



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de Estomatología

TESIS

**PERCEPCIÓN EN LA BIOSEGURIDAD Y NIVELES DE
ANSIEDAD EN USUARIOS DE LA CLINICA DENTAL NOA
CHICLAYO 2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA**

PRESENTADO POR:

Bach. MARIA ESTHER, BARRENO GONZALES

ASESOR:

Mg. ANTONIO AURELIO, DURAND VASQUEZ

CHICLAYO - PERÚ
2021

DEDICATORIA

A Dios, por todas las bendiciones, por concederme salud física y mental en estos momentos tan difíciles.

A mi amada familia, que siempre me alentó y tuvo mucha paciencia en esta etapa de nuestras vidas, al apoyo y amor incondicional de mi esposo.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por permitirme culminar este proyecto de mi vida.

A mis padres, por sus consejos, siempre acertados y brindarme los ánimos para no desistir de esta bella profesión.

A mi esposo e hijos, quienes me demostraron todo el tiempo su amor inmenso e incondicional.

A la Universidad ALAS PERUANAS, por todas las enseñanzas y la gran formación profesional.

Al Dr. Antonio Durand Vásquez mi asesor, por su apoyo y guía.

RESUMEN

Esta investigación tiene como objetivo determinar la percepción en la bioseguridad y niveles de ansiedad en usuarios de la Clínica Dental Noa Chiclayo, es de estudio no experimental, diseño descriptivo, transversal, prospectivo y de investigación correlacional. La población estuvo establecida por 60 pacientes que acuden a la Clínica Dental Noa, cuyas edades oscilan entre 18 a 65 años. Se recopiló datos con la técnica de observación y de instrumento se utilizó cuestionario para recolectar los datos y analizar los resultados.

Los resultados reflejan que el nivel percepción en la bioseguridad en la Clínica Dental Noa: es alto con 91.7%; medio con 8.3% alto 48.3%.

Sobre el nivel de percepción en la bioseguridad y barreras de protección del odontólogo: es alto con 91.7%; medio con 6.7% y bajo con 1.7%.

Del nivel de percepción en la bioseguridad y barreras de protección para pacientes: es alto con 91.7%; medio con 5%; bajo con 3.3%;

Y los pacientes presentan niveles de ansiedad: 48.3% relajados nada ansioso; 41.7% ligeramente ansioso; 8.3% bastante ansioso; 1.7% muy ansioso o intranquilo.

Palabras clave: Ansiedad, Bioseguridad, Percepción.

ABSTRACT

This research aims to determine the perception of biosafety and anxiety levels in users of the Noa Chiclayo Dental Clinic, it is a non-experimental study, descriptive, cross-sectional, prospective and correlational research design. The population was established by 60 patients who attend the Noa Dental Clinic, whose ages range from 18 to 65 years. Data was collected with the observation and instrument technique, a questionnaire was used to collect the data and analyze the results.

The results reflect that the perception level in biosafety in the Noa Dental Clinic: is high with 91.7%; medium with 8.3% high 48.3%.

Regarding the level of perception in the biosecurity and protection barriers of the dentist: it is high with 91.7%; medium with 6.7% and low with 1.7%.

Regarding the level of perception in biosafety and protection barriers for patients: it is high with 91.7%; medium with 5%; low with 3.3%;

And the patients present anxiety levels: 48.3% relaxed, not anxious; 41.7% slightly anxious; 8.3% quite anxious; 1.7% very anxious or restless.

Keywords: Anxiety, Biosecurity, Perception.

ÍNDICE

	Pág.
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN	9
1.1. Descripción de la realidad problemática	9
1.2. Formulación del problema	11
1.2.1. Problema principal	11
1.2.2. Problemas específicos	11
1.3. Objetivos de la investigación	12
1.3.1. Objetivo principal	12
1.3.2. Objetivo Específicos	12
1.4. Justificación de la investigación	14
1.4.1. Importancia de la investigación	13
1.4.2. Viabilidad de la investigación	14
1.5. Limitaciones	14
CAPITULO II MARCO TEÓRICO	15
2.1. Antecedentes de la investigación	15
2.2. Bases teóricas	17
2.2.1. Percepción de la bioseguridad en el servicio de odontológico.	17
2.2.2. Dimensiones de la percepción de la bioseguridad en el servicio de odontológico.	18
2.2.3. Marco normativo de reglamentación de Bioseguridad	23
2.2.4. Ansiedad	24
2.3. Definición de términos básicos.	26
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES DE INVESTIGACIÓN	28
3.1. Formulación de hipótesis principal y derivada	28
3.1.1. Hipótesis principal	28
3.1.2. Hipótesis específica	28

3.2. Variables; definición conceptual y operacional	29
3.2.1. Operacionalización de variables	30
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	31
4.1. Diseño Metodológico	31
4.1.1. Tipo de investigación	31
4.1.2. Nivel de investigación	31
4.2. Población, muestra y muestreo	31
4.2.1. Población	31
4.2.2. Muestra	32
4.2.3. Muestreo	32
4.3. Técnicas de recolección de datos	32
4.3.1. Técnica	32
4.3.2. El instrumento	32
4.4. Procedimiento	33
4.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	33
CAPÍTULO V: ANALISIS Y DISCUSION.	
5.1 Análisis Descriptivo.	34
5.2 Análisis contextual.	38
Discusión	41
Conclusiones	42
Recomendaciones	43
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA	44
ANEXOS	52

Anexo 1: Consentimiento informado

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción de la realidad problemática

Llamamos bioseguridad a la agrupación de disposiciones y reglas disciplinarias para la prevención, cuya meta es proteger la integridad del usuario y del operador frente a los numerosos peligros inducidos por varios elementos considerados de naturaleza física, biológica, química y mecánica, llevar a cabo un procedimiento estomatológico higiénico y adecuado de tal forma que los individuos finalicen conformes los diversos tratamientos odontológicos brindados, tales como prótesis, extracciones, cirugías, reparaciones, endodoncias, entre otros. Por ello, es necesario utilizar materiales o herramientas que posibiliten la creación de barreras de protección frente a las numerosas circunstancias de peligros que producen los residuos. Por esta razón, es de suma importancia utilizar ciertas precauciones que sean consideradas las más apropiadas, con el objetivo de reducir peligros de contaminación y contagio, y así evitar la propagación cruzada.

Según la literatura la terminología de Bioseguridad en Estomatología está conformados por un grupo de procedimientos sencillos y fundamentales de conducta que el especialista de salud debe dominar, estas conductas deben estar comprendidas como instrucciones y doctrina, con el único objetivo esencial, la de reducir cualquier peligro en la vitalidad de los individuos. Es de vital importancia resaltar que la mayoría de conocimientos teóricos sobre medidas de bioseguridad y de control de infecciones son adquiridos en la etapa universitaria, desde los inicios de la carrera, y se van consolidando a través del desarrollo de las buenas prácticas clínicas en los cursos de carrera. Lamentablemente varios profesionales son clasificados como descuidados en el oficio de salud; en la que muchas veces, están propensos a numerosos elementos contaminantes, en la cual siempre se elaboran conexiones directas e indirectas con distinto instrumental, asimismo de superficies infectadas, varios aerosoles, y principalmente continuos líquidos corporales tanto

del personal administrativo como del personal profesional debido a la carencia de higiene, y es instintivo conductor infeccioso, que puede darse por el sencillo roce cada vez más habitual entre el paciente y el especialista de salud; se establece que el 66% de los profesionales-odontólogos utilizan la mascarilla de manera inadecuada. Una cantidad del 97% poseen el entendimiento de la relevancia del empleo de gafas, no obstante, el empleo es respectivamente bajo simbolizando solo al 23% quienes emplean este relevante medio para la defensa. Lo cual nos lleva a deducir que, aun siendo profesionales, estos no poseen el interés de seguir con los principios y reglas.

Actualmente la ansiedad es el problema psicológico de mayor prevalencia, la cual viene a ser una sensación que pasa casi desapercibida, la cual se anticipa a un acontecimiento desagradable e indeseable. La ansiedad tiene un inicio progresivo y aumenta progresivamente. Al no manejarse, empieza a molestar a los individuos, que al no saber controlarla o no saber qué hacer con las señales que se manifiestan, acaban perjudicando su salud, esto acompañado de síntomas como tensión muscular, estados de agitación y angustia. En nuestro país se observan múltiples casos de ansiedad cuando de tratamiento dental se trata y, es por ello que muchos pacientes no inician o continúan sus tratamientos, impidiendo con esto los tratamientos más apropiados y causando daños futuros en su salud.

Para los profesionales de la salud es todo un reto tratar a pacientes ansiosos, por ello es esencial identificarlos y ofrecer una estrategia multidisciplinaria como mantenerlo cómodo, ser amistoso, otorgar apoyo moral, prevenir todo tipo de dolor y trabajar con eficiencia. Siendo la comunicación paciente-profesional el papel más importante, dando soporte verbal y tranquilidad al usuario.

Es importante doctrinar al profesional que, al percibir situaciones de ansiedad del paciente, evitar que esto lo agobie, es por eso de suma importancia la capacitación de profesionales con este tema y junto a ello programar campañas de precaución de ansiedad a los individuos para que puedan estar informados sobre diferentes asuntos que podrían resultarles estresantes, ya que es muy importante mantener al equipo de profesionales altamente calificado para que no solo prevalezca un control óptimo con los individuos que padecen de ansiedad sino también con los

individuos que infringen con su procedimiento para que así puedan sustentar una eficiente salud bucal.

Considerando esto surge el siguiente interrogante: ¿Cuál es la percepción en la bioseguridad y niveles de ansiedad en usuarios de la Clínica Dental Noa Chiclayo – 2021?

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema principal

¿Cuál es la percepción en la bioseguridad y niveles de ansiedad en usuarios de la Clínica Dental Noa Chiclayo – 2021?

1.2.2. Problemas específicos:

¿Cuál es la percepción del usuario en la bioseguridad según, Barreras Protectoras para el Odontólogo de la Clínica Dental Noa Chiclayo - 2021?

¿Cuál es el nivel de percepción del usuario en la bioseguridad según Barreras Protectoras para el paciente de la Clínica Dental Noa Chiclayo - 2021?

¿Cuáles son los niveles de ansiedad en los usuarios de la Clínica Dental Noa Chiclayo 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo General

Establecer la percepción en la bioseguridad y niveles de ansiedad en usuarios de la Clínica Dental Noa Chiclayo - 2021.

1.3.1. Objetivos específicos:

Establecer el grado de la percepción del usuario en la bioseguridad, según, Barreras Protectoras para el Odontólogo de la Clínica Dental Noa Chiclayo - 2021.

Determinar el nivel de percepción del usuario en la bioseguridad, según Barreras Protectoras para el paciente de la Clínica Dental Noa Chiclayo - 2021.

Determinar los grados de ansiedad en los usuarios de la Clínica Dental Noa - 2021

1.4. Justificación de la investigación

Este estudio tiene relevancia teórica ya que servirá como antecedente teórico de futuros trabajos de investigación. También es pertinente porque precisamente por efectos de la pandemia estamos en una situación en donde van a cambiar todos los protocolos de bioseguridad y control de infecciones en la consulta odontológica y médica en general y los futuros profesionales deberán estar oportunamente capacitados para enfrentar los nuevos retos que vendrán después de esta pandemia.

Tiene relevancia práctica porque ya existe una necesidad real de mejorar las atenciones odontológicas y de que no existan casos de ansiedad a nivel nacional, de esta manera se podrá abordar el tema de ansiedad en las diversas sesiones de aprendizaje, elevar el nivel académico en los centros de preparación y perfeccionar las prácticas clínicas.

Tiene relevancia social porque beneficia a todo paciente odontológico independientemente de la edad, ya que aborda una problemática nacional, que es el elevado indicio de afecciones dentales de la comunidad, además brinda certidumbre científica a los expertos estomatólogos para tener en consideración la suma importancia de la bioseguridad y el abordaje de la ansiedad de los pacientes durante la consulta.

Tiene relevancia científica ya que procura comprender y establecer una realidad objetiva respecto a los servicios estomatológicos en la Clínica Dental Noa Chiclayo. Al momento de que ya sean conocidos dichos resultados, se conseguirá admitir la utilización y verificación de diversas teorías vinculada a bioseguridad en estomatología. De la misma manera este estudio posee un carácter significativo puesto que nos posibilita el reconocimiento de cuáles son estas experiencias dentro de los ámbitos destinados a la aplicación de dichos métodos; por ello, la tesis será de suma relevancia como precedente bibliográfico para otros científicos.

Tiene relevancia personal ya que una de las razones del porque elegí este tema, es ver a pacientes ya sean adultos o niños nerviosos en sala de espera, acuden al baño a cada momento u otros que cancelan la cita por no sentirse preparados.

1.4.1. Importancia de la investigación

Este estudio concluye siendo relevante puesto que en la actualidad los perfiles de la atención estomatológica han cambiado primordialmente debido al surgimiento de patógenos antes inexplorados. Recordemos que hoy en día está en apogeo el Coronavirus (COVID-19), además la integración de recientes recursos tecnológicos para el tratamiento y diagnóstico.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

La investigación es considerada altamente factible debido a que se cuenta con toda la cooperación de la Clínica Dental Noa Chiclayo, asimismo con los recursos necesarios y aprovechables para la ejecución de los utensilios presentados en el agrupo de toda la investigación, que se realizará mediante un cuestionario.

1.4.3. Limitaciones

La única limitación fue que algunos individuos encuestados no se les hayan encontrado algún tipo de alteración de la percepción interna.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Álvarez F. (2016) Ecuador; publica la investigación “Conocimientos y manejo de la bioseguridad por los odontólogos de los Centros de Salud de Latacunga en el período Marzo – Mayo, 2016”. Tiene como meta calcular el grado de manipulación y conocimientos acerca de reglas de bioseguridad que poseen los estomatólogos de los establecimientos de salud. El estudio es de estructura observacional con universo de 29 profesionales. Los resultados obtenidos mostraron las correctas costumbres como la protección personal para atender al usuario, la utilización de un par de guantes por clientes, la utilización del mandil hermético y el uso del mandil solo dentro del consultorio. En conclusión, el conocimiento acerca de la bioseguridad fue catalogado como directamente proporcional a la aplicación, puesto que en su gran mayoría los especializados que entendían la teoría, también la ejercían. ⁽¹⁾

Viuchi L, et al. (2019) Colombia; publica la investigación “Ansiedad dental en adultos en la Clínica odontológica de la Universidad Cooperativa de Colombia de Pasto”. Se realizó un estudio observacional, descriptivo de prevalencia con el uso de la escala dental modified dental anxiety scale. Se encuestaron 400 personas cuyos resultados obtuvieron que en relación con la primera experiencia odontológica se encontró que fue regular en 179 (44,8%). En relación con la ansiedad preoperatoria, fueron levemente ansiosos 234 (58,5%) y percibieron dolor en el primer tratamiento 317 (79,3%) y dolor en otros tratamientos 333 (83,3%), y ese dolor fue leve en 172 (43%) casos. De acuerdo con los estímulos, los sonidos en la consulta odontológica produjeron poca molestia a 157 (39,3%) , también 148

(37,0%) tuvieron poca molestia a los olores, 157 (39,3%) a mirar instrumentos, 154 (38,5%) a los sabores y 204 (51,0%) poca molestia en cuanto a sentir materiales e instrumentos. Sin embargo, fue a los sonidos con 61 (15,3%) que había más casos de molestia. En 387 (96,8%) de los casos se requería tratamiento con anestesia, teniendo una experiencia regular en 142 (35,5%) de los encuestados. Concluyendo que existe una ansiedad de moderada a severa en 76,2%. Las características donde se presentó un mayor nivel fue en un rango de edad entre 25-34 años. ⁽²⁾

Bolaños M. (2016) Ecuador; publica la investigación “Nivel de conocimiento y su relación con la actitud sobre la aplicación de normativas de bioseguridad en la práctica diaria de los profesionales odontólogos y asistentes dentales de los departamentos de odontología de las unidades operativas de salud del distrito 17d03”. Se empleó un test de aptitud e inteligencia a treinta y cuatro profesionales de odontología de forma incógnita para calcular su actitud frente a las medidas de bioseguridad mientras estén laborando en la clínica. Su nivel de cognición fue clasificado como adecuado a regular y deficiente en una menor proporción al igual que su conducta. Se empleó los estudios de T Student para calcular el vínculo entre actitud y conocimiento. Se señaló que de treinta profesionales de odontología y cuatro asistentes dental, el 5% tuvieron un nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad adecuado; 90% regular y 5% como malo. ⁽³⁾

Antecedentes nacionales

Pereyra K. (2018) Lima; publica la investigación “Nivel de ansiedad frente a la atención odontológica en pacientes adultos de la clínica de la facultad de odontología de la UNMSM”. La porción estuvo compuesta por ciento cincuenta individuos, se usó la Escala de Ansiedad Dental Modificada de Corah (MDAS). Resultados: El 45.3% presentó un nivel de ansiedad leve o nula, 34.7% presento nivel de ansiedad moderada, y sólo un el 10% presento elevada y otro 10% fobia; también, según los estudios: Kruskal Wallis. correlación de Spearman y U de Mann-Whitney con un grado de importancia del 0,05; se descubrió una conexión inversa entre el grado de ansiedad en relación a la edad y al grado educativo. Por otro lado, se concluyó que la ansiedad frente a la inyección de anestesia posee una conexión inversa con la edad, nivel educativo y sexo. ⁽⁴⁾

Pérez M. (2017) Chiclayo; publica la investigación “Cumplimiento sobre normas de bioseguridad en los estudiantes de clínica integral del adulto del noveno ciclo en la atención de pacientes en la Clínica estomatológica de la Universidad Señor de Sipan 2016-II” el cual tuvo como propósito señalar si se obedecían las órdenes de bioseguridad en los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto. Fue un estudio catalogado como cuantitativo, prospectivo, transversal y descriptivo, la comunidad estuvo conformada por 40 alumnos. El producto fue procesado en una base de datos en el programa Excel 2010, después fueron registrados al software estadístico SPSS versión 21, en el cual se proyectaron los gráficos y tablas que dieron resolución a la finalidad del estudio. Como conclusión tenemos que una tasa del 65% de los alumnos de la Clínica de Integral del Adulto del noveno ciclo en la atención de cliente no cumplen las reglas, pero una tasa del 35% si cumplen con las reglas de bioseguridad. ⁽⁵⁾

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Percepción de la bioseguridad en el servicio de odontológico. Para poder determinar la percepción en la salud, es primordial determinar la siguiente terminología: ⁽⁶⁾

Percepción. Es aquel procedimiento cognitivo que posibilita a la persona identificar por intermedio de noción la información que se adquiere mediante ellas y conseguir una idea mental más o menos existente del medio. ⁽⁷⁾

Según Arreche, detalla a la bioseguridad como aquel método ordenado de práctica, actitudes y saberes destinados a evitar percances en los centros de salud. ^{(6) (7)}

Para la Organización Mundial de la Salud, **bioseguridad hospitalaria**, radicar en adoptar y ejecutar normas reguladoras de bioseguridad que puntualice las circunstancias de retención bajo las cuales los componentes considerados patógenos deben ser manipulados con el propósito de delimitar el peligro biológico

y disminuir la exposición potencial de infección en los sectores hospitalarios y/o personal y, además, a la comunidad de manera general. ⁽⁸⁾

2.2.2 Dimensiones de la percepción de la bioseguridad en el servicio de odontología

Según Hidalgo la bioseguridad se divide en 4 barreras: ⁽⁹⁾

Dimensión: Barreras Protectoras para el Odontólogo

Lavado de manos. Es considerado una de las prácticas más importantes, es la principal acción de aseo para la purificación contra los microorganismos. Es considerado un procedimiento práctico para prevenir contagios entre los pacientes y el trabajador. ⁽⁹⁾

El especialista puede poseer en sus manos varios microbios, por ello el ejecutar un lavado auxiliar de manos, permite al paciente prevenir los peligros de contagiarse de gérmenes dañinos. Un tercer lavado fortalece la seguridad para el operador como el ambiente de atención de salud, evitando que los usuarios puedan contagiarse de dichos gérmenes. Todas estas acciones deben ejecutarse luego de retirarse los guantes. ⁽¹⁰⁾

Recomendación para la higiene de manos. Según Álvarez indica lo siguiente: Es necesario usar la cantidad apropiada de jabón líquido, y repartirlo similarmente por toda la zona de las manos, restregándose con un desplazamiento circular y entrelazando los dedos con el objetivo de cubrir en su integridad las zonas. Al momento de ser realizado dicha acción, se debe enjuagar correctamente las manos y luego secarse con una toalla reemplazable. ⁽¹¹⁾

Uso de Guantes. Es de suma importancia indicar que el empleo de guante no reemplaza por ninguna razón al lavado de manos. El guante hecho de látex es un medio que no está fabricado para reutilizarlo y/o lavarlo. Su empleo admite generaron microporos en caso de que sea expuesto a cualquier tipo de labores. Es de suma importancia emplear un guante para cada procedimiento, en especial al momento de que se va a estar en contacto con algún fluido corporal. ⁽¹²⁾

Recomendaciones: De la misma forma, Castro señala lo siguiente:

Una vez puestos los guantes, no se debe mantener contacto con sectores del cuerpo que no se encuentren autónomos de purificación. ⁽¹²⁾

Por cada cliente asistido, los guantes deben ser apartados, puede transformarse en un eventual de contaminación ambiental y externa. Asimismo, no se debe manipular elementos que no sean empleados en los procesos de atención al cliente.

(12)

Es de suma importancia emplear dos guantes, al momento de tener contacto con fluidos que necesiten máxima protección. A pesar de que no evite la contaminación, ejecutar esta acción posibilita la reducción de peligro de infectarse, garantizando así una tasa de 25% de no infectarse. ⁽¹²⁾

En caso de que se presente ruptura o punción en los guantes, rápidamente debemos retirarlos y luego lavarse las mano para cambiar los guantes. ⁽¹²⁾

Tapabocas. Son considerados medios que se emplean para tapar las vías respiratorias, cuando se ejecutan procesos clínicos que formen aerosoles o en caso de que el usuario estornude o tosa, son métodos de prevención de peligro. ⁽¹³⁾

Característica del barbijo: Deben ser de material reciclable y de un solo uso así como tener varios filtros con el objetivo de respaldar altos niveles de filtración; debe ser confortable y de adaptarse al rostro; recubriendo cavidad nasal y oral. ⁽¹³⁾

Normas para uso de Barbijos: Impedir tenerlo suspendido del cuello; recubrir globalmente la cavidad nasal y oral sin áreas libres; por cada paciente se debe emplear un nuevo tapaboca; y colocarlo en la recaudación de desperdicios (depósito rojo), impedir tener contacto con las manos luego de situarlo en el rostro; (rojo) ⁽¹³⁾

Protectores Oculares - anteojos. Denominadas también caretas con pantalla, su labor es evitar al momento de que se ejecuten procesos clínicos, se realice la

expulsión de determinadas partículas acuosas o se manipule piezas de mano. Su labor es cuidar los elementos contaminantes de la piel y ojos. Por ello debemos tener en cuenta: ⁽¹⁴⁾

Tiene que ser de protección individual, auxiliar y protección hacia el usuario.

Los protectores visuales deben poseer un buen estampado periférico y simplemente adaptable a la cara del operador. ⁽¹⁴⁾

El lente tiene que estar hecho de un material flexible, de calidad y transparente, que facilite brindar una correcta visión, y que sea de lavado y desinfección sencillo. Luego de cada uso, tienen que ser lavados y desinfectados. El área del visor debe mojarse con un spray para eliminar los residuos. Después, debe aplicarse jabón enzimático, y reiterar el procedimiento. Por último, asear con un paño liso, luego de que se encuentre totalmente seco el área. ⁽¹⁴⁾

Finalmente, debe conservarse en una bolsa anti-fluidos completamente aseado. **Gorro.** Es un utensilio que se emplea en la cabeza del cirujano, este utensilio tiene como propósito evitar la presencia de saliva, sangre, gotas de material en aerosol u otro tipo de elemento que pueda contaminar la cabellera del estomatólogo o del usuario. ⁽¹⁵⁾

Características del Gorro: Los gorros deben estar hechos de material de polietileno y desechable; su forma debe ser de tipo “gorro de baño” puesto que permite agrupar todo el cabello. ⁽¹⁵⁾

Uso de la bata. El objetivo es evitar la propagación mediante la vestimenta diaria mientras se brinda el servicio estomatológico. ⁽¹⁶⁾

Características: Manga larga, con ajuste de la muñeca; con cierre y cuello Bolívar, tiene que alcanzar hasta la mitad de las piernas y liviana de material; así como, no debe existir piel descubierta, debe ser cambiado a diario e impedir su uso fuera del laburo. ⁽¹⁶⁾

Dimensión: Barreras de Protección para el Paciente

Para García ordenar los procesos como métodos de vallas defensoras hacia el usuario, como: ⁽¹⁷⁾

Lentes Protectores. Sirven para proteger los ojos de los usuarios de posibles organismos raros o elementos químicos que surjan de la boca o componentes de aerosol adentro de la clínica. ⁽¹⁷⁾

Protección del Pecho. Es considerada una parte que tiene que ser descartada después de ser usada por el cliente. Dicha pieza debe tapar todo el torso del cliente para que resulte ser efectivo. ⁽¹⁸⁾

Dimensión: Protección para personal auxiliar y de servicios.

Los desechos que emiten los centros de salud conforman peligros tanto para la comunidad como para el entorno. En caso de que exista un mal control de los desechos, puede provocar la aparición de focos contaminados, tóxicos, químicos y utensilios corto punzantes. Esta situación conlleva a una preocupación observada por los clientes causando un peligro de no volver al centro de salud por carencia de limpieza. ⁽¹⁹⁾

En tratamiento de los desechos al momento de la cita estomatológica, se solicita una administración apropiada de los desechos, para prevenir infortunios o peligros con el personal del sector. Todo desecho hospitalario está constituido por diferentes tipos de desechos, clasificándolos según su procedencia. ⁽²⁰⁾

Clasificación de los Residuos. Todos los miembros que intervienen en la atención estomatológica deben estar preparados de los peligros de su salud a causa del mal control e inapropiado tratamientos de los desechos odontológicos. Esto con el objetivo de reducir las desgracias laborales y prevenir contagios cruzados. Por ello, se recomienda fomentar los procedimientos de reconocer y catalogar los desechos según su origen, estado físico y control; de igual modo el autor lo cataloga en: ⁽²¹⁾

Cuadro 1. Clasificación de residuos ⁽²¹⁾

Tipo de residuo	Estado	Envasado y desecho	Color
Residuos que hayan tenido contacto con sangre.	Sólido	Bolsa de plástico	Rojo
Residuos anatómicos y patológicos.	Sólido	Bolsa de plástico	Amarillo
Objetos corto punzantes usados y sin usar.	Sólido	Recipientes rígidos	Rojo

Envasado de los residuos generados: Reconocido la clase de desecho, se tiene que descartar el equipo que puede volver a ser usado (luego de la desinfección de los componentes y restos odontológicos). Los almacenes tienen que poseer una adecuada rotulación que le posibilitará al responsable del grupo de trabajo.

Respecto a la segregación de materiales de residuos, se tiene que contar con recipientes y bolsas que manifiesten el origen de los sólidos y se tiene que marcar: "Peligro, material contaminado potencialmente infeccioso", también incorporar algún tipo de signo estandarizado de prevención y de sencilla identificación. ⁽²²⁾

Recolección y transporte interno: Cualquier tipo de elemento utilizado que ha sido infectado, tiene que ser aislado y apropiadamente controlado dentro de la clínica. ⁽²²⁾

Almacenamiento temporal: La recolección de desechos no es continuo, es esencial que los desechos se ordenen conforme a su origen mientras se ubiquen en la clínica. ⁽²²⁾

Recolección y transporte externo: Se tiene que manifestar un procedimiento de recogimiento de los desechos de la clínica estomatológica y su respectiva exclusión. ⁽²³⁾

Tratamiento: Es recomendable calcinar todo aquel componente potencialmente contaminado. Por ello es indispensable que exista una infraestructura y estructuras dirigidas a reducir el probable impacto al entorno. ⁽²³⁾

Manejo y cuidadoso de elementos cortopunzantes. Es de suma importancia que a lo largo del control, supresión y limpieza de elementos considerados corto punzantes, el especializado en salud debe disponer de mucha atención y tomar las debidas precauciones para prevenir peligros o percances. ⁽²⁴⁾

Recomendaciones: Constanza, indica lo siguiente: ⁽²⁴⁾

Se tiene que echar los utensilios cortantes una vez sean usados, se tiene que colocar en recipientes con paredes intraspasables y con paredes compactas situándose estos lo más próximo factible y acceso al sector de labor. ⁽²⁴⁾

Desecho de agujas cuando la jeringa es reutilizable. Al momento de ser usada la aguja, se tiene que tomar con una pinza y rotarla hasta arrojar la aguja al almacén. Se debe prevenir mantener contacto con la aguja, una vez aislada, se curva y arroja al respectivo envase. ⁽²⁴⁾

Desecho de Elementos Cortopunzantes. Debe colocarse en envases hechos de metal o plástico. Una vez completos se inmovilizan con compuesto de hipoclorito de sodio, y se obstruye de manea hermética y marcando como “Peligro Material Contaminado”. De esta manera, se busca prevenir pinchazos y cortes con elementos contaminados con algún tipo de fluido corporal. ⁽²⁵⁾

2.2.3 Marco normativo de reglamentación de Bioseguridad, precisa los causas que puedan provocar peligro contra la salud, su meta es reducir condiciones de peligro que se presentan al efectuar los procedimientos estomatológicos. Es importante que el especializado que labore en los centros de salud, atiendan a las responsabilidades de seguir y ejecutar las medidas de bioseguridad como una herramienta de defensa, soporte, defensa y mejoría en el atributo de los servicios. De esta manera se asegura un óptimo servicio de atención al cliente y entorno. ⁽²⁶⁾

Además, indica que la atención en “La cavidad bucal es portadora de una complejidad de agentes microbianos, se puede concluir que el odontólogo puede contaminarse accidentalmente. Por esta razón, es relevante que el profesional de odontología debe tener el conocimiento conocer de manera detallada las normas

de bioseguridad e incorporarlas a su práctica cotidiana. La Norma de Bioseguridad son medidas preventivas para evitar la transmisión de enfermedades infecciosas y las mediatas a tomar cuando se provoque un accidente de exposición a sangre y otras secreciones corporales".⁽²⁶⁾

2.2.4. Ansiedad

El Diccionario de la Real Academia Española (RAE) define a la ansiedad como una condición de inquietud, zozobra o agitación del ánimo, e implicando unas de los efectos más comunes de la persona.⁽²⁷⁾

Ansiedad dental:

Es definido como un fenómeno que interviene en la salud oral, obstruyendo tanto en el control del paciente en la atención dental como la posterior adhesión al procedimiento. Este tipo de ansiedad se explica como aquella sensación psíquica irritante ocasionado por la idea de percibir un servicio odontológico.⁽²⁸⁾

Causas

La ansiedad dental es considerada como un fenómeno complicado, y su crecimiento no puede explicarse únicamente por una única variante. En la literatura, una cantidad de elementos que han sido continuamente relacionados a una superior prevalencia de ansiedad dental implican:⁽²⁹⁾

- Miedo a la sangre.⁽²⁹⁾
- Experiencias dentales traumáticas previas.
- Miedo al dolor.⁽²⁹⁾
- La incidencia de familiares dentalmente nerviosos que despiertan miedo en alguien.⁽²⁹⁾
- Características de identidad.⁽²⁹⁾

Tipos de ansiedad

-Ansiedad Normal: Es aquella que sirve y contribuye para sustentar en estabilidad el cuerpo, incluso puede llegar a ser positivo y perfeccionar el rendimiento para obrar de forma adecuada y, por lo tanto, tener un mejor funcionamiento ⁽³⁰⁾

-Ansiedad Patológica: En varias ocasiones llega a incapacitar a la persona para realizar diversos tipos de actividad y sentirse bien, pues fantasea las cosas previo a que sucedan. ⁽³⁰⁾

Signos y síntomas de la ansiedad

Cada trastorno de ansiedad tiene una sintomatología variada. ⁽³⁰⁾

Algunas señales físicas usuales, pero no normales a todas las perturbaciones pueden ser: sudoración, náusea, mareos, hormigueo y vértigo. ⁽³⁰⁾

Respecto a los psicológico resalta la sensación de despersonalización, carencia de control, problemas de memoria y atención, incluso la aparición de falsas ideas. ⁽³⁰⁾

Manejo de ansiedad dental

Al ser una etiología multifactorial, no hay monoterapia para la medicación. El examen periódico y adecuado del cliente y reconocer el origen del grado de ansiedad, puede expresarse en circunstancias inclusive más inofensivas, como un entorno estomatológico inadecuado, el momento de preparar y adquirir el siguiente encuentro; por ello es recomendable un entorno apropiado. ⁽³¹⁾

La ansiedad estomatológica y sus niveles pueden manipularse en unión de consultar farmacológicas y psicoterapéuticas, dependiendo de las prácticas anteriores y experiencia del odontólogo, las propiedades del cliente y las circunstancias médicas. La participación psicoterapéutica está dirigida conductualmente. En la actualidad, se ha manifestado que el empleo de la terapia

cognitiva conductual (TCC) es muy conveniente en el control de clientes excesivamente fóbicos e inquietos. ⁽³¹⁾

2.3 Definición de términos básicos

Ansiedad dental: Es definido como aquel fenómeno que influencia notoriamente en la condición de salud bucal, dificultando tanto la ulterior adherencia al procedimiento como el control del paciente a lo largo de la atención dental. ⁽³²⁾

Bioseguridad: Es definido como aquella agrupación de normas mínimas a ser implantadas, con el objetivo de aminorar o suprimir los peligros para el personal, la colectividad y el entorno. ⁽³³⁾

Barreras de protección: Conjunto de defensa que se utiliza para elaborar barreras entre los microorganismos y el especialista. Se debe utilizar barreras químicas, físicas, mecánicas, que se interpongan al contacto de los mismos. ⁽³⁴⁾

Residuos biocontaminados: Son definidos como aquellos contaminados con elementos contagiosos, o que puede implicar elevados compuestos de microbios con potencial peligro para el individuo que entre en contacto con ellos. ⁽³⁴⁾

Esterilización: Es aquel proceso por el cual se destroza cualquier forma de vida microbiana. ⁽³⁵⁾

Desinfección: Es aquella reducción de microbios patógenos en determinado sector. Se ejecuta con elementos químicos los cuales deben ser admitidos por la Organización Mundial de la Salud, la Agencia de Protección Ambiental, la ADA y el CDC. ⁽³⁵⁾

Percepción: Es aquel procedimiento cognitivo de la conciencia el cual consiste en la identificación, significación e interpretación para la producción de juicios entorno a aquellas sensaciones adquiridas en el entorno social y físico. ⁽³⁶⁾

Terapia cognitiva conductual: modificar la conducta más directa de la persona que del mismo problema, haciendo que sean mucho más flexibles y adaptativas al paciente. ⁽³⁷⁾

Cavidad bucal: Se encuentra conformada de muchas áreas, cada una de estas cubiertas por un gran número de bacterias, conformando la llamada biopelícula bacteriana. ⁽³⁸⁾

Agentes microbianos: Son aquellos elementos etiológicos separados de cultivos de punta de catéter. Los cuales pueden ser microbios fúngicos o bacterianos. ⁽³⁹⁾

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de hipótesis principal y derivada

3.1.1. Hipótesis principal

La percepción en la bioseguridad y niveles de ansiedad en usuarios de la Clínica Dental Noa Chiclayo – 2021 es estadísticamente significativa.

3.1.2. Hipótesis Secundarias:

El grado de la percepción del usuario en la bioseguridad, según, Barreras Protectoras para el Odontólogo de la Clínica Dental Noa Chiclayo – 2021 es significativa.

El nivel de percepción del usuario en la bioseguridad, según Barreras Protectoras para el paciente de la Clínica Dental Noa Chiclayo – 2021 es significativo. Los grados de ansiedad en los usuarios de la Clínica Dental Noa – 2021 son significativos.

3.2. Variables

3.2.1. Variable 1: Percepción de la Bioseguridad.

Definición Conceptual:

Es una agrupación de definiciones, nociones e ideas que tenemos como resultado de los datos adquiridos a través de un instrucción y conductas del experto, con la finalidad de proteger la salud del personal, paciente y de la comunidad frente a diferentes riesgos.

3.2.2. Variable 2: Ansiedad.

Definición Conceptual:

Es una condición desagradable que se encuentra acompañada de alteraciones somáticas y psiquiátricas que puede manifestarse como un estímulo adoptivo, o como indicio o síndrome que se asocia a numerosos padecimientos psiquiátricos y clínicos.

3.2.3. Operacionalización de la Variable:

Variables	dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valor
Percepción en la bioseguridad	Barreras Protectoras para el Odontólogo	-Nivel de Conocimiento Uniforme indicado. Bata indicada. Uso adecuado de gorro. Uso de guantes con cada paciente. Uso de gafas y/o visor.	Ordinal	- Conocimiento Alto: 17 – 12 puntos - Conocimiento Medio: 12 – 7 puntos - Conocimiento Bajo: < 6 puntos.
	Barreras Protectoras para el paciente.	-Nivel de Conocimiento Escupidera limpia. Aislamiento lámpara. Aislamiento unidad o sillón. Aislamiento mesa auxiliar. Aislamiento eyector. Uso de peto – babero. Gafas de protección. Desinfección de piezas.		- Conocimiento Alto: 17 – 12 puntos - Conocimiento Medio: 12 – 7 puntos - Conocimiento Bajo: < 6 puntos.
Nivel de Ansiedad dental del paciente	Factores causantes de la ansiedad	Escala de Ansiedad Dental Modificada de Corah -Ansiedad previa a la cita -Ansiedad en la sala de espera - Ansiedad frente al uso de la pieza de mano -Ansiedad frente al instrumental de raspaje -Ansiedad frente a la inyección de la anestesia	Ordinal	< 9 = leve 9 - 12 = moderada 13 - 14 = elevada ≥15 = severa

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1. Tipo de estudio: No experimental u observacional.

No experimental: Es aquella que se realiza sin manipular deliberadamente variables.

Observacional: Son investigaciones de tipo demográficos y estadísticos, en los cuales no existe intervención por parte del examinador.

4.1.1. Diseño de investigación: Descriptivo, transversal, prospectivo.

Descriptivo: Es una clase de estudio encargado de especificar la población, circunstancia o fenómeno entorno del cual se focaliza su investigación.

Transversal: Es la que analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra o subconjunto predefinido.

Prospectivo: Investigación en el que todos los datos serán recogidos, respecto a las normas del examinador y para los objetivos específicos del estudio.

4.1.2. Nivel de investigación: Correlacional.

Correlacional: Clase de estudio no experimental en la cual los examinadores calcular dos variantes y determinan una asociación estadística entre las mismas.

4.2. Población, muestra y muestreo

4.2.1. Población. Se percibe que la población es el universo del estudio, sobre la cual se procura generalizar el producto y que se encuentra conformado por propiedades que deben ser delimitador con el objetivo de determinar los indicadores muestrales. Por ello, la comunidad del presente estudio se encuentra conformada por doscientos treinta individuos que acuden a la Clínica Dental Noa Chiclayo – 2021.

4.2.2. Muestra: Asimismo, Bavaresco, menciona: La porción es aquel subconjunto de la comunidad con la cual se está laburando. La porción se encuentra delimitada por los pacientes que acudan a la Clínica Dental Noa durante el periodo de un mes

posterior a la aprobación del proyecto que son 60 pacientes aproximadamente que han ingresado a consultorio y que cumplan con los criterios de inclusión del estudio.

4.2.3. Criterios de Inclusión:

Pacientes mayores de 18 a 65 años que acudan a la atención de la Clínica Dental Noa en el Mes aprobado para el estudio.

Pacientes que aprueben y firmen el consentimiento notificado (firma de formulario).

4.2.4. Criterios de Exclusión:

Individuos que presentan algún problema de retraso o trastorno mental.

La determinación de la dimensión de la muestra se realizó mediante el Muestreo No probabilístico - Simple - intencional. Los individuos serán los sondeados luego del retiro de la clínica.

4.3. Técnicas de recolección de datos

4.3.1. Técnica. El procedimiento que se empleará para la realización del actual proyecto en la recopilación de datos es la averiguación aplicada a los individuos que asisten a la Clínica Dental Noa Chiclayo – 2021.

4.3.2. El instrumento. Los instrumentos utilizados ya fueron validados en la tesis de Pereyra⁽⁴⁾ y Alata⁽³⁶⁾ que será dedicado a los individuos y que posibilitará el acoso de los datos es el formulario. Utensilio compuesto por una agrupación de interrogantes enunciadas por escrito en graduación dicotómica. Para el acoso particular los datos, teniendo en consideración los indicadores sobre su criterio acerca del asunto de investigación, dirigidas hacia la variante de estudio. Los instrumentos no requieren validación ya que fueron tomados exactamente de tesis anteriores aprobadas y sustentadas en la UAP.

4.4. Procedimiento.

Después de haber obtenido la autorización de la Clínica Dental Noa; a todos los pacientes citados que se encontraban en sala de espera fueron observados como se sentían en ese momento; si se mostraban ansiosos, aburridos, etc. Luego fueron abordados y se les explico sobre la investigación. Si estuvieron de acuerdo en formar parte del estudio firmaron el consentimiento informado. Luego se les entregó el cuestionario lo llenaron, si tenían alguna duda fueron resueltas por parte de la investigadora. Al finalizar se les agradeció, se les recalco que sus datos se mantendrían en reserva. Se tomaron pacientes solo durante un mes por ser este el plazo mínimo de toma de muestras.

4.5. Técnicas estadísticas Se aplicará un paquete estadístico IBM SPSS Statistic 25 en español con el software Windows 10, empleándose estadística descriptiva de tablas de frecuencia para la repartición de los gráficos y datos para la edificación del producto alcanzado y para verificar la hipótesis del estudio se utilizaran pruebas no paramétricas como Rho de Spearman.

CAPÍTULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

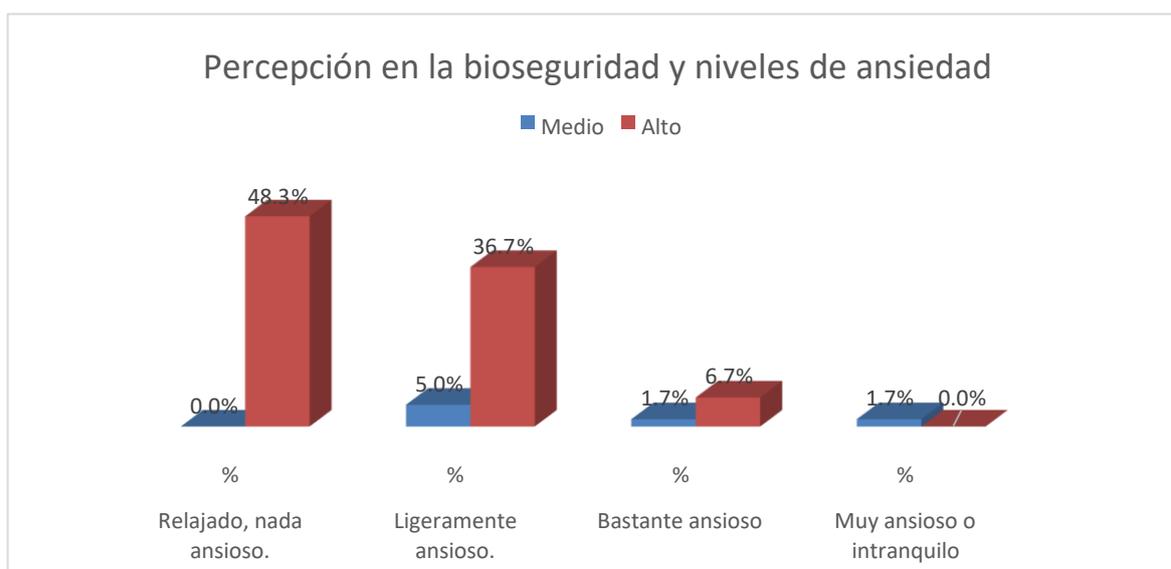
5.1. Análisis descriptivo

TABLA 01: Nivel de Percepción en la bioseguridad y niveles de ansiedad.

Nivel Bioseguridad	Ansiedad									
	Relajado, nada ansioso.		Ligeramente ansioso.		Bastante ansioso		Muy ansioso o intranquilo		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Medio	0	0.0%	3	5.0%	1	1.7%	1	1.7%	5	8.3%
Alto	29	48.3%	22	36.7%	4	6.7%	0	0.0%	55	91.7%
Total	29	48.3%	25	41.7%	5	8.3%	1	1.7%	60	100.0%

Fuente: Datos recolectados de la encuesta (Anexo N° 02 y 03) Elaborado: Barreno Gonzales María

GRÁFICO 01: Nivel de Percepción en la bioseguridad y niveles de ansiedad.



Fuente: Datos recolectados de la encuesta (Anexo N° 02 y 03) Elaborado: Barreno Gonzales María

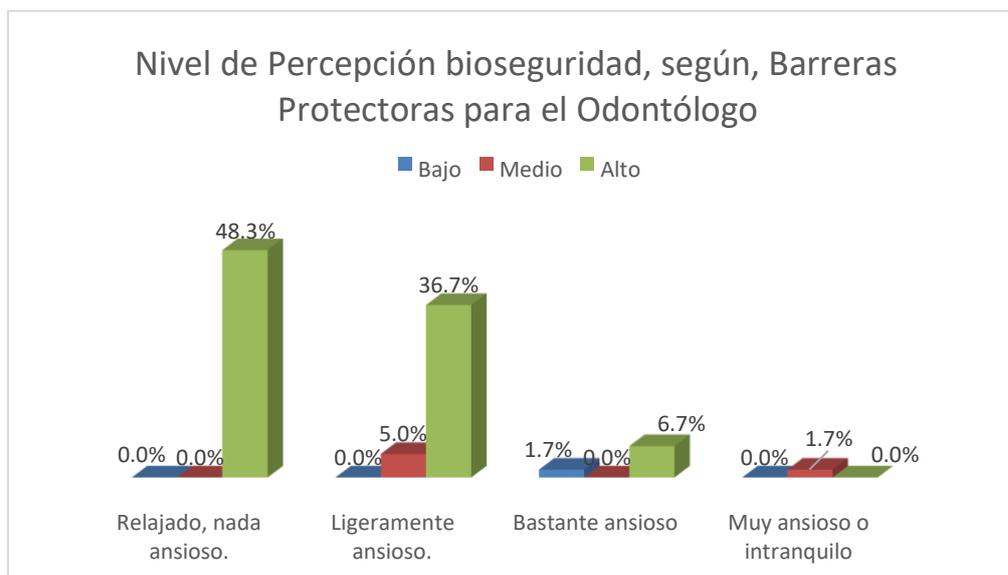
Tabla N°01 y Gráfico N° 01: En respuesta al objetivo general Determinar la percepción en la bioseguridad y niveles de ansiedad en usuarios de la Clínica Dental Noa Chiclayo – 2021, en el Nivel percepción de bioseguridad Alto: el 48.3% presenta nivel de ansiedad Relajado, nada ansioso; el 36.7% Ligeramente ansioso; y el 6.7% Bastante ansioso. Mientras que en nivel percepción de bioseguridad Medio: el 5% presenta nivel de ansiedad levemente ansioso; el 1.7% bastante ansioso y Muy ansioso o intranquilo respectivamente.

TABLA 02: Nivel de Percepción del usuario en la bioseguridad, según, Barreras Protectoras para el Odontólogo.

Nivel Bioseguridad	Ansiedad								Total	
	Relajado, nada ansioso.		Ligeramente ansioso.		Bastante ansioso		Muy ansioso o intranquilo			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	0	0.0%	0	0.0%	1	1.7%	0	0.0%	1	1.7%
Medio	0	0.0%	3	5.0%	0	0.0%	1	1.7%	4	6.7%
Alto	29	48.3%	22	36.7%	4	6.7%	0	0.0%	55	91.7%
Total	29	48.3%	25	41.7%	5	8.3%	1	1.7%	60	100.0%

Fuente: Datos recolectados de la encuesta (Anexo N° 02 y 03) Elaborado: Barreno Gonzales María

GRÁFICO 02: Nivel de Percepción del usuario en la bioseguridad, según, Barreras Protectoras para el Odontólogo.



Fuente: Datos recolectados de la encuesta (Anexo N° 02 y 03)
Elaborado: Barreno Gonzales María

Tabla N°02 y Gráfico N° 02: En el siguiente cuadro podemos observar que para Determinar el nivel de la percepción del usuario en la bioseguridad, según, Barreras

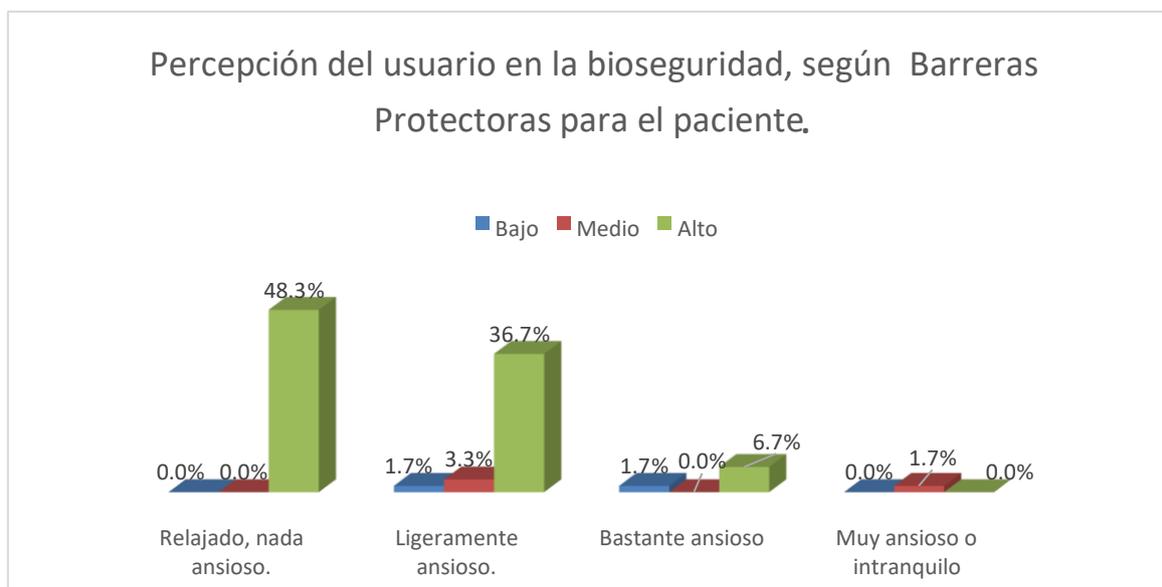
Protectoras para el Odontólogo de la Clínica Dental Noa Chiclayo – 2021; se identificó un nivel de bioseguridad Bajo donde 1 usuario el 1.7% está bastante ansioso. En el nivel de seguridad Medio el 5% está levemente ansioso y el 1.7% se encuentra muy ansioso o intranquilo.

TABLA 03: Nivel de Percepción del usuario en la bioseguridad, según barreras Protectoras para el paciente.

Nivel Bioseguridad	Ansiedad									
	Relajado, nada ansioso.		Ligeramente ansioso.		Bastante ansioso		Muy ansioso o intranquilo		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	0	0.0%	1	1.7%	1	1.7%	0	0.0%	2	3.3%
Medio	0	0.0%	2	3.3%	0	0.0%	1	1.7%	3	5.0%
Alto	29	48.3%	22	36.7%	4	6.7%	0	0.0%	55	91.7%
Total	29	48.3%	25	41.7%	5	8.3%	1	1.7%	60	100.0%

Fuente: Datos recolectados de la encuesta (Anexo N° 02 y 03) Elaborado: Barreno Gonzales María

GRÁFICO 03: Nivel de Percepción del usuario en la bioseguridad, según Barreras Protectoras para el paciente.



Fuente: Datos recolectados de la encuesta (Anexo N° 02 y 03) Elaborado: Barreno Gonzales María

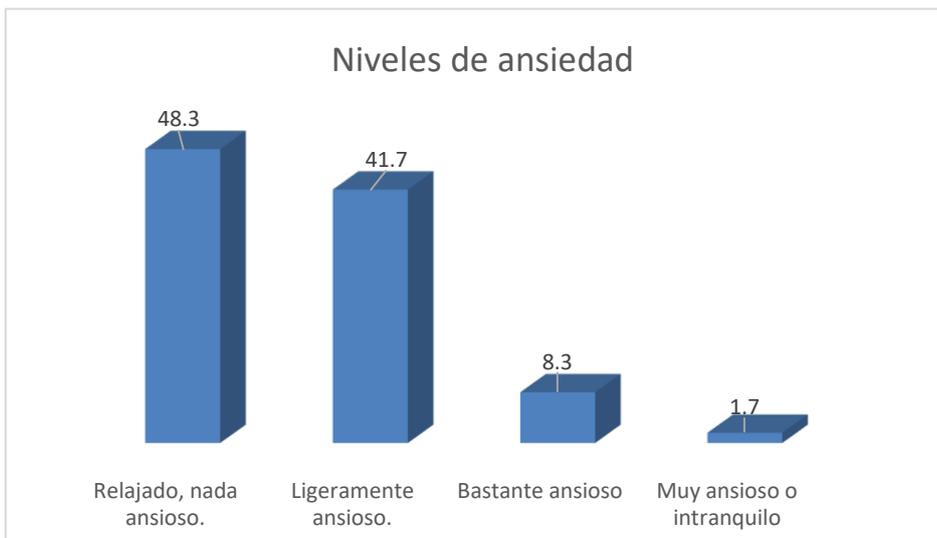
Tabla N°03 y Gráfico N° 03: Al Determinar el nivel de percepción del usuario en la bioseguridad, según Barreras Protectoras para el paciente de la Clínica Dental Noa Chiclayo - 2021. Se identificó un nivel de bioseguridad bajo donde el 1.7% está ligeramente ansioso y bastante ansioso respectivamente. En el nivel de seguridad Medio el 3.3% está levemente ansioso y el 1.7% se encuentra muy ansioso o intranquilo. Para nivel alto de bioseguridad se mantienen los 55 usuarios que representa el 91.7%.

Tabla N°04: Niveles de ansiedad en los usuarios.

Nivel Ansiedad	n	%
Relajado, nada ansioso.	29	48.3
Ligeramente ansioso.	25	41.7
Bastante ansioso	5	8.3
Muy ansioso o intranquilo	1	1.7
Total	60	100.0

Fuente: Datos recolectados de la encuesta (Anexo N° 02 y 03)
Elaborado: Barreno Gonzales María

Gráfico N° 04: Niveles de ansiedad en los usuarios.



Fuente: Datos recolectados de la encuesta (Anexo N° 02 y 03)
Elaborado: Barreno Gonzales María

Tabla N°04 y Gráfico N° 04: Observamos que para Niveles de ansiedad en los usuarios el 48.3% presenta grado de ansiedad calmado, nada ansioso; el 41.7% levemente ansioso; el 8.3% Bastante ansioso y el 1.7% Muy ansioso o intranquilo.

5.2. Análisis contextual o sistémico

Contrastación de hipótesis:

Hipótesis principal

La percepción en la bioseguridad y niveles de ansiedad en usuarios de la Clínica Dental Noa Chiclayo – 2021 es estadísticamente significativa.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	14,967 ^a	3	,002
Razón de verosimilitud	11,070	3	,011
Asociación lineal por lineal	10,046	1	,002
N de casos válidos	60		

Es posible apreciar en la Tabla, aplicada la técnica Chi cuadrado para la hipótesis establecida, encontramos que Si existe asociación relevante entre las agrupaciones referidas $p_valor=0.002$ ($p<0.05$) por lo tanto se toma la decisión de

admitir la hipótesis del examinador. Como consecuencia, se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis Secundarias:

El nivel de la percepción del usuario en la bioseguridad, según, Barreras Protectoras para el Odontólogo de la Clínica Dental Noa Chiclayo – 2021 es significativa.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	28,647 ^a	6	,000
Razón de verosimilitud	16,074	6	,013
Asociación lineal por lineal	10,239	1	,001
N de casos válidos	60		

Se puede apreciar en la Tabla, aplicada la técnica Chi cuadrado para la hipótesis manifestada, podemos encontrar que Sí existe asociación relevante entre las agrupaciones referidas p_valor=0.000 ($p < 0.05$). Por ello, se toma la decisión de admitir la hipótesis del examinador. Como consecuencia se rechaza la hipótesis nula.

El nivel de percepción del usuario en la bioseguridad, según Barreras Protectoras para el paciente de la Clínica Dental Noa Chiclayo – 2021 es significativo.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	26,647 ^a	6	,000
Razón de verosimilitud	13,981	6	,030
Asociación lineal por lineal	8,346	1	,004

N de casos válidos	60	
--------------------	----	--

Se puede apreciar en la Tabla, aplicada la técnica Chi cuadrado para la hipótesis referida, podemos encontrar que Sí existe asociación relevante entre las agrupaciones referidas $p_{\text{valor}}=0.000$ ($p<0.05$). Por ello, se toma la decisión de admitir la hipótesis del examinador. Como consecuencia, se rechaza la hipótesis nula.

Los grados de ansiedad en los usuarios de la Clínica Dental Noa – 2021 son significativos.

Correlaciones

			Ansiedad	Escala ConocBioseg (agrupado)
Rho de Spearman	Ansiedad	Coefficiente de correlación	1,000	-,349**
		Sig. (bilateral)	.	,006
		N	60	60
	Escala ConocBioseg (agrupado)	Coefficiente de correlación	-,349**	1,000
		Sig. (bilateral)	,006	.
		N	60	60

Según los resultados obtenidos y aplicando el método de spearman llegamos a la conclusión que se adquirió un nivel de correlación de -0,372 entre las vallas protectores y los contagios intrahospitalarios. En otras palabras, existe un nivel de correlación leve con trayectoria negativa, lo cual quiere decir que existe una asociación inversa entre las variantes mencionadas. Sin embargo, respecto a la regla de decisión estadística y frente a la correlación existe un grado de relevancia de $p=0,145$ con un estudio estadístico unilateral cuyo p-valor es superior ($p>0.05$); se rechaza la hipótesis alterna y se aprueba que existe cierta asociación inversa pero no relevante.

Discusión

La ansiedad conforma unos de los principales problemas el cual presentan los pacientes durante la consulta siendo esta un factor el cual provoca el fracaso de tratamientos e interrupción de la misma afectando la salud bucal como también psicológica.

El propósito fundamental de esta investigación fue Determinar la percepción en la bioseguridad y niveles de ansiedad en usuarios de la Clínica Dental Noa Chiclayo - 2021.

Los resultados obtenidos reflejan que el Nivel de percepción en la bioseguridad de la Clínica Dental Noa es alto, pero los pacientes presentan una ligera ansiedad del 36.7 %. Por otro lado Huapaya M. ⁽⁴⁰⁾ en su estudio manifiesta que el 42,6 % presentan ansiedad moderada y 41,6% ansiedad leve. Estos porcentajes se deben a que hoy en día vivimos en situaciones de incertidumbre por los efectos del COVID-19 lo que aumenta la ansiedad y la preocupación en las personas.

Sobre el nivel de la percepción del usuario en la bioseguridad, según, Barreras Protectoras para el Odontólogo; tiene un nivel de bioseguridad alto, por esa razón el 48.3% no presenta ansiedad, así mismo para Lovon A. ⁽⁴¹⁾ el personal cumple con el material de bioseguridad adecuado por tal motivo los pacientes no presentan ansiedad 51.7%

Según los usuarios la clínica Dental Noa tiene un nivel de bioseguridad alto en cuanto a barreras protectoras para el paciente, por ello el 48.3% no presentan ansiedad y solo el 1.7% se encuentran bastante ansiosos, A diferencia de Moreno C. ⁽⁴²⁾ el mayor porcentaje de pacientes presento ansiedad leve 29% y el 23 % no presento ansiedad cumpliendo mediamente con el nivel de bioseguridad.

Observamos que para Niveles de ansiedad en los usuarios el 48.3% presenta nivel de ansiedad Relajado, nada ansioso; resultados que concuerda con Crispín S. ⁽⁴³⁾ en su investigación el 46.1% de pacientes no presenta ansiedad.

Conclusiones

1. En la presente investigación el nivel percepción de bioseguridad es alto 48.3% con un nivel de ansiedad relajado, nada ansioso; el 36.7% Ligeramente ansioso; y el 6.7% Bastante ansioso. Mientras que el nivel de percepción de bioseguridad Medio: el 5% presenta nivel de ansiedad Ligeramente ansioso; el 1.7% bastante ansioso y Muy ansioso o intranquilo respectivamente.
2. Se observó que el nivel de la percepción del usuario en la bioseguridad, según barreras protectoras para el Odontólogo de la Clínica Dental Noa se identificó un nivel de bioseguridad alto con 48.3% encontrándose Relajados nada ansiosos, 5.0% ligeramente ansiosos con nivel de bioseguridad medio y el 1.7% está bastante ansioso con el nivel de bioseguridad bajo.
3. El nivel de percepción del usuario en la bioseguridad según barreras protectoras para el paciente se identificó un nivel de bioseguridad alto donde el 48.3% está relajado nada ansioso. En el nivel de seguridad Medio el 3.3% está ligeramente ansioso y el 1.7% se encuentra bastante ansioso con nivel de bioseguridad bajo.
4. Para los niveles de ansiedad en los usuarios; el 48.3% presenta nivel de ansiedad Relajado, nada ansioso; el 41.7% Ligeramente ansioso; el 8.3% bastante ansioso y el 1.7% Muy ansioso o intranquilo.

Recomendaciones

1. Se recomienda compartir este estudio con todas las personas del campo de salud oral para ampliar el conocimiento sobre las situaciones que causan mayor ansiedad en los pacientes y buscar técnicas y métodos para relajar a los pacientes que acuden a consulta.
2. El uso de medidas promocionales y preventivas ante el miedo a la consulta odontológica.
3. Supervisión adecuada y entrega oportuna del equipo de bioseguridad tanto para el paciente como para el personal de salud para ayudar en la protección y mejorar el nivel de atención.
4. Brindar información a los pacientes con respecto a la ansiedad, logrando reducir el grado de ansiedad la cual beneficia al odontólogo y al paciente.

BIBLIOGRAFIA

1. Álvarez F, Juna C. Conocimientos y prácticas sobre bioseguridad en odontólogos de los centros de salud de Latacunga. Enfermería investiga, 2017; 2(2): 59-63.

<file:///C:/Users/HP/Downloads/Dialnet->

[ConocimientosYPracticasSobreBioseguridadEnOdontolo-6194276.pdf](#)

2. Viuchi L, Cadena J, Montenegro A. Ansiedad dental en adultos en la Clínica odontológica de la Universidad Cooperativa de Colombia de Pasto. [Tesis de grado]. Colombia: Universidad cooperativa de Colombia; 2019.

https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/14755/2/2019Ansiedad_dental_adultos.pdf

3. Bolaños M. Nivel de conocimiento y su relación con la actitud sobre la aplicación de normativas de bioseguridad en la práctica diaria de los profesionales odontólogos y asistentes dentales de los departamentos de odontología de las unidades operativas de salud del distrito. [Tesis de grado]. Ecuador: Universidad central del Ecuador; 2016.

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/5751/1/T-UCE-0015-272.pdf>

4. Pereyra K. Nivel de ansiedad frente a la atención odontológica en pacientes adultos de la clínica de la facultad de odontología de la UNMSM. [Tesis de grado].

Lima: Universidad nacional mayor de San Marcos; 2018.

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7953/Pereyra_ek.pdf?sequence=1&isAllowed=y

5. Perez M. Cumplimiento sobre normas de bioseguridad en los estudiantes de clínica integral del adulto del noveno ciclo en la atención de pacientes en la Clínica estomatológica de la Universidad Señor de Sipan 2016-II. [Tesis de grado].

Chiclayo: Universidad Señor de Sipan; 2017.

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/2566/Perez%20Zu%c3%b1iga.pdf?sequence=7&isAllowed=y>

6. Arreche N. Conocimientos de bioseguridad en los estudiantes de enfermería básica en cuanto a la manipulación de objetos punzocortantes (inyectoras). Rev Elec Port Med (Internet). 2013;8(2): 95.

<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/conocimientobioseguridad-estudiantes-enfermeria/>

7. Hidalgo D. Barreras de protección utilizadas en el paciente durante la consulta dental, destinadas a disminuir la contaminación por aerosoles. [tesis de grado]. Costa Rica: Universidad Latinoamericana de Ciencia y Tecnología; 2011.

<https://studylib.es/doc/6748103/barreras-de-protecci%C3%B3n-utilizadas-en-el-paciente-durante-la>

8. Organización mundial de la salud. Evaluación de los factores de riesgo de enfermedad por el coronavirus de 2019 (COVID-19) entre trabajadores de salud: protocolo para un estudio de casos y testigos [Monografías en internet] Secretaria general de la OMS; 2020. Disponible en :

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332505/WHO-2019-nCoVHCW_RF_CaseControlProtocol-2020.1-spa.pdf

9. Rodenas E. Principios y prácticas de bioseguridad [Internet]FbioyF;2006. Disponible en:

https://www.fbioyf.unr.edu.ar/evirtual/pluginfile.php/2979/mod_resource/content/0/4_Principios_y_Practicas_de_BS_protegido.pdf

10. Organización mundial de la Salud. Guía de aplicación de la estrategia multimodal de la OMS para la mejora de la higiene de las manos [Internet].

Secretaria general de la OMS;2009. Disponible en:

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/102536/WHO_IER_PSP_2009.02_spa.pdf?sequence=1.

11. Alvarez F. El lavado de manos. Prevención de infecciones trasmisibles. Rev Enf Neurol [Internet]. 2014; 13(1): 19-24. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2014/ene141d.pdf>

12. Gobierno de México. Lineamiento técnico de uso y manejo del equipo de protección personal ante la pandemia por covid 19 [Internet]. Secretaria de salud; 2020. Disponible en:
https://coronavirus.gob.mx/wpcontent/uploads/2020/05/Lineamiento_uso_manejo_EPP_COVID-19.pdf
13. Universidad Nacional de Colombia. Manual de bioseguridad y esterilización [Internet]. Sistema de gestion de calidad en salud. 2012. Disponible en :
http://www.odontologia.unal.edu.co/docs/habilitacion/manual_bioseguridad%20y%20esterilizacion_abril_2013.pdf
14. Alvarez F. Conocimiento y manejo de la bioseguridad por los odontologos de los Centros de Salud de Latacunga. [Tesis de grado]. Ecuador : Universidad de las Américas ; 2016.
<http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/5498/1/UDLA-EC-TOD-2016-63.pdf>
15. Sutta J. Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en los estudiantes del VII al X semestre de la clínica estomatológica “Luis Vallejos Santoni” Semestre 2015-II. [tesis de grado]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2016.
http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/543/3/Joel_Tesis_bachiller_2016.pdf
16. Aranzazu G. Efecto de un material educativo en el conocimiento y uso adecuado de las barreras de protección básicas en estudiantes de odontologia. Rev Col Inv Odonto.[Internet]. 2011; 3(1): 1-9. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/277786195_EFECTO_DE_UN_MATERIAL_EDUCATIVO_EN_EL_CONOCIMIENTO_Y_USO_ADECUADO_DE_LAS_BARRERAS_DE_PROTECCION_BASICAS_EN_ESTUDIANTES_DE_ODONTOLOGIA_-_ENSAYO_COMUNITARIO_CONTROLADO
17. García F, Matos R. Manual de Control de Infeccion y Bioseguridad en Odontologia. 1ra Ed. Republica Dominicana:Aibofa;2008,5(1):1-65.
<https://dl-manual.com/doc/manual-de-control-de-infeccion-y-bioseguridad-enodontologia-y7vmg53n08vn>

18. Quiñonez L. Programa de separación de residuos sólidos de la unidad académica de odontología de la Universidad Autónoma de Nayarit. [Internet] 2013.

Disponible en:

https://www.academia.edu/8895295/PROGRAMA_DE_SEPARACION_DE_RESIDUOS_SOLIDOS_DE_LA_UNIDAD_ACADEMICA_DE_ODONTOLOGIA_DE_LA_UNIVERSIDAD_AUTONOMA_DE_NAYARIT

19. Neveu A, Matus P. Residuos hospitalarios peligrosos en un centro de alta complejidad. Rev méd Chile [Internet]. 2007; 135(7):885- 895. Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/40884233_Residuos_hospitalarios_peligrosos_en_un_centro_de_alta_complejidad

20. Montaña M. Manejo de los residuos biológicos infecciosos sólidos, generados por alumnos de la UABC y dentistas ubicados en la zona centro de la ciudad de Mexicali. [Tesis doctoral]. España: Universidad de Granada; 2006.

<https://studylib.es/doc/8202679/manejo-de-los-residuos-biologicos-infecciosos-solidos--ge...>

21. Camargo J. Uso de implementos y medidas de bioseguridad en las clínicas odontológicas de Bucaramanga de la Universidad Santo Tomás en el segundo semestre del año 2015. [Tesis de grado]. Colombia: Universidad Santo Tomás; 2016.

<https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/1790/2016CamargoJenny%20Viviana-VeraYesenia-SierraMariaCamilatrabajodegrado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

22. Aranda A. Nivel de conocimiento y práctica sobre medidas de bioseguridad de los estudiantes de estomatología de la Universidad Nacional de Trujillo 2015. [Tesis de grado]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2016.

<https://1library.co/document/oy8ln10q-conocimiento-practica-bioseguridadestudiantes-estomatologia-universidad-nacional-trujillo.html>

23. Espinel G, Freire M. Estudio de la aplicación de las Normas de Bioseguridad en los Odontólogos que laboran en las unidades de salud del Distrito 17 D03 durante el mes de mayo del año 2016. [Tesis de magister]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2016.

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/11666/1/T-UCE-0006-006-2016.pdf>

24. Campozano K. Aplicación de normas básicas de bioseguridad de los estudiantes del décimo nivel, en la clínica integral IV de la Universidad San Gregorio de Portoviejo en el periodo de diciembre 2014 a marzo 2015. [Tesis de grado].

Ecuador: Universidad San Gregorio; 2015.

<http://repositorio.sangregorio.edu.ec/bitstream/123456789/266/1/OD-T1386.pdf>

25. 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 grado]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2019.

[http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/10576/Arivilca_C%
e res Luis Eduardo.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/10576/Arivilca_C%c3%a1c%e%20res_Luis_Eduardo.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

26. Madrid M. Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad de los odontólogos de una Red de Salud MINSA de Lambayeque. [Tesis de maestría].

Chiclayo: Universidad Cesar Vallejo; 2020.

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46657/Madrid_LMP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. Valverde T, Vasquez J. Relación entre ansiedad de la madre y del niño en la primera consulta odontopediátrica en el centro especializado en formación odontológica de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo de la Provincia de Chiclayo, 2018. [Tesis de grado]. Chiclayo: Universidad Santo Toribio de Mogrovejo; 2019.

http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12423/1681/TL_ValverdeZambranoTrheyCy_VasquezAza%20b1eroJackelyne.pdf?sequence=1&isAllowed=y

28. Martinez P. Comparacion de tres generos musicales para el control del comportamiento y ansiedad en la consulta odontopediatrica. [Tesis de especialidad]. Mexico: Universidad Autonoma de Nayarit; 2016.

<http://dspace.uan.mx:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/1853/2016%20Comparacion%20de%20tres%20generos%20musicales%20para%20el%20control%20de%20comportamiento%20y%20ansiedad%20en%20la%20consulta%20odontopediatria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

29. Fernandez Y. Efecto de la musicoterapia en la reducción de la ansiedad dental en niños.[Tesis de grado]. Chiclayo: Universidad de Chiclayo; 2019.

http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/454/1/T044_45232935_T-OK.pdf

30. Huaman A. Comparación de tres instrumentos para medir el nivel de ansiedad a la anestesia dental en niños de 7 a 11 años tratados en la clínica odontopediátrica Dentilandia Kids, Lima-Perú, 2017.[Tesis de grado]. Lima: Universidad norbert wiener; 2018.

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1748/TITULO%20%20Huam%20Chac%20Alicia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

31. Deza F. Nivel de miedo y ansiedad frente al tratamiento odontológico en pacientes adultos del Centro de Salud Jose Olaya, Chiclayo 2018. [Tesis de grado].

Chiclayo: Universidad Señor de Sipan; 2019.

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7307/Francesca%20Luc%20Deza%20Jimenez.pdf?sequence=1#:~:text=Los%20resultados%20hallados%20determinaron%20que,y%20los%20hombres%20el%2073.3%25>

32. Rios M, Herrera A. Ansiedad dental: Evaluación y tratamiento. Rev. Av.

Odontoestomatol [Internet]. 2014; 30(1): 39-46. Disponible en:

<https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v30n1/original4.pdf>

33. Cosi E. Bioseguridad. [Tesis de grado]. Arequipa: "Santiago Ramon y Cajal" IDEMA; 2020.

http://books.institutoidema.org/sites/default/files/2021_01_02_17_31_36_julissanyl_reve2002gmail.com

[_BIOSEGURIDAD.pdf](#)

34. Tipan S. Características de la aplicación de medidas de bioseguridad enfocados a barreras de protección física utilizadas por el personal de salud en el cuidado a pacientes hospitalizados en el área de emergencia en el hospital Pablo Arturo Suarez de la ciudad de Quito, en el periodo julio- agosto 2015. [Tesis de grado].

Quito: Universidad Central del Ecuador, 2015.

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/5137/1/T-UCE-0006-021.pdf> 35.

Del Valle S. Normas de bioseguridad en el consultorio odontológico. Rev. Acta Odontologica Venezolana. [Internet]. 2012;40(2): 1-8. Disponible en:

http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652002000200020

36. Vargas L. Percepción. Rev Alteridades [Internet]. 2014. 4(8): 47 – 53. Disponible en:

<https://alteridades.izt.uam.mx/index.php/Alte/article/view/588/586>

37. Chilatra M. Análisis sistemático de la literatura eficacia de la terapia cognitiva conductual en pacientes diagnosticados con depresión. [Tesis de grado]. Bogotá: Universidad Cooperativa de Colombia; 2021.

<https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/33903/1/2021->

[Analisis_Sistematico_Literatura.pdf](#)

38. Cruz S. microbiota de los sistemas de la cavidad bucal. Rev Cubana Estomatol. [Internet]. 2017. 54(1):Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072017000100008

39. Achulla C. Prevalencia y factores demográficos de agentes microbianos aislados en catéteres intravasculares de pacientes hospitalizados. Hospital Nacional Hipólito Unanue. Enero - Diciembre 2015. [Tesis de grado]. Lima:

Universidad Privada Norbert Wiener. 2017.

http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/497/T061_43072883_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

40. Huapaya M. Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención Odontológica en tiempos de Covid 19 en la clínica Cerdent – Miraflores sede San Antonio 2020. [Tesis de grado].Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2021.

http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4772/T061_70567683_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

41. Lovon A. Alteraciones de salud mental en el contexto de la pandemia en personal de centros de salud categoría I-4. Arequipa 2021. [Tesis de grado].

Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021.

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12310/MClocaal.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

42. Moreno C. Nivel de la ansiedad en el tratamiento odontológico en pacientes de la clínica del adulto de la Universidad Nacional Federico Villarreal. [Tesis de grado].Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018.

<http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2667/MORENO%20LAGOS%20CARMEN%20FIORELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

43. Crispin S. Relación entre ansiedad y respuesta fisiológica en niños de 5 a 8 años en su primera visita Odontológica, 2018. [Tesis de grado]. Cerro de Pasco: Universidad nacional Daniel Alcides Carrión; 2020.

http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/1851/4/T026_71070583_T.pdf

Anexos

ANEXOS Anexo 1: Consentimiento informado

Por la presente, yo _____

Identificado con DNI N° _____ domiciliado en

_____ Con teléfono _____

Acepto voluntariamente formar parte del estudio “Percepción en la bioseguridad y niveles de ansiedad en usuarios de la Clínica Dental Noa Chiclayo – 2021” habiendo sido informado(a) y estando conforme, deposito mi confianza en que la información obtenida en este instrumento será exclusivamente para fines académicos y asegurándome la máxima confidencialidad.

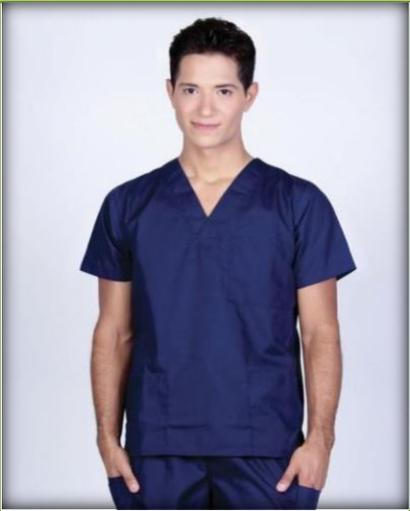
Para que conste y por mi libre voluntad firmo este documento de consentimiento informado junto con el investigador que me brindo las explicaciones.

Fecha.....

_____ **Firma**
del Paciente

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos Encuesta aplicada a los usuarios en la atención odontológica, para medir el Nivel de bioseguridad de la Clínica Dental Noa Chiclayo - 2021

Nombre:								
Sexo:	Hombre		Mujer		Edad		DNI	
Nivel educativo:	Sin instrucción		Primaria		Secundaria		Técnico	Superior

CRITERIO EVALUADO					
A - Elementos de protección del operador					
Uniforme indicado		Bata indicada		Uso adecuado de gorro	
					
Si	No	Si	No	Si	No

CRITERIO EVALUADO		
B - Elementos de protección del operador		
Uso adecuado de tapabocas	Uso de guantes con cada paciente	Uso de guantes de transición

					
Si	No	Si	No	Si	No

CRITERIO EVALUADO			
C - Elementos de protección del operador			
Uso de gafas y/o visor		Uso de calzado adecuado	
			
Si	No	Si	No
CRITERIO EVALUADO			
A - Elementos de protección del paciente			

Escupidera limpia		Aislamiento bandeja		Aislamiento lámpara	
					

Si	No	Si	No	Si	No
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

CRITERIO EVALUADO

CRITERIO EVALUADO

Aislamiento unidad o sillón		Aislamiento mesa auxiliar		Aislamiento eyector	
					

Si	No	Si	No	Si	No
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

CRITERIO EVALUADO

C - Elementos de protección del paciente

Uso de peto – babero	Gafas de protección	Desinfección de piezas
-----------------------------	----------------------------	-------------------------------



Si

No

Si

No

Si

No

Fecha.....

Firma del investigador

Firma del paciente

El cuestionario será adaptado por los investigadores y validado por un especialista para la presente investigación, usando la prueba piloto, el cuestionario constó de 17 preguntas, cada una de ellas contara con una valoración de 01 puntos que dan una suma total de 17 puntos. La clasificación de las respuestas de la encuesta se agrupará de la siguiente manera:

- Conocimiento Alto: 17 – 12 puntos

- Conocimiento Medio: 12 – 7 puntos

- Conocimiento Bajo:< 6 puntos.

El cuestionario se realizó para cada paciente que acude a la Clínica Dental Noa Chiclayo, siendo la evaluación con respuestas de SI/NO, según la percepción del paciente sobre si cumplían o no con la aplicación de las Medidas de Bioseguridad. Los resultados se trabajarán utilizando la bioestadística descriptiva según tablas y gráficos y la hipótesis se ha contrastado utilizando una prueba inferencial no paramétrica que se conoce como chi – cuadrado.

ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Edad: Sexo:

(Marcar con X)

- Grado de educación:

_____Analfabeto_____Primaria_____Secundaria_____Superior

- ¿Por qué tipo de tratamiento asiste hoy a la Clinica Dental Noa?

____Tratamiento de cirugía (extracciones)

____Tratamiento periodontal (profilaxis, limpieza)

____Restauraciones (curaciones)

____Prótesis Fija o removible.

1.- Si tienes que ir al dentista mañana para una revisión,

¿cómo te sentirías?

a) Relajado, nada ansioso.

b) Ligeramente ansioso.

c) Bastante ansioso.

d) Muy ansioso o intranquilo.

e) Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad)

2.- Cuando estas en la sala de espera del dentista, ¿cómo te sientes?

- a) Relajado, nada ansioso.
- b) Ligeramente ansioso.
- c) Bastante ansioso.
- d) Muy ansioso o intranquilo.
- e) Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad)

3.- Cuando estas en el sillón dental esperando mientras el dentista prepara el taladro para comenzar el trabajo, ¿cómo te sientes?

- a) Relajado, nada ansioso.
- b) Ligeramente ansioso.
- c) Bastante ansioso.
- d) Muy ansioso o intranquilo.
- e) Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad)

4.-Imagine que usted está en el sillón dental para una limpieza, mientras espera al dentista sacar los instrumentos que serán utilizados para raspar sus dientes alrededor de las encías, ¿cómo te sientes?

- a) Relajado, nada ansioso.

- b) Ligeramente ansioso.
- c) Bastante ansioso.
- d) Muy ansioso o intranquilo.
- e) Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad)

5.-Si le van a inyectar con una aguja anestésico local para su tratamiento dental ¿Cómo se siente?

- a) Relajado, nada ansioso.
- b) Ligeramente ansioso.
- c) Bastante ansioso.
- d) Muy ansioso o intranquilo.
- e) Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad)

Anexo 03: Matriz de consistencia

TITULO	PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	DISEÑO DE ESTUDIO
PERCEPCIÓN EN LA BIOSEGURIDAD Y NIVELES DE ANSIEDAD EN USUARIOS DE LA CLINICA DENTAL NOA CHICLAYO – 2021	Problema principal	Objetivo General	Hipótesis principal	Tipo: No Experimental Observacional Diseño: Descriptivo Transversal Prospectivo Nivel de la investigación: Correlacional
	¿Cuál es la percepción en la bioseguridad y los niveles de ansiedad en usuarios de la Clínica Dental Noa Chiclayo - 2021?	Determinar la percepción en la bioseguridad y los niveles de ansiedad en usuarios de la Clínica Dental Noa Chiclayo - 2021.	Hi: El nivel de percepción del usuario en la bioseguridad de la Clínica Dental Noa Chiclayo - 2021 es significativa.	
	Problemas específicos	Objetivos específicos		
	-¿Cuál es el nivel de la percepción del usuario en la bioseguridad según, Barreras Protectoras para el Odontólogo de la Clínica Dental Noa Chiclayo - 2021? -¿Cuál es el nivel de percepción del usuario en la bioseguridad según Barreras Protectoras para el paciente de la Clínica Dental Noa Chiclayo - 2021? - ¿Cuáles son los niveles de ansiedad en los uduarios de la Clinica Dental Noa Chiclayo 2021?	-Determinar el nivel de la percepción del usuario en la bioseguridad, según, Barreras Protectoras para el Odontólogo de la Clínica Dental Noa Chiclayo - 2021. -Determinar el nivel de percepción del usuario en la bioseguridad, según Barreras Protectoras para el paciente de la Clínica Dental Noa Chiclayo - 2021. - Determinar los niveles de ansiedad en los usuarios de la Clinica Dental Noa 2021	El nivel de percepción del usuario en la bioseguridad, según, Barreras Protectoras para el Odontólogo de la Clínica Dental Noa Chiclayo – 2021 es bueno. El nivel de percepción del usuario en la bioseguridad, según Barreras Protectoras para el paciente de la Clínica Dental Noa Chiclayo – 2021 es bueno. Los niveles de ansiedad en los usuarios de la Clinica Dental Noa 2021 es alto.	

--	--	--	--	--