



**UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL COVID 19
POR LOS CIRUJANOS DENTISTAS ABANCAY- APURIMAC 2021”**

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

PRESENTADO POR:

Bach. SIERRA JURO, NILDA GIOVANNA

<https://orcid.org/0000-0001-9667-1607>

ASESOR:

Mg. CAHUA CHAVEZ, LUIS FELIPE

[https://orcid.org /0000-0002-8013-1566](https://orcid.org/0000-0002-8013-1566)

ABANCAY – PERÚ

2021

DEDICATORIA

Mi gratitud a Dios por guiarme en los momentos de dificultad y debilidad, a mis padres Liborio y Luisa, por confiar y creer en mí, por los consejos, valores y principios que me han inculcado, a mi esposo e hijos, gracias por apoyarme en todo momento y lograr culminar mi carrera.

A mi asesor Mg. CD. Luis Felipe Cahua Chávez por guiarme en la elaboración del presente estudio.

AGRADECIMIENTO

Esta Tesis la dedico con muchísimo amor.

A Dios porque ha sido siempre mi guía, mi inspirador y por darme mucha fuerza y bendición para obtener este anhelo tan deseado en mi vida profesional.

ÍNDICE

	pág.
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice	iv
Índice De Tablas	vi
Índice De Gráficos	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x
 CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Descripción de la situación problemática	11
1.2 Formulación del problema	13
1.3 Objetivos de la investigación	13
1.4 Justificación de la investigación	14
1.5 Limitaciones del estudio	15
 CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes de la investigación	16
2.2 Bases teóricas.	18
2.3 Definición de términos básicos	27
 CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	
3.1 Formulación de Hipótesis principal y derivadas	29
3.2 Variables, definición conceptual y operacional	29
3.3 Operacionalización de las variables	30

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1 Diseño metodológico	31
4.2 Diseño muestral	32
4.3 Técnicas de recolección de datos	33
4.4 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	34
4.5 Aspectos éticos	34

CAPÍTULO V: RESULTADOS

5.1 Análisis descriptivo	35
5.2 Análisis inferencial	40
5.3 Discusión de resultados	41

CONCLUSIÓN	43
------------	----

RECOMENDACIÓN	44
---------------	----

FUENTES DE INFORMACIÓN	45
------------------------	----

ANEXO

ANEXO: 1 Consentimiento informado	51
-----------------------------------	----

ANEXO: 2 Autorización del desarrollo de investigación	52
---	----

ANEXO: 3 Carta de presentacion	54
--------------------------------	----

ANEXO 4: Ficha de recolección de datos	¡Error! Marcador no definido.
--	--------------------------------------

ANEXO: 5 Declaratoria de autenticidad de plan de tesis	61
--	----

ANEXO: 6 Fotos desarrollando la investigación	
---	--

64

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: determinación del nivel de conocimiento y la actitud sobre el COVID 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021	34
Tabla 2: Determinación del nivel de conocimiento sobre el COVID 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021	35
Tabla 3: Determinación de la actitud sobre el COVID 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021	36
Tabla 4: Determinación del nivel de conocimiento y la actitud sobre el COVID 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021, según el sexo	37
Tabla 5: Determinación del nivel de conocimiento y la actitud sobre el COVID 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021, según la edad	38
Tabla 6: Resultados de la prueba de hipótesis	40

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: determinación del nivel de conocimiento y la actitud sobre el covid 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021	34
Gráfico 2: Determinación del nivel de conocimiento sobre el covid 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021.	35
Gráfico 3: Determinación de la actitud sobre el covid 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021	36
Gráfico 4: Determinación del nivel de conocimiento y la actitud sobre el COVID 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021, según el sexo	38
Gráfico 5: Determinación del nivel de conocimiento y la actitud sobre el COVID 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021, según la edad.	39

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre el covid 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021. El diseño de estudio fue cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, no experimental. La muestra estuvo compuesta por 48 odontólogos de ambos sexos donde se usó una encuesta para llegar a evaluar las variables de estudio. Como resultado se obtuvo que el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre el Covid 19 el 77.8 % que son 35 cirujanos dentistas tiene un nivel de conocimiento moderado, mientras que el nivel de conocimiento alto sobre el Covid 19 está compuesto por el 22.2% que son 10 cirujanos dentistas, el 86.7% de los cirujanos dentistas tuvieron una actitud positiva frente al Covid 19 haciendo uso de un protocolo de bioseguridad adecuado mientras que un 13.3% que son 6 cirujanos dentistas tuvieron una actitud negativa al no hacer un uso adecuado de los protocolos de bioseguridad. El nivel de conocimiento en relación al sexo los cirujanos dentistas con conocimiento moderado 16 son del sexo femenino y 19 son del sexo masculino mientras que los cirujanos dentistas con nivel de conocimiento alto 6 son del sexo femenino y 4 son del sexo masculino. El nivel de conocimiento en relación a la edad en las edades de 20 a 30 años 15 cirujanos dentistas tienen un nivel de conocimiento moderado y 3 tienen un conocimiento alto del Covid 19, en el grupo de 31 a 40 años 12 tienen un conocimiento moderado y 4 cirujanos dentistas tienen un conocimiento alto y en el grupo de 41 años a más 8 tienen un nivel de conocimiento moderado y tienen un conocimiento alto. No obstante, la prueba estadística CHI cuadrado muestra un nivel de significancia del $p = 1.978$ se puede corroborar que hay una relación estadística según la prueba estadística de CHI cuadrado y se acepta la hipótesis. Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el Covid 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021.en que existe un conocimiento moderado sobre el Covid 19 en los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021.

Palabras Claves: gotículas, aerosol, nivel de conocimiento.

ABSTRACT

The study aimed to determine the level of knowledge and attitude about Covid 19 by dental surgeons Abancay-Apurímac 2021. The study design was quantitative, descriptive, cross-sectional, non-experimental. The sample consisted of 48 dentists of both sexes where a survey was used to evaluate the study variables. As a result, it was obtained that the level of knowledge of dental surgeons about Covid 19, 77.8%, who are 35 dental surgeons, has a moderate level of knowledge, while the high level of knowledge about Covid 19 is made up of 22.2% who There are 10 dental surgeons, 86.7% of the dental surgeons had a positive attitude towards Covid 19, making use of an adequate biosafety protocol, while 13.3%, who are 6 dental surgeons, had a negative attitude by not making adequate use of the biosafety protocols. The level of knowledge in relation to sex, dental surgeons with moderate knowledge 16 are female and 19 are male, while dental surgeons with a high level of knowledge 6 are female and 4 are male. The level of knowledge in relation to age in the ages of 20 to 30 years 15 dental surgeons have a moderate level of knowledge and 3 have a high knowledge of Covid 19, in the group of 31 to 40 years 12 have a moderate knowledge and 4 dental surgeons have high knowledge and in the group of 41 years and over, 8 have a moderate level of knowledge and have high knowledge. However, the CHI square statistical test shows a level of significance of $p = 1.978$, it can be corroborated that there is a statistical relationship according to the CHI square statistical test and the H_0 hypothesis is accepted. There is a significant relationship between the level of knowledge and attitude about Covid 19 by dental surgeons Abancay-Apurímac 2021. In that there is moderate knowledge about Covid 19 in dental surgeons Abancay-Apurímac 2021.

Keywords: droplets, aerosol, level of knowledge.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad la emergencia sanitaria por la pandemia por el virus SARS- COV 2 que estamos viviendo está afectando de manera muy fuerte en los consultorios y centros dentales debido a que la gran mayoría de dentistas no perciben un sueldo sino que son propietarios de pequeñas empresas por las cuales hay gastos fijos y tienen que asumir responsabilidades económicas; con esta pandemia las atenciones se redujeron al mínimo, también se vio obligado a tomar medidas extremas de bioseguridad y el espaciamiento de tiempo entre citas de pacientes por tales motivos los odontólogos deben ser conscientes y saber en manejo de este tipo brindar una atención de calidad a todo los pacientes.¹

En tal sentido somos muy afectados y más aún en atenciones odontológicas donde los más afectados son pacientes vulnerables, quienes requieren una atención prioritaria primando su cuidado como derecho de seres humanos velando por la vida y salud, de tal manera se requiere adecuar instalaciones especiales para su atención donde se realice su adecuado diagnóstico y tratamiento por lo tanto los odontólogos y sus asistentes dentales y pacientes tienen un alto riesgo de sufrir contagios debido a la diseminación de aerosoles y manipulación de sustancias biológicas como sangre y saliva sustancias en la cual puede diseminarse el virus COVID -19 por lo cual solo se debe realizar atenciones de urgencia y emergencia teniendo en cuenta un protocolo en ambientes adecuados en tal sentido involucra un gasto y ello debe significar un nivel de conocimiento antes de la intervención odontológica durante esta pandemia.²

Anteriormente ya se veía unos costos de tratamientos muy bajos debido a esto muchos consultorios bajaron sus costos para competir en el mercado odontológico pensando captar más pacientes y otras que se mantienen en un rango aceptable y ahora con la pandemia nos vemos llamados a tomar medidas de bioseguridad, por tal motivo queremos ver cuál es nivel de conocimiento del COVID 19 en la atención odontológica en esta pandemia, la presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre el covid 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021”

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la situación problemática

La economía a nivel mundial viene siendo afectada según lo previsto se reducirá en un 5.2% este año, el mundo estará expuesto a la peor recesión desde la segunda guerra mundial y la primera desde 1870 en que tantas economías experimentarían una disminución per cápita tan abrumadora en 3.6% tal recesión empujaría a millones de personas a la pobreza extrema en este año por tal motivo en la actualidad la emergencia sanitaria.¹ Esta pandemia por el virus SARS- COV 2 que estamos viviendo está afectando de manera muy fuerte en los consultorios y centros dentales debido a que la gran mayoría de dentistas no perciben un sueldo sino que son propietarios de pequeñas empresas por las cuales hay gastos fijos y tienen que asumir responsabilidades económicas; con esta pandemia las atenciones se redujeron al mínimo, también se vio obligado a tomar medidas extremas de bioseguridad y el espaciamiento de tiempo entre citas de pacientes por tales motivos los odontólogos deben ser conscientes y saber en manejo de este tipo brindar una atención de calidad a todo los pacientes.^{2,3}

En América latina el virus golpeo de manera más fuerte debido a la poca preparación de los profesionales y a las instalaciones precarias en algunos casos, en tal sentido somos muy afectados y más aún en atenciones odontológicas donde los más afectados son pacientes vulnerables, quienes requieren una atención prioritaria primando su cuidado como derecho de seres humanos velando por la vida y salud, de tal manera se requiere adecuar instalaciones especiales para su atención donde se realice su adecuado diagnóstico y tratamiento por lo tanto los odontólogos y sus asistentes dentales y pacientes tienen un alto riesgo de sufrir contagios debido a la diseminación de aerosoles y manipulación de sustancias biológicas como sangre y saliva sustancias en la cual puede diseminarse el virus COVID -19 por lo cual solo se debe realizar atenciones de urgencia y emergencia teniendo en cuenta un protocolo en ambientes adecuados en tal sentido involucra un gasto y ello debe significar un nivel de conocimiento antes de la intervención odontológica durante esta pandemia.^{4,5}

En PERU donde el SARS- COV 2 ataco de manera extrema con una cifra de 35549 muertes y 211460 casos confirmados el impacto en la economía es de una baja de 5% del peso bruto interno por lo cual la economía peruana está en recesión , por otro lado la odontología viene siendo una de los trabajos menos valorada en estos tiempos y los costos de tratamientos vienen siendo muy denigrantes por culpa de algunos empíricos y algunos colegas que pensando en captar más pacientes bajan sus precios, y ahora la pandemia está golpeando duramente a la odontología, lo cual nos lleva a considerar los tratamientos dentales como un trabajo altamente expuesto a contagio cruzado en tal sentido se debe tener un protocolo adecuado de atención que según el ministerio de salud se debe priorizar tratamientos de urgencia y emergencia, por ende se debe atender teniendo en consideración un protocolo adecuado de atención el cual involucra un gasto ya que esto debe considerar una adecuación de local, asistente dental, por el trabajo a cuatro manos entre otros aditamentos que involucran un costo, ahora la disminución en los tratamientos de atención significa un déficit en los ingresos por tal motivo el costo de tratamiento se debería verse afectado por lo cual el odontólogo debe estar capacitado para no tener los problemas de contagio ósea tener un nivel de conocimiento de este virus.^{6,7,8}

En Abancay cuenta con una población de 75342 habitantes, la situación económica se ve afectada en todo sentido porque es una población considerada de pobreza y extrema pobreza, no obstante a ello el centro económico de la provincia de Abancay lo cual la hace un lugar apetecible para abrir un consultorio dental lo cual ocasiono una sobrepoblación de odontólogos anteriormente ya se veía unos costos de tratamientos muy bajos debido a esto muchos consultorios bajaron sus costos para competir en el mercado odontológico pensando captar más pacientes y otras que se mantienen en un rango aceptable y ahora con la pandemia nos vemos llamados a tomar medidas de bioseguridad, por tal motivo queremos ver cuál es nivel de conocimiento del COVID 19 en la atención odontológica en esta pandemia.^{9,10,11}

El propósito de esta investigación es conocer el nivel de conocimiento y actitud sobre el COVID 19 por los cirujanos dentistas Abancay - Apurímac 2021

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema principal

¿Cuál es nivel de conocimiento y la actitud sobre el covid 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021?

1.2.2 Problemas secundarios

¿Cuál es nivel de conocimiento sobre el covid 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021?

¿Cuál es la actitud sobre el covid 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021?

¿Cuál es nivel de conocimiento y la actitud sobre el covid 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021, según el sexo?

¿Cuál es nivel de conocimiento y la actitud sobre el covid 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021, según la edad?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre el covid 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021

1.3.2 Objetivos secundarios

Determinar el nivel de conocimiento sobre el covid 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021

Determinar la actitud sobre el covid 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021

Determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre el COVID 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021, según el sexo

Determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre el COVID 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021, según la edad

1.4 Justificación de la investigación

1.4.5 Importancia de la investigación

Este estudio tuvo su justificación teórica debido a que se encontró datos que estuvieron basados en estudios actuales sobre el nivel de conocimiento del COVID 19 y la actitud de los odontólogos frente a esta situación y podremos dar datos asertivos para saber cómo actuar ante esta pandemia.

El estudio tuvo una justificación práctica porque nos permite evidenciar los niveles de conocimiento y la actitud del odontólogo frente al COVID 19 y de esta manera repotenciar estos conocimientos y actitudes para poder brindar una atención de calidad a los pacientes.

El estudio tuvo una justificación metodológica debido a que se aplicará una encuesta validada donde se pudo recabar información sobre nivel de conocimiento y actitud frente al COVID 19 que será usado como herramienta en futuros trabajos de investigación.

El estudio tuvo una justificación social debido a que los datos obtenidos beneficia a toda la comunidad odontológica y también a la población debido a que los odontólogos al saber sobre el COVID 19 podrá mejorar las actitudes protocolares y del tratamiento en las cuales se beneficia la población.

Esta investigación fue muy importante sobre el nivel de conocimiento y la actitud del COVID 19, dotara al odontólogo de una herramienta muy importante para poder adoptar una mejor actitud y brindar una mejor atención de calidad a los pacientes aplicando los protocolos y tomando las medidas de bioseguridad, debido que el manejo del virus COVID 19 durante esta pandemia es indispensable así también se podrán minimizar contagios debido a las buenas prácticas odontológicas en el consultorio dental teniendo el conocimiento y tratar esta enfermedad que azota en el mundo entero.

1.4.6 Viabilidad de la investigación

Este estudio fue viable debido a que en la ciudad de Abancay cuenta con 80 consultorios odontológico y es de fácil acceso a la evaluación de los odontólogos y también contamos con el personal de apoyo adecuado y el cumplimiento del

protocolo de bioseguridad adecuado para realizar la entrevista y aplicación de la encuesta.

1.5 Limitaciones del estudio

Una de las limitaciones que se tuvo es el acceso a los centros odontológicos ya que existe el riesgo del COVID 19, pero eso estará minimizado por el uso de protocolos de bioseguridad al momento del manejo de la muestra.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Panizo S. (2020) Cuba; en su estudio tuvo como objetivo describir el nivel de conocimientos sobre la prevención y control de la COVID-19 en estomatólogos del municipio Las Tunas, provincia Las Tunas, en abril de 2020. La metodología de estudio fue descriptivo transversal. La muestra estuvo compuesta por 60 odontólogos. Como instrumento se utilizó un examen sobre COVID 19 como resultado se obtuvo una mayor muestra del sexo femenino y en cuanto al grupo clasificado por edad la mayor parte estuvo comprendida entre los 20 a 34 años y según las enfermedades más predisponentes tuvimos a la hipertensión arterial. También se logró determinar que una gran parte de los odontólogos trabajan en la zona urbana y el restante hace trabajos de evaluación y prevención en la comunidad. La mayor parte de encuestados resolvieron que la clorhexidina es de elección para actuar a favor de la disminución del SARS-CoV-2. El 68,2 % tuvo una calidad óptima con un promedio de 80 puntos. En conclusión, los cirujanos dentistas evidenciaron un conocimiento general sobre el COVID-19. Las deficiencias que se pudo encontrar son las falencias al momento de aplicar los protocolos de bioseguridad al momento de la atención odontológica.¹²

Castellanos J. (2021) Venezuela; su estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre COVID-19 en los estudiantes de Odontología de la Universidad del Zulia (LUZ). Como método el estudio fue descriptivo, con diseño de campo la muestra estuvo compuesta por 146 estudiantes de la Facultad de Odontología de la LUZ. Como instrumento se usó un cuestionario como resultado se obtuvo que el 71,1% de los encuestados tuvo un nivel de conocimiento alto. El 57,8% respondió incorrectamente a la pregunta sobre el periodo de incubación del virus. El 60,0% de los encuestados evidencio un conocimiento medio sobre los signos y síntomas del virus. En conclusión, debemos dar mejores charlas para mejorar el nivel de conocimiento y manejo del COVID-19 en los estudiantes de Odontología de LUZ.¹³

Nerabiah (2020) Siria; Este estudio tuvo como objetivo evaluar el conocimiento y la actitud de los dentistas hacia COVID-19 en Siria. El estudio fue de tipo descriptivo observacional y como instrumento se utilizó un cuestionario de 19 preguntas que fue realizada de forma virtual la muestra estuvo compuesta por 7233 cirujanos dentistas y como resultado se obtuvo que el 64% fue del sexo femenino, el 78% fueron cirujanos dentistas generales y en cuanto al tiempo de ejercicio profesional se encontró que el 51% tuvieron de 2 a 4 años de ejercicio profesional, el 55% de los encuestados se informaron de forma virtual mediante las redes sociales y artículos, el 49 % ignoraba que las personas asintomáticas podrían transmitir el virus, en conclusión los odontólogos sirios tenían conocimiento sobre el Covid y sus consecuencias periodo de incubación y sobre los métodos de prevención en su práctica odontológica no obstante a esto tenían una actitud limitada respecto a los síntomas el modo de transmisión y manejo.¹⁵

2.1.2 Antecedentes nacionales

Espinoza (2020) Lima; el estudio tuvo como objetivo determinar los conocimientos y actitudes frente al nuevo coronavirus COVID-19 en Cirujanos Dentistas de Lima. La metodología de estudio fue descriptivo de corte transversal como instrumento de utilizo una encuesta virtual por medio de la plataforma de google, la muestra estuvo compuesta por 236 cirujanos dentistas y como resultado se tuvo que el 33.5% mostraron un nivel de conocimiento bajo, 62.7% evidencio un nivel de conocimiento moderado y el 3.8% evidencio un nivel alto de conocimiento en torno a las actitudes que muestran los cirujanos dentistas 5.1% mostraron actitudes negativas, el 0,8% mostraron actitudes diversas y 94.1% de cirujanos dentistas tuvieron actitudes positivas, 49,6% fueron del sexo femenino y el 50,4% son del sexo masculino, según a la edad el 9,7% estuvieron en el rango de 21-35 años, el 89 % estuvo entre los 36-59 años y 1,3% tuvo de 60 a más años. En cuanto al tiempo de experiencia laboral 6,8% tiene de 1-5 años de experiencia, 11,4% tuvo de 6-10 años de experiencia laboral y 81.8% 11 a más años de experiencia laboral.¹⁶

Asmat V. (2020) Trujillo; el objetivo de este estudio fue determinar el nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre COVID 19. Trujillo - 2020. El método de estudio fue de corte longitudinal. La muestra estuvo conformada por 164

Cirujanos Dentistas como instrumento se usó un cuestionario virtual. Como resultado se obtuvo que el nivel de conocimiento bueno con una media de 15.36 ± 2.73 . se pudo determinar que un 48% de la muestra tuvo un conocimiento bueno y regular y el 4% de la muestra tuvo un conocimiento deficiente. En conclusión, de la muestra se pudo establecer que los odontólogos presentaron un nivel de conocimiento bueno y en su mayoría fueron del sexo femenino y según la edad el grupo de 20 a 30 años presentó un mejor conocimiento, también se determinó que los odontólogos con 1 a 5 años de experiencia laboral están mejor predispuestos y tienen un nivel de conocimiento bueno.¹⁷

Calisaya T. (2020) Tacna; el estudio tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento del manejo estomatológico por COVID-19 en cirujanos dentistas, Tacna 2020. El método de estudio fue descriptivo, transversal. La muestra estuvo conformada por 165 cirujanos dentistas como instrumento se usó un cuestionario como resultado se obtuvo que la mayoría de estomatólogos 52,36% presentaron un nivel de conocimiento bueno, 42,42% tubo un nivel de conocimiento muy bueno, 4,85% presentó un nivel de conocimiento regular. Como conclusión se evidencio que los odontólogos tienen un nivel de conocimiento bueno sobre el COVID 19, no se hallaron diferencias significativas en cuanto a la edad ni el sexo.¹⁸

2.2 Bases teóricas.

2.2.1 Conocimiento

Es la información que tiene un profesional a lo largo de su experiencia laboral y es capaz de discernir datos e información para así convertir estos en acciones efectivas para el desarrollo de su profesión. ¹⁶

Es de suma importancia saber que el conocimiento se da de la manera más natural en la interacción de la persona con el medio para lo cual la persona está capacitada de distintas competencias para poder asimilar esta información aprendiendo la teoría y desarrollando la práctica de manera adecuada.¹⁶

El conocimiento en esta pandemia será catalogado en la forma de atención dental los protocolos a seguir y así poder manipular de mejor manera los procedimientos

dentales ya sea de restauraciones o cirugías o algunas emergencias y así reducir los riesgos de contagio con el SARS-Cov-2. ¹⁷

El nivel de conocimiento se puede medir de manera cuantitativa a partir de niveles (alto, medio y bajo) ¹⁸

2.2.2 Actitud

Es la conducta habitual de la persona, que se da en manifiesto cuando la persona está expuesta a situaciones de distinta índole y también podemos tomarla como una capacidad que tiene una persona para poder hacerle frente a un problema y esto estará especificada por la conducta de cada persona y la personalidad misma que posea esta, en este estudio el termino esta usado para establecer el carácter estable, para actuar y sentir, mediante una respuesta positiva o negativa.¹⁹

Tipos de actitud

Actitud Emotiva: Se refleja cuando dos personas comparten emociones y sentimientos más profundos.²⁰

Actitud desinteresada: En este tipo de actitud, el individuo no se preocupa, ni primordialmente, ni exclusivamente, por el propio beneficio. ²⁰

2.2.3 El origen del virus SARS-COV-2 Ó COVID – 19

En diciembre del 2019, en la ciudad de Wuhan se evidenciaron los primeros casos de pacientes con una neumonía atípica de etiología idiopática y algunos médicos lo llegaron a relacionar con un coronavirus nuevo. En el mes de febrero este virus lo catalogaron con el nombre de coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo grave o SARS-CoV- 2. Este virus se llegó a expandir de forma agresiva y rápida a otro continentes y países y la organización mundial de la salud la catalogo como una pandemia. ⁽⁷⁾

Los individuos sin ninguna distinción de edad son propensos a padecer la enfermedad COVID-19 o a ser contagiados por ella. Los pacientes al estar cerca de aquellos huéspedes positivos para el virus tienen una mayor susceptibilidad a ser contagiados con esta infección al igual aquellos trabajadores que manejan pacientes en este caso los trabajadores de la salud que son más propensos a ser

contagiados con el virus de forma particular podemos observar que los odontólogos en sus labores cotidianas tiene una relación directa con la cavidad oral del paciente además los tratamientos que realizaran generan gran cantidad de aerosoles contaminados y esta actividad es de alto riesgo para la trasmisión o contagio del virus. ⁽⁷⁾

Por lo tanto, un desafío crítico es determinar cómo las instituciones de emergencia dental deben responder a los cambios de utilización en la población general creados por la epidemia de COVID-19. En este estudio, nuestro objetivo fue evaluar cómo la epidemia actual de COVID-19 influyó en los patrones de utilización de los servicios dentales de emergencia por parte de las personas en Beijing, China. ⁽⁷⁾

2.2.4 Vías de contagio del COVID

a. Contagio por contacto directo y gotículas

El SARS-CoV-2 se puede contagiar o contraer mediante un contacto estrecho con agentes portadores o infectados que pueden ser la personas por tener contacto con los fluidos biológicos, gotículas respiratorias que son esparcidos cuando una persona con el agente contaminante tose estornuda o habla. ^(8,9)

Las gotas inhalatorias y exhalatorias tienen un diámetro de cinco a 10 micrómetros (μm); las gotículas que tienen un diámetro inferior a 5 μm se denominan núcleos goticulares o aerosoles. ^(10,11)

El contagio con estos agentes goticulares pueden darse cuando una persona sana está en contacto con una persona infectada en un espacio no mayor a un metro o en situaciones donde hay eventos de cantos de mucha acumulación ya que estas gotículas serán inhalados por las personas al llegar a las manos , nariz y ojos luego al no higienizarse ,contagiarse y causarle una infección, también podría darse un contagio indirecto si un hospedero tiene contacto con superficies y objetos o alguna superficie contaminada la cual es denominada contagio por fómites. ⁽¹¹⁾

b. Transmisión por vía aérea

La propagación por vía aérea es la infección causada por agentes infecciosos mediante la diseminación de aerosoles o núcleos goticulares que permanecen en

el aire y continúan siendo peligrosos ya que pueden ser agentes contaminantes y pueden estar suspendidos por un largo periodo de tiempo y moverse con el aire por largas distancias. ^(10,11)

El SARS-CoV-2 puede también contagiarse en eventos médicos como la odontología que llega a producir aerosoles.

La OMS, de consenso con la comunidad científica, han llegado a una conclusión de que el virus también se puede transmitir mediante tratamientos no médicos mediante aerosoles o fómites en entornos cerrados que carecen de ventilación. ⁽¹¹⁾

c. Contagio por fómites

Los compuestos respiratorios ya sean gotículas o saliva al ser expulsadas pueden contaminar superficies y objetos lo cual produce fómites mediante el cual las personas al entrar en contacto pueden ser contagiadas debido a que en las áreas se pueden encontrar por medio del RCP-RT virus del SARS-CoV-2 , ARN vírico en los tiempos que pueden ir desde horas hasta días, teniendo una dependencia de un entorno que puede ser favorable a su estadía, también podremos incluir factores ambientales, las partículas serán más encontradas en gran cantidad en zonas de centros de salud u hospitales debido a que estos prestan servicios de urgencia y emergencia a pacientes que pueden estar con diagnostico positivo de COVID-19. ⁽¹¹⁾

d. Vías de contagio adicionales

Puede haber contagio mediante fluidos biológicos como, por ejemplo, en la orina y las heces de determinados pacientes que mostraron presencia del virus en dichos agentes biológicos. También pueden darse un contagio mediante el plasma debido a que el virus puede llegar a infectar a los glóbulos rojos el riesgo es mínimo en este tipo de infección. ^(11,12,13)

2.2.5 Contagio a partir de pacientes asintomáticos

El tiempo de en qué se presenta este virus desde su contagio es de 5-6 días, y este tiene un rango de virulencia de 1 a 14 días. El 97,5% de pacientes infectados muestran síntomas al 11avo día posteriores a su exposición. ⁽¹⁴⁾.

Después de muchas investigaciones desarrolladas en torno a este virus el periodo de contagio puede iniciar a partir del primer o segundo día posteriores a su contagio por eso tiene una virulencia muy alta esta enfermedad. ^(15,16).

2.2.6 Duración de la enfermedad

Esta patología puede durar desde la presencia de síntomas hasta que se recupere puede tener una duración de 2 semanas siendo una sintomatología leve y haya habido una respuesta inmune del huésped buena, si la enfermedad es grave o crítica puede tener un periodo de recuperación de hasta 6 semanas, la hipoxemia suele presentarse durante la primera semana, y de 2-8 semanas en situaciones críticas que pueden llevar a la muerte no obstante a esto muchos pacientes recuperados presentan síntomas posteriores a esta hasta de 2 meses o 3 meses.⁽¹⁷⁾.

2.2.7 Pacientes con mayor riesgo a COVID-19

Según los estudios y datos expuestos hay pacientes con mayor riesgo a contraer la enfermedad del COVID-19 los cuales están compuestos por:

Adulto mayor

Enfermos cardiovasculares

Diabéticos

EPOC.

Cáncer

Inmunodepresión

Embarazo

Otras enfermedades crónicas. ⁽¹⁷⁾

Inactivación de SARS-CoV-2

Los virus de este tipo se inactivan de forma eficaz con etanol al 62-71%, hipoclorito de sodio 0,1-0,5% y glutaraldehído 2%, con una reducción de 2-4 log₁₀ tras 1

minuto de exposición. ⁽¹⁷⁾

Signos y síntomas más frecuentes del coronavirus.

Muy frecuentes:

Hipertermia, tos seca, disnea

Frecuentes:

Cansancio, mialgia

Menos frecuentes:

Confusión, dolor de cabeza, vómitos y diarrea.

2.2.8 Protocolos para la atención odontológica frente al COVID 19

En la atención estomatológica tiene unas características inherentes a los procedimientos que se realizan siempre hay un alto índice de producción de aerosoles o gotículas, por tal motivo los cirujanos dentistas estamos expuestos directamente a estos fluidos o agentes contaminantes el cual se puede adquirir mediante la inhalación por la que debemos extremar las medidas de atención ya que el virus en el ambiente puede permanecer viable por hasta 3 horas, por ello la clave es medidas de BIOSEGURIDAD. ⁽¹⁸⁾

Según resolución ministerial número 288-2020 del ministerio de salud que evaluó el expediente 20-034811-001 que contiene el informe número 04-2020 de la dirección de intervenciones estratégicas en salud pública, donde la ley general de salud.

2.2.9 Emergencia odontológica durante el COVID 19

Las emergencias son situaciones que ponen en riesgo inminente a la vida de la persona el cual necesita una atención inmediata los cuales podrían ser hemorragias o sangrados, dolor severo o infecciones que podrían ser:

hemorragia no controlada, celulitis con absceso intraoral y extra oral, fracturas con compromiso de vías aéreas. ⁽²⁰⁾

2.2.10 Urgencia odontológica durante el COVID 19

Las urgencias odontológicas se basan en afecciones que no ponen riesgo la vida de una persona, pero que sí podrían agravarse o dejar secuelas sino son tratadas en su debido momento, ser lo menos invasivos también este tipo de atención aliviara la carga de atención hospitalaria y pueden ser los siguientes:

Pulpitis aguda, periodontitis peri coronaria de tercera molar, alveolitis, absceso dentoalveolar, trauma dental con fractura con odontalgia aguda, avulsión dental por traumatismo, atención dental requerido antes de un procedimiento de atención médica, cementación de coronas definitiva en casos de perdida de provisionales que ocasionen dolor, Biopsia de tejido anormal, Lesión extensa por caries dental o restauraciones defectuosas que causan dolor. ⁽²⁰⁾

2.2.11 Principales tratamientos de urgencia que se pueden realizar durante el COVID 19

En esta situación pandémica y de emergencia sanitaria que está pasando el sistema de salud que incluye al cirujano dentista, solamente debe abstenerse a atender estas urgencias y emergencias o aquellos procedimientos inaplazables debido a que el aplazamiento genere una deficiencia o alteración en los tratamientos o resultados de tratamientos. ⁽²²⁾

Cuando las medidas restrictivas sean levantadas, se requiere que el cirujano dentista tenga las condiciones adecuadas para una atención segura y no puede exponer la salud de los pacientes, ni la del personal de salud. ⁽²²⁾

Los tratamientos más solicitados en estos tiempos fueron; lesiones dentarias pulpares o periapicales (44,7%) fueron el principal motivo de consulta de urgencias, seguidas de celulitis o abscesos (14,2%), traumatismos (12,8%) y otros problemas. Aunque el número total y por tipo de pacientes disminuyó cuando crecieron los temores al COVID-19 después de la expansión de la epidemia, la distribución de los problemas dentales ha cambiado significativamente la proporción de infecciones dentales y bucales aumentó del 51,0% antes de COVID-19 al 71,9% durante COVID-19 y el traumatismo dental disminuyó del 14,2% al 10,5%. Mientras tanto, los casos de no urgencia se redujeron a tres décimas de los anteriores a COVID-19. Hubo una diferencia significativa entre los períodos de prueba y control ($P < 0,001$). (zhiu) ⁽²³⁾

2.2.12 Bioseguridad en la atención odontológica durante el COVID 19

Es un conjunto de comportamiento y aptitudes que se adoptan para que el personal minimice el riesgo a sufrir contagio de alguna enfermedad o infección a través de fluidos biológicos tales como sangre, secreciones orales y/o respiratorias durante la consulta estomatológica. ⁽¹⁸⁾

2.2.13 Riesgo de contagio durante el tratamiento odontológico

El tipo de atención que realizan los odontólogos genera un alto riesgo de infección cruzada porque estamos expuestos a la saliva, aerosoles que generamos también gotas de saliva, ahora los paciente asintomáticos también pueden contagiar el virus del COVID-19 el cual es un riesgo muy alto al no saber detectar este tipo de pacientes ya que es muy difícil su detección lo cual no podemos controlar su transmisión por tanto solo debemos hacer tratamientos urgentes o de emergencia para prevenir la transmisión del COVID-19 entre odontólogo, pacientes y personal del consultorio.²³

2.2.14 Manifestaciones estomatológicas del COVID 19

En muchos pacientes se pudo observar inflamación de las glándulas salivales y también podemos encontrar a nivel nasofaríngeo algunas inflamaciones, pero no son tan recurrentes más podemos hablar de la inflamación glandular.²⁶

Otro tipo de manifestaciones son las ausencia o pérdida total del sentido del olfato y gusto ósea no distinguimos olores ni sentimos el sabor de los alimentos suele darse en el 91% de los casos y es uno de los primeros síntomas en aparecer antes que haya alguna manifestación a nivel respiratorio o pulmonar. ²⁴

El trastorno del gusto podría explicarse por la alta expresión de ACE2 en el dorso de la lengua, rica en papilas gustativas.²⁵

2.2.15 Pautas a tener en cuenta en la práctica estomatológica

Para las atenciones dentales debemos tener en cuenta las un espacio entre cita y cita muy espaciado para evitar recurrencia y así evitar la exposición de los pacientes, pero esto será a consideración del odontólogo debido a que él sabe el manejo de cada paciente y si amerita la cita o aun no, también debemos tener en

cuenta que solo se debe realizar tratamientos de emergencia o urgencias que están establecidas según resolución ministerial dictada normada por el estado peruano.

27

2.2.16 Indicaciones para que el paciente sea atendido o referido

Se tomará medidas adecuadas de previsión tales como medir la temperatura con termómetro infrarrojo, realizar tiraje presencial para lo cual se debe tener un ambiente adecuado y ventilado a través de un cuestionario por escrito y deberá ser firmado por el paciente al final.²⁸

2.2.17 Recepción

El área debe contar con dispensador de alcohol gel, toallas desechables y tachos herméticos para desechar las toallitas descartables que se usan al secarse las manos, estornudar o toser. Los tachos de prioridad deberán ser de apertura con pedal de pie para no contaminar las manos, a la vez deberán ser desechados y desinfectados diariamente al igual que las superficies ambientales. En lo posible evitar el uso de documentos en papel.²⁹

2.2.18 Acciones a tener en cuenta antes del procedimiento

Debemos tener en cuenta siempre que todo individuo que acude a consulta puede ser portador del virus COVID 19.

La actitud a tomar para cada paciente como protocolo antes de la atención es la siguiente debemos darle peróxido de hidrógeno al 0,5% -1% para que se enjuague la boca durante 1 minuto (tener precaución al prepararlo para evitar quemaduras en mucosa) o con Povidona al 0,2% (tener cuidado con alérgicos a yodo) o cetilpiridinio al 0,05%-0,1%.³⁰

2.2.19 Zona de esterilización de materiales

Debemos tener en cuenta que estas zonas son de alta carga viral debemos realizar una adecuada desinfección y la esterilización respectiva para eliminar el virus en su totalidad y para lo cual debe haber una adecuada manipulación de instrumentos.

La organización mundial de la salud recomienda uso de calor húmedo (autoclave), y descarta el uso de calor seco (estufa).³¹

2.2.20 Protocolo para la atención del cirujano dentista y asistente

El uso de los EPP de todo el personal debe ser de gran importancia y su uso una necesidad muy importante debido a que protegerá piel y mucosa y evitar la aspiración o contacto del fluido salival por ende este es muy importante y también su uso adecuado en tiempo y la disposición final de la misma para evitar alguna mala manipulación.^{33,34}

2.2.21 Tratamiento de residuos sólidos

La principal recomendación será que los pacientes hagan uso de las mascarillas de trabajo solo en ambientes de labores y posteriores a eso desecharlos antes de salir del ambiente para así evitar el transporte del virus a otras áreas.

Toda indumentaria de EPP debe ser recolectada en una bolsa roja debido a que son indumentarias con alta carga viral y debe ser manejada adecuadamente para darle una disposición final por parte de las empresas recolectoras de residuos sólidos biocontaminados.³³

2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

COVID 19: virus del tipo SARS CoV 2.²

Pandemia: Epidemia propagada a varios países o a nivel mundial.³⁵

Nivel de conocimiento: Capacidad de saber sobre el covid 19 que puede ser medido en niveles.²

Estomatología: Parte de la medicina que se ocupa de la anatomía, fisiología, enfermedades de la boca y sus estructuras, como los dientes, la lengua, los labios.¹

Actitud: Postura que toma el cirujano dentista frente al covid 19 usando el protocolo de bioseguridad o no.¹⁴

Goticulas: Partículas superiores a 300 micras de diámetro que expulsamos al hablar o toser.²

Aerosol: Los aerosoles son partículas que están suspendidas en el aire. ¹

Bioseguridad: Conjunto de normas, medidas y protocolos que son aplicados en múltiples procedimientos realizados en investigaciones científicas.¹

EPP: Equipo de protección personal desde botas, gorras, mandilón quirúrgico, lentes de bioseguridad.¹⁰

Residuos biocontaminados: Residuos biocontaminados que se utilizan al momento de la práctica odontológica.¹⁰

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Formulación de Hipótesis principal y derivadas

3.1.1 Hipótesis principal

Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el covid 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021

3.2 Variables, definición conceptual y operacional

Variable 1: Nivel de conocimiento: capacidad de saber sobre el COVID 19 que puede ser medido en niveles.¹⁵

Variable 2: Actitud frente al COVID 19: postura que toma el cirujano dentista frente al COVID 19 usando el protocolo de bioseguridad o no.¹⁵

COVARIABLES

Variable 2: Edad: años cronológicos de vida medidos desde el nacimiento¹⁵

Variable 3: Sexo: genero a la cual pertenece el ser humano que puede ser femenino o masculino.¹⁵

Variable 4: Años de experiencia laboral: tiempo que una persona dedica a su labor profesional y que va acumulando experiencias y experticia. ¹⁵

Operacionalización de las variables

variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valor
Nivel de conocimiento		Cuestionario de la Dra. Asmat V.	ordinal	Deficiente (0-10) Regular (11-15) Bueno (16-20)
Actitud frente al COVID 19		Cuestionario de la Dra. Asmat V	nominal	positiva (4-5) negativa(0-3)

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1 Diseño metodológico

El presente estudio fue de carácter cuantitativo, debido a que se busca contrastar la hipótesis se emplearon métodos estadísticos. ²⁸

Descriptivo de corte transversal debido a que las mediciones fueron realizadas en un momento determinado. ²⁸

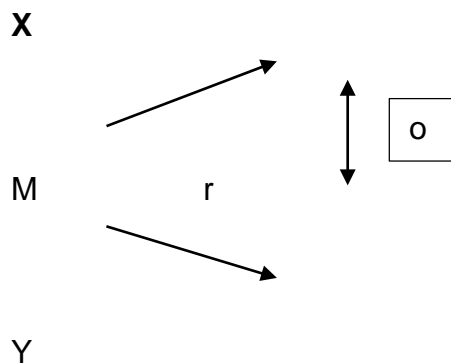
El estudio fue correlacional porque media la relación entre las variables. ²⁸

El diseño fue no experimental porque no se manipulará ninguna de las variables. ²⁸

4.1.5 Diseño

Correlacional porque se usó datos estadísticos con escalas de medición y buscar la relación de la siguiente manera.

El esquema es el siguiente:



Dónde:

M = Es la muestra compuesta por 48 odontólogos

O = Son los odontólogos.

x= Nivel de conocimiento sobre el COVID 19

y= Actitud del cirujano dentista

r= La relación entre las variables

4.2 Diseño muestral

4.2.1 Población

La población estuvo conformada por 80 odontólogos de la ciudad de Abancay

4.2.2 Muestra

La muestra estuvo compuesta por 48 odontólogos obtenidos según la fórmula estadística de muestreo debido a que durante la pandemia muchos odontólogos no atendieron por la coyuntura de la pandemia por esta razón se hizo uso de la fórmula siguiente:

$$n = \frac{Z_{(1-\alpha/2)}^2 * NP(1 - P)}{Z_{(1-\alpha/2)}^2 * P(1 - P) + (N - 1)(\epsilon)^2}$$

Donde

N= 80: Tamaño de la población

P=0.50: Probabilidad de éxito

$Z_{(1-\alpha/2)} = 1.96$, Valor de la tabla normal al 95% de confianza.

$\epsilon = 5\% = 0.05$: Error del estudio.

Reemplazando los valores se obtiene n=48

Criterios de selección

Criterios de Inclusión.

Representantes del consultorio dental que puede ser el odontólogo, centros odontológicos privados, ubicados en las ciudades de Abancay.

Centros o consultorios odontológicos que participe de manera libre y voluntaria.

Cirujanos Dentistas que firmen el consentimiento informado

Criterios de Exclusión.

Centros odontológicos del MINSA, SIS y ESSALUD.

Centros o consultorios odontológicos que no apertura el día de la ejecución.

4.3 Técnicas de recolección de datos

4.3.1 Técnicas

Se realizó una entrevista para lo cual nos presentaremos con la carta de presentación respectiva y se le explicara sobre la aplicación de la encuesta que fue validada por la Dra. Asmat que busca medir relación entre el nivel de conocimiento sobre el COVID 19 por los cirujanos dentistas en la ciudad de Abancay - Apurímac y se le explico que la información será manejada de forma correcta y anónima.

4.3.2 Instrumentos

Se hizo uso de un cuestionario validado por la Dra. Asmat V. Este cuestionario cuenta con una pequeña explicación del estudio, posterior a esto tiene una zona donde se recaba información sociodemográfica como la edad, sexo, tiempo que labora como odontólogo, la actitud del odontólogo frente al COVID 19, seguido de esto podemos ver que hay 20 preguntas que tratan sobre el nivel de conocimiento del COVID 19, las preguntas son de alternativa múltiple debido a que tiene 4 opciones, el cuestionario fue validado por un juicio de expertos. (ANEXO 2)

4.3.3 procedimiento.

Se envió una solicitud para que se brinden la carta de presentación al director de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas para la ejecución de la investigación.

Posteriormente se presentó la carta de presentación a cada Cirujano Dentista encuestado para que vea la fidelidad de la investigación y mostrarle la finalidad que tiene nuestro trabajo de investigación por lo cual es importante la recolección de datos.

Al empezar con las encuestas como primer paso se hizo entrega del consentimiento informado al odontólogo encuestado en el cual se pone de manera explícita que el estudio no acarrea ningún costo económico y toda información será manejada de manera anónima y solo con fines de investigación.

Posteriormente se aplicó un cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento y la actitud del odontólogo frente al COVID 19 que fue elaborado por la doctora Asmat

V. el cual fue validado por un juicio de expertos y tuvo una confiabilidad. Se obtuvo mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo un resultado significativo con valor de Alfa igual a 0.789, la actitud se medirá en base al uso de protocolo de bioseguridad si usa o no usa; el cuestionario consta de 20 preguntas el cual el nivel de conocimiento se medirá como deficiente una nota de (0- 10), una nota regular (11-15), una nota buena (16-20).

4.4 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Para el procesamiento de datos se utilizó el programa Software SPSS versión 24.0, con respecto a la hipótesis general se aplicará la prueba estadística del Nivel de conocimiento y actitud sobre el COVID 19 por los cirujanos dentistas Abancay - Apurímac 2021 y la experiencia profesional también se hará uso del programa Microsoft office 2010 para obtener las tablas de frecuencia y porcentajes.

4.5 Aspectos éticos

Se cumplió con los parámetros establecidos por el código de ética deontológica del Colegio Odontológico del Perú donde norma que toda investigación será realizada respetando las normas nacionales e internacionales asegurando así las buenas prácticas clínicas y buen manejo de la información, así como está establecido en la declaración de Helsinki y el reglamento de ensayos clínicos del ministerio de salud.

Toda participación será bajo firma del consentimiento informado del participante donde nos comprometeremos a hacer un uso cuidadoso de la información que sea fidedigna y también para poderla publicar sin ninguna tergiversación ni plagio el estudio será de manera anónima para así no poner en riesgo la integridad de los participantes.

CAPÍTULO V

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1 Análisis descriptivo

Tabla 1: Determinación del nivel de conocimiento y la actitud sobre el covid 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021

Tabla cruzada actitud frente al COVID 19*nivel de conocimiento				
Recuento				
		nivel de conocimiento		Total
		moderado	alto	
Actitud frente al COVID 19	positiva	31	11	42
	negativa	6	0	6
Total		37	11	48

Interpretación: podemos deducir que el nivel de conocimiento tiene una relación estadísticamente significativa en relación a la actitud frente al covid 19 debido a que 31 cirujanos dentistas que tienen un conocimiento moderado sobre el covid 19 mostraron una actitud positiva al igual que 11 cirujanos dentistas con conocimiento alto, 6 de los cirujanos dentistas con conocimiento del covid 19 moderado mostraron una actitud negativa

Gráfico 1:

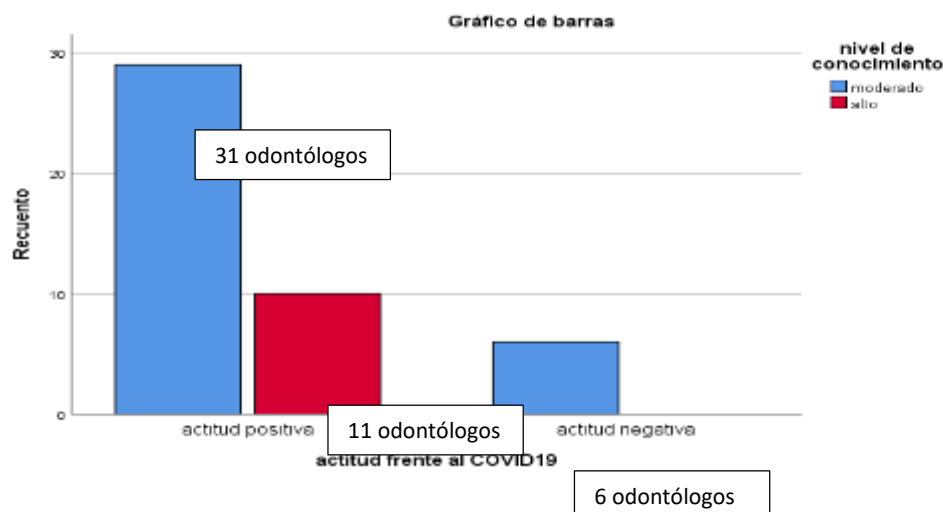


Tabla 2: Determinación del nivel de conocimiento sobre el covid 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021

Nivel de conocimiento					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	moderado	37	77,1	77,1	77,1
	alto	11	22,9	22,9	100,0
	Total	48	100,0	100,0	

Interpretación: podemos evidenciar que el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre el covid 19 el 77.1% que son 37 cirujanos dentistas tiene un nivel de conocimiento moderado, mientras que el nivel de conocimiento alto sobre el covid 19 está compuesto por el 22.9% que son 11 cirujanos dentistas.

Gráfico 2:.

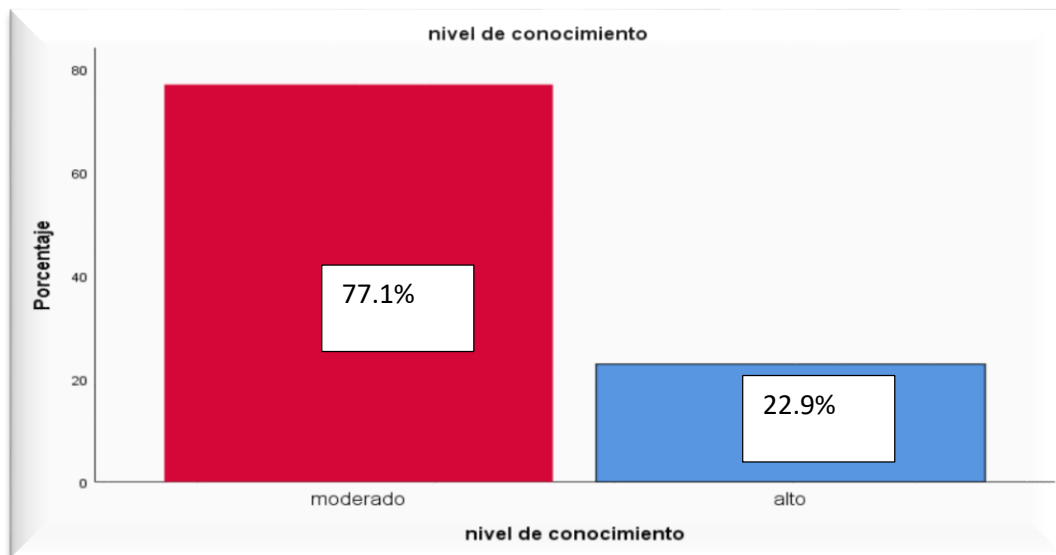


Tabla 3: Determinación de la actitud sobre el covid 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021

Actitud frente al covid 19					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Actitud positiva	42	87,7	87,5	87,5
	Actitud negativa	6	12,5	12,5	100,0
	Total	48	100,0	100,0	

Interpretación: podemos evidenciar que el 87.5% que son 42 cirujanos dentistas tuvieron una actitud positiva frente al covid 19 haciendo uso de un protocolo de bioseguridad adecuado mientras que un 12.5% que son 6 cirujanos dentistas tuvieron una actitud negativa al no hacer un uso adecuado de los protocolos de bioseguridad

Gráfico 3: Determinación de la actitud sobre el covid 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021

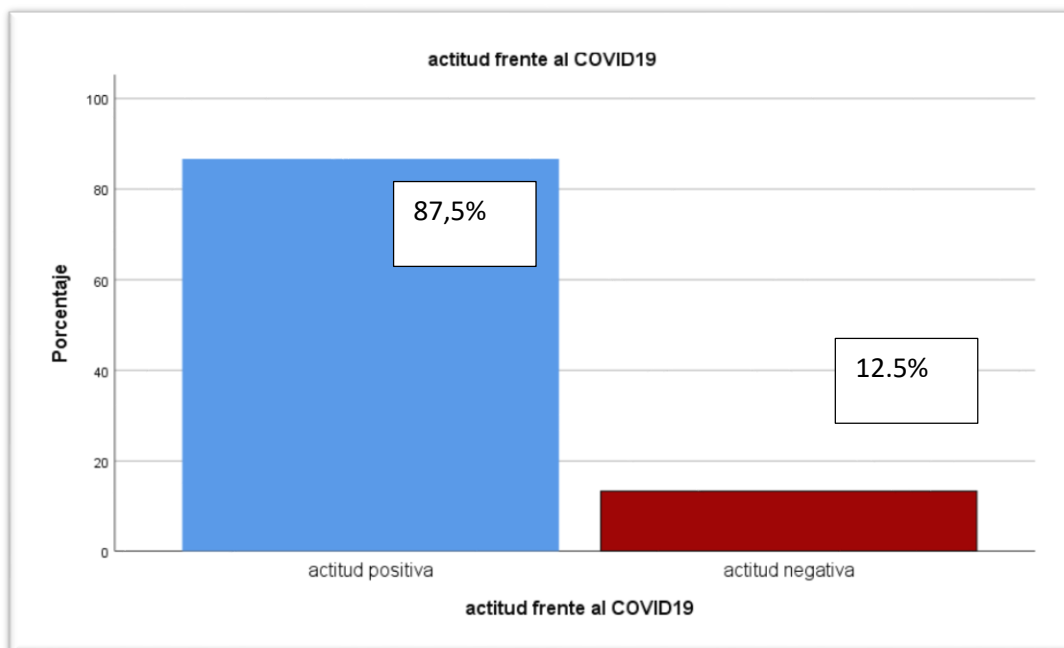


Tabla 4: Determinación del nivel de conocimiento y la actitud sobre el COVID 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021, según el sexo

Tabla cruzada				
Recuento				
		nivel de conocimiento		Total
		moderado	alto	
sexo	femenino	18	7	25
	masculino	19	4	23
Total		37	11	48

Interpretación: podemos evidenciar que el nivel de conocimiento en relación al sexo los cirujanos dentistas con conocimiento moderado 18 son del sexo femenino y 19 son del sexo masculino mientras que los cirujanos dentistas con nivel de conocimiento alto 7 son del sexo femenino y 4 son del sexo masculino ambos sexos tienen una similitud en los niveles de conocimiento

Gráfico 4:

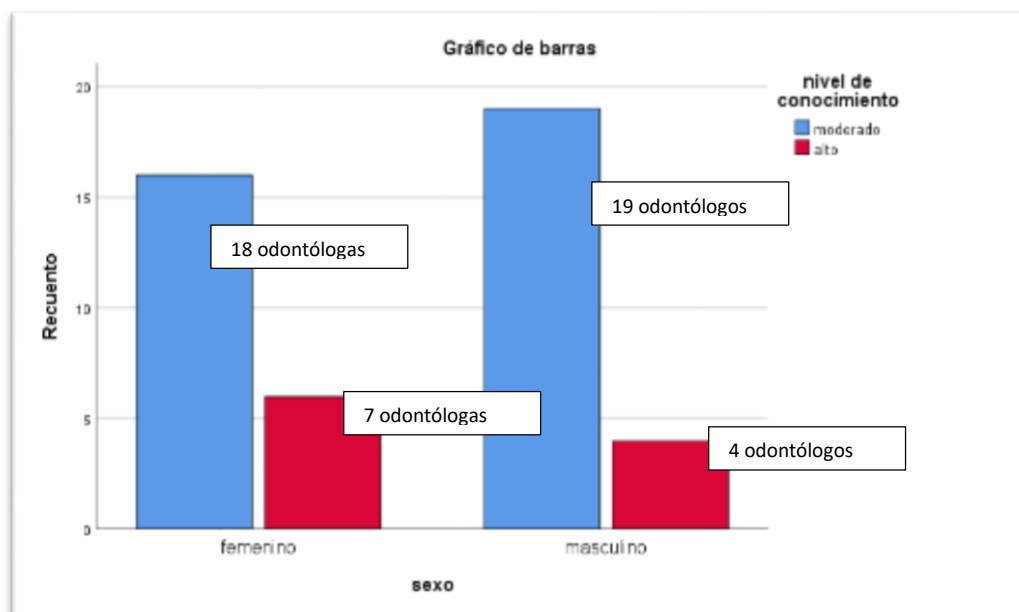
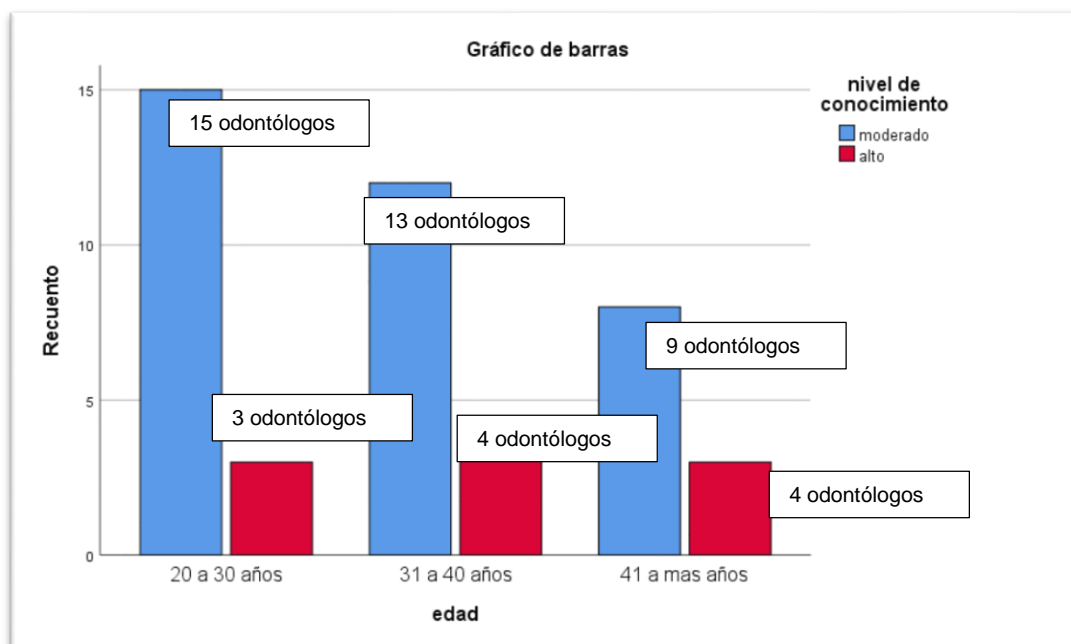


Tabla 5: Determinación del nivel de conocimiento y la actitud sobre el COVID 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021, según la edad

Tabla cruzada edad*nivel de conocimiento				
Recuento				
		nivel de conocimiento		Total
		moderado	alto	
edad	20 a 30 años	15	3	18
	31 a 40 años	13	4	17
	41 a más años	9	4	13
Total		37	11	48

Interpretación: podemos evidenciar que el nivel de conocimiento en relación a la edad en las edades de 20 a 30 años 15 cirujanos dentistas tienen un nivel de conocimiento moderado y 3 tienen un conocimiento alto del Covid 19, en el grupo de 31 a 40 años 13 tienen un conocimiento moderado y 4 cirujanos dentistas tienen un conocimiento alto y en el grupo de 41 años a más 9 tienen un nivel de conocimiento moderado y 4 tienen un conocimiento alto.

Gráfico 5:



5.2 Análisis inferencial

Hubo un planteamiento de hipótesis estadística en este estudio por lo cual, al hallar que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el Covid 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021 pudimos obtener la relación de significancia estadística mediante la prueba CHI cuadrado de Pearson la cual se observa en la tabla y esta explicada de la siguiente manera.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05 = 5\%$ de margen máximo de error, regla de decisión: $p \text{ valor} \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H_0

$P \text{ valor} < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H_0

5.3 Comprobación de hipótesis mediante la prueba de CHI cuadrado de Pearson

Tabla 6: Resultados de la prueba de hipótesis

Pruebas de Chi-cuadrado					
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1, 978	1	,160		

Viendo que la prueba estadística CHI cuadrado muestra un nivel de significancia del 1.978 que es mayor que 0.05 se puede corroborar que hay una relación estadística según la prueba estadística de CHI cuadrado y se acepta la hipótesis H_0 . Existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el covid 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021.

5.4 Discusión

En nuestro estudio pudimos evidenciar que los cirujanos dentistas tuvieron un nivel de conocimiento moderado sobre el Covid 19 y todos los cuidados, signos y síntomas y aplican adecuadamente el protocolo de bioseguridad lo cual coincidimos con Panizo S. (2020) que obtuvo que los cirujanos dentistas evidenciaron un conocimiento general sobre el COVID-19, discrepamos en cuanto a las deficiencias que se pudo encontrar son las falencias al momento de aplicar los protocolos de bioseguridad al momento de la atención odontológica.¹¹

En nuestro estudio pudimos evidenciar que el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre el covid 19 el 77.1 % que son 37 cirujanos dentistas tiene un nivel de conocimiento moderado, mientras que el nivel de conocimiento alto sobre el covid19 está compuesto por el 22.9% que son 11 cirujanos dentistas lo cual discrepamos con Castellanos J. (2021) que tuvo como resultado que el 71,1% de los encuestados tuvo un nivel de conocimiento alto.

En nuestro estudio pudimos evidenciar que el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre el covid 19 el 77.1 % que son 37 cirujanos dentistas tiene un nivel de conocimiento moderado lo cual coincidimos con Quintero J. (2020) que evidencio el 64,3 % de los participantes como muestra obtuvo un nivel de conocimiento regular, todos coincidieron en que conocen las medidas de bioseguridad adecuadas durante la atención dental, y muchos tienen temor al momento de reactivar sus labores de servicios odontológicos.

En nuestro estudio pudimos evidenciar que el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre el covid 19 el 77.1 % que son 37 cirujanos dentistas tiene un nivel de conocimiento moderado, mientras que el nivel de conocimiento alto sobre el Covid 19 está compuesto por el 22.1% que son 11 cirujanos dentistas lo cual coincidimos con Asmat V. (2020) que determino que un 48% de la muestra tuvo un conocimiento bueno y regular. En cuanto al sexo discrepamos debido a que en ambos sexos el nivel de conocimiento es similar y Asmat V. pudo establecer que los odontólogos presentaron un nivel de conocimiento bueno y en su mayoría fueron del sexo femenino y coincidimos en cuanto a la clasificación según la edad el grupo de 20 a 30 años presento un mejor conocimiento

En nuestro estudio el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre el Covid 19 el 77.1 % que son 37 cirujanos dentistas tiene un nivel de conocimiento moderado, mientras que el nivel de conocimiento alto sobre el Covid 19 está compuesto por el 22.1% que son 10 cirujanos dentistas coincidimos con los resultados obtenidos por Calisaya T. (2020) evidencio que la mayoría de estomatólogos 52,36% presentaron un nivel de conocimiento bueno, 42,42% tubo un nivel de conocimiento muy bueno, 4,85% presento un nivel de conocimiento regular, no se hallaron diferencias significativas en cuanto a la edad ni el sexo.

En nuestro estudio pudimos evidencia que el 87.5 % tuvieron una actitud positiva frente al Covid 19 lo cual discrepamos con los resultados de Nerabiah (2020) que en sus resultados obtuvo que los cirujanos dentistas tuvieron una actitud limitada o negativa respecto a los síntomas el modo de transmisión y manejo del Covid 19.

En nuestro estudio el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre el Covid 19 el 77.1 % que son 37 cirujanos dentistas tiene un nivel de conocimiento moderado el cual podemos decir que coincidimos con Espinoza (2020) que obtuvo 62.7% evidencio un nivel de conocimiento moderado, 94.1% de cirujanos dentistas tuvieron actitudes positivas.

CONCLUSIONES

Se determinó que los cirujanos dentistas tienen un nivel de conocimiento moderado y alto, tienen una actitud positiva frente al Covid 19.

Se determinó que el nivel de conocimiento sobre el Covid 19 es moderado.

Se determinó que los cirujanos dentistas tuvieron una actitud positiva frente al Covid 19 cumpliendo con el protocolo de bioseguridad adecuado en la ciudad de Abancay.

Se determinó que los odontólogos de ambos sexos tienen un nivel de conocimiento y la actitud sobre el Covid 19 moderado.

Se determinó que los odontólogos entre 20 a 30 años presentaron un mejor nivel de conocimiento y una actitud positiva haciendo uso del protocolo de bioseguridad frente al Covid.

RECOMENDACION

Se recomienda la realización de más investigaciones de este tipo para la contrastación de resultados debido a que son de suma importancia saber la capacidad de los cirujanos dentistas en cuanto a los conocimientos teóricos no solo en relación al Covid sino a otros aspectos.

Se recomienda hacer ajustes al instrumento que se utilizó en esta investigación y que esta sirva de apoyo a otras investigaciones debido a que es un instrumento validado y también tiene una alta confiabilidad por esta razón se recomienda su uso.

Se recomienda en futuros trabajos realizar estudios longitudinales para determinar el nivel de conocimiento específica antes y después de una charla para así poder contrastar los resultados obtenidos.

Se recomienda contar con la documentación pertinente para poder tener accesos a los consultorios para la evaluación porque gracias a eso tendremos un reconocimiento y fácil acceso al momento de la evaluación con los odontólogos.

Se recomienda contar con ayuda de un equipo de personas que nos puedan ayudar al momento de la evaluación y que estén debidamente capacitadas para poder lograr obtener los datos que se requieren en el momento determinado y haciendo uso de un protocolo de bioseguridad adecuado.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. World Bank. 2020. Global Economic Prospects, June 2020. Washington, DC: World Bank. DOI: 10.1596/978-1-4648-1553-9.
2. Sigua Rodríguez, E.; Bernal-Pérez, J.; Lanata Flores, A.; Sánchez-Romero, C.; Rodríguez chessa, J.; Haidar, Z.; COVID-19 y la Odontología: una Revisión de las recomendaciones y perspectivas para Latinoamérica. *Int. J. Odontostomat.*, 14(3):299-309, 2020.
3. Maguiña Vargas C. Reflexiones sobre el COVID-19, el Colegio Médico del Perú y la Salud Pública. *Acta red. Perú [Internet]*. 2020 ene [citado 2021 Mar 09]; 37(1): 8-10. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000100008&lng=es. <http://dx.doi.org/10.35663/amp.2020.371.929>.
4. Organización Mundial de la Salud. (2021). Transmisión del SARS-CoV-2: repercusiones sobre las precauciones en materia de prevención de infecciones: reseña científica, 9 de julio de 2021. Organización Mundial de la Salud. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/333390>
5. CEPAL (Comisión Económica para América Latina y el Caribe) (2020), Horizontes 2030: Pandemia del COVID-19 llevará a la mayor contracción de la actividad económica en la historia de la región: caerá -5,3% en 2020. Santiago. Disponible a través de: <https://www.cepal.org/es/comunicados/pandemia-COVID-19-llevara-la-mayor-contraccion-la-actividad-economica-la-historia-la>.
6. Sun J, Zhu A, Li H, Zheng K, Zhuang Z, Chen Z, et al. Isolation of infectious SARS-CoV-2 from urine of a COVID-19 patient. *Emerg Microbes Infect.* 2021; 9:991-3.
7. Martínez Camus D, Yévenes Huaiquinao S. Atención Dental Durante la Pandemia COVID-19. *Int. J. Odontostomat. [Internet]*. 2021 Sep [citado 2021 Nov 25]; 14(3): 288-295. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2021000300288&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718381X2021000300288>.

8. Cázares de L, Peraldi Sada MG, Aneyba López L, et al. Impacto económico en el medio odontológico durante la pandemia del COVID-19: revisión integradora. Rev. ADM. 2021;78(1):42-47. doi:10.35366/98386.
9. Dirección general de seguimiento y evaluación-DGSE-MIDIS [21 de mayo del 2021] <https://sdv.midis.gob.pe/redinforma/Upload/regional/Apurimac.pdf>.
10. PCM (presidencia del concejo de ministros) estudio de diagnóstico y zonificación de la provincia de Abancay. (2005) oficio No 824-2005-GR/Apurímac/GRPPAT- 2005. <http://sdot.pcm.gob.pe/wp-content/uploads/2016/06/abancay.pdf>.
11. INEI. Censos Nacionales XII de Población y VII de Vivienda, 22 de octubre del 2017, Perú: Resultados Definitivos. Lima, octubre de 2018.
12. Panizo-Bruzón SE, Díaz-Couso Y, Sánchez-Alonso N. Conocimientos de estomatólogos sobre prevención y control de la COVID-19. Rev. electron. Zoilo [Internet]. 2020 [citado 13 Oct 2021];, 45(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2292>.
13. Castellano J, Bohórquez R. COVID-19: Nivel de conocimiento sobre la actual pandemia de coronavirus en estudiantes de odontología de la Universidad del Zulia. Ciencia Odontológica [Internet]. 18 de agosto de 2021 [citado 13 de octubre de 2021];17(2):45-1. Disponible en: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/cienciao/article/view/36541>.
14. Asmad V. Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre COVID 19. Trujillo – 2020. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Trujillo Perú. [citado 13 de octubre de 2021]; <https://hdl.handle.net/20.500.12759/7456>
15. Al-Nerabiah Z, Alkhouli M, Laflouf M, Abdul-Hak M. Nivel de conocimiento y actitud de los dentistas sirios sobre la nueva pandemia de coronavirus: estudio transversal. JOraRes [Internet]. 1 de abril de 2020 [citado 23 de agosto de 2022];1(2):46-54. Disponible en: https://revistas.udec.cl/index.php/journal_of_oral_research/article/view/2517.

16. Espinoza F. Conocimientos y actitudes frente al nuevo coronavirus covid-19 en cirujanos dentistas de Lima 2020 [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Tacna – Perú. [citado 13 de octubre de 2021]; <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5934>.
17. Calisaya T. Nivel de conocimiento del manejo estomatológico por COVID-19 en cirujanos dentistas, Tacna 2020. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Tacna – Perú. [citado 13 de octubre de 2021]; <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4145>.
18. Enfoque derecho. Los precios y el coronavirus: ¿Intervención o empatía? 10 de abril del 2020. Lima <https://www.enfoquederecho.com/2020/04/10/los-precios-y-el-coronavirus-intervencion-o-empatia/> 10 mayo 2021.
19. Mueras Ventura J. Nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana de madres escolares de dos instituciones educativas pública y privada de Lima, 2019. Tesis. Lima: UNMSM, Lima;2020.
20. Protocolo De Bioseguridad Para El Odontólogo Durante Y Post Pandemia. Colegio Odontológico Del Perú. <http://www.cop.org.pe/wp-content/uploads/2021/04/PROTOCOLO-DE-BIOSEGURIDAD-PARA-EL-CIRUJANO-DENTISTA.pdf>
21. Khader Y. et al. Dentists' Awareness, Perception, and Attitude Regarding COVID- 125 19 and Infection Control: Cross-Sectional Study Among Jordanian Dentists. JMIR Public Health Surveill, 2020; 6(2): e18798.
22. Choquehuanca Contreras, T., Chino Marroquín, E. Costos de producción y la fijación de precios de los productos de cerámica en arcilla en la Asociación de Artesanos Virgen del Carmen Pucará-2017. 3-dic-2018.
23. Bermúdez J. Manejo del paciente en atención odontológica y bioseguridad del personal durante el brote de coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19). Revista ADM, 2020; 77(2):88- 95

24. Sigua R. et al. COVID-19 y la Odontología: una Revisión de las Recomendaciones y Perspectivas para Latinoamérica. *Int. J. Odontostomat*, 2020; 14(3)
25. Meng L, Hua F and Bian Z. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Emerging and Future Challenges for Dental and Oral Medicine. *J. Dent. Res.* 2021.
26. Wrapp D, Wang N, Corbett KS, Goldsmith JA, Hsieh C-L, Abiona O, et al. Cryo-EM structure of the 2019-nCoV spike in the prefusion conformation. *Science*. 2021;367(6483):1260–1263.
27. MINSA. Prevención, diagnóstico y tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en el Perú. Documento Técnico. Lima: MINSA, Ministerio de Salud; 2020
28. Bosch BJ, Bartelink W, Rottier PJM. Cathepsin L functionally cleaves the severe acute respiratory syndrome coronavirus class I fusion protein upstream of rather than adjacent to the fusion peptide. *J Virol*. 2008;82(17):8887–8890.
29. Prevención y control de las infecciones respiratorias agudas con tendencia epidémica y pandémica durante la atención sanitaria. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2014 (disponible en <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/2014-cha-prevencion-control-atencion-sanitaria.pdf>).
30. Coronel Arenas J. Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de medidas de bioseguridad del personal que trabaja en el centro de salud Segunda Jerusalen 2017 Rioja (San Martín). Tesis. Nueva Cajamarca: UCSSNC, Cajamarca; 2017.
31. Chavez-Rimache L, Taype-Rondan A, Timaná-Ruiz R, Garavito Farro H. Lineamientos para la realización de procedimientos en Odontología durante la pandemia por COVID-19 en el seguro social de salud del Perú (EsSalud). *Odontol Sanmarquina* [Internet]. 13nov.2020 [citado 19abr.2021];23(4):471-7. Available foro: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/18774> (8).

32. Lauer SA, Grantz KH, Bi Q, Jones FK, Zheng Q, Meredith HR, et al. The Incubation Period of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) From Publicly Reported Confirmed Cases: Estimation and Application. *Ann Intern Med*. 10 de marzo de 2021;
33. Anderson RM, Heesterbeek H, Klinkenberg D, Hollingsworth TD. How will country-based mitigation measures influence the course of the COVID-19 epidemic? *The Lancet* [Internet]. 9 de marzo de 2021 [citado 17 de marzo de 2021];0(0). Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30567-5/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30567-5/abstract)
34. Hellewell J, Abbott S, Gimma A, Bosse NI, Jarvis CI, Russell TW, et al. Feasibility of controlling COVID-19 outbreaks by isolation of cases and contacts. *Lancet Glob Health*. 28 de febrero de 2021.
35. Hernández S. Metodología de la investigación. 2012, 2(1): 130 -150.
36. Huang Y. et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *Lancet* 395, 497–506 (2020).

ANEXOS

ANEXO: 1 Consentimiento informado

Título: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL COVID 19 POR LOS CIRUJANOS DENTISTAS ABANCAY-APURIMAC 2021”

NILDA GIOVANNA SIERRA JURO

Siendo bachiller de la Escuela de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, declaro que en este estudio se pretende determinar el Nivel de conocimiento y actitud sobre el COVID 19 por los cirujanos dentistas Abancay-Apurímac 2021”

Para lo cual Ud. está participando voluntariamente. En tal sentido se le hará un cuestionario que consta de 20 preguntas de alternativas múltiples.

El estudio en el que Ud. participa no involucra ningún tipo de pago.

Declaración del Participante e Investigadores

Yo:

Identificado con N° de DNI: declaro que mi participación en este estudio es voluntaria y doy consentimiento al equipo de investigadores para hacerme una entrevista personal y siempre de acuerdo con las regulaciones y normas éticas vigentes.

Doy consentimiento para el almacenamiento y conservación de la información, para revisiones posteriores.

Firma de la participante

Firma del Investigador

ANEXO: 2 Autorización del desarrollo de investigación



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

PARA : Sr. Bach. Nilda Giovanna Sierra Juro

ASUNTO : Autorización para la aplicación de instrumento de tesis

FECHA : Abancay 4 de febrero del 2022

Mediante el presente me dirijo a usted para darle respuesta a su solicitud de la referencia y comunicarle que esta institución luego de revisar su trabajo de investigación titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL COVID 19 POR LOS CIRUJANOS DENTISTAS ABANCAY- APURIMAC 2021”

Esta oficina acepta la aplicación de su instrumento de recolección de datos.

Atentamente,

Dr. Edson Huaman A.
Cop. 20220

ANEXO: 3 Carta de presentación



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO



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

Pueblo Libre, 18 de Enero del 2022

CARTA DE PRESENTACION

Dr EDSON HUAMAN AGUIRRE

REPRESENTANTE DE LOS CONSULTORIOS ODONTOLÓGICOS DE
ABANCAY / APURIMAC

De mi consideración:


Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi respetuoso saludo y al mismo tiempo presentarle a la egresada NILDA GIOVANNA SIERRA JURO con DNI: 31043059 y código de estudiante 2014226457 Bachiller de la Escuela Profesional de Estomatología - Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud - Universidad Alas Peruanas, quien necesita recabar información en el área que usted dirige para el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

**TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL COVID 19 POR
LOS CIRUJANOS DENTISTAS ABANCAY- APURIMAC 2021**

A efectos de que tenga usted a bien brindarle las facilidades del caso.

Le anticipo a usted mi profundo agradecimiento por la generosa atención que brinde a la presente.

Atentamente,


UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
DR. PEDRO MARTÍN JESÚS APARCANA QUIJANDRA
DIRECTOR
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

ANEXO: 4 Ficha de recolección de datos

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL COVID 19 POR LOS CIRUJANOS DENTISTAS ABANCAY-APURIMAC 2021”.

I. Datos de Filiación.

Edad:

Sexo:

II. Evaluación de la Actitud frente al Covid 19 según uso de protocolo de bioseguridad

1. Cree usted que el uso del protocolo de bioseguridad es importante frente al Covid 19
Si no
2. Cree usted que el distanciamiento entre pacientes es importante
Si no
3. Tiene usted una asistente que le provea los instrumentos durante la atención al paciente.
Si no
4. Tiene algún protocolo para tratar los residuos biocontaminados.
Si no
5. Realiza una breve encuesta al paciente sobre la sintomatología del Covid 19 antes de agendarle una cita.
Si no

III. Evaluación del nivel de conocimiento sobre el Covid 19

1. ¿Cuál es la medida aproximada del COVID-19?
 - a) 50 a 200 mm
 - b) 50 a 200 micras
 - c) 50 a 200 nanómetro
 - d) 100 a 200 cm
2. ¿Contra qué no muestra sensibilidad el virus del COVID-19?

a) Calor

b) Rayos ultravioleta

c) Solventes lipídicos

d) Frio

3. ¿Por qué vía se transmite el virus del COVID 19 en mayor proporción?

a) Contacto sexual

b) Por vía área

c) Transmisión directa madre a hijo

d) Transmisión de terceros (animales portadores)

4. ¿Cuáles son las formas de contagio del coronavirus y como ingresa al organismo?

a) Ingresa por nariz, ojos y boca

b) Mediante la tos y estornudo que producen gotículas en el ambiente

c) Al dar la mano y tocarse la cara

d) Todas

5. ¿Desde qué momento una persona infectada puede contagiar o infectar a otra persona?

a) Desde el cuarto día

b) Cuando muestre aun los síntomas

c) Antes y después de presentar síntomas

d) A partir de la semana

6. ¿El tiempo de incubación del virus para manifestar los síntomas será?

a) 5 días

b) 10 días

c) 14 días

d) 60 días

7. ¿Quiénes padecen un mayor índice de mortalidad por COVID-19?

a) Mujeres

b) Hombres

c) Ancianos

d) Niños

8. ¿Los síntomas con mayor preponderancia y presencia en los pacientes infectados por el coronavirus serán?

a) Los síntomas de una gripe/resfrió

b) Problemas cardiacos

c) Problemas neurológicos

d) Problemas estomacales

9. ¿De las siguientes alternativas cual no es un síntoma común del COVID-19?

a) Diarrea

b) Tos

c) Fiebre

d) Dificultad respiratoria

10. ¿Cuál sería la razón por la cual una persona es asintomática al coronavirus?

a) Debido a una carga viral baja

b) Antecedentes a haber desarrollado anteriormente otro coronavirus.

c) Sistema inmunológico alto y de buena respuesta

d) Todas

11. ¿Cuál sería la forma correcta de obtener una muestra óptima para realizar un diagnóstico de infección por coronavirus?

a) Análisis de sangre

b) Ecografía

c) Hisopado nasal y/o bucal

d) Análisis de orina

12. ¿Al realizar la prueba molecular que estaríamos detectando?

a) Virus

b) Anticuerpos

c) Glóbulos blancos

d) Glóbulos rojos

13. ¿Al realizar la prueba molecular que estaríamos detectando?

a) Virus

b) Anticuerpos

c) Glóbulos blancos

d) Glóbulos rojos

14. ¿Cuál sería la recomendación a brindarle a una persona con coronavirus leve?

a) Ir al hospital

b) Quedarse en casa hasta recuperarse

c) Acudir a la farmacia

d) Seguir con su vida cotidiana

15. ¿En qué espacio anatómico suele ubicarse el virus en nuestro organismo?

a) En la tráquea

b) En los bronquios

c) En los alveolos pulmonares

d) En la laringe

16. ¿Debido a que los antibióticos son inservibles ante el COVID-19?

a) Debido a que es una enfermedad causada por una bacteria.

b) Debido a que es producida por un virus

c) Debido a su aplicación tardía

d) Una mala indicación de los antibióticos

17. ¿A qué órganos del cuerpo afecta generalmente el virus COVID-19?

a) Al hígado

b) A los pulmones

c) A los riñones

d) Todas

18. ¿De las alternativas cual no es una afección recurrente del coronavirus?

a) Neumonía

b) Síndrome de dificultad respiratoria del adulto

c) Asma

d) Miocarditis

19. ¿Según los protocolos cuales son los medios preventivos del COVID-19?

- a) Mantener la distancia social
- b) El lavado de manos
- c) Uso del barbijo o mascarilla
- d) Todas

20. ¿Cuál es el tiempo de vida del coronavirus en las superficies?

- a) Plástico: 2-3 horas / Acero inoxidable: 2-5 horas / Cartón: 1 día
- b) Plástico: 2-3 días / Acero inoxidable: 2-3 días / Cartón: 24 horas
- c) Plástico: 2-3 minutos/ Acero inoxidable: 3-5 minutos/ Cartón: 1 minutos
- d) Plástico: 2-3 semanas/ Acero inoxidable: 2-5 semanas / Cartón: 1 semana

ANEXO: 5

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE PLAN DE TESIS

Yo, Bach. NILDA GIOVANNA, SIERRA JURO Identificado con D.N.I 31043059_alumno pregrado de la FMH y CIENCIAS DE LA SALUD DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA - UAP, autor(a/es) de la Tesis titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL COVID 19 POR LOS CIRUJANOS DENTISTAS ABANCAY- APURIMAC 2021" DECLARO QUE:

1. El presente trabajo de investigación, tema de la tesis presentada para la obtención del Título de CIRUJANO DENTISTA es original, siendo resultado de mi trabajo personal, el cual no he copiado de otro trabajo de investigación, ni utilizado ideas, fórmulas, ni citas completas "stricto sensu"; así como ilustraciones diversas, sacadas de cualquier tesis, obra, artículo, memoria, etc., (en versión digital o impresa). Caso contrario, menciono de forma clara y exacta su origen o autor, tanto en el cuerpo del texto, figuras, cuadros, tablas u otros que tengan derechos de autor.

2. Declaro que el trabajo de investigación que pongo en consideración para evaluación no ha sido presentado anteriormente para obtener algún grado académico o título, ni ha sido publicado en sitio alguno. Soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, es objeto de sanciones universitarias y/o legales, por lo que asumo cualquier responsabilidad que pudiera derivarse de irregularidades en la tesis, así como de los derechos sobre la obra presentada.

Asimismo, me hago responsable ante la universidad o terceros, de cualquier irregularidad o daño que pudiera ocasionar, por el incumplimiento de lo declarado.

De identificarse falsificación, plagio, fraude, o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, responsabilizándome por todas las cargas pecuniarias o legales que se deriven de ello sometiéndome a la normas establecidas y vigentes de la UAP.


31043059
F

Abancay 19 MARZO 2022

ANEXO: 6 FOTOS DESARROLLANDO LA INVESTIGACIÓN









