



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA GESTIÓN DE
LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad
del personal de odontología en dos Hospitales de Chiclayo, 2020

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Castro Tapia Marilin Ximena (ORCID: 0000-0002-0046-322X)

ASESORA:

Dra. Rivera Castañeda Patricia Margarita (ORCID: 0000-0003-3982-8801)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Dirección de los Servicios de Salud

CHICLAYO – PERÚ

2020

Dedicatoria

Mi investigación es el resultado de mi dedicación, esfuerzo y mi fe, la misma que pone en primer lugar a Dios quien me cuida y me brinda su valentía y voluntad en cada peldaño que doy.

Como segundo lugar mis padres a quienes agradezco con todo el corazón por velar por mi salud, bienestar y darme todo su apoyo y brazo incondicionalmente, siempre me han brindado fuerzas para seguir adelante, además de darme su ejemplo de ello.

Mi hermana quien es mi amiga, y hasta el día de hoy me da consejos puros con sus palabras y aliento para no derrumbarme en el camino, además a quien quiero totalmente.

Y por último y no menos importantes a mis mascotas: Simba, Dakota, a quienes amo demasiado, su amor incondicional y su alegría pura me inspiran a ser una mejor persona, a ser un mejor ser humano y profesional. Ellos me dan vida.....

Agradecimiento:

A mi amado Papito Dios quien me da vida y salud bendita para seguir y concluir con mi tesis.

A mi querida familia por su apoyo incondicional y emocional.

A nuestra asesora Patricia, funcionarios y profesionales odontólogos de la Salud motivo de estudio, en especial al CD. Elmer Mera quien me brindo condicionalmente su apoyo para esta investigación. Muchas gracias.

Índice de Contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras	vi
Índice de abreviaturas.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA	21
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	21
3.2. Operacionalización de variables.....	22
3.3. Población muestra y muestreo.....	23
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	24
3.5. Procedimiento.....	26
3.6. Método de análisis de datos.....	27
3.7. Aspectos éticos.....	27
IV. RESULTADOS.....	28
V. DISCUSIÓN.....	32
VI. CONCLUSIONES.....	39
VII. RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS.....	41
ANEXOS.....	46
Anexo 1.- matriz de operacionalización de variables	47
Anexo 2.-Instrumento de recolección de datos.....	50
Anexo 3.- Validez y confiabilidad de recolección de datos	54
Anexo 4.- Matriz de consistencia.....	61
Anexo 5.- Figuras de resultados.....	62
Anexo 6.- Autorización del desarrollo de investigación	64
Anexo 7.- Declaratoria de originalidad del autor	68
Anexo 8.- Declaratoria de autenticidad del asesor	69

Anexo 9.- Reporte del Turnitin.....	71
Anexo 10.- Acta de sustentación de la tesis	72
Anexo 11. Autorización de publicación en Repositorio de Institucional...	73

Índice de tablas

Tabla 1: Operacionalización de la variable independiente: Factores que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe 2020.....	28
Tabla 2: Operacionalización de la variable independiente: Caracterización del personal de odontología en el Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe 2020.....	30
Tabla 3: Operacionalización de la variable independiente: Factores personales que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Regional docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe 2020.....	31
Tabla 4: Operacionalización de la variable independiente: Factores institucionales que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Regional docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe 2020.....	32

Índice de figuras

Figura 1: Factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología.....	62
Figura 2: Caracterización del personal de odontología.....	62
Figura 3: Factores personales que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología.....	63
Figura 4: Factores institucionales intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología.....	63

Índice de abreviaturas

1	OMS	Organización Mundial de la Salud.	1pg
2	HNHU	Hospital Nacional Hipólito Unanue.	7pg
3	P. P	Protección personal.	7pg
4	CD	Cirujano Dentista.	9pg
5	PPE	Equipamiento de Protección Personal.	11pg
6	MINSA	Ministerio de Salud.	12pg
7	TSO	Tratamientos.	13pg

Resumen

Mi investigación está basada con el propósito de determinar qué factores intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología del Hospital docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe.

Los cirujanos dentistas y todos los personales que se encuentran laborando en el consultorio día a día se enfrentan a muchos agentes patógenos, pueden estar adheridas en la saliva y sangre. Considerando que la bioseguridad de un consultorio o de una clínica odontológica es la primordial herramienta para medir, prever y controlar las complejidades infecciosas y enfermedades ocupacionales del personal de salud. La población del presente estudio está constituida por 25 personas, se utilizó un cuestionario virtual, el cual permitió recolectar los datos. Como resultados los que más destacan fueron experiencia en el área de trabajo 72 % motivación intrínseca 40%, ambiente físico de trabajo 56 %, estructura social de trabajo 52%, y como negativos motivación extrínseca 68%, formación 64% reconocimiento 86%, dotación 52%, capacitación 60%.

Concluyendo que los factores tanto personales como institucionales repercuten en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología en los dos hospitales Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe.

Palabras clave: Bioseguridad, enfermedades ocupacionales, complicaciones infecciosas.

Abstract

My research is based on the purpose of determining what factors intervene in compliance with the biosecurity standards of dental staff of the Teaching Hospital las Mercedes and the Referential Hospital of Ferreñafe.

Dental surgeons and all the staff who are working in the office day to day, they can be stuck in saliva and blood. Considering the biosecurity of a dental office or clinic is the primary tool to measure, prevent and control infectious complexities and occupational diseases of health personnel.

The population of the present study is made up of 25 people. A virtual questionnaire was selected, which selected to collect the data. As results, the most outstanding were experience in the work are 72%, intrinsic motivation 40%, physical work environment 56%, social work structure 52%, and as negatives extrinsic motivation 68%, training 64%, recognition 86%, endowment 52%, training 60%. Concluding, that both personal and institutional factors affect compliance with the biosecurity standards, of dental personnel on the two Hospitals, the Teaching Hospital las Mercedes and the Referential Hospital in Ferreñafe.

Keywords: Biosecurity, occupational diseases, infectious complications.

I. INTRODUCCIÓN:

La OMS en su concepto sobre salud, ellos determinan como un estado mental, físico y social, y no como la ausencia de padecimientos o enfermedades. Los especialistas han elaborado normas lineamientos y/o directivas sanitarias, que ayudan a los países a establecer criterios en cuanto a lo que la salud pública se menciona, además de existir acerca del mantenimiento de la salud, así como la promoción de esta. (Salud, 2006).

El propósito de las normas de bioseguridad es el de prevenir y no propagar una serie de enfermedades infectocontagiosas, en el cual el VIH es la primordial. La finalidad que tienen estas normas es de encaminar a todos los cirujanos dentistas en realizar sus procedimientos cumpliendo estas normas, teniendo en cuenta la protección del paciente y el correcto manejo del instrumental. (Valle, 2002).

Control de infecciones en Odontología y las normativas de Bioseguridad son parte de esto, manifiestan el rigor que se debe tener en el día a día en el oficio de una práctica odontológica salvaguardaria, tanto a nivel público, privado y en las universidades donde se dicta la carrera. Pero, a pesar de la evolución, muchos son los conceptos que aún no se han acabado de precisar, como centros de salud odontológicas no han sido puestos completamente en los procedimientos, desvirtuando un poco lo establecido por importantes instituciones a nivel mundial (Bagnara, 2018).

En odontología los agentes infecciosos están vinculados con muchos factores, como la carencia de procedimientos de desinfección/ esterilización para las superficies, aparatos reutilizables, agua, etc. El descuido en el uso de equipos de protección por parte de los trabajadores; una capacitación insuficiente e ineficiente del personal. El uso de biocidas no dirigidos, demasiado diluidos o caducados. Todo individuo que es atendido debe ser considerado como un paciente infectocontagioso, y cada suceso debe recibir un alto nivel de cuidado de acuerdo con los estándares de prevención e higiene, después de los métodos de desinfección y esterilización, siempre con el equipo de protección personal

(Stomatol, 2017).

En la actualidad encontramos nuevos datos en donde muchos pacientes se infectan de alguna u otra manera de bacterias peligrosas volviéndose resistentes a los medicamentos en cuanto reciben la atención médica correspondiente. El deber tanto de las instituciones como de los médicos es de salvaguardar a estos individuos, además de que uno deberá mejorar y no empeorar cuando es atendido. (Frieden, 2016).

Es muy consabido observar en hospitales y clínicas odontológicas a los cirujanos dentistas no ejercer correctamente las normas de bioseguridad, muchas veces siguen usando los guantes ya utilizados agarrando cosas u objetos, no sacarse el guardapolvo, y de no emplear una buena higiene en las manos antes de atender al paciente, también la existencia de factores que están relacionados con una buena implementación del material que es referente a la bioseguridad.

Al realizar mi internado en el hospital Docente las Mercedes 2016 pude observar también estas deficiencias, la falta de materiales, instrumentación y los equipos realmente no tan favorables para poder explayarse adecuadamente en la atención, además la demanda de pacientes que genera no conseguir una aplicación adecuada con respecto a las normas de bioseguridad. Por otro lado, aunado a lo anterior los casos del uso inadecuado de materiales y presupuestos por parte de servidores e funcionarios.

Por todo esto estoy motivada a abarcar en esta investigación, para ver la realidad de los factores que intervienen para que sean cumplidas estas normas sobre todo en el hospital ya mencionado, por ser pocos odontólogos de planta de este hospital, se abarcará el Hospital Referencial de Ferreñafe para que esta manera mi muestra sea más significativa en este estudio, así también de ayudar a mejorar en este aspecto a dichos hospitales.

La atención inapropiada de las normas de bioseguridad representa día a día una dificultad, en el cual están encargadas las organizaciones de la salud de prever contagios en el hospital, entre trabajadores, o pacientes, por no mencionar

infecciones cruzadas , teniendo un elevado peligro al tener contacto que no son seguros , sufriendo luego algunas patologías (Huatuco Julca & Molina Fabian, 2014).

La (OMS, El Programa de Salud Ocupacional. Red mundial de salud ocupacional, 2003), nos menciona que el cumplimiento de las normas de bioseguridad tienen un rol importante cuando nos encontramos laborando en el trabajo, Además la Organización internacional de trabajo(OIT), refiere que tanto varones como mujeres fallecen por padecimientos relacionados al labor , también en accidentes cumpliendo estos . Y Encontrando 160 millones año a año nuevos casos referentes con el trabajo.

La odontología es apreciada como una labor de alto riesgo, además de un carácter medico por los actos que se realiza a diario (Otero M & Otero I, 2002). Es muy habitual dentro de la problemática en dos hospitales de Chiclayo no cumplir con estas normas, ya que es común que los profesionales descuidan realizar el lavado de manos anterior y posterior al tratamiento, además de seguir utilizando las barreras de protección finalizando el tratamiento, actitudes que me estimularon a investigar sobre los factores que intervienen a estas normas.

Manejare los factores según (Cárdenas, 2017) en relación con las dimensiones de los factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad:Caracterización y Factores personales: son particularidades unipersonales pertenecientes a aspectos propios de toda persona, las cuales son: La edad, la formación, la motivación y la experiencia en el área de trabajo, que van a perjudicar a dicha conducta, desfavoreciendo o favoreciendo determinadas acciones (Arroh, 2012). Factores institucionales (Cárdenas, 2017): se encuentran la capacitación, el ambiente físico de un trabajo, la distribución y orden social de donde se trabaja, el reconocimiento por méritos personales, la dotación del personal.

Teniendo como una pequeña introducción lo mencionado, todas estas razones en relación con esta investigación planteando mi finalidad general : Determiné

cuales son los factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los hospitales, Docente las Mercedes y Referencial de Ferreñafe.

Para alcanzarlo, se debe tener en cuenta los objetivos específicos, los cuales son: Caracterización del personal de odontología en los hospitales de Chiclayo: Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe . Determinar los factores personales que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del área de odontología en los hospitales de Chiclayo: Hospital Docente las Mercedes y Hospital Referencial de Ferreñafe.

Determinar los factores institucionales que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología en los hospitales Docente las Mercedes y Referencial de Ferreñafe.

El objetivo de esta investigación no solo es informar la determinación de estos factores, sino que de esta manera puedan reconocer las deficiencias y se pueda manejar e implementar mucho mejor los hospitales, además con la pandemia de covid19 se quiere lograr generar conciencia a nuestro directivo e identificar futuras capacitaciones.

La investigación se justifica porque tenemos unas guías de prevención de contagio y un control de la enfermedad de VIH además de otros patógenos que se encuentran en la sangre para el personal y pacientes del CDC, Atlanta- EE. UU. Siendo creadas con el fin de prevenir o minimizar riesgos tanto como paciente u trabajador , además de existir protocolos según la OMS en el cual todo personal e institucion deberá conocerla y cumplirla. Por lo tanto mi población está constituida por 25 cirujanos dentistas, y la muestra determinada por un muestreo tipo censo, siendo las mismas 25 personas. Mi investigación es cuantitativa, descriptiva, con un diseño no experimental y transeccional.

Como Variable tenemos a: Los factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad (VI). Continuando, presentaré los antecedentes internacionales, nacionales y locales donde dará sustento para mi investigación, entre los cuales se destacan las siguientes investigaciones:

II. MARCO TEÓRICO:

En el ámbito internacional tenemos:

La investigación realizada por **(Buñay Cuyo & Lema Morocho, 2014)** en Quito, a la “Evaluación del cumplimiento de las normas de bioseguridad en la sala de operaciones del hospital de especialidades de las fuerzas Armadas N° 1”, Cuyo principal motivo fue la verificación del cumplimiento de las normas de bioseguridad de los trabajadores que laboran en la sala de operaciones del citado Hospital, en el periodo de junio a diciembre del 2013.

Concluye que, la medición de esta tesis se llevó a cabo al 100% a los que laboran en salud y determinando que saben las normas de bioseguridad, además que el 61% que el comité de infecciones brinda una buena información con respecto a las estas normas, y el 39% refiere que no entregan una adecuada información. En Conclusión, se halló defectos durante las entregas de información de este citado comité, existiendo un gran porcentaje de profesionales y servidores que no piensan que su trabajo es eficiente.

(Barahona Álvarez & Juna Julca, 2017) en Ecuador, en su investigación denominada “Conocimiento y manejo de la bioseguridad por los odontólogos del centro de salud de Latacunga”, su objetivo fue la evaluación del nivel de conocimiento y manejo de las normas de bioseguridad que aplican los odontólogos de centro de salud N05d01-Dirección distrital de Salud.

Señalando como conclusión que, el conocimiento es proporcional a la constante práctica, con excepción del adecuado uso del mandil y el reglamento de bioseguridad, teniendo un resultado estadísticamente importante con un chi cuadrado, confirmando que estos conocen la teoría más no aplican en la práctica. Teniendo n 77% en la tabulación de la encuesta en el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad por parte de los cirujanos dentistas.

En el estudio de **(Freire Acosta & Espinel Arias, 2016)** en Quito , “Aplicación de las normas de bioseguridad en los odontólogos que laboran en las áreas de salud del distrito 17D03 en el periodo comprendido al mes de mayo 2016”, siendo encuestado 38 cirujanos dentistas tanto hombre y mujeres que laboran en dicho nosocomio, a quienes se les consultó si realizaban las normas que tiene establecida que es el Manual del Ministerio de Salud Pública.

Determinando un 60% de estos odontólogos no cumplían en aplicar dicha normativa teniendo conocimiento de su existencia y aplicación obligatoria.

Finalmente se demuestra que es muy necesario promover y verificar la realización adecuada de las normativas señaladas anteriormente, garantizando una mejor calidad en el servicio y bioseguridad tanto profesional como paciente.

Dentro de las investigaciones del ámbito nacional, se resaltan las siguientes:

En el estudio de (Águila, **2018**) Tarapoto en la “Comparación del nivel de cumplimiento de normas de bioseguridad del personal del servicio de odontología en el Hospital II- Essalud Tarapoto y Hospital II-2, 2018”.Tuvo como objetivo : Establecer la diferencia que tienen el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de salud en los hospitales ya mencionado del año 2018. Concluyendo que, no hay importantes diferencias para el cumplimiento de las normas de bioseguridad de los trabajadores de este Hospital. Asimismo, existiendo el 73 % del personal que cumplen estas normas, en el Hospital II-Essalud y un 70% en el Hospital II-2 de Tarapoto.

(Mattos, 2018) En Lima, en la investigación “Cumplimiento de las normas de bioseguridad y calidad de vida laboral de las enfermeras del hospital Nacional de San Bartolomé”, Estableciendo que las enfermeras no emplean correctamente el uniforme que les brinda el Hospital, Además de no conocer por qué el lavado de manos tanto clínico como quirúrgico, y de no efectuar las barreras de protección personales, y de no desechar los desechos hospitalarios correctamente.

Como resultados, se indicó que hay un significativo vínculo entre cumplimiento de estas normas y la calidad de vida laboral de las enfermas en este hospital,

manifestando que hay una correlación positiva mesurada entre estos factores estudiados por la correlación Rho Spearman de 0.775.

(Bertocchi, 2017) Lima en la tesis el “Conocimiento de las medidas de bioseguridad en el personal de salud”. Donde su principal objetivo fue: Delimitar el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad en los profesionales que se encuentran laborando en el HNHU. Se concluye que, no tienen la adecuada cognición sobre las normas de bioseguridad los trabajadores de dicho hospital, siendo un riesgo biológico alto tanto para las personas que laboran profesional y técnicamente, también como los pacientes que asisten a ese hospital. Son favorables brindar charlas sobre la bioseguridad a los grupos más inermes, logrando una calidad e impacto.

(Mendoza, 2017), Tacna, dentro de su investigación “Factores personales e institucionales relacionados al uso de barreras de protección personal de estudiantes en la clínica odontológica universitaria nacional Jorge Basadre Grohmann”. La finalidad de este estudio fue determinar qué, relación hay entre factores personales e institucionales con la utilización de barreras protectoras para el personal estudiantes de la clínica odontológica. Calculando a 100 estudiantes con una lista de cotejo y un cuestionario.

Resultados: El factor personal interviene en la utilización de barreras de protección personal según su nivel de conocimiento de mediano a alto en un 98%. En cambio, el factor institucional interviene en manejo de las barreras de P.P conforme al manual de las normas de bioseguridad: nunca se difunde. El factor institucional que si colabora con la utilización de dichas barreras cuando son supervisados por los docentes, un 96% indica que casi nunca los docentes supervisan el empleo de las barreras de protección, y el 4% que a veces los docentes supervisan. Concluyendo que nadie usa adecuadamente estas barreras.

(Pacco, 2017), Arequipa, mediante su investigación: “Factores personales e institucionales de la utilidad de medidas en bioseguridad en internas de enfermería de la universidad nacional del altiplano Puno, en el Hospital R Honorio D, Con el objetivo de Estatuir los factores tanto personales e

institucionales en su aplicación de estas medidas en internas de enfermería de este hospital. En el lugar de investigación fueron 20 internas de enfermería de la Universidad N del Altiplano Puno. Como efecto obtenido : Que las internas de enfermería con las edades entre 21 a 23 años es del 45%, el sexo femenino con un estado civil de soltera aplican de forma común las normas de bioseguridad es del 50%; los factores organizacionales el 50% de internas de enfermería que recibieron capacitación , si cuentan con recipientes para objetos punzo cortantes realizan acertadamente estas normas , en cambio las internas que si reciben las supervisiones respectivas son el 50 % , el 45 % también mencionó que las instalaciones para el lavado de manos se encuentran en muy malas situaciones y que a veces existen bolsas de colores que aplican de forma regular las normas, y el 5% de estas alumnas que fueron ubicadas para el apoyo del servicio de neonatología y quemados si ejecutan bien las medidas de bioseguridad.

Llegando a una conclusión: Los factores de un organismo son : Capacitación , supervisión , disponibilidad de material para el lavado de manos, la presencia de recipientes para objetos punzocortantes, los depósitos de bolsas de colores , situación de las instalaciones para el lavado de manos, influyen en el manejo de las normas de bioseguridad , por tanto la hipótesis es estimado ; en discrepancia de los factores personales: la edad , género y estado civil no afectan en la realización de las medidas de bioseguridad; por lo cual la hipótesis planteada es rechazada .

(Chavez & **Pucuhuayla** , 2016) Huancayo, en su investigación: “En los Factores que intervienen en la aplicación de las medidas de bioseguridad en la atención de pacientes quirúrgicos de un hospital público”. Interpreta que factores intervienen en el uso de las normas de bioseguridad de los personales de enfermería mediante la atención de pacientes de cirugía en la sala de trabajo del Hospital Quirúrgico Daniel Alcides Carrión en junio año 2015, en las dimensiones individuales y organizacionales. Estos datos fueron efectuados mediante el programa estadístico Microsoft Excel y para ver el cumplimiento de sus objetivos de investigación se procederá a la elaboración de cuadros y tables para su interpretación y análisis.

(Alvarado, 2015), en el Perú: “Cumplimiento de las normas de bioseguridad en enfermedades transmisibles en la práctica clínica odontológica por las CD miembros de asociaciones Científicas odontológicas en el Perú año 2015”’.

La finalidad de este estudio fue estimar percepción del cumplimiento de las normas de bioseguridad en las enfermedades infectocontagiosas en el tratamiento de la clínica odontológica en todos los profesionales que conciernan a sociedades científicas odontológicas encargadas de organizar y supervisar estas normas que están totalmente establecidas por el sistema de Salud. Expuso como conclusión, que la gente que fue investigada tiene un conocimiento regular sobre la percepción del cumplimiento de estas normas sabiendo que existen normas de bioseguridad en odontología. Corroborando que dicha población cumple en el uso de residuos contaminados.

Dentro de las bases teóricas- científicas para respaldar esta investigación, señalo: Las normas de bioseguridad: (Chavarria, 2016) nos comenta que tiene componentes en el cuales son: “bio” de BIOS (en griego) lo cual tiene el significado vida y seguridad. Esto hace referencia que es seguro, sin riesgos o daños. Visto qué, las normas de bioseguridad son condiciones en que la vida está libre de ser perjudicada.

Por su parte el Ministerio de Salud (Minsa, 2004) refiere que son conductas enfocada a adquirir comportamientos en los trabajadores minimizando peligros, para no infectarse de enfermedades en el medio laboral. Involucran a todo el personal y personas que están ubicadas en el ambiente asistencial, sobre el cual este ya debe contar con un diseño de estrategias para la merma de riesgos.

(Moreira, 2014) se refiere que la bioseguridad implica prácticas, procedimientos y uso del equipo necesario, para garantizar condiciones de seguridad adecuadas en todos los entornos donde se maneja potencialmente microorganismos infecciosos y otros peligros biológicos.

En el concepto de cumplimiento de bioseguridad:

Por su parte (Mattos, 2018), nos dice que las medidas preventivas de bioseguridad son actos del efecto de cumplirlas , y estos procedimientos , sistemas o métodos están instituidas en la praxis de cada profesional previniendo y controlando epidemias intrahospitalarias, uno de estos indicadores son fundamentales para una buena calidad de atención y la vigilancia en salud que las áreas de los hospitales prestan. Prevenir evita peligros o exposiciones por condiciones de trabajo mal ejecutadas; por ello para evitar se debe tener el conocimiento respectivo. Siendo necesario saber qué factores de riesgo se presentan en esa área, como la cantidad, sus defectos y quienes mayormente afecta.

Al respecto, la OMS señala que: Al emplear las precauciones de bioseguridad, estas beneficiaran tanto a el profesional como trabajadores sanitarios que están comprometidos; sujetas a un control. Las acciones de formación y protección personal, entre las cuales se encuentran (la práctica, la seguridad), teniendo planes de gestión de desechos contaminados, la correcta utilización de accidentes, además de campañas de vacunación, generando cargo de conciencia a fin de evitar polución con agentes patógenos.

Principios de universalidad en bioseguridad:

Según **(Ruiz & Hernandez, 2013)**, la universalidad: En las medidas corresponde que se involucren todos los pacientes, los profesionales y todo trabajador de cada servicio, independientemente conozcan o no su serología. Todo individuo debe cumplir al pie de la letra las precauciones estandarizadas, previniendo de esta manera exposiciones de piel, membranas, mucosas, o dispersiones que originen accidentes. Estas deben ser aplicadas por todo el personal, teniendo o no alguna enfermedad.

Precaución estándar:

La organización mundial de la salud (OMS, Precauciones estándares en la atención de la salud, 2007)nos da conocer: La utilización de guantes, una buena ablución de manos, protección facial, uso de bata, botas durante la atención de los pacientes como elementos de las precauciones estándar o pautas establecidas.

Por otra parte (**antibióticos, 2017**) Directrices para la prevención de enfermedades transmitibles, incluidas las infecciones nosocomiales. Las precauciones estándar o pautas establecidas combinan precauciones universales y de sustancias corporales a utilizar en cada paciente, libre de cualquier diagnóstico. Las precauciones o pautas serán aplicadas en todo individuo, sea cual sea su diagnóstico, minimizando riesgos de transmisión.

Los cuidados estandarizados tienen el fin de disminuir riesgos de agentes patógenos que se transmiten por medio de la sangre, u otros tipos de fuentes tanto conocidas o no. Se debe usar en todos los pacientes las precauciones básicas o principales para el control de contagio. La suma de utilización de estas pautas estandarizadas reduce riesgos ligados a el cuidado de la salud. (OMS, Precauciones estándares en la atención de la salud, 2007).

Barreras de protección:

(**AC., 2005**) Especifica que se debe evitar el contacto con líquidos biológicos, sangre que están altamente contaminados, con el uso de una instrumentación apropiadas que interfieran su contacto.

Por otra parte (UU., 2019) nos dice que los principales medios de contención física incluyen en el empleo de equipos de contención dentro del laboratorio y las destrezas en el laboratorio. El equipo de seguridad incluye gabinetes de bioseguridad (BSC), equipo de protección profesional (PPE), contenedores cerrados y otros controles que están preparados para quitar peligrosas exposiciones biológicas.

La higiene de manos: (OMS, Precauciones estándares en la atención de salud - Control de infecciones, 2007) Es una de las tácticas más efectivas para la transmisión de elementos patógenos que están plenamente asociadas con el cuidado del paciente.

Técnica de lavado de manos: Esta es una de las mejores maneras de evitar enfermarse, esta se refiere el tiempo que el profesional de salud estará en

contacto con los antisépticos y desinfectantes para tener una limpieza eficiente, siendo imprescindible la supresión de los microbios que se hallan en ellas, a través de un lavado corto (clínico), lavado mediado o largo (Quirúrgico).

Uso de medidas de protección: Dentro de sala, la atención se compone por el empleo de los guantes, que resguardan la comunicación de la sangre y fluidos orgánicos, su uso es único por paciente, entre los que destacan los protectores faciales: La bata, mascarilla, gorro, y las gafas, materiales que protegen al profesional al momento de realizar actividades que podrían generar salpicaduras de fluidos orgánicos, igualmente de necesario el uso de botas. (Mayo O. d., 2006).

Métodos de eliminación de microorganismos: según **(Ruiz & Hernandez, 2013)**, son técnicas que garantizan la eliminación de agentes microscópicos que se localizan en los objetos, los cuales son destinados al paciente, impidiendo la cadena de contagio ofertando una experiencia más segura, entre los cuales se tiene:

Limpieza: Proceso de eliminación de los restos orgánicos e inorgánicos, de una superficie.

Desinfección: Esta fase ayuda suprimiendo a muchos microorganismos patógenos, excluyendo a las esporas que están adheridas a objetos inertes. Esta se efectúa a través de procedimientos, utilizando prioritariamente a líquidos de los agentes químicos, pasteurizando a 75°. (Mattos, 2018).

El ministerio de Salud (Minsa, Manual de desinfección y esterilización hospitalaria., 2002) expresa que la **esterilización** es un proceso a través del cual se logra la eliminación o anulación de microorganismos (incluyendo las esporas bacterianas), el cual se puede alcanzar a través de varios métodos. Este proceso, debe ser aplicado a los efectos o instrumentos que han sido clasificados como críticos.

Tenemos enfermedades infecciosas de interés en bioseguridad odontológica: **(Freire Acosta & Espinel Arias, 2016)**las menciona: la tuberculosis ,

Haemophilus influenzae tipo B, las infecciones que son de origen viral , Bordetella Pertussis(conocida como tosferina), rubeola, varicela, difteria, el famoso resfriado común que es la Rinitis viral aguda, Enfermedades febriles agudas de vías respiratorias , parotiditis, tétano, sarampión, infecciones por estreptococos betahemolítico grupo A, Gingivostomatitis herpética, hepatitis B, enfermedades de transmisión sexual, hepatitis C, infecciones por el estafilococo, VIH, hepatitis B, hepatitis por el virus delta , además de infecciones por estreptococos betahemolítico grupo B.

Según **(Freire Acosta & Espinel Arias, 2016)** hay medidas universales para la bioseguridad en odontología:

- Se debe atender a todo individuo como posible infectado.
- Todos los tratamientos exigen una completa inmunización.
- Debe utilizarse todos los sistemas de asepsia.
- Aplicar todas las disposiciones de protección: Los protectores oculares, bata, gorros, guantes para cualquier procedimiento que se realice además siempre tener un campo descartable o quirúrgico.
- Jabonar y lavar antes y después de cada tratamiento, debemos observarnos si tenemos lesiones y evitar realizar los TSO.
- Todo operario que tenga heridas ya sea con exudado o alguna dermatitis, privarse de tener cualquier contacto directo con instrumentos y pacientes.
- En todo proceso que se deba manipular instrumental, de orígenes biológicos, y en cada paciente, con guantes nuevos siempre.
- Toda historia clínica sería lo ideal que lo realice el asistente, o crear obstáculos para que el guante pueda tocar.
- En cada jornada debe realizarse la esterilización de las piezas de mano por 10 o 20 minutos.
- Utilizar hipoclorito de sodio 0,05% en los eyectores, equipos de succión y mangas.
- Los instrumentos que estén infectados no deben ser reusados.
- Todo tipo de utilitario patógeno deben estar en sus bolsas con símbolos y de colores como la normativa nos indica.
- Toda materia, equipos que necesite mantenimiento, debe ser primeramente desinfectado y luego llevado a el laboratorio dental.

En la actualidad existen nuevas normas de bioseguridad por la enfermedad llamada COVID19: El país, así como el mundo entero en el año 2020, ha entrado en una emergencia sanitaria por un virus, denominado COVID 19 como ya lo he mencionado, el cual surgió en la ciudad de Wuhan, China.

Ante el panorama descrito, el Perú ha emitido diversas disposiciones con el motivo de salvaguardar su salud de toda la población, entre las cuales se encuentra la salud oral, elaborado por el Colegio odontológico (Perú, 2020) la cual se debe considerar lo siguiente:

- Primeramente, se hace un triaje telefónico, este proporciona la identificación si el paciente padece o con sospecha de COVID 19, de esta manera se valora si es una urgencia, luego se programa la cita. Además de explicar cuidadosamente como debe llegar al consultorio:

- Es indispensable el uso de mascarilla.
- Debe llegar exacta a la hora acordada, esquivando la aglomeración en la sala de espera.
- Presentarse solo a la consulta, salvo tenga algún padecimiento o sea menor de edad.
- Paciente que llegue sin previa cita no será atendido.
- La distancia obligatoria de 2 metros como mínimo.

Para las medidas de ingreso al consultorio: El paciente debe presentar su mascarilla. Se le colocará un gel en los zapatos, luego unas botas para que pueda pasar, gel en las manos, también se lavará las manos, y por último la colocación de guantes.

Posteriormente, se realizará un triaje presencial, conforme al detalle siguiente:

1.- Tiene fiebre o la ha tenido en los últimos 14 días?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
2.- ¿Ha tenido problemas respiratorios (incluyendo tos y dificultad respiratoria) en los últimos 14 días?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
3.- ¿Ha tenido dolor de garganta en los últimos 14 días?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.- ¿Ha estado en contacto con alguna persona con los síntomas anteriormente Descritos o con cuadro respiratorio agudo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5.- ¿Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación de coronavirus?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
6.- ¿Ha pasado por pruebas de descarte de COVID-19? Si la respuesta fue SI, ¿cuál fue el resultado?: _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
7.- ¿A qué se dedica? _____ Lugar de trabajo: _____		
		_____ Firma del paciente

Fuente: Protocolo de Bioseguridad para el Cirujano Dentista durante y post pandemia Covid -19

Si el paciente marca algunas preguntas de forma afirmativa, **NO SE PODRÁ ATENDER**. Si el total de las preguntas son contestadas con un No, se procede a la atención.

- Al efectuar cualquier tipo de tratamientos cada paciente se deberá enjuagar con peróxido de hidrógeno al 0.5% - 1 % por un minuto, o povidona 0.2%.
 - Se usará succión de alta potencia, porque todo paciente no debe ESCUPIR.
 - Se manejará el equipo de protección personal Intermedio (EPP), lentes botas, mandilón y gorro, cuando al paciente se le realice el procedimiento con aerosol.
- Consideraciones:

- Mantener distancia y cubrir con papel film para el uso de cámara fotográfica.
- Para la lámpara de luz halógena e instrumentos rotatorios deben tener protectores y luego ser desechados.
- Dique de goma para el aislamiento.
- Todo material al ser utilizado debe ser desinfectado y esterilizado.

Es fundamental el trabajo en cuatro manos:

1. Lavado de manos: Antes y después, antes de evaluarlo, antes de un método, y finalmente si tocas tanto instrumental como equipos, o de terminar tu tratamiento con el paciente.

2. Colocación de equipo de protección personal (EPP): Debemos cubrir nuestro calzado con botas, protegernos corporalmente, indispensable el gorro quirúrgico, un mandilón, mameluco, mascarilla N95 o FFP2, protección con lentes cerrados, protección facial, guantes.

Al finalizar el procedimiento el retiro de la EPP.

La variable: Los factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad, (**Cárdenas, 2017**) califica como un estado donde interviene para desenvolver un momento o conductas. Asimismo, son denominados factores de dominio subyacente al responsable de la variabilidad de ciertas expresiones de conducta; teniendo en cuenta que es parte o responsable de la influencia sobre el comportamiento de otras influencias al tener una inherente naturaleza.

Hay muchos conceptos para el término factor, siendo aplicadas en algunas ciencias, además de adherirse a investigaciones sociales, también al lenguaje. Teniendo una alternativa más universal este término tiene como fin multiplicar resultados. (Pacco, 2017)

Como Factores personales: Son cualidades de un hombre. (Arroh, 2012)

Las cuales tenemos según (**Pacco, 2017**) :

La edad: Del latín aetas, palabra que hace mención el tiempo desde el nacimiento. La edad nos ayuda a ver la vida en periodos que son temporales. En odontología es vinculada con la conducta de todo individuo, también cuando son mayores de edad se cree que tienen una añoranza o un mayor aprendizaje. En un adulto se cree que es la edad realista teniendo sentido común, como contexto en psicología. Es una condición al tiempo que uno vive, enmarcada a la experiencia común, presentándose al ritmo biológico que todos nosotros, los seres vivos.

Formación: Se sabe que la formación está estrechamente vinculada con la atención brindada, ya que sin conocimientos básicos no se puede garantizar las exigencias que nos piden; aunado a ello el mejor desempeño en el área laboral por el profesional.

Motivación: Esta ayudará a general impulsos para desarrollar mejor y enfocados en las labores, hasta terminarlas. Describe los procesos de una persona donde se vincula con el ejercicio, la práctica y la satisfacción donde labora. Ella da estímulos para el comportamiento humano, para el aspecto laboral tiene un costo donde el odontólogo aplicará y le dará mayor razón a tener un buen impulso en sus funciones laborales. La motivación tiene dos tipos: Motivación intrínseca y Motivación Extrínseca.

Motivación intrínseca: Esta quiere decir que es nuestra propia motivación el que nos ayuda a seguir, movernos, por nuestra propia voluntad. Aquí está relacionada con la motivación personal y la motivación laboral, ya que es una meta propia con mucho valor en nuestra vida.

Motivación extrínseca: Están relacionados con las eventualidades externas, es decir a estímulos que no son propios del individuo. Un ejemplo es, lograr un determinado objetivo en las expectativas de un trabajo, el sueldo es la fundamental de motivación que existe. El rendimiento es más bajo si la recompensa es extrínseca en lugar de intrínseca.

Experiencia en área de trabajo: Se logra un mejor conocimiento cuando el personal tiene más tiempo en su centro de trabajo, esta posición permitirá al trabajador realizar su labor con más confianza. Refiriéndose a los jóvenes aprendices provocando incidentes, ya que aún se encuentran perfeccionando.

Factores institucionales: Las barreras de protección y los complementos son esenciales para prevenir los riesgos e infecciones de cada personal que trabaja en la institución. Pero se sabe y se percibe muchas veces hace falta de complementos, instrumentos y protección para el trabajador, no cumpliendo el propósito de las normas de bioseguridad. Entre ellas están:

Capacitación: Está condicionada a la calidad de la función laboral, preservando las satisfacciones de su empleo. Es de mucha importancia en la actualidad que el personal profesional debe estar plenamente capacitado, proporcionando en la atención de pacientes un placer y respaldando su trabajo diariamente.

Ambiente físico del trabajo: Este elemento apunta al medio laboral en que se vive, iluminaciones escasas, ambientes inadecuados, local desaseado, estos terminan molestando y despistando al realizar medidas de protección.

Deberán cumplir con los estándares de calidad en el centro odontológico, permitiendo un tratamiento libre de peligros y una adecuada bioseguridad al paciente tratante, el tiempo de los equipos o instrumentarias no puedan estar en condiciones adecuadas, además las circunstancias no son factibles de lograr equipar modernamente, con llevando riesgos.

Estructura social del trabajo: Muchas veces jefes, supervisores o colegas en las instituciones puede asociarse en la actitud de los odontólogos, produciendo enojos, también al no disponer de equipos e instrumental en esta ocasión, el impedimento de los materiales recarga las faenas del cirujano dentista, distrayéndolos inútilmente.

Reconocimiento de méritos personales: Es necesario una estimulación a cada retribución de tareas en el trabajo de cada empleado, dándole reconocimiento a su desempeño y fuerza que este realiza, se debe dar oportunidades a que participe en las metas y decisiones para la empresa o institución.

Dotación del personal profesional: En cada centro se considera la asignación de recursos humanos considerando las precauciones de los recursos profesionales con calidad y cantidad, contribuyendo la demanda en el servicio, de esta manera evitando la calidad de vida física de los odontólogos con largas jornadas, corriendo riesgos de accidentes como fallas en la atención. No hay otro factor que influya tanto en la atención odontológica como esta, recargando, saturando el servicio y no aplicando correctamente las normas de bioseguridad.

Apoyándonos en lo que se planteó dentro de la problemática en la variedad de investigaciones realizadas a nivel internacional y nacional , y de no encontrar estudios realizados a nivel local, se alcanza observar en los estudios previos, que no se utiliza correctamente cada elemento de protección tanto personal como institucional , además de no realizar correctamente los desechos de los residuos, la falta de supervisión y capacitaciones , y también de como algunas instituciones

no está en adecuadas condiciones para cumplir correctamente las normas de bioseguridad. Por todo esto me surgió la interrogante ¿Cuáles son los factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe?

El presente estudio se justifica ya que es de gran importancia porque permitirá determinar los factores que intervienen en el cumplimiento del personal de odontología sobre las normas de bioseguridad en los Hospitales: Docente las Mercedes y Referencial de Ferreñafe población a ser estudiada. A través de lo que indica (Cárdenas, 2017), que el término de precauciones universales fue elaborado por el CDC en Atlanta EE. UU., científicos crearon unas guías para evitar tanto la transmisión y el control de infección del virus de VIH, además de otros patógenos en pacientes como en trabajadores. Recomendando este estudio que cada centro tendrá una doctrina para el control de las infecciones.

En este estudio se desarrollará mediante el consentimiento u participación voluntaria, su conformidad y comprensión de los participantes, la confiabilidad que tiene este estudio, una encuesta virtual en la cual nos ayudará a evaluar sus datos personales, factores personales e institucionales. Este estudio se verá con el análisis que se realizará a la población a estudiar y se compararán los resultados con estudios realizados anteriormente.

Es motivo de mi preocupación esta investigación, ya que tenemos guías u normas de bioseguridad para que el personal odontológico y médico donde el personal de dichas instituciones de salud debería cumplirlas, en el cual muchas veces no son ejecutadas. Así surgió mi interés de estudiar qué factores intervienen para cumplir las normas de bioseguridad en el sector odontológico, incluyendo no solo a la institución o al personal, si no a las personas que son atendidas.

Además, es una preocupación que el sector público y privado tenga la disponibilidad de todo el material de bioseguridad en odontología y el empleo de estas correctamente como lo dispone las normas de bioseguridad (Corte, 2009).

Es importante señalar que este estudio pretende generar una reflexión a la responsabilidad que el odontólogo tiene día a día, conservando la salud del paciente, del personal y de su salud, además de proteger y mantener el estado estomático del paciente. Finalmente, este estudio tiene el fin de fomentar futuros estudios porque es un tema controversial.

El objetivo general del estudio es: Determinar los factores que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe 2020.

Dentro de sus objetivos específicos se encuentran:

Caracterización del personal de odontología en los hospitales de Chiclayo: Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe 2020.

Determinar los factores personales que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Regional Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe 2020.

Determinar los factores institucionales que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Regional docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe 2020.

La hipótesis planteada es el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los odontólogos en el hospital docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe será proporcional al analizar las características personales, los factores personales e institucionales que intervienen.

III. METODOLOGÍA:

3.1 Tipo y diseño de la investigación: Básica.

Este proceso de investigación cuenta con tipo y diseño de investigación, describiéndola así:

Este trabajo fue cuantitativo, donde (Hernández, 2014), “Utiliza la recolección de datos para probar la hipótesis con el apoyo de la medición numérica y el análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento de una población”.

Igualmente, Murilo (2011) establece que “Los enunciados en un tema a investigar son preparados y establecidos desde el principio del estudio en un enfoque cuantitativo. Previamente se plantea la hipótesis, mucho antes de analizar datos y recoger información. Esta debe ser objetiva, estructurada, utilizando un razonamiento deductivo y lógico.

Diseño descriptivo-no experimental-transversal básica:

Esta investigación fue de tipo descriptivo según (Chavez, 2007) que son aquellas que se orientan a recoger datos vinculados con el estado real de las personas, objeto, ubicación o fenómenos, igual como se señaló en el momento de su recolección. Describe lo que mide sin ejecutar interferencias ni comprobar la hipótesis.

Por su parte (col, 2002) nos manifiesta que el estudio descriptivo tiene una mayor profundidad, dado que va más allá de la exploración, por que con esta el busca cuantificar las variables que participan en la investigación, de acuerdo con sus particularidades, actitudes y de la conducta de las unidades investigadas. Respondiendo a qué medida, como y donde se produce el problema de estudio. No experimental de corte transversal. Lo no experimental es porque no hubo manejo de la variable de estudio, solo fue descrita. De igual forma los autores (Hernández, Fernández y Baptista, 2014) expresan que “el estudio no experimental es aquel en que la variable no manifiesta manipulación”.

En mi investigación se recolectó información en un solo momento de cada hospital Docente las Mercedes y Referencial de Ferreñafe, debido a esto es que

puedo mencionar que retribuye a un estudio cuyo diseño fue de corte transversal. A través del mismo método (Valderrama, 2013) menciona a Hernández 2010 el cual enfatiza los siguientes aspectos fundamentales “Las investigaciones en los cuales no haya sido elaborada de un método puramente empírico son de corte transversal, puesto que estos colectan los datos en un solo momento dado, en un instante en el tiempo no específico. La intención de estos estudios es describir las variables en análisis y además distinguir su capacidad de correlación en un instante dado respecto a la variabilidad o fijación de las demás de manera simultánea”.

Por otro lado (Pereira, 2004) expone que en la investigación descriptiva “Se hace uso de un corte transversal, en el que agarra una muestra de los elementos de una población en un ciclo de tiempo. Con frecuencia, esto se designa un estudio de encuesta”

El presente estudio fue de tipo básica ya que conforme (Valderrama, 2013) “se caracteriza porque es un fragmento del marco teórico y perdura en él.

Diseño no experimental, de tipo prospectivo según el tiempo de acontecimiento de los hechos y la lista de la información, según el periodo y secuencia de la investigación es transversal, según análisis y alcance de los resultados es relacional.

Muestreo no probabilístico de manera intensional porque la muestra fue censal.

3.2 Operacionalización de variables:

Variable independiente:

Factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología:

- Caracterización del personal
- Factores personales
- Factores institucionales.

Definición conceptual: Son situaciones que van a condicionar en las ejecuciones de las normas de bioseguridad en los cirujanos dentistas, estas cuidan la salud y también riesgos de contagio de alguna enfermedad infecciosa.

Definición operacional: Son características propias del individuo e institucionales, que están relacionadas en la aplicación de las normas de bioseguridad de cada profesional odontólogo que trabaja en estos Hospitales,

tanto el Hospital docente las Mercedes como el Hospital Referencial de Ferreñafe; donde será medida a través de un cuestionario cual escala de medición es: Siempre (5) Casi siempre (4) A veces (3) Casi nunca (2) Nunca (1).

3.3 . - Población, muestra y muestreo

Población:

Teniendo en cuenta la explicación de población según (Arias, 2012) como la unión de componentes cuyo dominio sea infinito o finito los cuales se vinculan mediante cualidades comunes, donde estas serán extensivas en el fin a llegar en el estudio.

Esta población fue constituida por 25 personas, las cuales se obtuvieron de la base de datos estadísticos de las oficinas de recursos humanos tanto del hospital docente al Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe. Esta población fue conformada por los cirujanos dentistas nombrados o contratados por funcionamiento, así como los internos de odontología del Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe -Chiclayo en el periodo 2020.

Es una población pequeña tratándose entonces de una población finita.

Criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Los Cirujanos Dentistas e internos que trabajen en los hospitales ya mencionados

Criterios de Exclusión:

- Cirujano dentista o interno que se encuentren de licencia y sea imposible la comunicación vía telefónica o por Redes sociales.
- Cirujano dentista o interno que no desee participar con el estudio.
- Cirujano dentista o interno que se encuentren de vacaciones y sea imposible comunicarme tanto en Redes sociales o vía telefónica.

Muestra:

- Está conformada por 25 personas que ejercen en el departamento de odontología en el Hospital Regional las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe conformada a la muestra censal.

Tipo de Muestreo:

(Sánchez, 2015) Define el método de muestreo no probabilístico de manera que: “(...) aquel en el cual la posibilidad no es posible de conocerse o probabilidad de estos elementos en una población para poder ser seleccionada en un muestreo”

Se utilizó un muestreo tipo Censo, por tratarse de una población en estudio pequeña, en el cual al criterio se puede trabajar el estudio con la población dada.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnicas

En el presente estudio se utilizó la técnica de encuesta virtual, en relación con las variables y a sus dimensiones, que permitió determinar los factores que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe.

Instrumentos de recolección de datos:

Un cuestionario, que se fundamente como un conjunto de pregunta en relación de una o más variables a medir. (Hernández, 2014).

Conforme con la definición de (Sánchez, 2015) “el cual consiste en un formulario con preguntas vinculadas a un tema en la investigación, por lo general centrada, esta cuenta con respuestas, alternativas abiertas o cerradas, politómicas o dicotómicas, en función de lo que deseamos obtener” (p.164).

Primeramente, me comuniqué mediante llamada telefónica, redes sociales y correo electrónico donde les saludé cordialmente, brindé mis datos personales para que ellos sepan con quien están conversando, luego procedí a explicarles de que trata mi investigación y decirles que es totalmente bajo anonimato, confidencialidad y sin riesgos su participación, si ellos aceptan ayudarme:

El instrumento que se utilizó en esta investigación fue el cuestionario virtual, el cual nos ayudó a proporcionar la recolección de datos en cuanto a los factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los dos hospitales Docente las Mercedes y Referencial de Ferreñafe, tuvo una duración de 30 minutos o 1 hora, establecido por preguntas con alternativas múltiples,

respuestas cerradas y de opción binaria referido a los factores personales e institucionales, incluyó lo siguiente:

- Introducción
- Instrucciones
- Datos Generales
- Comprendido por los factores personales e institucionales.

Este instrumento consta de 28 preguntas de elección múltiple, respuestas cerradas, compuesta por tres partes: la primera Datos personales, Factores personales de la pregunta 1 – 11 y Factores institucionales de la pregunta 12 – 28, cada respuesta afirmativa tiene un valor de 5 Siempre, 4 Casi siempre, 3 A veces, 2 Casi nunca, 1 Nunca.

Siendo sometido a validez el tema y constructo conformado por tres especialistas: Doctor y estadístico: Luis Arturo Montenegro Camacho, Mg.CD.Yoseelin Gisella Viera Quijano, Mg.CD.Jorge Leonidas Ruiz Cárdenas, los datos fueron procesados con la ayuda del software spss donde da la fiabilidad del cuestionario.

Evidencia de Validez y Fiabilidad:

Validez:

Para (Sánchez, 2015) la validez de un instrumento hace mención de que todo instrumento indique la efectividad de alcanzar los resultados del aspecto que se pretende medir.

El cuestionario es válido, debido a que las correlaciones del coeficiente de correlación de Pearson ítem total superan el valor permitido ($r > 0,30$), siendo verificado por el análisis de varianza (ANOVA) mediante la prueba F cuyo valor es altamente significativo ($p < 0,01$)

Viabilidad:

Este estudio reúne las condiciones técnicas y operativas también las cualidades, así confirmando la culminación de los fines a lograr.

Fiabilidad

El cuestionario es fiable, debido a que el valor de consistencia interna alfa de Cronbach supera el valor permitido ($\alpha = 0,87 > 0,80$)

El presente estudio es fiable porque en el departamento de Odontología del Hospital Docente las Mercedes en Chiclayo me brindarán las facilidades

respectivas para poder recolectar datos y el Hospital Referencial de Ferreñafe, teniendo en cuenta que se solicitará el apoyo de los profesionales de odontología a través de los medios tecnológicos con los que se cuenta, me brindarán el apoyo generoso de información, a fin que los resultados de la investigación cumplan con los estándares educativos vigentes, y coadyuvaran en su interés.

3.5 Procedimiento:

Antes de la recolección de datos:

Para la recolección de datos inicialmente se solicitó la autorización del director del Hospital Docente las Mercedes y del Hospital Referencial de Ferreñafe, y el Departamento de Odontología, con el propósito de obtener la información y autorización respectiva.

Previo coordinación con el área competente de los Hospitales materia de estudio y se obtuvo la autorización para la aplicación de los instrumentos, me comuniqué a través de los medios tecnológicos (Correo y redes sociales) con los que cuenta la institución a los Cirujanos dentistas - jefes de servicio para la ejecución del instrumento.

Durante la recolección de datos:

Me adapté a las fechas de los sujetos a investigar, en los tiempos que ellos disponían, considerando la turnicidad de sus horarios todo por medios de comunicación electrónicos, al obtener su disposición de sus tiempos mandé mi encuesta virtual tanto por redes sociales o correo electrónico a cada uno y pudo aplicar el instrumento, para la presentación de los objetivos de la investigación, primeramente, su autorización fue mediante la colocación de su correo con ello sujeto a que está dándome su consentimiento voluntario y luego la aplicaron el instrumento virtualmente. Se procedió a la recolección de datos aplicando el instrumento, utilizando como técnica la encuesta.

Después de la recolección de datos:

Se verificó que el instrumento, que es la encuesta virtual que fue hecha por la ayuda de Google drive formulario Google estén correctamente llenado, luego esos datos fueron vaciados en la tabla simple y de dos entradas, para su respectivo análisis. Luego la elaboración de datos mediante las tablas y gráficos o figuras.

3.6 Método de análisis de datos

Una vez recolectados los datos se vaciaron manualmente en la que fueron vaciados en la tabla simple y de dos entradas con frecuencia y porcentaje, a fin de presentar los resultados en gráficos y cuadros estadísticos para su análisis e interpretación de estos considerando el marco teórico. Para la medición de la variable se asignó 5 siempre, 4 casi siempre, 3 A veces, 2 casi nunca, 1 Nunca.

3.7 Aspectos éticos.

Los Cirujanos Dentistas e internos participarán de forma libre y voluntaria durante el proceso de investigación

Son confidenciales la recolección de datos que ellos emplearon en la investigación ya que los Cirujanos Dentistas e internos autorizaron su participación voluntaria mediante la colocación de su correo en la encuesta virtual para realizar su participación en este estudio, se comunicó con todo el debido respeto, amabilidad, claridad y toda la información es totalmente bajo anonimato, confidencialidad y custodia de la información. Además, esta investigación cuenta con un juicio ético de autonomía porque cuenta con la supervisión del comité de investigación de la Universidad Cesar Vallejo.

Por último, contó con la base de transparencia ya que todas las respuestas obtenidas del instrumento serán examinadas tal y como fue llenado y no habrá ningún tipo de maniobra de la información.

3.8 Criterios éticos:

Es el respeto de los valores tanto morales fundamentales y los valores secundarios usados en las investigaciones (Marlasca, 2010)

- Respeto por los profesionales e internos, quienes me ayudarán en mi investigación.
- Justicia, porque se respetará toda información, desarrollando y plasmando siempre la verdad

IV. RESULTADOS

En este capítulo para la obtención de dichos resultados se aplicó una encuesta con diferentes preguntas, 28 ítems. Donde se midió a los factores personales según edad, sexo, tiempo de servicio, años de experiencia, estado civil con Chi cuadrado. Para la medición de los factores institucionales se medió por escala de licker, en donde se asignó: (5) siempre, (4) Casi siempre, (3) a veces, (2) Casi nunca, (1) nunca. En el cual estas respuestas fueron vaciados en una base de datos en el software spss, y se elaboró tablas simples de doble entrada con frecuencia y porcentaje a fin de que los resultados sean presentados en gráficos y cuadros estadísticos para su análisis e interpretación.

Tabla 1: Factores que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe 2020.

Factores que intervienen	Si		No		
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
Personales	Formación	9	36%	16	64%
	Motivación intrínseca	10	40%	15	60%
	Motivación extrínseca	8	32%	17	68%
	Experiencia en el área de trabajo	18	72%	7	28%
Institucionales	Capacitación	10	40%	15	60%
	Ambiente Físico del Trabajo	14	56%	11	44%
	Estructura social del trabajo	13	52%	12	48%
	Reconocimiento de los méritos personales	4	16%	21	86%
	Dotación de Personal Profesional	12	48%	13	52%

Fuente: Encuesta aplicada a los cirujanos dentistas e internos de los Hospitales Docente las Mercedes y Referencial de Ferreñafe

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1; se observa que, los factores que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe 2020, en los factores personales que más destacan es la Experiencia en el área de trabajo con el 72% y la motivación intrínseca con el 40%. Con respecto a los factores institucionales, el que más destaca es el ambiente físico del trabajo con el 56%, como también la estructura social del trabajo 48%.

Tabla 2: Caracterización del personal de odontología en el Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe 2020.

Caracterización del personal		Frecuencia	Porcentaje
Servicio	Cirujano Dentista	10	40%
	Interno de Odontología	15	60%
Edad	Menor de 25 años	11	44%
	26-30 años	9	36%
	31-40 años	1	4%
	Mayor de 40 años	4	16%
Sexo	Femenino	15	60%
	Masculino	10	40%
Estado Civil	Soltero (a)	19	76%
	Casado (a)	5	20%
	Divorciado (a)	1	4%
Tiempo de servicio	Menos de 5 años	16	64%
	6-15 años	5	20%
	16-30 años	2	8%
	Más de 30 años	2	8%
Años de experiencia	Menos de 5 años	15	60%
	6-15 años	5	20%
	16-30 años	3	12%
	Más de 30 años	2	8%
Maestría	Si	9	36%
	No	16	64%
Doctorado	Si	0	0%
	No	25	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los cirujanos dentistas e internos de los Hospitales Docente las Mercedes y Referencial de Ferreñafe

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2; se observa que, el personal de odontología en el Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe 2020, el 60% es Interno de Odontología, el 44% son menores de 25 años, el 76% es soltero, el 64% tiene menos de 5 años de tiempo de servicio, el 60% tienen menos de 5 años de experiencia, el 36% tienen maestría y ninguno tiene doctorado.

Tabla 3: Factores personales que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Regional docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe 2020.

Factores personales	Si		No	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Realiza estudios de diplomado	5	20%	20	80%
Realiza estudios de especialización en odontología	4	16%	21	84%
Realiza cursos para estar acorde con la evolución en el tiempo y superación personal	8	32%	17	68%
Usted ha recibe reconocimientos por realizar una buena labor profesional	3	12%	22	88%

Fuente: Encuesta aplicada a los cirujanos dentistas y internos de los Hospitales Docente las Mercedes y Referencial de Ferreñafe

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3; se observa que, los factores personales que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Regional docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe 2020 que más resaltan es el que realiza cursos para estar acorde con la evolución en el tiempo y superación personal con el 32%.

Tabla 4: Factores institucionales que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Regional docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe 2020.

Factores institucionales	Si		No	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
En los últimos años ha realizado temas de capacitaciones sobre temas a fines bioseguridad	3	12%	22	88%
Se lava las manos antes y después de finalizar el tratamiento	24	96%	1	4%
Utilizan desinfectante para el lavado de instrumental	25	100%	0	0%
Utiliza de manera adecuada las barreras de protección para una intervención u tratamiento	22	88%	3	12%
En su departamento donde elabora se desecha correctamente los residuos	20	80%	5	20%
En su servicio está el manual de Organización y funciones visualmente para los odontólogos y personal	23	92%	2	8%
Sabe cuál es su rol respecto a medidas de bioseguridad	22	88%	3	12%
La oficina o departamento de epidemiología se encarga del control y monitoreo de normas de bioseguridad en el departamento de odontología	20	80%	5	20%
Tienen una supervisión permanente en su servicio respecto a la aplicación de medidas de bioseguridad	2	8%	23	92%
Los equipos, mobiliario e instalaciones de su Servicio son dados a mantenimiento	3	12%	22	88%
Es completa la indumentaria que utiliza cuando realiza la atención dental	13	52%	12	48%
Los depósitos donde se desechan material punzo cortante (agujas, hojas de bisturíes, catéteres, etc.) se encuentra en un lugar es cercano y seguro	20	80%	5	20%
Cuando usted realiza el prelavado/lavado de material quirúrgico, utiliza las medidas de bioseguridad adecuadas	15	60%	10	40%
Cuando está por realizar algún tratamiento al paciente, dispone de todo el material, incluyendo barreras de protección por parte de su institución	14	56%	11	44%
Usted está de acuerdo con los turnos asignados mensualmente por su institución	10	40%	15	60%
De acuerdo con el número y complejidades las intervenciones quirúrgicas de tu servicio, el número de profesionales de odontología es suficiente día a día	7	28%	18	72%

Fuente: Encuesta aplicada a los cirujanos dentistas y internos de los Hospitales Docente las Mercedes y Referencial de Ferreñafe

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 4; se observa que, Factores institucionales que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Regional docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe 2020 que más resaltan son; que el personal se lava las manos antes y después de finalizar el tratamiento con un 96%, asimismo Utilizan desinfectante para el lavado de instrumental con el 100%, también en el departamento donde elabora se desecha correctamente los residuos con el 80%, igualmente la institución en su servicio cuenta con el manual de Organización y Funciones visualmente para los odontólogos y personal con el 92%, por otro lado el personal Sabe cuál es su rol respecto a medidas de bioseguridad con el 88%, además la institución cuenta con la oficina o departamento de epidemiología se encarga del control y monitoreo de normas de bioseguridad en el departamento de odontología con el 80%, además con los depósitos donde se desechan material punzo cortante (agujas, hojas de bisturís, catéteres, etc.) se encuentra en un lugar es cercano y seguro con el 80% y por ultimo realiza prelavado/lavado de material quirúrgico, utiliza las medidas de bioseguridad adecuadas con el 60%.

V. DISCUSIÓN

Las normas de bioseguridad nos ayudan a evitar el contagio de microorganismos y todo tipo de patologías, en odontología es muy importante cumplirlas y mucho más aún con la nueva enfermedad que apareció este año 2020 llamado Covid 19, para contrarrestarlo se utilizan diversos métodos incluyendo que el odontólogo utilice la bioseguridad completa en cada atención, los cuales muchas veces no son empleadas correctamente ya sea por factores tanto personales como la falta de conocimiento de las normas, la motivación personal tanto internas y externas, o factores institucionales donde muchas veces no se brindan los materiales para la ejecución correcta.

El presente estudio tuvo como objetivo fundamental determinar los factores que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe en Chiclayo-Perú. Para identificar los factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad se realizó una encuesta, este instrumento es un cuestionario, que consta de 28 preguntas. Este estudio se logró

obtener el factor prevalente que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad en el personal de odontología.

Para la recolección de datos se utilizó muestreo tipo censo, en donde conforman los criterios de inclusión y exclusión tanto cirujanos dentistas como internos, quienes participarán en esta investigación, de igual manera los datos.

Se utilizó la Caracterización social y la Escala de Licker ya que la investigación de **(Pacco, 2017)** realizan la técnica del cuestionario para evaluar factores personales e institucionales de la utilidad de medidas en bioseguridad en internas de enfermería de la universidad nacional del altiplano Puno, en el Hospital R Honorio D , siendo una de las técnicas más adecuadas para recolectar datos en este tipo de investigación.

En los resultados obtenidos se determina que si existen factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad en el personal de odontología, teniendo en cuenta que la bioseguridad son precauciones para prevenir riesgos en los trabajadores según (Minsa, Manual de bioseguridad, 2004).

Dentro del objetivo general que es Determinar los factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología en los Hospitales Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe, se encontró que en los factores personales la experiencia de trabajo tiene un porcentaje de 72 % teniendo en cuenta que al tener más experiencia está vinculada a el manejo , desenvolvimiento y responsabilidad , motivación intrínseca un 40 % siendo los más destacados, pero en la motivación extrínseca teniendo como resultado negativo un 68 % de no haber una motivación externa en las vidas de dicha población sujetos de estudio, en cambio en los factores institucionales , en el ambiente físico de trabajo con un porcentaje del 56 % , la estructura social de trabajo con un 48 % , motivo que puede estar condicionado un estado regular en los dos ítems, porque al tener una estructura y un ambiente adecuado de trabajo será mucho más viable desenvolverse en el departamento de odontología . También se encontró un porcentaje negativo en la capacitación que reciben por parte de su institución 60% y el reconocimiento de méritos con un 86% .Estos resultados tienen conexión con (Mattos, 2018) donde el vínculo del cumplimiento de estas normas , están relacionadas con la calidad de vida laboral brindada por la institución , así mismo (Bertocchi, 2017)nos sostiene que concluyen a que si no hay una buena cognición sobre las normas de bioseguridad

, genera un riesgo alto biológico tanto para las personas que trabajan, como también para los pacientes, por lo tanto la capacitación del personal y el entorno laboral es importante para brindar un mejor servicio y cuidado del personal.

En mis objetivos específicos donde la caracterización del personal de odontología en los hospitales de Chiclayo: Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe 2020, se encuentra en lo que más destacan, los internos de odontología con un 60 %, seguido cirujanos dentistas con un 40 %.

Según la edad con menos de 25 años 44%, seguido 26-30 años con 36%, 40 años a más con un 16%.

Según el sexo tiene un mayor porcentaje el sexo femenino con un 60 %, y el sexo masculino con un porcentaje menor de 40 %.

Según el estado civil, el que más prominente fue el estado soltero con un 76%, sucesos el estado casado con un 20%, divorciado 4%.

Según tiempo de servicio, menos de 5 años tuvo un porcentaje de 64%, continuo de 6-15 años 20%, 16-30 años 8%, más de 30 años 8%.

Según los años de experiencia, el que más recalca, menos de 5 años 60%, sucesos de 6-15 años 20 %, 16-30 años 12%, más de 30 años 8%.

Según si realizó maestría con un 36 %, continuo a que no realizaron maestría 64%.

Según si realizó doctorado con un 0%, no realizaron doctorado 100%.

En cuanto al segundo objetivo que fue Determinar los factores personales que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en los Hospitales Docente las Mercedes y Hospital Referencial de Ferreñafe 2020, como resultados más resaltantes se encuentran, con un 32 % realiza cursos para estar acorde con la evolución del tiempo , siguiendo resultados negativos, realizan estudios de diplomado 80%, realiza estudios de especialización 84%, recibe reconocimientos por realizar una buena labor profesional 88%, donde se evidencia que realizar estudios constantemente y ser reconocidos por la eficiencia al realizar su trabajo, puede estar relacionado en cumplir las normas de bioseguridad , determinando que los factores personales si intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad en el personal de odontología en los dos hospitales que he mencionado .

Como último objetivo fue determinar los factores institucionales que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología

en los Hospitales Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe 2020. Teniendo como efecto mucho más resaltantes son, 100% la utilización de desinfectante para el lavado de instrumental, 96% se lava las manos antes y después de finalizar el tratamiento, 92 % en su servicio está el manual de Organización y funciones visualmente para los odontólogos y personal , 88 % utiliza de manera adecuada las barreras de protección para un intervención u tratamiento, 88% sabe cuál es su rol respecto a medidas de bioseguridad , 80% en su departamento donde labora se desecha correctamente los residuos, 80% la oficina de departamento de epidemiología se encarga del control y monitoreo de normas de bioseguridad en el departamento de odontología , y también resultados negativos como 92% no tienen una supervisión permanente su servicio respecto a la aplicación de medidas de bioseguridad, 88 % en los últimos años han realizado temas de capacitaciones sobre temas a fines de bioseguridad, 88% los equipos de mobiliario e instalaciones de su servicio son dados a mantenimiento, 72 % de acuerdo con el número y complejidades las intervenciones quirúrgicas de tu servicio y el número de profesionales de odontología es suficiente día a día, 60% usted está de acuerdo con los turnos asignados mensualmente por su institución, se puede señalar que la capacitación está relacionada con bioseguridad, y los equipos bien implementados , el personal de odontología estén bien distribuidos tanto como turnos y la suficiencia de personal , se lograría cumplir adecuadamente las normas de bioseguridad de los trabajadores de odontología , ya que se puede justipreciar que si desinfectan los instrumentos, que saben cuál es el rol en bioseguridad y además que la oficina de departamento de epidemiología se encarga del control y monitoreo de normas de bioseguridad en el departamento de odontología .

Por consiguiente, los resultados alcanzados nos reafirman que los factores si intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología en los Hospitales Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe , es de gran aporte porque vemos la realidad o contexto en el que viven estos dos hospitales y de esta manera contribuye a la rama de odontología donde hoy por hoy somos los primeros en contagio relacionada con esta enfermedad nueva, a que puedan progresar o mejorar en su institución con el tema relacionado.

Y los lectores que lleguen apreciar esta investigación la percepción de lo que amerita los factores personales e institucionales sobre las normas de bioseguridad sean cumplidas, sobre todo hoy en día que apreciamos no solo la gravedad de la terrible enfermedad llamada Covid, sino que también el uso no adecuado a estar más expuestos y causar la muerte.

Demostrando que las caracterizaciones del personal de odontología intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad, ya que mientras menos experiencia laboral y años de servicio, además de no contar con estudios de posgrado, siendo aptitudes del individuo que adquiere con el paso del tiempo y las cognitivas que uno adquiere al realizar estudios son sustanciales para el cumplimiento de estas normas de bioseguridad.

También se concluye, que tanto los antecedentes positivos y negativos influyen en el incumplimiento de estas normas en los profesionales de odontología.

Efectuando las comparaciones, estos resultados fueron semejantes a los que adquirió (**Barahona Álvarez & Juna Julca, 2017**) , quienes realizaron su estudio llamado “Conocimiento y manejo de la bioseguridad por los odontólogos del centro de salud de Latacunga” teniendo como objetivo la evaluación del nivel de conocimiento y manejo de las normas de bioseguridad que aplican los odontólogos de centro de salud N05d01-Dirección distrital de Salud. Concluyeron que el conocimiento es alícuota a la constante práctica, distinto a lo que pasa con el uso adecuado del manejo del mandil y el reglamento de bioseguridad, teniendo un resultado estadísticamente 77 % importante con un chi cuadrado, confirmando que estos conocen la teoría más no aplican en la práctica.

De la misma manera (**Mattos, 2018**)En su investigación ‘Cumplimiento de las normas de bioseguridad y calidad de vida laboral de las enfermeras del hospital Nacional de San Bartolomé ’ Concluyendo mediante un software y el software spss 25 donde permitió la evaluación de la relación de estas variables siendo elocuente al vínculo entre cumplimiento de estas normas y la calidad de vida laboral de las enfermas en este hospital, manifestando que hay una correlación positiva medida entre estos factores estudiados por la correlación Rho Spearman de 0.775. Teniendo una ligera similitud con mi trabajo ya que los factores institucionales están en relación con la calidad brindada hacia a sus

trabajadores, considerando 'CALIDAD' como parte de la estructura, un ambiente físico y mental ideal en el departamento de odontología.

Además (**Mendoza, 2017**), en su investigación "Factores personales e institucionales relacionados al uso de barreras de protección personal de estudiantes en la clínica odontológica universitaria nacional Jorge Basadre Grohmann". Fue establecer qué, relación hay entre factores personales e institucionales con la utilización de barreras protectoras para el personal estudiantes de la clínica odontológica. Concluyendo que el factor personal interviene en la utilización de barreras de protección personal según su nivel de conocimiento de mediano a alto en un 98% y el factor institucional interviene en manejo de las barreras de P.P conforme al manual de las normas de bioseguridad: nunca se difunde.

El factor institucional que si colabora con la utilización de dichas barreras cuando son supervisados por los docentes, un 96% indica que casi nunca los docentes supervisan el empleo de las barreras de protección, y el 4% que a veces los docentes supervisan. Concluyendo que nadie usa adecuadamente estas barreras. Puesto que en mi investigación un 8% aclaran que, si supervisan en su servicio, y un 92 % no hay supervisión permanente en su servicio respecto a la aplicación de medidas de bioseguridad, pudiendo concluir que, si hubiera una supervisión constante por parte de directivos y jefes de departamento hacia los trabajadores, esta podría cumplirse de la manera adecuada y percatarse de la implementación necesaria para que se pueda cumplir estas normas de bioseguridad.

Por último tenemos a (**Pacco, 2017**), por medio de su investigación: "Factores personales e institucionales de la utilidad de medidas en bioseguridad en internas de enfermería de la universidad nacional del altiplano Puno, en el Hospital R Honorio D, Con el objetivo de determinar los factores tanto personales e institucionales en su aplicación de estas medidas en internas de enfermería de este hospital. Los factores de un organismo son : Capacitación , supervisión , disponibilidad de material para el lavado de manos, la presencia de recipientes para objetos punzocortantes, los depósitos de bolsas de colores , situación de las instalaciones para el lavado de manos, influyen en el manejo de las normas de bioseguridad; en disconformidad de los factores personales: la edad , género y

estado civil no afectan en la realización de las medidas de bioseguridad; por lo cual la hipótesis planteada es rechazada .

En estos resultados se encuentra a similitud con mi investigación como lo pude mencionar anteriormente, como primer punto está la capacitación las internas que si recibían capacitación si realizan las normas de bioseguridad a la medida , yo obtuve un resultado positivo de 12 % , negativo de 88 % que no se capacitaban con respecto a estas normas ,entonces con este punto confirmamos que si es importante capacitar al personal , como segundo punto el ambiente de lavado de manos no se encontró en un buen estado , donde en los protocolos que exigen tanto por los colegios odontológicos y Minsa aquí en Perú (DIGERD, 2020) tienen que cumplirse a cabalidad.

En mi investigación se extrajo un porcentaje de 12 % favorable, negativo de 88% con respecto a equipos mobiliarios e instalaciones de su servicio, donde se puede concluir con la ayuda de la (OMS, Entornos saludables: fundamentos y modelos de la OMS, 2010) , lo importante es tener un entorno saludable en un trabajo y buena implementación. Como último punto podemos mencionar a la edad, sexo, genero, estado civil, solo como factores personales se discrepa ya que en mi investigación lo hemos tomado como caracterizaciones de un individuo.

En el contexto de ello, los factores tanto personales como institucionales son de gran importancia por lo que será muy eficiente, beneficioso obtener y definir que cada hospital tenga una línea estándar vinculadas al cumplimiento de las normas de bioseguridad , donde tantos directivos como superiores se exija a tener en óptimas condiciones tanto al ambiente y estructuras odontológico , así mismo capacitar parte cognitivas , también de motivación intrínsecas e extrínsecas , brindar un servicio de calidad y que la consulta odontológica sea agradable e importante para el trabajador y paciente.

VI. CONCLUSIONES

1.-Los factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología en los Hospitales Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe: La experiencia en el área de trabajo, Motivación intrínseca, Capacitación, ambiente físico de trabajo, estructura social de trabajo , dotación del personal , repercuten en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología en estos dos hospitales, en consecuencia se acepta la hipótesis planteada .

2.-En la Caracterización del personal de odontología del Hospital docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe con un porcentaje de 60 de internos, 40 % de cirujanos dentistas, son menor o igual de 25 años 44% , sexo femenino 60 % , solteros 76%, tiempo de servicio menor e igual de 5 años con un 64%, años de experiencia menos de 5 años 60%, maestría con 36% , doctorado 0% , concluyendo que si intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología, encaja la hipótesis.

3.- Se determinó en los factores personales: Se realiza estudios de diplomado 20%, realiza estudios de especialización 16 % , realiza cursos para estar acorde con la evolución del tiempo y superación personal 32%, usted recibe reconociendo por realizar una buena labor profesional 12% en resumen la formación, motivación, motivación intrínseca y extrínseca, experiencia laboral si intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad aceptando la hipótesis planteada

4.- Se determinó en los factores institucionales: Capacitación 40%, ambiente físico de trabajo 56%, estructura social de trabajo 52%, reconocimiento de los méritos personales 16%, dotación del personal profesional 48%, siendo aceptable, determinando que si influyen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología.

Con este estudio se demuestra cuanto de interés demuestran los hospitales mencionados por el departamento de odontología.

VII. RECOMENDACIONES:

- 1.- Implementar el departamento de odontología en los Hospitales Docente las Mercedes y Hospital Referencial de Ferreñafe.
- 2.- Implementar, fomentar, garantizar la capacitación y formación del profesional de la salud oral sobre las normas de bioseguridad en los Hospitales Docente las Mercedes y Hospital Referencial de Ferreñafe, en el cual reanudará a una mejor atención al paciente.
- 3.- Brindar charlas motivacionales para el personal de odontología en los hospitales ya mencionados.
- 4.- Se recomienda a jefatura de odontología proveer el mantenimiento de los implementos, mobiliarios e instalaciones, de igual manera la instrumentación necesaria.
- 5.- Se sugiere tanto al cirujano dentista como al interno de odontología autocapacitarse sobre las normas de bioseguridad.
- 6.- La jefatura de odontología debe supervisar y monitorear constantemente el cumplimiento de las normas de bioseguridad.
- 7.- La jefatura de odontología, establecer lineamientos para incentivar a los odontólogos cuando realizan un adecuado servicio y uso de las normas de bioseguridad.
- 8.- Realizar estudios similares en todos los hospitales de Chiclayo y todos los hospitales nacionales para determinar la realidad sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los departamentos de odontología.

REFERENCIAS

- Castellano, A. y Doldan, J. (2005). Manual de Introducción a la Odontología. Ripano, España.
- Acuña, N. A. (2006). Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad según el personal de enfermería del servicio de la sala de operaciones del hospital nacional dos de mayo (tesis para título de licenciada de enfermería). Recuperada de <http://cybertesis.unmsm>
- Alvarado, E. (2015). Cumplimiento de las normas de bioseguridad en enfermedades transmitibles en la práctica clínica Odontológica por Cirujanos Dentistas miembros de las sociedades Científicas Odontológicas (Tesis de maestría) - Perú. Recuperada de <http://repositorio.ucv.edu.pe/>.
- Álvarez, F. M. (2016). Conocimiento y manejo de la bioseguridad por los odontólogos de los centros de salud de Latacunga. Obtenido de <http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/5498/1/UDLA-EC-TOD-2016-63.pdf>
- Fidias, G. Arias. (2012). El Proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica. (6ta edición.). Caracas, Venezuela: Editorial Episteme CA, .
- Bagnara, G. (Abril, 2018). Importancia de la Bioseguridad en Odontología. ¿La aplicamos en nuestros consultorios dentales? .Revista Diario Salud. Obtenido de <https://diariosalud.do/do/categoria-odontologia-estomatologia/18576-importancia-de-la-bioseguridad-en-odontologia-la-aplicamos-en-nuestros-consultorios-dentales.html>
- Balestrini A., M. (2007). Estudios documentales teóricos, análisis de discurso y las historias de vida: Una propuesta metodológica para la elaboración de sus proyectos. Caracas: BL Consultores asociados.
- Br. Bernabé Mattos, L. Y. (2018). Cumplimiento de las normas de Bioseguridad y calidad de vida laboral de las enfermeras en el hospital Nacional Bartolomé. Lima (Tesis de maestría). Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/225602754.pdf>.

- Buñay et al. (2014). Evaluación del cumplimiento de las normas de bioseguridad en sala de operaciones del hospital de especialidades Fuerzas Armadas N°1, durante el periodo junio a diciembre del 2013.
Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4590/1/T-UCE-0006-84.pdf>
- Camacuari, **F. S.** (2017). Factores que interviene en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del servicio de Centro Quirúrgico de Hospital Nacional dos de Mayo.
Obtenidodehttps://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6722/Camacuari_cf.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Chavarria, **F. D.** (2016). Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José. Revista Scielo Perú. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2018000400006
- Chavez, **J.** (2007). Apuntes para una metodología de la investigación educativa. En J. Chavez. Autor
Recuperado de <https://es.scribd.com/document/298645326/Metodologia-de-La-Investigacion-Chavez>
- Chavez, **K.**, & Pucuhuayla, **R.** (2016). Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad durante la atención de paciente quirúrgico en un hospital público (Tesis para optar Especialidad de enfermería de Centro quirúrgico). LIMA.
Recuperadodehttp://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/930/Factores_ChavezDaviran_Katherin.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Risquez, **y col.** (2002). Tipo de investigación. Recuperado de <http://virtual.urbe.edu/>, 39.
- Espinel Arias, **G.** (2016). Estudio de la aplicación de las Normas de Bioseguridad en los Odontólogos que laboran en las unidades de salud del distrito 17D03 durante el mes de Mayo 2016 (Tesis de maestría).
Recuperadade <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/11666/1/T-UCE-0006-006-2016.pdf>
- Frieden, **T.** (Marzo, 2016). Las superbacterias amenazan a los pacientes en los hospitales.

Recuperadodehttps://www.cdc.gov/spanish/mediosdecomunicacion/comunicados/p_vs_proteger-pacientes_03032016.html

FUENTES, V. G. (2015). Conocimiento de las normas de bioseguridad por estudiantes de enfermería de las diferentes universidades que realizan práctica en el hospital regional de quetzaltenango, guatemala. marzo-mayo 2014. universidad rafael landívar (Título de Licenciada de Enfermería).

Recuperadode

<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/02/Chanquin-Vilma.pdf>

Guerrero, G. (2019). Comparación de Nivel de Cumplimiento de Normas de Bioseguridad del personal del Servicio de Odontología en el Hospital II - EsSalud Tarapoto y Hospital II-2 Tarapoto, 2018 (Tesis de maestría).

Recuperadodehttp://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/31556/Guerrero_D%C3%81G.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Hernández, Fernández y Baptista. (2014). Metodología de la investigación. Recuperado de <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

Hernández, R. (2014). Metodología de la investigación.

Recuperadode<https://www.esup.edu.pe/descargas/perfeccionamiento/PLAN%20LECTOR%20PROGRAMA%20ALTO%20MANDO%20NAVAL%202020/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

Humani, i., Morales santos , M., & Saldaña Tiñedo, c. (2016). Condiciones y medidas preventivas de bioseguridad en un hospital nacional (Tesis para optar Especialidad de enfermeria de Centro quirúrgico).

Recuperadodehttp://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/737/Condiciones_HuamaniRoca_Ysabel.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Oms/Ops , Minsa.(Mayo, 2006). Plan nacional para la prevención de accidentes punzocortantes y exposición ocupacional a agentes patogenos de la sangre.

Lima-Perú. Recuerado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2897.pdf>

Mendoza, L.(2017). Factores Personales e institucionales relacionados con el uso de barreras de protección personal de estudiantes de la clínica odontológica de la universidad nacional Jorge Basadre Grohmann.

Recuperado de http://redi.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3148/1152_2017_carrera_mendoza_lm_facsoodontologia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Minsa.(Stiembre, 2002). Manual de desinfección y esterilización hospitalaria. Ministerio de Salud. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1444.pdf>

Moreira, F. y Jesus, L. (2014). Biosecurity in a brazilian public dental unit. Revista national school of public health, osvaldo Cruz Foundation, Brazil, 355-363.

OMS. (2003). El Programa de Salud Ocupacional. Red mundial de salud ocupacional. Suiza , Ginebra.

OMS, y Eijkemans, G. (2007). Programa de salud ocupacional de la oficina Central de Salud Mundial. Revista The Global Occupational Health Network. Recuperado de https://www.who.int/occupational_health/publications/newsletter/en/gohnet5s.pdf

OMS. (2010). Entornos saludables: fundamentos y modelos de la OMS. Revista World Health Organization. Recuperado de https://www.who.int/occupational_health/evelyn_hwp_spanish.pdf

Oxacopa, B. (2018). Factores personales e institucionales en la aplicacion de las medidas de bioseguridad en internas de la universidad nacional del Altiplano Puno. Recuperado de http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/9090/Oxacopa_Pacco_Elizabeth_Beatriz.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Pereira. (2004). Metodos de la investigación . Recuperado de <http://virtual.urbe.edu/tesispub/0095948/cap03.pdf>

Perú, C. O. (2020). Protocolo de bioseguridad para el cirujano dentista durante y post pandemia Covid -19. 1-54. Recuperado de <http://www.cop.org.pe/wp-content/uploads/2020/04/PROTOCOLO-DE-BIOSEGURIDAD-PARA-EL-CIRUJANO-DENTISTA.pdf>

Atlanta, GA. (Marzo, 2017). Resumen de prácticas de prevención de infecciones en entornos dentales: Expectativas básicas para una atención segura. Revista División de Salud Oral , Centro Nacional de Prevención de Enfermedades Crónicas y Promoción de la Salud. Recuperado de

https://www.academia.edu/42845780/PR%C3%81CTICAS_PARA_LA_PREVENCI%C3%93N_DE_ENFERMEDADES_EN_ENTORNOS_ODONTOL%C3%93GICOS_CDC_

Ruiz, **A.** y **Fernandez, J.** (Abril/Junio, 2013). Principios de universalidad en el servicio estomatológico. Revista científica Villa Clara. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432013000200002

Ruiz, **J.** (Octubre/Diciembre, 2017). Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Revista Horizonte Médico. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009

Sánchez, **H.** y **Reyes, C.** (2015). Metodología y diseños en la investigación científica. (5°. ed.). Perú :Business Support Aneth

Stomatol, **M. S.** (Junio, 2017). How to manage the Biological Risk in a Dental Clinic: Current and future perspectives. Revista Pubmed. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28650137/>

UU., **D. d.** (2019). Science Safety Security. Public Health Emergency.

Valderrama, **S.** (2013). Pasos para elaborar proyectos de investigación científica: Cuantitativa , cualitativa y mixta. (2°.ed.) Lima, Peru: San Marcos .

ANEXOS

Anexo 1.- Matriz de operacionalización de variables:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	ESCALA	TÉCNICA INSTRUMENTO
Factores que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en el hospital Docente Las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe	Son situaciones que van a condicionar en las ejecuciones de las normas de bioseguridad en los cirujanos dentistas, estas cuidan la salud y también riesgos de contagio de alguna enfermedad infecciosa.	Son características propias del individuo e institucionales, que están relacionadas en la aplicación de las normas de bioseguridad de cada profesional odontólogo que trabaja en estos Hospitales, tanto el Hospital docente las Mercedes como el Hospital Referencial de Ferreñafe. Medido por un cuestionario	Caracterización del personal	Servicio	1	Características sociales	Cuestionario: Normas de bioseguridad del personal de odontología. Elaborado por la investigadora de este estudio.
				Edad	2		
				Sexo	3		
				Estado civil	4		
				Tiempo de servicio	5		
				Años de experiencia en el servicio	6		
			Factores Personales	Estudios de posgrado	7-8	Siempre (5)	
				Competencia profesional	9-10	Casi siempre (4)	
				Capacitación de bioseguridad	11	A veces (3)	
				Motivación en el servicio	24		
			Factores Institucionales	Capacitación de bioseguridad	12	Casi nunca (2)	
				Normatividad Institucional	13-14-15-16-17		
				Dotación de odontólogos u personal	18-28		

Normas de control	19-20	Nunca (1)
Equipos, mobiliario e instalaciones	21-22-23-25-26	Escala de licker
Reconocimiento	24	

Anexo 2: Instrumento de la Variable Caracterización del personal de odontología.

CUESTIONARIO

Link de cuestionario virtual:

<https://docs.google.com/forms/d/1jf5vORPGDbLWxna0EAWxuntjsAuReKmvGysQnvSNPPw/edit>

I.- INTRODUCCIÓN:

Estimado Cirujano Dentista a continuación se le presenta el siguiente cuestionario cuyo objetivo es recopilar Datos de los Factores que intervienen en las normas de Bioseguridad del personal de odontología del Hospital Docente las Mercedes y Hospital Referencial de Ferreñafe.

La información que proporcionará será de uso exclusivo para fines de esta investigación. Solicitado la sinceridad en sus respuestas.

INSTRUCCIONES:

Para responder se pide que marque una “x” teniendo en consideración cada pregunta.

II.- Datos generales:

- | | |
|----------------------------|----------------------------------|
| 1. Servicio: | 2. Edad: |
| a) Cirujano Dentista. | a) Menor de 25 años. |
| b) Interno de Odontología. | b) 26-30 años. |
| | c) 31-40 años. |
| | d) Mayor de 40 años |
| 3. Sexo: | 4. Estado civil: |
| a) Femenino. | a) Soltero(a). |
| b) Masculino. | b) Casado(a) |
| | c) Divorciado(a) |
| | d) Viudo(a). |
| 5. Tiempo de servicio: | 7.- Usted ha realizado Maestría |
| a) Menos de 5 años. | a) Sí b) No |
| b) 6-15 años | 8.- Usted ha realizado doctorado |
| c) 16-30 años. | a) Sí b) No |
| d) Mayor a 31 años. | |

6.- Cuantos años de experiencia tiene laborando como odontólogo:

a) Menos de 5 años.

b) 6-15 años

c) 16-30 años.

d) Mayor a 31 años.

Instrumento de la Variable: Factores personales que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe.

Factores personales que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe.

INSTRUCCIONES:

Para responder se pide que marque una “x” teniendo en consideración

5	Siempre.
4	Casi Siempre.
3	A veces.
2	Casi nunca,
1	Nunca.

III.-CONTENIDO PROPIAMENTE DICHO:

Estás preguntas están adecuadas con respuestas alternativas: Siempre (5), casi siempre (4), a veces (3), casi nunca (2) y nunca (1).

	1	2	3	4	5
9.-Usted realiza estudios de diplomado					
10.-Usted realiza estudios de especialización en odontología					
11.-Usted realiza cursos para estar acorde con la evolución en el tiempo y superación personal					

12.-En los últimos años ha realizado temas de capacitaciones sobre a fines bioseguridad					
13.-Usted se lava las manos antes y después de finalizar el tratamiento					
14.-Utilizan desinfectante para el lavado de instrumental					
15.-Usted utiliza de manera adecuada las barreras de protección para una intervención u tratamiento					
16.-En su departamento donde labora se desecha correctamente los residuos					
17.-En su servicio está el manual de Organización y Funciones visualmente para los odontólogos y personal					
18.-Usted sabe cuál es su rol respecto a medidas de bioseguridad					
19.-La oficina o departamento de epidemiología se encarga del control y monitoreo de normas de bioseguridad en el departamento de odontología					
20.-Tienen una supervisión permanente en su servicio respecto a la aplicación de medidas de bioseguridad					
21.-Los equipos, mobiliario e instalaciones de su Servio son dados a mantenimiento					
22.-Es completa la indumentaria que utiliza cuando realiza la atención dental					
23.-Los depósitos donde se desechan material punzo cortante (agujas, hojas de bisturíes, catéteres, etc.) se encuentra en un lugar es cercano y seguro					
24.-Usted recibe reconocimientos por realizar una buena labor profesional					

25.-Cuando usted realiza el prelavado/lavado de material quirúrgico, utiliza las medidas de bioseguridad adecuadas					
26.-Cuando está por realizar algún tratamiento al paciente, dispone de todo el material, incluyendo barreras de protección por parte de su institución					
27.-Usted está de acuerdo con los turnos asignados mensualmente por su institución					
28.-De acuerdo con el número y complejidades las intervenciones quirúrgicas de tu servicio, el número de profesionales de odontología es suficiente día a día					

Anexo 3.- Validez y confiabilidad del instrumento

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO SOBRE NORMAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE ODONTOLOGÍA

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,870	21

	Correlación elemento-total	Alfa de Cronbach
P1	,643	,861
P2	,303	,871
P3	,643	,861
P4	,917	,847
P5	,917	,847
P6	,539	,872
P7	,772	,858
P8	,593	,859
P9	,743	,872
P10	,917	,843
P11	,644	,859
P12	,707	,889
P13	,667	,884
P14	,404	,873
P15	,605	,858
P16	,920	,844
P17	,579	,871
P18	,479	,871
P19	,698	,836
P20	,624	,864
P21	,843	,861

ANOVA						
		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Inter-personas		10,990	4	2,748		
Intra-personas	Inter-elementos	15,390	20	,770	2,152	,009
	Residual	28,610	80	,358		
	Total	44,000	100	,440		
Total		54,990	104	,529		

FUENTE: Muestra piloto

El cuestionario sobre normas de bioseguridad del personal de odontología es válido, debido a que las correlaciones del coeficiente de correlación de Pearson Ítem total superan el valor permitido ($r > 0,30$), siendo verificado por el análisis de varianza (ANOVA) mediante la prueba F cuyo valor es altamente significativo ($p < 0,01$).

Asimismo, dicho cuestionario es confiable, debido a que el valor de consistencia interna alfa de cronbach supera el valor permitido ($\alpha = 0,87 > 0,80$)




Dr. Luis Arturo Montenegro Camacho

COESP N° 262

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

CARTILLA DE VALIDACIÓN NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS DE LA ENCUESTA

1	Nombre del Juez	Luis Arturo Montenegro Camacho
2	Profesión	Licenciado en Estadística de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Mg. En investigación y docencia.
	Mayor Grado Académico obtenido	Doctor en Administración de la Educación
	Experiencia Profesional (en años)	15 años.
	Institución donde labora	Pregrado Sipán – Pos Grado Ucv
	Cargo	Docente tiempo parcial
<u>TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN</u>		
Factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología en dos Hospitales de Chiclayo		
Autor: Marilyn Ximena Castro Tapia.		
Especialidad: Maestría en Gestión de los servicios de la Salud.		
Instrumento evaluado		Encuesta
Objetivos de la investigación		<p>General Determinar los factores que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe.</p> <p>Específicos Caracterización del personal de odontología en los hospitales de Chiclayo: Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe . Determinar los factores personales que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe. Determinar los factores institucionales que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe.</p>


Luis Arturo Montenegro Camacho
 LIC. ESTADÍSTICA
 MG. INVESTIGACIÓN
 OR. EDUCACIÓN
 COSPE 202

**CARTILLA DE VALIDACIÓN NO EXPERIMENTAL POR JUCIO DE
EXPERTOS DE LA ENCUESTA**

1	Nombre del Juez	Yosselin Gisella Viera Quijano
2	Profesión	Cirujano Dentista
	Mayor Grado Académico obtenido	Maestra en Estomatología.
	Experiencia Profesional (en años)	3 años.
	Institución donde labora	Clinica dental Isadent
	Cargo	Cirujano Dentista.
TITULO DE LA INVESTIGACION		
Factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología en dos Hospitales de Chiclayo		
Autor: Marilyn Ximena Castro Tapia.		
Especialidad: Maestría en Gestión de los servicios de la Salud.		
Instrumento evaluado		Encuesta
Objetivos de la investigación		<p>General Determinar los factores que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe.</p> <p>Específicos Determinar los factores personales que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe. Determinar los factores institucionales que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe.</p>



 COLEGIO DE CIRUJANOS DENTISTAS
 del Perú

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS
DE LA SALUD

**CARTILLA DE VALIDACIÓN NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE
EXPERTOS DE LA ENCUESTA**

1	Nombre del Juez	Jorge Ruiz Cárdenas
2	Profesión	Cirujano Dentista
	Mayor Grado Académico obtenido	Magister en educación. Maestro en Estomatología.
	Experiencia Profesional (en años)	18 años.
	Institución donde labora	Hospital Regional de Lambayeque
	Cargo	Cirujano Dentista
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN		
Factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología en dos Hospitales de Chiclayo		
Autor: Marilin Ximena Castro Tapia.		
Especialidad: Maestría en Gestión de los servicios de la Salud.		
Instrumento evaluado		Encuesta
Objetivos de la investigación		General Determinar los factores que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe. Específicos Caracterización del personal de odontología en los hospitales de Chiclayo: Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe . Determinar los factores personales que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe. Determinar los factores institucionales que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en el Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe.



Muy Adecuada (5)	Bastante Adecuada (4)	Adecuada (3)	Poco Adecuada (2)	No Adecuada (1)
X				

28.-De acuerdo con el número y complejidades las intervenciones quirúrgicas de tu servicio, el número de profesionales de odontología es suficiente día a día:

1	2	3	4	5

Muy Adecuada (5)	Bastante Adecuada (4)	Adecuada (3)	Poco Adecuada (2)	No Adecuada (1)
X				

Ms. C.D. JORGE RUIZ CARDENAS.

COP. 14869

Observaciones generales: _____

28.-De acuerdo con el número y complejidades las intervenciones quirúrgicas de tu servicio, el número de profesionales de odontología es suficiente día a día:

1	2	3	4	5

Muy Adecuada	Bastante Adecuada	Adecuada	Poco Adecuada	No Adecuada
(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
X				

MG. CD. Yosselin Gisella Viera Quijano

Cop: 39906



Stamp: **CRUZ ROJA QUETZAL**
COR. 30040

Observaciones: _____

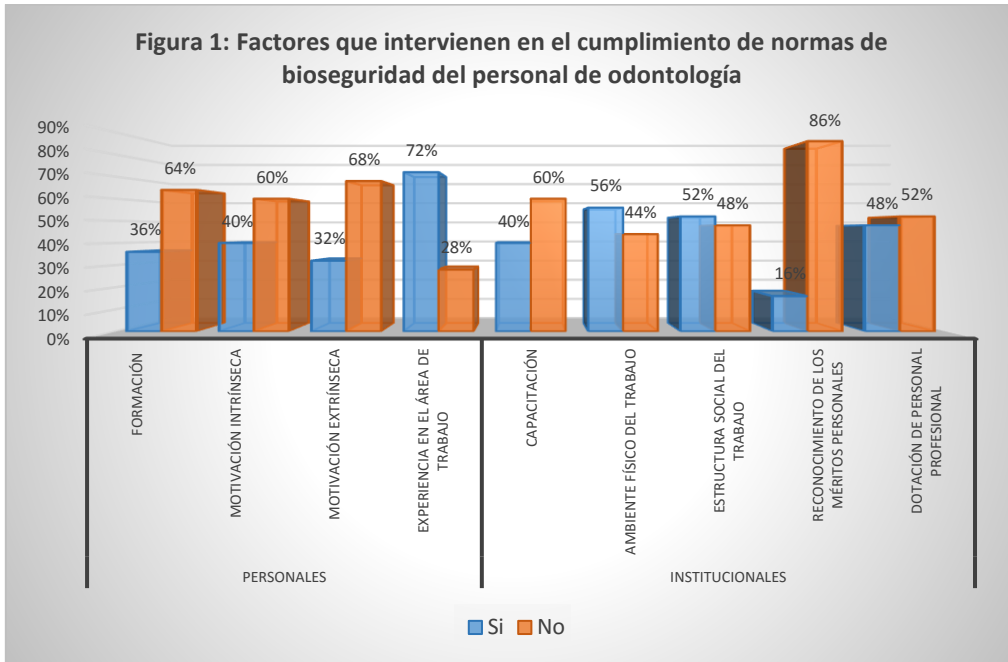
Anexo 4.- Matriz de consistencia.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	MARCO TEÓRICO	DIMENSIONES	MÉTODOS
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología en dos hospitales de Chiclayo?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar los factores que intervienen en el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología en los Hospitales Docente las Mercedes y Referencial de Ferreñafe 2020.</p>		<p><u>Caracterización Social</u></p> <p>Edad</p> <p>Formación</p> <p>Motivación</p> <p>Motivación intrínseca</p> <p><u>Factores Personales</u></p> <p>Motivación extrínseca</p> <p>Experiencia en el área de trabajo</p>	<p>Factores Personales</p>	<p><u>Diseño:</u></p> <p>Enfoque cuantitativo descriptivo, no experimental y transversal.</p> <p><u>Población y muestra</u></p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuáles son los factores personales que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología en los Hospitales Docente las Mercedes y Referencial de Ferreñafe??</p> <p>¿Cuáles son los factores institucionales que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología en los Hospitales Docente las Mercedes y Referencial de Ferreñafe?</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <p>Caracterización del personal de odontología en los hospitales de Chiclayo: Hospital Docente las Mercedes y el Hospital Referencial de Ferreñafe .</p> <p>Determinar los factores personales que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología en los Hospitales Docente las Mercedes y Referencial de Ferreñafe 2020.</p> <p>Determinar los factores institucionales que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología en los Hospitales Docente las Mercedes y Referencial de Ferreñafe 2020.</p>	<p>Factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad</p>	<p><u>Factores Personales</u></p> <p>Motivación extrínseca</p> <p>Experiencia en el área de trabajo</p> <p><u>Factores Institucionales</u></p> <p>Capacitación</p> <p>Ambiente Físico del Trabajo</p> <p>Estructura social del trabajo</p> <p>Reconocimiento de los méritos personales</p> <p>Dotación de Personal Profesional</p>	<p>Factores institucionales</p>	<p>25 personas del área de odontología</p> <p><u>Técnicas e instrumentos</u></p> <p>Cuestionario.</p>

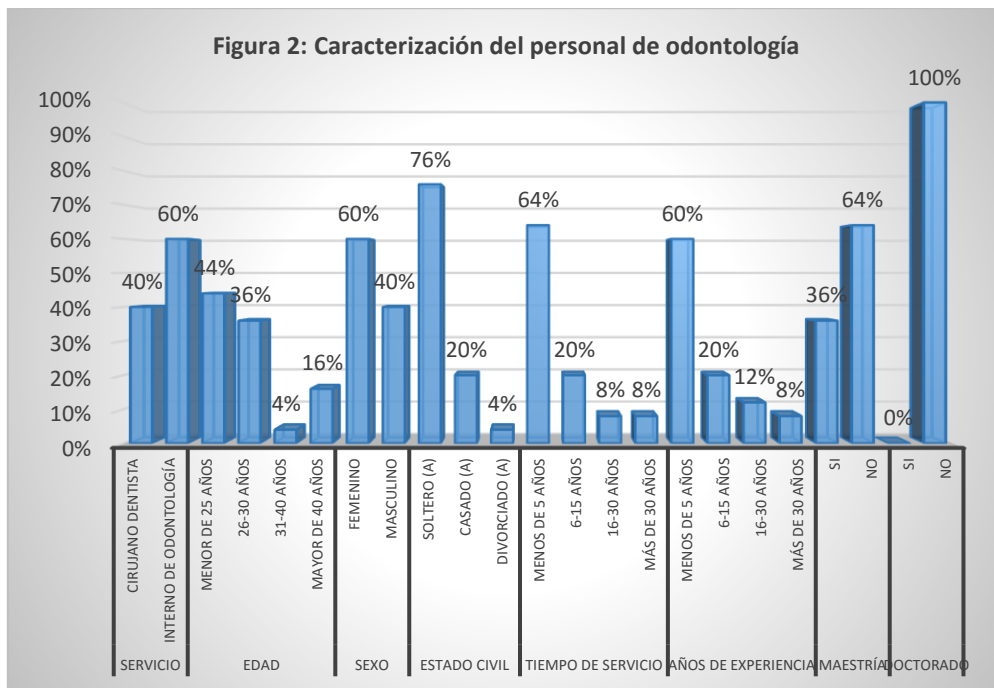
Anexo 5.- Resultados.

-Figuras:

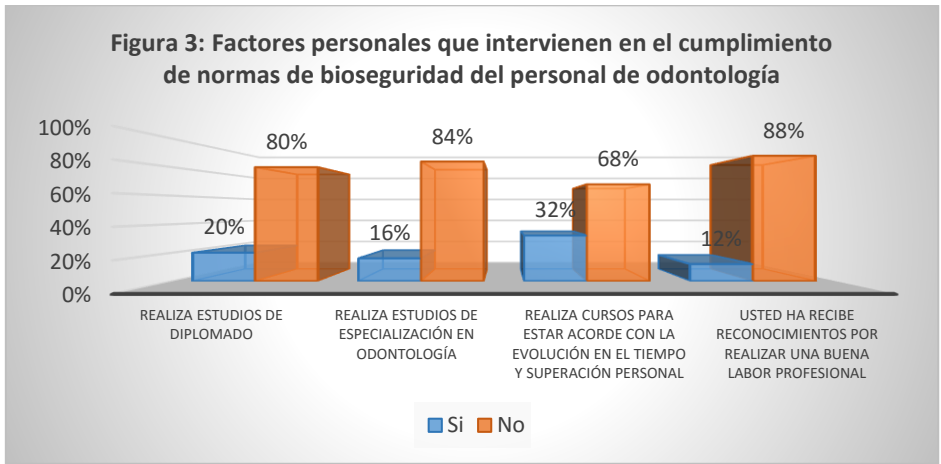
1.-



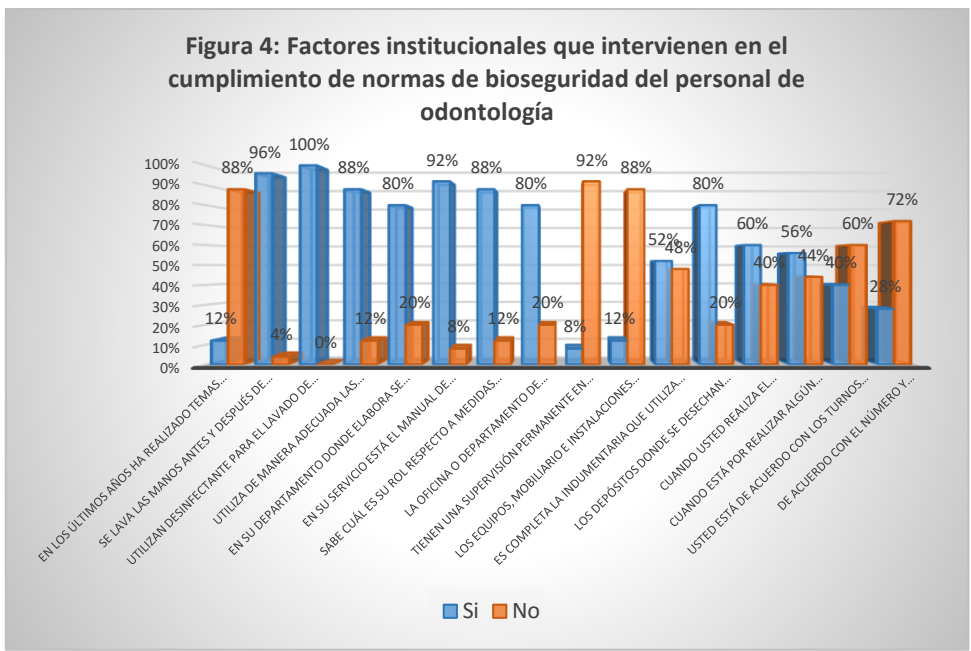
2.-



3.-



4.-



Anexo 6.- Autorización del desarrollo de la investigación



GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE
Gerencia Regional de Salud
HOSPITAL "LAS MERCEDES"
CHICLAYO



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
LAS MERCEDES N°215/20

AUTORIZACIÓN

El Director y el Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital "Las Mercedes" Chiclayo, autoriza a:

CASTRO TAPIA MARILIN XIMENA

Para realizar Prueba piloto de instrumento de recolección de datos en el personal de Odontología para su proyecto de tesis; con el título de "Factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad ." en esta Institución a partir del 03 al 08 de julio del 2020.

Chiclayo, Julio 2020



Dr. VICTOR HUGO ECHEANDIA ARELLANO
Director Ejecutivo HRDLMCH



MG. PAIS LESCANO DORIS LIBERTAD
Jefe Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación

Tradición que protege tu salud!!!



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

'Año de la Universalización de la Salud'

ENTREGADO

Fecha: _____

09 de junio de 2020

DOCTOR: VICTOR HUGO ECHEANDIA ARELLANO
DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS
MERCEDES.

Presente.

Es grato dirigirse a ustedes, para expresar nuestro cordial saludo y a la vez presentar a la Maestrante Marilín Ximena Castro Tapia, alumna de la escuela de Postgrado del III ciclo de la Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de nuestra casa superior de estudios; quien desea desarrollar la aplicación de instrumentos de recolección de datos en su Proyecto de Tesis; en su representada; así también, solicito se sirva autorizar a los(as) y los trabajadores del hospital Docente las Mercedes y se pueda aplicar con ellos y ellas de igual manera los instrumentos de recolección de datos, en ese sentido, se presenta al trabajo de investigación con el título de "Factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología en dos Hospitales de Chiclayo".

Agradecemos anticipadamente la atención que pudieran brindar a la presente.

Expedimos la presente a solicitud de la alumna.

Atentamente,



C.C.: VAGS-DTC-EPG, Interesado (a) y Archivo.



"Año de la Universalización de la Salud"

Constancia

El Director del Hospital Referencial de Ferreñafe, consta por el presente documento:

Que:

MARILIN XIMENA CASTRO TAPIA

Alumna de la Escuela de Postgrado del III ciclo de la Maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la Universidad César Vallejo; realizará en este Hospital, la recolección de datos pertinentes para la elaboración de su Trabajo de Investigación con el título de: **"FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE ODONTOLOGÍA EN DOS HOSPITALES DE CHICLAYO"**.

Se expide la presente constancia, careciendo de valor oficial para asuntos judiciales en contra del Estado Peruano.

Ferreñafe, 08 de julio del 2020.




VICTOR MANUEL LEÓN REYES
DIRECTOR DEL HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFE
C.O.P. 51823
M.D. C. 1988 - 11 - 11 - 1

"Nuestra Prioridad... Tu Bienestar"



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año de la Universalización de la Salud"

08 de Julio de 2020

**DOCTOR: VICTOR MANUEL LEON REYES
DIRECTOR DEL HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFE.**

Presente.

Es grato dirigiros a ustedes, para expresar nuestro cordial saludo y a la vez presentar a la Maestrante Marilyn Ximena Castro Tapia, alumna de la escuela de Postgrado del III ciclo de la Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de nuestra casa superior de estudios; quien desea desarrollar la aplicación de instrumentos de recolección de datos en su Proyecto de Tesis; en su representada, así también, solicito se sirva autorizar a las(os) y los trabajadores del hospital Referencial de Ferreñafe y se pueda aplicar con ellos y ellas de igual manera los instrumentos de recolección de datos, en ese sentido, se presenta al trabajo de investigación con el título de "Factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología en dos Hospitales de Chiclayo".

Agradecemos anticipadamente la atención que pudieran brindar a la presente.

Expedimos la presente a solicitud de la alumna.

Atentamente,

SECRETARIA
08 JUL 2020
8:55 - 10:00
CA
[Signature]

CAMPUS CHICLAYO
Carretera Chiclayo Pimentel Km. 3.5
Telf: (074) 480210 Anexo 6520