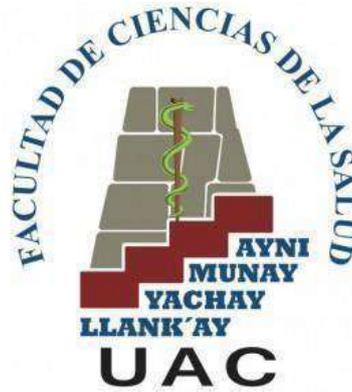




UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



TESIS

**NIVEL DE SATISFACCIÓN SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD
ANTE EL COVID-19 EN LOS ODONTÓLOGOS DE LA RED DE SERVICIOS
DE SALUD CUSCO NORTE Y SUR 2020 – 2021.**

Para optar al grado profesional de:
Cirujano Dentista

Presentado por:

Bach. Gabriela Méndez Jimenez

Bach. Anasel Ruby Sequeiros Muñoz

Asesor:

Mgt: Jorge Luis Quispe Chauca

CUSCO - PERÚ

2021



AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por ser nuestra guía y acompañarnos en el transcurso de nuestra vida, brindándonos paciencia, sabiduría y ser nuestra fortaleza en todo momento, para llegar con éxito a nuestras metas propuestas.

A nuestros padres por su apoyo constante, su confianza, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí con sus palabras de aliento para seguir adelante.

A nuestro Asesor Mgt.CD. Jorge Luis Quispe Chauca por su paciencia, conocimiento, motivación y sabernos guiar durante todo nuestro trabajo de investigación

A la universidad Andina Del Cusco por ser el pilar principal de nuestra formación profesional y que junto con sus docentes nos supieron guiar por el camino del conocimiento logrando así ser un profesional de éxito.

Agradecemos nuestros dictaminantes Mgt.CD.Carlos Máximo Tamayo Vargas y Mgt. CD. Rudyard Jesús Urbiola Camacho quienes con su experiencia y conocimiento tuvieron la paciencia para revisar las faltas presentes en el transcurso de la investigación.

A todas las diferentes personas que aportaron de una u otra forma para que podamos llegar hasta aquí y lograr la conclusión del presente trabajo.



DEDICATORIA

A Dios por ser mi fortaleza y guía en todo momento darme la paciencia suficiente para comprender que sus tiempos son perfectos en cada etapa de mi vida , a mis queridos padres por brindarme su apoyo incondicional en cada momento de mi formación profesional , a mis hermanos y hermanas por darme su atención y apoyo moral, por llenarme de alegría día tras día, por todos los consejos brindados.

Gabriela Méndez Jiménez

Esta tesis está dedicada a : Dios quien ha sido mi guía, mi fortaleza hasta el día de hoy. A mis padres quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido cumplir hoy un objetivo más, por inculcar en mi perseverancia y constancia, de no tener miedo a las adversidades. A mi hermano por su cariño y apoyo durante todo este proceso. A toda mi familia porque con sus oraciones, consejos y palabras de aliento hicieron de mí una mejor persona.

Anasel Ruby Sequeiros Muñoz



ÍNDICE

AGRADECIMIENTO	ii
DEDICATORIA	iii
ÍNDICE	iv
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema General	4
1.2.2. Problemas Específicos	4
1.3. Justificación	6
1.3.1. Conveniencia	6
1.3.2. Relevancia social	6
1.3.3. Implicancias prácticas	7
1.3.4. Valor teórico	7
1.3.5. Utilidad metodológica	8
1.4. Objetivos de la investigación	8
1.4.1. Objetivo General	8
1.4.2. Objetivos Específicos	9
1.5. Delimitación de Estudio	10
1.5.1. Delimitación espacial	10



1.5.2. Delimitación temporal	10
1.6. Aspectos éticos	10
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	14
2.1. Antecedentes de la investigación	14
2.1.1. Antecedentes Internacionales	14
2.1.2. Antecedentes Nacionales	20
2.2. Bases teóricas	24
2.2.1. Teorías relacionadas con la satisfacción laboral	24
2.2.2. La satisfacción laboral y las medidas de bioseguridad	28
2.2.3. COVID 19: riesgos para un personal de salud(odontólogo)	32
2.2.4. Particularidades del COVID19	34
2.2.5. Medidas de bioseguridad	35
2.2.6. Principales puntos a tomar, antes de atenciones odontológicas.	36
2.2.7. Principales recomendaciones para las citas	37
2.2.8. Al ingreso del paciente: recomendaciones.	38
2.2.9. En la sala de espera, sala de recepción, y área de los servicios higiénicos: recomendaciones principales.	39
2.2.10. Al personal que atiende al paciente: Recomendaciones	40
2.2.11. En la preparación del campo clínico: recomendaciones.	42
2.2.12. En procesos odontológicos: recomendaciones.	43
2.2.13. Recomendaciones para el manejo de residuos	45
2.3. Marco conceptual	47
2.4. Hipótesis	52
2.4.1. Hipótesis Nula	52



2.4.2. Hipótesis Estudio	52
2.5. Variables e indicadores	52
2.5.1. Variable de la investigación	52
2.5.2. Operacionalización de variables	48
CAPÍTULO III: MÉTODO	52
3.1. Alcance del Estudio	52
3.1.1. Tipo de la investigación	52
3.1.2. Nivel de la investigación	53
3.2. Diseño de la investigación	54
3.3. Población	54
3.4. Muestra	55
3.5. Técnica de recolección de datos	57
3.5.1. Técnica e instrumentos	57
3.6. Validez y confiabilidad de los instrumentos.	59
3.7. Plan de análisis de datos	59
3.7.1. Procedimientos administrativos	59
3.7.2. Acciones	59
3.7.3. Procedimientos para la recolección de datos virtuales	60
3.7.4. Procedimientos para la recolección de datos presenciales	66
3.8. Procesamiento y análisis de la información	71
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	73
4.1. Datos Generales de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, 2020 – 2021	73
4.2. Resultados respecto al objetivo general	78



4.3. Resultados respecto a los objetivos específicos	80
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	91
5.1. Descripción de los hallazgos más relevantes y significativos	91
5.2. Limitaciones del estudio	92
5.3. Implicancias del estudio	96
CONCLUSIONES	98
RECOMENDACIONES	100
BIBLIOGRAFÍA	101
ANEXOS	108
Anexo 01: Matriz de consistencia	109
Anexo 02: Consentimiento informado	111
ANEXO 03: Cuestionario satisfacción del odontólogo frente a las medidas de bioseguridad ante el COVID-19	113
Anexo 04: Confiabilidad del instrumento	117
Anexo 05: Solicitud de autorización para aplicación de cuestionario (red norte)	118
Anexo 06: Solicitud de autorización para aplicar cuestionario virtual (Red Sur)	119
Anexo 07: Solicitud de autorización para bases de datos	120
Anexo 08: Permiso para recolección de información-oficio	121
Anexo 09: Base de datos del cuestionario virtual y presencial	122
Anexo 10: Fotos de las encuestas virtuales	124
Anexo 12: Validación de instrumento	126
Anexo 11: Baremaciones	155
Anexo 12 : Fotos de la recolección de datos	156



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. Consideraciones a dar inicio las actividades	37
TABLA 2. <i>Definiciones de casos de pacientes en el contexto COVID-19</i>	38
TABLA 3. <i>Clasificación de dispositivos odontológicos</i>	42
TABLA 4. <i>Clasificación y usos de desinfectantes en la atención odontológica</i>	43
TABLA 5. Cuadro de manejo de residuos odontológicos	45
TABLA 6. <i>Operacionalización de variables</i>	48
TABLA 7. Satisfacción de los odontólogos sobre las medidas de bioseguridad	78
TABLA 8. <i>Nivel de satisfacción de los odontólogos según sus características generales</i>	80
TABLA 9. <i>Dimensiones del nivel de satisfacción sobre las medidas de bioseguridad</i> .	82
TABLA 10. <i>Nivel de satisfacción de la dimensión medidas para la protección del personal de atención odontológica ante el COVID-19</i>	83
TABLA 11. <i>Nivel de satisfacción de la dimensión medidas para el establecimiento de la cita e ingreso de los pacientes al consultorio odontológico</i>	85
TABLA 12. <i>Nivel de satisfacción de la dimensión medidas para la preparación del campo clínico, manejo de procedimientos odontológicos y residuos</i>	87
TABLA 13. <i>Nivel de satisfacción de la dimensión medidas para el manejo del tiempo de trabajo y condición laboral ante el COVID-19</i>	89



ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1. <i>Pirámide de riesgo ocupacional</i>	33
GRÁFICO 2. <i>Sexo de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, 2020 – 2021</i>	73
GRÁFICO 3. <i>Edad de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, 2020 – 2021</i>	74
GRÁFICO 4. <i>Grado académico de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, 2020 – 2021</i>	75
GRÁFICO 5. <i>Condición laboral de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, 2020 – 2021</i>	76
GRÁFICO 6. <i>Tiempo de labor de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, 2020 – 2021</i>	77
GRÁFICO 7. <i>Satisfacción de los odontólogos sobre las medidas de bioseguridad</i>	79



RESUMEN

Objetivo: El presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de satisfacción de los odontólogos sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID-19 de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, 2020 - 2021.

Metotologia: El presente estudio fue de enfoque cuantitativo, el alcance del estudio fue descriptivo , el diseño de investigación observacional, prospectivo y transversal; la población estuvo conformada por 120 odontólogos pertenecientes a la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, la muestra fue no probabilística de tipo censal; la técnica de estudio fue la encuesta el instrumento fue el cuestionario de recolección de datos el cual consta de 20 preguntas con cuatro dimensiones que miden el nivel de satisfacción sobre medidas de bioseguridad el cual fue validada por juicio de expertos con un alfa de Crombach de 0.930; se utilizó el análisis estadístico univariado y bibariado según los objetivos planteados. Se utilizó la prueba estadística chi cuadrado trabajando a un nivel de confianza del 95%.

Resultados: El 58,8% de odontólogos presentó un nivel de satisfacción media, el 37,0% un nivel de satisfacción alto y el 4,2% un nivel bajo. No se encontró asociación entre el nivel de satisfacción sobre medidas de bioseguridad y las características generales (edad, sexo, condición laboral y tiempo de trabajo).

Conclusiones: Los odontólogos se sienten satisfechos con las medidas de bioseguridad ante el COVID-19 que presenta en la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur.

Palabra claves: Satisfacción, medidas de bioseguridad, COVID-19, odontología, salud.



ABSTRACT

Objective: The present study aimed to determine the level of satisfaction of dentists with the biosafety measures against COVID-19 of the North and South Cusco Health Services Network, 2020 - 2021.

Methodology: The present study had a quantitative approach, the scope of the study was descriptive, the design of observational, prospective and cross-sectional research; The population was made up of 120 dentists belonging to the North and South Cusco Health Services Network, the sample was non-probabilistic of the census type; The study technique was the survey, the instrument was the data collection questionnaire, which consists of 20 questions with four dimensions that measure the level of satisfaction with biosafety measures, which was validated by expert judgment with a Crombach's alpha of 0.930. ; The univariate and bivariate statistical analysis was used according to the objectives set. The chi square statistical test was used working at a 95% confidence level.

Results: 58.8% of dentists presented a medium level of satisfaction, 37.0% a high level of satisfaction and 4.2% a low level. No association was found between the level of satisfaction with biosafety measures and the general characteristics (age, sex, work condition and work time).

Conclusions: Dentists are satisfied with the biosecurity measures against COVID-19 that it presents in the North and South Cusco Health Services Network.

Keywords: Satisfaction, biosafety measures, COVID-19, dentistry, health.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema

La enfermedad por coronavirus (COVID-19), fue detectada inicialmente a fines del 2019 en China, en la localidad de Wuhan, esta es causada por un beta-coronavirus altamente contagioso. Esta enfermedad se propagó desde Asia, Europa, América y al resto del mundo, en un periodo corto de tiempo. La rapidez con la que se propaga se debe al alto número reproductivo de $R_0=2.8$ y que este puede duplicarse en 6.4 días, en síntesis, la enfermedad es muy infecciosa ⁽¹⁾

La situación anteriormente descrita, el nivel de riesgo a la que se someten todos los profesionales de la salud, en cuanto a la pirámide ocasional de riesgo en cuanto a la parte ocupacional COVID-19, donde se hallan los distintos cuadros de niveles de riesgo, que varían de acuerdo con las circunstancias, que van desde muy alto a bajo riesgo. Los operarios en salud como el cirujano dentista, por la naturaleza de su trabajo asistencial, se encuentran entre aquellos más propensos a contraer la enfermedad, ya que tienen constante exposición a fuentes de COVID-19. En la atención odontológica habitual se realiza el contacto de manera directa, con la saliva del paciente, la cual en conclusión viene siendo una principal fuente de contagio, que afecta al personal y salud y el entorno. ⁽²⁾

La investigación evaluó las medidas en cuanto a la bioseguridad en los centros de salud, hoy en día la situación actual exige un conjunto de evaluaciones para analizar cómo es que se está protegiendo a los profesionales de la salud los cuales son importantes para la sociedad; es así que la investigación toma lugar en los distintos centros de salud que brindan el servicio de odontología en la ciudad del



Cusco, la coyuntura actual ocasionada por el COVID-19, puso en un contexto de incertidumbre a muchos profesionales en el área de salud siendo está el sector más afectado por la pandemia.

Por otro lado, la carga laboral que se dieron en los centros de salud en conjunto con los altos riesgos existentes por un virus cuya cura aún es incierta, afecta negativamente el desempeño de los trabajadores y frente a un panorama no controlado y con recursos limitados para implementar las medidas necesarias de bioseguridad impactan negativamente en el desenvolvimiento habitual de los profesionales, lo que supone una disminución en cuanto a la satisfacción de los profesionales en su área de trabajo al momento de realizar sus actividades, pues el panorama en que se encuentran genera una serie de desconfianzas respecto a su institución pues muchas veces las medidas de bioseguridad que se van implementando no suelen ser las más efectivas.

En este sentido los odontólogos que laboran en sanatorios en Cusco en el año 2021, están expuestos a infectarse por COVID-19 todos los pacientes que llegan a atenderse en zonas públicas; por lo tanto, los profesionales de odontología deben de llevar todos los implementos en cuanto el protocolo exija dentro del enfoque de la salud. cumplir con los protocolos de bioseguridad; sin embargo, el problema radica en que las entidades del estado tienen limitados elementos de bioseguridad contra el COVID 19, la que pone en riesgo a dichos profesionales. La presente investigación brinda una información detallada a dicho panorama a partir de las conclusiones obtenidas, a través del empleo del cuestionario a los odontólogos para evaluar su perspectiva respecto a cómo se desarrollan estas medidas dentro de la institución, esto nos permitio evaluar el nivel de



satisfacción de laborar en sus centros de salud y así pudimos obtener información que sirva de ayuda para proponer nuevas medidas estratégicas frente al COVID-19 y asegurar a los profesionales.

Sin implementar de forma adecuada cada una de las medidas y protocolos frente a la enfermedad del COVID-19, el nivel de satisfacción de los profesionales de odontología se vio negativamente afectada, los niveles de confiabilidad de los profesionales hacia la institución fue disminuyendo a causa de que los centros de salud no brindaron los recursos necesarios para que los operarios en salud puedan laborar sin estar expuestos a riesgos de contraer la enfermedad Covid-19 y sobre todo a los profesionales de odontología que están en contacto directo con una de las áreas más contagiosas que es la boca. La situación respecto a la validez de alcanzar eficazmente lo que se espera en los centros de salud se ve claramente afectada a causa de que los profesionales no logran desenvolverse correctamente en sus zonas de trabajo, esto vinculado con lo expuesto anteriormente indica que los odontólogos no se sienten seguros en su institución, de modo que su percepción de seguridad de su centro de salud se ve claramente deteriorada pues los profesionales de salud se encuentran en una situación de elección entre su salud y continuar laborando, el panorama incierto y riesgoso en estos centros de salud disminuye el compromiso de continuidad que tienen los trabajadores, optando ellos por buscar otras formas de trabajo que implique menos riesgos.

Es así que, los sanatorios en la ciudad del Cusco deben implementar una serie de medidas de bioseguridad basándose en la experiencia internacional y tomando de ejemplo aquellas acciones que resulten ser más eficaces para prevenir el contagio en su personal de salud ante COVID-19, los artículos científicos y las



reseñas internacionales van ampliando el panorama las cuáles son las medidas más óptimas a emplear dentro de los centros de salud, estas van desde herramientas y materiales a usar y cuáles son las más efectivas frente al virus hasta las acciones y actividades que se deben de tomar en cuenta al atender a sus pacientes, es por ello que los profesionales de salud deben recibir constantes conocimientos mediante capacitaciones ofrecidas por la institución para que puedan desenvolverse correctamente en su área de trabajo y así la institución pueda desempeñarse correctamente, logrando sus metas y objetivos propuestos además de asegurar la continuidad segura de sus trabajadores. El Colegio Odontológico de Lima, publicó las “Líneas guía para la atención odontológica en el periodo de la crisis por COVID-19”, como respuesta a la crisis sanitaria, la misma apoyada en evidencia científica tanto internacional como documentos vigentes según el MINSA, ya que esta sirve de guía para ayudar a los odontólogos colegiados a resguardar la integridad de los pacientes y la suya, en la coyuntura actual, donde el incremento de casos que presentan COVID-19 sigue en incremento.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es el nivel de satisfacción de los odontólogos sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID-19 de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020 - 2021?

1.2.2. Problemas Específicos

1. ¿Cuál es el nivel de satisfacción sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID-19 según sus características sociodemográficas en los



- odontólogos de la Red de Servicios de salud Cusco Norte y Sur 2020 – 2021?
2. ¿Cuál es el nivel de satisfacción sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID-19 según sus dimensiones en los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020 – 2021?
 3. ¿Cuál es el nivel de satisfacción de la dimensión medidas para la protección del personal de atención odontológica ante el COVID-19 según las características sociodemográficas de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020 – 2021.?
 4. ¿Cuál es el nivel de satisfacción de la dimensión medidas para el establecimiento de la cita e ingreso de los pacientes al consultorio odontológico según las características sociodemográficas de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020 – 2021.?
 5. ¿Cuál es el nivel de satisfacción de la dimensión medidas para la preparación del campo clínico, manejo de procedimientos odontológicos y residuos según las características sociodemográficas de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020 – 2021.?
 6. ¿Cuál es el nivel de satisfacción de la dimensión medidas para el manejo del tiempo de trabajo y condición laboral ante el COVID-19 según las características sociodemográficas de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020 – 2021??



1.3. Justificación

1.3.1. Conveniencia

La presente investigación, fue conveniente realizarla debido a que detalla datos poco estudiados a nivel local y nacional, ya que el estudio se centra en un contexto actual; los datos registrados en el estudio, serán una herramienta empleada para monitorizar y observar el comportamiento en función de determinar un nivel, como también la satisfacción que los profesionales de esta rama presenten, de acuerdo al lugar donde desarrollan sus actividades, además de identificar sus factores de riesgo; todo lo cual se utilizará con fines estratégicos y de planificación de programas, protocolos de atención, servicios e intervenciones de salud pública con respecto a la bioseguridad necesaria frente al COVID-19, y de esta manera poder brindar un servicio de calidad para los pacientes.

1.3.2. Relevancia social

La importancia que presenta esta publicación en aspectos sociales, radica en aquellos beneficiarios involucrados en el estudio, primeramente los beneficiarios directos son los profesionales de odontología; la coyuntura del COVID-19 ocasionó un alto grado de riesgo de exposición a contraer esta enfermedad para los profesionales de la salud, viéndose obligados a gestionar la incertidumbre en la que se encontraban con los recursos que tenían, cabe señalar que la mayoría los profesionales supieron adaptarse a las adversidades que se fueron presentando, es así que la presente investigación colabora con una serie de conocimientos que ayuden a los profesionales a saber cómo actuar en caso de próximas adversidades, y



así manejar de la manera más óptima y segura los riesgos que anteriormente se les presentaron.

Por otro lado, tenemos a los beneficiarios indirectos de la investigación, los cuales son todas aquellas personas que reciben los servicios de los profesionales de odontología, pues estos profesionales al desempeñarse correcta y debidamente en su área lograrán que los pacientes obtengan un servicio más seguro y confiable, lo que contribuye a la salud en general de toda la población.

1.3.3. Implicancias prácticas

Basándonos en los hechos actuales y a partir de la experiencia de los profesionales de odontología se generó la evidencia necesaria e imprescindible para una serie de toma de decisiones, que sean adecuadas y pertinentes respecto a la prevención, atención, control, servicio e intervención entorno a la bioseguridad necesaria frente a la coyuntura del COVID-19, ya que hasta la fecha no existen líneas guías nacionales, ni protocolos, que planteen cómo debe proceder el cirujano dentista en el trabajo habitual, por otro lado constituye una herramienta esencial en el tratamiento de estos profesionales como un elemento de aprendizaje por medio de los artículos científicos y su lectura.

1.3.4. Valor teórico

El análisis respecto a los niveles de satisfacción en profesionales respecto al lugar en que laboran es imprescindible para contribuir al desempeño de la institución, pues el adecuado desarrollo de la administración del personal en una institución es uno de los factores más importantes para



su funcionamiento, la teoría respecto a los niveles de satisfacción indica que una institución que analiza constantemente a sus trabajadores suele ser más productiva y competitiva ya que aplica una serie de procesos y actividades estratégicas que elevan sus estándares de calidad, obteniendo la preferencia de todas las personas, respecto a los usuarios habituales de este servicio, es por ello que la investigación busca formar parte de un antecedente que contribuya al conocimiento de posteriores investigaciones para aquellas instituciones que ofrezcan servicios de odontología.

1.3.5. Utilidad metodológica

Los instrumentos y metodología utilizada para este estudio servirá de guía para próximos estudios relacionados al análisis de niveles de satisfacción de los profesionales de odontología, donde se describirá desde una perspectiva de los trabajadores como se van implementando medidas de bioseguridad respecto a la pandemia global, y así evaluar las alternativas más eficaces de prevención, permitiendo ampliar el panorama a distintos campos de investigación basadas en la necesidad de buscar estrategias de prevención por la coyuntura del COVID-19 .

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo General

Determinar el nivel de satisfacción de los odontólogos sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID-19 de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, 2020 - 2021.



1.4.2. Objetivos Específicos

1. Determinar el nivel de satisfacción sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID-19 según características sociodemográficas en los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020 – 2021.
2. Determinar el nivel de satisfacción sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID-19 según sus dimensiones en los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020 – 2021.
3. Determinar el nivel de satisfacción de la dimensión medidas para la protección del personal de atención odontológica ante el COVID-19 según las características sociodemográficas de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020 – 2021.
4. Identificar el nivel de satisfacción de la dimensión medidas para el establecimiento de la cita e ingreso de los pacientes al consultorio odontológico según las características sociodemográficas de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020 – 2021.
5. Determinar el nivel de satisfacción de la dimensión medidas para la preparación del campo clínico, manejo de procedimientos odontológicos y residuos según las características sociodemográficas de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020 – 2021.
6. Identificar nivel de satisfacción de la dimensión medidas para el manejo del tiempo de trabajo y condición laboral ante el COVID- 19 según las características sociodemográficas de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020 – 2021.

1.5. Delimitación de Estudio

1.5.1. Delimitación espacial

El presente estudio se delimita a la Red de Servicios de Salud del MINSA, jurisdicción de la ciudad del Cusco.

RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR



RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO NORTE



1.5.2. Delimitación temporal

El tiempo al que se enfocó el estudio, fue referido del mes de octubre del año 2020, además la aplicación del cuestionario y la recolección de los datos se ejecutó en el mes de mayo del presente año 2021.

1.6. Aspectos éticos

Según el Código de Nuremberg ⁽³⁾, conforme con la ética al ejercer la profesión médica, señala que en toda investigación deben observarse los principios para satisfacer los requerimientos en cuanto al derecho, ética y moral, por ello la investigación va acorde a los siguientes lineamientos:

- La aplicación del cuestionario será en base al consentimiento voluntario del sujeto humano,
- La investigación promete tener respuesta, que logre permitir que la calidad de la vida mejore en la sociedad, por eso no podrán subsistir bajo una



naturaleza voluble.

- El estudio debe evitar el sufrimiento físico o mental que sea innecesario.
- El grado de riesgo que se afronta, en este caso, siendo específicamente el contagio, debe ser proporcional al problema que se pretende resolver.
- Es necesario tomar medidas que proporcionen equipamiento adecuado para proteger al sujeto de prueba de toda posibilidad.
- La experimentación deberá ser calificada por profesionales capacitados científicamente. Deberán exigir el más alto grado de solicitud y competencia en todas las fases.
- El investigador es libre de dar por culminado el experimento, si cree que es imposible continuar, esto en el transcurso del experimento,

Además, según la Asociación Médica Mundial ⁽⁴⁾, la cual indica que, actualmente en la experiencia habitual, casi todos los procedimientos diagnósticos o terapéuticos implican riesgos en cierto nivel. Por lo tanto, se deben considerar los siguientes aspectos:

- La investigación se debe guiar con la experimentación de laboratorio que sea suficiente, el conocimiento meticuloso en cuanto a la literatura científica, todo esto basado en principios de aspecto científicos.
- La realización y el diseño de una intervención deben materializarse de acuerdo a un protocolo, tomando en cuenta la opinión de un comité nombrado, para que este actúe acorde a los ordenamientos y leyes vigentes.
- La investigación debe ser practicada por aquellos que están científicamente



cualificados, bajo supervisión. El facultativo tiene responsabilidad sobre los participantes que participan en la investigación, los participantes no la poseen incluso al dar consentimiento.

- La investigación no se realizará legalmente, a menos que la situación de relevancia de objetivos en función al riesgo que pueda tener los participantes.
- Cada investigación que tome de temas importantes que implique a los seres humanos, requiere de una evaluación que sea muy meticulosa en los detalles de cada riesgo o el beneficio que sean previsible a las personas que estén implicadas y a los terceros interesados. Los intereses de las personas son los más importante por lo que la ciencia tiene en función esto, y la sociedad también se adecua a estos intereses.
- Siempre ha de existir el respeto al derecho humano para resguardar, salvaguardar su total integridad, es por ello necesario adoptar suficientes precauciones para hacer respetar la intimidad completa de los sujetos participantes y minimizar lo más posible el impacto que tenga el estudio en su integridad mental, física o relacionada a su personalidad.
- Se exige publicar los resultados preservando exacta presentación de los resultados, se debe brindar lo obtenido con la debida exactitud, en caso de emitir informes que guarden concordancia con estos principios no deberán ser publicados.
- Todas las investigaciones deben tener participantes lo suficientemente informados respecto a los métodos, objetivos, beneficios y de riesgos de



ser el caso, además de mencionar posibles molestias que pueda traer consigo el estudio. Se debe informar a las personas de que están totalmente libres de participar o no en el estudio y de anular su consentimiento de participar, este consentimiento informado deberá ser otorgado de forma libre por quienes participarán, de preferencia debe darse de manera escrita.



CAPÍTULO II:

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Díaz, L. & Castellanos, J. (México 2020) en su investigación “Propuesta del modelo para control de infecciones en la consulta odontológica ante la pandemia de COVID-19.” Donde tuvo como: **Objetivo:** Conservar la calidad en cuanto a la atención odontológica seguridad, buscando el bienestar de pacientes, y a la vez la seguridad del entorno que conforma el equipo de trabajo y el entorno de los pacientes. La **metodología** empleada fue una serie de cuestionarios a los pacientes que acudían a la clínica con el fin de aplicar un modelo para el registro infecciones suplementario, el cual está basado en las sugerencias hechas por gremios y organizaciones mundiales, no es rígida y está sujeta a actualizaciones, de la investigación se obtuvo los siguientes **resultados:** para la preparación de la apertura de estas clínicas es indispensable el acondicionamiento de algunos elementos como los tapetes humedecidos, gel antibacterial, carteles educativos, barreras, eliminación de objetos contaminantes, vestimenta sana, distancia, inventarios, medidas para el estado de salud del personal como la capacitación constante mediante prácticas o simulacros además de que la recepción de pacientes debe contar con un sistema definido para cada área. **Conclusiones:** Regresa a las actividades habituales antes del 2020, implicará elevar los protocolos para controlar el nivel de contagio de Infecciones y elevar los protocolos en



cuanto a Bioseguridad en durante la consulta, siendo así mayor la seguridad al personal odontológico, y las personas que giren entorno al trabajo del odontólogo, como podrían ser familia, colaborador de orden externo, grupos de trabajo, etc._Es un hecho que el incremento en la bioseguridad se adhiera irreversiblemente al quehacer odontológico, hecho que será beneficioso para salvaguardar la integridad de los potenciales pacientes y los que ya son durante esta y futuras epidemias ⁽⁵⁾

Hoyos, A.; Zirolto, J.; Pereira, G.; Albuquerque, L.; Carneiro, F. & Lourenço, S. (Brasil 2020) en su estudio “La práctica odontológica en el marco de la pandemia causada por el COVID-19” donde tuvo como: Objetivo: Facilitar información relevante y actual acerca del COVID-19, que se basa en cuanto a la evidencia, y que colaboren con el apalancamiento y prevenir que los virus se extiendan más en la odontología. **Metodología:** Búsqueda en bases de datos, como son el PubMed, como también de la Biblioteca virtual en salud (BIREME), y la Biblioteca de orden científica electrónica online (SciELO), literatura Latinoamericana y del Caribe en ciencias de la salud (LILACS), Portal Brasileiro de información científica (CAPES), en los idiomas inglés, español y portugués, limitados como años de publicación 2020. Los **RESULTADOS:** Se tuvo como principal resultado que la principal vía de transmisión del COVID 19 y la jeringa triple genera la presencia de aerosoles, también una pieza de alta rotación, y la existencia de los ultrasonidos. Se considera el tamaño de las micro gotas de 5 µm, pudiendo ser inhaladas durante el tiempo de suspensión aeróbica que tienen. Por otro



lado, todo paciente debe de ser atendido con los protocolos correspondientes, sean procedimientos de emergencia o no. La investigación sugiere que se usen enjuagues con agentes oxidantes, antes de cualquier procedimiento odontológico, para minimizar la carga viral de la saliva. El aparecimiento de este nuevo virus, obliga a considerar más protocolos de seguridad, a parte del habitual arsenal en la atención odontológica. Aunque se desconoce si existe contagio al tocar superficies, algunos estudios han garantizado que la carga permanece en objetos inanimados por más de una semana. **Conclusiones:** es importante guiarse de información que esté verificada. Se deben dar actualizaciones periódicas, considerando la información como una en transcurso debido a lo poco que se sabe esta. Los odontólogos deben tener claramente establecidas ciertas definiciones que resultan fundamentales en la coyuntura del COVID 19, que permitan mitigar la propagación del mismo. Igualmente, es necesaria la adopción de nuevos hábitos en consulta reforzando la bioseguridad. La profesión odontológica es riesgosa en su práctica debido a la coyuntura, es necesario realizar cada protocolo que permita la atención de manera estricta y que sea efectiva, que determine la prevención de infecciones, acuerdo a la realidad socio-económica propia de cada país para su aplicación. Estos se basan en estudios científicos, que sirven de guías para dichos protocolos. ⁽⁶⁾

Boln C. & Mellán A. (Chile 2020) En su investigación “La atención Odontológica a Pacientes COVID-19 Positivo ¿Qué hacer ante una Urgencia?” Donde tuvo como: **Objetivo:** brindar protocolos de seguridad



a distintos profesionales de la salud que atienden áreas respiratorias y digestivas entre ellos: especialistas en enfermedades respiratorias, otorrinolaringólogos, terapeutas que son especialistas en enfermedades respiratorias, en cirugías de cabeza o de cuello, o incluso en maxilofaciales o solamente odontólogos. considerando que son más susceptibles a infectarse de COVID-19. La **metodología** se dio mediante un cuestionario a los pacientes con COVID-19 que requerían servicios en consultas descriptiva de corte transversal,

Resultados : cabe la existencia de métodos que no permiten propagar la enfermedad , mediante técnicas de producción de aerosoles y algunas que pueden evitar como mitigar el contagio, que pueden ser gomas dique, eyectores de saliva, que minimizan las salpicaduras, al practicar cirugías, uso estricto de elementos de protección personal: mascarillas, protectores oculares, impermeable de aislamiento de contacto, protectores faciales, guantes; en cuanto a los instrumentos utilizados deben desecharse en bolsas con doble sellado, desinfectarse adecuadamente durante eliminación.

Conclusiones: Más chilenos resultan infectados, un porcentaje de los contagiados son asintomáticos. Esto significa un riesgo a los odontólogos, debido a la naturaleza de su trabajo, es por eso que las medidas básicas de protección son necesarias para el equipo de salud y los pacientes, entre ellos se encuentran las mascarillas, protectores faciales y oculares, cubrecalzado, gorros, etc. Es necesario el uso correcto de las medidas previstas para la desinfección o eliminación de los equipos y superficies, si es



posible se recomienda el uso de salas negativas, tomando en cuenta el tiempo y frecuencia de atención y alejándose de ser necesario luego del contacto con personas infectadas. ⁽⁷⁾

Badanian A. (2019). En su estudio “**Bioseguridad en odontología en tiempos de pandemia COVID19**” donde tuvo como: **Objetivo:**

Profundizar, revisar y ajustar técnicas considerando el contexto crítico de la pandemia, para la adecuada toma de decisiones. La **metodología** usada fue la descriptiva basada en artículos disponibles al momento, para algunos aspectos aún no tiene respaldo científico, las recomendaciones están contempladas considerando la diferencia y similitud con otros virus (SARS-COV-1), los **resultados** muestran que la transmisión del virus es directa, por inhalación de gotitas de saliva (gotitas de Flügge) e indirecta por tocar superficies contaminadas (fomites). El virus puede ser inactivado a temperaturas entre 56 y 65°C asegurando la esterilización. Algunos purificadores con el número de EPA, no certifica la limpieza total.

Conclusiones: Es necesario y obligatorio el uso de elementos de bioseguridad para disminuir el riesgo de contagio, debido a la práctica de la profesión. Los procedimientos que generen aerosoles implican el uso de otro tipo de material de protección PPE (protección ocular y facial mascarilla respiratoria) exista o no la infección respiratoria. ⁽⁸⁾

Muhammad, F.; Siddiqui, N. (Pakistan 2018) en el estudio de investigación “**Análisis del desempeño en bioseguridad en laboratorios médicos hospitalarios seleccionados en, Pakistán**” tuvo como **objetivo** evaluar el suministro de instalaciones y equipos de bioseguridad para



mantener a los trabajadores de laboratorio y el entorno circundante a salvo de un brote de enfermedades infecciosas. **Metodología:** El estudio fue no experimental y se distribuyó un cuestionario de 40 preguntas entre 120 miembros del personal técnico para comprender mejor las prácticas y el nivel de conciencia del personal técnico en el lugar. **Resultados:** la conciencia de bioseguridad registrada entre el personal técnico de 5 laboratorios fue moderada (72%). Las principales deficiencias identificadas con referencia a las medidas de bioseguridad se encontraban en los controles administrativos, el diseño de las instalaciones. Los procedimientos operativos estándar no están implementados en 3 laboratorios, no se define un protocolo de capacitación para el personal, no se mantiene un registro de vacunación y, como máximo, se carece de informes y registros de incidentes laboratorios. Existe un suministro adecuado en cuanto a equipos, que permiten la protección del personal que podrían ser los conocidos guantes para las manos, las gafas para los ojos, las máscaras usadas para cubrir todo el rostro, y por último las batas de cuerpo entero. Sin embargo, muchos laboratorios no disponen de equipos complejos, como estaciones de lavado de ojos y gabinetes de seguridad biológica. **Conclusión:** El escaso conocimiento de los trabajadores sobre las medidas de seguridad y salud también obstaculiza la eficacia de los laboratorios clínicos, pues se observó negligencia con respecto a todas las prácticas principales, equipo de protección personal (PPE), controles de ingeniería y evaluación de riesgos. Por lo tanto, la formación adecuada del personal será importante para examinar su eficacia.⁽⁹⁾



2.1.2. Antecedentes Nacionales

Aguilar, V. & Benavides, E. (Arequipa-2020) en su estudio “Actitud ante la COVID-19 en la práctica dental rutinaria” donde tuvo como:

Objetivo: Especificar el proceso de manejo en cuanto a los pacientes que realizan consultas de para estomatología. **Metodología:** Revisión de elección de artículos que fueron publicados, los cuales fueron 165 de la revista PubMed y de guías realizadas por las comisiones nacionales del sector salud durante el 2020, información referente a la transmisión y contagio del COVID 19. Considerando únicamente artículos sobre la odontología, coincide las medidas para prevenir un contagio son: identificar al paciente, realizar una adecuada limpieza y desinfección, además de los aditivos personales de protección y el manejo adecuado de desechos, los **resultados** se recalca la aparición del COVID 19 en un estudio de comercial dedicado a la venta de mariscos, la provincia de Hubei, ciudad de Wuhan, China. Su principal forma de transmisión de micro gotas de Flügge, que son liberadas al estornudar, toser, reír y hablar; incluso en actividades inconscientes como al respirar. Se determina que la enzima conversiva proveniente de la angiotensina 2(ACE2) resulta siendo el receptor principal de la célula que causa la COVID 19, las cuales son apoyadas por células epiteliales que se hallan en la lengua, de esa forma se determina que la boca es un riesgo latente de una infección por COVID 19. **Conclusiones:** Aquellos profesionales del sector salud deben estar muy actualizados, el cual debería ser una capacitación constante, ya que la



COVID 19 no presenta realmente una forma fija de combatirse. El estomatólogo en sus labores habituales es constantemente expuesto al contagio y propagación de dicha enfermedad. Las normas de protección y bioseguridad facilitan el desenvolvimiento diario en condiciones seguras, para cuidar la integridad, tanto del estomatólogo, sus pacientes y el entorno a beneficio propio.⁽¹¹⁾

Chávez, T. Castro C. (Lima- 2020) en su estudio “Desafíos de la Odontología Frente a la Pandemia del COVID-19” donde tuvo como **Objetivo:** Determinar una asistencia de los ministerios de salud, y los colegios profesionales que permita a los profesionales una mayor involucración en cuanto a las medidas de protección de la COVID 19, para la preservación de la salud de odontólogos y pacientes, la **metodología** fue la verificación de artículos científicos para analizar la posición del COVID-19, el **resultado** La pandemia del COVID 19 ha modificado la vida de millones de personas en el mundo y ha advertido insuficiencia en el sistema de salud Latinoamericano. **Conclusiones:** Involucrar a los ministerios de salud y colegios profesionales a tomar medidas para guiar al odontólogo en la práctica profesional habitual, evitando la propagación de la enfermedad a pacientes y su contexto personal. del personal y la de los pacientes; Es inevitable el contacto entre personas como son sus familias, colegas, etc. Se enfatiza el abastecimiento periódico de mascarillas, batas impermeables, gorro, guantes, botas, protectores faciales y gafas de protección, para realizar desarrollar la atención odontológica según estándares de seguridad internacional. (Sociedad



Española de Cirugía Oral y Maxilofacial y de Cabeza y Cuello, 2020).⁽¹²⁾

Ccahuana, A. (Juliaca- 2019) en la tesis “**Percepción de riesgo y su relación con la aplicación de medidas de bioseguridad durante la elaboración de modelos de trabajo por estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez – Juliaca, 2019**” tuvo como **objetivo:** Aplicar medidas que permiten la bioseguridad, en cada modelo de trabajo que se presenten en la Clínica Odontológica. **Metodología:** Mediante la observación, transversal, prospectiva, analítica relacional, los 60 participantes fueron estudiados mediante grupos, por un muestreo de conveniencia, al cual se aplica un cuestionario con escala Likert y una ficha de observación, para que por último los datos obtenidos estén, procesados por el estadístico SPSS versión 23, finalmente analizar 41 resultado con una prueba estadística Chi cuadrado. **Resultados:** La muestra percibe que los consultorios carecen de materiales y se realiza una adecuada desinfección así cumplir con las prácticas de bioseguridad. **Conclusión:** El 46.6% de participantes consideran estar en un alto riesgo en la aplicación de medidas preventivas el 15.0% lo hizo de manera inadecuada, el 40.0% regularmente y tan solo el 45.0% adecuadamente.⁽¹³⁾

Quispe, N. (Cusco-2018) en la tesis “**Relación entre la bioseguridad y la satisfacción laboral en los trabajadores del Centro de Salud de Tinta, 2018**” tuvo como **objetivo:** Determinar la relación de la bioseguridad y la satisfacción laboral en los profesionales del Centro de salud Tinta. **Metodología:** El diseño de la investigación es no



experimental, descriptiva correlacional, la muestra fue no probabilística y estuvo distribuida entre 18 personas dedicadas al rubro de la salud.

Resultados: Entre la muestra el personal técnico tiene menor conocimiento acerca de las medidas de prevención, el personal profesional tiene mayor conocimiento así que su guía es necesaria en la toma de conciencia al momento de que el paciente esté siendo atendido, así logras bajar el nivel de infecciones, por no implicar a más personal ni a más gente que estén presentes. Es indispensable enseñar sobre las medidas de bioseguridad, promoviendo el interés y actitudes positivas para la satisfacción personal y profesional. **Conclusión:** se tiene un 89% que saben o conocen sobre prácticas de bioseguridad, y una deficiente satisfacción por parte del personal en el centro médico o de salud en Tinta.

(14)



2.2. Bases teóricas

2.2.1. Teorías relacionadas con la satisfacción laboral

Se toma en cuenta dos puntos de vista en los que la satisfacción del orden laboral se conceptualiza de mejor manera, se presentan las siguientes teorías.

2.2.1.1. Teoría de los 2 factores de Herzberg

Se distingue grandes grupos de necesidades, que se presentan en las personas, primero está la necesidad de higiene, esta implica los factores psicológicos y lo físico, y luego los elementos motivacionales presentes en el trabajo, que son las necesidades motivacionales.

Cuando la persona cumple las necesidades higiénicas no se sentirá satisfecho o insatisfechos, estará neutro, pero cuando siente que estas no fueron cumplidas, se sentirá insatisfecho; solo se sentirá satisfecho al cumplir las necesidades higiénicas y de motivación, al no ser cumplidas, las persona presentara una actitud neutra. ⁽¹⁶⁾

- Factores higiénicos: Engloba todos los elementos, condiciones que están relacionadas con la persona y el trabajo; como puede ser el ambiente laboral, el sueldo que se maneja, aquellos beneficios de orden social, que se manifiestan en políticas o normas dentro de una empresa, el clima laboral y las oportunidades existentes. Todo lo mencionado constituye lo que la empresa utiliza para motivar a sus empleados y se debe de mantener óptimos para evitar la insatisfacción, esto se podría entender como un medicamento que combate la dolencia que se presente. ⁽¹⁷⁾



- Factores motivacionales: Todos dependen de la persona, están relacionados al desempeño, las actividades que debe de realizar, los deberes relacionados al puesto. Este factor está enfocado a la iniciativa de realización, que se da los enfoques profesionales que podrían ser el sentimiento de crecimiento, reconocimiento; por lo cual se presencia el desarrollo de actividades, o tareas que son como desafíos o tengan gran significancia en cuanto a trabajo que se realiza.⁽¹⁸⁾

2.2.1.2. Teoría modelos de las determinantes de la satisfacción en el trabajo

de Lawler:

La relación de recompensas y expectativas desde las diferentes características del trabajo, en caso se dé una recompensa excede lo supuestamente es lo adecuado para lograr la satisfacción, entonces el colaborador también lo estará, inversamente se da la insatisfacción, dentro de este aspecto la percepción de uno mismo es el capital relevante en el ámbito laboral. En el contexto de trabajadores de salud, resulta un tema complejo, pues se ve la influencia de determinados aspectos a considerar, sobre todo en el nivel primario de atención, donde las condiciones de trabajo de caracterizan la inseguridad de condiciones laborales, incertidumbre en los puestos, salarios mínimos, sustentabilidad de proyectos atados a limitantes políticos, y estrechamente vinculados a la voluntad del gobierno de turno en vez de estar sujeto a políticas que dicta el estado, condicionando de esta manera el trabajo de los colaboradores de salud del nivel asistencial. Toda organización y en especial los de salud se



encuentran en cambios frecuentes, especialmente en los últimos tiempos, por la utilización tecnológica, cambios económicos, sociales que necesitan de estructuras y una serie de procesos dinámicos y flexibles en su organización. Para analizar los fenómenos que fijan la satisfacción en el trabajo se necesita ser entendido como factores de los que depende el nivel de insatisfacción o satisfacción, considerando que no todos cuentan con el mismo peso, pues dependerá de cada prestador y acorde a su punto de vista la manera en cómo interpreta su realidad en el trabajo dentro del sector salud. ⁽¹⁹⁾

La satisfacción laboral está relacionada con la organización psicosocial dentro del trabajo. Se conocen dos estilos de organización: El clásico, el cual toma como consideración el elemento humano, sus valores, necesidades; y el estilo moderno, centra su atención más a las capacidades de la persona, su nivel intelectual, emocional y motivacional.

Sin embargo, en muchas ocasiones la satisfacción dependerá de ciertas peculiaridades de orden específicas de cada lugar de trabajo, como las horas de trabajo y la formación. ⁽¹⁹⁾

Los factores que están con gran relación de la satisfacción que cada persona tiene en su lugar de trabajo, dimensiones vinculadas con la satisfacción de las personas en el trabajo en el contexto actual dicta una serie de recomendaciones respecto a determinados factores en el centro de labor como:

- **Jornada laboral:** Referida a las condiciones de seguridad y del horario de trabajo, si la empresa o institución ve la necesidad de



interrumpir sus actividades de manera total o temporal por decisión de las autoridades o por el estado de emergencia, lo podrá realizar según los mecanismos previstos como maneras de despidos en grupos, la suspensión en cuanto a contratos y la reducción de jornada de trabajo.
(20)

- **Formación:** Respuesta a las peticiones de formación, ello suele depender del nivel educativo alcanzado y la jerarquización que se da en el centro de salud. ⁽¹⁹⁾

Los niveles de satisfacción laboral, en ocasiones también dependen de factores externos que implican el horario, la remuneración, en que aspectos físicos están, los colegas y algunos factores internos implica la cabida de existir habilidades, en cuanto al trabajo privado a base de la tarea otorgada⁽²⁰⁾. De modo que existe gran cantidad de factores las cuales pueden afectar al nivel de satisfacción laboral de la persona como el nivel de pago y beneficios, la percepción de equidad del sistema de promoción dentro de una organización, las condiciones laborales, el liderazgo, el aspecto social, el trabajo en sí (la variedad de tareas involucradas, el interés y el desafío del trabajo genera, y la claridad de la descripción / requisitos del trabajo). Sumado a eso, la satisfacción laboral favorece un compromiso mayor de los odontólogos con la organización, y disminuyendo las intenciones de renunciar al trabajo. Puesto que las personas insatisfechas son muy propensas a abandonar la organización y, a su vez, los trabajadores insatisfechos que permanecen, disminuirían el rendimiento laboral e incluso podría conducir a saboteos laborales. ⁽²¹⁾



2.2.2. La satisfacción laboral y las medidas de bioseguridad

Satisfacción laboral

La satisfacción laboral podría definirse como la actitud del trabajador ante a su trabajo. Esta actitud está basada en ciertas creencias y valores las cuales son desarrolladas en el ámbito laboral, Estas actitudes son determinadas conjuntamente por características actuales del puesto y por las percepciones que tiene el trabajador de lo que “deberían ser”. Sin embargo, existen tres características del empleado que afectan las percepciones del “debería ser”, y son: las necesidades, los valores y los rasgos personales. (1) Según Vallejo defino a la satisfacción laboral como la actitud que se adquiere y desarrolla en el entorno laboral las cuales en la percepción del trabajador cuestiona a futuro, para lo cual existe tres aspectos para ello.

Para una conceptualización de satisfacción laboral se establece dos niveles: (1)

1. Satisfacción general: un indicador medio que el trabajador puede sentir ante diversas facetas en ambiente laboral.

2. Satisfacción por facetas: un grado mayor o menor de satisfacción ante algunos aspectos específicos de su entorno laboral como por ej. los compañeros, políticas y condiciones de la empresa, la supervisión brindada y algunos beneficios.

Tipos de satisfacción laboral.

En cuanto Büssing existen tres formas diferentes de satisfacción laboral (2)



- 1. Satisfacción Progresiva.** Aquí la persona se encuentra satisfecha con su actividad laboral, al aumentar el nivel de aspiración, la persona intenta obtener un nivel de satisfacción mayor.
- 2. Satisfacción Estable:** Aquí la persona se encuentra satisfecha con su puesto laboral, pero esta incentivada a mantener el nivel de aspiración y este estado de satisfacción placentera. Un aumento en el nivel de aspiración se centra en diversas áreas de la vida a esto se debe que hay muy pocos incentivos laborales.
- 3. Satisfacción Conformista:** Aquí la persona siente satisfacción laboral indistinta y disminuye el nivel de aspiración con el fin de adaptar los aspectos negativos de la situación laboral a un nivel inferior. Al disminuir el nivel de aspiración, la persona es capaz de alcanzar nuevamente un estado positivo de satisfacción.

Medidas de bioseguridad

Frente la declaración de la Organización Mundial de la Salud ante el COVID-19, como “Emergencia de preocupación internacional de salud pública” y posteriormente como pandemia; se activó de inmediato un alto nivel de gestión de respuesta a nivel nacional como internacional para de esta manera garantizar el enfoque cada gobierno y en general toda sociedad, que sean necesarios para la contención del virus con respectivas medidas de salud pública no farmacéuticas y también a educar



completamente de forma general a la sociedad sobre los riesgos de propagación. Para lo cual se crean una serie de protocolos de bioseguridad que estos incluyen: limpieza, desinfección, mantener el aislamiento como el distanciamiento social y el uso de elementos de protección personal. Además, se establecen acuerdos para determinar los equipos de protección personal que debe ser utilizado por cada persona dependiendo a su sector económico el cual pertenezca. (3)

Cada trabajo posee sus propios riesgos, lo que suele conocerse riesgo ocupacional, lo que suele perjudicar su desarrollo laboral. Los colaboradores de la salud son más propensos a sufrir lesiones en el trabajo, pues su contexto laboral cuenta con una diversidad de exposiciones de tipo nocivas, pues se exponen constantemente a la sangre y otros fluidos corporales en su diario, corriendo el riesgo de contraer infecciones virales (VHB, VHC, VIH y COVID-19), parásitos, bacterias, toxinas y demás patógenos que pueden ser contraídos por diversas vías. Los que se encuentran en el área de cirugía, emergencia, recolección de laboratorios y desechos, están aún más expuestos. En el Perú existe desconocimiento de la eficacia al manejar medidas de bioseguridad en los centros de salud, fuera de desconocerse el nivel de conocimiento de salud por parte del personal sobre dichas medidas, de modo que es necesario priorizar las inducciones laborales al comenzar a trabajar en su centro de salud y ser capacitado respecto a este tema. ⁽²²⁾

Crear una cultura organizacional de seguridad laboral en los trabajadores requiere implementar una serie de prácticas para prevenir errores que



suelen suceder diariamente. Ello implica el compromiso de todo profesional y debe ser prioritario en la gestión de la salud manejada en la entidad. Conocer los factores vinculados con las carencias implica tomar en consideración el punto de vista y la percepción de los pacientes y profesionales. No solo se debe de conocer los resultados en salud, sino también se debe de conocer y comprender cómo esta se organiza y brinda sus servicios y esta se da a partir de la opinión de los trabajadores y trabajadoras. Se da a conocer que el clima laboral influye en como la persona percibe su trabajo, y esta influye en su comportamiento, sus relaciones y las actitudes hacia los demás. El resultado emocional que presenta el trabajador ante su rol dentro de la empresa se da a conocer a partir de su satisfacción laboral, es saber si su puesto cumple o no con las expectativas que tiene.⁽²³⁾

Sin embargo en el actual contexto por el COVID-19, implicó una serie de urgencia a priorizar para asegurar y mejorar el desempeño de los profesionales de la salud pues, así también se hizo un pedido sobre el aumento de presupuesto para el sector de salud y así poder mejorar el área laboral y los EPPs que se necesitan en medio de la pandemia por COVID-19, no se dio en la medida requerida pues se observó el incumplimiento con la entrega de los insumos de bioseguridad, como la escasez de ventiladores mecánicos, mascarillas N95, y no las KN95 que no están certificadas para el uso de personal de salud, de primera línea, ocasionando que algunos implementos fueron comprados por sí mismos.



2.2.3. COVID 19: riesgos para un personal de salud(odontólogo)

Tiene incidencia de enfermedades nuevas infecciosas que exige a los profesionales de la salud el uso de medidas de bioseguridad en la práctica profesional, no con la única finalidad de su protección propia, si no de igual manera para los pacientes de la misma forma compañeros de trabajo. Los estomatólogos tanto como los técnicos en atención estomatológica corren el riesgo pues se muestra comprobado que la mayoría de estas enfermedades se transmiten durante los tratamientos estomatológicos, es más están expuestos día a día al contacto con una variedad de microorganismos de la flora bucal del paciente, atreves de los aerosoles, el uso de jeringas y de instrumentos rotatorios, que presentan riesgos de contraer enfermedades infecciosas como la hepatitis viral, el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, la tuberculosis, el herpes, micosis, entre otras enfermedades que se transmiten a través de la saliva.

(4)

En consideración de los saberes que se han sistematizado, se comprende que la atención estomatológica expone tanto su integridad y a los sujetos actuantes al riesgo de infectarse a través de las góticas de flügge y presentar la enfermedad COVID-19, si no se aplica de modo correcto las normas de bioseguridad, en tanto que su área de trabajo es la cavidad bucal.

(4)

Se dio a conocer un jerarquía en cuanto a el riesgo que conlleva cada ocupación , respecto al contagio del COVID 19, donde se determinan 4 niveles según las características específicas de cada tipo de zona laboral.



, los cuales fueron enfocados en muy alto, a los que tienen mayor riesgo , luego a alto , para luego ubicar a los que tienen riesgo medio y finalmente a los de bajo riesgo, frente a esto ubicamos a los que son cirujanos dentista que son los que están expuestos al contagio de COVID 19 , como también están al mismo nivel los que son personal de apoyo por estar en contacto con aquellos medios que se consideran de contagio alto. ⁽²⁴⁾

Este riesgo se enfoca en el contacto con la saliva del paciente, y los posibles aerosoles que ocasiona una cita médica de este tipo, lo cual se resume como una fuente alta de contagio. ⁽²⁵⁾

Está claro que la persona que apoya en estas actividades no, tiene contacto directo con el cliente, solo realiza una atención de asistente al odontólogo a cargo, por lo cual a pesar que tiene exposición es media, ya que la interacción con el paciente puede ser algunas veces muy cercano, y la persona tendida pudo estar infectada con anterioridad. ⁽²⁴⁾

GRÁFICO 1.
Pirámide de riesgo ocupacional



Nota. Ilustración 1 SEQ Ilustración * ARABIC 1: Pirámide de Riesgo ocupacional para COVID-19. Guidance on preparing workplace for COVID-19. United States



Department of Labor. (2020)

2.2.4. Particularidades del COVID19

- **Enfermedad:** COVID -19 (Coronavirus Disease 2019) ⁽²⁶⁾
- **Virus:** SARS.CoV-2 (Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).
⁽²⁶⁾
- **Origen del virus:** las evidencias disponibles, sugieren que el SARS-CoV-2 es de fuente zoonótica. A partir de análisis filogenéticos realizados con disponibilidad completa en las secuencias del genoma, los murciélagos parecen ser el reservorio del virus COVID-19. ⁽²⁶⁾
- **Vías de transmisión:** a partir de las secreciones que generan las personas infectadas a partir de las gotas respiratorias y gotículas respiratorias que tienen un diámetro de 5 a 10 micrómetros (μm , esta se da al momento de toser, estornudar, cuando tosen, hablan o estornudan. También cuando no se tiene la protección adecuada y se tiene contacto con aquellas personas que ya estén con un grado de infección, y las que hayan estado susceptibles a este contagio. La COVID-19 tiene un modo de transmisión mediante la vía, más que todo se da en la generación de aerosoles ⁽²⁷⁾
- **Periodo de incubación:** Los principales síntomas aparecerán los días 5to y 6to con un máximo de 13 días (1 - 14 días). ⁽²⁸⁾
- **Periodo de transmisión:** Puede iniciar sin presentar síntomas, entre 2 hasta 14 días ⁽²⁹⁾.
- **Cuadros frecuentes clínicos:** leves y moderados al 80%, severos en un 13,8% y casos críticos 6.1%. ⁽²⁸⁾
- **Cuadro clínico:** Los síntomas son similares a la de una gripe, si se complica existen problemas en las vías respiratorias. Las características



clínicas que presenta el COVID- 19 son: fiebre, mayormente presentes en la noche, tos, fatiga, y dificultad para respirar, opresión torácica. Fiebre sobresaliente y la fatiga se presenta después de 5 días de haber contraído el virus. Algunos casos presentan pérdida del olfato y gusto en personas infectadas. ⁽³⁰⁾

- **Grupos más comunes con cuadros severos:** Dentro de este grupo se hallan para personas mayores a 65 años o adultos mayores, personas puedan sufrir de enfermedades crónicas, asma, diabetes, enfermedades pulmonares, etc. Así como también a las gestantes. ⁽³¹⁾
- **Expresión en cavidad oral:** el ACE2 es la que hospeda al virus del COVID-19, está enriquecido por una serie de células epiteliales. La ACE2 es una expresión que se da en la parte de la lengua y se encuentra en tejidos gingivales y bucales, es por ello que la mucosa proveniente de la cavidad oral se considera una ruta de potencial riesgo de infección. Así también, se obtuvieron similares resultados a estudios del SARS-COV que indican que las células infectadas se consideran como virus en la saliva, lo cual generaría deterioro en la salud bucal y la mala higiene bucal ocasiona la propagación del virus en la boca. Se dio a conocer que, debido a la presencia del virus en la saliva, se podría realizar el diagnóstico y el monitoreo de la carga viral. ⁽³²⁾

2.2.5. Medidas de bioseguridad

No se deber realizar prácticas que en las cuales se generen aerosoles, la cual puede exponer al personal a agentes patógenos, se debe usar materiales PPE que son la mascarilla respiratoria y las que protegen los



ojos o simplemente pantallas faciales, no importante si existe o no síntomas de la infección. En casos nuevos se recomienda, FFP2 como también la N95, los gorros, guantes, protectores para los ojos o para todo el rostro, una bata que solo sea de un uso, el cual debe ser de material impermeable, y cubrezapatos, A las algunas medidas recomienda el doble guantes, en casos de rutina no son tan recomendados, más si en casos de cirugías más complicadas. Algunos protocolos fijaron la idea de que los guantes y zapatos cuando el nivel de contagio sea muy alto. ⁽¹¹⁾

2.2.6. Principales puntos a tomar en cuenta, antes de las atenciones odontológicas.

En la coyuntura de la emergencia sanitaria nacional, con el propósito de evitar propagar el COVID-19, los profesionales de odontología requieren de reforzar sus acciones sanitarias para poder contener e identificar la propagación, tomando en cuenta la R.M. 182-2020/MINSA28, que menciona que solo se deberá atender a emergencias y urgencias odontológicas. Reincorporar actividades clínicas con garantías correctas de bioseguridad implica de ir acorde con los lineamientos del MINSA. ⁽³³⁾



TABLA 1.
Consideraciones a dar inicio las actividades

Emergencias Odontológicas	Urgencias Odontológicas
Son aquellas por las que los pacientes corren un potencial riesgo de vida. El tratamiento debe ser inmediato.	Son aquellos tratamientos que requieren atención inmediata para aliviar dolor o riesgo de infección
<ol style="list-style-type: none"> 1. Sangrado incontrolable (hemorragia aguda) 2. Traumatismos craneofaciales severos 3. Celulitis o infecciones difusas de tejidos blandos que comprometan las vías aéreas 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dolor pulpar severo 2. Pericoronitis 3. Osteítis postoperatorias, alveolitis. 4. Abscesos 5. Fracturas dentales o avulsiones 4. Traumatismos dentales o de tejidos blandos. 5. Tratamientos odontológicos previos a intervenciones médicas. 6. Urgencia protésica que cause dolor, lesión o irritación gingival y/o mucosa. 7. Consultas de ortodoncia (aditamentos ortodónticos que lesionan los tejidos blandos). 8. Otros por determinar.

Nota. Ilustración 2: Tabla de elaboración propia basada en COVID-19 Recomendaciones en Odontología del Ministerio de Salud (2020) ⁽³⁴⁾

2.2.7. Principales recomendaciones para las citas

Cita vía telefónica o virtual

- Toda cita deberá realizarse previo una llamada telefónica o virtualmente.
- El paciente deberá de indicar si pertenece al grupo riesgo
- Mediante un mensaje o aplicación móvil explicará las medidas de ingreso al consultorio.
- En lo posible no llegar acompañado
- Se le da a conocer cuáles son las reglas en cuanto a la vestimenta, es decir no tener ningún accesorio decorativo (pulseras, aretes) en la cita.

(33)

Preguntas por teléfono: Triage

- Antes de la consulta, a partir de la primera llamada telefónica, se debe realizar el Triage por medio de un cuestionario Triage de COVID-19.



Así se conocerá si el paciente no ha presentado síntomas en los 14 últimos días o si se estuvo en contacto directo con personas que hayan estado infectadas.

- De ser el caso positivo al cuestionario, se realizará una notificación en primer lugar a la DIRIS, DIRESA O GERESA y luego al Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del MINSA, por lo que se pospondrá la atención posterior a 14 días.

(33)

- En el aspecto internacional, existen varias formas de agrupar a los pacientes, según la MINSA mediante el Centro Nacional de Epidemiología, indica que los casos que se pueda presentar son tres: sospechoso, probable, confirmado, y descartado. ⁽³³⁾ (ver tabla N°2)

TABLA 2.

Definiciones de casos de pacientes en el contexto COVID-19

Definiciones de Casos de Pacientes				
Caso sospechoso		Caso probable:	Caso Confirmado	Caso Descartado
a) Persona con Infección Respiratoria Aguda, que presente 2 o + síntomas: -Tos -Dolor de garganta, -Dificultad para respirar -Congestión nasal -Fiebre	b) Persona con Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG): -Fiebre superior a 38°C -Tos -Dificultad respiratoria -Requiere hospitalización.	Un caso sospechoso con resultado de laboratorio positivo a COVID -19 en una prueba no confirmatoria (Prueba Rápida de IgM/IgG para COVID-19).	Persona con prueba positiva independientemente de los signos y síntomas clínicos, o un caso sospechoso con segunda prueba rápida positiva, siete días después de haber tomado la primera prueba siendo negativa esta	Paciente con prueba negativa a la reacción en cadena de la polimerasa de transcriptas a reversa en tiempo real (RT-PCR en tiempo real) por infección de COVID-19.
Además 1 condición de éstas: - Contacto directo con un caso confirmado de infección por COVID-19, dentro de los 14 días previos a los síntomas - Residencia o historial de viaje, dentro de los 14 días previos al inicio de síntomas, a distritos del Perú con transmisión comunitaria de COVID-19; o al exterior.			*Caso confirmado por nexo epidemiológico: Un caso sospechoso, con antecedente epidemiológico de contacto directo con caso confirmado de infección por COVID-19, dentro de los 14 días previos al inicio de los síntomas	

Nota. Ilustración 3: Tabla de elaboración propia basada en COVID-19 Recomendaciones en Odontología del Ministerio de Salud (2020) ⁽³⁴⁾

2.2.8. Al ingreso del paciente: recomendaciones.



- Es recomendable que en la sala de espera esté ubicado también un área de triaje, donde solo se mediría la temperatura con el termómetro infrarrojo.
 - En un lugar visible, poner una cartilla informativa que dé a conocer las recomendaciones que debe de seguir el paciente.
 - Si el paciente no cuenta con una mascarilla quirúrgica, proporcionarle una.
 - Antes de acceder a la sala de espera o ser intervenido, el paciente deberá de realizar el lavado de manos o desinfectar con alcohol, así también se realizará la aplicación de alcohol en cualquiera de sus presentaciones. ⁽³³⁾
- Todos los pacientes que ingresen al centro serán tomados como sospechosos, si alguno de ellos es posible portador de COVID 19, se deberá ubicar al paciente en el área diferenciada, se le indicará los pasos a seguir y se le postergará la cita. ⁽³⁵⁾

2.2.9. En la sala de espera, sala de recepción, y área de los servicios

higiénicos: recomendaciones principales.

Dentro de la Sala de espera y en el área de la recepción

- El paciente debe permanecer el menor tiempo posible en la sala de espera.
- La ventilación es muy importante mejor si el flujo de aire es natural.
- La sala de espera deberá de tener dispensador de alcohol, así también contar con toallas de papel, esto ayudará a contener las secreciones respiratorias cuando se tosa o estornude.
- Deberá de contar con tachos de basura que no necesiten ser abiertos manualmente.



- Según estudios el virus del COVID 19, logra sobrevivir entre 9 a 38 días, en superficies, frente a lo cual es importante desinfectar todas estas áreas.
- La sala de espera contará con los equipos necesarios para no complicar la desinfección y propagación del virus.
- Al final de cada procedimiento y jornada se deberá desinfectar el área de trabajo y las áreas que ocuparon los pacientes.
- Tratar de realizar el pago a partir de transacciones virtuales o por aplicativos ⁽³³⁾.

Servicios higiénicos

- El servicio higiénico deberá de tener un jabón en versión líquida, y los papeles toalla. El lavado de manos debe de durar de 40 a 60 segundos, para ello implementar un cartel con las recomendaciones de cómo debe realizarse.
- Al iniciar y concluir la jornada laboral, o cada vez que esta sea utilizada limpiar y desinfectar el servicio higiénico

2.2.10. Al personal que atiende al paciente: Recomendaciones

Persona con contacto directo (muy alto riesgo)

- Lavarse las manos cada 40 – 60 segundos después de atender y lavado o desinfección durante la atención.
- Utilizar correctamente el EPP, los cuales ayudan prevenir la exposición a los fluidos, la sangre. Las cuales deben estar cubriendo toda la piel.



- Según el anexo 6, referido a las mascarillas que tiene un filtro de N95, también FFT2o similares, el cual solo debe ser de 8 horas continuas. Según refiere el EPP en cuanto al sector odontológico. Que podrían ser la careta o protector facial, guantes, anteojos, mandilón de un solo uso, o uno especial; corro especial de quirúrgico, y cubre calzado o las botas de especialidad quirúrgico.
- Es importante estar a dos metros de distancia.
- Para que el operador evite la aspiración de los aerosoles, la mejor posición en 12 horas en dirección de la cabeza, detrás del paciente. ⁽³³⁾

Personal de asistencia (medio riesgo)

- Tanto la odontóloga como el personal deberán de tomar el distanciamiento adecuado entre las personas que están en el consultorio.
- Es recomendable en la recepción una mampara que está hecha de metacrilato, como barrera de protección y el uso de mascarilla de manera adecuada.
- Es importante el uso de los guantes, tanto en el uso de los documentos como el dinero del cliente, también la desinfección de las manos mediante el lavado o insumos desinfectantes.

Paciente

- El paciente deberá de utilizar su EPP como son el gorro descartable, protector ocular descartable.
- Se cerrará la puerta al ingreso del paciente. ⁽³³⁾



2.2.11. En la preparación del campo clínico: recomendaciones.

- Se recomienda hacer uso de equipos esterilizados, uso de autoclaves siguiendo las instrucciones establecidas.
- Todo equipo desprendible de la unidad odontológica deberá ser desinfectada y esterilizada, siguiendo las instrucciones, así también desinfectar todo aquello que no es de doble uso.
- Contar con un especialista de desinfección, en los dispositivos críticos y semicríticos se procede a la desinfección. (ver Tabla N°3) ⁽³³⁾
- Los EPP deben de ser descartables, ser desechados una vez utilizados. Designar un lugar de procesamiento instrumental para realizar la esterilización, esta debe recibir limpiar y desinfectar, proseguir con la preparación del instrumento y su empaque, por último, someterlo a un almacenaje adecuado.
- Para el proceso de esterilización, se debe usar un empaque o contenedor adecuado, antes de etiquetarlo se necesita que se seque y enfríe. ⁽³³⁾

TABLA 3.

Clasificación de dispositivos odontológicos

Clasificación e Identificación de dispositivos		
Categoría	Definición	Ejemplos
Crítico	Es aquel que penetra el tejido blando, contacta hueso, penetra o entra en contacto con el torrente sanguíneo	Agujas fresas Limas de endodoncia Aditamentos de ortodoncia, etc.
Semicrítico	Que no contacta con membranas mucosas y piel no intacta. No penetra tejidos blandos, ni entra en contacto con el torrente sanguíneo del paciente.	Espejo, pinza y explorador Cubetas de impresión Turbina, micromotor y ultrasonido Instrumental para cementado Pinzas de ortodoncia Lámpara de fotocurado, etc.
No crítico	Que entra en contacto directo con piel intacta.	Cadena para colocar campos Cámara fotográfica Espejo facial para paciente, etc,



Nota. Ilustración 4: Tabla de elaboración propia basada en los criterios de Documento técnico. Manual de desinfección y esterilización hospitalaria. Resolución Ministerial N°1472-2002-SA/DM ⁽³⁶⁾

Recomendaciones para el área de contacto clínico.

- Desinfectantes comunes: el hipoclorito de sodio al 0,1%, etanol al 62% - 71% o peróxido de hidrógeno al 0.5% en soluciones recién preparadas y concentraciones adecuadas.
- Barreras de protección para lugares de difícil desinfección.
- Tener en cuenta que no todos los productos desinfectantes son usados como limpiadores, leer bien la etiqueta. ⁽³³⁾ (ver Tabla N°4)

TABLA 4.

Clasificación y usos de desinfectantes en la atención odontológica

Desinfectantes		
Desinfección de Alto Nivel	Desinfección de Nivel Medio	Desinfección de Bajo Nivel
Mata a todos los microorganismos y esporas	Elimina mycobacterias, bacterias en estado vegetativo, mayoría de virus y hongos	Puede matar algunos hongos y algunos virus, no elimina esporas mycobacterium tuberculosis
Glutaraldehído al 2% Glutaraldehído fenolado (Glutaraldehído 2% fenol 10%) Ácido Paracético (0,2%, 0,35%) Peroxido de Hidrógeno 6 - 7,5% Orthophaldehído al 0,55% Dioxido de cloro Ácido Cloroso	Grupo derivados fenoles Hipoclorito de sodio 0.1% Cetrimida Cloruro de Benzalconio Alcohol (etilico e isopropílico) Yodopovidona Gluconato de clorhexidina Combinaciones de alcohol isopropílico con compuestos de amonio cuaternario.	Compuestos de amonios cuaternarios
20-30 min	10 min	Min. 10 min.

Nota. Ilustración 5: Tabla de elaboración propia. Basada en R.M. n°1472 – 2002 – SA/DM “Manual de desinfección y esterilización hospitalaria

2.2.12. En procesos odontológicos: recomendaciones.

Realizar una evaluación estomatológica mediante un examen.

- No se recomienda las radiografías intraorales, ya que incitan a la



producción de saliva, también la tos, se recomienda la Panorámica o uso de la Tomografía.

- Los procedimientos estomatológicos se deben realizar a cuatro manos para disminuir el tiempo clínico, y prevenir el uso excesivo del instrumento. ⁽³³⁾

Atenciones de Urgencias y Emergencias

- Para realizar el enjuague, es recomendado hacerlo con uno que contenga peróxido de hidrógeno en un porcentaje del 1%, realizar el enjuague por 1 minuto, tener en cuenta si el paciente es alérgico al yodo, esto ayudará a disminuir la carga bacteriana o viral.
- Si es posible tener en cuenta el aislamiento absoluto.
- Tener control de aerosoles, esto con la ayuda de un suctor que sea alta potencia 55, el que debe ser necesariamente independiente a la unidad dental, o usar aspiración en boca.
- Desechar las piezas de mano con velocidades altas, ultra sonido o cualquiera que esté relacionado al generador de aerosoles.
- Si el paciente acude por emergencia, deben ser atendido de manera inmediata y si no es posible, ser referidos a un establecimiento de salud.

⁽³³⁾

Atención de Procedimientos Odontológicos

- Seguir todas las medidas de bioseguridad.
- Los equipos deben de ser desinfectados y esterilizados antes de cualquier intervención.
- Los procedimientos restauradores al generar mayor cantidad de



aerosoles, se recomienda:

- Realizar la limpieza, desinfección para aquellas piezas que tengan velocidades altas y bajas.
- Se recomienda realizar la Terapia Restaurativa Atraumática (TRA) que refiere a remover de manera química las caries de los dientes del paciente.
- Para realizar el secado del tejido dentario hacer uso de algodón, papel absorbente.
- Si es posible realizar la terapia en una sola sesión, así disminuir el tiempo clínico total ⁽³³⁾

2.2.13. Recomendaciones para el manejo de residuos

- Las eliminaciones de residuos contaminantes deben de realizarse según dispuesto con la normativa vigente (Resolución Ministerial N° 239-2020-MINSA).
- Los residuos biocontaminantes ya sean los contaminantes por aerosoles o la saliva del paciente, serán tratados como contaminados.
- Para proceder con la eliminación de residuos de origen contaminantes, serán realizados en las bolsas indicadas en el siguiente cuadro: ⁽³³⁾ (ver Tabla N° 5)

TABLA 5.



Cuadro de manejo de residuos odontológicos

Manejo de Residuos			
Tipo de residuos	Estado físico	Envasado y desecho	Color
Residuos que hayan entrado en contacto con la sangre, saliva del paciente o aerosoles, epp descartables, gasas, etc.	Sólido	Bolsas de plástico	Rojo
Residuos anatómicos o no anatómicos patológicos derivados de la atención a pacientes	Líquido / Sólido	Recipiente hermético	Rojo
Objetos punzocortantes usados y sin usar	Sólido	Recipiente Rígido Rotulado	Rojo
Residuos Especiales como vidrios no rotos productos y materiales dentales vencidos, líquidos de revelado embotellados	Sólido	Bolsas de plástico	Amarillo
Comunes	Sólido	Bolsa de plástico	Negro

Nota. Ilustración 6: Tabla de elaboración propia. Basada la NTS N° 144 -MINSA/2018/DIGESA “Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud, Servicios Médicos de Apoyo y Centros de Investigación”

Red Norte :

La Red de Servicios de Salud Cusco Norte, es una entidad del estado, que está reconocida como una unidad de ejecución, con el número 407 desde el 05 Abril del año 2010. Esta constituido en un Órgano Desconcentrado de la Dirección de Salud Cusco, con una dependencia normativa y administrativa; teniendo un como ámbito a las provincias ubicadas geográficamente hacia el norte como Cusco, Calca, Urubamba, Anta que se encuentran organizados en nueve micro redes de acuerdo a la accesibilidad geográfica.

Su misión principal es poder brindar la atención integral de Salud con acciones preventivas, promocionales y recuperativas de la salud a su población designada



con objetivo de garantizar la calidad del servicio, el acceso universal, la oportunidad, la equidad en todos los niveles de atención, el sistema de referencia y contra referencia, articulando a las instituciones públicas y privadas que brindan atención de salud, con la participación del individuo, familia, las autoridades locales y la comunidad. (Red de Servicios de Salud, 2015)

Red Sur :

La Red de Servicios de Salud Cusco Sur, brinda Servicios de Salud con enfoque de Atención Integral basado en Familia y Comunidad, integrando a la sociedad civil en la toma de decisiones, gestionando Recursos Humanos capacitados y comprometidos, logrando el uso eficiente de sus recursos financieros, acorde a las necesidades de nuestros usuarios en el marco de la gestión por resultados. Red de Salud dedicada a mejorar el bienestar de las personas, manteniéndolas saludables y resolviendo sus necesidades oportunamente con equipos comprometidos, integrando a la comunidad en su auto cuidado y utilizando los recursos responsablemente. (Red de Servicios de Salud Cusco Sur, 2015)

2.3. Marco conceptual

Transmisión del Covid-19 por aerosoles: los aerosoles resultan ser uno de los medios de contagio más alto, la COVID-19, partículas líquidas de tamaño inferior a 100 micras exhaladas por personas infectadas, que se pueden mantener en el aire desde unos minutos a 2 ó 3 horas y con un comportamiento parecido al humo. Los aerosoles pueden afectar tanto en la corta distancia, inferior a 2 m, como en la larga distancia, más de 2 m, especialmente en interiores sin adecuada ventilación.

(37)

Asintomático: Se caracteriza por estar infectado con el virus, mas no presenta



síntomas. Aún no hay estudios que indiquen que las personas asintomáticas se contagien, pero si hay evidencias que existe contagio de los asintomáticos, que incluye también a los casos de personas con síntomas muy leves. ⁽³⁸⁾

Aislamiento por COVID-19: El aislamiento mantiene a quienes fueron infectados por el virus lejos de otras personas, incluso en casa, ello implica cuarentena, es decir las personas enfermas deberían de estar separadas de los que no están infectados para evitar que se propague el virus. ⁽³⁹⁾

Caso confirmado de Covid-19: Persona que ante la prueba rápida dio positivo y que esté en la opción A, B o se ubique como caso sospechoso. ⁽⁴⁰⁾

Caso probable según laboratorio: persona asintomática o con un síntoma no cardinal y que tiene un resultado positivo para una prueba de antígenos para SARS-CoV-2, tomado en un centro de salud autorizado por el MINSA. ⁽⁴¹⁾

Caso probable por nexa epidemiológico: Aquella persona que tuvo contacto con otra persona contagiada o en sospecha y presenta algún síntoma en los primeros 14 días. La persona al salir positivo en su prueba deberá de estar aislada, en caso contrario será como caso probable y deberá aislarse 11 días. ⁽⁴¹⁾

Caso probable por imágenes: según el numeral 12, y resultado positivo al test de PT-PCR o en SARS-Co V-2, que a partir de una tomografía computarizada de tórax con imágenes características de Covid-19 definidas así por un médico en la conclusión diagnóstica. ⁽⁴¹⁾

Caso probable fallecido: Se le considera a aquella persona que ya falleció, sin haber tenido un resultado Test RT-PCR, en el certificado de defunción se admitirá su deceso por la infección por COVID- 19. ⁽⁴¹⁾

Contagioso o infeccioso: Transmisión directa o indirecta del virus. La infección



se da cuando hay un contacto con una pequeña cantidad de virus la cual causa enfermedad. ⁽⁴⁰⁾

Cuarentena: Las personas sanas que hayan tenido contagio con alguien infectado se les restringe. ⁽⁴⁰⁾

Descontaminación: Los objetos contaminados pasan por un proceso físico o químico donde se dejan seguros para ser manipulados por el personal, al bajar la carga microbiana. ⁽⁴⁰⁾

Desinfección: Proceso en el que se eliminan los microorganismos, más no las esporas bacterianas de un objeto. Por ello antes de utilizar alguna herramienta, esta debe de evaluarse y medir el nivel de desinfección y así lograr la eliminación de microorganismos que estén contaminando al objeto. ⁽⁴⁰⁾

Desinfectante alcohólico: Se utiliza productos con alcohol destinados en la aplicación de manos, estos productos pueden contener mezclas con excipientes, los cuales puede lograr determinar la fluencia de microorganismos. Según la OMS, refiere como adecuado isopropílico al 75%, Glicerol al 1,45% y peróxido de hidrógeno al 0,125%. ⁽⁴²⁾

Distanciamiento físico o social por Covid-19: Para evitar la propagación del virus, el Estado manda a la población a mantenerse separadas de las personas el distanciamiento puede ser físico, evitando reuniones, abrazos, pero no social, es decir las personas pueden seguir socializando por medio de la tecnología, así también realizar el teletrabajo. La pandemia generó el cierre de tiendas comerciales, escuelas y cancelación de eventos masivos, lo cual puede desacelerar la propagación del virus, y así los centros de salud puedan atender y abordar la situación. ⁽⁴⁰⁾



Epidemia: crecimiento inusual de una enfermedad dentro de una población específica en un tiempo determinado. La epidemia se da en una sola zona geográfica, donde el aumento de casos se da de manera desmesurada en poco tiempo. ⁽⁴⁰⁾

Epidemiología: Se encarga de estudiar la frecuencia y distribución de las situaciones relacionadas con la salud y la población humana, que detenga el contagio y más problemas con la salud. ⁽⁴³⁾

Equipo de protección personal (EPP): Son implementos que protegen a todo trabajador y no esté expuesto a algún riesgo, en este caso a que no se infecte, Los EPP varían según la enfermedad y el procedimiento médico que se realizará. ⁽⁴⁰⁾

Pandemia por COVID-19: la pandemia es la enfermedad epidémica que se extiende a más países, en este caso la enfermedad ocasionada por el virus SARS-CoV-2. Su primer caso fue identificado en diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan, China. El 11 de marzo del 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) la reconoció como una pandemia. ⁽⁴⁰⁾

Período de incubación del COVID-19: Inicia desde la exposición a la enfermedad hasta el momento que aparece el primer síntoma. Para el COVID-19 el período de incubación medio está estimado para ser de 3 días y dura un lapso de 14 a 21 días. Una persona recuperada puede seguir transmitiendo. ⁽⁴⁰⁾

Período infeccioso por COVID-19: El periodo en el que una persona infectada puede transmitir a otra. Se utilizaron varias pruebas para detectar si la persona está infectada o no, como la técnica RT-PCR, esta fue utilizada en todo este tiempo, más hubo controversias por su forma para detectar la carga viral. Esta técnica ha dado a conocer que los infectados mayormente presentan una carga viral alta antes



de presentar los síntomas y en los primeros días de la infección. ⁽⁴⁰⁾



2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis Nula

Los odontólogos se sienten insatisfechos sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID-19 de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, 2020-2021.

2.4.2. Hipótesis Estudio

Los odontólogos se sienten satisfechos sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID-19 de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, 2020-2021.

2.5. Variables e indicadores

2.5.1. Variable de la investigación

- Nivel de satisfacción sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID-19.

CO-VARIABLES:

Características Sociodemográficas

- Edad
- Sexo
- Tiempo de trabajo
- Condición laboral



2.5.2. Operacionalización de variables

TABLA 6.

Operacionalización de variables

NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS ODONTÓLOGOS SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID-19 DE LA RED DE SERVICIOS DEL MINSA DE LA CIUDAD DEL CUSCO, 2020-2021.									
VARIABLE DE INVESTIGACIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	NATURAL EZA	FORMA DE MEDICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO	EXPRESIÓN FINAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL
Nivel de Satisfacción de las medidas de Bioseguridad	La satisfacción de los profesionales de odontología es vista como el conjunto de actitudes que se tienen ante sus centros de salud y la implementación de medidas de bioseguridad, considerándose lo que el sujeto piensa acerca de él y las actitudes y sentimientos que se generan ⁽⁴⁴⁾ estas medidas de bioseguridad, son el conjunto de procedimientos, comportamientos y aptitudes de todo el personal para reducir el riesgo de transmisión de enfermedades infecto-contagiosas a través de la sangre,	Cualitativa	Indirecta	Medidas para la protección del personal de atención odontológica ante el COVID 19.	Nivel de satisfacción que tienen los odontólogos sobre las medidas de protección brindadas por el MINSA Indicado de la pregunta 1 a la 5 del cuestionario	Ordinal	Cuestionario Para la variable satisfacción de los profesionales de odontología respecto a las medidas de bioseguridad, mediante ítems o preguntas.	El nivel de satisfacción de las medidas de Bioseguridad se expresa como: Medio Bajo Alto	La variable nivel de satisfacción de bioseguridad es cualitativa, forma de medición indirecta el cual se medirá a través de cuatro dimensiones ;con escala de medición ordinal teniendo como instrumento un cuestionario cuya expresión final se evaluará en satisfacción media, baja y alta
				Medidas para el establecimiento de la cita e ingreso de los pacientes al consultorio odontológico .	Nivel de satisfacción de los odontólogos sobre los protocolos para el establecimiento de la cita. Indicado de la pregunta 5a la 10 del				



secreciones orales y/o respiratorias desde el paciente hacia los profesionales y de estos al paciente en la consulta estomatológica. Para una organización es importante conocer estas actitudes con el fin de corregir malas situaciones y mejorar las medidas restrictivas, de modo que se tenga condiciones adecuadas para mantener a los profesionales seguros. ⁽⁴⁵⁾					cuestionario			
				Medidas para la preparación del campo clínico, manejo de procedimientos odontológicos y residuos.	Nivel de satisfacción de los odontólogos sobre la preparación del campo clínico y procedimientos odontológicos. Indicado de la pregunta 10 a la 15 del cuestionario	Ordinal		
				Medidas para el manejo del tiempo de trabajo y condición laboral ante el COVID 19.	Nivel de satisfacción de los odontólogos sobre el tiempo de trabajo ante el COVID 19. Indicado de la pregunta 15 a la 20 del cuestionario.	Ordinal		

Fuente: Elaboración propia



COVARIABLES

CO-VARIABLES	DIMENSIONES	DEFINICIÓN DE VARIABLE	NATURALEZA	FORMA DE MEDICIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO	EXPRESIÓN FINAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL
C A R A C T E R I S T I C A S S O C I O D E M O G R A F I C A S	Sexo	Es una interacción entre componentes biológicos complejos, tales como la genética, las hormonas y las respuestas cerebrales diferenciadas, pero que se manifiestan y desarrollan en el ámbito psicosocial a partir del dimorfismo sexual. ⁽⁴⁰⁾	Cualitativa	Directo	Femenino Masculino	Nominal	Cuestionario	M = 1 F = 2 = características generales	La dimensión sexo es de cualitativa, de medición directa, teniendo como indicadores femenino y masculino de escala de medición nominal con su instrumento al cuestionario y su expresión final será M=1 y F=2.
	Edad	La edad es un concepto lineal y que implica cambios continuos en las personas. ⁽⁴¹⁾	Cuantitativa	Directo	Años cumplidos hasta la fecha de la recolección de datos	Nominal	Cuestionario	25-30=1 31-50=2 51 a más=3	La dimensión edad es cualitativa ,medición directa ; teniendo como indicador los años cumplidos hasta la fecha de recolección de datos, de escala de medición ordinal cuyo instrumentos será un cuestionario y su expresión final se considerara 25-30 =1,31-50=2 y 51 a más =3
	Tiempo de trabajo	Todo período durante el cual el trabajador permanezca en el trabajo, a disposición del empresario y en ejercicio de su actividad o de sus funciones, de conformidad con las legislaciones y prácticas a nivel nacional ⁽⁴²⁾	Cuantitativa	Directo	Horas de trabajo	Intervalo	Cuestionario	De: 0 a 1 año 2 a 5 años >de 6 años	La dimensión tiempo de trabajo es cualitativa ,de medición directa , teniendo de indicador las horas de trabajo , de escala de medición cardinal cuyo instrumento será el cuestionario de trabajo se expresa en las horas semanales realizadas en el centro de Salud.



	Condición laboral	Un contrato corresponde a un acuerdo de aspecto legal, ya sea escrito u oral, lo que se manifiesta entre dos o más personas que tienen capacidad jurídica vinculado en virtud del mismo, lo que regula sus relaciones a una finalidad en específico. (44)	Cualitativa	Directo	Tipo de contrato Laboral	Nominal	Cuestionario	SERUMS (Remunerado - Equivalente Contratado Nombrado)	La dimensión condición laboral es cualitativa, de forma de medición directa y teniendo como indicador el tipo de contrato laboral de escala de medición nominal cuyo instrumento será el cuestionario y su expresión final es : SERUMS(Equivalente /remunerado) Contratado Nombrado
--	-------------------	---	-------------	---------	--------------------------	---------	--------------	---	--



CAPÍTULO III:

MÉTODO

3.1. Alcance del Estudio

3.1.1. Tipo de la investigación

Cuantitativo: Para la presente investigación se hizo uso de estadística como herramienta para analizar los datos recaudados, así también por el uso del método hipotético, deductivo, secuencial y probatorio, pues este tipo de investigaciones es secuencial y probatoria, es así que este estudio parte de una idea la cual se encuentra delimitada conceptualmente (Satisfacción de las medidas de bioseguridad), espacialmente (centros de salud del Cusco) y temporal (año 2020-2021), a partir de esta delimitación, se derivan las preguntas y objetivos de investigación, así también se la literatura y se da paso para la construcción del marco teórico. Después de plantear las preguntas, se realizó la hipótesis y un plan para comprobarlas (diseño); se midieron las variables en el contexto ya definido y se analizaron las mediciones que se obtuvieron a partir del método estadístico y así obtener conclusiones respecto a la o las hipótesis antes establecidas.⁽⁴⁶⁾

Investigación básica, pura o fundamental: La investigación es básica pues se buscó producir conocimientos lo cual es propio de este tipo de investigación, además se caracteriza porque se origina en un marco teórico y permanece en él con el propósito de incrementar los conocimientos científicos, de modo lo resultados aportarán beneficios y ampliará el conocimiento sobre el nivel de satisfacción del profesional



en odontología frente a las medidas de protección del COVID 19 ⁽⁴⁷⁾.

Prospectivo: La información se captó después de la planeación del estudio, además a partir de la información obtenida ayudó a interpretar posibles contingencias, de modo que se logre reducir los riesgos e incertidumbres presentes dentro de esta coyuntura. ⁽⁴⁸⁾

Diseño no experimental u observacional: Se considera no experimental pues las variables no fueron manipuladas deliberadamente. Se observa y estudia al fenómeno tal y como sucede en su contexto natural, en este caso como es la satisfacción del usuario en el contexto COVID – 19 de modo que puedan ser analizados con posterioridad. ⁽⁴⁷⁾

Transversal: La presente investigación se considera transversal pues se analizó los datos de las variables en un periodo de tiempo sobre una población y muestra predefinidas, esto nos ayudó a recopilar una gran cantidad de datos que ayudará a realizar las recomendaciones pertinentes respecto a los resultados obtenidos dentro de una delimitación temporal. ⁽⁴⁷⁾

De campo: Porque la investigación se realizó en profesionales odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020-2021. ⁽⁴⁷⁾

3.1.2. Nivel de la investigación

Descriptivo: Ya que describió con mayor precisión y fidelidad posible el nivel de satisfacción sobre las medidas de bioseguridad brindadas por el Ministerio de Salud hacia los odontólogos. Este tipo de investigaciones definen y describen un problema, fenómeno, situación, caso (individuo,



objeto, organización, comunidad, etcétera) e involucra un estudio empírico descriptivo, se realizó la recolección de datos los cuales deben de ser analizados. ⁽⁴⁶⁾

Se comenzó con la observación del fenómeno que conduce a la descripción de un problema determinado (estudio descriptivo), se define el campo de estudio y se identifican las variables de interés que nos ayudaron a plantear las hipótesis. Es así que la presente investigación describió con precisión la satisfacción de los profesionales de odontología en una situación determinada, para el caso un escenario COVID-19.

3.2. Diseño de la investigación

El diseño estuvo desarrollado para poder obtener adecuadamente la información que se requiere y así poder lograr responder el planteamiento del trabajo de investigación, es así que tomando en cuenta la tipología y nivel del presente capítulo y por sus características, se considera que la investigación corresponde a un diseño no experimental, observacional, descriptivo y transversal, los cuales nos ayudaron a alcanzar el propósito de la investigación y que está representado en el siguiente esquema:

---- M1---- O1----

Donde:

M1: Odontólogos que trabajan en la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur.

O1: Nivel de satisfacción de las Medidas de bioseguridad frente al COVID 19

3.3. Población

La población estuvo conformada por 120 odontólogos pertenecientes a la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020- 2021.



DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN

La población de estudio son los odontólogos que laboran en la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, ya sean nombrados, contratados y SERUMS (Remunerado - Equivalente) 2020-2021, donde se analizará la información del nivel de satisfacción de los profesionales de odontología respecto al lugar donde laboran.

Población de investigación: Todos los profesionales de odontología de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur.

Población objeto de estudio: Profesionales de odontología nombrados, contratados y SERUMS (Remunerado- Equivalente) pertenecientes a la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020-2021.

Unidad de Análisis o de muestreo: Profesionales de odontología.

Marco Muestral: Listado de profesionales nombrados, contratados y SERUMS (Remunerado - Equivalente) pertenecientes a la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020-2021.

3.4. Muestra

El presente trabajo de investigación la muestra fue la población de estudio en el cual se consideró a los profesionales de odontología nombrados, contratados o SERUMS (Remunerado-Equivalente) pertenecientes a la Red de Servicios del Cusco Norte y Sur 2020-2021.

Método de muestreo

No probabilístico: La población se seleccionó según las características de la investigación, su utilidad para determinados diseños de estudio implica la elección cuidadosa de casos que presenten características específicas establecidas en el



planteamiento del problema. ⁽⁴⁷⁾

Muestra censal:

La muestra estuvo compuesta por toda la población, este tipo de muestra se aplica para conocer la opinión de las personas que están implicadas o tienen conocimiento sobre el fenómeno o problemática que se está estudiando. ⁽⁴⁹⁾

A partir de lo mencionado la presente investigación consideró una muestra de tipo no probabilístico, al ser un número manejable de sujetos que poseen características similares para los fines de estudio, del mismo modo la muestra se considerará censal pues se tomará al 100% de la población pues es necesario saber las opiniones de todos los sujetos implicados. Es así que la muestra censal son las unidades de investigación que son consideradas muestra.

De allí que la población a estudiar se precise como censal por ser simultáneamente población y muestra.

$$\text{Muestra}=\text{Población}$$

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de inclusión:

- Profesionales que acepten participar del estudio.
- Profesionales de odontología nombrados de ambos sexos que laboran en la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020-2021.
- Profesional de odontólogos contratados de ambos sexos que laboran en la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020-2021.
- Profesional de odontología SERUMS (Remunerado - Equivalente) de ambos sexos que labora en la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020-2021.



Criterios de exclusión:

- Profesionales que se encuentren con descanso médico.
- Profesionales que se encuentren en vacaciones.
- Profesionales que no sea posible localizarlos.
- Profesionales que estén en trabajo remoto.
- Profesionales que realizan teletrabajo.

3.5. Técnica de recolección de datos

3.5.1. Técnica e instrumentos

3.5.1.1.La técnica

Encuesta: Se utilizó esta técnica con el fin de recolectar la información requerida mediante el uso de un cuestionario con preguntas diseñadas en escala de Likert para cada dimensión de la variable de estudio. ⁽⁴⁷⁾

La técnica que se utilizó en la investigación será documental, mediante una encuesta virtual, con la cual se determinará el nivel de satisfacción sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID 19 en los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020-2021.

3.5.1.2.Instrumento de estudio

Cuestionario de recolección de datos:

Cuya estructura consto de cuatro partes: la primera parte presenta una pequeña introducción donde pone en conocimiento la finalidad de este estudio, la segunda parte abarca los datos informativos (edad, sexo, grado académico, condición laboral y tiempo de trabajo), la tercera parte describe las instrucciones que



se debe tener en cuenta antes de realizar dicha encuesta.

La cuarta parte contiene a su primer ítem: Medidas para la protección del personal de atención odontológica que abarca un cuestionario de cinco preguntas donde cada una tiene cinco criterios (totalmente insatisfecho, insatisfecho, indiferente, satisfecho y totalmente satisfecho) En su segundo ítem abarca :Medidas para el establecimiento de la cita e ingreso del paciente que presenta cinco preguntas donde cada una tiene cinco criterios (totalmente insatisfecho, insatisfecho, indiferente, satisfecho y totalmente satisfecho) El tercer ítem abarca: Medidas para la preparación del campo clínico, manejo de procedimientos odontológicos y residuos; el cuarto ítem abarca :Tiempo de trabajo y condición laboral .Cuyas estructuras de los dos últimos ítems presentan un patrón similar a los anteriores .

- Consentimiento informado:

Donde contiene los siguientes apartados, el nombre de la investigación, objetivos del estudio, procedimientos que se realizará, riesgos e inconvenientes de la participación, derechos y beneficios como participante de estudio, confidencialidad y manejo de la información; y retiro voluntario de participar en el estudio.



3.6. Validez y confiabilidad de los instrumentos.

La encuesta fue validada por 5 expertos, de los cuales tres fueron odontólogos que trabajan en el Ministerio de Salud, una Psicóloga y un Epidemiólogo de la DIRESA (Anexo)

Por otro lado, para la prueba de confiabilidad del instrumento se calculó un Alfa de Cronbach de 0,93, demostrando de este modo que el instrumento es confiable y puede proceder a ser aplicado.

3.7. Plan de análisis de datos

3.7.1. Procedimientos administrativos

Se envió una solicitud de autorización para obtener el permiso para realizar este trabajo de investigación, dirigida:

- Director de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte.
- Directora de la Red de Servicios de Salud Cusco Sur.

3.7.2. Acciones

Se coordinó con El Director de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y el jefe del Servicio de Odontología de dicha Red para que así tengan conocimiento sobre la investigación y poder elaborar un cronograma de trabajo siguiendo la disponibilidad de los profesionales. Así mismo se logró la aceptación virtual y presencial del consentimiento informado por parte de los odontólogos.

Se coordinó con La directora de la Red de Servicios de Salud Cusco Sur y el jefe del Servicio de Odontología de dicha Red para poner en



conocimiento la realización de la investigación del cual se elaboró un cronograma de trabajo, viendo la disponibilidad de los profesionales. Así mismo se logró la aceptación virtual y presencial del consentimiento informado por parte de los odontólogos.

3.7.3. Procedimientos para la recolección de datos virtuales

3.7.3.1. Procedimientos generales:

Se envió una solicitud de autorización para obtener el permiso para realizar este trabajo de investigación, dirigida:

1. Director de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte.
2. Directora de la Red de Servicios de Salud Cusco Sur.
3. Se solicitó la base de datos de todos los odontólogos pertenecientes a la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur para que de esa forma se determine el tamaño de la muestra del proyecto de investigación.
4. De igual modo se determinó la población de estudio, según datos proporcionados para así determinar la muestra según criterios de inclusión.

3.7.3.2. Procedimientos específicos:

Para el CONSENTIMIENTO INFORMADO se realizó lo siguiente:

1. Se le explicó al odontólogo verbalmente sobre la investigación que se llevó a cabo y los procedimientos que conlleva para su



participación mediante el llenado del cuestionario previo un consentimiento informado.

2. Se le informó al odontólogo mediante un correo sobre la investigación que se llevó a cabo y todos los procedimientos que conlleva en caso de que acepte participar en el estudio
3. .En caso de su aceptación del consentimiento informado tanto virtual como presencial, dio a conocer su participación voluntaria.

Para la RECOLECCIÓN DE DATOS se realizó lo siguiente:

Para poder realizar la evaluación del Nivel de satisfacción de los odontólogos sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID 19 de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur , 2020-2021 , se necesitó de la ayuda de un cuestionario como instrumento para conseguir información, la cual se elaboró considerando las pautas principales del tema de estudio en la investigación.

Se realizó una encuesta online a través de Google drive para la fase de recolección de datos, donde estuvo constituida por 20 interrogantes de cinco criterios para poder evaluar los objetivos de la investigación presentada. Las encuestas para la parte virtual fueron almacenadas en un drive y se enviaron a sus respectivos correos electrónicos personales de los odontólogos, para la parte presencial las encuestas fueron imprimidas para que los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur puedan llenar físicamente dicho cuestionario y así se pudo determinar el nivel de satisfacción sobre las medidas de bioseguridad



ante el COVID 19.

Procedimiento para la ELABORACIÓN DEL INSTRUMENTO

Se inició la creación de un cuestionario virtual mediante Google Drive, se comenzó con el diseño y reorganización de la información de manera sistemática y así consolidar el lenguaje y acceder a la información de una manera más directa.

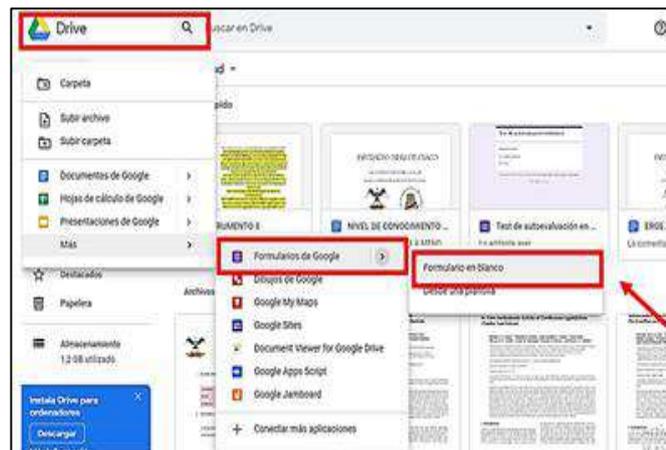
Google Drive da la posibilidad de armar encuestas de manera gratuita para así enviárselas por correo electrónico a las personas implicadas en la investigación y poder visualizar las respuestas obtenidas. Para esto es requisito contar con una cuenta de correo en Gmail. A continuación, vamos a puntualizar los pasos a seguir:

1. Antes que nada, se inició sesión con la cuenta de correo de Gmail en el sitio de Google Drive : <https://drive.google.com/>.





2. Una vez ingresado se hizo clic en el botón “Crear” y se seleccionará la opción “Formulario”

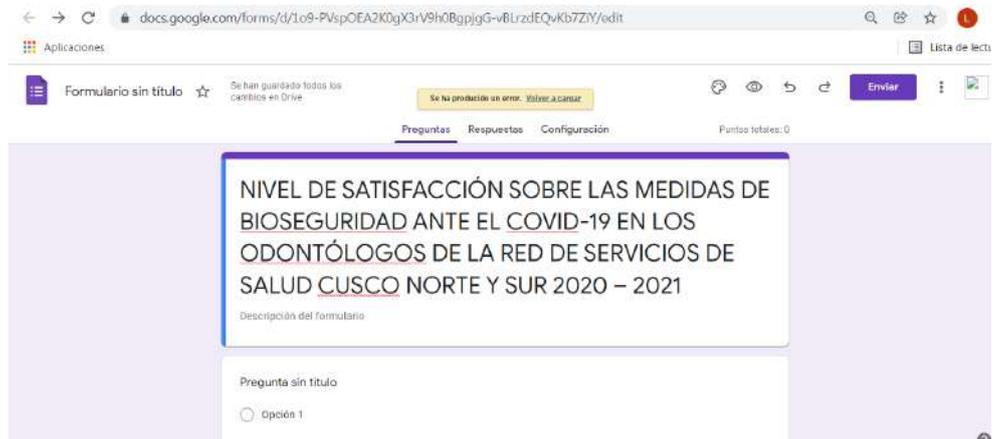


3. Para comenzar se abrió una pantalla donde se podrá escribir el nombre y seleccionar el diseño de la encuesta. Una vez realizado esto, se hizo click en “Aceptar” para continuar.





4. Posteriormente se presentó la siguiente ventana de trabajo:





En esta ventana se puede agregar distintos tipos de preguntas a nuestra encuesta. Para ello, se hizo click donde dice “Añadir elemento”. También se pudo agregar una descripción de la encuesta y un mensaje de confirmación que aparecerá una vez completada la encuesta. Antes de enviar la encuesta se pudo visualizar cómo quedó, donde podremos hacer click donde dice “Ver el formulario publicado”.

5. Una vez terminado de armar la encuesta, se hizo click donde dice “Enviar formulario”. Se abrió la siguiente ventana:



La ventana nos ayudó a elegir como fue distribuida la encuesta. Luego para poder enviar la encuesta por correo electrónico los odontólogos tuvieron que escribir las direcciones en la parte inferior de la ventana. Una vez definida estas cuestiones, se hará click en “OK” para continuar.



Los datos concluyentes de cada dimensión presentada en este estudio de investigación en cuanto al Nivel de satisfacción están dados por: Medidas para la protección del personal de atención odontológica, medidas para el establecimiento de la cita e ingreso de los pacientes, medidas para la preparación del campo clínico, manejo de procedimientos odontológicos y residuos y tiempo de trabajo y condición laboral. en las cuales se categorizó con dos parámetros: satisfecho e insatisfecho. Según el siguiente rango:

- Se asignaron cinco preguntas por dimensión.
- La valoración es de cinco rangos: totalmente insatisfecho, insatisfecho, indiferente satisfecho y totalmente satisfecho

INSTALACIÓN DEL MANUAL VIRTUAL PARA LA PRUEBA PILOTO

Esta prueba se realizó en 16 odontólogos, a este grupo de profesionales se les envió el cuestionario virtual a sus respectivos correos electrónicos.

La finalidad de esta prueba piloto fue la identificación de deficiencias del cuestionario, una vez identificadas se procedió a corregirlas. Se realizaron los cambios sugeridos en la prueba piloto y se procedió a enviar a los correos de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur.

3.7.4. Procedimientos para la recolección de datos presenciales

3.7.4.1. Procedimientos generales:

Se envió una solicitud de autorización para obtener el permiso para la



visita a los Centros de Salud, para realizar la encuesta a aquellos profesionales de odontología que no lograron rendir la prueba virtual, dicha autorización fue dirigida a:

1. Director de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte.
2. Directora de la Red de Servicios de Salud Cusco Sur.
3. Se solicitó el rol de turnos de los odontólogos a cada Centro de Salud, tanto de la red Norte y Sur que no lograron realizar la encuesta virtual para programar el horario de visitas, de este modo las visitas se realizaron en tres semanas las cuales fueron realizadas de la siguiente manera:

Semana 1: Visita a la Red de Servicios de Salud Cusco Sur

Día 1:

- Centro de Salud de San Sebastián,
- Centro de Salud Tupac Amaru
- Centro de Salud Santa Rosa
- Centro de Salud San Jerónimo
- Centro de Salud Saylla.

Día 2:

- Centro de Salud Oropesa
- Centro de Salud Lucre
- Centro de Salud Paucartambo
- Centro de Salud Huacarani

Día 3:

- Centro de Salud Urcos
- Centro de Salud Ocongate
- Centro de Salud Tinki



Día 4:

- Centro de Salud Accha
- Centro de Salud Paruro
- Centro de Salud Yaurisque

Semana 2: Visita a la Red de Servicios de Salud Cusco Norte

Día 1:

- Centro de Salud Belepampa,
- Centro de Salud Siete cuartones
- Centro de Salud Picchu la rinconada
- Centro de Salud Miraflores
- Centro de Salud Zarzuela alta

Día 2:

- Centro de Salud Buena vista
- Centro de Salud Ttio
- Centro de Salud Wanchaq
- Centro de Salud Independencia
- Centro de Salud San Pedro

Día 3:

- Centro de Salud de Poroy
- Centro de Salud de Anta
- Centro de Salud Ancahuasi
- Centro de Salud Limatambo
- Centro de Salud Compone

Día 4:

- Centro de Salud Cachimayo
- Centro de Salud Chinchero
- Centro de Salud Chocco
- Centro de Salud Manco capac

Día 5:



- Centro de Salud Chacan
- Centro de Salud Chinchaypujio
- Centro de Salud Conchacalla
- Centro de Salud Huarocondo
- Centro de Salud Pucyura anta
- Centro de Salud Mollepata

Día 6:

- Centro de Salud Ccorao
- Centro de Salud Písaq
- Centro de Salud Calca
- Centro de Salud Amparaes
- Centro de Salud Maras

Día 7:

- Centro de Salud Coya
- Centro de Salud Lamay
- Centro de Salud San Salvador

Semana 3: Visita a la Red de Servicios de Salud Cusco Norte

Día 01 y 02:

- Centro de Salud Huayllabamba
- Centro de Salud Urubamba
- Centro de Salud Ollantaytambo
- Centro de Salud Machupicchu

Día 03: Centro de Salud Ccorca

3.7.4.2. Procedimientos específicos:

Para el CONSENTIMIENTO INFORMADO se realizó lo siguiente:

1. Al ingreso de los centros de salud se hizo la revisión correspondiente de los protocolos de bioseguridad que exige el



centro de salud para asegurar la salud de las tesistas y de los profesionales de odontología.

2. Al encuentro con el odontólogo previa comunicación de la visita por medio de un correo sobre la investigación, se procedió a realizar la presentación de las tesistas y el documento de autorización por parte del director (a) de la Red de Servicios de Salud Cusco correspondiente, posteriormente se procedió a explicar todos los procedimientos que conlleva en caso de que acepte participar en el estudio.
3. En caso de su aceptación del consentimiento informado se dio a conocer su participación voluntaria.

Para la RECOLECCIÓN DE DATOS se realizó lo siguiente:

Para poder realizar la evaluación del Nivel de satisfacción de los odontólogos sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID 19, se requirió el cuestionario impreso el cual se elaboró considerando las pautas principales del tema de investigación.

Se realizó una lectura y explicación de 5 minutos de la forma del llenado de la encuesta, así como el tiempo que tomará el cuestionario, el cual no fue mayor a los 10 minutos en la mayoría de los casos, este cuestionario estuvo conformado por 20 interrogantes de cinco criterios para poder evaluar los objetivos de la investigación presentada. Una vez llenadas las encuestas, se procedió a guardarlas y archivarlas, se le agradeció la participación al profesional de odontología y se le comunicó que los



resultados serán enviados a su correo.

Finalizado el día se procedió a registrar la data recolectada en una hoja de cálculo de Excel ordenando las preguntas acordes a las dimensiones presentadas en este estudio de investigación en cuanto al Nivel de satisfacción.

3.8. Procesamiento y análisis de la información

- Toda la información obtenida se registró en la matriz de sistematización de datos en una hoja de cálculo Excel de Office 2019 de procesamiento automático
- Los datos obtenidos pasaron por el Programa Estadístico SPSS 25, versión en español, donde de forma automática se analizaron estadísticamente considerando el número de las unidades de estudio
- Se hizo un análisis invariado y bivariado, usando cuadros que expresan los resultados de forma numérica y porcentual. Para el análisis bivariado y establecer la relación entre las variables se realizará la prueba de Chi cuadrado al nivel de significancia del 0.05 y para las variables cuantitativas se realizó la prueba de T de Student. La interpretación se realizó con la jerarquización de los datos, se contrastó los datos entre sí y con las proporciones del marco teórico. Finalmente, se realizó un análisis crítico y se explicaron técnicamente las tendencias.
- Las conclusiones respondieron las hipótesis y objetivos antes establecidos planteados en el trabajo de investigación.
- Las sugerencias están establecidas en base a los resultados y a las conclusiones



del trabajo de investigación.



CAPÍTULO IV:

RESULTADOS

4.1. Características Sociodemográficas de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, 2020 – 2021

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL SEXO DE LOS ODONTÓLOGOS DE LA RED DE SERVICIO DE SALUD CUSCO NORTE Y SUR 2020-2021

GRÁFICO 2.

Sexo de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, 2020 – 2021



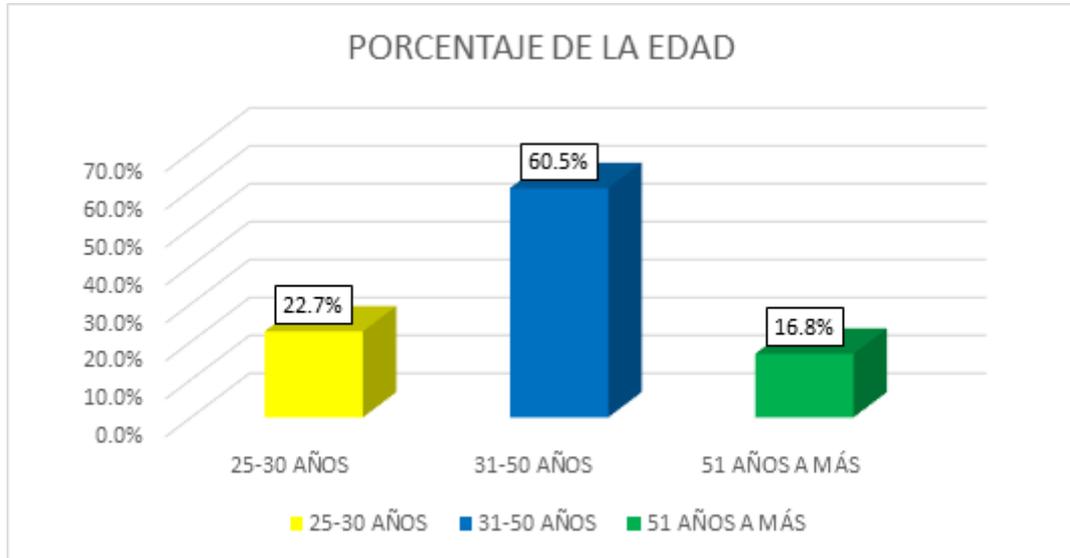
Fuente: ficha de recolección de datos

El gráfico muestra la distribución porcentual del sexo donde, el mayor porcentaje fue para el sexo femenino con el 52.9% en relación al sexo masculino que fue del 47.1%, demostrando de esta manera que el mayor porcentaje de la muestra estudiada fue para el sexo femenino en relación al sexo masculino de la red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur para los años 2020 y 2021.



GRÁFICO 3.

Edad de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, 2020 – 2021



Fuente: ficha de recolección de datos

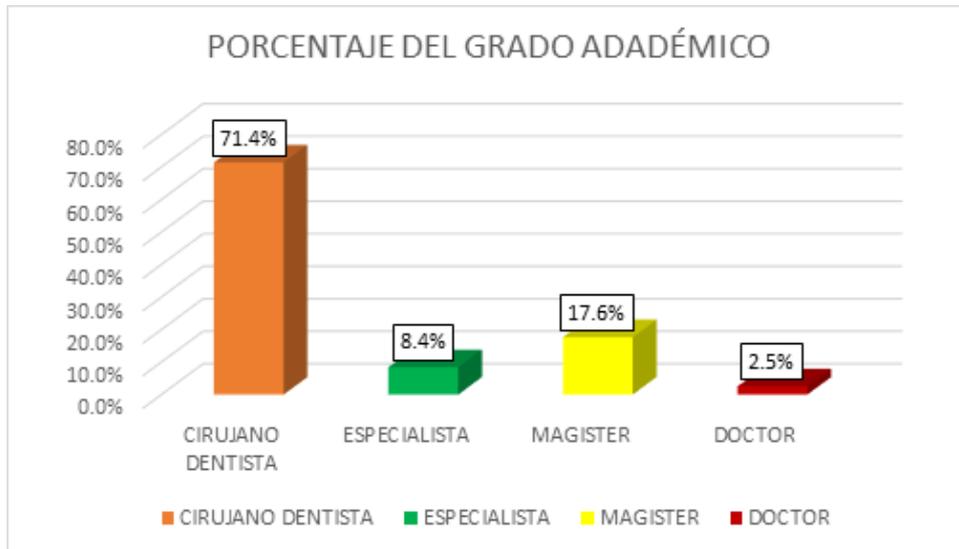
El gráfico muestra la edad de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, es así que, del total de encuestados, el mayor porcentaje fue para para el grupo de edad de 31-50 años con el 60.5%, seguida del grupo de edad de 25 a 30 años con el 22.7% y el menor porcentaje fue para el grupo de edad de 51 años a más con el 16.8%.

Como se observa el mayor porcentaje de odontólogos estuvo concentrada en el grupo de edad de 31 a 50 años.



GRÁFICO 4.

Grado académico de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, 2020 – 2021



Fuente: ficha de recolección de datos

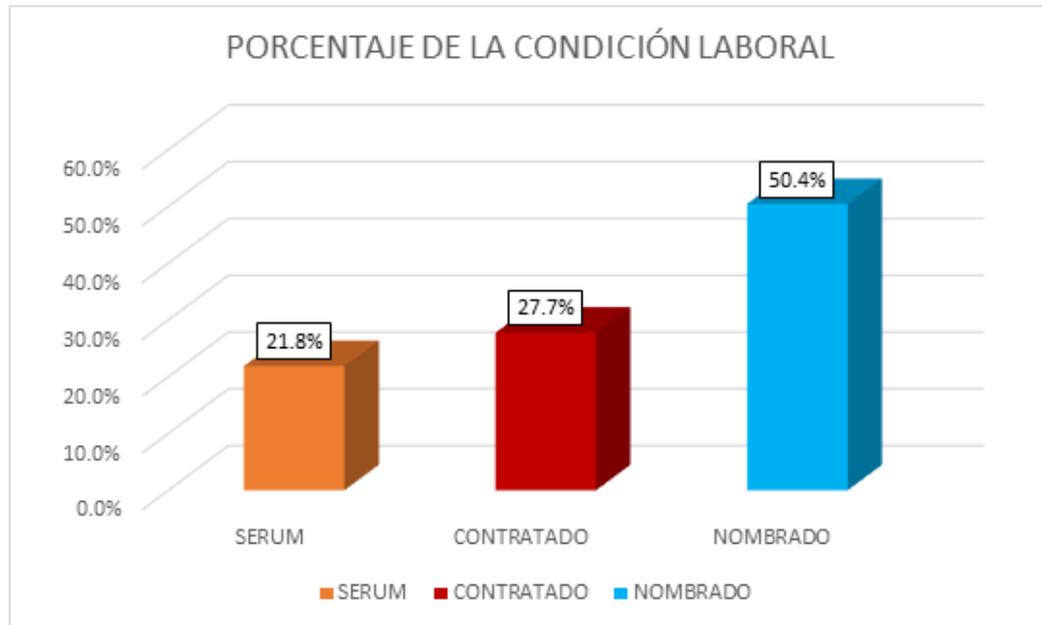
El gráfico muestra la distribución porcentual del grado académico donde, el mayor porcentaje fue para para el grado académico de cirujano dentista con el 71.4%, seguida del grupo con grado de magister con el 17.6%; los especialistas representan el 8.4% y el menor porcentaje fue para el grado académico de doctor con el 2.5%.

Como se observa el mayor porcentaje tuvo un grado académico de cirujano dentista.



GRÁFICO 5.

Condición laboral de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, 2020 – 2021



Fuente: ficha de recolección de datos

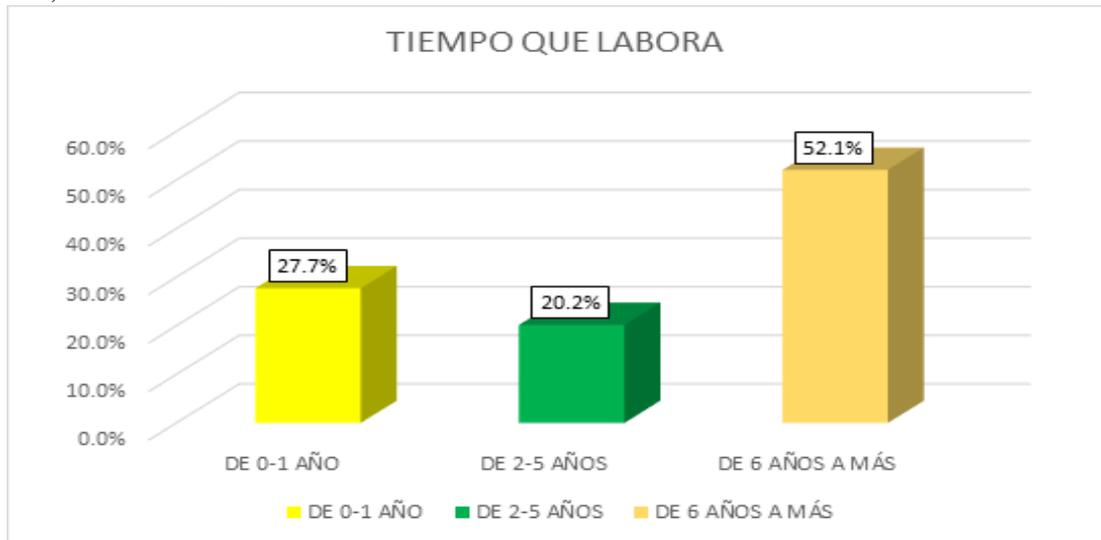
El gráfico muestra la distribución porcentual de la condición laboral donde, el mayor porcentaje fue de los odontólogos que presentan una condición de nombrado con el 50.4%, seguida de los que tienen una condición de contratado con el 27.7% y el menor porcentaje presentó una condición de SERUM con el 21.8%.

Como se observa el mayor porcentaje tuvo una condición laboral de nombrado.



GRÁFICO 6.

Tiempo de labor de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, 2020 – 2021



Fuente: ficha de recolección de datos

El gráfico muestra la distribución porcentual del tiempo que laboran los odontólogos en la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur donde, el mayor porcentaje fue de los odontólogos que laboran de 6 años a más con el 52.1% seguida de los que laboran entre 0 a 1 años con el 27.7% y el menor porcentaje labora entre 2 a 5 años con el 20.2%.

Como se observa el mayor porcentaje labora de 6 años a más.



4.2. Resultados respecto al objetivo general

4.2.1. Nivel de satisfacción de los odontólogos sobre las medidas de bioseguridad para la protección del personal de atención odontológica ante el COVID 19.

TABLA 7.

Satisfacción de los odontólogos sobre las medidas de bioseguridad

NIVEL DE SATISFACCIÓN SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID-19	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	5	4.2%
MEDIO	70	58.8%
ALTO	44	37.0%
Total	119	100.0%

Fuente: ficha de recolección de datos

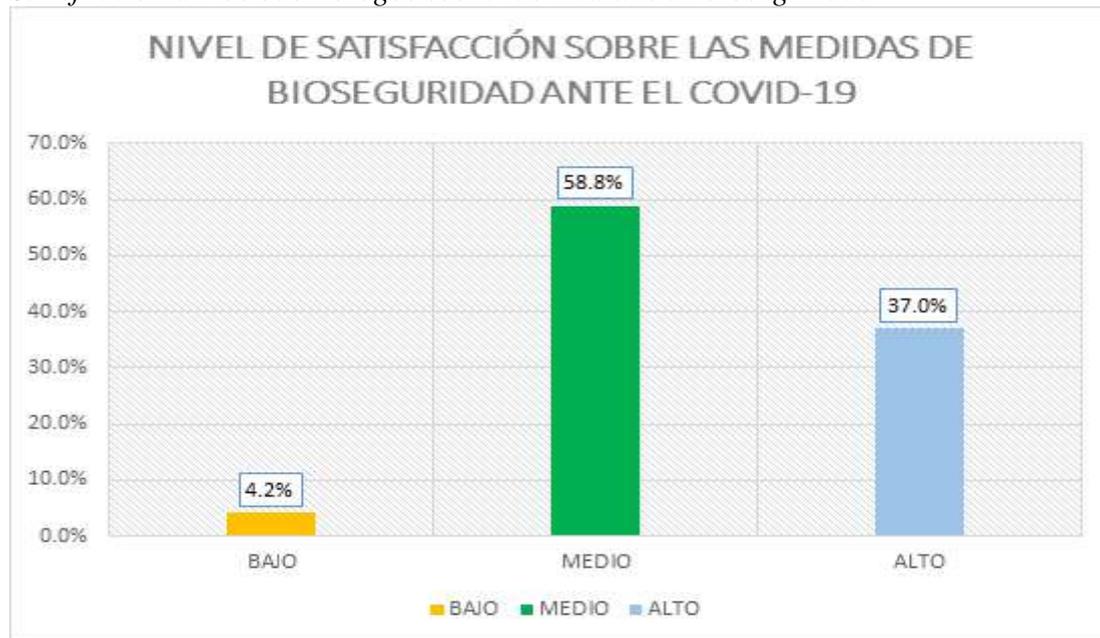
El cuadro muestra el nivel de satisfacción sobre medidas de bioseguridad ante el COVID-19 donde, el mayor porcentaje presentó un nivel de satisfacción medio con el 58.8% seguida de los que presentan un nivel de satisfacción alto con el 37% y el menor porcentaje presentó un nivel de satisfacción bajo con el 4.2%.

Como se observa el mayor porcentaje presentó un nivel de satisfacción medio respecto a las medidas de bioseguridad ante el COVID-19.



GRÁFICO 7.

Satisfacción de los odontólogos sobre las medidas de bioseguridad



Fuente: ficha de recolección de datos

El gráfico muestra el nivel de satisfacción sobre medidas de bioseguridad ante COVID-19 donde, el mayor porcentaje presentó un nivel de satisfacción medio con el 58.8% y el menor porcentaje un nivel de satisfacción bajo con el 4.2%. Como se observa el mayor porcentaje presentó un nivel de satisfacción medio respecto a las medidas de bioseguridad ante el COVID-19.



4.3. Resultados respecto a los objetivos específicos

4.3.1. Nivel de satisfacción de los odontólogos según sus características sociodemográficas sobre las medidas de bioseguridad para la protección del personal de atención odontológica ante el COVID 19 de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, 2020 – 2021

TABLA 8.

Nivel de satisfacción de los odontólogos según sus características sociodemográficas

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRAFICAS		NIVEL DE SATISFACCIÓN SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID-19								
		BAJO		MEDIO		ALTO		Total		
		F	%	F	%	F	%	F	%	
EDAD	25-30 AÑOS	2	1.7%	13	10.9 %	12	10.1 %	27	22.7%	X ² :3.584 GL:4 p=0.465
	31-50 AÑOS	2	1.7%	47	39.5 %	23	19.3 %	72	60.5%	
	51 AÑOS A MÁS	1	0.8%	10	8.4%	9	7.6%	20	16.8%	
	Total	5	4.2%	70	58.8 %	44	37.0 %	119	100.0 %	
SEXO	MASCULINO	1	0.8%	35	29.4 %	20	16.8 %	56	47.1%	X ² :1.758 GL:2 p=0.415
	FEMENINO	4	3.4%	35	29.4 %	24	20.2 %	63	52.9%	
	Total	5	4.2%	70	58.8 %	44	37.0 %	119	100.0 %	
GRADO ACADÉMICO	CIRUJANO DENTISTA	2	1.7%	48	40.3 %	35	29.4 %	85	71.4%	X ² :10.08 0 GL:6 p=0.121
	ESPECIALISTA	1	0.8%	6	5.0%	3	2.5%	10	8.4%	
	MAGISTER	1	0.8%	15	12.6 %	5	4.2%	21	17.6%	
	DOCTOR	1	0.8%	1	0.8%	1	0.8%	3	2.5%	
	Total	5	4.2%	70	58.8 %	44	37.0 %	119	100.0 %	
CONDICIÓN LABORAL	SERUM	2	1.7%	10	8.4%	14	11.8 %	26	21.8%	X ² :5.969 GL:4 p=0.202
	CONTRATADO	1	0.8%	22	18.5 %	10	8.4%	33	27.7%	
	NOMBRADO	2	1.7%	38	31.9 %	20	16.8 %	60	50.4%	
	Total	5	4.2%	70	58.8 %	44	37.0 %	119	100.0 %	
TIEMPO QUE LABORA	DE 0-1 AÑO	1	0.8%	14	11.8 %	18	15.1 %	33	27.7%	X ² :6.092 GL:4 p=0.192
	DE 2-5 AÑOS	1	0.8%	16	13.4 %	7	5.9%	24	20.2%	
	DE 6 AÑOS A MÁS	3	2.5%	40	33.6 %	19	16.0 %	62	52.1%	
	Total	5	4.2%	70	58.8 %	44	37.0 %	119	100.0 %	



Fuente: ficha de recolección de datos

El cuadro muestra el nivel de satisfacción sobre medidas de bioseguridad ante el COVID-19 según características sociodemográficas donde, en todos los grupos de edad, sexo, grado académico y condición laboral el nivel de satisfacción fue medio según la prueba estadística chi cuadrado esta asociación no fue significativa ($p=0.465$, $p=0.415$, $p=0.121$, $p=0.202$ respectivamente). Según el tiempo de los odontólogos que laboran entre 0-1 año presentaron un nivel de satisfacción alto (15.1%) y en los que laboran de 2-5 años y de 6 años a más el nivel de satisfacción fue medio según la prueba estadística chi cuadrado esta asociación no fue significativa ($p=0.192$).



4.3.2. Nivel de satisfacción de los odontólogos sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID 19 según sus dimensiones en los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, 2020 - 2021.

TABLA 9.

Dimensiones del nivel de satisfacción sobre las medidas de bioseguridad

DIMENSIONES DEL NIVEL DE SATISFACCIÓN SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID-19								
NIVEL SE SATISFACCIÓN	Medidas para la protección del personal de atención odontológica ante el COVID 19.		Medidas para el establecimiento de la cita e ingreso de los pacientes al consultorio odontológico.		Medidas para la preparación del campo clínico, manejo de procedimientos odontológicos y residuos.		Medidas para el manejo del tiempo de trabajo y condición laboral ante el COVID 19.	
	F	%	F	%	F	%	F	%
BAJO	16	13.4%	21	17.6%	22	18.5%	8	6.7%
MEDIO	63	52.9%	72	60.5%	45	37.8%	51	42.9%
ALTO	40	33.6%	26	21.8%	52	43.7%	60	50.4%
Total	119	100.0%	119	100.0%	119	100.0%	119	100.0%

Fuente: ficha de recolección de datos

El cuadro muestra el nivel de satisfacción sobre medidas de bioseguridad ante el COVID-19 según sus dimensiones donde, respecto a la dimensión Medidas para la protección del personal de atención odontológica ante el COVID 19 el nivel de satisfacción en su mayor porcentaje fue medio (52.9%). Respecto a la dimensión medidas para el establecimiento de la cita e ingreso de los pacientes al consultorio odontológico el nivel de satisfacción en su mayor porcentaje fue medio (60.5%). Respecto a la dimensión preparación del campo clínico, manejo de procedimientos odontológicos y residuos el nivel de satisfacción en su mayor porcentaje fue alto (43.7%). Respecto a la dimensión medidas para el manejo del tiempo de trabajo y condición laboral ante el COVID 19 el nivel de satisfacción en su mayor porcentaje fue alto (50.4%).

4.3.3. Nivel de satisfacción de la dimensión medidas para la protección del personal odontológico ante el COVID 19 según características sociodemográficas de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, 2020 – 2021.

TABLA 10.

Nivel de satisfacción de la dimensión medidas para la protección del personal de atención odontológica ante el COVID 19

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRAFICAS		NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LA DIMENSIÓN MEDIDAS PARA LA PROTECCIÓN DEL PERSONAL DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA ANTE EL COVID 19								
		BAJO		MEDIO		ALTO		Total		
		F	%	F	%	F	%	F	%	
EDAD	25-30 AÑOS	3	2.5%	1	10.1%	1	10.1%	27	22.7%	X ² :4.337 GL:4 p=0.362
	31-50 AÑOS	9	7.6%	4	36.1%	2	16.8%	72	60.5%	
	51 AÑOS A MÁS	4	3.4%	8	6.7%	8	6.7%	20	16.8%	
	Total	16	13.4%	6	52.9%	4	33.6%	11	100.0%	
SEXO	MASCULINO	10	8.4%	2	23.5%	1	15.1%	56	47.1%	X ² :1.772 GL:2 p=0.412
	FEMENINO	6	5.0%	3	29.4%	2	18.5%	63	52.9%	
	Total	16	13.4%	6	52.9%	4	33.6%	11	100.0%	
GRADO ACADÉMICO	CIRUJANO DENTISTA	10	8.4%	4	36.1%	3	26.9%	85	71.4%	X ² :14.06 3 GL:6 p=0.029
	ESPECIALISTA	2	1.7%	4	3.4%	4	3.4%	10	8.4%	
	MAGISTER	2	1.7%	1	13.4%	3	2.5%	21	17.6%	
	DOCTOR	2	1.7%	0	0.0%	1	0.8%	3	2.5%	
	Total	16	13.4%	6	52.9%	4	33.6%	11	100.0%	
CONDICION LABORAL	SERUM	3	2.5%	1	9.2%	1	10.1%	26	21.8%	X ² :3.479 GL:4 p=0.481
	CONTRATADO	3	2.5%	2	16.8%	1	8.4%	33	27.7%	
	NOMBRADO	10	8.4%	3	26.9%	1	15.1%	60	50.4%	
	Total	16	13.4%	6	52.9%	4	33.6%	11	100.0%	
TIEMPO QUE LABORA	DE 0-1 AÑO	2	1.7%	1	14.3%	1	11.8%	33	27.7%	X ² :3.376 GL:4 p=0.497
	DE 2-5 AÑOS	3	2.5%	1	10.9%	8	6.7%	24	20.2%	
	DE 6 AÑOS A MÁS	11	9.2%	3	27.7%	1	15.1%	62	52.1%	
	Total	16	13.4%	6	52.9%	4	33.6%	11	100.0%	

Fuente: ficha de recolección de datos

P<0.05 significativo p>0.05 No significativo



El cuadro muestra el nivel de satisfacción sobre medidas de bioseguridad ante el COVID-19 según la dimensión medidas para la protección del personal de atención odontológica ante el COVID 19 donde, en todos los grupos de edad, sexo y tiempo que labora el nivel de satisfacción fue medio según la prueba estadística chi cuadrado esta asociación no fue significativa ($p=0.362$, $p=0.412$, $p=0.497$, respectivamente). Según el grado académico esa asociación fue significativa siendo bajo el nivel de satisfacción en los que tienen grado académico de doctor (1.7%) y en los cirujanos dentistas fue medio (36.1%) según la prueba estadística chi cuadrado esta asociación fue significativa ($p=0.029$). Según la condición laboral fue variable siendo no significativa esta asociación ($p=0.481$)



4.3.4. Nivel de satisfacción de la dimensión medidas para el establecimiento de la cita e ingreso de los pacientes al consultorio odontológico según las características sociodemográficas de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur.

TABLA 11.

Nivel de satisfacción de la dimensión medidas para el establecimiento de la cita e ingreso de los pacientes al consultorio odontológico

CARÁCTERÍSTICAS SOCIODEMOGRAFICAS		NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LA DIMENSIÓN MEDIDAS PARA EL ESTABLECIMIENTO DE LA CITA E INGRESO DE LOS PACIENTES AL CONSULTORIO ODONTOLÓGICO								
		BAJO		MEDIO		ALTO		Total		
		F	%	F	%	F	%	F	%	
EDAD	25-30 AÑOS	5	4.2%	12	10.1%	10	8.4%	27	22.7%	χ ² :9.879 GL:4 p=0.043
	31-50 AÑOS	13	10.9%	50	42.0%	9	7.6%	72	60.5%	
	51 AÑOS A MÁS	3	2.5%	10	8.4%	7	5.9%	20	16.8%	
	Total	21	17.6%	72	60.5%	26	21.8%	119	100.0%	
SEXO	MASCULINO	10	8.4%	33	27.7%	13	10.9%	56	47.1%	χ ² :0.136 GL:2 p=0.934
	FEMENINO	11	9.2%	39	32.8%	13	10.9%	63	52.9%	
	Total	21	17.6%	72	60.5%	26	21.8%	119	100.0%	
GRADO ACADÉMICO	CIRUJANO DENTISTA	12	10.1%	57	47.9%	16	13.4%	85	71.4%	χ ² :14.950 GL:6 p=0.021
	ESPECIALISTA	3	2.5%	2	1.7%	5	4.2%	10	8.4%	
	MAGISTER	4	3.4%	13	10.9%	4	3.4%	21	17.6%	
	DOCTOR	2	1.7%	0	0.0%	1	0.8%	3	2.5%	
	Total	21	17.6%	72	60.5%	26	21.8%	119	100.0%	
CONDICION LABORAL	SERUM	4	3.4%	14	11.8%	8	6.7%	26	21.8%	χ ² :3.138 GL:4 p=0.535
	CONTRATADO	4	3.4%	23	19.3%	6	5.0%	33	27.7%	
	NOMBRADO	13	10.9%	35	29.4%	12	10.1%	60	50.4%	
	Total	21	17.6%	72	60.5%	26	21.8%	119	100.0%	
TIEMPO QUE USTED LABORA	DE 0-1 AÑO	4	3.4%	18	15.1%	11	9.2%	33	27.7%	χ ² :5.069 GL:4 p=0.280
	DE 2-5 AÑOS	3	2.5%	16	13.4%	5	4.2%	24	20.2%	
	DE 6 AÑOS A MÁS	14	11.8%	38	31.9%	10	8.4%	62	52.1%	
	Total	21	17.6%	72	60.5%	26	21.8%	119	100.0%	

Fuente: ficha de recolección de datos

p<0.05 significativo

p>0.05 No significativo



El cuadro muestra el nivel de satisfacción sobre medidas de bioseguridad ante el COVID-19 según la dimensión medidas para el establecimiento de la cita e ingreso de los pacientes al consultorio odontológico donde, en todos los grupos de edad, el nivel de satisfacción fue medio siendo mayor en el grupo de edad de 31 a 50 años y según grado académico el nivel fue alto en los especialistas en los demás fue medio según la prueba estadística chi cuadrado esta asociación fue significativa ($p=0.043$, $p=0.021$ respectivamente). Según sexo, condición laboral y tiempo que labora el nivel de satisfacción fue medio según la prueba estadística chi cuadrado esta asociación no fue significativa ($p=0.943$, $p=0.535$, $p=0.280$ respectivamente).



4.3.5. Nivel de satisfacción de la dimensión medidas para la preparación del campo clínico, manejo de procedimientos odontológicos y residuos según las características sociodemográficas de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur.

TABLA 12.

Nivel de satisfacción de la dimensión medidas para la preparación del campo clínico, manejo de procedimientos odontológicos y residuos

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS		NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LA DIMENSIÓN MEDIDAS PARA LA PREPARACIÓN DEL CAMPO CLÍNICO, MANEJO DE PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGICOS Y RESIDUOS								
		BAJO		MEDIO		ALTO		Total		
		F	%	F	%	F	%	F	%	
EDAD	25-30 AÑOS	4	3.4%	1 1	9.2%	1 2	10.1%	27	22.7%	X ² :2.823 GL:4 p=0.588
	31-50 AÑOS	12	10.1%	2 9	24.4%	3 1	26.1%	72	60.5%	
	51 AÑOS A MÁS	6	5.0%	5	4.2%	9	7.6%	20	16.8%	
	Total	22	18.5%	4 5	37.8%	5 2	43.7%	11 9	100.0%	
SEXO	MASCULINO	8	6.7%	2 2	18.5%	2 6	21.8%	56	47.1%	X ² :1.251 GL:2 p=0.535
	FEMENINO	14	11.8%	2 3	19.3%	2 6	21.8%	63	52.9%	
	Total	22	18.5%	4 5	37.8%	5 2	43.7%	11 9	100.0%	
GRADO ACADÉMICO	CIRUJANO DENTISTA	12	10.1%	3 1	26.1%	4 2	35.3%	85	71.4%	X ² :5.556 GL:6 p=0.475
	ESPECIALISTA	3	2.5%	4	3.4%	3	2.5%	10	8.4%	
	MAGISTER	6	5.0%	9	7.6%	6	5.0%	21	17.6%	
	DOCTOR	1	0.8%	1	0.8%	1	0.8%	3	2.5%	
	Total	22	18.5%	4 5	37.8%	5 2	43.7%	11 9	100.0%	
CONDICIÓN LABORAL	SERUM	4	3.4%	8	6.7%	1 4	11.8%	26	21.8%	X ² :3.891 GL:4 p=0.421
	CONTRATADO	4	3.4%	1 6	13.4%	1 3	10.9%	33	27.7%	
	NOMBRADO	14	11.8%	2 1	17.6%	2 5	21.0%	60	50.4%	
	Total	22	18.5%	4 5	37.8%	5 2	43.7%	11 9	100.0%	
TIEMPO QUE USTED LABORA	DE 0-1 AÑO	3	2.5%	1 1	9.2%	1 9	16.0%	33	27.7%	X ² :6.124 GL:4 p=0.190
	DE 2-5 AÑOS	4	3.4%	1 2	10.1%	8	6.7%	24	20.2%	
	DE 6 AÑOS A MÁS	15	12.6%	2 2	18.5%	2 5	21.0%	62	52.1%	
	Total	22	18.5%	4 5	37.8%	5 2	43.7%	11 9	100.0%	

Fuente: ficha de recolección de datos



$P < 0.05$ significativo

$p > 0.05$ No significativo

El cuadro muestra el nivel de satisfacción sobre medidas de bioseguridad ante el COVID-19 según la dimensión medidas para la preparación del campo clínico, manejo de procedimientos odontológicos y residuos donde, en todos los grupos de edad, y sexo el nivel de satisfacción fue alto según la prueba estadística chi cuadrado esta asociación no fue significativa ($p=0.588$, $p=0.535$ respectivamente). Según grado académico, condición laboral y tiempo que labora el nivel de satisfacción fue variable según la prueba estadística chi cuadrado esta asociación no fue significativa ($p=0.475$, $p=0.421$, $p=0.190$ respectivamente).



4.3.6. Nivel de satisfacción de la dimensión medidas para el manejo del tiempo de trabajo y condición laboral ante el COVID según las características sociodemográficas de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur.

TABLA 13.

Nivel de satisfacción de la dimensión medidas para el manejo del tiempo de trabajo y condición laboral ante el Covid -19

CARÁCTERÍSTICAS SOCIODEMOGRAFICAS		NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LA DIMENSIÓN MEDIDAS PARA EL MANEJO DEL TIEMPO DE TRABAJO Y CONDICIÓN LABORAL ANTE EL COVID 19								
		BAJO		MEDIO		ALTO		Total		
		F	%	F	%	F	%	F	%	
EDAD	25-30 AÑOS	4	3.4%	12	10.1%	11	9.2%	27	22.7%	X ² :4.643 GL:4 p=0.326
	31-50 AÑOS	3	2.5%	32	26.9%	37	31.1%	72	60.5%	
	51 AÑOS A MÁS	1	0.8%	7	5.9%	12	10.1%	20	16.8%	
	Total	8	6.7%	51	42.9%	60	50.4%	119	100.0%	
SEXO	MASCULINO	3	2.5%	23	19.3%	30	25.2%	56	47.1%	X ² :0.580 GL:2 p=0.748
	FEMENINO	5	4.2%	28	23.5%	30	25.2%	63	52.9%	
	Total	8	6.7%	51	42.9%	60	50.4%	119	100.0%	
GRADO ACADÉMICO	CIRUJANO DENTISTA	6	5.0%	37	31.1%	42	35.3%	85	71.4%	X ² :11.402 GL:6 p=0.077
	ESPECIALISTA	1	0.8%	7	5.9%	2	1.7%	10	8.4%	
	MAGISTER	0	0.0%	6	5.0%	15	12.6%	21	17.6%	
	DOCTOR	1	0.8%	1	0.8%	1	0.8%	3	2.5%	
	Total	8	6.7%	51	42.9%	60	50.4%	119	100.0%	
CONDICION LABORAL	SERUM	4	3.4%	9	7.6%	13	10.9%	26	21.8%	X ² :8.156 GL:4 p=0.086
	CONTRATADO	0	0.0%	19	16.0%	14	11.8%	33	27.7%	
	NOMBRADO	4	3.4%	23	19.3%	33	27.7%	60	50.4%	
	Total	8	6.7%	51	42.9%	60	50.4%	119	100.0%	
TIEMPO QUE USTED LABORA	DE 0-1 AÑO	3	2.5%	13	10.9%	17	14.3%	33	27.7%	X ² :5.830 GL:4 p=0.212
	DE 2-5 AÑOS	0	0.0%	15	12.6%	9	7.6%	24	20.2%	
	DE 6 AÑOS A MÁS	5	4.2%	23	19.3%	34	28.6%	62	52.1%	
	Total	8	6.7%	51	42.9%	60	50.4%	119	100.0%	

Fuente: ficha de recolección de datos

P<0.05 significativo

p>0.05 No significativo



El cuadro muestra el nivel de satisfacción sobre medidas de bioseguridad ante el COVID-19 según la dimensión medidas para el manejo del tiempo de trabajo y condición laboral ante el COVID 19 donde, en todos los grupos de edad, sexo, grado académico, condición laboral y tiempo que labora el nivel de satisfacción fue variable según la prueba estadística chi cuadrado esta asociación no fue significativa ($p=0.326$, $p=0.748$, $p=0.077$, $p=0.086$, $p=0.212$ respectivamente).



CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

5.1. Descripción de los hallazgos más relevantes y significativos

A partir de los resultados se considera que los odontólogos encuestados comprendieron la edad de 25 años hasta más años de edad, como también el mayor porcentaje de la muestra estudiada fue para el sexo femenino en relación al sexo masculino, el grado alcanzado más frecuente es la de cirujano dentista al 71.4% de los encuestados, además el 52,1% de odontólogos señalan haber laborado en la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur por más de 6 años.

En relación al **nivel de satisfacción de los odontólogos sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID-19** el 58.8% de los odontólogos señala tener una satisfacción media con las medidas de bioseguridad ante el COVID-19 de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur. Sin embargo, un 37.3% señala tener una satisfacción alta respecto a las medidas de bioseguridad y el menor porcentaje de 4,2% presentó una satisfacción baja. En relación a la **satisfacción de los odontólogos según las características generales sobre las medidas de bioseguridad para la protección del personal de atención odontológica ante el COVID 19** el 20,2% de mujeres señalan estar satisfechas con las medidas de bioseguridad ante el COVID-19 de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur para la protección del personal de atención. Por otro lado, 4,2% de mujeres y 0,8% de varones señalan estar insatisfechos, concluyendo que los profesionales no muestran interés sobre las medidas de bioseguridad para protegerse del Covid-19.

En cuanto a la satisfacción de los odontólogos según sexo sobre las medidas de bioseguridad para el establecimiento de la cita e ingreso de los pacientes al



consultorio odontológico el 9,2% de mujeres y 8,4% de varones presentan satisfacción baja respecto a las medidas en el establecimiento para el ingreso y la atención de citas de los pacientes, pues suelen estar dentro de sus áreas de trabajo y no suelen identificar si se realiza la identificación de pacientes con casos sospechosos de Covid-19, por otro lado 10,9% de mujeres y 10,9% de varones están satisfechos de las medidas de bioseguridad para la atención presencial. Como también según de los odontólogos según sexo sobre las medidas de bioseguridad para la preparación del campo clínico, manejo de procedimientos odontológicos y residuos de la Red de Servicios de Salud el 21,8% de las mujeres y 21,8% de los varones se sienten satisfechos sobre la preparación del campo clínico, como la desinfección y esterilización de áreas, del mismo modo se sienten satisfechos de los procedimientos odontológicos que aplican y del manejo de residuos sólidos. Entonces según sexo sobre las medidas de bioseguridad sobre el manejo del tiempo de trabajo y condición laboral ante el COVID-19 el 25,2% de las mujeres y 25,2% de los varones odontólogos se sienten satisfechos del manejo de tiempos, pues consideran que las horas de trabajo dispuestas por ley resultan convenientes, además se sienten satisfechos con la condición laboral con el que cuentan.

5.2. Limitaciones del estudio

Las limitaciones bibliográficas radicarón en la falta de estudios o algunos aún no culminados, debido a la coyuntura actual del COVID-19, siendo un tema nuevo en el área de odontología.

El estudio se realizó en Centros de Salud de la Red de Servicios de Salud del Cusco Norte y Sur que cuentan con el servicio de odontología; sin embargo, la principal



limitación que se tuvo fue tener acceso a la base de datos de los odontólogos que laboran en la Red de Servicios Cusco Sur para superar dicha limitación se tuvo que presentar una solicitud a la jefa de Recursos Humanos de dicha red, otra limitación que presento fue no lograr en su totalidad el llenado de las encuestas virtuales por el cual se tuvo que optar la estrategia de tomar las encuestas de manera presencial con aquellos odontólogos que laboran en la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, también se tuvo como limitación encontrar al personal odontólogo en sus horarios establecidos debido a sus actividades extramurales como fue campañas de vacunación.

5.3 Comparación crítica con la literatura existente

Se procede a la comparación de resultados con los antecedentes implicados en la investigación, donde Díaz⁽⁵⁾ determina en sus resultados que, para la preparación de la apertura de estas clínicas es indispensable el acondicionamiento de algunos elementos como los tapetes humedecidos, gel antibacteriano, carteles educativos, barreras, eliminación de objetos contaminantes, vestimenta adecuada, distancia, inventarios, medidas para el estado de salud del personal como la capacitación constante mediante prácticas o simulacros además de que la recepción de pacientes debe contar con un sistema definido para cada área. Al respecto de la presente investigación, se corrobora los resultados donde la protección del personal de Odontología es muy importante, y mientras más cuidado haya en relación a su salud, más satisfechos podrían estar los profesionales odontólogos. La bioseguridad en la presente investigación no solo es favorable para la salud, sino para las comodidades del personal, frente a todas las situaciones que se pueden presentar como indica Hoyos⁽⁶⁾ en cuanto a determinar qué vía de



transmisión del COVID 19 y la jeringa triple genera la presencia de aerosoles, también una pieza de alta rotación, y la existencia de los ultrasonidos. El apareamiento de este nuevo virus, obligan a considerar más protocolos de seguridad, a parte del habitual arsenal en la atención odontológica. De la misma manera considera que los cuidados de bioseguridad son considerados importantes, no solo en relación al personal odontólogo, sino también en que el paciente se sienta seguro. Concuera en sus resultados la investigación acerca de Badanian⁽⁸⁾ donde muestran que la transmisión del virus es directa, por inhalación de gotitas de saliva (gotitas de Flügge) e indirecta por tocar superficies contaminadas (fomites). El virus puede ser inactivado a temperaturas entre 56 y 65°C asegura la esterilización. Algunos purificadores con el número de EPA, no certifica la limpieza total. En cuanto indica Bakit⁽¹⁾ en los resultados indica que, cabe la existencia de métodos que no permiten propagar la enfermedad, mediante técnicas de producción de aerosoles que, y algunas que pueden evitar tanto mitigar el contagio. De la misma manera en la presente investigación, al momento de estudiar la satisfacción resalta la gran importancia de no solo prohibir acciones, más bien dar soluciones frente a la situación nueva que garantice la seguridad tanto del odontólogo y del paciente.

En algunos casos es cierto que no se toma la importancia debida en la bioseguridad del profesional odontólogo, donde según resultado de Muhammad⁽⁹⁾ en resultados indican que los procedimientos operativos estándar no están implementados en 3 laboratorios, no se define un protocolo de capacitación para el personal, no se mantiene un registro de vacunación y, como máximo, se carece de informes y registros de incidentes laboratorios. También en la investigación de Hakim⁽¹⁰⁾



donde los autores no se sorprendieron por los resultados de la encuesta, ya que el uso de equipo de protección personal no se practica en la mayoría de las instalaciones (89%) encuestadas. Aproximadamente el 95% de los hospitales (la mayoría ubicados en moderados a bajas áreas económicas de la ciudad) vierten sus desechos abiertamente en el interior o fuera de las instalaciones sin autoclave previo adecuado o tratamiento de desinfección.

En relación a Aguilar⁽¹¹⁾ se recalca que, la aparición del COVID 19 en un estudio de comercial dedicado a la venta de mariscos, la provincia de Hubei, ciudad de Wuhan, China. Su principal forma de transmisión de microgotas de Flügge, que son liberadas al estornudar, toser, reír y hablar; incluso en actividades inconscientes como al respirar. Donde se resalta la importancia de que la bioseguridad es simplemente obligatoria, además brindar satisfacción genere seguridad de la persona, como de la población que recurre a sus servicios.

En la investigación se puede denotar que la satisfacción del personal que atiende, tanto como del paciente en odontología está en función a la comodidad y seguridad, por la coyuntura actual donde ha hecho que las personas se apoyen en sus trabajos, como señala Chávez⁽¹²⁾ que indica que, la pandemia del COVID 19 ha modificado la vida de millones de personas en el mundo y ha advertido insuficiencia en el sistema de salud Latinoamericano. Como también indica en Ccahuana⁽¹³⁾ donde la muestra percibe que los consultorios carecen de materiales y se realice una adecuada desinfección así cumplir con las prácticas de bioseguridad, la cual se hace mucho más importante para la comodidad y seguridad en las actividades, donde resalta Quispe⁽¹⁴⁾ según sus resultados que, entre la muestra el personal técnico tiene menor conocimiento acerca de las



medidas de prevención, el personal profesional tiene mayor conocimiento así que su guía es necesaria en la toma de conciencia al momento de que el paciente este siendo atendido, así logras bajar el nivel de infecciones, por no implicar a más personal ni a más gente que estén presentes. Es indispensable enseñar sobre las medidas de bioseguridad, promoviendo el interés y actitudes positivas para la satisfacción personal y profesional. Todo el sector salud se ha visto afectado la nueva situación donde Macedo ⁽¹⁵⁾ refiere que, un 30% de enfermeras tiene un tiempo de servicio de 1 a 2 años, 25% de 3 a 4 años, 30% de 5 a 6 años, y el 15% de 6 a más años de servicio, las trabajadoras de salud usan con mayor frecuencia el lavado de manos, el uso de guantes mandiles, entre otros. El lavado de manos es el más usado para evitar contagios cruzados, muchos nosocomios cuentan con escasos materiales y están constantemente expuestas al contagio.

5.3. Implicancias del estudio

En esta investigación se presenta dos implicaciones, una de ellas está en relación a la implicancia práctica, donde esta investigación más allá de ver la satisfacción en los odontólogos, también realiza un análisis de cómo está la condición de la bioseguridad, donde la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur pueda tomar más interés en la acción de completar todos los protocolos de bioseguridad, de modo que la satisfacción sea de manera general y pueda garantizarse el cuidado debido de su personal .

En relación a la implicación académica, para determinar los objetivos que fueron presentados, la metodología base tuvo que sostener el objetivo el cual generó un análisis completo que puede servir de base para la red de Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur donde a partir de este estudio puedan tomar acciones que



correspondan , de modo que la investigación presenta información adecuada para mejorar la condición laboral de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud, Norte y Sur 2020-2021.



CONCLUSIONES

1. El nivel de satisfacción de los odontólogos sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID-19 fue de un nivel medio.
2. El nivel de satisfacción sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID -19 según características sociodemográficas no fue significativa donde:
 - Para la edad y sexo el nivel de satisfacción fue medio.
 - En el grado académico los cirujanos dentistas presentaron un nivel alto y lo especialistas, magister y doctor un nivel medio.
 - En la condición laboral los SERUM presentaron un nivel alto y los contratados y nombrados un nivel medio.
 - Para el tiempo que labora, los que laboran de 0-1 años presentaron un nivel alto, para los de 2-5 años y de 6 años a más un nivel medio.
3. Para la dimensión: Medidas para la protección del personal de atención odontológica ante el COVID 19. y la dimensión Medidas para el establecimiento de la cita e ingreso de los pacientes al consultorio odontológico fue medio.
4. Para la dimensión: Medidas para la preparación del campo clínico, manejo de procedimientos odontológicos y residuos y la dimensión Medidas para el manejo del tiempo de trabajo y condición laboral ante el COVID 19 fue alto.
5. El nivel de satisfacción de la dimensión medidas para la protección del personal de atención odontológica ante el Covid 19 según las características sociodemográficas en su mayor porcentaje fue de nivel medio donde esta asociación no fue. significativa.



6. El nivel de satisfacción de la dimensión: Medidas para el establecimiento de la cita e ingreso de los pacientes al consultorio odontológico según las características sociodemográficas en su mayor porcentaje fue de nivel medio a diferencia del grado académico donde a mayor grado académico el nivel fue bajo siendo esta significativa.
7. El nivel de satisfacción de la dimensión: Medidas para la preparación del campo clínico, manejo de procedimientos odontológicos y residuos según las características sociodemográficas fue variable siendo no significativa.
8. El nivel de satisfacción de la dimensión: Medidas para el manejo del tiempo de trabajo y condición laboral ante el COVID- 19 según las características sociodemográficas fue variable siendo no significativa.



RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al director de la DIRESA supervisar, evaluar y cumplimiento de las medidas de bioseguridad para la protección del personal de atención odontológica.
2. Se recomienda al director de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte formular y proponer estrategias para el uso adecuado de los equipos de protección personal y el cumplimiento de los protocolos establecidos y así difundir y controlar su cumplimiento.
3. Se recomienda al director de la Red de Servicios de Salud Cusco Sur formular y proponer estrategias para el uso adecuado de los equipos de protección personal y el cumplimiento de los protocolos establecidos y así difundir y controlar su cumplimiento.
4. Se recomienda a los jefes del área de odontología supervisar que cuenten con los implementos que utilizan los odontólogos pues estos son medios de transmisión de enfermedades y es por ello que ahora deben de ser más cuidadosos tanto con las herramientas como con los residuos.
5. Se recomienda a los estudiantes y profesionales de odontología realizar trabajos de investigación respecto a bioseguridad ante en COVID -19 y realizar trabajos comparativos entre diferentes profesionales de la salud.



BIBLIOGRAFÍA

1. Bakit CB, Rivas AM. La atención Odontológica a Pacientes COVID-19 Positivo. ¿Qué hacer ante una Urgencia? Int. J. Odontostomat. 2020 2020; 14(3).
2. Neeltje V, Morris D, Holbrook M. Estabilidad de aerosol y superficie del SARS-CoV-2 en comparación con el SARS-CoV-1. He New England Journal of Medicine. 2020 Abril; 1(1).
3. Herranz G. El “Código” de Nuremberg. Tribunal Internacional de Nüremberg. 1946.
4. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. 1964. Finlandia.
5. Díaz L, Castellanos J. Propuesta del modelo para control de infecciones en la consulta odontológica ante la pandemia de COVID-19. Revista ADM. 2020 Junio; 14(2).
6. Hoyos A, Ziroldo J, Pereira G, Albuquerque L, Carneiro F, Vanessa S. La práctica odontológica en el marco de la pandemia causada por el COVID-19. Revista UstaSalud. 2020 Julio; 2(1).
7. C. B, A. M. La atención Odontológica a Pacientes COVID-19 Positivo ¿Qué hacer ante una Urgencia?’. Int. J. Odontostomat.. 2020;(pp. 321-324).
8. Badanian A. Bioseguridad en odontología en tiempos de pandemia COVID 19. [Online].; 2020 [cited 2020 Enero 05. Available from: [file:///C:/Users/P-PRO/Downloads/1688-9339-ode-22-s1-4%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/P-PRO/Downloads/1688-9339-ode-22-s1-4%20(1).pdf).
9. Muhammad F, Siddiqui N. Análisis del desempeño en bioseguridad en laboratorios médicos hospitalarios seleccionados en, Pakistán. Applied Biosafety. 2018; 23.



10. Hakim S, S. G, Muhammad S&US. Conciencia de las medidas de bioseguridad de rutina y adecuadas Prácticas de eliminación de desechos entre los trabajadores de la salud en Karachi, Pakistán Pakistán: University of Karachi, Karachi, Pakistan; 2012.
11. Aguilar V, Benavides E. Actitud ante la pandemia para prevenir el COVID-19 en el consultorio dental. Int. J. Odontostomat. 2020 Mayo; 2(1).
12. Chávez M, Castro C. Desafíos de la odontología frente a la pandemia del COVID-19. Int. J. Odontostomat. 2020 Abril; 12(1).
13. Ccahuana A. Percepción de riesgo y su relación con la aplicación de medidas de bioseguridad durante la elaboración de modelos de trabajo por estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. Universidad Andina, Juliaca ; 2019.
14. Quispe N. Relación entre la bioseguridad y la satisfacción laboral en los trabajadores del Centro de Salud de Tinta, 2018 Tinta: UNiversidad César Vallejo; 2018.
15. Macedo Y. Percepción sobre las medidas de bioseguridad que aplica el equipo de enfermería durante la atención de los pacientes en los servicios de medicina del hospital Daniel Alcides Carrión Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2005.
16. Pivaral C. Satisfacción laboral de profesionales de la salud en el IMSS, Jalisco 1999-2002. 193198th ed. 3 , editor. 2004; Rev Med IMSS.
17. González M. Teorías de la motivación. [Online].; 2006. Available from: <http://www.marketingxxi.com/teorias-de-la-motivacion90.htm>.



18. García M LL. Satisfacción laboral del personal de salud. Medigharfic Artemisa. 2007;(pp.63-72).
19. García R, Sotos D, Ochoa M, Carral H, Mendi D, Díaz L. Variables relacionadas con la satisfacción laboral: un estudio transversal a partir del modelo EFQM. Gaceta Sanitaria. 2005; 2(pp.127-34).
20. Consejo de Dentistas. Recomendaciones laborales ante la situación sanitaria provocada por el COVID-19 Madrid; 2020.
21. Uribe S, Olivero J, Castro V. Factores que explican la satisfacción laboral de odontólogos en Chile. Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral. 2014;(pp.128-135).
22. Ruiz J. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Universidad de San Martín de Porres. 2017.
23. Merino M, Carrera F. Relación entre la satisfacción laboral y la cultura de seguridad del paciente. Scielo. 2018.
24. United States Department of Labor. Osha.gov. [Online].; 2020 [cited 2020 Abril 15]. Available from: <https://www.osha.gov/Publications/OSHA2990.pdf>.
25. Colegio odontológico del Perú Región Lima. Guía para la atención odontológica en el periodo de la crisis por Covid-19. [Online].; 2020 [cited 2020 Mayo 01]. Available from: [file:///C:/Users/P-PRO/Downloads/Lineas_Guia_Odontologia_COVID19%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/P-PRO/Downloads/Lineas_Guia_Odontologia_COVID19%20(1).pdf).
26. World Health Organization. Naming the coronavirus disease (COVID-19) and the virus that causes it. [Online].; 2020 [cited 2020 Abril 20]. Available from: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical->



- [guidance/naming-the-coronavirus-disease-\(covid-2019\)-and-the-virus-that-](#).
27. The New England Journal of Medicine. Aerosol and surface stability of SARS-CoV-2 as compared with SARS-CoV-1. The New England Journal of Medicine. 2020 Mayo; 2(1).
 28. World Health Organization. Report of the WHO-China Joint mission on Coronavirus. [Online].; 2020 [cited 2020 Mayo 02. Available from: <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/who-china-joint-mission-on-covid-19-final-report.pdf>.
 29. Khla. Actualización de Covid-19 y mirada de la fibrosis quística. [Online].; 2020 [cited 2020 Mayo 02. Available from: https://www.aamr.org.ar/secciones/coronavirus/covid_y_fq_2020_fin1.pdf.
 30. Silva , Squeira AG. Impactos del coronavirus COVID-19 en la odontología y el posible diagnóstico salival. [Online].; 2020 [cited 2020 Mayo 02. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s00784-020-03248-x>.
 31. Liu Y, Chen H, Tnag K, Guo Y. Clinical manifestations and outcome of SARS-CoV-2 infection during. [Online].; 2020 [cited 2020 Abril 30. Available from: [https://www.journalofinfection.com/article/S01634453\(20\)30109-2/abstract](https://www.journalofinfection.com/article/S01634453(20)30109-2/abstract).
 32. Wang , Tsang , Yip , Chan , Wu. Consistent detection of 2019 novel coronavirus in saliva. [Online].; 2020 [cited 2020 Abril 14. Available from: <https://academic.oup.com/cid/article/71/15/841/5734265>.
 33. Ministerio de Salud. Resolución. Documento Técnico: Lineamientos para la vigilancia de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2020 Mayo 30. Available from:



- <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/542920-239-2020-minsa>.
34. Ministerio de Salud Argentina. Recomendaciones en odontología del Ministerio de Salud Argentina. [Online].; 2020 [cited 2020 Mayo 15. Available from: <https://www.copbad8.org/2020/04/recomendaciones-del-ministerio-de-salud-argentina-en-odontologia/>.
 35. Ministerio de Salud Perú. Documento técnico: Prevención; diagnóstico y tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en el Perú. Aprobado por Resolución Ministerial N° 193-2020-MINSA. [Online].; 2020 [cited 2020 Mayo 04. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/582550/ANEXO - RM 193-2020-MINSA.PDF>.
 36. Ministerio de Salud. Manual de desinfección y esterilización hospitalaria. Resolución Ministerial N°1472-2002-SA/DM. Resolución Ministerial. , Lima; 2002.
 37. Damián M. Estudio teórico experimental sobre respuestas biológicas a compuestos orgánicos de relevancia ambiental. Argentina: Universidad Nacional de La Plata; 2011.
 38. Rodríguez E. Glosario de la pandemia. [Online].; 2020 [cited 2020 Abril 09. Available from: <https://saludconlupa.com/comprueba/glosario-de-una-pandemia/#:~:text=Asintom%C3%A1tico,no%20descarta%20que%20pueda%20ocurrir>.
 39. Organización Mundial de la Salud. Módulos de principios de epidemiología para el control de enfermedades (MOPECE) DC Washintong: ISBN; 2002.



40. Organización Mundial de la Salud. Glosario sobre brotes y epidemias. , Lima; 2020.
41. Organización Panamericana de la Salud. Definiciones de casos para la vigilancia COVID-19 - 16 de diciembre de 2020. [Online].; 2020 [cited 2020 Noviembre 15]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19/definiciones-casos-para-vigilancia#:~:text=Individuo%20que%20ha%20dado%20positivo%20en%20una%20prueba%20r%C3%A1pida%20de,la%20definici%C3%B3n%20de%20caso%20sospechoso.>
42. Europa Press. Desinfectantes recomendados. [Online].; 2020 [cited 2020 Noviembre 11]. Available from: <https://www.infosalus.com/salud-investigacion/noticia-desinfectantes-recomendados-oms-son-eficaces-contranuevo-coronavirus-20200417182937.html>.
43. Organización Mundial de la Salud. www.who.int. [Online].; 2020 [cited 2020 Noviembre 11]. Available from: <https://www.who.int/topics/epidemiology/es/>.
44. Schultz D. Psicología Industrial 3ra Edición México: McGraw-Hill; 1991.
45. Araya S. Consideraciones para la atención de urgencia odontológica y medidas preventivas para COVID-19 9 (SARSCoV2). Int. J. Odontostomat. 2020.
46. Sampieri RH, Collado CF, Lucio PB. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. de C.V; 2014.
47. Muntané J. Introducción a la investigación básica. RAPD Online. 2010 Mayo; 33.
48. Rico S. Prospectiva un método de investigación para diseñar escenarios ante la toma de decisiones. Instituto de relaciones internacionales. 2016 Setiembre.



Hayes B. Diseño de encuestas, usos y métodos de análisis estadísticos México:

49. Edit Oxford; 1999.



ANEXOS



Anexo 01: Matriz de consistencia

TITULO: NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS ODONTÓLOGOS SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID-19 DE LA RED DE SERVICIOS DEL MINSA DE LA CIUDAD DEL CUSCO, 2021

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
PG: ¿Cuál es el nivel de satisfacción de los odontólogos sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID-19 de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020 - 2021?	OG: Determinar el nivel de satisfacción de los odontólogos sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID-19 de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur ,2020 - 2021.	Hipótesis Nula ¿Los odontólogos se sienten insatisfechos sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID-19 de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020 - 2021?	Nivel de satisfacción sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID-19 en los odontólogos.	Medidas para la protección del personal de atención odontológica ante el COVID 19.	Indicado en la pregunta 1 a la 5 del cuestionario
	OE1: Determinar el nivel de satisfacción sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID-19 según características sociodemográficas en los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur ,2020 - 2021.			Medidas para el establecimiento de la cita e ingreso de los pacientes al consultorio odontológico.	Indicado en la pregunta 6 a la 10 del cuestionario
	OE2: Determinar el nivel de satisfacción sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID-19 según sus dimensiones en los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur ,2020 - 2021.	Hipótesis Alternativa Los odontólogos se sienten satisfechos sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID-19 de		Medidas para la preparación del campo clínico, manejo de procedimientos odontológicos y residuos.	Indicado en la pregunta 11 a la 15 del cuestionario
	OE3: Determinar el nivel de satisfacción de la dimensión medidas para la protección del personal de atención odontológica ante el COVID-19 según las características sociodemográficas de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur ,2020 - 2021.				Indicado en la pregunta 16 a la 20 del cuestionario



	<p>OE4: Identificar el nivel de satisfacción de la dimensión medidas para el establecimiento de la cita e ingreso de los pacientes al consultorio odontológico según las características sociodemográficas de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur, 2020 - 2021.</p>	<p>la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020 – 2021.</p>		<p>Medidas para el manejo del tiempo de trabajo y condición laboral ante el COVID 19.</p>	
	<p>OE5: Determinar el nivel de satisfacción de la dimensión medidas para la preparación del campo clínico, manejo de procedimiento odontológicos y residuos según las características sociodemográficas de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur ,2020 - 2021.</p>				
	<p>OE6: Identificar el nivel de satisfacción de la dimensión medidas para el manejo del tiempo de trabajo y condición laboral ante el COVID-19 según las características sociodemográficas de los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur ,2020 - 2021.</p>				



Anexo 02: Consentimiento informado

UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del Proyecto de Investigación:

“NIVEL DE SATISFACCIÓN SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID-19 EN LOS ODONTÓLOGOS DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO NORTE Y SUR 2020 – 2021.”

Investigadores: Bach. Gabriela Mendez Jimenez y Bach. Anasel Ruby Sequeiros Muñoz.

Estimado(a) odontólogo (a):

Usted ha sido invitado a participar en el presente proyecto de investigación, el estudio se realizará a los odontólogos (as) de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur durante el año 2020-2021.

Si Usted decide participar en el estudio, es importante que considere la siguiente información:

- El objetivo del presente estudio es identificar el nivel de satisfacción sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID 19 en los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur 2020-2021.
- Le pedimos participar en este estudio porque cumple con los criterios de selección para formar parte de este estudio.

Procedimientos:

Su participación consistirá en:

Colaborar con responder a las preguntas del cuestionario de la encuesta virtual.

El cuestionario durará el tiempo que usted lo realice.



Beneficios: No hay un beneficio directo por su participación en el estudio, sin embargo si usted acepta participar, estará colaborando con la investigación para dar a conocer su satisfacción sobre las medidas de bioseguridad ante el COVID 19 brindada por su institución, por lo tanto la copia de los resultados será emitida a la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur.

Confidencialidad: Toda la información que Usted nos proporcione para el estudio será de carácter estrictamente confidencial y anónimo, será utilizada únicamente por el equipo de investigación del proyecto y no estará disponible para ningún otro propósito. Usted quedará identificado(a) con un número y no con su nombre.

Participación Voluntaria/Retiro: Su participación en este estudio es absolutamente voluntaria. Usted está en plena libertad de darla por terminada en cualquier momento. Su decisión de participar o no en el estudio no implicará ningún tipo de consecuencia.

Riesgos Potenciales/Compensación: Su participación en este estudio no presenta riesgos potenciales. Si alguna de las preguntas le hicieran sentir un poco incómodo(a), tiene el derecho de no responder. Usted no recibirá ningún pago por participar en el estudio y tampoco implica algún costo para usted.

E-mail a Contactar: Si usted tiene alguna pregunta, comentario o preocupación con respecto al proyecto antes, durante y después, por favor comuníquese al e-mail las investigadoras responsables del proyecto: Bach. Gabriela Mendez Jimenez (015100606b@uandina.edu.pe) y Bach. Anasel Ruby Sequeiros Muñoz (015200968c@uandina.edu.pe).

ACEPTO PARTICIPAR DE LA INVESTIGACIÓN	SI	NO
---------------------------------------	----	----

ABANDONAR	CONTINUAR MÁS TARDE
-----------	---------------------



ANEXO 03: Cuestionario

**SATISFACCIÓN DEL ODONTÓLOGO FRENTE A LAS MEDIDAS
DE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID-19**

INTRODUCCION:

Estimado (a) odontólogo(a) de la IPRESS

.....
...”del MINSA - Cusco 2021” que laboran en esta institución, reciba un saludo especial y agradecemos desde ya el apoyo que nos brindará al responder las preguntas del presente cuestionario que tiene como objetivo determinar el nivel de satisfacción sobre medidas de bioseguridad ante el COVID 19 en los odontólogos de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte y Sur durante los años 2020 - 2021, a fin de contribuir como parte de la gestión de los servicios de la salud en nuestro país, con mejoras significativas en su actividad profesional. Sus respuestas son estrictamente confidenciales y anónimas a fin de contribuir con la gestión de nuestro país y a las mejoras significativas.

Muchas gracias.

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

EDAD	<input type="text"/>	SEXO	MASCULINO <input type="checkbox"/>	FEMENINO <input type="checkbox"/>
GRADO ACADEMICO (Marque el grado más alto que presente)		CIRUJANO DENTISTA	<input type="checkbox"/>	
		ESPECIALISTA	<input type="checkbox"/>	
		MAGISTER	<input type="checkbox"/>	
		DOCTORADO	<input type="checkbox"/>	

☐ Condición laboral

- a. SERUM EQUIVALENTE REMUNERADO
- b. Contratado
- c. Nombrado

☐ Tiempo que Ud. labora en el Centro de trabajo:

- a. De 0 a 1 año.
- b. De 2 a 5 años.
- c. Mas de 6 años



INSTRUCCIONES

Marque (X) solo una de las siguientes alternativas por cada pregunta de acuerdo con su percepción. Según la leyenda

☐ **Considere la siguiente escala de valoración:**

LEYENDA

Totalmente insatisfecho	1
Insatisfecho	2
Indiferente	3
Satisfecho	4
Totalmente satisfecho	5

SATISFACCIÓN DEL ODONTÓLOGO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD		ESCALA				
DIMENSIONES						
I	Medidas para la protección del personal de atención odontológica ante el COVID 19.	1	2	3	4	5
1.	Qué tan satisfecho se encuentra con las pruebas de descarté (COVID 19) realizadas durante la pandemia.					
2.	Cuál es su nivel de satisfacción ante los protocolos propuestos para el ingreso a su centro de labor.					
3.	Qué tan satisfecho se encuentra con el equipo de protección personal brindado por el centro de salud para realizar la atención con los pacientes.					
4.	Se encuentra satisfecho con las mascarillas que son proporcionadas por el MINSA, así como el tiempo de renovación de estas.					
5.	Cuál es su satisfacción sobre las garantías de bioseguridad que ofrece el centro de salud respecto al cuidado de su personal.					
II	Medidas para el establecimiento de la cita e ingreso de los pacientes al consultorio odontológico.					
6.	Cuál es su satisfacción respecto a la modalidad de atención presencial en contacto directo con el paciente.					



7.	Que tan satisfecho se siente respecto a las medidas que aplica el centro de salud para identificar pacientes con casos sospecho, caso probable, caso confirmado y caso descartado.					
8.	Cuál es su satisfacción de cómo se prepara al paciente para ingresar a su área de atención del consultorio odontológico (desinfección, control de temperatura)					
9.	Que tan satisfecho se siente con las medidas de bioseguridad (mascarilla, protector facial y alcohol) con el que acude el paciente a la cita.					
10	Cuál es su nivel de satisfacción ante la organización de citas para la atención con el paciente.					
III	Medidas para la preparación del campo clínico, manejo de procedimientos odontológicos y residuos.					
11	Cuál es su satisfacción sobre la limpieza, desinfección y esterilización que se realiza al empezar y terminar su jornada laboral.					
12	Se siente satisfecho con los procesos de limpieza, desinfección, esterilización e identificación de dispositivos críticos de su centro de salud.					
13	Está satisfecho con los materiales que se le proporciona para la esterilización de sus instrumentos de trabajo.					
14	Que tan satisfecho se siente sobre las capacitaciones respecto al manejo y clasificación de residuos producto de la atención odontológica.					
15	Se siente satisfecho con los materiales proporcionados para desechar los residuos contaminados, incluyendo su equipo de protección personal.					
IV	Tiempo de trabajo y condición laboral ante el COVID 19. (Si ejerce su profesión u otra función)					
16	Que tan satisfecho se encuentra con el horario de labores establecido en su centro de salud durante el periodo de pandemia.					



17	Cuál es su satisfacción respecto a los procesos para designar funciones de atención odontológica según la condición laboral (contratada o nombrada) de los trabajadores del centro de salud.					
18	Cuál es su satisfacción de los equipos de protección personal que le brinda la de acuerdo a su condición laboral.					
19	Qué tan satisfecho se encuentra trabajando en este tiempo de pandemia (COVID 19).					
20	Que tan satisfecho se encuentra respecto a la distribución de horarios según la condición laboral de los trabajadores.					



Anexo 04: Confiabilidad del instrumento

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	12	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	12	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,930	20

Estadísticas de elemento

	Media	Desv. Desviación	N
p1	3,8333	1,19342	12
p2	3,5000	1,16775	12
p3	3,2500	1,21543	12
p4	2,9167	1,37895	12
p5	3,2500	1,13818	12
p6	3,4167	1,72986	12
p7	3,3333	1,37069	12
p8	2,9167	1,24011	12
p9	3,2500	1,21543	12
p10	3,3333	1,15470	12
p11	3,0000	1,47710	12
p12	3,1667	1,26730	12
p13	2,6667	1,30268	12
p14	3,6667	1,07309	12
p15	3,5833	1,24011	12
p16	3,5833	,90034	12
p17	3,1667	1,19342	12
p18	3,5833	,79296	12
p19	3,5000	,79772	12
p20	3,3333	1,23091	12