



BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA

**NIVEL Y APLICACIÓN DE CONOCIMIENTOS EN ALUMNOS DE
LICENCIATURA SOBRE BIOSEGURIDAD EN EL ÁREA CLÍNICA DE LA
FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA DE LA BENEMÉRITA UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA DE PUEBLA**

Director de la tesis y metodológico: Edgar Mauricio Pérez Peláez

ID: 100419944

Director disciplinario: María Elena Martínez Linares

ID: 100530220

Alumno: Martín Sánchez Moro

Matrícula: 201565223

Puebla 2022

ÍNDICE

1 AGRADECIMIENTOS

2 DEDICATORIA

3 INTRODUCCIÓN

4 ANTECEDENTES

4.1 Generales

4.2 Específicos

5 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

6 JUSTIFICACIÓN

7 OBJETIVOS

7.1 Objetivo general

7.2 Objetivos particulares o específicos

8 MATERIALES Y MÉTODOS

8.1 Diseño del estudio

8.2 Población y muestra

8.3 Criterios de selección

8.3.1 Inclusión

8.3.2 Exclusión

8.3.3 Eliminación

8.4 Variables (definición conceptual, definición operacional, escala y categoría)

8.5 Ubicación espacio-temporal

8.6 Procedimientos

8.7 Diagrama de flujo

8.8 Análisis estadístico

8.9 Logística

8.9.1 Recursos humanos

8.9.2 Recursos materiales

8.9.3 Recursos financieros

8.10 Cronograma de actividades

9 BIOÉTICA

10 RESULTADOS

11 DISCUSIÓN

12 CONCLUSIÓN

13 BIBLIOGRAFÍA

14 ANEXOS

1 AGRADECIMIENTOS

En primera instancia agradezco a Dios por guiar e iluminar siempre mi camino, a la máxima casa de estudios del estado, nuestra Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, por permitirme formar parte de tan prestigiosa institución, así como por el aprendizaje y vivencias que deja en mí, las cuales me permitirán pensar bien para vivir mejor.

A mis padres porque solo ellos saben lo que ha costado llegar a este momento, más que dinero, más que lágrimas, su amor y confianza. A mis formadores durante estos 6 años, de todos me llevo algo y en especial al Dr. Edgar Mauricio Pérez Peláez, quien me motivo, asesoro y confió en mi para poder presentar este proyecto, más que un gran profesor y especialista, un gran amigo.

A todos ustedes infinitas GRACIAS.

2 DEDICATORIA

Dedico con todo mi corazón esta tesis a quien ha forjado mi camino en el sendero correcto, Dios. A las personas que desde el inicio hasta el final han estado y estarán conmigo, en momentos complicados y de felicidad, mis padres (Elizabeth y Martín) y a mi hermano (Alberto). Al bello ángel que me cuida desde el cielo y siempre me acompaña, mi abuela (Elizabeth González). A la mujer que me motiva y alegra mis días, mi novia (Litz B. Díaz). Y a uno de los mayores ejemplos no solo a nivel profesional sino también personal, Dr. Edgar Mauricio.

Este trabajo se los dedico.

3 INTRODUCCIÓN

La bioseguridad es el conjunto de medidas preventivas que tienen como objetivo proteger la salud y seguridad del personal, de los pacientes y de la comunidad frente diferentes riesgos producidos por agentes biológicos, químicos y mecánicos.¹

Hoy más que nunca existe una gran preocupación por la bioseguridad, dado a la actual situación que se vive a nivel mundial y el conocimiento de las enfermedades y posibles complicaciones en la práctica de la salud.

La adopción de medidas reduce el riesgo de contaminación cruzada, los estudios que se realizan sobre este tema, son con el objetivo de concientizar y mejorar prácticas en la estomatología, haciendo así cada vez más segura esta, para los profesionales que trabajan en esta área, así como para sus usuarios.²

Todo el personal está expuesto a contraer distintos padecimientos con sus pacientes, que en ocasiones son portadores de enfermedades infecto- contagiosas, transmitidas por sangre o por aerosoles, y la patología generada por el virus SARS-CoV 2, sin duda se convirtió en el centro de atención a nivel mundial, pues las diversas formas de propagación de este (principalmente a través de gotas de saliva o secreción de la nariz), la hacen sumamente contagiosa. Diversos estudios han demostrado que el virus de la covid-19 puede sobrevivir hasta 72 horas en superficies de plástico y acero inoxidable, menos de 4 horas en superficies de cobre y menos de 24 horas en superficies de cartón.¹

En la facultad de Estomatología en especial en el área clínica, el alumno de licenciatura debe de seguir protocolos establecidos para el manejo de medidas de bioseguridad, desafortunadamente muchos de estos pasan por alto estos manejos, ante esto es necesario reforzar estas medidas de seguridad por lo que el objetivo de este investigación fue determinar el nivel y aplicación de conocimientos en alumnos de licenciatura sobre bioseguridad en el área clínica de sexto a décimo semestre de la facultad de Estomatología de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

4 ANTECEDENTES

4.1 Antecedentes generales

Definición de bioseguridad

Puede definirse como bioseguridad al conjunto de medidas y normas de prevención que deben de ser practicadas por el personal con el fin de evitar o reducir los riesgos que pueden producir agentes mecánicos, físicos, químicos e infecciosos. ³

La bioseguridad debe de tratarse y enseñarse como una disciplina que involucra distintas medidas que disminuyen las probabilidades de adquirir infecciones en el ambiente profesional. Los estomatólogos resultan ser uno de los grupos que está más expuesto a contraer infecciones provenientes principalmente de la sangre y la saliva, así como por instrumentos o insumos contaminados y de esta manera poder contraer enfermedades como la hepatitis B, hepatitis C, TBC, VIH, COVID-19, entre otras. ⁴

La bioseguridad es un conjunto de medidas y normas preventivas, destinadas a mantener el control de factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos, logrando la prevención de impactos nocivos frente a riesgos propios de su actividad diaria, asegurando que el desarrollo o producto final de dichos procedimientos no atenten contra la seguridad de los trabajadores de la salud, pacientes, visitantes y el medio ambiente. ¹

No olvidemos, que el riesgo de infecciones cruzadas e infección en los trabajadores del área de la salud principalmente, es considerado factor alarmante y sobre todo que los riesgos existentes involucran a todo el personal que opera en hospitales, universidades, clínicas y consultorios. ²

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha establecido de manera general el uso de barreras, el manejo del instrumental y las indicaciones para la desinfección y esterilización del instrumental de uso en todas las áreas médicas. ⁵

Es bien sabido que están expuestos tanto el profesional de la salud como sus pacientes al contagio de enfermedades, por lo que surge esta necesidad de generar conciencia acerca de las normas de bioseguridad dentro del ámbito odontológico para preservar y mantener un ambiente saludable libre de agentes patógenos. ⁶

Normas generales de bioseguridad

Se debe mantener el lugar de trabajo en óptimas condiciones de higiene y aseo, no es permitido fumar en el sitio de trabajo.

Maneje todo paciente como potencialmente infectado. Las normas universales deben aplicarse con todos los pacientes independientemente del diagnóstico.

Lávese cuidadosamente las manos antes y después de cada procedimiento e igualmente si se tiene contacto con material patógeno.

Utilice en forma sistemática guantes plásticos o de látex en procedimientos que conlleven manipulación de elementos biológicos y cuando maneje instrumental o equipo contaminado en la atención de pacientes. Hacer lavado previo antes de quitárselos y al terminar el procedimiento, no olvide utilizar un par de guantes nuevos por paciente.

Absténgase de tocar con las manos enguantadas alguna parte de su cuerpo y de manipular objetos diferentes a los requeridos durante el procedimiento, también emplee mascarilla y protectores oculares durante procedimientos que puedan generar salpicaduras o gotitas aerosoles de sangre u otros líquidos corporales.

Use delantal plástico en aquellos procedimientos en que se esperen salpicaduras, aerosoles o derrames importantes de sangre u otros líquidos orgánicos y evite deambular con los elementos de protección personal fuera de su área de trabajo.

Mantenga sus elementos de protección personal en óptimas condiciones de aseo, en un lugar seguro y de fácil acceso y evite la atención directa de pacientes si usted presenta lesiones exudativas o dermatitis serosas, hasta tanto éstas hayan desaparecido, pues si presenta alguna herida, por pequeña que sea, cúbrala.

Mantenga actualizado su esquema de vacunación contra Hepatitis B.

Las mujeres embarazadas que trabajan en ambientes expuestos a factores de Riesgo Biológico de transmisión parenteral deberán ser muy estrictas en el cumplimiento de las precauciones universales y, cuando el caso lo amerite, se deben reubicar en áreas de menor riesgo.

Aplique en todo procedimiento asistencial las normas de asepsia necesarias.

Absténgase de doblar o partir manualmente la hoja de bisturí, cuchillas, agujas o cualquier otro material corto punzante, también evite reutilizar el material contaminado como agujas, jeringas y hojas de bisturí.

Todo equipo que requiera reparación técnica debe ser llevado a mantenimiento, previa desinfección y limpieza por parte del personal encargado del mismo. El personal del área de mantenimiento debe cumplir las normas universales de prevención y control del factor de riesgo Biológico.

Realice desinfección y limpieza a las superficies, elementos, equipos de trabajo, al final de cada procedimiento y al finalizar la jornada, en caso de derrame o contaminación accidental de sangre u otros líquidos corporales sobre superficies de trabajo, cubra con papel u otro material absorbente; luego vierta hipoclorito de sodio a 5000 partes por millón sobre el mismo y sobre la superficie circundante, dejando actuar durante 30 minutos; después limpie nuevamente la superficie con desinfectante a la misma concentración y realice limpieza con agua y jabón. El personal encargado de realizar dicho procedimiento debe utilizar guantes, mascarilla y bata.

En caso de ruptura del material de vidrio contaminado con sangre u otro líquido corporal los vidrios se deben recoger con escoba y recogedor; nunca con las manos.

Los recipientes para transporte de muestras deben ser de material irrompible y cierre hermético. Debe tener preferiblemente el tapón de rosca, manipule, transporte y envíe las muestras disponiéndolas en recipientes seguros, con tapa y debidamente rotuladas, empleando gradillas limpias para su transporte.

En las áreas de alto riesgo biológico el lavado debe permitir accionamiento con el pie, la rodilla o el codo.

Restrinja el ingreso a las áreas de alto riesgo biológico al personal no autorizado, al que no utilice los elementos de protección personal necesarios y a los niños.

La ropa contaminada con sangre, líquidos corporales u otro material orgánico debe ser enviada a la lavandería en bolsa plástica roja. Disponga el material patógeno en las bolsas de color rojo, rotulándolas con el símbolo de riesgo biológico.

En caso de accidente de trabajo con material corto punzante haga el auto reporte inmediato del presunto accidente de trabajo.

Los trabajadores sometidos a tratamiento con inmunosupresores no deben trabajar en áreas de alto riesgo biológico.⁷

4.2 Antecedentes específicos

De acuerdo a lo investigado se puede decir que, pese a que el nivel de conocimientos del tema de bioseguridad en dentistas es el adecuado, la práctica incorrecta de este nos hace pensar lo contrario pues, aunque distintos autores han hablado de este tema que resulta de suma importancia, el manejo de sustancias biológicas, barreras de protección, protocolos ante distintas situaciones relacionadas con el tema, resulta ser erróneo en muchos de los casos, por lo que pueden generar un gran impacto negativo no solo la práctica estomatológica, sino también la vida del paciente y la del profesional de la salud.⁸

Como lo menciona Álvarez Barahona, en su trabajo del 2017 titulado “Conocimientos y prácticas sobre bioseguridad en odontólogos de los centros de salud de Latacunga” La Organización Mundial de la Salud (OMS) estableció de manera general el uso de barreras, el manejo del instrumental y las indicaciones para la desinfección y esterilización del instrumental de uso en todas las áreas médicas. Los temas de seguridad dentro de la salud pública pueden ser atendidos de manera eficiente en el entorno de un programa de prevención, teniendo en cuenta los aspectos del ambiente laboral y la participación de los trabajadores.⁶

También Barboza Astonitas en su trabajo del 2018, titulado “Nivel de conocimiento y cumplimiento de las normas de bioseguridad de los estudiantes en la Clínica de Cirugía Buco maxilofacial de Pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos”, nos muestra como el nivel de conocimientos sobre las normas de bioseguridad no guarda una relación estadísticamente significativa con el nivel de cumplimiento de las normas, pese aunque su nivel de conocimiento puede ser considerado de regular a malo, por lo que recomiendan protocolos más estrictos respecto a este tema.⁹

Otro artículo de Manuel Amed Paz Betanco del 2019, titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas de normas de bioseguridad y riesgo biológico en odontólogos de práctica privada de tres ciudades de Nicaragua” nos muestra que a pesar de que una muy pequeña parte de la población de su estudio conoce el concepto de riesgo biológico; una gran parte de esta misma no conoce el nombre específico de los agentes biológicos que poseen capacidad infecciosa, a pesar de que más del 50% mencionó las posibles vías de entrada de los agentes en odontología.

Aun cuando se observó que casi la mitad de los dentistas tienen “conocimientos” básicos y más específicos respecto al tema, cuando nos referimos a la práctica es distinta, pues acciones como, la desinfección de las mangueras de succión, el aislamiento de la unidad, el lavado de manos, manejo de residuos, etc. Deja en la mayoría de los casos que desear, pues algunos operadores omiten o desconocen el procedimiento adecuado.¹⁰

Chuquimarca en el 2016 en Ecuador, realizó un estudio sobre el nivel de conocimiento y como se relacionaba con la actitud de las medidas de bioseguridad en odontólogos de las Unidades Operativas del Distrito 17 D03 a 34 odontólogos en su práctica clínica, concluyendo que solo el 5 % obtuvo un grado bueno de conocimiento, un 90 % regular y el 5% malo.¹¹

Asimismo, Olga Lisvet Salazar Ocampo, en su trabajo titulado “Nivel de conocimientos sobre bioseguridad en odontólogos de la región Amazonas, 2018”, tuvieron como objetivo el determinar el nivel de conocimientos sobre bioseguridad en los odontólogos de la zona, donde se demostró que se tiene un conocimiento regular en distintos aspectos como lo son las barreras de protección y el manejo de residuos generando de esta manera ciertos errores comunes como el mal uso de guantes no realizando cambio oportuno, menor frecuencia de lavado de manos, consumo de alimentos en áreas no adecuadas, reencauchado de las agujas, etc.⁸

Como lo menciona Madrid López, en su trabajo del 2018 titulado “Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad de los odontólogos de una Red de Salud MINSA de Lambayeque “ el área odontológica conlleva un conjunto de cuidados que no solo abarca la salud en cavidad oral, también incluye la integridad física de los pacientes, por lo que debe de establecerse como estándar en la atención el manejo de la bioseguridad en el área odontológica, lo que origina de esta manera un desafío para los profesionales, pues orilla a enseñar, evaluar y reglamentar normativas para que el odontólogo tenga el entrenamiento necesario para identificar características de enfermedades y poder evitar su contagio para brindar también una mejor atención.⁵

Livía Lopez, en su estudio del 2018 “Biosafety in Dentistry: conduct of students before and after an educational intervention” a pesar de intervenir a los estudiantes y evaluar su conocimiento antes y después de esta, había rubros donde a pesar de

que el nivel en la teoría era bueno en la práctica resultaba igual que antes, no fue así en todos aunque se dio cuenta de que esta intervención debería de ser de manera más continua, pues después de un tiempo estas normas estaban siendo llevadas a cabo nuevamente de manera incorrecta.¹²

5. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

La práctica clínica estomatológica (todos los procedimientos realizados en la clínica o práctica dental), se ve envuelta en medios altamente contagiosos, por lo que la protección tanto del paciente como del operador resulta de gran importancia, para así poder evitar infecciones cruzadas.

Asimismo el manejo adecuado de residuos infecto-contagiosos resalta su relevancia por la protección al medio ambiente, por lo que todos los encargados en el área de la salud deben de tener un conocimiento propio y adecuado para el correcto tratamiento de estos desechos.

Diversas normas rigen el manejo de estos agentes infecciosos, los alumnos del área de la salud en especial los que estudian estomatología, están en contacto con este problema, desafortunadamente el alumno toma a la ligera el manejo clínico de estas barreras de protección aunado, a la falta de conocimiento que en algunas ocasiones pueden llevar a generar infecciones cruzadas.

Por lo anterior, surge la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es el nivel y aplicación de conocimientos en alumnos de licenciatura sobre bioseguridad en el área clínica de la facultad de estomatología de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla?

6. JUSTIFICACIÓN

Las normas de bioseguridad están destinadas a reducir el riesgo de transmisión de microorganismos de fuentes reconocidas o no reconocidas de infección en los diferentes servicios de salud entre ellos la atención estomatológica, estas fuentes son vinculadas a accidentes por exposición a sangre y fluidos corporales de los pacientes.

En México son pocos los estudios que se enfocan a evaluar el conocimiento que tienen los estomatólogos sobre dicho tópico y aún más en su etapa de formación profesional. Por lo que resultaría interesante conocer más detalladamente, si realmente el alumno posee este conocimiento.

Existe la necesidad de demostrar mediante este estudio, que tanto conoce un alumno de licenciatura las normas de bioseguridad en el área clínica de la “Facultad de Estomatología” en la Benemérita Universidad de Puebla, ya que no hay evidencias científicas que demuestren si realmente el alumno conoce este tema, por lo que el objetivo, es determinar el nivel de conocimiento que tiene cada estudiante de Estomatología en la clínica sobre la Bioseguridad en su carrera.

Con los resultados obtenidos, se darán a conocer a las autoridades pertinentes para que ellos tomen cartas en el asunto y poder así, evitar problemas de salud severos y poder reforzar si estos conocimientos son carentes por parte del alumno.

7. OBJETIVOS

7.1 Objetivo general

Determinar el nivel y aplicación de conocimientos en alumnos que cursan las clínicas de licenciatura de 6to a 10mo semestre sobre bioseguridad en facultad de Estomatología de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

7.2 Objetivos Específicos

Determinar por sexo, el nivel y aplicación de conocimientos en alumnos que cursan las clínicas de licenciatura de 6to a 10mo semestre sobre bioseguridad en facultad de Estomatología de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

Determinar por edad, el nivel y aplicación de conocimientos en alumnos que cursan las clínicas de licenciatura de 6to a 10mo semestre sobre bioseguridad en facultad de Estomatología de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

Determinar por semestre, el nivel y aplicación de conocimientos en alumnos que cursan las clínicas de licenciatura de 6to a 10mo semestre sobre bioseguridad en facultad de Estomatología de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

8. MATERIALES Y MÉTODO

8.1 Diseño del estudio de acuerdo a la taxonomía de Feinstein:

- De acuerdo al objetivo del estudio - Descriptivo
- De acuerdo a la temporalidad - Transversal
- De acuerdo a la asignación de la maniobra - Observacional
- De acuerdo a la conformación de los grupos – Homodémico
- De acuerdo a la recolección de los datos – Prolectivo

8.2 Población y muestra

El presente estudio se llevó acabo en las clínicas de ambos turnos de licenciatura de la Facultad de Estomatología BUAP.

La población de estudio fueron todos los alumnos de 6to a 10mo semestre que cursan las clínicas de licenciatura de ambos turnos de la Facultad de Estomatología BUAP que cumplan con los criterios de selección que a continuación se describen.

8.3 Criterios de selección

8.3.1 Criterios de inclusión

Alumnos de 6to a 10mo semestre inscritos a las clínicas de licenciatura de los diferentes semestres de la Facultad de Estomatología BUAP.

8.3.2 Criterios de exclusión

- Alumnos que solo estuvieran inscritos en el área de las teorías de la Facultad de Estomatología BUAP.
- Alumnos que no pertenecieran a la Facultad de Estomatología BUAP.

8.3.3 Criterio de eliminación

- Alumnos que no aceptaran participar en el estudio
- Cuestionarios incompletos (más del 10%)
- Alumnos que abandonaran el estudio.

8.4 Variables

DEPENDENCIA	VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	TIPO DE ESCALA	ESCALA DE MEDICION
INDEPENDIENTES	SEXO	CONDICION ORGANICA QUE DISTINGUE AL SER HUMANO EN HOMBRE O MUJER	CUALITATIVA	NOMINAL	MASCULINO/ FEMENINO
	EDAD	TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE EL NACIMIENTO DE UN SER VIVO HASTA SU MUERTE.	CUANTITATIVA	CONTINUA	AÑOS
	SEMESTRE QUE CURSA	GRADO DE AVANCE DE ESTUDIOS DE LICENCIATURA	CUANTITATIVA	ORDINAL	SEXTO SÉPTIMO OCTAVO NOVENO DÉCIMO
DEPENDIENTE	CONOCIMIENTO EN BIOSEGURIDAD	PERSONA QUE PRECISA RECIBIR SERVICIOS DE ALGÚN PROFESIONAL DE LA SALUD.	CUALITATIVA	ORDINAL	SIEMPRE ALGUNAS VECES. NUNCA. BOLSA GRIS. BOLSA VERDE. BOLSA NEGRA. BOLSA ROJA

8.5 Ubicación espacio-temporal

Personas: Alumnos que cursaran las clínicas de licenciatura de 6to a 10mo en la FEBUAP.

Lugar: Clínica de licenciatura la FEBUAP.

Tiempo: El inicio de la investigación dependió de la aprobación del proyecto.

Técnica muestral

Muestreo probabilístico aleatorio simple

Cálculo del tamaño de muestra

Se estimó el tamaño de la muestra con la aplicación de la siguiente formula general:

$$n = \frac{z^2 pq}{e^2}$$

Para el presente estudio, se determinarán los siguientes valores que fueron obtenidos del artículo "Bioseguridad en odontología" (Domínguez et al, 2000) y aplicados para determinar el tamaño de la muestra:

z=1.96 para 95% confiabilidad p=0.51
e=10%

Para obtener el tamaño de la muestra se sustituyeron los valores y se obtuvieron que:

$$n = \frac{z^2 pq}{e^2} \qquad n = \frac{(1.96)^2 (0.51)(0.49)}{(0.10)^2} \qquad n = 96$$

De aquí se obtuvo que el número total de muestras para el presente estudio fue de 96, los cuales fueron elegidos aleatoriamente y así se evitó el sesgo de información, entre todos aquellos que cumplían con los criterios de selección para ser incluidos en el estudio.

INSTRUMENTO

Se utilizó un instrumento propuesto por Hernández et al en el 2012, que consta de 25 preguntas y 4 dominios, el primer dominio habla sobre los conocimientos que poseen los alumnos sobre bioseguridad (5 preguntas), el segundo sobre cómo sería su comportamiento en el área clínica (11 preguntas), el tercero sobre su conocimiento al desechar ciertos productos (4 preguntas) y, por último, el cuarto sobre las acciones que realizan antes, durante y después de cada consulta (5 preguntas). Este instrumento fue adoptado de la versión aceptada por la sección de atención de riesgos al profesional (A.R.P) diseñado originalmente por el Instituto de Seguros Sociales. Este instrumento cuenta con diversos ítems que evalúan aspectos relacionados con bioseguridad, sin embargo, no cuenta con guías de interpretación de los resultados obtenidos. Así, se adaptó una encuesta estructurada basada en este instrumento debido a su amplia utilización en los procesos de evaluación de riesgos profesionales en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (I.P.S) en Colombia. Se realizó una prueba piloto en el 10% (n=10) de los estudiantes con el fin de detectar errores de digitación o estructuración gramatical del instrumento. Los resultados de la prueba piloto y consecuentes ajustes al instrumento fueron realizados por dos expertos en Gerencia de los Servicios en Salud con más de 10 años de experiencia profesional y experiencia certificada en investigación. (Ver anexo 2)

8.6 Procedimiento

- Se pidió autorización a la Secretaría de Investigación y Estudios de Posgrado de la FEBUAP, así como al Comité de Investigación y Ética del mismo para poder realizar este estudio.
- Se pidió a los alumnos que leyeran y firmaran (si estaban de acuerdo) el consentimiento informado (ver anexo 1), en el que aceptaban ser parte del estudio, para conocer su nivel y aplicación de conocimientos.
- Posteriormente se pidió autorización al docente a cargo de la clínica de la FEBUAP, para realizar este estudio con los alumnos que tomarán la clínica.
- Posteriormente se pasaron los datos de los instrumentos al paquete estadístico SPSS versión 25 para su análisis.
- Una vez obtenidos los resultados se procedió a su respectiva interpretación.

8.7 DIAGRAMA DE FLUJO



8.8 ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Los datos de cada cuestionario fueron vaciados en una hoja de datos del programa SPSS versión 25, para realizar estadística descriptiva utilizando medidas de tendencia central (media, mediana y moda) expresadas en tablas con frecuencias y porcentajes. Por ser un estudio descriptivo no se realizaron pruebas paramétricas o no paramétricas.

8.9 LOGÍSTICA

8.9.1 Recursos humanos

Alumno investigador y docentes a cargo.

8.9.2 Recursos materiales

1. Bolígrafos
2. Instrumentos
3. Equipo de cómputo
4. Impresora
7. Lápices

8.9.3 Recursos financieros

Esta investigación no recibió apoyo económico, los gastos generados fueron aportados por el propio investigador.

8.10 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Actividades	Meses			
	Julio	Agosto	Sept - Nov	Dic - Ene
Elaboración de protocolo de investigación	●			
Revisión y aprobación de protocolo		●		
Recolección de la información		●	●	
Organización de la información			●	
Interpretación			●	
Elaborar conclusiones				●
Presentación y difusión				●

9. BIOÉTICA

Este proyecto de investigación se apegó a la Ley General de Salud Promulgadas en 1986 y a las normas éticas elaboradas de Helsinki de 1972 y modificado en 1989. Se sometió a evaluación por la comisión de Investigación de la Facultad de Estomatología de la BUAP. La información fue confidencial, se protegió la privacidad de los encuestados involucrados en el estudio. El estudio fue descriptivo, transversal, escrutinio y homodémicos sin implicación de riesgos para la salud, intimidad y derechos individuales de los encuestados. Además, se ajustó a las normas e instructivos institucionales en materia de investigación científica. Los alumnos participantes debieron firmar el consentimiento informado. En éste se les informó que su participación es voluntaria, que se podían retirar en el momento que deseen, los beneficios y los datos que se obtuvieron fueron absolutamente confidenciales, entre otros aspectos. Los datos de cada instrumento fueron absolutamente confidenciales y en ningún momento se debieron divulgar a personas ajenas del estudio. Los datos se manejaron de acuerdo a un número - código, que no incluyó el nombre del participante.

10.RESULTADOS

Según los objetivos planteados, los resultados de este proyecto son, que de acuerdo al sexo de los alumnos que acuden a la clínica en la Facultad de Estomatología de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, el 52.8 % (473 alumnas) de la población corresponde al sexo femenino, mientras el 47.1 % (422 alumnos) es del sexo masculino (Ver tabla 1).

Sexo	f	%
Femenino	473	52.8
Masculino	422	47.1
Total	895	100

Tabla 1. Sexo de los encuestados

Respecto a la edad de los alumnos, se encontró que la moda corresponde a los 23 años, lo que corresponde a un 20.5 % (184 alumnos), con un promedio de edad de 20.4+/- 3.6 (Ver tabla 2).

Edad	f	%
19	21	2.3
20	179	20
21	152	16.9
22	136	15.1
23	184	20.5
24	110	12.2
25	105	11.7

26	6	.6
27	1	.1
28	1	.1
Total	895	100

Tabla 2. Edad de los encuestados

De acuerdo al sexo e ítems, se puede observar que la mayoría de las mujeres realizan y siguen las medidas de bioseguridad en clínica, en comparación a los hombres, a diferencia de los ítems sobre los cuidados y manejos durante la atención al paciente, en donde la diferencia entre ambos sexos están casi iguales (ver tabla 3).

Ítems	Mujeres						Hombres					
	Si		No		Si		No					
	f	%	f	%	f	%	f	%				
1.- ¿Sabes que es bioseguridad?	457	96.6	16	3.4	402	95.2	18	4.8				
2.- ¿Sabes que es riesgo?	431	91.1	42	8.9	468	87.7	52	12.3				
3.- ¿Sabes que estas expuesto a enfermedades infectocontagiosas	429	90.6	44	9.4	388	91.9	32	8.1				
4.- ¿Conoces el protocolo que hay que seguir en caso de un accidente biológico?	299	63.2	170	36.8	278	65.8	136	34.2				
5.- ¿Realizas los procedimientos con conocimientos teóricos previos	407	86.0	62	14	358	84.8	56	15.2				
	Siempre		Algunas veces		Nunca		Siempre		Algunas veces		Nunca	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
6.- ¿Te encuentras motivado para iniciar tus labores clínicas diarias?	295	62.3	170	35.9	8	1.6	260	61.6	152	36.0	8	1.8
7.- ¿Te sientes seguro para realizar tus procedimientos?	299	63.2	170	35.9	14	2.9	248	58.7	158	37.4	14	3.3
8.- ¿Avisarías a la Prevención de riesgos laborales en caso de un accidente?	285	60.2	160	33.8	28	5.9	250	59.2	136	32.2	32	7.5
9.- ¿Acondionas a tu paciente y a la unidad odontológica para su atención?	353	74.6	112	23.6	8	1.6	304	72.0	96	22.7	16	3.7
10.- ¿Utilizas gafas protectoras en tu práctica clínica?	419	88.5	46	9.7	8	1.6	364	86.2	44	10.4	10	2.3
11.- ¿Utilizas careta facial en tus procedimientos clínicos?	297	62.7	148	31.2	28	5.9	256	60.6	120	28.4	42	9.9
12.- ¿Utilizas guantes en tu práctica clínica?	455	96.1	14	2.9	4	.8	386	91.4	20	4.7	8	1.8
13.- ¿Utilizas cubre bocas en tu práctica clínica?	449	94.2	20	4.2	4	.8	384	90.9	22	5.2	8	1.8

14.- ¿Utilizas gorro en tu práctica clínica?	449	94.2	20	4.2	4	.8	382	90.5	24	5.6	8	1.8				
15.- ¿Utilizas bata anti fluido en tus labores clínicas?	407	86.0	60	12.6	6	1.2	328	77.7	78	18.4	8	1.8				
16.- ¿Utilizas zapatos cerrado en tu práctica clínica?	413	87.3	44	9.3	8	1.6	346	81.9	48	11.3	8	1.8				
	Bolsa gris		Bolsa roja		Bolsa verde		Bolsa negra		Bolsa gris		Bolsa roja		Bolsa verde		Bolsa negra	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
17.- ¿Dónde eliminas desechos comunes?	8	1.6	431	91.1	2	.4	26	5.4	6	1.4	390	92.4	0	0	20	4.7
18.- ¿Dónde eliminas cartón, papel y vidrio?	22	4.6	60	12.6	118	24.9	273	57.7	34	8.0	70	16.5	122	28.9	194	45.9
19.- ¿Dónde eliminas los residuos anatomopatológicos?	48	10.1	375	79.2	20	4.2	28	5.9	32	7.5	346	81.9	16	3.7	24	5.6
20.- ¿Dónde eliminas tus desechos punzocortantes?	8	1.6	431	91.1	2	.4	26	5.4	6	1.4	390	92.4	0	0	20	4.7
	Siempre		Algunas veces		Nunca		Siempre		Algunas veces		Nunca					
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%				
21.- ¿Te lavas las manos antes de cada procedimiento?	407	86.0	58	12.2	2	.4	346	81.9	62	14.6	6	1.4				
22.- ¿Te lavas las manos después de cada procedimiento?	399	84.3	70	14.7	4	.8	332	78.6	82	19.4	6	1.4				
23.- ¿Verificas que tu instrumental este limpio después de cada procedimiento?	405	85.6	64	13.5	4	.8	358	84.8	56	13.2	6	1.4				
24.- ¿Lavas y desinfectas tu instrumental después de cada procedimiento?	397	83.9	66	13.9	10	2.1	342	81.0	70	16.5	8	1.8				
25.- ¿Utilizas guantes de uso industrial para el lavado de instrumental?	257	54.3	152	32.1	54	11.4	238	56.3	132	31.2	50	11.8				

Tabla 3. Sexo e ítems de los encuestados

Los alumnos que acuden a la clínica en la Facultad de Estomatología de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, incrementan en el acierto respecto a la protección y bioseguridad en la clínica, respectivamente van avanzando de semestre, es decir a mayor semestre cursado, mejor empleo de las normas de bioseguridad (ver tabla 4).

Items	Sexto				Séptimo				Octavo				Noveno				Décimo				Total	
	Sí		No		Sí		No		Sí		No		Sí		No		Sí		No			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
1.- ¿Sabes que es bioseguridad?	74	8.2	6	.6	90	10.0	22	2.4	108	12.6	8	.8	232	25.9	20	2.0	285	31.8	50	5.5	895	100
2.- ¿Sabes que es riesgo?	82	9.1	8	.8	86	9.6	14	1.5	98	10.9	18	2.0	248	27.7	38	4.2	267	29.8	36	4.0	895	100
3.- ¿Sabes que estas expuesto a enfermedades infectocontagiosas?	76	8.4	14	1.5	210	23.4	22	2.4	104	11.6	12	1.3	256	28.6	15	1.6	166	18.5	20	2.2	895	100
4.- ¿Conoces el protocolo que hay que seguir en caso de un accidente biológico?	82	9.1	18	2.0	182	20.3	52	5.8	75	8.3	54	6.0	144	16.0	120	13.4	150	16.7	18	2.0	895	100
5.- ¿Realizas los procedimientos con conocimientos teóricos previos?	92	10.2	16	1.7	216	24.3	14	1.5	98	10.9	21	2.3	242	27.0	30	3.3	154	17.2	12	1.3	895	100
	Siempre	Algunas veces	Nunca		Siempre	Algunas veces	Nunca		Siempre	Algunas veces	Nunca		Siempre	Algunas veces	Nunca		Siempre	Algunas veces	Nunca	Total		
6.- ¿Te encuentras motivado para iniciar tus labores clínicas diarias?	42	32	34		220	12	20		54	58	44		118	158	40		50	13	0	895		
7.- ¿Te sientes seguro para realizar tus procedimientos?	40	32	16		174	50	18		56	66	14		172	104	32		83	26	12	895		
8.- ¿Avisarías a la prevención de riesgos laborales en caso de un accidente?	142	26	10		146	70	16		74	32	12		170	102	14		34	32	15	895		
9.- ¿Acondicionas a tu paciente y a la unidad odontológica para su atención?	66	10	2		192	40	8		74	32	15		188	86	11		154	12	5	895		
10.- ¿Utilizas gafas protectoras en tu práctica clínica?	58	18	2		212	20	0		92	16	8		254	11	13		166	25	0	895		
11.- ¿Utilizas careta facial en tus procedimientos clínicos?	66	28	8		174	48	5		162	30	14		166	116	22		40	10	6	895		

12.- ¿Utilizas guantes en tu práctica clínica?	76	24	12		232	16	18		112	12	12		262	18	10		68	11	12	895		
13.- ¿Utilizas cubre bocas en tu práctica clínica?	72	14	18		224	11	21		110	24	12		270	13	10		66	10	20	895		
14.- ¿Utilizas gorro en tu práctica clínica?	68	8	2		230	2	4		108	6	8		270	8	6		166	5	4	895		
15.- ¿Utilizas bata anti fluido en tus labores clínicas?	74	12	21		226	11	12		88	26	22		230	50	18		68	18	19	895		
16.- ¿Utilizas zapatos cerrado en tu práctica clínica?	94	31	22		210	22	13		94	40	8		220	16	9		66	30	20	895		
	Bolsa gris	Bolsa roja	Bolsa verde	Bolsa negra	Bolsa gris	Bolsa roja	Bolsa verde	Bolsa negra	Bolsa gris	Bolsa roja	Bolsa verde	Bolsa negra	Bolsa gris	Bolsa roja	Bolsa verde	Bolsa negra	Bolsa gris	Bolsa roja	Bolsa verde	Bolsa negra		
17.- ¿Dónde eliminas desechos comunes?	20	12	4	72	2	46	0	218	30	25	0	96	0	70	0	226	20	22	0	32		
18.- ¿Dónde eliminas cartón, papel y vidrio?	38	24	20	38	16	25	24	192	2	28	78	58	8	52	106	110	4	36	12	24		
19.- ¿Dónde eliminas los residuos anatomopatológicos?	66	80	26	16	22	206	57	12	20	60	0	26	28	224	14	6	6	10	4	12		
20.- ¿Dónde eliminas tus desechos punzocortantes?	94	130	0	0	2	230	0	0	0	112	0	4	0	248	0	20	0	40	0	15		
	Siempre	Algunas veces	Nunca		Siempre	Algunas veces	Nunca		Siempre	Algunas veces	Nunca		Siempre	Algunas veces	Nunca		Siempre	Algunas veces	Nunca			
21.- ¿Te lavas las manos antes de cada procedimiento?	62	80	0		220	18	0		94	23	2		228	45	0		90	25	0			

22.- ¿Te lavas las manos después de cada procedimiento?	64	14	0		214	18	0		88	28	2		230	46	0		58	0	8			
23.- ¿Verificas que tu instrumental este limpio después de cada procedimiento?	70	8	0		218	14	0		90	22	4		238	38	8		58	8	0			
24.- ¿Lavas y desinfectas tu instrumental después de cada procedimiento?	72	6	0		216	16	0		86	28	2		214	54	8		62	4	0			
25.- ¿Utilizas guantes de uso industrial para el lavado de instrumental?	36	36	6		150	62	20		66	42	8		128	110	38		54	12	0			

Tabla 4. Semestres e ítems de los encuestados

11. DISCUSIÓN

Con este estudio se demostró que los conocimientos, actitudes y practicas sobre bioseguridad en estudiantes de la Facultad de Estomatología de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla cuentan con un nivel favorable, esto concuerda con un estudio realizado por la revista KIRU en 2014, en donde se buscaba evaluar los conocimientos y actitudes sobre bioseguridad en estudiantes de odontología de una universidad Peruana mediante una capacitación educativa, donde encontraron un nivel de conocimientos en un nivel favorable.

A diferencia del estudio en la revista de ciencias médicas de Habana en 2012 , que evaluó los conocimientos y actitudes sobre bioseguridad en estomatólogos reportando un nivel de conocimientos suficiente sobre bioseguridad.

De acuerdo en los resultados por sexo, se pudo constatar que la mayoría del sexo femenino (52.8 %) realizan más protocolos en bioseguridad que los del sexo masculino (47.1%), sin embargo, en la parte de la seguridad en realizar sus tratamientos, no hubo diferencias en los resultados en ambos sexos, esto concuerda con el estudio realizado de Fernández en el 2017, en donde también no encuentra diferencias en la variable sexo (mujeres 58.2 % y hombres 52.1%) con el nivel de conocimiento en bioseguridad, el cual fue bueno.

En cuanto al grupo etario se puede observar que en el presente estudio los alumnos de la clínica de noveno y décimo semestre presentan mayor conocimiento en bioseguridad a diferencia de las clínicas de sexto a séptimo, esto concuerda con el estudio de Fernández en el 2017, en donde compara el grupo etario y encuentra a los de mayor de 45 años con un nivel de conocimiento bueno a diferencia de los grupos entre 35 a 45 años y los menores de 35 años quienes obtuvieron un nivel de conocimiento entre 67.2 % y 49.4% (menor conocimiento), esto quiere decir que a mayor edad, mayor conocimiento en bioseguridad.

12. CONCLUSIÓN

Es importante conocer el término de bioseguridad en la clínica entre los estudiantes de estomatología y sus normas de modo de interrumpir la cadena de transmisión del agente infeccioso y de la enfermedad misma, a favor de la protección de su paciente, sus colaboradores y su propia salud.

Definir un sistema de trabajo entre estudiantes dentro de la práctica profesional en clínicas es un desafío entre equipamientos y métodos que le permitan aumentar la cobertura y mantener el nivel de asepsia necesario y adecuado.

El manejo del equipo y el instrumental ya no es un misterio por lo cual, es importante recalcar que en esta profesión deben cumplirse los mismos métodos de esterilización y asepsia que para los instrumentales de uso médico.

Las medidas estipuladas en este trabajo, incluyendo métodos de esterilización, desinfectantes y las barreras de protección adecuadas, permiten disminuir los riesgos para la salud de la comunidad y del profesional, los cuales deben ser rigurosamente seguidos por el estudiante de estomatología como por los auxiliares que de igual manera perteneces a la licenciatura. Asimismo, la secuencial preparación de la clínica y la distribución de los espacios, basándose en estas mismas normas, facilita la administración y manejo del instrumental en un medio con menor carga biológica.

Cabe destacar que este trabajo se basa fundamentalmente en las normas de bioseguridad y las estadísticas empleadas en la facultad de estomatología BUAP sobre el empleo de barreras protectoras del operador dentro de la clínica durante la práctica profesional.

Por último, podemos decir que este trabajo es útil para demostrar el porcentaje sobre los conocimientos del uso de barreras protectoras durante la práctica profesional mostrando que en su generalidad los estudiantes si cumplen con las normas establecidas, aunque cabe resaltar que existe cierto porcentaje no mayor al del buen conocimiento del uso de normas y reglas sobre bioseguridad. Es

importante siempre recordar dentro de nuestras instalaciones teórica y durante la práctica profesional dentro de la clínica la gran y real importancia de los métodos de asepsia y bioseguridad, llegar a conocerlos profundamente para poder aplicarlos en nuestros propios pacientes y así llegar a convertirnos en profesionales integrales y atentos a las necesidades de nuestros pacientes, personal y de nosotros mismos.

13. BIBLIOGRAFÍA

1. Berlanga A. "Nivel de conocimientos sobre la bioseguridad en odontología frente al COVID-19 en estudiantes del noveno semestre de la Facultad de Odontología UCSM-2020 "Perú, 2020.
2. Jiménez González S. et. Al, "Conocimientos y prácticas del personal estomatológico sobre la prevención de enfermedades transmisibles" Cuba, 2017.
3. Fernández Villalobos V. et. Al, "Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en cirujanos dentistas de la ciudad de Chiclayo", Perú, 2017.
4. Badanian A. "Bioseguridad en odontología en tiempos de pandemia COVID19", Universidad de la República, España, 2020. Disponible en: <https://odon.edu.uy/ojs/index.php/ode/article/view/298/361>
5. López M. "Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad de los odontólogos de una Red de Salud MINSA de Lambayeque", Perú, 2020.
6. Álvarez Barahona et al. "Conocimientos y prácticas sobre bioseguridad en odontólogos de los centros de salud de Latacunga"; Ecuador, 2017. Disponible en https://www.researchgate.net/publication/320818643_Conocimientos_y_practicas_sobre_bioseguridad_en_odontologos_de_los_centros_de_salud_de_Latacunga
7. Granda V. "Manual de normas y procedimientos de bioseguridad"; Ecuador, 2003. Disponible en: https://www.academia.edu/11355428/MANUAL_DE_NORMAS_Y_PROCEDIMIENTOS_DE_BIOSEGURIDAD_COMIT%89 DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA COVE DIVISION DE TALENTO HUMANO SALUD OCUPACIONAL 2003 CONTENIDO
8. Salazar Ocampo OL. "Nivel de conocimientos sobre bioseguridad en odontólogos de la región Amazonas, 2018", Perú, 2018.
9. Barboza Astonitas, "Nivel de conocimiento y cumplimiento de las normas de bioseguridad de los estudiantes en la Clínica de Cirugía Buco maxilofacial de

Pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos”, Perú, 2018.

10. Manuel Abed Paz Betanco, “Conocimientos, actitudes y prácticas de normas de bioseguridad y riesgo biológico en odontólogos de práctica privada en 3 ciudades de Nicaragua”, Nicaragua, 2019. Disponible en : <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/15839>
11. Chuquimarca et. Al, “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” Ecuador, 2016. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/5751>
12. Livia Lopez et. Al, “Biosafety in Dentistry: conduct of students before and after an educational intervention” Brazil, 2018.

14. ANEXOS

Anexo 1



BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA

FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPACIÓN EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Dirigido a: Alumnos de la FEBUAP.

Mediante la presente, se te solicita tu autorización para la participación en estudios enmarcados en el protocolo de investigación “Nivel y aplicación de conocimientos en alumnos de licenciatura sobre bioseguridad en el área clínica de la Facultad de Estomatología de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla”, conducido por el alumno Martín Sánchez, perteneciente a la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

La meta de este estudio es conocer nivel de conocimiento en alumnos de licenciatura sobre bioseguridad en el área clínica de la facultad de Estomatología de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

En función de lo anterior es pertinente tu participación, por lo que, mediante la presente, se te solicita tu consentimiento informado. Los alcances y resultados esperados de esta investigación son determinar y comprender los conocimientos sobre la bioseguridad en el área clínica, por lo que los beneficios reales o potenciales de tu participación en la investigación son beneficiarlos para las próximas generaciones para fortalecer dicho conocimiento en el área clínica. Además, tu participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico y se tomarán todas las medidas que sean necesarias para garantizar la salud e integridad física y psíquica de quienes participen del estudio.

El acto de autorizar tu participación en la investigación es absolutamente libre y voluntario. Todos los datos que se recojan, serán estrictamente anónimos y de

carácter privados. Además, los datos entregados serán absolutamente confidenciales y sólo se usarán para los fines científicos de la investigación. El responsable de esto, en calidad de custodio de los datos, será el investigador responsable del proyecto, quien tomará todas las medidas necesarias para cautelar el adecuado tratamiento de los datos, el resguardo de la información registrada y la correcta custodia de estos. El investigador responsable del proyecto asegura la total cobertura de costos del estudio, por lo que tu participación no significará gasto alguno. Por otra parte, la participación en este estudio no involucra pago o beneficio económico alguno. Si presentas dudas sobre este proyecto o sobre tu participación en él, puedes hacer preguntas en cualquier momento de la ejecución del mismo. Igualmente, puedes retirarte de la investigación en cualquier momento, sin que esto represente perjuicio.

Nombre: _____

Fecha: _____

Yo _____, alumno de estomatología del _____ semestre, en base a lo expuesto en el presente documento, acepto voluntariamente participar en la investigación “El nivel y aplicación de conocimientos en alumnos de licenciatura sobre bioseguridad en el área clínica de la facultad de Estomatología de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla”, conducida por alumno Martín Sánchez, de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

He sido informado(a) de los objetivos, alcance y resultados esperados de este estudio y de las características de la participación. Reconozco que la información que se provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y anónima. Además, esta no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio.

He sido informado(a) de que se puede hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que es posible el retiro del mismo cuando así se desee, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

Entiendo que una copia de este documento de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar al Investigador responsable del proyecto al correo electrónico.....

Nombre y firma del participante

Nombre Investigador responsable

Anexo 2

BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA

Facultad de Estomatología



FECHA:

EDAD:

SEXO:

SEMESTRE:

INSTRUCCIONES: Compañero a continuación te proporcionamos una encuesta, es importante que contestes cada una de las preguntas.

¿Sabes que es Bioseguridad?

SI NO

¿Sabes que es riesgo Biológico?

SI NO

¿Sabes que estas expuesto a enfermedades infectocontagiosas?

SI NO

¿Conoces el protocolo que hay que seguir en caso de un accidente biológico?

SI NO

ACTITUDES FRENTE A BIOSEGURIDAD:

¿Realizas los procedimientos con conocimientos teóricos previos?

SI NO

¿Te encuentras motivado para iniciar tus labores clínicas diarias?

SIEMPRE ALGUNAS VECES NUNCA

¿Te sientes seguro para realizar tus procedimientos?

SIEMPRE ALGUNAS VECES NUNCA

¿Avisarías a la protección de riesgos laborales en caso de un accidente?

SIEMPRE ALGUNAS VECES NUNCA

¿Acondionas a tu paciente y la unidad odontológica para su atención?

SIEMPRE ALGUNAS VECES NUNCA

PRÁCTICA SOBRE BIOSEGURIDAD

¿Utilizas gafas protectoras en la práctica clínica?

SIEMPRE ALGUNAS VECES NUNCA

¿Utilizas careta facial en tus procedimientos clínicos?

SIEMPRE ALGUNAS VECES NUNCA

¿Utilizas guantes en tu práctica clínica?

SIEMPRE ALGUNAS VECES NUNCA

¿Utilizas cubre bocas en tu práctica clínica?

SIEMPRE ALGUNAS VECES NUNCA

¿Utilizas gorro en tu práctica clínica?

SIEMPRE ALGUNAS VECES NUNCA

¿Utilizas bata anti fluido en sus labores clínicas?

SIEMPRE ALGUNAS VECES NUNCA

¿Utilizas zapato cerrado en tu práctica clínica?

SIEMPRE ALGUNAS VECES NUNCA

¿Dónde eliminas desechos comunes?

BOLSA GRIS BOLSA ROJA BOLSA VERDE BOLSA NEGRA

PRÁCTICAS SOBRE BIOSEGURIDAD

¿Dónde eliminas papel, cartón y vidrio?

BOLSA GRIS BOLSA ROJA BOLSA VERDE BOLSA NEGRA

¿Dónde eliminas los residuos anatomopatológicos?

BOLSA GRIS BOLSA ROJA BOLSA VERDE BOLSA NEGRA

¿Dónde eliminas tus desechos punzocortantes?

BOLSA GRIS BOLSA ROJA BOLSA VERDE BOLSA NEGRA

¿Te lavas las manos antes de cada procedimiento?

SIEMPRE ALGUNAS VECES NUNCA

¿Te lavas las manos después de cada procedimiento?

SIEMPRE ALGUNAS VECES NUNCA

¿Verificas que tu instrumental este esterilizado antes de cada procedimiento?

SIEMPRE ALGUNAS VECES NUNCA

¿Lavas y desinfectas tu instrumental después de cada procedimiento?

SIEMPRE ALGUNAS VECES NUNCA

¿Utilizas guantes de uso industrial para el lavado de instrumental?

SIEMPRE ALGUNAS VECES NUNCA