



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

TESIS

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL COVID-19 EN
CIRUJANOS DENTISTAS DE LA CIUDAD DE
MOQUEGUA 2021**

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

PRESENTADO POR:

Bach. FIGUEROA AGÜERO, LUIS ALBERTO

ASESORA:

MG. RIOS OCHOCHOQUE, LILY KAROL

MOQUEGUA - PERÚ

2021

Este trabajo te lo dedico a ti Madrecita, porque mientras estudiaba no imaginaba todo el gran esfuerzo que hacías por pagarme mis estudios, pensión, trabajos universitarios, comida y sobre todo por sobrellevar toda la preocupación de tener a tu hijo más querido lejos. Viviré eternamente agradecido con Dios por haberme dado una madre como tú. A mi hijo Aarón porque gracias a el decidí corregir mi camino y mi hijo Leandro por ser mi felicidad cada amanecer. Son mi vida

En primera instancia agradecer a Díos, él está detrás de todo esto. Para la persona que desde que tengo uso de razón fue mi apoyo, fue muestra de amor, trabajo y lucha constante, para quién fue el origen a mi mundo. ¡Sin ella nunca lo hubiera logrado, gracias por tu apoyo constante, por asumir siempre sola lo que es criar y educar a tu hijo... TE AMO MAMÁ!

A mis Docentes que a lo largo de estos años recuerdo mucho, por cada granito de arena de conocimiento que aportaron en mí.

Resumen

La presente investigación tuvo como **objetivo**: relacionar el conocimiento con la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua en el año 2021. **Metodología**: la investigación fue de tipo no experimental de nivel relacional y descriptivo; de corte transversal y prospectivo. La muestra estuvo conformada por 74 cirujanos dentistas habilitados, de la cuales se midió su conocimiento y actitud a través de un cuestionario que fue validado por Javed (2020); se tomó en cuenta el grupo etario y el sexo de los profesionales de la salud oral. **Resultados**: el nivel de conocimiento frente al Covid-19 de los cirujanos dentistas, fue bueno con el 95.1% y solo nivel malo 4.1%. En cuanto a grupo etario, todos los grupos tuvieron un nivel de conocimiento bueno, es así que de 26 a 35 años un 62.2%, de 36 a 45 años un 20.3% y de 46 a 58 años 13.5% sumado en total 95.9%; en tanto nivel de conocimiento malo solo un 4.1%, es decir solo 3 de los 74 cirujanos dentistas. Mientras que el nivel de conocimiento según el sexo, todas las mujeres mostraron un nivel de conocimiento bueno con el 100%, en el sexo masculino el nivel de conocimiento bueno fue de 91%. En lo que se refiere a la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas, la actitud positiva fue de 60.8% mientras que la actitud negativa un 39.2%. Analizando la actitud según grupos etario, todos los grupos mostraron una actitud positiva es así que: de 26 a 35 años actitud positiva con 39.2% y negativa 25.7%; en el grupo etario de 36 a 45 años tuvieron actitud positiva con 13.5% y negativa 8.1%; por último en el grupo etario de 46 a 58 años tuvieron actitud positiva con 8.1% y negativa 5.2%. La actitud frente al Covid-19 según sexo; en ambos sexos tuvieron una actitud positiva, es así que la actitud positiva para el sexo masculino tuvo 67.6% y el sexo femenino 55% en tanto la actitud negativa en el sexo masculino fue de 23.5% y las mujeres con 45%. **Conclusión**: existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al covid-19 en los cirujanos dentistas en la ciudad de Moquegua del año 2021.

Palabras claves: Conocimiento, actitud frente al Covid-19.

Abstract

The present investigation had as **objective**: to relate the knowledge with the attitude towards covid-19 in dental surgeons of the city of Moquegua in the year 2021. **Methodology**: the investigation was of a non-experimental type of relational and descriptive level; cross-sectional and prospective. The sample consisted of 74 qualified dental surgeons, whose knowledge and attitude were measured through a questionnaire that was validated by Javed (2020); the age group and the sex of the oral health professionals were taken into account. **Results**: the level of knowledge regarding Covid-19 of dental surgeons was good with 95.1% and only a bad level 4.1%. Regarding the age group, all the groups had a good level of knowledge, that is, 62.2% from 26 to 35 years old, 20.3% from 36 to 45 years old and 13.5% from 46 to 58 years old together with a total of 95.9%; as a level of bad knowledge only 4.1%, that is to say only 3 of the 74 dental surgeons. While the level of knowledge according to sex, all women showed a good level of knowledge with 100%, in males the level of good knowledge was 91%. Regarding the attitude towards covid-19 in dental surgeons, the positive attitude was 60.8% while the negative attitude was 39.2%. Analyzing the attitude according to age groups, all the groups showed a positive attitude, thus: from 26 to 35 years old, positive attitude with 39.2% and negative 25.7%; in the age group of 36 to 45 years they had a positive attitude with 13.5% and a negative 8.1%; Lastly, in the 46 to 58 age group they had a positive attitude with 8.1% and a negative 5.2%. The attitude towards Covid-19 according to sex; in both sexes they had a positive attitude, so that the positive attitude for the male sex had 67.6% and the female sex 55% while the negative attitude for the male sex was 23.5% and the women with 45%. **Conclusion**: there is a relationship between knowledge and attitude towards covid-19 in dental surgeons in the city of Moquegua in 2021.

Key words: Knowledge, 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	13
1.2. Formulación del problema	14
1.3. Objetivos de la investigación	15
1.4. Justificación de la investigación	15
1.5. Limitaciones del estudio	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	17
2.1. Antecedentes de la investigación	17
2.2. Bases teóricas	19
2.3. Definición de términos básicos	28
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	29
3.1. Formulación de hipótesis principal y derivados	29
3.2. Variables; definición conceptual y operacional	29

3.3. Operacionalización de variables	30
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	31
4.1. Diseño metodológico	31
4.2. Diseño muestral	31
4.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos	32
4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	34
4.5. Aspectos éticos	34
CAPÍTULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	35
5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos, tablas, etc.	35
5.2. Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas	45
5.3. Discusión	48
CONCLUSIONES	50
RECOEMENDACIONES	51
FUENTES DE INFORMACIÓN	52
ANEXOS	55
Anexo 1: Carta de presentación	56
Anexo 2: Constancia de habilitados en la ciudad de Moquegua	57
Anexo 3. Consentimiento informado	58
Anexos 4: Instrumento de Recolección de Datos	59
Anexo 5. Matriz de recolección de datos	63
Anexo 5. Fotografías	65

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1: Conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua.	35
Tabla N° 2: Nivel de conocimiento frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según grupo etario.	36
Tabla N° 3: Nivel de conocimiento frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según sexo.	37
Tabla N° 4: Actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según grupo etario.	38
Tabla N° 5: Actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según sexo.	39
Tabla N° 6: Conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según grupo etario.	41
Tabla N° 7: Conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según sexo.	43

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1 Conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua 2021.	36
Gráfico N° 2 Nivel de conocimiento frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según grupo etario.	37
Gráfico N° 3 Nivel de conocimiento frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según sexo.	38
Gráfico N° 4: Actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según grupo etario.	39
Gráfico N° 5: Actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según sexo.	40
Gráfico N° 6: Conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según grupo etario.	42
Gráfico N° 7: Conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según sexo.	44

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. Esto inevitablemente tendría un impacto importante en la vida diaria, con el potencial de llevar incluso a los sistemas de salud de los países desarrollados al borde del colapso.

Es importante que el odontólogo general tenga un nivel de conocimiento bueno frente al Covid-19 debido a que esto ayudara a prevenir contagiarnos y contagias a los pacientes; la actitud frente al Covid-19, también es muy importante que va de la mano del conocimiento, pero aún muchos profesionales de la salud oral están aun con miedo del contagio.

El propósito de este estudio fue determinar la relación del conocimiento con la actitud frente al covid-19 en los cirujanos dentistas. Que lleva a plantearnos la siguiente interrogante ¿Existirá relación entre el conocimiento y la actitud frente al Covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua 2021?; planteándonos la siguiente hipótesis existe relación entre el conocimiento y la actitud.

La investigación fue de tipo no experimental de nivel relacional y descriptivo; de corte transversal y prospectivo. La muestra fue de 74 cirujanos dentistas; donde se aplicó las fichas de recolección de datos para medir el nivel de conocimiento y la actitud frente al Covid-19.

La estructura de la presente investigación consiste en V capítulos: El capítulo I planteamiento del problema el cual consiste en la descripción de la realidad problemática, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación de la investigación, viabilidad de la investigación y limitaciones del estudio; capitulo II el marco teórico consta de los antecedentes de la investigación, bases teóricas,

definición de términos básicos; capítulo III hipótesis y variables de la investigación el cual va a consistir de la formulación de la hipótesis principal y derivadas, variables, definición conceptual y operacional y operacionalización de variables; capítulo IV tenemos a la metodología la cual está constituida por el diseño metodológico, diseño muestral, técnicas e instrumento de recolección de datos, técnicas estadísticas para el procesamiento de la información y aspectos éticos; Capítulo V Análisis y discusión, análisis inferencial, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otras; Discusión; Conclusiones; Recomendaciones; Bibliografía y por ultimo Anexos.

CAPÍTULO I

PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

En 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. Es por ello que el coronavirus Covid-19 ha desafiado las profesiones y los sistemas de la salud. El rol que cumple los profesionales dentales es decir los cirujanos dentistas en la prevención de la transmisión de Covid-19 es de muy importancia. Los odontólogos también pueden contribuir a la atención médica, la reorganización importante y rápida de los servicios clínicos y de apoyo no es sencilla. Los profesionales dentales sintieron el deber moral de reducir la atención de rutina por temor a propagar Covid-19 entre sus pacientes y más allá, pero comprensiblemente estaban preocupados por las consecuencias financieras. En medio de la explosión de información disponible en línea y a través de las redes sociales, es difícil identificar evidencia y orientación de investigación confiable, pero se deben tomar decisiones morales.

Es importante el conocimiento de cómo actuar frente al Covid-19. En nuestro país en el ámbito odontológico va incorporando los métodos preventivos adoptados por la Organización Mundial de Salud, condicionando las atenciones a urgencias dentales por los altos niveles de contagio diario, sin embargo, la continuación de los tratamientos planificados anteriormente a la fecha de la pandemia genera una problemática actual por la propagación del Covid – 19 a gran escala. Es primordial que el profesional de salud en especial el cirujano dentista se informe acerca de cómo evitar los contagios en nuestros consultorios, para ello el colegio odontológico del Perú implemento cursos gratuitos, talleres en los que proporciono certificados de Salud Ocupacional, a los que aprobaban los talleres.

No solo es importante que lo conozcan sino también la actitud que tienen frente a este tema. La literatura muestra que muchos procedimientos dentales producen aerosoles y gotas que están contaminados con bacterias, virus y sangre, y tienen el potencial de transmitir infecciones al personal dental y a otras personas en el consultorio dental. Las autoridades de salud de algunas ciudades en China

ordenaron las instituciones dentales suspendan el tratamiento dental general que no sea de emergencia mientras brindan servicios dentales de emergencia únicamente. Los factores de política y las consideraciones personales disuadieron a los pacientes de buscar atención dental, excepto en una emergencia.

Estamos muy familiarizados en odontología con el principio de las precauciones universales para el control de infecciones cruzadas en base a la comprensión de que es posible que no sepamos si un paciente tiene el potencial de transmisión de enfermedades o no. El uso de equipo de protección personal más avanzado para los profesionales de la salud que atienden a pacientes con Covid-19, para impedir la transmisión, sin embargo, la problemática se desarrolla cuando se atiende a pacientes asintomáticos para tratamiento.

Por lo cual, ante lo expuesto en la presente investigación tiene como propósito, Relacionar el conocimiento con la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua 2021.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema Principal

¿Existirá relación entre el conocimiento y la actitud frente al Covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua 2021?

1.2.2. Problemas Secundarios

¿Cuál será el nivel de conocimiento frente al Covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según grupo etario y sexo?

¿Cuál será la actitud frente al Covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según grupo etario y sexo?

¿Existirá relación entre el conocimiento y la actitud frente al Covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según grupo etario?

¿Existirá relación entre el conocimiento y la actitud frente al Covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según sexo?

1.3. Objetivos de la Investigación

1.3.1. Objetivo Principal

Relacionar el conocimiento con la actitud frente al Covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua 2021.

1.3.2. Objetivos Secundarios

Describir el nivel de conocimiento frente al Covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según grupo etario y sexo.

Describir a actitud frente al Covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según grupo etario y sexo

Relacionar entre el conocimiento y la actitud frente al Covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según grupo etario.

Relacionar entre el conocimiento y la actitud frente al Covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según sexo.

1.4. Justificación de la Investigación

1.4.1. Importancia de la Investigación

Esta investigación presentó justificación teórica porque generara una reflexión y debate sobre el conocimiento existente del tema, contrastando con los resultados de nuestro estudio donde se buscó demostrar los niveles de conocimiento y actitudes frente al Covid-19 los cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua.

El presente estudio tuvo una justificación práctica porque permitió resolver y/o dar solución a una realidad problemática latente del cual pudo desarrollar estrategias para solucionar problemas reales en base a las variables investigadas.

Presentó una justificación metodológica debido a los pocos estudios realizados actualmente sobre el tema en nuestro país, por lo cual genero un conocimiento validado y confiable que servirá para reforzar como bases teóricas para las próximas investigaciones.

Además, presenta una justificación social porque los beneficiados serán el rubro odontológico, estudiantes y egresados que pertenecen a dicha institución, concientizando para su práctica dental de manera adecuada.

La realización del actual estudio tuvo vital importancia teórica, porque nos proporcionó información necesaria y requerida que nos ayudara a mejorar la visión sobre los métodos preventivos en la práctica dental en pacientes con Covid-19.

Tiene importancia clínica porque nos permitirá conocer los niveles de conocimiento y actitud sobre diversos métodos preventivos que influyen en la práctica dental desde el equipo de protección personal hasta el manejo del paciente Covid-19.

1.4.2. Viabilidad de la Investigación

Este estudio fue factible puesto que se contó con el periodo que se requiere para recopilar las informaciones. Contó con recursos humanos esenciales para la ejecución completa.

El actual estudio presentó viabilidad financiera, porque todo aquello que se generó como consumo el investigador se encargara de financiarlo.

La viabilidad también se dio la disponibilidad y accesibilidad a las unidades de estudio, que son los cirujanos dentistas que trabajen en la ciudad de Moquegua, tener acceso a la información del Colegio Odontológico de esta ciudad.

1.5. Limitaciones de Estudio

Hubo algunas limitantes en este estudio, una de ellas es la cantidad de unidades de estudio que conllevó la presente investigación, además, la desconfianza de algunos cirujanos dentistas.

Agregando a esto que aún estamos en pandemia del Covid-19, lo que puede dificultó en la accesibilidad a la recolección de datos de manera presencial debido a la coyuntura actual que estamos viviendo, que establece un distanciamiento social entre cada individuo.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Aynalem Y. (2020) Etiopía; ejecutó una investigación donde el objetivo fue evaluar lo que los estudiantes universitarios de la Universidad Debre Berhan sabían sobre COVID-19 y cómo moldeó sus actitudes y prácticas con respecto a esta enfermedad. La metodología fue descriptiva y transversal, mediante una encuesta con una muestra de 546 estudiantes. Los resultados presentan una edad media de 21,74 años. Aproximadamente el 73.8% de los participantes conocían acerca del COVID-19 y la actitud general fue favorable. No obstante, la mayoría exhibieron malos ejercicios en términos de contener posibles brotes del virus. En nuestros análisis multivariados, las personas de 25 años o más (AOR = 1.6, IC 95%; 1.2, 4.6) y aquellas que vivían en áreas urbanas (AOR = 4.3, IC 95%; 2.6, 15.8) se asociaron representativamente con el conocimiento sobre el COVID -19. Además, encontramos que la fuente de información sobre COVID-19 (AOR = 2.3, IC 95%; 1.6, 8.7) se asoció representativamente con la actitud que los estudiantes de pregrado tenían sobre COVID-19. Concluyendo que los estudiantes universitarios de la Universidad Debre Berhan tenían un conocimiento moderado sobre COVID-19 y tenían una actitud optimista hacia su resolución.¹

Javed M. (2020) Arabia Saudita; desarrolló un estudio que tuvo como objetivo explorar el conocimiento y la actitud de los estudiantes de la facultad de odontología de la Universidad de Qassim, con respecto a la nueva enfermedad COVID 19. Metodología fue transversal mediante una encuesta electrónica de diseño propio se administró a 78 miembros de la facultad para evaluar sus conocimientos y actitudes hacia la enfermedad COVID-19. Los resultados respondieron un total de 55 miembros de la facultad (70.5%). La puntuación media de conocimiento fue de 10 ± 2.71 . 37 (67.3%) encuestados mostraron una actitud positiva hacia COVID-19, mientras que 18 (32.7%) mostraron una actitud negativa. La puntuación media de actitud fue de 4.08 ± 0.50 . Concluyendo que los dentistas de la Universidad de Qassim eran conscientes de los síntomas de COVID-19, los medios de transmisión,

el control de infecciones cruzadas y los protocolos operativos que se practican en las clínicas dentales. Sin embargo, los dentistas mostraron un conocimiento inadecuado sobre los procedimientos dentales específicos que protegen al personal dental y a los pacientes de COVID-19 en el contexto del brote actual.²

Quadri M. (2020) Arabia Saudita; realizó un estudio cuyo objetivo fueron; investigar el conocimiento actual sobre COVID-19 entre los pasantes dentales, auxiliares dentales y especialistas dentales en Arabia Saudita. Metodología transversal con un cuestionario de 17 ítems que fue sometido a pruebas de confiabilidad y validez antes de ser administrado. Los resultados del estudio transversal revelaron que el conocimiento estaba significativamente ($p < 0.05$) relacionado con el nivel de calificación (pasantes vs auxiliares vs especialistas). Sin embargo, la diferencia en la fuente de información (OMS / CDC vs artículos de la revista vs MoH) no demostró ningún efecto. El número de participantes con respuestas correctas a las preguntas de conocimiento aumentó significativamente ($p < 0.05$) después de la intervención. Además, el puntaje general de conocimiento promedio (10.74 ± 2.32 vs 12.47 ± 1.68 ; $p < 0.001$) había aumentado significativamente después de la intervención. Concluyendo que el conocimiento básico sobre COVID-19 entre los DHCW en Arabia Saudita es aceptable.³

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Portugal A. (2020) Tacna; determinó el nivel de conocimiento y actitudes del COVID-19 en los Cirujanos Dentistas de la ciudad de Tacna en el año 2020. La metodología fue observacional, descriptivo, y de corte transversal; su muestra fue de 212 Cirujanos Dentistas todos habilitados de la ciudad Tacna; se aplicó un cuestionario de elaboración propia sobre conocimientos y actitudes sobre la COVID-19, el cuestionario online integrado con 21 preguntas, fue difundido a través de la plataforma Google Forms y enviado a través de sus correos electrónicos. Los resultados: De los 212 cirujanos dentistas, la mayor parte de los participantes fueron mujeres con un 67%. Según la edad, se consideró como rango medio 30 años, resultando el 40% < de 30 años y el 60% \geq de 30 años. La mayoría demostró un nivel de conocimiento moderado 76.9% y solo el 19.8% presentaron conocimiento suficiente. El nivel de conocimiento según el género, el sexo femenino mostro un 79% reflejó conocimiento moderado; y el sexo masculino el 71%. En

tanto, de acuerdo a la edad, la mayor proporción de Cirujanos Dentistas, perteneció al grupo de \geq de 30 años; de los cuales el 59.5% presentó conocimiento suficiente, el 61.3% de ellos presentó conocimiento moderado; el conocimiento insuficiente, los $<$ de 30 años presentan mayor proporción con un 57.1%. Al analizar la actitud según el género, encontró que los Cirujanos Dentistas de género femenino presentan mayor proporción en actitud positiva en todas las situaciones, mientras que considerando la edad los profesionales \geq de 30 años demostraron tener mayor proporción de actitudes positivas frente a la COVID-19. Concluyó: Los Cirujanos Dentistas de la ciudad de Tacna presentan un nivel de conocimientos moderado sobre la COVID-19, mientras que para la actitud se manejó mayoritariamente una actitud positiva.⁴

Marcos C. (2019) Lima; elaboró un estudio con el objetivo de definir la relación entre los conocimientos y actitudes frente al COVID-19 entre estudiantes de odontología de los ciclos académicos IX y X en la universidad Alas Peruanas. La metodología fue observacional la cual utilizó una ficha de encuesta virtual mediante el enlace de Google docs, evaluó sus niveles de conocimiento y compararlos con la actitud, su muestra fue de 100 alumnos. En sus resultados obtuvo que la puntuación media de conocimiento de los alumnos de noveno fue de 10.72 ± 2.61 y el de los alumnos de decimo fue 10.85 ± 2.20 . Y en cuanto a la puntuación media de actitud fue de 5.42 ± 1.12 en los de noveno y en los de decimo fue 5.03 ± 1.35 , no halló gran diferenciación en cuanto a las puntuaciones obtenidas por la encuesta. La investigación concluyó, que existe una correlación significativa entre el conocimiento y la actitud frente al Covid-19 entre estudiantes de odontología de los ciclos académicos IX y X en la universidad; debido a la razón del coeficiente de correlación de R de Spearman que establece un nivel de significancia de 0.05.⁵

2.2. Bases Teóricas

A. Conocimiento

Son informaciones agrupadas que ostenta el ser viviente tanto sobre el escenario que lo envuelve, como de sí mismo, apreciándose de sí mismo y de la reflexión para conseguirlo.⁶

Realizar un planteamiento constructivista relacionado al conocimiento fue el principal ideal de Piaget. Demostrando como establecer un objetivo de estudio pese a las diversas dificultades que se puedan presentar para llegar a la definición del conocimiento. Piaget se refirió al complejo cognoscitivo, resaltando el comportamiento y actividades que estén relacionadas con el conocimiento demostrando un énfasis en el carácter dinámico del mismo.⁶

Tipos de conocimientos

Conocimiento común: Se adquiere de forma cotidiana.⁷

Conocimiento científico: Difiere lo real de lo falso.⁷

Conocimiento empírico: basándose en las experiencias y percepciones, dando explicaciones de lo que subsiste y sus particularidades.⁷

Medición del conocimiento

Se puede calcular de la subsiguiente forma: Cuantitativamente, esto es a través de niveles como son el de: bajo, medio y alto, o también por escalas ya sea numérica y gráfica. La otra forma es de manera Cualitativamente, aquí se hace preguntas como si es incorrecto y correcto; incompleto y completo; verdadero y falso.⁷

Características

Es una habilidad humana y no una particularidad de un objeto, su difusión abarca un procesamiento intelectual de enseñanza y aprendizaje. Carece de valor si persiste estático. Puede ser explícito o tácito.⁸

Conocimiento frente al Covid-19

El acrecentamiento en los conceptos del comportamiento del virus y medidas o normas de bioseguridad frente a este aprecian que exhibe un extenso intervalo de constituyentes como son: biológicos, mentales, sociales y de calidad de vida; de igual forma también ha evolucionado la conceptualización del bienestar.⁹

B. Actitud

Concepto

La actitud es una disposición para reaccionar a ciertos objetos en el medio ambiente como una apreciación del objeto, o definida como la reacción de un individuo a un objeto en el entorno.¹⁰

Las actitudes están asociadas a la conducta de un individuo; es por ello que si ostentamos variar una conducta sobre algo o alguien comenzamos por cambiar la actitud que se ostente respecto a ello.¹¹

Componentes de la actitud

Las actitudes son evaluaciones sumarias de un objeto que contiene componentes afectivos, cognitivos y conductuales.

Componente cognitivo: se compone de información, creencias, pensamientos, atributos y percepciones que se encuentran a través de una combinación de experiencias con los objetos de actitud e información relacionada de diferentes fuentes.

Componente afectivo: las respuestas afectivas influyen en las actitudes de varias maneras.

Componente conductual (comportamiento): está relacionado con las acciones abiertas de una persona en relación con el objeto de actitud.¹²

Características de la actitud

Se pueden hacer mención que las características de las actitudes son:

Es reforzadora.

Tiene intensidad, ya sea una actitud productiva o actitud reductiva.

Es transmisible o contagiosa.

Es multidimensional.¹³

La actitud se puede exportar.

Es preconcebida.

Es modificable.¹³

Actitudes frente al Covid-19

Es la combinación de costumbres, pensamientos y expresiones que inducen a un individuo a contestar de forma positiva o negativa a los objetos, personas, establecimientos, etc.¹⁴ Las actitudes sociales están conformadas por variables intercurrentes, englobadas por tres elementos a saber:

1. Cognitivo.

2. Afectivo.

3. Relativo a la conducta.¹⁵

Medición de las actitudes

La actitud se puede calcular por medio de escalas; una de las más ejecutadas es la de Likert, la cual analiza la intensidad de la actitud, por medio de una serie de contestaciones dadas previas a una oración visiblemente favorable o desfavorable.¹⁶

Escala tipo Likert:

Es un instrumento psicométrico creado por el Dr. psicólogo Likert; donde el encuestado debe indicar su acuerdo o desacuerdo sobre una afirmación, ítem o reactivo, lo que se realiza a través de una escala ordenada y unidimensional; 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 da en ponderado con diferentes valores numéricos, de una forma jerárquica. ¹⁶

La escala de Likert es usada en investigación para mediciones ordinales, en algunas ocasiones como intervalo, fue diseñado por es un instrumento que mide o

recopilación de datos cuantitativos aplicados dentro del estudio. Teniendo como opciones: Totalmente de acuerdo, De acuerdo, Indeciso, En desacuerdo, Totalmente en desacuerdo.¹⁶

C. Covid-19

Es una enfermedad causada por un virus llamado coronavirus 2019, también denominada COVID-19, es el último padecimiento infeccioso que se desarrolla y a infectado rápidamente en todo el mundo.¹⁷

COVID-19 tiene como causante etiológico el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2): el coronavirus 2019 es diverso del SARS-CoV, pero tiene el mismo receptor huésped: enzima convertidora de angiotensina humana 2 (ACE2). El SARS-CoV-2 se descubrió por primera vez en 2019 en Wuhan, China, desafortunadamente se extendió a nivel mundial, lo que resultó en la pandemia 2019-2020, según lo señalado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Emergencia de Salud Pública de Preocupación Internacional (PHEIC). La infección comenzó en Asia, pero se ha extendido rápidamente por todo el mundo: según la OMS, esta es la primera pandemia causada por un coronavirus.¹⁸

Síntomas

Los pacientes con COVID-19 habitualmente exhiben síntomas clínicos de fiebre, tos seca y mialgia. Además, también se han reportado síntomas menos obvios como náuseas, diarrea, sensación reducida de olor (hiposmia) y sensación de sabor anormal (disgeusia).¹⁴ Notablemente, alrededor del 80% de estos pacientes tienen solo síntomas leves que se asemejan a síntomas similares a los de alergias estacionales, lo que puede conducir a un aumento en el número de casos no diagnosticados.¹⁵ Estos pacientes asintomáticos pueden actuar como "portadores" y también sirven como reservorio para la reaparición de la infección. Aunque se sabe que el SARS-CoV-2 es elevadamente transmisible cuando los pacientes son mayormente sintomáticos, es digno de mención que el intervalo de incubación puede oscilar entre 0 a 24 días, por lo tanto, la transmisión puede abarcar previamente a cualquier otro síntoma aparente.^{16,17}

Vías de transmisión

Las infecciones por SARS-CoV-2 habitualmente se disipan por gotitas respiratorias o por contacto. Por lo tanto, toser o estornudar por un individuo infectado puede hacer que el SARS-CoV-2 se comunique por el aire, lo que puede infectar a los individuos, incluso en contacto (dentro de un radio de aproximadamente 6 pies).¹⁸ Esto condujo a la reciente recomendación de distanciamiento social para minimizar la propagación de la enfermedad en la comunidad. Otra ruta fundamental de transmisión es si las gotas de SARS-CoV-2 aterrizan en objetos inanimados localizados próximos a un sujeto infectado y posteriormente son tocadas por otros individuos. Por lo tanto, la desinfección de objetos y el lavado de manos son esenciales para detener la propagación de esta enfermedad.¹⁹

Las opacidades múltiples que se pueden representar como vidrios deslustrados en la periferia del órgano pulmonar llegan a ser la prueba más particular en la TAC torácica. Por lo que se debe sugerir el diagnóstico de COVID-19 ante la presencia de dichos allasgos.²⁰

D. Atención odontológica

El profesional que tenga como objetivo abordar a un paciente hacia la atención odontológica, es de carácter de urgencia o emergencia, debe permanecer actualizado sobre las medidas de sanidad que presenta su localidad o el medio donde emprenderá su labor como profesional. De igual manera, proponemos instruir al personal ayudante sobre las acciones, cuidados y autocuidados que pueda presentar, unificando los conocimientos y mejorando la prevención hacia el odontólogo, hacia el paciente y hacia el personal de apoyo.²¹

Antes de empezar cualquier ejecución dentaria el paciente debe firmar un consentimiento informado, el cual además de mencionar el probable peligro de contaminación cruzada a la que está siendo exhibido. Deberá tener algunas interrogantes fundamentales a denotar dependiendo la clase de fase en la cual se encuentre la pandemia en su territorio.

El profesional se podrá encontrar en circunstancias, momentos y fases de contaminación, pudiendo ser denominado para una examinación clínica o para el

abordaje de padecimientos intensos, infección, inflamación o un eventual trauma dentario en pacientes que tengan COVID - 19 o que sean sospechosos.²²

Urgencia dental y endodóntica

Para iniciar se recomienda para prevenir la aplicación de enjuague bucal, de acuerdo a lo que citamos anteriormente, con el fin de reducir la carga del virus en la saliva. Se recomienda la aplicación cautelosa de radiografías y el instrumental esencial impidiendo crear reflejos nauseosos o tos. Si en dado caso se requiere imágenes intraorales se debe aplicar los sensores con doble barrera para impedir una contaminación cruzada.²³

Urgencia quirúrgica

En necesario ejecutar el total de los abordajes dentarios de la manera mayormente conservadora probable, tomando en cuenta el peligro/beneficio de no ejecutar los actos quirúrgicos tal cual. Las decisiones a tomar debes ser discutidas entre el paciente, el acompañante y el profesional médico. Se debe tomar en cuenta sumar a este documento un párrafo específico nombrando el posible riesgo de una infección cruzada, aun contando con todos los protocolos de proteccion.²⁴

Recomendamos que toda ejecución que conste de una herida quirúrgica que requiere su síntesis, aplicar materiales de suturas reabsorbibles y si es probable, sugerimos ejecutar video llamadas en sus seguimientos postoperatorios. En sinsustancia de procedimientos que apliquen osteotomías y/o odontosección, es recomendable aplicar motores con mecanismo de succión que impiden que la sangre y otras partículas extrañas de la boca se introduzcan en las estructuras internas.²⁵

Riesgo de infección nosocomial en espacios odontológicos

Sabemos que impedir la trasmisión del SARS-CoV-2 no es tarea sencilla, teniendo en cuenta que dentro del ejercicio cotidiano el odontólogo este expuesto a los aerosoles y a al contacto cercano una de las principales fuentes de transmisión de la enfermedad. Por lo que, debemos mantener una disciplina al emplear las medidas de bioseguridad dictadas de manera estricta y rigurosa.²⁶

La exposición es demasiado alta en los profesionales de la salud dental, un odontólogo puede inhalar partículas virales junto con los aspersores, donde el virus puede permanecer vital hasta por 3 horas, aumentando el riesgo de contagio y de infecciones cruzadas.²⁷

I. Medidas preventivas

Lavado de las manos

Debemos tener en cuenta que el jabón y el agua corriente juegan un papel muy importante dentro de la normativa que se debe utilizar para el correcto aseado de las manos. Comúnmente se cree que el cubrir las manos con guantes de látex puede sustituir esta normativa lo cual es erróneo. Los jabones que contengan clorhexidina, cloroxileno y otros agentes antimicrobianos deben ser de primera elección para el odontólogo hoy en día.²⁸

Se debe dar prioridad al lavado de manos antes y al finalizar cualquier acto odontológico, exposición a fluidos corporales del paciente, contacto con instrumental que vaya a ser usado o que haya estado expuesto al paciente.²⁸

Medidas de protección

Equipos como los lentes protectores, mascarillas y protectores faciales son indispensables para el ejercicio odontológico, así como también los materiales que se encuentran dentro de los desechables como gorros, botas, batas y guantes. El uso de protección para los ojos junto con mascarillas y protectores faciales cumplen la función de mantener el rostro totalmente cubierto y así evitar la exposición de la nariz, ojos y la boca.

La facilidad otorgada por los materiales desechables nos permite poner en reglamento el uso individual de estos, permitiéndonos utilizar tanto mascarilla, guante, batas, botas y gorras individualmente por cada paciente atendido, desechándolas al final de cada tratamiento.²⁹

Desinfección de todas las superficies de la clínica dental

Estudios in vitro de Van Doremalen et al²⁵ demostraron que el SARS-CoV puede permanecer factible por 3 horas en aerosoles, 1 día en superficies de cartón, 2 días en superficies de acero inoxidable y hasta 72 horas en los plásticos.

Estudios han demostrado que la aplicación de etanol 70%, peróxido de hidrógeno 0.5% o hipoclorito de sodio al 0.1% son efectivos para exterminar Coronavirus Humano.³⁰

Medidas durante el manejo de la emergencia dental

Intentar ejecutar el procedimiento en un consultorio óptimamente ventilado. La sala de espera debe estar también óptimamente ventilada, aunque el paciente no debe quedarse mucho tiempo en la misma. No utilizar el teléfono celular mientras está atendiendo al paciente.³¹

Debe impedirse a toda costa operaciones que generen aerosoles. Si estos no pueden impedirse, debe acompañarse con alta succión, así como la aplicación de diques de goma. En ese mismo sentido, el uso de la jeringa agua/aire debe ser restringido.³²

Al terminar con el paciente, debe descargar agua y aire por un mínimo de 20-30 segundos, desde cualquier dispositivo conectado al sistema de agua/aire que ingresa a la boca del paciente (jeringas triples, turbinas, piezas de mano, etc).³³

Medidas posteriores al manejo de la emergencia dental

La ADA nos pone como normativa el proceso de esterilización de los materiales y el manejo de los desechos médicos. El procedimiento que debemos abordar es el uso de bolsas de desechos médicos de matiz amarillo de doble capa y ligadura de "cuello de cisne". El rotulado de cada bolsa es muy importantes para poner referencial al momento de ser desechada ya que debemos seguir cada normativa propuesta y evitar la propagación de enfermedades que puedan causar un aumento de casos e infecciones cruzadas al personal encargado de la eliminación de los materiales utilizados.³⁴

2.3. Definición de Términos Básicos

Conocimiento: Es la acción de conocer y saber un conjunto de informaciones agrupadas que ostenta el ser humano sobre un escenario. ⁶

Actitud: Es una disposición para reaccionar y estar dispuesto a comportarse en el entorno. ¹⁰

COVID -19: Enfermedad infecciosa que tiene como causante etiológico el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2).²⁷

Medidas preventivas: Son aquellas que sirven para proteger de forma eficaz la salud de enfermedades infecciosas.²⁸

Lavado de manos clínico: conceptualizado como un frote breve, pero energético de todos los planos de las manos con solución antimicrobiana proseguido de un chorro de agua.²⁸

Vía de transmisión por contacto directo: Proceso por el cual requiere de contacto físico entre una persona infectada y una persona susceptible o no infectada.¹⁹

Enfermedades infecciosas: son provocados por patógenos como las bacterias, virus, parásitos o hongos.²⁸

Lavado de manos quirúrgico: conceptualizado como un frote energético de todas las superficies de las manos con solución antimicrobiana seguido de un chorro de agua.²²

Urgencia dental: es toda atención que involucra principalmente resolver síntomas de dolor agudo, asociados a piezas dentarias y mucosas que lo rodean.²³

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de Hipótesis Principal y Derivadas

3.1.1. Hipótesis Principal

Hi: Existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua 2021.

Ho: No existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua 2021.

3.2. Variables; Definición Conceptual y Operacional

V₁ Conocimiento frente al Covid-19: Es la acción de conocer y saber un conjunto de informaciones agrupadas que ostenta el cirujano dentista sobre la enfermedad infecciosa Covid-19 del síndrome respiratorio agudo severo, relacionado al desenvolvimiento clínico.

V₂ Actitud frente al Covid-19: Es la disposición del cirujano dentista para reaccionar, sentir y hasta actuar frente al escenario de la pandemia Covid-19.

.

3.3. Operacionalización de Variables

Variables	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Valores
Conocimiento frente al Covid – 19	Entrevista	Cuestionario	Nominal	Bueno > 11 Malo ≤11
Actitud frente al Covid – 19	Entrevista	Escala de Likert	Nominal	Positiva ≥4 Negativa <4

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Diseño Metodológico

El diseño investigativo según Hernández Sampieri fue no experimental porque no se manipulo ninguna variable del estudio.³⁵

Según el objetivo de la investigación fue descriptivo porque el investigador se limitó a medir la presencia, características o distribución de un fenómeno en una población en un momento de corte en el tiempo.³⁵

En referencia con las mediciones de las variables estudiadas fue transversal, porque las herramientas fueron ejecutadas en un establecido instante de tiempo.³⁵

En referencia con los periodos del examen fue prospectivo porque la recopilación de cifras se recogió a medida que están sucediendo.³⁵

Nuestra investigación tuvo un Nivel III, o también conocido como un nivel correlacional porque midió la relación entre una o más variables de estudio.³⁵

4.2. Diseño Muestral

Población

La población fue constituida por 92 cirujanos dentistas que pertenecen al colegio odontológico de la ciudad de Moquegua que estén ejerciendo la profesión.

Muestra

La fórmula para calcular el tamaño muestral cuando se conoce el tamaño de la población es la siguiente:

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

La muestra fue constituida por 74 cirujanos dentistas.

Criterios de Selección

Criterios de Inclusión

Cirujanos dentistas titulados y habilitados.

Cirujanos dentistas que trabajan en consultorio privado de Moquegua.

Cirujanos dentistas en edades de 25 años a 60 años.

Cirujanos dentistas de ambos sexos.

Criterios de Exclusión

Cirujanos dentistas que no deseen participar en la investigación.

Egresados de la carrera que no estén titulados.

Cirujanos dentistas Mayores de 60 años.

4.3. Técnicas e Instrumento de Recolección de Datos

Recolección de Datos:

La técnica que se utilizó para este estudio fueron las encuestas y se utilizó una ficha desarrollada como un cuestionario, aprobada ya en anteriores estudios donde demostraron su eficacia y fidelidad.

Esta ficha de recolección de datos tomó información de manera presencial de cada profesional cirujano dentista, mediante el desarrollo de un cuestionario que estuvo conformado por un total de 15 preguntas exclusivamente donde se comprometía al conocimiento sobre el Covid-19 dentro del ámbito estomatológico y 9 preguntas que comprometían la actitud que mostraban los profesionales pertenecientes al estudio frente a la causal.

Procedimientos

Se solicitó a la Dirección de la Escuela de Estomatología de la UAP una carta de presentación y autorización, para iniciar la recolección de datos. (anexo 1)

Se presentó la carta al decano de la ciudad de Moquegua, el Dr. Edwin Edgar Cuayla Mamani, para que no proporcione los datos de los cirujanos dentistas que laboren en la ciudad de Moquegua, la COP Moquegua nos brindó la información fdes total de población que está en Moquegua. (anexo 2)

Se presentó la carta a los cirujanos dentistas con el fin de buscar la colaboración de los sujetos de estudio para la recopilación de los datos y coordinar estas actividades, días, y horas que no intervengan en las labores cotidianas diarias, se le explicó de forma clara y sencilla que la participación en el estudio era voluntaria, además, se detalló sobre el procedimiento a seguir, objetivos, los beneficios de participación y que toda información sería de absoluta confidencialidad, a la vez firmaron el consentimiento informado (anexo 3)

Luego de la autorización de los cirujanos dentistas se procedió a la entrevista para evaluar el nivel de conocimiento sobre Covid-19, dicho cuestionario constó de un total de 15 preguntas. El cuestionario se calificó de la siguiente manera:

La puntuación para la evaluación del conocimiento varió de 0 a 13. El punto de corte de menor igual de 11 (Malo ≤ 11) se estableció para conocimiento malo y mayor a 11 (Bueno > 11) para conocimiento bueno.

La actitud se evaluó mediante un cuestionario de 9 preguntas, las respuestas se determinaron mediante una escala de Likert de 5 puntos siendo 5. Totalmente de acuerdo, 4. De acuerdo, 3. No lo sé, 2. En desacuerdo y 1. Totalmente en desacuerdo. Una puntuación media ≥ 4 se consideró una actitud positiva, mientras tanto una puntuación < 4 se consideró una actitud negativa.

Al finalizar la entrevista con el profesional de la salud oral, se agradeció a los cirujanos dentistas que colaboraron en el estudio.

Validación del instrumento

En cuanto a la validación del instrumento para la ejecución de este cuestionario se tomó como referencia el estudio realizado por los estudiantes Javed Muhammad, Khan Asma y Nawabi Shazia en el artículo titulado "Conocimientos y Actitudes de la facultad de odontología con respecto a la enfermedad Covid-19 en la Universidad de Qassim". Del cual fue sometido a un juicio de expertos de la misma universidad para su posterior uso en futuras investigaciones.

4.4. Técnicas Estadísticas para el Procesamiento de la Información

La base de datos se elaboró en Excel.

Para el análisis descriptivo de datos se usó el programa estadístico IBM SPSS.

Se empleó la prueba de Chi-cuadrado para determinar la relación de las variables de conocimiento y actitud frente al Covid-19.

4.5. Aspectos Éticos

Se cumplieron los lineamientos establecidos por el código de ética y Deontología del Colegio Odontológico del Perú donde todo profesional de la salud, debe respetar las Buenas Prácticas Clínicas.

El anonimato de los respectivos participantes se mantuvo presente en la investigación, donde se resaltaron diversos principios como el de la equidad, equilibrio y justicia al mantener una postura imparcial y justa ante la recolección de datos y el análisis de los mismos demostrando que dentro de la investigación los aspectos que se demostraron fueron obtenidos de manera neutral con el fin de otorgar una investigación transparente.

A la vez se hace cumplimiento irrestricto al código de ética mediante el decálogo del investigador científico de la Universidad Alas Peruanas publicado con la resolución N° 1748-2016-R-UAP.

CAPÍTULO V

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

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

Tabla N°1

Conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua 2021

		Conocimiento				Total	
		Bueno		Malo			
		N	%	N	%	N	%
Actitud	Positiva	45	60.8%	0	0.0%	45	60.8%
	Negativa	26	35.1%	3	4.1%	29	39.2%
Total		71	95.9%	3	4.1%	74	100.0%

Fuente: matriz de datos

Analizando la tabla N° 01, conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua en el año 202, se puede apreciar en la muestra estudiada que los cirujanos dentistas que presentaron un nivel de conocimiento bueno con un total de 95.9% del total de los entrevistados, en tanto presentaron un nivel de conocimiento malo sol un 4.1%. en cuanto a la actitud de los profesionales de la salud oral presentaron una actitud positiva fue de 60.8%, y una actitud negativa en 39.2%.

Gráfico N°1

Conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua 2021

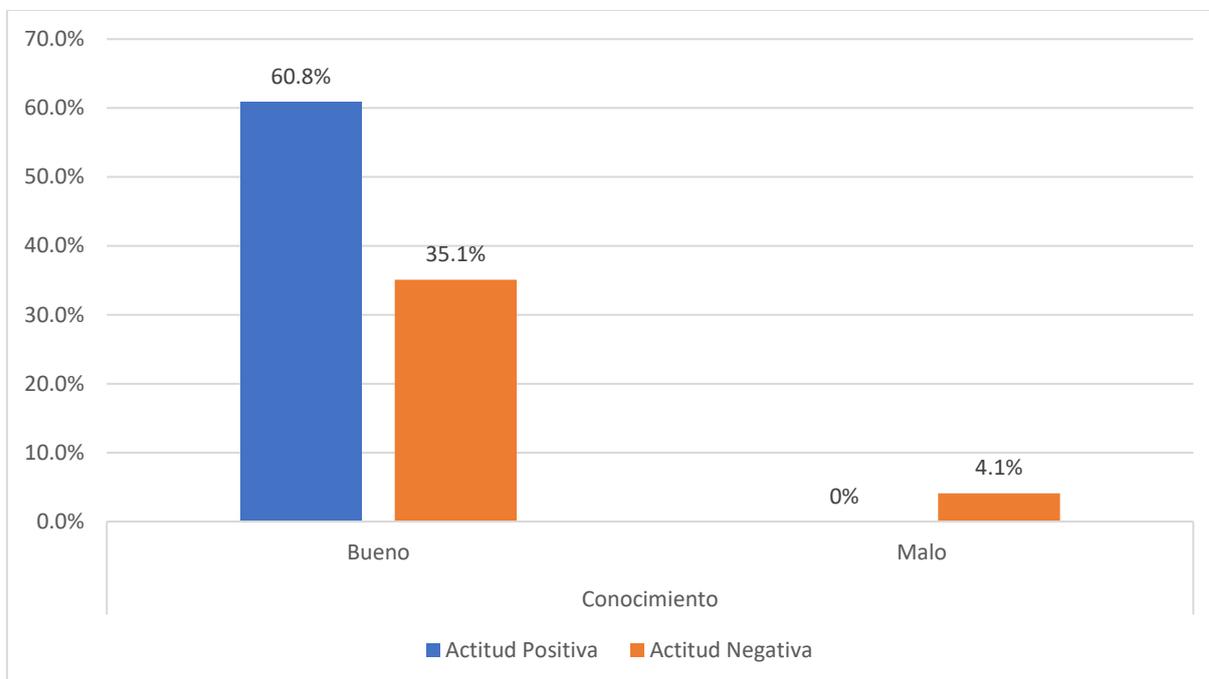


Tabla N°2

Nivel de conocimiento frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según grupo etario

		Grupo etario						Total	
		26 a 35 años		36 a 45 años		46 a 58 años			
Conocimiento		N	%	N	%	N	%	N	%
Conocimiento	Buena	46	62.2%	15	20.3%	10	13.5%	71	95.9%
	Mala	2	2.7%	1	1.4%	0	0%	3	4.1%
Total		48	64.9%	16	21.6%	10	13.5%	74	100%

Fuente: matriz de datos

Analizando la tabla N° 02, se puede apreciar en la muestra estudiada el nivel de conocimiento frente al covid-19 en cirujanos dentistas, todos los grupos etarios tuvieron un nivel de conocimiento bueno, de 26 a 35 años un 62.2%, de 36 a 45 años un 20.3% y de 46 a 58 años 13.5% sumado en total 95.9%; en tanto nivel de conocimiento malo solo un 4.1% correspondientes al grupo etarios de 26 a 35 años solo 2 personas de los 74 cirujanos dentistas equivalente a 2.7%.

Gráfico N°2

Nivel de conocimiento frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según grupo etario

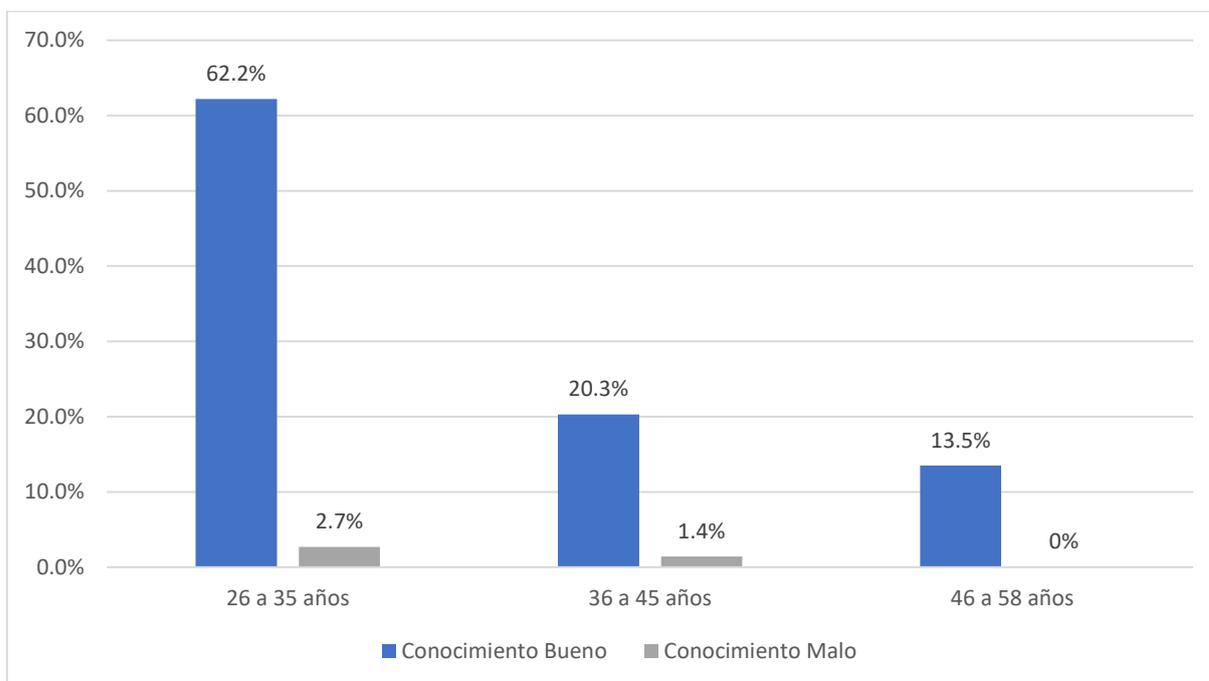


Tabla N°3

Nivel de conocimiento frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según sexo

	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		N	%
	N	%	N	%		
Conocimiento Bueno	31	41.9%	40	54.1%	71	95.9%
Malo	3	4.1%	0	0%	3	4.1%
Total	34	45.9%	40	54.1%	74	100%

Fuente: matriz de datos

Al analizar los resultados en la tabla N° 03, se puede apreciar en la muestra estudiada del sexo femenino la muestra es mayor con 54.1% y varones el 45.9%; el nivel de conocimiento frente al covid-19 en cirujanos dentistas, según sexo, se aprecia que en ambos sexos fue bueno, en tanto nivel de conocimiento malo en el sexo masculino de 4.1% y en el femenino ninguno.

Gráfico N°3

Nivel de conocimiento frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según sexo

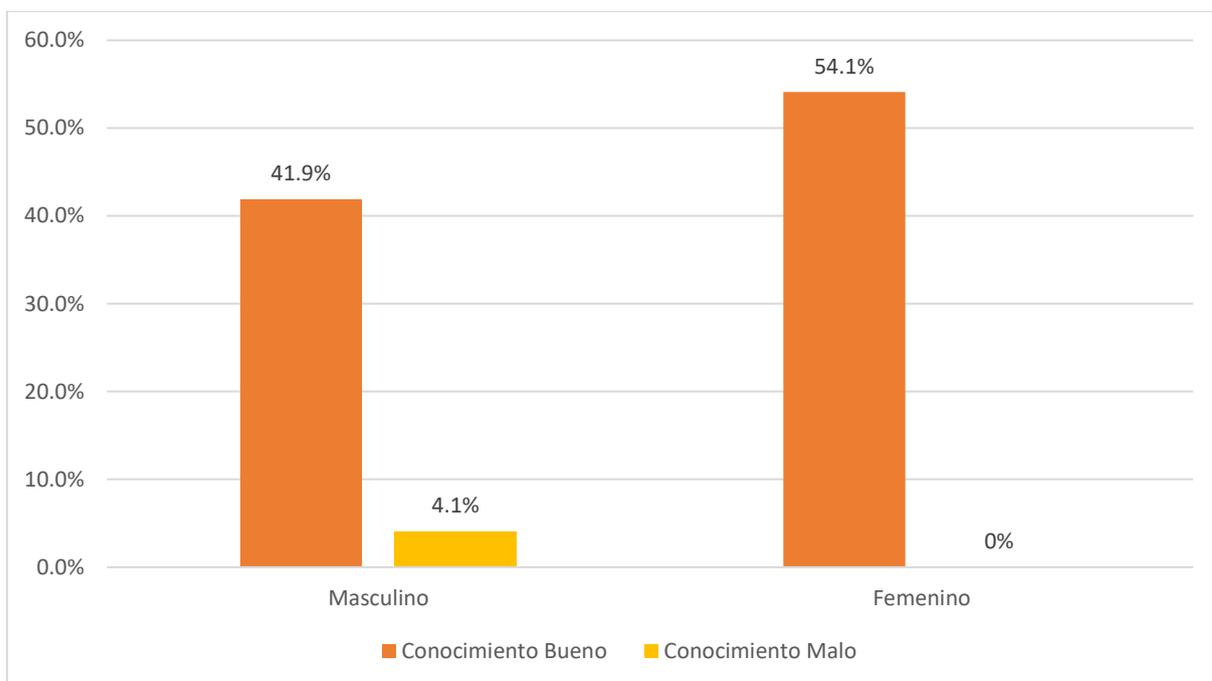


Tabla N°4

Actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según grupo etario

		Grupo etario						Total	
		26 a 35 años		36 a 45 años		46 a 58 años			
Actitud		N	%	N	%	N	%	N	%
Actitud	Positiva	29	39.2%	10	13.5%	6	8.1%	45	60.8%
	Negativa	19	25.7%	6	8.1%	4	5.4%	29	39.2%
Total		48	64.9%	16	21.6%	10	13.5%	74	100%

Fuente: matriz de datos

Al analizar los resultados en la tabla N° 03, se puede apreciar en la muestra estudiada la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas en general la actitud positiva fue de 60.8% mientras que la actitud negativa un 39.2%. Además; en todos los grupos etarios, tuvieron una actitud positiva es así que: de 26 a 35 años actitud positiva con 39.2% y negativa 25.7%; en el grupo etario de 36 a 45 años tuvieron

actitud positiva con 13.5% y negativa 8.1%; por ultimo en el grupo etario de 46 a 58 años tuvieron actitud positiva con 8.1% y negativa 5.2%.

Gráfico N°4

Actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según grupo etario

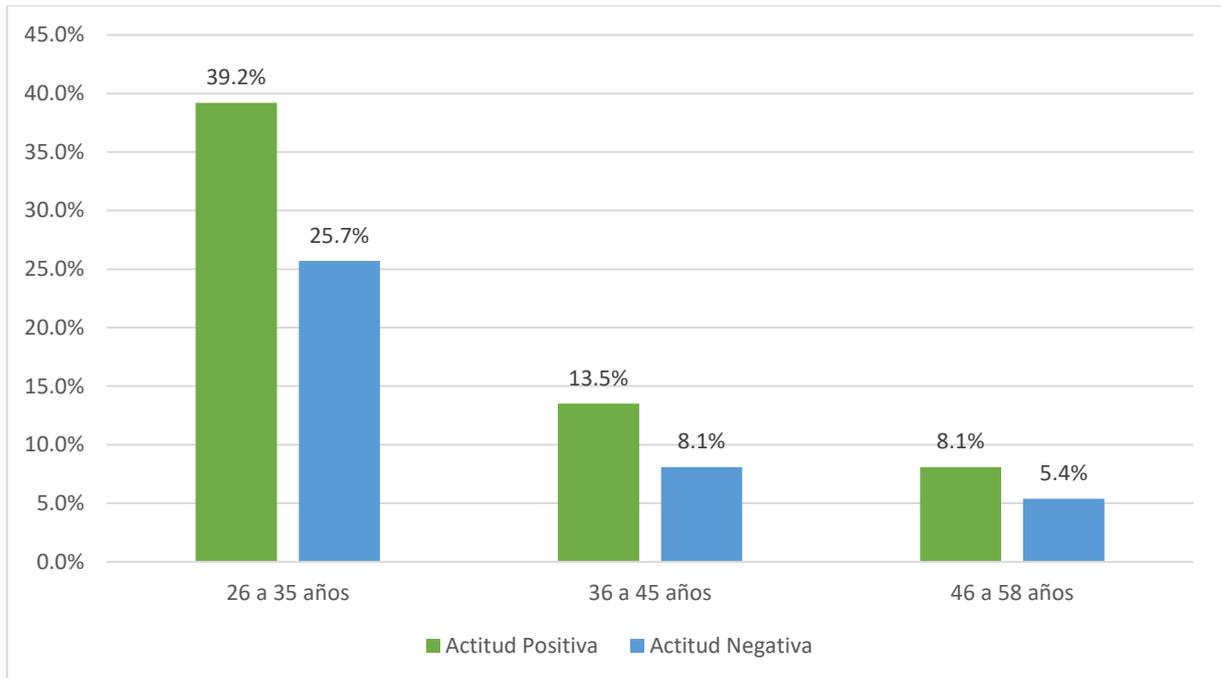


Tabla N°5

Actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según sexo

		Sexo				Total	
		Masculino		Femenino			
Actitud		N	%	N	%	N	%
Actitud	Positiva	23	31.1%	22	29.7%	45	60.8%
	Negativa	11	14.9%	18	24.3%	29	39.2%
Total		34	45.9%	40	54.1%	74	100%

Fuente: matriz de datos

Al analizar los resultados en la tabla N° 04, se puede apreciar en la muestra estudiada la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas en general la actitud positiva fue de 60.8% mientras que la actitud negativa un 39.2%; si observamos en

lo que respuesta a sexo, en ambos sexos tuvieron una actitud positiva, es así que la actitud positiva para el sexo masculino tuvo 31.1% y el sexo femenino 29.7% en tanto la actitud negativa en el sexo masculino fue de 14.9% y las mujeres con 24.3%.

Gráfico N°5

Actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según sexo

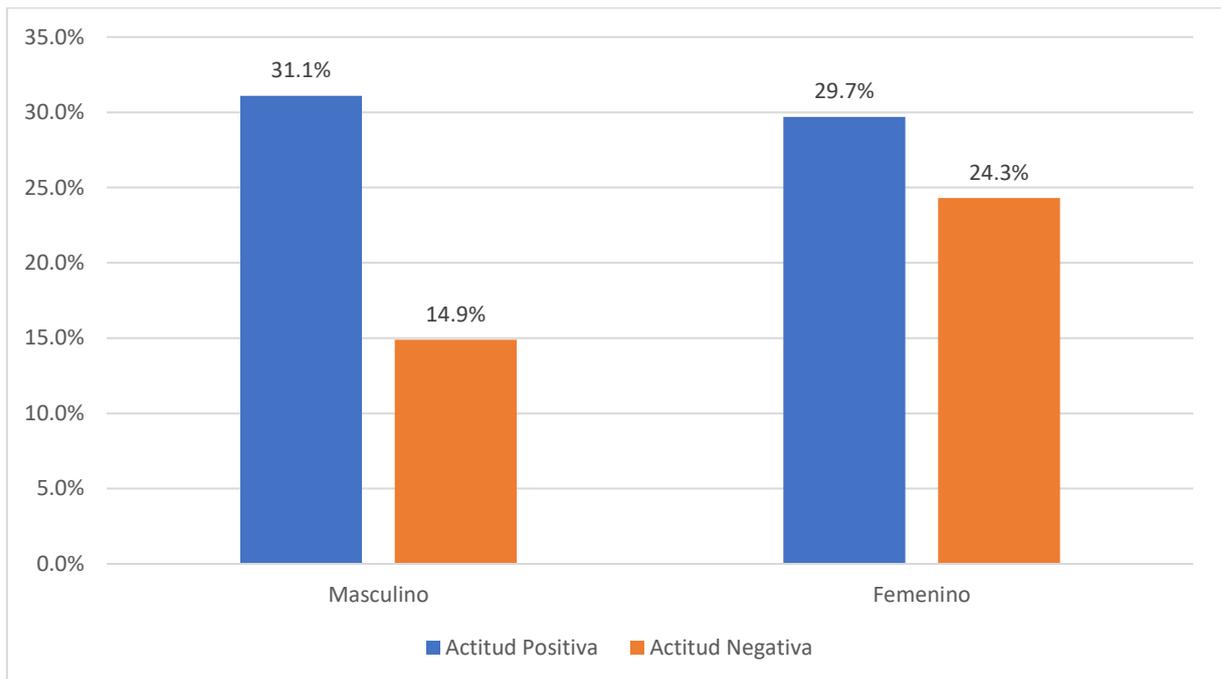


TABLA N°6

Conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según grupo etario

		Grupo etario															
		26 a 35 años						36 a 45 años						46 a 58 años			
		Conocimiento						Conocimiento						Conocimiento			
		Bueno		Malo		Total		Bueno		Malo		Total		Bueno		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Actitud	Positiva	29	60.4%	0	0%	29	60.4%	10	62.5%	0	0%	10	62.5%	6	60%	6	60%
	Negativa	17	35.4%	2	4.2%	19	39.6%	5	31.3%	1	6.3%	6	37.5%	4	40%	4	40%
Total		46	95.8%	2	4.2%	48	100%	15	93.8%	1	6.3%	16	100%	10	100%	10	100%

Fuente: matriz de datos

Al analizar los resultados en la tabla N° 06, se puede apreciar en la muestra estudiada, el conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según grupo etario, fueron similares, es así que: de 26 a 35 años, el nivel de conocimiento fue bueno con 95.8% y la actitud positiva con 60.4%; en el grupo etario de 36 a 45 años tuvieron el nivel de conocimiento fue bueno con 93.8% y la actitud positiva con 62.5%; por ultimo en el grupo etario de 46 a 58 años el nivel de conocimiento fue bueno con 100% y la actitud positiva con 60%.

GRÁFICO N°6

Conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según grupo etario

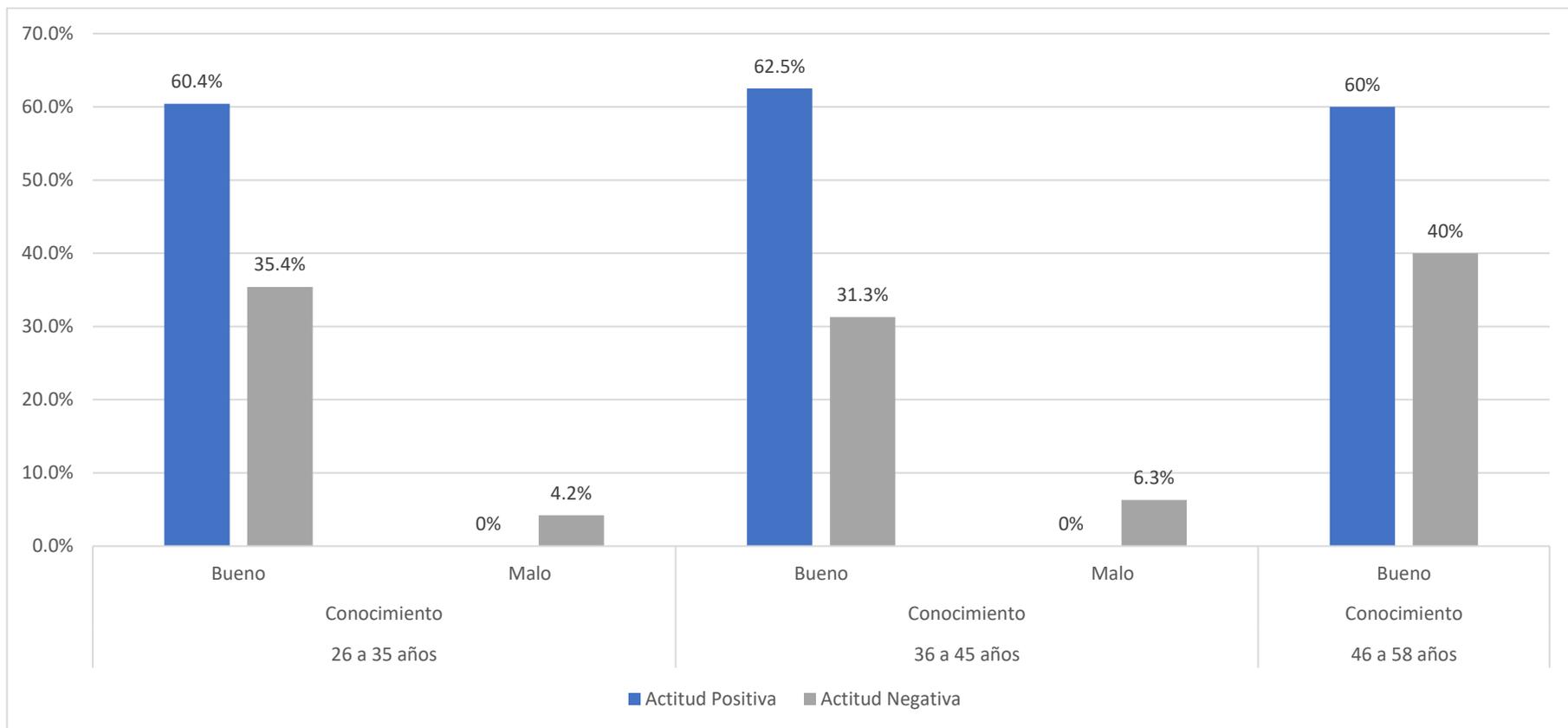


TABLA N°7

Conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según sexo

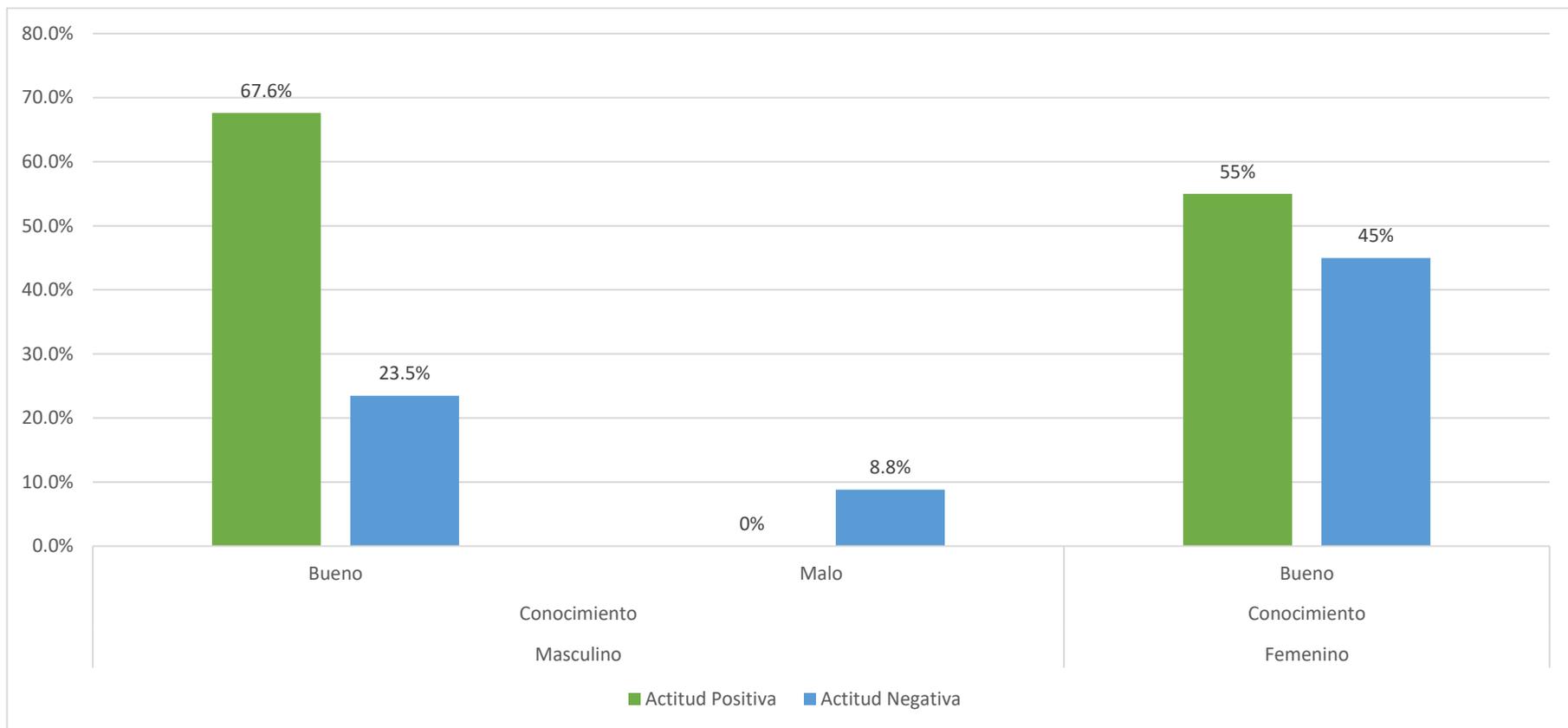
		Sexo									
		Masculino					Femenino				
		Conocimiento					Conocimiento				
		Bueno		Malo		Total		Bueno		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Actitud	Positiva	23	67.6%	0	0%	23	67.6%	22	55%	22	55%
	Negativa	8	23.5%	3	8.8%	11	32.4%	18	45%	18	45%
Total		31	91.2%	3	8.8%	34	100%	40	100%	40	100%

Fuente: matriz de datos

Al analizar los resultados en la tabla N° 03, se puede apreciar en la muestra estudiada, el conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según el sexo, los de sexo masculino tuvieron un nivel de conocimiento bueno con 91.2% y nivel de conocimiento malo solo el 8.8% y la actitud positiva 67.6. analizando en el sexo femenino se observa un nivel de conocimiento bueno con el 100% y la actitud positiva 55.5% y actitud negativa con 45%.

GRÁFICO N°7

Conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, según sexo



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 entre el conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua 2021.

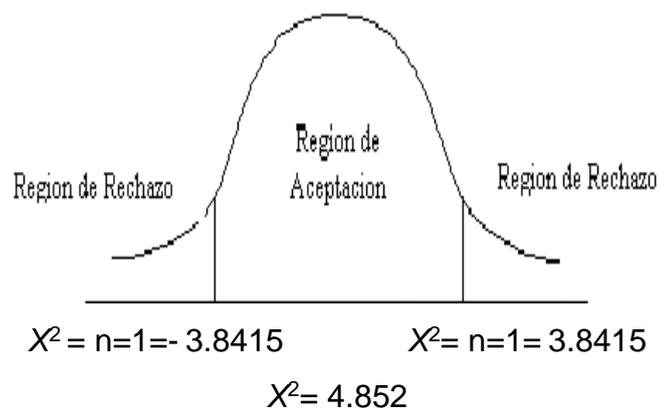
Hi: Existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua 2021.

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 $X^2 = 4.852$, esta cae en la zona de rechazo de la H_0 , por lo que se acepta la H_1 .

5. **Conclusión:** Al determinar el p-valor= 0.000=0.0%, y un nivel de significancia del 0.05%. Existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua 2021.

Planteamiento de hipótesis estadística

1. Hipótesis específica tres

Ho: No existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua 2021, según grupo etario.

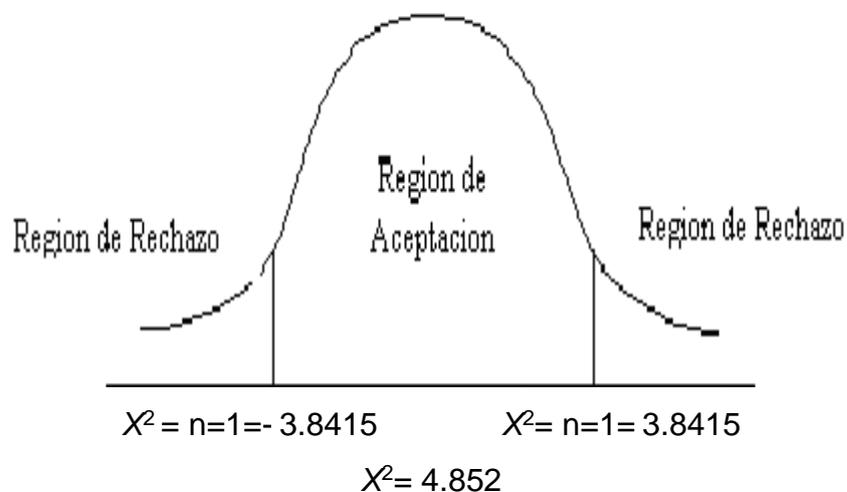
Hi: Existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua 2021, según grupo etario.

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

3. Estadística de prueba

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

4. Regla de Decisión.



Como la $X^2 = 4.852$, esta cae en la zona de rechazo de la H_0 , por lo que se acepta la H_i .

5. **Conclusión:** Al determinar el p-valor= 0.000=0.0%, y un nivel de significancia del 0.05%. Existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua 2021, según grupo etario

Planteamiento de hipótesis estadística

1. Hipótesis específica cuatro

Ho: No existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua 2021, según sexo.

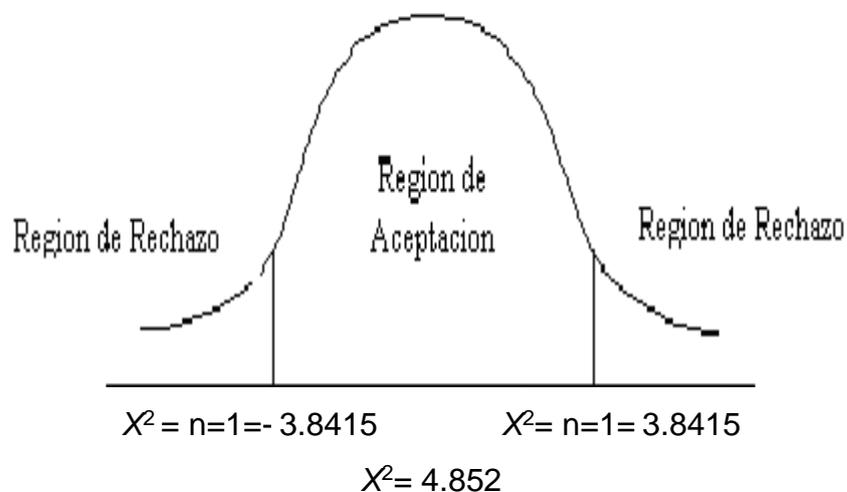
Hi: Existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua 2021, según sexo.

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

3. Estadística de prueba

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

4. Regla de Decisión.



Como la $X^2 = 4.852$, esta cae en la zona de rechazo de la H_0 , por lo que se acepta la H_i .

5. Conclusión: Al determinar el p-valor= 0.000=0.0%, y un nivel de significancia del 0.05%. Existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua 2021, según sexo.

5.4 Discusión

La presente investigación tuvo como propósito relacionar el conocimiento con la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua 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 que existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al covid-19 en los cirujanos dentistas, este hallazgo concuerda con lo encontrado por **Marcos R. (2020)** que concluyo que existe una correlación significativa entre el conocimiento y la actitud frente al Covid-19.⁵

El presente estudio estuvo dirigido a cirujanos dentistas de la ciudad de Moquegua, se dirigió a ambos sexos y de todas las edades y pudimos encontrar que el total de profesionales de ciencias de la salud, la mayoría fue del sexo femenino con 54.1% y varones el 45.9% esto se repitió en la ciudad de Tacna según **Portugal (2020)** que también encontró mayor cantidad de damas con un 67% y varones con 33%.⁴

Se puede apreciar en nuestros resultados de que el nivel de conocimiento frente al Covid-19 en cirujanos dentistas fue bueno, en todos los grupos etarios y también en ambos sexos, estos resultados discrepan con **Javed (2020)** que encontró que los dentistas mostraron un conocimiento inadecuado frente al comportamiento en pandemia de Covid-19.² Esto se podría deber a que la investigación se realizó hace un año atrás, en todo este tiempo los cirujanos dentistas se han venido capacitando través del Colegio Odontológico del Perú. Además, discrepa con **Portugal (2020)** que al que al estudiar a los cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna encontró que la mayoría demostró un nivel de conocimiento moderado 76.9% y solo el 19.8% presentaron conocimiento suficiente.⁴

En tanto en nuestra investigación encontramos que la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas fue positiva en todos los grupos etarios y también en ambos

sexos, esto concuerda con **Aynalem Y. (2020)** que afirma que los alumnos en estomatología tenían una actitud optimista hacia el Covid -19. ¹

en nuestra investigación evaluamos el nivel de conocimiento frente al Covid- 19 según el sexo, evidenciamos que sexo femenino tuvo un buen nivel de conocimiento con un 100% y el sexo masculino un 91%, estos resultados discrepan con **Portugal (2020)** que encontró que el sexo femenino tuvo un conocimiento moderado con 70% y los varones con 71%; esto se puede deber a que su estudio fue realizado un año de diferencia. ⁴

Finalmente encontramos que una existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas en todos los grupos etarios y también en ambos sexos, esto discrepa con **Quadri M. (2020)** que concluyó que el conocimiento básico sobre COVID-19, y a medida que los fueron capacitando fue aceptable.³

CONCLUSIONES

Existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas.

El nivel de conocimiento frente al covid-19 en cirujanos dentistas, según grupo etario y sexo, fue bueno.

La actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas, según grupo etario y sexo, fue positivo.

Existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas, según grupo etario

Existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al covid-19 en cirujanos dentistas, según sexo.

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 Moquegua que siga capacitando de manera gratuita a los odontólogos e incluir al personal que trabaja con los profesionales de la salud.

Se recomienda realizar en próximas investigaciones futuras evaluando a la actitud de los profesionales, los cirujanos dentistas.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Aynalem Y. Assessment of undergraduate student knowledge, practices, and attitude towards COVID-19 in Debre Berhan University, Ethiopia. 2020, 1(1): 1-14.
2. Javed M, Nawabi S. Dental Faculty's Knowledge and Attitude regarding COVID-19 disease in Qassim, Saudi Arabia. 2020, 1(1): 1-10.
3. 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, 1(1): 10-20.
4. Portugal A. Conocimiento y actitudes sobre la covid-19 de los cirujanos dentistas de la provincia de Tacna en el año 2020. [Tesis para obtención del título de título profesional de Cirujano Dentista]. Tacna: Universidad Privada de Tacna, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.
5. Marcos C. Relación entre los conocimientos y actitudes frente al covid-19 en estudiantes de odontología de los ciclos académicos. [Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Alas Peruanas, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud; 2020.
6. Quispe A. COVID-19 and its impact on Peruvian dentistry. Revista Científica Odontológica. 2020, 8(1): 001- 001.
7. Landeau R. Elaboración de trabajos de investigación. Venezuela: Editorial Alfa; 2007, 1(1):16.
8. Carbonelli M, Esquivel J, Irrazábal G. Introducción al conocimiento científico ya la metodología de la investigación. 2011.
9. Guzman R. La teoría del conocimiento ciencia empírica. Elementos, 2005.
10. Cuenca F. tipos de conocimientos [en línea]. Fpcuenca's Weblog. 2017 [citado: 7 Febrero 2017].
11. Brown G, Manogue M, Rohlin M. Assessing Attitudes in Dental Education: Is it Worthwhile? British Dental Journal 2002; 193(12):1-5.
12. Castilla C. Conductas y actitudes [Internet]. Ed. Tusquets Editores S.A; 2009.
13. Spagnuolo G. COVID-19 outbreak: an overview on dentistry. 2020, 1(1): 2094.

14. Iaconelli A, Pezzati L, Conti F. Self-reported olfactory and taste disorders in SARS-CoV-2 patients: a cross-sectional study, *Clinical Infectious Diseases*. 2020, 1(1).
15. Guan W, Ni Z, Hu Y. Clinical characteristics of 2019 novel coronavirus infection in China. *Med. Rxiv*. 2020, 1(1): 15. Available at: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.02.06.20020974v1>. Accessed March 11, 2020.15.
16. Guil M. Escala Mixta Likert-Thurstone. *Anduli*, (2006). 5, 81-95.
17. Wu Z, McGoogan J. Characteristics of and important lessons from the coronavirus disease 2019(COVID-19) outbreak in China: summary of a report of 72 314 cases from the Chinese Center for Disease Control and Prevention. *JAMA* 2020.<https://doi.org/10.1001/jama.2020.2648>.
18. Rothe C, Schunk M, Sothmann P. Transmission of 2019-nCoV infection from an asymptomatic contact in Germany. *N Engl J Med*. 2020; 382(1):970–1.
19. Tomalá B. Centers for Disease Control and Prevention. Transmission of coronavirus disease 2019.
20. Ather A. Coronavirus disease 19 (COVID-19): implications for clinical dental care. *Journal of endodontics* 2020, 1(1).
21. Corman V, Landt O, Kaiser M, Molenkamp R, Meijer A, Chu D. Detection of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) by real-time RT-PCR. *Euro Surveill*. 2020, 25(3).
22. Fang Y, Zhang H, Xie J, Lin M, Ying L, Pang P, et al. Sensitivity of Chest CT for COVID-19: Comparison to RT-PCR. *Radiology*. 2020, 19(1): 200432.
23. Rodrigues S, Edey A, Devaraj J. Jacob A. An update on COVID-19 for the radiologist-A British Society of Thoracic Imaging Statement. *Clin Radiol*, piiS0009-9260 (2020),1(1): 30087-30088.
24. Chen D. Huang Clinical and immunologic features in severe and moderate coronavirus disease 2019. *J Clin Invest*, pii. 2020, 1(1): 37244.
25. Contreras S. Nuevo coronavirus 2019, Consejos para el odontologo. 2020, 30(1).
26. Patel B, Ruparel N. Diogenes, A. & Hargreaves, K. M. Coronavirus Disease 19 (COVID-19). *Dental Care. J. Endod*. 2020.

27. Wang K, Chen S. of SARS-associated coronavirus in throat wash and saliva in early diagnosis. *Emerg. Infect. Dis.*, 2004, 10(7):1213-9.
28. Bai Y, Yao L, Wei T. Presumed asymptomatic carrier transmission of COVID-19. *JAMA*, 2020.
29. Dave M, Seoudi N, Coulthard P. Urgent dental care for patients during the COVID-19 pandemic. *Lancet*, 2020, 395(10232):1257.
30. 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): 12-22.
31. Doremalen N. Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1. *N Engl J Med*. 2020, 10(1): 1056.
32. Yan Y, Chen H, Chen L. Consensus of Chinese experts on protection of skin and mucous membrane barrier for healthcare workers fighting against coronavirus disease 2019. *Dermatol Ther*. 2020, 13(1): 13310.
33. Peng X, Xu X, Li Y. Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice. *Int J Oral Sci*. 2020,12(1):9.
34. Kohn W, Harte J, Malvitz D, Collins A. Guidelines for infection control in dental health-care settings: *JADA*. 2004;135(1):33–47.
35. Sampieri H. *Metodología de la Investigación*. 6ta ed. México D.F: Mc Graw HILL, 2014.

ANEXOS

Anexos 1: Carta de presentación



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

Pueblo Libre, 08 de Noviembre del 2021

CARTA DE PRESENTACION

Sr Mg CD. EDWIN EDGAR CUAYLA MAMANI

DECANO DEL COLEGIO ODONTOLÓGICO MOQUEGUA.

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi respetuoso saludo y al mismo tiempo presentarle al egresado **LUIS ALBERTO FIGUEROA AGÜERO** con DNI 45869174, y código de estudiante 2008226230 Bachiller de la Escuela Profesional de Estomatología - Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud - Universidad Alas Peruanas, quien necesita recabar información en el área que usted dirige para el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

TÍTULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL COVID – 19 EN CIRUJANOS DENTISTAS DE LA CIUDAD DE MOQUEGUA 2021.

La cual se realizará en Cirujanos Dentistas habilitados que trabajen en esta ciudad.

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

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

Atentamente,



DR. PEDRO MERIN ESUS AMBRANA QUIANDORA
DIRECTOR
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA



Anexo 2: Constancia del habilitados en la ciudad de Moquegua



COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ REGIÓN MOQUEGUA

Ley N° 15251 – Ley de Creación del Colegio Odontológico del Perú modificada por la Ley N° 29016

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Moquegua, 18 noviembre del 2021.

Oficio N° 040 - 2021-COP-RMOQ-DR.

Señor:

Luis Alberto Figueroa Agüero.

Bachiller Escuela Profesional Estomatología - UAP.

Ciudad.

ASUNTO: RELACION DE CD HABILITADOS - MOQUEGUA

REF. : Carta presentación UAP.

Solicitud del interesado.

Mediante la presente me dirijo a Usted para saludarlo muy cordialmente y a la vez hacerle llegar adjunto al presente de acuerdo a los documentos de la referencia, la relación de Cirujano Dentistas agremiados en el COP Región Moquegua, de la Ciudad de Moquegua, en condición de habilitados a la fecha. Mucho agradeceré que el uso de datos remitidos, sean para los fines estrictamente solicitados.

Adjunto: Relación de 92 Cirujano Dentistas habilitados.

Sin otro particular hago propicia la oportunidad para expresarle a Usted los sentimientos de mi especial consideración y estima.

Atentamente

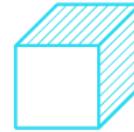


Mg. CD. Edwin E. Cusya Mamana
DECANO COP MOQUEGUA

Anexos 3: Consentimiento Informado



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO



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

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 le dará a los resultados obtenidos.

Yo, _____;
identificado con COP N° _____ afirmo mi participación, a la vez 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 CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL COVID-19 EN CIRUJANOS DENTISTAS DE LA CIUDAD DE MOQUEGUA 2021, para el cual se le realizara unas preguntas que debo responder de la manera mas honesta posible.

Con dicha información usted decidirá participar en el estudio por propia voluntad y completamente confidencial.

Fecha:

Firma del entrevistador

Bach. Luis Alberto, Figueroa Agüero

Firma del Participante/

Cirujano dentista

Anexos 4: Instrumento de Recolección de Datos



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO



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

CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL COVID-19 EN CIRUJANOS DENTISTAS DE LA CIUDAD DE MOQUEGUA 2021

Edad : _____

Sexo: F() M()

1. El método de trasmisión de COVID-19 es por medio de fómites y por gotitas respiratorias.

a) Si

b) No

2. La OMS sugiere que lavarse las manos con agua y jabón por un mínimo de 20 segundos puede ayudar en la prevención de enfermedades transmisoras.

a) Si

b) No

3. Se recomienda la comunicación vía teléfono como primera línea de acción preventiva para identificar pacientes con posible COVID-19.

a) Si

b) No

4. Una urgencia dental incluye dolor de diente severo, celulitis, angina de Ludwig, sangrado incontrolado y trauma orofacial.

a) Si

b) No

5. Uno de los enjuagues bucales utilizados como prelavado para prevenir infecciones por COVID 19 es el Peróxido de hidrogeno al 1%.

a) Si

b) No

6. Otro de los enjuagues bucales utilizados como prelavado para prevenir infecciones por COVID 19 es la clorhexidina al 0.12

a) Si

b) No

7. También los enjuagues bucales utilizados como prelavado para prevenir infecciones por COVID 19 es a base de Cloruro de cetilpiridinio 0,05%

a) Si

b) No

8. La odontología a cuatro manos es recomendable para controlar la propagación de la enfermedad.

a) Si

b) No

9. Los protectores faciales y los lentes de protección son esenciales al examinar a los pacientes.

a) Si

b) No

10. Los dispositivos de lavado ultrasónico se pueden usar de forma segura en el consultorio dental para los pacientes.

a) Si

b) No

11. Después de una extracción, las suturas reabsorbibles deben usarse en pacientes.

a) Si

b) No

12. Las mascarillas N95 son el método preventivo esencial al examinar a los pacientes.

a) Si

b) No

13. El aislamiento con dique de goma es un requisito preventivo previo para cada paciente.

a) Si

b) No

14. La succión de alto volumen es obligatoria en la práctica dental en pacientes con COVID 19.

- a) Si
- b) No

15 . Los antibióticos son la primera línea de tratamiento.

- a) Si
- b) No

CUESTIONARIO DE ACTITUD DEL COVID 19

1. ¿Tiene miedo de infectarse con Covid -19 de un paciente o un compañero de trabajo?

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) No lo sé
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo.

2. ¿Está ansioso por brindar tratamiento a un paciente que se sospecha que está infectado con Covid 19?

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) No lo sé
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo.

3. Actualmente, se deben tomar los antecedentes de viaje y la temperatura corporal de cada paciente antes de realizar cualquier procedimiento dental.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) No lo sé
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo.

4. Se debe buscar el historial médico relevante, es decir, enfermedades respiratorias como tos, esputo, fiebre, dificultad para respirar para cada paciente.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) No lo sé
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

5. Solo se deben realizar procedimientos dentales de emergencia en las circunstancias actuales.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) No lo sé
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo.

6. El procedimiento de generación de aerosol, como el uso de una jeringa triple, debe minimizarse tanto como sea posible.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) No lo sé
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo.

7. Se deben utilizar métodos quimio-mecánicos para la eliminación de caries en pacientes con pulpitis irreversible.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) No lo sé
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo.

8. ¿Le gustaría asistir a alguna sesión de capacitación para manejar cualquier situación adversa de Covid 19?

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo

- c) No lo sé
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo.

9. ¿Le gustaría ser voluntario para trabajar en apoyo de equipos médicos en caso de emergencia?

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) No lo sé
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo.

Fuente: Javed, M, Nawabi S. Dental Faculty's Knowledge and Attitude regarding COVID-19 disease in Qassim, Saudi Arabia. 2020.

Anexo 5: Matriz de recolección de datos

N°	Edad	Sexo	CONOCIMIENTO		ACTITUD	
			Bueno > 11	Malo ≤11	Positiva ≥4	Negativa <4
1	35	F	X			X
2	28	F	X			X
3	29	F	X		X	
4	42	M	X		X	
5	55	M	X			X
6	41	F	X			X
7	33	F	X			X
8	27	F	X		X	
9	31	F	X		X	
10	31	M		X		X
11	50	M	X			X
12	43	M	X			X
13	28	F	X			X
14	38	F	X		X	
15	29	M	X		X	
16	45	M	X		X	
17	33	F	X		X	
18	44	M	X		X	
19	31	F	X		X	
20	26	F	X		X	
21	30	F	X			X
22	47	F	X			X
23	34	M	X		X	
24	33	F	X		X	
25	30	F	X		X	
26	44	F	X		X	
27	32	F	X			X
28	29	M	X		X	
29	36	M	X		X	
30	33	M	X		X	
31	29	F	X			X
32	26	F	X		X	
33	31	M	X		X	
34	33	M	X			X
35	34	F	X			X
36	30	F	X			X
37	34	F	X		X	

38	46	F	X		X	
39	33	M		X		X
40	28	M	X			X
41	39	M	X			X
42	30	F	X			X
43	32	F	X		X	
44	31	F	X		X	
45	46	M	X		X	
46	40	F	X		X	
47	33	M	X		X	
48	29	F	X		X	
49	30	M	X		X	
50	44	F	X			X
51	26	F	X			X
52	48	M	X		X	
53	33	M	X		X	
54	33	F	X		X	
55	31	F	X		X	
56	29	F	X			X
57	27	M	X		X	
58	26	M	X		X	
59	48	M	X		X	
60	40	F	X			X
61	30	F	X			X
62	33	M	X		X	
63	58	M	X		X	
64	38	M		X		X
65	51	M	X			X
66	31	M	X			X
67	30	F	X			X
68	44	F	X		X	
69	41	M	X		X	
70	51	M	X		X	
71	43	F	X		X	
72	26	M	X		X	
73	30	F	X		X	
74	33	M	X		X	

Anexo 5: Fotografías



Figura # 1: Pertenece al Colegio Odontológico de la ciudad de Moquegua donde se la recepción de documentos. **Fuente:** Bachiller Luis Alberto, Figueroa Agüero



Figura # 2: Pertenece una profesional Cirujano Dentista de la ciudad de Moquegua. **Fuente:** Bachiller Luis Alberto, Figueroa Agüero