

**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**TESIS**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD  
EN CIRUJANOS DENTISTAS EN DISTRITO SAN JUAN DE  
LURIGANCHO. URBANIZACIÓN ZARATE- LIMA 2022**

Autor (es) : Bach. Ronald Valentin Cespedes Adriano

Bach. Zenaida Victoria Mamani Huayta

Para optar : El Título Profesional de Cirujano Dentista

Asesor : Mg. Porta Guillen Maribel

Línea de investigación institucional: Salud y gestión en salud

Fecha de inicio y culminación: julio 2022 – junio 2023

Huancayo – Perú  
2023

## **DEDICATORIA:**

A nuestros padres y hermanos, que fueron ejemplo y guía, para ser perseverantes y lograr nuestros objetivos, siempre contamos con el apoyo moral e incondicional de nuestra familia, la existencia de nuestros hijos nos motiva a ser profesionales de bien para la sociedad.

## **AGRADECIMIENTO**

Gracias al gran amor infinito y misericordia de nuestro padre Dios, que nos ha permitido lograr un objetivo más, que nos ha bendecido enormemente con una e amorosa, y la compañía en todo este trayecto de vida.

Agradezco a mi familia quienes nos apoyaron en lograr un sueño trazado, gracias por el infinito amor por inculcarnos con valores y ser perseverantes y tener en mente que nada es imposible y no debemos rendirnos cuando nos sentimos débiles que ahí estará la mano de nuestra familia para mantenernos fuertes.

Agradezco a nuestra querida doctora Maribel Porta Guillen, por sus valiosos consejos que supo guiarnos en nuestro proyecto de tesis.

Gracias a nuestra ALMA MATER Universidad Peruana los Andes. Filial Lima, que nos permitieron obtener el conocimiento en sus aulas y forjarnos como profesionales de bien.

## CONSTANCIA DE SIMILITUD

N ° 0090-FCS -2024

La Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones, hace constar mediante la presente, que la **Tesis** Titulada:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN CIRUJANOS DENTISTAS EN DISTRITO SAN JUAN DE LURIGANCHO. URBANIZACIÓN ZARATE-LIMA 2022**

Con la siguiente información:

Con autor(es) : **Bach. MAMANI HUAYTA ZENAIDA VICTORIA**  
**Bach. CESPEDES ADRIANO RONALD VALENTIN**

Facultad : **CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela profesional : **ODONTOLOGÍA**

Asesor(a) : **Mg. PORTA GUILLEN MARIBEL**

Fue analizado con fecha **06/03/2024** con el Software de Prevención de Plagio (Turnitin); y con la siguiente configuración:

Excluye Bibliografía.

Excluye Citas.

Excluye Cadenas hasta 20 palabras.

Otro criterio (especificar)

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

El documento presenta un porcentaje de similitud de **30** %.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el artículo N° 11 del Reglamento de Uso de Software de Prevención de Plagio. Se declara, que el trabajo de investigación: **Si contiene un porcentaje aceptable de similitud.**

Observaciones:

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 06 de marzo de 2024.



**MTRA. LIZET DORIELA MANTARI MINCAMI**  
JEFA

Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones

## CONTENIDO

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
Contenido .....	iv
Resumen .....	vi
Abstract.....	vii
Introducción.....	viii
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA... ..</b>	<b>10</b>
1.1 Descripción de la realidad problemática	
1.2 Delimitación del problema .....	12
1.2.1 Espacial.....	12
1.2.2 Temporal.....	12
1.2.3 Temática y unidad de análisis.....	12
1.3 Formulación del problema.....	12
1.3.1 Problema general... ..	12
1.3.2 Problema específico.....	12
1.4 Justificación.....	13
1.4.1 Social... ..	13
1.4.2 Teórica.....	13
1.4.3 Metodológica.....	13
1.5 Objetivos.....	14
1.5.1 Objetivo general... ..	14
1.5.2 Objetivo específico.....	14

<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO...</b>	<b>15</b>
2.1 Antecedentes de estudio .....	15
2.1.1 Antecedentes internacionales...	15
2.1.2 Antecedentes nacionales.....	17
2.3 Marco conceptual (variables y dimensiones) .....	25
2.4 Hipótesis general... ..	25
2.5 Operacionalización de variables... ..	26
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>27</b>
3.1. Método de investigación.....	27
3.2. Tipo de investigación.....	27
3.3. Nivel de estudio .....	27
3.4. Diseño de investigación.....	28
3.5. Población y muestra.....	28
3.6. Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	30
3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	32
3.8. Aspectos éticos de la investigación .....	32
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS .....</b>	<b>34</b>
4.1. Descripción de resultados .....	34
<b>CAPÍTULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....</b>	<b>41</b>
CONCLUSIONES.....	44
RECOMENDACIONES .....	45
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	47
ANEXOS.....	51

## RESUMEN

En la presente investigación Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas Distrito san Juan de Lurigancho, Urbanización Zárate-Lima 2022, se tuvo por objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en los cirujanos dentistas que laboran en el distrito de San Juan de Lurigancho de la Urb. Zarate en el año 2022. El estudio fue realizado con una **Metodología** de tipo Descriptivo con un diseño no experimental de corte transversal, la muestra del estudio estuvo conformada por 132 Cirujanos Dentistas habilitados de la ciudad de Lima del distrito de san juan de Lurigancho urbanización Zarate, el instrumento utilizado para recolectar la muestra fue un cuestionario virtual que constaba de 20 preguntas donde se consideraba que de preguntas contestadas entre 1 a 10 tenían un nivel de conocimiento bajo, de preguntas contestadas de 11 a 15 tenían un nivel de conocimiento medio y de 16 a 20 se consideró un nivel de conocimiento alto.

**Resultados.** con relación a la edad entre 20 a 30 años, las del grupo femenino tienen mayor porcentaje en los niveles medio y alto de conocimiento sobre medidas de bioseguridad (60% y 10%, respectivamente), en comparación con los del grupo masculino. Teniendo en cuenta las edades de 31 a 40 años, son las profesionales mujeres las que presentan mayor porcentaje de conocimiento sobre medidas de bioseguridad con niveles medio y alto (37,5% y 15%, correspondientemente), a diferencia de los profesionales varones; en cambio, el grupo masculino de tales edades presenta un mayor porcentaje (12,5%) en el nivel bajo de la mencionada variable. En el caso de las edades de 41 a más años, se advierte que son los profesionales varones los que se ubican con mayor porcentaje en los niveles medio y alto de conocimiento, en comparación con el grupo femenino, aunque la diferencia es leve en el nivel alto. Y en cuanto al total de la edad, es decir, considerando a toda la muestra, se observa un porcentaje ligeramente mayor en el grupo de profesionales mujeres en el nivel medio de

Conocimiento, en cuanto a los profesionales varones en el nivel bajo, en cuanto a la condición económica predomina el nivel medio

. **Conclusión:** en términos generales existe un nivel predominante del nivel de conocimiento medio sobre las medidas de bioseguridad en los cirujanos dentistas que laboran en el distrito de San Juan de Lurigancho de la Urbanización Zárata en la ciudad de Lima en el año 2022.

Palabra clave : Nivel de conocimiento, bioseguridad.



## ABSTRACT

in the present investigation research work was to determine the level of knowledge about biosafety measures in dental surgeons in the district of San Juan de Lurigancho Urb. Zarate 2022. The study was carried out with a Descriptive Methodology with a non-experimental cross-sectional design, the study sample consisted of 132 licensed Dentists from the city of Lima in the district of San Juan de Lurigancho, Zarate urbanization, the instrument used to collect the sample was a virtual questionnaire that consisted of 20 questions where it was considered from 1 to 10 low knowledge level; from 11 to 15 level of medium knowledge and from 16 to 20 level of high knowledge. Results. In relation to the age of 20 to 30 years, those of the female group have a higher percentage in the medium and high levels of knowledge about biosafety measures (60% and 10%, respectively), compared to those of the male group. Taking into account the ages of 31 to 40 years, it is the female professionals who present the highest percentage in the medium and high levels of knowledge (37.5% and 15%, correspondingly), unlike the male professionals; On the other hand, the male group of such ages presents a higher percentage (12.5%) in the low level of the mentioned variable. In the case of ages 41 and over, it is noted that male professionals are the ones with the highest percentage in the medium and high levels of knowledge, compared to the female group, although the difference is slight in the level of knowledge. high. And as for the total age, that is, considering the entire sample, a slightly higher percentage is observed in the group of female professionals at the medium level of knowledge, in terms of male professionals at the low level, in terms of to the economic condition the low level predominates. Conclusion In general terms, there is a predominant level of average knowledge about biosafety measures in dental surgeons of the District of San Juan de Lurigancho - Urbanization of Zarate, Lima 2022.

Keywords: level of knowledge, biosafety.

## INTRODUCCIÓN

El trabajo de investigación tuvo la finalidad de conocer el nivel de conocimiento que tienen los cirujanos dentistas sobre medidas de bioseguridad que laboran en el distrito de San Juan de Lurigancho en la Urbanización Zárate en la ciudad de Lima en el año 2022. Es un trabajo no experimental y de corte transversal.

El conocimiento sobre las medidas de bioseguridad hace que se reduzca el riesgo de la contaminación cruzada que pueda existir en la práctica clínica. En este sentido, los estudios conductuales, y de conocimiento de los profesionales que trabajan en servicios de salud, estudios del nivel de contaminación de superficies y / o materiales utilizados en prácticas clínicas, se han llevado a cabo con el objetivo de concientizar y mejorar las prácticas de bioseguridad en odontología, haciendo cada vez más seguros los mecanismos de trabajo para cada profesional que está en contacto con componentes de riesgo, así como para sus usuarios.<sup>5</sup> Los riesgos a los que se enfrentan los profesionales sanitarios y sus pacientes se consideran altos ya que existe una alta probabilidad de contagio o contaminación cruzada. En este contexto, la difusión de información para adoptar comportamientos apropiados en entornos clínicos es conveniente para promover un medio ambiente seguro.

Actualmente existen estudios relacionados al conocimiento de la bioseguridad, los cuales ayudan a enfrentar esta realidad y la falta de conciencia en bioseguridad en los profesionales dentistas y poder mejorar los niveles de atención a la población, sin propagar enfermedades por contaminación cruzada.

Es por ese motivo que en este trabajo nos orientamos a responder cuestionamientos que se tenían acerca del conocimiento que podría tener el profesional dentista sobre las medidas de bioseguridad, los cuales vienen laborando en la Ciudad de Lima en el Distrito de San Juan de Lurigancho en el año 2022. El cuestionario usado tuvo preguntas directas las cuales

las fue resolviendo el mismo cirujano dentista encuestado, por ser un trabajo con una unidad de muestra alta y con muchos impedimentos para la recolección de la muestra optamos por realizar un método de forma virtual, ya que primeramente el COL de la Ciudad de Lima no quisieron darnos los datos (correo, numero de celular y datos personales de los profesionales que laboran en dicho distrito y a la vez la mayoría de los profesionales Cirujanos dentistas afirmaban estar muy ocupados para ayudarnos con el cuestionario; fue por eso que se optó por una recolección de dato en forma virtual, el cual fue muchos más rápido y ayudo a solucionar los problemas antes mencionados.

La tesis se presenta en capítulos:

Sección I: Se describió el planteamiento del problema, la justificación y los objetivos del presente trabajo.

Sección II: Se describe los antecedentes y las bases teóricas que sustentan el estudio. Este estudio por ser de nivel descriptivo no requiere de una hipótesis.

Sección III: Por ser un trabajo tipo descriptivo consideramos una hipótesis general y la operacionalización de las variables

Sección IV: Se relata la parte de la metodología en el cual se detalla el tipo de estudio, el diseño, la población y la muestra; también detallamos la forma de recolección de datos, el cuestionario a utilizar y aspectos éticos.

Sección V: en este capítulo se describe el análisis, discusión de resultados, conclusiones, recomendaciones y referencias bibliográficas.

## CAPÍTULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

#### 1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

Cuando se habla de bioseguridad debemos entender que son normas o doctrinas las cuales nos encaminan a alcanzar actitudes y conductas que nos ayudaran a disminuir los peligros infecciosos que puede adquirir el personal de la salud durante su trabajo diario. Dichas normas no solo están dirigidas al personal de salud, también en general a toda persona inmersa a ambientes asistenciales contaminados, el cual debería estar diseñado en un marco de estrategias que disminuyan el riesgo.<sup>1</sup>

Muchos países como Canadá, Australia, Reino Unido y otros han creado programas de que previenen y controlan las infecciones en los servicios de odontología, esto en función de evitar contraer, transmitir y propagar las diversas infecciones durante el acto médico estomatológico, los cuales se basaron en recomendaciones y adecuación a sus condiciones sanitarias.<sup>2</sup>

En la práctica odontológica es muy común la transmisión por salpicaduras o aerosoles, los cuales normalmente ocurren por el uso de las turbinas o pieza de mano, los cuales generan aerosoles los cuales contienen micro partículas de tamaño aún menor a 5um en el 95% de los casos que hay un 75% de los casos en que estas turbinas están contaminadas con microorganismos las cuales contaminan el espacio donde se trabaja hasta 2 metros alrededor del paciente. Los tratamientos de cirugía odontológica pueden presentar un alto riesgo de contaminación y puede actuar como un medio para la transmisión de diversos microorganismos presentes en la cavidad bucal del paciente.<sup>3,4</sup>

El buen uso de prácticas sobre medidas de bioseguridad ayuda a reducir el riesgo de

contaminaciones en la parte clínica. En este sentido, los estudios conductuales, y de conocimiento de los profesionales que trabajan en servicios de salud, estudios del nivel de contaminación de superficies y / o materiales utilizados en prácticas clínicas, se han llevado a cabo con el objetivo de concientizar y mejorar las prácticas de bioseguridad en odontología, haciendo cada vez más seguros los mecanismos de trabajo para los profesionales que trabajan en esta área, así como para sus usuarios.<sup>5</sup> Los riesgos a los que se enfrentan los profesionales sanitarios y sus pacientes se consideran altos ya que existe una alta probabilidad de contagio o contaminación cruzada. En este contexto, la difusión de información para adoptar comportamientos apropiados en entornos clínicos es conveniente para promover un medio ambiente seguro.<sup>6</sup>

En el contexto actual la crisis sanitaria que padece el mundo por la pandemia COVID-19, los cirujanos dentistas debe resaltar en su práctica odontológica la importancia de la bioseguridad sanitaria.<sup>7</sup> Por consiguiente, son uno de los personales más expuestos a sufrir una transmisión de alguna enfermedad tipo infecciosa y contagiosa como la Hepatitis B, Virus de la Inmunodeficiencia Humana, la tuberculosis y el coronavirus.<sup>8</sup> Por lo anteriormente expuesto, el propósito del estudio es conocer el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas Distrito San Juan de Lurigancho Urbanización Zarate- Lima 2022.

## **1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1 Delimitación espacial**

El presente trabajo se realizó en el Distrito de San Juan de Lurigancho,

Urbanización Zarate de la ciudad de Lima, año 2022.

### **1.2.2. Delimitación temporal.**

La investigación se desarrolló entre los meses de junio del 2022 al mes junio el 2023.

### **1.2.3 Temática y unidad de análisis**

El tema elegido en nuestra investigación fue “Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en Cirujanos Dentistas en Distrito de San Juan de Lurigancho. Urbanización Zárate – Lima 2022”

Nuestra unidad de análisis se realizó en los Cirujanos dentistas que tiene consultorios privados que laboran en la urbanización Zárate del distrito de san Juan de Lurigancho en la ciudad de Lima en el año 2022.

## **1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.3.1 Problema general**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los cirujanos dentistas en distrito San Juan de Lurigancho, Urbanización Zárate Lima 2022?.

#### **1.3.1. Problemas específicos**

¿Cual es el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas en el distrito de san Juan de Lurigancho, Urbanización Zárate, Lima 2022, según la edad?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas en el distrito de San Juan de Lurigancho, Urbanización Zárate Lima, según sexo?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas en el distrito de san Juan de Lurigancho, urbanización Zárate Lima, según condición económica?

## **1.4. JUSTIFICACIÓN**

### **1.4.1. Social**

Con los resultados de este trabajo queremos aportar a la sociedad conocimientos que puedan servir para elaborar planes de estrategias en donde se mejoren los protocolos y cumplimiento de las medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas. La investigación nos permitirá conocer el conocimiento que tienen los cirujanos dentistas respecto a las medidas de bioseguridad que tienen respecto a los protocolos de atención hacia los pacientes. Más aún en estos tiempos de pandemia es necesario conocer a detalle y aplicar de manera precisa las medidas de bioseguridad antes, durante y después del procedimiento odontológico. Este estudio beneficiará a nuestra sociedad para que se minimicen las enfermedades cruzadas por contagio por faltas de medidas de bioseguridad.

### **1.4.2. Teórica**

Con el trabajo de investigación se pretende generar un nuevo conocimiento que esté sustentado científicamente por los resultados que se obtendrán sobre los conocimientos de medidas de bioseguridad que tienen los odontólogos durante su práctica clínica quienes laboran en el distrito de San Juan de Lurigancho, urbanización Zárate ubicado en la ciudad de Lima. Este conocimiento será basado en la búsqueda de información bibliográfica indexada como artículos, tesis, libros, entre otros.

### **1.4.3. Metodológica**

El presente trabajo de investigación ayudará como antecedentes para realizar otras investigaciones, aportando datos estadísticos, nuevo conocimiento gracias

a los resultados que se obtuvo. También gracias al presente trabajo se puede realizar guías de atención sobre el nivel de conocimiento en bioseguridad para que el personal (cirujano dentista) lo pueda aplicar.

## **1.5. OBJETIVOS**

### **1.5.1. Objetivo general**

Identificar cual es el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas en distrito San Juan de Lurigancho Urbanización Zarate Lima 2022.

### **1.5.2. Objetivo Específicos**

- Identificar cual es el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas del distrito de san Juan de Lurigancho, urbanización Zárate Lima 2022, según edad.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas en el distrito de San Juan de Lurigancho, urbanización Zárate Lima 2022, según sexo.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas en distrito de san Juan de Lurigancho, urbanización Zárate Lima 2022, según condición económica.



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1.- ANTECEDENTES DE ESTUDIO.

##### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

Vázquez et al.<sup>9</sup> (2021). México, con su tema “nivel de conocimiento de los Protocolos de bioseguridad en salud laboral utilizados por cirujanos dentistas” realizaron su trabajo teniendo como objetivo hallar el nivel de conocimiento sobre protocolos de bioseguridad, utilizaron la observación durante las sesiones clínicas, el cual dio un nivel de conocimiento bajo con 34,4% en la clínica odontológica; en cuanto al nivel de conocimiento y protocolo sobre medidas de bioseguridad del personal de salud fue alto con un 41.1%. El personal de área de Cirugía dental son los que presentaron un alto nivel de conocimiento en relación a las medidas de bioseguridad. Por tal motivo concluyeron que las evaluaciones de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad, control de infecciones y salud laboral, garantizan el cumplimiento de los mismos.

Silva, et al<sup>10</sup>. En el año 2020 en Brasil realizaron un estudio “¿Es la atención primaria de salud integral parte de la respuesta a la pandemia de Covid-19 en Latinoamérica?”. Se tuvo como tema evaluar el conocimiento y la práctica que tuvieron los cirujanos dentistas con el cuidado oral de los pacientes seropositivos, la muestra fue de 242 cirujanos dentistas con 162 mujeres y 80, fue un estudio de tipo transversal donde se aplicó un cuestionario de procedimientos en bioseguridad, manifestaciones clínicas orales y conocimiento de la enfermedad. Los resultados fueron que en cuanto al sexo femenino tienen mayor conocimiento en bioseguridad y la actividad de su trabajo con 98.8% y los varones tienen un 91.3%, las mujeres son las que usan más

Implementos para una buena bioseguridad en comparación con el sexo masculino. Llegando a la conclusión que los dentistas que atienden a pacientes seropositivos tienen un alto nivel de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad.

**Lee Y et al.<sup>11</sup>** realizaron un trabajo de investigación en el año 2027 el cual tuvo el objetivo de determinar “el nivel de conocimiento de bioseguridad en estomatología del personal técnico y profesional de la clínica Julio A. Mella en la Provincia Guantánamo en Cuba” Su metodología fue de tipo descriptivo de corte transversal, su población fueron los profesionales del servicio de odontología en los periodos de mayo a octubre del año 2015. Realizaron el método histórico- lógico y análisis – síntesis. Usaron una encuesta, donde los resultados fueron que el personal de odontología tiene un nivel de conocimiento bajo en medidas de protección como cuando usar guantes(61.5%), intercambiar los guantes (53.8%) y cuando usar la mascarilla (61.5%), en cuanto a la variable de desinfección de superficies no estériles y las indicaciones para el uso de los instrumentos antes de la esterilización se obtuvo un conocimiento bajo de (69.2%) y sobre la variable de conocimiento de enfermedades transmisibles se tuvo un (46.2%) de nivel insuficiente. Es por eso que su conclusión fue que el personal del servicio de odontología tienen un nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad bajo.

**Álvarez F et al.<sup>12</sup>** en el año 2017, en el país de Ecuador. Tuvieron como objetivo evaluar el “nivel de conocimientos y manejo de normas de bioseguridad en el personal de odontología que labora en los centros de salud de Latacunga”. Realizaron un estudio de tipo observacional, analítico de corte transversal, su muestra fue de 29 profesional odontólogos. Utilizaron la encuesta y una lista de cotejo con temas en

Universalidad, uso de barreras y eliminación de desechos odontológicos. El conocimiento sobre normas de bioseguridad fue directamente proporcional a la práctica odontológica, excepto con el uso del mandil. Concluyeron que el conocimiento en bioseguridad por parte de los profesionales odontólogos fue directamente proporcional a la práctica clínica ya que tienen conocimientos teóricos sobre el tema investigado.

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

**Loaiza M.<sup>13</sup>** en su trabajo de investigación e el año 2021 en la ciudad de Cusco “relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre las medidas de bioseguridad en consultorios odontológicos privados, Wanchaq - Cusco 2020”. El estudio fue cuantitativo no experimental con corte transversal y correlacional; donde la muestra estuvo conformada por 80 dentistas. La técnica que usaron para recolectar sus datos fue un cuestionario. En cuanto a los resultados fue que los dentistas tienen un 80% de nivel de conocimiento medio sobre las medidas de bioseguridad, en cuanto a la actitud el resultado fue que tienen una actitud favorable de 97.5%; en cuanto a las variables de conocimiento y actitud favorable hay un 62% el cual fue una actitud media y una actitud favorable y el 16% tuvo un conocimiento alto y actitud favorable. En cuanto a conocimiento de universalidad el 50% tiene un conocimiento bueno y actitud favorable, solo el 2% tiene una actitud desfavorable y conocimiento bajo sobre niveles de bioseguridad; sobre la variable del uso de barreras protectoras y conocimiento de actitud se encontró que existe un 45% alto, y sobre la eliminación de residuos se encontró que había un conocimiento alto y actitud favorable con 52%. La conclusión fue que no existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre las medidas de bioseguridad.

**Salazar O.<sup>14</sup>** en la ciudad de Chachapoyas en el año 2018, realizaron un Estudio donde su propósito fue “determinar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en odontólogos en la Región Amazonas, 2018”. Su investigación fue de tipo cuantitativa, nivel descriptivo observacional con corte transversal, el instrumento que se usó para recolectar los datos fue un cuestionario. La muestra estuvo formada por 90 profesionales odontólogos colegiados de la región Amazonas. En los resultados de encontró que existe un nivel de conocimiento alto sobre medidas de bioseguridad con 64.4% y 1.1% tiene un nivel de conocimiento bajo, en cuanto a conocimiento sobre universalidad el 69% tiene un nivel de conocimiento regular y el 3% tiene un conocimiento bajo, en cuanto a la variable del uso de barreras el 57% tuvo un nivel de conocimiento regular y el 1% un conocimiento bajo, en la variable sobre manejo de residuos se encontró que el 77% tiene un conocimiento regular y el 10% tienen un conocimiento bajo. La conclusión fue que la mayoría de los profesionales odontólogos tienen un nivel de conocimiento regular sobre temas de bioseguridad.

**Meza Y <sup>15</sup>**. En el año 2018 Cuzco, realizaron la investigación “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes de medidas de bioseguridad”. El trabajo fue cuantitativo, básico, no experimental de tipo correlacional, usaron dos tipos de instrumentos para recolectar su muestra el cual fue un cuestionario que se usó para hallar el nivel de conocimiento, también se usó una ficha de observación que se usó para observar el uso de las medidas de bioseguridad por parte de los profesionales odontólogos. Sus resultados fueron que el 73.7% de profesionales odontólogos tuvieron un alto nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y que existe una relación entre las variables de medidas de bioseguridad y nivel de conocimiento.

**Fernández V.<sup>16</sup> 2017** Chiclayo. El estudio que lleva por título “determinar el

nivel de conocimiento sobre bioseguridad en los cirujanos dentistas de la ciudad de Chiclayo durante el año 2017". La investigación fue descriptiva de corte transversal, el instrumento que usaron para recolectar sus datos fue un cuestionario de 22 preguntas, la muestra fue constituida por 251 profesionales dentistas. Los resultados fueron que el 55.4% tuvo un nivel de conocimiento bueno, según la edad los dentistas menores a 35 años tuvieron un nivel de conocimiento bueno con 49.4%, el 47.1% fue regular y el 3.5% nivel bajo; entre las edades de 36 a 45 años tuvieron un nivel de conocimiento alto con un 67.2%, en los profesionales odontólogos de edad de 46 años o más se encontró que tienen un conocimiento alto con 75% en comparación con las demás edades son los que mejor resultados tuvieron. En cuanto al sexo, se encontró que ambos sexos masculino y femenino tuvieron un conocimiento alto similar; con relación a la experiencia laboral los dentistas con menos de 5 años de profesión tuvieron un nivel de conocimiento bueno con un 36.2%, los dentistas con experiencia laboral de 6 a 10 años tienen un nivel de conocimiento alto con 71%. Su conclusión fue que el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad fue bueno en los profesionales odontólogos.

## **2.2. BASES TEÓRICAS O CIENTÍFICAS**

### **Bioseguridad**

La Organización Mundial de la salud define la “bioseguridad” o “seguridad biológica” al conjunto de normas, principio o técnicas, donde el propósito es evitar una exposición no intencional con aquellas sustancias que puedan estar infectadas produciéndose una liberación accidental de tal sustancia. Por otro lado, la bioseguridad es un conjunto de medidas que previenen, sostienen y controlan las exposiciones laborales de origen biológico, físico o químico; llegando a la conclusión de que todo lo que se adopta es con el fin de resguardar la salud del profesional así como la del paciente frente a agentes biológicos, físicos o químicos<sup>17</sup>

### **Bioseguridad en la Odontología**

La bioseguridad es el conjunto de todos los procedimientos básicos de las conductas que debe seguir el profesional de la salud en este caso del profesional odontólogo en la práctica laboral diaria, ya que es allí donde surgen riesgos para su salud y la de la población. Estas normas incluyen el cuidado del personal asistencial, manejo de los materiales, el instrumental, manejo de los ambientes de atención, uso de barreras protectoras, manejo de residuos contaminados y las medidas frente a accidentes de exposición de sangre o fluidos contaminados.<sup>18</sup>

### **Principios de la Universalidad**

Las normas de la universalidad son destinadas a disminuir el riesgo de transmisiones de enfermedades infectocontagiosas conocidas o desconocidas, en las cuales el odontólogo y el resto del personal de salud están expuestos; también indica los tipos de procedimientos que se debe realizar para evitar un riesgo de transmitir infecciones de tipo directo o indirecto con el paciente.

## **Universalidad**

Las normas de la bioseguridad deben incluir todos los servicios de atención médica. El personal de salud en general, los pacientes y las visitas que asisten a los servicios de salud deben cumplir con normas y rutinas establecidas para prevenir los accidentes ya sea independiente de conocer o no la serología. El personal de la salud debe seguir normas o estándares establecidas para prevenirlas exposiciones a la piel, mucosas o tejidos que contacten con sangre o fluidos potencialmente contaminados. A partir de este principio de bioseguridad se da el concepto de potencialidad, es decir, “que sin importar si se conoce o no la serología de un individuo, el estrato social, sexo, religión, etc., el trabajador expuesto debe seguir las precauciones universales ya que potencialmente puede portar y transmitir microorganismos patógenos”, estas normas involucran al personal de la salud como a los pacientes.<sup>20</sup>

### **a. Cuidados del personal**

Son normas o precauciones que se debe tener en cuenta por todo el personal de la salud. Los que laboran en los diversos servicios de la parte clínica, con el objetivo de minimizar los riesgos a contraer infecciones en el medio laboral.<sup>21</sup>

### **b. Inmunizaciones**

Las vacunas ayudan a prevenir muchas enfermedades, discapacidades o hasta las defunciones que se pueden evitar, muchas enfermedades como el cáncer cervical, hepatitis, sarampión, parotiditis, neumonía, tos ferina, poliomielitis, enfermedades diarreicas por rotavirus, rubeola, tétano, Covid-19, etc. son enfermedades que se puede evitar mediante las vacunas. Por lo tanto el personal que labora en el

Consultorio odontológico está expuesto a contraer por medio de contacto directo o indirecto enfermedades, es por eso que se indica que debería estar inmunizado<sup>21</sup>

**c. Lavado de manos**

El lavado de manos es el método más eficiente para disminuir el traspaso de microorganismos de un individuo a otro y cuyo propósito es la reducción continua de la flora residente y desaparición de la flora transitoria de la piel y de las uñas. Se considera que el empleo de agua y jabón es suficiente para realizar esta acción. La contaminación bacteriana de las manos de los trabajadores de salud aumenta progresivamente durante la atención rutinaria de pacientes y es influenciada por el tipo de actividad efectuada durante la atención; es decir que el lavado de manos se debe realizar como una actividad obligatoria.<sup>22</sup>

**d. Métodos de eliminación de microorganismos**

Son aquellos procedimientos que ayudan a eliminar o disminuir los microorganismos presentes en objetos o equipos que están destinados a la atención de los pacientes con el fin de impedir una cadena de transmisión ofreciendo una práctica clínica segura para el paciente.<sup>23</sup>

**- Uso de barreras**

La práctica del uso de las barreras tiene el propósito de evitar de estar en contacto con la sangre u otros fluidos contaminados que podrían enfermar al personal de salud o evitar contaminar al paciente. También es importante tener en cuenta que los pacientes tienen su propia carga microbiana que son parte de su flora normal, sin generarles enfermedades esto debido a que su mucosa y piel actúan como barreras de protección, pero si se lesiona estas barreras de protección puede quedar expuesto provocando enfermedades.<sup>24</sup>



### **a. Uso de guantes**

El uso de este material se da para evitar el contacto con agentes contaminados tanto del personal de salud como de los pacientes. El uso es después del correcto lavado de manos. Los podemos encontrar de forma estéril como no estéril el cual dependerá de la situación. Con este material se pretende tener una protección para el personal de salud y la del paciente, se sabe que el odontólogo labora directamente sobre fluidos como la saliva, sangre, mucosas; y sin la adecuada protección de los guantes los microorganismos podrían adherirse a la piel, uñas, dedos del profesional odontólogo y quedarse allí por tiempo prolongado hasta semanas.<sup>24</sup>

### **b. Mascarilla**

El uso de las mascarillas se da con el motivo de protegerse de las inhalaciones o ingesta de fluidos o partículas peligrosas que están suspendidos en el ambiente y ellos pueden ser absorbidos por vía nasal u oral durante el habla, al sonarse la nariz o estornudar, este material evita la transmisión de microorganismos que se propagan a través del aire, son eficientes los que protegen con una filtración del 95% de partículas que miden entre 3.5um a más, ya que impiden la entrada de aerosoles, sangre o saliva microscópica.<sup>25</sup>

### **c. Mandil**

Este mandil tiene la función de proteger la piel del cuerpo de las salpicaduras de contaminantes como sangre o saliva que son generados durante el acto odontológico, a la vez también protege al paciente de los gérmenes que puede traer el personal de salud en su vestimenta cotidiana.<sup>25</sup>

#### **d. Gorra**

El objetivo de las gorras es la de proteger al personal de salud la parte de su cabeza; se sabe que durante la práctica dental los fluidos pueden llegar hasta zonas como el cabello y cuero cabelludo produciendo contaminación de esas zonas.<sup>26</sup>

#### **- Manejo de residuos contaminados**

Los desechos dentales o materiales contaminados se conocen como basura, ya sea que este contaminado con sangre, saliva u otro fluido corporal como puede ser piezas dentarias extraídas, sarro, gasa, algodón con sangre o saliva, copas, escobillas de profilaxis, discos para pulir, guantes, mascarillas, gorras, succionadores, diques de goma, bisturí, agujas dentales para anestesia, etc.<sup>27</sup>

Estos desechos pueden o no ser contaminados. Los contaminados son todos aquellos donde se tuvo contactos directos o indirectos con los que no representan riesgo de contagio a infecciones para las personas que lo puedan manipular como cajas, papeles, botellas, etc .<sup>27</sup>

### **2.3. MARCO CONCEPTUAL**

**Bioseguridad:** Conjunto de medidas preventivas destinadas a evitar cualquier tipo de contaminación a través de agentes patógenos.<sup>21</sup>

**Microorganismo:** Elemento microscópico, el cual es causante de múltiples enfermedades.<sup>28</sup>

**Fluidos contaminantes:** Representado por fluidos como sangre, saliva, entre otros los

Cuales tienen un alto potencial contaminante.<sup>28</sup>

**Prevención:** Actitud y medidas anticipadas que se toman para evitar la aparición de la enfermedad.<sup>27</sup>

**Filtración:** Separación de partículas utilizando un elemento poroso.<sup>28</sup>

**Contaminación:** Mecanismo por el cual se produce un intercambio de agentes patógenos de un ser a otro, o de un elemento inerte hacia una persona.<sup>21</sup>

**Nivel socioeconómico:** El nivel socioeconómico aborda dos componentes. Por un lado, es el factor social, entre ellos están la educación, ocupación, prestigio, poder político, raza y la historia familiar; por otro lado, está la parte económica que está relacionada con el ingreso individual y algunas veces el factor económico de la zona donde vive. Que la persona pertenezca al nivel socioeconómico alto, medio o bajo está estrechamente ligado a las áreas de la educación y la salud. El cual determina qué tipo de educación y acceso a la salud tendría esa persona.<sup>32</sup>

#### **2.4. HIPÓTESIS GENERAL**

Existe nivel de conocimiento alto

sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas del distrito de San Juan de Lurigancho, urbanización Zárate Lima 2022.

## OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA	VALORES
Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad	Conjunto de saberes e información sobre medidas de bioseguridad en la consulta odontológica	-Universalidad -Barreras de protección -Manejo de eliminación de residuos	Cuestionario sobre conocimiento en bioseguridad	Ordinal	Alto: 16 a 20 puntos Medio: 11 a 15 puntos Bajo: 1 a 10 puntos
<b>INTERVINIENTE</b>					
<b>EDAD</b>	Tiempo de vida o existencia de una persona (real academia española)		20 a 30 años 31 a 40 años 41 a mas años	Ficha	Discreta
<b>SEXO</b>	Son características o condiciones físicas y fisiológicas que identifica al ser humano sexualmente (real academia española)		Masculino Femenino	Nominal	Nominal
<b>SITUACIÓN ECONÓMICA</b>	Conjunto de bienes y actividades que condicionan la riqueza de la persona.		Nivel alto   Nivel medio   Nivel bajo	Ordinal	Clínica privada odontológica con más de 4 profesionales.  Clínica privada odontológica entre 2 a 3 profesionales.  Clínica privada odontológica con un solo profesional

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

**Científica.** Según Hernández Sampieri, los trabajos de investigación que son de tipo descriptivo nos permiten detallar situaciones o características importantes de algún fenómeno que se desea observar, analizar y describir.<sup>29</sup>

#### 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

**Básico.** Según H. Sampieri, el estudio es básico porque está dirigido a acumular una información o para formular una teoría. Está dirigida a aumentar los conocimientos sobre una base teórica y metodología ya establecida en investigaciones anteriores <sup>29</sup>.

#### 3.3. NIVEL DE ESTUDIO

##### **Descriptivo**

El trabajo de investigación presentado es de nivel descriptivo, según H. Sampieri, en este trabajo se describió el nivel de conocimiento que tienen los cirujanos dentistas sobre medidas de bioseguridad, estos datos se obtendrán en una sola medición. <sup>29</sup>.

#### 3.4. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

##### **No experimental**

Según Hernández R. “Son estudios donde el investigador no manipula la variable, centrándose solo en describir los fenómenos ocurridos en el ambiente para su posterior análisis”.<sup>29</sup>

### **Transversal:**

Los datos serán recolectados en un solo momento y porque los investigadores aplicarán una sola vez los instrumentos sobre la muestra .<sup>30</sup>

*Esquema del modelo de Investigación.*



NOTA. Dónde:

M= Muestra;

O1= Variable: Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad

## **3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA**

### **3.5.1. Población**

Esta investigación estuvo compuesta por 200 cirujanos dentistas habilitados (según base de datos SUSALUD RENIPRESS) que laboran en clínicas privadas del distrito de San Juan de Lurigancho en la ciudad de Lima, que serán elegidos de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

### **3.5.2. Muestra**

Según Hernández R muestra es “un subgrupo de la población quiere decir es el subconjunto de elementos que pertenecen a ese conjunto definido en sus características al que llamamos población”.<sup>29</sup>

La muestra estuvo constituida por 132 cirujanos dentistas de clínicas privadas que viene laborando en el distrito de san Juan de Lurigancho, los cuales

Cumplieron con los diversos criterios de inclusión y exclusión, esta muestra se realizó con un muestreo probabilístico aleatorio simple.

$$n = \frac{NZ^2 pq}{(N-1)E^2 + Z^2 pq} =$$

$$n = \frac{(200)(1.96^2)(0.5)(0.5)}{(200-1)(0.05^2) + (1.96^2)(0.5)(0.5)}$$

$$N = 131.75$$

$$N = 132$$

**N : Tamaño de la población**

**Z: Nivel de confianza (1.96%)**

**P: Probabilidad de éxito, proporción esperada 0.5**

**Q: Probabilidad de fracaso 0.5**

**E: Error máximo admisible en términos de proporción 0.5**

#### **Criterio de selección**

- **Criterios de inclusión**

Cirujanos dentistas que laboren en el distrito de San Juan de Lurigancho urbanización Zarate.

Cirujanos dentistas que estén habilitados por el Colegio Odontológico del Lima.

Cirujanos dentistas que acepten firmar el consentimiento informado

Cirujanos dentistas de ambos sexos.

- **Criterios de Exclusión:**

Cirujanos dentistas que no quieran participar del estudio

Cirujanos dentistas que no estén habilitados

### 3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FICHA TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN	DESCRIPCIÓN
NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN CIRUJANOS DENTISTAS EN DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO URBANIZACIÓN ZÁRATE-LIMA 2022
AUTORES	Ronald Valentín Céspedes Adriano Zenaida Victoria Mamani Huayta
USUARIOS	Profesionales que estén habilitados por el colegio odontológico Lima, cirujanos dentistas que acepten firmar el consentimiento informado y que laboren en San Juan de Lurigancho urbanización de zarate.
DURACIÓN	Según el tiempo que requiera el encuestado
CORRECCIÓN	Manual
TIPO DE INVESTIGACIÓN	Concluyente
METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN	Descriptivo y transversal
TÉCNICA	Cuestionario virtual de 20 preguntas
OPCIÓN DE RESPUESTA	1 - 10 conocimiento bajo 11 – 15 conocimiento medio 16 – 20 conocimiento alto
DIMENSIÓN	Nivel de Conocimiento
MUESTRA	132 cirujanos dentistas habilitados por el colegio odontológico Lima
MARGEN DE ERROR	5%
NIVEL DE CONFIANZA	95%
DISEÑO MUESTRAL	Muestreo aleatorio simple
COBERTURA GEOGRÁFICA	San Juan de Lurigancho Urbanización Zarate.
FECHA DE CAMPO	junio del 2022 a junio de 2023



## **Instrumento de recolección datos.**

Se utilizó una ficha para recolectar los datos.

1. Se utilizó el cuestionario (Virtual) de la investigación de Loaiza Álvarez, Mariela<sup>13</sup> donde fue realizado para tomar los datos del profesional de la salud encuestado que incluye la edad, sexo y tipo de consultorio. También incluyó preguntas del 1 al 20; donde si el encuestado solo contestó del 1 al 09 tuvo un puntaje bajo (nivel bajo) si contestó entre 10 al 15 (nivel medio) y si contestó entre 16 al 20 (nivel alto).
  - Se utilizó un consentimiento informado dirigido a los cirujanos dentistas a través de un drive **Google Drive**, donde acepte y se explique el tipo de estudio. Se recolectó los datos de forma virtual por un cuestionario virtual (Anexo 4)
  - Se hizo uso del Google drive para la elaboración del consentimiento informado el cual está presente en el documento de los anexos.
  - Ya que el cuestionario fue virtual, el tiempo de llenado del formulario fue libre al tiempo del encuestado, cuando el Cirujano dentista aceptó ser parte del estudio, tuvo que llenar los cuestionarios, donde se evaluó el nivel de conocimiento con los siguientes puntajes dados:
    - Bajo = 0 - 9 puntos
    - Medio = 10 – 15 puntos
    - Alto = 16 – 20 puntos

## **Validez de Contenido**

Los instrumentos aplicados para recoger los datos fueron presentados en el juicio de tres expertos los cuales validaron el instrumento. Además, tienen prueba de confiabilidad determinada por la prueba Alfa de Cron Bach, la que dio una significancia de 0.7205.

Las medidas de bioseguridad a considerar en este caso de trabajos será de un nivel bajo ya que nuestra ficha será recolectada mediante la plataforma virtual.

### **3.7.- TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Una vez recolectado los datos, estos se pasarán de manera ordenada y codificada a una matriz en el programa Microsoft Excel En el presente trabajo de investigación se utilizará:

**Análisis descriptivo:** Los resultados se presentarán en tablas de frecuencia y gráficos.

**Paquetes estadísticos:** Se utilizará el software estadístico IBM SPSS 21 en español manteniendo un nivel de confianza del 95%.

### **3.8.- ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN**

En el estudio se respetó aspectos que estipula el comité de ética de la Universidad Peruana Los Andes, se respetó la objetividad de los resultados sin el favoritismo a alguno de las variables o grupos determinados. Se trabajó bajo la norma de Helsinki, el cual respeta principios de beneficencia y no maleficencia, no se expuso a ningún tipo de riesgo al objeto de estudio, se hizo el uso de un consentimiento informado el cual se dio a conocer a detalle.<sup>31</sup>

También se dio cumplimiento de los artículos 27 y 28 del reglamento general de investigación

#### **En referencia al Artículo N° 27 “Principios que rigen la actividad investigativa”**

La investigación que se realiza en la UPLA se rige por los siguientes principios

- Protección (respetar su dignidad, libertad de derecho, confidencialidad, donde la información obtenida fue usada para fines de estudio.

- Responsabilidad. Los investigadores actuamos con responsabilidad en relación a las repercusiones de nuestro trabajo.
- Veracidad. Garantizaremos la veracidad de nuestro trabajo desde el inicio hasta el final

**Con referencia al Artículo N° 28 “Normas de comportamiento ético de quienes investigan”**

- Garantizamos la confidencia y anonimato de la población encuestada, en este caso tuvimos en cuenta la identidad de la población que fue objeto de estudio brindando el anonimato y confidencialidad de los encuestados
- Una vez obtenida nuestra información, se usó dichos datos sin lucro personal o ilícito, ya que nuestro propósito solo fue con fines de investigar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad de los cirujanos dentistas.
- Se dio cumplimiento a las normas institucionales nacional e internacional que regulan la investigación
- Publicar. Se reveló los resultados de nuestra investigación para el interés que se pueda requerir, esto se dio con estricto cumplimiento a las normas y reglas de la Institución universitaria
- Evitaremos que nuestras publicaciones o información obtenida de nuestra investigación tenga datos falsos, sea plagio o incluir a un autor que no participó en la investigación.

## CAPÍTULO IV

### HALLASGO DE RESULTADO

#### 4.1 DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS

**Tabla 01**

*Frecuencias y porcentajes en los datos generales de la muestra de cirujanos dentistas*

Dato general	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Edad	20 a 30 años	20	15,2%
	31 a 40 años	40	30,3%
	41 a más años	72	54,5%
	Total	132	100,0%
Sexo	Masculino	66	50,0%
	Femenino	66	50,0%
	Total	132	100,0%
Condición económica	Nivel alto	22	16,7%
	Nivel medio	53	40,2%
	Nivel bajo	57	43,2%
	Total	132	100,0%

Como se observa en la tabla 1, concerniente a la edad, se aprecia que más del 50% de los profesionales cirujanos dentistas presentan edades entre los 41 a más años; y aproximadamente una tercera parte (30,3%) oscila entre las edades de 31 a 40. En cuanto al variable sexo, la proporción entre ambos sexos es equivalente al 50%. Según la situación económica, el 43.2% de los cirujanos dentistas evaluados están en un nivel bajo, mientras que el 40.2% está en un nivel medio

#### 4.1.2 Resultados descriptivos para la variable de estudio

**Tabla 2**

*Frecuencias y porcentajes en la variable de estudio: nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad*

Variable	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Nivel de comprensión de las medidas de bioseguridad	Alto	37	28,0%
	Medio	86	65,2%
	Bajo	9	6,8%
	Total	132	100,0%

De acuerdo con la tabla 2, se observa que los cirujanos dentistas de la muestra encuestada tienen un nivel medio de conocimiento sobre medidas de bioseguridad. Es importante destacar, además, que el 28% se encuentra en un nivel alto en la referida variable, en tanto que el acumulado entre los niveles altos y medio es del 93,2%, es decir, casi la totalidad de la muestra se ubica entre esos niveles.

**Tabla 3**

*Contingencia del nivel de conocimiento sobre protocolos de bioseguridad según sexo*

		Sexo o genero		Total.
		Masculino:	Femenino:	
Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad	Alto	17 25,8%	20 30,3%	37 28,0%
	Medio	41 62,1%	45 68,2%	86 65,2%
	Bajo	8 12,1%	1 1,5%	9 6,8%
Total		66 100,0%	66 100,0%	132 100,0%
	Valor:	Gl.	Sig. Asintótica. (unilateral)	
Chi-cuadrado de Pearson.	5,874*	2	0,027	

\* Significativo al nivel de  $p < 0,05$ .

Concerniente a lo mostrado en la tabla 3, en el nivel alto de la variable analizada el mayor porcentaje el 30,3% pertenece a la población femenina; en tanto que en el nivel medio se aprecia un predominio del 68,2% en la población femenina, el cual se diferencia ligeramente del masculino; evidenciándose que, en el nivel bajo, el porcentaje (12,1%) en el grupo de profesionales de sexo masculino es mayor que en el de sexo femenino.

De otro lado, Al nivel de  $p < 0,05$ , se encontró un valor de chi-cuadrado de Pearson significativo ( $X^2 = 5,874$ ). Con base en esta evidencia, se puede concluir que proporcionalmente, el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad favorece significativamente a los profesionales que conforman el grupo de profesionales de sexo femenino.

**Tabla 4**

*Contingencia del nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad según edad*

		Edad			Total
		20 años a 30 años	31 años a 40 Años	41 a más años	
Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad	Alto	3 15,0%	9 22,5%	25 34,7%	37 28,0%
	Medio	17 85,0%	25 62,5%	44 61,1%	86 65,2%
	Bajo	0 0,0%	6 15,0%	3 4,2%	9 6,8%
Total		20 100,0%	40 100,0%	72 100,0%	132 100,0%
		Sig.			
		Valor	Gl.	Asintótica. (unilateral)	
El cuadrado chi de Pearson		10,264*	4	0,018	

\* Significativo con un p-nivel de 0,05

En la tabla 4 se advierte que en el nivel alto de la variable estudiada La mayoría (34,7%) son personas de 41 a más años, mientras que el 85% son personas de edad media. el grupo que se encuentra con edades entre 20 a 30; y en el nivel bajo, es mayor el porcentaje (15%) que recae en el grupo de profesionales cirujanos dentistas de edades entre 31 y 40.

Por otro lado, el valor de chi cuadrado de Pearson obtenido ( $X^2 = 10,264$ ) fue estadísticamente significativo. Este resultado estaría señalando que, proporcionalmente, el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad tiende a incrementarse conforme aumenta la edad.

**La tabla 5**

*Muestra la contingencia del nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en función de la condición económica.*

		Condición económica			Total
		Nivel alto	Nivel medio	Nivel bajo	
Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad	Alto	7 31,8%	13 24,5%	17 29,8%	37 28,0%
	Medio	14 63,6%	37 69,8%	35 61,4%	86 65,2%
	Bajo	1 4,5%	3 5,7%	5 8,8%	9 6,8%
Total		22 100,0%	53 100,0%	57 100,0%	132 100,0%
		Valor	gl	Sig. asintótica (unilateral)	
Chi-cuadrado de Pearson		1,307	4	0,430	

Con referencia a la tabla 5, en el nivel alto de la variable estudiada el mayor porcentaje (31,8%) recae en el nivel alto de condición económica; respecto al nivel medio, predomina el nivel medio de condición económica con el 69,8%; registrándose en el nivel bajo un 8,8% en el grupo de profesionales que se encuentran en el nivel bajo de condición económica. Es preciso señalar que todas las diferencias observadas en cada nivel de conocimiento son poco notorias entre uno y otro nivel de condición económica.

Por otra parte, el valor de chi-cuadrado de Pearson obtenido ( $X^2 = 1,307$ ) es un valor que no resultó ser estadísticamente significativo con un valor p de 0,05. Debido a este hallazgo, se puede concluir que proporcionalmente, no se presenta diferenciación significativa en el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad entre los grupos de profesionales cirujanos

Dentistas de niveles de condición económica alto, medio y bajo.

**La Tabla 6**

*La dimensión de universalidad incluye frecuencias y porcentajes.*

Dimensión	la	Frecuencia	Porcentajes	Porcentaje total
Universalidad	Alta	18	13,6%	13,6%
	Medio	71	53,8%	67,4%
	Bajo	43	32,6%	100,0%
	Total	132	100,0%	

En el caso de la dimensión: universalidad, como se aprecia en la tabla 6, predomina el nivel medio con el 53% de la muestra de cirujanos dentistas evaluados. También se registra casi la tercera parte (32,6%) que se halla en un nivel bajo en el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en esa dimensión.

**La Tabla 7**

*La dimensión de frecuencia y porcentaje: barreras de protección*

Dimensión	Frecuencias	porcentajes	Porcentaje total
Barreras de protección	Alta	3	2,3%
	Medio	71	53,8%
	Bajo	58	43,9%
	Total	132	100,0%

Teniendo en cuenta la dimensión: barreras de protección, según lo mostrado en la tabla 7, hay un nivel medio predominante con más del 50% de la muestra de cirujanos dentistas encuestados. No obstante, queda anotado un 43,9% que se mantiene en un nivel bajo en el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en la referida dimensión.



**La Tabla 8**

*La dimensión de frecuencia y porcentajes: manejo de eliminación de residuos*

Dimensión	frecuencias	Porcentajes	Porcentaje total	
Alto	5	3,8%	3,8%	
Manejo y desecho de residuos	Medio	50	37,9%	41,7%
	Bajo	77	58,3%	100,0%
Total	132	100,0%		

Considerando el aspecto de eliminación de desechos, en base a lo presentado en la tabla 8, es evidente que, en este caso, predomina un nivel bajo de 58,3% en los profesionales de la muestra investigada. Y solo el 3,8% de los cirujanos dentistas en el nivel alto afirman conocer las medidas de bioseguridad en la dimensión mencionada.

**La Tabla 9**

Prueba de homogeneidad de chi-cuadrado para la variable de estudio.

	N observado	N esperado	Residual	Chi-cuadrado	Sig. asintót.
Bajo	9	44,0	-35,0		
Medio	86	44,0	42,0	69,045**	0,000
Alto	37	44,0	-7,0		
Total	132				

Se demostró ser significativo al nivel de  $p=0,01$ .

En esta tabla 9 se muestra el valor de chi cuadrado que obtuvimos como parte del cálculo del índice de homogeneidad por bondad de ajuste ( $X^2 = 69,045$ ), Al nivel de  $p=0,01$ , es estadísticamente significativo. Este resultado demuestra que los datos de la variable de estudio tratada, se diferencia significativamente de los otros niveles al presentar un mayor valor residual (42,0); los otros valores, como se observa, son residuales negativos y, por ello, muy distantes del positivo correspondiente al nivel medio.

## CAPÍTULO V

### ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En esta parte del trabajo exponemos la discusión de los resultados en contraste con los trabajos similares de nuestro marco teórico, esto en función a los objetivos y hallazgos obtenidos.

Respecto a la hipótesis general, los resultados muestran que en el grupo de cirujanos dentistas evaluado predomina el nivel promedio de comprensión de las medidas de bioseguridad; específicamente, se registró un 65,2% con nivel medio en la referida variable, y con 28% en el nivel alto. Este resultado, en cierta forma, coincide con lo reportado por Loaiza<sup>13</sup>, descubrió que el 80 % de los cirujanos dentistas encuestados tenía un nivel medio de conocimiento, y un 16%, un conocimiento alto. Sin embargo, difiere de lo investigado por los siguientes autores: Salazar<sup>14</sup>, que en su estudio determinó que el 64,4% de los odontólogos de la región Amazonas tiene expertos en bioseguridad, mientras que el 34,4 % presentan un nivel medio; Meza<sup>15</sup> descubrió que el nivel de conocimiento típico corresponde a un 26,3%, en tanto que el 73,7% del personal de salud tiene un nivel de conocimiento alto; y Fernández<sup>16</sup> estableció que el nivel de conocimiento fue bueno en el 55,4% de los cirujanos dentistas de Chiclayo entrevistados.

A nivel internacional, Vázquez et al.<sup>9</sup> señalaron en su investigación que, en el área de cirugía dental, El 52,9% mostró un nivel de conocimiento más alto sobre medidas de bioseguridad. Este resultado también discrepa con lo aquí registrado, donde el nivel alto solo llega al 28%. Por su lado, Silva et al.<sup>10</sup> llegar a la conclusión de que los cirujanos dentistas están bien informados sobre los protocolos de bioseguridad. Otro trabajo que contrasta con lo aquí obtenido en cuanto al nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad, es el de Lee et al.<sup>11</sup>, cuyos hallazgos indicaron que la mayoría del personal tenía un nivel insuficiente de conocimiento de las medidas de protección (61,5%, 53,8% y 61,5%) como utilización,

Intercambio de guantes y uso de mascarilla, respectivamente. Por último, Álvarez et al.<sup>12</sup>, en su estudio realizado en Latacunga, el Ecuador, refirieron que el 67% de los odontólogos evaluados tuvo un nivel alto de conocimiento sobre normas de bioseguridad.

Con relación a los resultados indican que sí existe diferencia en el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad, considerando el criterio de la edad; es decir, que, proporcionalmente, el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad tiende a incrementarse conforme aumenta la edad. Por su parte, Fernández<sup>16</sup> había detectado que, Según el grupo etario, los cirujanos dentistas con menos de 35 años obtuvieron 49,4% en el nivel bueno, 47,1% en el nivel regular y 3,5% en el nivel bajo; el grupo de 36 a 45 años alcanzó 67,2% en el nivel bueno, 26,9% en el nivel regular y un nivel malo de 6,0%; y el grupo de 46 años a más obtuvo 75,0% en el nivel bueno, 16,7% en el nivel regular y 8,3% en el nivel bajo. Estos registros porcentuales permiten, asimismo, apreciar una tendencia ascendente en el nivel de conocimiento a medida que se van incrementando las edades de los profesionales evaluados. Sin embargo, Álvarez et al.<sup>12</sup> señalaron que, No se encontró una correlación estadísticamente significativa entre la edad de los profesionales y su conocimiento sobre las normas de bioseguridad, ya que todos presentaron un alto nivel de conocimiento.

En resumen, Los hallazgos de esta investigación permiten inferir que la mayoría de las personas tienen un nivel medio de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad, con claras diferencias según la edad y el sexo.

## CONCLUSIONES

- 1) En términos generales, nuestros resultados indicaron que los cirujanos dentistas del distrito de San Juan de Lurigancho en Lima el año 2022 tienen un nivel medio de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad.
- 2) Los resultados muestran que existe diferencia significativa sobre el nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad y la edad.
- 3) Asimismo, se observó una notable variación en el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad entre los cirujanos dentistas y el sexo
- 4) Finalmente, cabe concluir que se encontró diferencia significativa en el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre medidas de bioseguridad considerando la condición económica.

## RECOMENDACIONES

- 1) Desarrollar la comunidad científica con estudios y segmentos de población de cirujanos dentistas que se desenvuelven en otros distritos de Lima Metropolitana, con la finalidad de consolidar la validez interna y externa de los resultados aquí registrados acerca de los conocimientos sobre las medidas de bioseguridad odontológica.
- 2) Al Colegio Odontológico Lima, debe brindar capacitaciones a los odontólogos del distrito de San Juan de Lurigancho con información científica y epidemiológica sobre el tema de la bioseguridad, así como propiciar su investigación y difusión en ponencias, congresos y eventos académicos que se organicen para este fin.
- 3) A los directivos sanitarios, asegurarse de que se cumpla con la norma técnica de bioseguridad en Odontología estipulada por el Ministerio de Salud, en cada uno de los establecimientos de salud ubicados en el distrito de San Juan de Lurigancho, de manera que su aplicación permita reducir significativamente el riesgo de infecciones intrahospitalarias y se garantice, de ese modo, un ambiente seguro para la práctica odontológica, que beneficie tanto al profesional cirujano dentista como al usuario que es atendido.
- 4) Al profesional cirujano dentista, a fin de implementar las medidas de bioseguridad en su entorno clínico, tomar las decisiones que crea eficaces para reforzar con su trabajo las actividades sanitarias de promoción, prevención e identificación de las enfermedades infectocontagiosas, priorizando los procedimientos estomatológicos mínimamente invasivos, con uso limitado de aerosoles, y utilizando equipos de protección personal solo recomendados por el Ministerio de Salud, con el propósito de asegurar la continuidad del cuidado de la salud estomatológica de los usuarios.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Somocurcio J. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Horiz. Med. [Internet]. 2017 Oct [citado 2021 Oct 17]; 17( 4 ): 53-57. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2017.v17n4.09>.
2. Lazo G. Problemática actual en salud bucal en el Perú. Revista Postgrado. Scientiarvm P. 2017; 3(2) 55 – 58.
3. Paz M. Conocimientos, actitudes y prácticas de normas de bioseguridad y riesgo biológico en odontólogos de práctica privada de tres ciudades de Nicaragua. Odontología Sanmarquina. 2019; 22(1): p. 19-25 Disponible en: <https://doi.org/10.15381/os.v22i1.15859>
4. Rodríguez M, Arpajón Y, Sosa A. De la bioseguridad al control de infecciones en Estomatología. Rev Cub Estom. 2014; 51(2).
5. Siles A, et al. Biosafety for Dental Patients During DentistryCare After Covid-19: A Review of the Literature. Disaster med public health Prep.2021;15(3):43-8
6. Escobar M, García N. Conocimientos sobre la COVID-19 y el lavado de manos. Rev. Salud pública2020; 22(3). Available from: <https://doi.org/10.15446/rsap.v22n3.88152>.
7. Badanian A. Bioseguridad en odontología en tiempos de pandemia COVID-19.Odont.2020;22(1):4-8.Disponible en: <https://www.odon.edu.uy/ojs/index.php/ode/article/view/298>
8. Galicioli SM, Baratieri T, Lenstck MH. Biossegurança em odontologia: o uso de minimanual como estratégia de educação permanente. Espaço Saúde. 2016;16(4):120-7.
9. Vázquez A, Rodríguez S, Monroy S, Cárdenas-D. Development and validation of an

instrument to assess adherence to occupational health protocols in dentistry. J Dent Educ. 2020;(85): p. 331-40. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33075848/>

10. Silva C, Berrondo B, Pereira C, Lima E. Evaluation of oral care protocols practice. BMC Oral Health. 2020; 20(13). Disponible en:  
<https://link.springer.com/article/10.1186/s12903-020-0999-7>
11. Lee Y, Guilarte Cuenca M, Toranzo Peña O, García Guerra A, Ramos de la Cruz M. Nivel de conocimientos sobre bioseguridad en Estomatología. Rev Inf Cient [Internet]. 2017 [citado 2020 Ago 26];96(2): [aprox. 8 p.]. Disponible en:  
<http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/18>
12. Álvarez B, Juna J. Conocimientos y prácticas sobre bioseguridad en odontólogos de los centros de salud de Latacunga. Enferm Inv (Ambato). 2017; 2(2):59- 63.
13. Loaiza M. Conocimiento y actitud de medidas de bioseguridad en consultorios odontológicos privados, Wanchaq - Cusco 2020. [Tesis Postgrado] Universidad Cesar Vallejo. Lima Perú 2021
14. Salazar O. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en odontólogos de la región Amazonas, 2018. [tesis pregrado] Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza. Chachapoyas Perú 2018.
15. Meza Y. Nivel de conocimiento y uso de medidas de bioseguridad en el Centro de Salud CLAS Lamay, Cusco 2018. [Tesis postgrado] Universidad Cesar Vallejo. Lima Perú 2018.
16. Fernández V. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en cirujanos dentistas de la ciudad de Chiclayo- Perú, 2017. [Tesis postgrado] Universidad Señor de Sipan Pimentel Perú 2017.
17. Martínez J. La bioseguridad y el ambiente laboral en estomatología. Rev. Medica



- electrónica[Internet]. 2014 [citado 2020 Ago 27];34(6): [aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/982>
18. Colás L, Iglesia Biot L, López Gonzáles L, Sayú Durand L. Aspectos sobre las medidas de bioseguridad del personal de Enfermería en servicios de hemodiálisis. Rev Inf Cient. 2014 83(1): 8-12. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/995>
  19. Yopez N, Rojas M, Salas A. Normas de bioseguridad en el área de Odontopediatría II de la facultad de odontología, Universidad de Carabobo. Imbiomed. Vis Dent.2012;15(1); 4-5 Disponible en: [https://imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id\\_revista=228&id\\_seccion=3785&id\\_ejemplar=9220&id\\_articulo=94302](https://imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_revista=228&id_seccion=3785&id_ejemplar=9220&id_articulo=94302)
  20. Díaz M, Montece E, Macias H, & Ortega G. Una mirada acerca de la Bioseguridad y Ergonomía en el servicio de odontología. Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. 2019; 3(1).
  21. Peinado J, Llanos A, Seas C. Injurias con objetos punzocortantes en el personal de salud del Hospital Nacional Cayetano Heredia. Revista Médica Herediana.2020; 11(2): p.48-53.
  22. AL-Essa N, AlMutairi M. To what extent do dental students comply with infection control practices? The Saudi Journal for Dental Research. 2017; 8(!); 1-2
  23. Santafé J. Eficacia de esterilización del instrumental odontológico en las centra-les de esterilización de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador, mediante la utilización de indicador biológico. Metro Ciencia. 2020; 28(3): p. 49-53. Disponible en:<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/21186?mode=full>
  24. Huanca C. Conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en estudiantes dela clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez Juliaca –

2012. Revista Científica Investigación Andina. 2014; 13(1).
25. Rodríguez G, Corral Y, Zerpa M. Consistencia de la relación entre los componentes actitudinales hacia la bioseguridad en estudiantes de odontología. Acta Odontológica Venezolana. 2018; 57(1).
  26. Santillán W. Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en estudiantes de pregrado y egresados de la carrera de odontología del período 2013-2018 de una universidad privada peruana: Estudio Piloto. Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2020.
  27. Rodríguez M, Arpajón Y, Sosa A. De la bioseguridad al control de infecciones en Estomatología. Rev Cub Estom [Internet]. 2014; 51(2): [aprox. 20 p.]. [Consultado: 28-06-2021].
  28. Cruz S, Díaz P, Arias D, Mazón G. Microbiota de los ecosistemas de la cavidad bucal. Rev Cubana Estomatol. 2017; 54(1): 84-99. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-)
  29. Hernández R Metodología de la investigación. 6ª Edición. México: interamericana editores, s.a. de c.v.;2014.p.xxiv,121,94,154-157
  30. Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación. Perú: Bioestadístico; 2015.
  31. Asociación médica mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. WMA. 2013. Acceso: [ 08 de diciembre del 2020] URL disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-dehelsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-sereshumanos/>
  32. Agualongo D. El nivel socioeconómico como factor de influencia en temas de salud y educación, ensayo. Instituto Tecnológico Superior Superarse, Autopista Gral. Rumiñahui 1062, 2019. Quito - Ecuador.

# ANEXOS

## ANEXO N° 01

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
General	General	General		
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas-en distrito S.J.L Urb Zarate Lima 2022?</p> <p><b>Específicos</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas en distrito de san Juan de Lurigancho, Urbanización Zárate Lima 2022, según edad?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas en distrito de san Juan de Lurigancho, urbanización Zárate Lima 2022, según sexo?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas del distrito de san Juan de Lurigancho, urbanización Zárate Lima 2022, según condición económica?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas en el distrito de san Juan de Lurigancho, urbanización Zárate Lima 2022.</p> <p><b>Específicos:</b></p> <p>Identificar cual es el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas en el distrito de san Juan de Lurigancho, urbanización Zárate Lima 2022, según edad.</p> <p>Determinará el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas del distrito de san Juan de Lurigancho, urbanización Zárate Lima 2022, según sexo.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas del distrito de San Juan de Lurigancho, urbanización Zárate lima 2022, según condición económica.</p>	<p>Existe un alto nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas-en distrito S.J.L Urb Zarate Lima 2022.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad</p> <p><b>V. I.</b> Edad Sexo Situación económica</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Básico</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental De corte transversal</p> <p><b>Nivel:</b> Descriptivo</p> <p><b>Población:</b> Los cirujanos dentistas de clínicas privadas que laboran en el distrito de San Juan de Lurigancho, ciudad de lima , año 2022</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra estará conformada por 132 cirujanos dentistas</p> <p><b>Técnica e instrumento de recolección de datos:</b> - Encuesta virtual</p>

**ANEXO N° 02**

**MATRÍZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

<b>IDENTIFICACIÓN DE LAS VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN DE LOS CONCEPTOS</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA</b>	<b>VALORES</b>
<b>V.</b> Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad	Conjunto de saberes e información sobre medidas de bioseguridad en la consulta odontológica	-Universalidad -Barreras de protección -Manejo de eliminación de residuos	Cuestionario sobre conocimiento en bioseguridad	Ordinal	Alto: 16 a 20 puntos Medio: 11 a 15 puntos Bajo: 1 a 10 puntos
<b>EDAD</b>	Tiempo de existencia del ser humano		20-30 años 31-40 años 41 a más años	Ficha	Discreta
<b>SEXO</b>	Condiciones y características sexuales del ser humano.		Masculino femenino	Nominal	Nominal
<b>CONDICIÓN ECONÓMICA</b>	Bienes y actividades que integra la riqueza del individuo		Nivel alto  Nivel medio  Nivel bajo	Ordinal	Clínica odontológica con más de 4 profesionales.  clínica odontológica entre 2 a 3 profesionales  consultorio dental con un solo profesional

**ANEXO N° 03**

**MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DEL INSTRUMENTO**

<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>ESCALA</b>	<b>INSTRUMENTO</b>
Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad	Conjunto de saberes e información sobre medidas de bioseguridad en la consulta odontológica	Universalidad Barrera de protección Manejo de residuos	Alto: 16 a 20 pts Medio: 11 a 15 pts Bajo: 1 a 10 pts	CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE DATOS

## **ANEXO N° 04**

### **CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD**

El trabajo tiene como objetivo dar a conocer el Nivel de Conocimiento Sobre Medidas de Bioseguridad. El profesional de la salud marcará una respuesta en cada cuestionario (la que crea conveniente)

**EDAD**

20 – 30 Años

31 a 40 Años

41 a más años

**SEXO**

MASCULINO

FEMENINO

**CONDICION ECONOMICA**

Clínica odontológica con más de 4 profesionales.

Clínica odontológica entre 2 a 3 profesionales

Consultorio dental con un solo profesional

1. ¿Que entiendes sobre medidas de bioseguridad?
  - a) Son medidas diseñadas para eliminar, inactivar o eliminar agentes patógenos
  - b) Es un conjunto de medidas a tomar con los pacientes infectados
  - c) Son el conjunto de medidas preventivas, destinadas a mantener el control de factores biológicos, físicos o químicos, asegurando el desarrollo o producto final de dichos procedimientos no atenten contra la salud y seguridad de los trabajadores de la salud, visitas y el medio ambiente
  - d) N.A
2. Cuales son los principios básicos de medidas de bioseguridad?
  - a) Universalidad, barreras de protección y manejo de eliminación de residuos sólidos.
  - b) Descontaminación, desinfección y esterilización
  - c) Lavado de manos, uso de mascarilla e inmunización
  - d) N.A
3. Los fluidos de precaución universal son:
  - a) Sangre
  - b) Sudor
  - c) Orina
  - d) T.A
4. El principio de universalidad es considerar a todos los pacientes como potencialmente infectados.

- a) a veces
  - b) siempre
  - c) nunca
  - d) N.A
5. Las precauciones universales se refieren a:
- a) Higiene de manos
  - b) Manejar con cuidado los objetos afilados
  - c) Descartar adecuadamente los materiales usados
  - d) Uso de equipo de protección
  - e) Todas
6. El tiempo de duración de lavado de manos es:
- a) Entre 20 a 40 seg
  - b) Mas de 2 min
  - c) Entre 40 a 60 seg
  - d) N.A
7. Marque la alternativa correcta. El lavado de manos se da:
- a) Antes y después del contacto con el paciente
  - b) Antes de realizar una tarea acética
  - c) Después del riesgo de exposición a fluidos corporales
  - d) T.A
8. El agente desinfectante mas adecuado para el lavado de manos es:
- a) Jabón antiséptico o gluconato de clorhexidina
  - b) Jabón liquido
  - c) Alcohol gel
  - d) Solo agua
9. El uso de guantes sustituye la necesidad de higiene de manos:
- a) A veces
  - b) Casi siempre
  - c) Nunca
  - d) N.A
10. El uso de barreras protectoras comprende :
- a) Uso de gorros, anteojos de seguridad, guantes mandil y botas
  - b) Depósito y eliminación de materiales utilizados
  - c) Inmunización activa
  - d) A y c son correctas
11. El uso de guantes se da, excepto en:
- a) Cuando se brinda consejería nutricional para el control de enfermedades orales
  - b) Al realizar procedimientos que impliquen contacto con los fluidos
  - c) Al colocar anestesia
  - d) Al desinfectar material contaminado
12. Las barreras protectoras de bioseguridad son:
- a) Mandilón, botas, gorros y guantes.
  - b) Mascarilla, mandil estéril, gorro y botas.
  - c) Guantes, mandil, mascarilla, gorro y botas.
  - d) Mascarilla, mandilón, gorro y guantes.
13. En cuanto al uso de gorros, marque lo incorrecto:
- a) Se coloca después de colocarse los guantes
  - b) Previene la caída de partículas contaminadas en el campo operatorio
  - c) Deberá cambiarse el gorro si accidentalmente se ensucia
  - d) Debe cubrir todo el cabello



14. El uso de mascarillas está indicado cuando:
- Atendemos a todos los pacientes en general
  - Existe riesgo de salpicadura con fluidos contaminados
  - Se usa solo en atención de pacientes con tuberculosis
  - No debe usarse nunca
15. En referencia al uso del mandil, es correcto
- Se debe usar en todo momento que haya exposición a fluidos
  - Se debe quitar inmediatamente al abandonar el área de trabajo
  - No es necesario que sea estéril
  - T.A
16. Respecto a la eliminación de desechos. Lo correcto es:
- Los desechos altamente contaminados se colocan en bolsa roja
  - Los desechos de residuos comunes se colocan en bolsa negra
  - Los elementos punzocortantes se colocan en bolsa amarilla
  - Los residuos permanecen 8 horas en el cuarto temporal de almacenamiento
17. Los residuos generados en la odontología se clasifican en:
- Biocontaminados
  - Comunes
  - Especiales
  - T.A
18. Con respecto al desecho de materiales punzocortantes contaminados:
- Se deben descartar en el basurero de uso común
  - Deben desecharse en una bolsa plástica
  - Deben desecharse en contenedores rígidos con símbolo que indique su peligro
  - No se desechan para poder reutilizarlos
19. Cuando se realiza algún procedimiento a un paciente no infectado, es guante:
- Se desecha en bolsa roja
  - Se vuelve a utilizar porque el paciente no está infectado
  - Se usa el guante hasta dos veces y luego se descarta
  - Lo guardas para otro procedimiento
20. Relacione como debe desechar los residuos según los códigos de colores.
- |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| ( ) bolsa de color rojo     | a) residuos comunes         |
| ( ) bolsa de color negro    | b) residuos especiales      |
| ( ) bolsa de color amarillo | c) residuos biocontaminados |
- C,b,a
  - C,a,b
  - B,c,a
  - A,b,c



## ANEXO N° 05

### UNIVERSIDAD PERUANA DE LOS ANDES FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD DIRECCION DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Después de haber recibido información adecuada sobre los objetivos, procedimientos y riesgo de investigación denominada “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DEBIOSEGURIDAD EN CIRUJANOS DENTISTAS EN DISTRITO SAN JUAN DE LURIGANCHO.

URBANIZACIÓN ZARATE- LIMA 2022”, mediante este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: “Ronald Valentín Céspedes Adriano y Zenaida Victoria Mamani Huayta” se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aun después de iniciada puedo rehusarme a responder a cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, me han informado que mi identidad será protegida en la adquisición, elaboración y divulgación del material producido y que mis respuestas a las preguntas y aportes serán completamente confidenciales y que solo serán conocidas por el equipo de profesionales involucrados en la investigación. Entiendo que responderé a todas las preguntas sobre el estudio o los derechos a participar en él, y que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito

#### **Responsable 1 de investigación**

Ronald Valentin Cspedes Adriano  
DNI: 45482420  
N° de celular: 919676501  
Email: val16cez@gmail.com

LIMA, ..... de ..... 2023

Firma: 

\_\_\_\_\_  
( AP y nombres del participante)

#### **Responsable 2 de investigación**

Zenaida Victoria Mamani Huayta  
D.N.I. N°:45207273  
N° de teléfono/celular: 934128108  
Email: zeny\_21\_10@hotmail.com

Firma: 

**ANEXO N° 06**



**UNIVERSIDAD PERUANA DE LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**DIRECCION DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION**  
**DECLARACION DE CONFIDENCIALIDAD**

Yo **Ronald Valentín Céspedes Adriano**, con DNI N° 45482420 graduado de la escuela profesional de odontología, llevando a cabo el proyecto de investigación, “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN CIRUJANOS DENTISTAS EN DISTRITO SAN JUAN DE LURIGANCHO. URBANIZACIÓN ZARATE- LIMA 2022”, en ese contexto, declaro bajo juramento que los datos y la identidad de los participantes que se generan como resultado de la investigación serán preservadas y utilizados únicamente para la investigación de acuerdo con lo establecido en los artículos 27 y 28 del reglamento general de la investigación y los artículos 4 y 5 del código de ética para la investigación científica de la universidad peruana los andes prohíben la realización de cualquier tipo de investigación , a menos que sea previamente autorizado y documentado por alguno de ellos.

Huancayo, 21 de enero del 2023

**Ronald Valentín Céspedes Adriano**

DNI N°45482420  
**Responsable de investigación**



**ANEXO N° 07**



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**DIRECCION DE LA INVESTIGACION**

**DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD**

Yo, **Zenaida Victoria Mamani Huayta**, con DNI N° 45207273 Graduada de la escuela profesional de odontología, llevando a cabo el proyecto de investigación “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN CIRUJANOS DENTISTAS EN DISTRITO SAN JUAN DE LURIGANCHO. URBANIZACIÓN ZARATE- LIMA 2022”, en ese contexto , declaro bajo juramento que los datos y la identidad de los participantes que se produzcan como resultado de la investigación de acuerdo con lo estableció en los artículos 27 y 28 del reglamento general de la investigación y los artículos 4 y 5 del código de ética para la investigación científica de la universidad peruana los andes prohíben la realización de cualquier tipo de investigación, a menos que sea previamente autorizado y documentado por alguna autoridad.

Huancayo, 20 de enero del 2023



---

**Zenaida Victoria Mamani Huayta**  
DNI N° 45207273  
Responsable de investigación

**ANEXO N° 08**



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**DIRECCION DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION**  
**COMPROMISO DE AUTORIA**

En la actualidad , yo **Ronald Valentín Céspedes Adriano**, identificado con DNI N° **45482420**, Domiciliado en **Jr. Chinchaysuyo N° 571 Urbanización Zarate San Juan de Lurigancho**, yo **Zenaida Victoria Mamani Huayta**, identificado con DNI N° **45207273**, Domiciliado en **Jr. Chinchaysuyo N° 571 Urbanización Zarate San Juan de Lurigancho**, me comprometo, como egresada de la facultad de ciencias de la salud de la carrera de odontología de la Universidad Peruana los Andes, a asumir todas las responsabilidades administrativas y/o penales que surjan si en la realización de mi investigación titulada **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN CIRUJANOS DENTISTAS EN DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO URBANIZACION ZARATE – LIMA. 2022”** se ha considerado que los datos eran falsos, falsificados plagiados, etc. Y declaro bajo juramento que el trabajo de investigación, realizado utilizando el instrumento de un estudio precio de Loaiza, los datos presentados son reales y he cumplido con las normas de citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo, 21 de enero del 2023.

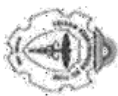
**Ronald Valentín Céspedes Adriano**

DNI N° 45482420

**Zenaida Victoria Mamani Huayta**

DNI N° 45207273

ANEXO N° 09



Región Lima

Miraflores: Calle Carlos Terremat 255. Telf: 204-1000  
 Coarces: Calle Garcilaso de la Vega 218 Urb. San Agustín  
 Telf: 536-4363  
 Website: [www.col.org.pe](http://www.col.org.pe) - Email: [col@col.org.pe](mailto:col@col.org.pe)

RUC 20153139271  
 Boleta de Venta Electrónica  
 B001 - 00054476

Colegio Odontológico del Perú

Razón Social: CESPEDES ADRIANO RONALD VALENTIN

COP:

DNI

45482420

Dirección:

Fecha: 15/12/2022 09:47:18

Moneda:

SOLES

Observaciones:

Item	Descripción	PU	Cant	Total
001	BOLETA DE VENTA VARIAS EMISIÓN DE OTROS DOCUMENTOS	50.00	1	50.00
	OPCIÓN CUENTA CON 00/100 SOLES			
	Op. Gravadas			0.00
	Op. Inafectas			50.00
	Op. Exoneradas			0.00
	IGV			0.00
	<b>Total</b>			<b>50.00</b>



ANEXO N° 11



SOLICITO: Permiso para Realizar Trabajo de Investigación

Señor Doctor  
JOSE RICARDO ROJAS RUEDA

Decano del Colegio Odontológico del Perú – Región Lima  
Presente.-



De mi especial consideración:

Yo, Ronald Valentin Céspedes Adriano con COP N°.....y  
DNI N° 45482420, me presento ante usted y expongo Que habiendo  
Culminado la Carrera profesional de Odontología en la  
Universidad Peruana Los Andes y teniendo aprobado mi  
proyecto de Tesis requiero hacer una (encuesta Virtual)  
Sobre "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE  
BIOSEGURIDAD EN CIRUJANOS DENTISTAS SAN JUAN DE  
LUBIANGHO URBANIZACION ZARATE - LIMA 2022"  
para optar el TITULO profesional de Cirujano Dentista  
Por Tal motivo Solicito me puedan brindar  
Conceos y Whatsapp de Cirujanos Dentistas habilitados  
de Zarate Urbanización Distrito San Juan de Lorigoncho

Sin otro particular y agradeciendo la atención a la presente, quedo de usted.

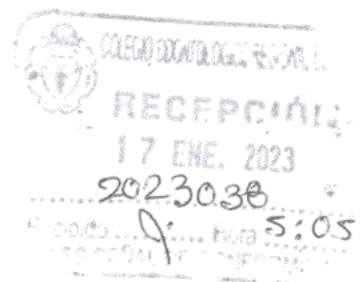
Atentamente,

[Firma]  
FIRMA

Celular: 919676501  
E-mail: Val16Cez@gmail

Miraflores, 15 de Diciembre del 2022

**ANEXO N° 12**



**SOLICITO: APOYO PARA DIFUSION  
DEL LINK DE ENCUESTA VIRTUAL**

Señor Doctor  
**JOSE RICARDO ROJAS RUEDA**

Decano del Colegio Odontológico del Perú – Región  
Lima Presente.-

De mi especial consideración:

Yo, Ronald Valentin Céspedes Adriano DNI Nro. 45482420 y Zenaida Victoria Mamani Huayta

DNI N°45207273, me presento ante usted y expongo que habiendo culminado que habiendo culminado la carrera profesional de odontología en la Universidad Peruana los Andes y teniendo aprobada mi proyecto de tesis requiero hacer una encuesta virtual sobre

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN CIRUJANOS DENTISTAS EN DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO URBANIZACION ZARATE - LIMA 2022. Para optar el título profesional de cirujano dentista . Por tal motivo solicito al COL pueda remitir el Link de encuesta virtual : <https://forms.gle/eyvHYyuES3fNW2XF8> a los cirujanos dentistas de San Juan de Lurigancho .

Agradeciendo su gentil colaboración institucional de antemano

Sin otro particular y agradecemos la atención a la presente, quedo de usted.

Atentamente.

FIRMA

Ronald Valentín Céspedes Adriano

Celular: 9196 76 501

E-mail: [Val16cez@gmail.com](mailto:Val16cez@gmail.com)

Miraflores, 17 de Enero del 2023





Colegio Odontológico del Perú

# Región Lima

Trabajando por la unidad odontológica

Lima, 24 de Enero de  
2023

## Carta N° 006-2023/DEC-COP-RL

Bachiller

**Ronald Valentín Céspedes Adriano**

Universidad Peruana Los Andes

Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez dar atención a su carta recibida el 15/12/22 y, posterior comunicación del 17/01/23, en la que solicita información y difusión de encuesta para la realización de su tesis para obtener el título profesional.

En dicho contexto, debo manifestar que su solicitud se encuentra en el marco de las **“Normas y Procedimientos para el Acceso y Uso de Bases de Datos e Información Institucional con fines Académico-Científicos del Colegio Odontológico del Perú - Región Lima”**, por tanto, su solicitud ha sido derivada al área de soporte informático para que puedan brindarle la siguiente información:

1. Número de odontólogos habilitados de la región Lima que laboran en el distrito de San Juan de Lurigancho (Zárate).
2. Socializar el enlace a los odontólogos habilitados de la región Lima que laboran en el distrito de San Juan de Lurigancho (Zárate).

Cabe resaltar que deberá realizar las coordinaciones respectivas con el área de soporte informático ([soporte@col.org.pe](mailto:soporte@col.org.pe)) para ésta pueda brindarle la información solicitada acorde a la disponibilidad de datos de nuestro sistema. Además, resaltar que, en el marco de la **Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, y su Reglamento**, no podemos brindar direcciones de domicilios, de centros de trabajo, números de teléfono fijos o móviles, ni correos electrónicos de los colegiados por no disponer derecho sobre esta información.

Sin otro particular y dando respuesta a su solicitud, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,



Decano Regional: Dr. José Ricardo Rojas Rueda  
Vicedecano Regional: Dr. Jaime Otero Injoque  
Directora Regional General: Dra. Lissette Santos Soto  
Director Regional de Economía: Dr. José Estela La Rosa  
Director Regional de Administración: Dr. Wilder Llallico Huancaya  
Director Regional de Planificación: Dr. Jorge Manrique Chávez  
Directora Regional de Logística: Dra. Gisella Benavides Tapia

Calle Carlos Tenaud 255, Miraflores

☎ 204 1000

✉ [mesadepartesvirtual@col.org.pe](mailto:mesadepartesvirtual@col.org.pe)

🌐 [www.col.org.pe](http://www.col.org.pe)

📱 / [coplimaoficial](#)

## ANEXO N° 14

3/5/23, 17:41

Gmail - Información y difusión de encuesta



Roval CesAdri <val16cez@gmail.com>

---

### Información y difusión de encuesta

2 mensajes

---

**Sistemas COL** <soporte@col.org.pe>

26 de enero de 2023, 17:45

Para: "val16cez@gmail.com"  
<val16cez@gmail.com>

Buenas tardes Sr. Ronald Céspedes

De acuerdo a lo solicitado y la respuesta que le dieron mediante carta n°006-2023/DEC-COP-RL, se procede a responder lo siguiente:

1- Nuestra base de datos registra que en el distrito de San Juan de Lurigancho existe una población de 1182 odontólogos, de los cuales solo existen 493 habilitados.

2- Referente a socializar el link <https://forms.gle/eyyHYyuES3fNW2XF8> que proporcionó, se les envió a 486 colegiados los otros 7 colegiados no cuentan con un correo electrónico..

Saludos,

Juan Vargas  
Sistemas COL

---

**Roval CesAdri** [val16cez@gmail.com](mailto:val16cez@gmail.com)

26 de enero de 2023, 18:49

Para: Sistemas COL <soporte@col.org.pe>

Buena tarde señor Juan Vargas. Gracias por la información y por remitir el Link de mi ENCUESTA que tiene como objetivo determinar el NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN CIRUJANOS DENTISTAS EN DISTRITO SAN JUAN DE LURIGANCHO URBANIZACIÓN ZARATE - LIMA 2023. Sin otro particular y agradecemos su gentil colaboración .

[Texto citado oculto]

<https://mail.google.com/mail/u/1/?ik=72094d359f&view=pt&search=all&permthid=thread-f:1756126902651364584&simpl=msg-f:17561269026513...>

1/1

LINK DE TESIS.

positorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57497/Loaiza\_AM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>DIMENSION 1: UNIVERSALIDAD</b>								
1	Las medidas de bioseguridad se definen como	X		X		X		
2	Los principios básicos de Bioseguridad son	X		X		X		
3	Los fluidos de precaución universal son	X		X		X		
4	Universalidad es considerar a todos los pacientes como potencialmente infectados.	X		X		X		
5	Las precauciones universales se refieren a	X		X		X		
6	El tiempo de duración de lavado de manos es de	X		X		X		
7	Marque la alternativa correcta. El lavado de manos se da:	X		X		X		
8	El agente desinfectante más adecuado para el lavado de manos es:	X		X		X		
<b>DIMENSION 2: BARRERAS DE PROTECCION</b>								
9	El uso de guantes sustituye la necesidad de la higiene de manos	X		X		X		
10	El uso de barreras protectoras comprende	X		X		X		
11	El uso de guantes se da, excepto en	X		X		X		
12	Las Barreras protectoras de Bioseguridad son	X		X		X		
13	En cuanto al uso de gorros, marque lo incorrecto	X		X		X		
14	El uso de mascarillas está indicado cuando	X		X		X		
15	Referente al uso del mandil, es correcto	X		X		X		
<b>DIMENSION 3: MANEJO DE ELIMINACION DE RESIDUOS SOLIDOS</b>								
16	Respecto a la eliminación de desechos, marque lo incorrecto:	X		X		X		
17	Los residuos generados en odontología se clasifican en	X		X		X		
18	Con respecto al desecho de materiales punzocortantes contaminados	X		X		X		
19	Cuando se realiza algún procedimiento al paciente utilizando guantes y no es un paciente infectado, ese guante	X		X		X		
20	Relaciones Ud. Como se debe desechar los residuos según los códigos de colores	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador: Miranda Cordova Elvis Efraim  
DNI: 40775911

Especialidad del validador: Docencia universitaria

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems

12 de Octubre del 2020

Firma del Experto Informante.

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1: UNIVERSALIDAD</b>							
1	Las medidas de bioseguridad se definen como	X		X		X		
2	Los principios básicos de Bioseguridad son	X		X		X		
3	Los fluidos de precaución universal son	X		X		X		
4	Universalidad es considerar a todos los pacientes como potencialmente infectados.	X		X		X		
5	Las precauciones universales se refieren a	X		X		X		
6	El tiempo de duración de lavado de manos es de	X		X		X		
7	Marque la alternativa correcta. El lavado de manos se da:	X		X		X		
8	El agente desinfectante más adecuado para el lavado de manos es:	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2: BARRERAS DE PROTECCIÓN</b>							
9	El uso de guantes sustituye la necesidad de la higiene de manos	X		X		X		
10	El uso de barreras protectoras comprende	X		X		X		
11	El uso de guantes se da, excepto en	X		X		X		
12	Las Barreras protectoras de Bioseguridad son	X		X		X		
13	En cuanto al uso de gorros, marque lo incorrecto	X		X		X		
14	El uso de mascarillas está indicado cuando	X		X		X		
15	Referente al uso del mandil, es correcto	x		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3: MANEJO DE ELIMINACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS</b>							
16	Respecto a la eliminación de desechos, marque lo incorrecto:	X		X		X		
17	Los residuos generados en odontología se clasifican en	X		X		X		
18	Con respecto al desecho de materiales punzocortantes contaminados	X		X		X		
19	Cuando se realiza algún procedimiento al paciente utilizando guantes y no es un paciente infectado, ese guante	X		X		X		
20	Relaciones Ud. Como se debe desechar los residuos según los códigos de colores	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador **Donet Orrego Luis Manuel**

DNI: 06057191

Especialidad del validador: **Gestión en servicios de salud.**

08 de octubre del 2020

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1: UNIVERSALIDAD</b>							
1	Las medidas de bioseguridad se definen como	X		X		X		
2	Los principios básicos de Bioseguridad son	X		X		X		
3	Los fluidos de precaución universal son	X		X		X		
4	Universalidad es considerar a todos los pacientes como potencialmente infectados.	X		X		X		
5	Las precauciones universales se refieren a	X		X		X		
6	El tiempo de duración de lavado de manos es de	X		X		X		
7	Marque la alternativa correcta. El lavado de manos se da:	X		X		X		
8	El agente desinfectante más adecuado para el lavado de manos es:	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2: BARRERAS DE PROTECCIÓN</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
9	El uso de guantes sustituye la necesidad de la higiene de manos	X		X		X		
10	El uso de barreras protectoras comprende	X		X		X		
11	El uso de guantes se da, excepto en	X		X		X		
12	Las Barreras protectoras de Bioseguridad son	X		X		X		
13	En cuanto al uso de gorros, marque lo incorrecto	X		X		X		
14	El uso de mascarillas está indicado cuando	X		X		X		
15	Referente al uso del mandil, es correcto	x		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3: MANEJO DE ELIMINACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
16	Respecto a la eliminación de desechos, marque lo incorrecto:	X		X		X		
17	Los residuos generados en odontología se clasifican en	X		X		X		
18	Con respecto al desecho de materiales punzocortantes contaminados	X		X		X		
19	Cuando se realiza algún procedimiento al paciente utilizando guantes y no es un paciente infectado, ese guante	X		X		X		
20	Relaciones Ud. Como se debe desechar los residuos según los códigos de colores	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador: Pachas Barrionuevo Flor de María

DNI:08202310

Especialidad del validador: Experto en salud pública Auditor interno de servicios de salud, Magister en Estomatología.

10 de octubre del 2020

Firma del Experto Informante.

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.  
<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

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

Señor:

**Decano De La Facultad De Odontología De La Universidad Cesar Vallejo**

Presente.

**Asunto:** Solicito Permiso Para Utilizar El Instrumento De Su Investigación.

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle un saludo Yo: Cespedes Adriano, Ronald Valentín, identificado con DNI: 45482420. Yo: Mamani Huayta, Zenaida Victoria, identificado con DNI: 45207273. Ambos egresados de la UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES filial LIMA de la facultad de ciencias de la salud de la carrera de odontología, siendo requisito indispensable la elaboración de tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista. así mismo teniendo presente su alto espíritu de colaboración, le solicito gentilmente autorice su permiso para utilizar su instrumento para nuestra investigación denominada “Nivel De Conocimiento Sobre Medidas De Bioseguridad En Cirujanos Dentistas En Distrito De San Juan De Lurigancho Urbanización Zarate Lima 2022”. Por ese motivo solicito permiso la utilización del CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE INSTRUMENTO QUE MIDE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD. De la investigación “CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN CONSULTORIOS ODONTOLOGOS PRIVADOS, WANCHAQ – CUSCO 2020”

Por lo expuesto:

Ruego a usted acceder nuestra solicitud.

Lima, 20 de enero del 2023

**Bach. Ronald Valentín Céspedes Adriano**  
DNI N° 45482420

**Bach. Zenaida Victoria Mamani Huayta**  
DNI N° 45207273

EVIDENCIA: link de encuesta <https://forms.gle/e8UCucjwfZYH5NHd8>

CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE BIC

Preguntas Respuestas 147 Configuración

\* Indica que la pregunta es obligatoria

**1. Que entiende sobre medidas de bioseguridad? \***

- a) Son medidas diseñadas para eliminar, inactivar o eliminar agentes patógenos.
- b) Es un conjunto de medidas a tomar con los pacientes infectados.
- c) Son el conjunto de medidas preventivas, destinadas a mantener el control de factores biológicos, físicos o químicos, asegurando que el desarrollo o producto final de dichos procedimientos no atenten contra la salud y seguridad de trabajadores de la salud, pacientes, visitantes y el medio ambiente.
- d) N.A.

CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE BIC

Preguntas Respuestas 147 Configuración

como la salud y seguridad de trabajadores de la salud, pacientes, visitantes y el medio ambiente.

- d) N.A.

**2. Cuáles son los principios básicos de Medidas de Bioseguridad? \***

- a) Universalidad, barreras de protección y manejo de eliminación de residuos sólidos.
- b) Descontaminación, desinfección y esterilización.
- c) Lavado de manos, uso de mascarilla e inmunización.
- d) Ninguna de las anteriores.



3. Los fluidos de precaución universal son: \*

- a) Sangre
- b) Sudor
- c) Orina
- d) T.A.

4. El principio de Universalidad es considerar a todos los pacientes como potencialmente infectados. \*

- a) A veces
- b) Siempre
- c) Nunca
- d) N.A.

5. Las precauciones universales se refieren a: \*

- a) Higiene de manos.
- b) Manejar con cuidado los objetos afilados.
- c) Descartar adecuadamente los materiales usados.
- d) Uso de equipo de protección.
- e) Todas.

6. El tiempo de duración de lavado de manos es? \*

- a) entre 20 a 40 seg.
- b) más de 2 min.
- c) entre 40 a 60 seg.

7. Marque la alternativa correcta. El lavado de manos se da: \*

- a) Antes y después del contacto con el paciente
- b) Antes de realizar una tarea aséptica
- c) Después del riesgo de exposición a fluidos corporales
- d) Todas las anteriores.

8. El agente desinfectante más adecuado para el lavado de manos es: \*

- a) Jabón antiséptico o gluconato de clorhexidina.
- b) Jabón líquido.
- c) Alcohol gel.

CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE BIC

Preguntas Respuestas **147** Configuración

**13. En cuanto al uso de gorros, marque lo incorrecto: \***

- a) Se coloca después de la colocación de los guantes
- b) Previene la caída de partículas contaminadas en el campo operatorio
- c) Deberá cambiarse el gorro si accidentalmente se ensucia.
- d) Debe cubrir todo el cabello

**14. El uso de mascarillas está indicado cuando: \***

- a) Atendemos a todos los pacientes en general.
- b) Existe riesgo de salpicaduras con fluidos contaminados.
- c) Únicamente en la atención a pacientes con tuberculosis.
- d) No debe usarse en ninguna circunstancia.

Activar Windows

**15. Referente al uso del mandil, es correcto: \***

- a) Se debe usar en todo procedimiento donde haya exposición a fluidos.
- b) Deberá de quitarse inmediatamente al abandonar el área de trabajo.
- c) No es necesario que sea estéril.
- d) Todas las anteriores.

**16. Respecto a la eliminación de desechos, marque lo incorrecto: \***

- a. Los desechos altamente contaminantes se colocan en bolsa roja.
- b. Los desechos de residuos comunes se colocan en bolsa negra.
- c. Los elementos punzocortantes se colocan en bolsa amarilla.
- d. Los residuos permanecen 8 horas en el cuarto temporal de almacenamiento.

**17. Los residuos generados en odontología se clasifican en: \***

- a) Biocontaminados
- b) Comunes
- c) Especiales
- d) Todas las anteriores

**18. Con respecto al desecho de materiales punzocortantes contaminados: \***

- a) Se deben de descartar en el basurero de uso común.
- b) Deben de desecharse en una bolsa plástica.
- c) Deben de desecharse en contenedores rígidos con símbolo que indique su peligrosidad.
- d) No se desechan para poder ser reutilizados.

c) Deben de desecharse en contenedores rígidos con símbolo que indique su peligrosidad.

d) No se desechan para poder ser reutilizados.

**19. Cuando se realiza algún procedimiento al paciente utilizando guantes y no es un paciente infectado, ese guante: \***

- a) Se desecha en bolsa roja.
- b) Se vuelve a utilizar, por que el paciente no está infectado.
- c) Se usa el guante hasta dos veces y luego se descarta.
- d) Lo guardas para otros procedimientos.

**20. Relaciones Ud. Como se debe desechar los residuos según los códigos de colores. \***

( ) Bolsa de color rojo a) Residuos comunes.

**20. Relaciones Ud. Como se debe desechar los residuos según los códigos de colores. \***

( ) Bolsa de color rojo a) Residuos comunes.  
( ) Bolsa de color negro b) Residuos especiales.  
( ) Bolsa de color amarillo c) Residuos biocontaminados.

a) c, b, a  
 b) c, a, b  
 c) b, c, a  
 d) a, b, c

**EDAD? \***

20 – 30 Años  
 31 a 40 Años  
 41 a más años

**SEXO \***

MASCULINO  
 FEMENINO

**CONDICIÓN ECONOMICA: \***

**CONDICIÓN ECONOMICA: \***

Clínica odontológica con más de 4 profesionales.  
 Clínica odontológica entre 2 a 3 profesionales  
 Consultorio dental con un solo profesional

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

- Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN CIRUJANOS DENTISTAS EN DISTRITO SAN JUAN DE LURIGANCHO. URBANIZACIÓN ZARATE- LIMA 2022", mediante este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Ronald Valentín Céspedes Adriana"

