

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Estomatología

TESIS

**RELACIÓN DE LA ACTITUD Y EL COMPORTAMIENTO
CLÍNICO EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DURANTE
LA PANDEMIA COVID-19 EN LOS CIRUJANOS
DENTISTAS JULIACA 2021**

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

PRESENTADO POR:

Bach. ANDERSON ALEXANDER, MAMANI BERNEDO

ASESOR:

**Mg. JOAN PAUL, DE LA CRUZ ANGULO
(0000-0001-6978-7436)**

JULIACA, PERÚ

Junio 2022

Este trabajo te lo dedico a Félix y Demetria, mis queridos y amorosos padres, que se esforzaron a cada momento sin importar las adversidades, de ese modo brindarme su apoyo incondicional moral y económico en cada momento de mi vida y durante el transcurso de mi formación universitaria

A Dios por darme la vida y por permitirme concluir esta etapa maravillosa de mi formación académica.

A mis padres y hermanos(as), que con su apoyo y confianza me brindaron el estímulo para así lograr culminar mi carrera universitaria.

A Betzabe Calsin Ramos que con su amor y apoyo me impulsa a siempre seguir adelante.

A mis amigos con quienes compartí momentos muy gratos y que me hacen sentir profundamente orgulloso de su amistad.

Mi gratitud también a la carrera de Estomatología, a cada uno de mis mentores que me enseñó y corrigió durante mi formación profesional.

Resumen

La presente investigación tuvo como **objetivo:** relacionar la actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 de los cirujanos dentistas Juliaca 2021. **Metodología:** la investigación fue de tipo no experimental de nivel relacional y descriptivo; de corte transversal y prospectivo. La muestra estuvo conformada por 136 cirujanos dentistas, de la cuales se midió la actitud a través de un cuestionario que fue validado por Javed (2020) en cuanto al comportamiento clínico se midió mediante un cuestionario validado por Aynalem y. Assessment; además se tomó en cuenta la edad y el sexo de los profesionales de la salud oral. **Resultados:** La actitud frente a la atención odontológica durante la pandemia covid-19 en los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca predominó la actitud positiva con el 69.1%, en tanto, los cirujanos dentistas que presentaron actitud negativa fueron el 30.9%. Analizando según sexo, en ambos sexos la actitud fue positiva. En tanto a edad se refiere, en todas las edades mostraron una actitud positiva. El comportamiento clínico frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca fue aceptable con el 55.9%, en tanto el 44.1%. mostraron un comportamiento inaceptable. Analizando según sexo, en ambos sexos fue aceptable. En tanto a edad se refiere, de 25 a 34 años de edad, mostraron un comportamiento inaceptable en su mayoría, las otras edades predominó el comportamiento aceptable. **Conclusión:** según la prueba estadística del Chi cuadrado de Pearson al determinar el p-valor= 0.583=58.3%, y un nivel de significancia del 0.05 se encontró que, no existe relación de la actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia covid-19 en los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca en el año 2021

Palabras claves: Comportamiento clínico y actitud frente al Covid-19.

Abstract

The **objective** of this research was: to relate the attitude and clinical behavior in dental care during the Covid-19 pandemic of dental surgeons Juliaca 2021. **Methodology:** the research was non-experimental at a relational and descriptive level; cross-sectional and prospective. The sample consisted of 136 dental surgeons, whose attitude was measured through a questionnaire that was validated by Javed (2020) in terms of clinical behavior was measured through a questionnaire validated by Aynalem y. Assessment; In addition, the age and sex of the oral health professionals were taken into account. **Results:** The attitude towards dental care during the covid-19 pandemic in the dental surgeons of the city of Juliaca predominated the positive attitude with 69.1%, while the dental surgeons who presented a negative attitude were 30.9%. Analyzing according to sex, in both sexes the attitude was positive. As far as age is concerned, at all ages they showed a positive attitude. The clinical behavior towards dental care during the Covid-19 pandemic in the dental surgeons of the city of Juliaca was acceptable with 55.9%, while 44.1%. exhibited unacceptable behavior. Analyzing according to sex, in both sexes it was acceptable. As far as age is concerned, from 25 to 34 years of age, they showed unacceptable behavior in their majority, the other ages acceptable behavior predominated. **Conclusion:** according to the statistical test of Pearson's Chi square when determining the $p\text{-value} = 0.583 = 58.3\%$, and a significance level of 0.05, it was found that there is no relationship between attitude and clinical behavior in dental care during dental care. covid-19 pandemic in the dental surgeons of the city of Juliaca in the year 2021.

Keywords: Clinical behavior and attitude towards Covid-19.

ÍNDICE

	Pág.
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Resumen	iv
Abstract	v
Índice	vi
Índice de tablas	viii
Índice de gráficos	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I: PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción de la realidad problemática	11
1.2. Formulación del problema	12
1.3. Objetivos de la investigación	13
1.4. Justificación de la investigación	14
1.5. Limitaciones del estudio	15
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	16
2.1. Antecedentes de la investigación	16
2.2. Bases teóricas	18
2.3. Definición de términos básicos	25
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	27
3.1. Formulación de hipótesis principal y derivados	27
3.2. Variables; definición conceptual y operacional	27

3.3. Operacionalización de variables	28
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	29
4.1. Diseño metodológico	29
4.2. Diseño muestral	29
4.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos	30
4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	32
4.5. Aspectos éticos	32
CAPÍTULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	33
5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos, tablas, etc.	35
5.2. Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas	40
5.3. Discusión	41
CONCLUSIONES	43
RECOEMENDACIONES	44
FUENTES DE INFORMACIÓN	45
ANEXOS	48
Anexo 1. Carta de presentación	49
Anexos 2: Consentimiento informado	50
Anexo 3. Instrumento de Recolección de Datos	51
Anexo 4. Fotografías	53
Anexo 5: Matriz de consistencia	56

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1: Actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia covid-19 en los cirujanos dentistas Juliaca 2021	33
Tabla N° 2: Actitudes frente a la atención odontológica durante la pandemia covid-19 en los cirujanos dentistas ciudad de Juliaca	34
Tabla N° 3: Comportamiento clínico frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas ciudad de Juliaca	35
Tabla N° 4: Actitudes frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, según el sexo	36
Tabla N° 5: Actitudes frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, según la edad	37
Tabla N° 6: Comportamiento clínico frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos, según el sexo	38
Tabla N° 7: Comportamiento clínico frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos, según la edad	39

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1 Actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia covid-19 en los cirujanos dentistas Juliaca 2021	33
Gráfico N° 2 Actitudes frente a la atención odontológica durante la pandemia covid-19 en los cirujanos dentistas ciudad de Juliaca	34
Gráfico N° 3 Comportamiento clínico frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas ciudad de Juliaca	35
Gráfico N° 4: Actitudes frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, según el sexo	36
Gráfico N° 5: Actitudes frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, según la edad	37
Gráfico N° 6: Comportamiento clínico frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos, según el sexo	38
Gráfico N° 7: Comportamiento clínico frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos, según la edad	39

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, el estilo de vida de todos los habitantes del mundo ha cambiado de forma radical con la pandemia, esto implica aún más a los profesionales de la salud como son los odontólogos, el problema principal es que nadie tiene una protección innata contra el Covid-19, agregado a esto su expansión rápida convirtiéndose así en un problema de salud pública en todos los países del mundo, en especial a quienes afecto de manera extrema como es al Perú. La etiología ya es conocida, se sabe que es altamente trasmisible por lo que conlleva a un aislamiento social que afecto directamente a todos en especial a los cirujanos dentistas.

Es importante que el odontólogo general tenga un comportamiento clínico aceptable, durante la atención odontológica frente al Covid-19 debido, ya que esto ayudara a prevenir contagiarnos y contagiar a los pacientes; la actitud frente al Covid-19, también es muy importante que va de la mano del comportamiento, pero aún muchos profesionales de la salud oral están aun con miedo del contagio.

El propósito de este estudio fue determinar la relación entre la actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 de los cirujanos dentistas. Que lleva a plantearnos la siguiente interrogante ¿Existirá relación entre la actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 de los cirujanos dentistas Juliaca 2021?; planteándonos la siguiente hipótesis existe relación la actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia Covid-19.

La presente tesis constó de V capítulos, en ella detallamos los objetivos, problemas, hipótesis, marco teórico, metodología empleada, y por último los resultados.

CAPÍTULO I

PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

Actualmente, por la naturaleza de su profesión, los odontólogos estuvieron expuestos a agentes patógenos ubicados en la cavidad bucal y las vías respiratorias de los pacientes. En referencia a la peculiaridad de los procedimientos dentarios, que abarcaron la proximidad y el contacto cara a cara, y la ejecución de procedimientos prolongados de generación de aerosol, el peligro del odontólogo de contraer COVID - 19 fue uno de los más altos entre todas las profesiones médicas. Por lo cual, las rutas potenciales de exposición para la propagación de un síndrome respiratorio en un consultorio dental fueron el contacto directo con los fluidos corporales de un paciente infectado, el contacto de superficies ambientales e instrumentos contaminados con los fluidos corporales de una persona COVID positiva, y potencialmente, contacto con partículas infecciosas que fueron transportados por el aire. Hasta la fecha, no hay pruebas científicas de que el SARS-CoV- 2 se transmitió por el aire, sino que estuvo basado en la tendencia de laumento en el número de infecciones y la comprensión de la ciencia básica de la enfermedad viral, reconoció que el SARS-CoV-1 se transmitió de esta manera, delcual se ha asumido la posible transmisión aérea del COVID - 19.

La actitud y el comportamiento de los profesionales de la salud bucal juega un papel muy importante en la atención odontológica en la pandemia Covid-19, ya que trabajamos en boca y directamente con la saliva, y podemos rápidamente contagiarnos y contagiar a todos nuestros pacientes sino tomamos las medidas de caso. En particular, la decisión de atender un paciente con COVID - 19 estuvo estrechamente relacionado a la actitud del profesional del cual influyeron varios factores como falta de acceso a un equipo de protección personal adecuado y mejorado, años de experiencia clínica, edad, género, estado civil, tener hijos, lugar de residencia, grupo de riesgo de infección por coronavirus debido a comorbilidades, evaluó el riesgo de contagio, según el estado que se encontraron los pacientes con COVID - 19; el estado de ansiedad con respecto a la enfermedad respectivamente. En referencia al contexto profesional, los odontólogos debieron

brindar en casos de urgencia una buena y segura atención al paciente con COVID - 19, manejando de manera adecuada el comportamiento clínico de cada atendido en particular. Por lo tanto, fue imperativo que se impartieran sesiones de información y capacitación adecuada a los profesionales dentales en referencia a protocolos de atención en pacientes con enfermedades infecciosas actuales.

Para el comportamiento de los profesionales de la salud bucal, en el Perú la ausencia de un entrenamiento óptimo no solo retrasó el abordaje requerido para tales pacientes, sino que contribuyó a la veloz extensión del padecimiento. Por consiguiente se debió mejorar el conocimiento y las actitudes de estos profesionales, desde el período de estudiantes de pregrado hasta ser egresados para que tomen conciencia y responsabilidad de la atención de este tipo de pacientes sin temor alguno de contagiarse, aportó estrategias y políticas de control de infecciones y a su vez seguridad y confort en los abordajes de urgencia dental como una fractura dentaria, dislocación de prótesis dental, erupción de la tercera molar, abscesos dentales, infecciones dentales diversas.

Ante lo expuesto, nuestra investigación tuvo el propósito de comparar la actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica en la pandemia covid-19 entre bachilleres y cirujanos dentistas Juliaca 2021

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema Principal

¿Existirá relación de la actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas Juliaca 2021?

1.2.2. Problemas Secundarios

¿Cómo es la actitud durante la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas ciudad de Juliaca?

¿Cómo es el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas ciudad de Juliaca?

¿Cómo es la actitud durante la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, según el sexo?

¿Cómo es la actitud durante la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, según la edad?

¿Cómo es el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos, según el sexo?

¿Cómo es el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos, según la edad?

1.3. Objetivos de la Investigación

1.3.1. Objetivo Principal

Relacionar la actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 de los cirujanos dentistas Juliaca 2021

1.3.2. Objetivos Secundarios

Determinar la actitud durante a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas ciudad de Juliaca.

Determinar el comportamiento clínico frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca.

Determinar las actitudes durante a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, según sexo.

Determinar las actitudes durante a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, según edad.

Determinar el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, según el sexo.

Determinar el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, según la edad.

1.4. Justificación de la Investigación

La presente investigación se justificó en la necesidad de conocer la actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica en pacientes con COVID – 19 en odontólogos de la ciudad de Juliaca. las razones por la cual no atenderían a un paciente con esta infección viral y como los procedimientos odontológicos pueden incrementar o reducir la propagación de dicha enfermedad.

Presentó justificación clínica porque analizó la situación actual de la pandemia por COVID – 19 en odontología, las dificultades, limitaciones, deficiencias y potenciales elementos de infección que en los procedimientos dentales puedan contener respectivamente.

Presentó justificación teórica porque se aplicó ideas y conceptos actuales que fundamentaron la investigación a su vez sirvió como registro de base científica para la generación de conocimiento científico en beneficio de la comunidad odontológica respectiva.

La presente investigación tiene una justificación profesional, porque permite saber cómo es el comportamiento clínico, si cumplen medidas de bioseguridad básicas en el contexto Covid 19.

El estudio presentó justificación clínica porque analiza la situación actual de la pandemia por Covid 19 en odontología, las dificultades, limitaciones, deficiencias y potenciales elementos de infección que en los procedimientos dentales puedan contener respectivamente.

Además, presentó justificación social, porque, es importante conocer la actitud y el comportamiento clínico ya que los cirujanos dentistas trabajan con personas, muchas veces afectando a los pacientes si no se cumple algunas medidas de bioseguridad, ya que en la ciudad de Juliaca no hay una entidad que fiscalice el comportamiento adecuado de los profesionales de la salud oral.

La presente investigación presenta una justificación personal, para poder servir a la sociedad y volcar mis conocimientos adquiridos a lo largo de la carrera, un requisito indispensable es la obtención del título profesional.

1.4.1. Importancia de la Investigación

Esta investigación fue importante porque, da a conocer la actitud de los profesionales de la salud, a la vez da a conocer el comportamiento clínico, donde se observó que poco más de la mitad tiene un comportamiento aceptable, la problemática es de los que no tienen un buen comportamiento, ya que como odontólogos trabajamos con fluidos corporales y se debe tomar en cuenta estos resultados para capacitarlos, motivarlos e incentivarlos que mejoren sus medidas de bioseguridad.

1.4.2. Viabilidad de la Investigación

Fue viable puesto que contamos con el periodo de tiempo que se requirió para entrevistar a los profesionales de la salud oral, que estaban trabajando en sus consultorios privados.

El estudio presentó viabilidad económica, ya que aquello que generó gastos lo asumió el bachiller que realizó la investigación.

Además, fue viable ya que se contó con las unidades de estudio, que fueron los cirujanos dentistas que trabajaban en la ciudad de Juliaca de la zona comercial del Túpac Amaru, y tener acceso a la información del Colegio Odontológico de esta ciudad.

1.5. Limitaciones de Estudio

Hubo alguna limitante en este estudio, que fue la cantidad de cirujanos dentistas, con una población tan grande la muestra también fue grande, y que algunos profesionales no me pudieron atendernos por el tema de sus pacientes, lo que aumento el tiempo de recolección; Agregando a esto que aún estamos en pandemia del Covid-19.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Khader Y. (2020) Jordania; ejecutó un estudio cuyo objeto fue examinar el nivel de conciencia, percepción y actitud en referente a los padecimientos por coronavirus (COVID - 19) y el control de infecciones entre los dentistas jordanos. La metodología fue descriptiva en base a un cuestionario en línea, con una muestra de 368 odontólogos de ese país en el año 2020. En los resultados un total de 36,1% dentistas comunicaron que el intervalo de incubación es de 1-14 días. La mayoría de los dentistas conocían la sintomatología de y las formas de identificar a los atendidos en riesgo, podían informar correctamente los modos de transmisión conocidos y conocían las medidas para prevenir la transmisión en las clínicas dentales. Un total de 74.7% creía que era requerido pedir a los atendidos que se sentaran alejados uno del otro, usando máscaras mientras se encontraban en salade espera y aseado de manos previamente al subirse al sillón dental para reducir la transmisión del padecimiento. Concluyendo que los dentistas jordanos conocían los síntomas de COVID - 19, el modo de transmisión y los controles y medidas de infección en las clínicas dentales. Sin embargo, los dentistas tenían una comprensión limitada de las medidas de precaución adicionales que protegen al personal dental y otros pacientes de COVID - 19.¹

Aynalem Y. (2020) Etiopía; el objetivo de su investigación fue conocer la actitud, conocimiento y modo de actuar de estudiantes del último año de la carrera de odontología. En cuanto a la metodología empleada fue tomar un total 546 como muestra que cumplían los criterios de inclusión y exclusión; a través de una entrevista virtual. Como resultado de su estudio encontró que el 74% de los estudiantes conocían acerca del COVID-19; en tanto la actitud de la mayoría fue favorable. Se encontró que aquellas los estudiantes que radicaban en zonas urbanas mostraron un mejor nivel de conocimiento que las personas que vivían alejados. Además, encontramos que la fuente de información sobre COVID-19 se asoció con la actitud que los estudiantes de odontología. Llegando a la conclusión

que, los estudiantes del último año de la carrera de odontología mostraron un conocimiento moderado y mostraron una actitud optimista frente al Covid-19.²

Javed M. (2020) Arabia Saudita; el objetivo de su investigación fue describir la actitud y el conocimiento del Covid -19 de los estudiantes del último año de clínica de la carrera de odontología. Su metodología fue elaborar unos cuestionarios que lo aplicó de manera virtual; la muestra estuvo conformada por 78 estudiantes del último año de clínica. Resultado, el 70.5% mostraron un conocimiento intermedio; en tanto el 67.3% tuvieron una actitud positiva frente al Covid 19, es así que el 18.32.7% tuvo actitudes negativas. Llegando a la conclusión que los alumnos del último año conocían los síntomas, los medios de transmisión, el control de infecciones cruzadas y los protocolos de bioseguridad situación frente al Covid 19. Sin embargo, los futuros profesionales mostraron un conocimiento inadecuado sobre los procedimientos dentales específicos.³

2.1.1 Antecedentes nacionales.

Mamani K. (2020) Lima; En su estudio su objetivo fue el de determinar cuáles son las actitudes y comportamientos clínicos en la atención odontológica en pacientes con Covid 19 en estudiantes y egresados de la UAP. La metodología de su estudio fue realizar 246 encuestas, donde se utilizaron cuestionarios para evaluar las actitudes y comportamientos clínicos. En los resultados se observaron una actitud positiva de 61,8% en estudiantes y 83,7% en egresados, mientras que el comportamiento clínico fue aceptable con 70,7% en estudiantes y 83,7% en egresados. En la distribución del sexo observamos que la actitud en la atención odontológica presentó un mayor porcentaje en el sexo femenino con 38,2% en actitud positiva en estudiantes y 52,0% en egresados, mientras que el comportamiento clínico fue aceptable en el sexo femenino con 48,8% en estudiantes y 49,6% en egresados. En la distribución de la edad observamos que la actitud en la atención odontológica presentó un mayor porcentaje entre las edades de 29 – 33 años con 23,6% en estudiantes y 50,4% en egresados, mientras que el comportamiento clínico fue aceptable con 29,3% entre las edades de 24 – 28 años en estudiantes y 46,3% entre las edades 29 – 33 años en egresados. Concluyendo que las actitudes y comportamientos clínicos en la atención

odontológica en pacientes con COVID - 19 fue mayor en egresados a comparación de los estudiantes. ⁴

Torres C. (2020) en Lima; ejecutó un estudio para definir el nivel de conocimiento y actitud frente al Covid-19 que exhiben los estudiantes en odontología de una universidad privada en transcurso de la pandemia. La metodología fue cuantitativa, de tipo aplicada y diseño descriptivo y de corte transversal. La muestra fue 256 estudiantes. Los resultados refieren a 67,2% exhiben niveles de conocimientos sobre COVID-19. En referencia las actitudes de los el 84,8% se sienten mayormente vulnerables de infectarse y contagiar a sus familiares, 78,5% piensa que el COVID-19 ha perjudicado su instrucción universitaria, 92,6% requiere lograr mayores conocimientos sobre el tema. Concluyendo que, la totalidad de estudiantes exhiben niveles medio de conocimientos sobre el padecimiento y resaltan actitudes positivas frente al perjuicio del padecimiento en su existencia educativa y profesional.⁵

2.2. Bases Teóricas

A. Actitud

Es la conducta o la postura que adquiere una persona frente a una situación determinada, la cual se va formando a través de la experiencia y con el aprendizaje, esta situación depende de los valores que tenga la persona desde el hogar. Estas conductas perfilan y dan que hablar respecto a la personalidad del individuo frente a diversas situaciones y su manejo. Estos procesos se dan a lo largo de la vida.⁶

Actitud frente al pandemia: Se conceptualiza como predisposición para responder en estos tiempos de pandemia frente al Covid-19. La actitud es un conjunto de formas conductuales cognitivas y afectivas, que está centrada en emociones.⁶

Medición de la actitud

Escala de Likert: Es un instrumento psicométrico creado por el Dr. psicólogo Liket; Los encuestados deben indicar su acuerdo o desacuerdo sobre afirmaciones, ítems o reactivos, lo cual se hace a través de una escala unidimensional ordenada; son elementos que están ordenados gradualmente, en una misma función; que sirve para medir o cuantificar la satisfacción de una

persona (cliente) es capaz de medir o cuantificar la satisfacción, es decir la actitud, valoraciones personal en acuerdos o desacuerdos, de la persona en la que se utiliza. Es decir, el entrevistado pueda opinar; las respuestas se dan en ponderado con diferentes valores numéricos, de una forma jerárquica.

La escala de Likert es usada en investigación para mediciones ordinales, en algunas ocasiones como intervalo. Usar esta escala en las personas entrevistadas, hacen que coincidan y compartan el orden de sus expresiones. Una ventaja para los investigadores de ver la forma directa de opinión del entrevistado. La persona a entrevistar expresa su sentimiento una vez que escoge uno de las cinco clases o enfoques de la escala de Likert. ⁷

B. Comportamiento clínico

El comportamiento es el conjunto de respuestas, por conocimiento o desconocimiento de una situación, son acciones que toma el profesional frente a la situación clínica durante la atención odontología frente al contexto del Covid -19. Muchas veces es inconsciente, pero es manejable tomando conciencia de una acción , por ende puede ser voluntario o involuntario, según las circunstancias que lo afecten. ⁸

Conducta: La ciencia que estudia la conducta y el comportamiento, estos dos van de la mano, es así que, la conducta está conformada por los patrones del comportamiento, mediados por la evolución, resguardada y perpetuada por la genética. También se puede definir como el resultado del contexto familiar como los hábitos y costumbres; que conllevan a una forma de actuar en un determinado momento.⁸

C. COVID – 19

COVID - 19 es una infección viral altamente contagiosa cuya etiología es por el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2). Se compone de una sola cadena de ARN, 65-125 nm de diámetro. El SARS-CoV-2 tiene picos en forma de corona en sus planos externos que se adhieren a los receptores de las células objetivo y facilita su entrada en las células huésped. Además, su alta

afinidad de unión a los receptores de enzima convertidora de angiotensina humana 2 (ACE2) le permite entrar y apuntar a las células huésped humanas.⁹

Presentación clínica de COVID-19: Una insuficiencia mayormente grave en el tejido pulmonar puede inducir el síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA) que puede lanzar aún más al shock séptico. Estas dos complicaciones son las primordiales colaboradoras a la prestación de la unidad de cuidados intensivos (UCI) y mortalidad por COVID - 19 en pacientes superiores de 60 años, con antecedentes de tabaquismo y condiciones médicas comórbidas. Los pacientes fumadores y de agrupaciones de mayor edad tienden a tener una elevada densidad de receptores ACE2.^{9,10}

Rutas potenciales de transmisión: Los nuevos coronavirus se pueden transmitir directamente a través de la tos, estornudos e inhalación de gotitas y microgotas que contienen virus de individuos infectados. También es transmisible por fricción con las membranas mucosas orales, nasales y oculares. Las manifestaciones clínicas del COVID - 19 no se han relacionado con ninguna discapacidad visual; sin embargo, ciertas evidencias sugieren que las exposiciones oculares pueden suministrar una ruta de transmisión factible al cuerpo del huésped y, por lo tanto, su extensión no se limita al tracto respiratorio. Un informe de un caso de Alemania ha proporcionado más pruebas sobre la posible transmisión de COVID - 19 a través del contacto con pacientes asintomáticos. También hay varios estudios que indican que la transmisión de COVID - 19 puede pasar al aire durante los procedimientos de generación de aerosol.^{11,12,13}

D. Comportamientos clínicos en la atención odontológica en pacientes con COVID – 19

a. Riesgos de transmisión en la práctica dental

Hablamos hace un momento del comportamiento, una de los puntos mas importantes es que el odontólogo sepa que una de las formas de transmitir rápidamente el virus es a través de los aerosoles, si atendemos a un paciente asintomático con cuadro de Covid, y usamos la pieza de mano o ultrasonido, las partículas estarán dispersas en el aire.¹⁴

La mucosa de la cavidad oral es una ruta de alto riesgo potencial de cualquier enfermedad entre ellas tenemos al Covid 19, a la hepatitis B, VHI entre otras, ya que nosotros trabajamos con fluidos corporales, estamos altamente expuestos, es por ello que es importante el uso de los EPP de manera correcta, las vacunas entre otros.¹⁵

b. Medidas profilácticas para limitar el contagio

Las medidas preventivas que se adoptarán para limitar el contagio son:

Triaje de pacientes: el triaje se realizará cuando los pacientes ingresaron a las clínicas. No se describió el pretratamiento telefónico. Se exhorta repetidamente abordar un triaje para explorar el estatus de bienestar actual y/o la visibilidad de constituyentes de riesgo para desarrollar COVID - 19 cuando se reciben pacientes. En particular, se debe preguntar a los pacientes si se produjo algún contacto con sujetos infectados o si viajaron a zonas altamente epidémicas.¹⁶

Si un atendido tiene un historial positivo de contacto y/o sintomatología, no se debe ejecutar ningún abordaje, y se debe comunicar al atendido a las autoridades sanitarias, para imponer velozmente la cuarentena y/o la hospitalización referido a la gravedad de la circunstancia. Se confía derogar los abordajes dentarios hasta 14 días posterior a la exhibición en atendidos asintomáticos que mantuvieron contacto con individuos infectados y/o viajaron a un territorio peligroso, lo que prosigue una cuarentena en el hogar. En caso de ausencia de contactos y/o síntomas, se pueden ejecutar procedimientos dentarios, siempre que se implementen las precauciones de prevención.¹⁷

Se debe registrar la temperatura corporal, probablemente con termómetros de frente sin contacto, y excluyéndose la visibilidad de sintomatología sospechosa (tos, estornudos, obstrucción respiratoria). También es importante aplicar las mismas medidas de seguridad a las personas que acompañan al paciente.¹⁷

Higiene de manos: minimiza los contagios del SARS-CoV-2. Siendo crucial abarcar los lavados minuciosos de manos al estar en contacto con atendidos y superficies o equipos no desinfectados, y se confía impidiendo tocarse los ojos, boca y nariz sin asearse las manos meticulosamente. En particular, se propuso un

protocolo que involucra 5 lavados de manos (2 antes y 3 después del tratamiento) para reforzar el cumplimiento de los profesionales.¹⁷

Equipo de protección personal para profesionales de la odontología: la transmisión del SARS-CoV-2 sucede predominantemente a través de gotitas en el aire. En este sentido, se recomienda encarecidamente el empleo del equipo de seguridad, incluidos guantes, máscaras, ropa de protección, gafas quirúrgicas protectoras y protectores, para resguardar la mucosa ocular, oral y nasal.¹⁷

Limitación de los procedimientos de producción de aerosoles: el riesgo relacionado con el desempeño de los procedimientos dentales, en particular cuando se emplean piezas de mano y dispositivos ultrasónicos. Es conveniente reducir las operaciones que abarcan las generaciones de aerosoles y gotas mientras se ejecutan los equipos de protección personal. Se encomienda encarecidamente el aislamiento de diques de goma.¹⁷

Limpieza de superficies potencialmente contaminadas: se sugirió una desinfección cuidadosa de las superficies, con especial atención a las manijas de las puertas, sillas y escritorios. Además, se recomendó un ambiente seco en el consultorio dental para controlar la difusión.¹⁷

Manejo del paciente y prevención de infección nosocomial

En base a la experiencia alcanzada del brote anterior de SARS-CoV y los datos aprovechables sobre SARS-CoV-2 y sus padecimientos asociados (COVID - 19), aquí se analizan ciertas medidas específicas para el tratamiento de pacientes dentales en este período epidémico de COVID - 19. El 16 de marzo de 2020, la Asociación Dental Americana encomendó a los dentistas posponer ejecuciones electivas por las próximas tres semanas y en su lugar solo proporcionen tratamiento para emergencias dentales.¹⁸

Telemedicina y Triage: el llamado inicial por teléfono para registrar a los atendidos con sospecha o probable infección con COVID - 19 se puede ejecutar de manera remota en el instante de proyectar las citas. Las dos preguntas mayormente asertivas para la examinación inicial deben abarcar cualquier historial de viaje a las áreas perjudicadas por COVID - 19 y la visibilidad de sintomatología de padecimientos respiratorios febriles como fiebre y tos. Es importante destacar que,

para identificar áreas de alto riesgo, se puede realizar un seguimiento global en vivo de los casos notificados.¹⁹

Evaluación del paciente y cohorte: al llegar al paciente en la práctica dental, los pacientes deben terminar un formulario de historial médico detallado, un cuestionario de detección COVID - 19 y la evaluación de un verdadero cuestionario de emergencia. Los profesionales dentales deben calcular la temperatura corporal del atendido utilizando un termómetro de frente sin fricción o con cámaras con sensores térmicos infrarrojos. Los pacientes que presentan fiebre (> 100.40F = 380C) y / o sintomatología de padecimientos respiratorios, deben recibir atención dental electiva diferida durante al menos 2-3 semanas. Según las pautas de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), los sujetos con sospecha de infección por COVID - 19 deben asentarse en un territorio de espera separada y bien ventilada, al menos a 6 pies de los pacientes no infectados que buscan atención. Se debe requerir a los atendidos que empleen una máscara quirúrgica y sigan una higiene respiratoria adecuada, como resguardarse la boca y la nariz con un pañuelo antes de toser y estornudar, y luego rechazar el pañuelo. Posterior a informar a los atendidos que se auto-pongan en cuarentena, los dentistas deben referir a los pacientes que se avisen a su médico para apartar la probabilidad de COVID -19.²⁰

Manejo farmacológico: en casos sospechosos o confirmados de infecciones por COVID - 19, los atendidos exhortan prestación dentaria urgente para afecciones como aquejamiento o inflamaciones dentarias, las maniobras farmacológicas de manera de antibióticos y/o analgésicos es una alternativa. Este contexto puede dar alivio sintomático y ofrecerá a los expertos dentales período para crear un plan para otorgar prestación dentaria con totalidad de medidas adecuadas para impedir la expansión de la infección. Es importante tener en cuenta que el 17 de marzo de 2020, el British Medical Journal recomendó el uso de acetaminofén para la analgesia y no el ibuprofeno en el tratamiento de pacientes infectados con COVID - 19, ya que el ibuprofeno puede interferir con la función inmune. Esta recomendación fue capacitada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 18 de marzo, 2020.²¹

c. Recomendaciones específicas del tratamiento dental

Los pacientes con enfermedad febril y respiratoria activan probablemente no se presenten a las prácticas dentales. Según las evaluaciones del cuestionario de emergencia, los médicos pueden medir el compromiso de la afección dentaria y tomar una solución informada de proporcionar o diferir la atención dentaria. Ciertos casos, como el trauma dentoalveolar o la infección progresiva del espacio facial, definitivamente garantizarán una intervención dental de emergencia. En el improbable caso de proporcionar atención dental a casos sospechosos o confirmados de infección por COVID - 19, los dentistas deben conocer las subsecuentes recomendaciones:

Los dentistas deben proseguir las precauciones estándar, de contacto y en el aire, incluido la aplicación apropiada de equipos de protección personal (EPP) y prácticas de higiene de manos.²²

Enjuague bucal pre procedimiento: estudios anteriores han demostrado que el SARS y el MERS eran altamente susceptibles al enjuague oral con povidona.²² Por lo tanto, el enjuague bucal previo al procedimiento con povidona yodada al 0.2% podría reducir la carga de virus corona en la saliva. Uso de dispositivos desechables (de un solo uso) como espejo bucal, jeringas y manguitos de presión arterial para evitar la contaminación cruzada.²³

Radiografías: se deben usar imágenes extraorales, como radiografías panorámicas o CBCT, para impedir el reflejo nauseoso o la tos que pueden ocurrir con las imágenes intraorales. Cuando se requiere conseguir imágenes intraorales, los sensores deben tener doble barrera para impedir la perforación y la contaminación cruzada.²⁴

Los dentistas deben usar un dique de goma para minimizar la generación de salpicaduras. Puede ser ventajoso colocar la presa de goma para que cubra la nariz. El procedimiento real debe minimizar la propagación de aerosol. Por ejemplo, los instrumentales ultrasónicos pueden imponer un elevado peligro de propagar aerosoles contaminados. Además, los dentistas deben minimizar la aplicación de piezas de mano de alta velocidad y jeringas de tres vías.²⁴

Sala de abordaje de presión negativa / salas de aislamiento de infecciones transmitidas por aire: vale la pena apreciar que los atendidos con sospecha o

confirmación de infección por COVID - 19 no deben ser abordados en un ámbito de ejercicio dentario de rutina. No obstante, este subconjunto de atendidos solo debe abordarse en salas de presión negativa o AIIR.²⁵

El coronavirus humano puede sobrevivir en superficies inanimadas hasta 9 días a temperatura ambiente, con mayor preferencia por condiciones húmedas. Por lo tanto, el personal de la clínica debe asegurarse de asear las superficies inanimadas ejecutados productos químicos recientemente avalados para COVID - 19 y definir un ambiente seco para impedir la extensión del SARS-CoV2.²⁵

d. Tratamiento de COVID - 19

A continuación, se muestra el resumen de estas posibles intervenciones terapéuticas: Tratamientos generales de apoyo como vitaminas (A, B, C, D y E), ácidos grasos poliinsaturados omega-3 (PUFA), selenio, zinc y hierro. Inhibidores de la proteasa del coronavirus que abarcaron inhibidores semejantes a la quimotripsina (similar a 3C) (por ejemplo, cinanserina y flavonoides) e inhibidores de la proteasa semejante a la papaína (PLP) 3 como diarilheptanoides.²⁶ Anticuerpo monoclonal (mAb). Existe cierta evidencia que muestra que los mAbs pueden atacar sitios débiles en la proteína S del virus y neutralizar el SARS-CoV-2 en cultivo celular.²⁷

Cloroquina e hidroxicloroquina. Actúan variando el pH de las endosomas y se cree que proviene la entrada viral, los transportes y eventos posteriores a la entrada; no obstante, su mecanismo de acción no se ha descubierto enteramente.²⁸ Terapias complementarias que abarca ácido α -lipoico, mucroporina-M1, estradiol y fitoestrógeno.^{29,30}

Actualmente, se están ejecutando una gran cantidad de ensayos clínicos en diversos países a niveles mundiales para explorar la idoneidad de ciertas intervenciones específicamente las vacunas como terapéuticas contra los padecimientos COVID - 19. Cuantiosas estrategias de desarrollo de vacunas, como las vacunas de virus, las vacunas de subunidades de proteínas recombinantes y las vacunas de ácido nucleico también se están examinado por su seguridad y eficacia.^{31,32}

2.3 Definición de términos básicos

Actitud: Es la predisposición aprendida para responder consistentemente de una forma óptima o desfavorable referente a un objeto o símbolo.⁶

Comportamiento: Acciones referidas a la atención odontológica. Como las reacciones con relación en la pandemia covid-19, esto se debe a los estímulos para actuar y hablar (conducta) en el consultorio odontológico frente a los pacientes.⁶

COVID - 19: Es una infección viral altamente contagiosa cuya etiología es por el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2).⁷

Medida preventiva: Es aquella acción o un conjunto de acciones que realiza el profesional de la salud y el personal que labora en el consultorio, para cumplir las normas de bioseguridad.¹⁶

Higiene de manos: La higiene de las manos es una medida crítica para reducir la transmisión de las infecciones como el SARS-CoV-2.¹⁷

Período de incubación del COVID – 19: El periodo de incubación o latencia, es fundamental para calcular el aislamiento y el control de contactos, el periodo de incubación medio fue de 4-5 días (3-5.5 días).³⁰

Enfermedades infecciosas: Son provocadas por patógenos como bacterias, virus, parásitos o hongos.²⁹

Colutorios orales: son constituyentes que referencia al componente química favorece a presentar un óptimo aseo bucodental.¹¹

Asepsia: Técnica ejecutada para impedir el pase de microorganismos a un individuo donde puede originar una infección.³⁰

Desinfectante: Germicida que inactiva todos los patógenos reconocidos, pero no todas las variantes bacterianas.³³

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de Hipótesis Principal y Derivadas

3.1.1. Hipótesis Principal

Hi: Existe relación de la actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia covid-19 en los cirujanos dentistas Juliaca 2021

Ho: No existe relación de la actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia covid-19 en los cirujanos dentistas Juliaca 2021

3.2. Variables; Definición Conceptual y Operacional

V₁ Actitud en la atención odontológica en pacientes durante la pandemia Covid – 19.

Definición conceptual: Es la predisposición aprendida para responder de forma óptima o desfavorable la atención odontológica en pacientes con Covid - 19.⁶

V₂ Comportamientos clínicos en la atención odontológica en pacientes durante la pandemia Covid – 19.

Definición conceptual: Son aquellas acciones referidas a la atención odontológica en pacientes con Covid – 19. El Comportamiento son las reacciones que tienen los bachilleres y cirujanos dentistas con relación en la pandemia covid-19, esto se debe a los estímulos para actuar y hablar (conducta) en el consultorio odontológico frente a los pacientes.

3.3. Operacionalización de Variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES
Actitud en la atención odontológica	Cognitiva Afectiva Conductual	Cuestionario / Entrevista Escala de Likert	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Positiva ≥ 4 • Negativa < 4
Comportamiento clínico en la atención odontológica	Conducta dentro del consultorio Conducta en sala de espera	Cuestionario / Entrevista	Ordinal	<p>Mayor a 80%: comportamiento clínico aceptable</p> <p>Menor a 80%: comportamiento clínico inaceptable</p>
Sexo	Masculino Femenino	Características sexuales propias de cada género	Nominal	M (1) F (2)
Edad		Años del cirujano dentista	Ordinal	25 a 34 años (1) 35 a 44 años (2) 45 a 54 años (3) +55 años (4)

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Diseño Metodológico

El diseño de la investigación según Hernandez R. es no experimental, por lo tanto, no se manipula la variable, se recogerán los datos de manera simple y siguiendo un orden establecido.^{24.25}

De acuerdo al nivel es correlacional, por lo tanto, se buscará la relación entre ambas variables.

Es transversal, porque el instrumento será aplicado en un único momento determinado por el investigador.

De acuerdo con la ocurrencia de los hechos es prospectivo ya que el recojo de datos se realizará en tiempo presente, según sucedan los hechos.^{24.25}

4.2. Diseño Muestral

Población

La población es de 1019 cirujanos dentistas que pertenecen al colegio odontológico de la ciudad de Juliaca que estén ejerciendo la profesión, estos datos fueron entregados por el Colegio Odontológico del Perú de la ciudad de Juliaca.

Muestra:

La muestra fue conformada por 136 cirujanos dentistas, ya que solo esta cantidad nos colaboró en nuestro estudio de investigación. Por lo tanto, fue calculada por conveniencia, es decir, muestreo aleatorio simple, tomando en cuenta los criterios de selección el cual detallamos a continuación.

Criterios de Selección

Criterios de Selección

Cirujanos dentistas titulados y/o colegiados

Cirujanos dentistas que trabajen en consultorio privado de la ciudad de Juliaca.

Cirujanos dentistas en edades de 25 años a 60 años

Cirujanos dentistas que estén ejerciendo en la ciudad de Juliaca, en la zona comercial llamado Túpac Amaru.

Cirujanos dentistas que deseen participar de la investigación.

Cirujanos dentistas varones y mujeres.

Criterios de exclusión

Cirujanos dentistas que no deseen participar en la investigación.

Cirujanos dentistas mayores de 60 años.

Cirujanos dentistas que no estén laborando en consultorios privados.

4.3. Técnicas e Instrumento de Recolección de Datos

A. Recolección de Datos:

En el presente estudio se usó la entrevista a través de un cuestionario.

La recolección fue a través de la ficha de recolección de datos anexo al final de la tesis, cabe resaltar que fue de manera presencial de cada profesional cirujano dentista de la ciudad de Juliaca, el instrumento contó por un total de 20 preguntas, donde se comprometió el comportamiento en la atención odontológica dentro del consultorio dental y habrá también preguntas que comprometió la actitud que mostraron los profesionales de la odontología pertenecientes al estudio frente a la causal.

B. Procedimientos

Se gestionó a la dirección de la Escuela de Estomatología de la UAP una carta de presentación y autorización, para iniciar la recolección de datos.

Se presentó la carta al decano del colegio odontológico de Puno que está ubicado en la ciudad de Juliaca, el Dr. Dante Abarca Mamani, para que no proporcione los datos de los cirujanos dentistas que laboren en la ciudad de Juliaca.

Nos dirigimos a la zona comercial de la ciudad de Juliaca, donde se encuentran ejerciendo una gran cantidad de cirujanos dentistas, les explicamos en qué consistía nuestra investigación, presentando la carta de presentación, una vez que accedieron a colaborar con nuestro estudio firmaron el documento correspondiente al consentimiento informado (anexo 1)

Luego de la autorización de los cirujanos dentistas se procedió a la entrevista para Comparar la actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica en la pandemia covid-19 dentro de sus consultorios dentales. Al finalizar la recopilación de cifras, se agradeció a los cirujanos dentistas que colaborarán en el presente estudio.

El cuestionario se calificó de la siguiente manera:

Para evaluar la actitud de los profesionales de la salud oral, se realizó un total de nueve preguntas, que serán medidas con la escala de Likert, donde el encuestado indicara la actitud positiva o negativa, donde la equivalencia fue la siguiente:

Totalmente de acuerdo equivale a 5 puntos. De acuerdo equivale a 4 puntos. No lo sé, me da igual es decir me es Indiferente equivale a 3 puntos. En desacuerdo equivale a 2 puntos. Totalmente en desacuerdo equivale a 1 puntos.

Se realizó al sumatoria del puntaje que se obtuvo a través de la escala de Likert luego se sacó la media del total y se clasificó de la siguiente manera, para dar al asesor estadístico que procese la información:

Actitud positiva mayor igual a 4 puntos

Actitud negativa menor a 4 puntos

Para evaluar el comportamiento se contó con 11 preguntas de investigación relacionadas al comportamiento clínico de los participantes con referente a la prestación odontológica en pacientes con la enfermedad COVID- 19. Donde se suministró alternativas de sí y no para cada interrogación, del cual las respuestas se clasificaron de la siguiente forma; mayor a 80% con comportamiento clínico aceptable y menor a 80% con comportamiento clínico inaceptable respectivamente. Posterior a ello se pasaron los resultados a la matriz de datos, para la elaboración de la estadística correspondiente y a la contratación de hipótesis.

C. Validación del instrumento:

Para la realización de este estudio se tomó como del estudio realizado por Aynalem Y. en el año del 2020, que fue validado y posee fiabilidad ya que fue aplicada en otros estudios de investigación.

4.4. Técnicas Estadísticas para el Procesamiento de la Información

Luego de la recolección de datos, estos se pasaron a una tabla digital en Microsoft Excel 2019, donde se ordenó de acuerdo a los ítems clasificados. Para realizar el análisis estadístico se utilizó el software SPSS versión 26 donde se analizó la información en cuanto a las mediciones de las variables. Se confeccionó las tablas de doble frecuencia y los gráficos respectivos para un análisis descriptivo, además para el análisis inferencial se utilizó la prueba de Chi cuadrado en la cual se evaluará el grado de relación entre ambas variables.

4.5. Aspectos Éticos

Esta investigación cumple con todas las condiciones éticas respectivas, además se respeta los acuerdos estipulados en la declaración de Helsinki, respetando los derechos de los participantes durante la investigación en salud, así como los principios de justicia y autonomía donde se respeta la voluntad del participante, así como se garantiza el trato igualitario de todos. Por otro lado, se respetará el principio de confidencialidad de los datos otorgados, entre otros principios de naturaleza ética, de igual manera se utilizará el consentimiento informado en donde se detallarán los aspectos de la investigación, manteniendo una postura objetiva frente a los resultados encontrados.³⁶

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos, tablas

Tabla N°1: Actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia covid-19 en los cirujanos dentistas Juliaca 2021

	Actitud				Total	
	Positiva		Negativa			
	N	%	N	%	N	%
Comportamiento Aceptable	54	39.7%	22	16.2%	76	55.9%
Inaceptable	40	29.4%	20	14.7%	60	44.1%
Total	94	69.1%	42	30.9%	136	100%

Fuente: matriz de datos

Analizando la tabla N^o 01, se observa a los cirujanos dentistas con una actitud positiva y un comportamiento clínico aceptable fueron un 39.7%, y un comportamiento inaceptable fue de 29.4%, mientras que los cirujanos dentistas con una actitud negativa y comportamiento clínico aceptable fueron un 16.2% e inaceptable un 14.7%.

Gráfico N°1: Actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia covid-19 en los cirujanos dentistas Juliaca 2021

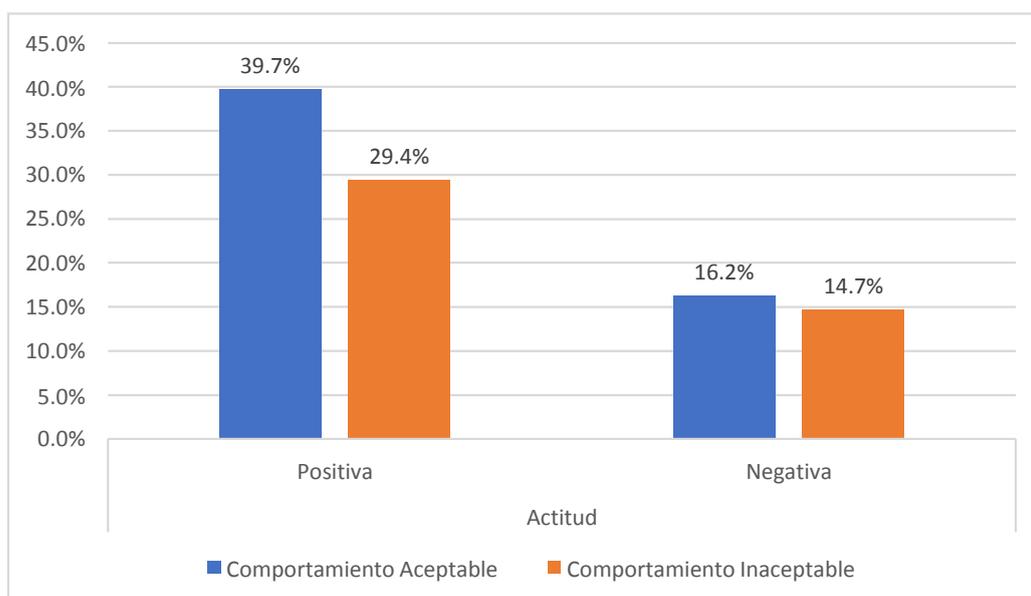


Tabla N°2: Actitudes frente a la atención odontológica durante la pandemia covid-19 en los cirujanos dentistas ciudad de Juliaca

	N	%
Positiva	94	69.1
Negativa	42	30.9
Total	136	100.0

Fuente: matriz de datos

Analizando la tabla N° 02, observamos las actitudes frente a la atención odontológica durante la pandemia covid-19 en los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca; el 69.1% mostró una actitud positiva, en tanto, los cirujanos dentistas que presentaron actitud negativa fueron el 30.9%.

Gráfico N°2 Actitudes frente a la atención odontológica durante la pandemia covid-19 en los cirujanos dentistas ciudad de Juliaca

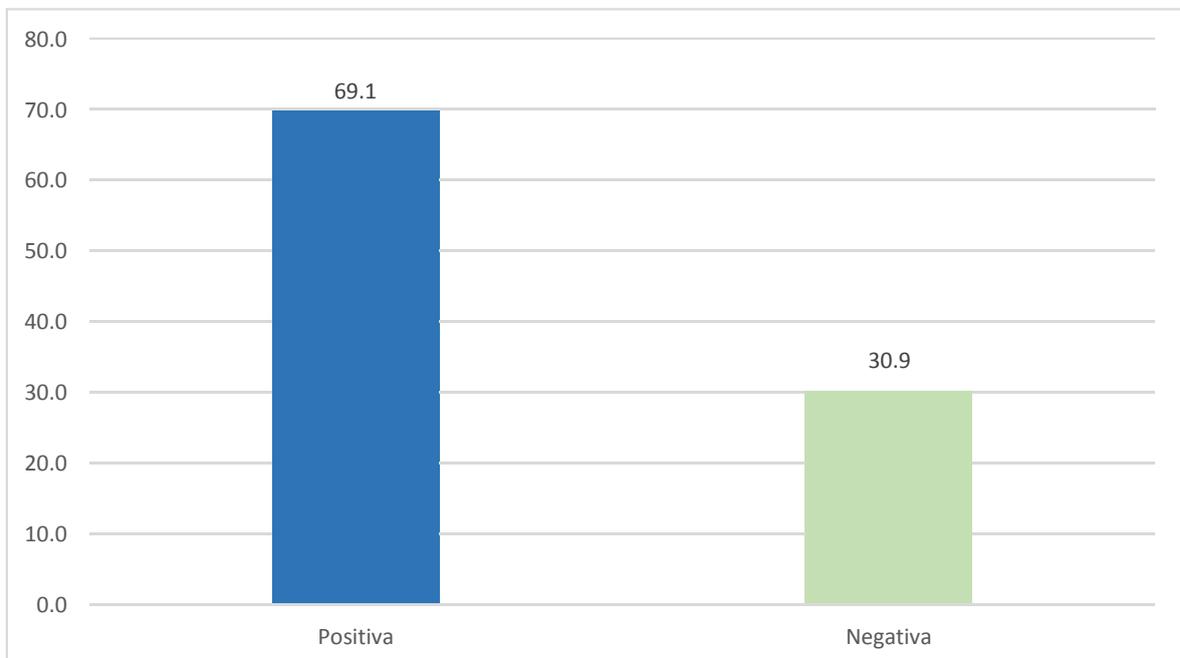


Tabla N°3: Comportamiento clínico frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas ciudad de Juliaca

	N	%
Aceptable	76	55.9
Inaceptable	60	44.1
Total	136	100.0

Fuente: matriz de datos

En la tabla N° 03, se observa el comportamiento frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca; el 55.9% mostraron un comportamiento aceptable, en tanto los cirujanos dentistas que mostraron un comportamiento inaceptable es el 44.1%.

Gráfico N°3: Comportamiento clínico frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas ciudad de Juliaca

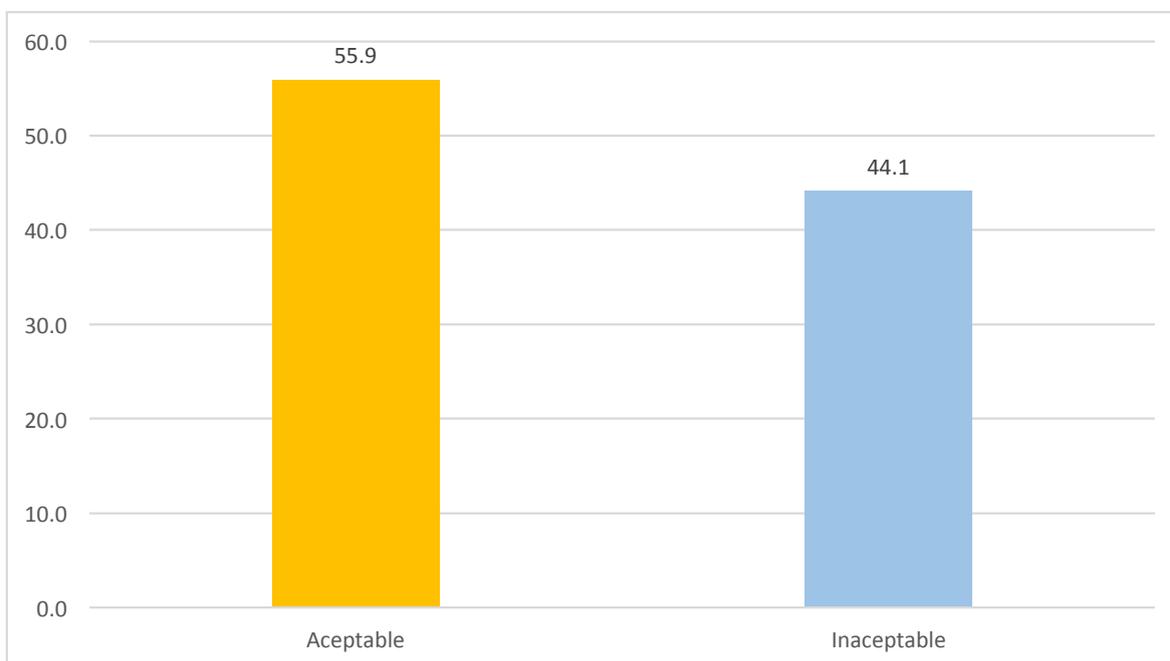


Tabla N°4: Actitudes frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, según el sexo

		Actitud				Total	
		Positiva		Negativa		N	%
		N	%	N	%		
Sexo	Masculino	60	44.1%	24	17.6%	84	61.8%
	Femenino	34	25.0%	18	13.2%	52	38.2%
	Total	94	69.1%	42	30.9%	136	100.0%

Fuente: matriz de datos

Se observa en la tabla N°4 la actitud frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, según el sexo; se entrevistó a 61.8% de varones de los cuales el 44.1% presento actitud positiva, y el 17.6% presento actitud negativa; en tanto del sexo femenino se entrevistó al 38.2% de las cuales, el 25.0% presento actitud positiva, y el 13.2% presento actitud negativa

Gráfico N°4: Actitudes frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, según el sexo

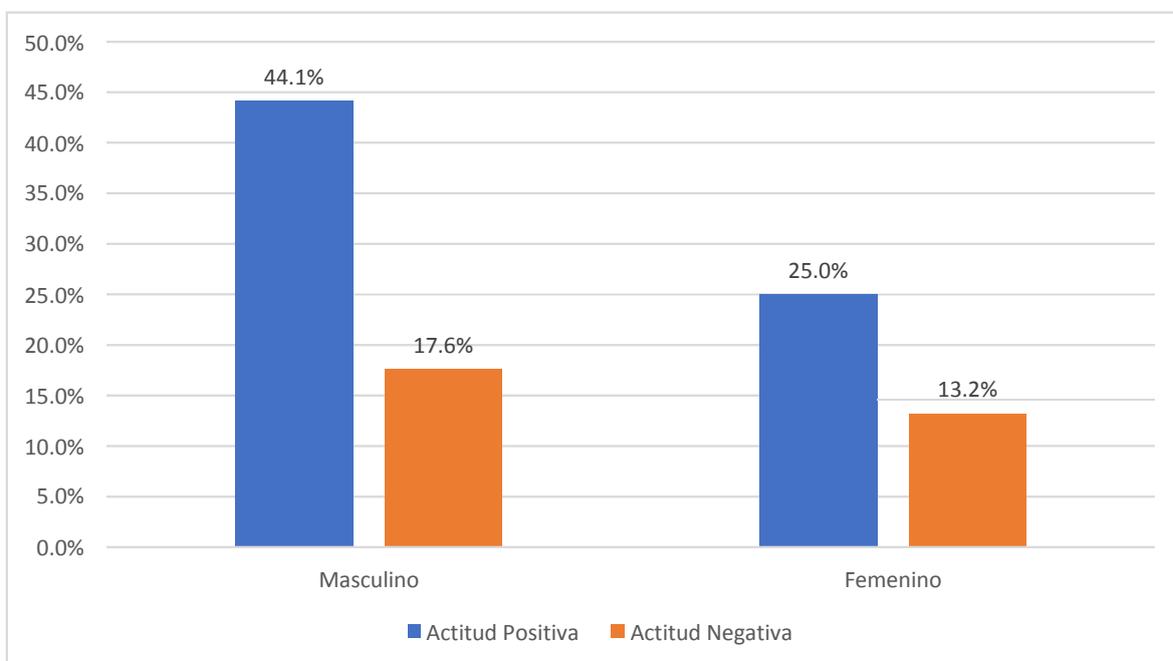


Tabla N°5: Actitudes frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, según la edad

Edad	Actitud					
	Positiva		Negativa		Total	
	N	%	N	%	N	%
25 a 34 años	50	36.8%	24	17.6%	74	54.4%
35 a 44 años	34	25%	10	7.4%	44	32.4%
45 a 54 años	8	5.9%	6	4.4%	14	10.3%
55 a más	2	1.5%	2	1.5%	4	2.9%
Total	94	69.1%	42	30.9%	136	100%

Fuente: matriz de datos

La tabla N° 05, se observa las actitudes frente a la atención odontológica durante la pandemia de los cirujanos dentistas, según la edad; de 25 a 34 años presentaron una actitud positiva el 36.8% y negativa 17.6%; de 35 a 44 años presentaron una actitud positiva el 25% y negativa 7.4%; de 45 a 54 años presentaron una actitud positiva el 5.9% y negativa 4.4%; más de 55 años presentaron una actitud positiva el 1.5% y negativa 1.5%.

Gráfico N°5: Actitudes frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, según la edad

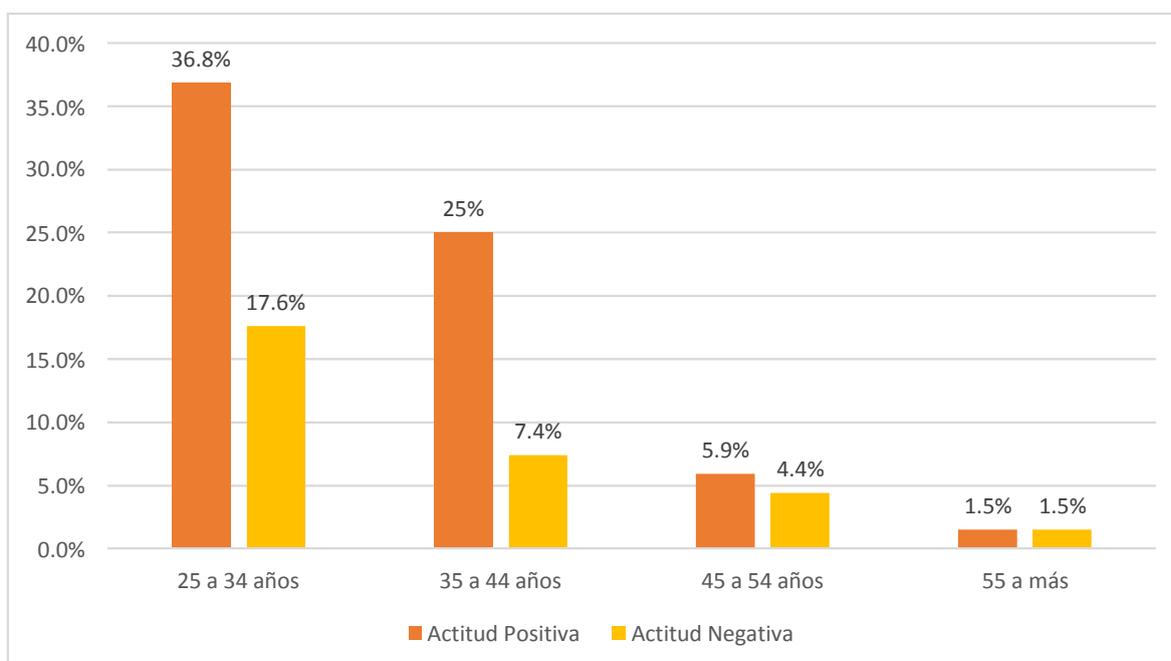


Tabla N°6: Comportamiento clínico frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos, según el sexo

		Comportamiento				Total	
		Aceptable		Inaceptable			
		N	%	N	%	N	%
Sexo	Masculino	48	35.3%	36	26.5%	84	61.8%
	Femenino	28	20.6%	24	17.6%	52	38.2%
Total		76	55.9%	60	44.1%	136	100%

Fuente: matriz de datos

La tabla N° 06, se aprecia el comportamiento frente a la atención odontológica de los cirujanos, según el sexo; el masculino presentó un comportamiento aceptable con el 35.3% e inaceptable el 26.5%; en tanto el femenino presentó un comportamiento aceptable con el 20.6% e inaceptable el 17.6%.

Gráfico N°6: Comportamiento clínico frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos, según el sexo

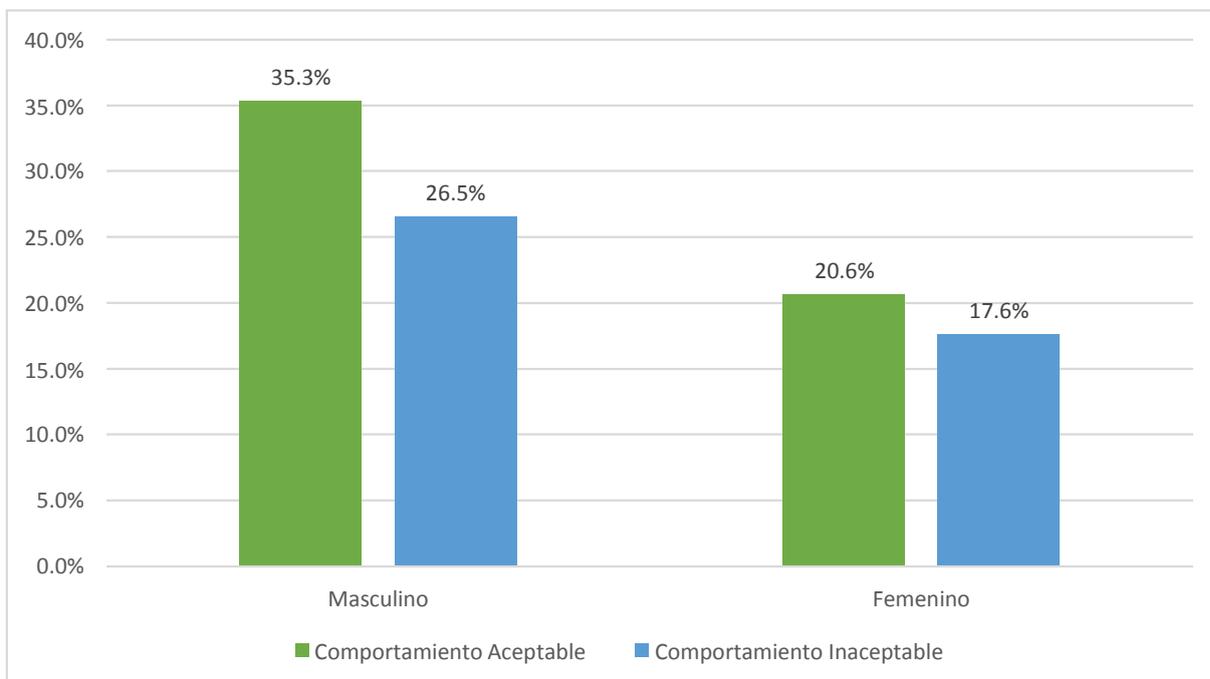


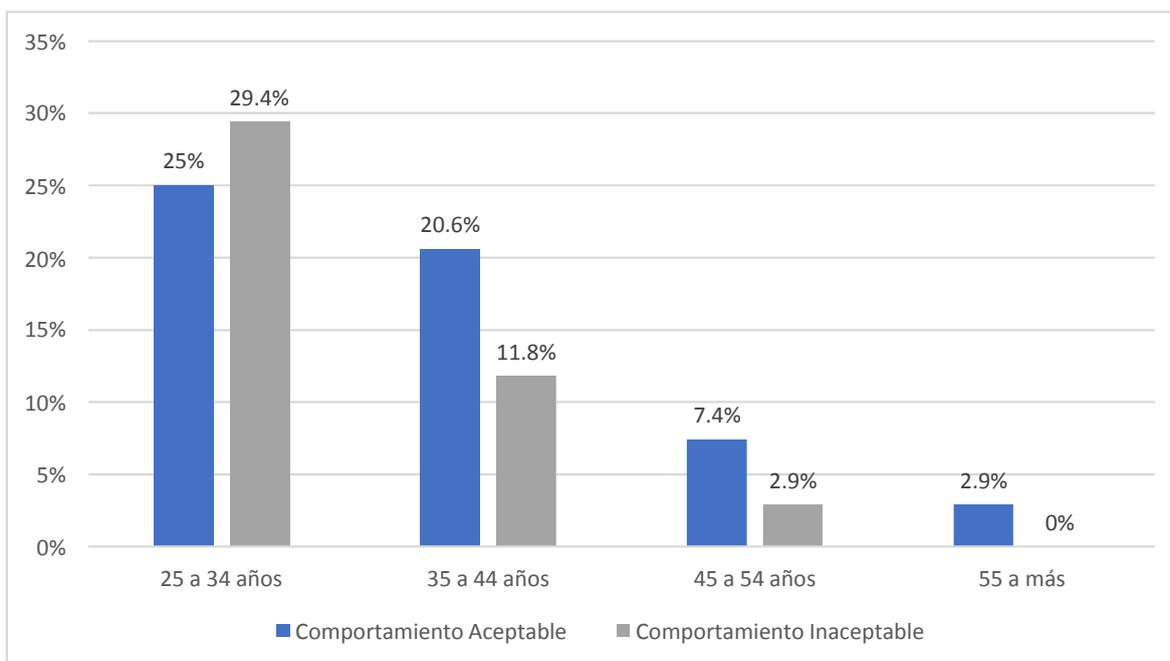
Tabla N°7: Comportamiento clínico frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos, según la edad

Edad	Comportamiento					
	Aceptable		Inaceptable		Total	
	N	%	N	%	N	%
25 a 34 años	34	25%	40	29.4%	74	54.4%
35 a 44 años	28	20.6%	16	11.8%	44	32.4%
45 a 54 años	10	7.4%	4	2.9%	14	10.3%
55 a más	4	2.9%	0	0%	4	2.9%
Total	76	55.9%	60	44.1%	136	100%

Fuente: matriz de datos

La tabla N° 07, observamos el comportamiento frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos, según la edad; de 25 a 34 años tuvieron un comportamiento aceptable un 25% e inaceptable 29.4%; de 35 a 44 años tuvieron un comportamiento aceptable un 20.6% e inaceptable 11.8%; de 45 a 54 años tuvieron un comportamiento aceptable un 7.4% e inaceptable 2.9%; en tanto más de 55 años todos tuvieron un comportamiento aceptable con 2.9%.

Gráfico N°7: Comportamiento clínico frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos, según la edad



5.2 Análisis inferencial, contrastación de hipótesis

Prueba de hipótesis principal mediante el uso de la prueba de Chi Cuadrado de Pearson

Planteamiento de hipótesis estadística

1. Hipótesis Principal

Ho: No existe relación de la actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia covid-19 en los cirujanos dentistas Juliaca 2021.

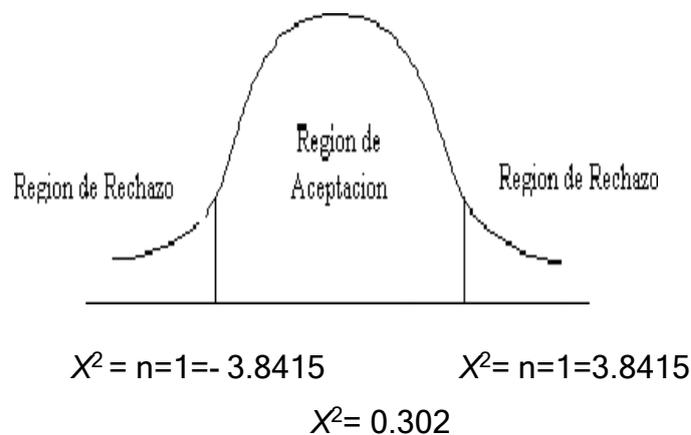
Hi: Existe relación de la actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia covid-19 en los cirujanos dentistas Juliaca 2021.

2. Nivel de Significancia: $\alpha = 0.05$

3. Estadística de prueba

$$X_p^2 = n \sum_{i=1}^k \frac{(\hat{p}_i - p_{i0})^2}{p_{i0}}$$

4. Regla de Decisión.



Como la $X^2 = 0.302$, esta cae en la zona de aceptación de la H0.

5. Conclusión: Al determinar el p-valor= 0.583=58.3%, y un nivel de significancia del 0.05. No existe relación de la actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia covid-19 en los cirujanos dentistas Juliaca 2021

5.4 Discusión

La presente investigación tuvo como propósito relacionar la actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 de los cirujanos dentistas Juliaca 2021, de acuerdo con el hallazgo en el presente estudio se pudo comprobar a través de la prueba de hipótesis mediante el Chi Cuadrado de Pearson al determinar el p-valor= 0.583=58.3%, y un nivel de significancia del 0.05 se encontró que, no existe relación de la actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia covid-19 en los cirujanos dentistas.

En los resultados de nuestro estudio se observaron en referencia a la actitud en la atención odontológica, los cirujanos dentistas mostraron una actitud positiva de 69.1% este hallazgo concuerda con lo encontrado **Khader Y. (2020)** donde demostró que un total de 74.7% de estudiantes de maestría de odontología presentaban una actitud positiva a atendidos con Covid 19, porque requerían que se sentaran alejados uno del otro, usando máscaras mientras se encontraban en sala de espera y aseado de manos previamente al subirse al sillón dental para reducir la transmisión del padecimiento.¹ Mientras que en el estudio de **Javed M. (2020)** los resultados de los encuestados de los estudiantes de odontología fue 67.3% que mostraron una actitud positiva hacia Covid 19.² No teniendo proximidad con el estudio de **Aynalem Y. (2020)** donde en los resultados sólo el 34,1% de los participantes tuvo una puntuación de actitud positiva hacia la prevención y detección temprana de COVID-19.³ En referencia a la actitud negativa en nuestro estudio fue 30,9% teniendo proximidad con el estudio de **Javed M. (2020)** donde 32.7% exhibieron una actitud negativa.² estos resultados discrepan con **Torres C. (2020)** donde las actitudes fueron negativas porque 84,8% se sienten mayormente vulnerables de infectarse y contagiar a sus familiares, 78,5% piensa que el COVID-19 ha perjudicado su instrucción universitaria, 92,6% requiere lograr mayor

conocimientos sobre el tema, en tanto, el 44.1%. mostraron un comportamiento inaceptable.⁵

En tanto en nuestra investigación encontramos el comportamiento clínico en cirujanos dentistas fue aceptable con 55.9%, en tanto el 44.1%. mostraron un comportamiento inaceptable, estos resultados discrepan con **Salas V. (2020)** donde el 100% opta por el comportamiento clínico aceptable donde la mejor manera de impedir el contagio y la expansión es la prevención a través de una apropiada identificación del atendido, protección personal, limpieza, desinfección y manejo de desechos, jugando un papel importante en la prevención de la transmisión mediante el correcto empleo de normas de bioseguridad y protección.⁶ A la vez no tienen proximidad con lo encontrado con **Mamani (2020)** que encontró el comportamiento clínico aceptable con 70,7% en estudiantes y 83,7% en egresados.⁴

El presente estudio estuvo dirigido a cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca, se dirigió a ambos sexos y de todas las edades y no pudimos encontrar diferencias en actitud y comportamiento, según edad y sexo, esto coincide con **Mamani (2020)** que encontró resultados similares, es decir una actitud positiva, y un comportamiento clínico aceptable.

CONCLUSIONES

No existe relación de la actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia covid-19 en los cirujanos dentistas Juliaca 2021

La actitud durante la atención odontológica durante la pandemia covid-19 en los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca fue positiva.

El comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca es aceptable.

La actitud durante la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, en ambos sexos fue positiva.

La actitud durante la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, en todas las edades fue positiva.

El comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, en ambos sexos fue aceptable.

El comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, en la edad de 25 a 34 años mostraron un comportamiento inaceptable en su mayoría, las otras edades predominó el comportamiento aceptable.

RECOMENDACIONES

En relación a los resultados obtenidos del presente trabajo de investigación, es necesario realizar las siguientes recomendaciones:

Se recomienda realizar similares investigaciones a futuro y con mayor número de muestra, en diferentes grupos etarios.

Se recomienda hacer estudios comparativos entre estudiantes de odontología, egresados, bachilleres y también se debe incluir a los asistentes dentales y personal administrativo de los consultorios odontológicos.

Se recomienda al colegio Odontológico de Puno que, capacite de manera gratuita y hasta obligatoria a los odontólogos e incluir al personal que trabaja con los profesionales de la salud, con el fin de mejorar su comportamiento clínico.

Se recomienda al colegio Odontológico de Puno que, supervise a los consultorios dentales de la ciudad de Juliaca para evaluar la bioseguridad que cumplen en su atención odontológica.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Khader Y. Dentists awareness, perception, and attitude regarding COVID-19 and infection control: cross-sectional study among Jordanian dentists. *JMIR Public Health and Surveillance*. 2020, 6 (2): 18798.
2. Aynalem Y. Assessment of undergraduate student knowledge, practices, and attitude towards COVID-19 in Debre Berhan University, Ethiopia. 2020, 1(1): 1-14.
3. Javed M, Khan M, Nawabi S. Dental Faculty's Knowledge and Attitude regarding COVID-19 disease in Qassim, Saudi Arabia. 2020,1(1):1-19.
4. Mamani A. Evaluación de las actitudes y comportamientos clínicos en la atención odontológica en pacientes con Covid – 19 en estudiantes y egresados de la UAP [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Alas Peruanas, Facultad de Estomatología; 2020.
5. Torres C. Conocimientos y actitudes sobre el COVID -19 en estudiantes de odontología de la Universidad Norbert Wiener en el 2020 Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Norbert Wiener, Facultad de Odontología; 2020.
6. Salas V. Actitud ante el COVID-19 en la práctica dental rutinaria. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*. 2020, 24 (3): 4463.
7. Guido L. Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud: Sus repercusiones en la atención brindada a la niñez en situación de abuso. *Revista Costarricense de Trabajo Social*. 2013.
8. Fehr A, Perlman S. Coronaviruses: an overview of their replication and pathogenesis. In *Coronaviruses*. Humana Press, New York, NY. 2015, 1(1): 1-23.
9. Wan Y, Shang J, Graham R, Baric R, Li F. Receptor recognition by the novel coronavirus from Wuhan: an analysis based on decade-long structural studies of SARS coronavirus. *Journal of virology*. 2020, 1(1):94.
10. Kakodkar N, Baig N. A comprehensive literature review on the clinical presentation, and management of the pandemic coronavirus disease 2019 (COVID-19). *Cureus*. 2020, 12 (4).
11. Peng X, Li Y, Cheng L, Zhou, X. Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice. *Int. J. Oral Sci*. 2020, 12, 9.

12. Tsang O, Yip C, Chan, K, Wu T, Chan J, Leung W. Kandamby D. Consistent Detection of 2019 Novel Coronavirus in Saliva. *Clin. Infect. Dis.* 2020, 1(1):1-10.
13. Rothe C, Schunk M, Sothmann P, Bretzel G. Transmission of 2019-NCOV infection from an asymptomatic contact in Germany. *N. Engl. J. Med.* 2020, 382(1): 970-971.
14. Meng L, Hua F, Bian Z. Coronavirus disease 2019 (COVID-19): emerging and future challenges for dental and oral medicine. *J Dent Res.* 2020, 1(1):1-8.
15. Xu H, Zhong L, Deng J, Peng J, Dan H, Zeng X, Li T. High expression of ACE2 receptor of 2019-nCoV on the epithelial cells of oral mucosa. *Int J Oral Sci.* 2020,12(1):8.
16. Li Z, Meng L. Prevention and control of new coronavirus infection in department of stomatology. Article in Chinese. 2020, 55(0):001.
17. Peng X, Xu X, Li Y, Cheng L, Zhou X, Ren B. Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice. *Int J Oral Sci.* 2020,12(1):9.
18. Dong E, Du H, Gardner L. An interactive web-based dashboard to track COVID-19 in real time. *Lancet Infect Dis* 2020,1 (20)30120-1.
19. Wang Y, Wang Y, Chen Y, Qin Q. Unique epidemiological and clinical features of the emerging 2019 novel coronavirus pneumonia (COVID-19) implicate special control measures. *J Med Virol.* 2020,1(1):25748.
20. Quispe A. COVID-19 and its impact on Peruvian dentistry. *Revista Científica Odontológica.* 2020, 8(1): 001- 001.
21. Wu Z, McGoogan J. Characteristics of and important lessons from the Coronavirus Disease 2019 Outbreak in China: Summary of a Report Cases from the Chinese Center for Disease Control and Prevention. *JAMA.* 2020, 1(1):24.
22. Eggers M, Koburger-Janssen T, Eickmann M, Zorn J. In Vitro Bactericidal and Virucidal Efficacy of Povidone-Iodine Gargle/Mouthwash Against Respiratory and Oral Tract Pathogens. *Infect Dis Ther* 2018, 1(7): 249-59.
23. Kariwa H, Fujii N, Takashima I. Inactivation of SARS coronavirus by means of povidone- iodine, physical conditions, and chemical reagents. *Jpn J Vet Res* 2004,52(1):105-12.
24. Hokett S, Honey J, Ruiz F, Baisden M, Hoen M. Assessing the effectiveness of direct digital radiography barrier sheaths and finger cots. *J Am Dent Assoc* 2000,131(1):463-7.

25. United States Environmental protection agency Washington, D.C. 20460 Office of chemical safety and pollution prevention List N: EPA's Registered Antimicrobial Products for Use Against Novel Coronavirus SARS-CoV-2, the Cause of COVID-19.
26. Sanders J, Monogue M, Jodlowski T, Cutrell J. Pharmacologic Treatments for Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): A review. *JAMA* 2020, 323(1): 1824-1836.
27. Zhang L, Liu Y. Potential interventions for novel coronavirus in China: A systematic review. *J. Med. Virol.* 2020, 92(1): 479-490.
28. Wang C, Li W, Drabek D, Okba N. A human monoclonal antibody blocking SARS-CoV-2 infection. *Nat. Commun.* 2020, 11(1): 2251.
29. Singh A, Shaikh A, Singh R, Misra, A. Chloroquine and hydroxychloroquine in the treatment of COVID-19 with or without diabetes: A systematic search and a narrative review with a special reference to India and other developing countries. *Diabetes Metab. Syndr. Clin. Res. Rev.* 2020, 14(1): 241-246.
30. Gasmi A, Noor S, Tippairote T, Dadar M. Individual risk management strategy and potential therapeutic options for the COVID-19 pandemic. *Clin. Immunol.* 2020, 1(1): 108409.
31. Takahashi S, Yoshiya T, Yoshizawa K, Sugiyama T. Nicotianamine is a novel angiotensin-converting enzyme 2 inhibitor in soybean. *Biomed. Res.* 2015, 36(1): 219-224.
32. Villegas J. Conceptos Epidemiológicos Básicos. *Epidemiología del COVID-19.* 2020, 1(1):1-2.
33. Quadri M. Novel corona virus disease (COVID-19) awareness among the dental interns, dental auxiliaries and dental specialists in Saudi Arabia: A nationwide study. *Journal of Infection and Public Health.* 2020
34. Hernández Sampieri R. Fernández C. Baptista P. *Metodología de la investigación*, quinta edición. México. 2012.
35. Rosado L. *Formulación del proyecto e informes investigativos.* Universidad Católica de Santa María. 1ª ed. Perú: Editorial Santillana; 2010.
36. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. 64° Asamblea. AMM: Brasil; 2013.

ANEXOS

Anexos 1: 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, 12 de diciembre del 2021

CARTA DE PRESENTACIÓN

Sr CD. DANTE ABARCA MAMANI

DECANO DEL COLEGIO ODONTOLÓGICO JULIACA.

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi respetuoso saludo y al mismo tiempo presentarle al egresado **ANDERSON ALEXANDER, MAMANI BERNEDO** con DNI 42712503, y código de estudiante 2012232647. 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 are que usted dirige para el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

TÍTULO: RELACIÓN DE LA ACTITUD Y EL COMPORTAMIENTO CLÍNICO EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN LOS CIRUJANOS DENTISTAS JULIACA 2021.

La cual Cirujanos Dentistas habilitados que trabajen en esta ciudad.

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

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

Atentamente,



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

Anexos 2: Consentimiento Informado



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

Fecha: _____

En este presente documento se le informa los objetivos de estudio, de las características de la entrevista que se someterá las posibles incomodidades que este pudiera presentar y del uso académico que se dará a los resultados obtenidos.

Yo, _____;
identificado con DNI N° _____ confirmo participación y firmo el presente documento después de haber entendido el procedimiento que se realizara y para los resultados que se pretenden. La presente investigación odontológica tiene como objetivo evaluar la RELACIÓN DE LA ACTITUD Y EL COMPORTAMIENTO CLÍNICO EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN LOS CIRUJANOS DENTISTAS JULIACA 2021, para el cual se le realizara unas preguntas acerca del Covid -19, en cuanto a la actitud y comportamiento.

Con dicha información usted decidirá participar en el estudio por propia voluntad y completamente confidencial. En caso de necesitar más información acerca de las preguntas realizadas, le número de celular personal 951016797

Fecha:

Firma del entrevistador

Firma del Participante/

Bachiller Anderson Alexander Mamani Bernedo, Cirujano dentista

¡Muchísimas gracias por su tiempo!

Anexos 3: Instrumento de Recolección de Datos



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

RELACIÓN DE LA ACTITUD Y EL COMPORTAMIENTO CLÍNICO EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN LOS CIRUJANOS DENTISTAS JULIACA 2021

Cirujano dentista: ()

Bachiller en Odontología ()

Edad: _____

Sexo: F() M()

El cuestionario es totalmente anónimo con preguntas claras y concisas. Se agradece su gentil colaboración.

Evaluación de la actitud en la atención odontológica en pacientes con COVID -19

Preguntas	Totalmente en desacuerdo	En des-acuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
1. ¿Tiene miedo de infectarse con Covid-19 mediante un paciente o un compañero de trabajo?					
2. ¿Está ansioso de proporcionar tratamiento a un paciente que se sospecha que está infectado con Covid-19?					
3. ¿Actualmente el historial de viaje de cada paciente y la temperatura corporal deben tomarse antes de realizar cualquier procedimiento dental?					
4. ¿Se debe buscar antecedentes					

médicos relevantes, es decir, enfermedades respiratorias como tos, esputo, fiebre, dificultad para respirar para cada paciente?					
5. ¿Sólo deben llevarse a cabo los procedimientos dentales de emergencia en las circunstancias actuales del COVID – 19?					
6. ¿El procedimiento de generación de aerosoles, como el uso de jeringa triple, debe minimizarse en la medida de lo posible ante el COVID – 19?					
7. ¿Se deben utilizar métodos químico mecánicos para la eliminación de caries en pacientes con pulpitis irreversible que tienen COVID - 19?					
8. ¿Le gustaría asistir a alguna sesión de entrenamiento para manejar cualquier situación desagradable de COVID-19?					
9. ¿Le gustaría ser voluntario para trabajar en apoyo de equipos médicos en caso de emergencia?					

Evaluación del comportamiento clínico en la atención odontológica frente al COVID

Preguntas	Si	No
1. Me lavo las manos con un desinfectante para manos a base de alcohol o agua y jabón para prevenir el Covid - 19		
2. Limpio y desinfecto superficies ambientales para prevenir el Covid -19.		
3. Llevo el equipo de protección personal como gafas dentales, mascarilla, guantes, careta, cubrecabeza y cubre pies.		
4. Llevo el equipo de protección personal como gafas dentales, mascarilla, guantes, protector facial y cubre pies (asistente y equipo).		
5. Me lavo las manos antes y después del tratamiento del paciente con Covid – 19.		
6. Cambio los guantes después de cada paciente.		
7. Realizó la higiene de las manos antes de ponerse los guantes y nuevamente inmediatamente después de quitarme los guantes.		
8. Evito la clínica ocupada y doy citas separadas.		
9. Proporcionar a los pacientes desinfectantes alcohólicos y mascarillas en las salas de espera.		
10. Desinfecto todas las superficies, sillas y puertas de la sala de espera cada 2 h con soluciones o cualquier tipo de esterilizador.		
11. Desinfecto la silla del paciente y la luz entre el paciente y el otro.		

Fuente: Aynalem y. Assessment of undergraduate student knowledge, practices, and attitude towards COVID-19 in Debre Berhan University, Ethiopia. 2020, 1(1): 1-14.

Anexo 4: Fotografías



Figura # 1: Pertenece al profesional cirujano dentista, durante la explicación de la participación del estudio. **Fuente:** Bachiller Anderson Alexander Mamani Bernedo.



Figura #2 : Pertenece al profesional cirujano dentista, firmando el consentimiento informado. **Fuente:** Bachiller Anderson Alexander Mamani Bernedo.



Figura # 3,4 y 5: Pertenece a los profesionales cirujanos dentistas, que nos apoyaron para la realización de este estudio. **Fuente:** Bachiller Anderson Alexander Mamani Bernedo.



Figura # 6: Pertenece al bachiller realizando la entrevista. **Fuente:** Bachiller Anderson Alexander Mamani Bernedo.

ANEXO N° 5: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
Principal	Principal	General		
<p>¿Existirá relación de la actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas Juliaca 2021?</p> <p>Específicos</p> <p>¿Cómo es la actitud durante la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas ciudad de Juliaca?</p> <p>¿Cómo es el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas ciudad de Juliaca?</p> <p>¿Cómo es la actitud durante la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, según el sexo?</p> <p>¿Cómo es la actitud durante la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, según la edad?</p> <p>¿Cómo es el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos, según el sexo?</p> <p>¿Cómo es el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos, según la edad?</p>	<p>Relacionar la actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 de los cirujanos dentistas Juliaca 2021</p> <p>Específicos</p> <p>Determinar la actitud durante a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas ciudad de Juliaca.</p> <p>Determinar el comportamiento clínico frente a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca.</p> <p>Determinar las actitudes durante a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, según sexo.</p> <p>Determinar las actitudes durante a la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, según edad.</p> <p>Determinar el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, según el sexo.</p> <p>Determinar el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia Covid-19 en los cirujanos dentistas, según la edad.</p>	<p>Existe relación de la actitud y el comportamiento clínico en la atención odontológica durante la pandemia covid-19 en los cirujanos dentistas Juliaca 2021.</p>	<p>Actitud en la atención odontológica</p> <p>Comportamiento clínico en la atención odontológica</p>	<p>Nivel de investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Descriptivo - Relacional <p>Diseño de la investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> • No experimental • Transversal • Prospectivo <p>Población La población estará conformada por los cirujanos dentistas que ejercen de la ciudad de Juliaca</p> <p>Muestra: La muestra estará conformada por 136 cirujanos dentistas y bachilleres.</p> <p>Técnicas -Entrevista</p> <p>Instrumentos Ficha de recolección de datos</p>

