



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA**

## **TESIS**

**RELACIÓN ENTRE MIEDO AL CONTAGIO  
Y EL IMPACTO DEL AISLAMIENTO  
SOCIAL EN CIRUJANOS DENTISTAS TUMBES 2021**

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

**PRESENTADO POR:**

**Bach. LADY GIANELLA, LAMA AREVALO**

**ASESORA:**

**Dra. CLAUDIA CECILIA, RUIZ PANDURO**

**TUMBES - PERÚ**

**2021**

A Jehová Dios por bendecirme cada día de mi vida y permitir que logre mis metas y objetivos.

A mis amados padres por haberme dado el mejor ejemplo de amor incondicional y brindado el apoyo en las buenas y malas.

A mi Dios Todopoderoso Jehová por darme salud y porque hace posible todos mis logros.

A mi hija Raphaela Carreño Lama el motor y motivo de querer siempre seguir mejorando y lograr mis sueños. A mi padre Rafael Lama Olaya porque, aunque hoy no está a mi lado sé que se fue orgulloso de mi y mis logros alcanzados, a mi madre Petronila Arévalo Pardo porque confía en mí y siempre está a mi lado en cada decisión que he tomado apoyándose con todo su amor.

## ÍNDICE

Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
ÍNDICE	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCIÓN	x
Capítulo I. Planteamiento del Problema	11
1.1. Descripción de la realidad problemática:	11
1.2. Formulación del problema	12
1.2.1. Problema principal	12
1.2.2. Problemas secundarios	12
1.3. Objetivos de la investigación	12
1.3.1. Objetivo Principal	12
1.3.2. Objetivos secundarios	12
1.4. Justificación de la Investigación	12
1.4.1. Importancia de la Investigación	13
1.4.2. Viabilidad de la Investigación	13
1.5. Limitaciones de Estudio	14
Capítulo II. Marco Teórico	15
2.1. Antecedentes de la investigación	15
2.1.1. Antecedentes Internacionales	15
2.1.2. Antecedentes nacionales	16
2.2. Bases teóricas	18
2.3. Definición de términos básicos	24
Capítulo III. Hipótesis y Variables de la Investigación	25
3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas	25
3.1.1. Hipótesis principal	25
3.2. Variables, definición conceptual y operacional	25
Capítulo IV. Metodología	27
4.1. Diseño de la Investigación	27
4.2. Diseño muestral	27
4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	28
4.4. Técnicas Estadísticas del Procesamiento de la Información	29

4.5. Aspectos Éticos	30
Capítulo V. Resultados	31
5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia y gráficos.	31
5.2. Análisis inferencial, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otras.	36
5.3. Comprobación de hipótesis, técnicas empleadas	37
5.4. Discusión	40
Conclusiones	42
Recomendaciones	43
Fuentes de información	44
Anexos	50
Anexo 1. Consentimiento Informado	51
Anexo 2. Ficha de recolección de datos, escala del miedo al COVID-19	52
Anexo 3. Ficha de recolección de datos, impacto del aislamiento social	53
Anexo 4. Matriz de consistencia	54
Anexo 5. Imágenes durante el desarrollo de la investigación	55
Anexo 6. Constancia de la investigación realizada	58

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Determinar la relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021.	31
Tabla 2 Cirujanos dentistas Tumbes 2021 según edad.	32
Tabla 3 Cirujanos dentistas Tumbes 2021 según sexo.	33
Tabla 4 Miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021 según sexo.	34
Tabla 5 Miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021 según edad	35
Tabla 6 Miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021 según sexo.	36
Tabla 7 Comprobación de relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes.	37
Tabla 8 Determinar la relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021 según sexo.	38
Tabla 9 Determinar relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021 según edad	39

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021	31
Gráfico 2 Cirujanos dentistas Tumbes 2021 según edad.	32
Gráfico 3 Cirujanos dentistas Tumbes 2021 según sexo.	33

## RESUMEN

El objetivo del presente estudio es determinar la relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021. El diseño de este estudio fue no experimental, de alcance descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional cuya muestra fue 61 cirujanos dentistas de ambos sexos que desarrollaron su labor en consultorio particular aplicándose cuestionarios para la evaluación de las variables en estudio. En los resultados se puede observar que el miedo al contagio por Covid-19 en los cirujanos dentistas presentó el porcentaje de 23,0% en los niveles de bajo, medio y alto, con relación a una buena percepción frente al aislamiento social, según edad de los encuestados con un mayor porcentaje de 32.8% entre las edades de 20 a 30 años en cirujanos dentistas, la muestra según sexo de los encuestados, con un mayor porcentaje en el sexo masculino con un 50.8% en cirujanos dentistas. Encontramos que el coeficiente de correlación de Spearman es de -0,042, esto significa que existe una relación negativa muy baja entre las variables de estudio donde ( $p > 0,05$ ), valor de  $P= 0,748$  aceptando la hipótesis nula. Concluyéndose que no existe relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021.

**Palabras clave:** miedo al contagio, impacto del aislamiento social.



## ABSTRACT

The goal of this study is to determine the relationship between fearing contagion and social isolation in dental surgeons Tumbes 2021. The design for this study was not experimental, it was of a descriptive reach; transversal, prospective and correlational the study was among 61 dental surgeons from both genders in which they developed their labor in a private practice; applying questionnaires for the evaluation of the different variables in this study. In these results, we can observe that the fearing of contagion by Covid-19 among dental surgeons showed a similar percentage of 23.0% in the low, medium and high levels, with a good perception of the social isolation. According to the interviewees, age there was a 32.8% percentage increase between the ages of 20 to 30 years in dental surgeons. The questionnaire among genders had an increase on males with a 50.8% in dental surgeons. We encountered a coefficient with correlation of the Spearman was of -0,042, this means that there is a very low negative relationship between the study variables where ( $p > 0.05$ ), value of  $P=0,748$  accepting the null hypothesis. Finally, this concludes that there is no relationship between fear of contagion and the impact of social isolation among dental surgeons Tumbes 2021.

**Key words:** Fear of contagion, social isolation impact.

## INTRODUCCIÓN

La crisis mundial ocasionada por la aparición del coronavirus generó una serie de cambios en las diversas sociedades, afectando la vida en el aspecto social, económico, cultural y afectivo, incluyendo también el área laboral de millones de personas, dentro de los cuales los cirujanos dentistas, por las características de su trabajo, están incluidos dentro de la lista de profesionales cuya labor fue considerada de riesgo a contagio y que han tenido que adaptarse de una u otra forma a la nueva normalidad establecida por las autoridades, durante el año 2020 hasta la actualidad, el aislamiento social y cuarentena obligatoria han sido el común denominador.

Los protocolos adoptados para brindar la atención odontológica basados en extremas medidas de bioseguridad, que incluían insumos e indumentaria pocas veces usada por los profesionales durante sus tratamientos antes de la pandemia, unido a la escases y encarecimiento de dichos productos generó en el odontólogos y toda el área de salud, problemas para la adquisición de estos y otros materiales, además el temor al contagio tanto de los profesionales como de los pacientes, debido entre otras causas a la información poco alentadora.

Todo esto ha generado un impacto en la labor diaria que realizaron los Cirujanos dentistas en la Región de Tumbes durante el año 2020, donde algunos optaron por trabajo remoto y otros presencial, y donde el aislamiento social ocasionó variaciones en el valor de los tratamientos y donde en muchos casos el ausentismo de los usuarios se ha visto reflejado en la economía de los consultorios dentales.

# CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### **1.1. Descripción de la realidad problemática:**

La aparición de la pandemia por Covid-19, ha generado de manera global una serie de cambios que han afectado varios aspectos de la vida habitual en las personas, involucrando aspectos sociales, económicos, psicológicos, sanitarios, culturales, ambientales, entre otros.

Siendo la salud y la economía los dos factores más álgidos donde la pandemia ha golpeado a una sociedad globalizada que demostró que nunca estuvo preparada para afrontar con una crisis de tal magnitud, haciendo más apreciables sus debilidades.

Esta enfermedad ha causado un gran impacto en el campo psicológico no solo de las personas afectadas por el virus, sino también en aquellas que sin haberse contagiado han sido afectadas emocionalmente por el padecimiento o pérdida física de familiares y/o amigos, al mismo tiempo de que las medidas determinadas por el gobierno de turno, con el afán de controlar la pandemia, establecieron un aislamiento social con restricciones que día a día fueron mermando cada vez más el aspecto emocional, convirtiéndose en algunos casos en una especie de psicosis colectiva motivado por el temor al contagio del virus.

Asociado a esto, el aislamiento social también repercutió en el campo laboral, donde se hizo sentir el desempleo y la disminución de los ingresos económicos familiares, ahondando más aun el stress ocasionado por la pandemia.

Considerando el miedo al contagio, la comunidad odontológica también fue afectada debido a los temores asociados a comorbilidades de riesgo, variaciones en los ingresos y egresos de la consulta dental, restricciones establecidas, protocolos requeridos en los procesos de reactivación económica, entre otros.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema principal**

¿Existe relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021?

### **1.2.2. Problemas secundarios**

¿Cuál es el nivel al miedo al contagio en cirujanos dentistas Tumbes 2021?

¿Cuál es el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021?

¿Cuál es la relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021 según sexo?

¿Cuál es la relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021 según edad?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo Principal**

Determinar la relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021.

### **1.3.2. Objetivos secundarios**

Conocer cuál es el nivel al miedo al contagio en cirujanos dentistas Tumbes 2021.

Conocer cuál es el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021.

Determinar la relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021 según sexo.

Determinar relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021 según edad.

## **1.4. Justificación de la Investigación**

Esta investigación se justificó de forma teórica, por lo que sirve como texto de apoyo para mejorar el conocimiento que existe sobre este tema, ya que la investigación intento demostrar la relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas.

Presentó justificación práctica porque contribuyó a mejorar las capacidades de los cirujanos dentistas y de esta manera implementar estrategias con todas las medidas de bioseguridad para sobrellevar la práctica profesional relacionando miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas durante el espacio de pandemia por Covid-19.

Presentó justificación metodológica debido a que este tema no ha sido explorado en nuestra región, por lo cual generó un conocimiento validado y confiable que ayuda en la elaboración de futuras investigaciones.

Presentó justificación social porque los beneficiarios fueron todos los Cirujanos dentistas y profesionales afines que laboran en la consulta privada con el objetivo de desenvolverse de una manera idónea teniendo en cuenta los protocolos y así poder minimizar el miedo durante esta pandemia por COVID 19.

#### **1.4.1. Importancia de la Investigación**

Esta investigación presentó la calidad teórica puesto que brinda un aporte conceptual que podrá ser tomado en cuenta por los profesionales Cirujanos dentistas de nuestra región para la toma de disposiciones en base a los resultados del estudio.

Esta investigación presentó importancia clínica porque nos permitió determinar el miedo al contagio durante el aislamiento social que afecta la labor odontológica, lo que ayuda al profesional odontólogo a diseñar estrategias, y a su vez contar con todas las medidas de bioseguridad con el fin de mejorar su práctica profesional.

La investigación presentó importancia social porque los resultados obtenidos son útiles a cirujanos dentistas para interpretar estos aspectos y a su vez los beneficia, reforzando el conocimiento clave para mejorar la práctica profesional en tiempos de aislamiento social.

#### **1.4.2. Viabilidad de la Investigación**

Esta investigación fue factible porque dispuso de tiempo suficiente para recoger los datos necesarios.

Además, poseyó los recursos humanos inevitables para su perfeccionamiento holístico.

El presente estudio presentó posibilidad económica, ya que el consumo de este estudio fue asumido íntegramente por el investigador.

Además, la viabilidad se refiere a la disponibilidad y el acceso a la investigación necesaria para comprender las variables del estudio.

### **1.5. Limitaciones de Estudio**

La presente investigación presentó como limitación la disponibilidad de los Cirujanos dentistas dentro de su labor en la consulta particular para la aplicación de los instrumentos utilizados en el estudio.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de la investigación

##### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

**Cázares F. (2021)** México; realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar el impacto económico en el campo odontológico durante la pandemia del COVID-19: exploración integradora. Se realizó un estudio transversal retrospectivo mediante una búsqueda computarizada para extraer información científica de las bases de datos PubMed, Cochrane Library, LILACS, SCIELO y Latindex. Los artículos seleccionados fueron basados en revisiones literarias, Originales investigaciones y cartas a la editora, conexas con el impacto económico con la salud bucal y el COVID-19, para el año 2020, in español e inglés. El efecto monetario derivado de esta pandemia, claramente, ha perjudicado la renta de los cirujanos dentistas de industria estatal y exclusiva, por lo cual, las decisiones a tomar en la odontología deben considerar el manejo equitativo de los recursos financieros.<sup>1</sup>

**Monterrosa A. (2020)** Colombia; El propósito de este estudio fue conocer la aparición de estrés, ansiedad y miedo del COVID-19 en general y correlacionarlo en su lugar de trabajo. Se realizó un estudio transversal para conocer los síntomas y percepciones de los médicos generales durante la pandemia de COVID-19, de práctica de Colombia que fueron sometidos a una cuarentena obligatoria en marzo de 2020. Se utilizó la escala GAD-7 para el síndrome de ansiedad generalizada (GAD-7, por breve) y la FCV-19S para detectar problemas psicosomáticos (Fear of COVID-19). Un tercio de los encuestados indicó que experimentaron un estrés laboral leve, mientras que el 6% declaró un estrés relacionado con el trabajo que es de moderado a severo, sin distinciones de grupo discernibles ( $p < 0.05$ ). El 72,9% de los encuestados declaró que experimentaba síntomas de ansiedad, más frecuentemente en los que trabajan en las ciudades capitales ( $p = 0,044$ ). El 37,1% declaró que experimentaba miedo de la COVID-19 (FCV-19S). El análisis de regresión logística no reveló ninguna asociación. El 70% declaró que experimentaba ansiedad o estrés laboral, mientras que el 40% declaró síntomas consistentes con el CFVI. 19S.<sup>2</sup>

**Muiño A. (2021)** Argentina; Dentistas y COVID-19, realizó una encuesta anónima y una entrevista transversal para investigar las percepciones de los dentistas sobre la infección causada por el covid-19, que les afecta especialmente debido a las características del virus SARS-CoV-2 y al modo de transmisión.

Las cifras precedentes indicaron que el trabajo privado sigue siendo el sitio que alberga a la mayor cantidad de profesionales de la odontología. Entre quienes solamente trabajan en forma privada y quienes, además de esa modalidad de trabajo, agregan otro sitio constituyen el 81,16%. Aquellos que no lo hacen en consultorio privado fueron el 18,84% de los/as profesionales encuestados.<sup>3</sup>

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

**Balboa A. (2020)** Lima; El objetivo de este estudio fue investigar en qué medida en el 2020, una ley social afectó a los dentistas de la región de Lima. La investigación utilizó un enfoque comparativo descriptivo junto con un enfoque cuantitativo. La recolección de datos se realizó mediante el uso de una técnica de encuesta, y en la sección descriptiva, se descubrió que el 53,1% de los dentistas de la región de Lima creen que el aislamiento social de los trabajadores nombrado es suficiente. , el 44,8% cree que la aislación social del personal del CAS es adecuada y el 68,8% cree que la práctica privada es adecuada. Se concluyó que la prueba Kruskal-Wallis tenía un nivel de significación bilateral de  $p=0,0490,05$ . La diferencia en los rangos de aislamiento social se debe al mismo tamaño de la muestra; los rangos medios fueron de 139,68, 132,80 y 161,02. Estos resultados, obtenidos con un intervalo de confianza del 95%, indican una significación de 0,049. A la luz de estas pruebas estadísticas, acepta la hipótesis Alternativa y rechaza la hipótesis Nula. En consecuencia, el nivel de impacto del aislamiento social en los dentistas de la Región de Lima, 2020, varía. <sup>4</sup>

**Mamani L. (2020)** Puno; El estudio evaluó el miedo y la ansiedad por el estado de raíz en los dentistas de Juliaca que laboraron durante la pandemia mundial de COVID-19 entre septiembre y noviembre de 2020. El estudio fue de carácter descriptivo, transversal y observacional. 94 dentistas fueron incluidos en la muestra (el 65% eran hombres, el 57% tenían entre 24 y 30 años y el 62% tenía entre uno y cinco años de destreza laboral). El siguiente cuestionario fue distribuido a los participantes y proporcionaron información sociodemográfica: (a) La ansiedad



escala COVID-19 y FCV-19S; (b) Inventario de ansiedad cara a cara IDARE/STAI R-E. Los resultados indican que la puntuación media de miedo de  $20.07 \pm 5.142$ , Un valor que supere el punto medio de la escala. Fue mayor en las dentistas femeninas, las dentistas mayores de 40 años y las dentistas con menos de diez años de experiencia. Un nivel moderado de ansiedad en los hombres mayores de 31 años, en los dentistas con menos de diez años de experiencia y en los dentistas mayores de 30 años. Y un nivel de ansiedad leve, que era más frecuente en los hombres. Los años de experiencia laboral aumentaron proporcionalmente con la edad en los jóvenes dentistas menores de 50 años. Los autores concluyen que los dentistas de Juliaca que laboraron durante la pandemia de COVID-19 manifestaron niveles sublimes de miedo, afectando el 100% de los casos, siendo mayor en las mujeres en un 21.39% a diferencia de los varones que representó un 18.36%, además de niveles moderados de ansiedad estado y bajos niveles de ansiedad rasgo.<sup>5</sup>

## **2.2. Bases teóricas**

En el 2019 la ciudad China de Wuhan fue el centro de atención mundial por un brote de enfermedad respiratoria febril. Específicamente en la provincia de Hubei se notificó un brote de neumonía de causa desconocida, se descartó el SARS-CoV, MERS-CoV, el virus de la influenza aviar, el virus de la influenza humana y otros virus respiratorios comunes. El 7 de enero 2020 científicos chinos lograron aislar un 2019-nCoV y realizaron la secuenciación del genoma. El día 12 de enero se le dispone a la OMS la secuencia genética del 2019-nCoV, facilitando de tal manera que laboratorios de muchos países produjeran pruebas de PCR diagnosticas específicas.<sup>6</sup>

El 30 de enero de 2020 se declaró en emergencia de salud pública de preocupación a nivel internacional por la Organización Mundial de la Salud.

El 11 de febrero del año 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) informa que el nombre oficial de esta patología causante del nuevo coronavirus 2019 seria COVID-19, Lateralmente, el 11 de marzo, el director general de la Organización Mundial de la Salud, Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, comunicó que el Covid-19 puede caracterizarse como pandemia, es decir el contagio se extendió por diversos pases, continentes, y todo el mundo y comenzó en afectar una gran cantidad de personas. Además, exhorto a las naciones asegurar que las personas infectadas de Covid-19 o sospechosos deben ser aislados. <sup>7</sup>

### **AISLAMIENTO SOCIAL**

Cuando se habla de la definición de cuarentena se hace referencia a la restricción de circulación de personas que han estado en contacto con una enfermedad de carácter infectocontagiosa y de esa manera poder saber si tienen alguna sintomatología a diferencia de aislamiento que es cuando se separa a la persona que ya fue diagnosticada de las que están sanas sin embargo en estas épocas de pandemia esos términos se están usando indistintamente.<sup>8</sup>

El gobierno peruano debido al incremento de casos por Covid-19 declaro Estado de emergencia al país el cual comenzó con 15 días calendarios a partir del 16 de marzo del año 2020 lo cual implicó el aislamiento social obligatorio (cuarentena) por los difíciles contextos que perturban la vida de la Nación a efecto del brote del

COVID-19.<sup>9</sup>

## **IMPACTO ECONOMICO EN LA ODONTOLOGÍA**

Esta cuarentena afectó no solo la libre movilidad de los ciudadanos y trabajadores, sino que limitó notablemente los horarios laborales incluyendo la consulta odontológica.<sup>10</sup>

La demanda del cierre de emergencia obligatorio dio como resultado el cierre de tiendas, restaurantes, gimnasios, fabricas entre otros oficios que no ofrezcan los servicios básicos. De esa manera se vio afectada la economía de cada ciudadano ya que se vieron expuestos a un recorte salarial e inclusive muchos fueron despedidos, entre otros que su trabajo independiente ya no podían ejercerlo de la misma modalidad.<sup>11</sup>

Los pacientes pueden enfrentar una disminución de los recursos financieros disponibles para gastar servicios dentales dejándolo en un segundo plano.

En la atención odontológica se recomendó evitar la producción de aerosoles para reducir el riesgo de contaminación lo cual involucra el uso de pieza de alta y pieza de baja o ultrasonidos utilizados para tratamientos como curaciones de caries dental, limpieza o detartraje, también para el tallado de prótesis fijas entre otros, que significan un ingreso económico en la consulta odontológica sobre todo en consultorios particulares además se instruyó a los profesionales en la utilización de los llamados EPP (equipos de protección personal), que básicamente constituyen una barrera al virus, fueron adquiridos por los profesionales de la salud y se volvieron requisito indispensable para la atención dental. Esto incremento los costos del tratamiento, costos que fueron en primera instancia asumidos por el profesional y que se trasladaron al paciente, encareciendo el servicio.<sup>12</sup>

La pandemia por covid-19 aunado al aislamiento social, trajo además una gran repercusión en el estado mental de las personas.<sup>13</sup>

La alta tasa de infección del virus y los informes diarios de casos confirmados y muertes poseen un efecto negativo en la salud mental de las personas, formando alteraciones y pensamientos negativos como resultado del miedo a la muerte y de las emociones solitarias, irritables y deprimidas.<sup>14</sup>

Un factor que tiene un efecto perjudicial en la salud mental fue la propagación de la

difusión de información errónea a través de las redes sociales, las noticias sensacionalistas de ciertos medios de comunicación y la escasez de conocimientos sobre el virus, lo que da lugar a una falta de comprensión de los indicios y efectos del virus, así como las medidas de prevención a seguir durante una emergencia sanitaria, lo que da lugar a la aparición de sentimientos y sensaciones molestas.<sup>15</sup> Por el contrario, el aislamiento social y la cuarentena han dado lugar a un aumento de afecciones psicológicas y los trastornos mentales, ya que las personas perciben la pérdida de algo principal en sus vidas, como la asociación interpersonal, lo que les hace más frágiles y propensos a casos actuales de depresión y ansiedad, o a episodios más graves en los sujetos ya enfermos de estas enfermedades. Los individuos que experimentan altos niveles de ansiedad durante la pandemia tienden a asociar cualquier signo físico con los síntomas del virus y a crear escenas de miedo y desesperación. Por otro lado, hay quienes experimentan mínimos niveles de ansiedad y acuden a componentes de resguardo evasiva, creyendo que no pueden ser infectados y, por tanto, incumpliendo las representaciones de distanciamiento social y asumiendo que el virus no existe.<sup>16</sup> Otro conculyente de la ansiedad es la muerte de un ser amado como consecuencia de la COVID-19, lo que da lugar a un luto patológico con importantes consecuencias negativas para el comportamiento, principalmente debido a la prohibición de salir, que causa síntomas depresivos como la desesperación, la insuficiencia, el optimismo y la culpa.<sup>17</sup>

Si bien son diversos los aspectos psicológicos que pueden aparecer en casos de aislamiento social, sobre todo asociado al peligro de contagio de Covid-19, la ansiedad y el miedo son los más frecuentes.<sup>18</sup> Estas son consideradas como respuestas entusiastas frente a una intimidación o peligro, por lo que aparecen comúnmente como un mecanismo de defensa. Suelen presentarse ante un estimulante que infunde desprecio o incomodidad en el tema, provocando respuestas fisiológicas sorprendentemente similares, sin embargo desde el punto del comportamiento, las respuestas pueden ser distintas, ante un estado de ansiedad la persona se encuentra alerta, tenso, muchas veces bloqueado y posiblemente presente una abstención del contexto, en el caso del miedo, la persona se aleja de la tentación amenazante ya que piensa que mientras más se aleje de la amenaza, más seguridad le proporciona.<sup>19</sup>

## **MIEDO**

Se presenta cuando la situación peligrosa está presente y muy próxima, de esta manera el conjunto de respuestas y sensaciones que predominan en esta situación se denomina miedo, es una referencia al factor de protección que todos poseemos, que se manifiesta racionalmente e innato en respuesta a algo concreto u obvio; muy útil en todos los seres para la supervivencia de la persona evitando peligros innecesarios.<sup>20</sup>

Dentro de las características que se presentan como respuesta ante el miedo está la tensión muscular, el aumento de la frecuencia cardiaca, sufrimiento que se limita a la persistencia del estímulo, etc.

## **MIEDO DURANTE LA PANDEMIA**

Desde que inició la pandemia y el aislamiento social la amenaza latente del contagio de Covid-19 ha estado presente ocupando gran parte del pensamiento y tiempo de las personas.<sup>21</sup>

A esto se agregó que los medios de comunicación suelen presentar la cara más oscura de la pandemia de este nuevo coronavirus.<sup>22</sup>

Los programas de radio y televisión cubrieron extensamente las últimas estadísticas de infección y muerte, Aunque las redes sociales estuvieron llenas de estadísticas nocturnas, consejos hábiles y algunos consejos no tan hábiles o humor negro.<sup>23</sup>

Esta constante alarma de datos de indagación alcanza exacerbar la ansiedad, lo que provocó consecuencias psicológicas inmediatas. Un sentido persistente de amenaza, por otro lado, puede tener consecuencias negativas para nuestra salud mental. Debido a algunas reacciones a enfermedades que han evolucionado a lo largo de los siglos, la desconfianza al contagio ha llevado a una rareza más conservadora, por supuesto primitiva, y menos fácil de aceptar.

Como en la mayoría de la psicología humana, estas refutaciones a las enfermedades deben contextualizarse en tiempos prehistóricos.

Antes de la llegada de la medicina moderna, Las enfermedades infecciosas y contagiosas eran casi seguras de suponer una amenaza importante para la

supervivencia humana, durante nuestra evolución el ser humano ha desarrollado un grupo de respuestas psicológicas que no son voluntarias, como las denomina Schaller el "sistema inmunológico de conducta" (*behavioural immune system*, en inglés), para que sirvan como la línea inicial de defensa para minimizar nuestra exposición a los patógenos potenciales.<sup>24</sup>

Dado que los humanos son una variedad social que ha desarrollado en grandiosos grupos para sobrevivir, el sistema inmunológico del conductor modificará sus interacciones con otros individuos para prevenir la divulgación de enfermedades, lo que resultará en un retraimiento social intencional. El sistema inmunitario conductor opera sobre la base de la frase "más que me disculpa".<sup>25</sup>

El sistema inmunitario conductual tiene un efecto variable en los individuos. No todos se percibirán afectados de la semejante representación. "Algunas personas tienen un sistema inmune conductual particularmente sensible que les hace reaccionar con demasiada intensidad a las cosas que interpretan como un posible riesgo de infección".

Según varios estudios, estos individuos ya eran más conscientes de las reglas sociales y sospechosos de los desconocidos que la persona media, y el aumento de la amenaza de la enfermedad sólo reforzó sus posiciones.

Durante este periodo de pandemia la población, tiene miedo a ir a clínicas y hospitales por riesgo de contagios. Esto ha provocado que los ciudadanos dejen de lado su salud bucodental. Sin embargo, el sector ha desarrollado una serie de protocolos que minimiza los riesgos y hace que asistir a la cita con el odontólogo sea seguro, llamados protocolos de seguridad e higiene para que no haya ningún riesgo de contagio, sin embargo, a pesar de ello, han visto mermado el número de pacientes que acuden a estos servicios de salud.<sup>26</sup>

Estudios previos acerca de brotes epidémicos demuestra que el personal más afectado son los del sector salud presentando problemas mentales como estrés, ansiedad, depresión, miedo, ira, negación y entre ellos encontrando a los odontólogos.<sup>27</sup>

Al ser un grupo profesional particularmente expuesto con mayor riesgo de contagio, debido a que trabaja en la cavidad oral ubicándose a pocos centímetros de ella.

Considerando que el virus se trasciende, principalmente, a través de las partículas provenientes de la respiración (aerosoles) y por el contacto continuo con las secreciones que están enquistadas, las medidas adoptadas para la protección personal son necesarias para minimizar los riesgos de contagio.<sup>28</sup>

Las partículas de aerosol son fáciles de ser inhaladas ya sea al momento de hablar, estornudar, toser y sobre todo en consulta dental al momento de realizar un tratamiento representando un problema ya que pueden viajar a través de distancias con estimaciones de hasta 20 pies de una persona que está infectada y después causar infecciones secundarias en el medio ambiente donde han estado presentes. El virus del Covid-19 es viable en aerosoles suspendidos hasta por tres horas, eso significa que las gotitas de aerosol pueden mantenerse en dicha área inclusive después de que el paciente que las emitió ya se haya ido del consultorio por tanto pueden infectarse los demás pacientes que están citados o el mismo odontólogo.<sup>29</sup>

El temor al contagio se incrementó en el primer semestre del 2020, debido a la poca información sobre el virus del COVID 19, además de su alta tasa de contagio y mortalidad. Esto llevó a que los cirujanos dentistas tomaran decisiones entre seguir atendiendo en sus consultorios, limitar la atención, o parar de atender, muchas veces guiados de datos inexactos en ese momento y por el miedo a contagiarse o diseminar el virus a sus seres queridos.

### 2.3. Definición de términos básicos

**Miedo:** Un estado de alarma provocado por la apariencia de una intimidación existente o imaginaria.<sup>30</sup>

**Aislamiento:** Aislamiento significa la separación de las personas infectadas de las que no lo están durante un periodo determinado de contagio de alguna enfermedad de carácter transmisible.<sup>31</sup>

**Social:** Aquello perteneciente o relativo a la sociedad.<sup>32</sup>

**Económico:** De la economía o relacionada con ella. La economía es el estudio de los procesos por los que se extraen, producen, cambian, distribuyen y consumen los bienes y servicios.<sup>33</sup>

**Cultural:** Adjetivo referente a la cultura.<sup>34</sup>

**Coronavirus:** Son una familia de virus que llegan a ocasionar síntomas en vías respiratorias y llegar hasta los pulmones. Causando algunos desde un resfriado común mientras que otros son los responsables de enfermedades graves.<sup>22</sup>

**Pandemia:** Afectación de una enfermedad de tipo infecciosa que se extiende en una área geográfica de gran extensión, llegando a muchos países de todo el mundo.<sup>7</sup>

**SARS-CoV:** Nombre oficial que significa Coronavirus Síndrome Respiratorio Agudo Severo 2.<sup>6</sup>

**COVID- 19:** Enfermedad respiratoria de carácter contagiosa que la causa el virus SARS-Cov-2<sup>7</sup>

**EPP:** Significa Equipo de Protección Personal o individual, que lo debe utilizar el personal de la salud que va a servir para protegerse o evitar la propagación de los virus.<sup>12</sup>

**Cuarentena:** Se emplea en el caso de personas que no están contagiadas pero que han tenido contacto reciente con el virus y de esa manera detener la propagación del virus entre las personas, por si llegara a desarrollar síntomas.<sup>9</sup>

**Cierre de emergencia:** Cierre de todo tipo de actividades que no eran esenciales para así detener la propagación de virus, incluyendo salir de casa solo para lo esencial como ir por alimentos, medicina, etc. <sup>11</sup>



## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas**

##### **3.1.1. Hipótesis principal**

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021

#### **3.2. Variables, definición conceptual y operacional**

##### **V<sub>1</sub> Miedo**

Definición conceptual: El miedo es una fuerte emoción desagradable desencadenada por la percepción de un peligro inminente, tanto real como ficticia, presente, futura o incluso pasada.

Definición operacional: Alteración del ánimo que produce angustia ante el peligro de un eventual contagio, y es medido a través de la Escala de Miedo al COVID-19.

##### **V<sub>2</sub> Aislamiento social**

Definición conceptual: Es el estado deliberado e inintencionado de tener muy pocos contactos con otras personas, ya sean familiares o amigos. Estar separado de otra persona para prevenir la diseminación de una enfermedad.

Definición operacional: La variable aislamiento social se operacionaliza mediante la aplicación de una encuesta virtual.

### Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valor
Variable 1  Miedo al contagio	Nivel de miedo al Covid-19	Escala del miedo al Covid-19	Ordinal	Sin miedo 7 Bajo 8-17 Medio 18-26 Alto 27-35
Variable 2  Aislamiento social	Social  Económico  Cultural	Encuesta	Ordinal	Malo 24-55  Regular 56-87  Bueno 88-120

## CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

### 4.1. Diseño de la Investigación

Según Hernández Sampieri el diseño de estudio fue no experimental porque no se manipuló ninguna variable a conveniencia del investigador.<sup>35</sup>

De método deductivo, dependiendo del tipo de interferencia, porque se basó en la investigación de la realidad y en la búsqueda de la verificación o falsificación de las premisas básicas a verificar.<sup>35</sup>

Según el enfoque del estudio fue cuantitativa porque se basó en la medición numérica.<sup>35</sup>

Según el alcance del estudio fue descriptivo porque se describió características del objeto estudiado por medio de encuestas.<sup>35</sup>

Nuestra investigación presentó un nivel III o también conocido como un nivel correlacional porque se evaluó la asociativa entre las variables estudiadas.<sup>35</sup>

### 4.2. Diseño muestral

#### Población

La población estuvo compuesta por los 80 cirujanos dentistas que laboran en la Región de Tumbes y están colegiados en el Colegio Odontológico del Perú región Tumbes, durante el mes de marzo 2020 a marzo 2021.

#### Muestra

El tamaño de la muestra se determinó utilizando la fórmula de las poblaciones finitas, que cuenta con las unidades de muestra del estudio.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

N = Total de población = 80

Z<sub>α</sub> = 1.96 al cuadrado (ya que la seguridad es del 95%)

p = desconocido = 0.5  
q = 1- p (en este caso es 1-0.5 = 0.5)  
d = error absoluto (en este caso asumimos un error de 5%)

Aplicando la formula se obtuvo el siguiente tamaño muestral:

$$70.832/1.1579 = \mathbf{61.1728}$$

De esta manera la muestra estuvo conformada por **61** cirujano dentistas.

### **Criterios de selección**

### **Criterios de inclusión**

Cirujanos dentistas que desarrollaron su labor en la región Tumbes y que estuvieron colegiados en el COP Región Tumbes, que desearon participar del estudio y que desarrollaron su labor en consultorio particular.

### **Criterios de exclusión**

Cirujanos dentistas que no desearon participar del estudio y que no desarrollaron su labor en consultorio particular.

## **4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**

### **A. Técnica de recolección de datos**

La técnica utilizada para la ejecución de este estudio fue la encuesta que ya han sido validados en investigaciones previas, Escala de Miedo al COVID-19 en el cual el valor, sin miedo 7 puntos, con presencia de miedo 8-17 nivel bajo, 18-26 medio, 27-35 alto. El aislamiento social se cuantificó mediante un cuestionario que contiene 24 preguntas bien diseñadas y validadas.

Variable 1: Encuesta Virtual estuvo basada en la versión en español de la Escala de Miedo al Coronavirus o FCV-19S (Fear of COVID-19) la cual contuvo 7 preguntas de tipo Likert.

Variable 2: Ficha técnica del instrumento

Aislamiento social: Nombre del instrumento: Instrumento que mide el aislamiento social

Autor: Gaspard y Largacha (2016)

Adaptado por: Lugar:	Anderson Balboa Región Lima
Fecha de aplicación:	10 y 11 de junio 2020
Objetivo	Determinar la percepción del aislamiento social
Administrado a:	Los cirujanos de la Región Lima
Tiempo:	5 minutos
Margen de error:	5%

## **B. Procedimientos**

Se realizó la coordinación con autoridades del Colegio Odontológico del Perú – Región Tumbes, para recabar información inherente a los odontólogos que estaban inscritos en esta entidad y que desarrollaban labor en consulta particular, incluyendo aquellos que tengan labor por otras instituciones y de esta manera tener una base de datos que permitió la visita a cada uno de los odontólogos que fueron parte de la muestra.

Durante las 2 últimas semanas de setiembre se visitó continuamente dichos centros odontológicos para la correspondiente recolección de datos posterior a ello se realizó la firma del consentimiento informado.

La recolección de datos se realizó de la siguiente manera y utilizando los siguientes instrumentos:

Se tomó datos de filiación del Cirujano dentista.

Se aplicó la Encuesta de Miedo al contagio por Covid-19

Se aplicó la encuesta sobre el Impacto de aislamiento Social en la consulta particular.

Los datos obtenidos fueron procesados.

### **4.4. Técnicas Estadísticas del Procesamiento de la Información**

Tras el trabajo en campo, los datos se transfirieron a una unidad informática y se procesó utilizando la versión 25 del paquete estadístico SPSS, que se utilizó para llevar a cabo el siguiente análisis:

Obtención de frecuencias, porcentajes, medias y desviación estándar en variables

cuantitativas.

Representación gráfica a través de diagramas estadísticos.

#### **4.5. Aspectos Éticos**

Se cumplió los lineamientos establecidos por el código de ética y Deontología del Colegio Odontológico del Perú donde todo investigador debe realizar su labor con respeto a la preceptiva nacional e internacional que regulará la investigación con seres humanos, tales como las "Buenas Prácticas Clínicas", la Declaración de Helsinki, la Conferencia Internacional sobre Armonización, el Consejo Internacional de Organizaciones de las Ciencias Médicas (CIOMS) y los Reglamentos de Pruebas Clínicas del Ministerio de Salud.

En todo estudio en seres humanos se debe disponer del consentimiento informado en individuos competentes.

Al presentar los datos de investigación para su publicación independientemente del resultado, sin falsificación o plagio, y al revelar cualquier posible conflicto de intereses.

La investigación actual se llevó a cabo de forma anónima, al tiempo que se adhirió a los principios de justicia, igualdad y equidad: este principio se refiere a ser justo o equitativo.

## CAPÍTULO V RESULTADOS

### 5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia y gráficos.

**Tabla 1**

Determinar la relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021.

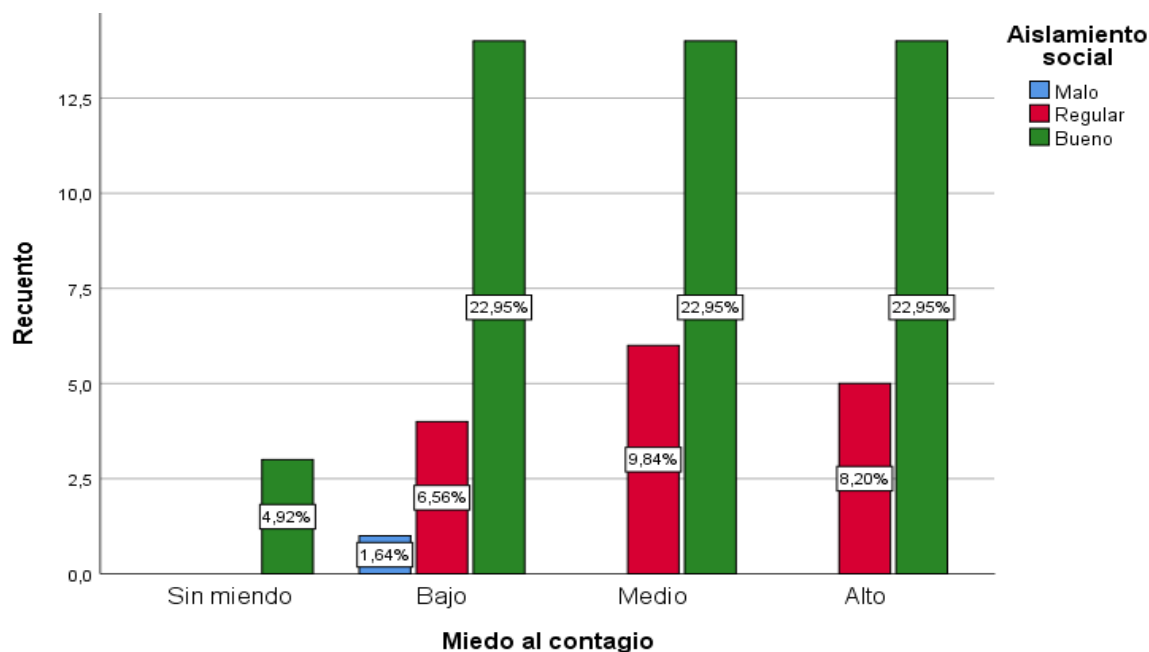
		Estadístico	Aislamiento social			Total
			Malo	Regular	Bueno	
Miedo al contagio	Sin miedo	Recuento	0	0	3	3
		%	0.00%	0.00%	4.90%	4.90%
	Bajo	Recuento	1	4	14	19
		%	1.60%	6.60%	23.00%	31.10%
	Medio	Recuento	0	6	14	20
		%	0.00%	9.80%	23.00%	32.80%
	Alto	Recuento	0	5	14	19
		%	0.00%	8.20%	23.00%	31.10%
	Total	Recuento	1	15	45	61
		%	1.60%	24.60%	73.80%	100.00%

**Fuente: propia del investigador**

Los resultados con un mayor porcentaje de 23% presentan bajo, medio y alto nivel de miedo al contagio y sobre el aislamiento social bueno en los cirujanos dentistas de Tumbes 2021.

**Gráfico 1**

Relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021.



**Tabla 2**

Cirujanos dentistas Tumbes-2021 según edad.

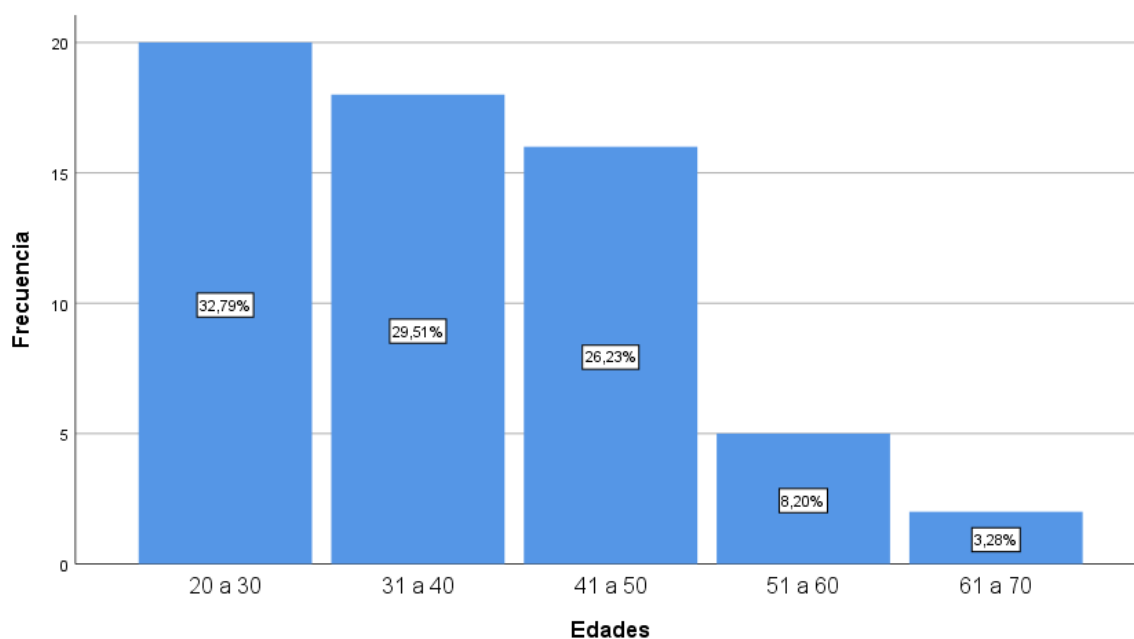
Edad agrupada	Edad agrupada	
	Frecuencia	Porcentaje
20 a 30	20	32.8
31 a 40	18	29.5
41 a 50	16	26.2
51 a 60	5	8.2
61 a 70	2	3.3
Total	61	100

**Fuente:** propia del investigador

Según edad de los encuestados se observa con un mayor porcentaje de 32.8% entre las edades de 20 a 30 años en cirujanos dentistas.

**Gráfico 2**

Cirujanos dentistas Tumbes 2021 según edad.





**Tabla 3**

Cirujanos dentistas Tumbes 2021 según sexo.

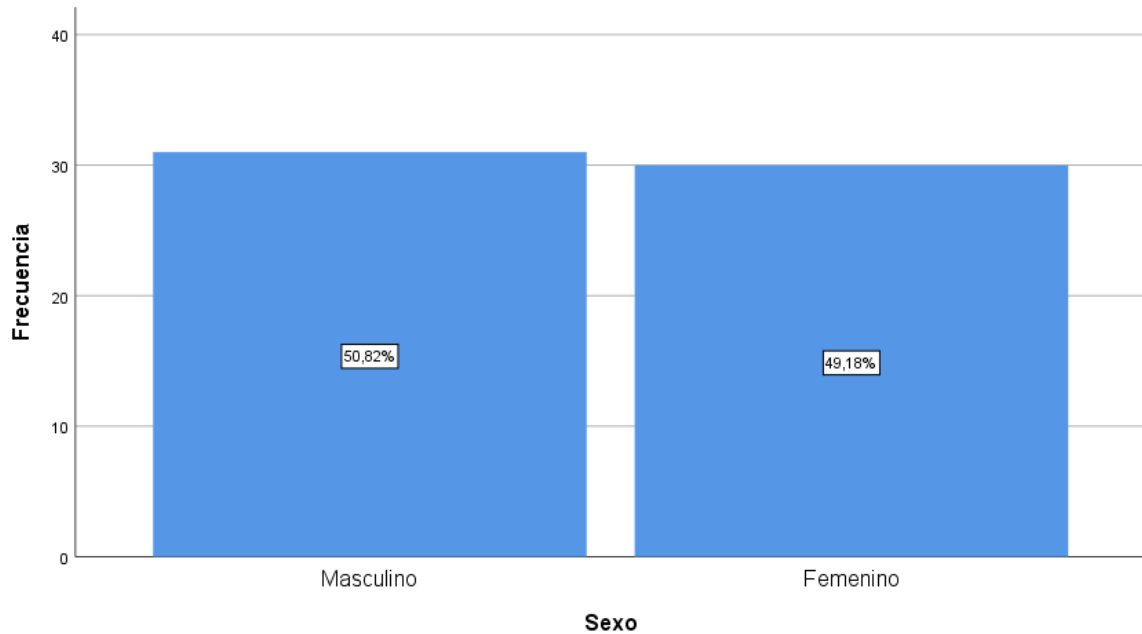
Sexo		
	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	31	50.8
Femenino	30	49.2
Total	61	100

**Fuente:** Propia del investigador

Según sexo de los encuestados, se observa mayor porcentaje en el sexo masculino con un 50.8% en cirujanos dentistas.

**Gráfico 3**

Cirujanos dentistas Tumbes 2021 según sexo.



**Tabla 4**

Miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021 según sexo.

		Estadístico		Aislamiento social			Total
			Malo	Regular	Bueno		
Miedo al contagio	Masculino	Bajo	Recuento	1	3	8	12
			%	1.60%	4.90%	13.10%	19.70%
		Medio	Recuento	0	3	8	11
		%	0.00%	4.90%	13.10%	18.00%	
		Alto	Recuento	0	2	6	8
		%	0.00%	3.30%	9.80%	13.10%	
		Sin miedo	Recuento	0	0	3	3
		%	0.00%	0.00%	4.90%	4.90%	
	Femenino	Bajo	Recuento	0	1	6	7
			%	0.00%	1.60%	9.80%	11.50%
Medio		Recuento	0	3	6	9	
	%	0.00%	4.90%	9.80%	14.80%		
	Alto	Recuento	0	3	8	11	
	%	0.00%	4.90%	13.10%	18.00%		
Total		Recuento	1	15	45	61	
		%	1.60%	24.60%	73.80%	100%	

**Fuente:** Propia del investigador

Los resultados con un mayor porcentaje 13.1% presentan un bajo y medio miedo al contagio sobre el aislamiento social bueno en sexo masculino, mientras que en sexo femenino con un 13.1% alto miedo al contagio con un aislamiento social bueno en cirujanos dentistas de Tumbes 2021.

**Tabla 5**

Miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021 según edad.

		Estadístico					
		Aislamiento social			Total		
			Malo	Regular	Bueno		
Miedo al contagio	20 a 30	Bajo	Recuento	0	0	8	8
			%	0.00%	0.00%	13.10%	13.10%
		Medio	Recuento	0	3	4	7
		%	0.00%	4.90%	6.60%	11.50%	
		Alto	Recuento	0	3	2	5
		%	0.00%	4.90%	3.30%	8.20%	
		Sin miedo	Recuento	0	0	1	1
		%	0.00%	0.00%	1.60%	1.60%	
	31 a 40	Bajo	Recuento	1	2	2	5
		%	1.60%	3.30%	3.30%	8.20%	
		Medio	Recuento	0	0	3	3
		%	0.00%	0.00%	4.90%	4.90%	
		Alto	Recuento	0	0	9	9
		%	0.00%	0.00%	14.80%	14.80%	
		Sin miedo	Recuento	0	0	2	2
		%	0.00%	0.00%	3.30%	3.30%	
	41 a 50	Bajo	Recuento	0	1	2	3
		%	0.00%	1.60%	3.30%	4.90%	
Medio		Recuento	0	0	7	7	
	%	0.00%	0.00%	11.50%	11.50%		
	Alto	Recuento	0	2	2	4	
	%	0.00%	3.30%	3.30%	6.60%		
51 a 60	Bajo	Recuento	0	1	1	2	
	%	0.00%	1.60%	1.60%	3.30%		
	Medio	Recuento	0	3	0	3	
	%	0.00%	4.90%	0.00%	4.90%		
61 a 70	Bajo	Recuento	0	0	1	1	
	%	0.00%	0.00%	1.60%	1.60%		
	Alto	Recuento	0	0	1	1	
	%	0.00%	0.00%	1.60%	1.60%		
Total		Recuento	1	15	45	61	
		%	1.60%	24.60%	73.80%	100%	

**Fuente:** Propia del investigador

Los resultados con un mayor porcentaje 14.8% presentan un alto miedo al contagio sobre el aislamiento social bueno en los cirujanos dentistas de Tumbes entre las edades de 31 a 40 años entre los cirujanos dentistas.

**5.2. Análisis inferencial, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otras.**

**Tabla 6**

Miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021 según sexo.

		Estadístico					
		Aislamiento social			Total		
		Malo	Regular	Bueno			
Miedo al contagio	Masculino	Bajo	Recuento	1	3	8	12
			%	1.60%	4.90%	13.10%	19.70%
		Medio	Recuento	0	3	8	11
		%	0.00%	4.90%	13.10%	18.00%	
		Alto	Recuento	0	2	6	8
		%	0.00%	3.30%	9.80%	13.10%	
		Sin miedo	Recuento	0	0	3	3
		%	0.00%	0.00%	4.90%	4.90%	
	Femenino	Bajo	Recuento	0	1	6	7
			%	0.00%	1.60%	9.80%	11.50%
		Medio	Recuento	0	3	6	9
		%	0.00%	4.90%	9.80%	14.80%	
	Alto	Recuento	0	3	8	11	
	%	0.00%	4.90%	13.10%	18.00%		
Total		Recuento	1	15	45	61	
		%	1.60%	24.60%	73.80%	100%	

**Fuente:** Propia del investigador

Los resultados con un mayor porcentaje 13.1% presentan un bajo y medio miedo al contagio sobre el aislamiento social bueno en los cirujanos dentistas de Tumbes en el sexo masculino entre los cirujanos dentistas.

### 5.3. Comprobación de hipótesis, técnicas empleadas

**Tabla 7**

Comprobación de relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes.

H0: No existe relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes.

H1: Existe relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes.

Correlaciones				
			Aislamiento social	Miedo al contagio
Rho de Spearman	Aislamiento social	Coefficiente de correlación	1	-0.042
		Sig. (bilateral)		0.748
		N	61	61
	Miedo al contagio	Coefficiente de correlación	-0.042	1
		Sig. (bilateral)	0.748	
		N	61	61

Al aplicar la prueba estadística de correlación de Spearman a las variables que son el miedo al contagio y el impacto del aislamiento social. Encontramos que el coeficiente de correlación de Spearman es de -0,042, esto significa que existe una relación negativa muy baja entre las variables de estudio donde ( $p > 0,05$ ), valor de  $P= 0,748$  por lo tanto no existe evidencia estadística suficiente, y se rechaza H1 y se acepta H0.

**Tabla 8**

Determinar la relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021 según sexo.

H<sub>0</sub>: No existe relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes según sexo.

H<sub>1</sub>: Existe relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes según sexo.

			Impacto del aislamiento social	Miedo al contagio
Rho de Spearman	Sexo	Coefficiente de correlación	0.073	0.062
		Sig. (bilateral)	0.575	0.637
		N	61	61

**Fuente:** Propia del investigador

Al aplicar la prueba estadística de correlación de Spearman a las variables que son el miedo al contagio y el impacto del aislamiento social según sexo. Encontramos que el coeficiente de correlación de Spearman es de 0,073, esto significa que existe una relación negativa muy baja entre las variables de estudio de sexo e impacto del aislamiento social donde ( $p > 0,05$ ), valor de  $P= 0,575$  por lo tanto no existe evidencia estadística suficiente, y se rechaza H<sub>1</sub> y se acepta H<sub>0</sub>; con relación a la siguiente variable encontramos que el coeficiente de correlación de Spearman es de 0,062, esto significa que existe una relación negativa muy baja entre las variables de estudio de sexo y miedo al contagio donde ( $p > 0,05$ ), valor de  $P= 0,637$  por lo tanto no existe evidencia estadística suficiente, y se rechaza H<sub>1</sub> y se acepta H<sub>0</sub>.

**Tabla 9**

Determinar relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021 según edad.

H<sub>0</sub>: No existe relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes según edad.

H<sub>1</sub>: Existe relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes según edad.

			Impacto del aislamiento social	Miedo al contagio
Rho de Spearman	Edad	Coefficiente de correlación	-0.055	0.04
		Sig. (bilateral)	0.675	0.761
		N	61	61

**Fuente:** Propia del investigador

Al aplicar la prueba estadística de correlación de Spearman a las variables que son el miedo al contagio y el impacto del aislamiento social según edad. Encontramos que el coeficiente de correlación de Spearman es de -0,055, esto significa que existe una relación negativa muy baja entre las variables de estudio de edad e impacto del aislamiento social donde ( $p > 0,05$ ), valor de  $P= 0,675$  por lo tanto no existe evidencia estadística suficiente, y se rechaza H<sub>1</sub> y se acepta H<sub>0</sub>; con relación a la siguiente variable encontramos que el coeficiente de correlación de Spearman es de 0,040, esto significa que existe una relación negativa muy baja entre las variables de estudio de edad y miedo al contagio donde ( $p > 0,05$ ), valor de  $P= 0,761$  por lo tanto no existe evidencia estadística suficiente, y se rechaza H<sub>1</sub> y se acepta H<sub>0</sub>.

#### 5.4. Discusión

En los resultados se puede observar que el miedo al contagio por Covid-19 en los cirujanos dentistas presentó el porcentaje similar de 23,0% en los niveles de bajo, medio y alto, con relación a una buena percepción frente al aislamiento social, discrepando así con **Monterrosa A. (2020)** en Colombia, en cuyo estudio el 37,1% declaró que experimentaba miedo de la COVID-19.<sup>2</sup> Por otro lado **Mamani L. (2021)** en Puno muestra que el 100% de cirujanos dentistas de ambos géneros tienen temor al COVID-19, independientemente de si este es mayor o menor.

En nuestro estudio se observó que el miedo al contagio en los varones representó valores de 19.7% y 18% en los niveles bajo y medio respectivamente, mientras que en la mujeres los mayores registros fueron de 14.8% y 18.0% en los niveles medio y alto respectivamente, mostrando así una tendencia de mayor temor en las mujeres que en los varones, siendo similar con el estudio de **Mamani L. (2021)** en Puno donde se muestra que el 100% de cirujanos dentistas de ambos géneros tienen temor al COVID-19, siendo mayor en el sexo femenino. Según la Escala de miedo al COVID-19, obtener una puntuación entre 7 y 35 indica la presencia de miedo, y a medida que este valor aumenta indica un mayor miedo al COVID-19, la puntuación media general para la Escala de Miedo al COVID-19 fue 20.07 (desviación estándar 5.14), la cual está por encima del punto medio, lo que señala un aumento del miedo al COVID-19. Siendo mayor en mujeres (21.39) que en varones (19.36).<sup>5</sup>

En relación a la edad y el miedo al contagio, el valor más alto fue de 14.8% el cual representó al grupo etario de 31 a 40 años, el cual presentó un alto nivel de miedo encontrando similitud con **Mamani L. (2021)** en Puno donde se aprecia que la puntuación media más alta de miedo al COVID-19 la presenta los grupos de 31 – 40 años.<sup>5</sup>

Con respecto a la percepción frente al aislamiento social, en el estudio observamos un mayor porcentaje de 73,8% que representa buena percepción frente al aislamiento social, lo que indica que el impacto de éste sobre la labor odontológica en la región Tumbes fue tolerada aceptablemente por los cirujanos dentistas, considerando que **Balboa A. (2020)** en Lima determinó que el nivel de impacto del aislamiento social en los dentistas de la Región de Lima, 2020, varía de acuerdo a



su régimen laboral incluyendo la actividad privada donde el 68,8% tuvo una percepción adecuada.<sup>4</sup>

Por otro lado **Muiño A. (2021)** en Argentina indagó sobre la continuidad laboral durante el período de pandemia desde que se impusieron las restricciones por parte de las autoridades nacionales hasta el cierre de la encuesta. Se encontró que el 90,15% de los profesionales realizó durante períodos variables un cese en sus actividades y el 9,85% de los profesionales nunca dejó de trabajar en forma privada.<sup>3</sup>

En relación a la edad y la percepción al aislamiento social, el valor más alto fue de 14.8% el cual represento el grupo etario de 31 a 40 años, presentó un buena percepción al aislamiento social. Tiene similitud al estudio de **Muiño A. (2021)** Argentina en el cual el grupo que no dejó sus labores profesionales le corresponde a una edad promedio entre 30 y 49 años.

## CONCLUSIONES

No existe relación significativa entre miedo al contagio por Covid-19 y el impacto del aislamiento social en los cirujanos dentistas de la región Tumbes 2021.

El miedo al contagio se presenta de manera similar tanto en el nivel bajo, medio y alto en cirujanos dentistas Tumbes 2021.

El impacto social es positivo en los cirujanos dentistas Tumbes 2021.

La relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social según sexo es mayor en masculino.

La relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social según edad es mayor entre 31 a 40 años.

## RECOMENDACIONES

Realizar jornadas de sensibilización a manera de sesiones educativas para fortalecer las capacidades a los cirujanos dentistas en el conocimiento sobre covid19, bioseguridad y protocolos de manejo odontológico.

Revisar las normativas con el objeto de que se incluya al cirujano dentista como parte del equipo médico.

Mejorar la revisión de protocolos y guías clínicas y de bioseguridad para el manejo de pacientes con COVID-19.

Los cirujanos dentistas deben incrementar sus conocimientos en lo que respecta a las enfermedades infectocontagiosas sobre todo aquellas que están ligadas a la labor odontológica.

En el marco del aislamiento, elaborar estrategias para disminuir el impacto en los cirujanos dentistas que puedan afectar el aspecto económico como por ejemplo ampliando los horarios de atención en el consultorio.

Que el colegio odontológico del Perú debe tener mayor participación para mejorar el bienestar del colegiado en los momentos de crisis como por ejemplo el generado por la pandemia.

Fomentar la ayuda psicológica a los colegiados para que puedan sobrellevar los efectos negativos de la pandemia como la pérdida de familiares, amigos, etc.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Cázares-de LF, Peraldi-Sada MG, Aneyba-López LD, et al. El impacto económico de la pandemia de COVID-19 en el entorno dental: revisión integradora. Rev ADM. 2021;78(1):42-47. doi:10.35366/98386. [Sitio en Internet]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=98386>
2. Monterrosa-Castro A, Dávila-Ruiz R, Mejía-Mantilla A, Contreras-Saldarriaga J, Mercado-Lara M, Flores-Monterrosa C. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. MedUNAB. 2020;23(2): 195-213. doi: 10.29375/01237047.3890. [Sitio en Internet]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1117984/3890-estres-laboral-ansiedad-y-miedo-covid.pdf>
3. Muiño, Andrea Cecilia ; Adler, Lidia Isabel ; Cazeau, Pablo ; Celnik, Rosana ; Gumiel, María Adela ; Fernández Monjes, Jorge ; Liva, Claudia ; et al. Los profesionales dentales y el virus COVID-19: resultados de una encuesta / Los profesionales dentales y el virus COVID-19: resultados de una encuesta. Rev. Ateneo Argent. Odontol. [Sitio en internet] 2021 marzo [Citado 25 de agosto 2021] 64 (1): 56-63. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portalresource/ptbiblio-1252711>
4. Balboa Polo, Anderson Rubén. Impacto del aislamiento social del cirujano dentista en la Región Lima, 2020. Repositorio de la Universidad Cesar Vallejo. [Sitio en internet] 2020; [Consultado 09 de setiembre 2021]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/48689#:~:text=Se%20arrib%C3%B3%20que%20en%20la,que%20la%20pr%C3%A1ctica%20privada%20es>
5. Mamani Sucari, Lilian Alejandra. Los niveles de miedo y ansiedad entre los dentistas de Juliaca en el contexto de la pandemia mundial COVID-19, 2020. Repositorio Institucional Universidad Nacional Del Antiplano. [Sitio en internet] 2020; [Consultado 25 de agosto 2021]. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/16299/Mamani\\_Sucari\\_](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/16299/Mamani_Sucari_)

Lilian\_Alejandra.pdf?sequence=3&isAllowed=y

6. Revista Internacional de Enfermedades Infecciosas. [Sitio en internet]. Febrero 2020 [Citado 31 de agosto 2021] Vol. 91, págs. 264-266. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1201971220300114?via%3Dihub#bibl0005>
7. Organización Panamericana de la salud. El COVID-19 es clasificado como pandemia por la OMS. [Sitio en internet]. 11 de marzo 2020 [Citado 31 de agosto 2021]. Disponible en:  
<https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia>
8. Angélica Larios-Navarro, José Bohórquez-Rivero, José Naranjo-Bohórquez y José Sáenz-López a En cuanto a la pandemia de COVID-19, el impacto psicológico de la aislamiento social en el paciente comorbido [Sitio en internet] 2020[Consultado 03 de set 2021] rev colomb psiquiat. 2020;49(4):227–228. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.co/pdfrcpv49n4/0034-7450rcp-49-04227.pdf>
9. Normas legales. El peruano empresa peruana de servicios editoriales S.A. Editora Perú. [Sitio en internet] marzo 2020. [Citado 31 de agosto 2021] Págs.10-12. Disponible en:  
<http://dataonline.gacetajuridica.com.pe/gaceta/admin/elperuano/1552020/15-05-2020.pdf>
10. Nota Técnica. La adaptación de la atención primaria en caso de pandemia COVID-19: intervenciones, modos de funcionamiento y zonas geográficas, 23 de abril de 2020 [Sitio en internet]; [consultado 29 Agos 2021]: 3(5). Disponible en:  
[https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52223/OPSHSSHSCOV19200017\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52223/OPSHSSHSCOV19200017_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
11. CEPAL y Organización Panamericana de la Salud (2020). Salud y economía: La América Latina y el Caribe requieren la convergencia para hacer frente a Covid-19 y retomar el camino hacia el desarrollo sostenible. CEPAL, Santiago

- de Chile y Washington, D.C. [Sitio en Internet]. Disponible en:  
<http://hdl.handle.net/11362/45840>
12. Cayo-Rojas César F., Baltazar-Sánchez César A. Dental clinical Las pruebas científicas apoyan las recomendaciones contra el COVID-19. [Sitio en internet] Rev haban cienc méd. abril 2020 [citado 2021 Sep 17]; 19(2): e3283. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2020000200018&script=sci\\_arttext&tIng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2020000200018&script=sci_arttext&tIng=en)
13. Jairo Ramírez-Ortiz, Diego Castro-Quintero, Carmen Lerma-Córdoba, Francisco Yela-Ceballos, Franklin Escobar-Córdoba. Consecuencias de la pandemia covid-19 en la salud mental asociada con el aislamiento social. [Sitio en internet] 2020 mayo [citado 2021 Sep 11]; 20(2): e698. Disponible en:  
<https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/303/358/344>
14. JC Sierra. (2003) Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Revista Mal-estar E Subjetividad. Universidad de Fortaleza – Brasil. <https://www.redalyc.org › pdf>
15. El Tiempo. (2020). Las noticias falsas aumentan la ansiedad y el miedo en las personas. Recuperado de: <https://www.eltiempo.com/cultura/gente/coronavirus-impacto-de-las-noticiasfalsas-en-la-salud-mental-475424>
16. Ramirez-Ortiz J, Castro-Quintero D, Lerma-Córdoba C, Yela-Ceballos F, Escobar-Córdoba F. Mental health consequences of the COVID-19 pandemic associated with social isolation. Colomb. J. Anesthesiol. [Internet]. 2020 Sep. 7 [cited 2021 Nov. 11]; 48(4). Available from: <https://www.revcolanest.com.co/index.php/rca/article/view/930>
17. Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud UIS vol. 52(2), abril-junio de 2020. [Sitio en Internet]. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/suis/v52n2/2145-8464-suis-52-02-179.pdf>
18. Boletín científico del CIMEQ. Actualización médica del SARS-COV-2 Año 2020, volumen 1, numero 8. [Sitio en internet]. Disponible en:  
<https://files.sld.cu/cimeq/files/2020/05/Bol-CCimeq-2020-1-8-pag3-4.pdf>

19. RV Montelongo. (2005) Los trastornos de ansiedad. Revista Digital Universitaria UNAM – México. [Sitio en Internet]. Disponible en:  
[http://www.revista.unam.mx/vol.6/num11/art109/nov\\_art109.pdf](http://www.revista.unam.mx/vol.6/num11/art109/nov_art109.pdf)
20. Esmeralda Gómez. Psicología del miedo. Proyecto Neurocirugía. Universidad de Granada. Marzo 2021. [Sitio en Internet]. Disponible en:  
[https://www.researchgate.net/publication/350485321\\_PSICOLOGIA\\_DEL\\_MIEDO](https://www.researchgate.net/publication/350485321_PSICOLOGIA_DEL_MIEDO)
21. Arturo Manrique Guzmán. El coronavirus y su impacto en la sociedad actual y futura. Artículos y ensayos Colegio de Sociólogos del Perú. Lima – Perú, 2020.  
<https://colegiodesociologosperu.org.pe/wp-content/uploads/El-Coronavirus-y-su-impacto-en-la-sociedad-actual-y-futura-mayo-2020.pdf>
22. Priscilla Du Preez. Noticias falsas y desinformación, otra pandemia del coronavirus. Naciones Unidas. Noticias ONU mirada global Historias humanas.16 abril 2020. [Sitio en Internet]. Disponible en:  
<https://news.un.org/es/story/2020/04/1472922>
23. Mejía Christian R., Rodríguez-Alarcón J. Franco, Garay-Rios Lizet, Moreno Alfrando, Enriquez-Anco María de Guadalupe, Huaytán-Rojas Kennedy et al. Fuerte o exageración en la población peruana transmitida durante la pandemia de COVID-19, por los medios de comunicación. Rev cubana Invest Bioméd [Sitio en internet]. 2020 jun [citado 2021 Sep 16]; 39(2): e698.  
Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03002020000200001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002020000200001&lng=es). Epub 01-Jun-2020.
24. Psicología en contextos de covid-19, desafíos poscuarentena en Colombia. Asociación colombiana de facultad de psicología. Editora Colombia. [Sitio en internet] marzo 2020. [Citado 1 de junio 2020] Disponible en:  
[https://ascofapsi.org.co/pdf/Libros/Psicologia-contextos-COVID-19\\_web%20\(1\).pdf](https://ascofapsi.org.co/pdf/Libros/Psicologia-contextos-COVID-19_web%20(1).pdf)
25. L Aarøe, MB Petersen, K Arceneaux (2017) El sistema inmunológico del comportamiento da forma a las intuiciones políticas. Revista Estadounidense de Ciencias Políticas 111 (2), 277-294

26. Martin Romero. Miedo a acudir al dentista por temor a contagiarse de la COVID. Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública, Volumen 18, 2021. [Sitio en Internet]. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0020653921000320?via%3Dihub>
27. Juan Fuentes Torres. Stress y rendimiento laboral en el contexto de una pandemia mundial COVID-19 en las consultas privadas con los dentistas. Universidad Nacional del Antiplano [Sitio en internet]. 2020; [consultado 05 set 2021]; 2(5). Disponible en:  
<http://repositorio.unap.edu.pe/handleUNAP/16446>
28. Francisco Vargas Marcos, Manuel Ruiz de Adana, Isabel Marín Rodríguez, Stella Moreno Grau. Transmisión del SARS-CoV-2 por gotas respiratorias, objetos contaminados y aerosoles (vía aérea). Sociedad Española de Sanidad Ambiental [Sitio en internet]. 23 julio 2020; [consultado 05 set 2021]; 5(1). Disponible en:  
<https://www.sanidadambiental.com/wp-content/uploads/2020/09/Transmisi%C3%B3n-del-SARS-CoV-2-por-gotas-respiratorias-objetos-contaminados-y-aerosoles.pdf>
29. Marco Rocafuerte. La saliva y su función en la transmisión del covid-19. Rev KIRU.2020 abril-jun; 17(2): 107-114. [Sitio en Internet]. Disponible en:  
<https://www.aulavirtualusmp.pe/ojsindex.phpRev-Kiru0/articleview/1888>
30. Revista Oficial de la Sociedad Española de Enfermería Oncológica. Enferm Oncol. Vol. 22, número 1, julio 2020. [Sitio en Internet]. Disponible en:  
<file:///C:/Users/USER/Downloads/3072.pdf>
31. Proaño Anchatipán, Andrea Carolina. Seguridad del paciente en aislamiento respiratorio en la unidad de infectología del Hospital Carlos Andrade Marín. Repositorio de tesis Pontificia Universidad Católica del Ecuador [Sitio en internet]. 2020; [consultado 05 set 2021]; 10(2); Disponible en:  
<http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/7233>
32. Gavilanes Meneses Gabriela Belen, Snachez Garcia Bryan Alan. Apoyo social



violencia de pareja mujeres COVID-19. Repositorio Institucional de la Universidad de Guayaquil [Sitio en internet]. 2020; [consultado 05 set 2021]; 1(3); Disponible en:

<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/52893>

33. Alvarado K, Alvarado S, Esenarro D, Rodríguez C, Iannacone J, Alvariño L, Vásquez W. Estrategia nacional peruana contra la propagación de la pandemia del coronavirus (COVID-19). CV [Sitio en internet]. 17 de agosto de 2020 [citado 16 de septiembre de 2021];8(1). Disponible en: <https://revistas.unfv.edu.pe/RCV/article/view/767>
34. Laurell, Asa Cristina. (2020). Las dimensiones de la pandemia de Covid-19. El trimestre económico, 87(348), 963-984. Epub 05 de marzo de 2021. [Sitio en Internet]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2448-718X2020000400963&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2448-718X2020000400963&script=sci_arttext)
35. Hernández R. Metodología de la Investigación. McGraw-Hill. México, D.F., 2001, 1(1): 52 - 134.

# **ANEXOS**

## Anexo 1. Consentimiento Informado



### FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Fecha: \_\_\_\_\_

Mediante este documento, certifico que he sido informado (a) sobre el objetivo del estudio por la Bachiller Lama Arévalo Lady Gianella de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas **“RELACIÓN ENTRE MIEDO AL CONTAGIO Y EL IMPACTO DEL AISLAMIENTO SOCIAL EN CIRUJANOS DENTISTAS TUMBES 2021”** y además me ha informado sobre la importancia de la veracidad de mis respuestas para su estudio. Así mismo que la utilización de la información obtenida tiene La confidencialidad de mi información y su no uso para ningún fin distinto de este estudio sin mi expreso aprobación, así como el derecho que tengo a revocar la cooperación si lo prefiera.

Si necesita información adicional o tiene una pregunta sobre esta investigación, puede contactar con el principal investigador en 952086929.

Dada la explicación, señalo voluntaria y conscientemente a continuación en el espíritu de aceptación y conformidad.

Si ( )

No ( )

Firma: \_\_\_\_\_

Nº de DNI: \_\_\_\_\_

## Anexo 2. Ficha de recolección de datos, escala del miedo al COVID-19



El actual instrumento forma parte del estudio denominado:

**“RELACIÓN ENTRE MIEDO AL CONTAGIO Y EL IMPACTO DEL AISLAMIENTO SOCIAL EN CIRUJANOS DENTISTAS TUMBES 2021”** Por lo que se requiere su colaboración, desarrollando cada una de las preguntas de forma objetiva y clara. La información es privado y confidencial, ya que se gestionarán los resultados para el estudio.

Agradeciendo anticipadamente su oportuna participación.

### Instrucciones:

Marque según a lo que mejor describa como se sintió durante el periodo comprendido entre marzo 2020 a mayo 2020.

**COP:**

**EDAD:**

**SEXO:**

**GRADO ACADÉMICO:**

**DISTRITO:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	
1	2	3	4	5	
1. estoy preocupado por el Coronavirus (COVID-19)	1	2	3	4	5
2. Me pone muy nervioso especular en el Coronavirus (COVID-19)	1	2	3	4	5
3. Cuando considero el Coronavirus, mis manos se humedecen. (COVID-19)	1	2	3	4	5
4. Tengo miedo a morirme de coronavirus (COVID-19)	1	2	3	4	5
5. Cuando percibo noticias o historias sobre el coronavirus (COVID-19) en las redes sociales me sitúa nerviosismo(a) o ansioso(a)	1	2	3	4	5
6. No consigo dormir puesto que me preocupo(a) contraer Coronavirus (COVID-19)	1	2	3	4	5
7. Mi corazón late más rápido cuando pienso en contraer el coronavirus (COVID-19)	1	2	3	4	5

### Anexo 3. Ficha de recolección de datos, impacto del aislamiento social

#### Ficha de instrumento el aislamiento social

A Continuación, hallará propuestas sobre aspectos concernientes con su entorno laboral. Cada uno de ellos posee cinco elecciones de respuesta basadas en lo que mejor describe su entorno de trabajo. Considere cada propuesta cuidadosamente e indique con un asterisco (X) que es solo una alternativa. conteste todas las propuestas. No hay buenas ni malas respuestas; son solo sus respuestas:

#### Escala de Likert:

5. Siempre (S)
4. Casi siempre (CS)
3. Algunas veces (AV)
2. Casi nunca (CN)
1. Nunca (N)

N°	Ítems	Escala de valoración				
		1	2	3	4	5
<b>DIMENSION 1: SOCIAL</b>						
1	Tiene deseo de brindar la atención odontológica.					
2	Siente agrado al realizar su prestación a los demás.					
3	Creer que es tu deber ser considerado con los demás.					
4	Está satisfecho con el nivel de vida que disfruta ahora.					
5	Se siente a gusto interactuando con los demás					
6	Obtiene soporte moral de su organización.					
7	La comunicación con sus pacientes es expresiva.					
8	Tratas muy bien a los pacientes.					
9	Cree que el buen trato debe ser justo con los demás.					
<b>DIMENSION 2: ECONÓMICO</b>						
10	Su situación laboral se deterioró inmediatamente al comenzar el brote de la pandemia.					
11	Esta cuarentena puede tener un efecto en su fuente de trabajo.					
12	Antes de la pandemia, dedicó toda su práctica a la práctica privada.					
13	Tiene otras fuentes de ingresos fuera de su propia práctica.					
14	Después de la pandemia, aumentó el costo de los materiales y el seguro de bioseguridad para la atención dental.					
15	Considere que las medidas elegidas por el COP eran correctas.					
16	Creer que los dentistas se quedaron fuera de las llamadas a trabajo durante la Emergencia Sanitaria.					
17	Esta cuarentena tendría un efecto perjudicial en su apoyo económico.					
18	Los ingresos económicos son distintos de otros tipos de ingresos.					
19	Podría solicitar el bono al colegio odontológico.					
20	Aumentaría el coste del tratamiento.					
<b>DIMENSION 3: CULTURAL</b>						
21	Se adhiere rigurosamente a los protocolos de atención del Ministerio de Salud.					
22	Creer que las normas de bioseguridad del gobierno son correctas.					
23	Considera la amenaza que supone esta pandemia para la sociedad.					
24	Prevenir el contagio masivo de la pandemia tomando precauciones.					

#### Anexo 4. Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<b>Principal</b>	<b>Principal</b>	<b>General</b>		
<p>¿Existe relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021?</p> <p><b>Específicos</b></p> <p>¿Cuál es el nivel al miedo al contagio en cirujanos dentistas Tumbes 2021?</p> <p>¿Cuál es el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021 según sexo?</p> <p>¿Cuál es la relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021 según edad?</p>	<p>Determinar la relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021.</p> <p><b>Específicos</b></p> <p>Conocer cuál es el nivel al miedo al contagio en cirujanos dentistas Tumbes 2021.</p> <p>Conocer cuál es el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021.</p> <p>Determinar la relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021 según sexo.</p> <p>Determinar relación entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021 según edad.</p>	<p>Existe relación estadísticamente significativa entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021.</p> <p><b>Específicos</b></p> <p>Existe un alto miedo al contagio en cirujanos dentistas Tumbes 2021.</p> <p>Existe un impacto social negativo en cirujanos dentistas Tumbes 2021.</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021 según sexo.</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre miedo al contagio y el impacto del aislamiento social en cirujanos dentistas Tumbes 2021 según edad.</p>	<p>Variable 1: Miedo al contagio</p> <p>Variable 2: Aislamiento social</p>	<p><b>Diseño de la investigación:</b> Descriptivo, prospectivo, transversal, correlacional.</p> <p><b>Población:</b> Cirujanos dentistas tumbes 2021.</p> <p><b>Muestra:</b> 61 cirujanos dentistas tumbes 2021.</p> <p><b>Técnica</b> Observacional</p> <p><b>Instrumentos</b> Ficha de recolección de datos.</p>

## Anexo 5. Imágenes durante el desarrollo de la investigación

Aplicando encuesta en consultorio DenTino



Aplicando encuesta a cirujanos dentistas invitados a la inauguración de la primera etapa de local institucional COP TUMBES









## Anexo 6. Constancia de la investigación realizada



Tumbes 05 de noviembre del 2021

### CERTIFICADO

La señora LADY GIANELLA LAMA AREVALO, egresada de Universidad Alas Peruanas, solicitó de la forma más comedida le permitamos realizar una encuesta para el desarrollo de su proyecto de tesis denominado RELACIÓN ENTRE MIEDO AL CONTAGIO Y EL IMPACTO DEL AISLAMIENTO SOCIAL EN CIRUJANOS DENTISTAS, TUMBES – 2021.

A petición del interesado y para los usos legales que estime conveniente, se extiende el presente en la ciudad de Tumbes.

Atte.

  
Carmen Espinoza Barro  
CIRUJANO DENTISTA  
COP: 37918

---

CD. Carmen Espinoza Barro  
COP 37918