



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en
consultorios y clínicas privadas, Andahuaylas 2022.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Cirujano Dentista

AUTORAS:

Oscoco Castro, Merly Cecilia (orcid.org/0000-0001-6709-1080)

Vargas Alfaro, Bertha (orcid.org/0000-0002-4445-6523)

ASESOR:

Mg. Orrego Ferreyros, Luis Alexander (orcid.org/0000-0003-3502-2384)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ

2022

Dedicatoria

Dedicamos este trabajo aquellas personas que nos enseñaron que la mejor libertad del ser humano está en la superación personal e intelectual, estas personas son nuestros padres y asesor, que, con la ayuda e iluminación de Dios, nos dieron su apoyo diario para culminar con éxito y responsabilidad el presente trabajo de tesis.

Agradecimiento

Agradecemos a Dios, creador y motor de nuestras vidas, por no dejar rendirnos en ningún momento por más difíciles que fueron, por su infinita bondad y amor y permitirnos sonreír ante nuestros logros.

A la Universidad César Vallejo por aceptarnos ser parte de ella. A nuestro asesor Mg. Luis Alexander Orrego Ferreyros por brindarnos sus conocimientos científicos, así como también tener toda la paciencia del mundo para guiarnos durante el desarrollo de la tesis.

Índice de contenido

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos y figuras	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	15
3.1. Tipo y diseño de investigación:.....	15
3.2. Variables y operacionalización:	15
3.3. Población, muestra y muestreo	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5. Procedimientos.....	16
3.6. Método de análisis de datos.....	17
3.7. Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN.....	32
VI. CONCLUSIONES.....	35
VII. RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS.....	37
Anexo 1: Matriz de operacionalización de variables	42
Anexo 2: Fórmula de cálculo de muestras finitas.....	45
Anexo 3: Instrumento de recolección de datos	46
Anexo 4. Escala de medición de instrumento	48
Anexo 5: Consentimiento informado	49
Anexo 6: Fotos.....	50

Anexo 7: Autorización de ejecución de encuestas	53
Anexo 8: Informe de Turnitin	55

Índice de tablas

Tabla N° 1: Resultados de la edad de los cirujanos dentistas	18
Tabla N° 2: Resultados del sexo de los cirujanos dentistas	19
Tabla N° 3: Resultados del tipo de establecimiento de los cirujanos dentistas	20
Tabla N° 4: Resultado de tiempo de servicio de los cirujanos dentistas	21
Tabla N° 5: Resultado de horas de trabajo	22
Tabla N° 6: Resultado de la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en el triaje	24
Tabla N° 7: Resultado de la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en sala de espera	25
Tabla N° 8: Resultado de la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en preparación del área del trabajo	26
Tabla N° 9: Resultado de la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en personal de atención	27
Tabla N° 10: Resultado de la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en atención al paciente	28
Tabla N° 11: Resultado de la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en consultorios y clínicas privadas, 2022	29

Índice de gráficos y figuras

Gráfico N° 1: Resultados de la edad de los cirujanos dentistas	18
Gráfico N° 2: Resultados del sexo de los cirujanos dentistas	19
Gráfico N° 3: Resultados del tipo de establecimiento de los cirujanos dentistas	20
Gráfico N° 4: Resultado de tiempo de servicio de los cirujanos dentistas	21
Gráfico N° 5: Resultado de horas de trabajo	22
Gráfico N° 5.1: Resultado de establecimiento y horas de trabajo	23
Gráfico N° 6: Resultado de la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en triaje	24
Gráfico N° 7: Resultado de la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en sala de espera	25
Gráfico N° 8: Resultado de la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en preparación del área de trabajo	26
Gráfico N° 9: Resultado de la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en personal de atención	27
Gráfico N° 10: Resultado de la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en atención al paciente	28
Gráfico N° 11: Resultado de la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en consultorios y clínicas privadas, 2022	29

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en consultorios y clínicas privadas en la ciudad de Andahuaylas 2022. Materiales y métodos: El proyecto de investigación es de diseño no experimental, de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo de corte transversal, cuya muestra estuvo conformada por 121 cirujanos dentistas de consultorios y clínicas privadas dentales de la ciudad de Andahuaylas, así mismo, para la recolección de datos se utilizó un cuestionario validado, que estuvo conformado por 26 ítems dividido en cinco dimensiones; triaje, sala de espera, preparación del campo clínico, seguridad del personal de atención, seguridad de la atención de pacientes, cada ítem con opción de respuesta dicotómica (si y no). Los resultados evidenciaron buenas medidas preventivas para el control del COVID-19 obteniendo un 55.4%, así como en cada dimensión: triaje 56.2%, sala de espera 75.2%, seguridad del personal de atención 81.9%, seguridad en la atención del paciente 58.7, mientras que se evidencio medidas regulares en la dimensión de preparación del área de trabajo con un 59.5%. Se concluye que la mayor parte de consultorios y clínicas privadas aplican buenas medidas preventivas para el control del COVID-19 en la ciudad de Andahuaylas 2022.

Palabras clave: COVID-19, servicio odontológico, protocolos, transmisión.

ABSTRACT

Objective: Determine the level of compliance in the application of preventive measures for the control of COVID-19 in private clinics and clinics in the city of Andahuaylas 2022. **Materials and methods:** The research project is of non-experimental design, of a descriptive type, with a quantitative cross-sectional approach, whose sample was made up of 121 dental surgeons from private dental offices and clinics in the city of Andahuaylas, likewise, for the collection of data a validated questionnaire was used, which was made up of 26 items divided into five dimensions; triage, waiting room, clinical field preparation, care staff safety, patient care safety, each item with dichotomous response option (yes and no). The results showed good preventive measures for the control of COVID-19 obtaining 55.4%, as well as in each dimension: triage 56.2%, waiting room 75.2%, security of care personnel 81.9%, security in patient care 58.7, while regular measures were evidenced in the dimension of preparation of the work area with 59.5%. It is concluded that most private clinics and clinics apply good preventive measures for the control of COVID-19 in the city of Andahuaylas 2022.

Keywords: COVID-19, dental service, protocols, transmission.

I. INTRODUCCIÓN

La enfermedad infecciosa de las vías respiratorias, causada por el virus SARS-CoV-2, nombrado como coronavirus disease 2019 en inglés (COVID-19), considerada pandemia mundial por su alta mortalidad, virulencia y rápida diseminación; ha supuesto grandes cambios para muchos ámbitos a nivel internacional, especialmente en el área de la salud obligando a optar nuevas medidas preventivas estrictas que garanticen la seguridad de los expertos de la salud y pacientes^{1,2}.

El servicio odontológico, es indispensable para la salud porque se encarga del cuidado de la cavidad oral de las personas, así como también cumple un rol importante en el diagnóstico, tratamiento y prevención de diferentes enfermedades orales. La odontología es un campo donde en su mayoría de procedimientos se utiliza motores de alta velocidad como la pieza de mano, ultrasonido y micro motor; ocasionando la fricción entre diente y fresa provoca un excesivo calor dañando la pulpa dental por lo cual para evitar se utiliza un líquido refrigerante de agua, generando así pequeñas gotitas líquidas que pueden flotar en el aire lo cual se le conoce como aerosoles³; además en todo procedimiento odontológico existe contacto con fluidos como saliva y sangre, estos suelen estar contaminados con virus, hongos y bacterias, que al estar en el ambiente puede ser inhalados por el profesional de la salud o paciente^{4,5}.

Por tal motivo, el personal de la salud debe tomar medidas preventivas para proteger tanto a los pacientes como a ellos mismos, con la finalidad de controlar los focos infecciosos en lugares de atención odontológica, sean clínicas privadas o públicas. Antes de cualquier procedimiento, el cirujano dentista debe lavarse las manos y usar prendas para mejorar la bioseguridad en el siguiente orden: mascarilla respiratoria N95, gorro quirúrgico desechable, bata desechable de manga larga, lentes o protector facial, guantes desechables, botas desechables, las unidades dentales y mesas de trabajo deben ser desinfectados entre paciente y paciente^{6,7,8}.

Según el estudio realizado por The Journal of the American Dental, el virus COVID-19 ha causado una gran tasa de contagios y muertes severas dando como resultado, muchas pérdidas en los trabajadores del sector salud a nivel mundial, afectando principalmente a China e Italia al comienzo del brote⁹.

La Organización Panamericana de la Salud, en un estudio realizado hasta el 15 de enero del 2021 manifiesta que en México 1 de cada 10 casos de COVID-19 han sido reportados en trabajadores del sector salud, dando como resultado para fines del año 2020, un total de 5044 casos activos de coronavirus en el personal de salud, donde el Perú llega a ocupar el tercer lugar en América, seguido de Estados Unidos y México, con una considerable tasa de fallecidos de profesionales de la salud por el COVID-19¹⁰.

Ante esta situación, los cirujanos dentistas se encuentran en la obligación de implementar estrictos protocolos de bioseguridad, con el fin de minimizar el riesgo de exposición a enfermedades infecciosas en la práctica odontológica, que favorezcan al profesional y paciente^{11,12}.

Es fundamental promover entornos de trabajo saludables, adecuados y favorables para pacientes y personal de la salud¹³. Por lo que en este estudio se planteó el siguiente problema principal ¿Cuál es el nivel de cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en consultorios y clínicas privadas en la ciudad de Andahuaylas durante el año 2022? En cuanto a la justificación del siguiente proyecto; se justifica a nivel social porque permite demostrar que el uso de buenas prácticas de bioseguridad en las atenciones odontológicas va a contribuir en la satisfacción que sentirá el paciente por el servicio brindado; a nivel económico permitirá que el odontólogo tenga una noción de lo que ahora va a generar en implementar nuevas medidas de prevención del control de bioseguridad, tanto para su cuidado como la del paciente; a nivel clínico, esta investigación dará a conocer el alto riesgo que presenta esta profesión ante el contagio del COVID-19 así tomará conciencia para el cumplimiento de las normas de bioseguridad lo cual influenciará en la seguridad del paciente durante su atención. Se planteó como objetivo general, Determinar

el nivel de cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en consultorios y clínicas privadas en la ciudad de Andahuaylas 2022. Los objetivos secundarios fueron: a) Determinar el nivel de cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en el Triage de los consultorios y clínicas privadas en la ciudad de Andahuaylas 2022; b) Determinar el nivel de cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en la sala de espera de los consultorios y clínicas privadas en la ciudad de Andahuaylas 2022; c) Determinar el nivel de cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en el área de trabajo de los consultorios y clínicas privadas en la ciudad de Andahuaylas 2022; d) Determinar el nivel de cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en el personal de atención de los consultorios y clínicas privadas en la ciudad de Andahuaylas 2022; e) Determinar el nivel de cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en la atención a pacientes en los consultorios y clínicas privadas de la ciudad de Andahuaylas 2022; f) Determinar el porcentaje de participación de los cirujanos dentistas en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 según el género y edad en consultorios y clínicas privadas en la ciudad de Andahuaylas 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Hartig M, Stephens C, et al¹⁴ USA (2021) en su estudio sobre detener la pandemia de COVID-19 en los consultorios dentales: una revisión de la transmisión del SARS-COV-2 y la prevención de infecciones cruzadas toma como objetivo ayudar a los dentistas a detectar cualquier debilidad en sus protocolos de desinfección, prevención de contaminación cruzada, y clasificar los tratamientos dentales para satisfacer las necesidades de los pacientes durante la pandemia, concluye con lo siguiente; del total los dentistas evaluados, solo el 61 % implementaron cambios en sus protocolos de tratamiento, se debe centrar en prevenir en lo posible la infección cruzada, mediante la clasificación de tratamientos dentales para pacientes, separar a los que son vulnerables de los que están con COVID-19, y prevenir la contaminación cruzada mediante la desinfección de áreas tocadas por los pacientes, manteniendo el distanciamiento social, y cambiar el equipo de protección personal entre pacientes.

Gil de Feiras H, Rodríguez MH et al¹⁵ Brasil (2020) en su estudio sobre conocimientos y prácticas de bioseguridad de los odontólogos brasileños tras la aparición COVID-19, tuvo como finalidad identificar las acciones relacionadas con medidas de bioseguridad y el nivel de conocimientos, prevención y control, mediante una encuesta virtual de 42 preguntas a los odontólogos que laboran en Brasil y también a los 27 Consejos Regionales de Odontología del país. La etapa de recolección de datos fue del 26 de junio al 2 de julio de 2020; teniendo como resultado 751 Cirujanos Dentistas que contestaron el cuestionario, de estos, el 54,9% realizó capacitación en prevención y control de la diseminación del virus. El 95,9% de odontólogos indicaron tener conocimiento de las normas de ANVISA, pero en cuanto a las prácticas, hubo deficiencia de incumplimiento de las recomendaciones. Concluyendo que, pese a que los cirujanos dentistas brasileños poseen altos niveles de conocimiento en cuanto a medidas preventivas de bioseguridad ante el COVID-19, aun así, tienen deficiencia en las prácticas relacionadas a bioseguridad.

Izzetti, R. Nisi, M. et al¹⁶ Italia (2020). Realizaron un artículo titulado: La transmisión de COVID-19 en la praxis dental, breve revisión de las medidas preventivas en Italia, cuyo objetivo fue concientizar sobre los riesgos potenciales de la transmisión de COVID-19 en la praxis dental y discutir, sugiriendo algunas medidas preventivas, como las implementadas en Italia para limitar el contagio, realizando una búsqueda bibliográfica para recuperar artículos sobre el manejo de la difusión de COVID-19 en la práctica dental, de esa manera se informó y describió la experiencia clínica documentada, las medidas de prevención profesional y la situación italiana actual, recuperando cuatro artículos de la búsqueda bibliográfica. Entre diferentes artículos elegidos, 3 informaron medidas para contrastar la difusión de COVID-19, se revisó protocolos de manejo de infecciones sugeridos, finalmente, se informó y se discutió las recomendaciones basadas en la experiencia italiana en términos de triaje de pacientes, ingreso de los pacientes a la práctica, tratamiento dental y manejo posterior al tratamiento, no se debería subestimar a este virus, debido a la rápida evolución, los profesionales de la odontología parecen estar extremadamente propensos a contraer infección por SAR-CoV-2, lo que nos obliga a tomar estrictas medidas preventivas.

Bustillos Torres, W., Bueno Bravo, Z. S¹⁷ Paraguay (2021) En su artículo denominado Importancia de la Bioseguridad en Odontología, en tiempos de coronavirus realizándose una revisión de la literatura en bases a 3 estudios que fueron analizados a estudiantes y profesionales odontológicos verificándose que: 1) un 33 y 10 % respectivamente cumplen adecuadamente con respecto al lavado de manos al inicio y final de la atención 2) en cuanto a la esterilización y desinfección, el 50% de los odontólogos no realizan control biológico de equipos de esterilización, esto demuestra que por lo menos un 30% de microbios que quedan en superficies sin desinfectar, son patógenos peligrosos; 3) en cuanto al desecho de residuos sólidos, el 90% de los estudiantes tienen bajo nivel conocimiento y en otro estudio, el 40% desecha los elementos punzocortantes de manera inadecuada 4) En otro estudio concluye que del

100% de los accidentes, un 45 % son producidos por punzadas involuntarias mientras que otro indica que el 59% de estudiantes no contaba con la vacuna de hepatitis B y tampoco tenían conocimiento de la importancia de contar con esta defensa inmune. Llegando a la conclusión de que existirán modificaciones en cuanto a la bioseguridad en el campo odontológico y de la salud después del COVID-19., algunos protocolos aun en construcción y verificadas por organizaciones como el ADA para ser compartido en todos los países en universidades y atención odontológica al paciente privada o estatal.

Mateos MV, Lenguas AL et al. España¹⁸ (2020), Realizaron un artículo sobre la Odontología en entorno COVID-19. Adaptación de las unidades de salud bucodental en los centros de salud de la comunidad de Madrid. Observando que; los profesionales de la salud odontológica, representan un área laboral con elevado riesgo de exposición, ya que, laboran a una distancia de trabajo reducido en la cavidad oral. La mayoría de estos procedimientos producen la generación de aerosoles causando contaminación cruzada, así con pacientes diagnosticados positivos por COVID-19 y aquellos no detectados por encontrarse asintomáticos o en fase presintomática. Por lo cual, la actividad odontológica en Atención Primaria tuvo que adaptarse a esta pandemia. Estos cambios afectan a la atención odontológica, a la realización de una agenda adecuada e implica el uso de medidas universales y específicas de protección de barrera y otras referentes a la ventilación, limpieza, desinfección y esterilización, reforzadas con medidas adicionales de control de infecciones.

Bermúdez-Jiménez C, Gaitán-Fonseca C. et al. México¹⁹ (2020) En su artículo sobre Manejo del paciente en atención odontológica y bioseguridad del personal durante el brote del COVID-19. Observaron que, debido a las características del entorno odontológico, el riesgo de infección cruzada puede ser bastante alto entre odontólogos y pacientes, considerando a todo paciente y personal, potencialmente infecciosos, por lo que se debe dominar y practicar los procedimientos de control de infecciones y seguridad del paciente en los establecimientos de atención odontológica. Sin embargo, a

pesar de dichas estrategias implementadas, las cifras seguirán en aumento. Observando que la evolución de la enfermedad a nivel mundial tiene un crecimiento exponencial, por lo cual sugiere que es necesario proporcionar herramientas útiles para la prevención y control del cuadro viral y generando una guía de atención basada en la evidencia científica publicada para el conocimiento y dominio del profesional del área de salud oral.

Sigua-Rodríguez EA, Bernal-Pérez JL et al. Chile²⁰ (2020) Realizaron un estudio denominado COVID-19 y la Odontología: una Revisión de las Recomendaciones y Perspectivas para Latinoamérica; donde observaron que, la realidad de los países en desarrollo es diferente a los del primer mundo. Por esta razón, el objetivo fue buscar protocolos dirigidas a la realidad de la odontología tradicional proporcionando una actualización y diversas recomendaciones de cuidados específicos como el lavado de manos, uso de mascarillas N95, realizar enjuagues bucales al paciente, desinfección del área de trabajo en cada paciente, entre otros, estos protocolos han sufrido cambios o actualizaciones, según la necesidad en cada región, manteniendo actualizado al personal de salud dental por lo tanto se concluye de que el odontólogo no debe minimizar ninguna medida de autocuidado y cuidados para sus pacientes y así garantizar el cuidado de la salud.

Alzamora-Cepeda AG, Siles-García AA, et al²¹ Lima (2020) realizaron un estudio sobre Bioseguridad en pacientes que acuden a procedimientos dentales después de la aparición del COVID-19, donde el objetivo fue analizar y sintetizar el manejo de las normas de bioseguridad dirigidos a pacientes odontológicos desde el inicio de la pandemia. Se procedió a analizar bibliografías de principales fuentes de información, identificando las normas de bioseguridad que deben ser cumplidas al inicio, durante y final de la práctica odontológica. Dentro de las medidas principales se incluyen el triaje telefónico, medida de temperatura, preparación de la sala de espera, lavado de manos, conocer los exámenes radiográficos y el tipo de tratamiento a realizar, llegando a la conclusión de que cada paciente que se

realice algún tratamiento dental, está con la obligación de cumplir las medidas dispuestas por los odontólogos que buscan disminuir el contagio del COVID-19.

Cabrera FP, Rivera JM²² Lima (2020) Hicieron un estudio sobre las Medidas de bioseguridad en la consulta odontológica durante la pandemia, tuvo como propósito realizar una investigación en la cual se determinó implementar dichas medidas de desinfección del área de trabajo, profesional odontológico y personal de la salud, adaptándolas a las necesidades y forma de trabajo de cada uno de ellos. Mediante un cuestionario vía telefónica se recopilaban estas informaciones: cada vez que el paciente llegue a consulta se procederá a toma de temperatura y desinfección de manos. Conservar una adecuada limpieza y desinfección del ambiente; los instrumentales debidamente desinfectados y esterilizados, las piezas de mano deben tener un sistema anti retorno, usar aislamiento absoluto y la técnica TRA que son unas alternativas. Concluyendo que para disminuir el riesgo de contagio de enfermedades infecciosas como el COVID-19, se debe cumplir con ciertos protocolos de bioseguridad al inicio, durante y una vez terminado el procedimiento odontológico.

Castro-Ruiz CT, Vergara-Buenaventura A²³ Lima (2020) en su artículo sobre Medidas de bioseguridad en la consulta odontológica de emergencias tras la aparición del coronavirus; buscó identificar protocolos de bioseguridad para la atención de pacientes. Realizando un análisis bibliográfico en 41 artículos, seleccionando 26 en donde describen medidas de bioseguridad en la selección y manejo de pacientes. Cumpliendo solo en casos urgencia; del mismo modo, prioriza la comunicación virtual con pacientes. Como recomendaciones principales se tiene: el control de temperatura, aforo, uso de colutorios, uso del PPT, aislamiento absoluto, succión de alta potencia, reducir el uso de instrumental rotatorio y así reducir la disipación de aerosoles.

Alcocer-Gamboa A, Vargas-Márquez N et al²⁴ Lima (2020) en su estudio presenta muchas alternativas de protección y valoraciones para tener en cuenta durante la atención odontológica para prevenir y evitar riesgos de contagio. Según OMS durante este periodo se atendió urgencias odontológicas con protocolos de bioseguridad mucho más estrictos. El objetivo fue revisar diferentes fuentes de autores en relación a las medidas protocolares que se tomarán ante esta situación nueva y así establecer una atención eficaz entre profesional y paciente llegando a la conclusión que; para disminuir al máximo el riesgo de exposición del COVID-19 se debe optar por cumplir con los nuevos protocolos establecidos y garantizar una atención eficaz.

El 31 de diciembre del 2019 en la ciudad de Wuhan, la (OMS) Organización Mundial de la Salud reporta la aparición de una enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2 tras la preocupación de un grupo de casos de «neumonía vírica». Donde los síntomas más comunes del suelen ser: Fiebre (temperatura alta sobre los 38°C), dolor de cabeza, dolor muscular de miembro superior, tos, cansancio, dificultad para respirar (disnea) pérdida del olfato y gusto, dolor de garganta, otros síntomas menos frecuentes son: congestión nasal, conjuntivitis, erupciones cutáneas, diarrea, náuseas o vómitos, escalofríos, irritabilidad, ansiedad y depresión. Las personas de presenten síntomas tal como fiebre disnea dolor u opresión en el pecho deben solicitar atención médica inmediatamente^{25,26}.

Bioseguridad, Barreras de protección, EPP.

La bioseguridad es un como un conjunto de normas y procedimientos que tiene por objetivo disminuir o eliminar los factores de riesgo que afecten la salud o vida de las personas. El aerosol se refiere a la unión de virus con gotitas de saliva, sangre, y agua, que se produce durante el habla, exhalación, estornudo, y tos, llegando a distancias de 1.8m^{23,27,28}. Por ende, para evitar la transmisión por aerosoles se recomienda mantener áreas ventiladas, dado que, de este modo las microgotas puedan permanecer por

menor tiempo flotando en el ambiente y así evitar ser inhalado por las personas. Se ha encontrado unas prácticas más eficientes para disminuir la transmisión utilizando elementos de barrera, ya que no pueden cumplirse 2 normas básicas:

- Distanciamiento social requerido.
- El paciente no tiene mascarilla.

Los elementos de protección personal (EPP) juegan un rol importante en la bioseguridad del profesional como en la del paciente²⁹. Los EPP deben ser reutilizables, previa descontaminación (bata, cofia, botas, campos quirúrgicos) o descartables. La mascarilla, quirúrgica y guantes deben ser de uso único; el respirador tipo N95, KN95, puede reutilizarse siempre y cuando se cubra por encima con un barbijo quirúrgico. Otros elementos indispensables para la protección de aerosoles que puedan llegar a mucosa ocular, nariz o boca, que no estuvieran cubiertas; idealmente debería utilizarse un protector facial transparente, gafas de protección ocular. Los barbijos quirúrgicos pueden servir de barreras contra las partículas más grandes de aerosol o salpicaduras que estarían contaminadas con virus o bacterias. Más no crean un sello hermético ni filtran partículas pequeñas responsables de enfermedades infecciosas transmisibles como el SARSCOV-19, son de uso único y deben cambiarse entre pacientes. A diferencia de los barbijos quirúrgicos, los respiradores fueron diseñados para conseguir un sello hermético y no permitir el pase de partículas encontradas en el aire. El respirador N95 filtra un 95% de partículas al igual que el respirador KN95; el respirador FFP1 filtra un 80%, el respirador FFP2 filtra 94%, el FFP3 filtra 99% y el respirador N100 filtra un 99.9%^{23,30,31}.

Prácticas y medidas de bioseguridad en dimensiones

Triage: Para la atención de pacientes, se tiene que programar las citas de atenciones por turnos asignados de acuerdo a los tratamientos a realizar, tomando antes una serie de datos que en su conjunto se le denomina triaje,

lo cual se recomienda ser realizado previo a la consulta, con el objetivo de identificar a personas altamente sospechosas de presentar COVID-19; este cuestionario incluye las siguientes preguntas: ¿Tiene fiebre o la ha tenido en los últimos 14 días?; ¿Ha tenido o tiene diarrea u otras molestias digestivas en estas dos últimas semanas?; ¿Ha tenido problemas tos, dolor de garganta, dificultad para respirar en los últimos 14 días?; ¿Tiene o ha tenido mucho cansancio o malestar en los últimos 14 días?; ¿Ha perdido el olfato en los últimos 14 días?; ¿Ha tenido contacto con alguna persona con confirmación o sospechosa de COVID-19?; ¿Ha viajado a áreas de riesgo?; ¿Ha sido diagnosticado con COVID-19?; En caso de haber estado enfermo ¿Esta Ud. en aislamiento?²⁷. El cirujano dentista deberá informar las siguientes recomendaciones a los pacientes: ser puntual con las citas para evitar aglomeraciones, asistir sin compañía salvo que sea menor de edad, acudir con mascarilla; al ingresar el paciente al consultorio debe indicarse que se laven las manos o el uso de alcohol gel, debe tomarse la temperatura con termómetro infrarrojo, verificando que sea inferior 37.5 ° C^{23,6}.

Sala de Espera: Este ambiente de recepción debe estar correctamente distribuido respetando una distancia mayor a 1m, no debe superar un 40% de su aforo.; es recomendable retirar todo objeto innecesario (ej.; revistas, periódicos, control de televisor) que puedan ser manipulados. Se debe verificar la ventilación natural²³.

Preparación del campo clínico: La unidad dental se recomienda estar cubierto por una funda de sillón o papel film desechable adecuadamente desinfectado, es importante cubrir superficies de contacto clínico (lámparas, tubos, interruptores) el consultorio debe evitar uso de ventiladores, y se debe trabajar con las puertas y ventanas abiertas para lograr una ventilación favorable. Las soluciones desinfectantes más usados son: hipoclorito de sodio al 0.1%. Etanol al 62-71%, peróxido de hidrogeno al 0.5%. La compresora de aire de preferencia debe estar ubicado fuera del consultorio, de forma independiente y en zona que el público no tenga acceso. La luz UV

es usada para desinfectar el aire del ambiente. Existe referencia que nos ayuda a calcular la potencia requerida y el tiempo adecuado para aplicar la luz y así lograr la inactivación del virus (por ejemplo: 150 W y 10min. Para un diámetro de 3 metros); es importante que el personal odontológico cuente con más de una pieza de mano para los procedimientos odontológicos y de esa manera evitar infecciones cruzadas lo más posible^{23,31}.

Seguridad del personal de atención: Las mascarillas (N95, KN95 y similares) deben ser usadas de manera obligatoria por el cirujano dentista ya que es implemento diseñado para salvaguardar al usuario de la aspiración de sustancias que pueda afectar la salud. Las batas, guantes, cofias, cubre calzado, usados en el procedimiento odontológico deberán desecharse en un recipiente para desechos biológicos infecciosos (color rojo) con el correcto proceso de eliminación. Protectores faciales y gafas, deben usarse durante el contacto directo con los pacientes, y eliminarse durante las gestiones administrativas de las citas (por ej.: escribir historias o recetas) estos pueden ser desinfectados después de cada cita y luego reutilizarse^{6,23,28}. Ropas y exfoliantes quirúrgicos, son usados por profesionales que tienen contacto directo con los pacientes que se someten a procedimientos invasivos; los mismos que deben ser sumergidos en una solución o agente desinfectante, luego lavarse con agua y jabón para ser reutilizado^{6,23,32}. Realizar procedimientos odontológicos a 4 manos es fundamental para optimizar el tiempo de trabajo, cumpliendo adecuadamente el uso de EPP tanto para el personal profesional como para el personal asistente. Es importante que todo personal que labora en un establecimiento de salud y mantiene contacto con directo con pacientes, estén atentos a su cronograma de vacunación contra el COVID-19 para poder adquirir los anticuerpos necesarios y estar protegidos²³.

Seguridad y atención del paciente: Antes de iniciar con el procedimiento odontológico de debe indicar al paciente el uso colutorios dentales como el peróxido de hidrógeno al 1%, solución povidona yodada al 0.2%, clorhexidina al 0.12% durante 1 minuto con el objetivo de reducir la carga

viral de la cavidad bucal. Es imprescindible también el uso de aislamiento absoluto (dique de goma) ya que será útil como barrera de protección al paciente. En relación al procedimiento endodóntico se utilizará soluciones irrigantes como el hipoclorito, suero fisiológico, clorhexidina y entre otras al criterio del profesional capacitado. Se debe usar el suctor de alta potencia para evitar el uso de escupidoras y así disminuir en un 70% la aerolización; y este a la vez debe estar conectado a una red de alcantarilla para evitar la expansión de aerosoles^{28,33,34}. Además, debe emplearse otras medidas de bioseguridad como:

Higiene de manos: Conservar las manos limpias es un protocolo de vital importancia que debemos adoptar para prevenir la propagación del virus a otra persona, en especial luego de haber estado en ambientes o medios de transportes públicos contaminados; el uso de jabón para el lavado de manos es más práctico y eficaz, que usar solamente el agua, frotar bien las manos por las palmas, dorso, dedos y debajo de las uñas crea una fricción que favorece la expulsión de la suciedad y microbios de la piel, esta acción debe durar de 40 a 60 segundos. Y por último es de vital importancia, secar las manos ya que los gérmenes pueden permanecer en manos mojadas^{35,36}.

Desinfectantes y antisépticos con alcohol: Es recomendado su uso en zonas donde no hay acceso a agua y jabón. Estos antisépticos ofrecen un beneficio extra al reducir considerablemente la cantidad de microbios. De tal modo que, si se usan debe contener entre un 60-85% de alcohol, cuanto mayor concentración mayor efectividad para eliminar gérmenes²⁵.

Limpieza de superficie y esterilización del instrumental: El hipoclorito de sodio es uno de los desinfectantes mejor considerado frente al coronavirus, los instrumentos y equipos se clasifican en 3 categorías³²:

Críticos, instrumento quirúrgico que penetra el tejido blando o duro, requiere de una desinfección de alto nivel, es decir, esterilización después de cada uso o descarte.

Semi críticos, instrumento que no penetra a tejidos duros o blandos, pero están en contacto con tejidos orales, requieren esterilizado o desinfección de alto nivel.

No críticos, instrumento o dispositivo que no entra en contacto con tejido blando o duro solo toca piel intacta, requiere un nivel de desinfección baja.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación:

La presente investigación es de diseño no experimental, de tipo descriptivo, porque observa los fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para luego analizarlos, con un enfoque cuantitativo porque se centran en mediciones objetivas y análisis estadísticos, de corte transversal porque recolecta datos en un determinado tiempo³⁷.

3.2. Variables y operacionalización:

Variable: Cumplimiento en la aplicación de las medidas preventivas para el control de la transmisión de COVID-19.

Matriz de operacionalización de Variables (Anexo 1)

3.3. Población, muestra y muestreo

Población: Conformada por 175 cirujanos dentistas de consultorios y clínicas dentales privadas en la ciudad de Andahuaylas.

Criterios de inclusión: Cirujanos dentistas de consultorios y clínicas privadas que desean participar, acepten el consentimiento informado del instrumento de recolección de datos, dentro de la provincia de Andahuaylas.

Criterios de exclusión: Cirujanos dentistas de consultorios y clínicas privadas que no quieran participar en el estudio.

Muestra: La muestra representativa está constituida por 121 cirujanos dentistas de consultorios y clínicas dentales privadas, que cumplieron con los criterios de selección para esta investigación. Se utilizó la fórmula de cálculo de muestras finitas de una determinada población, a un nivel de confianza del 95% y error de precisión al 5%.

Muestreo: El método de muestreo es aleatorio probabilístico simple, es decir, según el cálculo de tamaño de muestra se elegirá al azar 121 del total de 175 cirujanos dentistas de consultorios y clínicas privadas de forma aleatoria.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

El instrumento empleado fue una encuesta y cotejo de verificación, extraído de la tesis, cuyos autores son: Sánchez FM y Castro SE (2021)²³, el cual se sometió al juicio de expertos para que pueda ser validado, constituyéndose de 5 especialistas en este tema mediante el coeficiente Kuder Richardson (KR-20) resultando con coeficiente de 0.763, demostrando así, la confiabilidad del instrumento. Este está estructurado en apartados donde: La primera parte constituirá en un cuestionario de datos generales al cirujano dentista encargado del consultorio y clínica dental, tales como edad, sexo, establecimiento particular o privado, antigüedad y número de horas trabajadas a la semana. La segunda parte incluye una lista de preguntas sobre medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en el cuidado bucal. Consta de 26 categorías, divididas en cinco aspectos: área, sala de espera, preparación del área de trabajo, seguridad del cuidador y seguridad del cuidado del paciente. Cada ítem tiene una alternativa de respuesta binaria (SI/NO). Si el hecho especificado por el odontólogo es SÍ, se obtendrá una puntuación de 1, mientras que, si la acción especificada no se completa o es NO, se obtendrá una puntuación de 0. Finalmente, los puntajes de cada pregunta se suman y el puntaje general ayuda a establecer el nivel de las medidas de bioseguridad para COVID-19 como:

"Buena medida de bioseguridad" "Medida regular de bioseguridad" y "Mala medida de bioseguridad". Se jerarquiza el nivel de aplicación de medidas de bioseguridad, utilizando los percentiles 50 y 75. (anexo 4)

3.5. Procedimientos

Para desarrollar el siguiente trabajo de investigación se utilizó la ficha de recolección de datos (anexo 3) la cual se entregó de manera presencial a todos los cirujanos dentistas de clínicas y consultorios privados en la provincia de Andahuaylas, previo a la entrega y firma del consentimiento informado (anexo

4) se le procedió a explicar los ítems del cuestionario que consta de 26 preguntas. En cuyo caso donde obtengamos cuestionarios incompletos o con dobles respuestas serán excluidos de los resultados.

3.6. Método de análisis de datos

Para el desarrollo de la estadística descriptiva se utilizó el software SPSS versión 25. Se realizaron tablas de frecuencia y se elaboraron gráficos estadísticos. Se calcularon proporciones según los objetivos planteados.

Objetivo principal: Determinar el nivel de cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en consultorios y clínicas privadas en la ciudad de Andahuaylas 2022. Objetivos secundarios: a) Determinar el nivel de cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en el Triage de los consultorios y clínicas privadas en la ciudad de Andahuaylas 2022; b) Determinar el nivel de cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en la sala de espera de los consultorios y clínicas privadas en la ciudad de Andahuaylas 2022; c) Determinar el nivel de cumplimiento en aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en el área de trabajo de los consultorios y clínicas privadas en la ciudad de Andahuaylas 2022; d) Determinar el nivel de cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en el personal de atención de los consultorios y clínicas privadas en la ciudad de Andahuaylas 2022; e) Determinar el nivel de cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en la atención a pacientes en los consultorios y clínicas privadas de la ciudad de Andahuaylas 2022; f) Determinar el porcentaje de participación de los cirujanos dentistas en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 según el género y edad en consultorios y clínicas privadas en la ciudad de Andahuaylas 2022..

3.7. Aspectos éticos

Si este estudio llegara a ser publicada en una revista nacional e internacional no se revelará la identificación de los participantes; es importante mencionar que se garantiza la confidencialidad de las respuestas brindadas a los

participantes para el desarrollo de este estudio; de la misma manera se aseguró la autonomía de estos al solicitar un consentimiento informado previa participación, todo esto conforme a lineamientos bioéticos.

Según Sarria M³⁸ la bioética es un grupo de normas, argumentos y conceptos que valoran y legitiman éticamente los hechos humanos que casualmente tendrán resultados irreparables sobre fenómenos vitales. La investigación científica se inserta en un círculo social y no puede alejarse de los valores que la sustentan. Por lo tanto, la investigación debe tomar en cuenta las consideraciones éticas, para lo cual existen declaraciones y códigos propuestos que la norman^{39,40}.

IV. RESULTADOS

Frecuencias de datos generales

Edad

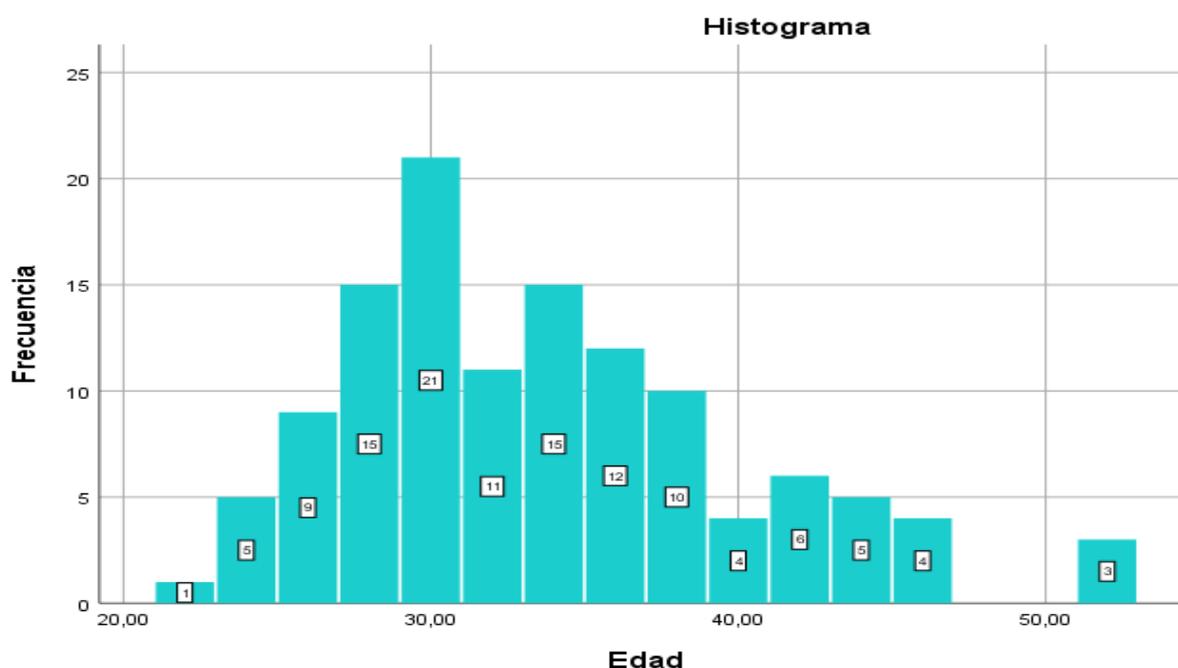
Tabla 1. Resultados de edad de los cirujanos dentistas.

Descriptivos				
		Estadístico	P25	P75
Edad	mediana	32	29	37

Fuente: Elaboración propia

La tabla 1 y figura 1, muestra el resultado de la edad de los cirujanos dentistas, siendo la mediana la edad de 32 años lo que significa que el 50% de los encuestados tienen menos de 32 años, el 25% son menores de 29 años y el 75 % menores de 37 años.

Figura 1. Resultados de frecuencia de cirujanos dentistas según edad.



Fuente: Elaboración propia

Sexo:

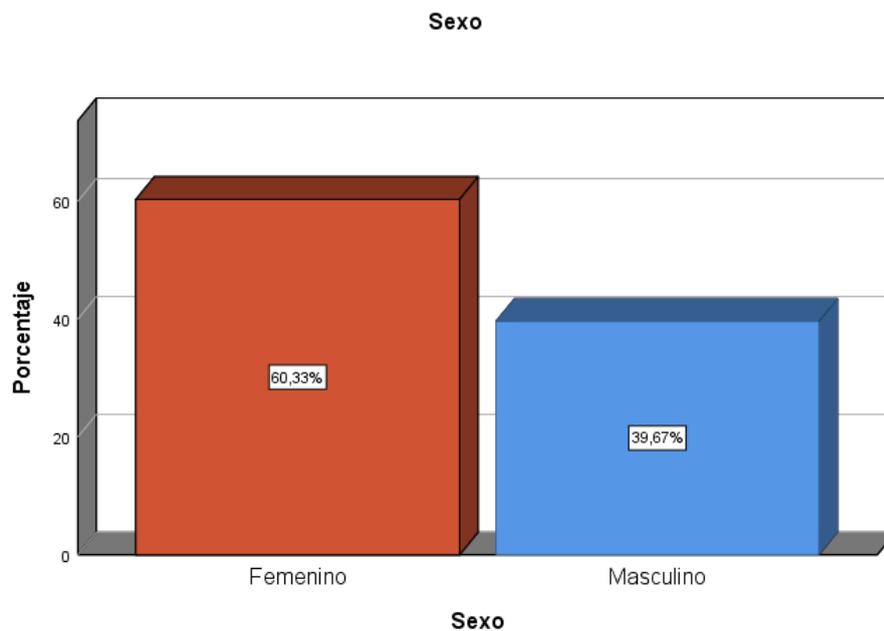
Tabla 2. Resultados de sexo de los cirujanos dentistas.

sexo	n	%
Femenino	73	60.3
Masculino	48	39.7
Total	121	100.0

Fuente: elaboración propia.

La tabla 2 y figura 2, muestra como resultado del 100% de encuestados, el 60.3% pertenece al sexo femenino y el 39.7% pertenece al sexo masculino.

Figura 2. Resultados de distribución de cirujanos dentistas según sexo.



Fuente: Elaboración propia

Establecimiento

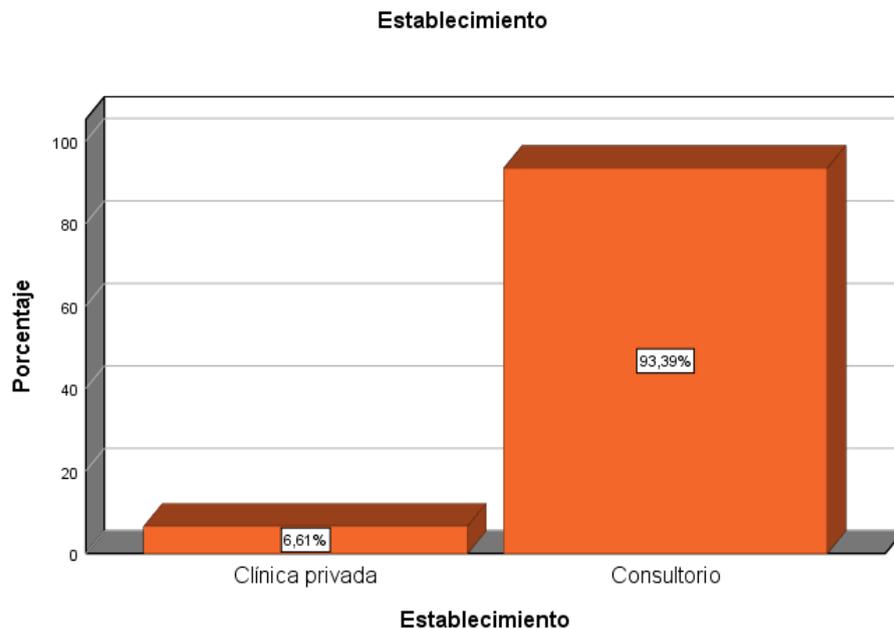
Tabla 3. Resultados de establecimiento de los cirujanos dentistas.

Tipo de establecimiento	n	%
Clínica privada	8	6.6
Consultorio	113	93.4
Total	121	100.0

Fuente: Elaboración propia

La tabla 3 y figura 3, muestra los resultados de los establecimientos en donde trabajan; del 100% de los encuestados, el 93,4% trabajan en consultorios y el 6,6% trabajan en clínicas privadas.

Figura 3. Resultados de frecuencias de establecimientos.



Fuente: Elaboración propia

Tiempo de servicio:

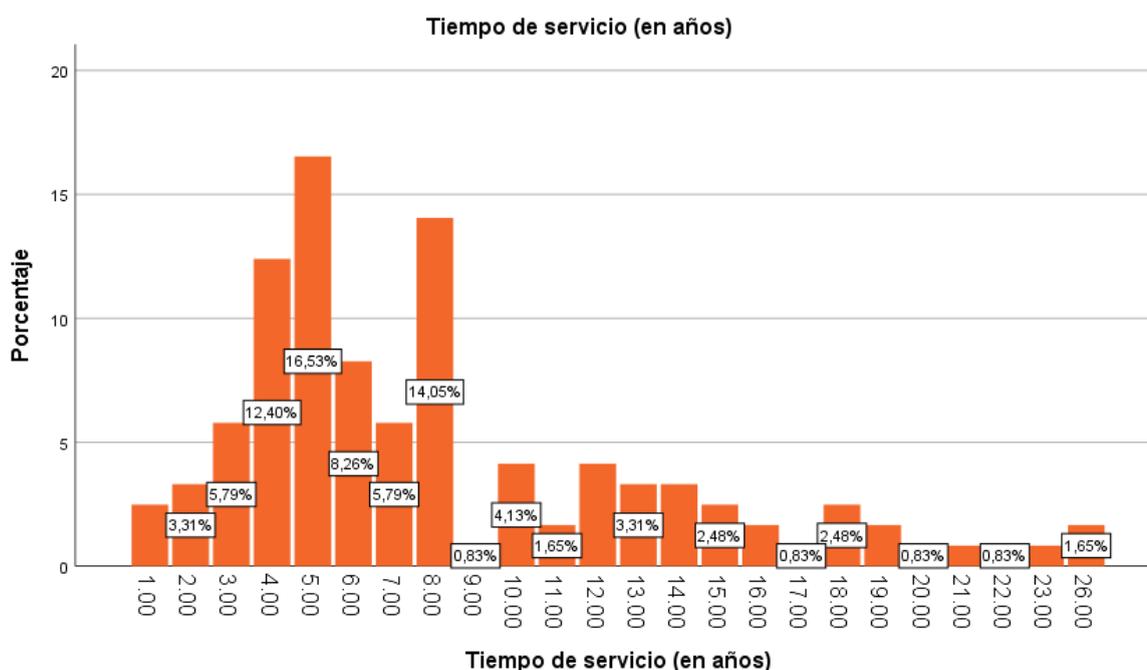
Tabla 4

Descriptivos				
		Estadístico	P25	P75
Tiempo de servicio (en años)	Mediana	7	5	11

Fuente: Elaboración propia

La tabla 4 y figura 4, muestra el resultado sobre el tiempo de servicio, donde la mediana es de 7 años lo que significa que el 50% de los encuestados tiene menos de 7 años de servicio, el 25 % tienen menos de 5 años de servicio y el 75% menos de 11 años de servicio.

Figura 4



Horas de trabajo a la semana:

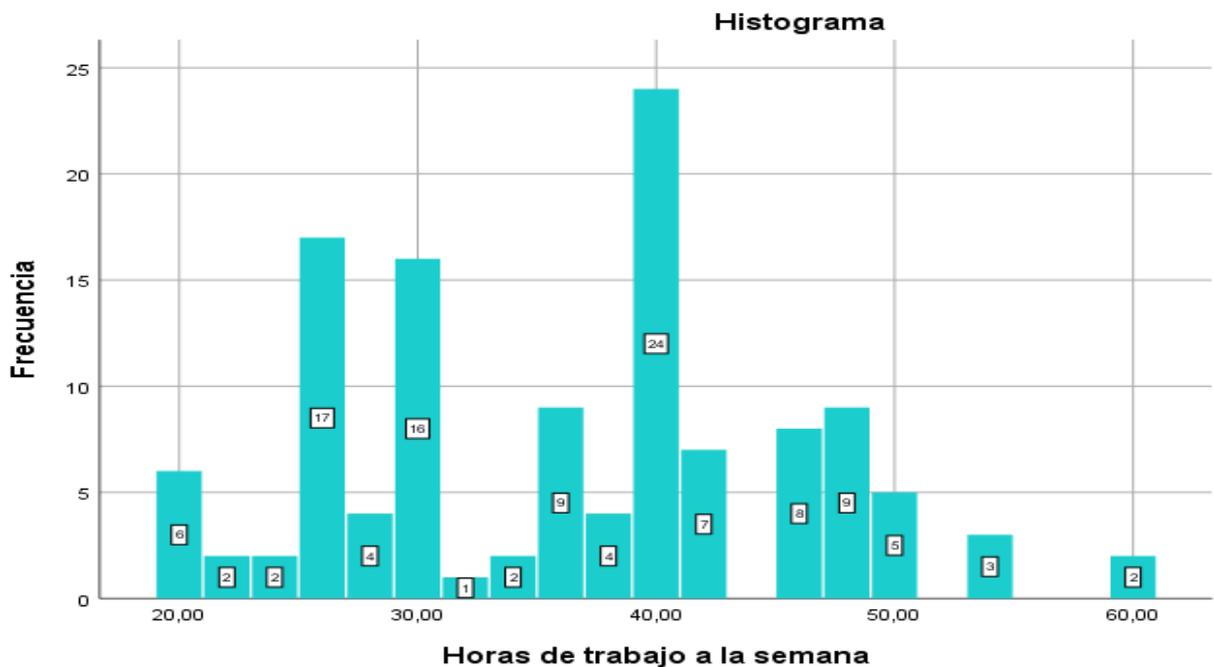
Tabla 5

		Descriptivos		
		Estadístico	P25	P75
Horas de trabajo a la semana	Mediana	38	28	42

Fuente: Elaboración propia

La tabla 5 y figura 5, muestra el resultado sobre las horas de trabajo a la semana, teniendo como mediana 38 horas, lo que significa que el 50 % de los encuestados trabajan menos de 38 horas a la semana, el 25% trabaja menos de 28 horas y el 75% menos de 42 horas a la semana.

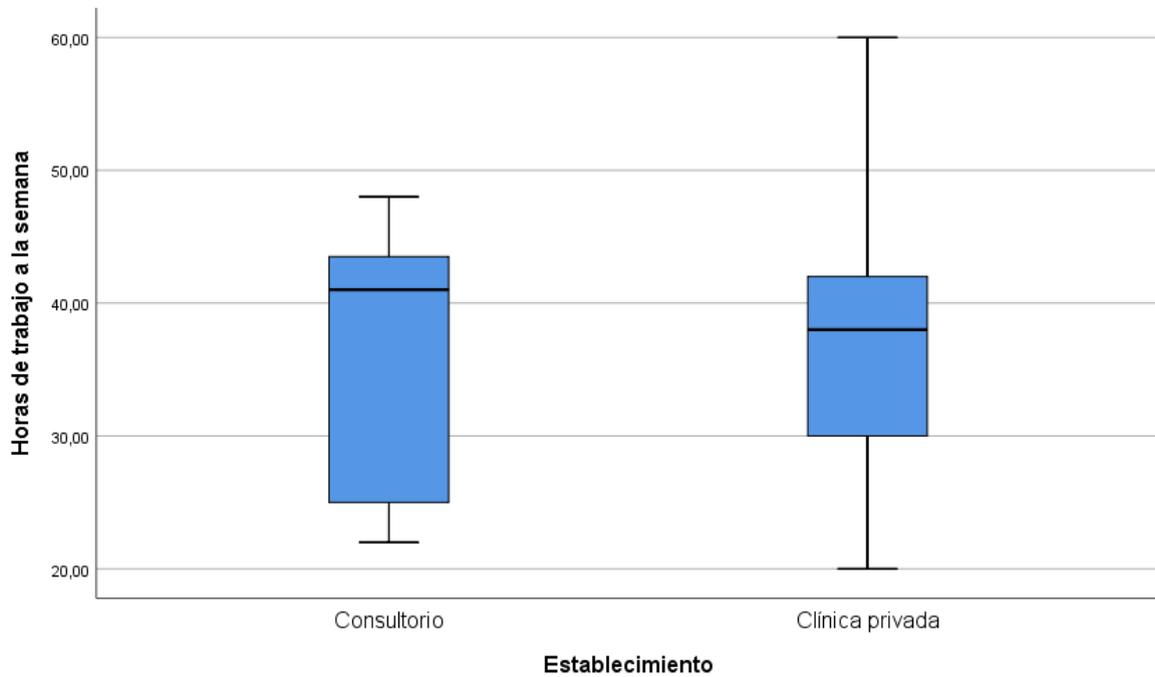
Figura 5. Resultados descriptivos horas de trabajo a la semana



Fuente: Elaboración propia

Figura 5.1.

Resultados de establecimiento y horas de trabajo.



La figura 5.1 muestra el resultado sobre las horas de trabajo y el tipo de establecimiento en el que laboran, se puede observar que en los consultorios trabajan más horas a la semana a diferencia de las clínicas privadas.

Frecuencias de datos variables y dimensiones

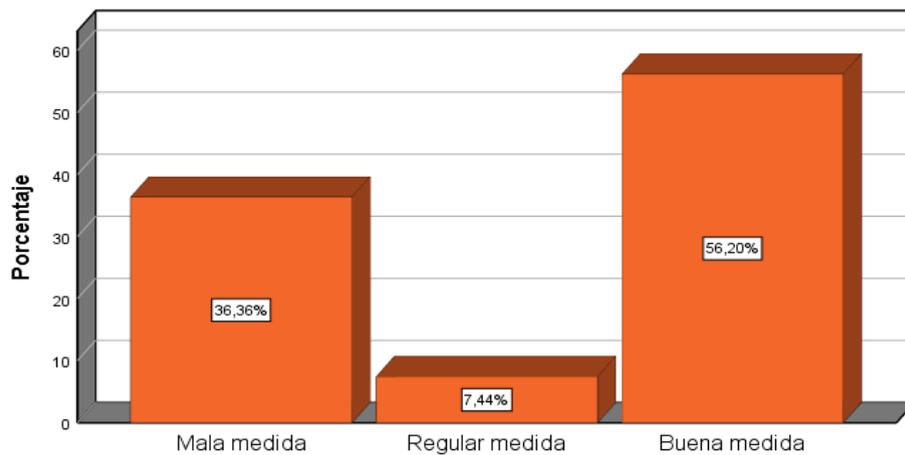
D1: Triaje

Tabla 6. Cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en el triaje en los consultorios y clínicas privadas, Andahuaylas 2022.

Triaje	si		no		Total
	n	%	n	%	
Se establece una comunicación, sea de manera virtual o telefónica con el paciente.	85	70.2	36	29.8	121
El consultorio cuenta con un termómetro infrarrojo.	121	100	0	0	121
El paciente al llegar se lava las manos con agua y jabón 20 segundos o se utiliza alcohol gel.	99	81.8	22	18.2	121

La tabla 6 El cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas con respecto a triaje, muestra que: el 100% cuenta con un termómetro infrarrojo, el 81.8% realiza lavado de mano o usar alcohol gel y el 70.2% establece comunicación virtual o telefónica con el paciente.

Figura 6



En la figura 6 se observa que del 100% de encuestados, con referente al triaje; el 56.20% presenta buenas medidas y el 36.4% malas medidas preventivas.

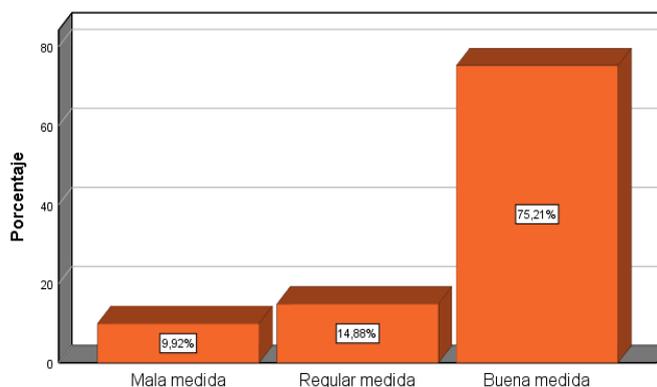
D2: Sala de espera

Tabla 7. Cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en la sala de espera de los consultorios y clínicas privadas, Andahuaylas 2022.

Sala de espera	si		no		Total
	n	%	n	%	
Respetar el aforo indicado	111	91.7	10	8.3	121
Dispone de una cartilla informativa con las indicaciones ya brindadas por los pacientes	29	24	92	76	121
Cuenta con ventilación natural que permite el flujo de aire	101	83.5	20	16.5	121
Se distribuye las sillas estratégicamente a un metro de distancia entre ellas para mantener la distancia adecuada	100	82.6	21	17.4	121
Se encuentra libre de elementos decorativos o innecesarios para facilitar la limpieza y la desinfección.	114	94.2	7	5.8	121

La tabla 7 El cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas con respecto a la sala de espera, muestra que: el 94.2% respondieron que se encuentra libre de elementos decorativos o innecesarios para facilitar la limpieza y la desinfección, seguido del 91.7% que respeta el aforo indicado, mientras que, un 76% no dispone de cartillas informativas.

Figura 7



En la figura 7 se observa que del 100% de encuestados, referente a la sala de espera; el 75,2% presenta buenas medidas, seguida del 14,9% con medidas regulares.

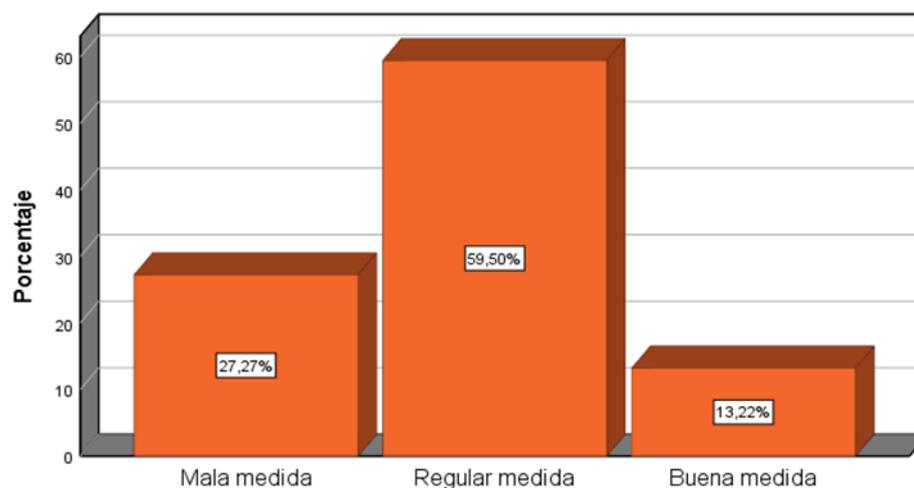
D3: Preparación del área de trabajo

Tabla 8. Cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en preparación del área de trabajo de los consultorios y clínicas privadas, Andahuaylas 2022.

Preparación del área del trabajo	si		no		Total
	n	%	n	%	
Usa métodos de barrera (film y bolsas) para cubrir superficies de contacto clínico (silla dental), interruptores, tubos, lámparas y son cambiadas entre un paciente y otro.	27	22.3	94	77.7	121
Cuenta con soluciones desinfectantes de superficies,	118	97.5	3	2.5	121
La sala clínica, cuenta con ventilación de ventana hacia el exterior.	88	72.7	33	27.3	121
Se encuentra la compresora fuera del consultorio.	35	28.9	86	71.1	121
Cuenta con equipo de luz UV-C (ultravioleta)	26	21.5	95	78.5	121
Cuenta con un equipo generador de ozono.	5	4.1	116	95.9	121
Dispone de más de una pieza de mano.	114	94.2	7	5.8	121
Dispone de instrumental manual alternativo al ultrasonido	95	78.5	26	21.5	121

La tabla 8, El cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas con respecto a la preparación del área de trabajo muestra que: el 97,5% cuenta con soluciones desinfectantes de superficie, seguido del 94,2% dispone de más de una pieza de mano, mientras que el 95,9% no cuentan con equipo generador de ozono y el 78,5% no cuenta con equipo de luz UV-C

Figura 8



En la figura 8 se observa que del 100%, referente al área de trabajo; el 59.5% presenta medidas regulares, seguido del 27.3% con malas medidas.

D4: Seguridad del personal de atención

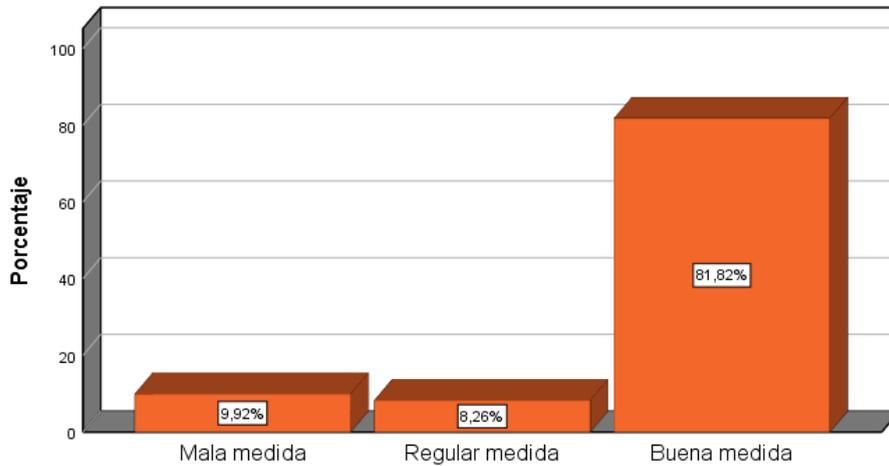
Tabla 9. Cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en seguridad del personal de atención de los consultorios y clínicas privadas, Andahuaylas 2022.

Seguridad del personal de atención	si		no		Total
	n	%	n	%	
Utiliza mascarilla con eficacia de filtrado del 95% a más (N95, KN95).	109	90.1	12	9.9	121
Utiliza gafas protectoras con ventosa o protectores faciales.	97	80.2	24	19.8	121
Usa uniforme y el EPP	104	86	17	14	121
Realiza procedimiento odontológico a cuatro manos	67	55.4	54	44.6	121
El operador recibió las dos dosis de vacunación.	116	95.9	5	4.4	121

La tabla 9, El cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas con respecto a la seguridad del personal de atención, muestra que: el 95.9% recibió la segunda dosis de vacuna, seguido del 90.1% utiliza

mascarillas con eficacia de filtrado (N95, KN95) mientras que el 44.6% no realizan procedimiento a cuatro manos.

Figura 9



En la figura 9 se observa que del 100%, con respecto a la seguridad del personal de atención; el 81.9% presentan buenas medidas, seguido del 9.9% con malas medidas

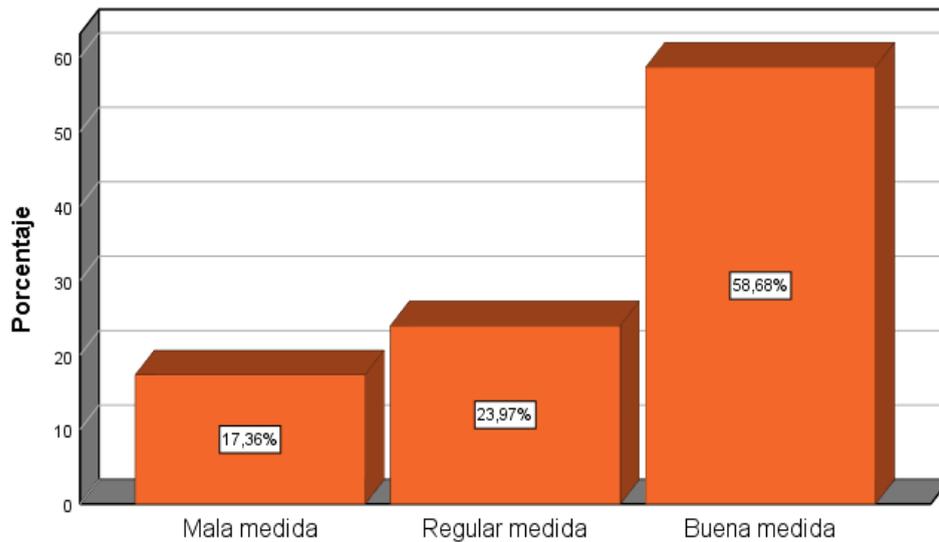
D5: Seguridad en la atención del paciente

Tabla 10. Cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en seguridad en la atención del paciente de los consultorios y clínicas privadas en la ciudad de Andahuaylas 2022

Seguridad en la atención del paciente	si		no		Total
	n	%	n	%	
Cuenta con campo descartable y lentes protectores durante el procedimiento.	105	86.8	16	13.2	121
Realiza enjuague previo de la cavidad bucal con cloruro de cetilpiridinio al 0,05 – 0-1% o peróxido de hidrogeno 1% u otros.	61	50.4	60	49.6	121
Utiliza succión de alta potencia para evitar las escupideras	102	84.3	19	15.7	121
Realiza procedimientos bajo la técnica de aislamiento absoluto	26	21.5	95	78.5	121
Suctor y escupidera están conectados a la red de alcantarillado	121	100	0	0	121

La tabla 10, El cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas con respecto a la seguridad en la atención del paciente, muestra que: el 86.8% cuenta con campo descartable y lentes protector, seguido del 84.3% utiliza succión de alta potencia, mientras que el 78.5% no realiza procedimientos bajo técnica de aislamiento absoluto.

Figura10



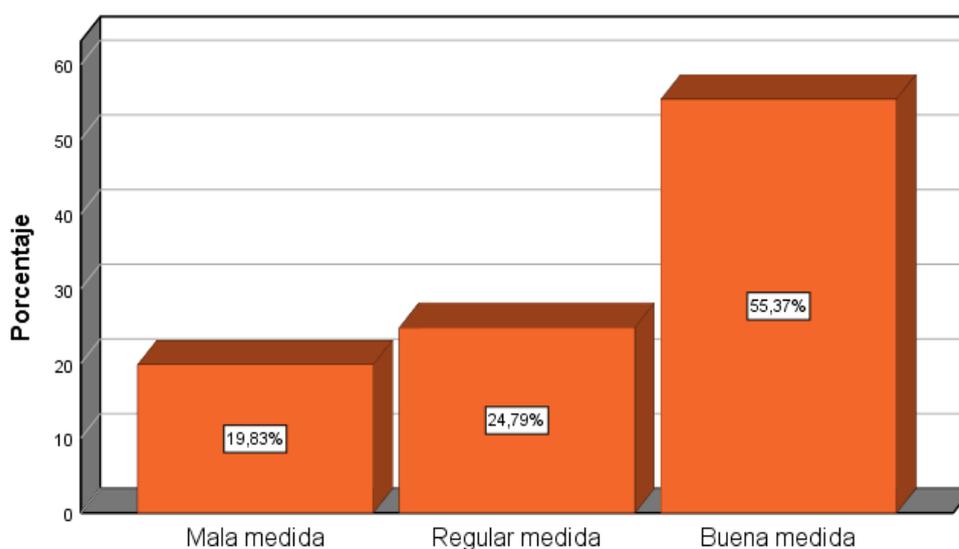
En la figura 10, Se observa que del 100%, con respecto a la seguridad en la atención al paciente; el 58.7% presenta buenas medidas seguido del 24% con medidas regulares.

Tabla 11. Cumplimiento en la aplicación de Medidas Preventivas para el Control del COVID-19 en Consultorios y Clínicas Privadas en Andahuaylas 2022.

Medidas Preventivas para el Control del COVID-19 en Consultorios y Clínicas Privadas en Andahuaylas 2022		
	n	%
Mala medida	24	19.8
Regular medida	30	24.8
Buena medida	67	55.4
Total	121	100.0

La tabla 11; se observa que; el cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del covid-19 en los consultorios y clínicas privadas; del 100% de los encuestados, el 55.4% presentó buenas medidas preventivas, seguido del 24.8% con medidas regulares y el 19.8 % con malas medidas preventivas.

Figura 11



En la figura 11, Se observa que; del 100% de encuestados, el 55.4% realizaron buenas medidas preventivas, seguido del 24.8% con medidas regulares y el

19.8% con malas medidas preventivas, con referente a la aplicación de medidas preventivas en el control del COVID-19 en consultorios y clínicas privadas en Andahuaylas, 2022.

V. DISCUSIÓN

En este estudio participaron 121 cirujanos dentistas, dando como resultado al Determinar el nivel de cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en consultorios y clínicas de la ciudad de Andahuaylas 2022, se pudo encontrar que el 55.4% presentaron buenas medidas preventivas, seguido del 24.8% con regulares medidas preventivas y el 19.8% con malas medida preventivas, lo que significa que más de la mitad de los cirujanos dentistas presentaron buenas medidas preventivas, también se determinó que el 60.3% de los encuestados corresponde al sexo femenino y 39.7 al sexo masculino, en cuanto a la media de edad fue de 33 años ; y sobre las horas de trabajo, los consultorios privados presentaron más horas de trabajo, que las clínicas privadas.

Alzamora-Cepeda AG, et al²¹ y Cabrera FP, Rivera JM²² tomaron como principales medidas, el triaje telefónico, medida de temperatura, preparación de la sala de espera, lavado de manos, las piezas de mano deben tener un sistema anti retorno, usar aislamiento absoluto y la técnica TRA que son alternativas, en comparación con dichas medidas, en el estudio se obtuvo como resultado; el triaje telefónico un 70.2%, medida de temperatura 100%, lavado de manos un 81.80% con buenas medidas preventivas, lo que indica que, en ciertas áreas, las aplicaciones de medidas preventivas, son cumplidas en más del 50% mientras que algunas como el aislamiento absoluto aún presentan malas medidas preventivas, con resultado de 78.5%

El estudio elaborado por Hartig M, Stephens C, et al¹⁴. analiza que del total de los dentistas evaluados, solo el 61 % implementaron cambios en sus protocolos de tratamiento, y que se debe centrar en prevenir la infección cruzada mediante la desinfección de áreas tocadas por los pacientes, manteniendo el distanciamiento social, y cambiar el equipo de protección personal entre pacientes, al igual que este estudio, los cirujanos dentistas de la ciudad de

Andahuaylas se tuvieron que adaptar a los cambios y protocolos de bioseguridad en estos incluyeron el uso de termómetro infrarrojo, uso del EPP, lavado de manos antes y después de los tratamientos, entre otros. Así como Castro-Ruiz CT, Vergara-Buenaventura A²³, cuyas recomendaciones principales se tiene: el control de temperatura, aforo, uso de colutorios, uso del PPT, aislamiento absoluto, succión de alta potencia, reducir el uso de instrumental rotatorio y así reducir la disipación de aerosoles.

Gil de Feiras H, et al¹⁵, identificó que, de 751 Cirujanos Dentistas encuestados, de estos, el 54,9% realizó capacitación en prevención y control de la diseminación del virus. El 95,9% de odontólogos indicaron tener conocimiento de las normas de ANVISA, pero en cuanto a las prácticas, hubo deficiencia de incumplimiento de las recomendaciones, en comparación con el estudio realizado, también existe deficiencias en cuanto a las prácticas del control de bioseguridad porque solo el 55.4% obtuvieron buenas medidas preventivas.

Mateos MV, Lenguas AL et al.¹⁸ Observó que los profesionales de la salud odontológica, están en constante riesgo de exposición, porque el área de trabajo es reducido y estos procedimientos producen la generación de aerosoles causando contaminación cruzada; por lo tanto, estos cambios afectan a la atención odontológica, a la realización de una agenda adecuada e implica el uso de medidas de protección y otras como la buena ventilación, limpieza, desinfección y esterilización, reforzadas con medidas adicionales de control de infecciones, al igual que Bermúdez-Jiménez C, Gaitán-Fonseca C. et al.¹⁹ observó estas mismas características del entorno odontológico, el riesgo de infección cruzada puede ser bastante alto entre odontólogos y pacientes, considerando a todo paciente y personal, como un potencial infecciosos, por lo que se debe poner en práctica los protocolos de bioseguridad con más énfasis, en ese sentido se observó de que los cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas en su mayoría están acatando dichos cambios ya que pone en riesgo la salud de sus pacientes así como la de ellos y el personal asistente.

Sigua-Rodríguez EA, Bernal-Pérez JL et al.²⁰ Observó que, la realidad de los países en desarrollo es diferente a los del primer mundo; por tal motivo, el objetivo fue buscar protocolos dirigidas a la realidad del entorno, dando como principales recomendaciones: el lavado de manos, el uso de mascarillas N95, uso de enjuagues bucales, desinfección del área de trabajo en cada paciente, entre otros; estos protocolos han sufrido cambios, según la necesidad en cada región, de igual manera a pesar de que no se tenga la tecnología como en otros países, los odontólogos de la provincia de Andahuaylas, se han adaptado a estos cambios pese a que esto implica el aumento de costo por el uso del EPP, mascarillas N95 uso de desinfectantes, etc. pero se habrá beneficiado en el cuidado de su salud así como la del paciente, sin poner ningún riesgo.

VI. CONCLUSIONES

1. El nivel de cumplimiento en la Aplicación de Medidas Preventivas para el Control del COVID-19 en Consultorios y Clínicas Privadas, Andahuaylas 2022 es buena con un 55.4 %
2. El nivel de cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en triaje de los consultorios y clínicas privadas en la ciudad de Andahuaylas 2022, es buena con un 56.2%
3. El nivel de cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en sala de espera de los consultorios y clínicas privadas en la ciudad de Andahuaylas 2022, es buena con un 75.2%
4. El nivel de cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en preparación del área de trabajo de los consultorios y clínicas privadas en la ciudad de Andahuaylas 2022, es regular con un 59.5%
5. El nivel de cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en seguridad del personal de atención de los consultorios y clínicas privadas en la ciudad de Andahuaylas 2022, es buena con un 81.8%
6. El nivel de cumplimiento en la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en seguridad en la atención del paciente de los consultorios y clínicas privadas en la ciudad de Andahuaylas 2022, es buena con un 58.7%
7. Se determinó que del 100% de participantes de los cirujanos dentistas, el 60.3% fueron de sexo femenino y el 39.7 % del sexo masculino y el 50% fueron menores de 32 años.

VII. RECOMENDACIONES

1. Fortalecer las medidas preventivas en los servicios odontológicos con el respaldo del colegio odontológico de Apurímac para que pueda realizar capacitaciones a todos los profesionales cirujanos dentistas.
2. En cuanto a la sala de espera área del trabajo se recomienda tener ventanas y puertas abiertas hacia el exterior para mejorar la ventilación.
3. El profesional odontólogo debe contar con más de una pieza de mano ya que debe ser cambiada entre paciente y paciente y así evitar la infección cruzada.
4. Se recomienda hacer el uso indispensable del succionador y dique de goma para el aislamiento absoluto en todos los tratamientos que lo requieran, evitando la expansión de aerosoles.
5. Continuar fomentando las buenas prácticas de medidas preventivas para el control de la transmisión del COVID-19 y otras enfermedades transmisibles.

REFERENCIAS

1. Melo P MMPea. Manejo de COVID-19 en la atención odontológica clínica Parte III: Pacientes y consultorio odontológico. [Online].; 2021 [cited 2021 12 19]. Available from:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33736867/>.
2. Apaza P. CM. Factores psicosociales durante el confinamiento por el Covid-19 – Perú. Revista Venezolana de Gerencia. 2020; 25(90). disponible en:
<https://www.redalyc.org/journal/290/29063559022/29063559022.pdf>
3. Wu KYWDT. COVID-19's impact on private practice and academic dentistry in North America. Oral Diseases. 2020 jun; 27: p. 684-687.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7300727/>
4. Casanovas DR HJR. El COVID-19 y la consulta dental: información y consejos. Gaceta Dental. 2020.
<https://gacetadental.com/2020/03/el-covid-19-y-la-consulta-dental-informacion-y-consejos-95967/>
5. Peng X, Xu X, Li Y, Cheng L, Zhou X, Ren B. Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice. Int J Oral Sci. 2020 Mar 3;12(1):9. doi: 10.1038/s41368-020-0075-9. PMID: 32127517; PMCID: PMC7054527
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32127517/>
6. Thomé GBS. Guía de buenas prácticas en Bioseguridad en la Clínica Dental. Straumanngroup. 2020. [cited 2021 12 28. Available from:
https://www.straumann.com/content/dam/media-center/group/es-es/documents/manual/490.621-ES_v3.pdf
7. Ministerio de Salud. Manejo de la atención odontológica en el contexto de la pandemia por COVID-19.; 2020.
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/716209/DIRECTIVA_SANITARIA_N_100-MINSA-2020-DGIESP.pdf
8. Avila deTomás JF Coronavirus COVID-19; patogenia, prevención y tratamiento, inscripción gratuita curso online. 2020 Mar.
<http://media.zonates.com/noticias2020/COVID/01-%20Ciencia%20del%20COVID/1.7.%20COVID19%20PATOGENIA%20PREVENCION%20Y%20TRATAMIENTO.pdf>
9. Mariano Sánchez-Talanquer, Eduardo González-Pier. La respuesta de México al Covid-19: Estudio de caso. Global Health Sciences UCSF. 2021 Jan.
https://globalhealthsciences.ucsf.edu/sites/globalhealthsciences.ucsf.edu/files/la_respuesta_de_mexico_al_covid_esp.pdf

10. OPS. Organización Panamericana de la Salud. [Online].; 2021 [cited 2022 02 04. Available from: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53218/EpiUpdate15January2021_spa.pdf?sequence=3&isAllowed=y.

11. Mani NSBJZ. Prevalence of Coronavirus Disease 2019 Infection and Outcomes Among Symptomatic Healthcare Workers in Seattle, Washington. *Clinical Infectious Diseases: An Official Publication of the Infectious Diseases Society of America*. 2020 Nov; 71: p. 2702. [cited 2021 12 28. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32548613/>

12. Falcón-Guerrero BEGSFP. Medidas para Prevenir el COVID-19 en el Consultorio Dental. *International journal of odontostomatology*. 2020 Dec; 14(4). https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-381X2020000400468&script=sci_arttext

13. Ge ZyYLM. Possible aerosol transmission of COVID-19 and special precautions in dentistry. *Journal of Zhejiang University. Science. B*. 2020 May; 21. [cited 2021 12 28. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32425001/>

14. Hartig MSC. Stopping the COVID-19 pandemic in dental offices: A review of SARS-CoV-2 transmission and cross-infection prevention. *Experimental biology and medicine (Maywood, N.J.)*. 2021 Nov; 246. [cited 2021 12 28. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34342550/>

15. Hannah Gil de Farias Morais MHRG. Conocimientos, Acciones y medidas de seguridad de los dentistas brasileños durante la pandemia de COVID-19. 2020. [cited 2022 01 14. Available from: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1210>

16. Izzetti RNM. COVID-19 Transmission in Dental Practice: Brief Review of Preventive Measures in Italy. *Journal of Dental Research*. 2020 Aug 1; 99. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32302257/>

17. Bustillos Torres, W., Bueno Bravo, Z. S. Importancia de la Bioseguridad en Odontología, en tiempos de coronavirus. *Revista De Salud Pública Del Paraguay*. 2021; 11(1). Recuperado a partir de <http://revistas.ins.gov.py/index.php/rspp/article/view/7>

18. Mateos Moreno, M. V., Lenguas Silva, A. L., Pastor Ramos, V., García Ávila, I., García Vázquez, M. T., García Vicent, G., Lamas Oliveira, M., Rodríguez

- Alonso, E., Tapias Perero, V. F., Terán de Agustín, A. I., Valdepeñas Morales, J., & Vivas Mefle, C. A. Dentistry in the COVID-19 environment. Adaptation of the dental health units in Madrid's public primary health centres [Odontología en entorno COVID-19. Adaptación de las Unidades de Salud Bucodental en los centros de salud de la Comunidad de Madrid.]. *Revista española de salud pública*, 94, 2020 e202011148.
https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/res_p/revista_cdrom/VOL94/C_ESPECIALES/RS94C_202011148.pdf
19. Carlos Bermúdez-Jiménez CGFLAG. Manejo del paciente en atención odontológica y bioseguridad del personal durante el brote de coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19). *Revista ADM*.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2020/od202f.pdf>
 20. Sigua-Rodríguez EA, Bernal-Pérez JL, Lanata-Flores AG. COVID-19 y la Odontología: una Revisión de las Recomendaciones y Perspectivas para Latinoamérica. Scielo.
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000300299
 21. Alzamora Cepeda AGSGAA. Bioseguridad para los pacientes odontológicos después de la aparición del covid-19. Una revisión de la literatura. Repositorio Institucional – UCS. 2020. [cited 2021 12 28. Available from: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/handle/20.500.12805/1467>
 22. Cabrera Tasayco FdPRCJM. Medidas de bioseguridad en el consultorio odontológico después de la aparición del Covid-19: Revisión de la literatura. Repositorio Institucional – UCS. 2020. [cited 2021 12 28. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32713385/>
 23. Carmen Teresa Castro Ruiz AVB. Medidas de bioseguridad en la atención odontológica de emergencias durante la pandemia de coronavirus (SARS-CoV-2). *Rev cubana Estomatol*. 2020; 57(3). [citado 2022-01-29], e3332. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072020000300015&lng=es&nr m=iso.
 24. Alcocer-Gamboa A VMN. Bioseguridad en odontología frente COVID-19. *KIRU*. 2020; 17(4). [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/2024-7174-1-PB%20\(5\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/2024-7174-1-PB%20(5).pdf)
 25. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2021 [cited 2022 01 14. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>.
 26. Ciotti MCM. The COVID-19 pandemic. Taylor & Francis online. 2020 May; 57(6). <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/10408363.2020.1783198>

27. Persoon IFSN. A review of respiratory protection measures recommended in Europe for dental procedures during the COVID-19 pandemic. *Journal of Hospital Infection*. 2020 Jul; 206(2).
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7390744/>
28. Asadi SWAS. Aerosol emission and superemission during human speech increase with voice loudness. *Scientific Reports*. 2019 feb 20; 9. Recuperado a partir de <https://www.nature.com/articles/s41598-019-38808-z>
29. Allison JRCCC. Evaluating aerosol and splatter following dental procedures: addressing new challenges for oral healthcare and rehabilitation. *bioRxiv*. 2020 jul 1. Recuperado a partir de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7537197/>
30. Araya-Salas C. Consideraciones para la Atención de Urgencia Odontológica y Medidas Preventivas para COVID-19 (SARS-CoV 2). *International journal of odontostomatology*. 2020; 14(3).
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-381X2020000300268&script=sci_arttext
31. Aguilar Salas VM, Benavides Febres EV. Actitud ante el COVID-19 en la práctica dental rutinaria. *Rev Ciencias Médicas [Internet]*. 2020 [citado: fecha de acceso]; 24(3): e4463. Disponible en:
<http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4463>
32. Protocolo para atención Odontológica en Emergencias y Urgencias Odontológicas durante la emergencia Sanitaria por COVID-19. Sociedad Ecuatoriana de Salud Pública. 2020 May 27.
<https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/04/PROTOCOLO-PARA-ATENCI%C3%93N-ODONTOL%C3%93GICA-EN-EMERGENCIAS-Y-URGENCIAS-ODONTOL%C3%93GICAS-DURANTE-LA-EMERGENCIA-SANITARIA-POR-COVID-19.pdf>
33. Panizo-Bruzón TSVSE. Conocimientos de estomatólogos sobre prevención y control de la COVID-19 Knowledge of prevention and control of COVID-19 by dentists. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*. 2020 May; 45(3).
http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2292/pdf_688
34. Pedraza Maquera KI, Lévano Villanueva CJU. Efectividad de enjuagues bucales en el tratamiento dental durante la pandemia COVID-19. *rob [Internet]*. 26 de junio de 2020 [citado 18 de marzo de 2022];4(1):48-53. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rob/article/view/915>

35. [higieneambiental.com](https://higieneambiental.com/aire-agua-y-legionella/higiene-de-las-manos-para-prevenir-el-co-vid-19). [Online]. [cited 2021 12 30. Available from:
<https://higieneambiental.com/aire-agua-y-legionella/higiene-de-las-manos-para-prevenir-el-co-vid-19>].
36. Martínez-Camus DCYHSR. Atención Dental Durante la Pandemia COVID-19. *International journal of odontostomatology*. 2020; 14(3). Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-381X2020000300288&script=sci_arttext&lng=e
37. Hernández SR, Fernández C, Baptista LP. Metodología de la investigación. McGraw-Hill. Mexico D. F. [Internet]. 2014 [Consultado 21 de febrero de 2022]. 34 disponible en:
<https://www.uca.ac.cr/wpcontent/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
38. Serria M. Bioética, investigación y salud pública, desde una perspectiva social. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2007; 33(1). Recuperado a partir de
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662007000100013
39. Macini R. Normas éticas para la investigación clínica. *Acta Bioethica*. 2002; 5(3). Recuperado a partir de:
<https://www.uchile.cl/portal/investigacion/centro-interdisciplinario-de-estudios-en-bioetica/publicaciones/76992/normas-eticas-para-la-investigacion-clinica>
40. Cáceda Gabancho KGRCR. Aplicación de consideración bioética en investigación científica en estomatología en pre y posgrado de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en los últimos 10 años. *Revista Estomatológica Herediana*. 2011; 21(2). Recuperado a partir de
<https://www.redalyc.org/pdf/4215/421539363003.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
---------------------	-----------------------	------------------------	-----------	-------------	--------------------

<p>Cumplimiento en la aplicación de las medidas preventivas para el control de la transmisión de COVID-19.</p>	<p>Es un sistema de garantía de calidad, encaminado a lograr actitudes y conducta que disminuya el riesgo de adquirir infecciones por SARS-CoV2 en la consulta odontológica</p>	<p>Corroboración de la adherencia en el cumplimiento de la aplicación de medidas preventivas para el control del COVID-19 en los consultorios y clínicas privadas mediante un cuestionario.</p>	<p>Triaje</p>	<p>Comunicación virtual o presencial= 1 No comunicación virtual o presencial= 0</p> <p>Uso de termómetro infrarrojo = 1 No Uso de termómetro infrarrojo = 0</p> <p>Lavado de las manos =1 No lavado de manos= 0</p>	<p>Nominal</p>
			<p>Sala de espera</p>	<p>Aforo indicado= 1 Aforo no indicado= 0</p> <p>Uso de cartilla informativa= 1 No uso de cartilla informativa= 0</p> <p>Área ventilada= 1 Área no ventilada= 0</p> <p>Distanciamiento adecuado= 1 Distanciamiento no adecuado=0</p> <p>Libre de elementos decorativos=1 No libre de elementos decorativos= 1</p>	
			<p>Preparación del área de Trabajo</p>	<p>Uso de métodos de barrera= 1 No uso de métodos de barrera= 0</p> <p>Uso de soluciones desinfectantes= 1 No uso de soluciones desinfectantes= 0</p> <p>Área ventilada= 1 Área no ventilada= 0</p> <p>Compresora fuera del consultorio= 1 Compresora dentro del consultorio= 0</p> <p>Uso de equipo de luz UV- C= 1 No uso de equipo de luz UV-C= 0</p> <p>Uso de equipo de generador de ozono=1 No uso de equipo de generador de ozono= 0</p> <p>Varias piezas de mano= 1 Una pieza de mano= 0</p> <p>Uso de instrumental manual alternativo=1 No uso de instrumental manual alternativo= 0</p>	
			<p>Seguridad del personal de atención</p>	<p>Uso de mascarilla KN95= 1 No uso de mascarilla KN95= 0</p> <p>Uso de protector facial= 1 No uso de protector facial= 0</p> <p>Uso de uniforme y EPP= 1 No uso de uniforme y EPP= 0</p> <p>Procedimiento a 4 manos= 1 No procedimiento a 4 manos= 0</p> <p>Recibió 2 dosis de vacunación= 1 No recibió 2 dosis de vacunación= 0</p>	

			Seguridad en la atención del paciente	Uso de campo y lentes protectores= 1 No uso de lentes y campos protectores= 0 Uso de enjuague bucal= 1 No uso de enjuague bucal= 0 Uso de succión de alta potencia= 1 No uso de succión de alta potencia=0 Aislamiento absoluto= 1 Aislamiento no absoluto= 0 Suctor y escupidera con drenaje directo=1 Suctor y escupidera sin drenaje directo= 0	
Edades	Pertenece a una etapa del ciclo vital humano	Se determina con la respuesta obtenida de la aplicación del instrumento		Joven (18 a 29 años) =0 Adulto (30 a 59 años) =1 Adulto mayor (60 años a más) =2	Ordinal
Sexo	Característica de los individuos dividiéndose entre masculino y femenino	Se determina con la respuesta obtenida de la aplicación del instrumento		Femenino =0 Masculino =1	Nominal

Anexo 2: Fórmula de cálculo de muestras finitas

Donde:

- N = Total de la población
- $Z_{\alpha} = 1.96$ (si la seguridad es del 95%), nivel de confianza
- p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)
- q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95)
- d = precisión (en su investigación use un 5%).

Fórmula:

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

$$n = \frac{175 * 1.96^2 * 0.05 * 0.95}{0.05^2 * (175 - 1) + 1.96^2 * 0.05 * 0.95}$$

n= 120.45

n=121

Anexo 3: Instrumento de recolección de datos

APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EL CONTROL DEL COVID-19 EN CONSULTORIOS Y CLÍNICAS PRIVADAS, ANDAHUAYLAS 2022

Fecha: ____/____/____

1. Datos generales

Edad: _____ años

Sexo:

Femenino ()

Masculino ()

Establecimiento:

Consultorio ()

Clínica ()

Tiempo de servicio: _____ años

Horas de trabajo a la semana: _____ horas

2. Lista de cotejo de prácticas de medidas de seguridad

Marcar con una "x" en SI en el caso que el profesional realice la actividad indicada, y en NO si el profesional no lo realiza

	DIMENSIONES/ÍTEMS	SI	NO
TRIAJE			
1	Se establece una comunicación, sea de manera virtual o telefónica con el paciente.		
2	El consultorio cuenta con un termómetro infrarrojo.		
3	El paciente al llegar se lava las manos con agua y jabón 20 segundos o se utiliza alcohol gel.		
SALA DE ESPERA			
4	Respeto el aforo indicado		
5	Dispone de una cartilla informativa con las indicaciones ya brindadas por los pacientes		
6	Cuenta con ventilación natural que permite el flujo de aire		
7	Se distribuye las sillas estratégicamente a un metro de distancia entre ellas para mantener la distancia adecuada		
8	Se encuentra libre de elementos decorativos o innecesarios para facilitar la limpieza y la desinfección.		
PREPARACIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO			

9	Usa métodos de barrera (film y bolsas) para cubrir superficies de contacto clínico (silla dental), interruptores, tubos, lámparas y son cambiadas entre un paciente y otro.		
10	Cuenta con soluciones desinfectantes de superficies,		
11	La sala clínica, cuenta con ventilación de ventana hacia el exterior.		
12	Se encuentra la compresora fuera del consultorio.		
13	Cuenta con equipo de luz UV-C(ultravioleta)		
14	Cuenta con un equipo generador de ozono.		
15	Dispone de más de una pieza de mano.		
16	Dispone de instrumental manual alternativo al ultrasonido		
SEGURIDAD DEL PERSONAL DE ATENCIÓN			
17	Utiliza mascarilla con eficacia de filtrado del 95% a más (N95, KN95).		
18	Utiliza gafas protectoras con ventosa o protectores faciales.		
19	Usa uniforme y el EPP		
20	Realiza procedimiento odontológico a cuatro manos		
21	El operador recibió las dos dosis de vacunación.		
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE			
22	Cuenta con campo descartable y lentes protectores durante el procedimiento.		
23	Realiza enjuague previo de la cavidad bucal con cloruro de cetilpiridinio al 0,05 – 0-1% o peróxido de hidrogeno 1% u otros.		
24	Utiliza succión de alta potencia para evitar las escupideras		
25	Realiza procedimientos bajo la técnica de aislamiento absoluto		
26	Suctor y escupidera están conectados a la red de alcantarillado		

Fuente: Sánchez FM. Castro SE. Prácticas de Medidas de Bioseguridad frente al COVID-19 en Servicios Odontológicos privados de la ciudad de Cajamarca 2021. tesis. Cajamarca: 2021.

Buenas medidas de bioseguridad ()

Medidas regulares de bioseguridad ()

Malas medidas de bioseguridad ()

Anexo 4. Escala de medición de instrumento

Dimensiones	Categorías		
	Malas medidas	Medidas regulares	Buenas medidas
Triaje	0 puntos	1 a 2 puntos	3 puntos
Sala de espera	0 a 1 puntos	2 a 3 puntos	4 a 5 puntos
Preparación de campo clínico	0 a 3 puntos	4 a 6 puntos	7 a 8 puntos
Seguridad del personal de atención	0 a 1 puntos	2 a 3 puntos	4 a 5 puntos
Seguridad en la atención de pacientes	0 a 1 puntos	2 a 3 puntos	4 a 5 puntos
GLOBAL	0 a 12 puntos	13 a 19 puntos	20 a 26 puntos

Fuente: Sanchez FM. Castro SE. Prácticas de Medidas de Bioseguridad frente al COVID-19 en Servicios Odontológicos privados de la ciudad de Cajamarca 2021.

Anexo 5: Consentimiento informado

“Aplicación de Medidas Preventivas para el Control del COVID-19 en Consultorios y Clínicas Privadas en Andahuaylas 2022”

Yo, _____ Identificado con DNI N° _____

Con la firma del presente documento, acepto de manera voluntaria ser parte del proyecto de investigación titulada “**APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EL CONTROL DEL COVID-19 EN CONSULTORIOS Y CLÍNICAS PRIVADAS EN ANDAHUAYLAS 2022**” realizado por las Bachilleres Merly Cecilia Oscco Castro con DNI N°70172128 y Bertha Vargas Alfaro con DNI N° 40798514 egresadas de la Universidad César Vallejo de la carrera profesional de Estomatología.

Además, señalo que he sido informado del procedimiento y propósito de mi participación en esta investigación, así como el uso que se le va a dar a los resultados, el cual cumple con los requerimientos éticos de anonimato y confidencialidad.

Participante

Fecha

Anexo 6: Fotos



CONSENTIMIENTO INFORMADO

"Efectividad de Medidas Preventivas para el Control de la Transmisión del COVID-19 en Consultorios y Clínicas Privadas en Andahuaylas 2022"

Yo, Vianey Rols Riera identificado con DNI N° 46458006

Con la firma del presente documento, acepto de manera voluntaria ser parte del proyecto de investigación titulada "EFECTIVIDAD DE MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EL CONTROL DE LA TRANSMISIÓN DEL COVID-19 EN CONSULTORIOS Y CLÍNICAS PRIVADAS EN ANDAHUAYLAS 2022" realizado por las Bachilleres Merly Cecilia Oscco Castro con DNI N°70172128 y Bertha Vargas Alfaro con DNI N° 40798514 egresadas de la Universidad César Vallejo de la carrera profesional de Estomatología.

Además, señalo que he sido informado del procedimiento y propósito de mi participación en esta investigación, así como el uso que se le va a dar a los resultados, el cual cumple con los requerimientos éticos de anonimato y confidencialidad.


Participante

07/03/22
Fecha

CONSENTIMIENTO INFORMADO

"Efectividad de Medidas Preventivas para el Control de la Transmisión del COVID-19 en Consultorios y Clínicas Privadas en Andahuaylas 2022"

Yo, Merly Galindo Pantaza identificado con DNI N° 46932299

Con la firma del presente documento, acepto de manera voluntaria ser parte del proyecto de investigación titulada "EFECTIVIDAD DE MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EL CONTROL DE LA TRANSMISIÓN DEL COVID-19 EN CONSULTORIOS Y CLÍNICAS PRIVADAS EN ANDAHUAYLAS 2022" realizado por las Bachilleres Merly Cecilia Oscco Castro con DNI N°70172128 y Bertha Vargas Alfaro con DNI N° 40798514 egresadas de la Universidad César Vallejo de la carrera profesional de Estomatología.

Además, señalo que he sido informado del procedimiento y propósito de mi participación en esta investigación, así como el uso que se le va a dar a los resultados, el cual cumple con los requerimientos éticos de anonimato y confidencialidad.


Participante

24-02-2022
Fecha

Anexo 7: Autorización de ejecución de encuestas



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Piura, 07 de febrero de 2022

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 018-2022/ UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Señores

Consultorios y Clínica Privadas de Andahuaylas Presente. -

Asunto: Autorizar la toma de encuestas para la ejecución del Proyecto de Investigación

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.

Asimismo, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que el (la) Bach. **Bertha Vargas Alfaro** identificado con DNI 40798514 y **Merly Cecilia Oscco Castro** identificado con DNI 70172128 del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Estomatología, puedan ejecutar su investigación titulada « **Eficacia en la Aplicación de Medidas Preventivas para el Control del COVID-19 en Consultorios y Clínicas Privadas en Andahuaylas, 2022** », en el establecimiento de salud que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted.

Atentamente,

Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche
Director Escuela de Estomatología

c.c.



**COLÉGIO ODONTOLÓGICO DEL
PERÚ**
REGIÓN APURÍMAC

LEY 15251-LEY DE CREACIÓN DE COLÉGIO ODONTOLÓGICO
DEL PERÚ, MODIFICADO POR LEY 29016, MODIFICADO
ALGUNOS ARTÍCULOS POR LEY N° 30699

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Abancay, 10 de marzo del 2022

OFICIO N.º 047-2022-COP-APURIMAC.

M.C. ISNEL RENAN RAMOS MORON
DIRECTOR REGIONAL DE SALUD APURIMAC

ASUNTO : AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN DE ENCUESTAS.

Es grato dirigirme a ustedes, para saludarlos muy cordialmente y al mismo tiempo manifestarles que mediante la presente se **AUTORIZA** la ejecución de encuestas para la elaboración de su Tesis titulada **“Eficacia de Medidas Preventivas para el control de la Transmisión del COVID-19 en Consultorios y Clínicas Privadas en Andahuaylas 2022”**. Así mismo, una vez que concluido el proceso, deberán remitir la relación de clínicas y consultorios encuestados.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para expresarles las muestras de mi especial consideración y estima personal.

ATENTAMENTE


COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ
REGIÓN APURÍMAC
J. D. H.
MG. C.D. Juan David Chacabari Mena
DECANO




COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ
REGIÓN APURÍMAC
J. A. B.
Z.A. Jorge Antonio Buelo Buelo
DIRECTOR GENERAL



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, ORREGO FERREYROS LUIS ALEXANDER, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Aplicación de Medidas Preventivas para el Control del COVID-19 en Consultorios y Clínicas Privadas, Andahuaylas 2022", cuyos autores son VARGAS ALFARO BERTHA, OSCCO CASTRO MERLY CECILIA, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 24 de Mayo del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ORREGO FERREYROS LUIS ALEXANDER DNI: 41202355 ORCID 0000-0003-3502-2384	Firmado digitalmente por: LAORREGO el 24-05- 2022 19:23:55

Código documento Trilce: TRI - 0303287