



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

Conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de
normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico
Nieveria-Lurigancho, 2024

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Rojas Perez, Angie Medalith (orcid.org/0000-0002-6726-3425)

ASESORES:

Mg. Flórez Ibarra, Jannett Maribel (orcid.org/0000-0003-4166-6733)

Dr. Garay Flores, German Vicente (orcid.org/0000-0002-7118-6477)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en
Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria.

LIMA-PERÚ

2024



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, FLÓREZ IBARRA JANNETT MARIBEL, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, asesor de Tesis titulada: "Conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nieveria-Lurigancho, 2024", cuyo autor es ROJAS PEREZ ANGIE MEDALITH, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 14%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 30 de Julio del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
FLÓREZ IBARRA JANNETT MARIBEL DNI: 09321208 ORCID: 0000-0003-4166-6733	Firmado electrónicamente por: JMFLOREZI el 06-08- 2024 11:28:27

Código documento Trilce: TRI - 0838909





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, ROJAS PEREZ ANGIE MEDALITH estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nievería-Lurigancho, 2024", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
ROJAS PEREZ ANGIE MEDALITH DNI: 46256453 ORCID: 0000-0002-6726-3425	Firmado electrónicamente por: AROJASPE22 el 15-09- 2024 22:20:53

Código documento Trilce: INV - 1776515

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado a Dios por siempre guiar mi camino.

A mis padres por brindarme su apoyo en todo momento, me llena de orgullo tenerlos a mi lado. Este estudio es un logro más, que sin ustedes no podría realizar.

Agradecimiento

Agradecida con la Universidad César Vallejo por brindarme las herramientas para seguir desarrollándome como profesional. A mi asesora la Mg. Flórez Ibarra, Jannett Maribel, quien con sus conocimientos experiencia me guio para llegar a este propósito.

Índice de contenidos

Carátula	i
Declaratoria de autenticidad del asesor	ii
Declaratoria de originalidad del autor	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Índice de contenidos	vi
Índice de tablas	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. METODOLOGÍA	13
III. RESULTADOS	15
IV. DISCUSIÓN	21
V. CONCLUSIONES	26
VI. RECOMENDACIONES	27
REFERENCIA	
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1 Nivel de conocimiento en gestión de los residuos dentales	Pag15
Tabla 2 Nivel de cumplimiento de normas de Bioseguridad	Pag16
Tabla 3 Conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad	Pag17
Tabla 4 Correlación mediante Rho de S.	Pag18
Tabla 5 Correlación mediante Rho de S. 2	Pag19
Tabla 6 Correlación mediante Rho de S. 3	Pag20

RESUMEN

El objetivo fue determinar si existe relación entre conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nievería-Lurigancho, 2024. Se alinea con los objetivos de desarrollo sostenible, el objetivo 3: salud y bienestar. El enfoque es cuantitativo, el diseño no experimental tipo correlacional, la muestra 58 odontólogos, se aplicó una lista de comprobación por 42 preguntas, se aplicó Alfa de Cronbach para la variable conocimiento en gestión de residuos dentales, con una confiabilidad alta de 0.782 y para cumplimiento de las normas de bioseguridad una confiabilidad alta de 0.763; así mismo se realizó la correlación de Rho Spearman. Se obtuvo 0.674, para la hipótesis general y para la hipótesis específica 1 conocimiento del manejo de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad 0.435, para la hipótesis específica 2 conocimiento de tipos de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad 0.422 y la hipótesis específica 3 conocimiento del correcto desecho de solución reveladora y fijadora y cumplimiento de normas de bioseguridad 0.603. Se determinó que existe relación entre conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nievería-Lurigancho, 2024.

Palabras clave: Bioseguridad, residuos dentales, personal de odontología.

ABSTRACT

The objective was to determine if there is a relationship between knowledge of dental waste management and compliance with biosafety standards among the dental personnel of the Nievería-Lurigancho polyclinic, 2024. It was aligned with the Sustainable Development Goals, goal 3: health and wellbeing. The approach was quantitative, the design was non-experimental, correlational type, the sample was 58 dentists, a checklist of 42 questions was applied, Cronbach's alpha was applied for the variable knowledge of dental waste management, with a high reliability of 0.782 and for compliance with biosafety standards a high reliability of 0.763; likewise, the Rho Spearman correlation was performed. It was obtained 0.674, for the general hypothesis and for the specific hypothesis 1 knowledge of dental waste management and compliance with biosafety standards 0.435, for the specific hypothesis 2 knowledge of types of dental waste and compliance with biosafety standards 0.422 and the specific hypothesis 3 knowledge of the correct disposal of developer and fixative solution and compliance with biosafety standards 0.603. It was determined that there is a relationship between knowledge of dental waste management and compliance with biosafety standards among the dental personnel of the Nievería- Lurigancho polyclinic, 2024.

Keywords: Biosafety, dental waste, dental persone.

I. INTRODUCCIÓN

En el trabajo de campo de la odontología al sur del continente asiático, se puede observar que los conocimientos sobre la gestión de residuos dentales son mínimas, la manipulación de los materiales y equipos que se emplean en diversos procedimientos generan residuos odontológicos, los cuales son un peligro para el medio ambiente, paciente y profesionales quienes manipulan sin tener en cuenta los períodos de la gestión de residuos dentales, considerando que en todo procedimiento dental se busca trabajar de manera práctica y segura, ejecutando todos los pasos del proceso de eliminación; es decir, la recolección, segregación, almacenamiento, transporte y disposición. Sin embargo, el rango de conocimiento sobre la gestión de residuos dentales es insuficiente para los profesionales, es por ello por lo que se recomiendan capacitaciones sobre las normas de bioseguridad. (Owusu et al., 2023); Así mismo, en Ghana se realizó una investigación en la cual se evaluó las prácticas de gestión de residuos de un centro hospitalario, donde los desechos de clínica dental va en aumento a diferencia de las otras áreas dando a conocer la baja capacitación y conocimiento sobre la gestión y eliminación de los desechos dentales evidenciando las malas prácticas ejecutadas por el profesional odontológico en los hospitales, por lo tanto se inició penalizando el incumplimiento para mejorar el desarrollo de la gestión eficaz de los desechos sanitarios. (Wilhemina et al. 2022)

Por otro lado, se puede evidenciar que en Brasil el 58.3% de profesionales dentistas que laboran en el sector público y privado, carecen de conocimiento total sobre la forma de tratamiento y destino final de los residuos dentales generados en los establecimientos odontológicos, teniendo en cuenta que la manipulación es 47.9% por parte del profesional odontológico, el 10.4% asistentes de salud bucal y solo el 4% técnicos en salud bucal, expuesto lo siguiente se puede constatar que el profesional odontólogo responsable no tiene conocimiento general total de la gestión de residuos dentales y es quien tiene mayor manipulación de los residuos dentales; Así mismo, se puede demostrar que el 77.08% confirma la carencia de formación en la administración de los desechos de los servicios de la salud (RSS). (Kordi et al. 2022). En la especialidad de odontología/estomatología en el Perú se puede evidenciar que hay una necesidad de compromiso de proteger el medio ambiente de los residuos producidos en los servicios de odontología; Así mismo se observa en la

especialidad de odontología/estomatología en el Perú se puede evidenciar que hay una necesidad de compromiso de proteger el medio ambiente de los residuos producidos en los servicios de odontología; Así mismo, el compromiso de impulsar la sostenibilidad odontológica, que por causa del desconocimiento o incumplimiento de la gestión de residuos y desarrollo sostenible las cuales involucran el correcto y eficiente uso de los recursos naturales, podría causar daño al paciente, personal de odontología y al medio ambiente, es por ello que tener conocimiento, consciencia y disciplina permitirá beneficiar al paciente, equipo de salud odontológico y medio ambiente; Sin embargo, la realidad de intereses se maneja de acuerdo a la necesidad y capacidad de cada profesional y establecimiento, iniciando desde el cumplimiento correcto de los procedimientos, equipamiento completo, adecuada infraestructura y un correcto abastecimiento de insumos(Manrique et al. 2022).

Por otro lado, en la región de Amazonas, Perú. Se logra evidenciar una investigación realizada en alumnos sobre el manejo de residuos sólidos en un consultorio estomatológico, teniendo a modo de efecto que el 84% de alumnos posee un paralelismo deficiente sobre el entendimiento de manejo de residuos sólidos en las clínicas, frente al 8% de alumnos que tienen un conocimiento de nivel bueno (Atalaya y Ordinola 2022). Ante lo expuesto se desarrolló este tema de investigación con el propósito de mejorar el conocimiento en gestión de los residuos dentales, en la cual se profundizó el correcto procedimiento de inicio a fin en cualquier tratamiento o intervención odontológica, esto implicó que el profesional a cargo cumpliera diversos parámetros que se encuentran en las normas de bioseguridad, esto fue con el designio de cuidar y proteger al paciente, profesional odontólogo y medio ambiente.

El presente estudio se adecuó con los objetivos de desarrollo sostenible, que representaron un diseño completo para alcanzar un adecuado expectante verosímil dirigido a todas las personas, estos propósitos quedaban relacionados, del mismo modo, desafiaron infortunios universales tales como la escasez, las permutas atmosféricas, perjuicio del medio ambiente, desarrollo financiero, igualdad y sobre todo la paz. El conocimiento de gestión de residuos dentales y el cumplimiento de las normas de bioseguridad, se relacionaron claramente con dicho objetivo, principalmente el objetivo 3: salud y bienestar. La utilidad a los inconvenientes contribuyó al impulso por mejorar la salud, el conocimiento y cumplimiento de la gestión de residuos dentales y normas de bioseguridad permitieron tener resultados favorables por donde se observó y analizó.

Con todo lo expuesto anteriormente, nace la carencia de exponer el subsiguiente problema general de estudio: ¿Existe relación entre conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nevería-Lurigancho, 2024? Y como problemas específicos son: ¿Existe relación entre el conocimiento del manejo de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nevería-Lurigancho, 2024? ¿Existe relación entre el conocimiento de tipos de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nevería-Lurigancho, 2024? ¿Existe relación entre el conocimiento del correcto desecho de solución reveladora y fijadora y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nevería-Lurigancho, 2024?

La justificación teórica destinado a este estudio se manifiesto a modo de enfoque teórica adosa del conocimiento en gestión de residuos dentales; así mismo al tener resultados concernientes se logró maximizar los diversos conocimientos sobre los cambios o nuevos procesos que estos implican dentro del procedimiento que lleva a cabo el personal profesional de odontología sobre el conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de las normas de bioseguridad; Así mismo, se puedo proporcionar una base estable para ambas variables. (Arias 2022).

Como justificación práctica esta investigación puedo contribuir a determinar si existe o no una vinculación entre el conocimiento de la gestión de restos dentales y el cumplimiento de normas de bioseguridad para el personal, para que de esta forma se lograra dar una mejor calidad de atención a los pacientes y así mismo cumplir con las normas de bioseguridad establecidas en los procedimientos que se dan dentro del establecimiento, teniendo en cuenta que se debió brindar y cubrir la necesidad del paciente de inicio a fin (Sousa et al. 2019).

Como justificación metodológica se debió a que al ser un estudio cuantitativo se utilizó la técnica del check list para ambas variables de las cuales se hallaron validez, fiabilidad de manera rigurosa de los resultados considerando los posibles resquicios en esta indagación. (Vizcaíno et al. 2023).

Por consiguiente, se expone resultados a los cuestionamientos, el objetivo general expuesto fue determinar la relación entre conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nevería-Lurigancho, 2024. Así mismo, los objetivos específicos fueron: Determinar la relación entre conocimiento del manejo de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nevería- Lurigancho, 2024. Determinar la relación entre conocimiento de tipos de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nevería-Lurigancho, 2024. Determinar la relación entre conocimiento del correcto desecho de solución reveladora y fijadora y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nevería-Lurigancho, 2024.

Uno de los componentes más relevantes sobre el juicio de gestión de desechos dentales y el cumplimiento de las normas de bioseguridad desde los antecedentes internacionales fueron estudiados por Muhammad et al. (2022) quienes elaboraron un estudio en Pakistán, de este modo buscaba evaluar el conocimiento de odontólogos sobre gestión de residuos dentales, se observa que el diseño metodológico es transversal con una muestra de 273 participantes, es por eso que se aplicó una encuesta encontrando como resultado que el 64.4% de encuestados no conocía las normas de gestión de residuos dentales y el 95.5% de encuestados recomiendan capacitaciones y seminarios para todo el personal que entre en manipulación dentro de los procedimientos.

Corte et al. (2021) se observó que realizó un estudio correlacional retrospectivo en Portugal, por supuesto que desde la perspectiva más general busco evaluar la bioseguridad de la practica dental y límites de la responsabilidad dental de esta manera, se tuvo como resultado de un total de 107 expedientes el 73.8% se clasifico como mala praxis, sin duda se destacó una mayor atención en esta problemática, aplicándose así un estudio de la base de datos para poder extraer información confiable, el análisis si bien es cierto menciona la clasificación de la mala praxis que pone en evidencia la poca o nula capacitación del conocimiento de las normas de bioseguridad como de la gestión de riesgos dentales en los centros odontológicos.

Se observó que, en Estados Unidos, Salimnia et al. (2022) realizó un estudio en el cual evaluó los efectos protectores de las mascarillas que indican la reglamentación de bioseguridad, considerando en la medida el nivel de protección que tienen, se puede evidenciar el tipo de estudio cuantitativo, esta investigación tiene como resultado la presencia de cantidades mínimas bacterianas con el uso de mascarillas y protectores faciales, frente al uso de solo mascarillas, dentro de este marco se evidencia la importancia del uso correcto de estos materiales o equipos de protección durante los procedimientos odontológicos.

Según Koch et al. (2022) realizó un estudio en Brasil sobre gestión de residuos de servicios sanitarios, que tenía como objetivo evaluar la gestión de residuos por parte del profesional odontólogo, el diseño metodológico es de tipo cuantitativo descriptivo, en habidas cuentas se aplicó un cuestionario por 40 preguntas, finalmente se evidenció que el 29.17% de los participantes desconocen el destino de los restos de usos dentales de los servicios de salud, mientras que el 47.92% no tiene conocimiento del plan de gestión de residuos, cabe resaltar que el 77.08% indica falta de formación en la gestión de restos dentales dentro del servicio de odontología.

Según Shaikh et al. (2021) realizó un estudio en la India donde refiere acerca de la contaminación y desechos odontológicos, su objetivo es identificar el conocimiento de los profesionales odontólogos frente a la manipulación de residuos dentales, su metodología es de tipo cuantitativo descriptivo, se empleó una encuesta con una muestra de 100 odontólogos, donde el 50% representa bajo conocimiento sobre el manejo de residuos dentales.

Según Nighat et al. (2024) realizó en una investigación en Malasia donde estudia el conocimiento presente de los odontólogos frente a las prácticas dentales ecológicas, el objetivo es cuidar el medio ambiente evitando complicaciones para el medio ambiente, su metodología es cuantitativa descriptiva, en una población de 124 odontólogos, donde tiene como resultado buenos niveles de conocimientos sobre odontología ecológica.

Thakur et al (2022) realizó una investigación en la India sobre gestión de desechos dentales y reciclaje de recursos en el mundo en desarrollo, que tenía como objetivo evaluar los métodos químicos para el tratamiento de residuos peligrosos, el tipo de diseño metodológico es cuantitativo descriptivo, de este modo se obtiene como resultados la necesidad de brindar capacitaciones sobre los riesgos del manejo inadecuado de los residuos biomédicos de los cuales el profesional odontólogo pone en uso constantemente, considerando que anualmente en diferentes países se genera más de 400 millones de toneladas de residuos peligrosos.

Por otro lado en los antecedentes nacionales, en el Perú, Vela et al. (2021) efectuaron un estudio que trata sobre gestión de restos dentales sólidos en el centro de salud las cuales se conocen mejor por los talleres sobre segregación correcta, en este sentido se comprende la importancia y consecuencias que podría causar el desconocimiento del procedimiento, el cual tiene como objetivo conocer las características de la disposición final de la gestión de residuos donde se puede evidenciar que es un trabajo descriptivo de enfoque cualitativo, por consiguiente tiene como resultado se desconoce la gestión final de los residuos dentales hospitalarios y sobre todo su importancia frente al daño al medio ambiente, paciente y profesionales del área de salud.

Se observa que en Tacna, (Hermeza et al. 2019) elaboraron una investigación que trata sobre la gestión de riesgo laborales y la necesidad de los programas de bioseguridad, de esta manera tienen como objetivo conocer los factores de riesgos de mayor importancia que afectan al profesional durante los procedimientos realizados, por consiguiente, tiene como resultado la necesidad de incentivar la educación preventiva de los riesgos en procedimientos dentales en conjunto con la bioseguridad llevando así un control continuo.

Se observa que, en Cusco, Acosta et al. (2023) realizaron una recopilación de varios artículos sobre la postura ética y las diversas reglas de bioseguridad en odontología, teniendo como objetivo recolectar indicaciones de bioseguridad expuestas en el plano nacional e internacional, el tipo de estudio es cualitativo, dando como resultado que es indispensable el utilizar los documentos que validen la autorización, por la alta exposición de posibles afecciones durante el contacto, así a

modo el refuerzo de varios aspectos de bioseguridad como el uso conveniente del material de cuidado personal.

Según Ulloa et al. (2021) desarrollaron una investigación en Lima sobre dirección de la bioseguridad dental y la amenaza de contaminación por covid-19 del profesional odontólogo, donde se busca evaluar la correlación entre la gestión y la amenaza de contaminación, el diseño metodológico tiene un enfoque cuantitativo no experimental, correlacional. Se aplicó un cuestionario realizado a 110 profesionales odontólogos; Así mismo, refiere como efecto que un 62,7% tener una correcta gestión de la bioseguridad y un 61,8 % bajo nivel de amenaza de contaminación por covid-19 evidenciando que hay presencia una correlación significativa y evidencia una correlación positiva muy fuerte.

Según Tejada et al. (2020) realizó un estudio sobre los cuidados de bioseguridad en el tiempo que dure la elaboración de diseños odontológicos y apreciación de la amenaza en alumnos de odontología en Juliaca, teniendo como objetivo vincular las medidas de bioseguridad a lo largo de la elaboración de diseños dentales y la apreciación de amenaza que conlleva debido a que es un medio de transporte de microorganismos, el tipo de estudio es cuantitativo, prospectivo y observacional. Se realizó a 60 estudiantes mediante un cuestionario dando como resultado el 46.60% percibió riesgo alto y solo el 23.30% aplicaron correctamente los conocimientos de bioseguridad.

Por otro lado Dávila et al. (2022) realizaron una investigación en Perú, sobre cómo afectaría a nivel de la salud pública debido al control inoportuno de los restos dentales con riesgo, con el objetivo de valorar las acciones de gestión de restos dentales y los componentes agrupados en tres hospitales del país, el diseño metodológico es cuantitativo descriptivo, de este modo se obtiene como resultado que el (66,67%) conocía el manejo de desechos tóxicos, el 95.91 tenían conocimiento sobre los colores para cada desecho y 9 de cada 10 trabajadores había recibido capacitaciones sobre el manejo de dichos residuos.

Se observa que, en la India, Kamate et al. (2023) señaló un estudio con diversos componentes con conflictos laborales en odontología donde se busca

comprender los principales factores de riesgo que afectan la salud ocupacional durante la atención odontológica. Esto se debe a que las clínicas dentales no utilizan la ergonomía y bioseguridad adecuadas, algunos por falta de conocimientos ya que estos son importantes para así poder comprender los riesgos para la salud que ellos enfrentan, concluyendo que los factores de riesgo ocupacional son un enorme problema que compromete la salud, por tanto, los efectos físicos y psicológicos inciden directamente en sus resultados laborales.

En la teoría se sustentó la variable conocimiento en gestión de residuos dentales, está la investigación de Quinteros et al. (1995) señala, como una variedad de funciones la cual va prevenir daños a los pacientes, profesionales de la salud y medio ambiente, debido al conocimiento del protocolo que se debe manejar en todo el establecimiento odontológico; así mismo destaca la efectividad que tiene cada proceso y simboliza un nivel de satisfacción por el cumplimiento de las diferentes operacionalizaciones.

En relación con la teoría de la variable cumplimiento de normas de bioseguridad, según Lozano et al. (2001) explicó a detalle como pautas elegidas a cumplirse con la finalidad de custodiar por el bienestar y salud de los pacientes que está manipulando los diferentes residuos, quienes toman una labor importante para darle un final ya establecido, la cual se encuentra en diversas normas dadas por el ministerio de salud al margen de las exigencias de cada centro de salud ya sea Privada o pública. Por todo lo mencionado, la definición de la variable 1 conocimiento en gestión de los residuos dentales, según Pardo et al. (2020) señaló como medidas preventivas que consolidan el concepto de gestión, en habidas cuentas manifiesta como un grupo de medidas y normas establecidas que sostienen la vigilancia de elementos de riesgo, de este modo la prevención de impacto de las actividades diarias. Cheinet al. (2012) señaló que el conocimiento de gestión de residuo dental influye en la contaminación ambiental, siendo una de las dificultades más significativos de la comunidad debido a sus efectos sobre la salud, por tal motivo, impacientes por el desperfecto de la salud en todo el mundo se han encargado de establecer programas de bioseguridad en el sector de la salud que, a la gestión de residuos dentales, debido a que en las facultades

de odontología, y lugares que brindan servicios de salud manejan inadecuadamente los residuos contaminados. También Cabe considerar por otra parte, Tole et al. (2020) señaló como diversos procesos que con la interdisciplinariedad de un gestor como el profesional odontólogo podrán ser direccionados a una correcta ejecución de los desechos después de los procedimientos realizados; Así mismo, garantizo la prestación de servicios, calidad y seguridad tanto en pacientes y profesionales. El conocimiento de gestión de residuos dentales consta de la dimensión conocimiento del manejo de residuos dentales según Tiol et al. (2018) señaló que en este sentido se comprende la capacidad de realizar un correcto procedimiento de cada residuo, considerando la inflamabilidad, corrosividad, reactividad, explosividad e infectividad, dicho de otro modo, se debe conocer e identificar correctamente con el propósito de vigilar la salud de las personas y ambiental. Por otro lado, Atalaya et al. (2021) señaló como el conjunto de actitudes y practicas ejecutadas dentro del procedimiento en cada técnica realizada; Así mismo, manifiesta que el cumplimiento de dicha ejecución es responsabilidad individual de cada profesional odontólogo. Cabe considerar por otra parte, Wilhemina et al. (2022) señalo como la educación eficaz del profesional encargado de la secuencia del correcto procedimiento de los residuos dentales, esto implica desarrollar la capacidad de promover la seguridad en diversos campos que exige el sistema de salud.

Dimensión conocimiento de tipos de residuos dentales según Aravind et al. (2021) señaló como la porción destinada a su eliminación, de acuerdo con su estado físico, eso implica, considerar el tipo de grupo al que pertenece, esto va a depender del establecimiento ya sea clínica, hospital o un centro dental particular, ya que el manejo de estos residuos varía de acuerdo con la necesidad del establecimiento. En habidas cuentas Huayanca et al. (2022) señaló que el conocimiento del tipo de residuo dental se basa en la comprensión del proceso que diferencia cada subgrupo, el cual se maneja de diferente modo y para ello aplica un tipo de manejo adecuado que se rige a la necesidad de su cuidado con la finalidad de proteger al personal que manipula estos residuos. Por último, la Dimensión conocimiento del correcto desecho de solución reveladora y fijadora según Muhammad et al. (2022) señaló como líquidos concentrados que forman parte de la rutina diaria, indispensable para el proceso de impresión, misma que permite visualizar con claridad los maxilares y dientes completos, dentro de este marco el autor señala la importancia del conocimiento por el grado de contaminación que se daría al realizar de manera incorrecta dichos

desechos. Por otro lado, Solis et al. (2022) señaló como una práctica necesaria la cual se realiza con criterio sin obviar el equipo de protección personal para evitar contaminación a causa de las sustancias empleadas, con la finalidad de priorizar y manejar como indican los protocolos establecidos en la normativa de gestión de los residuos dentales. Sin embargo, Tejada et al. (2020) describe como un procedimiento potencialmente expuesto a contaminar debido a su composición química, es por ello, que se respeta la técnica instructiva de bioseguridad determinada por el ministerio de salud del Perú, de tal manera manifiesta la importancia del conocimiento sobre la correcta eliminación de sustancias empleadas en el procedimiento dental.

Así mismo, el concepto de la variable 2 cumplimiento de las normas de bioseguridad, según Lakbala et al. (2020) señaló como el desarrollo de medidas preventivas que el odontólogo practica en cada procedimiento en todas las áreas que implica la necesidad de seguridad; así mismo, detalla los protocolos de detección y diagnóstico los cuales se adaptan a la realidad del establecimiento. Por otro lado, Pingale et al. (2021) sostiene que el cumplimiento de las normas previene daños que no solo el profesional esta propenso a tener ya que se considera al medioambiente y sobre todo velar por el cuidado del paciente, de tal modo se pueda cubrir las necesidades que demandan. Bustillos et al. (2021) hizo un estudio donde señala como un conjunto de procesos que deben cumplir los profesionales odontólogos, asistentes y administrativos involucrados, considerando como un hábito en la práctica profesional desde el triaje hasta el final de la atención.

Según el autor Manzur et al. (2023) expone algunas dimensiones de la variable cumplimiento de las medidas de bioseguridad como la dimensión obediencia de la manipulación de cuidado personal, que según Pardo et al.(2020) señaló como un conjunto diversos equipos y materiales que emplea el profesional odontólogo, con la finalidad de proteger de uno o varios riesgos que sean una amenaza para su seguridad y salud, según Alanya et al. (2021) en relación con este tema manifiesta como un procedimiento de valor moral y ético muy importante, el cual brindara seguridad y salud al paciente, del mismo modo se impide la relación frontal con el paciente teniendo conocimiento de la adecuada manipulación del conjunto de cuidado particular del odontólogo en beneficio del paciente. Es por eso por lo que Ulloa et al. (2021) se refiere a una constante practica realizada de manera correcta frente a la exposición

de diversos patógenos en cada paciente, con alguna enfermedad de tipo contagiosa las cuales necesitan un tratamiento odontológico, con ellos se clasifican las distintas poblaciones y sus riesgos de contagio. Así mismo, la dimensión conocimiento del correcto lavado de manos según Bianchia et al. (2022) en Italia, manifiesta como el proceso más simple, pero a su vez es el más eficaz el cual es útil para todo el ámbito de salud, el practicarlo ayuda a eliminar el contacto con microorganismos patógenos siguiendo las técnicas establecidas que exige el ministerio de salud. Por otro lado, Abaje (2020) señala como una actividad protectora tanto para el profesional odontólogo como para el paciente, es decir mantener la línea de trabajo de la educación sobre diversas técnicas de un correcto lavado de mano antes de realizar cualquier procedimiento. Medina et al. (2022) manifiesta que es un rol importante dentro del área en la cual se realizan diversos tratamientos y es indispensable mantener una óptima limpieza, valiéndose de los protocolos establecidos y esenciales del correcto lavado de manos, es decir se promueve un flujo favorable para la atención y seguridad del paciente, manteniendo así también el control de infecciones en los procedimientos odontológicos.

Por otra parte, la dimensión conocimiento de las lesiones ocupacionales según Galicia et al. (2020) señaló como las lesiones de mayor importancia a las cuales se encuentra expuesto el profesional de odontología, así mismo se pretende abordar más en la prevención de estas enfermedades con el fin de poder prevenir y garantizar un servicio de calidad, de este modo se señala al riesgo por agentes biológicos, físicos, psicológicos y agentes químicos. Sánchez et al. (2023) señaló como principios de la bioseguridad es decir un uso de barrera, considerando así la importancia de tener las dosis completas de las vacunas necesarias, las cuales son requeridas según el esquema vigente del ministerio de salud. Por otro lado, Padrote al. (2020) refiere como programas preventivos y control de riesgos laborales ya que disminuyen infecciones prevenibles entre trabajadores y pacientes, recomendando así cumplir con el esquema de inmunización para trabajadores de la salud, los más resaltantes son: tétanos difteria, varicela, hepatitis A, fiebre tifoidea, fiebre amarilla, hepatitis B, anti meningocócica conjugada, influenza y triple viral. Las cuales ayudaran a mitigar los accidentes y minimizar al máximo los posibles contagios.

A modo de meditación con este estudio se logró poder optimizar la comprensión sobre la gestión de los residuos dentales, la cual se llevó a la práctica y desarrollo así un mejor manejo la cual facilitó al profesional odontólogo, de la misma forma se realizó el acatamiento de las normas de bioseguridad, lo cual implicó tomar conciencia de la labor que ejerce el profesional desde la anamnesis hasta culminar con los procedimientos que demanda el tratamiento, de esta manera priorizó así el vigor y s de las personas. Por tal motivo se pretendió efectuar con las formalidades determinadas para no incidir en alguna falta que cause daño, o tenga consecuencias, beneficiando así a los pacientes.

De acuerdo con lo mencionado, la hipótesis general diseñada fue, existe relación entre conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nevería- Lurigancho, 2024. Del mismo modo, la hipótesis específica fue: Existe relación entre conocimiento del manejo de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nevería-Lurigancho, 2024. Existe relación entre conocimiento de tipos de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nevería- Lurigancho, 2024. Existe relación entre conocimiento del correcto desecho de solución reveladora y fijadora y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nevería-Lurigancho, 2024.

II. METODOLOGIA

Esta investigación es de tipo básica ya que según Ñaua (2014) señaló que Es la base que origina motivos que inspiran una investigación; Así mismo, poder solucionar dificultades asequibles. En este proyecto se explora con la finalidad de adquirir un raciocinio original, que claramente aspira a solucionar los obstáculos que hay en el proceso del conocimiento en gestión de residuos dentales y la ejecución de las normas de bioseguridad en odontólogos. El enfoque es tipo cuantitativo debido a que se empleará el conjunto de datos para posteriormente poder expresar secuelas numéricamente y estadísticos sobre el conocimiento de gestión en residuos dentales y el cumplimiento de las normas de bioseguridad, para comprobar así la hipótesis ya planteada. Por otro lado, para Arias (2021); Así mismo, este enfoque es de tipo cuantitativo es eso que ejecuta el cálculo y recolección de datos comenzando desde una exposición y recolección de la información a partir de una caracterización y consecuencia de tipo estadístico. El diseño de investigación es no experimental, correlacional, ya que busca constituir la relación de la variable conocimiento de gestión de residuos dentales y el cumplimiento de las normas de bioseguridad, según Vergara (2014) esta idea es un modelo que se usara para poder medir dos variables distintas donde no afecte a ninguna de las dos.

Las Variables en la actual investigación son variable 1 conocimiento de gestión en residuos dentales según Tole et al. (2020) refiere como diversos procesos que con disciplina de un gestor preparado como el profesional odontólogo podrán ser direccionados a una correcta ejecución y destino de los residuos dentales después de los procedimientos realizados, cabe resaltar que se busca garantizar la prestación de servicios de calidad y seguridad para los pacientes; las dimensiones de esta variable 1 son: conocimiento del manejo de los residuos dentales, conocimiento de tipos de residuos dentales y conocimiento del correcto desecho de solución reveladora y fijadora; Así mismo, la variable 2 cumplimiento de las normas de bioseguridad, según Misia et al. (2024) señala como la aplicación de medidas preventivas que el profesional odontólogo practica en cada procedimiento en todas las áreas que implica la necesidad de seguridad; así mismo, detalla los protocolos de detección y diagnóstico los cuales se adaptan a la realidad del establecimiento, las dimensiones de esta variable 2 son: cumplimiento de uso de protección personal, conocimiento del correcto lavado de manos y conocimiento de lesiones ocupacionales.

Población según Muñoz et al. (2015) refiere como un grupo de personas que representan un número, de las cuales se dieron a conocer algo en particular, en esta investigación la población está conformada por 58 profesionales odontólogos del policlínico Nievería-Lurigancho, visto de otro modo, el ejemplar según Sánchez et al. (2020) define a manera una parte del grupo de estudio la cual será tomada para la sustracción de información que se aprovechará para el estudio, en esta investigación la muestra consta de 58 odontólogos que trabajan en el policlínico Nievería-Lurigancho. Los Criterios de inclusión de todos los odontólogos que trabajan en el centro odontológico, tomando en cuenta que estén laborando por lo menos 1 año, que los odontólogos estén colegiados, que trabajen de manera frecuente en el policlínico Nievería-Lurigancho. Criterios de exclusión, si es un odontólogo que es parte de centro odontológico mínimo 1 año, si el profesional está gestando, si el profesional estuviese realizando estudios del mismo curso de maestría, si esta con descanso medico por alguna dificultad o problema de salud, si es un personal que sea reingreso. Las técnicas que serán utilizadas en el estudio será la encuesta, para Vergara et al. (2014) señala como un grupo de fichas empleadas para obtener distintas informaciones de interés ya sea de personas o diversos temas, de este modo se considera utilizar el instrumento cuestionario la cual consta de 42 interrogantes distribuidas en las diferentes dimensiones, según Pita et al. (2002) refiere al instrumento como un recurso útil para poder tener información de algo en específico.

El método de estudio de datos es estadística descriptiva e inferencial. Considerando según Arias (2021) señalo a la manipulación de los modelos expuestos, con el propósito de ejecutar una oposición de hipótesis la cual depende así de la naturaleza de los antecedentes empleados. Según Calderón (2011) En el esquema inferencial refiere el análisis del enfoque que realiza consumaciones a partir de las hipótesis estadísticas.

Los aspectos éticos se realizaron con un consentimiento informado, según Vergara (2021) refiere el permiso confidencialmente del policlínico, estudiando los modelos referidos por el centro de estudio cesar vallejo.

III. RESULTADOS

Por otro lado, se presentan las consecuencias de la variable conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad, se realizó la tabulación para su análisis de los datos adquiridos mediante la encuesta realizada de la aplicación del cuestionario que evaluó las dimensiones.

Tabla 1

Nivel de conocimiento en gestión de los residuos dentales del personal de odontología del policlínico Nieveria-Lurigancho, 2024

Variable	Nivel	Escala	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento en gestión de residuos dentales	Bajo	22-52	0	0
	Medio	53-82	44	75.9%
	Alto	83-110	14	24.1%
	Total		58	100

Nota: Se describe el nivel de conocimiento en gestión de los residuos dentales.

En la tabla 1 se logra evidenciar que un gran grupo de odontólogos los cuales fueron partícipes del check list poseen un nivel regular sobre conocimiento en gestión de residuos dentales seguido del nivel alto que está representado en menor proporción con un 24.1%.

Tabla 2

Nivel de cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nieveria-Lurigancho, 2024

Variable	Nivel	Escala	Frecuencia	Porcentaje
Cumplimiento de normas de bioseguridad	Bajo	20-47	2	3.4%
	Medio	48-74	54	93.1%
	Alto	75-100	2	3.4%
	Total		58	100

Nota: Se describe el nivel de cumplimiento de normas de bioseguridad

En la tabla 2 se observa que todos los odontólogos que participaron del check list refieren un nivel regular sobre cumplimiento de normas de bioseguridad seguido del nivel alto y bajo que está representado en menor proporción con un 3.4%.

Hipótesis específica 1:

H₀: No existe relación significativa entre conocimiento del manejo de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nevería-Lurigancho, 2024.

H_a: Existe relación significativa entre conocimiento del manejo de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nevería-Lurigancho, 2024.

Tabla 4

Correlación mediante Rho de Spearman.

			Conocimiento del manejo de residuos dentales	Cumplimiento de normas de bioseguridad
Rho de Spearman	Conocimiento del manejo de residuos dentales	Coeficiente de correlación	1,000	,435**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	58	58
	Cumplimiento de normas de bioseguridad	Coeficiente de correlación	,435**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	58	58

Nota: Base de información calculada en el SPSS Statistics v.27®

La tabla 4 expresa una correlación de 0.435, lo que representa una correlación positiva media según Hernández S. y Fernández C. (2018), con una significancia bilateral de 0.000. Visto de este modo rechazo la hipótesis nula y acepto la hipótesis alterna manifestando que si existe relación. Se puede interpretar señalando que los odontólogos al tener conocimiento del manejo de residuos dentales solo representan una vinculación mediana con el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nevería-Lurigancho, 2024.

Hipótesis específica 2:

H₀: No existe relación significativa entre conocimiento de tipos de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nevería-Lurigancho, 2024.

H_a: Existe relación significativa entre conocimiento de tipos de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nevería-Lurigancho, 2024.

Tabla 5

Correlación mediante Rho de Spearman.

				Conocimiento de tipo de residuos dentales	Cumplimiento de normas de bioseguridad
Rho de Spearman	Conocimiento de tipo de residuos dentales	Coefficiente de correlación	de	1,000	,422**
		Sig. (bilateral)		.	,001
		N		58	58
	Cumplimiento de normas de bioseguridad	Coefficiente de Correlación	de	,422**	1,000
		Sig. (bilateral)		,001	.
		N		58	58

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Nota: Base de información calculada en el SPSS Statistics v.27®

La tabla 5 señala una correlación de 0.422, representando una correlación positiva media según, Hernández S. y Fernández C. (2018), con una significancia bilateral de 0.000. Por lo tanto, rechazo la hipótesis nula y acepto la hipótesis alterna del estudio afirmando que si existe relación significativa favorable. Se puede interpretar señalando que los odontólogos al tener conocimiento de tipos de residuos dentales solo representan una vinculación mediana con el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nevería-Lurigancho, 2024.

Hipótesis específica 3:

H₀: No existe relación significativa entre conocimiento del correcto desecho de solución reveladora y fijadora y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nevería-Lurigancho, 2024.

H_a: Existe relación significativa entre conocimiento del correcto desecho de solución reveladora y fijadora y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nevería-Lurigancho, 2024.

Tabla 6

Correlación mediante Rho de Spearman.

	Conocimiento del correcto desecho de solución reveladora y fijadora	Coefficiente de correlación	de	Conocimiento del correcto desecho de solución reveladora y fijadora	Cumplimiento de normas de bioseguridad
	Conocimiento del correcto desecho de solución reveladora y fijadora	Coefficiente de correlación	de	1,000	,603**
Rho de Spears	de solución reveladora y fijadora	Sig. (bilateral)		.	,000
		N		58	58
mano	Cumplimiento de normas de bioseguridad	Coefficiente de correlación	de	,603**	1,000
		Sig. (bilateral)		,000	
		N		58	58

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Nota: Base de información calculada en el SPSS Statistics v.27®

La tabla 6 señala una correlación de 0.603, según Hernández S. y Fernández C. (2018), indicando así una correlación positiva considerable, con una significancia de 0.000. Por consiguiente, rechazo la hipótesis nula y acepto la hipótesis alterna, afirmando que si existe vinculación significativa. Se puede interpretar señalando que los odontólogos al tener conocimiento del correcto desecho de solución reveladora y fijadora representan una vinculación alta con el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nevería-Lurigancho, 2024.

IV. DISCUSIÓN

Las respuestas inferenciales para el objetivo general señalan el conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad, se encontró un coeficiente de correlación positiva considerable de 0.674, es decir que, si los profesionales odontólogos manejan un conocimiento alto sobre la gestión de residuos dentales, significa que hay cumplimiento de las normas de bioseguridad establecidas. Existen estudios similares como el de Paz (2019) en Nicaragua explico sobre discernimiento en diversas formas y habilidades que forman parte de las normas de bioseguridad e implican peligro orgánico representado en una población de 86 odontólogos, se plantea entonces un análisis de los criterios de exclusión del riesgo durante la labor del profesional, se analizó diversas etapas en las que se evaluaron los resultados que coinciden con el presente estudio siendo las cosas así, mediante un cuestionario donde obtuvo como resultado 0.860, es decir, una correlación positiva muy fuerte para conocimiento y práctico de reglas de bioseguridad y peligro orgánico en cirujanos dentistas.

Así mismo; hay una similitud que menciona Cayo et al. (2023) en Perú, donde explica sobre la adecuada reutilización de materiales dentales y el manejo de restos biomédicos de manera que ayude en el campo odontológico, con una evaluación longitudinal donde encontró que presenta una similitud positiva perfecta de .960 entre juicio y sensibilidad sobre gestión de residuos biomédicos a 165 profesionales odontológicos peruanos. Por otro lado, a diferencia de los anteriores estudios que presentan un número mayor en la correlación de estudio, Álvarez (2022) en Ecuador, expuso nuevos métodos de seguridad en profesionales odontólogos durante el ejercicio profesional, con el propósito de optimizar el nivel de conocimiento de residuos dentales, los cuales buscan tener una adaptación para mejorar el reconocimiento de los residuos dentales; sin embargo, esta investigación obtuvo como resultado 0.041, es decir no influye el paralelismo de la comprensión de la gestión de eliminación de desechos dentales con el cumplimiento en las prácticas sobre bioseguridad en odontólogos, considerando los procedimientos que realizan bajo los criterios de ejecución remitidas por las autoridades de salud.

Los resultados inferenciales para el objetivo específico referido a conocimiento del manejo de residuos dentales y cumplimiento de las normas de bioseguridad, se encontró un significancia de similitud mediana de 0.435, es decir, significa una correlación media, esto nos indica que el manejo de los diversos tipos de residuos que se utilizan en los centros odontológicos si tienen un grado de importancia para poder deducir e indicar que hay un cumplimiento sobre las pautas marcadas en las normas de bioseguridad emitidas por el ministerio de salud y las redes pertinentes, ahora bien, existen estudios similares que refieren un panorama con un nivel de similitud, como el de Ramírez (2022) en Perú en una población de 44 odontólogos, un número similar al estudio en mención, estos profesionales están expuestos a contaminación cruzada en cada atención realizada, de este modo se genera la necesidad de poder manejar y conocer los diferentes residuos generados en la experiencia realizada diariamente, se obtuvo como resultado que los profesionales al tener conocimiento de la conducción de residuos dentales solo representan una vinculación mediana con el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal, afirmando la similitud con el estudio realizado.

Así mismo, Cedillo et al. (2021) en Ecuador explico sobre cultura frente a la seguridad de la salud humana, ya que considera necesario transmitir la seguridad y confianza por parte del profesional cirujano dentista, en otras palabras, busca mantener un entorno seguro y apto a nivel ambiental y social, se obtuvo como resultado de este estudio una correlación alta como manifiesta el autor de .839, frente al manejo de residuos sólidos peligrosos frente a la gestión de recursos odontológicos. Es claro que en este estudio el nivel correlación es mayor a la del presente estudio, eso se debe a que implica mucho la educación formada en años de estudio y la conciencia que se toma por parte del personal de salud. De la misma forma Atalaya et al (2021) en Perú señalan que los residuos dentales son un problema mundial, que a nivel nacional no se toma en cuenta por parte de las autoridades, en vista de la problemática ejecutan un programa en el que evalúa de manera constante el manejo de los diversos residuos en cada procedimiento realizado considerando que el daño no solo es para el personal sino también para el paciente, sociedad y medio ambiente debido a que son tóxicos, radioactivos e

incluso infecciosos, esto se debe a que no todo el material se desecha adecuadamente, en algunos casos incineran provocando la emisión de dioxinas, furanos y otros contaminantes tóxicos en el aire, por tanto, se ve la necesidad del adecuado conocimiento del manejo de residuos dentales, es así como se obtiene una correlación de 0.893, si bien es cierto es una correlación con una significancia positiva mayor a la del presente estudio realizado, Sin embargo, para Pacheco En el (2020) en Perú, realiza un estudio en el que señala el nivel de desempeño de las normas de bioseguridad en un hospital frente al manejo de residuos dentales sólidos en la que se puede evidenciar los niveles bajos en el desempeño de las normas de bioseguridad, ante los resultados se puede evidenciar que en mayor porcentaje de los casos es por falta de material e insumos que no cuentan en el hospital, de esto modo se ve afectado el nivel de juicio para el uso y destino de los residuos, es por ello, que en este estudio no tienen una relación significativa el desempeño de las normas de bioseguridad frente al manejo de residuos sólidos representado con un -0.034 , la cual fue aplicada a 41 cirujanos dentistas.

Los resultados inferenciales para el objetivo específico referido a conocimiento de tipos de restos dentales y acatamiento de normas de bioseguridad, muestra una correlación de 0.422 significando una relación positiva media, la cual refiere la importancia de conocer y diferenciar los distintos tipos de residuos que se generan en cualquier tipo de atención por parte del profesional dentista, estas pautas están escritas en una normativa que permite conocer el acatamiento de las normas emitidas por parte del ministerio de salud, es decir la relación que se fomenta permitirá saber si hay un buen manejo de operacionalización en el consultorio dental. Existen estudios similares como el de Alvino et al (2020) en Perú, explico sobre cómo establecer la relación del conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad reconociendo los tipos de residuos para el personal de estomatología, este estudio refiere y menciona que hay una gran necesidad de preparación y conciencia desde la educación en la formación de la carrera profesional, la cual debería estar sujeta a una mayor presión para el acatamiento de las diferentes actividades, ya que en cualquiera el manejo y reconocimiento priman en desencadenar un correcto trabajo que no perjudique ni la salud ni al medio ambiente, este estudio tiene un valor de 0.722, en una muestra de 87 profesionales odontólogos, mostrando así que hay relación entre la aplicación de medidas de bioseguridad y su conocimiento; Así mismo, Koch (2022) en Brasil, explico

sobre los tipos y categorías de residuos sólidos dentales en los servicios de salud por parte de los dentistas donde dan a conocer el nivel de conocimiento y disposición de residuos sólidos dentales mediante un cuestionario llenado por 48 profesionales cirujanos dentistas señalando una correlación mediana de 0.410, siendo esta investigación la que más similitud tiene con la presente investigación. Sin embargo; Wilhemina et al (2022) en Ghana señala que las prácticas realizadas en gestión y eliminación de residuos dentales están representadas por un adecuado conocimiento de los tipos de residuos dentales en los hospitales, encontró un valor diferente con correlación de 0.00, evidenciando que no existe relación entre la gestión de residuos totales y tipos de residuos dentales en tres hospitales de Obas de Ghana, el presente estudio refiere que gran parte del personal que labora en los hospitales tienen conocimiento de las normas establecidas para el manejo de los instrumentos, insumos, en otros; sin embargo el desempeño de la mayoría de profesionales refiere una diferente causal, el tiempo, número de pacientes, falta de personal, falta de artículos necesarios para el almacenamiento y desecho, serian estos puntos los más importantes que generan problemas para la determinación y evaluación de los tipos de residuos sólidos dentales.

Las respuestas inferenciales para el objetivo específico conocimiento del correcto desecho de solución reveladora y fijadora y cumplimiento de normas de bioseguridad, se halló una correlación positiva considerable de 0.603, en otras palabras, el conocimiento del correcto y adecuado desecho influye en el cumplimiento de las reglas establecidas dentro las normas. Existen estudios similares como el de Manares (2022) en Nicaragua, la presente investigación explica que la mayoría de los odontólogos desechan las soluciones reveladoras, fijadoras y radioactivos de manera correcta, se ha logrado evidenciar que la mayoría de profesionales realiza el cumplimiento aplicado en la normativa y es debido que el manejo de dichas sustancias tienen un mayor control debido al daño ambiental y contaminación a los que están expuestos durante las diversas actividades, es así, que se ve evidenciada una correlación media de 0.310, se puede ver que es un promedio similar a la de esta investigación sin embargo detalla un manejo diferente del control y ejecución en todo el marco operativo,

señalando así que hay una relación entre el conocimiento de la gestión de residuos dentales y el cumplimiento del correcto desecho de soluciones nocivas, aplicadas 384 cirujanos dentistas. Así mismo; Kumar et al (2010) en la India, explico el peligro emergente para la salud ocupacional y ambiental, indicando la importancia del adecuado desecho de sustancias utilizadas en la práctica odontológica, la presente investigación va señalando así una correlación de media de 0,440, entre gestión de residuos biomédicos y su impacto ambiental relacionado a la eliminación de sustancias nocivas, se puede evidenciar que el control del manejo adecuado se ve afectado por el desconocimiento que emerge la salud ocupacional y ambiental desarrollada en este país, el acatamiento y vigilancia son prácticas que como se observa va disminuyendo año tras año, pese aun a que se brinda los recursos necesarios para llevar a cabo una correcta atención dental; Sin embargo; Briceño (2021) en Perú, señala un nivel bajo en conocimiento sobre gestión de desechos dentales en estudiantes de la facultad de Nepal, frente al cumplimiento de las normas de seguridad en odontología, el presente estudio nos indica que si hay conocimiento de las diversas pautas y reglas que exige cada procedimiento realizado antes, durante y después de cada atención; Sin embargo, hay un gran número de profesionales que no cumplen dichos conocimientos, evidenciando quemo hay una relación significativa, por lo tanto, señala una correlación de -0,140, en una población de 100 estudiantes odontólogos, de tal modo entra en cuestión la labor que ejerce el profesional y considerando un plan estratégico que permita recuperar la conciencia, ante la función que realiza en cada procedimiento, debido que en su preparación y formación es donde se debe de tomar con mayor ímpetu el reconocimiento por una adecuada atención de calidad y seguridad para los pacientes sin importar el nivel social.

V. CONCLUSIONES

Se encuentra una vinculación significativa favorable entre conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad. Por consiguiente, mediante el cálculo de Rho separan refiere un coeficiente de correlación de 0.674, una significancia bilateral de 0.000 y un nivel de confianza al 95%.

Se encuentra una vinculación significativa favorable entre conocimiento del manejo de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad, como resultado del cálculo de Rho separan refiere un coeficiente de correlación de 0.435, una significancia de 0.001 y un nivel de confianza al 95%.

Se encuentra una conexión significativa favorable entre conocimiento de tipos de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad, mediante el cálculo realizado de Rho separan refiere una correlación de 0.422, una significancia bilateral de 0.001 y un nivel de confianza al 95%.

Por consiguiente, hay una vinculación significativa favorable entre conocimiento del correcto desecho de solución reveladora y fijadora y cumplimiento de normas de bioseguridad, por lo tanto, el cálculo de Rho separa señala una correlación de 0.603, con una significancia bilateral de 0.000 y un nivel de confianza al 95%.

VI. RECOMENDACIONES

Que los odontólogos realicen un correcto protocolo al momento de desechar los residuos dentales mediante una correcta barrera de bioseguridad teniendo en cuenta las correctas lineaciones que implique. Acosta et al. (2023).

Que los odontólogos ejecuten un procedimiento de preparación que mejore el manejo de residuos dentales mediante estudios para poder investigar aún más el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología, que cuenten con medidas que interesen de base para la elaboración de otros estudios más determinados. Álvarez et al. (2022).

Que lo odontólogos realicen capacitaciones constantes del personal sobre tipos de residuos dentales que faciliten el reconocimiento y cumplimiento de las normas de bioseguridad establecidas, tomando una evaluación en cada capacitación para ver como inician y con qué conocimientos se van al término de esta, beneficiando así el cuidado del paciente, profesional odontólogo y medio ambiente. Arabina et al. (2021).

Que los odontólogos ejecuten el cumplimiento sobre la unidad de planeamiento estratégico y seguridad ocupacional sobre el correcto desecho de solución reveladora y fijadora, mediante la supervisión de normas del colegio odontológico las cuales influyen en gran magnitud la educación y reconocimiento del procedimiento correcto durante el ejercicio profesional de esta forma se validara como parte del cumplimiento de normas de bioseguridad del personal odontológico. Koch et al (2022).

VII. REFERENCIAS

Acosta, Olmos et al. (2023). Special biosafety considerations in orthodontics during pandemic (SARS COV-2). *CES Odontología*, 33(2), 213- 232. <https://doi.org/10.21615/cesodon.33.2.18>

Alanya, Ricalde, J. A., Llanos-Carazas, M. Y., & Acurio-Medina, S. (2021). Revisión de los aspectos éticos y criterios de bioseguridad en odontología en el contexto de la pandemia por COVID-19. *Odontology Sanmarquina*, 24(3), 255-260. <https://doi.org/10.15381/os.v24i3.20716>

Alvarez, B. (2022). Knowledge and practices on biosecurity in dentists of Latticing health centers. *Enfermería Investiga: Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, 2, Nº. 2, 59-63. <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/5498>

Aravind, K. S., Thayalan, D., Edwards, A. I., Almalki, A., & Venugopal, A. (2021). Biomedical waste management in dental practice and its significant environmental impact: A perspective. *Environmental Technology & Innovation*, 24, 101807. <https://doi.org/10.1016/j.eti.2021.101807>

Bustillos Alvino, F. (2021). *Conocimiento y aplicación de las medidas de Bioseguridad del personal del Departamento de Estomatología del Hospital Militar Central "CRL Luis Arias Schreiber, 2020* [Universidad Privada Telesup]. <https://repositorio.utelesup.edu.pe/handle/UTELESUP/1493>

Arbaje Escovar, I. E. (2020). *Utilización de opciones ecoamigables en las clínicas odontológicas para la reducción del impacto ambiental de los materiales desechables* [Universidad Iberoamericana]. <http://repositorio.unibe.edu.do/jspui/handle/123456789/265>

Arias, J., Holgado, J., Tafur, T. & Vásquez, M. (2022). Metodología de la investigación (1ra ed.). Biblioteca Nacional del Perú. <https://doi.org/10.35622/inudi.b.016>

Arias Gonzáles., Covinos Gallardo M. (2021). Diseño y metodología de la investigación. Enfoques consulting Eirl. <https://hdl.handle.net/20.500.12390/2260>

Atalaya Ortiz K, Ordinola Ramirez C. (2021). Manejo de residuos sólidos en la clínica estomatológicas, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. <http://dx.doi.org/10.25127/rcsh.20212.713>

Bianchia et al. (2022). A survey on the activity of forensic odontologists in Italy during the COVID-19 pandemic. International forensic science, 345, 111638. <https://doi.org/10.1016/j.forsciint.2023.111638>.

Calderón Saldaña, J., Alzamora de los Godos Urcia, L. (2011). SPSS aplicado a la tesis de postgrado una forma simple de hacer estadística con el programa SPSS. (2ª ed.). Lulú International. www.lulu.com/contenido/9882508

Cayo, Rojas, C., Briceño-Vergel, G., Córdova-Limaylla, N. et al. (2023). Impacto de una intervención educativa virtual en el conocimiento y la concienciación sobre la gestión de residuos biomédicos entre los profesionales odontológicos peruanos. *Sci Rep* 13, 22346 (2023). <https://doi.org/10.1038/s41598-023-49878-5>

Cedillo Fajardo, M. (2021). *Gestión de Recursos y el Manejo Eficiente de los Desechos Sanitarios Peligrosos Generados por el IESS Hospital General Babahoyo año 2021* [Universidad estatal de milagro]. <http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/6530>

Corte, Real, A., Caetano, C., Alves, S., Pereira, A. D., Rocha, S., & Vieira, D. N. (2021). Patient Safety in Dental Practice: Lessons to Learn About the Risks and Limits of Professional Liability. *International Dental Journal*, 71(5), 378-383. <https://doi.org/10.1016/j.identj.2020.12.014>

Dávila, M. R., Del Carmen, A. C. E., Domingo, Z. D., Felix, P. Q. J., Leonardo, V. D., Fernando, V. P., & Leonor, R. N. J. (2022). *Impacto en la salud pública por el manejo inadecuado de los desechos peligrosos*. *Bol. Malariol. Salud Ambient*;62(1): 63-71, Jun, 2022. Tab, Ilus Lilacs Livecs. <https://doi.org/10.52808/bmsa.7e5.621.009>

Chein, Villacampa, S., et al. (2012). Relación entre nivel de conocimiento y manejo de los residuos biocontaminados, y contaminación generada en dos clínicas odontológicas universitarias. *Odontología Sanmarquina*, 15(2), 1-5. <https://doi.org/10.15381/os.v15i2.2094>

Galicia Alarcón, et al. (2020). Validez de contenido por juicio de expertos: propuesta de una herramienta virtual. *Apertura (Guadalajara, Jal.)*, 9(2), 42-53. <https://doi.org/10.32870/ap.v9n2.993>

Hermoza, Gutierrez, J. J., Calle Gutierrez, A., & Ururi Maye, A. (2019). Análisis de factores de riesgo laboral en odontología. *Revista Odontológica Basadrina*, 3(2), 56-61. <https://doi.org/10.33326/26644649.2019.3.2.894>

Hernández-Sampieri, R. Mendoza Torres, C. (2018). Metodología de la investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. *McGraw-Hill Education*. <https://doi.org/10.22201/fesc.20072236e.2019.10.18.6>

Huayanca Rios, et al. (2022). Bioseguridad en Odontología en el contexto de COVID-19. *Odontoestomatología*, 24(39), e308. Epub 01 de junio de 2022. <https://doi.org/10.22592/ode2022n39e308>

Kamate et al. (2023). Assessing Knowledge, Attitudes and Practices of dental practitioners regarding the COVID-19 pandemic: A multinational study. *Dental and medical problems*, 57(1), 11-17. <https://doi.org/10.17219/dmp/119743>.

Koch, B., Siegloch, A. E., & Agostinetti, L. (2022). Gerenciamento de resíduos de serviço de saúde pelos cirurgiões-dentistas no Planalto Serrano Catarinense. *Interações (Campo Grande)*, 23(4), 959-977. <https://doi.org/10.20435/inter.v23i4.3597>

Kordi, G. (2022). A multi-objective location-routing model for dental waste considering environmental factors. *Annals of Operations Research*, 328:755- 792. <https://doi.org/10.1007/s10479-022-04794-1>

Lakbala, P. (2020). Dental waste management among dentists of Bandar Abbas, Iran. *AIMS Environmental Science*, 7, 7(3): 258-267. <https://doi.org/10.3934/environsci.2020016>

Lozano de Luaces, V., & Alejandro, B. O. (2001). Residuos tóxicos en odontología: situación actual. *Gaceta Dental*, 2001, num. 114, p. 70-80. <http://hdl.handle.net/2445/172869>

Manrique-Chávez, Jorge E. (2022). Sostenibilidad en Odontología: De la Odontología Ambiental a la Odontología Verde. *Revista Estomatológica Herediana*, 32(1), 102-104. Epub 22 de abril de 2022. <https://dx.doi.org/10.20453/reh.v32i1.4190>.

Manzur, Guevara, E., Prada-Vidarte, O., & Heredia-Llantas, F. (2023). La Bioseguridad en los Servicios de Estomatología. Una Revisión Sistemática. *Revista internacional de odontostomatología*, 17 (3), 281-287. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2023000300281>

Muhammad et al. (2022). Awareness of Dental Undergraduates, Post Graduates and Dental Practitioners' about Dental and Biomedical Waste Management.

Journal of the Liaquat University of Medical and Health Sciences.

Medina Arizpe, S. J., & Salinas Noyola, A. (2022). Biosafety guidelines used in the peripheral dental clinics of the University of Monterrey during the COVID-19 pandemic. *Magazine ADM*, 77(3), 146-152. <https://doi.org/10.35366/94008>

Mitsika, I., Chanioti, M., Antoniadou, M. (2024). Dental Solid Waste Analysis: A Scoping Review and Research Model Proposal. *Applied Sciences*, 14, 2026. <https://doi.org/10.3390/app14052026>

Munarez Sihuincha, D. C. (2022). *Relación entre conocimiento y cumplimiento de la gestión de residuos radiológicos en consulta dental por cirujanos dentistas de la ciudad de Ica 2021* [Universidad Alas Peruanas]. <https://hdl.handle.net/20.500.12990/11205>

Muñoz Rocha, C. (2015). *Metodología de la investigación*. Oxford University Press México. <https://issuu.com/malurojas19/docs/56-metodologia-de-la-investigacion-carlos-i.-munoz>

Ñaupá Paitán, H., et al. (2014). *Metodología de la investigación cuantitativa, cualitativa y redacción de la tesis (4ª ed.)*. Ediciones de la U Ltda

Nighat, Z., Doss, J., Jacob. (2024). Sustainability in Dentistry: Assessing knowledge, attitude, and practices of dental practitioners about green dentistry. *Pak J Med Ciencias*, 40(1), 40(1):233-241. <https://doi.org/10.12669/pjms.40.1.7606>

Owusu, Ansah, A., et al. (2023). Waste management practices among dental surgery staff of major hospitals in Accra: a descriptive cross-sectional study. *PAMJ-one health*, n 10, 10(5). <https://doi.org/10.11604/pamj-oh.2023.10.5.37738>

Pacheco Frisancho, A. (2020). *Normas de bioseguridad y manejo de residuos en los consultorios dentales privados del distrito de Cusco, 2020* [Universidad Cesar Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/59061>

Pardo Herrera, I., et al. (2020). *Prevención de riesgos biológicos en odontología*. University Press Team 1a. Edición.
<https://doi.org/10.35985/9789585147515>

Paz Betanco, M. A. (2019). Conocimientos, actitudes y prácticas de normas de bioseguridad y riesgo biológico en odontólogos de práctica privada de tres ciudades de Nicaragua. *Revista UNMSM - Odontología Sanmarquina*, 22(1): 19-26.
<https://doi.org/10.15381/os.v22i1.15859>

Pita Fernandez, S., Pertegas Diaz, S. (2002). Investigación cuantitativa y cualitativa. *Cad Aten Primaria*, 2002, 9: 76-78.
<https://ocw.unican.es/pluginfile.php/355/course/section/154/Tema%25208.pdf>

Pingale, P. L., Saudagar, N. R., Rajput, A. P., Rajpoot, K., Tekade, M., Pingale, A., & Tekade, R. K. (2023). Toxicity of dental materials and ways to screen their biosafety. En *Elsevier eBooks* (pp. 435-468). <https://doi.org/10.1016/b978-0-443-15840-7.00005-1>

Quinteros, B. A., De Luaces, V. L., & Codina, X. C. (1997). Desinfección de materiales de impresión: Revisión bibliográfica (1986-1995). Dialnet.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5685555>

Ramírez. (2022). Nivel de conocimiento en bioseguridad y manejo de los residuos sólidos en cirujanos dentistas en el distrito de Abancay-Apurímac 2022 . UAP.
<https://hdl.handle.net/20500.12990/9858>

Salimnia, H., Meyer, M. P., Mitchell, R., Fairfax, M. R., Gundel, A., Guru, N., & Chopra, T. (2021). A laboratory model demonstrating the protective effects of surgical masks, face shields, and a combination of both in a speaking simulation. *American journal of infection control*, 49(4), 409-415. <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2021.01.012>

Sabbahi, DA, El-Naggar, HM y Zahran, MH (2020). Gestión de residuos dentales en consultorios y clínicas dentales en Jeddah, Arabia Saudita. *Journal of the Air & Waste Management Association*, 70 (10), 1022-1029.
<https://doi.org/10.1080/10962247.2020.1802366>

Sánchez Erazo, G. L., Chicaiza Bonilla, K. E., Villarruel Andrade, G. A., & Padilla Proaño, P. L. (2023). Protocolos de bioseguridad en la atención odontológica: una revisión bibliográfica. *MediSur*, 20, 47-55.

Sánchez Espejo, F. (2020). Estadística para tesis y uso del SPSS.
Centrum Legalis E.I.R.L. www.aacentrum.com/libros/152095989

Shaikh F., Sodhi, S., Shadab, S. (2018). Knowledge and Perspective of Dental Clinicians Toward Radiological Waste Management in Dentistry. *Indian Academy of Oral Medicine & Radiology*, 30:126-31. https://doi.org/10.4103/jjaomr.jjaomr_80_18

Soares et al. (2022). Quality of biosafety guidelines for dental clinical practice throughout the world in the early COVID-19 pandemic: a systematic review. *Epidemiology and health*, 43, e2021089. <https://doi.org/10.4178/epih.e2021089>.

Solis Romero, D. L., Lecca Rojas, M. P., & Garay Uribe, J. R. (2022). La bioseguridad odontológica desde la percepción del odontopediatra en tiempos de COVID-19, Lima, 2020. *Revista Horizonte Médico*, 22(4), 1-10. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2022.v22n4.02>

Sousa, V., Driessnack, M., y Costa, I. (2019). Revisión de diseños de investigación resaltante para enfermería parte 1: Diseños de investigación 37 cuantitativa. *Revista Latinoamericana Enfermagem*, 15(3). <https://doi.org/10.1590/S0104-11692007000300022>

Thakur, M., Chandel, M., Rani, A., Sharma, A., & Pathania, D. (2023). Chemical methods for the treatment of biomedical hazardous waste. En Elsevier eBooks (pp. 521-541). <https://doi.org/10.1016/b978-0-323-90463-6.00008-7>

Tejada, F., et al. (2020). Medidas de bioseguridad durante la confección de modelos dentales y percepción de riesgo en estudiantes de odontología. *Revistas -*

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.
<https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/EOC/article/view/1004>

Tiol Carrillo, Agustín & Gutiérrez, Iván. (2018). Manejo de residuos peligrosos en el consultorio dental. *Revista Odontológica Mexicana*. 22. 126-127.
<https://doi.org/10.22201/fo.1870199xp.2018.22.3.68229>.

Tole Acosta, H., Hernandez Roldan, P., & Ordoñez M, S. (2020). Procesos de desinfección y esterilización en centros odontológicos, revisión literaria desde el estado del arte del instrumentador quirúrgico. *Revista Odontologica Latinoamericana*, (2020) Vol. 12(Núm. 2), 12(2):35-45.
<http://www.odontologia.uady.mx/revistas/rol/pdf/V12N2p35.pdf>

Ulloa Ale, M. N. M., & Cavero Chávez, M. C. A. (2022). Gestión de la bioseguridad odontológica y el riesgo de contagio por covid-19 del cirujano dentista de la comisión de salud bucal de Lima, 2021. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(1), 20-40.
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1466

Vergara Dilsa E., Torres Martínez G., Del Pino Peña M. (2014). Los enfoques cuantitativo y cualitativo de la investigación científica.

Vela Saavedra, R., Coronel Alarcón, A., & Palomino Alvarado, G. del P.(2021). Disposición final de residuos sólidos hospitalarios. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(3), 2622-2646.
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i3.478

Vizcaíno Zúñiga, P. I., Cedeño Cedeño, R. J., & Maldonado Palacios, I. A. (2023). Metodología de la investigación científica: guía práctica. *CienciaLatina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 9723-9762.
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7658.

Wilhemina et al. (2022). Solid waste management in hospitals: a comparative evaluation in some Selected Hospitals in Obuasi Municipality of Ghana. *Journal Cleaner Waste Systems*. <https://doi.org/10.1016/j.clwas.2022.100025>.

ANEXOS

Anexo 01: Tabla de operacionalización de variables

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable 1 Conocimiento o en gestión de residuos dentales	Pardo (2020) señala como medidas preventivas que consolidan el concepto de gestión, habidas cuenta s manifiesta como un conjunto de medidas y normas establecidas para mantener el control de factores de riesgo, logrando la prevención de impacto de las actividades diarias.	Los profesionales odontólogos responderán sobre datos relacionados a conocimiento del manejo de residuos dentales, conocimiento del tipo de residuos dentales y conocimiento del correcto desecho de solución reveladora y fijadora.	D1. Conocimiento del manejo de residuos dentales.	1.El profesional odontólogo identifica los residuos dentales. 2.El profesional odontólogo recolecta los residuos dentales. 3.El profesional odontólogo almacena los residuos dentales.	Escala de Likert Muy poco Poco Regular Casi siempre Siempre
			D2. Conocimiento de tipos de residuos dentales	4. La profesional desecha correctamente los residuos asimilables a urbanos. 5. El profesional odontólogo conoce la diferencia de colores de los tachos de residuos dentales 6. El profesional odontólogo desecha correctamente en el tacho seleccionado las cajas de los materiales que utiliza. 7.El profesional odontólogo desecha correctamente en el tacho seleccionado gorros, zapatos descartables o envases de plástico. 8. El profesional odontólogo desecha correctamente en el tacho correspondiente los materiales de vidrio. 9. El profesional odontólogo desecha correctamente en el tacho adecuado restos de alginato, silicona y acrílicos. 10. El profesional odontólogo sabe cómo desechas residuos punzantes y cortantes. 11. El profesional odontólogo desecha correctamente las placas radiográficas.	

				12.El profesional odontólogo conoce residuos químicos.	
			D3. Conocimiento del correcto desecho de solución reveladora y fijadora	<p>13. El profesional odontólogo usa contenedores especiales para eliminar la solución reveladora.</p> <p>14. El profesional odontólogo usa contenedores especiales para eliminar la solución fijadora.</p> <p>15. El profesional odontólogo elimina por el lavatorio la solución reveladora.</p> <p>16. El profesional odontólogo elimina por el lavatorio la solución fijadora.</p> <p>17. El profesional odontólogo elimina por el inodoro la solución reveladora.</p> <p>18El profesional odontólogo elimina por el inodoro la solución fijadora.</p> <p>19. El profesional odontólogo elimina en baldes la solución reveladora.</p> <p>20. El profesional odontólogo elimina en baldes la solución fijadora.</p> <p>21. El profesional odontólogo entrega a una empresa de residuos tóxicos la solución reveladora.</p> <p>22. El profesional odontólogo entrega a una empresa de residuos tóxicos la solución fijadora.</p>	

Variable 2 Cumplimiento de normas de bioseguridad	Manzur (2023) Señala como la aplicación de medidas preventivas que el profesional odontólogo practica en cada procedimiento en todas las áreas que implica la necesidad de seguridad; así mismo, detalla los protocolos de detección y diagnóstico	Los profesionales odontólogos responderán sobre datos relacionados al cumplimiento del uso de protección personal, cumplimiento del correcto lavado de manos y conocimiento de lesiones ocupacionales.	D1. Cumplimiento del uso de protección personal	<p>23. Usa el profesional odontólogo tapa bocas</p> <p>24. Usa el profesional odontólogo guantes</p> <p>25. Usa el profesional odontólogo mascarilla 26. Usa el profesional odontólogo protección ocular</p> <p>27. Usa el profesional odontólogo mandil/bata</p> <p>28. Usa el profesional odontólogo campos desechables</p> <p>29. Usa el profesional odontólogo zapatos cerrados</p> <p>30. Usa el profesional odontólogo caretas</p> <p>31. Usa el profesional odontólogo cofia</p>	
			D2. Cumplimiento del correcto lavado de manos	<p>32. Cumple el profesional odontólogo con el lavado a base de solución alcohólica</p> <p>33. Cumple el profesional odontólogo con el correcto lavado de manos después de cada procedimiento.</p> <p>34. Cumple el profesional odontólogo con el lavado antiséptico.</p> <p>35. Cumple con el lavado correcto de manos antes de cada Procedimiento</p>	
			D3. Conocimiento de las lesiones ocupacionales	<p>36. El profesional odontólogo cumple con el correcto procedimiento al trabajar con agujas</p> <p>37. El profesional odontólogo cumple con el correcto procedimiento al trabajar con hojas de bisturí.</p> <p>38. El profesional odontólogo maneja correctamente el explorador</p> <p>39. El profesional odontólogo maneja correctamente las fresas de diamante.</p>	

				<p>40. El profesional odontólogo utiliza dique de goma para sus tratamientos.</p> <p>41. El profesional odontólogo maneja correctamente alambres, bandas metálicas de ortodoncia.</p> <p>42. El profesional odontólogo maneja correctamente elevadores</p>	
--	--	--	--	--	--

Anexo 02: Instrumento de recolección de datos

Cuestionario (Check list)

Conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nieveria-Lurigancho, 2024.

El profesional odontólogo debe seleccionar solo una respuesta marcando con un aspa, todas las respuestas que nos brinde serán confidenciales y anónimas.

A representa muy poco

B representa poco

C representa regular

D representa casi siempre

E representa siempre

V1 conocimiento en gestión de residuos dentales Muhammad (2022)

n=22

D1 conocimiento del manejo de residuos dentales

D2 conocimiento del tipo de residuos dentales

D3 Conocimiento del correcto desecho de solución reveladora y fijadora

V2 cumplimiento de normas de bioseguridad Manzur (2023) n=20

D1 cumplimiento del uso de protección personal

D2 cumplimiento del correcto lavado de manos

D3 conocimiento de las lesiones ocupacionales

N°	Preguntas	A	B	C	D	E
	V1. Conocimiento en gestión de residuos dentales					
	D1. Conocimiento del manejo de residuos dentales					
1	¿El profesional odontólogo identifica los residuos dentales?					
2	¿El profesional odontólogo recolecta los residuos dentales?					
3	¿El profesional odontólogo almacena los residuos dentales?					
	D2. Conocimiento de tipo de residuos dentales					

4	¿El profesional odontólogo desecha correctamente los residuos asimilables a urbanos?					
5	¿El profesional odontólogo conoce la diferencia de colores de los tachos de residuos dentales?					
6	¿El profesional odontólogo desecha correctamente en el tacho seleccionado las cajas de los materiales que utiliza?					
7	¿El profesional odontólogo desecha correctamente en el tacho seleccionado gorros, zapatos descartables o envases de plástico?					
8	¿El profesional odontólogo desecha correctamente en el tacho correspondiente los materiales de vidrio?					
9	¿El profesional odontólogo desecha correctamente en el tacho adecuado restos de alginato, silicona y acrílicos?					
10	¿El profesional odontólogo sabe cómo desechar residuos punzantes y cortantes?					
11	¿El profesional odontólogo desecha correctamente las placas radiográficas?					
12	¿El profesional odontólogo desecha correctamente residuos químicos?					
	D3. Conocimiento del correcto desecho de solución reveladora y fijadora					
13	¿El profesional odontólogo usa contenedores especiales para eliminar la solución reveladora?					
14	¿El profesional odontólogo usa contenedores especiales para eliminar la solución fijadora?					
15	¿El profesional odontólogo elimina por el lavatorio la solución reveladora?					
16	¿El profesional odontólogo elimina por el lavatorio la solución fijadora?					

17	¿El profesional odontólogo elimina por el inodoro la solución reveladora?					
18	¿El profesional odontólogo elimina por el inodoro la solución fijadora?					
19	¿El profesional odontólogo elimina en baldes la solución reveladora?					
20	¿El profesional odontólogo elimina en baldes la solución fijadora?					
21	¿El profesional odontólogo entrega a una empresa de residuos tóxicos la solución reveladora??					
22	¿El profesional odontólogo entrega a una empresa de residuos tóxicos la solución fijadora?					
	V2. Cumplimiento de normas de bioseguridad					
	D1. Cumplimiento de uso de protección personal					
23	¿Usa el profesional odontólogo tapa bocas					
24	¿Usa el profesional odontólogo guantes?					
25	¿Usa el profesional odontólogo mascarilla?					
26	¿Usa el profesional odontólogo protección ocular?					
27	¿Usa el profesional odontólogo mandil/bata?					
28	¿Usa el profesional odontólogo campos desechables?					
29	¿Usa el profesional odontólogo zapatos cerrados?					
30	¿Usa el profesional odontólogo caretas?					
31	¿Usa el profesional odontólogo cofia?					
	D2. Cumplimiento del correcto lavado de manos					
32	¿Cumple el profesional odontólogo con el lavado a base de solución alcohólica?					
33	¿Cumple el profesional odontólogo con correcto lavado de manos después de cada procedimiento?					
34	¿Cumple el profesional odontólogo con el lavado antiséptico?					
35	¿Cumple con el lavado correcto de manos antes de cada procedimiento?					

	D3. Conocimiento de las lesiones ocupacionales					
36	¿El profesional odontólogo cumple con el correcto procedimiento al trabajar con agujas?					
37	¿El profesional odontólogo cumple con el correcto procedimiento al trabajar con hojas de bisturí?					
38	¿El profesional odontólogo maneja correctamente el explorador?					
39	¿El profesional odontólogo maneja correctamente las fresas de diamante?					
40	¿El profesional odontólogo utiliza dique de goma para su tratamiento?					
41	¿El profesional odontólogo maneja correctamente alambres, bandas metálicas de ortodoncia?					
42	¿El profesional odontólogo maneja correctamente elevadores?					

Anexo 03: Modelo de consentimiento informado

Consentimiento informado

Título de la investigación: " Conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nieveria-Lurigancho, 2024"

Investigador: Angie Medalith Rojas Pérez, estudiante de la Escuela de Posgrado del programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo (campus Ate)

Objetivo del estudio: Determinar la relación entre conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nieveria-Lurigancho, 2024. Esta investigación ha sido aprobada por la universidad y el policlínico Nieveria.

Impacto de la investigación: En el trabajo de campo de la odontología al sur del continente asiático, se puede observar que los conocimientos sobre la gestión de residuos dentales son mínimas, la manipulación de los materiales y equipos que se emplean en diversos procedimientos generan residuos odontológicos, los cuales son un peligro para el medio ambiente, paciente y profesionales quienes manipulan sin tener en cuenta las etapas de la gestión de residuos dentales, considerando que en todo procedimiento dental se busca trabajar de manera práctica y segura, ejecutando todos los pasos del proceso de eliminación; es decir, la recolección, segregación, almacenamiento, transporte y disposición.

Procedimiento: Se realizará el siguiente check list (lista de comprobación):

- Se llenará una lista de comprobación, que recabará datos sobre el conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad, las respuestas servirán para la investigación.
- Esta lista de comprobación durará aproximada 20 minutos y se realizará durante el trabajo ejercido por el profesional odontólogo.
- Las respuestas de la lista de comprobación serán codificadas utilizando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Problemas o preguntas: Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar al investigador al teléfono 930833880 o al correo electrónico institucional: arojaspe22Qucvirtual.edu.pe

Consentimiento: Después de haber leído el objetivo de la investigación acepto participar voluntariamente en la investigación mediante **mi autorización** a través del llenado del presente formulario para el tratamiento de mis datos y respuestas.

Anexo 04: Matriz de evaluación por juicio de expertos

Primer validador (metodológico)

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento. "Conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nieveria-Lurigancho, 2024". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	LENIN WALTER FLORES CARBAJAL		
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clínica (x)	Social	()
	Educativa (X)	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Salud pública		
Institución donde labora:	Centro médico Paradise		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años	()	
	Más de 5 años	(x)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados () Título del estudio realizado.		

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba	Conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico.
Autores	Angie Medalith Rojas Pérez
Procedencia	Muhammad et al. (2022), Wilhemina et al. (2022), Koch et al. (2022), Manrique (2022), Corte et al (2021), Salamina et al (2022), Chenin et al. (2012), Lozano et al. (2001)
Administración	Individual
Tiempo de aplicación	15 minutos

Ámbito de aplicación:

Profesionales odontólogos

Significación:	El cuestionario está compuesto por 42 ítems, la variable 1 es para evaluar el Conocimiento en gestión de residuos dentales la cual consta de 3 dimensiones (3,9 y 10 ítems por cada dimensión respectivamente); Del mismo modo evalúa el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología de policlínico, la cual consta de 3 dimensiones (9, 4 y 7 ítems por cada dimensión respectivamente).
----------------	--

4. **Soporte teórico** (describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Conocimiento en gestión de residuos dentales Pardo et al. (2020)	Conocimiento de manejo de residuos dentales.	Según Atalaya et al. (2021) señala como el conjunto de actitudes y prácticas ejecutadas dentro del procedimiento en cada técnica realizada.
	Conocimiento de tipos de residuos dentales.	Según Arabina (2021) señala como la porción destinada a su eliminación, de acuerdo con su estado físico, esto implica, considerar el tipo de grupo al que pertenece esto va a depender del establecimiento ya sea clínica, hospital o un centro dental particular
	Conocimiento de correcto desecho de solución reveladora y fijadora.	Muhammad (2022) señala como líquidos concentrados que forman parte de la rutina diaria, indispensable para el proceso de impresión, misma que permite visualizar con claridad los maxilares y dientes completos
Cumplimiento de normas de bioseguridad. Manzu et al. (2023)	Cumplimiento del uso de protección personal.	Pardo (2020) señala como un conjunto diverso de equipos y materiales que emplea el profesional odontólogo, con la finalidad de proteger de uno o varios riesgos que sean una amenaza para su seguridad y salud.
	Conocimiento de correcto lavado de manos.	Según Bustillos (2021) manifiesta como el proceso más simple, pero a su vez es el más eficaz el cual es útil para todo el ámbito de salud, el practicarlo ayuda a eliminar el contacto con microorganismos patógenos siguiendo las técnicas establecidas que exige el ministerio de salud.
	Conocimiento de las lesiones ocupacionales.	Según Hermoza (2019) señala como las lesiones de mayor importancia a las cuales se encuentra expuesto el profesional de odontología, así mismo se pretende abordar más en la prevención de estas enfermedades con el fin de poder prevenir y garantizar un servicio de calidad

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario. Conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nieveria-Lurigancho, 2024. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Conocimiento del manejo de residuos dentales.
- Objetivos de la Dimensión: Mantener el control de factores de riesgo, logrando la prevención de impacto de las actividades diarias. Atalaya et al. (2021)

Indicadores	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
El profesional odontólogo identifica los residuos dentales.	1	4	4	4	4	
El profesional odontólogo recolecta los residuos dentales. El profesional odontólogo almacena los residuos dentales	2	4	4	4	4	
El profesional odontólogo almacena los residuos dentales	3	4	4	4	4	

- Segunda dimensión: Conocimiento de tipos de residuos dentales.
- Objetivos de la Dimensión: Comprender y manejar correctamente los tipos de residuos de acuerdo con el manual con la finalidad de proteger al personal que manipula. Aravind (2021)

INDICADORES	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
El profesional odontólogo identifica los residuos dentales	4	4	4	4	4	
El profesional odontólogo conoce la diferencia de colores de los tachos de residuos dentales.	5	4	4	4	4	
El profesional odontólogo desecha correctamente en el tacho seleccionado las cajas de los materiales que utiliza.	6	4	4	4	4	
El profesional odontólogo desecha correctamente en el tacho seleccionado gorros, zapatos descartables o envases de plástico.	7	4	4	4	4	
El profesional odontólogo desecha correctamente en el tacho correspondiente los materiales de vidrio.	8	4	4	4	4	
El profesional odontólogo desecha correctamente en el tacho adecuado restos de alginato, silicona y acrílicos.	9	4	4	4	4	
El profesional odontólogo sabe cómo desechar residuos punzantes y cortantes.	10	4	4	4	4	
El profesional odontólogo desecha correctamente las placas radiográficas.	11	4	4	4	4	
El profesional odontólogo desecha correctamente los residuos químicos.	12	4	4	4	4	

- Tercera dimensión: Dimensión conocimiento del correcto desecho de solución reveladora y fijadora.
- Objetivos de la Dimensión: Conocer las consecuencias de la contaminación que se daría al realizar de manera incorrecta la solución reveladora y fijadora. Muhammad (2022)

INDICADORES	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
El profesional odontólogo usa contenedores especiales para eliminar la solución reveladora.	13	4	4	4	4	
El profesional odontólogo usa contenedores especiales para eliminar la solución fijadora.	14	4	4	4	4	
El profesional odontólogo elimina por el lavatorio la solución reveladora.	15	4	4	4	4	
El profesional odontólogo elimina por el lavatorio la solución fijadora.	16	4	4	4	4	
El profesional odontólogo elimina por el inodoro la solución reveladora.	17	4	4	4	4	
El profesional odontólogo elimina por el inodoro la solución fijadora.	18	4	4	4	4	
El profesional odontólogo elimina en baldes la solución reveladora.	19	4	4	4	4	
El profesional odontólogo elimina en baldes la solución fijadora.	20	4	4	4	4	
El profesional odontólogo entrega a una empresa de residuos tóxicos la solución reveladora.	21	4	4	4	4	
El profesional odontólogo entrega a una empresa de residuos tóxicos la solución fijadora.	22	4	4	4	4	

- Cuarta dimensión: Cumplimiento del correcto lavado de manos.
- Objetivos de la Dimensión: Brindar seguridad y salud al paciente, evitando el contacto directo con el paciente teniendo claro el correcto uso del equipo de protección personal del odontólogo. Alanya (2021)

INDICADORES	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Usa el profesional odontólogo tapa bocas.	23	4	4	4	4	
Usa el profesional odontólogo guantes	24	4	4	4	4	
Usa el profesional odontólogo mascarilla.	25	4	4	4	4	
Usa el profesional odontólogo protección ocular.	26	4	4	4	4	
Usa el profesional odontólogo mandil/bata.	27	4	4	4	4	
Usa el profesional odontólogo campos desechables.	28	4	4	4	4	

Usa el profesional odontólogo zapatos cerrados.	29	4	4	4	4	
Usa el profesional odontólogo caretas.	30	4	4	4	4	
Usa el profesional odontólogo cofia.	31	4	4	4	4	

- Quinta dimensión: Conocimiento del correcto lavado de manos.
- Objetivo de la dimensión: Mantenería línea de trabajo de la educación sobre diversas técnicas de un correcto lavado de mano antes de realizar cualquier procedimiento. Manzur (2023)

INDICADORES	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Cumple el profesional odontólogo con el lavado a base de solución alcohólica.	32	4	4	4	4	
Cumple el profesional odontólogo con correct lavado de manos después de cada procedimiento.	33	4	4	4	4	
Cumple el profesional odontólogo con el lavado antiséptico.	34	4	4	4	4	
Cumple con el lavado correcto de manos antes de cada procedimiento.	35	4	4	4	4	

- Sexta dimensión: Conocimiento de las lesiones ocupacionales
- Objetivo de la dimensión: Abordar más en la prevención de estas enfermedades con el fin de poder prevenir y garantizar un servicio de calidad. Sánchez (2023)

INDICADORES	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
El profesional odontólogo cumple con el correcto procedimiento al trabajar con agujas	36	4	4	4	4	
El profesional odontólogo cumple con el correcto procedimiento al trabajar con hojas de bisturí	37	4	4	4	4	
El profesional odontólogo maneja correctamente el explorador	38	4	4	4	4	
El profesional odontólogo maneja correctamente las fresas de diamante	39	4	4	4	4	
El profesional odontólogo utiliza dique de goma para su tratamiento	40	4	4	4	4	
El profesional odontólogo maneja correctamente alambres, bandas metálicas de ortodoncia	41	4	4	4	4	
El profesional odontólogo maneja correctamente elevadores	42	4	4	4	4	


 Firma del evaluador
 DNI.:45912350

Segundo validador (de contenido)

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento. "Conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nieveria-Luriganchó, 2024". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

6. Datos generales del juez

Nombre del juez:	JOB MANUEL ALBERCA ROMERO
Grado profesional:	Maestría (<input checked="" type="checkbox"/>) Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica () Social () Educativa (<input checked="" type="checkbox"/>) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	ASESORIAS EN INVESTIGACION, SALUD PUBLICA
Institución donde labora:	CLINICA DR JOB, INSTITUCIONES PRIVADAS
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (<input checked="" type="checkbox"/>)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados () Título del estudio realizado.

7. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

8. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba	Conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico.
Autores	Angie Medalith Rojas Pérez
Procedencia	Muhammad et al. (2022), Wilhemina et al. (2022), Koch et al. (2022), Manrique (2022), Corte et al (2021), Salimnia et al (2022), Chein et al. (2012), Lozano et al. (2001)
Administración	Individual
Tiempo de aplicación	15 minutos
Ámbito de aplicación	Profesionales odontólogos

Significación:	El cuestionario está compuesto por 42 ítems, la variable 1 es para evaluar el Conocimiento en gestión de residuos dentales la cual consta de 3 dimensiones (3,9 y 10 ítems por cada dimensión respectivamente); Del mismo modo evalúa el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología de policlínico, la cual consta de 3 dimensiones (9, 4 y 7 ítems por cada dimensión respectivamente).
----------------	--

9. **Soporte teórico** (describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Conocimiento en gestión de residuos dentales Pardo et al. (2020)	Conocimiento de manejo de residuos dentales.	Según Atalaya et al. (2021) señala como el conjunto de actitudes y practicas ejecutadas dentro del procedimiento en cada técnica realizada.
	Conocimiento de tipos de residuos dentales.	Según Aravind (2021) señala como la porción destinada a su eliminación, de acuerdo con su estado físico, esto implica, considerar el tipo de grupo al que pertenece esto va a depender del establecimiento ya sea clínica, hospital o un centro dental particular
	Conocimiento de correcto desecho de solución reveladora y fijadora.	Muhammad (2022) señala como líquidos concentrados que forman parte de la rutina diaria, indispensable para el proceso de impresión, misma que permite visualizar con claridad los maxilares y dientes completos
Cumplimiento de normas de bioseguridad. Manzueta et al. (2023)	Cumplimiento del uso de protección personal.	Pardo (2020) señala como un conjunto diverso de equipos y materiales que emplea el profesional odontólogo, con la finalidad de proteger de uno o varios riesgos que sean una amenaza para su seguridad y salud.
	Conocimiento de correcto lavado de manos.	Según Bustillos (2021) manifiesta como el proceso más simple, pero a su vez es el más eficaz el cual es útil para todo el ámbito de salud, el practicarlo ayuda a eliminar el contacto con microorganismos patógenos siguiendo las técnicas establecidas que exige el ministerio de salud.
	Conocimiento de las lesiones ocupacionales.	Según Hermoza (2019) señala como las lesiones de mayor importancia a las cuales se encuentra expuesto el profesional de odontología, así mismo se pretende abordar más en la prevención de estas enfermedades con el fin de poder prevenir y garantizar un servicio de calidad

10. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario. Conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nieveria-Luriganchó, 2024. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Conocimiento del manejo de residuos dentales.
- Objetivos de la Dimensión: Mantener el control de factores de riesgo, logrando la prevención de impacto de las actividades diarias. Atalaya et al. (2021)

Indicadores	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
El profesional odontólogo identifica los residuos dentales.	1	4	4	4	4	
El profesional odontólogo recolecta los residuos dentales. El profesional odontólogo almacena los residuos dentales	2	4	4	4	4	
El profesional odontólogo almacena los residuos dentales	3	4	4	4	4	

- Segunda dimensión: Conocimiento de tipos de residuos dentales.
- Objetivos de la Dimensión: Comprender y manejar correctamente los tipos de residuos de acuerdo con el manual con la finalidad de proteger al personal que manipula. Aravind (2021)

INDICADORES	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
El profesional odontólogo identifica los residuos dentales	4	4	4	4	4	
El profesional odontólogo conoce la diferencia de colores de los tachos de residuos dentales.	5	4	4	4	4	
El profesional odontólogo desecha correctamente en el tacho seleccionado las cajas de los materiales que utiliza.	6	4	4	4	4	
El profesional odontólogo desecha correctamente en el tacho seleccionado gorros, zapatos descartables o envases de plástico.	7	4	4	4	4	
El profesional odontólogo desecha correctamente en el tacho correspondiente los materiales de vidrio.	8	4	4	4	4	
El profesional odontólogo desecha correctamente en el tacho adecuado restos de alginato, silicona y acrílicos.	9	4	4	4	4	
El profesional odontólogo sabe cómo desechar residuos punzantes y cortantes.	10	4	4	4	4	
El profesional odontólogo desecha correctamente las placas radiográficas.	11	4	4	4	4	
El profesional odontólogo desecha correctamente residuos químicos.	12	4	4	4	4	

- Tercera dimensión: Dimensión conocimiento el correcto desecho de solución reveladora y fijadora.
- Objetivos de la Dimensión: Conocer las consecuencias de la contaminación que se daría al realizar de manera incorrecta la solución reveladora y fijadora. Muhammad (2022)

INDICADORES	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
El profesional odontólogo usa contenedores especiales para eliminar la solución reveladora.	13	4	4	4	4	
El profesional odontólogo usa contenedores especiales para eliminar la solución fijadora.	14	4	4	4	4	
El profesional odontólogo elimina por el lavatorio la solución reveladora.	15	4	4	4	4	
El profesional odontólogo elimina por el lavatorio la solución fijadora.	16	4	4	4	4	
El profesional odontólogo elimina por el inodoro la solución reveladora.	17	4	4	4	4	
El profesional odontólogo elimina por el inodoro la solución fijadora.	18	4	4	4	4	
El profesional odontólogo elimina en baldes la solución reveladora.	19	4	4	4	4	
El profesional odontólogo elimina en baldes la solución fijadora.	20	4	4	4	4	
El profesional odontólogo entrega a una empresa de residuos tóxicos la solución reveladora.	21	4	4	4	4	
El profesional odontólogo entrega a una empresa de residuos tóxicos la solución fijadora.	22	4	4	4	4	

- Cuarta dimensión: Cumplimiento del correcto lavado de manos.
- Objetivos de la Dimensión: Brindar seguridad y salud al paciente, evitando el contacto directo con el paciente teniendo claro el correcto uso del equipo de protección personal del odontólogo. Alanya (2021)

INDICADORES	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Usa el profesional odontólogo tapa bocas.	23	4	4	4	4	
Usa el profesional odontólogo guantes	24	4	4	4	4	
Usa el profesional odontólogo mascarilla.	25	4	4	4	4	
Usa el profesional odontólogo protección ocular.	26	4	4	4	4	
Usa el profesional odontólogo mandil/bata.	27	4	4	4	4	
Usa el profesional odontólogo campos desechables.	28	4	4	4	4	
Usa el profesional odontólogo zapatos cerrados.	29	4	4	4	4	

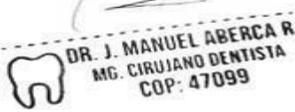
Usa el profesional odontólogo caretas.	30	4	4	4	4	
Usa el profesional odontólogo cofia.	31	4	4	4	4	

- Quinta dimensión: Conocimiento del correcto lavado de manos.
- Objetivo de la dimensión: Mantenerla línea de trabajo de la educación sobre diversas técnicas de un correcto lavado de mano antes de realizar cualquier procedimiento. Manzur (2023)

INDICADORES	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Cumple el profesional odontólogo con el lavado a base de solución alcohólica.	32	4	4	4	4	
Cumple el profesional odontólogo con correct lavado de manos después de cada procedimiento.	33	4	4	4	4	
Cumple el profesional odontólogo con el lavado antiséptico.	34	4	4	4	4	
Cumple con el lavado correcto de manos antes de cada procedimiento.	35	4	4	4	4	

- Sexta dimensión: Conocimiento de las lesiones ocupacionales
- Objetivo de la dimensión: Abordar más en la prevención de estas enfermedades con el fin de poder prevenir y garantizar un servicio de calidad. Sánchez (2023)

INDICADORES	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
El profesional odontólogo cumple con el correcto procedimiento al trabajar con agujas	36	4	4	4	4	
El profesional odontólogo cumple con el correcto procedimiento al trabajar con hojas de bisturí	37	4	4	4	4	
El profesional odontólogo maneja correctamente el explorador	38	4	4	4	4	
El profesional odontólogo maneja correctamente las fresas de diamante	39	4	4	4	4	
El profesional odontólogo utiliza dique de goma para su tratamiento	40	4	4	4	4	
El profesional odontólogo maneja correctamente alambres, bandas metálicas de ortodoncia	41	4	4	4	4	
El profesional odontólogo maneja correctamente elevadores	42	4	4	4	4	

Firma del evaluador

DNI.:44437077

Tercer validador (estadístico)

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento. "Conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nieveria-Luriganchu, 2024". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

11. Datos generales del juez

Nombre del juez:	YESSICA TORRES LLACZA		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clínica ()	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	GESTION EN SALUD PUBLICA		
Institución donde labora:	DIRIS LIMA ESTE		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()		
	Más de 5 años (X)		
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados () Título del estudio realizado.		

12. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

13. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba	Conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico.
Autores	Angie Medalith Rojas Pérez
Procedencia	Muhammad et al. (2022), Wilhemina et al. (2022), Koch et al. (2022), Manrique (2022), Corte et al (2021), Salimnia et al (2022), Chein et al. (2012), Lozano et al. (2001)
Administración	Individual
Tiempo de aplicación	15 minutos
Ámbito de aplicación	Profesionales odontólogos

Significación:	El cuestionario está compuesto por 42 ítems, la variable 1 es para evaluar el Conocimiento en gestión de residuos dentales la cual consta de 3 dimensiones (3,9 y 10 ítems por cada dimensión respectivamente); Del mismo modo evalúa el cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología de policlínico, la cual consta de 3 dimensiones (9, 4 y 7 ítems por cada dimensión respectivamente).
----------------	--

14. **Soporte teórico** (describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Conocimiento en gestión de residuos dentales Pardo et al. (2020)	Conocimiento de manejo de residuos dentales.	Según Atalaya et al. (2021) señala como el conjunto de actitudes y practicas ejecutadas dentro del procedimiento en cada técnica realizada.
	Conocimiento de tipos de residuos dentales.	Según Aravind (2021) señala como la porción destinada a su eliminación, de acuerdo con su estado físico, esto implica, considerar el tipo de grupo al que pertenece esto va a depender del establecimiento ya sea clínica, hospital o un centro dental particular
	Conocimiento de correcto desecho de solución reveladora y fijadora.	Muhammad (2022) señala como líquidos concentrados que forman parte de la rutina diaria, indispensable para el proceso de impresión, misma que permite visualizar con claridad los maxilares y dientes completos
Cumplimiento de normas de bioseguridad. Manzu et al. (2023)	Cumplimiento del uso de protección personal.	Pardo (2020) señala como un conjunto diverso de equipos y materiales que emplea el profesional odontólogo, con la finalidad de proteger de uno o varios riesgos que sean una amenaza para su seguridad y salud.
	Conocimiento de correcto lavado de manos.	Según Bustillos (2021) manifiesta como el proceso más simple, pero a su vez es el más eficaz el cual es útil para todo el ámbito de salud, el practicarlo ayuda a eliminar el contacto con microorganismos patógenos siguiendo las técnicas establecidas que exige el ministerio de salud.
	Conocimiento de las lesiones ocupacionales.	Según Hermoza (2019) señala como las lesiones de mayor importancia a las cuales se encuentra expuesto el profesional de odontología, así mismo se pretende abordar más en la prevención de estas enfermedades con el fin de poder prevenir y garantizar un servicio de calidad

15. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario. Conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nieveria-Lurigancho, 2024. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Conocimiento del manejo de residuos dentales.
- Objetivos de la Dimensión: Mantener el control de factores de riesgo, logrando la prevención de impacto de las actividades diarias. Atalaya et al. (2021)

Indicadores	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
El profesional odontólogo identifica los residuos dentales.	1	4	4	4	4	
El profesional odontólogo recolecta los residuos dentales. El profesional odontólogo almacena los residuos dentales	2	4	4	4	4	
El profesional odontólogo almacena los residuos dentales	3	4	4	4	4	

- Segunda dimensión: Conocimiento de tipos de residuos dentales.
- Objetivos de la Dimensión: Comprender y manejar correctamente los tipos de residuos de acuerdo con el manual con la finalidad de proteger al personal que manipula. Aravind (2021)

INDICADORES	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
El profesional odontólogo identifica los residuos dentales	4	4	4	4	4	
El profesional odontólogo conoce la diferencia de colores de los tachos de residuos dentales.	5	4	4	4	4	
El profesional odontólogo desecha correctamente en el tacho seleccionado las cajas de los materiales que utiliza.	6	4	4	4	4	
El profesional odontólogo desecha correctamente en el tacho seleccionado gorros, zapatos descartables o envases de plástico.	7	4	4	4	4	
El profesional odontólogo desecha correctamente en el tacho correspondiente los materiales de vidrio.	8	4	4	4	4	
El profesional odontólogo desecha correctamente en el tacho adecuado restos de alginato, silicona y acrílicos.	9	4	4	4	4	
El profesional odontólogo sabe cómo desechar	10	4	4	4	4	

residuos punzantes y cortantes.						
E41 profesional odontólogo desecha correctamente las placas radiográficas.	11	4	4	4	4	
El profesional odontólogo desecha correctamente residuos químicos.	12	4	4	4	4	

- Tercera dimensión: Dimensión conocimiento del correcto desecho de solución reveladora y fijadora.
- Objetivos de la Dimensión: Conocer las consecuencias de la contaminación que se daría al realizar de manera incorrecta la solución reveladora y fijadora. Muhammad (2022)

INDICADORES	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
El profesional odontólogo usa contenedores especiales para eliminar la solución reveladora.	13	4	4	4	4	
El profesional odontólogo usa contenedores especiales para eliminar la solución fijadora.	14	4	4	4	4	
El profesional odontólogo elimina por el lavatorio la solución reveladora.	15	4	4	4	4	
El profesional odontólogo elimina por el lavatorio la solución fijadora.	16	4	4	4	4	
El profesional odontólogo elimina por el inodoro la solución reveladora.	17	4	4	4	4	
El profesional odontólogo elimina por el inodoro la solución fijadora.	18	4	4	4	4	
El profesional odontólogo elimina en baldes la solución reveladora.	19	4	4	4	4	
El profesional odontólogo elimina en baldes la solución fijadora.	20	4	4	4	4	
El profesional odontólogo entrega a una empresa de residuos tóxicos la solución reveladora.	21	4	4	4	4	
El profesional odontólogo entrega a una empresa de residuos tóxicos la solución fijadora.	22	4	4	4	4	

- Cuarta dimensión: Cumplimiento del correcto lavado de manos.
- Objetivos de la Dimensión: Brindar seguridad y salud al paciente, evitando el contacto directo con el paciente teniendo claro el correcto uso del equipo de protección personal del odontólogo. Alanya (2021)

INDICADORES	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Usa el profesional odontólogo tapa bocas.	23	4	4	4	4	
Usa el profesional odontólogo guantes	24	4	4	4	4	
Usa el profesional odontólogo mascarilla.	25	4	4	4	4	
Usa el profesional odontólogo protección ocular.	26	4	4	4	4	
Usa el profesional odontólogo mandil/bata.	27	4	4	4	4	
Usa el profesional odontólogo campos desechables.	28	4	4	4	4	
Usa el profesional odontólogo zapatos cerrados.	29	4	4	4	4	
Usa el profesional odontólogo caretas.	30	4	4	4	4	
Usa el profesional odontólogo cofia.	31	4	4	4	4	

- Quinta dimensión: Conocimiento del correcto lavado de manos.
- Objetivo de la dimensión: Mantener la línea de trabajo de la educación sobre diversas técnicas de un correcto lavado de mano antes de realizar cualquier procedimiento. Manzur (2023)

INDICADORES	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Cumple el profesional odontólogo con el lavado a base de solución alcohólica.	32	4	4	4	4	
Cumple el profesional odontólogo con correcto lavado de manos después de cada procedimiento.	33	4	4	4	4	
Cumple el profesional odontólogo con el lavado antiséptico.	34	4	4	4	4	
Cumple con el lavado correcto de manos antes de cada procedimiento.	35	4	4	4	4	

- Sexta dimensión: Conocimiento de las lesiones ocupacionales
- Objetivo de la dimensión: Abordar más en la prevención de estas enfermedades con el fin de poder prevenir y garantizar un servicio de calidad. Sánchez (2023)

INDICADORES	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
El profesional odontólogo cumple con el correcto procedimiento al trabajar con agujas	36	4	4	4	4	
El profesional odontólogo cumple con el correcto procedimiento al trabajar con hojas de bisturí	37	4	4	4	4	
El profesional odontólogo maneja correctamente el explorador	38	4	4	4	4	
El profesional odontólogo maneja correctamente las fresas de diamante	39	4	4	4	4	
El profesional odontólogo utiliza dique de goma para su tratamiento	40	4	4	4	4	
El profesional odontólogo maneja correctamente alambres, bandas metálicas de ortodoncia	41	4	4	4	4	
El profesional odontólogo maneja correctamente elevadores	42	4	4	4	4	



40886427.

Firma del
evaluador y
DNI.

Anexo 05: Carta de presentación de la UCV para el Policlínico



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Lima, 30 de mayo del 2024

Señor:

Lic. Alexander Anicama Seminario

Encargado del área de odontología

Nº de Carta : 0032 – 2024 – UCV – VA – EPG – F05L03/J

Asunto : Solicita autorización para realizar investigación

Referencia : Solicitud del interesado de fecha: 30 de mayo del 2024

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

La presente es para comunicarle que la Unidad de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Lima Ate, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grado Académico de Maestro o de Doctor según sea el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante : **ROJAS PEREZ ANGIE MEDALITH**
- 2) Programa de estudios : **Maestría**
- 3) Mención : **Gestión de los Servicios de la Salud**
- 4) Título de la investigación : **Conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nievería-Lurigancho, 2024**

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted amablemente se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,



Dra. Consuelo Del Pilar Clemente Castillo
Jefa de la Escuela de Posgrado
Universidad César Vallejo
Campus Ate

"Somos la universidad de los que quieren salir adelante"

Dirección: Ate. Km. 8.2 Carretera. Central, Ate

Correo: posgrado.ate@ucv.edu.pe

Celular: 986 326 023

www.ucv.edu.pe



Anexo: 6

Autorización de la entidad para la ejecución de la investigación

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Lima, 15 de junio del 2024

Dra. Consuelo del Pilar Clemente Castillo
Jefa de la escuela de Posgrado-Campus Lima Ate.

Asunto: Autorización para la aplicación de instrumentos de la investigación “Conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nieveria-Lurigancho, 2024”

Referencia: 0032 - 2024 - UCV - VA - EPG - F05L03/J

De mi consideración.

Mediante el presente, tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi saludo y referirme con relación al documento de la referencia lo siguiente:

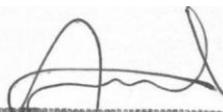
Que con fecha 30 de mayo del año en curso, su institución solicita autorización para la C.D. Rojas Pérez Angie Medalith, realice la investigación de " Conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlínico Nieveria-Lurigancho, 2024" en las instalaciones del policlínico; nuestro establecimiento esta brindado el apoyo solicitado.

En este sentido, el que suscribe autoriza que la mencionada estudiante de la universidad que usted dirige realice la investigación por el plazo que se determina en coordinación con su universidad

Para ello, se brinda las facilidades del caso para el desarrollo de su investigación.

Sin otro particular, me despido de usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,



ALEXANDER ANICAMA SEMINARIO
C.D. 37R72

DENTSALUD



POLICLINICO
DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y ESTETICA
CD ALEXANDER ANICAMA SEMINARIO
JEFE DE AREA

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right] \quad \text{DONDE= } K=22; \quad S_i=14,295; \quad S_T=56,31; \quad \text{por lo tanto: } \alpha=0.782$$

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,782	22

Sánchez (2020) en un documento titulado estadística para tesis y uso del SPSS, señala el valor de 0.61 a 0.80 como una confiabilidad alta.

Variable2

Unce esta dos	Cumplimiento de uso de protección personal									Cumplimiento del correcto lavado de manos				Conocimiento de las lesiones ocupaciones						SUMA	
	P23	P24	P25	P26	F27	P28	P29	P30	P31	P32	F33	P34	P35	P36	P37	P38	P39	P40	P41		P42
E1	5	4	4	4	2	3	3	4	2	2	4	4	2	4	5	4	3	4	4	3	70
E2	5	4	4	3	2	4	3	3	2	4	3	5	1	4	4	4	4	1	3	2	65
E3	4	4	5	2	1	4	4	2	2	3	3	3	2	3	3	3	4	2	5	3	62
E4	4	5	4	1	3	4	3	3	3	2	2	4	4	4	4	4	3	2	2	4	65
E5	4	4	3	2	2	5	3	1	1	3	4	3	4	2	2	3	4	1	1	3	55
E6	5	4	4	1	2	4	4	4	3	4	5	2	2	3	3	4	4	1	4	2	65
E7	3	5	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	5	69
E8	4	5	2	2	1	5	4	2	1	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	4	54
E9	4	4	4	3	3	5	3	4	3	2	2	4	4	5	5	4	4	3	2	2	70
E10	3	2	4	2	1	4	4	2	1	1	1	3	2	2	3	1	2	1	3	2	44
E11	5	4	2	1	3	5	4	2	3	2	2	4	1	2	2	2	2	2	4	3	55
E12	4	3	5	3	2	3	2	3	1	3	3	2	2	1	2	1	3	1	2	5	51
E13	4	2	3	1	3	3	3	1	1	2	3	1	1	3	4	1	4	3	3	3	49
E14	5	4	4	2	2	4	4	4	2	4	2	4	3	4	4	4	4	3	1	4	68
E15	4	3	4	1	3	4	5	1	1	3	1	2	4	1	2	3	3	2	4	3	54
E16	3	3	3	2	2	3	3	5	1	2	3	3	2	3	3	1	3	3	2	2	52
E17	2	3	4	1	1	4	2	1	1	3	4	2	1	2	4	2	2	1	3	3	46
E18	3	4	5	3	4	5	2	1	4	3	2	5	4	4	2	4	5	2	1	2	65
E19	5	4	5	2	2	5	3	4	3	4	1	4	3	4	3	4	4	5	2	5	72
E20	4	5	5	1	2	4	3	1	1	4	4	3	1	5	4	3	3	1	3	4	61
	0.7	0.76	0.79		0.7875	0.5475	0.61	1.6475	0.948	0.7275	1.21	1.1275	1.24	1.3275	0.8875	1.3275	0.6275	1.36	1.21	1.06	71.54
																					19.695
																					Alfa de Cronbach 0.763

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right] \rightarrow \text{DONDE= } K=20; \quad S_i=19,695; \quad S_T=71,54; \quad \text{por lo tanto: } \alpha=0.763$$

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,763	20

Sánchez (2020) en un documento titulado estadística para tesis y uso del SPSS, señala el valor de 0.61 a 0.80 como una confiabilidad alta.

Anexo 08: Turnito: Base de datos total del estudio Variable

1

Encuestados	Conocimiento del manejo de residuos dentales			Conocimiento de tipo de residuos dentales									Conocimiento del correcto desecho de solución reveladora y fijadora									
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22
E1	5	5	3	5	5	4	4	5	5	5	3	2	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3
E2	4	5	3	5	5	4	4	4	3	4	4	2	3	4	3	2	1	1	1	1	1	2
E3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	2	2	2	3	5	1	1	1	1	3	3
E4	4	4	1	2	3	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	2	1	1	1	2	1	3
E5	5	5	2	3	5	4	4	5	4	5	3	2	3	3	2	2	2	2	2	1	1	1
E6	5	5	4	5	5	4	4	5	4	5	5	3	3	2	4	3	2	2	1	1	1	2
E7	3	4	2	4	3	3	3	4	3	5	4	3	2	3	2	4	2	2	1	1	3	1
E8	5	5	2	5	5	5	5	4	4	4	5	4	2	2	3	3	3	3	2	1	1	4
E9	5	5	1	5	5	5	5	5	4	4	5	3	3	2	2	4	2	2	1	2	4	1
E10	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4	5	4	2	3	2	3	2	2	1	1	4	3
E11	5	5	1	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4	2	1	3	1	2	1	2	3	1
E12	5	5	1	5	5	4	4	4	3	4	4	4	3	3	2	4	1	1	1	2	1	1
E13	3	3	2	3	3	3	3	4	3	4	2	2	3	3	4	2	2	2	1	1	3	1
E14	5	5	3	5	5	4	4	4	5	4	4	3	4	3	3	4	2	1	2	1	1	4
E15	3	4	2	3	4	3	3	4	5	4	3	2	3	3	1	4	1	2	1	1	3	1
E16	4	4	1	3	3	4	3	3	4	4	2	3	3	3	3	2	1	1	2	1	1	1
E17	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	3	2	4	3	3	4	2	2	1	1	1	1
E18	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	3	3	4	3	2	4	2	2	2	1	3	3
E19	3	3	3	5	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	3
E20	5	5	5	4	4	3	4	4	4	4	4	3	2	2	4	5	1	3	1	2	1	2
E21	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	2	4	5	2	5	4	4	3	3
E22	4	3	4	4	3	4	4	3	3	2	4	2	4	1	4	2	3	1	2	2	4	4
E23	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	2	3	2	2	3	4	1	3	3	1	5	4
E24	2	3	3	2	3	3	4	4	3	4	4	2	3	3	4	2	1	1	3	2	4	2
E25	3	5	4	3	5	4	4	5	3	3	3	1	3	3	3	3	2	4	2	2	5	3
E26	5	5	4	5	5	4	2	5	4	4	3	3	4	2	4	3	2	2	1	3	3	1
E27	4	3	3	4	3	3	3	4	3	1	4	2	2	3	2	4	3	2	3	2	4	2
E28	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4	5	4	2	2	3	3	5	3	2	2	5	4
E29	5	5	4	5	5	4	5	5	4	4	4	3	3	4	3	4	2	3	3	2	5	5
E30	5	5	5	5	5	5	4	4	5	2	3	3	3	3	2	3	3	4	4	3	3	4
E31	4	4	5	4	4	5	5	5	4	4	3	4	4	4	3	3	3	2	2	2	5	5
E32	5	3	4	5	3	4	4	4	3	4	4	4	3	5	3	4	4	3	4	2	5	3
E33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	2	2	2	1	1	2	3
E34	5	5	4	5	5	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	5	2	3	5	5
E35	3	4	3	3	4	3	3	4	3	2	3	2	3	3	3	4	1	2	1	2	3	4
E36	3	5	4	3	5	4	3	5	4	4	2	1	3	2	4	2	2	3	2	1	4	4
E37	5	5	5	5	5	5	4	5	5	3	3	2	3	4	3	4	3	2	4	3	4	5
E38	5	5	4	5	5	4	5	4	4	4	3	3	3	3	2	4	2	2	2	2	4	4
E39	5	3	4	5	3	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3	2	5	5
E40	5	5	3	5	5	3	4	4	4	4	2	3	2	3	3	3	2	5	5	3	4	5
E41	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	2	4	5	2	5	4	4	3	3
E42	4	3	4	4	3	4	4	3	3	2	4	2	4	1	4	2	3	1	2	2	4	4
E43	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	2	3	2	2	3	4	1	3	3	1	5	4
E44	2	3	3	2	3	3	4	4	3	4	4	2	3	3	4	2	1	1	3	2	4	2
E45	3	5	4	3	5	4	4	5	3	3	3	1	3	3	3	3	2	4	2	2	5	3
E46	5	5	4	5	5	4	2	5	4	4	3	3	4	2	4	3	2	2	1	3	3	1
E47	4	3	3	4	3	3	3	4	3	1	4	2	2	3	2	4	3	2	3	2	4	2
E48	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4	5	4	2	2	3	3	5	3	2	2	5	4
E49	5	5	4	5	5	4	5	5	4	4	4	3	3	4	3	4	2	3	3	2	5	5
E50	5	5	5	5	5	5	4	4	5	2	3	3	3	3	2	3	3	4	4	3	3	4
E51	4	4	5	4	4	5	5	5	4	4	3	4	4	4	3	3	3	2	2	2	5	5
E52	5	3	4	5	3	4	4	4	3	4	4	4	3	5	3	4	4	3	4	2	5	3
E53	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	2	2	1	1	2	3	3
E54	5	5	4	5	5	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	5	2	3	5	5
E55	3	4	3	3	4	3	3	4	3	2	3	2	3	3	3	4	1	2	1	2	3	4
E56	3	5	4	3	5	4	3	5	4	4	2	1	3	2	4	2	2	3	2	1	4	4
E57	5	5	5	5	5	5	4	5	5	3	3	2	3	4	3	4	3	2	4	3	4	5
E58	5	5	4	5	5	4	5	4	4	4	3	3	3	3	2	4	2	2	2	2	4	4

Variable 2

Cumplimiento de uso de protección personal									Cumplimiento del correcto lavado de manos				Conocimiento de las lesiones ocupacionales						
P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	P37	P38	P39	P40	P41	P42
5	4	4	4	2	3	3	4	2	2	4	4	2	4	5	4	3	4	4	4
5	4	4	3	2	4	3	3	2	4	3	5	1	4	4	4	4	1	3	2
4	4	5	2	1	4	4	2	2	3	3	3	2	3	3	3	4	2	5	3
4	5	4	1	3	4	3	3	3	2	2	4	4	4	4	4	3	2	2	4
4	4	3	2	2	5	3	1	1	3	4	3	4	2	2	3	4	1	1	4
5	4	4	1	2	4	4	4	3	4	5	2	2	3	3	4	4	1	4	2
3	5	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	5
4	5	2	2	1	5	4	2	1	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	4
4	4	4	3	3	5	3	4	3	2	2	4	4	5	5	4	4	3	2	2
3	2	4	2	1	4	4	2	1	1	1	3	2	2	3	1	2	1	3	2
5	4	2	1	3	5	4	2	3	2	2	4	1	2	2	2	2	2	4	3
4	3	5	3	2	3	2	3	1	3	3	2	2	1	2	1	3	1	2	5
4	2	3	1	3	3	3	1	1	2	3	1	1	3	4	1	4	3	3	3
5	4	4	2	2	4	4	4	2	4	2	4	3	4	4	4	4	3	1	4
4	3	4	1	3	4	5	1	1	3	1	2	4	1	2	3	3	2	4	3
3	3	3	2	2	3	3	5	1	2	3	3	2	3	3	1	3	3	2	2
2	3	4	1	1	4	2	1	1	3	4	2	1	2	4	2	2	1	3	3
3	4	5	3	4	5	2	1	4	3	2	5	4	4	2	4	5	2	1	2
5	4	5	2	2	5	3	4	3	4	1	4	3	4	3	4	4	5	2	5
4	5	5	1	2	4	3	1	1	4	4	3	1	5	4	3	3	1	3	4
5	5	5	5	5	2	5	4	2	4	4	3	4	4	3	4	4	5	4	5
3	3	3	3	3	4	2	4	4	1	3	1	4	2	3	1	2	2	2	2
5	4	4	3	4	2	4	1	1	2	2	2	3	4	1	3	3	1	3	1
1	2	3	4	2	4	3	2	4	2	3	3	4	2	2	1	3	2	3	2
2	3	4	4	4	5	5	3	2	3	3	3	3	4	2	4	2	3	2	3
4	4	5	5	2	5	4	4	3	3	4	2	4	3	2	2	1	3	1	3
2	4	3	3	3	4	3	1	4	2	2	3	2	4	3	2	3	2	3	2
3	5	5	5	4	4	3	4	5	4	3	2	3	3	4	3	3	2	3	2
3	5	5	4	3	4	4	4	4	4	3	4	2	4	2	3	3	4	3	4
3	3	5	5	4	4	5	2	3	3	3	3	2	3	3	4	4	3	4	3
4	4	3	3	5	5	4	4	3	4	4	4	3	3	3	2	2	2	2	2
1	5	2	4	4	4	3	4	4	4	3	5	3	4	4	3	4	2	4	2
5	3	3	3	4	5	2	3	2	2	3	3	3	2	2	2	1	1	1	1
4	5	5	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	5	2	3	2	3
2	5	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	3	4	1	2	1	2	1	2
1	4	5	4	3	5	4	4	2	1	3	2	2	2	2	3	2	1	2	1
5	5	5	5	4	5	4	3	3	2	3	4	3	4	3	2	4	3	4	3
3	3	5	4	5	4	1	4	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3
4	5	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	3	3	2	3	2
3	4	4	4	4	3	3	4	4	1	1	3	3	3	3	5	5	4	5	4
5	5	5	5	5	2	5	4	2	4	4	3	4	4	3	4	4	5	4	5

3	3	3	3	3	4	2	4	4	1	3	1	4	2	3	1	2	2	2	2
5	4	4	3	4	2	4	1	1	2	2	2	3	4	1	3	3	1	3	1
1	2	3	4	2	4	3	2	4	2	3	3	4	2	2	1	3	2	3	2
2	3	4	4	4	5	5	3	2	3	3	3	3	4	2	4	2	3	2	3
4	4	5	5	2	5	4	4	3	3	4	2	4	3	2	2	1	3	1	3
2	4	3	3	3	4	3	1	4	2	2	3	2	4	3	2	3	2	3	2
3	5	5	5	4	4	3	4	5	4	3	2	3	3	4	3	3	2	3	2
3	5	5	4	3	4	4	4	4	4	3	4	2	4	2	3	3	4	3	4
3	3	5	5	4	4	5	2	3	3	3	3	2	3	3	4	4	3	4	3
4	4	3	3	5	5	4	4	3	4	4	4	3	3	3	2	2	2	2	2
1	5	2	4	4	4	3	4	4	4	3	5	3	4	4	3	4	2	4	2
5	3	3	3	4	5	2	3	2	2	3	3	3	2	2	2	1	1	1	1
4	5	5	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	5	2	3	2	3
2	5	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	3	4	1	2	1	2	1	2
1	4	5	4	3	5	4	4	2	1	3	2	2	2	2	3	2	1	2	1
5	5	5	5	4	5	4	3	3	2	3	4	3	4	3	2	4	3	4	3
3	3	5	4	5	4	1	4	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3

Anexo 09: Turnito al 04 de agosto



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
Conocimiento en gestión de residuos dentales y cumplimiento de normas de bioseguridad del personal de odontología del policlinico Nievería-Lurigancho, 2024
TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE: Maestría en gestión de los servicios de la salud
AUTORA:
Rojas Pérez, Angie Medalith (orcid.org/0000-9002-5726-3425)
ASESORES:
Mg. Pérez Ibarra, Jermell Mambor (orcid.org/0000-0003-1103-6733)
Dr. Garay Flores, Germán Vicente (orcid.org/0000-0002-7110-9477)
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud
LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA
Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria
OBJETIVO DE DESARROLLO SOSTENIBLE
Salud y bienestar
LIMA, PERÚ
2024

14

14

14

14

14

14

Resumen de coincidencias

14 %

Se están viendo fuentes estándar

EN Ver fuentes en inglés

Coincidencias		
1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	5 % >
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	4 % >
3	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	2 % >
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 % >
5	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 % >
6	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 % >
7	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 % >

Anexo 10: Base de datos de la prueba

Tabla 7

Rango de correlación

RANGO	RELACIÓN
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.10	Correlación negativa débil
0.00	No existe correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

Nota: Hernández S. y Fernández C. 2018