



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas del distrito de Jesús María, Lima, 2021.**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE :  
CIRUJANO DENTISTA

**AUTORAS:**

Marchan Infante, Joyce Mirella (ORCID: 0000-0002-9053-1838)

Valentín López, Yaqueline Luz (ORCID: 0000-0001-9757-8076)

**ASESOR(A):**

Mg. Carrión Molina, Frank Julio (ORCID: 0000-0001-5139-0019)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Políticas y gestión en salud

PIURA – PERÚ

2021

## **Dedicatoria**

A Dios, a nuestros padres, familiares, amigos y docentes por su apoyo y comprensión durante esta etapa.

## **Agradecimiento**

Un agradecimiento muy especial a una docente y amiga por su paciencia, tiempo y ayuda incondicional.

A los cirujanos dentistas que, con su participación, contribuyeron con la culminación de este trabajo de investigación.

## Índice de contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III.METODOLOGÍA.....	13
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	13
3.2. Variables y operacionalización.....	13
3.3. Población, muestra y muestreo.....	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	14
3.5. Procedimientos.....	15
3.6. Método de análisis de datos.....	16
3.7. Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS.....	18
V. DISCUSIÓN.....	22
VI. CONCLUSIONES.....	25
VII. RECOMENDACIONES.....	26
REFERENCIAS.....	27
ANEXOS.....	
ANEXO 1.....	34

ANEXO 2 .....	36
ANEXO 3 .....	40
ANEXO 4 .....	46
ANEXO 5 .....	47
ANEXO 6 .....	49
ANEXO 7 .....	50
ANEXO 8 .....	51
ANEXO 9 .....	52
ANEXO 10 .....	53

## Índice de tablas

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de cirujanos dentistas del distrito de Jesús María, Lima, 2021.....	18
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de cirujanos dentistas del distrito de Jesús María, Lima, 2021, según edad.....	19
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de cirujanos dentistas del distrito de Jesús María, Lima, 2021, según sexo.....	20
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de cirujanos dentistas del distrito de Jesús María, Lima, 2021, según experiencia profesional.....	21

## Resumen

El objetivo del presente estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de cirujanos dentistas del distrito de Jesús María, Lima, 2021. Fue un estudio de tipo descriptivo con diseño transeccional; la muestra fue de un total de 112 cirujanos dentistas del distrito de Jesús María; se empleó un instrumento de recolección de datos a través de un formulario de google form; estructurado por un cuestionario de 20 preguntas con baremo bueno, regular y malo, con consentimiento informado y datos del participante. Se encontró que; el 46,43% presenta un nivel malo de conocimiento, el 21,43% con nivel regular y el 32,14% con nivel bueno. De acuerdo a la edad, los cirujanos dentistas de 41 años a más presentan un nivel de conocimiento bueno con un 17,86%. De acuerdo al sexo, se encontró que ambos obtuvieron un nivel de conocimiento malo; de los cuales se observó que el 25% eran del sexo femenino y un 21,43% fue masculino. De acuerdo a la experiencia profesional el 18,75% con un nivel de conocimiento malo, presentaron más de 10 años de tiempos de servicio. Se concluye que el nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre las medidas de bioseguridad en su mayoría es malo, lo cual presenta un riesgo durante el ejercicio profesional.

**Palabras claves:** Bioseguridad, conocimiento, riesgo.

## **Abstract**

The objective of this study was to determine the level of knowledge about biosafety measures of dental surgeons in the Jesús María district, Lima, 2021. It was a descriptive study with a transectional design; the sample consisted of a total of 112 dental surgeons from the Jesús María district; a data collection instrument was used through a google form, structured by a questionnaire of 20 questions, with informed consent and participant data. It was found that; 46,43% have a poor level of knowledge, 21,43% with a regular level and 32,14% with a good level. According to age, 16,96% who obtained a poor level of knowledge, were between 41 years old and over. According to sex, 25% who obtained a bad level ok knowledge, belonged to the female sex. According to professional experience, 18,75% with a poor level of knowledge had more than 10 years of service time. It is concluded that the level of knowledge of dental surgeons about biosafety measures is bad, which presents a risk during professional practice.

**Keywords:** Biosecurity, knowledge, risk.



## I. INTRODUCCIÓN

Durante el desempeño diario, existe una alta posibilidad de que un agente de riesgo físico, químico, biológico, ergonómico o psicosocial sea causante de un accidente o de algún tipo de enfermedad en los profesionales de la odontología o en su equipo asistencial. El punto central radica en la incapacidad que tiene el especialista de evaluar el estado clínico – infeccioso del paciente previo a un determinado tratamiento dental, lo cual se convierte en un desafío para esta profesión, más aún con la difusión mundial de las infecciones emergentes <sup>1</sup>. Así, resulta inevitable la exposición a enfermedades infecciosas durante el ejercicio de esta actividad, reportándose en diferentes estudios que dicha exposición se ubica en 66-80% <sup>2</sup>.

La infección cruzada puede ocurrir mediante diferentes organismos patógenos ubicados en la cavidad oral y en el tracto respiratorio como lo son: citomegalovirus (CMV), virus de la hepatitis C (VHC), virus de la hepatitis B (VHB), virus del herpes simple (VHS tipos 1 y 2), VIH / SIDA, Mycobacterium tuberculosis, estafilococos, estreptococos y otros virus y bacterias. A estos se les une, la presencia de agentes emergentes como el Ébola, el Síndrome Respiratorio de Oriente Medio-CoronaVirus (MERS-CoV), H1N1 y H5N1 y otros; de allí que la exposición a la sangre y a otros fluidos corporales han sido materia de grandes preocupaciones, por lo que se han adoptado diferentes medidas para prevenir el contagio <sup>3</sup>.

Es que lo anterior, no solo pone en riesgo de contagio al cirujano dental y a los operarios, sino también a los pacientes. Por ello, distintas legislaciones nacionales y protocolos internacionales, se centran en la aplicación de principios de bioseguridad y la eliminación de residuos; sin embargo, el cumplimiento de los mismos depende de diversos factores; entre ellos, el conocimiento y la formación académica; los costos de implementación y las faltas de incentivos; variables sociales y demográficas de los profesionales y la disponibilidad y acceso a los insumos y equipos necesarios <sup>4</sup>.

Una de las grandes exigencias ha sido el uso del equipo de protección personal (EPP) como medida para evitar lesiones por objetos corto punzantes o ser contagiado por alguna enfermedad infecciosa, pero con la llegada del covid-19, se ha adoptado el uso de nuevos equipos y protocolos de atención y desinfección en los consultorios dentales para su contagio y propagación, lo cual además de

incrementar los costos, requiere de un proceso de aprendizaje sobre dichos métodos <sup>5</sup>. Esto ha representado una experiencia transformadora en la especialidad, desde la adopción de las medidas de bioseguridad tradicionales en 1985, para prevenir el contagio del VIH <sup>6</sup>.

Aunado a lo anterior, se deben profundizar las actividades de limpieza y desinfección de áreas de contacto y equipos; así como se ha exigido el uso de gafas protectoras o protectores faciales, máscaras N95 y prendas de vestir exteriores desechables <sup>7</sup>. Inclusive, muchas de las atenciones rutinarias se han suspendido en diferentes países, considerando solo los casos de urgencia o emergencia, siendo las cirugías una de los procedimientos que, en muchos casos, es imposible postergar <sup>8</sup>. Sin embargo, es claro que la cantidad de cirugías dentales no tenderá a disminuir

Por lo anterior, que se requiere comprender cómo estos profesionales odontológicos han logrado modificar sus prácticas clínicas visto que prevalece la confusión respecto a la ruta clínica a seguir, esto debido a la gran diversidad de medidas de bioseguridad a emplear; o también a que la difusión de la información no ha sido homogénea dentro de un mismo territorio y el alto impacto económico para el especialista en la adopción del nuevo protocolo <sup>9</sup>, lo cierto es que la poca evidencia existente sugiere que el nivel de conocimiento sobre estas medidas es bajo en el profesional de la salud en general <sup>2</sup>.

Visto así, surge la necesidad de realizar el presente estudio, cuya interrogante es ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de cirujanos dentistas de Jesús María, Lima para el año 2021?

Este estudio se justifica desde el punto de vista teórico, bajo el escenario de que existe muy poca evidencia empírica en la materia, que permita asegurar cómo los cirujanos se han ido actualizado respecto a las medidas de seguridad para reducir el contagio y propagación de distintas infecciones y la forma en que las están empleando. De allí que, los resultados del estudio serán una prueba concluyente de la oportunidad y pertinencia con cual estos profesionales odontológicos se han adaptado a los protocolos existentes y a las nuevas recomendaciones. Desde el punto de vista metodológico, en la investigación se emplearán instrumentos de recolección de datos, bajo la forma de auto-administración de los participantes, los cuales serán adaptados de investigaciones previas y posteriormente, serán

validados por expertos, siendo un procedimiento que permitirá ofrecer cuestionarios más actualizados, que podrán utilizarse en futuras investigaciones.

En lo práctico, el estudio permitirá a los cirujanos dentales identificar los aspectos en cuanto al conocimiento sobre las medidas de bioseguridad, ofreciéndole una oportunidad para que se actualicen respecto a estos aspectos.

De esta manera, el objetivo general de la presente investigación radica en: determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de cirujanos dentistas del distrito de Jesús María, Lima, 2021, destacando que los objetivos específicos son: determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de cirujanos dentistas del distrito de Jesús María, Lima, 2021 según su edad; determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de cirujanos dentistas del distrito de Jesús María, Lima, 2021 según su sexo; determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de cirujanos dentistas del distrito de Jesús María, Lima, 2021 según su experiencia profesional.

## II. MARCO TEÓRICO

Vázquez et al.<sup>1</sup> 2021 en México, estudiaron el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad en salud laboral utilizados por cirujanos dentistas, con base a la normativa oficial, recomendaciones internacionales sobre control de infecciones, bioseguridad y salud laboral en odontología. Mediante la observación evaluaron las secciones clínicas, lo que arrojó un nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad del 34,4% dentro de la clínica dental; el más alto nivel de conocimiento 41,1% se presentó en el protocolo de bioseguridad personal. Con un 52,9% la sección de cirugía dental presentó mejor nivel de conocimiento a en la medida de bioseguridad. Ante ello, concluyen que las evaluaciones de conocimiento garantizan el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad, control de infecciones y salud laboral por parte de cirujanos dentales.

Silva et al.<sup>10</sup> 2020 en Brasil, evaluaron el conocimiento y la práctica de 242 cirujanos dentistas (162 mujeres y 80 hombres) en relación con el cuidado bucal de los seropositivos en un estudio transversal, en el cual aplicaron un cuestionario sobre procedimientos de bioseguridad, manifestaciones orales y conocimiento de la infección, analizados a través de la prueba de Chi-cuadrado. Se obtuvo como resultado que el 98,8% de mujeres tienen mayor conocimiento de bioseguridad en sus actividades de trabajo en comparación con hombres que tienen un 91,3%; se encontró en el estudio que mujeres usan más implementos de bioseguridad en los procedimientos a comparación de los hombres. Se concluye que, los cirujanos dentistas tiene buen conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad en cuanto a la atención a personas seropositivos.

Rodolico et al.<sup>11</sup> 2020 en Argentina, se realizó un estudio descriptivo transversal con una población constituida por 50 técnicos de laboratorio dental de las provincias de Buenos Aires y Caba, durante los años 2017 -2019. Se efectuó un interrogatorio directo con un instrumento de recolección de datos mediante una encuesta de tipo descriptiva de respuesta cerrada, validada por cinco expertos. Dicho estudio demostró que el 56% de los odontólogos no sabía el método de contaminación a usar, mientras que el 28% manifestó tener conocimiento acerca del hipoclorito de sodio; en este sentido sería necesario que estos reciban una capacitación

permanente ya que la aplicación de las normas de bioseguridad es indispensable para el control de la infección cruzada.

Paz<sup>12</sup> 2019 en Nicaragua, realizó una descripción del nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de normas de bioseguridad y riesgo biológico en cirujanos dentales. El estudio fue descriptivo, transversal; con una población de 86 cirujanos odontólogos a quienes le dirigió un cuestionario semiestructurado. Encontró que el 98% de los cirujanos dentales conocen el concepto de riesgo biológico; sin embargo, el 76,7% desconocen el nombre específico de los agentes infecciosos y las vías de entrada. Además, el 60,4% realizaba el lavado de manos frecuente antes y después de cada procedimiento dental; reportó que un 48,8% posee nociones básicas de actuación ante accidentes percutáneos, mostraron buena actitud para la desinfección 78%, esterilización de equipos e instrumentales 68,6% y bioseguridad personal 98,8%. Ante ello, concluyó que los cirujanos dentistas presentaron un conocimiento regular en la práctica de las medidas de bioseguridad, una actitud positiva y buenas prácticas.

Rostamzadeh et al.<sup>13</sup> 2018 en Irán, propusieron evaluar los conocimientos de medidas de bioseguridad, actitudes y prácticas de los cirujanos dentistas en el control de infecciones y principios básicos. El estudio fue correlacional, transversal, contó con 106 cirujanos dentistas que laboraban en clínicas públicas y privadas, para los cuales diseñaron un cuestionario, utilizaron la prueba de Chi-cuadrado y correlación de Spearman. Los resultados de este estudio demostraron un nivel satisfactorio de conocimiento donde el 93,4% creía en el uso de guantes de látex y el 91,5% creía en la esterilización por calor seco y equipos de autoclave. Ante ello, concluyen que existe un nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad satisfactorio y una actitud positiva con respecto al control de infecciones y principios básicos en los cirujanos dentistas.

Althomairy et al.<sup>14</sup> 2018 en Arabia Saudita, llevaron a cabo una investigación basada en la evaluación de nivel de conocimiento y la actitud de los profesionales de la salud dental en ejercicio sobre medidas de bioseguridad. Desplegaron un estudio descriptivo transversal, a través de un cuestionario autoadministrado dirigido a 202 profesionales de la salud dental, aplicaron pruebas de Chi-cuadrado y correlación de Spearman para encontrar las asociaciones entre las variables. Se

obtuvo como resultado que el 42,1% de profesionales mostraron un buen conocimiento, mientras que el 57,9% demostraron un conocimiento deficiente. Se encontró que el nivel de conocimiento está ligado con la práctica profesional por lo que se concluye que hay que subsanar vacíos de conocimiento de medidas de bioseguridad.

Álvarez y Juna<sup>15</sup> 2017 en Ecuador, evaluaron el nivel de conocimientos y manejo de normas de bioseguridad en el personal de odontología que laboran en centros de salud. Realizaron un estudio observacional, analítico y transversal; con una población de 29 cirujanos dentistas, se emplearon dos instrumentos siendo una encuesta y una lista de chequeo de universalidad, basada en normas de bioseguridad; para ello se utilizó el test de Levene y el test de Anova. Se obtuvo como resultado del estudio, que un 55,2% presenta conocimientos de bioseguridad; mientras que un 44,8% no presenta conocimientos. Se concluye que la mayoría de los profesionales que presentaban conocimientos teóricos sobre bioseguridad, también la practicaban. Quedó demostrado el conocimiento de la teoría asociado a una práctica deficiente.

Dagher et al.<sup>4</sup> 2017 en el Líbano, elaboraron un estudio correlacional con base en la evaluación de nivel de conocimiento de normas de bioseguridad, actitud y práctica del control de infecciones en clínicas dentales privadas, dirigido a 417 cirujanos dentales (173 mujeres y 244 hombres), los cuales respondieron un cuestionario analizado mediante Chi-cuadrado. Dando como resultado que menos del 5 % de los cirujanos dentistas obtuvieron un nivel de conocimiento excelente, mientras que aproximadamente el 27% y el 25% de los cirujanos dentistas presentaban un conocimiento regular y malo, respectivamente. El 89,5% de los cirujanos dentistas expresaron que la principal fuente de conocimientos fueron los cursos de la facultad de odontología; se encontró que los cirujanos dentistas con menor edad, obtuvieron un nivel malo de conocimiento debido a su corto tiempo de ejercicio profesional; en comparación con aquellos con más de 20 años de experiencia. Por lo cual se concluye que es necesario mejorar la formación y fortalecer los conocimientos de las normas de bioseguridad en los cirujanos dentistas.

Kumar et al.<sup>16</sup> 2017 en India, la finalidad de la investigación fue evaluar el conocimiento en medidas de bioseguridad y la práctica de los procedimientos de control de infecciones en cirujanos dentales del hospital dental privado, en un estudio observacional y basado en un cuestionario para 30 cirujanos dentales. Obtuvieron que el 95% utiliza guantes, sólo el 6,6% usa gafas de protección, el 3,3% batas para protegerse y solamente el 10% emplea un evacuador de alto volumen; incluso detectaron que la mayoría usa piezas de mano, cubetas de impresión, no esterilizadas. Se obtuvo como resultado que el 98% presentaba conocimiento sobre propagación de enfermedades infecciosas. Se concluye que las acciones de control de infección y bioseguridad implementadas por los cirujanos dentales están lejos de ser las ideales; por lo que se requiere promover cursos regulares de actualización, destinar esfuerzos para mejorar las actitudes y motivar a los profesionales dentales en el uso correcto y rutinario de las medidas bioseguridad.

Baghla et al.<sup>17</sup> 2015 en India, desarrollaron un estudio para evaluar y aumentar el nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad y riesgos laborales de 80 cirujanos dentistas, mediante una investigación descriptiva transversal, con aplicación de un cuestionario y el análisis de la prueba de Chi-cuadrado. Según los resultados de este estudio, el conocimiento de medidas de bioseguridad entre odontólogos, fue de 97,5%. Por lo que los resultados indicaron que los odontólogos tenían conocimiento sobre estos peligros. Se concluye que los cirujanos dentistas presentaban un conocimiento adecuado sobre estos peligros y que el cumplimiento de las medidas de bioseguridad han disminuido los riesgos durante el ejercicio profesional.

Rodrigues et al.<sup>18</sup> 2015 en Brasil, verificaron la relación entre la formación profesional y el nivel de conocimiento sobre bioseguridad de los cirujanos dentales de los servicios públicos y privados. El estudio fue de tipo transversal, siendo la población de 44 profesionales de la salud del sector público y privado. Se utilizó un cuestionario con 22 preguntas, los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva y la prueba de chi-cuadrado; con los resultados se revelan que un 45,5% de los auxiliares de salud bucal, no realizaron cursos de actualización y el 77,3% no estaban registrados en la sociedad de odontología. En este estudio se concluye

que una mejor formación profesional de los auxiliares de salud bucal puede afectar positivamente el conocimiento de la bioseguridad.

En cuanto a la fundamentación teórica del presente estudio, se abordará las medidas de bioseguridad, en el caso de la carrera de estomatología, conocer sobre estas medidas, es de interés constante, por cuanto contribuyen a prevenir, minimizar o eliminar riesgos para la salud del personal y paciente <sup>19</sup>. En este sentido, el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad comprende el discernimiento sobre el conjunto de normas, medidas, protocolos de bioseguridad frente a diferentes riesgos producidos por agentes físicos, biológicos, químicos y mecánico que contribuyen a proteger la salud y seguridad personal del paciente, profesional y personal auxiliar <sup>20</sup>. Es evidente entonces, que el conocimiento, es una composición de información, experiencia, valores y funciona solamente que el individuo esté preparado para aplicarlo.

Aunado a esto, el estudio de variables demográficas como sexo, edad y experiencia laboral, fortalecen las bases de la investigación al sentar evidencias científicas del impacto que puedan tener en el conocimiento de medidas de bioseguridad; Además, se pueden referir como un complemento al diagnóstico clínico, describiendo las ventajas que puedan generar en el proceso de diagnosis, tratamiento y control del paciente; por cuento, el nivel de conocimiento y la salud oral pueden verse afectada por diversos factores, tanto sociodemográficos como clínicos <sup>21</sup>.

Según se ha visto, la bioseguridad es una inquietud para los profesionales de salud bucal, pues su práctica diaria implica un riesgo constante por la exposición a diversos agentes infecciosos. No obstante, adoptar medidas de control, tales como limpieza, desinfección, esterilización, uso de equipo personal de protección y asepsia, representa una forma eficaz de reducir el riesgo laboral ante el conocimiento de enfermedades y posibles complicaciones <sup>17</sup>.

En este contexto, la bioseguridad radica en un conjunto de acciones enfocadas a la prevención, reducción o eliminación de riesgos inherentes a las actividades de prestación de servicios e investigación, en donde los peligros tiendan comprometer la salud de las personas, animales o la estabilidad del medio ambiente <sup>22</sup>. Un aspecto universal en la bioseguridad, es seguir las medidas de precaución



indiferentemente que se conozca o no la serología de los pacientes, por cuanto potencialmente pueden portar o transmitir algún patógeno microscópico, además, de seguir las técnicas y los procedimientos estándar adecuados para la atención odontológica que minimice la prevalencia de enfermedades infecciosas y cada vez sea más segura la práctica dental <sup>22-23</sup>.

Aunado a ello, se considera que la bioseguridad está conformada por acciones, medidas, procedimientos, protocolos, a fin de controlar aquellos agentes biológicos, químicos, mecánicos y físicos que conduzcan a exponer a riesgos al trabajador de salud o la seguridad del paciente. Por cuanto, generar conocimientos en estas situaciones favorece que disminuya la exposición a infecciones o enfermedades <sup>24</sup> Significa entonces, que en cirugía dental (como en otras prácticas odontológicas) la aplicación de normas de bioseguridad tiene un carácter ineludible, que debe ser adoptadas por todo el personal y debe considerar el cuidado personal, uso de barreras protectoras, esterilización del material e instrumental, manejo adecuado de los residuos, fluidos corporales y exposición a sangre. De modo que se fundamenta sobre tres principios: (a) precauciones universales, (b) uso de barreras y (c) manejo de residuos <sup>25</sup>.

En lo que se refiere, a precauciones universales, se trata de la protección esencial de la vida; debido a esto, tanto el personal de salud dental, como pacientes y visitantes deben cumplir las normas establecidas, independientemente que presente síntomas o no de alguna patología, de manera de no exponer las mucosas y la piel al contacto con sangre u otros fluidos, con la premisa de salvaguardar la salud <sup>26</sup>. Incluye, el cuidado personal que consiste en las rutinas estándar de precaución para reducir los riesgos de infección a los profesionales que prestan servicio de odontología; también la inmunización, es de carácter obligatorio para el personal odontoestomatológico, en atención de las principales enfermedades a las que se exponen. Así como, el lavado de manos, es un procedimiento eficiente para aminorar la transmisión de microorganismo de un hospedero a otro, a través de técnicas de lavado corto (clínico), mediano, largo (quirúrgico) <sup>25</sup>.

En cuanto al uso de barreras, tiene como propósito proteger a personal de la exposición directa a fluidos orgánicos que sean altamente contaminantes, mediante elementos de barrera física, tales como guantes, bata protectora, gorra clínica,

máscaras quirúrgicas, gafas protectoras o protectores de la cara <sup>1</sup>. Los guantes son indispensables para evitar la transmisión de microorganismos a la mano del dentista, que a su vez protege al paciente, son de uso obligatorio y es un insumo desechable, preferiblemente estériles de látex que se debe sustituir tras la atención de cada paciente. La bata protectora (mandil), debe tener un diseño de mangas largas con puño elástico ajustado a la muñeca, abertura en la espalda y cuello, la cual debe esterilizarse, de preferencia de color blanco, tiene como función resguardar el cuello y la piel de salpicadura de partículas, provocadas durante las actividades odontológicas <sup>25, 27</sup>.

El gorro clínico se recomienda su uso para cubrir el cabello, que debe estar totalmente recogido; por lo tanto, es estrictamente personal; debe cubrir la totalidad de la cabeza para evitar el contacto con los fluidos o partículas provenientes de los procedimientos odontostomatológico<sup>21</sup>. Las máscaras clínicas son de uso personal y descartables, se deben adaptar con facilidad al rostro y permitir la respiración, las mascarillas odontológicas deben tener una eficiencia de filtración al 95%, tienen como finalidad impedir la inhalación o ingesta de partículas presentes en el aire a mediante las mucosas de la nariz o boca <sup>25</sup>. Los protectores oculares deben facilitar una correcta visión, brindar seguridad en la parte frontal y lateral, el material de elaboración debe permitir que pueda desinfectarse con facilidad; su uso está indicado para resguardar los ojos, la piel del rostro, de salpicaduras de sangre, fluidos corporales, algún posible trauma, que se produzcan durante el tratamiento <sup>27</sup>.

Cabe destacar, que la colocación de las barreras sigue el siguiente orden; se debe identificar todas las piezas y retirar accesorios colocados en las manos y bolsillos de la vestimenta. Seguidamente, se acude a la higiene de las manos, con aplicación de jabón neutro líquido o líquido antiséptico, friccionar las manos alrededor de 15 a 20 minutos, enjuagar con abundante agua y secar con una toalla descartable. Luego colocarse la vestimenta de protección, que corresponde a la bata protectora o mandil, gorro clínico, en algunos casos se acompaña con uso de zapatos de material de plástico. Continúa, la protección respiratoria, en la cual se debe colocar la mascarilla, ajustarse adecuadamente y proceder a colocarse los protectores oculares, sean estos lentes o una pantalla facial de uso personal. Una vez, se

recurre al procedimiento de higiene de manos, para finalmente colocarse los guantes y proceder a la atención del paciente <sup>21</sup>.

En correspondencia al manejo de residuos, el protocolo de clasificación y gestión de residuos dentales tiene procedimientos para identificar, separar y almacenar temporalmente los residuos generados por la atención al paciente dentro de la clínica dental <sup>1</sup>; es decir, comprende una serie de operaciones con la finalidad de depositar y eliminar sin riesgo alguno los materiales que se han utilizado durante la atención de los pacientes dentales <sup>25</sup>. Por lo tanto, la manipulación de residuos punzocortantes, debe realizarse con mucho cuidado, debido a los frecuentes accidentes laborales ocasionados en este contexto; en consecuencia, las injurias percutáneas retoman gran relevancia por el peligro de infección que representan <sup>28</sup>. Al respecto, una injuria percutánea se refiere a cualquier herida punzo cortante y abrasiva que provoque sangrado, su origen proviene de pinchazos o cortes con algún objeto filoso, como por ejemplo agujas, hojas de bisturí, tijeras, entre otros <sup>29</sup>.

De esto se desprende, que el cirujano dental debe considerar la realización de los procedimientos con coordinación con su auxiliar, utilizar los métodos de barreras para su protección, utilizar pinzas para el manejo de agujas con su respectiva cubierta, descartar en recipientes rígidos la jeringas no intentar doblarlas o romperlas <sup>24</sup>. Aunado a ello, la eliminación de los residuos requiere de un área acorde para el proceso de clasificación de los desechos, aquellos como papel, cartones y plásticos, considerados no contaminados serán ubicados en bolsas negras, en bolsas amarillas se ubican los materiales tóxicos y residuos de medicamentos. En el caso, de los residuos contaminados, es decir, aquellos que contengan sangre, saliva u otros fluidos corporales, deben ubicarse debidamente rotulados en bolsas de color rojo <sup>26</sup>. También, se debe considerar la capacidad de la bolsa con respecto a la cantidad de residuos que se van a eliminar <sup>25</sup>.

Otro aspecto importante, como parte de bioseguridad, es la esterilización del instrumental odontológico, la cual, al ser aplicada de manera eficaz, minimiza los riesgos de infección por agentes biológicos presentes <sup>28</sup>. Igualmente, el proceso de desinfección es relevante para el control de infecciones en los centros odontológicos; significa entonces, que ambos procesos involucran conocer los microorganismos presentes, su control y eliminación de los agentes infecciosos

como esporas, virus, hongos, bacterias, adheridos en el instrumental y superficies de los centros odontológicos <sup>30</sup>. En concordancia con esto, es imprescindible que el protocolo de desinfección/esterilización del instrumental odontológico, tenga adherencia a los procesos estandarizados. Debido a que los instrumentos reutilizables, deben someterse indefectiblemente a un proceso de esterilización por calor, mientras que los semicríticos, cuando son termosensibles y no pueden remplazarse, deben procesarse utilizando un desinfectante de alto nivel <sup>31</sup>.

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

Tipo de investigación: Básica porque conduce a descubrir nociones, profundizar los conceptos de una ciencia, al considerarla como el sustento inicial para el estudio de los fenómenos o hechos. De modo que, la investigación pretende enriquecer el conocimiento científico teórico, mediante sus resultados, los cuales se podrán asumir como fundamentos para posteriores trabajos de carácter aplicado <sup>32</sup>.

Diseño de investigación: No experimental, porque se efectuará sin la manipulación deliberada de las variables, es decir, no se harán cambios de manera premeditada en ellas, para conocer la relación de una sobre la otra. En este sentido, se empleará un diseño transeccional - tipo descriptivo, el cual adapta al diagrama a continuación <sup>33,34</sup>.

#### **3.2. Variables y operacionalización**

Variable: Nivel de conocimiento en medidas de bioseguridad

Tipo: Cualitativo (Anexo1)

Covariable: Edad

Tipo: Cuantitativo (Anexo1)

Covariable: Sexo

Tipo: Cualitativo (Anexo1)

Covariable: Experiencia profesional

Tipo: Cuantitativo (Anexo1)

### **3.3. Población, muestra y muestreo**

#### **Población**

La población está conformada por 300 cirujanos dentistas que prestan servicio odontológico en el área privada de Jesús María, Lima, 2021 (Anexo 2).

**Criterios de inclusión:** cirujanos dentistas, profesionales de ambos sexos, cirujanos dentistas con servicio odontológico en el área privada, cirujanos dentistas que laboran en el distrito de Jesús María, Lima, 2021.

**Criterios de exclusión:** cirujanos dentistas con menos de seis meses de ejercicio profesional, cirujanos dentistas que no cuenten con tiempo necesario, cirujanos dentistas que se encuentran afectados por alguna enfermedad.

#### **Muestra**

La muestra está conformada por 112 cirujanos dentistas que prestan servicio odontológico en el área privada del distrito de Jesús María, Lima, 2021 (Anexo 4).

#### **Muestreo**

Se aplicó el muestreo aleatorio simple, donde se ha considerado que la población es pequeña y todos los elementos tienen la misma probabilidad de ser seleccionados<sup>35</sup>. Esto consiste en hacer un listado de cada elemento de la población, a los cuales se le asignará un número y se procede a una selección aleatoria, aplicada la fórmula, la mínima muestra requerida representativa al 95% de confianza era de 112 cirujanos dentistas que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. La unidad de análisis fueron los 112 cirujanos dentistas de cada consultorio dental.<sup>36,37</sup>

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica que se utilizó fue la aplicación de un cuestionario mediante un formulario online (Google formularios), de 20 preguntas para medir el nivel de conocimiento, el mismo que fue obtenido de la tesis Nivel de conocimiento y aplicación de medidas

de bioseguridad de los odontólogos del autor Madrid M.<sup>38</sup> Dicho cuestionario fue validado por el Esp. Mg. CD Deyvi Daniel Mostacero Abanto; Mg. CD Walter Quispe Holguín; Dr. Mg. CD Rubén Balabonce Chumpitaz Durand. La confiabilidad del cuestionario se determinó mediante el coeficiente alfa de Cronbach, el cual fue 0.6, que es un nivel aceptable de confiabilidad.

La confiabilidad del cuestionario en el estudio, se realizó mediante una prueba piloto conformada por 10 cirujanos dentistas que resolvieron el cuestionario para poder verificar la confiabilidad del instrumento, el mismo que utilizando el programa SPSS 25, fue determinado por la fórmula KR-20 (Kuder-Richardson 20) la cuál arrojó 0.802 que es un nivel altamente confiable (Anexo 5)

El cuestionario consta en su estructura de 20 preguntas de medidas de bioseguridad con opciones de respuesta siendo únicamente 01 correcta.

Cada pregunta contestada de forma correcta fue valorada en 1 punto y de forma incorrecta 0 puntos, siendo el valor máximo a alcanzar 20 puntos. Fue clasificado con los siguientes niveles:

Bueno: 15-20

Regular: 14

Malo: 0-13

Una vez recolectados los datos, éstos se trasladaron a una matriz en excel donde fueron ordenados y codificados. (Anexo 7)

### **3.5. Procedimientos**

Se solicitó mediante una carta de presentación al Dr. Erick Giancarlo Becerra Atoche, director de la escuela académico profesional de estomatología Piura, en donde se reconocieron a las investigadoras. (Anexo 9)

Luego mediante una cuenta en Google, se ingresó al drive y se eligió la opción formulario, creando un cuestionario online en donde se registró las 20 preguntas; abarcando las siguientes dimensiones: bioseguridad, lavado de manos, barreras de

protección, manejo de eliminación de residuos y tiempo de ejercicio profesional; luego se realizó la búsqueda en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de los cirujanos dentistas de Jesús María, Lima, 2021, se obtuvo la muestra de manera aleatoria; luego se aplicó el instrumento de estudio de manera virtual por Google Form en la cual se recabaron algunos datos personales como: edad, sexo, tiempo de servicio, si tuvo capacitación sobre medidas de bioseguridad; con la finalidad de solicitar su consentimiento para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, como parte de la investigación; en la cual, se respetó la identidad de los encuestados y se dio sólo uso académico e investigativo a la información obtenida. Toda la recolección de datos se realizó de manera virtual por parte de las investigadoras, en un tiempo de 10 días y los datos fueron almacenados en una carpeta de Google Drive. Posteriormente, todos los datos cuantitativos obtenidos en la recolección, fueron sometidos a un análisis estadístico para obtener los resultados (Anexo 4) (Anexo 8).

Una vez obtenidos los resultados, éstos fueron digitados en un cuadro excel, para su posterior análisis y presentación de resultados en tablas.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Con base a los resultados de la aplicación de los instrumentos, se realizó el análisis de tipo descriptivo con empleo del software Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) en su versión 25, para obtener cálculos necesarios<sup>38.39</sup>. Así mismo los datos fueron procesados en tablas para su análisis<sup>40</sup>.

### **3.7. Aspectos éticos**

En este estudio, se respetó la identidad de los encuestados bajo el cumplimiento de la Ley Peruana de Protección de Datos Personales (Ley N° 29733, y Reglamento DS 003-2013-JUS) y se dio sólo uso académico e investigativo a la información obtenida; así mismo se manejó principios bioéticos como el respeto a la dignidad humana, debido a que las personas que participaron en el estudio, no fueron expuestas a peligro, ni tomadas por obligación, al contrario, presentaron disposición



consensuada, para ser encuestadas; también se manejó la validez científica donde toda información externa y de otro autor, posee las fuentes correspondientes, de tal forma que la validez teórica es correcta, sin alterar datos correspondientes al autor original.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla N° 1.** Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de cirujanos dentistas del distrito de Jesús María, Lima, 2021.

Conocimiento	n	%
Malo	52	46,43
Regular	24	21,43
Bueno	36	32,14
Total	112	100,00

Fuente: cuestionario aplicado

Del total de los cirujanos dentistas el 46,43 % de esto tienen un nivel malo de conocimiento sobre medidas de bioseguridad, mientras que el 21,43 % su nivel es regular.

**Tabla N° 2.** Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de cirujanos dentistas del distrito de Jesús María, Lima, 2021 según edad.

Conocimiento	Edad							
	20-30		31-40		41-a más		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Malo	15	13,39	18	16,07	19	16,96	52	46,43
Regular	7	6,25	7	6,25	10	8,93	24	21,43
Bueno	8	7,14	8	7,14	20	17,86	36	32,14
Total	30	26,79	33	29,46	49	43,75	112	100,00

Fuente: cuestionario aplicado

Del total de los cirujanos dentistas el 43,75 % de estos tienen una edad entre 41 a más años de los cuales se observa que el 17,86 % tienen un nivel de conocimiento bueno y un 8,93 % es regular; mientras que el 26,79 % de los dentistas con edades entre los 20-30 años el 13,39 % tienen un conocimiento malo y el 6,25 % es regular.

**Tabla N° 3.** Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de cirujanos dentistas del distrito de Jesús María, Lima, 2021 según sexo.

Conocimiento	Sexo					
	Masculino		Femenino		Total	
	n	%	n	%	n	%
Malo	24	21,43	28	25,00	52	46,43
Regular	10	8,93	14	12,50	24	21,43
Bueno	22	19,64	14	12,50	36	32,14
Total	56	50,00	56	50,00	112	100,00

Fuente: cuestionario aplicado

Del total de los cirujanos dentistas el 46,43 % de los investigados tienen un nivel de conocimiento malo de los cuales se observa que el 25 % son del sexo femenino y un 21,43 % es masculino.

**Tabla N° 4.** Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de cirujanos dentistas del distrito de Jesús María, Lima, 2021 según experiencia profesional.

Conocimiento	Tiempo de servicio											
	6 meses - 1 año		2 - 4		5-7		8-10		Más de 10		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Malo	5	4,46	9	8,04	15	13,39	2	1,79	21	18,75	52	46,43
Regular	2	1,79	4	3,57	3	2,68	3	2,68	12	10,71	24	21,43
Bueno	3	2,68	4	3,57	8	7,14	3	2,68	18	16,07	36	32,14
Total	10	8,93	17	15,18	26	23,21	8	7,14	51	45,54	112	100,00

Fuente: cuestionario aplicado

Del total de los cirujanos dentistas el 46,43 % de los investigados tienen un nivel de conocimiento malo de los cuales se observa que 18,75 % de estos tienen más de 10 años de tiempo de servicio y el 1,79 % entre los 8 y 10 años.

## V. DISCUSIÓN

La presente investigación fue de tipo no experimental, descriptiva, se evaluó el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en donde participaron 112 cirujanos dentistas del distrito de Jesús María cumpliendo los criterios de inclusión.

De acuerdo al objetivo general, en la investigación se encontró que el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas del distrito de Jesús María, Lima, 2021 fue malo en un 46,43%. Contrariamente en el estudio realizado por Álvarez y Juna<sup>15</sup> en su investigación demostraron que el 55,2% presentaba conocimientos de bioseguridad. Esta discordancia se encontró en el estudio de Vasquez et al.<sup>1</sup> donde observó que el 41,1% presentó el más alto nivel de conocimiento. Coincidentemente, en sus investigaciones Althomairy et al.<sup>14</sup> obtuvieron como resultado que el 42,1% de profesionales mostraron un buen conocimiento, mientras que el 59,7% mostraron un conocimiento deficiente. Por tanto, es necesario educar, sensibilizar a los profesionales y promover cursos de actualización constantes sobre procedimientos con el objetivo de mejorar la seguridad en la práctica odontológica.

Siguiendo la misma línea discrepante con nuestro estudio, Paz<sup>12</sup> realizó una descripción del nivel de conocimiento con actitudes y prácticas de normas de bioseguridad y riesgo biológico, donde obtuvo porcentajes que difieren con el presente estudio, encontrando que el 98% de los cirujanos dentistas conocen el concepto de riesgo biológico. Sin embargo, el 76,7% desconoce el nombre específico de los agentes infecciosos y las vías de entrada; esta discordancia se debe a que los cirujanos dentistas presentaron un conocimiento regular en la práctica de las medidas de bioseguridad; mientras que en el presente estudio del total de cirujanos dentistas, el 21,43% de estos, presentaron un nivel regular de conocimiento sobre medidas de bioseguridad, así como el 46,43% de los investigados tenían un nivel malo de conocimiento. Durante los procedimientos odontológicos se debe cumplir con las normas de bioseguridad, protegiendo al odontólogo y al paciente de posibles infecciones.

Desde otra perspectiva, Rodrigues et al.<sup>18</sup> evaluaron la relación entre la formación profesional y el nivel de conocimiento de bioseguridad de los cirujanos dentales de los servicios públicos y privados, cuyos resultados mostraron un mayor conocimiento sobre medidas de bioseguridad por parte de los cirujanos dentales del servicio público en comparación con el servicio privado. Encontrándose una similitud en el estudio de Rodrigues et al.<sup>18</sup>, ya que durante esta investigación realizada en cirujanos dentistas con servicios odontológicos en el área privada se determinó que, del total de cirujanos investigados, el 46,43% tienen un nivel de conocimiento malo.

De acuerdo con el primer objetivo específico planteado se encontró que los cirujanos dentistas entre 41 años a más, un 17,86% su nivel de conocimiento es buena y el 8,93% su nivel de conocimiento es regular; y de 20 a 30 años el 13,39% tiene conocimiento malo y el 6,25% es regular. Así mismo los resultados guardan relación con Dagher et al.<sup>4</sup> quienes evaluaron en su estudio el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y práctica en clínicas privadas, expresando que los cirujanos dentistas con menor edad tienen menor conocimiento de medidas de bioseguridad por su corto tiempo de ejercicio profesional. Estos resultados concuerdan con nuestro estudio donde se observó que de los cirujanos dentistas con menor edad (entre los 20 y 30 años), el mayor porcentaje de los mismos presentaban un nivel de conocimiento malo sobre medidas de bioseguridad.

De acuerdo al segundo objetivo específico, planteado a partir de los hallazgos encontrados en el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad según el sexo, los resultados reflejaron que un 46.43% tienen un nivel de conocimiento malo de las cuales el 25% son femenino y el 21,43% son masculino frente a lo mencionado podemos afirmar que los valores muestran el reflejo del nivel de conocimiento. Contrariamente a nuestro estudio, Silva et al.<sup>10</sup> encontraron que el 98.8% de mujeres, tienen mayor conocimiento de bioseguridad en sus actividades

de trabajo en comparación con hombres que tienen un 91,3%. Desde otra perspectiva, analizando los resultados del presente estudio, podemos corroborar que los cirujanos dentistas del sexo femenino practican menos las normas de bioseguridad en su actividad profesional.

De acuerdo al tercer objetivo específico planteado en este estudio; se encontró que del total de cirujanos dentistas, el 32,14% tienen un nivel de conocimiento bueno, de los cuales se observa que el 16,07% de estos tienen más de 10 años de tiempo de servicio, mientras que el 2,68% se encontraba dentro de los 6 meses a un año, de esta forma el nivel de conocimiento está influenciado por la experiencia laboral. En la misma línea, Dagher et al.<sup>4</sup> obtuvieron como resultado que el 89,5% de los cirujanos dentistas expresaron que la principal fuente de conocimientos fueron los cursos de la facultad de odontología; coincidentemente con nuestro estudio Dagher et al.<sup>4</sup> encontraron que los cirujanos dentistas con menor edad, obtuvieron un nivel malo de conocimiento debido a su corto tiempo de ejercicio profesional; en comparación con aquellos con más de 20 años de experiencia. De igual forma, nuestros resultados presentan similitud con los obtenidos por Rostamzadeh et al.<sup>13</sup> donde manifestaron que el mayor nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad de los cirujanos dentistas estaba influenciado por la experiencia laboral ( $\geq 10$  años).



## **VI. CONCLUSIONES**

Se concluye que la mayoría de cirujanos dentistas del distrito de Jesús María, poseen un nivel malo de conocimiento sobre medidas de bioseguridad.

Se concluye que, según el grupo etario, los cirujanos dentistas entre 41 años a más, muestran un buen nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad

Se concluye que según el sexo los cirujanos dentistas de ambos sexos muestran un nivel de conocimiento malo sobre medidas de bioseguridad.

Se concluye que, según la experiencia profesional, aquellos con más de 10 años de tiempo de servicio, presentaron un nivel de conocimiento malo sobre medidas de bioseguridad.

## **VII. RECOMENDACIONES**

Se recomienda concientizar a los cirujanos dentistas, así como a las diferentes instituciones afines sobre la importancia y la correcta aplicación de las medidas de bioseguridad.

Se sugiere realizar capacitaciones frecuentes a los cirujanos dentistas sobre medidas de bioseguridad a fin de establecer protocolos de bioseguridad para la atención odontológica.

Se recomienda instruir sobre los protocolos de las medidas de bioseguridad y su adecuada aplicación, desde la formación académica de pre-grado.

Se sugiere garantizar el abastecimiento de productos requeridos para la adecuada aplicación de las medidas de bioseguridad en los diferentes centros odontológicos.

Se recomienda realizar más estudios en mayor cantidad de población, así como en diferentes partes del país para obtener resultados más confiables y estandarizados.

## REFERENCIAS

1. Vázquez A, Rodríguez S, Monroy S, Cárdenas-D. Development and validation of an instrument to assess adherence to occupational health protocols in dentistry. *J Dent Educ.* 2020;(85): p. 331-40. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33075848/>
2. Atas O, Talo T. Evaluation of knowledge, attitudes, and clinical education of dental students about COVID-19 pandemic. *PeerJ* 8:e9575. Disponible en: <https://doi.org/10.7717/peerj.9575>
3. Ibrahim N, Alwafi H, Sangoof S, Turkistani A, Alattas B. Cross-infection and infection control in dentistry: Knowledge, attitude and practice of patients attended dental clinics in King Abdulaziz University Hospital, Jeddah, Saudi Arabia. *J Infect Public.* 2017;(10): p. 438–45. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jiph.2016.06.002>
4. Dagher J, Sfeir C, Abdallah A, Majzoub Z. Infection control measures in private dental clinics in Lebanon. *Hindawi Int J Dent.* 2017;(5057248): p. 1–11. Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28642792/>
5. Wanderley Y, Oliveira R, de Freitas L, Gomes E, Baldo A, Barros D. Economic impact of new biosafety recommendations for dental clinical practice during COVID-19 pandemic. *Pesqui Bras Odontopediatria Clin Integr.* 2020; 20(e0133): p.1-9 Disponible en : <https://www.scielo.br/j/pboci/a/VSMzmp45ZPwzjbgpgS74Yzs/?lang=en>
6. Patton L. Viral pandemics and oral health: Lessons learned from HIV to SARS-CoV-2. *Oral Surgery, Oral Med Oral Pathol Oral Radiol.* 2021; 131(2): p. 149–53. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.oooo.2020.10.022>

7. Sentone M, Gregorio D, de Almeida R, Prado L, Poli R, Bittencourt S. Evaluation of dental practices changes during the COVID-19 pandemic, Brasil. *Eval Health Prof.* 2021; 44 (2): 1-6. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0163278721994902>
8. Faccini M, Ferruzzi F, Mori A, Santin G, Oliveira R, Gobbi R. Dental care during COVID-19 outbreak: A Web-Based Survey. *Erupean J Dent.* 2020; 14(14-16): p. 1-7. Disponible en: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/html/10.1055/s-0040-1715990>
9. García I, Goncalves V, Verlhy G, Holetz A, Cortines L, Morais A. Biosafety in Dental Practices Versus COVID-19 Outbreak. *J Dent Educ.* 2020 ;(85): 331–40. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/pboci/a/jpWmCjPGDK5XsvMhvjjQNKS/?lang=en>
10. Silva C, Berrondo B, Pereira C, Lima E. Evaluation of oral care protocols practice. *BMC Oral Health.* 2020; 20(13). Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12903-020-0999-7>
11. Rodolico L, Grandinetti J, Brusca M. Evaluación del conocimiento de las normas de bioseguridad a los técnicos en prótesis dental. *Revista Científica de UCES.* 2020; 25(2): 55-68. Disponible en: <http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/handle/123456789/5316>
12. Paz M. Conocimientos, actitudes y prácticas de normas de bioseguridad y riesgo biológico en odontólogos de práctica privada de tres ciudades de Nicaragua. *Odontología Sanmarquina.* 2019; 22(1): p. 19-25 Disponible en: <https://doi.org/10.15381/os.v22i1.15859>
13. Rostamzadeh M, Afkhamzadeh A, Afrooz S, Mohamadi K, Aziz M. Dentists' knowledge, attitudes and practices regarding Hepatitis B and C and HIV/AIDS in Sanandaj, Iran. *BMC Oral Health* volume. 2018; 18(220). Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12903-018-0685-1>

14. Althomairy S, Baseer M, Assery M, Alsaffan A. Knowledge and Attitude of Dental Health Professionals about Middle East Respiratory Syndrome in Saudi Arabia. *Journal of International Society of Preventive & Community Dentistry*. 2018; 8(2): p. 137–144. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5946522/>
15. Álvarez F, Juna C. Conocimientos y prácticas sobre bioseguridad en odontólogos de los centros de salud de Latacunga. *Enfermería Investiga*. 2017; 2(2): p. 59-63. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6194276>
16. Kumar B, Kumar A, Agarwal S, Yadav B. Assessment of infection control practice in private dental hospital. *International Journal of Research in Medical Sciences*. 2017 ; 5(11): p. 4737-4742. Disponible en: [10.18203/2320-6012.ijrms20174687](https://www.ijrms.com/2017/11/4737-4742)
17. Baghla P, Desai V, Sharma R, Mathur E, Sareen M, Dhaka P. Phore Awareness of occupational hazards among dentists: A questionnaire based study. *International Journal of Applied Dental Sciences*. 2015; 1(4): p. 27-30. Disponible en: <https://www.oraljournal.com/vol1issue4/pdf/1-2-48.1.pdf>
18. Rodrigues G, Teixeira J, Medeiros M, Martins T. Formação profissional e conhecimento sobre biossegurança de auxiliares de saúde bucal dos setores público e privado. *Revista Da Abeno*. 2018; 18(3): p. 43-52. Disponible en: <https://doi.org/10.30979/rev.abeno.v18i3.470>
19. Castillo J. Nivel de conocimiento y grado de actitud sobre medidas de bioseguridad de cirujanos dentistas del Ditsrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash [Tesis de pregrado]. Chimbote : Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica Los Ángeles; 2018. 76 p. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6147>

20. Diaz R, Clarisse V, Casas I, Roldán J. Calidad de Vida Relacionada con Salud Oral: Impacto de Diversas Situaciones Clínicas Odontológicas y Factores Socio-Demográficos. Revisión de la Literatura. Int. J. Odontostomat. 2017; 11(1), 31-39. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2017000100005>
21. Roman T, Pasquinelli F, Rodrigues D, Placido P. Assessment of the degree of knowledge of dentists regarding the use and disposal of radiographic material. International Journal of Research -GRANTHAALAYAH. 2020; 8(6): p. 126-132. Disponible en: [10.29121/granthaalayah.v8.i6.2020.446](http://dx.doi.org/10.29121/granthaalayah.v8.i6.2020.446)
22. Badanian A. Bioseguridad en odontología en tiempos de pandemia COVID-19. Odontostomatología. 2020; 22(Suple.1): p. 4-20. Disponible en: <http://orcid.org/0000-0001-8397-6639>
23. Garza A. Control de infecciones y Bioseguridad en Odontología. 2a ed. México DF: Manual Moderno; 2016. Disponible en: [https://www.academia.edu/44865192/Control\\_de\\_infecciones\\_y\\_bioseguridad\\_en\\_odontologia\\_ed\\_2\\_Ana\\_Maria\\_Garza\\_Garza\\_2016\\_1](https://www.academia.edu/44865192/Control_de_infecciones_y_bioseguridad_en_odontologia_ed_2_Ana_Maria_Garza_Garza_2016_1)
24. Ministerio de Salud. Norma técnica. Bioseguridad en Odontología. [Internet]. Perú; 2005. [Consultado 05 abril de 2021]. Disponible en: <http://www.diresacusco.gob.pe/saludindividual/servicios/Normas/Bioseguridad%20y%20Laboratorio/Bioseguridad%20en%20Odontolog%C3%ADa%20-%20Propuesta%20T%C3%A9cnica.pdf>.
25. Córdova G. Relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de principios de bioseguridad en cirujanos dentistas de la micro red de salud Chilca, provincia de Huancayo, departamento de Junín. [Tesis de pregrado]. Chimbote: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica de los Ángeles; 2020. 68 p. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17445>

26. Ayón E, Villanelo M, Bedoya L, González R, Pardo K, Picasso M. Conocimientos y actitudes sobre bioseguridad en estudiantes de odontología de una universidad peruana. Rev Kiru [Internet]. 2015 [citado 27 de mayo de 2017]; 11(1). Disponible en: <http://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/RevKiru0/article/download/148/124>
27. Peinado J, Llanos A, Seas C. Injurias con objetos punzocortantes en el personal de salud del Hospital Nacional Cayetano Heredia. Revista Medica Herediana. 2020; 11(2): p. 48-53. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2000000200003&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2000000200003&script=sci_abstract)
28. Arivilca L. Relación entre el grado de conocimiento y las actitudes sobre medidas de bioseguridad en estudiantes y docentes de la escuela profesional de odontología en la Universidad Nacional del Altiplano 2018. [Tesis de pregrado]. Puno: Escuela Profesional de Odontología, Universidad Nacional del Altiplano. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/10576>
29. Santafé J. Eficacia de esterilización del instrumental odontológico en las centra-les de esterilización de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador, mediante la utilización de indicador biológico. Metro Ciencia. 2020; 28(3): p. 49-53. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/21186?mode=full>
30. Tole H, Hernández P, Samara M. Procesos de desinfección y esterilización en centros odontológicos, revisión literaria desde el estado de arte del instrumentador quirúrgico. Revista Odontológica Latinoamericana. 2020; 12(2): p. 35-45. Disponible en: <https://www.odontologia.uady.mx/revistas/rol/pdf/V12N2p35.pdf>

31. Fernández F, Orbezo C, Diz D, Limeres P, Disinfection of dental instruments in dental settings of the Galician Health Service. *Atención Primaria*. 2017; 49(9): p. 560-561. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28606741/>
32. Otzen T, Manterola C, Rodríguez I, García M. La necesidad de aplicar el método científico en investigación clínica. Problemas, beneficios y factibilidad del desarrollo de protocolos de investigación. *Int. J. Morphol.* 2017; 35(3): p. 1031-1036. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000300035>
33. Bernal C. Metodología de la investigación Colombia. 3a ed. Colombia: Pearson Educación; 2016. Disponible en: <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
34. Heidari S, Babor T, De Castro P, Tort S, Curno M. Sex and gender equity in research: rationale for the SAGER guidelines and recommended use. *Gac Sanit* 2019; 33(2): 203-210. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2018.04.003>
35. Alles, M. Dirección Estratégica de Recursos Humanos: 3a ed. Buenos Aires: Gestión por Competencias. 2002. Disponible en: [https://www.academia.edu/8907748/MARTHA\\_ALLES\\_DIRECCI%C3%93N\\_ESTRAT%C3%89GICA\\_DE\\_RECURSOS\\_HUMANOS\\_GESTI%C3%93N\\_POR\\_COMPETENCIAS\\_EL\\_DICCIONARIO\\_Editorial\\_Granica\\_2002\\_Buenos\\_Aires](https://www.academia.edu/8907748/MARTHA_ALLES_DIRECCI%C3%93N_ESTRAT%C3%89GICA_DE_RECURSOS_HUMANOS_GESTI%C3%93N_POR_COMPETENCIAS_EL_DICCIONARIO_Editorial_Granica_2002_Buenos_Aires)
36. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6a ed. México: McGraw-Hill; 2014. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>



37. Arias J, Villasís M, Miranda M. El protocolo de investigación III: La población de estudio. Revista Alergia México. 2016; 63(2): 201-206. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>
38. Madrid M. Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad de los odontólogos de una Red de Salud MINSA de Lambayeque [Tesis Maestría]. Lambayeque: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Cesar Vallejo; 2020. 71 p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/46657>
39. Neill D, Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. 1a ed. Machala: Gestión de proyectos universitarios; 2018. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLaInvestiacionCientifica.pdf>
40. Bello F, y Guerra F. La encuesta como instrumento de construcción teórico-metodológico. Revista Mañongo. 2014; 42(12): 241-259. Disponible en: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/postgrado/manongo42/art09.pdf>
41. Carrasco S. Metodología de la investigación científica. Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación Lima: San Marcos; 2017. Disponible en: [https://www.academia.edu/26909781/Metodologia\\_de\\_La\\_Investigacion\\_Cientifica\\_Carrasco\\_Diaz\\_1](https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1)

**ANEXO 1**

**MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

<b>VARIABLES DE ESTUDIO</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
Nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas del distrito de Jesús María, Lima, 2021.	Comprende el discernimiento sobre el conjunto de normas, medidas, protocolos de bioseguridad frente a diferentes riesgos producidos por agentes físicos, biológicos, químicos y mecánico que contribuyen a proteger la salud y seguridad personal del paciente, profesional y personal auxiliar <sup>19</sup>	Puntaje obtenido en la identificación de los conocimientos sobre injurias percutáneas, métodos de barreras, esterilización y desafección que poseen los cirujanos dentales.	Bioseguridad	Cuestionario  Bueno: 15-20 Regular: 14 Malo: 0-13	Ordinal
			Lavado de manos		
			Barreras de protección		
			Manejo de eliminación de residuos		
Edad	Tiempo que ha vivido una persona contando desde su nacimiento, expresada en meses y años <sup>33</sup>	Número de años cumplidos de los cirujanos dentales.	-----	20-30 años 31-40 años 41 a más	Intervalo
Sexo	Son atributos biológicos, que otorgan características físicas, genéticas, orgánicas, fisiológicas y reproductiva en una persona; expresadas en ser hombres o	Diferenciación entre hombre y mujer de los cirujanos dentistas.	-----	Femenino Masculino	Nominal Dicotómica

	mujer <sup>34</sup>				
Experiencia Profesional	Competencias que posee el profesional para desenvolverse de forma adecuada en su área de trabajo, empleando diversos materiales para el cumplimiento de sus funciones <sup>35</sup>	Número de años, en ejercicio profesional como cirujano dental.	Tiempo de Ejercicio Profesional	6 meses a 1 año 2 a 4 años 5 a 7ños 8 a 10 años 10 a más	Intervalo

# ANEXO 2

## BASE DE DATOS DE LA POBLACIÓN

EXCEL FINAL DENTISTAS - Excel

Inicio ses.

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

E13 ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
	Institución	Código Único	Nombre del establecimiento	Clasificación	Tipo	Departamento	Provincia	Distrito	UBIGEO	
1	PRIVADO	00008162	CONSULTORIO DENTAL	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	ED
2	PRIVADO	00028788	ODAM ODONTOLOGIA	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	JA EUGENIO GENERAL GARZON
3	PRIVADO	00014000	CENTRO ODONTOLOGICO INTEGRAL ODONTOAMERICA S	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	
4	PRIVADO	00011551	CONSULTORIO ODONTOLOGICO SONRIE	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	
5	PRIVADO	00023560	Consultorio Odontológico Smiles by Designer	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	ACIO URTEAGA NÚMERO 1474
6	PRIVADO	00026545	CONSULTORIO DENTAL BOCARE	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	AVENIDA ARNALDO MARGUEZ
7	PRIVADO	00028776	CONSULTORIO DENTAL CORINA CONTRERAS	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	GENERAL GARZON NÚMERO 15
8	PRIVADO	0001613	CONSULTORIO ODONTOLOGICO VILLEGAS	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	JR CORONA
9	PRIVADO	00019429	MIADENT	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	DRACIO URTEAGA 1592, SEGUNDA
10	PRIVADO	00012663	CENTRO ODONTOLOGICO SAN FELIPE E.I.R.L.	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	AVENIDA AV. GREGORIO ESCOBAR
11	PRIVADO	00025516	DENTAL PARRA	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	Arceol Zugarrá NÚMERO 909 URTEAGA
12	PRIVADO	00017738	CLINICA DENTAL REYNA GIRON S.A.C	CENTRO ODONTOLOGICO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	EDIF
13	PRIVADO	00028786	Clinica Dental My Happy Friends	CENTRO ODONTOLOGICO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	AVENIDA General Garzón 1413
14	PRIVADO	00024622	ODENTIS	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	HUSARES DE JUNIN NÚMERO 94
15	PRIVADO	00014305	CENTRO ODONTOLOGICO PERFECT DENTISTRY S.A.C	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	AVENIDA HUSARES
16	PRIVADO	00016540	BUCALDENT S.A.C	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	
17	PRIVADO	00016432	KAPDENT	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	JIRÓN JR. GENERAL GARZON
18	PRIVADO	0001045	CONSULTORIO DENTAL DRA. BEATRIZ DAVILA NUÑEZ	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	
19	PRIVADO	00032001	Consultorio Odontológico	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	AVENIDA Arnoldo Márquez NÚMERO 1474
20	PRIVADO	00023561	Consultorio Odontológico Smiles by Designer	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	Dracio Urteaga NÚMERO 1474 PISO 2
21	PRIVADO	00010538	DISERDENT	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	AVENIDA AVENIDA GENERAL GARZON
22	PRIVADO	00010455	CENTRO ODONTOLOGICO INTEGRAL VITAL DENT S.A.C	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	AV. SALAYERRY 1071, TER PISO 2
23	PRIVADO	00012842	Odonto GMA	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	AVENIDA AV. HÓSARES DE JUNIN
24	PRIVADO	00029018	DENTAL ALCODENT	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	GENERAL GARZON NÚMERO 15
25	PRIVADO	00016362	SMILES BY DESIGNER	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	AVENIDA AV HORACIO URTEAGA
26	PRIVADO	00016677	ADVANCED DENTAL	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	
27	PRIVADO	00023342	G & Y DENTAL GROUP S.A.C	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	ARNALDO MARGUEZ NÚMERO 1474
28	PRIVADO	00026831	CONSULTORIO ODONTOLOGICO ORALAY	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	AVENIDA BRASIL 25
29	PRIVADO	00024477	LCG ODONTOVIP	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	AV. SAN JUAN DE LOS RIOS
30	PRIVADO	00011404	GOLDENT CONSULTORIO DENTAL	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	AV. HORACIO URTEAGA
31	PRIVADO	00016410	SONRI DENT	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	NIDA AVENIDA GENERAL GARZON
32	PRIVADO	00010130	DK CONSULTORIOS ODONTOLOGICOS	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	
33	PRIVADO	00024618	CREANDO SONRISAS	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	AVENIDA CAYETANO HEREDIA
34	PRIVADO	00021845	DENTAL SAN FELIPE HAG E.I.R.L	CENTRO ODONTOLOGICO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	
35	PRIVADO	00029831	SONRISAS S.S.A.M.A.S	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	AVENIDA GENERAL GARZON NÚMERO 15

Hojal

16°C Despejado 00:06 28/09/2021

EXCEL FINAL DENTISTAS - Excel

Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

E13 ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
32	PRIVADO	00016470	SONRI DENT	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	NIDA AVENIDA GENERAL GARZON
33	PRIVADO	00010150	DK CONSULTORIOS ODONTOLOGICOS	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	
34	PRIVADO	00024618	CREANDO SONRISAS	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	AVENIDA CAYETANO HEREDIA
35	PRIVADO	00021845	DENTAL SAN FELIPE HAG EIRL	CENTRO ODONTOLOGICO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	
36	PRIVADO	00023531	SONRISAS SANAS	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	AVENIDA GENERAL GARZON
37	PRIVADO	00028402	clinica dental lereza	CENTRO ODONTOLOGICO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	subo NÚMERO 1285 PISO 2 URB.
38	PRIVADO	00030048	DENTAL 32	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	General garzon NÚMERO 1010 P
39	PRIVADO	00024413	CERDENT	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	DA FAUSTINO SANCHEZ CARR
40	PRIVADO	00026509	CONSULTORIO ODONTOLOGICO SORAL MEDIC	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	AVENIDA GENERAL GARZON 14
41	PRIVADO	00026434	CLINICA ODONTOLOGICA DENTUM	CENTRO ODONTOLOGICO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	ENIDA GENERAL GARZON NÚM
42	PRIVADO	00010307	DENTAL ESTHETIC	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	
43	PRIVADO	00010520	CERDENT.SAC	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	
44	PRIVADO	00023102	D-CLINIC	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	OSE FAUSTINO SANCHEZ CARR
45	PRIVADO	00013888	BLUEJENT S.A.C.	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	
46	PRIVADO	00028078	CENTRO ODONTOLOGICO GIL VASQUEZ	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	JIRÓN LUIS N SANCHEZ NÚMER
47	PRIVADO	00019393	ODONTOLOGÍA ESTÉTICA GRUPO ROMÁN	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	
48	PRIVADO	00023732	DENTLAND SONRISAS	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	ERAL GARZÓN NÚMERO 12831
49	PRIVADO	00024709	CONSULTORIO ODONTOLOGICO ESPECIALIZADO	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	FIICIO LOS EUCALPTOS TODA 115
50	PRIVADO	00009373	CLINICA DENTAL IMAGEN E.I.R.L.	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	
51	PRIVADO	00023017	ODONTO ARTS	CENTRO ODONTOLOGICO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	JIRÓN NAZCA NÚMERO 3
52	PRIVADO	00008210	DAFINA ODONTOLOGOS ASOCIADOS	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	EDIFI
53	PRIVADO	00013245	CENTRO ODONTOLOGICO AMERICANO - JESUS MARIA	CENTRO ODONTOLOGICO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	JIRÓN JR. HUIRACCOCHA
54	PRIVADO	00023803	COE MELIDENT	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	GENERAL GARZON NÚMERO 18
55	PRIVADO	00019303	CENTRO ODONTOLOGICO "DENTALIFE"	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	
56	PRIVADO	00026832	CLUB DENTAL JESUS MARIA	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	IDO TIZON Y BUENO 551 INTERI
57	PRIVADO	00026257	SANMADENT CONSULTORIOS DENTALES	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	ENIDA ARNALDO MARQUEZ NÚ
58	PRIVADO	00026428	dental boxes kids	PUESTOS DE SALUD O POSTAS DE SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	PROXIMA NÚMERO 1541 PISO 2 URB
59	PRIVADO	00016036	CENTRO ODONTOLOGICO ESSAN S.A.C.	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	
60	DE LA POLICIA NACIONAL	00015331	NACIONAL POLICIA NACIONAL DEL PERU GRP POLI	HOSPITALES O CLINICAS DE ATENCION GENERAL	ESTABLECIMIENTO DE SALUD CON INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	AVENIDA BRASIL CUADRO
61	PRIVADO	00030042	CLINICA JESUS MARIA	POLICLINICOS	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	AVENIDA 28 DE JULIO N° 1001
62	PRIVADO	00028788	ODAM ODONTOLOGIA	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	JA EUGENIO GENERAL GARZON
63	PRIVADO	00019429	MIADENT	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	BRACIO URTEAGA 1332, SEGUIN
64	PRIVADO	00028576	CONSULTORIO DENTAL CORINA CONTRERAS	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	GENERAL GARZON NÚMERO 18
65	PRIVADO	00026545	CONSULTORIO DENTAL BOCARE	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	AVENIDA ARNALDO MARQUEZ
66	PRIVADO	00028786	Clinica Dental My Happy Friends	CENTRO ODONTOLOGICO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	AVENIDA General Garzon 1413
67	PRIVADO	00016133	KARIBENT	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113	JIRÓN JR. GENERAL GARZON

Hoja1

16°C Despejado 00:07 28/09/2021

EXCEL FINAL DENTISTAS - Excel

Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

E13 ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO

A	B	C	D	E	F	G	H	I
DE LA POLICIA NACIONAL	00010351	NACIONAL POLICIA NACIONAL DEL PERU GRAL PNP LIMA	HOSPITALES O CLINICAS DE ATENCION GENERAL	ESTABLECIMIENTO DE SALUD CON INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	150113 AVENIDA BRASIL CUADRO
60	PRIVADO	00030042	CLINICA JESUS MARIA	POLICLINICOS	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 AVENIDA 28 DE JULIO N° 1009
61	PRIVADO	00028788	ODONTOLOGIA	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 A EUGENIO GENERAL GARZON
62	PRIVADO	00018423	MADENT	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 DRACIO URTEAGA 1332, SEGUN
63	PRIVADO	00028576	CONSULTORIO DENTAL CORINA CONTRERAS	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 GENERAL GARZON NÚMERO 12
64	PRIVADO	00026545	CONSULTORIO DENTAL BOCARE	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 AVENIDA ARNALDO MARQUEZ
65	PRIVADO	00028786	Clinica Dental My Happy Friends	CENTRO ODONTOLÓGICO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 AVENIDA General García 1435
66	PRIVADO	00016432	KAPDENT	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 JIRÓN JR. GENERAL COB
67	PRIVADO	00012663	CENTRO ODONTOLÓGICO SAN FELIPE E.I.R.L.	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 AVENIDA AV. GREGORIO ESCOB
68	PRIVADO	00012875	MEDICAL	POLICLINICOS	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 AVENIDA AV. GENERAL ALYARES DE
69	PRIVADO	00016321	SANMIDE SAC	POLICLINICOS	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 AVENIDA A
70	PRIVADO	00025510	DENTAL PARRA	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 Avda Zegarra NÚMERO 309 URB
71	PRIVADO	00012842	Odonto GMA	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 AVENIDA AV. HÚSARES DE
72	PRIVADO	00010538	DISERDENT	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 AVENIDA AVENIDA GENERAL
73	PRIVADO	00026656	VIVE SALUD	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 AVENIDA ARNALDO MARQUEZ
74	PRIVADO	00023098	DENTAL ALCOBENT	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 GENERAL GARZON NÚMERO 12
75	PRIVADO	00010455	CENTRO ODONTOLÓGICO INTEGRAL VITAL DENT SAC	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 AV. SALAVEYRY 1071, 1ER PIS
76	PRIVADO	00030011	Consultorio Odontológico	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 AVENIDA Arnaldo Márquez NÚM
77	PRIVADO	0001056	POLICLINICO DE MEDICINA CIENTIFICO NATURAL	POLICLINICOS	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 AVENIDA AV. CUBA 1005 JES
78	PRIVADO DEL EJERCITO DEL	00010323	POLICLINICO "VIRGEN DE LAS MERCEDES"	POLICLINICOS	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113
79	PRIVADO	00028413	CONSULTORIOS MEDICOS SORENA	POLICLINICOS	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 JIRÓN NAZC
80	MINSA	00006201	JESUS MARIA	CENTROS DE SALUD O CENTROS MEDICOS	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 AVENIDA AV. ARNALDO
81	PRIVADO	00014181	CLINICA SERVISALUD	HOSPITALES O CLINICAS DE ATENCION ESPECIALIZADA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD CON INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 JIRÓN JR. MAXIMO ABE
82	PRIVADO	00029531	SORRISAS SANAS	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 AVENIDA GENERAL GARZON N
83	PRIVADO	00024510	CREANDO SONRISAS	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 AVENIDA CAYETANO HEREDIA
84	PRIVADO	00026831	CONSULTORIO ODONTOLÓGICO ORALAY	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 AVENIDA BRASIL 25
85	PRIVADO DEL EJERCITO DEL	00017024	HOSPITAL MILITAR LUIS ARIAS SCHEREBER	HOSPITALES O CLINICAS DE ATENCION ESPECIALIZADA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD CON INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 TIVO SANCHEZ CARRION SIN (E
86	ESSALUD	00018011	INCOR	INSTITUTOS DE SALUD ESPECIALIZADOS	ESTABLECIMIENTO DE SALUD CON INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 Coronel FÉLIX ZEGARRA N°
87	PRIVADO	00030048	DENTAL 32	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 General garzon NÚMERO 1010 PI
88	PRIVADO	00024113	CERDENT	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 DA FAUSTINO SANCHEZ CARRI
89	PRIVADO	00028402	clinica dental lina	CENTRO ODONTOLÓGICO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 Subo NÚMERO 1285 PISO 2 URB.
90	PRIVADO	00026434	CLINICA ODONTOLÓGICA DENTUM	CENTRO ODONTOLÓGICO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 AVENIDA GENERAL GARZON NÚM
91	PRIVADO	00029509	CONSULTORIO ODONTOLÓGICO SORAL MEDIC	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 AVENIDA GENERAL GARZON 14
92	PRIVADO	00010440	IntegrSalud Consultorio Médico	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 AVENIDA AV. SALAVEYR
93	PRIVADO	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	HOSPITALES O CLINICAS DE ATENCION GENERAL	ESTABLECIMIENTO DE SALUD CON INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 AVENIDA AV. GREGORIO ESCO
94	PRIVADO	00010115	CENTRO ODONTOLÓGICO INTEGRAL MEDIC	CENTRO ODONTOLÓGICO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	150113 JIRÓN JR. GENERAL COB

Hojal

16°C Despejado 00:07 28/09/2021

EXCEL FINAL DENTISTAS - Excel

Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
78	PRIVADO	00010156	POLICLINICO DE MEDICINA CIENTIFICO NATURAL	POLICLINICOS	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	AVENIDA AV. CUBA 1005 JES
79	PRIVADO	00003229	POLICLINICO "VIRGEN DE LAS MERCEDES"	POLICLINICOS	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	
80	PRIVADO	00028413	CONSULTORIOS MEDICOS SORENA	POLICLINICOS	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	JIRÓN NAZCA
81	MINSA	00006201	JESUS MARIA	CENTROS DE SALUD O CENTROS MEDICOS	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	AVENIDA AV. ARNALDO
82	PRIVADO	00014181	CLINICA SERVYSALUD	HOSPITALES O CLINICAS DE ATENCION ESPECIALIZADA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD CON INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	JIRÓN JR. MAXIMO ABR
83	PRIVADO	00029591	SONRISAS SANAS	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	AVENIDA GENERAL GARZON 7
84	PRIVADO	00024618	CREANDO SONRISAS	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	AVENIDA CAYETANO HEREDIA
85	PRIVADO	00026831	CONSULTORIO ODONTOLOGICO ORALAY	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	AVENIDA BRASIL 25
86	PRIVADO	00010284	HOSPITAL MILITAR LUIS ARIAS SCHREIBER	HOSPITALES O CLINICAS DE ATENCION ESPECIALIZADA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD CON INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	TINO SANCHEZ CARRION SIN I
87	ESSALUD	00016011	INCOR	INSTITUTOS DE SALUD ESPECIALIZADOS	ESTABLECIMIENTO DE SALUD CON INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	CORONEL FÉLIX ZEGARRA IN
88	PRIVADO	00030048	DENTAL 32	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	General garzon NÚMERO 1010 PI
89	PRIVADO	00024113	CERDENT	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	DA FAUSTINO SANCHEZ CARRI
90	PRIVADO	00028402	clínica dental lera	CENTRO ODONTOLOGICO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	bois NÚMERO 1285 PISO 2 URB
91	PRIVADO	00026434	CLINICA ODONTOLOGICA DENTUM	CENTRO ODONTOLOGICO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	ENIDA GENERAL GARZON NÚM
92	PRIVADO	00026509	CONSULTORIO ODONTOLOGICO SORAL MEDIC	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	AVENIDA GENERAL GARZON 14
93	PRIVADO	00010440	IntegraSalud Consultorios Médicos	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	AVENIDA AV. SALAYER
94	PRIVADO	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	HOSPITALES O CLINICAS DE ATENCION GENERAL	ESTABLECIMIENTO DE SALUD CON INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	AVENIDA AV. GREGORIO ESCO
95	PRIVADO	00013245	CENTRO ODONTOLOGICO AMERICANO - JESÚS MARÍA	CENTRO ODONTOLOGICO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	JIRÓN JR. HURIA COCHA
96	PRIVADO	00029017	ODONTO ARTS	CENTRO ODONTOLOGICO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	JIRÓN NAZCA NÚMERO 3
97	PRIVADO	00023792	DENTLAND SONRISAS	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	ERAL GARZÓN NÚMERO 1283 P
98	PRIVADO	00010675	PREVENTIS SALUD	POLICLINICOS	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	AVENIDA AV. SALAYER
99	PRIVADO	00010668	POLICLINICO PERUANO JAPONÉS	POLICLINICOS	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	AVENIDA AV. GREGORIO ESCO
100	ESSALUD	00008711	POLICLINICO PABLO BERMUDEZ	POLICLINICOS	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	JIRÓN
101	ESSALUD	00008720	HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINEZ	HOSPITALES O CLINICAS DE ATENCION ESPECIALIZADA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD CON INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	JIRÓN
102	PRIVADO	00021540	CLÍNICA SONRISA & JUVENTUD	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	AVENIDA AV. EUGENIO GENERA
103	PRIVADO	00026257	SANWADENT CONSULTORIOS DENTALES	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	ENIDA ARNALDO MARRUQUEZ NI
104	PRIVADO	00026832	CLUB DENTAL JESUS MARIA	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	DOTIZON Y BUENO 551 INTERI
105	PRIVADO	00025082	CONSULTORES MEDICOS	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	JIRÓN CORONEL CAMILO CA
106	PRIVADO	00029803	COE MELIDENT	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	GENERAL GARZON NÚMERO 13
107	PRIVADO	00028788	ODAM ODONTOLOGIA	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	AVENIDA GENERAL GARZON
108	PRIVADO	00029556	IMAGEN VITAL	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	TE NÚMERO 28 PISO 1 URBANG
109	PRIVADO	00021628	CENTRO SALAYERRY	POLICLINICOS	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	
110	PRIVADO	00010806	PREVENTIS SALUD	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	AVENIDA AV. FRANCISCO MAR
111	PRIVADO	00029102	D-CLINIC	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	OSE FAUSTINO SANCHEZ CARR
112	PRIVADO	00021540	CLÍNICA SONRISA & JUVENTUD	CONSULTORIOS MEDICOS Y DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD SIN INTERNAMIENTO	LIMA	LIMA	JESUS MARIA	15013	AVENIDA AV. EUGENIO GENERA

Hoja1

16°C Despejado 00:07 28/09/2021

## **ANEXO 3**

### **INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **CUESTIONARIO DE MEDICIÓN PARA NIVEL DE CONOCIMIENTO**

Fecha:

**INSTRUCCIONES:** A continuación, se le presentará una serie de preguntas para que pueda responder la que considere conveniente. Luego de leer detenidamente cada una de las preguntas marque con un aspa (x) su respuesta.

#### **DATOS GENERALES:**

1. Edad: 20 a 30 años ( ) 31 a 40 años ( ) 41 a más ( )
2. Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )
3. Tiempo de Servicio 6 meses a 1 año ( ) 2 a 4 años ( ) 5 a 7 años ( ) 8 a 10 años ( ) 10 a más ( )
4. ¿Recibió capacitación sobre medidas de bioseguridad en el último año? SI/NO

#### **PREGUNTAS**

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



ambiente.

d) N.A.

2. Los principios básicos de Bioseguridad son:

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

3. Los fluidos de precaución universal son:

- a) sangre b) sudor c) orina d) T.A.

4. Universalidad es considerar a todos los pacientes como potencialmente infectados.

- a) A veces b) siempre c) nunca d) N.A.

5. Las precauciones universales se refieren a:

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

6. El tiempo de duración de lavado de manos es de:

a) <20-40 seg b) 2 min c) de 40 – 60 seg d) N.A

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

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

8. El uso de guantes sustituye la necesidad de la higiene de manos:

- a) A veces b) casi siempre c) nunca d) N.A.

9. El uso de barreras protectoras comprende:

- a) Uso de gorros, anteojos de seguridad, guantes, mandiles, delantales y botas.
- b) Depósito y eliminación de materiales utilizados.
- c) Inmunización activa
- d) Las alternativas a y c son correctas

10. El uso de guantes se da, excepto en:

- a) Cuando se brinda consejería nutricional para el control de enfermedades orales
- b) Al realizar procedimientos que impliquen contacto con fluidos
- c) Al colocar anestesia
- d) Al desinfectar material contaminado

11. Las Barreras protectoras de Bioseguridad son:

- a) Mandilón, botas, gorros y guantes.
- b) Mascarilla, bata estéril, gorro y botas.
- c) Guantes, mandil, mascarillas, gorro y botas.
- d) Mascarilla, mandilón, gorro y guantes

12. En cuanto al uso de gorros, marque lo incorrecto:

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

13. El uso de mascarillas está indicada cuando:

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

14. Referente al uso de mandilones, es correcto:

- a) Se debe usar en todo procedimiento donde haya exposición a fluidos.

- b) Deberá de quitarse inmediatamente al abandonar el área de trabajo
- c) No es necesario que sea estéril.
- d) Todas las anteriores

15. El proceso de tratamiento de los instrumentos contaminados es:

- a) Aislamiento, limpieza y descontaminación
- b) Lavado, cepillado, secado y esterilización
- c) Lavado, descontaminación, desinfección y esterilización
- d) Esterilización, desinfección, secado y descontaminación

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

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

17. Los residuos generados en odontología se clasifican en:

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

18. Cuando se produce una exposición accidental a material biológico se debe:

- a) Lavar la herida con abundante agua y jabón sin frotar, durante 2-3 minutos
- b) Desinfectar la herida con gluconato de clorhexidina, u otro desinfectante.
- c) Notificar el accidente biológico lo antes posible.
- d) Todas las anteriores

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

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

20. Relacione Ud. Como se debe desechar los residuos hospitalarios según los códigos de colores.

- |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| Bolsa de color rojo ( )     | a) residuos comunes.        |
| Bolsa de color negro ( )    | b) residuos especiales.     |
| Bolsa de color amarillo ( ) | c) residuos biocontaminado. |

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

## ANEXO 4

### CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{(N - 1) \cdot e^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Considerando que N es el tamaño de la población, n es tamaño de la muestra, Z es el valor determinado por el nivel de confianza adoptado, e representa el error muestral, p es la proporción de elementos que presentan una determinada característica que se estudiará y q constituye la proporción de elementos que no presentan una determinada característica a ser investigada,  $p + q = 1$ . Visto que  $N = 300$ ,  $e = 5\%$ ,  $Z = 1.645$  y  $p = 80\%$ , tenemos que  $n = 112$ .

$$n = \frac{300 * (1.645)^2 * 0.8 * 0.2}{(300 - 1) * (0.05)^2 + (1.645)^2 * 0.8 * 0.2} = 112$$

## ANEXO 5

### CONOCIMIENTO KR-20 (Kuder-Richardson 20)

Se utiliza esta medida de fiabilidad por ser una variable medida ordinal dicotómica, valores mayores al 0,7 se determina que el instrumento es confiable en caso de ser superior a 0,8 es altamente confiable.

$$r = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{K \times p(1-p)}{\sigma_x^2} \right]$$

K es igual al número de elementos

$$\sigma_x^2 = \sum \frac{(x_i - \bar{X})^2}{n}$$

p: proporción de respuestas correctas

q: proporción de respuestas incorrectas

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	10	100,0

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

#### Estadísticas de fiabilidad

	N de elementos
KR 20	
	,802
	20

El instrumento tiene una fiabilidad muy buena considerándose un instrumento **altamente confiable** debido a que el valor es superior del 0,8. Se recomienda la utilización de 20 preguntas cuyo puntaje total varía entre 0 a 20 puntos.

	KR 20 si el elemento se ha suprimido
1. Las Medidas de Bioseguridad se definen como:	,778
2. Los principios básicos de Bioseguridad son:	,775
3. Los fluidos de precaución universal son:	,791
4. Universalidad es considerar a todos los pacientes como potencialmente infectados:	,780
5. Las precauciones universales se refieren a:	,815
6. El tiempo de duración del lavado de manos es de:	,838
7. Marque la alternativa correcta. El lavado de manos se da:	,779
8. El uso de guantes sustituye la necesidad de la higiene de manos:	,804
9. El uso de barreras protectoras comprende:	,788
10. El uso de guantes se da, excepto en:	,778
11. Las Barreras protectoras de Bioseguridad son:	,781
12. En cuanto al uso de gorros marque lo incorrecto:	,799
13. El uso de mascarillas está indica cuando:	,804
14. Referente al uso de mandilones, es correcto:	,798
15. El proceso de tratamiento de los instrumentos contaminados es:	,784
16. Respecto a la eliminación de desechos, marque lo incorrecto:	,788
17. Los residuos generados en odontología se clasifican en:	,793
18. Cuando se produce una exposición accidental a material biológico se debe:	,782
19. Cuando se realiza algún procedimiento al paciente utilizando guantes y no es un paciente infectado, ese guante:	,804
20. Relacione Ud. Cómo se debe desechar los residuos hospitalarios según los códigos de colores:	,789



## ANEXO 6

### AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO (CON FIRMA Y SELLO)

Constancia N°0030 - JOFIZ -2021

Piura, mayo 2021

Mg. Ibañez Cevilla Carmen Teresa  
Área de investigación  
Universidad Cesar Vallejo

De mi consideración

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Para darle a conocer sobre la confiabilidad estadística de los instrumentos que se van a utilizar para el proyecto de investigación titulado "**Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas del distrito de Jesús María, Lima, 2021.**" que presentan **MARCHAN INFANTE, JOYCE MIRELLA y VALENTÍN LÓPEZ, YAQUELINE LUZ.**

Con respecto a la confiabilidad estadística de los ítems se tiene:

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>			
Cuestionario	Estadístico	Valor	N de elementos
Conocimiento	KR-20 (Kuder-Richardson 20)	,802	20

Se observa que el instrumento que mide el conocimiento es **altamente confiable.**

Agradeciendo su confianza y atención al presente reiterando mis sentimientos de consideración y estima personal.

  
Lic. José Carlos Fiestas Zavallos  
COESPE N° 505

Lic. Fiestas Zavallos José Carlos  
COESPE N° 505

# ANEXO 7

## BASE DE DATOS

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	Marca temporal	¿Doy mi consentimiento?	Indique su edad	Sexo	Tiempo de Servicio Pre	Recibió capacitación	1. Las Medidas de Bio	2. Los procesos bioló	3. Los flujos de p
2	5/19/2021 8:15:28 Si			2	2	3	1	1	0
3	5/19/2021 12:01:09 Si			1	1	3	2	1	0
4	5/19/2021 12:15:28 Si			2	1	2	2	1	1
5	5/19/2021 14:54:36 Si			3	2	5	2	1	1
6	5/19/2021 15:09:49 Si			3	1	5	2	1	1
7	5/19/2021 15:26:59 Si			3	2	5	2	1	1
8	5/19/2021 15:45:58 Si			2	2	2	1	1	0
9	5/19/2021 16:10:23 Si			2	2	5	2	1	0
10	5/19/2021 15:23:09 Si			3	1	5	2	1	1
11	5/19/2021 16:42:01 Si			3	2	5	1	1	1
12	5/19/2021 17:35:07 Si			3	2	5	1	1	1
13	5/19/2021 18:17:38 Si			1	2	4	1	1	1
14	5/19/2021 23:32:50 Si			3	1	5	2	1	1
15	5/20/2021 0:01:26 Si			1	1	3	2	1	1
16	5/20/2021 11:15:44 Si			2	2	3	2	1	0
17	5/20/2021 11:17:23 Si			2	1	3	2	1	1
18	5/20/2021 11:25:36 Si			3	1	5	1	1	1
19	5/20/2021 13:16:14 Si			1	1	3	2	1	0
20	5/20/2021 16:45:50 Si			2	1	3	1	1	1
21	5/20/2021 21:06:56 Si			1	2	2	2	1	1
22	5/20/2021 22:16:09 Si			2	1	2	1	0	0

	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD
1	16. Respecto a la elim	17. Los residuos gener	18. Cuando se produz	19. Cuando se realiza	20. Relaciones UE. Cón	se debe desechar los residuos hospitalarios según los códigos de colores.			
2	0	0	1	1	1	1			11
3	0	0	1	0	1	1			12
4	0	0	1	1	1	1			16
5	1	1	1	1	1	1			20
6	0	0	1	1	1	0			14
7	0	0	1	1	1	1			13
8	0	1	0	1	1	1			11
9	1	1	0	1	1	1			14
10	1	1	1	1	1	1			16
11	1	0	0	1	0	1			14
12	1	0	1	1	1	1			15
13	1	0	1	1	1	1			13
14	0	1	1	1	1	1			15
15	0	0	0	0	1	1			12
16	0	0	1	1	1	1			7
17	0	0	1	1	1	0			13
18	1	1	0	1	1	1			13
19	1	1	1	1	1	1			15
20	1	1	1	1	1	1			15
21	1	0	0	1	1	1			14
22	0	0	0	1	1	0			5

# ANEXO 8

## BASE ESTADÍSTICA

data.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	s1	Numérico	8	0	Edad	{1, 25-30}	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada
2	s2	Numérico	8	0	Sexo	{1, Masculino}	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada
3	s3	Numérico	8	0	Tiempo de servi.	{1, 6 meses}	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada
4	s4	Numérico	8	0	Capacidad s...	{1, Si}	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada
5	p1	Numérico	8	0	1. Las Medias	Ninguna	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada
6	p2	Numérico	8	0	2. Los pinceps	Ninguna	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada
7	p3	Numérico	8	0	3. Los baldes d.	Ninguna	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada
8	p4	Numérico	8	0	4. Universidad	Ninguna	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada
9	p5	Numérico	8	0	5. Las pinzas	Ninguna	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada
10	p6	Numérico	8	0	6. El tiempo de	Ninguna	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada
11	p7	Numérico	8	0	7. Marque la af.	Ninguna	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada
12	p8	Numérico	8	0	8. El uso de gu.	Ninguna	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada
13	p9	Numérico	8	0	9. El uso de ba.	Ninguna	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada
14	p10	Numérico	8	0	10. El uso de g.	Ninguna	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada
15	p11	Numérico	8	0	11. Las llanera	Ninguna	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada
16	p12	Numérico	8	0	12. En cuanta	Ninguna	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada
17	p13	Numérico	8	0	13. El uso de	Ninguna	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada
18	p14	Numérico	8	0	14. Referente al	Ninguna	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada
19	p15	Numérico	8	0	15. El proceso	Ninguna	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada
20	p16	Numérico	8	0	16. Respecto a	Ninguna	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada
21	p17	Numérico	8	0	17. Los resido	Ninguna	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada
22	p18	Numérico	8	0	18. Cuando se	Ninguna	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada
23	p19	Numérico	8	0	19. Cuando se	Ninguna	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada
24	p20	Numérico	8	0	20. Relacione	Ninguna	Ninguna	8	<input checked="" type="checkbox"/> Derecha	<input checked="" type="checkbox"/> Nominal	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unificado ON | 20°C | May despejado | 19:31 | zinev201

data.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Vistas: 25 de 26 variables

	s1	s2	s3	s4	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	
1	31-40	Femenino	5-7	Si	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0
2	20-30	Masculino	5-7	No	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0
3	31-40	Masculino	2-4	No	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
4	41-a más	Femenino	Más de 10	No	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	41-a más	Masculino	Más de 10	No	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
6	41-a más	Femenino	Más de 10	No	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0
7	31-40	Femenino	2-4	Si	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0
8	31-40	Femenino	Más de 10	No	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0
9	41-a más	Masculino	Más de 10	No	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1
10	41-a más	Femenino	Más de 10	Si	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
11	41-a más	Femenino	Más de 10	Si	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
12	20-30	Femenino	8-10	Si	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0
13	41-a más	Masculino	Más de 10	No	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
14	20-30	Masculino	5-7	No	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0
15	31-40	Femenino	5-7	No	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
16	31-40	Masculino	5-7	No	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1
17	41-a más	Masculino	Más de 10	Si	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0
18	20-30	Masculino	5-7	No	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
19	31-40	Masculino	5-7	Si	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0
20	20-30	Femenino	2-4	No	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0
21	31-40	Masculino	2-4	Si	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0
22	31-40	Masculino	5-7	No	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
23	31-40	Masculino	6 meses -	Si	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unificado ON | 20°C | May despejado | 19:31 | zinev201

## ANEXO 9

### CARTA DE PRESENTACIÓN

#### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN Y PRESENTACION PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS

**Dr. Erick Giancarlo Becerra Atoche.**  
Director de la Escuela Académico Profesional de Estomatología – Filial Piura  
Presente. –

**JOYCE MIRELLA MARCHAN INFANTE** identificada con DNI N° 47336049 con domicilio en Ciudad del Pescador Mz B4 lote 27 Bellavista – Callao y **YAQUELINE LUZ VALENTÍN LOPEZ** identificada con DNI N° 09887131 con domicilio en Mz G3 asociación las Margaritas San Martín de Porres; alumnas del taller de tesis de la Universidad Cesar Vallejo - Filial Piura. Siendo mi asesor el MG CD. CARRIÓN MOLINA FRANK JULIO, solicitamos autorización para poder ejecutar nuestro **proyecto de tesis titulado:** "Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en Cirujanos Dentistas en el Distrito de Jesús María - Lima, 2021", y presentar dicha solicitud ante el COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ a cargo del Decano David Vera Trujillo.

Agradecemos de antemano la atención prestada a la presente. Quedamos de Ud.

Lima, 21 de Abril del 2021.



Nombre: JOYCE MIRELLA MARCHAN INFANTE  
DNI: 47336049



Nombre: YAQUELINE LUZ VALENTÍN LOPEZ  
DNI: 09887131

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

# "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN CIRUJANOS DENTISTAS"

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este cuestionario de consentimiento informado se dirige a Cirujanos Dentistas, a los que se les invita voluntariamente a participar de esta investigación titulada "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN CIRUJANOS DENTISTAS"

En este cuestionario, se tocarán temas referentes a Bioseguridad, Lavado de manos, Barreras de Protección y Manejo de Eliminación de Residuos en un consultorio privado, tenga por seguro que no se publicarán sus datos personales, por ningún motivo, ya que se respetará el principio de confiabilidad y no maleficencia de sus respuestas.

Para salvaguardar los datos que se obtengan a partir de esta investigación, serán almacenados en un dispositivo con contraseña para asegurar la confiabilidad de sus resultados.

**\*Obligatorio**





Doy mi Consentimiento para ser parte de la investigación. \*

- Sí
- No

Indique su edad: \*

- 20-30 años.
- 31-40 años.
- 41 a más años.

Sexo: \*

- Femenino
- Masculino

Tiempo de Servicio Profesional: \*

- 6 meses a 1 año.
- De 2 a 4 años.
- De 5 a 7 años.



Tiempo de Servicio Profesional: \*

- 6 meses a 1 año.
- De 2 a 4 años.
- De 5 a 7 años.
- De 8 a 10 años.
- De 10 a más.

¿Recibió capacitación sobre Medidas de Bioseguridad en el último año? \*

- Sí
- No

1. Las Medidas de Bioseguridad se definen como: \*

- a) Son medidas diseñadas para eliminar, inactivar o eliminar agentes patógenos.
- b) Es un conjunto de medidas a tomar con los pacientes infectados.
- c) Son el conjunto de medidas preventivas, destinadas a mantener el control de factores biológicos, físicos o químicos, asegurando que el desarrollo o producto



2. Los principios básicos de Bioseguridad son: \*

- a) Universalidad, uso de barreras y medio de eliminación.
- b) Descontaminación, desinfección y esterilización.
- c) Lavado de manos, uso de mascarilla e inmunización.
- d) N.A.

3. Los fluidos de precaución universal son: \*

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

4. Universalidad es considerar a todos los pacientes como potencialmente infectados: \*

4. Universalidad es considerar a todos los pacientes como potencialmente infectados: \*

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

5. Las precauciones universales se refieren a: \*

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

6. El tiempo de duración del lavado de manos es de: \*

- a) <20-40 seg.

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

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

8. El uso de guantes sustituye la necesidad de la higiene de manos: \*

- a) A veces.
- b) Casi siempre.
- c) Nunca.
- d) Ninguna de las anteriores.

9. El uso de barreras protectoras comprende: \*

- a) Uso de gorros, anteojos de seguridad, guantes, mandiles, delantales y botas.
- b) Depósitos y eliminación de materiales utilizados.

9. El uso de barreras protectoras comprende: \*

- a) Uso de gorros, anteojos de seguridad, guantes, mandiles, delantales y botas.
- b) Depósitos y eliminación de materiales utilizados.
- c) Inmunización activa.
- d) Las alternativas a y c son correctas.

10. El uso de guantes se da, excepto en: \*

- a) Cuando se brinda consejería nutricional para el control de enfermedades orales.
- b) Al realizar procedimientos que impliquen contacto con fluidos.
- c) Al colocar anestesia.
- d) Al desinfectar material contaminado.

11. Las Barreras protectoras de Bioseguridad son: \*

- a) Mandilón, botas, gorros y guantes.
- b) Mascarilla, bata estéril, gorros, y botas.
- c) Guantes, mandil, mascarillas, gorro y



11. Las Barreras protectoras de Bioseguridad son: \*

- a) Mandilón, botas, gorros y guantes.
- b) Mascarilla, bata estéril, gorros, y botas.
- c) Guantes, mandil, mascarillas, gorro y botas.
- d) Mascarilla, mandilón, gorro y guantes.

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

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

13. El uso de mascarillas está indicada cuando: \*

- a) Atendemos a todos los pacientes en general.
- b) Existe riesgo de salpicadura con fluidos

14. Referente al uso de mandilones, es correcto: \*

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

15. El proceso de tratamiento de los instrumentos contaminados es: \*

- a) Aislamiento, limpieza y descontaminación.
- b) Lavado, cepillado, secado y esterilización.
- c) Lavado, descontaminación, desinfección y esterilización.
- d) Esterilización, desinfección, secado y descontaminación.

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

- a) Los desechos altamente contaminantes se colocan en bolsa roja.

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

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

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

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

18. Cuando se produce una exposición accidental a material biológico se debe: \*

- a) Lavar la herida con abundante agua y jabón sin frotar, durante 2-3 minutos.
- b) Desinfectar la herida con gluconato de clorhexidina u otro desinfectante

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

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

20. Relacione Ud. Cómo se debe desechar los residuos hospitalarios según los códigos de colores: \*

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

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




## Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, Frank Julio Carrion Molina, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad César Vallejo (filial Piura), asesor de la tesis titulada: "Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas del distrito de Jesús María, Lima, 2021" de los autores Marchan Infante, Joyce Mirella y Valentín López, Yaqueline Luz, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21% 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 14 de Diciembre del 2021

Apellidos y Nombres del Asesor: Carrión Molina, Frank Julio	
DNI 46115977	Firma 
ORCID 0000-0001-5139-0019	