²⁵ En consecuencia, es importante, comprender los principios básicos en la protección en casos de manejo de las situaciones de bioseguridad, debido a que durante la labor de campo podrían exponerse a situaciones de riesgo, en ese sentido, el principio de universalidad se enfocaría a las medidas preventivas, ya que toda persona estaría expuesta potencialmente a una infección, contagio a través de fluidos u objetos o en el peor de los casos a una enfermedad de un paciente o viral intrahospitalaria ²⁶.

En cuanto al conocimiento de las medidas acerca de la Bioseguridad (MBS), se estarían considerando la adquisición de información relativas a las experiencias cognitivas educativas, de investigaciones, acontecimientos y de prácticas orientadas a diversas situaciones de vulnerabilidad y de riesgo frente a elementos contaminantes en ambientes clínicos. ²⁶

Con respecto a las normativas de las (MBS) y de los protocolos que deberían cumplir los especialistas de la salud, especialmente los odontólogos estarían las nociones acerca de la prevención, que reduciría el contagio de virus o infecciones en los servicios, ya sean en las intervenciones dentales en centros hospitalarios como consultorios clínicos en donde la posibilidad de contaminación sería más frecuente, ya sea vía sanguínea, por secreciones vía oral, de índole respiratoria, considerando las condiciones adecuadas hacia la atención hacia los pacientes, al profesional y demás colaboradores asistenciales, y entre cada uno de ellos, siendo las medidas formas de anticipar cualquier posibilidad de riesgo clínico.²⁷

En ese mismo sentido, se recomienda el uso de los guantes reusables, asimismo, se tendría que considerar que sean gruesos y que sean utilizados únicamente para el lavado de los instrumentos o aparatos requeridos en las intervenciones odontológicas, y con mucho cuidado que los guantes contaminados con sangre u otros fluidos, siendo aparatos que tendrían que ser desechados en toda ocasión para la prevención de la sanidad de los pacientes en una atención estomatológica. Se observa entonces que la enseñanza radica en la esperanza más fundada para la previsión y debe empezar desde los primeros años de la profesión de odontología, de manera que los expertos posteriores puedan saber las normas de protección y su uso en el ejercicio profesional en la atención profesional individual y en la sociedad. ^{28, 29}

Después de lo anterior expuesto los empleados de salud admiten la exhibición al peligro biológico, unos con un mayor nivel de instrucción que otros, pero es angustiante el bajo uso de los lineamientos de seguridad personal, con la realización de las normas de BS, el bajo uso de prácticas recomendadas para el dominio de las infecciones, el poco conocimiento en las prevenciones universales y el poco conocimiento en la disposición de los desechos hospitalarios. Tal como se observa todos los elementos contribuyen en el acontecimiento de accidentes laborales que dañan la sanidad y prevención de la comunidad tan inerme ante la causa de los peligros de contaminación biológica.³⁰

En el contexto pandémico, las autoridades de salud a nivel mundial han ocasionado el aislamiento obligatorio, confinando a los individuos de los diferentes servicios clínicos y hospitalarios a excepción de las urgencias y emergencias médicas, esta situación pública inició la posibilidad de la ejecución de las tareas clínicas de manera remota y/o por medio de elementos tecnológicos y virtuales para el uso profesional, sin embargo, como vía de preparación para los odontólogos en asuntos de especialidad no era muy notable y frente al que se hacía imprescindible prepararse para la ocasión en que se reanudaran los labores clínicos presenciales y en entorno hospitalarios o consultorios particulares.³¹

Ante las consideraciones anteriores, en el presente se necesita normas de prevención más eficientes que defiendan al especialista de la salud oral, pacientes y en la sociedad en general, en efecto, se han añadido diferentes modelos de medidas precautorias, así como el refuerzo del equipo de protección personal (EPP) de los profesionales odontólogos, métodos en el manejo de los pacientes durante la visita a la oficina en el consultorio, principios de priorización de pacientes para la atención odontológica y la implementación de otros medios de comunicación durante las intervenciones y servicios dentales.³²

Si debe trasladarse a otro sitio para evolucionar la historia clínica del paciente, retirársela, ejecutar el lavado de manos, evolucionar la atención del paciente.³³ Es fundamental que conozca el protocolo, usado, lavar o higienizar otra vez las manos después de la evolución en la historia clínica, y aguardar la atención del próximo paciente en un lugar diferente al sector clínico, también, del equipo de protección personal (EPP) siendo ese que está planificado para preservar a los trabajadores de enfermedades o lesiones.³⁴

En cuanto a las prácticas de las medidas de la bioseguridad en el campo de acción del profesional odontólogo, es esencial el cumplimiento de la ejecución de las guías clínicas enfocados en la seguridad, habiendo un acto oportuno, como fundamental para la realización de los expertos en la salud oral hacia sus usuarios para entornos de hospitales y de consultorios particulares, precisando que los lineamientos normativos son eficaces en la prevención de la pandemia desarrollada mundialmente, en efecto las prácticas como el lavado de las manos, utilización de las barreras de protección personal, colocarse guantes, uso de mascarillas, mandiles, lentes para la protección individual, las botas, mascarillas faciales, serían eficaces para disminuir las infecciones y prevenir el coronavirus. ³⁵

Los lineamientos para la práctica del personal de salud de odontología en la bioseguridad, tuvo una base inicial en donde las cifras alarmantes apreciarían una apatía al principio pandémico, después se instauraron las normas constituidas por MINSA para la salud poblacional, en ese escenario de riesgo de salud pública el personal odontólogos se capacito en las acciones de diagnóstico para el COVID-19 y del historial de descarte de la infección, generándoles acciones preventivas en el uso de EPP para la atención odontológica a sus pacientes, normando rutas exhibidas de protección para cualquier situación de contagio del COVID-19, como de otras enfermedades virales en las intervenciones dentales, además, del control en las historias clínicas de enfermedades pre mórbidas o comorbilidades en los pacientes atendidos en los consultorios.³⁶

En la época de pandemia, la emergencia de crear lineamientos precisos y reglas de bioseguridad posibilitaran reavivar los usos odontológicas de forma gradual, y a la vez producir respaldos clínicos en los profesionales odontológicos en el contexto nacional, recursos asistenciales, usuarios y ambiente de atención, teniendo en cuenta los usos usuales de precaución, es esencial el control para los agentes infecciosos en un servicio clínico, brindando adecuadas condiciones para el odontólogo y especialmente al paciente atendido reflejando una labor especializada del profesional en la sociedad, considerando los usos normales para precaver la transmisión del Sarv 2 en los especialistas dentales y de los que asisten en las sesiones interventivas. ³⁷

Al respecto, también hay que tener en cuenta con las indicaciones normativas de la bioseguridad para los establecimientos y de los servicios, considerando de

manera cautelosa a los probables contagios, localizando alguna anormalidad en las acciones para intervenir con la subsiguiente en el procedimiento dental, analizando las señales y sintomatologías en la transmisión. ³⁸

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Es una investigación básica, en donde el análisis de la información o argumentos teóricos permiten actualizar y complementar conocimiento.³⁹

El diseño que se utilizó fue el no experimental, que se considera un procedimiento sin la manipulación de las variables en una investigación⁴⁰; correlacional, debido a que se relacionaron constructos medibles; y, además, transversal, porque se realizó en un determinado corte de tiempo o momento.

3.2. Variables y operacionalización

Conocimiento de Bioseguridad: Variable Independiente y cualitativa

Prácticas de Bioseguridad: Variable Dependiente y cualitativa

Sexo: Variable de tipo cualitativo

Grupo Etario: Variable de tipo cualitativo

Matriz de Operacionalización de variables (Anexo 01)

3.3. Población, muestra y muestreo

La población estuvo constituida por 120 profesionales odontólogos de Lima Metropolitana que actualmente laboran en una Clínica Privada que cumplieron con los siguientes criterios de inclusión: Odontólogos profesionales que laboren más de 2 años en la Clínica Odontológica, profesionales jóvenes y adultos, de ambos sexos, que firmen el consentimiento informado y completen los cuestionarios. Por otro lado, los criterios de exclusión fueron, el personal administrativo y/o asistencial técnico de la clínica, y odontólogos que no acepten participar en el estudio.

La muestra fueron los 120 odontólogos profesionales de la Clínica Privada de Lima Metropolitana. El muestreo corresponde al no probabilístico, por conveniencia siendo de manera censal al 100% de la población.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica fue la encuesta que permitió recoger datos relevantes de los participantes ⁴¹. Así mismo, se utilizó dos cuestionarios con formulaciones cerradas.

Los instrumentos utilizados en el estudio, fueron el cuestionario de conocimiento en bioseguridad de odontólogos en Tiempo de COVID - 19 (CCDMB-2020), elaborado por Mezarina et al. ⁴² (Anexo 2), contiene 22 preguntas y cinco dimensiones relacionadas con las barreras y medidas de bioseguridad del odontólogo, barreras y medidas de bioseguridad al paciente, acciones realizadas antes de la atención y procedimientos clínicos y limpieza y desinfección. En tanto, el instrumento de 22 ítems fue medido con alternativas de SI-NO, habiendo una baremación en donde los estandares distribuyeron los puntajes en tres niveles bajo (0 a 10 puntos), medio (11 a 17 puntos) y alto (18 a 22). En cuanto a la validez, tuvo conformidad en la pertinencia, relevancia y claridad de la formulación de las 22 preguntas y un valor V de Aiken aceptable >0.80 . Se desarrolló una prueba piloto con 30 odontólogos de Lima Metropolitana, en donde se obtuvo la confiabilidad del cuestionario de CCDMB-2021 demostrando una alta fiabilidad a través del coeficiente de confiabilidad de 0.911, alcanzando un valor aceptable, siendo el instrumento generalizable para medir la variable (Anexo 3).

De la misma manera se contó con el cuestionario de práctica de las medidas de Bioseguridad del COVID-19 en Odontólogos creado por Nasse, Z. ¹⁹ y adaptado en el Perú por Zuñiga ¹⁴ (Anexo 2), siendo su aplicación de forma individual y grupal, cuenta con 3 dimensiones aplicar la práctica de las barreras protectoras, manejo en limpieza y desinfección y práctica correcta de eliminación de residuos. El instrumento está constituido por 11 ítems divididos en 4 componentes, que incluye a través de una Baremación cuatro categorías: deficiente 0 a 4, regular 5 a 10, buena 11 a 16, y óptimo 17 a 22.¹⁴ Además, presenta una validez de expertos en la odontología con posgrado, dando su conformidad al 100% con el planteamiento de los enunciados en la redacción, coherencia y relevancia. En cuanto, a la confiabilidad se realizó una prueba

piloto con 30 odontólogos de Lima Metropolitana en febrero del año 2022, al cuestionario de prácticas de las medidas de Bioseguridad (Anexo 3) que tuvo una confiabilidad de Alfa de Cronbach de 0.830 considerándola como alta.

3.5. Procedimientos

El estudio se desarrolló en primera instancia solicitando a la dirección de la Escuela de Estomatología de la Universidad César Vallejo una carta de presentación (Anexo 4), seguidamente se le presentó a la administradora de la clínica para la autorización del desarrollo del proyecto de investigación con los profesionales odontólogos que laboran en la clínica y distribuidos en sus sedes (Anexo 5), seguidamente, se adaptó a la plataforma Google Forms (Anexo 6) los cuestionarios correspondientes, además, se incluyó el consentimiento informado para la participación voluntaria en el estudio (Anexo 7), el tiempo de aplicación de las encuestas fue de 3 meses desde marzo hasta mayo, posteriormente se envió a los correos institucionales, WhatsApp y distintos medios de comunicación a los odontólogos para proporcionar el enlace del cuestionario (Anexo 8). Y al finalizar, se presentó a la administradora la constancia de ejecución de proyecto de investigación (Anexo 9), además, se obtuvo la constancia de funcionamiento de la Clínica Privada (Anexo 10).

3.6. Método de análisis de datos

Sobre la base de las respuestas de los profesionales de las pruebas administradas, se procedió a organizar los datos en una hoja de excel, luego los resultados se analizaron en el programa SPSS v. 25 (Anexo 11) a nivel descriptivo en tablas de las frecuencias encontrados de las características de la muestra, luego se utilizó el análisis inferencial mediante la prueba de normalidad ⁴³ (KS) $n > 50$ para verificar la distribución de los datos, encontrando valores de significancia $p < 0.05$, en consecuencia, los datos tendrían una distribución no normal o no paramétrica (Anexo 12), considerando la utilización del estadístico coeficiente de correlación de Spearman para

relacionar las variables, con una significancia menor a 0.05 de contraste de hipótesis.

3.7. Aspectos éticos

Durante la investigación se tomó en cuenta los lineamientos del protocolo de Helsinki ⁴⁴, se garantizó la confidencialidad de la información brindada por los odontólogos, estableciendo el anonimato de los datos recopilados; se respetaron los principios de beneficencia donde se mantuvo el bienestar del participante en todo momento, y el principio de no maleficencia donde no hubo exposición a ningún riesgo ^{45,46}. Los resultados fueron elaborados con objetividad y serán publicadas a la comunidad científica.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Relación entre el conocimiento y práctica medidas de bioseguridad frente al COVID-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana.

		Práctica de las medidas de Bioseguridad	
Rho de Spearman	Conocimiento en bioseguridad	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	,255** ,005
		N	120

Fuente: Base de datos propia del autor

Nota: La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 1, se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman se encontró un valor de significancia $p=0.005 < 0.05$, por lo tanto, existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica de la bioseguridad. Asimismo, hubo una correlación directa y baja ($Rho=0.255$), es decir a mayor conocimiento de la bioseguridad mejor será la práctica. En cuanto al conocimiento tuvo un 76,7% nivel alto y 23,3% con nivel medio; en tanto, en la práctica el 87,3% alcanzo optimas practicas de bioseguridad y 12,7% buenas practicas de la medidas de bioseguridad.

Tabla 2. Nivel de Conocimiento de medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana, según sexo.

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MEDIDA DE BIOSEGURIDAD	SEXO						p*
	Masculino		Femenino		Total		
	n	%	n	%	N	%	
Medio	22	18,3	6	5,0	28	23,3	
Alto	25	20,8	67	55,8	92	76,7	0.001
Total	47	39,1	73	60,8	120	100,0	

Fuente: Base de datos propia del autor.

Prueba estadística: Chi cuadrado de Pearson, nivel de significancia 0.05

En la tabla 2, se describe el nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana, según sexo, donde el 55,8% del sexo femenino y el 20,8% en sexo masculino tienen un nivel de conocimiento alto. En tanto, mediante la prueba de Chi cuadrado de Pearson, se observó un nivel de significancia p valor=0.001, por lo tanto, se concluye que existe una asociación significativa entre el nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima, según el sexo.

Tabla 3. Nivel de prácticas de medidas de bioseguridad frente al COVID-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima metropolitana, según sexo.

NIVEL DE PRÁCTICA DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	SEXO						p*
	Masculino		Femenino		Total		
	n	%	n	%	N	%	
Bueno	0	0,0	15	12,5	15	12,5	
Óptimo	47	39,2	58	48,3	105	87,5	0.000
Total	47	39,2	73	60,8	120	100,0	

Fuente: Base de datos propia del autor.

Prueba estadística: Chi cuadrado de Pearson, nivel de significancia 0.05

En la tabla 3, se describe el nivel de práctica de medida de bioseguridad frente al Covid-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana, según el sexo, donde el sexo masculino y femenino presentan un nivel de practica optimo, siendo 39,2% y 48,3% respectivamente. Por su parte, mediante la prueba de Chi cuadrado de Pearson, se observó un nivel de significancia p valor=0.000, por otro lado, se concluye que existe una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de prácticas de las medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana, según el sexo.

Tabla 4. Nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana, según grupo etario.

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MEDIDA DE BIOSEGURIDAD	GRUPO ETARIO						p*
	Joven		Adulto		Total		
	n	%	n	%	N	%	
Medio	16	13,3	12	10,0	28	23,3	
Alto	71	59,2	21	17,5	92	76,7	0.038
Total	87	72,5	33	27,5	120	100,0	

Fuente: Base de datos propia del autor

*Prueba estadística: Chi cuadrado de Pearson, nivel de significancia 0.05

En la tabla 4, se describe un nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana, según el grupo etario, Tanto jóvenes y adultos presentan un nivel de conocimiento alto, siendo 59,2% y 17,5% respectivamente. De la misma manera, en la prueba de Chi cuadrado de Pearson se evidencio un nivel de significancia p valor=0.038, por lo tanto, se concluye que existe una asociación estadísticamente del nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana según el grupo etario.

Tabla 5. Nivel de prácticas de medidas de Bioseguridad frente al COVID-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana, según grupo etario.

NIVELES DE PRÁCTICA DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	GRUPO ETARIO						p*
	Joven		Adulto		Total		
	n	%	n	%	N	%	
Bueno	15	12,5	0	0,0	15	12,5	
Optimo	72	60,0	33	27,5	105	87,5	0.011
Total	87	72,5	33	27,5	120	100,0	

Fuente: Base de datos propia del autor.

Prueba estadística: Chi cuadrado de Pearson, nivel de significancia 0.05

En la tabla 5, se evidencia en el nivel de práctica de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana, según grupo etario. Los jóvenes y adultos presentan un nivel de practica optimo, siendo 60,0% y 27,5% respectivamente. De la misma manera, en la prueba de Chi cuadrado de Pearson se observó un nivel de significancia p valor =0.011 por lo tanto, existe una asociación estadística significativa entre el nivel de práctica de bioseguridad frente al Covid-19 de odontólogos de una Clínica privada de Lima Metropolitana, según grupo etario.

V. DISCUSIÓN

En el contexto de pandemia debido a la Covid-19, profesionales en odontología han sido impactados el alarmante riesgo de contagiarse, sometiéndose a estrictas medidas sanitarias en el ejercicio profesional hacia el usuario, situación que se originó de manera repentina e inmediata información epidemiológica y la toma de medidas de bioseguridad en los establecimientos dentales para resguardar la salud física de los pacientes y del mismo profesional en los consultorios, y de esa manera prevenir el contagio del virus en el ambiente de atención y por el uso de materiales de diagnóstico y quirúrgicos, utilizando además, equipos de protección personal para evitar el contacto físico y posible transmisión.

En cuanto al objetivo general se propuso establecer la relación entre el conocimiento y las prácticas de medidas de bioseguridad frente al COVID-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana, encontrándose una relación estadísticamente significativa, correlación directa y baja ($p=0.005<0.05$; $Rho=0.255$); en ese sentido, las medidas de bioseguridad integran tanto el conocimiento, como la práctica para poder prevenir el contagio de Covid 19, que afectarían tanto, al paciente en el consultorio de atención y al mismo profesional odontólogo, orientando los lineamientos de protección en cada intervención dental. Al respecto, los resultados coinciden con lo encontrado en el estudio de Nasser Z, et al. 19, quienes reportaron una relación significativa en un grupo de profesionales odontólogos en el conocimiento acerca de la bioseguridad y las prácticas en tiempos de Pandemia por COVID-19 durante las atenciones clínicas presenciales en el Líbano. Asimismo, Ulloa F, et al. 15, encontró que la gestión en el conocimiento de la bioseguridad se relacionaba significativamente con la práctica, considerando una medida para evitar la transmisión y contagio de coronavirus en los usuarios de los establecimientos dentales. De la misma manera, García I, et al. 16, establece que tanto el conocimiento, como la práctica se vinculan entre sí, no habiendo diferencias en las medidas de aplicación en la población de odontólogos. También, Kamate S, et al. 20, encontró en una muestra de especialistas odontólogos un dato interesante en donde se relacionaban significativamente el conocimiento, las actitudes y las prácticas que desarrollaban en un contexto de atención clínica en pandemia. Por otro lado, los datos no coinciden de lo reportado

por Zuñiga A. 14, precisando que el nivel de conocimiento y la práctica de las medidas de bioseguridad no se relacionaron entre sí, debido a situaciones de falta de capacitaciones a los profesionales. De la misma manera, los resultados detallados por Nole E. 22, refirieron que el conocimiento y las prácticas de la bioseguridad no se relacionaban de forma directa, siendo ambas independientes entre sí. Cabe señalar, que existen una mayor información de publicaciones científicas que establecen la relación directa del conocimiento y las prácticas de medida de bioseguridad en poblaciones de profesionales odontólogos, y es relevante la atención de lineamientos normativos para su aplicación tanto en las intervenciones clínicas para el tratamiento dental, así como, para las condiciones de atención al usuario, consignado la protección física del personal odontólogo y paciente, ante los riesgos de contraer enfermedades en servicios quirúrgicos.

En cuanto a los resultados del cuestionario de conocimiento de la medida de bioseguridad en odontólogos, se encontró que el 76.7% del personal odontólogo tuvieron un alto nivel de conocimiento en bioseguridad en tiempos de COVID-19, y el 23.3% obtuvieron un nivel medio. Al respecto, los resultados coinciden con lo encontrado en el estudio de Nasser Z, et al. ¹⁹, quienes reportaron un porcentaje mayor 91.3% de odontólogos tuvieron un conocimiento alto, y 58.7% buena práctica de las medidas de bioseguridad durante la pandemia. En tanto, Zuñiga A, ¹⁴, preciso que un 88% de profesionales odontólogos tuvo un conocimiento alto de la Medidas de Bioseguridad; además, Gil de Farías H, et al. ¹⁷, publico un 95.9% con alto conocimiento de las medidas de BS en atenciones odontológicas. Por el contrario, Garcia I, et al. ¹⁶, reportaron en un estudio con profesionales de Odontología en Brasil, que el 70% manifestaron un nivel medio de conocimiento de las formas de manejo de la Bioseguridad en sus atenciones clínicas; y Frómeta Y, et al. ¹³, quienes encontraron un nivel inadecuado en odontólogos de cubanos; además, Marques A, et al. ¹⁸, reporto un nivel moderado de la información acerca de la MBS vigentes en odontólogos.

Por otro lado, en el segundo cuestionario sobre las prácticas de medida de bioseguridad, el 87.3% de los odontólogos manifestaron un óptimo nivel de práctica de las medidas de bioseguridad, y solo el 12.7% una categoría buena. Al respecto, no coincide con lo encontrado por Nasser Z, et al. ¹⁹, los cuales precisaron en una

muestra odontólogos del Líbano un 58.7% con buenas prácticas de las medidas de bioseguridad durante la pandemia. En tanto, Ulloa F, et al ¹⁵, encontraron en una muestra de odontólogos que 61.8% tuvieron un adecuado nivel de práctica en el manejo de la bioseguridad clínica considerado un bajo riesgo para el contagio de la COVID-19; además, Srivastava K, et al. ²¹, reporto un 86.5% de adecuadas prácticas de las formas de la bioseguridad en odontólogos en tiempos de pandemia. Por otro lado, no coinciden con el estudio de Zuñiga A, ¹⁴, en odontólogos que alcanzaron un nivel bajo en la práctica de las medidas de Bioseguridad durante la etapa de pandemia por el coronavirus.

En tanto, en el objetivo específico determinar el nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 en odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana, según el sexo, con una significancia de $p=0.001<0.05$, se encontró que el 76.7% tuvieron un nivel alto en el conocimiento de medidas de bioseguridad respecto al sexo, predominando un nivel alto en el sexo femenino 55.8% y 20.8% en el masculino. Es decir, que en la muestra de odontólogos del sexo femenino predomina un mejor conocimiento de la bioseguridad en las atenciones clínicas odontológicas, a diferencia de los especialistas del sexo masculino, condiciones que evidenciarían mayores detalles en información acerca de la transmisión del virus durante las atenciones e intervenciones odontológicas.

De acuerdo a los resultados del nivel de prácticas de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 en odontólogos de Lima Metropolitana, según el sexo, con una significancia ($p=0.000<0.05$), se encontró en los resultados que el 87.5% de los participantes en un nivel óptimo en las prácticas de medidas de bioseguridad respecto al sexo, mientras la mayor proporción con un nivel alto en el sexo femenino de 48.3% y masculino 39.2%. en tanto, los resultados demostrarían que el manejo adecuado de las medidas de bioseguridad en el periodo de pandemia es más frecuente en los profesionales del sexo femenino, sin embargo, los especialistas masculinos también tienen a mantener el cuidado y protección frente al posible contagio del virus.

Por su parte, en el nivel de conocimiento de la medida de bioseguridad frente a-l Covid-19 en odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana, según el grupo etario, con una significancia $p=0.035<0.05$, y los resultados destacaron un

76.7% de los participantes en un nivel alto de conocimiento de la medida de bioseguridad en los grupos etarios, mientras, que predomino un nivel óptimo en el grupo etario de jóvenes que fluctuaron entre 18 a 29 años con un 59.2%, mientras que el grupo de adultos de 30 a 59 años se tuvo un 17.5%. En este sentido, los resultados coinciden con el estudio de Gil de Farias H, et al. ¹⁸, demostraron que había asociación del nivel de conocimiento de la bioseguridad con las edades los odontólogos. También, Srivastava K, et al. ²¹, sostuvieron que los profesionales de odontología con mayor conocimiento de bioseguridad en tiempo de COVID-19 fueron los que tenían de 51 a 60 años, a diferencia de los odontólogos de menor edad. Por otro lado, los datos no coinciden con lo encontrado en el estudio de Garcia I, et al. ¹⁶, precisando en una muestra de odontólogos en edades de 26 a 35 años frente al brote de la Covid-19 demostraron un nivel medio de conocimiento acerca de las medidas de bioseguridad para las atenciones dentales en un escenario pandémico. Los datos reportados precisan que existiría un vínculo de las edades y el conocimiento de las medidas de bioseguridad en la pandemia, habiendo una mejor adquisición de la información de los cuidados de la bioseguridad en odontólogos de mayor edad y hacia la protección personal de los pacientes que acuden a los consultorios y establecimientos dentales.

De la misma manera, en el nivel de prácticas de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 en odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana, según el grupo etario, con un nivel de significancia $p=0.011<0.05$, y se encontró que la mayoría 87.5% de los participantes obtuvieron un nivel óptimo en la práctica de la medida de bioseguridad en los grupos etarios, en tanto, predomino un nivel óptimo en el grupo etario de jóvenes de edades entre 18 a 29 años con un 60.0%, en tanto, en el grupo de adultos de 30 a 59 años alcanzo un 27.5%. En tanto, los resultados difieren con el estudio de Nasser Z, et al. ¹⁹, quienes sostuvieron que la edad no se asociaba con el nivel de la prácticas y experiencia clínica de la bioseguridad en las atenciones en tiempos de pandemia. Al respecto, se establece que la edad de los profesionales odontólogos no estaría repercutiendo en el manejo práctico de la aplicación de las medidas de bioseguridad en un escenario de atención e intervención dental en situación sanitaria de riesgo por pandemia.

VI. CONCLUSIONES

- 1.- Se encontró relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de odontólogos de una Clínica Privada de Lima Metropolitana, 2022; y correlación directa y baja.
- 2.- El nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de odontólogos de una Clínica Privada en el sexo femenino y masculino fue alto.
- 3.- El nivel de prácticas de medidas de bioseguridad en los odontólogos en el sexo femenino y masculino fue óptimo.
- 4.- El nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad en odontólogos fue en el grupo de jóvenes de 18 a 29 años y en adultos entre 30 a 59 años fue alto.
- 5.- El nivel de prácticas de medidas de bioseguridad de odontólogos en el grupo de jóvenes de 18 a 29 años y adultos entre 30 a 59 años fue óptimo.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se sugiere a los directivos de la Clínica Privada Odontológica tomar en cuenta el reporte de los resultados del estudio para implementación de acciones de contingencia preventiva para el manejo de la bioseguridad contra el Covid-19 en el personal de odontología durante las atenciones clínicas en los consultorios.
2. Se propone a la institución a las sedes clínicas odontológicas la planificación y organización de actividades académicas de capacitación en temas de bioseguridad durante el año laboral, con el objetivo de fortalecer y optimizar las medidas de seguridad ocupacional en el personal de odontología para replicarse en las atenciones orales con los usuarios.
3. Plantear a las autoridades sanitarias del Ministerio de Salud estrategias de evaluación de la práctica de medidas de bioseguridad como medidas preventivas, detallándose el manejo adecuado de los equipos de protección para evitar el contagio del Covid-19 en las atenciones clínicas al usuario y al personal odontólogo.
4. Proponer a las instituciones clínicas odontológicas la difusión informativa de las medidas de la bioseguridad y de los equipos de protección personal para el cuidado de la salud en tiempos de pandemia por Covid-19 en el grupo de odontólogos, sirviendo como base para futuros estudios de las variables en condición de riesgo por pandemia.
5. Fomentar en las sedes clínicas odontológicas de Lima y provincias espacios de tiempo libres, para que, el personal ponga en práctica las disposiciones de las medidas preventivas y recursos de protección de bioseguridad para controlar los posibles contagios de Covid-19 en el usuario y en el personal, según los lineamientos de MINSA y la OMS.

REFERENCIAS

1. Quiceno B, Gutierrez AP. El reto del ejercicio odontológico en el marco de la Pandemia y futuro post COVID-19: una reflexión desde la salud pública [Internet] 2020 [consultado 23 de enero del 2022]; 21 (5): 55-62. Disponible en: <https://n9.cl/n5p37>
2. Bermudez-Jimenez C, Gaintan- Fonseca C, Aguilera- Galaviz L. Manejo del paciente en atención odontológica y bioseguridad del personal durante el brote de coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19). Revista ADM. [Internet] 2020 [consultado 23 de enero del 2022] 77(2): 88-95. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2020/od202f.pdf>
3. Koury JM, Hirschhaut M. An historical perspective on COVID-19. Why and how this pandemic was produced? Venezuelan Dental Act. [Internet] 2020. [consultado 23 de enero del 2021]. Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2020/especial/art-2>
4. Pereira LJ, Murata RM, Pardi V, Mattos FF. Streamlining the dental care during COVID-19 pandemic: updated clinical recommendations and infection control management framework. Critical Review, Public Health [Internet]. 2021 [consultado 20 de Ene 2022]; 35. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1807-3107bor-2021.vol35.0046>
5. Santos-Velasquez T, Panizon-Bruzon SE, Diaz-Couso Y et al. Conocimientos de estomatólogos sobre prevención y control de la COVID-19. Revista Electronica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. [Internet] mayo-junio 2020. [consultado 16 de enero del 2022]. 45(3). Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2292>.
6. Colegio odontológico del Perú. Protocolo de bioseguridad para el cirujano dentista durante y post pandemia covid-19. [Online]; 2021. Disponible en: <http://www.cop.org.pe/wp-content/uploads/2020/04/PROTOCOLO-DE-BIOSEGURIDAD-PARA-EL-CIRUJANO-DENTISTA.pdf>
7. Meng L, Hua F, Bian Z. Coronavirus Disease 2019(COVID-19): Emerging and Future Challenges for Dental and Oral Medicine. Journal of Dental Research. [Internet] 2020 [consultado 23 de enero del 2022] 99 (5): 481-487. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32162995/>

8. Bustillos W, Bueno Z. Importancia de la Bioseguridad en Odontología, en tiempos de coronavirus. Rev. salud pública Paraguay. [internet] 2021[consultado 19 de Ene 2022];11(1). Disponible en: <https://doi.org/10.18004/rspp.2021.junio.80>
9. Rossato MDS, Gregorio D, de Almeida-Pedrin RR. Avaliação das mudanças nas práticas odontológicas durante a pandemia de COVID-19 no Brasil. Avaliação e as profissões de saúde. [Internet] 2021. [consultado 23 de enero del 2021]. 44(2):192-197. Disponible en: [doi: 10.1177/0163278721994902](https://doi.org/10.1177/0163278721994902)
10. Díaz E. Grado de aplicación de precauciones estándar durante la atención de pacientes por estudiantes de programa de especialización profesional en endodoncia. [Tesis de titulación]. Chile: Faculta de Odontología, Universidad de Chile; 2020, 98 p. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/141904/Grado-de-aplicaci%c3%b3n-de-precauciones-est%c3%a1ndar-durante-la-atenci%c3%b3n-de-pacientes.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Peng X, et al. Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice. International Journal of Oral Science 2020b. [Internet] 3 marzo 2020. [citado 20 de enero del 2022]. 12 (1): 9- 13. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7054527/>
12. Castro-Rodriguez Y, Valenzuela-Torres O. Implications of COVID-19 pandemic for dental care: a perspective for clinical dentists. Havana Journal of Medical Sciences. [Internet] 2020 [consultado 23 de enero del 2022]. 19(4). Dsiponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3410/2657>
13. Frómeta-Ortiz Y, González-Espangler L, Valdés-Gómez Y, Romero-García, L. I. Conocimientos de los estomatólogos sobre bioseguridad en tiempos de COVID-19. Medicine Archives [Internet]. 2021[citado 20 de Ene 2022]; 21(2). Disponible en: <https://doi.org/10.30554/archmed.21.2.4163.2021>
14. Zúñiga A. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de medidas de Bioseguridad del COVID-19 en odontólogos. [Tesis de Maestría]. Lima: Escuela de Posgrado, Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70493/Z%c3%ba%c3%b1iga_MAA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Ulloa A, Cavero C. Gestión de la bioseguridad odontológica y el riesgo de contagio por covid-19 del cirujano dentista de la comisión de salud bucal de Lima, 2021. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 2022 [consultado 16 de Feb 2022]; 20 (1). Disponible en: DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1466
16. Garcia I, Carvalho V, Silva GTV, Lourenço AHT, Laxe LAC, Apolônio ACM. Biosafety in dental practices versus COVID-19 outbreak. Pesqui Bras Odontopediatria Clín Integr. internet] 2021 [consultado 29 de Ene 2022]; 21;193. Disponible: <https://doi.org/10.1590/pboci.2021.034>
17. Gil de Farias H, et al. Biosafety knowledge, actions and practices of brazilian dentist during the COVID-19 pandemic. Research Society and Development. [Internet]. 2020[consultado 23 de enero del 2022]; 9(10):1-19. Disponible: DOI: <https://doi.org/10.33448/rsd-v9i10.8507>
18. Marquez APMP, Silva AMP da, Almeida BM, Rodrigues RCV, Fernandes AC, Cavalcante L, Costa CMA, Armada L, Ferreira D de C. Dental students' biosafety knowledge and practices regarding COVID-19. RSD [Internet]. 2022[consultado 23 de enero del 2022]; 10(14). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v10i14.20387>
19. Nasser, Z., Fares, Y., Daoud, R. y Abou-Abbas, L. Assessing dentists' knowledge and practice of coronavirus disease (COVID-19): a cross-sectional survey of Lebanon. BMC Oral Health [internet] 2020 [consultado 19 de Ene 2022]; 20 (1), 1-9. Disponible: <https://doi.org/10.1186/s12903-020-01273-6>
20. Kamate SK, Sharma S, Thakar S. Evaluation of knowledge, attitudes and practices of dentists regarding the COVID-19 pandemic: a multinational study. Medical and dental problems. [internet] 2020 [consultado 10 de Ene 2022]; 57 (1): 11-17. Disponible en: DOI: 10.17219 / dmp / 119743.
21. Srivastava KC, Shrivastava D, Sghaireen MG, et al. Knowledge, attitudes, and practices regarding COVID-19 among dental health professionals: a cross-sectional study in Saudi Arabia. Journal of International Medical Research. [internet] 2020 [Citado 23 de enero del 2022]; 48(12). Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0300060520977593>
22. Nole E. Nivel de conocimiento y práctica sobre medidas de bioseguridad de los alumnos de estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega

- [Tesis de titulación para cirujano dentista]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2020 p. 76. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5325/TESIS_NOLE%20FERN%c3%81NDEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Gibert J, Gibert J. Diccionario de epistemología [En Línea]. Santiago de Chile: RIL editores, 2016 [citado 11 Feb 2022]. Disponible en: <https://elibro.net.cientifica.remotexs.co/es/lc/ucsur/titulos/67554>
 24. Brooker C. Medical dictionary [En Línea]. E-library, 2017 [consultado 11 Feb 2022]. Disponible en: <https://elibro.net.cientifica.remotexs.co/es/lc/ucsur/titulos/39618>
 25. Deana N. F., Seiffert A, Aravena-Rivas, Y., Alonso-Coello P, Muñoz-Millán P, Espinoza-Espinoza G, Zaror C. Recommendations for safe dental care: A systematic review of clinical practice guidelines in the first year of the COVID-19 pandemic. International journal of environmental research and public Health. [Internet]. 2021 [consultado en Ene 2022]; 18(19), 10059. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph181910059>
 26. Simes L.E. Manual de bioseguridad y bioprotección [En Línea]. Córdoba: Jorge Sarmiento Editor - Universitas, 2020 [consultado 11 Feb 2022]. Disponible en: <https://elibro.net.cientifica.remotexs.co/es/lc/ucsur/titulos/172495>
 27. Sánchez Lera RM, Pérez Vázquez IA. Pertinencia del conocimiento y cumplimiento de la bioseguridad para el profesional de la salud. Rev Hum Med [Internet]. 2021 [consultado en Ene 2022]; 21(1): 239-258. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202021000100239&lng=es.
 28. Bedoya G. Revisión de las normas de bioseguridad en la atención odontológica, con un enfoque en VIH / SIDA. Universitas Odontológica [Internet]. 2020 [citado en Ene 2022]; 29 (62): 45-51. Disponible de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3986855.pdf>
 29. Lee Garcés Y, Rodríguez Rivera N, Lee Garcés Y, Ballart Ramos A. Bioseguridad en Estomatología. Rev Infor Cient. [Internet]. 2020 [citado 23 de enero del 2022]; 80 (4). Disponible de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=551757265015>

30. Lee Garcés Y, Guilarte Cuenca M, Toranzo Peña O, García Guerra, AL, Ramos de la Cruz M. Nivel de conocimientos sobre bioseguridad en Estomatología. Revista Información Científica [Internet]. 2017 [consultado 12 en Ene 2022]; 96 (2): 232-240. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revinfcie/ric-2017/ric172i.pdf>
31. Diaz-Tamayo, Alejandra M., Vivas M, Martha C. Riesgo biológico y prácticas de bioseguridad en docencia. Revista Facultad Nacional de Salud Pública [Internet]. 2016 [consultado en Ene 2022]; 34 (1): 62-69. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=12043924007>
32. Giraldo-Zuluaga MC, Iván Ochoa-Escobar J, Vélez-Madrid C. Experiencia de capacitación virtual sobre bioseguridad en odontología en tiempos de la COVID-19. Universidad CES. Acta Odontológica Colombiana [Internet]. 2020 [consultado 2022 Ene 28]; 10:47–59. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/aoc.v10n3.89313>
33. Benadof Fuentes D, Torche Paffetti I, Zamora Ortega P. Biosecurity measures in dental care during the COVID-19 pandemic. Vital Dentistry Magazine [Internet]. 2021 [consultado 2022 Ene 28];1(34):73–84. Disponible en: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ddh&AN=151673562&lang=es&site=ehost-live>
34. Acosta-Olmos D, Losada-Szipina C, Darío Jiménez-Vargas I, Milena Ramírez-Ossa D, Rey-Mora D, Silva-Salgar J. Consideraciones especiales de bioseguridad en ortodoncia durante pandemia (SARS COV-2). CES Odontología [Internet]. 2020 [consultado 23 de enero del 2022]; 33(2):213–32. Disponible en: <https://doi.org/10.21615/cesodon.33.2.18>
35. Ministerio de Salud. Manejo de la atención estomatológica en el contexto de la pandemia por COVID -19. [Online]. MINSA; 2021. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/716209/DIRECTIVA_SANITARIA_N_100-MINSA-2020-DGIESP.pdf
36. Herrera-Plasencia PM, Enoki-Miñano E, Ruiz-Barrueto MA. Riesgos, contaminación y prevención frente al COVID-19 en el quehacer odontológico: una revisión. Rev. salud pública [Internet]. 2020 [citado 23 de enero del 2022]; 22 (5): e300. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.v22n5.86065>

37. Rios-González Carlos Miguel, Diaz Angel Ricardo Rolon Ruiz, Espinola-Canata Miriam. Conocimientos sobre Bioseguridad en el contexto de la pandemia por COVID-19: un estudio en pasantes de salud del Paraguay. Rev. salud publica [Internet]. 2021 [consultado el 28 de Ene 2022]; 11 (1): 48-53. Disponible en: <https://doi.org/10.18004/rspp.2021.junio.48>
38. Acosta-Olmos DM, Losada-Szipina C, Jiménez-Vargas ID, Ramírez-Ossa DM, Rey-Mora D, Silva-Salgar J. Special biosecurity considerations in orthodontics during pandemic (SARS COV-2). CES odontol. [Internet]. 2020 [citado el 27 de Ene de 2022]; 33 (2): 213-232. Disponible en: <https://doi.org/10.21615/cesodon.33.2.18>
39. Sánchez García S, Heredia Ponce E. Aspectos metodológicos en la investigación odontológica [En Línea]. Ciudad de México: Editorial Alfil, S. A. de C. V. 2016 [consultado 23 de enero del 2022]. Disponible en: <https://elibro.net.cientifica.remotexs.co/es/lc/ucsur/titulos/117533>
40. Liamputtong P. Manual of research methods in the social sciences of health. Springer; 2021. Disponible en: <https://link.springer.com/referencework/10.1007/978-981-10-5251-4>
41. Pandey P, y Pandey MM. Research methodological tools and techniques. Center Bridge; 2021. Disponible en: <https://elibro.net.cientifica.remotexs.co/es/lc/ucsur/titulos/172512>
42. Mezarina JPIM, Muñoz SIM, Freitas MDCC. Diseño y validación de un instrumento para medir el nivel de conocimientos en bioseguridad de odontólogos en tiempos de COVID-19. Revista Odontológica Basadrina. [Internet]. 2021 [consultado 23 de enero del 2022]; 5(1):19-30. Disponible en: <https://doi.org/10.33326/26644649.2021.5.1.1084>
43. Eguia C. Estadística Aplicada a la Investigación. Separata UCSUR; 2021.
44. Shrestha B, Dunn L. The declaration of helsinki on medical research involving human subjects: A review of seventh revision. Journal of Nepal Health Research Council. [Internet]. 2019 [consultado 23 de enero del 2022]; 17(4), 548-552. Disponible en: DOI <https://doi.org/10.33314/jnhrc.v17i4.1042>
45. Ozar D, Sokol D, Patthoff. Dental ethics in the office: professional obligations and practical applications. University Press Georgetown; 2018. Disponible en: <https://shortest.link/3dSR>

46. Hagendorff T. The ethics of AI ethics: An evaluation of guidelines. *Minds and Machines*. [Internet]. 2020 [consultado 23 de enero del 2022]; 30(1), 99-120. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s11023-020-09517-8>

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento de bioseguridad	Una colección de ideas e información sobre el manejo preventivo que disminuyen el riesgo de contagio	Se determino mediante cuestionario de "Conocimientos de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 en odontólogos de una clínica privada de Lima Metropolitana, 2022"	Bajo: 0 a 10 Medio: 11 a 17 Alto: 18 a 22	Ordinal
Practica de bioseguridad	Es la aplicación del conocimiento que tiene el profesional sobre el manejo preventivo que disminuye el riesgo de contagio	Conjunto de practicas del cirujano dentista medido por cuestionario de "Prácticas de Medidas de Bioseguridad frente al Covid-19 en odontólogos de una clínica privada de Lima Metropolitana, 2022"	Deficiente: 0 a 4 Regular: 5 a 10 Buena: 11 a 16 Optimo: 17 a 22	Ordinal
Sexo	Conjunto de características físicas y biológicas que distinguen un hombre de una mujer	Se determino el sexo según la información de cuestionario	Masculino Femenino	Nominal
Grupo Etario	Ciclo de vida humana hasta el nacimiento	Se determino el grupo etario según la edad proporcionada por el entrevistado en el cuestionario según la clasificación de MINSA	Jóvenes: 18 a 29 años Adultos: 30 a 59 años Mayores: 60 a más	Ordinal

ANEXO 2: Instrumento de recolección de datos
Cuestionario de conocimientos de Medidas de Bioseguridad frente al
Covid-19 en odontólogos de una clínica privada de Lima
Metropolitana, 2022.

*Edad: _____

*Especialidad: _____ *Maestría: sí / no

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

Instrucciones:

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

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

1. ¿En la atención odontológica el odontólogo debería usar elementos de bioseguridad que no generen aerosol?

a) Sí.

b) No.

2. ¿Los equipos de bioseguridad utilizados en la atención odontológica que generan aerosol deberían ser descartables?

a) Sí.

b) No.

3. ¿Los guantes de látex son los recomendables para la atención clínica odontológica no invasiva?

a) Sí.

b) No.

4. ¿La mascarilla cumple diversas funciones para la bioseguridad en la atención odontológica?

a) Sí.

b) No.

II. Barreras y medidas de bioseguridad utilizadas para el paciente

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

a) Mandilón descartables-Gorro descartable-Campo descartable-Lentes de protección-Protector descartable para zapatos.

b) Zapatillas descartables-Lavarse las manos-Enjuague bucal-carnet de vacunación.

6. ¿Antes y después se debe la antisepsia de la cavidad bucal para disminuir la carga viral?

a) Sí.

b) No.

7. ¿Se debería utilizar el colutorio Clorhexidina al 0.12 % para la atención al paciente?

a) Sí.

b) No.

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

8. ¿Las vías de transmisión de la covid-19 serían mediante las gotas respiratorias, superficies contaminadas por secreciones respiratorias y tocarse la cara sin lavarse las manos?

a) Sí.

b) No.

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

a) Fiebre y tos seca-dolor de garganta-sensación de cansancio-dificultad para respirar-pérdida de olfato y pérdida del gusto.

b) Cansancio extremo-perdida de apetito-flema-problemas de percepción-insomnio.

10. ¿Antes de la atención odontológica al paciente se debería indagar los síntomas previos y el contacto con personas que han tenido cuadro o riesgo de Covid-19:

a) Sí.

b) No

11. ¿Usted da indicaciones normativas al paciente, previo a la cita en el consultorio?

a) Sí.

b) No

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

a) Medir la temperatura (<37.3 °C)-lavado de manos por el paciente-entregar gorro y protector de zapatos descartables-realizar nuevamente el cuestionario de signos y síntomas de la covid-19 antes de la atención presencial- atender, aunque haya acudido sin mascarilla.

b) Solo pedirle su carnet de vacunación.

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

13. ¿Qué tratamientos puede realizar en el consultorio?

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

b) Ninguna.

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

a) Técnica bite wing / Radiografía cefalométrica-Radiografía panorámica / tomografía computarizada en haz cónico-Tomografía computarizada en haz cónico-Técnica periapical / Resonancia magnética de ATM.

b) Ninguna.

15. ¿Reconoce las medidas ideales que se deben considerar durante el procedimiento dental en el consultorio?

a) Sí.

b) No.

16. En procedimiento de extracción dental ¿El hilo de Nylon se debe utilizar para suturar?

a) Sí.

b) No.

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

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

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

b) Aceites-Spray-acidos-paños calientes.

18. ¿Las áreas de atención y aparatos en el consultorio deben desinfectarse para cada paciente?

a) Sí.

b) No.

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

a) Sí.

b) No.

20. ¿Se debería utilizar sustancias químicas como sodio, alcohol, peróxi para la desinfección de las áreas comunes?

a) Sí.

b) No.

21. ¿Qué debe considerarse mantener 2 m de distancia entre los pacientes en la sala de espera?

a) Sí.

b) No.

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

a) Sí.

b) No.

Muchas gracias

**Claves de respuesta del Cuestionario de conocimientos de Medidas de
Bioseguridad frente al Covid-19 en odontólogos**

Preguntas	Alternativas	
	a	b
1.	1	0
2.	1	0
3.	1	0
4.	1	0
5.	1	0
6.	1	0
7.	1	0
8.	1	0
9.	1	0
10.	1	0
11.	1	0
12.	1	0
13.	1	0
14.	1	0
15.	1	0
16.	1	0
17.	1	0
18.	1	0
19.	1	0
20.	1	0
21.	1	0
22.	1	0

**Cuestionario de Prácticas de Medidas de Bioseguridad frente al
Covid-19 en odontólogos de una clínica privada de Lima
Metropolitana, 2022**

INSTRUCCIONES

Lea cuidadosamente el enunciado y deberá expresar su opinión contestando el grado de acuerdo que tiene con lo que dice cada aseveración, para ello deberá usar la siguiente alternativa:

1: Nunca

2: Algunas veces

3: Siempre

Enunciados	Nunca	A veces	Siempre
1. El personal de salud practica las medidas de bioseguridad.			
2. El lavado de manos lo realiza antes y después de atender al paciente y entre dos procedimientos.			
3. Al atender a un paciente utiliza botas/ mandilón/ mascarilla/lentes/protector facial/guantes.			
4. Utiliza la mascarilla N95 para atender a un paciente con COVID-19 o sospecha.			
5. Elimina el material punzocortante en cajas de bioseguridad.			
6. Elimina los residuos biocontaminados en la bolsa de color rojo.			
7. Cuenta siempre con jabón líquido apropiado para el lavado de manos.			
8. Cuenta con materiales de desinfección de instrumental.			
9. Los residuos sólidos los recoge una empresa.			
10. Esteriliza en autoclave los instrumentos.			
11. El paciente utiliza mandilón, botas, lentes y gorro para la atención.			

Muchas gracias

Claves de respuesta Cuestionario de Prácticas de Medidas de Bioseguridad frente
al Covid-19 en odontólogos

Enunciados	Alternativas		
	Nunca	A veces	Siempre
1.	0	1	2
2.	0	1	2
3.	0	1	2
4.	0	1	2
5.	0	1	2
6.	0	1	2
7.	0	1	2
8.	0	1	2
9.	0	1	2
10.	0	1	2
11.	0	1	2

ANEXO 3: Validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

Instrumento 1: Cuestionario de conocimiento de medidas de bioseguridad del COVID – 19 en odontólogos

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,911	22

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
@1	17,40	21,490	,761	,910
@2	17,50	22,397	,304	,919
@3	17,47	20,602	,869	,906
@4	17,37	22,033	,687	,912
@5	17,50	20,190	,924	,904
@6	17,50	20,190	,924	,904
@7	17,47	20,947	,762	,909
@8	17,63	20,585	,671	,911
@9	17,50	20,190	,924	,904
@10	17,80	22,579	,186	,924
@11	17,37	22,723	,392	,916
@12	17,50	23,224	,288	,923
@13	17,37	23,206	,290	,919
@14	17,47	20,602	,869	,906
@15	17,50	22,397	,304	,919
@16	17,37	23,895	,291	,923
@17	17,37	22,999	,276	,918
@18	17,47	22,740	,235	,920
@19	17,37	22,723	,392	,916
@20	17,47	20,671	,847	,907
@21	17,50	20,190	,924	,904
@22	17,43	21,082	,798	,908

Interpretación: Los resultados destacaron una alta fiabilidad a través del coeficiente de confiabilidad de Alfa de Cronbach de 0.911, alcanzando un valor significativo y aceptable. Además, los ítems alcanzaron una correlación mayor a 0.20 considerados adecuados.

Instrumento 2: Cuestionario de práctica de las medidas de Bioseguridad del COVID-19 en odontólogos

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,830	11

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
@1	18,27	6,616	,504	,806
@2	18,17	7,178	,538	,801
@3	18,27	7,030	,513	,802
@4	18,20	7,131	,420	,812
@5	18,03	7,413	,752	,795
@6	18,10	6,852	,649	,790
@7	18,03	7,413	,752	,795
@8	18,03	7,964	,340	,817
@9	18,20	6,648	,527	,802
@10	18,10	7,679	,269	,824
@11	18,27	6,892	,476	,807

Interpretación: Los resultados destacaron una alta fiabilidad a través del coeficiente de confiabilidad de Alfa de Cronbach de 0.830, alcanzando un valor significativo y aceptable. Además, los ítems alcanzaron una correlación mayor a 0.20 considerados adecuados.

AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO (CON FIRMA Y SELLO)

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	--	-----------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE	:	Estefany Juana Villegas Ticona
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	:	Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 en odontólogos de una clínica privada de Lima Metropolitana, 2022
1.3. ESCUELA PROFESIONAL	:	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)	:	Cuestionario de conocimiento de Medidas de Bioseguridad frente al COVID 19
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	:	KR-20 Kuder Richardson (x)
	:	Alfa de Cronbach ()
1.6. FECHA DE APLICACIÓN	:	10 de marzo del 2022
1.7. MUESTRA APLICADA	:	30 odontólogos

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	Cuestionario de conocimiento en bioseguridad de Cirujanos dentistas en Tiempo de COVID - 19 =0.838
------------------------------------	--

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.)

Mediante el proceso de confiabilidad se procedió a realizar la consistencia interna mediante el estadístico Kuder Richardson por ser una escala nominal de 22 ítems, en ese sentido el nivel alcanzado fue alto. Se puede observar una confiabilidad alta en todas las preguntas, solo en tres ítems de la dimensión Barreras y medidas de bioseguridad del odontólogo y antes de la atención produciría un mejor resultado si se elimina o corrige elevando a 0.903



Estudiante: Estefany Juana Villegas Ticona
DNI: 47595764



ESTADÍSTICO
LIC. ALFREDO SALINAS MORENO
CIP N. 257

Estadístico
Serapio Alfredo Salinas Moreno
DNI: 267260721

AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO (CON FIRMA Y SELLO)

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	--	------------------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE	:	Estefany Juana Villegas Ticona
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	:	Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 en odontólogos de una clínica privada de Lima Metropolitana, 2022
1.3. ESCUELA PROFESIONAL	:	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)	:	Cuestionario de prácticas de Medidas de Bioseguridad frente al COVID 19
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	:	KR-20 Kuder Richardson ()
		Alfa de Cronbach (x)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN	:	10 de marzo del 2022
1.7. MUESTRA APLICADA	:	30 odontólogos

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	Cuestionario de práctica de las medidas de Bioseguridad del COVID-19 en Odontólogos: 0.763
------------------------------------	--

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.)

Mediante el proceso de confiabilidad se procedió a realizar la consistencia interna mediante el estadístico Alfa de Cronbach por ser una escala ordinal de 11 ítems, en ese sentido el nivel alcanzado fue alto. Se puede observar una confiabilidad alta en todas las preguntas, solo en dos ítems de la dimensión Manejo en Limpieza y desinfección produciría un mejor resultado si se elimina o corrige elevando a 0.901



Estudiante: Estefany Juana Villegas Ticona
DNI: 47062364



ESTADÍSTICO
LIC. ALFREDO SALINAS MORENO
CAMPUS 201

Estadístico
Sr. Alfredo Salinas Moreno
DNI: 26780321

ANEXO 4: Carta de presentación.



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Piura, 28 de febrero de 2022

Señor(a)
TANIA SEGURA CONCHA
DIRECTORA MEDICA
SONRISA SEGURA
CALLE MONTE ROSA 233 SANTIAGO DE SURCO

Asunto: Autorizar para la ejecución del Proyecto de Investigación de Estomatología

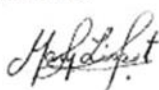
De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Piura y en el mío propio, desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que el(la) Bach. ESTEFANY JUANA VILLEGAS TICONA, con DNI 47595764, del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Estomatología, pueda ejecutar su investigación titulada: **"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE MEDIDA DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 EN ODONTÓLOGOS DE UNA CLÍNICA PRIVADA DE LIMA METROPOLITANA, 2022"**, en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



Mary Lisset Bermeo Flores
Coordinadora del Taller de Tesis de Estomatología

cc: Archivo PTUN

ANEXO 5: Carta de permiso de ejecución



Lima, 22 de marzo del 2022

"Año del fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Srta. Jodie Fung Pinto

Administradora de la Clínica dental Sonrisa Segura


Yo Estefany Juana Villegas Ticona, portador de DNI: 47595764, ante Ud. Me presento respetuosamente y expongo:

Que actualmente cursando el taller de titulación en la Universidad Cesar Vallejo, solicito a Ud. Me permita acceder a la base de datos de 120 cirujanos dentistas que laboren en sus sedes de Surco y La Molina para emitir encuestas virtuales en base a mi tema **"CONOCIMIENTO Y PRACTICAS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID 19 EN ODONTOLOGOS DE UNA CLINICA PRIVADA DE LIMA METROPOLITANA, 2022"**

Agradecerle su atención a esta solicitud, aprovecho la oportunidad para reiterarle mi más alta consideración y estima

Atentamente

Bach Estefany Juana Villegas Ticona


Jodie Rose Fung Pinto
ADMINISTRADORA
CORPORACION SONRISA SEGURA S.A.C.

Administradora General

ANEXO 6: Google Forms

Encuesta de Conocimiento y Práctica de Bioseguridad

Preguntas Respuestas 120 Configuración Puntos totales: 22

Enviar



Sección 1 de 4

Encuesta

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA Universidad César Vallejo

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES EN INVESTIGACIÓN

Sección 3 de 4

Cuestionario de conocimientos de Medidas de Bioseguridad frente al Covid-19

Instrucciones: Cuestionario de conocimientos de Medidas de Bioseguridad frente al Covid-19 en odontólogos de una clínica privada de Lima Metropolitana, 2022

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

Descripción (opcional)

1. ¿En la atención odontológica el odontologo debería usar elementos de bioseguridad que no generen aerosol? *

Si

No

Cuestionario de Prácticas de Medidas de Bioseguridad frente al Covid-19



INSTRUCCIONES:

Lea cuidadosamente el enunciado y deberá expresar su opinión contestando el grado de acuerdo que tiene con lo que dice cada aseveración, para ello deberá usar la siguiente alternativa:

- 1: Nunca
- 2: Algunas veces
- 3: Siempre

1. El personal de salud practica las medidas de bioseguridad. *

- Nunca
- A veces
- Siempre



ANEXO 7: Consentimiento informado



The image shows a screenshot of a Google Forms document titled "CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES EN INVESTIGACIÓN". The form is displayed on a mobile device, with a brown header bar containing a home icon, a lock icon, the URL "docs.google.com/forms/d/e/...", a profile icon, and a menu icon. The main content of the form is as follows:

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES EN INVESTIGACIÓN

Estimado/a participante:
Estoy realizando un estudio titulado:
Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 en odontólogos de una clínica privada de Lima Metropolitana, 2022. Tu participación es voluntaria y anónima, los datos entregados serán tratados confidencialmente, no se comunicará a terceras personas, tampoco tiene fines de diagnóstico individual, y esta información se recogerá para los propósitos de este estudio. El proceso completo consiste en la aplicación de un cuestionario con una duración aproximada de 10 minutos en total. Si tuviera duda sobre el desarrollo del cuestionario puede comunicarse con Estefany Juana Villegas Ticona, al siguiente correo: estefanyvillegas16@gmail.com

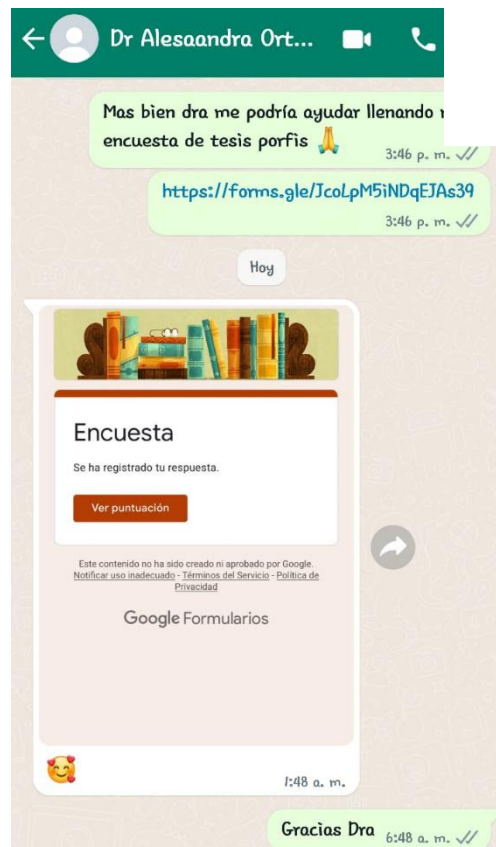
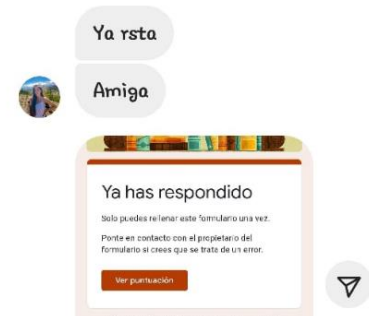
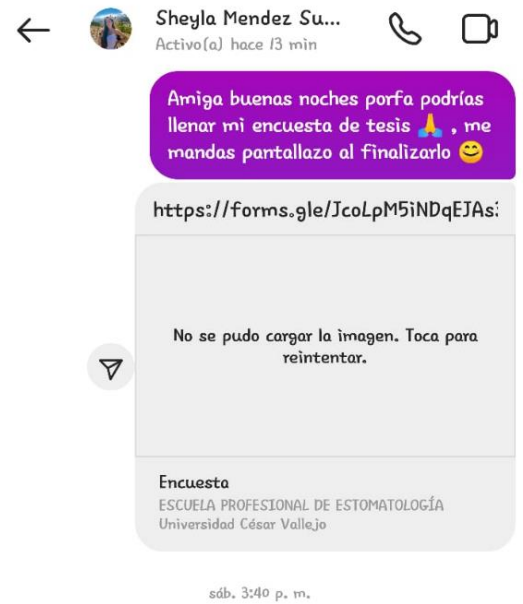
Acepto participar voluntariamente en la investigación. *

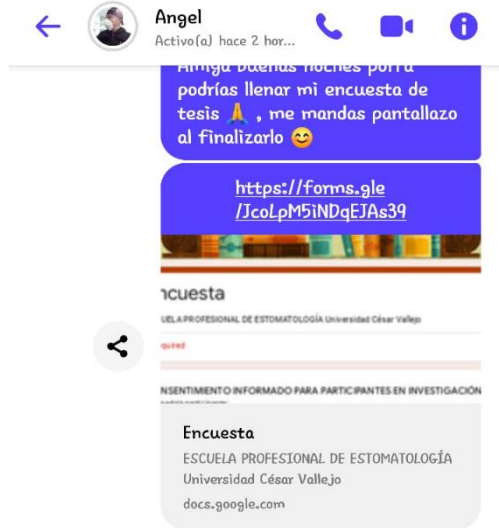
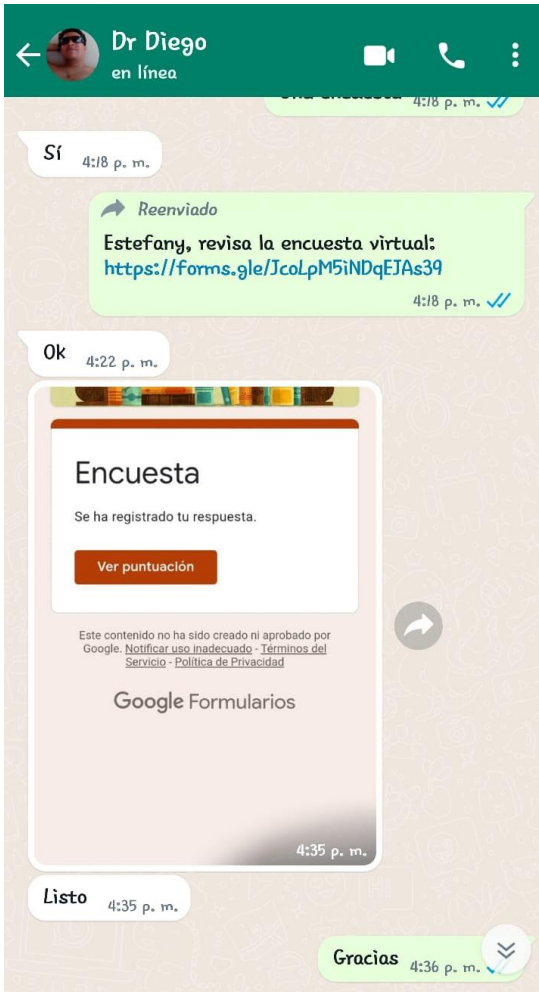
SI

NO

At the bottom left of the form, there is a small grey speech bubble icon containing an exclamation mark.

ANEXO 8: Mensaje de WhatsApp





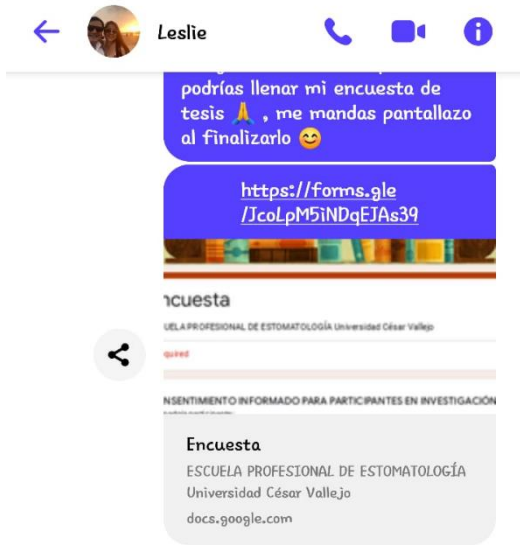
8 ABR. A LAS 2:55 P. M.

Claro Tefita

Mándame nomas

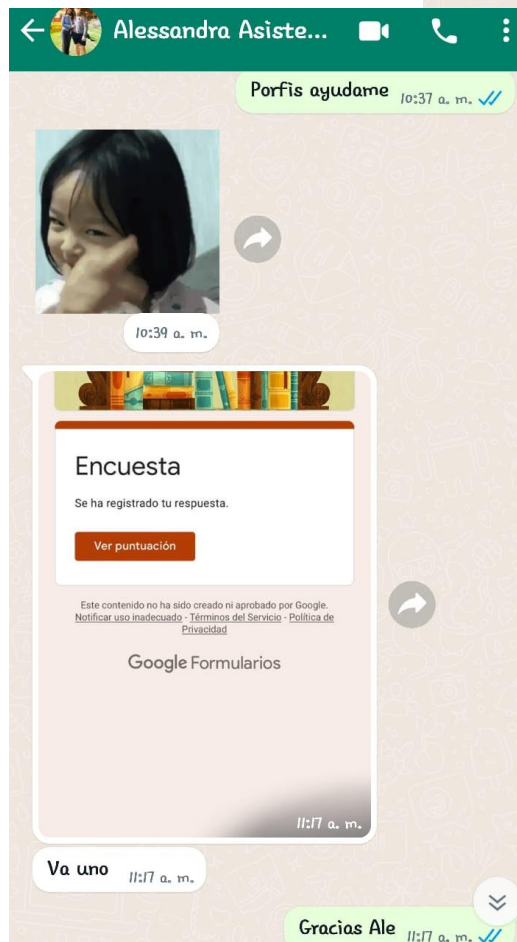
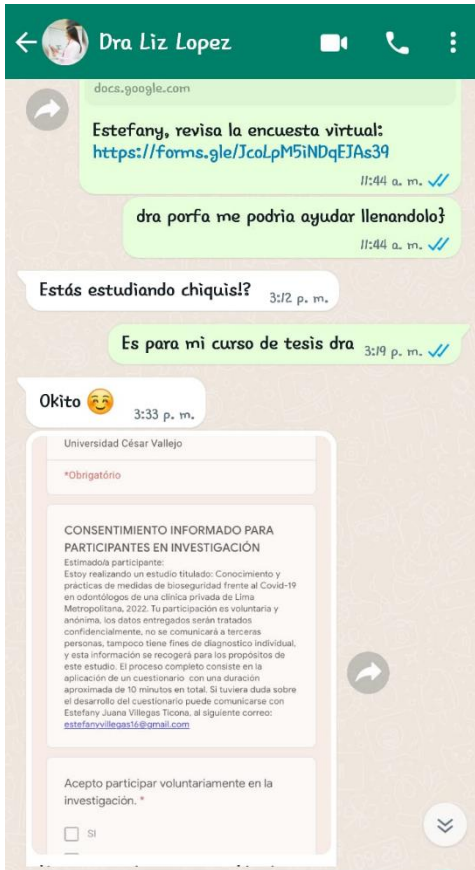
11 ABR. A LAS 10:55 P. M.

Verifícalo



11 ABR. A LAS 6:10 P. M.





ANEXO 9: Constancia de proyecto ejecutado



Lima, 08 de abril del 2022

“Año del fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Por medio de la presente se hace constar que la Bach. **ESTEFANY JUANA VILLEGAS TICONA**, portador del DNI: 07446920, ejecuto su investigación titulada **“CONOCIMIENTO Y PRACTICAS DE MEDIDA DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 EN ODONTOLOGOS DE UNA CLINICA PRIVADA DE LIMA METROPOLITANA, 2022”**

Atentamente


.....
Jodie Rose Fung Pinto
ADMINISTRADORA
CORPORACIÓN SOMRISA SEGURA S.A.C.

Jodie Rose Fung Pinto
Administradora General

ANEXO 10: Constancia de clinica dental autorizada y activa

CONSULTA POR CÓDIGO ÚNICO DE IPRESS

INGRESE CÓDIGO ÚNICO DE IPRESS:

00027140

IMPRIMIR

REGRESAR

Denominación o Nombre Comercial	sonrisa segura
Código Único de IPRESS	00027140
Datos del Propietario	
Registro Único del Contribuyente R.U.C.	20603143788
Razón Social	CORPORACION SONRISA SEGURA S.A.C.
Dirección Completa	JIRÓN monterosa N?ERO 233 PISO 7 DEPARTAMENTO 708 URBANIZACI? chacarilla del estanque DISTRITO SANTIAGO DE SURCO PROVINCIA LIMA DEPARTAMENTO LIMA
Departamento	LIMA
Provincia	LIMA
Distrito	SANTIAGO DE SURCO
Fax	



Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud
RENIPRESS

LISTADO DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS EN EL RENIPRESS

Nombre / Denominación / Razón Social / Nombre Comercial / Código Único / RUC / Director Médico

SONRISA SEGURA

DEPARTAMENTO (*)

LIMA

PROVINCIA (*)

LIMA

DISTRITO (*)

(Todos)

Q BUSCAR

Mostrar Búsqueda avanzada

5 registros por página

Código Único	Nombre Comercial Establecimiento	Departamento	Provincia	Distrito	Dirección	Estado
00027140	sonrisa segura	LIMA	LIMA	SANTIAGO DE SURCO	JIRÓN monterosa N?ERO 233 PISO 7 DEPARTAMENTO 708 URBANIZACI? chacarilla del estanque DISTRITO SANTIAGO DE SURCO PROVINCIA LIMA DEPARTAMENTO LIMA	ACTIVO
00027476	sonrisa segura	LIMA	LIMA	LA MOLINA	AVENIDA javier prado este N?ERO 5790 PISO 4 DEPARTAMENTO 402 MANZANA c LOTE 01 URBANIZACI? la fontana DISTRITO LA MOLINA PROVINCIA LIMA DEPARTAMENTO LIMA	ACTIVO

Registros: 1 - 2 de 2 registros

ANEXO 11: Programa microsoft excel directamente de la plataforma google forms cuestionario de conocimiento y práctica de medida de bioseguridad

A1	Marca temporal	Puntuación	Acepto participar volunta	Edad	Género	Especialidad	Grado Académico	1. ¿En la atención odon 2. ¿Los
2	10/03/2022 13:36:39	0 / 22	SI		29 Femenino	Ortodoncia	Maestría	a) Overol /mameluco. d) Gor
3	11/03/2022 20:25:36	0 / 22	SI		27 Masculino	Odontologo general	Maestría	a) Overol /mameluco., b) a) Ove
4	11/03/2022 20:33:11	0 / 22	SI		29 Femenino	Rehabilitación oral	Bachiller	c) Guantes nitrilo/látex., (a) Ove
5	11/03/2022 20:54:46	0 / 22	SI		25 Femenino	Sin especialidad	Bachiller	a) Overol /mameluco., g) b) Man
6	14/03/2022 11:11:10	0 / 22	SI		27 Masculino	Ortodoncia	Bachiller	b) Mandilón descartable. b) Man
7	14/03/2022 13:10:41	0 / 22	SI		28 Masculino	Endodoncia	Bachiller	a) Overol /mameluco., c) c) Gua
8	15/03/2022 12:11:36	0 / 22	SI		31 Masculino	Rehabilitaion Oral	Bachiller	b) Mandilón descartable. a) Ove
9	16/03/2022 10:37:50	0 / 22	SI		28 Masculino	Odontologia Restaurador	Bachiller	a) Overol /mameluco., b) a) Ove
10	16/03/2022 19:45:44	0 / 22	SI		24 Masculino	Ninguna por el momento	Bachiller	b) Mandilón descartable. a) Ove
11	16/03/2022 20:46:06	0 / 22	SI		23 Masculino	Estudiante	Bachiller	a) Overol /mameluco., b) b) Man
12	17/03/2022 11:16:30	0 / 22	SI		23 Masculino	Nn	Bachiller	a) Overol /mameluco., c) a) Ove
13	19/03/2022 15:55:48	0 / 22	SI		26 Masculino	Ortodoncia	Bachiller	b) Mandilón descartable. b) Man
14	19/03/2022 16:04:15	0 / 22	SI		23 Femenino	Odontologia	Bachiller	b) Mandilón descartable. a) Ove
15	20/03/2022 11:53:14	0 / 22	SI		30 Femenino	Odontopediatria	Maestría	b) Mandilón descartable. a) Ove
16	20/03/2022 16:01:35	0 / 22	SI		25 Femenino	Perio implantes	Bachiller	b) Mandilón descartable. a) Ove
17	20/03/2022 16:35:00	0 / 22	SI		30 Masculino	Ortodoncia	Bachiller	a) Overol /mameluco., f) b) Man
18	21/03/2022 11:16:45	0 / 22	SI		44 Masculino	Implantologia Oral integr.	Maestría	b) Mandilón descartable. b) Man
19	21/03/2022 11:48:04	0 / 22	SI		32 Femenino	Psicóloga	Bachiller	a) Overol /mameluco., c) g) Prot
20	21/03/2022 12:34:58	0 / 22	SI		27 Femenino	Odontologia	Bachiller	a) Overol /mameluco., c) Cua

Matriz de recolección de datos –SPSS versión 25

Base de datos de conocimiento y practica de Bioseguridad_Estefany_9.05.2022.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

160 : @15

Visible: 51 de 51 variables

N	Edad	Género	Especialidad	GA	@1	@2	@3	@4	@5	@6	@7	@8	@9	@10	@11	@12	@13	@14	@15	@16	@17
1	1	29	Femenino Ortodoncia	Maestría	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
2	2	27	Masculino Odontolog...	Maestría	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si
3	3	29	Femenino Rehabilitac...	Bachiller	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si
4	4	25	Femenino Rehabilitac...	Bachiller	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si
5	5	27	Masculino Ortodoncia	Bachiller	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
6	6	28	Masculino Endodoncia	Bachiller	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
7	7	31	Masculino Rehabilita...	Bachiller	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
8	8	28	Masculino Odontologi...	Bachiller	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
9	9	24	Masculino Odontologi...	Bachiller	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
10	10	23	Masculino Odontologi...	Bachiller	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
11	11	23	Masculino Odontologi...	Bachiller	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
12	12	26	Masculino Ortodoncia	Bachiller	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
13	13	23	Femenino Odontologia	Bachiller	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
14	14	30	Femenino Odontoped...	Maestría	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
15	15	25	Femenino Perio impla...	Bachiller	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si
16	16	30	Masculino Ortodoncia	Bachiller	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
17	17	44	Masculino Implantolo...	Maestría	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
18	18	32	Femenino Implantolo...	Bachiller	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
19	19	27	Femenino Odontologia	Bachiller	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si
20	20	29	Femenino Rehabilitac...	Maestría	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
21	21	26	Femenino Estomatol...	Maestría	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
22	22	29	Femenino Cirujano D...	Bachiller	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si

Vista de datos Vista de variables

Base de datos de conocimiento y practica de Bioseguridad_Estefany_9.05.2022.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

5 : Edad

27

	@1_A	@2_A	@3_A	@4_A	@5_A	@6_A	@7_A	@8_A	@9_A	@10_A	@11_A	TP
1	Nunca	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	Siempre	A veces	Siempre	A veces	12
2	Siempre	A veces	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	A veces	20
3	A veces	Siempre	A veces	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Nunca	Siempre	18
4	Nunca	A veces	A veces	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	18
5	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	22
6	Siempre	Siempre	Siempre	Nunca	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	20
7	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	22
8	Siempre	A veces	Siempre	A veces	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	20
9	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	22
10	Siempre	Siempre	A veces	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	A veces	20
11	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	22
12	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	A veces	21
13	A veces	A veces	A veces	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Nunca	Siempre	Siempre	17
14	Siempre	Siempre	A veces	A veces	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	A veces	A veces	18
15	Siempre	Siempre	Siempre	A veces	Siempre	Nunca	Siempre	Siempre	Nunca	Siempre	Nunca	15
16	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	22
17	Siempre	Siempre	A veces	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	A veces	20
18	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	22
19	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	11
20	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	22
21	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	22
22	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	A veces	Siempre	Siempre	21

ANEXO 12: Tablas de prueba de normalidad

Distribución de los datos de las variables

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento en bioseguridad de Cirujanos dentistas en Tiempo de COVID - 19	,220	120	<,001
Práctica de las medidas de Bioseguridad del COVID-19 en Odontólogos	,248	120	<,001

a. Corrección de significación de Lilliefors