



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

TESIS

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN
LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE CIRUJANOS DENTISTAS EN
CONSULTORIOS DENTALES DE VILLA EL SALVADOR 2021”**

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

AUTOR:

Bachiller Pérez Vázquez, María Ysabel

ASESOR:

Mg. C.D. Mg. C.D. ZAVALETA ALEMÁN, LILIANA MELCHORA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
SALUD PÚBLICA**

Huancayo – Perú

2022

DEDICATORIA

A mi familia por brindarme el apoyo incondicional, fuerza para continuar en este proceso y lograr uno de mis anhelos más deseados.

AGRADECIMIENTO

Principalmente, a mi familia y a mi querida amiga por brindarme su amor incondicional, así como también motivarme en los momentos que sentía rendirme y apoyarme a lo largo de toda mi carrera universitaria.

Al asesor de la tesis MG. C.D. LILIANA MELCHORA ZAVALA ALEMÁN quien me brindó, conocimientos para poder continuar con el trabajo de investigación, brindándonos información y accesibilidad de algunos materiales.

PÁGINA DEL JURADO

DR. ISRAEL ROBERT PARIAJALCAFERNANDEZ

Presidente

Mg. ROGER DAMASO CALLA POMA

Secretario

Mg. LLILIANA MELCHORA ZA VALETA ALEMAN

Vocal

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo María Ysabel PÉREZ VÁZQUEZ, con DNI N° 47341630, con la tesis titulada “CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE CIRUJANOS DENTISTAS EN CONSULTORIOS DENTALES DE VILLA EL SALVADOR 2021”

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) Se respeta las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiado; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que dichas acciones se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.



MARÍA YSABEL PÉREZ VÁZQUEZ
DNI N°: 47341630

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA...	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
PAGINA DEL JURADO...	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD...	v
RESUMEN...	viii
ABSTRACT...	ix
I. INTRODUCCION...	10
II. METODO	20
2.1 Tipo y diseño de investigación	20
2.2 Operacionalización de variables... ..	21
2.3 Población, muestra y muestreo	22
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	23
2.5 Procedimiento... ..	24
2.6 Método de análisis de datos... ..	25
2.7 Aspectos éticos... ..	25
III. RESULTADOS	26
IV. DISCUSION...	30
V. CONCLUSIONES	32
VI. RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	34
ANEXOS	38

INDICE DE TABLAS:

Tabla N°1.....	26
Tabla N °2.....	27
Tabla N °3.....	28
Tabla N °4.....	29

INDICE DE GRÁFICOS:

Gráfico N °1... ..	26
Gráfico N °2... ..	27
Gráfico N °3... ..	28
Gráfico N °4	29

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar el grado de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad en la atención odontológica de cirujanos dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021. El estudio fue de tipo descriptivo, transversal, observacional y prospectivo. La muestra representativa estuvo conformada por 60 odontólogos de los consultorios dentales de Villa el Salvador. Se obtuvo como resultados que el 93.33% del total de odontólogos de los consultorios tienen conocimiento bueno sobre las medidas de bioseguridad, el 5.00% es regular y un 1.67% tienen conocimiento malo sobre las medidas de bioseguridad. El 85.00% del total de odontólogos de los consultorios dentales de Villa el Salvador, tienen conocimiento bueno de las precauciones universales sobre las medidas de bioseguridad, el 11.67% es regular y un 3.33% tienen conocimiento malo de las precauciones universales. El 45.00% del total de odontólogos de los consultorios dentales de Villa el Salvador, tienen conocimiento bueno del uso de barreras sobre las medidas de bioseguridad, el 51.67% es regular y un 3.33% tienen conocimiento malo sobre el uso de barreras. El 80.00% del total de odontólogos de los consultorios dentales de Villa el Salvador, tienen buena actitud sobre las medidas de bioseguridad, el 15.00% es regular y un 5.00% tienen actitud mala sobre las medidas de bioseguridad. La gran mayoría de odontólogos de Villa el Salvador tiene buen conocimiento y buena actitud sobre las medidas de bioseguridad. Conclusión: el conocimiento de la mayoría de cirujanos dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador es bueno, y las actitudes sobre medidas de bioseguridad en la atención odontológica de la mayoría de ellos, es buena.

Palabras claves: Precauciones Universales, Uso de Barreras, Medidas de Bioseguridad.

ABSTRACT

The general objective of this research work was to determine the degree of knowledge and attitudes about biosafety measures in the dental care of dental surgeons in dental offices in Villa el Salvador 2021. The study was descriptive, cross-sectional, observational and prospective. The representative sample consisted of 60 dentists from the dental offices of Villa el Salvador. It was obtained as results that 93.33% of the total number of dentists in the offices have good knowledge about biosecurity measures, 5.00% is regular and 1.67% have bad knowledge about biosecurity measures. 85.00% of the total number of dentists in the dental offices of Villa el Salvador have good knowledge of universal precautions on biosafety measures, 11.67% are regular and 3.33% have poor knowledge of universal precautions. 45.00% of the total dentists of the dental offices of Villa el Salvador, have good knowledge of the use of barriers on biosecurity measures, 51.67% are regular and 3.33% have bad knowledge about the use of barriers. 80.00% of the total number of dentists in the dental offices of Villa el Salvador have a good attitude about biosafety measures, 15.00% are regular and 5.00% have a bad attitude about biosafety measures. The vast majority of dentists in Villa el Salvador have good knowledge and a good attitude about biosafety measures. Conclusion: The knowledge of the majority of dental surgeons in dental offices in Villa el Salvador is good, and the attitudes about biosafety measures in dental care of most of them is good.

Keywords: Universal Precautions, Use of Barriers, Biosafety Measures.

I. INTRODUCCIÓN

El conocimiento y las actitudes sobre las medidas de bioseguridad es un tema estudiado escasamente en el ámbito de los consultorios dentales y el ámbito universitario a nivel nacional e internacional, porque la bioseguridad comprende una serie de medidas y disposiciones que tienen como principal objetivo la protección de la salud humana siendo muy importante el conocimiento y las actitudes de los odontólogos sobre las medidas de bioseguridad, a fin de optimizar e incrementar sus conocimientos y actitudes profesionales y puedan evitar contraer enfermedades infecto contagiosa y con esto alcancen competir eficientemente con otros odontólogos. ⁽¹⁾

Los adelantos científicos, la globalización y la innovación de las industrias de las comunicaciones, han dejado rezagados los conocimientos y actitudes antiguos de los odontólogos, para cambiarlos por los más rigurosos de acuerdo a los avances tecnológicos, por ello todos los odontólogos principalmente los que superaron la etapa de formación tienen que estar a la delantera en el avance de sus conocimientos y sus actitudes. Los odontólogos de los consultorios deben incrementar sus conocimientos y actitudes bien cimentadas sobre las medidas de bioseguridad en una realidad versátil y cada vez más tecnificada y competitiva.

Los Odontólogos de los consultorios, no están exceptuados a ello, ya que tienen contacto directo con los pacientes a los que debe brindar una atención de calidad, esto sería primordial para los odontólogos de los consultorios dentales para su legitimización en el mercado, el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad ayudaran a brindar un ambiente de credibilidad, cortesía y empatía al paciente y las actitudes permitirán un buen desempeño en sus funciones, ambas variables establecen un eficiente y eficaz atención al paciente y la sociedad en general.

La teoría respecto al conocimiento y las actitudes sobre las medidas de bioseguridad ha sido modificada constantemente, pero se considera que está referido al conjunto de conductas mínimas a ser adoptadas a fin de reducir o eliminar los riesgos para el personal, la comunidad y el ambiente como los consultorios dentales, que es muy importante para atender las demandas del medio. Más aún como profesionales odontólogos que tienen trato directo con los pacientes.

La presente investigación pretende obtener mayor alcance al plano teórico sobre el conocimiento y las actitudes frente a las medidas de bioseguridad, a fin de incrementar y mejorar el conocimiento y las actitudes adquiridos por los odontólogos de los centros odontológicos en años anteriores, así como establecer la necesidad de incrementar sus conocimientos y mejorar sus actitudes en su trabajo permanente con el paciente. Para ello se ha tomado como referencia el cuestionario sobre conocimiento de medidas de bioseguridad y el test de actitudes sobre las medidas de bioseguridad.

Las universidades tienen como misión y objetivo la formación de profesionales odontólogos y convertirlos competentes y necesarios para la sociedad, un profesional logrado y que pueda asumir desafíos y retos como odontólogos preparados con eficacia, empuje y efectividad, de esta manera, se entiende que los odontólogos recientemente egresados de una casa de estudios, ha adquirido conocimientos y actitudes sobre las medidas de bioseguridad como instrumentos para brindar un servicio de calidad en los centros de trabajo principalmente en los consultorios.

La educación superior universitaria, a nivel mundial es considerada como bien público, es la base fundamental de la competitiva equitativa de las regiones y centros de trabajo como consultorios dentales, base para el emprendimiento, ya que la fuente primordial, es el conocimiento y las actitudes, el perfeccionamiento de este conocimiento y la actitud será el valor económico y productividad colectiva e individual de un profesional de odontología. Debido a ello es que se tiene que formar a los profesionales en odontología enfocado a la atención correcta del paciente y no separarlo de su realidad, educarlo como eje de cambio que alimenta a la sociedad para el desarrollo.

Alata Velásquez, sostiene que la bioseguridad comprende una serie de medidas y disposiciones que tienen como principal objetivo la protección de la salud humana. ⁽²⁾ En ese sentido, principalmente los odontólogos de los consultorios dentales, se observa que el actual mercado demanda incentivar la práctica de las medidas preventivas por medio de reforzamiento continuo de los conocimientos y actitudes sobre las medidas de bioseguridad en los consultorios dentales, implementando asignaturas relacionadas directamente con la odontología, realización de seminarios y charlas. Asimismo, los profesionales que tienen una fallida incursión en el mercado, no podrían desempeñarse como buenos profesionales, par|a

ello deberán realizar estudios en las diferentes universidades para incrementar el conocimiento y actitudes de las normas de bioseguridad.

Según la OMS Bioseguridad, es utilizado para referirse a los principios, técnicas y prácticas aplicadas con el fin de evitar la exposición no intencional a agentes biológicos, o su liberación accidental. ⁽³⁾ Por ello, al ejecutar una atención dental en un consultorio dental, se debe prestar un riguroso cuidado al cumplir todas las normas referentes a Bioseguridad Odontológica, por lo que, tanto el profesional como el paciente tienen que estar protegidos frente a cualquier infección que se pueda originar en la boca. En ese sentido en Trujillo Fernández Reforme (2016), Considera que el conocimiento y las actitudes sobre Bioseguridad en los consultorios dentales y en las universidades son muy importantes, además de ser una medida preventiva de control de riesgos es también un proceso educativo que permite valorar la salud pública; es necesario evaluar a los estudiantes y docentes de odontología sobre el conocimiento y actitudes que poseen en bioseguridad específicamente en el uso de barreras de protección y en qué medida aplican y cumplen con ellas para así poder reforzar y mejorar la enseñanza universitaria. ⁽⁶⁾

Al respecto, se analizaron estudios previos a la investigación, en el plano nacional. **Arivilca Cáceres, L. (2019)**, en la investigación sobre la relación de conocimiento y actitudes de bioseguridad en alumnos y docentes de una casa de estudios. La investigación de diseño observacional y transversal. Tuvo como muestra a 112 personas entre alumnos y docentes. Y como resultado obtuvo que el conocimiento y actitudes en los docentes y alumnos fue regular, en cuanto al sexo no se encontró diferencias. Por plano conceptual, el investigador considera que son relevantes el conocimiento de bioseguridad y recomienda reforzar normas específicas de conocimiento de bioseguridad en las universidades para su ámbito laboral clínico odontológico. ⁽⁷⁾ Así mismo, **Mendiguri Góngora, E. (2018) sobre los protocolos de bioseguridad que los estudiantes desarrollan en sus prácticas pre profesionales en las clínicas de odontología, que tuvo como objetivo establecer las medidas de bioseguridad al momento de realizar sus actividades clínicas en la universidad.** La metodología de esta investigación fue transversal, retrospectiva, descriptiva y observacional. La muestra fue de 203 estudiantes de odontología, se utilizó el instrumento Alpha de Cronbach un instrumento confiable. Concluyendo que los alumnos de la carrera de odontología tienen un nivel regular sobre bioseguridad practicados en la clínica odontológica. ⁽⁸⁾ En el estudio de investigación realizado por **Gaspar Cabrera, J. (2017)** se analizó el nivel de instrucción y actitudes de

bioseguridad en estudiantes, tuvo por finalidad diferenciar el tipo de instrucción sobre bioseguridad según sexo, edad y ciclo. Es un tipo de investigación de tipo descriptivo, transversal- cuantitativo. Se tuvo como muestra 70 alumnos de odontología. Se aplicó dos tipos de cuestionario para evaluar el conocimiento de bioseguridad y actitudes sobre bioseguridad. Y como resultado se obtuvo que el nivel de instrucción y la actitud sobre bioseguridad odontológica sobresale el nivel regular. Concluyendo que los estudiantes tienen conocimiento sobre bioseguridad sobresaliendo el sexo femenino. En autor, sugiere realizar charlas de prevención de bioseguridad odontológica en diversas universidades. ⁽⁹⁾ Así mismo, **Velarde Rolin, M. (2017)**, en la investigación que relaciona el grado de conocimiento y los principios de bioseguridad de los estudiantes. La investigación es de diseño transversal, comparativo. Se tuvo como muestra a 151 estudiantes. La recolección de datos y el instrumento se realizó mediante una encuesta validada y confiable realizada en 5 áreas. Se obtuvo como resultado que los alumnos de diferentes ciclos tienen una calificación de nivel medio con un aproximado. Finalmente, el autor encontró una relación relativa entre conocimiento y los principios de bioseguridad. ⁽¹⁰⁾ Igualmente, **Fernández Villalobos v;(2017)**, en la investigación sobre nivel de conocimiento sobre bioseguridad en odontólogos colegiados de Chiclayo. De metodología descriptiva - transversal. La muestra fue 251 odontólogos colegiados. Se realizó mediante una encuesta de 22 preguntas para evaluar el nivel de conocimiento. Se obtuvo como resultado que el nivel de conocimiento es Bueno. El autor recomienda implementar nuevas normas de bioseguridad con la finalidad de incrementar el nivel de conocimiento sobre medidas bioseguridad de los odontólogos colegiados. ⁽¹¹⁾ Así mismo, **Loaiza Álvarez: (2021)**, En la investigación sobre el Conocimiento y actitud de medidas de bioseguridad en consultorios odontológicos privados. La investigación realizada con la metodología cuantitativa, con un modelo de corte transversal - correlacional. La muestra consto de 80 cirujanos dentistas. La técnica utilizada para la reunión de datos fue encuesta, mediante el uso de preguntas. Los resultados obtenidos fueron que los cirujanos dentales muestran un valor medio respecto a los conocimientos sobre las medidas de bioseguridad y sobre la actitud presentan una actitud favorable. El autor finiquito que no existe relación significativa entre la actitud y el conocimiento sobre las normas de bioseguridad. ⁽¹²⁾

Asimismo, los estudios previos del ámbito internacional según Ortega Achig **A; (2019)** sobre el nivel de conocimiento de los alumnos, en la Clínica Odontológicas de la Universidad Internacional de Ecuador. Realizó un estudio para evaluar el nivel de conocimiento de los

alumnos de sexto al décimo ciclo. La investigación fue de tipo cualitativo. El propósito del estudio fue la observación, para ello se aplicó una encuesta para establecer los conocimientos del empleo de medidas de bioseguridad. Tuvo como muestra a 72 alumnos. Como resultado se obtuvo que el 73% de los estudiantes conocen el uso de las barreras y medidas de protección y se puede observar que el 70% de alumnos no manejan adecuadamente las medidas de protección. El autor concluye que hay una deficiencia en los protocolos de bioseguridad durante la práctica pre profesionales de los alumnos de odontología, por lo tanto, no hay relación entre el conocimiento de bioseguridad y la aplicación en la clínica. Y recomienda incrementar la capacitación sobre las medidas de bioseguridad y con ello mejorar la atención al público. ⁽¹³⁾ Así mismo, **Cerna Magaña, C;(2019)** sobre los conocimientos de bioseguridad del personal de salud odontológico en FOSALUD, durante los primeros meses del 2019. Primero se realizó una entrevista seguidamente una observación sobre el manejo adecuado a los lineamientos establecidos de bioseguridad, durante los meses de febrero y marzo de 2019. Tuvo como muestra a 32 personas de FOSALUD. Se determinó que el personal tiene un alto rendimiento en conocimiento de bioseguridad. Se pudo observar que están implementados al 100 % el manejo de los protocolos de bioseguridad en la práctica diaria. El autor concluyó que el área de servicio de odontología de FOSALUD si cumple con los lineamientos establecidos, desinfección de materiales, manejo de los desechos de materiales y una adecuada atención al público. Recomendó incentivar al personal de salud, con congresos sobre temas de actualización. ⁽¹⁴⁾ Del mismo modo, **PAZ BETANCO, M; (2018)**, sobre el Conocimiento y el manejo de las medidas de bioseguridad y exposición de microorganismos en Nicaragua. Realizó un estudio de tipo descriptivo transversal. La muestra fue 86 odontólogos. El muestreo fue a través de una técnica de muestreo no probabilístico, utilizando el cuestionario de alfa de Cronbach de 18 preguntas sobre conocimiento, actitudes y normas de bioseguridad. Obteniendo como resultado que el mayor porcentaje de odontólogo realiza el lavado de manos, desinfección, esterilización de instrumentos y equipos dentales antes y después de un procedimiento; se observa que el personal utiliza sus barreras de protección en un 98,8%. Concluye que tiene un conocimiento de nivel regular, una buena actitud en la atención del paciente. ⁽¹⁵⁾ Así mismo, **Álvarez Barahona, F; et al. (2017)**, en la investigación sobre el conocimiento y práctica de bioseguridad en odontólogos del centro de salud de Latacunga. Tuvo como objetivo evaluar el manejo de las medidas de bioseguridad en el personal de odontología. Estudio de diseño observacional, transversal, cualitativas. Con una muestra de 29 profesionales de odontología, se empleó una encuesta sobre las barreras de protección y

manejo de material de desechos del servicio de odontología. Obteniendo como resultado que un porcentaje alto del personal de odontólogos tienen el conocimiento y la actitud sobre las medidas de bioseguridad. Para culminar el autor evidencio que hay un nivel conocimiento de la teoría asociado a la práctica. ⁽¹⁶⁾ La investigación de, **Lee Garcés Y; et al. (2017)**, sobre el conocimiento de bioseguridad a los profesionales de odontología y asistentes de la Clínica "Julio A. Mella" en Cuba. Tuvo como objetivo evaluar el conocimiento sobre bioseguridad a los profesionales de odontología y asistentes. El estudio fue de tipo descriptivo - transversal. La muestra fueron 98 profesionales odontólogos. Se utilizó como instrumento una entrevista sobre bioseguridad. Se obtuvo como resultado que el personal de salud tiene una deficiencia en el uso de los guantes y mascarilla, desinfección de los instrumentos antes de la esterilización. Finalmente, el autor concluye que el odontólogo y el asistente no tienen mucha información sobre los protocolos de bioseguridad que se debe realizar en cada tratamiento en las clínicas. ⁽¹⁷⁾ También, **Bolaños Endara, M. (2016)**, sobre el grado de conocimiento y actitud de normas de bioseguridad en los procedimientos diarios que realiza el profesional odontólogo y auxiliar del distrito 17D03. El propósito de esta investigación fue evaluar el grado de conocimiento y actitud de normas de bioseguridad en los procedimientos diarios. El autor pretende asociar el conocimiento y la actitud además de la aplicación de barreras de protección y normas de bioseguridad. Esta investigación fue de diseño descriptivo documental, transversal, prospectivo. Como muestra tuvo a 34 profesionales de la salud. Se utilizó como instrumento la prueba de T Student. Por lo tanto, los resultados que se obtuvieron que el grado de conocimiento sobre medidas de bioseguridad es regular. Se concluye que el personal de odontología en las prácticas diarias la experiencia prevalece un alto grado de conocimiento. Sin embargo, se pudo observar que la mayoría del personal de salud incumple con las normas de bioseguridad referente a lavado de manos y uso de barreras de protección. ⁽¹⁸⁾ En cuanto al conocimiento de los estomatólogos sobre bioseguridad en tiempos de COVID-19, **Frómeta Ortiz, González Espangler, Valdés Gómez y Romero García (2021)** presentaron como Objetivo describir el nivel de conocimientos de los estomatólogos sobre la bioseguridad ante la COVID-19 e identificar su relación con variables de interés. Es una investigación de diseño observacional descriptiva de corte transversal. La muestra fue de 40 estomatólogos. Y se utilizó como instrumento encuestas establecidas. Se evaluó la variable, nivel de conocimientos sobre bioseguridad. Se obtuvo como resultado que en los estomatólogos predominó el nivel de conocimientos inadecuado. Además, los autores no encontraron diferencias entre el nivel de conocimientos y la ocupación profesional. Concluyeron que el nivel de conocimientos de

los estomatólogos sobre la bioseguridad ante la COVID-19, es medianamente adecuado y no depende ni del nivel de especialización ni de la experiencia profesional. ⁽¹⁹⁾

Respecto a las bases teóricas, se entiende por bioseguridad como una ideología de comportamiento enfocada a obtener cualidades y conductas que reduzcan el peligro del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral. Como las enfermedades infectocontagiosas, que pueden ser identificadas al comienzo por exámenes de laboratorio. El CDC, ha introducido la noción de previsiones universales y este se refiere a que todas las medidas de control y prevención para evitar infectarse con saliva, sangre o cualquier fluido corporal, deben aplicarse a todos los pacientes por igual, es decir que usarán las mismas normas de bioseguridad con todos los pacientes indistintamente. Para ello se han implementado una serie de medidas. ⁽²⁰⁾ Como la **Esterilización**, que es el procedimiento mediante el cual se destruye toda forma de vida microbiana incluyendo esporas, bacterias, hongos, protozoarios y virus. Los métodos de esterilización más usados son. ⁽²¹⁾ **Autoclave** (Calor húmedo), que consiste en vapor saturado bajo presión a altas temperaturas. La norma universal indica que debe usarse a 121°C 1 atm por 20 minutos y la **Horno esterilizador** (Calor seco), que es el más usado por la mayoría de los odontólogos, a 180°C por 30 minutos o 160°C por 1 hora, pero haciendo la salvedad de que se debe calcular el tiempo que tarda el horno en alcanzar esas temperaturas y luego sumarle el tiempo requerido para la correcta esterilización. ⁽²²⁾ Para ambos métodos, los instrumentos deben ser muy bien lavados con cepillo, agua y jabón, luego secados y organizados por cajetines, o en bolsas o envueltos en papel especial para esterilizar y antes de meterlos al horno o autoclave colocarles una porción de cinta testigo que nos indicará que lo que esté ahí recibió la temperatura indicada para lograr la esterilización, si no cambia de color debidamente presumimos que existe algún problema y puede ser corregido a tiempo. Los paquetes quirúrgicos deben llevar doble envoltura para ofrecer seguridad al ser manipulados por alguien que no tenga guantes estériles al momento del procedimiento. ⁽²³⁾ Las gasas y el papel de aluminio para poder manipular la lámpara de luz de la unidad pueden ser esterilizados por cualquiera de éstos métodos. ⁽²⁴⁾

Hoy día las turbinas y pieza de mano son fabricadas para poder ser esterilizadas en la autoclave. Lo primero que se debe hacer, una vez terminada la actividad, es poner a funcionar la turbina unos 30 segundos sólo con salida de agua, limpiarla muy bien con un agente desinfectante, lubricarla con su correspondiente aceite y envolverla para esterilizarla;

siempre que las instrucciones del fabricante lo permitan, de no ser así, se desinfectará la parte activa con solución de glutaraldehído al 2%.⁽²⁵⁾ A gas (Ampollas de óxido de etileno), es un gas que viene siendo usado desde 1949, muy utilizado en quirófanos de Hospitales y Clínicas donde existen unas cámaras especiales de succión del gas para evitar su aspiración por el personal auxiliar ya que es un poco tóxico. Los paquetes deben ser envueltos en plástico con una cinta testigo especial para el gas. Todo lo que se esteriliza, debe ventilar mínimo por 24 horas. El gas actúa entre 3 a 8 horas para lograr la adecuada esterilización.

⁽²⁶⁾ En ese sentido la **Desinfección**, Es la disminución o reducción de microorganismos patógenos en un área. Se realiza con agentes químicos que deben ser aprobados por la Agencia de Protección Ambiental (EPA), la Organización Mundial de la Salud (OMS), el CDC y la ADA. Ellos recomiendan el uso de Glutaraldehído al 2% para desinfectar el área de trabajo.⁽²⁷⁾

En el mercado existe, una sustancia química a base de Amonio Cuaternario que no elimina el Mycobacterium tuberculosis, ni hepatitis B ni algunos estreptococos. Por ello, no es seguro usar como agente desinfectante en los consultorios odontológicos.⁽²⁸⁾ Así mismo, el glutaraldehído al 2% debe usarse con guantes y sí se utiliza con algún instrumento, éste debe ser enjuagado con agua estéril antes de usarlo en boca, ya que es muy cáustico.⁽²⁹⁾ Es así que los desinfectantes son clasificados en alto, intermedio y nivel bajo. Se debe usar uno de alto nivel como lo es el glutaraldehído al 2%. El cloro es de bajo nivel y sólo elimina en su totalidad de las bacterias. Por lo cual, no es recomendado por las instituciones internacionales.⁽³⁰⁾

Las medidas de protección, es el uso de equipo de protección personal como guantes, tapa boca y lentes o máscara protectora. Los guantes deben ser eliminados una vez terminado el procedimiento, así como la bata debe ser removida antes de salir del consultorio dental.⁽³¹⁾ Se debe recordar que nuestras manos son vía de entrada para los microorganismos, por eso debemos usar guantes por muy insignificante que sea la actividad clínica y para las cirugías debe usarse el par de guantes estériles.⁽³²⁾ Nunca debe retaparse la aguja con las manos porque hay más riesgo de pincharse. Se debe retomar la tapa con la misma aguja, se desenrosca y se lleva directamente al envase especial de plástico para los desechos cortantes. Al igual se hace con hojas de bisturí y porta agujas, van directo al envase especial.⁽³³⁾ Así mismo, se debe usar papel de aluminio o envoplast para proteger la lámpara. La jeringa de

agua y aire de la unidad debe ser protegido entre paciente y paciente. La manipulación de los instrumentos cortantes debe ser bien cuidadosa.

Debido a la problemática planteada se formuló el problema general el cual fue: ¿Cuál es nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad en la atención odontológica de cirujanos dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021? Igualmente se describen los problemas específicos los cuales fueron: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de precauciones universales sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica de Cirujanos Dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021?; ¿Cuál es el nivel de conocimiento del uso de barreras sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica de Cirujanos Dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021?; ¿Cuál es el nivel de las actitudes sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica de Cirujanos Dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021?

En cuanto a la justificación de la investigación. El conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad, es una actividad interdisciplinaria administrada a preservar y promover la salud de los odontólogos de Villa el Salvador, mediante la prevención y control de enfermedades, empleando las medidas de bioseguridad. La presente investigación es de gran importancia ya que los Odontólogos de Villa el Salvador, debido a su trabajo, la situación actual y la aparición de nuevas bacterias, están expuestos a factores de riesgos químicos y biológicos, presentes en las actividades diarias en los consultorios de Villa el Salvador, poniendo en peligro no sólo su salud, también el rendimiento de los odontólogos. Por ende, la calidad del servicio que ofrecen los odontólogos de Villa el Salvador disminuye. Con este estudio se logrará medir el nivel de conocimiento y las actitudes sobre las medidas de bioseguridad de los odontólogos de villa el salador y si es necesario proponer soluciones para informar, capacitar acerca del tema y así poder prevenir cualquier tipo de infección que pueda perjudicar la salud de los odontólogos, a causa del deficiente conocimiento de las medidas de bioseguridad.

A continuación, se menciona el objetivo general el cual fue: **Determinar** el grado de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad en la atención odontológica de cirujanos dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021. Asimismo, los objetos específicos fueron: **Determinar** el nivel de conocimiento de precauciones universales sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica de Cirujanos Dentistas en

consultorios dentales de Villa el Salvador 2021; **Precisar** el nivel de conocimiento del uso de barreras sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica de Cirujanos Dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021; **Establecer** el nivel de las actitudes sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica de Cirujanos Dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021.

Dentro de la hipótesis general mencionamos: el grado de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad en la atención odontológica de cirujanos dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021, es **bueno**. Asimismo, hipótesis específicos: El nivel de conocimiento de precauciones universales sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica de Cirujanos Dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021, es **bueno**; El nivel de conocimiento del uso de barreras sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica de Cirujanos Dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021, es **regular**; El nivel de las actitudes sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica de Cirujanos Dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021, es **bueno**.

II. METODO

2.1 Tipo y Diseño de Investigación

El tipo de investigación fue de diseño descriptivo, transversal, observacional y prospectivo.

El tipo de investigación transversal se define transversal por que analiza en un periodo de tiempo, los datos de variables recogidos, sobre una población predefinido.

La investigación es descriptiva porque, se describen datos y características de una población determinada. En esta investigación se procura responder las preguntas como: quién, qué, dónde, cuándo y cómo

2.2 Operacionalización de las Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPOS DE VARIABLES	INDICADORES	DIMENSIONES	ESCALA	VALOR
Conocimiento	El conocimiento es un conjunto de representaciones abstractas que se almacenan mediante la experiencia, la adquisición de conocimientos o a través de la observación.	Para evaluar el conocimiento de las odontólogos sobre medidas de bioseguridad, se empleará un cuestionario de 15 preguntas dividido en cuatro ítems, y valdrá 1 punto.	Categorías	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel de conocimiento • Práctica laboral • Capacitación recibida en sus año de estudio y su práctica laboral 	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento de precauciones universales. • Conocimiento del uso de barreras. 	Cualitativa Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno (13 – 15 puntos) • Regular (11 – 13 puntos) • Malo (0 – 10 puntos)
Actitud sobre las medidas de bioseguridad	La actitud es un procedimiento que conduce a un comportamiento en particular. Es la realización de una intención o propósito.	Para medir la actitud sobre las normas de bioseguridad, se realizará un cuestionario de 18 preguntas, divididos en cuatro ítems, tendrán la alternativa de marcar una repuestas de la 4 planteadas según la frecuencia. se para la calificación se establecerá rangos.	Categorías	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel de actitud • Aplicación del conocimiento sobre bioseguridad en su práctica laboral 	<ul style="list-style-type: none"> • Normas de Bioseguridad • Utilización de equipos de protección • Métodos de esterilización, desinfección y asepsia • Eliminación de residuos biocontaminados 	Cualitativa Ordinal	<p>Actitud:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bueno (1 – 18 puntos) • Regular (12 – 16 puntos) • Malo (0 – 11 puntos)

2.3 Población, Muestra y Muestreo

2.3.1 Población de estudio

La población de la investigación estuvo conformada por 71 odontólogos en los consultorios dentales de Villa el Salvador.

2.3.2 Muestra y muestreo

Se aplicó el muestreo aleatorio simple para proporciones de la población finita.

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

Dónde:

- N = Total de la población
- $Z_{\alpha}^2 = 1.96^2$ (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.5)
- q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.5)
- d = precisión (en este caso deseamos un 5%).

$$n = \frac{71 * 0.5 * 0.5 * 1.96^2}{(71 - 1) * 0.05^2 + 0.5 * 0.5 * 1.96^2} = 60$$

Siendo el Tamaño de muestra respectiva: 60 Odontólogos de los consultorios dentales de Villa el Salvador 2021.

La muestra se trabajó con 20 alumnos y sobre este número se realizó la prueba piloto.

2.3.3 Criterios de selección

La muestra seleccionada deberá cumplir con los criterios siguientes.

2.3.4 Criterios de Inclusión

- Odontólogos que trabajen en consultorio dental.
- Odontólogos que acepten el consentimiento informado.
- Odontólogos mayores con título de especialistas.

2.3.5 Criterios de exclusión:

- Odontólogo que no pertenezcan a la jurisdicción del estudio.
- Odontólogos que no deseen participar.

2.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección y Procesamiento de Datos, Validez y Confiabilidad.

2.4.1 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

La técnica para la recolección de datos fue mediante la encuesta. Por medio de dos cuestionarios se recopilaban las respuestas de los odontólogos de los consultorios de Villa el Salvador y con ello se midieron los indicadores.

Se utilizó el instrumento de recolección de datos para determinar el conocimiento de precauciones universales y uso de barreras sobre las medidas de bioseguridad en odontólogos de los consultorios dentales de Villa el Salvador con 16 preguntas (Anexo 3) y para las actitudes sobre medidas de bioseguridad en odontólogos, se utilizó un test de actitud de 20 preguntas (Anexo 4). La confiabilidad del instrumento fue de 0.93 para conocimiento y 0.98 para las actitudes, el instrumento para el conocimiento fue validado por la Escuela Profesional de Estomatología de la universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas en una investigación realizada por la Bach. Olga Salazar Ocampo en el 2018 y para la actitud fue validado por la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Tecnológica de los Andes de Abancay en una investigación realizada por el Bach. Jhon Rainer Gaspar Cabrera en el 2017.

2.4.2 Instrumentos de Recolección de Datos

Comprendió la etapa de aplicación de los instrumentos de evaluación. Fijándose con la del director de la Escuela de Estomatología para que apruebe la fecha de aplicación.

Los odontólogos fueron seleccionados en forma aleatoria y se les asignaron un código, porque la prueba fue anónima, que sirvió para procesar los datos de la encuesta. Se procesaron los datos de la encuesta de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad, para obtener los puntajes de cada odontólogo con el código respectivo.

2.4.3 Validez y confiabilidad de los Instrumentos

La confiabilidad del instrumento fue de 0.93 para conocimiento y 0.98 para actitudes y la validez fue dada por la Escuela Profesional de Estomatología de la universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas en una investigación realizada por la Bach. Olga Salazar Ocampo en el 2018 y por la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Tecnológica de los Andes de Abancay en una investigación realizada por el Bach. Jhon Rainer Gaspar Cabrera en el 2017, Xrespectivamente.

2.5 Procedimiento

Con la previa autorización del coordinador académico de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt y el Término de Consentimiento Informado, se procedió a entrevistar a los odontólogos mediante las encuestas establecidas, el cuestionario se resolvió en un periodo de tiempo determinado. Los odontólogos fueron de los consultorios dentales del sector tres de Villa el Salvador.

La investigadora estuvo presente a fin de que pueda apoyar en alguna ocurrencia.

2.6 Método de Análisis de Datos

Para la presente investigación se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 23 y Excel 2016, para procesar los análisis estadísticos, el cual nos permitió construir gráficos y tablas de las variables en porcentajes, teniendo además el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en función a los indicadores presentes en sus respectivos cuestionarios.

2.7 Aspectos Éticos

El análisis ético se efectuó de acuerdo a criterios determinados por el Comité de ética de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, el propio que no implica la condición del alumno o alumna. Para ello se consideró las siguientes acciones:

Mediante un consentimiento informado se solicitó la colaboración de los odontólogos de los consultorios dentales de Villa el Salvador.

Solicitud de carta de presentación a la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada Franklin Roosevelt.

Se conservará la privacidad de la información.

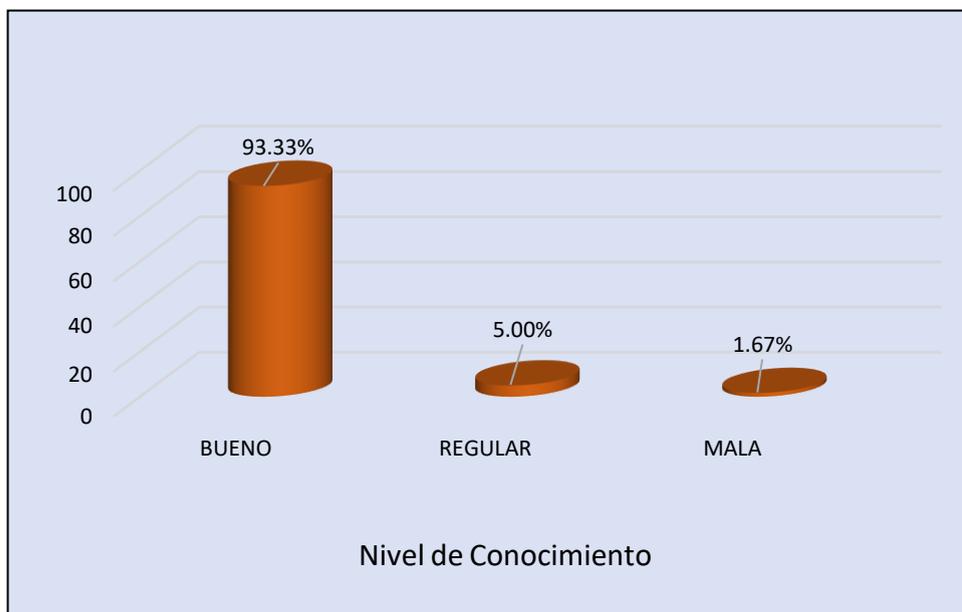
III. RESULTADOS

Tabla N°1
Conocimiento sobre Medidas de Bioseguridad

Niveles	Odontólogos	Porcentaje
Buena De 41 a 60 puntos	56	93.33%
Regular De 21 a 40 puntos	3	5.00%
Mala De 00 a 20 puntos	1	1.67%
Total	60	100.00%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 1
Conocimiento sobre Medidas de Bioseguridad



Fuente: El autor

De la tabla y el gráfico se observa que el 93.33% del total de odontólogos de Villa el Salvador, tienen conocimiento bueno sobre medidas de bioseguridad, el 5.00% es regular y un 1.67% tienen conocimiento malo sobre medidas de bioseguridad.

Tabla N° 2

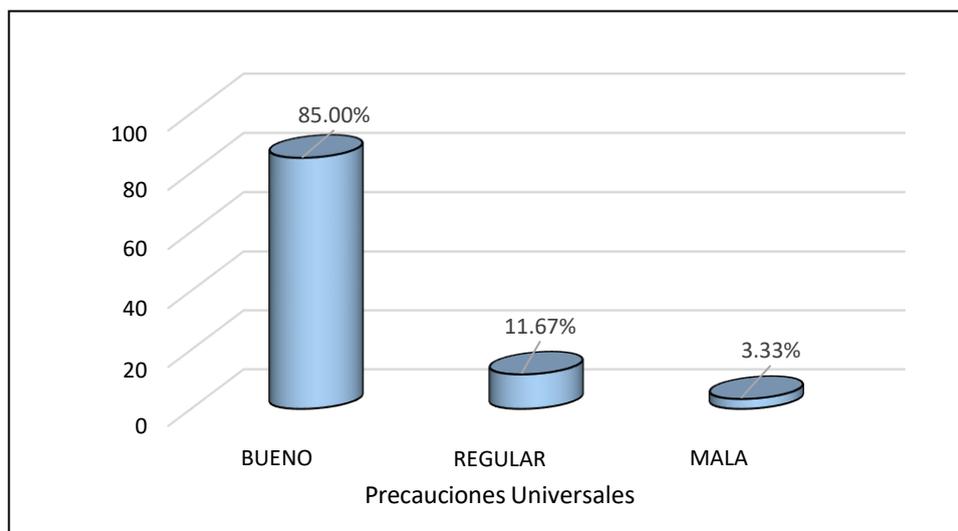
Conocimiento de Precauciones Universales

Niveles	Odontólogos	Porcentaje
Buena De 41 a 60 puntos	51	85.00 %
Regular De 21 a 40 puntos	7	11.67%
Mala De 00 a 20 puntos	2	3.33%
Total	60	100.00%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 2

Conocimiento de las Precauciones Universales



Fuente: El autor

De la tabla y el gráfico se observa que el 85.00% del total de odontólogos de Villa el Salvador, tienen conocimiento bueno de las precauciones universales, el 11.67% es regular y un 3.33% tienen conocimiento malo de las precauciones universales sobre las medidas de bioseguridad.

Tabla N° 3

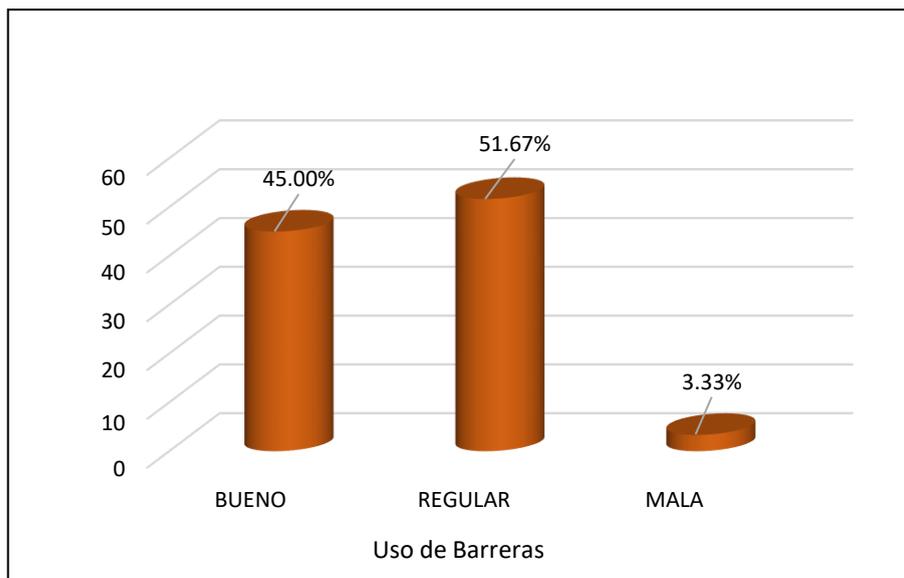
Conocimiento del Uso de Barreras sobre las Medidas de Bioseguridad

Niveles	Odontólogos	Porcentaje
Buena De 41 a 60 puntos	27	45.00%
Regular De 21 a 40 puntos	31	51.67%
Mala De 00 a 20 puntos	2	3.33%
Total	60	100.00%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 3

Conocimiento del Uso de Barreras sobre las Medidas de Bioseguridad



Fuente: El autor

De la tabla y el gráfico se observa que el 45.00% del total de odontólogos de Villa el Salvador, tienen conocimiento bueno del uso de barreras sobre las medidas de bioseguridad, el 51.67% es regular y un 3.33% tienen conocimiento malo sobre el uso de barreras.

Tabla N° 4
Actitudes sobre Medidas de Bioseguridad

Niveles	Odontólogos	Porcentaje
Buena De 41 a 60 puntos	48	80.00%
Regular De 21 a 40 puntos	9	15.00%
Mala De 00 a 20 puntos	3	5.00%
Total	60	100.00%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 4

Actitudes sobre Medidas de Bioseguridad



Fuente: El autor

De la tabla y el gráfico se observa que el 80.00% del total de los odontólogos de Villa el Salvador, tienen buena actitud sobre medidas de bioseguridad en los consultorios dentales, el 15.00% es regular y un 5.00% tienen actitud mala sobre medidas de bioseguridad en los consultorios dentales.

IV. DISCUSIÓN

La Bioseguridad en Odontología, son todos los procedimientos básicos que debe seguir el personal de odontólogos en los consultorios dentales durante su servicio de odontología diariamente, ante ello los profesionales de odontología en su centro de trabajo se encuentra expuestos a contraer enfermedades infectocontagiosas. Estas enfermedades afectan de forma individual y colectiva y que puede generar la alteración a la salud, afectando en el rendimiento laboral del personal afectado. La forma de evitar contraer las enfermedades o virus es incrementando el conocimiento y las actitudes sobre las medidas de bioseguridad de los odontólogos, realicen sus actividades cotidianas en un ambiente propicio empleando las medidas universales y empleando las barreras sobre las medidas de bioseguridad en los consultorios dentales. **Los resultados muestran que el 93.33% del total de odontólogos de los consultorios tienen conocimiento bueno sobre las medidas de bioseguridad, el 5.00% es regular y un 1.67% tienen conocimiento malo sobre las medidas de bioseguridad. El 85.00% del total de odontólogos de los consultorios dentales de Villa el Salvador, tienen conocimiento bueno de las precauciones universales sobre las medidas de bioseguridad, el 11.67% es regular y un 3.33% tienen conocimiento malo de las precauciones universales. El 45.00% del total de odontólogos de los consultorios dentales de Villa el Salvador, tienen conocimiento bueno del uso de barreras sobre las medidas de bioseguridad, el 51.67% es regular y un 3.33% tienen conocimiento malo sobre el uso de barreras. El 80.00% del total de odontólogos de los consultorios dentales de Villa el Salvador, tienen buena actitud sobre las medidas de bioseguridad, el 15.00% es regular y un 5.00% tienen actitud mala sobre las medidas de bioseguridad.**

Estos resultados con respecto al nivel de **Conocimiento** de medidas de bioseguridad, se aproximan a la investigación realizado por **Fernández (2017)**, donde indica que el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en cirujano dentistas es bueno, este resultado difiere con la investigación realizada por **Díaz P. (2017)** quien determinó que el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en estudiantes de estomatología es regular. Con respecto al nivel de conocimiento de **precauciones universales** sobre medidas de bioseguridad, se difieren a la investigación realizada por **Salazar O. (2018)** quien mencionó que el nivel de conocimiento de Precauciones Universales de bioseguridad en odontólogos es regular, obtuvo como resultados que el 28% de odontólogos tiene un

nivel alto, el 69% en el nivel regular y el 3% nivel bajo. Asimismo, en cuanto al conocimiento del **Uso de Barreras** de bioseguridad se asemeja a la investigación realizado por **Salazar O. (2018)** quien mencionó que el nivel de conocimiento del uso de barreras de protección en odontólogos es regular, obtuvo como resultado que el 42% tiene nivel alto, el 57% nivel regular y el 1% nivel bajo. Los resultados encontrados en cuanto a la **actitud** sobre las medidas de bioseguridad también se asemejan con la investigación realizado por **Gaspar C. (2017)** donde indica que el nivel de actitud sobre las medidas de bioseguridad de los estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la UTEA es regular con el 78.6%. Los resultados encontrados reportan que del total de odontólogos 80.00% presentan actitudes buenas, 15.00% actitudes regulares y el 5.00% tienen una mala actitud sobre medidas de bioseguridad los consultorios dentales.

V. CONCLUSIONES

- a. El grado de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad en la atención odontológica de cirujanos dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador es buena.
- b. El nivel de conocimiento de precauciones universales sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica de Cirujanos Dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador está en un rango bueno.
- c. El nivel de conocimiento del uso de barreras sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica de Cirujanos Dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador es regular.
- d. El nivel de las actitudes sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica de Cirujanos Dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador es bueno.

VI. RECOMENDACIONES

- a. Se recomienda reforzar continuamente el nivel de conocimiento sobre normas de bioseguridad, ya que ello implica mayor probabilidad de que no se tomen actitudes negativas al momento que el odontólogo realice algún procedimiento que lo exponga a algún accidente biológico.
- b. Realizar de forma continua capacitaciones de precauciones universales sobre las medidas bioseguridad a los odontólogos, ya que desde un inicio está en contacto directo con elementos contaminantes.
- c. Se recomienda que se apliquen capacitaciones continuas del uso de barreras sobre medidas de bioseguridad en odontólogos que laboren en consultorios dentales, para que se pueda demostrar la repercusión positiva en el nivel de conocimiento y actitud.
- d. Se sugiere valorar las variables determinantes del nivel de conocimiento sobre normas de bioseguridad con el objetivo de mejorarlo, considerando que los odontólogos son parte importante de la fuerza laboral y que al capacitarlos se evitarían accidentes laborales, lo cual protegería tanto su salud como la de los pacientes.
- e. Se recomienda realizar más estudios en otra población sea clínica o consultorios dentales acerca de factores que puedan influir en la ocurrencia de los accidentes biológicos, tales como la inexperiencia, las continuas horas de trabajo, el estrés laboral, la falta de supervisión médica, la disponibilidad de equipos de protección personal y los servicios donde más se producen accidentes biológicos.

REFERENCIAS

1. Pareja Malarín Manuel G. Riesgo de Enfermedades ocupacionales en Odontología Cultura. 2016. (22) [169: 204] Disponible en: http://www.fcctp.usmp.edu.pe/cultura/imagenes/pdf/22_07.pdf
2. Alata G, Ramos S. nivel de conocimiento de los alumnos de la eap de odontología y aplicación de las medidas de bioseguridad para reducir el riesgo de contagio de enfermedades en la clínica dental de la Unheval – Huánuco – octubre 2010 – febrero 2011.[tesis para optar el título de cirujano dentista]. huanuco: universidad nacional hermili baldizan; 2018. Disponible desde el URL: <http://www.cop.org.pe/bib/tesis/GIOVANNABEATRIZALATAVELASQUEZSANDRAALICIARAMOSISIDRO.pdf>
3. Urresti Soberón, Lorena Conocimientos sobre bioseguridad en odontólogos de la ciudad de Trujillo en el 2017. [-Tesis para obtener el Título de Cirujano dentista] Lima 2004 Universidad Peruana Cayetano Heredia
4. ADA Council on Scientific Affairs and ADA Council on Dental Practice: (2016) Infection control recommendations for the dental office and the dental laboratory. JADA, vol. 127, May, 672-80.
5. Accepted Dental Therapeutics: () Sterilization or Desinfection of Dental Instruments. 39th ed, 2018. 100-14.
6. Folleto Informativo del Grupo Técnico de Patología Bucal MSAS (2017): Normas para la Prevención y Control de Enfermedades Infecciosas en la práctica Odontológica.
7. Arivilca Cáceres, L. (2019) Relación de conocimiento y actitudes de bioseguridad en alumnos y profesores de la facultad de odontología. Universidad nacional del altiplano.

8. Mendiguri Góngora, E. (2018) Protocolos de bioseguridad que los estudiantes desarrollan su practicas pre profesionales en las clínicas de odontología de la universidad nacional del altiplano puno.
9. Gaspar Cabrera, J. (2017) Nivel de instrucción y actitudes de bioseguridad en estudiantes del VIII – IX ciclo de la escuela profesional de odontología.
10. Velarde Rolin, M. (2017) Relaciona el grado de conocimiento de los principios de bioseguridad de los estudiantes de los ciclos VI-VIII-X de la escuela de odontología. Universidad alas peruanas.
11. Fernández Villalobos v;(2017) Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en odontólogos colegiados de Chiclayo.
12. Loaiza Alvares M; (2021) conocimientos y actitud sobre las medidas de bioseguridad en consultorios odontológicos privados, Wanchaq - Cusco 2020.
13. Ortega Achig A; (2019) Estudio para evaluar el nivel de conocimiento de los alumnos de 6^{to} a 10^{mo} ciclo, en la Clínica Odontológicas de la Universidad Internacional Ecuador.
14. Cerna Magaña. C;(2019) Conocimientos de bioseguridad
15. investigación del autor fue el Conocimiento y el manejo de las medidas de bioseguridad y exposición de microorganismos en las tres localidades de Nicaragua.
16. Álvarez Barahona, F; *et al.* (2017) Conocimiento y práctica de bioseguridad en odontólogos del centro de salud de Latacunga.
17. Lee Garcés Y; *et al.* (2017) Conocimiento sobre bioseguridad a los profesionales de odontología y asistentes de la Clínica "Julio A. Mella" en cuba.
18. Bolaños Endara, M. (2016) Grado de conocimiento y actitud de normas de bioseguridad en los procedimientos diarios que realiza el profesional odontólogo y auxiliar del distrito 17D03.

19. Frómata Ortiz Y, González Espangler L, Valdés Gómez Y, Romero García LI. Conocimientos de los estomatólogos sobre bioseguridad en tiempos de COVID-19. Arch Med (Manizales). 2021; 21(2):590-597. <https://doi.org/10.30554/archmed.21.2.4163.2021>.
20. Carvajal, A, Núñez, MJ y col: (2017) Prevención de Infección por el VIH y Hepatitis viral. Antibióticos e Infecciones, vol. 4, N° 2, 45-50.
21. Hupp, JR: (1998) Principles of Asepsis in Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery 3rd ed. St. Louis, Mosby, 69-82.
22. McCarthy GM, MacDonald JK: (2018) A comparison of infection control practices of different groups of oral specialists and general dental practitioners. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod, 85:47-54. 9. Miller, CH and Palenik CJ: (2018) Surface and equipment asepsis in Infection control and management of hazardous materials for the dental team, St. Louis, Mosby, 175-189.
23. Cottone JA, Terezhalmay GT, Molinari JA: (2016) Practical infection control in dentistry, 2 ed, Baltimore, Williams & Wilkins.
24. . Centers for Disease Control and Prevention: (2017) Recommended infection control practices for dentistry, MMWR 41:1-12.
25. 1. Otero M, J.; Otero I, J. Manual de Bioseguridad en Odontología, Lima, Perú. 2002. Obtenible en: www.fcm.unc.edu.ar/biblio/LIBROSPDF (última consulta julio2007).
26. Del Valle A., Sol Cristina. Normas de Bioseguridad en el consultorio Odontológico. Act Odontol. Venez, 2018; 40(2): 213-216
27. Palenik, C.J., Miller, C.H. Approaches to preventing disease transmission in dental office, part I. Dental Asepsis Rev. 2018; 5(9).
28. Medic Darinka, Rojas Robinson. Bioseguridad en clínica odontológica, Santiago de Chile, Facultad de Odontología. 2017.

29. ADA Council on Scientific Affairs and ADA Council on Dental Practice. Infection control recommendations for the dental office and the dental laboratory. JADA (May,2016); 127: 672-80.
30. Accepted Dental Therapeutics. (Sterilization or Desinfection of Dental Instruments. 39th ed, 100-141982).
31. Domínguez G, Picasso MA, Ramos J. Bioseguridad en Odontología, Perú. 2018 Obtenible en www.odontomarketing.com (última consulta julio 2017).
32. Troconis Ganimez. Control del ambiente de los consultorios odontológicos: uso de gorro, máscara de larga cobertura, bata quirúrgica, dique de goma y guantes. Act. Odontol. Venez Ene 20018; 41(1): 64-71.
33. Instituto David Marein. Principios de Bioseguridad. Obtenible en http://www.ecomed.org.ar/articulos_bioseguridad.pdf (última consulta abril 2016).
34. Morein, E. La cabeza bien puesta, Repensar la reforma, Reformar el pensamiento, Bs. As, Argentina, Ed. Nueva Vision. 2019.
35. Fernández V. (2017) Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en cirujano dentista de la ciudad de Chiclayo- Perú 2017.
36. Díaz P. (2021) Conocimiento sobre Bioseguridad en Estudiantes de Estomatología de la Universidad señor de SIPAN, 2020.
37. Salazar O. (2018) Nivel de Conocimiento sobre Bioseguridad en odontólogos de la región Amazonas, 2018
38. Gaspar C. (2017) Nivel de instrucción y Actitudes sobre Bioseguridad Odontología en estudiantes de la UTEA

ANEXOS:

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt: Programa de elaboración de trabajos de investigación PET

Conocimientos y actitudes sobre medidas de bioseguridad en la atención odontológica de Cirujanos Dentistas en Consultorios Dentales de Villa el Salvador 2021

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGIA
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad en la atención odontológica de cirujanos dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de precauciones universales sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica de Cirujanos Dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento del uso de barreras sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica de Cirujanos Dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de las actitudes sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica de Cirujanos Dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad en la atención odontológica de cirujanos dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021.</p> <p>Objetos Específicos</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento de precauciones universales sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica de Cirujanos Dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021.</p> <p>Comprobar el nivel de conocimiento del uso de barreras sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica de Cirujanos Dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021</p> <p>Establecer el nivel de las actitudes sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica de Cirujanos Dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>El nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad en la atención odontológica de cirujanos dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021, es bueno.</p> <p>Hipótesis Específicos</p> <p>El nivel de conocimiento de precauciones universales sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica de Cirujanos Dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021, es bueno.</p> <p>El nivel de conocimiento del uso de barreras, sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica de Cirujanos Dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021, es regular.</p> <p>El nivel de las actitudes sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica de Cirujanos Dentistas en consultorios dentales de Villa el Salvador 2021, es bueno.</p>	<p>Variables Independiente</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento <p>Indicadores V.I.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de conocimiento <p>Variables Dependiente</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actitud <p>Indicadores V.D.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de actitud 	<p>Tipo de investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Correlacional • Transversal • Observacional • Prospectivo <p>Población y muestra:</p> <p>Constituida por los odontólogos del sector III - Villa el Salvador, siendo el tamaño de la población de 71 odontólogos, y el tamaño de la muestra de 60 odontólogos.</p>

Anexo 2

TERMINO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por la Srta. María Ysabel PEREZ VASQUEZ, Bachiller en Odontología de la Universidad Privada Franklin Roosevelt. El objetivo de este estudio es determinar el nivel de **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE CIRUJANOS DENTISTAS EN CONSULTORIOS DENTALES DE VILLA EL SALVADOR2021”**, la investigación consiste en realizar una encuesta sobre conocimiento sobre medidas de bioseguridad y un test de actitud sobre medidas de bioseguridad a los odontólogos, para lo cual desarrollarán un cuestionario y un test, de forma voluntaria. La información conservará el anonimato, incluso no se colocará nombres ni apellidos, y las respuestas son de absoluta confidencialidad. Se pretende estimar un nivel promedio del nivel de habilidades sociales y competencias formativas de los alumnos encuestados. Si alguna pregunta le incomoda puede no responder. No tendrá ningún gasto ni compensación, es con fines de investigación y será comunicado los resultados a la universidad. Desde ya le agradecemos su participación.

Mediante el presente documento yo,..... identificado (a) con DNI, acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por la bachiller He sido informado (a) sobre el objetivo y procedimientos que serán realizados durante el desarrollo del estudio. Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Firmo en señal de conformidad:

Fecha:

Investigador:

Teléfono celular:

Firma

DNI:

Anexo 3 Instrumento de Recolección y Procesamiento de Datos
CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE MEDIDAS DE
BIOSEGURIDAD

Fecha: _____

Sexo _____ a) Mujer b) hombre

Edad del informante: _____ años

Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se le presentan, tómese el tiempo necesario y luego marque con un aspa (X) la respuesta que considere verdadera

Precauciones universales

1. Con respecto a la vacuna contra la Hepatitis B:

- a. Son 3 dosis: una basal, una a los 6 meses y la otra al año. La vacuna te protege de por vida, por lo que no es necesario vacunarse nuevamente.
- b. Son 3 dosis: una basal, una a los 3 meses y otra al año. Es necesario vacunarse luego cada 3 años con la misma dosis.
- c. Son 3 dosis: una basal, una a los 6 meses y otra al año. Es necesario vacunarse luego con una sola dosis cada 5 años.
- d. Son 3 dosis: una basal, una al mes y otra a los 6 meses. Es necesario vacunarse luego con una sola dosis cada 5 años.

2. El tiempo de duración del lavado de manos clínico es:

- a. Menos de 10 segundos
- b. 10 a 15 segundos
- c. 15 a 20 segundos
- d. 25 a 35 segundos

3. El método más eficaz para esterilizar los instrumentos metálicos utilizados es:

- a. Autoclave
- b. Calor seco
- c. Esterilización química
- d. Hervir instrumental

4. La temperatura ideal para esterilizar instrumentos a calor seco, según la OMS es de:

- a. 170°C por 1 hora
- b. 160°C por 1 hora
- c. 170°C por 30 minutos
- d. 160° por 2 horas

5. El procedimiento de desinfección consta de los siguientes pasos:

- a. Descontaminación, limpieza, desinfección, almacenaje.
- b. Limpieza, descontaminación, desinfección.
- c. Descontaminación, desinfección y almacenaje.
- d. Desinfección y almacenaje.

6. La concentración del alcohol para la desinfección de instrumentos es:

- a. 60
- b. 50%
- c. 40%
- d. 70%

7. Según Spaulding los artículos semicríticos deben ser tratados mediante:

- a. Esterilización
- b. Desinfección de alto nivel
- c. Desinfección de bajo nivel
- d. Lavados con agua

8. La esterilidad de un instrumento depende del empaque y el lugar de almacenamiento, indique:

- a. Un empaque en estante cerrado dura 6 semanas, y en estante abierto un día.
- b. Doble empaque en estante cerrado dura 6 meses, y en estante abierto 6 semanas.
- c. A y B son correctas.
- d. Ninguna de las anteriores.

9. Agente químico que se utiliza como sustancia esterilizante y como desinfectante de alto nivel:

- a. Alcohol
- b. Clorhexidina.
- c. Glutaraldehído
- d. Hipoclorito de sodio

Uso de Barreras

1. Marque la respuesta correcta sobre uso de barreras protectoras:

- a. Mandil, guantes, gorra, lentes de aumento, campo de trabajos.
- b. Guantes, mascarilla, lentes protectores, mandil, pechera, gorra.
- c. Guantes, mandil, gorra, barbijo, campo de trabajo, lentes protectores.
- d. Ninguna es correcta.

2. Para el correcto uso de guantes se debe:

- a. Lavarse las manos, tener las uñas cortas.
- b. Solo lavarse las manos y retirar las joyas de los dedos, tener las uñas pintadas.
- c. Retirar las joyas de los dedos, lavarse las manos, tener las uñas cortas.
- d. Solo lavarse las manos.

3. Con respecto a la vestimenta clínica, Ud. Considera que:

- a. Debe venir con la vestimenta clínica desde su casa, la utiliza durante el turno clínico y se cambia en su casa.
- b. Cambiarse de ropa antes de su turno clínico, y luego en su casa se la quita.
- c. Debe venir con la vestimenta clínica desde su casa, la utiliza durante el turno clínico y se cambia de ropa para ir a su hogar.
- d. Colocarse la vestimenta clínica antes de iniciar su turno clínico y al concluir el turno se cambia y recién va su casa.

4. Con respecto al uso de mascarillas:

- a. Deben sustituirse una vez cada hora o entre un paciente y otro siempre.
- b. Si la mascarilla se humedece con nuestra saliva podemos seguir utilizándola, la capacidad de filtración no disminuye.

- c. Podemos tocar la mascarilla con los guantes colocados.
- d. Si se usa una máscara facial, no es necesario usar mascarilla.

5. Con respecto al uso de lentes de protección:

- a. Deben de esterilizarse en autoclave siempre después de su uso.
- b. Se debe utilizar para todo procedimiento odontológico y deben ser desinfectados.
- c. Protegen la vista mejor que las máscaras faciales.
- d. Si se hace un examen dental no es necesario utilizarlos.

6. Con respecto al uso de gorro en la atención odontológica:

- a. Es necesario usarlo solo para tratamientos invasivos.
- b. Debe cubrir todo el cabello y evitar la caída del mismo hacia la parte anterior y lateral del rostro.
- c. Debe cubrir una parte del cabello y las partes no cubiertas deben estar totalmente envueltas.
- d. Se deben colocar después del lavado.

7. En relación al uso de la pechera debe considerarse:

- a. Colocarse la pechera sobre el mandil, cada vez que se realizara un procedimiento invasivo.
- b. Cuando se haya terminado de realizar el tratamiento y antes de lavarse las manos, los mandiles serán removidos o desechados.
- c. Las pecheras pueden ser de tela o plástico.
- d. Todas las anteriores.

Anexo 4: Instrumento de Recolección y Procesamiento de Datos

TEST DE ACTITUDES SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

Fecha: _____

Sexo a) Mujer b) hombre

Edad del informante: _____ años

Marca Ud., si cumple o no con las siguientes preguntas.

N°	CUESTIONARIO	RESPUESTAS	
		Aplica	No aplica
1	Utiliza gorro descartable		
2	Utiliza 1 mascarilla por paciente o se cambia cada hora		
3	Utiliza lentes de protección		
4	Desinfecta los lentes de protección entre paciente		
5	Utiliza mandil o chaqueta manga larga		
6	Se lava las manos antes de colocarse los guantes		
7	Se cambia los guantes entre paciente y paciente.		
8	Se lava las manos después de quitarse los guantes		
9	No toca zonas inadecuadas con los guantes puestos		
10	Colocación correcta de la aguja en su protector		
11	Desecha la aguja en un recipiente especial		
12	Usa toalla descartable para secarse las manos		
13	Coloca los desechos en un recipiente adecuado		
14	Acondiciona a su paciente y la unidad odontológica para la atención		
15	Se siente seguro de los procedimientos clínicos que va a realizar		
16	Se siente Ud. motivado para realizar sus actividades clínicas diarias		
17	Realiza los procedimientos con conocimientos teóricos previos		
18	Verifica que el instrumental esté limpio antes de los procedimientos		
19	Utiliza guantes de uso industrial para el lavado del instrumental		
20	Utiliza zapato cerrado durante sus prácticas clínicas		