

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

**Nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19
en cirujanos dentistas del sector privado en la
Urbanización Micaela Bastidas**

Kael Jesus Bueno Bellido
Claudia Luisa Estefany Mamani Polo
Brandon Alexis Quispe Villaverde

Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista

Huancayo, 2022

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

DEDICATORIA

A Dios, por darnos un día más de vida.

A mis padres Jesús y Mercedes por su apoyo incondicional en todo momento.

A todos mis compañeros universitarios y docentes, por su apoyo paciencia y dedicación en el ámbito de esta investigación.

Kael

A Dios, por permitirme culminar esta tesis.

A mis padres y familia, por ser motivo de todo mi esfuerzo.

A mis amigos, por su apoyo incondicional durante este proceso.

A nuestro asesor, Armando Carrillo, por su orientación, dedicación y compromiso con esta tesis.

Claudia

A Dios, por darme las fuerzas necesarias para poder lograr una meta más en mi vida.

A mi padre Gerardo, por haberme apoyado siempre en todo momento.

A mi madre, que siempre me alentó en cada momento y siempre está conmigo.

A mi colega Fernando Medina, por su apoyo incondicional.

A mis amigos, que siempre me apoyaron incondicionalmente.

Brandon

ÍNDICE

DEDICATORIA	2
ÍNDICE	3
ÍNDICE DE TABLAS.....	5
RESUMEN.....	6
ABSTRACT	7
INTRODUCCIÓN.....	8
CAPÍTULO I	9
PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO	9
1.1. Planteamiento y formulación del problema	9
1.2. Justificación	10
1.3. Objetivos generales	10
1.3.1. Objetivos específicos	10
1.4. Hipótesis	11
CAPÍTULO II.....	12
MARCO TEÓRICO	12
2.1. Antecedentes del problema	12
2.2. Bases teóricas	14
2.2.1. Nivel de conocimiento	14
2.2.1.1 Niveles de conocimiento	14
A) Conocimiento empírico-no científico	14
B) Conocimiento científico.....	14
C) Conocimiento filosófico.....	15
2.2.2. Bioseguridad	15
2.2.2.1. Bioseguridad en el centro odontológico.....	15
2.2.2.2. Consideraciones que debe tener en cuenta para un ambiente adecuado ..	15
2.2.2.3Desinfección y esterilización	17
A) Desinfección	17
B) Esterilización.....	17
2.2.2.4 Métodos de esterilización.....	17
2.2.2.5Tipos de radiación	18
A) Radiación ionizante	18
B) Radiación no ionizante.....	18
C) Filtración	19

i.	Tipos de desecaciones.....	19
1.	Químicos.....	19
ii.	Tipos desinfectantes y antisépticos	19
1.	Inorgánicos.....	19
2.	Orgánicos	20
2.2.3	Covid-19	22
2.2.3.1	Origen.....	22
2.2.3.2	Epidemiología	22
2.2.3.3	Sintomatología	22
2.2.3.4	Diagnóstico	22
b.	Definición de términos básicos	24
i.	Nivel de conocimiento	24
ii.	Bioseguridad	24
iii.	Covid-19	24
	CAPÍTULO III	25
	METODOLOGÍA	25
	3.1. Métodos y alcance de la investigación	25
	3.2. Diseño de la investigación	25
	3.3. Población y muestra	25
	3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
	CAPÍTULO IV	27
	RESULTADOS Y DISCUSIÓN	27
	4.1. Resultados del tratamiento y análisis de la información	27
	4.2. Prueba de hipótesis	29
	4.3. Discusión de resultados	29
	CONCLUSIONES	31
	LISTAS DE REFERENCIAS	32
	ANEXOS	34

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Género	27
Tabla 2. Medidas de tendencia central y dispersión.....	27
Tabla 3. Pregunta con mayor cantidad de respuestas incorrectas	28
Tabla 4. Pregunta con mayor cantidad de respuestas incorrectas	28
Tabla 5. Baremo final.....	28
Tabla 6. Cruzada género con baremo.....	29

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas, Comas. La metodología de esta investigación fue de tipo básica, descriptiva, de diseño no experimental-transversal. La población es desconocida, pero fueron los cirujanos dentistas colegiados del sector privado del distrito de Comas. El tipo de muestro fue no probabilístico por conveniencia. La muestra estuvo conformada por 124 cirujanos dentistas que laboran en el distrito de Comas durante el año 2022. Como resultado se determinó que, en cuanto al nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas, que el 26,6 % tuvo un promedio bueno, el 71.0 % con promedio regular y 2.4 % con promedio malo, a nivel de género en femenino solo 1 encuestada y 2 encuestados del género masculino dieron como resultado malo sobre nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19. Dando así una población de 124 cirujanos dentistas.

Palabras claves: bioseguridad, conocimiento, Covid-19

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the level of biosafety knowledge about Covid-19 in dental surgeons from the private sector in the Micaela Bastidas, Comas urbanization. The methodology of this research was basic, descriptive, with a non-experimental-transversal design. The population is unknown, but they were the collegiate dental surgeons of the private sector of the district of Comas. The type of sampling chosen was non-probabilistic for convenience. The sample consisted of 124 dental surgeons who work in the district of Comas during the year 2022. As a result, it was determined that the level of biosafety knowledge about Covid-19 in private sector dental surgeons in the Micaela Bastidas urbanization, which on 26, 6 % had a good average, 71.0 % had a regular average and a 2.4 % bad average, at the female gender level, only 1 female respondent and 2 male respondents gave a poor result on the level of biosafety knowledge about COVID-19 Thus giving a population of 124 dental surgeons.

Keywords: biosecurity, Covid-19, knowledge

INTRODUCCIÓN

El Covid-19 es una enfermedad que se dio a conocer a finales del 2019 por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el periodo de incubación que en promedio es de 5 a 7 días, las manifestaciones clínicas de la infección por SARS COV-2 presenta un espectro que va desde la ausencia de síntomas hasta las formas más frecuentes son fiebre, tos, dolor de garganta, disnea, escalofríos, diarreas; cuando la infección se extiende a los pulmones, la neumonía (evidenciada por estudios por imágenes) puede ser moderada o grave y puede provocar la muerte. El contagio es a través de gotículas por contacto cercano (a menos de un metro) de una persona con síntomas respiratorios, por medio de las mucosas (boca y nariz) o la conjuntiva, también puede contagiar por contacto directo con una persona infectada y, de forma indirecta, por contacto con superficies que se encuentren en su entorno inmediato o con objetos que haya utilizado. En el Perú, se reportó el primer paciente el 11 de marzo de 2020. El Ministerio de Salud recomendó cerrar lugares que no eran de primera necesidad, y que solo estén abiertos centros del área de alimentos y salud, como el consultorio dental. Siendo los cirujanos dentistas uno de los profesionales de salud más expuestos al riesgo de contagio por SARSCoV2. La bioseguridad en plena pandemia se volvió más rigurosa para así evitar un contagio de profesional a paciente y viceversa. Por ello, se planteó la siguiente pregunta ¿Cuál es el nivel nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas?

El objetivo de esta investigación fue determinar el nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas. Identificar el puntaje del nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas. Esta investigación tiene relevancia social, teórica y práctica, ya que, sin un óptimo conocimiento, no habrá una correcta práctica en bioseguridad, lo que ayudará a una rápida propagación de la enfermedad.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1. Planteamiento y formulación del problema

Distintas situaciones de riesgo para la salud están asociadas a la falta de conocimiento en relación a la bioseguridad, sobre todo en ambientes donde se manipulan agentes infecciosos que es un peligro para la salud tanto del profesional de la salud como para el paciente, más aún si no se aplican las medidas correctas de bioseguridad (1).

Bolaños (2 pág. 2), en su investigación concluye que el nivel de conocimiento de los odontólogos sobre las normas de bioseguridad fue de un nivel alto a regular y una mínima proporción tuvo un nivel bajo.

Covid-19 es enfermedad que apareció en diciembre del año 2019. Se originó en China-Wuhan, Hubei, en donde se reportó el primer paciente en dicho país. SARSCoV-2. El tiempo de latencia del virus es de 5 días, que varía de 2 y 14 días, algunos casos se dilatan a 24 días siendo el periodo más contagioso en los 3 primeros días de síntomas (3). Este virus se propagó muy rápido, dando como resultado una pandemia, provocando 182 millones de casos y cerca de cuatro millones de muertes en todo el mundo (4).

El odontólogo debe emplear protección de bioseguridad personal para la atención dental. No debe realizar tratamientos a pacientes con síntomas en la etapa inicial de la infección. El control de temperatura corporal de cada paciente debe ser tomada, luego completar un cuestionario

respondiendo preguntas para determinar si han presentado sintomatología clínica de Covid-19 como fiebre, tos persistente o compromiso respiratorio en las últimas dos semanas (3).

El Covid-19 se propagó muy rápido en Perú, debido a que muchos ciudadanos no tuvieron un adecuado protocolo preventivo como lavado de manos, uso de alcohol gel o el uso correcto de la mascarilla (KN 95 o mascarilla clínica), añadiendo a eso la falta de vacunación por falta de conocimiento, exponiendo no solo sus vidas sino de quien los rodea.

Por todo lo expuesto anteriormente se formula el siguiente problema ¿Cuál es el nivel nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas?

1.2. Justificación

En la actualidad, el odontólogo está expuesto a este virus, ya que se realiza tratamientos en la zona bucal siendo este un medio de transporte de SARVS-CoV-2. Por ello, esta investigación ayudará para determinar según su conocimiento, qué protocolos de bioseguridad están empleando para que no haya un contagio tanto para el cirujano dentista como para el paciente. Además, servirá para la comunidad educativa que están en formación que generalmente no le da mucha importancia sobre los protocolos de bioseguridad. Los resultados de esta investigación aportarán a determinar si los cirujanos dentistas del distrito de Comas tienen un conocimiento adecuado sobre el tema, por último, los casos Covid aun van en aumento en pleno 2022, ya hay mutaciones y todos los odontólogos deben estar preparados a nivel profesional. Los resultados que se obtengan servirán para futuras investigaciones que estén relacionadas al conocimiento de protocolos de bioseguridad ante el Covid-19.

1.3. Objetivos generales

Determinar el nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas.

1.3.1. Objetivos específicos

Identificar el puntaje del nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas.

Identificar la pregunta con mayor cantidad de respuestas incorrectas del nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19.

Identificar la pregunta con mayor cantidad de respuesta correctas del nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas.

Identificar por género el nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas.

1.4. Hipótesis

La investigación no presenta hipótesis, ya que es descriptiva.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema

Calizaya et al. (5), concluyen que el nivel de conocimiento de los odontólogos de la ciudad de Tacna dio como resultado **bueno**. No hubo diferencias en el nivel de conocimiento del manejo estomatológico por Covid-19, en tanto, al género ni a la edad de los odontólogos de 2020.

García (6), concluyó al observar que el mayor porcentaje de odontólogo tiene un nivel regular de conocimiento sobre el manejo de atención estomatológica en el contexto de la pandemia Covid-19, en el departamento de Piura en 2021.

Lavado (7) concluye que el nivel de conocimiento de las normativas de protocolo de bioseguridad en momentos de pandemia Covid-19 en estudiantes del último ciclo académico que se identificó con mayor frecuencia fue el regular, seguido del bueno y por último el malo.

Zúñiga (8), concluye que el conocimiento de bioseguridad no tiene relación sobre el manejo de la práctica de medidas de bioseguridad en los odontólogos de Lima, 2020.

Mugaburu et al. (9), concluyen que, el nivel de conocimiento de los odontólogos del sector público es más alto que el sector privado sobre los protocolos de bioseguridad para la atención odontológica de dicha provincia de Maynas, 2020.

Ccorahua et al. (10), concluyen que presenta relación significativa sobre el nivel de conocimiento y la aplicación en las medidas sanitarias de bioseguridad frente al Covid-19, en cirujano dentistas de la red de salud de Huamanga.

Becerra et al. (11), concluyen que presenta un nivel regular de conocimiento sobre medidas de bioseguridad frente al Covid-19 por parte de los estudiantes de odontología.

Sánchez et al. (12), concluyen que los odontólogos de la ciudad de Cajamarca cuentan con dimensiones buenas y regulares sobre protocolos de bioseguridad frente al Covid-19.

Fernández (13), concluye que en la ciudad de Chiclayo los odontólogos tienen un nivel de conocimiento bueno.

Berlanga (14) concluye que el nivel de conocimiento sobre protocolos de bioseguridad frente al Covid-19 en estudiantes del IX ciclo dio como resultado un nivel regular con un promedio de 64.8 %.

Atamari (15), concluye que el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al Covid-19 es buena con un 88.4 % y con respecto a la práctica preventiva fue aceptable en odontólogos con un 88,8 % en la provincia de San Miguel, Puno.

Bolaños (2), concluye que el nivel de conocimiento de las normativas de bioseguridad en la práctica diaria de odontólogos es de nivel alto a regular.

Benadof et al. (16), concluye que existen medidas de protocolo de bioseguridad en la atención odontológica.

Noura et al. (17), concluyen que los estudiantes de último año de la carrera de estomatología presentan un conocimiento teórico y práctico satisfactorio sobre las medidas de bioseguridad.

Duruk et al. (18 pág. 18), concluyen que los odontólogos de Turquía tomaron algunas medidas de precaución, no tomaron suficientes precauciones para protegerse a sí mismos, al personal dental y a otros pacientes del Covid-19.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Nivel de conocimiento

Todo conocimiento comienza de una reflexión de la razón sobre sí misma, sugerida por la ciencia moderna. El objetivo de la reflexión es examinar los límites de la razón, hasta dónde puede llegar el conocimiento humano y como puede garantizarse su objetividad. Aunque el conocimiento comience con la experiencia, pero no todo procede de la experiencia. En consecuencia, puede ocurrir que nuestro conocimiento empírico sea uno de los componentes de lo que obtenemos a través de las impresiones y de los que representan su capacidad de comprensión (19).

El conocimiento es parte del trabajo específico de la OPS, la comunicación y el uso de resultados de la investigación son elementos de importancia para comprender la correlación entre la salud y el desarrollo (20).

2.2.1.1 Niveles de conocimiento

Todo conocimiento está relacionado con un nivel taxonómico que determina el grado de comprensión. Estos niveles se denominan:

A) Conocimiento empírico-no científico

El conocimiento empírico-no científico es llamado conocimiento popular, cotidiano, experiencial, vulgar u ordinario. Se destaca porque su conocimiento proviene del sentido común en las personas, por lo tanto, no es preciso, carece de un fundamento adecuado, el lenguaje con que se conoce es ambiguo, sobre todo no ofrece una forma de obtener conocimiento (21).

B) Conocimiento científico

El nivel de conocimiento científico, su objetivo es analizar y descubrir las leyes o procesos que rigen la naturaleza, alterando y modificándolos en beneficio de la población. Mediante este grado de conocimiento, se espera comprender los resultados de los hechos o fenómenos, mediante la demostración y comprobación de manera sistemática; por lo tanto,

el conocimiento científico está por delante del conocimiento empírico. Por lo tanto, trata de hacer generalizaciones sobre los objetos, encontrando gradualmente las mejores formas de resolver los problemas (21).

C) Conocimiento filosófico

El conocimiento filosófico es un saber, la información es obtenida de forma escrita, y es verificado y fundamentado en el ejercicio humano. «Encuentran las causas de los fenómenos y se basa principalmente en el pensamiento sistemático, para descubrir y explicar». Por lo que, el filósofo utiliza las herramientas para ejecutar análisis y la crítica (21).

2.2.2. Bioseguridad

Conjunto de medidas científicas y organizativas, incluidas medidas humanas, técnicas y tecnológicas, los factores físicos ayudarán a proteger a la empresa, a la sociedad y a los empleados de los peligros de la liberación de agentes u organismos biológicos al medio ambiental, tanto genéticamente modificados como extraños; para minimizar los posibles impactos potenciales y eliminar rápidamente las posibles consecuencias, se ha de tomar precauciones contra contaminación, efectos adversos, fugas o pérdidas.

Se puede concluir que la seguridad biológica se basa en los principios del confinamiento, como su definición determina, no solo es un método de restricción de los peligros biológicos para promover una exposición mínima en su trabajo diario (22).

2.2.2.1. Bioseguridad en el centro odontológico

La odontología es realizada en ambientes altamente infectados y aunque los microorganismos no producen enfermedades graves, aparte de la boca, todavía hay personas que portan la enfermedad en el sistema respiratorio. Posiblemente, los pacientes estén incubados y no manifiestan sintomatologías evidentes.

2.2.2.2. Consideraciones que debe tener en cuenta para un ambiente adecuado

- El lugar de trabajo debe tener una distribución adecuada, el cruce continuo del área de práctica con barrera protectora.

- Idealmente, el operador no tiene que abandonar el área de trabajo en ningún momento hasta que se complete el trabajo.
- Las áreas de los equipos a limpiar, climatizar y esterilizar deben mantenerse separadas del ambiente en el que se realizará la cirugía y se evitará la creación de burbujas.
- Las puertas deben abrir hacia afuera o tener bisagras para que no puedan ser tocadas por las manos.
- El beneficio es proporcionar luz suficiente para evitar el cansancio visual.
- La pared termina en un círculo donde se encuentra con el piso estos son los mejores, ya que las esquinas afiladas atrapan elementos que no se pueden quitar correctamente.
- La instalación eléctrica está sujeta al suministro de energía a los dispositivos enlazados a esta red.
- Si cuenta con equipos de climatizador, recordar que estos equipos almacenan microorganismos, por lo que hay que limpiar eventualmente los filtros.
- Las flores tienen una gran cantidad de microorganismo porque el suelo es un hábitat natural para las bacterias. Únicamente pueden decorar el lugar de espera para los pacientes nunca pueden decorar la unidad de tratamiento.
- Las paredes, pisos y muebles accesibles y resistentes a los desinfectantes de superficie.
- El control de fumigación para insectos y ratones.

- Es fundamental mantener bien los tubos para que no haya reflujo y no se obstruya.
- Debe haber al menos tres ambientes. Si esto no es posible, los muebles y equipos deben personalizarse creando huecos.
- No ingerir alimento en el área donde se trabaja.
- Diferentes escritorios se distinguen en el entorno de trabajo: lugar de trabajo, limitación de procesamiento y el área periférica (23).

2.2.2.3 Desinfección y esterilización

Se observan los métodos básicos de esterilizar y desinfectar, los procedimientos que son indispensables en la práctica del cirujano dentista, se observan las diferencias relevantes entre esterilización y desinfección (23).

A) Desinfección

Es el procedimiento donde se utilizan agentes químicos o físicos, donde se elimina gran parte de infección de los microorganismos, que no realiza una completa esterilización.

B) Esterilización

Es el procedimiento donde los microorganismos son destruidos (22).

2.2.2.4 Métodos de esterilización

A) Por calor húmedo

Autoclave: el calor en forma de vapor saturado bajo presión.

Es el agente de esterilización más adecuado porque el vapor a presión lo ahorra. La temperatura es más alta que la causada por la ebullición. Usar 20 minutos a 120 °C; si el tamaño es más grande, debe extender el tiempo de tratamiento. No todos los materiales se deberían esterilizar en la autoclave.

Tindalización: usar cuando los productos químicos no se pueden calentar por encima de 100 °C sin daños. Incluye el material que se calienta de 80 a 100 °C durante un máximo de 1 hora durante 3 días, y hay un período de incubación continuo.

Pasteurización: la temperatura de pasteurización es seleccionada con tiempo muerto térmico basado en el microorganismo patógeno (es tiempo mínimo requerido para destruir la suspensión bacteriana a una temperatura determinada). La temperatura necesaria para eliminar estos microorganismos que son resistentes al calor del *Mycobacterium tuberculosis*, el tiempo de pasteurización de la leche se realiza a 62,8 °C durante 30 minutos y Flas-pasteurización se realiza en 15' con un grado de 71.7 °C.

B) Por calor seco

Horno pasteur: se aplica mayormente en vidrios y metales sólidos que son estables al calor con una temperatura de 160 °C por dos horas.

Incineración: procedimiento donde se matan los microorganismos quemándolos, lo que se practica en los laboratorios con mecheros de Bunsen y también se utiliza para quemar, en los hospitales, los residuos.

2.2.2.5 Tipos de radiación

A) Radiación ionizante

Rayos gamma: estos rayos gamma pueden atravesar materiales, donde el producto tiene que ser envuelto y después esterilizado.

Rayos catódicos: se utilizan para esterilizar materiales quirúrgicos, médicos y distintos materiales; su beneficio es que, una vez envuelto es esterilizado ambientalmente.

B) Radiación no ionizante

Luz UV: rayo UV se utiliza para disminuir la población microbiana en las salas quirúrgicas, en almacenes farmacéuticos, en industrias de alimentos. Los rayos

UV no tiene la capacidad de penetrar la materia, eliminando solo los microorganismos encontrados en la superficie.

C) Filtración

F. membrana: discos con poros pequeños, evitan el ingreso del microorganismo, los filtros tienen variaciones de poros y son descartables. Se utilizan en el análisis de agua donde se encuentran bacterias en grandes cantidades.

Fiare de hela: retenedor de partículas a través de láminas que retienen bacterias, esporas y moho.

i. Tipos de desecaciones

Proceso donde se paraliza la actividad metabólica de células microbianas vegetativas. Donde los cocos Gram (-) tiene mayor posibilidad de desecarse que los Gram (+).

1. Químicos

A) Óxido de etileno

Se utiliza para desinfectar los materiales de laboratorio.

B) Glutaraldehido

Es un líquido bactericida que desinfecta los instrumentales médicos, eficaz contra los microorganismos.

ii. Tipos desinfectantes y antisépticos

1. Inorgánicos

- **Metales:** el más efectivo es Hg, Ag, Cu y Zn. Participan desactivando sus proteínas de las células y se mezcla con ellas.
- **Mercurio:** son empleados como antisépticos en heridas superficiales de la piel y mucosas.

- **Plata:** entre sus compuestos utilizados como antisépticos está el nitrato de plata (AgNO_3) en solución al 1 % previene infecciones gonocócicas en los ojos de los bebés, en la actualidad es remplazado por la penicilina.
- **Cobre:** entre sus compuestos está el sulfato de cobre (CuSO_4) es usado como alguicida en envases abiertos que contengan H_2O .
- **Ácidos y álcalis:** debido a su naturaleza cáustica y corrosiva tiene una aplicación limitada. Uno de sus compuestos como el hidróxido sódico (NaOH) lo utilizan en las industrias de alcohol para limpiar los barriles de madera.

A) Compuestos inorgánicos oxidantes

Se utiliza como antiséptico para heridas superficiales en la piel, como el agua oxigenada (H_2O_2) que actúan oxidando la membrana y enzimas.

a) Halógenos

Es un agente oxidante fuertemente reactivo y destructivo para las células microbianas.

b) Cloro

Oxida materia orgánica por presencia de agua que desprende oxígeno (O).

c) Iodo

Se utilizan primordialmente para desinfectar la piel y desinfectar pequeñas cantidades de agua. El aire a veces se desinfecta con vapor de yodo.

2. Orgánicos

A) Alcoholes

Desnaturalizan sus proteínas, solubilizan las capas lipídicas que reacciona como deshidratante. 96 % del etanol es utilizado para desinfectar termómetros.

a) Fenólicos y composiciones fenolíticas

El fenol es tóxico y de olor desagradable, raramente utilizado como desinfectante o antisépticos (23).

b) Procedimiento de lavado de manos

Esto debe hacerse con cuidado, preferiblemente con un cepillo o esponja suave y jabón antibacterial al menos siguiendo las siguientes indicaciones:

- 1) Realizar una adecuada limpieza a la piel.
- 2) Cuando se usa en un ambiente quirúrgico, tiene que matar varios microorganismos.
- 3) Tiene algún efecto microbiológico residual para prevenir la recurrencia. Ocurre con bacterias y hongos utilizados en exfoliantes quirúrgicos para manos.
- 4) Se puede sacar del contenedor sin riesgo de contaminación cruzada entre los profesionales médicos.

La flora es fugaz en manos del médico, el objetivo principal es eliminarla, no lo mate en el acto con medicamentos antibacterianos. En un ambiente Qx, los desinfectantes antibacterianos son la normativa para la masa residual de microorganismos del personal médico, que se pueden encontrar bajo los guantes. Lavado de manos después de cirugía, los médicos desarrollan soluciones para garantizar la continuidad de los tejidos blandos. Necesidad de desinfectarse las manos antes y después del uso de guantes. Un buen lavado de manos puede reducir la propagación de virus o microorganismos que pueden causar enfermedades al mover las manos de un lugar a otro, especialmente durante el transporte de personas enfermas. Existen diferentes enfoques para la higienización.

- 1) Limpieza básica o regular
- 2) Lavar con jabón antiséptico
- 3) Lavar con desinfectante de manos
- 4) limpieza quirúrgica (22)

2.2.3 Covid-19

Es una enfermedad nueva para toda la población, sumamente contagiosa que se propagó rápidamente a nivel mundial y afecta principalmente a los pulmones. Proviene de la familia coronavirus (24).

Hasta el momento hay países que están en cuarentena, países que están pasando por la cuarta o quinta ola de contagio por este virus. El Covid-19 ha afectado a económico, psicológico y en la salud a nivel mundial.

2.2.3.1 Origen

El 31 de diciembre de 2019 se informó a la OMS sobre casos de personas con neumonía de causa desconocida que se suscitaron en Wuhan, ciudad de Hubei-China. Por ello el 31 de enero del 2020 la OMS declaró emergencia sanitaria a nivel mundial (24).

2.2.3.2 Epidemiología

Según el informe que dio la OMS, el Covid-19 afectó a 7.724.615 personas en más de 210 países y causó 427.675 de pérdidas humanas hasta el 12 de junio 2020, siendo los más afectados las personas de 60 años y de sexo masculino (24).

2.2.3.3 Sintomatología

Los síntomas más frecuentes que presenta un paciente contagiado por Covid-19, el 98 % presenta fiebre, un 31 % presenta tos, y pequeño porcentaje presentan dolor muscular, cansancio, dolor de cabeza, diarrea, náuseas y vómitos (25).

2.2.3.4 Diagnóstico

Al igual que otras infecciones de virus, para el diagnóstico de Covid-19, en este caso puede hacerse visualizando al SARS-CoV-2 con microscopio eléctrico, pruebas moleculares, pruebas rápidas e incluso una radiografía de tórax.

a) Detección de antígenos

Un test rápido, solo requiere de minutos para poder descartar Covid-19, se realiza tomando muestras nasofaríngeas u orofaríngeas con un hisopo, está indicado desde el primer día de síntoma.

b) Radiografía de tórax

Se ha tomado en cuenta realizar una radiografía de tórax como una alternativa para el paciente con Covid-19, para observar si hay sospecha de neumonía. El hallazgo en la Rx son opacidades focales con claro aumento de la densidad y con márgenes menos definidos que un nódulo. También patrones intersticiales o alveolo-intersticiales focales o difusos (26).

c) Medio de contagio del Covid-19

A inicios de la pandemia por Covid-19 se especuló que el medio de contagio fue el murciélago hacia el humano, ya que en el país de origen del virus es parte de su alimentación este tipo de animales. Pero la OMS declaró que el medio de contagio por este virus aún está en estudio, lo que sí precisó es que existe un contagio directo de persona a persona mediante microgotas de saliva, el contacto con los ojos, la nariz o estar muy cerca de una persona infectada por Covid-19 sin tener un medio de protección (26).

d) Medidas de protección ante Covid-19

Se declaró a nivel mundial el uso obligatorio de la mascarilla, que debía de cubrir nariz, boca y barbilla, evitando así que exista un contacto directo de las microgotas de saliva (que llevan el virus Sars-CoV-2 y que puedan encontrar un hospedero) y que entren en contacto con otra persona (25).

Una de las medidas de protección es el lavado de manos por 20 min, siguiendo las indicaciones que dio la OMS, también el uso de alcohol en gel o algún desinfectante que no sea dañina para la piel (25).

b. Definición de términos básicos

i. Nivel de conocimiento

Es la capacidad más sobresaliente del ser humano, porque permite comprender la naturaleza de todo lo que rodea, sus cualidades y relaciones por medio del razonamiento.

ii. Bioseguridad

Conjunto de medidas preventivas, entre las que las emplean los profesionales de la salud e ingeniería para evitar un daño a la comunidad y al medio ambiente de los agentes biológicos y eliminar rápidamente sus posibles consecuencias.

iii. Covid-19

Enfermedad causada por el coronavirus, altamente contagiosa, que ataca principalmente los pulmones, sus síntomas principales son fiebre y disnea.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Métodos y alcance de la investigación

La investigación se realizó bajo el método científico.

Es de tipo básica, ya que, como resultado se obtiene un conocimiento teórico.

Es de nivel descriptivo, porque se relata lo observado por el investigador.

3.2. Diseño de la investigación

Diseño no experimental, porque no se manipularon las variables, es de estudio transversal, ya que se recabaron los datos en un momento determinado y, prospectivo, porque la investigación se desarrolló según sucedieron los hechos.

3.3. Población y muestra

La población es desconocida, pero fueron los cirujanos dentistas colegiados del sector privado del distrito de Comas.

El tipo de muestro elegido fue no probabilístico por conveniencia.

La muestra estuvo conformada por 124 cirujanos dentistas que laboran en el distrito de Comas durante el año 2022.

Criterio de inclusión

Cirujanos dentistas que laboran en el distrito de Comas, que estén colegiados, con o sin especialidad.

Criterios de exclusión

Cirujanos dentistas no colegiados, que no han firmado el consentimiento informado, que no se encuentren en su centro de trabajo, que cuentan con dos o más consultorios dentales en el distrito de Comas.

Al aplicar los criterios de inclusión quedo una población de 124 cirujanos dentistas, con quienes se trabajó en la investigación.

Unidad de análisis: cirujano dentista

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnica

La técnica utilizada fue la encuesta.

El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario virtual enviado por correo electrónico que constó de 17 preguntas.

Este instrumento, luego de ser elaborado, fue sometido a juicio de expertos por tres cirujanos dentistas colegiados de la ciudad de Lima.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados del tratamiento y análisis de la información

Tabla 1. Género

	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	46	37.1
Femenino	78	62.9
Total	124	100.0

Tabla 1, sobre nivel de conocimiento, el género femenino contestó a la encuesta con 62.9 % a diferencia del género masculino que presentó un 37.1 %.

Tabla 2. Medidas de tendencia central y dispersión

N	Válido	124
	Perdidos	0
Media		12.0323
Desv. Estándar		3.60879
Mínimo		4.00
Máximo		20.00

Tabla 2, se observa que el puntaje más alto con relación a la encuesta sobre nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 fue de 20 y la mínima de 4, con una desviación estándar de 3.60879 y una media de 12.0323.

Tabla 3. Pregunta con mayor cantidad de respuestas incorrectas

	Frecuencia	Porcentaje
Respuesta incorrecta	105	84.7
Respuesta correcta	19	15.3
Total	124	100.0

Tabla 3, se presentó una población de 124 odontólogos, el mayor porcentaje de respuestas incorrectas fue en la pregunta 1 con un 84, 7 % del 100 % formulado, de los que solo 15, 3 % respondió bien dicha pregunta.

Tabla 4. Pregunta con mayor cantidad de respuestas incorrectas

	Frecuencia	Porcentaje
Respuesta incorrecta	6	4.8
Respuesta correcta	118	95.2
Total	124	100.0

Tabla 4, se presentó una población de 124 odontólogos, donde el mayor porcentaje de respuestas correctas fue en la pregunta 5 con un 95, 2 % del 100 % formulado, donde 4, 8 % respondió la pregunta 5 de modo incorrecto.

Tabla 5. Baremo final

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	3	2.4
Regular	88	71.0
Bueno	33	26.6
Total	124	100.0

La tabla 5 muestra el nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas, de acuerdo con la encuesta, se observan los resultados que, de 26,6 % de la frecuencia de 33 cirujanos dentistas tuvo un promedio bueno, en la frecuencia de 88 cirujanos dentistas su resultado es de 71.0 % con promedio de regular y en la frecuencia de 3 cirujanos dentistas su resultado es de 2.4 % con promedio malo, dando así una población de 124 cirujanos dentistas encuestados.

Tabla 6. Cruzada género con baremo

	Masculino	Femenino	Total
Malo	2	1	3
Regular	28	60	88
Bueno	16	17	33
Total	46	78	124

La tabla 6 muestra el nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas de acuerdo al sexo, se puede observar que en la población femenina, una persona dio resultado malo, 60 personas dieron resultado regular, 17 personas dieron resultado bueno, dando así un total de 78 personas femeninas; de la población masculina, dos personas dieron resultado malo, 28 personas dieron resultado regular y 16 personas dieron resultado bueno, dando un total de 46 personas masculinas, en la suma total del género masculino y femenino la respuesta mala es de 3, la respuesta regular es de 88 y la respuesta buena es de 33, dando así el resultado general de 124 cirujanos dentistas encuestados.

4.2. Prueba de hipótesis

Esta investigación, por ser descriptiva, no presenta hipótesis.

4.3. Discusión de resultados

En esta investigación la población de estudio estuvo conformada por 124 odontólogos del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas, distrito de Comas, dando como resultado el nivel de conocimiento sobre bioseguridad Covid-19, en la frecuencia de 33 cirujanos dentistas su resultado es de 26,6 % con promedio bueno, en la frecuencia de 88 cirujanos dentistas su resultado es de 71.0 % con promedió regular y en la frecuencia de 3 cirujanos dentistas su resultado es de 2.4 % con promedio malo, en los resultados se observa que el puntaje más alto con relación a la encuesta sobre nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente al Covid-19 fue de 20 y la mínima de 4, con una desviación estándar de 3.60879 y una media de 12.0323. Siendo este último un problema, ya que cierta población de cirujanos dentistas podría bajar su nivel de conocimiento si no se informan de manera adecuada sobre la bioseguridad frente al Covid-19. En los resultados de esta investigación, en cuanto a los encuestados prevaleció el género femenino con 62.9 % y un 37.1 % del género masculino, siendo diferente a la investigación de Atamari (15) donde encontró que el mayor porcentaje de género masculino con un 65.6 % de la población y femenino 34.4 %. En cambio, la investigación de Becerra (11) dio como resultado que el nivel de conocimiento de estudiantes de estomatología de la provincia de Cajamarca 2020 tuvo un nivel de conocimiento medio con un 89.76 % siendo el más representativo. En esta investigación tuvo como resultado en nivel de

conocimiento regular con un 71.0 %. En cuanto a la investigación de Lavado (27), según género muestra un nivel regular como el de mayor frecuencia tanto para el masculino (68.4 %) como para el femenino (63.0 %). A diferencia de esta investigación, el género femenino prevaleció con un porcentaje de 62.9 % y masculino 37.1 %. En la investigación de Bolaños (2) se obtuvo como resultado un nivel bueno de 5 %, un nivel regular con 90 % y un nivel malo con 5 %. En esta investigación tuvo como resultado en el nivel de conocimiento regular con un 71.0 %, bueno de 26.6 %, malo de 2.4 %. En cambio, la investigación de Fernández (13), obtuvo como resultado un nivel de conocimiento bueno con 55.4 %, regular 40.2 % y un malo con un 4.4 %. A diferencia de esta investigación tuvo un nivel de conocimiento regular de 71.0 %, un bueno de 26.6 % y un malo con 2.4 %. Mientras que, en la investigación de Ccorahua (10), obtuvo como resultado en su tabla cruzada según género masculino de 18.2 % bueno, de femenino el 16.4 % regular, masculino y femenino obtuvieron 32.7 %. Se muestra el nivel de conocimiento con resultado de 26,6 %, de la frecuencia de 33 cirujanos dentistas tuvo un promedio bueno, en la frecuencia de 88 cirujanos dentistas su resultado es de 71.0 % con promedio de regular y en la frecuencia de 3 cirujanos dentistas su resultado es de 2.4 % con promedio malo, dando así una población de 124 cirujanos dentistas encuestados. En cuanto a la investigación de Calizaya (6) obtuvo como resultado un nivel bueno con un 52.73 %, muy bueno con 42.42 %, un nivel de conocimiento regular de 4.85 % y no se encontró ningún encuestado con nivel de conocimiento malo. Mientras que la investigación de Villacrez (5) obtuvo como resultado un nivel de conocimiento 50 % malo, 20 % bueno, 15.3 % muy bueno y 14.5 regular. En esta investigación tuvo como resultado en el nivel de conocimiento regular con un 71.0 %, bueno de 26.6 %, malo de 2.4 %. a diferencia de ellos realizaron un valor adicional que es muy bueno.

CONCLUSIONES

1. Se determinó que el nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19 fue bueno en un 26.6 % de los encuestados y regular en un 71.0 % y malo en solo 2.4 %.
2. Se identificó que el puntaje del nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas, el puntaje más alto fue de 20 y como puntaje más bajo el de 4 y con una desviación estándar de 3.60879 y una media de 12.0323.
3. Se identificó que la pregunta con mayor cantidad de respuestas incorrectas del nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19, fue la pregunta 1: «¿Cómo se define bioseguridad?», con un promedio de 84, 7 % del 100 % formulado.
4. Se identificó que la pregunta con mayor cantidad de respuesta correcta del nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19, fue la pregunta 5: «En cuanto la atención» con un 95,2 % del 100 % formulado.
5. Se identificó que por género, el nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas, en la población femenina, una persona dio resultado malo, 60 personas dieron resultado regular, 17 personas dieron resultado bueno, dando así un total de 78 encuestados del género femenino; de la población masculina 2 personas dieron resultado malo, 28 personas dieron resultado regular y 16 personas dieron resultado bueno, dando un total de 46 del género femenino; en la suma total del género masculino y femenino la respuesta mala es de 3, la respuesta regular es de 88 y la respuesta buena es de 33, dando así el resultado general de 124 cirujanos dentistas encuestados.

LISTAS DE REFERENCIAS

1. Chero VH. Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su empleo por parte de los estudiantes en una Universidad Peruana. 2, Lima : s.n., 2016, Ágora revista científica, Vol. 3, págs. 361-4.
2. Bolaños MJ. Nivel de conocimiento y su relación con la actitud con la aplicación de normativas de bioseguridad de area de los odontologos y asistentes dentales en el departamento de odontología. Facultad de Odontología, Universidad Central del Ecuador. Quito : s.n., 2016. pág. 91, tesis de pre-grado.
3. Curay YT, y otros. Covid-19 y su impacto en la odontologia. 3, Lima : s.n., julio de 2021, Estomatol herediana, Vol. 31, págs. 199-207.
4. Caballero J, Camacho E, Rojas P. Efectos a largo plazo de infeccion por sarss-cov-2: sindrome neurologico pos covid -19. 3, Chiclayo : s.n., 2021, Revista del cuerpo medico hospital nacional Almanzor Alguinaga Asenjo, Vol. 14, págs. 404-5.
5. Calizaya T, Tenorio Y. Nivel de conocimiento del manejo estomatológico por covid-19 en cirujanos dentista. 2, Tacna : s.n., 2021, Revista odontológica Basadrina, Vol. 5, págs. 14-6.
6. Garcia AB. Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre el manejo de la atencion estomatológica en el contexto Covid-19.piura 2021. Facultad de ciencias de la salud, Universidad nacional de piura. Piura : s.n., 2021. pág. 88, Tesis de pregrado.
7. Lavado G. Nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad en tiempos de pandemia covid 19 en estudiantes de octavo y noveno ciclo académico de la escuela profesional de estomatología. facultad de ciencias de la salud, Universidad privada Norbet Wiener. lima : s.n., 2021. pág. 105, tesis pre-grado.
8. Zuñiga AA. Nivel de conocieento y su relación con la practica de medidas de bioseguridad del covid 19 en odontólogos. Facultad de ciencias de la salud, universidad César Vallejo. Lima : PERÚ, 2021. pág. 71, Tesis de posgrado.
9. Villacrez BP, Mugaburu S. Nivel de conocimiento sobre protocolo de bioseguridad para atención estomatológica. Facultad de ciencias de la salud, Universidad Científica del Perú. Iquitos : Universidad Científica del Perú, 2020. pág. 65, Tesis de pregrado.
10. Ccorahua KC, Ramos EM. Relación de nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 en odontólogos de la red de salud de Huamanga. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Roosevelt. Huancayo : s.n., 2021. pág. 94, Tesis de pregrado.
11. Becerra GJ, Pizán MD. Nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al covid 19 de estudiantes de estomatologia, cajamarca. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca : s.n., 2020. pág. 182, Tesis de pre-grado.

12. Sánchez FdM. Prácticas de medidas de bioseguridad frente al covid-19 en servicios odontológicos privados. Facultad de ciencias de la salud, Universidad Guillermo Antonio Urrelo. Cajamarca : s.n., 2021. pág. 77, Tesis de pregrado.
13. Fernandez V. Nivel de conocimiento sobre bioseguridaden cirujanos dentistas de la ciudad de chichlayo. Facultad de ciencias de la salud, Universidad Señor de Sipán. Chiclayo : s.n., 2017. pág. 53, Tesis de pregrado.
14. Figueroa BR. Nivel de conocimiento sobre la bioseguridad odontológico frente el covid-19 en estudiantes del noveno semestre en la facultad de Odontología UCSM-2020. Facultad de odontología, Universidad Católica de Santa María. Arequipa : s.n., 2020. pág. 85, Tesis de pregrado.
15. Atamari HE, Terrones VA. Conocimiento y preparacion frente al covid-19 en cirujanos dentistas de san miguel. Facultad de ciencias de la salud, Universidad César Vallejo. San Roman : s.n., 2021. pág. 63, Tesis de pregrado.
16. Benadof D, Troche P. Medidas de bioseguridad en la atención odontologica durante la pandemia covid-19. 34, 2021, Revista Odontologia Vital, Vol. 1, págs. 73-84.
17. AL-Essa NA, Almutairi MA. To what extent do dental students comply with infection control practices? Arabia saudí : s.n., 21 de junio de 2016, The Saudi Journal for Dental Research, Vol. 8, págs. 73-78.
18. Duruk G, Çolak C, Gümüşboğa G. Investigation of Turkish dentists' clinical attitudes and behaviors towards the COVID-19 pandemic: a survey study. 1, Malatya : s.n., 2020, Social/Community Dentistry, Vol. 34, pág. 14.
19. Lluís J, Tobies G. Teoría del Conocimiento. s.l. : Universidad de Valencia, 2004.
20. Ulin P, Robinson E, Tolley E. Investigación aplicada en salud pública. Washington : s.n., 2006.
21. Niell D, Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación. Macha : Utmach, 2018. pág. 125.
22. Garza A. Control de infecciones y seguridad en odontología. [ed.] Dr.Martín Lazo de la Vega Sánchez. s.l. : El Manual Moderno, 2007. pág. 178.
23. Verdura J, Bermúdez R. Bioseguridad básica. La Habana : Ciencias Medicas, 2011. pág. 92.
24. Martín C. La verdad de la pandemia, quien ha sido y por que. valencia : s.n., 2020. pág. 429.
25. Mittal N, y otros. Diagnosis and management Covid-19. 2021. pág. 223. Vol. 1.
26. Villanueva H. Covid19- un libro de texto. San Salvador : s.n., 2021. pág. 427. Vol. 1 .
27. Lavado GL. Nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad en tiempos de pandemia covid 19 en estudiantes de octavo y noveno ciclo académico de la escuela profesional de estomatología. Facultad de ciencias de la salud, Universidad Privada Norbert Wiener. Lima : s.n., 2021. pág. 105, Tesis pregrado.

ANEXOS

Anexo 1

Encuesta sobre nivel de conocimiento de bioseguridad sobre COVID-19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela bastidas

Nombre y apellidos Edad

Centro de trabajo

1. ¿Cómo se define bioseguridad?
 - a) Políticas de salud pública que nos permiten explicarle a la población los riesgos que corren al manipular elementos infectados y realizar un primer auxilio.
 - b) El conjunto de medidas mínimas a ser adoptadas, con el fin de reducir o eliminar los riesgos para el personal, la comunidad y el medio ambiente, que pueden ser producidos por agentes infecciosos, físicos, químicos y mecánicos.
 - c) La práctica usual de los profesionales de salud para no sufrir accidentes en su centro laboral.
 - d) Todas las anteriores.

2. ¿El lavado de manos se debe realizar?
 - a) Antes de examinar al paciente
 - b) Después de haber terminado el tratamiento
 - c) Solo si se va a realizar el tratamiento
 - d) Solo una vez al día

3. ¿El lavado de manos debe durar según la OMS?
 - a) 10 segundos
 - b) 10 min
 - c) 1 min
 - d) 30 s

4. ¿Es recomendable que el paciente utilice colutorios para disminuir la carga bacteriana?

Marque usted la respuesta correcta:

- a) Peróxido de hidrogeno entre 0.5 % y 2 %
- b) Povidona iodada 0.2 %
- c) Alcohol
- d) A y b son correctas

5. En cuanto la atención:

- a) Paciente debe ser atendido después de haber realizado la desinfección de la unidad y esperar un tiempo prudente de 20 minutos para que el área de trabajo este ventilado.
- b) Paciente debe ser atendido después de cada paciente
- c) El paciente debe ser atendido sin cita previa
- d) El paciente debe ser atendido junto a sus familiares

6. Después de la atención, el área de trabajo se recomienda desinfectar:

- a) Etanol 72-1 %
- b) Peróxido de hidrogeno 0,5 %
- c) Agua con legía
- d) Jabón liquido
- e) A y B son correctas

7. El equipo de protección personal debe consistir en:

- a) Mascarilla quirúrgica
- b) Mandil quirúrgico descartable
- c) Gorro impermeable
- d) Guantes estériles
- e) Protector de ojos
- f) Todas las anteriores

8. Sobre la indicación para la cita:
- Paciente debe ser puntual
 - Venir solo salvo excepciones
 - Se debe atender a paciente sin cita
 - Venir con 2 familiares
9. La técnica correcta de lavados de manos según OMS es:
- 11 pasos
 - 10 pasos
 - 5 pasos
 - 3 pasos
10. En caso de atender pacientes asintomáticos se deberá:
- Rellenar cuestionarios para determinar algún posible contagio por SARS-CoV-2.
 - Ser atendida la emergencia dental.
 - Ser orientados o derivados para asistencia médica.
 - Monitoreados de forma no presencial.
 - Todas las anteriores.
11. En caso de que el paciente presente síntomas de cov-19:
- Se le atiende de inmediato
 - Se le deriva a un centro medico
 - Se le cita otro día
 - Se atiende al día siguiente
12. sobre los materiales biocontaminados se desecha:
- Bolsa amarilla
 - Bolsa roja
 - Bolsa negra
 - Bolsa Azul
13. La OMS recomienda
- El uso de mascarilla quirúrgica N95
 - El uso de mascarilla quirúrgica FFP2
 - El uso de mascarilla quirúrgica FFP3

d) Todas las anteriores

14. Al preparar el consultorio marque lo incorrecto

- a) Desinfectar absolutamente todas las superficies y equipos antes y después de atender a un paciente
- b) Solo tener lo estrictamente necesario al momento de realizar un procedimiento
- c) Cubrir todas las superficies expuestas, ante la generación de aerosoles o salpicaduras.
- d) Los elementos plásticos para cubrir determinadas superficies deben ser retirada después de cada 3 paciente

15. ¿Cuál es la manifestación clínica más frecuente de COVID19?

- a) Fiebre
- b) Diarrea
- c) Vómitos
- d) Dolor muscular
- e) Todas las anteriores

16. Los instrumentos utilizados en cada paciente deben:

- a) Ser desinfectados y esterilizados
- b) Solo esterilizados
- c) Solo desinfectados
- d) Descartables

17. Marca la alternativa que representa el orden correcto del procedimiento del lavado de manos clínico:

- a) Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma dela mano opuesta agarrándose los dedos
- b) Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo un movimiento de rotación y viceversa
- c) Frótese las palmas de las manos entre si
- d) Frótese las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados

Anexo 2

ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD SOBRE COVID 19 EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL SECTOR PRIVADO EN LA URBANIZACIÓN MICAELA BASTIDAS.

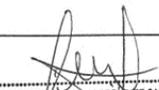
Sírvase contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente, pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

N°	Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Si	No	Sugerencia
1	Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas.	X		
2	Objetividad	Están expresados en conductas observables y medibles.	X		
3	Consistencia	Están basados en aspectos teóricos y científicos.	X		
4	Coherencia	Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.	X		
5	Pertinencia	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.	X		
6	Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.	X		
7	Actualidad	Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.	X		
8	Metodología	La estructura sigue un orden lógico.			

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

Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: Ninguna

Nombres y Apellidos	Martha Geruldo Rodríguez Castillo
Grado (s) Académico (s) - Universidad	Cirujano Dentista
Profesión	Estomatología



 MARTHA GERULDO RODRÍGUEZ CASTILLO
 Cirujano Dentista
 P. 5015
 Firma - DNI
 72025943

ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO NIVEL DE CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD SOBRE COVID 19 EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL SECTOR PRIVADO EN LA URBANIZACIÓN MICAELA BASTIDAS.

Sírvase contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente, pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

N°	Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Si	No	Sugerencia
1	Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas.	X		
2	Objetividad	Están expresados en conductas observables y medibles.	X		
3	Consistencia	Están basados en aspectos teóricos y científicos.	X		
4	Coherencia	Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.	X		
5	Pertinencia	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.	X		
6	Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.	X		
7	Actualidad	Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.	X		
8	Metodología	La estructura sigue un orden lógico.	X		

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

Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: Ninguna

Nombres y Apellidos	Ciro Guardia Milla
Grado (s) Académico (s) - Universidad	Cirujano Dentista
Profesión	Estomatología


GUARDIA MILLA
 Cirujano Dentista
 C.O.P. 44778
 Firma - DNI 10162811

ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO NIVEL DE CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD SOBRE COVID 19 EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL SECTOR PRIVADO EN LA URBANIZACIÓN MICAELA BASTIDAS.

Sírvase contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente, pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

N°	Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Si	No	Sugerencia
1	Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas.	X		
2	Objetividad	Están expresados en conductas observables y medibles.	X		
3	Consistencia	Están basados en aspectos teóricos y científicos.	X		
4	Coherencia	Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.	X		
5	Pertinencia	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.	X		
6	Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.	X		
7	Actualidad	Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.	X		
8	Metodología	La estructura sigue un orden lógico.	X		

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

Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA

Nombres y Apellidos	DANA LISBET MONTES SALINAS
Grado (s) Académico (s) - Universidad	CIRUJANO DENTISTA
Profesión	ESTOMATOLOGÍA



Dra. Dana Montes Salinas

 CIRUJANA DENTISTA
 COP 50157
 Firma - DNI 74743658

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio es conducido por el bachiller Claudia Mamani Polo, kael Bueno Bellido, Brandon Quispe Villaverde, quien están realizando el Curso Taller de Titulación en la Universidad Continental. El objetivo de la investigación es determinar el nivel de conocimiento de bioseguridad sobre COVID 19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas. En función de ello, lo invitamos a participar de este estudio a través de una entrevista/cuestionario/test/escala que se estima tendrá una duración máxima de una hora. La entrevista será grabada para su posterior transcripción. Si usted lo desea, se le enviará una copia de la transcripción.

Su participación es absolutamente voluntaria. Todos sus datos personales se mantendrán en estricta confidencialidad: se codificarán con un número para identificarlos de modo que se mantenga el anonimato. Además, no serán usados para ningún otro propósito que la investigación. Cuando la entrevista se haya transcrito, los registros de la grabación serán eliminados.

Todas las consultas o dudas que tenga sobre la investigación pueden ser atendidas en cualquier momento durante su participación. Así mismo, puede retirar su participación en el momento que lo desee sin ningún perjuicio. Si durante la entrevista alguna de las preguntas le resulta incómoda, puede decirselo al entrevistador y también puede, si así lo desea, no responderla.

Muchas gracias por su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por
He sido informado(a) es El objetivo de la investigación
.....

Se me ha informado que tendré que responder preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 60 minutos.

Entiendo que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado(a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a (74849954.edu.pe@continental.edu.pe) al teléfono 941127288

Estoy al tanto de que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados del estudio cuando este haya concluido. Para esto, puedo contactar a (@continental.edu.pe) al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante	Firma del Participante	Fecha
-------------------------	------------------------	-------

Consentimiento informado

Estimado Doctor me presento ante usted para invitarlo a que sea participe de mi investigación titulada NIVEL DE CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD SOBRE COVID 19 EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL SECTOR PRIVADO EN LA URBANIZACION MICAELA BASTIDAS 2021, en el cual solicito su participación. Se le informa que se respetaran todos los principios eticos, de confidencialidad y la objetividad de los resultados, si usted desea participar del siguiente estudio sirvase a responder a siguiente pregunta

claudia.mp.mamani@gmail.com

[Cambiar de cuenta](#)



***Obligatorio**

Correo *

Tu dirección de correo electrónico

Acepto ser parte de la investigación *

Si

No



[Siguiete](#)

[Borrar formulario](#)



Consentimiento informado

claudia.mp.mamani@gmail.com

[Cambiar de cuenta](#)



***Obligatorio**

Datos generales

Sexo *

Masculino

Femenino

[Atrás](#)

[Siguiete](#)

[Borrar formulario](#)

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.
[Notificar uso inadecuado](#) - [Términos del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios



*Obligatorio

Encuesta sobre nivel de conocimiento de bioseguridad sobre COVID 19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización micaela bastidas

1. ¿Cómo se define bioseguridad? *

- a) Políticas de salud pública que nos permiten explicarle a la población los riesgos que corren al manipular elementos infectados y realizar un primer auxilio.
- b) El conjunto de medidas mínimas a ser adoptadas, con el fin de reducir o eliminar los riesgos para el personal, la comunidad y el medio ambiente, que pueden ser producidos por agentes infecciosos, físicos, químicos y mecánicos
- c) La práctica usual de los profesionales de salud para no sufrir accidentes en su centro laboral.
- d) Todas las anteriores

2. ¿El lavado de manos se debe realizar? *

- a) Antes de examinar al paciente
- b) Después de haber terminado el tratamiento
- c) Solo si se va realizar algún tratamiento
- d) Solo una vez al día

3. El lavado de manos debe durar según la OMS: *

- a) 10 segundos
- b) 10 min
- c) 1 min
- d) 30s

4. Es recomendable que el paciente utilice estos colutorios para disminuir la carga bacteriana. Marque usted la respuesta correcta: *

- a) Peróxido de hidrogeno entre 0.5% y 2%
- b) Povidona iodada 0.2%
- c) Alcohol
- d) A y b son correctas

5. En cuanto la atención: *

- a) Paciente debe ser atendido después de haber realizado la desinfección de la unidad y esperar un tiempo prudente de 20 minutos para que el área de trabajo este ventilado.
- b) Paciente debe ser atendido después de cada paciente
- c) El paciente debe ser atendido sin cita previa
- d) El paciente debe ser atendido junto a sus familiares

6. Después de la atención, el área de trabajo se recomienda desinfectar: *

- a) Etanol 72-1%
- b) Peróxido de hidrogeno 0,5%
- c) Agua con legía
- d) Jabón líquido
- e) A y B son correctas

7. El equipo de protección personal debe consistir en: *

- a) Mascarilla quirúrgica
- b) Mandil quirúrgico descartable
- c) Gorro impermeable
- d) Guantes estériles
- e) Protector de ojos
- f) Todas las anteriores

8. Sobre la indicación para la cita: *

- a) Paciente debe ser puntual
- b) Venir solo salvo excepciones
- c) Se debe atender a paciente sin cita
- d) Venir con 2 familiares

9. La técnica correcta de lavados de manos según OMS es: *

- a) 11 pasos

8. Sobre la indicación para la cita: *

- a) Paciente debe ser puntual
- b) Venir solo salvo excepciones
- c) Se debe atender a paciente sin cita
- d) Venir con 2 familiares

9. La técnica correcta de lavados de manos según OMS es: *

- a) 11 pasos
- b) 10 pasos
- c) 5 pasos
- d) 3 pasos

10. En caso de atender pacientes asintomáticos se deberá: *

- a) Rellenar cuestionarios para determinar algún posible contagio por SARS-CoV-2.
- b) Ser atendida la emergencia dental.
- c) Ser orientados o derivados para asistencia médica.
- d) Monitoreados de forma no presencial.
- e) Todas las anteriores.

11. En caso de que el paciente presente síntomas de cov-19: *

- a) Se le atiende de inmediato
- b) Se le deriva a un centro médico
- c) Se le cita otro día
- d) Se atiende al día siguiente

12. sobre los materiales biocontaminados se desecha: *

- a) Bolsa amarilla
- b) Bolsa roja
- c) Bolsa negra
- d)

13. La OMS recomienda *

- a) El uso de mascarilla quirúrgica N95
- b) El uso de mascarilla quirúrgica FFP2
- c) El uso de mascarilla quirúrgica FFP3
- d) Todas las anteriores

14. Al preparar el consultorio marque lo incorrecto *

- a) Desinfectar absolutamente todas las superficies y equipos antes y después de atender a un paciente
- b) Solo tener lo estrictamente necesario al momento de realizar un procedimiento
- c) Cubrir todas las superficies expuestas, ante la generación de aerosoles o salpicaduras.
- d) Los elementos plásticos para cubrir determinadas superficies deben ser retirada después de cada 3 paciente

15. ¿Cuál es la manifestación clínica más frecuente de COVID19? *

- a) Fiebre
- b) Diarrea
- c) Vómitos
- d) Dolor muscular
- e) Todas las anteriores

16. Los instrumentos utilizados en cada paciente deben: *

- a) Ser desinfectados y esterilizados
- b) Solo esterilizados
- c) Solo desinfectados
- d) Descartables

17. Marcar la alternativa que representa el orden correcto del procedimiento del lavado de manos clínico: *

- a. Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta agarrándose los dedos.
- b. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha

14. Al preparar el consultorio marque lo incorrecto *

- a) Desinfectar absolutamente todas las superficies y equipos antes y después de atender a un paciente
- b) Solo tener lo estrictamente necesario al momento de realizar un procedimiento
- c) Cubrir todas las superficies expuestas, ante la generación de aerosoles o salpicaduras.
- d) Los elementos plásticos para cubrir determinadas superficies deben ser retirada después de cada 3 paciente

15. ¿Cuál es la manifestación clínica más frecuente de COVID19? *

- a) Fiebre
- b) Diarrea
- c) Vómitos
- d) Dolor muscular
- e) Todas las anteriores

16. Los instrumentos utilizados en cada paciente deben: *

- a) Ser desinfectados y esterilizados
- b) Solo esterilizados
- c) Solo desinfectados
- d) Descartables

17. Marcar la alternativa que representa el orden correcto del procedimiento del lavado de manos clínico: *

- a. Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta agarrándose los dedos.
- b. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
- c. Frótese las palmas de las manos entre sí.
- d. Frótese las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.

Atrás

Enviar

Borrar formulario



Registro Nacional de Investigaciones en Salud

El registro de investigaciones en TBC es obligatorio (LEY 30287 Artículo 39), excepto los ensayos clínicos que se rigen por el Reglamento de Ensayos Clínicos y se registran en REPEC.

Para solicitar licencia para investigación científica con Cannabis para uso medicinal y sus derivados es obligatorio el registro de la investigación en PRISA (DS N° 005-2019-SA Artículo 8), excepto los ensayos clínicos que se rigen por el Reglamento de Ensayos Clínicos y se registran en REPEC.
El registro de proyectos de investigación en este sistema no implica el aval del Instituto Nacional de Salud.

CÓDIGO:
EI00002625

FECHA DE REGISTRO:
28/06/2022 04:33:33 p.m.

TIPO DE INVESTIGACIÓN:
Otros

CUENTA CON APROBACIÓN O EXONERACIÓN DE UN COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN:
NO

ESTADO DE LA INVESTIGACIÓN:
En Ejecución

FECHA INICIO DE EJECUCIÓN:
01/03/2022

FECHA FIN DE EJECUCIÓN:
01/06/2022

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD SOBRE COVID 19 EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL SECTOR PRIVADO EN LA URBANIZACIÓN MICAELA BASTIDAS

RESUMEN:

El presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de bioseguridad sobre COVID 19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas-Comas. La metodología de esta investigación fue de tipo básica, descriptiva, de diseño no experimental-transversal. Se determinó que el nivel de conocimiento de bioseguridad sobre COVID 19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas, que el resultado es de 26,6% tuvo un promedio bueno, el resultado es de 71.0% con promedio de regular el resultado es de 2.4% con promedio malo, a nivel de género en femenino solo 1 encuestada y 2 encuestados del género masculino dieron como resultado malo sobre nivel de conocimiento de bioseguridad sobre COVID 19. Dando así una población de 124 cirujanos dentistas.

INSTITUCIÓN(ES) FINANCIADORA(S):

NRO	INSTITUCIÓN FINANCIADORA	PAIS
1	Autofinanciado	Perú

PALABRAS CLAVE (MESH):

- 1,2-Dimethylhydrazine.
- 11-beta-Hydroxysteroid Dehydrogenase Type 1.
- 11-Hydroxycorticosteroids.

EQUIPO DE INVESTIGACIÓN:

INVESTIGADOR	INSTITUCIÓN	OBS.
KAEL JESUS BUENO BELLIDO	UNIVERSIDAD CONTINENTAL	IP
BRANDÓN ALEXIS QUISPE VILLAVERDE	UNIVERSIDAD CONTINENTAL	
CLAUDIA LUISA ESTEFANY MAMANI POLO	UNIVERSIDAD CONTINENTAL	

- El registro de investigaciones en COVID-19 es obligatorio (DS N° 014-2020-S.A., segunda disposición complementaria final).
- El registro de proyectos de investigación en este sistema, busca fomentar la Investigación en Salud a nivel Nacional e Institucional, conforme a lo dispuesto en el artículo 23° del DS N° 001-2003-SA y en el artículo 39° de la Ley de Prevención y Control de la Tuberculosis (TBC) en el Perú, Ley Nro. 30287, el Instituto Nacional de Salud (INS) se encarga de implementar un registro de investigaciones científicas referentes a TBC, resultando su registro indispensable para el fomento e investigación de TBC.
- El registro en este sistema no supone la revisión, aprobación o autorización por parte del Instituto Nacional de Salud.
- Los ensayos clínicos con productos farmacológicos o dispositivos se rigen por el Reglamento de Ensayos Clínicos aprobado por Decreto Supremo Nro.017-2006-SA y deben registrarse el Registro Peruano de Ensayos Clínicos – REPEC.
- El contenido de la información proporcionada tiene carácter de declaración jurada, razón por cual manifiesto que es verdadera y autorizo la verificación de lo declarado.
- En caso de resultar falsa la información que se proporciona, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, concordante con el artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y el Decreto Supremo N° 096-2007-PCM que regula la fiscalización posterior aleatoria de los procedimientos administrativos por parte del Estado.

Anexo 3
Matriz de consistencia

Definición del problema	Objetivos	Formulación de hipótesis	Metodología	Población, técnica de muestreo y muestra	Técnicas e instrumentos
	Objetivo general:				
	Determinar el nivel de conocimiento de bioseguridad sobre COVID-19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas.				
	Objetivos específicos:				
Problema general: ¿cuál es el nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas?	Identificar el puntaje del nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas.	Hipótesis general: La investigación no presenta hipótesis, debido a que es descriptiva	Método general: Método científico	Población: Es desconocida, pero fueron cirujano dentistas colegiados del sector privado del distrito de comas.	Técnicas Recolección de datos: Encuesta
	Identificar la pregunta con mayor cantidad de respuesta incorrectas del nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas		Tipo de investigación: básica ya que obtendremos un conocimiento teórico		
	Identificar la pregunta con mayor cantidad de respuesta correcta del nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas		Nivel: descriptivo	Técnica de Muestreo: Muestreo no probabilístico por conveniencia	Instrumentos: Cuestionario virtual.
	Identificar por género el nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19 en cirujanos dentistas del sector privado en la urbanización Micaela Bastidas		Diseño de la Investigación: Diseño no experimental, porque no manipularemos la variable, Transversal ya que será en un solo momento determinado y prospectivo porque la investigación se desarrolló según sucedieron los hechos.	Muestra: La muestra estuvo conformada por 124 cirujanos dentistas que elaboren en el distrito de comas durante el año 2022.	

Anexo 4

Variable/ covariable	Definición de variable	Definición preoperacional	Indicadores	Escala de medición
Nivel de conocimiento de bioseguridad sobre Covid-19	<p>Es la capacidad más sobresaliente del ser humano, porque permite comprender la naturaleza de todo lo que nos rodea, sus cualidades y relaciones por medio del razonamiento.</p> <p>Conjunto de medidas preventivas, entre las cuáles las emplean los profesionales de la salud e ingeniería para evitar un daño a la comunidad y al medio ambiente de los agentes biológicos y eliminar rápidamente sus posibles consecuencias.</p> <p>Enfermedad causada por el coronavirus, altamente contagiosa, que ataca principalmente los pulmones, sus síntomas principales es fiebre y disnea.</p>	<p>Conocimiento del cirujano dentista se evaluó a través de un cuestionario de 17 preguntas.</p>	<p>Bueno (14-20)</p> <p>Regular (7-13)</p> <p>Malo (0-6)</p>	Ordinal
- Genero	Conjunto de características físicas, biológicas, anatómicas y fisiológicas que diferencia un hombre de una mujer.	Sexo que registra el profesional en el cuestionario.	<p>Masculino</p> <p>Femenino</p>	Nominal

Operacionalización de variables