

UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA
COVID-19 EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DE LOS
ODONTÓLOGOS DE LA RED DE SALUD**

TACNA, 2022

TESIS

Presentada por:

Bach. JUAN CARLOS YANA SALLUCA

Para optar el Título Profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

TACNA - PERÚ

2022

UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA
COVID - 19 EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DE LOS
ODONTÓLOGOS DE LA RED DE SALUD**

TACNA, 2022

TESIS

Presentada por:

Bach. JUAN CARLOS YANA SALLUCA

Para obtener el Título Profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

TACNA - PERÚ


2022

UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA
NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA COVID-19 EN LA
PRÁCTICA CLÍNICA DE LOS ODONTÓLOGOS DE LA RED DE
SALUD TACNA, 2022

Tesis sustentada y aprobada el 30 de diciembre del 2022; estando el jurado calificador integrado por:

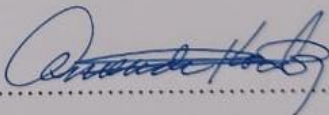
PRESIDENTE :



.....

Mg. C.D. Mario Eduardo Lara Landívar


SECRETARIA :



.....

Mg. C.D. Amanda Hilda Koctong Choy

MIEMBRO :



.....

Mg C.D. Karina Milagros Soto Caffo

ASESORA :



.....

Mg. C.D. Guiselle Andrea Verástegui Baldárrago

ÍNDICE GENERAL

| | |
|-------------------------|------|
| Página del Jurado..... | i |
| Índice general..... | ii |
| Dedicatoria..... | viii |
| Agradecimiento..... | ix |
| Índice de tablas..... | v |
| Índice de gráficos..... | vi |
| Resumen..... | x |
| Abstract..... | xi |
| Introducción..... | 1 |

| | |
|--|----------|
| CAPÍTULO I : PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN..... | 2 |
| 1.1 Descripción del problema..... | 2 |
| 1.2 Formulación del problema..... | 3 |
| 1.3 Objetivos de la investigación..... | 4 |
| 1.3.1 Objetivo general..... | 4 |
| 1.3.2 Objetivos específicos..... | 4 |
| 1.4 Justificación de la investigación..... | 5 |
| 1.5 Limitación de la investigación..... | 6 |

| | |
|--|----------|
| CAPÍTULO II : MARCO TEÓRICO | 7 |
| 2.1 Antecedentes de la investigación..... | 7 |
| 2.1.1 Antecedentes internacionales..... | 7 |
| 2.1.2 Antecedentes nacionales..... | 10 |
| 2.1.3 Antecedente locales..... | 13 |
| 2.2 Bases Teóricas..... | 15 |
| 2.2.1 COVID - 19..... | 15 |
| 2.2.2 Generalidades de la enfermedad..... | 16 |
| 2.2.3 Diagnóstico y morbilidad de la enfermedad..... | 16 |
| 2.2.4 Trasmisión del COVID-19 en atención dental y riesgo del Personal de salud..... | 17 |
| 2.2.5 Bioseguridad y protocolos de control de infecciones en el Consultorio dental..... | 18 |
| 2.2.5.1 Protocolo para la atención dental en tiempos de COVID-19..... | 19 |
| 2.2.6 Niveles de protección ante la COVID-19..... | 25 |
| 2.2.7 Desinfectantes ante la COVID-19..... | 26 |
| 2.2.8 Nivel de conocimiento y actitudes ante la COVID-19..... | 27 |
| 2.2.9 Conocimiento..... | 27 |
| 2.2.10 Actitudes..... | 28 |
| 2.3 Definición de términos básicos..... | 30 |

| | |
|--|-----------|
| CAPÍTULO III : METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN..... | 32 |
| 3.1 Tipo y nivel de investigación..... | 32 |
| 3.1.1 Tipo de investigación..... | 32 |
| 3.1.2 Nivel de investigación..... | 32 |
| 3.2 Operacionalización de variables..... | 33 |
| 3.3 Población y muestra de la investigación..... | 34 |
| 3.3.1 Población..... | 34 |
| 3.3.2 Muestra..... | 34 |
| 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 36 |
| 3.5 Técnicas de procesamiento y análisis de datos..... | 38 |
| 3.6 Procedimiento..... | 38 |
| | |
| CAPÍTULO IV : RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN..... | 40 |
| 4.1 Resultados (según variables) | 40 |
| 4.2 Análisis de datos..... | 58 |
| | |
| CAPÍTULO V : DISCUSIÓN | 59 |
| | |
| CAPÍTULO VI : CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 61 |
| 6.1 Conclusiones..... | 61 |
| 6.2 Recomendaciones..... | 63 |
| | |
| REFERENCIAS | 64 |
| | |
| ANEXOS..... | 70 |

| | |
|---|----|
| Anexo 1. Matriz de consistencia | 71 |
| Anexo 2. Instrumento de recolección de datos | 72 |
| Anexo 3. Consentimiento informado | 77 |
| Anexo 4. Validación de Instrumento | 78 |
| Anexo 5. Declaración jurada de autorización | 81 |
| Anexo 6. Declaración jurada de autoría | 82 |
| Anexo 7. Base de datos | 83 |
| Anexo 8. Solicitud para la realización de la tesis | 87 |
| Anexo 9. Constancia de realización de la investigación | 88 |
| Anexo 10. Confiabilidad de los Instrumentos | 89 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Distribución de los odontólogos, según años de profesión de la Red de Salud en Tacna 2022..... | 37 |
| Tabla 2. Nivel de conocimiento y actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022..... | 39 |
| Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022..... | 41 |
| Tabla 4. Actitud frente al COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022..... | 43 |
| Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022, según años de profesión..... | 45 |
| Tabla 6. Actitud frente al COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022, según años de profesión..... | 47 |
| Tabla 7. Actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna, según la dimensión atención a pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19..... | 49 |
| Tabla 8. Actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna, según la dimensión posición del odontólogo frente a la pandemia de la COVID-19..... | 51 |
| Tabla 9. Actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna, según la dimensión valoración sobre actualizaciones científicas sobre la COVID-19..... | 53 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | | |
|-------------------|--|----|
| Gráfico 1. | Distribución de los odontólogos, según años de profesión de la Red de Salud en Tacna 2022..... | 37 |
| Gráfico 2. | Nivel de conocimiento y actitud sobre la COVID -19 en la Práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022..... | 39 |
| Gráfico 3. | Nivel de conocimiento sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022..... | 41 |
| Gráfico 4. | Actitud frente al COVID -19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022..... | 43 |
| Gráfico 5. | Nivel de conocimiento sobre la COVID -19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022, según años de profesión..... | 45 |
| Gráfico 6. | Actitud frente al COVID -19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022, según años de profesión..... | 47 |
| Gráfico 7. | Actitud sobre la COVID -19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna, según la dimensión atención a pacientes sospechosos o confirmados de COVID -19 | 49 |
| Gráfico 8. | Actitud sobre la COVID -19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna, según la dimensión posición del odontólogo frente a la pandemia de la COVID -19..... | 51 |
| Gráfico 9. | Actitud sobre la COVID -19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna, según la dimensión valoración sobre actualizaciones científicas sobre la COVID -19..... | 53 |

DEDICATORIA

A Dios, por iluminar mi mente y darme fortaleza ante la adversidad.

A mis padres Mary y Juan, por su amor y apoyo incondicional y su orientación durante todo este periodo académico.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por su protección y bendición en este largo sendero de la vida.

A mis padres Mary y Juan, por su motivación constante e impulsar el logro del presente objetivo académico.

A mi asesora, Mg. C.D. Guiselle Andrea Verástegui Baldárrago, por su orientación en la realización de la presente investigación.

Al Mg.C.D. Mario Lara Landivar, por su apoyo incondicional y motivación constante para seguir adelante, quedará impregnada en mi mente la frase: “rendirse jamás”.

A la Universidad Latinoamericana CIMA, por acoger mis anhelos de convertirme en un buen profesional

Gracias a la vida por este nuevo triunfo, así también a todas las personas que directamente e indirectamente contribuyeron a la culminación del presente estudio y creyeron en mí.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022. **Material y Método:** El estudio corresponde a un diseño epidemiológico, de tipo observacional, nivel de investigación descriptivo, y de corte transversal; la muestra estuvo constituida por 54 odontólogos habilitados de la Red de Salud Tacna, quienes fueron encuestados a través de sus correos electrónicos y WhatsApp, a los cuales se les aplicó un cuestionario compuesto por 22 preguntas, 12 correspondientes al conocimiento sobre la COVID-19 y 10 para la actitud. Los datos obtenidos fueron cuantificados utilizando el programa SPSS versión 26.0, y para la tabulación de los datos obtenidos el programa Microsoft Excel. **Resultados:** Se obtuvo que de los 54 odontólogos el 55.56% tuvieron un conocimiento regular sobre la COVID-19, el 27.78% un conocimiento alto y el 16.67% un bajo conocimiento. Referente a la actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica, se encontró que el 64.81% tuvo una actitud regular, el 20.37% una actitud buena y el 14.81% una actitud baja. **Conclusión:** Los odontólogos de la Red de Salud Tacna tienen un nivel de conocimiento y actitud regular sobre la COVID-19 en la práctica clínica.

Palabras clave: Conocimiento, actitudes, COVID-19, odontólogos.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge and attitude about COVID-19 in the clinical practice of dentists in the Tacna 2022 Health Network. **Material and Method:** The study corresponds to an epidemiological design, of an observational type, descriptive research level, and cross section; The sample consisted of 54 licensed dentists from the Tacna Health Network, who were surveyed through their emails and WhatsApp, to whom a questionnaire consisting of 22 questions was applied, 12 corresponding to knowledge about COVID-19 and 10 for attitude. The data obtained were quantified using the SPSS version 26.0 program, and for the tabulation of the data obtained, the Microsoft Excel program. **Results:** It was obtained that of the 54 dentists, 55.56% had regular knowledge about COVID-19, 27.78% high knowledge and 16.67% low knowledge. Regarding the attitude towards COVID-19 in clinical practice, it was found that 64.81% had a regular attitude, 20.37% a good attitude and 14.81% a low attitude. **Conclusion:** The dentists of the Tacna Health Network have a regular level of knowledge and attitude about COVID-19 in clinical practice.

Keywords: Knowledge, attitudes, COVID-19, dentists.

INTRODUCCIÓN

El COVID-19 se propagó raudamente a nivel nacional e internacional, el odontólogo está directamente involucrado, al realizar interactuar con los pacientes, corriendo el riesgo de contagio de pacientes sospechosos o infectados con COVID - 19, debido a la cercanía en la que se encuentran. Por tanto, resulta imprescindible que el odontólogo tenga información actualizada pertinente sobre esta nueva enfermedad, así también, los protocolos a seguir. Ya que, no aplicarla podría conducirnos a errores que den como resultado una rápida propagación del COVID - 19. En este sentido que, resulta imprescindible optar actitudes positivas y benéficas a la salubridad que nos permitan habituarnos a buenas prácticas para evitar la propagación y transmisión de esta enfermedad. Es por ello que, será necesario considerar las nuevas medidas de bioseguridad ajustadas a esta nueva coyuntura, las cuales encaminarán las actitudes y prácticas del odontólogo.

Hasta el momento; hay pocas investigaciones de conocimiento y actitud sobre la COVID-19, en odontólogos que trabajen en las Redes de Salud del Perú. Por lo que el propósito de este estudio es evaluar el nivel de conocimiento y actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022; a través de un cuestionario en línea.

El presente estudio de investigación está compuesto por seis capítulos:

El capítulo I, presenta el planteamiento de problema, los objetivos, la justificación y limitación. En el capítulo II, expone los antecedentes de estudio, a nivel internacional, nacional, local y las bases teóricas. El capítulo III, presenta la metodología de investigación, la operacionalización de las variables, el tipo y diseño de investigación. Asimismo, se da cuenta de la población, muestra, técnica, instrumentos de estudio con el análisis estadístico de procesamiento y análisis de datos. El capítulo IV, presenta los resultados obtenidos. El capítulo V, presenta las discusiones. Finalmente, en el capítulo VI, se presentan las conclusiones y recomendaciones del presente estudio de investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción del problema

Desde el 2019 hasta hoy en día hemos estado marcados por una pandemia denominada la COVID-19. El virus que la ocasiona es un miembro de la familia coronavirus llamado SARS-CoV-2 y se transmite de persona a persona a través de fluidos respiratorios.¹ Esta enfermedad ha tenido un fuerte impacto a nivel mundial, en especial para los profesionales de salud que no han estado preparados, como los cirujanos dentistas, ya que están más expuestos por el ejercicio de su profesión.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se estaría enfrentando a un grave problema de salud pública, declarando a la COVID-19 como una pandemia ya existente en más de 110 países del mundo.² Un artículo del periódico del New York Times, indica que los odontólogos tienen mayor exposición a enfermedades (95%), y aquellos con más proximidad a las personas (99%); incluso más que los enfermeros y médicos en general.³ La falta de especialistas y recursos para implementar su atención como son las camas UCI y la escasez del oxígeno han sido motivos los cuales no se pudo controlar las grandes cantidades de fallecidos a nivel mundial.

En nuestra localidad la falta del equipamiento y personal hicieron que los centros de salud de atención de la COVID-19 de la región de Tacna colapsaran en su totalidad. Las actividades clínicas odontológicas clínicas se convirtieron en áreas potencialmente contaminadas en tiempos de pandemia. El profesional de la salud y sus pacientes son vulnerables de contagio por diversos microorganismos (bacterias, virus, hongos, priones) a través de diversos instrumentales, entre ellos el rotatorio de alta velocidad que está en contacto con la cavidad bucal.⁴ Por tanto, su letalidad es más fuerte que el ébola, sida, peste bubónica y rabia. Es tarea del personal de

salud en especial los odontólogos disipar estos miedos y tener alternativas de soluciones para su atención.⁵

La prevención mediante la correcta protección juega un papel muy importante, pues facilita el trabajo en condiciones seguras y permite el cumplimiento de los protocolos clínicos.⁶A pesar de que el odontólogo esté familiarizado con el principio de universalidad y suele tomar sus precauciones para controlar las infecciones cruzadas, existen pacientes asintomáticos y en período de incubación, por ende es complicado contener el deber moral de reducir la atención de rutina por temor a propagar la COVID-19.

La odontología en tiempos del coronavirus tiene desafíos que son difíciles, desde revisar protocolos de bioseguridad en su práctica, mejorar las condiciones de atención y los protocolos clínicos.⁷Sin duda esta investigación dará un buen propósito para las actualizaciones en tiempos difíciles de pandemia.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022?

- ¿Cuál es la actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022, según años de experiencia profesional?
- ¿Cuál es la actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022, según años de experiencia profesional?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

- Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022.
- Determinar la actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022, según años de experiencia profesional.
- Determinar la actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022, según años de experiencia profesional.

1.4 Justificación de la investigación

- **Relevancia científica:** Considera el estudio por dos motivos por el uso de bibliografía especializada y porque nos permite actualizar conocimientos, debido a la pandemia y el COVID -19, son muchos los profesionales y pacientes que están expuestos a agentes contaminantes durante las intervenciones de tratamiento en la cavidad bucal en los diferentes consultorios y centros de atención odontológica y esta investigación permitirá trazar las pautas hacia una atención segura tanto para el profesional como para el paciente.

- **Relevancia académica:** Porque esta investigación está encaminada a difundir las medidas preventivas en tiempos de pandemia a los odontólogos de consulta privada y centros de salud, para enriquecer y aumentar el nivel de conocimientos a través de capacitaciones pedagógicas, difusión de información confiable e implementación de fuertes medidas de prevención en los establecimientos de atención odontológica a largo plazo, y de la misma forma evitar contagios.

- **Originalidad:** La presente investigación se califica de originalidad parcial, ya que existen estudios previos a nivel internacional, nacional y local.

- **Factibilidad:** Porque presenta fácil acceso a recursos humanos, material, presupuesto y conocimiento metodológico.

- **Interés personal:** Porque este estudio lo considero de interés personal porque quiero contribuir a la odontología preventiva tanto pública como privada. Además, poder obtener mi título profesional de cirujano dentista.

- **Relevancia social:** Porque va a permitir atender con bioseguridad las diversas actividades clínicas odontológicas a nuestros pacientes en un tiempo difícil de pandemia, aliviando los signos y síntomas de las diversas patologías orales.

1.5 Limitación de la investigación

La aplicación del cuestionario fue de manera virtual pues cada profesional laboraba en zonas distintas dependiendo de la condición de trabajo, lo cual incrementó el tiempo para la recolección de datos por la falta de red inalámbrica de internet.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Putrino A.⁸ et al. “Coronavirus (COVID-19) en Italia: Conocimiento, manejo de pacientes y experiencia clínica de los dentistas italianos durante la propagación del contagio” Italia 2020. **Objetivo:** Evaluar el conocimiento sobre el nuevo coronavirus, la percepción del riesgo y la gestión clínica del riesgo relacionados con la infección durante el primer mes de la epidemia italiana por medio de una encuesta en línea a 12 odontólogos italianos. **Metodología:** Se aplicó un cuestionario utilizado por los investigadores que fue validado mediante un piloto, el cuestionario fue subido a la web 2.0 a la plataforma gratuita Survio.com y se generó un enlace que fue compartido en redes y grupos profesionales a través de los canales sociales más importantes (LinkedIn, Facebook y WhatsApp). En total fueron 535 odontólogos incluidos en la muestra y contestaron la encuesta. **Resultados:** Señalan que el 47% de los odontólogos dijeron haberse informado de una manera básica sobre coronavirus, el 87% tenía claro los síntomas más comunes de la infección y el 67% sabían que el coronavirus es transmitido de persona a persona. Además, El 69% de odontólogos han tomado medidas de protección y prevención contra la infección en el centro de trabajo. Se concluyó con buen nivel de conocimiento científico sobre COVID-19 y sobre las medidas de precaución, protocolos necesarios para limitar la propagación, ambas variables estuvieron relacionadas con la edad y el sexo. **Conclusión:** Que, dentro del contexto de la pandemia por coronavirus, los odontólogos tienen un riesgo muy alto de contraer enfermedades e infecciones porque trabajan en estrecha proximidad con los pacientes y en sus atenciones siempre hay contacto con aerosoles que pueden tener un alto riesgo bacteriano y viral. Por lo tanto, es importante

que estos profesionales de la salud estén debidamente actualizados, informados y tomen las precauciones adecuadas.

Cavazos E.⁹ et al. “Conocimiento y preparación de los odontólogos mexicanos ante la pandemia por COVID-19” México 2020. **Objetivos:** Describir los conocimientos generales sobre el SARS-CoV-2, recomendaciones y medidas de protección en una muestra de odontólogos mexicanos. **Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal utilizando un instrumento de evaluación que se distribuyó en línea a instituciones públicas, privadas y asociaciones dentales mexicanas. Los resultados fueron analizados por medio de estadística descriptiva. **Resultados:** La encuesta fue respondida por 1,286 odontólogos, el 73.1% reportó haberse capacitado recientemente acerca del SARS-CoV-2. En su mayoría conocen sobre grupos de riesgo, transmisión, características clínicas, y recomendaciones generales. La mayoría se encuentran atendiendo exclusivamente urgencias y demuestran conocimiento acerca de los equipos de protección personal y del protocolo de atención durante la pandemia. **Conclusiones:** Los odontólogos mexicanos cuentan con los conocimientos sobre las generalidades del SARS-CoV-2, así como sobre los protocolos de atención y equipos de protección personal para la atención de pacientes durante la pandemia por COVID-19.

Al-Nerabiah.¹⁰ et al. “Nivel de conocimiento y actitud de los dentistas sirios sobre la nueva pandemia de coronavirus: estudio transversal” Siria 2020. **Objetivos:** Este estudio tiene como objetivo evaluar el conocimiento y la actitud de los dentistas hacia COVID-19 en Siria. **Metodología:** El cuestionario se aplicó como una encuesta en línea; contenía 19 preguntas formuladas en relación con la información proporcionada por la OMS y los CDC para COVID-19. Los participantes del estudio fueron dentistas que practicaban en Siria. El cuestionario fue

traducido al árabe y publicado en Internet en múltiples plataformas. **Resultados:** 7233 dentistas respondieron al cuestionario; El 64% de los participantes eran mujeres. La mayoría de los encuestados eran dentistas generales (78%), casi la mitad de los encuestados habían estado practicando odontología durante al menos 2-4 años (51%). La mayoría de los encuestados tiene conocimiento sobre COVID-19 y sabía que es contagioso. Más de la mitad de los dentistas sirios recibieron su información sobre COVID-19 de redes sociales (55%). Aunque la mayoría de los dentistas sabían que el período de incubación podría durar hasta 14 días, casi la mitad de los participantes no sabían que los pacientes sin síntomas pueden transmitir el virus (49%). **Conclusión:** Los odontólogos sirios conocían la definición de COVID-19, el período de incubación y las medidas de prevención en la clínica dental. Sin embargo, tenían una actitud limitada con respecto a los síntomas de COVID-19, el modo de transmisión y el manejo.

Paz M.¹¹ “Conocimientos, actitudes y prácticas de normas de bioseguridad y riesgo biológico en odontólogos de práctica privada de tres ciudades de Nicaragua” Nicaragua 2019 **Objetivo:** Describir los conocimientos, actitudes y prácticas de normas de bioseguridad y riesgo biológico en odontólogos que ejercen su práctica privada en tres ciudades de Nicaragua, durante el año 2017. **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo transversal con 86 dentistas seleccionados con la técnica bola de nieve a través de un muestreo no probabilístico y por conveniencia en las ciudades de Managua, Chinandega y León; a los cuales se les aplicó un cuestionario semiestructurado previamente validado. Los datos fueron procesados utilizando estadística descriptiva mediante frecuencias y porcentajes de las variables en estudio. **Resultados:** Los odontólogos conocen el concepto de riesgo biológico en un 98,8%, pero no el nombre específico de los agentes infecciosos y las vías de entrada de éstos al organismo (76,7%), realizan el lavado de manos frecuente antes y

después de cada procedimiento dental (60,4%) y tienen nociones básicas de actuación ante accidentes percutáneos en un 48,8%, la mayoría responde a buenas actitudes de desinfección y esterilización de instrumentales y equipos 78% y 68,6%, así como bioseguridad personal (98,8%). La ciudad de Managua resalta por el adecuado manejo de residuos bioinfecciosos. **Conclusiones:** Los dentistas presentaron un conocimiento regular, una actitud positiva y buenas prácticas de bioseguridad.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Borja C.¹² et al. “Conocimiento sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en odontólogos de Lima y Callao” Perú - Lima 2020. **Objetivo:** Esta investigación tiene por objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) de odontólogos de Lima y Callao. **Metodología:** Fue un estudio de tipo observacional, descriptivo y de corte transversal, los investigadores aplicaron un cuestionario de manera virtual elaborado con Google Forms a 1047 odontólogos de Lima y Callao. El instrumento tuvo un proceso de validación de contenido por juicio de 5 expertos y estaba compuesto por dos segmentos: el primero, con los datos generales del odontólogo, que contenía 5 ítems (sexo, edad, área geográfica) donde laboran, tiempo de práctica profesional; y el segundo, conformado por 15 ítems de preguntas cerradas con alternativas para la evaluación de la variable principal. La suma total de los puntos evidencia el nivel de conocimientos de cada participante, considerando de 0 a 5 puntos un nivel bajo, de 6 a 10 puntos un nivel intermedio y de 11 a 15 puntos un nivel alto. **Resultados:** Sobre conocimientos de COVID-19 se encontró que el 84.1% de los odontólogos encuestados tuvo un nivel de conocimientos intermedio, seguido por un 11.3% con un nivel alto y un 4,6% con un nivel bajo. En cuanto a los conocimientos sobre el origen, los síntomas y el diagnóstico del COVID-19, se encontró que 4 de cada 5 odontólogos tuvieron un

nivel de intermedio, sin existir asociación con las variables intervinientes. Con respecto al nivel de conocimientos sobre el riesgo y la transmisión de la enfermedad por coronavirus se logró obtener el 86.7% de los odontólogos tuvo un nivel intermedio y no hubo asociación con 17 las variables intervinientes. Por último, el nivel de conocimiento sobre las medidas de control de la enfermedad por coronavirus, se encontró que el 88.2% tiene un nivel intermedio y el 8.4% un nivel alto, sin encontrar asociación entre las variables. **Conclusión:** Los odontólogos de Lima y Callao tienen un nivel de conocimiento intermedio sobre la enfermedad por COVID-19 y que aquellos que tuvieron un alto de conocimientos se caracterizan por ser de sexo masculino, tener más de 11 años de experiencia profesional, en distritos de Lima central y realizar como labor académica de Periodoncia e Implantología.

Cordova, G.¹³ “Relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de principios de bioseguridad en Cirujanos Dentistas de la Micro Red de Salud Chilca, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, año 2020”. Perú - Junín 2020 **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de principios de bioseguridad en cirujanos dentistas de la Micro Red de Salud Chilca, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, año 2020. **Metodología:** Investigación tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y analítico, de nivel correlacional y diseño no experimental correlacional. Un total de 27 cirujanos dentistas como muestra. Se utilizó como instrumento un cuestionario para su estudio. **Resultados:** Se pudo evidenciar que el nivel de conocimiento y la aplicación de principios de bioseguridad fue media con un 44%; respecto al nivel de conocimiento, según años de experiencia profesional, de 0 a 5 años fue regular con 93%, de 6 a 10 años 100% regular y de 11 años a más 70% media; la aplicación de principios de bioseguridad, según años de experiencia profesional, fue

de 0 a 5 años media con 57%, de 6 a 10 años 67% malo y de 11 años a más 60% media. **Conclusión:** No hay relación entre el nivel de conocimiento de dentistas y la aplicación de principios de bioseguridad completa.

Mugaburu F.¹⁴ et al. “Nivel de conocimiento sobre protocolo de bioseguridad para atención estomatológica del sector público y privado en el contexto de la pandemia COVID-19, Maynas 2020”. Perú - Loreto 2020 **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre Protocolo de Bioseguridad para atención estomatológica del sector público y privado en el contexto de la pandemia por COVID - 19 en Odontólogos de la Provincia de Maynas del año 2020. **Metodología:** La muestra fue conformada por 124 odontólogos habilitados del Colegio Odontológico del Perú- Filial Loreto (COP- Loreto), los cuales fueron divididos en dos grupos: sector público (72) y sector privado (52). El tipo de estudio fue cuantitativo; diseño no experimental, de tipo descriptivo comparativo, transversal. **Resultados:** Muestran que el 58,1% son del sector público y el 41,9% son del sector privado. Con relación al nivel de conocimiento se obtuvo que el 15,3% tuvieron nivel de conocimiento muy bueno, el 20,2% tuvieron nivel de conocimiento bueno, el 14,5% tuvieron nivel de conocimiento regular y el 50,0% tuvieron nivel de conocimiento deficiente. Del 58,1% de odontólogos del sector público el 13,7% tuvieron conocimiento muy bueno y bueno respectivamente, el 7,3% tuvieron conocimiento regular y el 23,4% tuvieron conocimiento deficiente. Del 41,9% de odontólogos del sector privado el 1,6% tuvieron conocimiento muy bueno, el 6,5% tuvieron conocimiento bueno, el 7,3% tuvieron conocimiento regular, y el 26,6% tuvieron conocimiento deficiente. A la prueba T de Student se encontró diferencias estadísticas entre las medias de puntuación del conocimiento de odontólogos del sector público y privado (p_valor=0,001). **Conclusión:** Se concluyó que,

el nivel de conocimiento de odontólogos del sector público es mayor que en odontólogos del sector privado de la provincia de Maynas 2020.

2.1.3 Antecedentes locales

Portugal A.¹⁵ “Conocimiento y actitudes sobre la COVID-19 de los Cirujanos Dentistas de la Provincia de Tacna en el año 2020”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre el COVID - 19 de los Cirujanos Dentistas de la Provincia de Tacna en el año 2020. **Metodología:** Investigación de tipo observacional, descriptivo, y de corte transversal; la muestra estuvo constituida por 212 Cirujanos Dentistas habilitados de la provincia de Tacna, quienes fueron contactados a través de sus correos electrónicos. Se aplicó un cuestionario de elaboración propia sobre conocimientos y actitudes sobre el COVID-19, dicho cuestionario fue validado por juicio de expertos y la fiabilidad se midió por medio del análisis de alfa de Cronbach (0.810). De esta manera, el cuestionario online integrado con 21 preguntas, dividido en 3 secciones; datos demográficos, conocimiento y actitudes fue difundido a través de la plataforma Google Forms. El parámetro para evaluar la variable Conocimiento fue la Escala Original de Corte de Bloom, siendo: Conocimiento suficiente (80-100%), Conocimiento moderado (60-79%), y Conocimiento insuficiente (< 4 puntos.) **Resultados:** De los 212 Cirujanos Dentistas, la gran mayoría eran mujeres con un 67%. Según la edad, se consideró como rango medio 30 años, resultando el 40% < de 30 años y el 60% ≥ de 30 años. Los Cirujanos Dentistas mostraron un nivel moderado de conocimientos (76.9%) frente a la COVID-19, el 19.8 conocimientos adecuados; y únicamente el 3.3% conocimientos bajos. En el análisis de conocimiento, según el género, los Cirujanos Dentistas encuestados mayoritariamente fueron del sexo femenino; donde el 71.4% de ellas, reflejó conocimientos insuficientes; el 69.9% conocimiento moderado y el 57.1% conocimientos suficientes. Según edad las mujeres y varones, pertenecía

al grupo de \geq de 30 años; de los cuales el 59.5% presentó conocimiento suficiente, el 61.3% de ellos presentó conocimiento moderado, pero cuando se trató de conocimiento insuficiente, los $<$ de 30 años presentan mayor proporción con un 57.1%. En el análisis de las actitudes; según el género, notamos que los Cirujanos Dentistas de género femenino tienen mayor proporción en actitud positiva para todas las situaciones planteadas, mientras que considerando la edad los profesionales \geq de 30 años demostraron tener mayor proporción de actitudes positivas frente a la COVID-19. **Conclusión:** En la provincia de Tacna los cirujanos dentistas tienen un nivel mediano sobre la COVID-19 y en la actitud son bien positivos.

Calisaya T.¹⁶ “Nivel de conocimiento del manejo estomatológico por COVID-19 en Cirujanos Dentistas, Tacna 2020”. **Objetivo:** Fue encontrar el nivel de conocimiento del manejo estomatológico por COVID-19 en cirujanos dentistas, Tacna 2020. **Metodología:** La investigación es de tipo descriptivo, transversal. El estudio se realizó con una muestra de 165 cirujanos dentistas de Tacna, aplicando un cuestionario de conocimiento sobre el manejo estomatológico por COVID-19, basado en la Directiva Sanitaria N° 100 del Ministerio de Salud del Perú. El cuestionario cumple con los requisitos esenciales de validez y confiabilidad exigidos para el presente estudio. **Resultados:** Se obtuvo como resultados que la mayoría de cirujanos dentistas, presentaron un nivel bueno con 52,36%, seguidamente un nivel muy bueno con 42,42%, en tercer lugar, un nivel regular con 4,85% y finalmente no se encontró ningún encuestado con un nivel de conocimiento malo. **Conclusión:** En la región de Tacna los cirujanos dentistas tienen un conocimiento bueno. No se encontraron diferencias en el nivel de conocimiento del manejo estomatológico por COVID-19, en cuanto al sexo ni a la edad de los cirujanos dentistas de Tacna 2020.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 COVID-19

Un nuevo virus letal en estos últimos tiempos hizo su aparición, este coronavirus fue aislado en pacientes relacionados con un mercado de la ciudad de Wuhan (China) en diciembre de 2019. En los comienzos de los primeros meses del 2020 se empezaron a saber sobre personas con SARS-CoV-2 en otros países, con un incremento de casos y muertes a nivel mundial.

El virus ARN monocatenario positivo conocido SARS-CoV-2, que está envuelta en una bicapa lipídica derivada de la membrana celular del huésped y constituido por 4 proteínas fundamentales (S, M, E y N), adicionalmente hemaglutinina-esterasa. La fusión de la proteína S con el receptor de enzima 2 (ECA2) convertidora de angiotensina, permite el ingreso del virus a la célula huésped y es una fuerte diana terapéutica. El 81% de los enfermos hace cuadro medio; el 14%, bajo; y el 5% necesita cuidados intensivos. Los síntomas más frecuentes son fiebre, disnea y tos. La mayoría de los pacientes presentan linfopenia, pero no leucocitosis, con estudios de esputo que no muestran otros patógenos. En las biopsias el hallazgo principal en el pulmón es el daño alveolar difuso. Lo que observa en a la radiografía son patrones de vidrio esmerilado y alveolar, siendo las lesiones de predominio basal, sub pleural y posterior, con una afectación periférica multifocal, que causa daño en el lóbulo inferior derecho. Hay una reacción inflamatoria, que llega hasta la tormenta de citoquinas, la terapia de pulso con metilprednisolona estaría indicada para su antiinflamación. Aunque no existan estudios en su mayoría a nivel internacional la azitromicina actúa como antiinflamatorio y la cloroquina, hidroxiclороquina para combatir el anti SARS-CoV-2.¹⁷

2.2.2 Generalidades de la enfermedad

El virus del COVID-19 es de forma, pleomórficos o esféricos, que presentan ARN como genoma y cuyo tamaño oscila entre los 80 a 120 nm de diámetro. Exteriormente, se observan proyecciones de la glicoproteína Spike (S), y similar a otros betacoronavirus tienen dímeros de proteínas hemaglutinina-esterasa (HE). La envoltura viral tiene la proteína M y la proteína E, siendo la primera la más común, mientras que la segunda se diferencia por su carácter hidrofóbico; se encuentran unidas por las membranas lipídicas obtenidas de la célula hospedera. El genoma es ARN de cadena simple, no segmentado y carga positiva aproximadamente entre 27 a 32 Kilo bases, son 16 proteínas no estructurales que codifican; para evitar la desaparición del genoma, el ARN se encuentra fusionado a otra proteína estructural llamada como la nucleoproteína (Proteína N).¹⁸

2.2.3 Diagnóstico y morbilidad de la enfermedad

El diagnóstico de cualquier enfermedad depende de la evolución histórica y del conjunto de síntomas y signos notables en el paciente, tomando en cuenta la epidemiológica y otros muchos datos mencionados por el personal de la salud. En el diagnóstico hay muchas posibilidades. Por tanto, son importantes las exploraciones complementarias y pruebas de laboratorio que son anexadas en los protocolos de atención. En cualquier edad se puede desarrollar una insuficiencia respiratoria severa, la mortalidad se relaciona con la edad con la mayor mortalidad 14-20% en ≥ 80 años, menos niños tienden a sufrir enfermedades graves (5,2%) o enfermedades críticas (0,2%). La Enfermedad cardiovascular, diabetes, enfermedad respiratoria crónica, hipertensión y cáncer son la principal causa de la muerte, en mayo del 2020 no se reportaron fallecidos, pero en la actualidad si casi el 50%. En Italia, de los que murieron, el 0,8% no tenía enfermedad asociada, el 25,1% tenía una sola enfermedad, el 25,6% tenía dos enfermedades, el 48,5% tenía tres o más enfermedades, la

población pediátrica desarrolla formas muy leves con riesgo muy bajo de fallecer; hasta el 14 de abril de 2020, solo se ha informado de un pequeño número de muertes pediátricas en todo el mundo en asociación con la infección por SARS-CoV-2. Las tasas de transmisión vertical parecen bajas (como con el SARS-CoV). Como en las embarazadas anteriormente era representada por la gripe H1N1. Existe poca evidencia directa sobre el impacto de la infección por COVID-19 en pacientes inmunocomprometidos.^{18,19}

2.2.4 Trasmisión del COVID-19 en atención dental y riesgo del personal de salud

Actualmente, observamos que hay un alto índice de contagios en los funcionarios y prestadores de salud, especialmente entre médicos y enfermeras que en algunos casos se suman los odontólogos a la lista de víctimas. La práctica odontológica no es la excepción, hoy sabemos que los odontólogos tienen posibilidad de transmitir y adquirir la infección en el consultorio, puede llegar a ser un sitio capaz de contener y propagar el virus debido a su contacto directo con los pacientes y los procedimientos del tratamiento dental, En condiciones agudas de la enfermedad sería pertinente no atender pacientes de manera electiva, aunque pueden presentarse algunas emergencias y urgencias que deben ser solucionadas, por lo que el odontólogo debe poseer un buen nivel de conocimiento para realizar la atención clínica, controlando la propagación, evitando la contaminación y respetando los protocolos de atención. Estando considerado en el nivel de riesgo muy alto según la Directiva Sanitaria N°100/MINSA/2020/DGIESP en el contexto determina el documento técnico: lineamientos para la vigilancia de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID-19 aprobado por la Resolución Ministerial N°239-2020/MINSA.²⁰

2.2.5 Bioseguridad y protocolos de control de infecciones en el consultorio dental

Antes de realizar cualquier tipo de atención odontológica, sea del tipo urgencia o emergencia, el profesional que realizará el tratamiento deberá estar actualizado sobre el curso de la pandemia en su localidad, de esta manera podrá brindar un entendimiento eficaz. Además de esto, sugerimos ejecutar una capacitación adecuada al personal de apoyo, donde promueva la importancia de los cuidados y autocuidados, unificando conceptos y mejorando las medidas preventivas que ayuden a mejorar la atención odontológica y al mismo tiempo mitigar la propagación de este nuevo virus.

Antes de proceder un tratamiento se debe de hacer anamnesis y preguntar enfermedades actuales y donde estuvo y cuánto tiempo estuvo mal y firmar su consentimiento informado en personas COVID-19 positivas, fiebre, tos, disnea, fatiga sin causa, anosmia entre otras. El odontólogo tiene que preguntar al paciente virtualmente depende de los signos y síntomas y estar preparado para su atención odontológica. En ciertos casos, como por ejemplo en el trauma dentó alveolar o una infección progresiva de espacio faciales se debe garantizar una intervención odontológica eficaz. El profesional de salud tiene que respetar todos los protocolos y ver a cada paciente como totalmente contaminado y evitar la contaminación cruzada y tener su tratamiento dental en un lugar que cumpla con todas las medidas de seguridad. Emergencias y urgencias en endodoncia y cirugía parecen ser la más recurrente, de forma que se aborden por separado.²⁰

No existe un protocolo universal para atención odontológica en casos sospechosos o confirmados de COVID-19, lo que puede provocar un aumento de transmisión del virus en la atención dental. Lo mejor para el personal de salud es suspender todo y solo atender emergencias y urgencias a selección y tener las principales barreras de protección para

el paciente y odontólogo, y tener en cuenta la asepsia y antisepsia y así disminuir el riesgo de contagio.²¹

La muerte del virus o inactivarlos a temperaturas altas de 56 y 65 °C mediante el uso de la esterilización por autoclave y calor seco y garantizando la seguridad de atender paciente.²²

2.2.5.1 Protocolo para la atención dental en tiempos de COVID-19

Según la directiva sanitaria N°100 MINSA 2020 son los siguientes protocolos a seguir:

EMERGENCIAS Y URGENCIAS ESTOMATOLÓGICAS

Disposiciones para el establecimiento de cita

- Para la cita es primordial una comunicación telefónica o virtual.
- Después el triaje para determinar el tipo de atención que sea necesaria, sea de emergencia, urgencia o telesalud.
- Después es aplicar el cuestionario para triaje COVID-19 e incluyendo los factores de riesgo.
- De ser el caso sospechoso de COVID-19 tras la aplicación del triaje se debe de notificar de primera instancia a la DIRIS, DIRESA O GERESA según indica la directiva sanitaria N°047-MINSA directiva sanitaria notificación de brotes, epidemias entre otros.
- Se debe de hacer seguimiento del paciente que quedo incluso su tratamiento estomatológico telefónicamente o virtualmente.
- Hacer la teleorientación previa a la asistencia de la cita.
- Ser estricto en la puntualidad de las citas para evitar aglomeración.
- Si el paciente se apersona sin cita, realizar el triaje COVID-19 para su atención inmediata o programación de cita.

Disposiciones para la sala de espera y servicios higiénicos del servicio de estomatología

Sala de espera

- Tener un cartel informativo visibles de todas las recomendaciones.
- Otorgar mascarilla de protección de no tenerlo.
- Medir la temperatura.
- Atención a la hora indicada y evitar aglomeración.
- En áreas distintas mantener la distancia de 1 metro con otras personas.
- Tener ventilación natural que permita el flujo del aire.
- Tener dispensadores de alcohol el cual debe tener agentes humectantes evita la sequedad de manos y es todo al ingreso.
- Disponer toallas desechables y tachos para su acumulación.
- Limpiar los lugares de atención con desinfectantes de superficies.
- Destinar un bolígrafo a cada trabajador y para los pacientes desinfectar de cada uso.
- Evitar el uso de papelería no coger la tarjeta de atención, de hacerlo lavarse las manos 20 segundos con jabón o alcohol
- Retirar todo artículo innecesario para facilitar su limpieza y desinfección.
- Si se manipulan billetes o monedas lavarse la mano 20 segundos
- Retirar elementos decorativos para facilitar su limpieza y desinfección.
- El teléfono que está en la sala de espera debe de estar siempre desinfectado después de cada atención.

En servicios higiénicos

- Disponer jabón antibacterial, alcohol, toallas o pañuelos, para su lavado de manos.
- Limpiar desinfectar los servicios diariamente.

- Retirar los elementos decorativos para facilitar la limpieza y desinfección.
- Colocar un cartel visible, con recomendaciones de lavado de manos.

Disposición para la protección del personal y atención estomatológica y paciente

Hacer correcto uso del EPP, evitar uso de accesorios como relojes anillos pulseras entre otros que reserven COVID-19.

USO ADECUADO DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL

Para el personal de atención estomatológica

- El equipo de protección personal (EPP) se refiere a la indumentaria establecida para proteger al personal de salud frente a los riesgos de fluidos como sangre o saliva y otros potencialmente infecciosos.
- La EPP deber ser los guantes, respiradores con respiradores con eficiencia del filtrado con 95% o más, gafas protectoras con ventosa o protectores faciales, gorro descartable y mandilón descartable o traje especial (mameluco u overol) todo esto debe ser desechado en una bolsa roja.

Para paciente

- Uso obligatorio de campo descartable. El uso de lentes protectores y gorro descartable es opcional.

Preparación del campo clínico

Limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos de atención estomatológica

- Observar las instrucciones del fabricante para descontaminar los instrumentos, equipos reutilizables y dispositivos médicos para su procedimiento.
- El personal de atención estomatológico que participa en la atención directa deberá identificar los dispositivos considerados de único uso y desecharlos adecuadamente en cada atención.
- Se debe de cumplir las normas establecidas y secuencia de limpieza desinfección y esterilización señalada en el manual de desinfección y esterilización hospitalaria, aprobada con resolución ministerial N°1472-2002-SA/DM.
- El personal de limpieza desinfección y esterilización debe de estar capacitado, garantizar control y eficacia en todo.
- El personal de atención estomatológico debe identificar los instrumentos críticos, semicríticos o no críticos para su adecuado manejo.
- Se debe usar detergente enzimático para su eficacia y eficiencia.
- Los instrumentos secos deben inspeccionarse, envolverse, empacarse o colocarse en sistemas de contenedores antes de la esterilización `por (húmedo o seco).
- El instrumento empaquetado debe etiquetarse para mostrar el esterilizador utilizado, el número de ciclo o carga y la fecha de esterilización.
- Los instrumentos estériles deben de almacenarse en gabinetes y para su uso de inspeccionarse para ver si están dañados rotos mojado etc.
- En relación a las piezas de mano pueden contaminarse internamente con los fluidos Intraoral del paciente, de igual forma

los motores de baja velocidad, contra ángulo o algún dispositivo medico reusable, por lo que se deben de esterilizar con métodos de esterilización con calor según instrucción del fabricante después de cada paciente y las que no pueden esterilizarse con calor no deben usarse. No usar desinfección de alto nivel (DAN), ni de nivel intermedio (DIN) o desinfección superficial.

Limpieza y desinfección de superficies del servicio estomatológico

- Realizar la limpieza antes de cualquier proceso de desinfección.
- La desinfección es un proceso donde se eliminan microorganismos, pero no en su totalidad como esporas bacterias o virus.
- Usar barreras de protección para cubrir las superficies de contacto clínico sobre todo aquellas que son muy difíciles de limpiar por ejemplo interruptores, sillas dentales. Equipo de computación cambiar las barreras entre un paciente y otro.
- Las barreras de protección incluyen la envoltura de plástico transparente, bolsas, fundas, tubos, respaldar de plástico/papel u otros materiales impermeables a la humedad, debido a que estas puedan contaminarse y cambiarlas en cada atención del paciente.
- Para la desinfección se debe de utilizar: Etanol al 62%-71%, Peróxido de hidrógeno al 0.5% e Hipoclorito de sodio al 0.1%³³
- Los productos usados no deben de usarse como limpiadores a menos que la etiqueta diga para dicho uso y seguir las instrucciones del fabricante.

Disposiciones para el manejo de procedimientos estomatológicos

- La evidencia científica de la actualidad, ha demostrado que los aerosoles producidos por los equipos usados como parte de la atención estomatológica (piezas de mano de alta velocidad,

descartarizador de ultrasonido, jeringa triple) la combinación de fluidos sangre saliva crean bioaerosoles de diversos microorganismos que están en el aire y ser inhalados es por eso que está permitido el fluido de aire.

Emergencia estomatológica

Es la circunstancia que pone en riesgo la vida la persona y se requiere atención inmediata incluye:

- Sangrado incontrolado.
- Celulitis o infección difusa de tejidos Intraoral y extra orales.
- Trauma que involucra huesos maxilares faciales que comprometan alguna vía aérea del paciente.

Urgencia estomatológica

Es la atención inmediata para aliviar el dolor o malestar que sean mínimamente invasivos.

- Se dispone, por la vulnerabilidad que tiene a la oxidación el SARS-CoV-2; el enjuague preoperatorio de la cavidad bucal en el peróxido de hidrogeno al 1%.

Procedimientos no urgentes estomatológicos

Son los que no duelen. Incluye:

- Exámenes orales.
- Limpieza dental.
- Procedimientos de ortodoncia que no generen dolor infección o trauma.
- Extracción de dientes asintomáticos.
- Restauraciones de lesiones asintomáticas.
- Procedimientos dentales estéticos.

Disposiciones para manejo de la atención estomatológica posterior a la pandemia de la COVID-19

Las precauciones estándar incluyen las siguientes medidas

- Higiene de las manos.
- Uso de equipo de protección personal.
- Higiene respiratoria y manejo de tos.
- Seguridad con objetos punzocortantes.
- Prácticas de inyección seguras.
- Instrumentación y dispositivos estériles.
- Superficies ambientales limpias y desinfectadas.²³

2.2.6 Niveles de protección ante la COVID-19

En entrevista, la doctora María Eugenia Jiménez Corona, investigadora del Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas, Odontología y de la Salud de la UNAM, explicó que de acuerdo con la Organización Mundial de la de Salud, en los hospitales hay cuatro niveles de protección.

La protección inicia desde la entrada de un hospital, donde se realiza un filtro para detectar quién tiene sintomatología respiratoria y quién no. Quienes valoran a los pacientes en la Unidad de Salud deben utilizar un cubrebocas o mascarilla quirúrgica y tener una constante limpieza de manos. “Aunque este nivel de protección lo deben de tener todos los miembros de la población”, aseguró la especialista.

El segundo nivel de protección lo lleva a cabo el personal que toma las muestras: harán lavado de manos, emplearán una bata desechable, preferentemente, guantes, mascarilla N95, gafas de protección con protección lateral. “Recordemos que el virus también entra a través de las mucosas: ojos, nariz y boca”.

El siguiente nivel se presenta al estar frente a un caso sospechoso por COVID-19, pero que no representa un riesgo. Para los casos con riesgo el personal médico nuevamente debe llevar a cabo lavado de manos con

la técnica estandarizada, bata desechable, mascarilla quirúrgica, gafas protectoras y guantes estériles.

El último nivel de protección es al estar frente a un paciente confirmado de COVID-19 que está ingresado en una Unidad de Salud y que se le realizará un procedimiento que genera aerosoles. El ejemplo más claro es al entubar a un paciente, donde se requiere la máxima protección, “quienes ejecutan esta maniobra generalmente son los anestesiólogos o intensivistas”, quienes nuevamente tienen que hacer lavado de manos, bata desechable, mascarilla N95 obligatoria, mascarilla facial de protección y guantes.²⁴

2.2.7 Desinfectantes ante la COVID-19

Amonio cuaternario número de registro EPA 1677-21 para virus Norovirus tiempo de contacto 10 solución Diluible Dura, no porosa (HN) uso Médico.

Hipoclorito de sodio número de registro EPA 5813-121 para virus Parvovirus canino; Parvovirus felino; Virus felino de panleucopenia tiempo de contacto 10 Diluible Dura, no porosa (HN); Requiere enjuague posterior tras contacto con alimentos (FCR) uso Médico.

Dióxido de cloro número de registro EPA9150-3 para virus Parvovirus canino tiempo de contacto 15 solución diluible Dura, no porosa (HN) uso Médico.

Ácido cítrico número de registro EPA 34810-37 producto para virus Rinovirus tiempo de contacto 5 tipo Toalla Dura, no porosa (HN); Requiere enjuague posterior tras contacto con alimentos (FCR) uso Médico.

Peróxido de hidrógeno número de registro EPA 10772-21 para virus Rotavirus; Rinovirus tiempo de contacto 5 tipo RTU Dura, no porosa (HN) uso Médico.²⁵

2.2.8 Nivel de conocimiento y actitudes ante la COVID-19

Frente a la epidemia la COVID-19, se necesita una inmediata atención; de modo que la aparición de esta pandemia obligó a confinar a la población mundial. Se han utilizado diversas medidas para reducir el impacto de COVID - 19, como el aislamiento físico o el cierre temporal de fronteras territoriales, instituciones académicas y lugares públicos.

Toda persona debe tomar las precauciones necesarias, con un compromiso consciente y responsable, tanto a nivel individual como colectivo, para controlar y adaptarse a la nueva normalidad; lo que exige un compromiso consciente y responsable de todos, ante la pandemia. Por ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS) insistió en fortalecer la vigilancia eficaz de casos, la detección temprana, el aislamiento y manejo de los mismos, el seguimiento de los contactos y la prevención de la propagación de COVID-19.

Además, la propia OMS y diversas organizaciones afines difunden de índole preventiva promocional sobre la COVID-19, para que la población tenga conocimiento de las vías de contagio de dicha enfermedad, tome conciencia y adopte actitudes de autocuidado individual y colectivo de la salud.²⁶

La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece recomendaciones para la reapertura de los centros educativos, entre ellas, la higiene de manos, limpieza y ventilación de aulas, y el uso de mascarillas. Así como la evaluación y gestión de estudiantes, profesores, otro personal escolar, medios de teleformación, etc.²⁷

2.2.9 Conocimiento

El término de conocimiento tiene varios propósitos, algunos prácticos, otros teóricos. Un propósito podría ser el práctico, es decir, dar

instrucciones y encontrar implicancias de conocimiento en uno mismo y en otros, cuyo objetivo es buscar lo que busca.

El conocimiento es una palabra altamente valorada en el que un individuo está en contacto cognitivo con la realidad. Por lo tanto, es una relación, estando en un lado el sujeto consciente, y en el otro lado, una parte de la realidad con la cual el conocedor está relacionado directa o indirectamente. El conocimiento generalmente no se alcanza a través de un solo acto, sino a través de una combinación de propios actos, así como a través de los actos de otros y circunstancias cooperantes.²⁸

El conocimiento científico internacional debe basarse en situaciones experimentales, pruebas y evaluación crítica, es decir, ser probado mediante el método científico. La información correcta es necesaria y útil para el conocimiento humano, pero la posesión de esta no es suficiente, ya que uno debe confirmar que la información que posee es correcta para obtener conocimiento que le proporcione a uno las premisas para pensar.²⁹

Por tanto, el conocimiento hace principal a la comprensión y adquisición de información de COVID-19 y la bioseguridad de los odontólogos que son el personal de salud altamente en riesgo.

2.2.10 Actitudes

Es una combinación de ideas organizadas de convicciones o creencias que predispone favor o en contra a actuar respecto a un objeto social.³⁰

Por otro lado, los Descriptores de Salud (DeCS) definen a la actitud como una predisposición adquirida y estable a comportarse de modo consistente en relación con una determinada clase de objetos, o un estado mental y/o neural persistente de preparación para reaccionar.³¹

En otras palabras, la actitud es una forma de ser, una posición propia e individual, y está sujeta al medio que rodea al individuo. No obstante, las actitudes no son observables directamente como lo son las prácticas, pero si nos ayudan a entender por qué una persona acoge una determinada práctica y rechaza la otra. Dentro de este estudio, las actitudes hacen referencia a lo que piensan los Cirujanos dentistas sobre determinados aspectos relacionados con la enfermedad del COVID-19.

Componentes de la actitud

Son evaluaciones sumarias de un objeto que contiene componentes afectivos, cognitivos y conductuales.

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

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 conductual (comportamiento): está relacionado con las acciones abiertas de una persona en relación con el objeto de actitud.³²

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, la actitud se puede exportar, es preconcebida y es modificable.³³

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.³⁴

Las actitudes sociales están conformadas por variables intercurrentes, englobadas por tres elementos a saber:

1. Cognitivo
2. Afectivo
3. Relativo a la conducta³⁵

Medición de las actitudes

Escala tipo Likert:

Es un instrumento psicométrico creado por el Dr. psicólogo Likert; donde la escala de Likert es usada en investigación para mediciones ordinales, en algunas ocasiones como intervalo. Fue diseñado por él y 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.

Teniendo estos ítems se puede medir la actitud del odontólogo encuestado frente a la COVID-19.³⁶

2.3 Definición de términos básicos

▪ Conocimiento:

Estudió durante años los mecanismos del conocimiento humano es el acto consciente e intencional para aprehender las cualidades del objeto y primariamente es referido al sujeto, el Quién conoce, pero lo es también a la cosa que es su objeto, el Qué se conoce.³⁷

- **Actitud:** Manera de estar alguien dispuesto a comportarse u obrar Es una combinación de ideas organizadas de convicciones o creencias que predispone favor o en contra a actuar respecto a un objeto social. ³¹

- **COVID - 19:** Es un virus con ARN monocatenario positivo conocido SARS-CoV-2, que está envuelta en una bicapa lipídica derivada de la membrana celular del huésped y constituido por 4 proteínas fundamentales (S, M, E y N), adicionalmente hemaglutinina - esterasa. ¹⁷

- **Infeción:** Invasión y multiplicación de agentes patógenos en los tejidos de un organismo Actualmente observamos que hay un alto índice de contagios en los funcionarios y prestadores de salud, especialmente entre médicos y enfermeras que en algunos casos se suman a las listas de víctimas. ²⁰

- **Morbilidad:** Cantidad de personas que enferman en un lugar y un período de tiempo determinado en relación con el total de la población. ¹⁸

- **Epidemia:** Enfermedad que ataca a una gran multitud de personas en un mismo lugar, tiempo y espacio. Daño o desgracia que afecta a gran parte de una población y que causa un perjuicio grave. ²⁶

- **Desinfectantes:** Cualquier sustancia o proceso que se usa para destruir gérmenes, como virus, bacterias y otros microbios que causan infecciones y enfermedades. Los desinfectantes se usan sobre todo en objetos, y no en los seres vivos. ²⁵

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo y nivel de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

La presente investigación es observacional, transversal, prospectiva descriptiva.

- **Observacional:** No existe intervención por parte del investigador, los datos recolectados no fueron modificados y reflejan información ajena a la voluntad del investigador.
- **Transversal:** Las variables fueron medidas en una sola ocasión a través de un cuestionario, sin períodos de seguimiento.
- **Prospectivo:** Es de primera fuente, por lo que poseen control del sesgo de medición. Los datos fueron recogidos a partir de la investigación.
- **Descriptivo:** Se considera un estudio de tipo descriptivo porque se describieron diferentes parámetros en una población de Cirujanos Dentistas.

3.1.2 Nivel de investigación

La investigación tiene un nivel descriptivo porque se observaron las propiedades, las características y los perfiles importantes de un grupo de personas sin intervenir ni modificar las variables de estudio describiéndola.

3.2 Operacionalización de variables

| Variable | Definición Operacional | Dimensiones | Indicadores | Tipo de Variable |
|--|---|---|---|-------------------------|
| Nivel de conocimiento sobre el COVID-19 de los odontólogos | Conocimientos adquiridos sobre la nueva enfermedad COVID-19 | Cuadro Clínico | Conocimiento Alto 10 - 12 Conocimiento Medio 8 - 9 Conocimiento Bajo 0 - 7 | Ordinal |
| | | Vías de transmisión | | |
| | | Grupo de riesgo frente al COVID-19 Medida de control y prevención | | |
| | | Riesgo de exposición del Odontólogo | | |
| Actitudes frente al COVID-19 de los odontólogos | Actitudes que reflejan los odontólogos frente al COVID-19 | Atención a pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19 | Totalmente en desacuerdo (1) - En desacuerdo (2) - Neutral (3) - De acuerdo (4) - Muy de acuerdo (5) Buena Actitud 43 - 50 Regular Actitud 37 - 42 Baja Actitud 0 - 36 | Ordinal |
| | | Conducta del Odontólogo frente a la pandemia de la COVID-19 | | |
| | | Valoración sobre actualizaciones científicas acerca sobre la COVID-19 | | |
| COVARIABLE | Definición Operacional | Dimensiones | Indicadores | Tipo de Variable |
| EXPERIENCIA PROFESIONAL | Conjunto de habilidades y destrezas que se desarrollan en los cursos teóricos prácticos de la carrera de la odontología para la atención de pacientes | Tiempo de ejercicio profesional Entendido desde su colegiatura | < 10 años 10-20 años ≥ 20 años | Ordinal |

3.3 Población y muestra de la investigación

3.3.1 Población

La población está conformada por 59 odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022.

3.3.2 Muestra

La muestra está conformada por el total de la población 59 odontólogos y los que respondieron a al cuestionario virtual son 54 odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022.

1. Centro de Salud Ilabaya.
2. Centro de Salud Locumba.
3. Puesto de Salud Huanuara.
4. Puesto de Salud Inclán.
5. Puesto de Salud Las Yaras.
6. Centro de Salud Viñani.
7. Centro de Salud de San Francisco.
8. Centro de Salud Vista Alegre.
9. Puesto de Salud 5 de noviembre.
10. Puesto de Salud las Begonias
11. Centro de Salud Alto de Alianza.
12. Centro de Salud Ciudad Nueva.
13. Centro de Salud la Esperanza.
14. Puesto de Salud Cono Norte.
15. Puesto de Salud Intiorko.
16. Puesto de Salud Ramón Copaja.
17. Centro de Salud Candarave.
18. Puesto de Salud Cairani.
19. Puesto de Salud Camilaca.
20. Puesto de Salud Quilahuani.
21. Centro de Salud Tarata.
22. Puesto de Salud Estique Pampa.

23. Puesto de Salud Susapaya
24. Puesto de Salud Ticaco
25. Centro de Salud Pocollay.
26. Puesto de Salud Calana.
27. Centro de Salud Leoncio Prado.
28. Centro de Salud Augusto B. Leguía.
29. Puesto de Salud Hábitat.
30. Centro de Salud la Natividad.
31. Centro de Salud Bolognesi.
32. Centro de Salud Alto Perú.
33. Puesto de Salud Coracorani.
34. Centro de Salud 28 de agosto.
35. Puesto de Salud Ite.
36. Puesto de Salud los Palos.

3.3.2.1 Criterios de inclusión.

- Odontólogos que laboran en la Red de Salud Tacna
- Odontólogos que estén de acuerdo en participar con el trabajo de investigación y responder por completo el cuestionario de preguntas.

3.3.2.2 Criterios de exclusión

- Odontólogos que no laboran en la Red de Salud Tacna.
- Odontólogos que no estén de acuerdo en participar con el trabajo de investigación.
- Odontólogos que no completen el cuestionario por completo.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnicas

Para la recolección de los datos, se usó la técnica de la encuesta mediante la aplicación de un cuestionario que fue diseñado con base en algunos instrumentos usados en estudios similares y en la información sobre COVID - 19 disponible en diversas fuentes científicas.

3.4.2 Instrumento

Cuestionario

Respecto al cuestionario es de forma voluntaria respetando los derechos de cada profesional de la salud (odontólogos).

El cuestionario de nivel de conocimiento y actitudes sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los Odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022; es dirigido para los Odontólogos de la Red de Salud Tacna - Perú.

Fue creado en línea, a través de la plataforma de Google Forms, disponible en:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe9JY7VOiFmLOHLFK6lmJ2ch8LpMvZ9d_5wbsKUE5I5igatw/viewform?usp=sf_link.

Validado por alfa de Cronbach (Anexo N°10) y calificado por juicio de expertos (Anexo N° 04) el cual consta de:

El instrumento, el cual está compuesto por 3 secciones:

La primera contiene datos demográficos (2 preguntas), mientras que la sección 2 evalúan el conocimiento (12 preguntas) y la sección 3 evalúa las actitudes (10 preguntas) de los odontólogos, respectivamente.

Por tanto, nivel de conocimiento y actitudes son 22 preguntas establecidas. (Anexo N°02)

Para la sección de conocimiento, se utilizará taxonomía de Bloom:

| | |
|---------|--------------------|
| 10 – 12 | Conocimiento Alto |
| 8 – 9 | Conocimiento Medio |
| 0 – 7 | Conocimiento Bajo |

Cada respuesta correcta con valor de 1 punto y 0 para las respuestas incorrectas. Cuantos más altos son los puntos, más conocimiento tiene el odontólogo.

Para la sección de actitudes se utilizará la escala de Likert, considerando lo siguiente:

| | |
|--------------------------|----------|
| Totalmente en desacuerdo | 1 punto |
| En desacuerdo | 2 puntos |
| Neutral | 3 puntos |
| De acuerdo | 4 puntos |
| Totalmente de acuerdo | 5 puntos |

Considerándose una buena actitud 43 - 50, regular actitud 37 - 42, baja actitud 0 - 36, puntos. De esta forma, se puede calcular una puntuación para cada individuo en relación con el puntaje más alto posible obtenido

3.4.3 Validez

El cuestionario que se utilizó en la investigación fue validado por juicio de expertos, (Anexo N°04) indicando que las variables pueden ser medidas de forma óptima por el instrumento.

Mtro.CD. Cárol Lévano Villanueva

Mtro.CD.Karla Ivohne Pedraza Maquera

Biólogo. MG. Ronald Ticona Cárdenas

3.4.4 Confiabilidad

El coeficiente obtenido tiene el valor de 0,865, lo cual significa que el instrumento aplicado a la variable “Nivel de conocimiento frente al COVID - 19” es de alta confiabilidad y el coeficiente obtenido tiene el valor de 0,877, lo cual significa que el instrumento aplicado es de alta confiabilidad y el nivel de “Actitud frente al COVID - 19”, el valor es 0,904 y el valor obtenido es 0,919 es de alta confiabilidad.

Asimismo, es importante precisar que el alto grado de relación que existe entre la variable, los indicadores y las preguntas del instrumento administrado, les confiere consistencia y validez a los resultados de la investigación.

Para su aplicación se utilizó el programa SPSS versión 26.0 (Anexo N°10), lo cual indica una buena confiabilidad del instrumento.

3.5 Técnicas de procesamiento y análisis de dato

Para la creación de la encuesta digital, se usó un Formulario de Google y los resultados fueron analizados ante estadísticas de fiabilidad de Alfa de Cronbach en una hoja de cálculo de Google. Para el procesamiento de la base de datos y gráficos se utilizó el programa Excel.

La estadística, tanto descriptiva como inferencial, se realizó mediante el programa estadístico SPSS versión 26.0

3.6 Procedimiento

- Se realizó trámites bajo de modalidad virtual dirigido al Decanato de la Facultad de Odontología con propósito de hacer las coordinaciones para poder acceder a la población objetivo y realizar el levantamiento de muestra.
- Se cursó oficio a la Red de Salud Tacna para acceder a los datos de los odontólogos que laboran en esta institución. (Anexo N°08)
- Se recogió autorización de la Red de Salud Tacna para acceder a los datos que fueron brindados por dicha entidad. (Anexo N°09)

- Se aplicó virtualmente el cuestionario a través de la plataforma de Google Forms para ser enviados a los correos de los odontólogos y whatsapp de sus números de celular brindados por la institución de la Red de Salud Tacna.

CAPÍTULO IV
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Resultados

Tabla 1

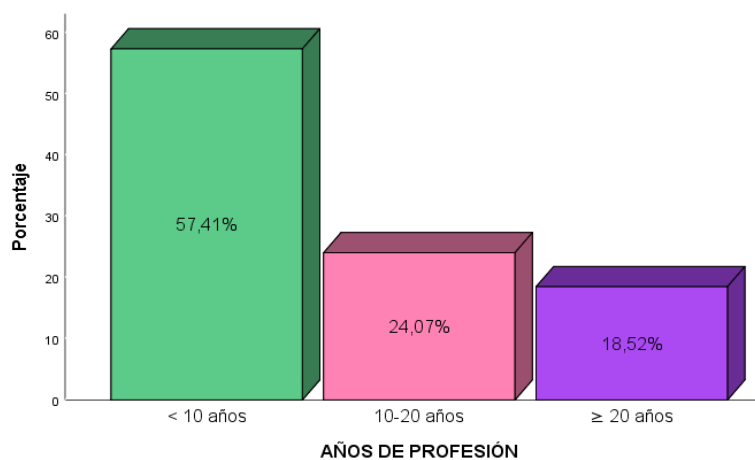
Distribución de los odontólogos, según años de experiencia profesional de la Red de Salud en Tacna 2022.

| Años de profesión | Odontólogos | |
|-------------------|-------------|---------------|
| | Nº | % |
| < 10 años | 31 | 57,41 |
| 10-20 años | 13 | 24,07 |
| ≥ 20 años | 10 | 18,52 |
| Total | 54 | 100,00 |

Fuente: Matriz de datos

Gráfico 1

Distribución de los odontólogos, según años de profesión de la Red de Salud en Tacna 2022.



Fuente: Tabla 1.

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 01 referida a los años de profesión, observamos que el 57,41 % de los Odontólogos laboran menos de 10 años en la profesión; mientras, que el 24,07 % entre 10 a 20 años, en cambio, el 18,52 % laboran por lo menos 20 años en la profesión.

Tabla 2

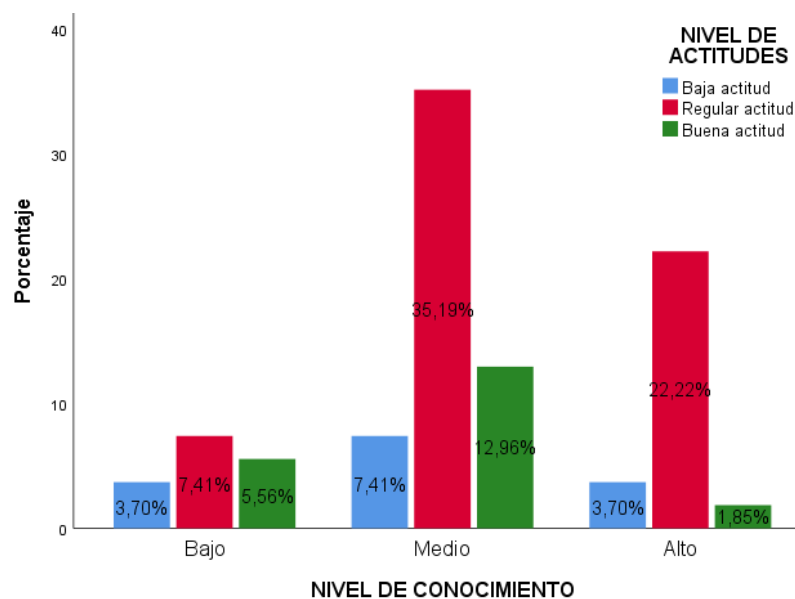
Nivel de conocimiento y actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022.

| NIVEL DE CONOCIMIENTO | NIVEL DE ACTITUD | | | | | | Total | |
|-----------------------|------------------|-------|-----------------|-------|---------------|-------|-------|--------|
| | Baja actitud | | Regular actitud | | Buena actitud | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % |
| Bajo | 2 | 3,70 | 4 | 7,41 | 3 | 5,56 | 9 | 16,67 |
| Medio | 4 | 7,41 | 19 | 35,19 | 7 | 12,96 | 30 | 55,56 |
| Alto | 2 | 3,70 | 12 | 22,22 | 1 | 1,85 | 15 | 27,78 |
| Total | 8 | 14,81 | 35 | 64,81 | 11 | 20,37 | 54 | 100,00 |

Fuente: Matriz de datos $X_c^2 = 3,775 p = 0,437$

Gráfico 2

Nivel de conocimiento y actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022.



Fuente: Tabla 2.

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 2, se observa el nivel de conocimiento y actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022: Respecto al conocimiento del nivel alto: El mayor porcentaje 22,22% tienen una regular actitud, mientras el menor porcentaje 1,85% tienen una buena actitud. Respecto al conocimiento del nivel medio: El mayor porcentaje 35,19% tienen una regular actitud, mientras el menor porcentaje 7,41% tienen una baja actitud. Respecto al conocimiento del nivel bajo: El mayor porcentaje 7,41% tienen una regular actitud, mientras el menor porcentaje 3,70% tienen una baja actitud. Como $p\text{-valor}=0,437$ es mayor que el nivel de significancia ($\alpha=0,05$), entonces el nivel de conocimiento y actitudes sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022, no se relacionan, con un 95% de confiabilidad.

Tabla 3

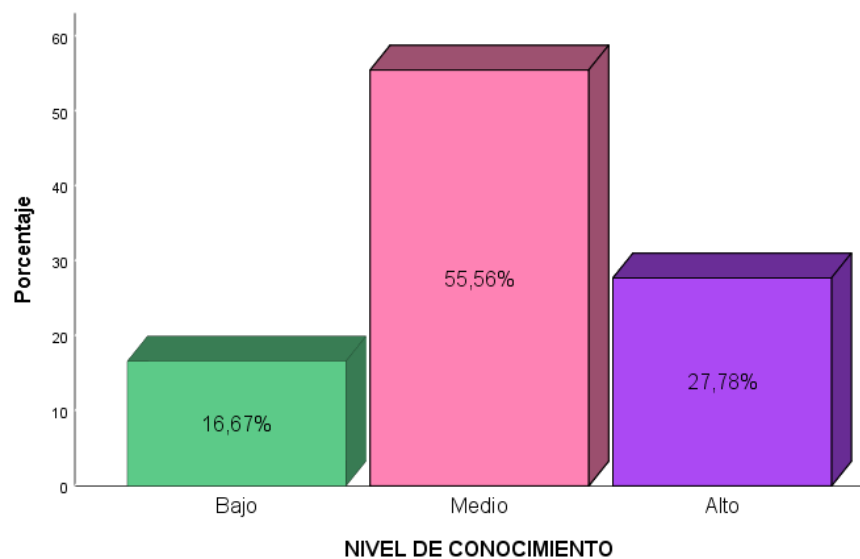
Nivel de conocimiento sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022.

| Niveles | Odontólogos | |
|--------------|-------------|---------------|
| | N° | % |
| Bajo | 9 | 16,67 |
| Medio | 30 | 55,56 |
| Alto | 15 | 27,78 |
| Total | 54 | 100,00 |

Fuente: Matriz de datos.

Gráfico 3

Nivel de conocimiento sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022.



Fuente: Tabla 3.

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 3, se encuentra que, según el nivel de conocimiento sobre la Covid-19 en la práctica clínica, el 55,56% de los Odontólogos tienen un conocimiento regular, el 16,67% tiene un bajo nivel de conocimiento y el 27,78% de los Odontólogos tienen un alto nivel de conocimiento.

Tabla 4

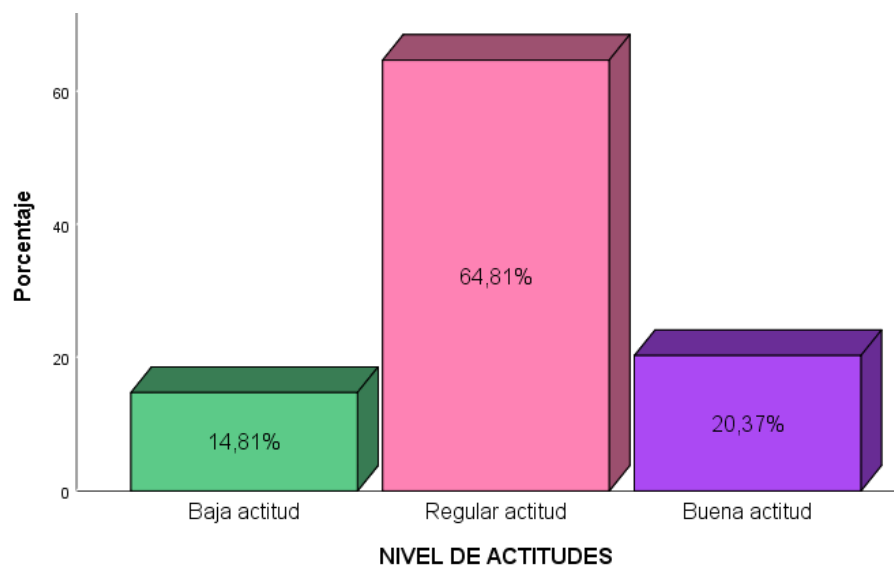
Actitud frente la COVID - 19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022.

| Niveles | Odontólogos | |
|------------------------|-------------|---------------|
| | N° | % |
| Baja actitud | 8 | 14,81 |
| Regular actitud | 35 | 64,81 |
| Buena actitud | 11 | 20,37 |
| Total | 54 | 100,00 |

Fuente: Matriz de datos.

Gráfico 4

Actitud frente la COVID - 19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022.



Fuente: Tabla 4.

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 4, se encuentra que, el 64.81% de los odontólogos tienen una actitud regular frente al COVID-19 en la práctica clínica, el 20,37% presentan una buena actitud, y el 14,81% tienen una actitud baja frente al COVID - 19.

Tabla 5

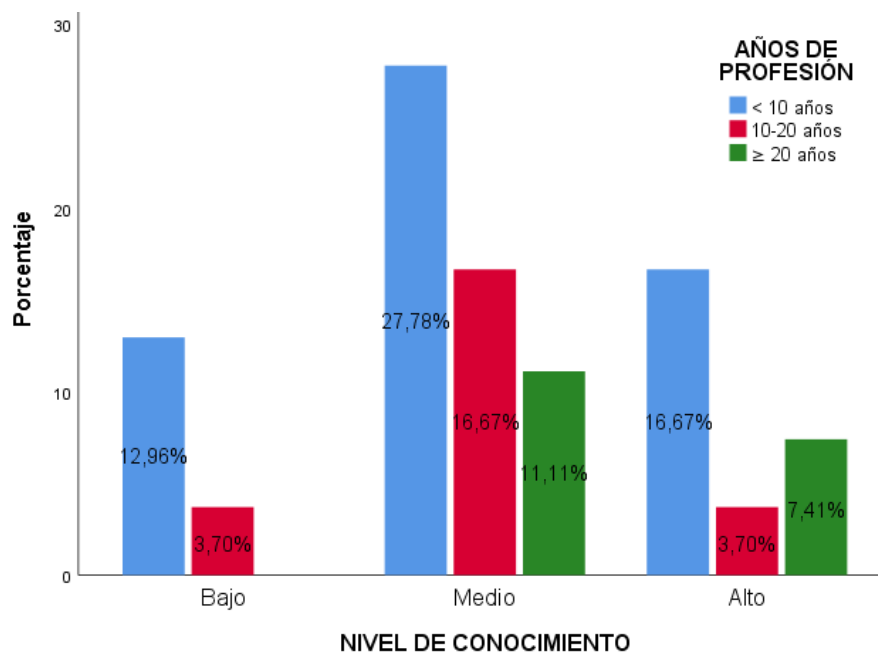
Nivel de conocimiento sobre la COVID - 19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022, según años de experiencia profesional.

| NIVEL DE CONOCIMIENTO | AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL | | | | | | Total | |
|-----------------------|---------------------------------|-------|------------|-------|-----------|-------|-------|--------|
| | < 10 años | | 10-20 años | | ≥ 20 años | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| Bajo | 7 | 12,96 | 2 | 3,70 | 0 | 0,00 | 9 | 16,67 |
| Medio | 15 | 27,78 | 9 | 16,67 | 6 | 11,11 | 30 | 55,56 |
| Alto | 9 | 16,67 | 2 | 3,70 | 4 | 7,41 | 15 | 27,78 |
| Total | 31 | 57,41 | 13 | 24,07 | 10 | 18,52 | 54 | 100,00 |

Fuente: Matriz de datos $X_c^2 = 4,364 p = 0,359$

Gráfico 5

Nivel de conocimiento sobre la COVID - 19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022, según años de experiencia profesional.



Fuente: Tabla 5.

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 5, se puede observar que los odontólogos que presentan menos de 10 años de profesión son los que presentan un nivel medio de conocimiento sobre la COVID 19 en la práctica clínica, igualmente presentan un nivel medio los odontólogos entre 10 a 20 años y mayores a 20 años de experiencia profesional con el 16.67% y 11.11% respectivamente. Y un nivel alto de conocimiento lo presentan mayormente los odontólogos menores a 10 años de experiencia profesional con el 16.67% y los mayores a 20 años con el 7.41%.

Tabla 6

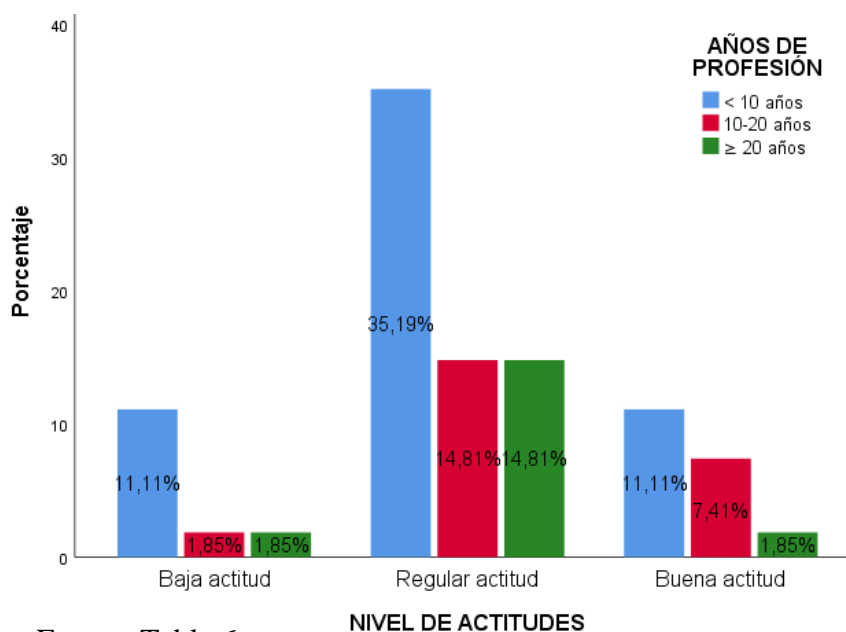
Actitud frente al COVID -19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022, según años de experiencia profesional.

| NIVEL DE ACTITUD | AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL | | | | | | Total | |
|------------------|---------------------------------|-------|------------|-------|-----------|-------|-------|--------|
| | < 10 años | | 10-20 años | | ≥ 20 años | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % |
| Baja actitud | 6 | 11,11 | 1 | 1,85 | 1 | 1,85 | 8 | 14,81 |
| Regular actitud | 19 | 35,19 | 8 | 14,81 | 8 | 14,81 | 35 | 64,81 |
| Buena actitud | 6 | 11,11 | 4 | 7,41 | 1 | 1,85 | 11 | 20,37 |
| Total | 31 | 57,41 | 13 | 24,07 | 10 | 18,52 | 54 | 100,00 |

Fuente: Matriz de datos $X_c^2 = 2,703 p = 0,609$

Gráfico 6

Actitud frente al COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022, según años de experiencia profesional.



Fuente: Tabla 6.

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 6, se puede observar que los odontólogos que presentan menos de 10 años de profesión son los que presentan una actitud regular sobre la COVID 19 en la práctica clínica. Igualmente presentan una actitud regular los odontólogos entre 10 a 20 años y mayores a 20 años de experiencia profesional ambos con el 14.81%. Y una actitud buena lo presentan mayormente los odontólogos menores a 10 años de experiencia profesional con el 11.11% y los de 10 a 20 años con el 7.41%. Como $p\text{-valor}=0,609$ es mayor que el nivel de significancia ($\alpha=0,05$), entonces el nivel actitudes sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022, según años de experiencia profesional no se relacionan, con un 95% de confiabilidad.

Tabla 7

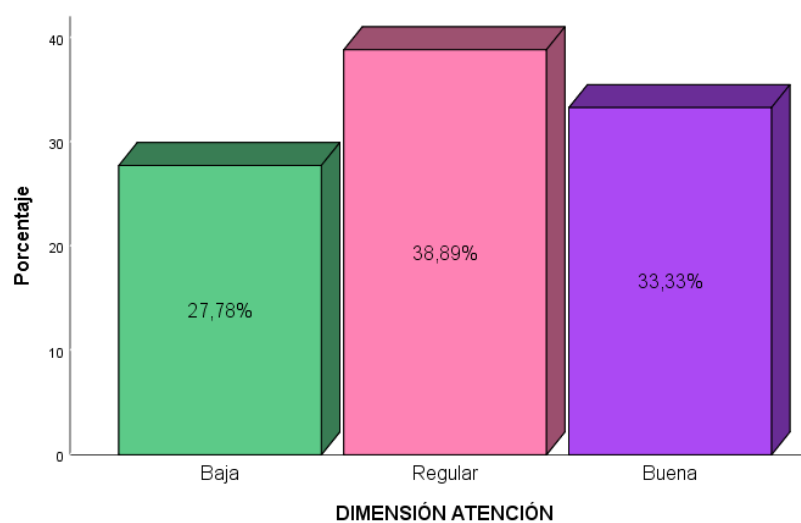
Actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna, según la dimensión atención a pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19.

| Categorías | Odontólogos | |
|--------------|-------------|---------------|
| | N° | % |
| Baja | 15 | 27,78 |
| Regular | 21 | 38,89 |
| Buena | 18 | 33,33 |
| Total | 54 | 100,00 |

Fuente: Matriz de datos.

Gráfico 7

Actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna, según la dimensión atención a pacientes sospechosos o confirmados de COVID - 19.



Fuente; Tabla 7.

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 7, se encuentra que la actitud sobre la COVID-19 en la dimensión atención a pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19, el 38,89% de los Odontólogos presentan una regular atención, el 33,33% tienen una buena atención y el 27,78% una baja atención a los pacientes que tiene COVID - 19.

Tabla 8

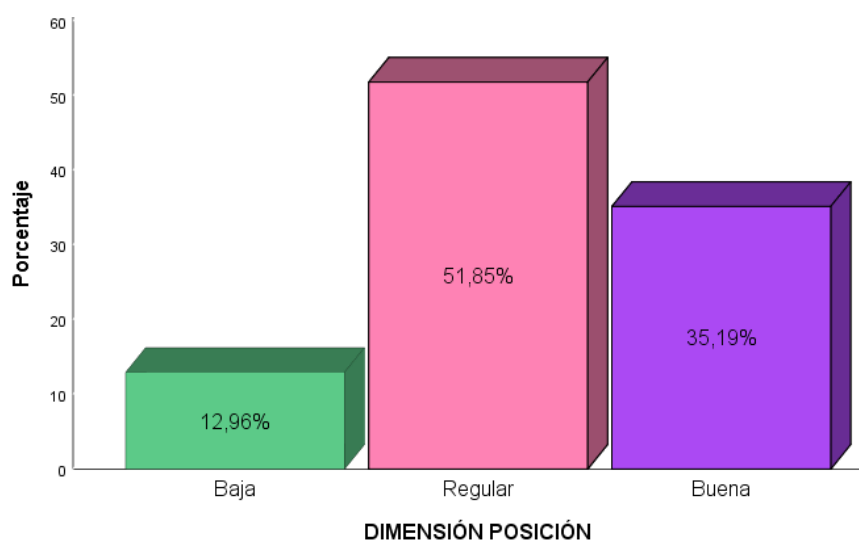
Actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna, según la dimensión conducta del odontólogo frente a la pandemia de la COVID-19.

| Categorías | Odontólogos | |
|--------------|-------------|---------------|
| | N° | % |
| Baja | 7 | 12,96 |
| Regular | 28 | 51,85 |
| Buena | 19 | 35,19 |
| Total | 54 | 100,00 |

Fuente: Matriz de datos.

Gráfico 8

Actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna, según la dimensión conducta del odontólogo frente a la pandemia de la COVID-19.



Fuente: Tabla 8.

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 8, encontramos que la actitud sobre la COVID-19 en la dimensión conducta del odontólogo frente a la pandemia de la COVID-19, el 51,85% de los Odontólogos presentan una regular conducta, el 35,19% tienen una buena conducta y el 12,96% una baja conducta frente a la pandemia de la COVID-19.

Tabla 9

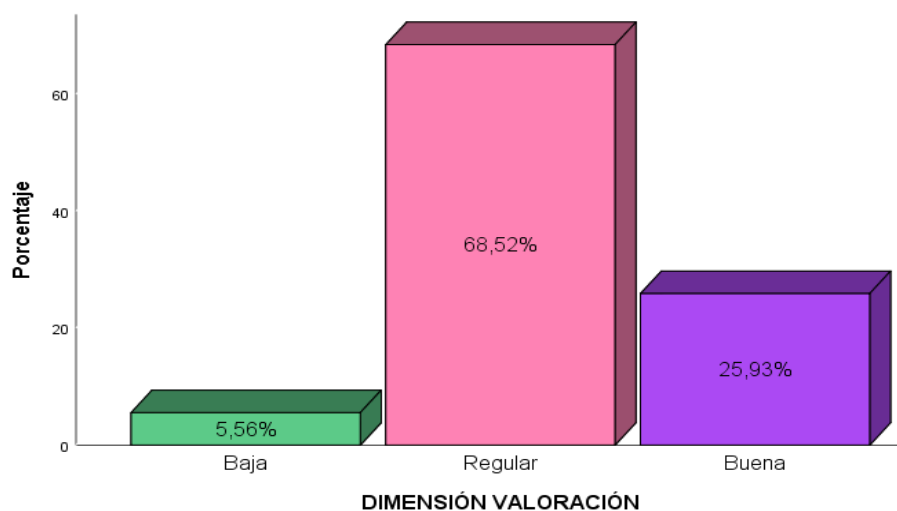
Actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna, según la dimensión valoración sobre actualizaciones científicas sobre la COVID- 9.

| Categorías | Odontólogos | |
|--------------|-------------|---------------|
| | N° | % |
| Baja | 3 | 5,56 |
| Regular | 37 | 68,52 |
| Buena | 14 | 25,93 |
| Total | 54 | 100,00 |

Fuente: Matriz de datos.

Gráfico 9

Actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna, según la dimensión valoración sobre actualizaciones científicas acerca del COVID - 9.



Fuente: Tabla 9.

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 9, se encuentra que la actitud sobre la COVID-19 en la dimensión valoración sobre actualizaciones sobre la COVID-19, el 68.52% de los Odontólogos presentan una valoración regular, el 25,93% tienen una buena valoración y el 5,56% una baja valoración referente a las actualizaciones sobre el COVID - 19.

4.2 Análisis de datos

Posterior a la recolección de la información a través de la aplicación de las encuestas online; la información se ordenó, digitó y se introdujo a una base de datos para su procesamiento, empleando el programa Microsoft Office Excel 2013. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS versión 26.0. Los resultados se muestran en tablas de doble entrada y tablas simples, planteándose frecuencias y porcentajes de las variables de estudio. Para obtención de los resultados se aplicó la Escala de Stanones.³⁸

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

El odontólogo se encuentra en categoría de muy alto riesgo con relación a los procedimientos que realiza en la práctica clínica. Si tenemos en cuenta que, en la actualidad nos encontramos atravesando una difícil situación por la pandemia y esta se ha propagando de manera veloz, se concientiza al odontólogo a contar con los conocimientos y actitudes pertinentes frente al COVID - 19.

De los 54 los odontólogos que fueron parte del presente estudio de investigación, el 55.56% tuvieron un conocimiento regular sobre la COVID - 19, el 27.78% un conocimiento alto y el 16.67% un conocimiento bajo. Lo cual concuerda con el trabajo de Borja, C. et al,¹² quienes encontraron que el 84.1% de los odontólogos encuestados tuvo un nivel de conocimientos intermedio, seguido por un 11.3% con un nivel alto y un 4,6% con un nivel bajo. Sin embargo, nuestro estudio de investigación difiere del encontrado por Calisaya, T,¹⁶ quien encontró que el 52,36% presentaron un conocimiento bueno, el 42,42% un conocimiento muy bueno y el 4,85% un conocimiento regular y no encontró ningún encuestado con un nivel de conocimiento malo. Esto debido a que se ha demostrado un notorio déficit de información sobre el tema, ya sea por la falta de capacitaciones en el sector o la falta de interés sobre la enfermedad. Mencionado por el trabajo de Putrino, A. et al,⁸ señalan que el 47% de los odontólogos dijeron haberse informado de manera básica sobre la COVID-19. Casi similar con el estudio Cavazos, E. et al.¹⁰ la encuesta fue respondida por 1,286 odontólogos, el 73.1% reporto haberse capacitado acerca de la SARS-CoV-2 teniendo un buen conocimiento. Asemejando con el trabajo de Al-Nerabiah. et al.¹¹ donde 7233 dentistas respondieron al cuestionario donde más de la mitad de los cirujanos dentistas recibieron información sobre la COVID-19 y así obtuvieron buenos conocimientos. Caso contrario ocurrió en el estudio de Córdova, G.¹³ donde se pudo evidenciar que un 44% tuvo un conocimiento y aplicación de principios de bioseguridad fue media.

Refiriendo en la investigación de Paz, M.⁹ los 86 odontólogos seleccionados en su mayoría presentaron un conocimiento regular sobre la COVID-19. Caso contrario en la investigación Mugaburu F. et al.¹⁴ donde los encuestados fueron un 58.1% sector público y un 41.9% sector privado donde los de sector público obtuvieron mejor conocimiento sobre la COVID-19. También notamos en la investigación de Portugal, A.¹⁵ que de los 212 cirujanos dentistas encuestados en su mayoría obtuvieron con un 76-9% conocimiento nivel moderado frente a la COVID-19.

Referente a la actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica, se encontró que el 64.81% tuvo una actitud regular, el 20.37% una actitud buena y el 14.81% una actitud baja. Lo cual concuerda con la investigación de Al-Nerabiah.¹¹ donde los dentistas tienen una actitud limitada con respecto a la COVID-19. Caso contrario ocurre en el estudio Paz, M.⁹ donde de los 86 dentistas tienen una actitud bien positiva en su mayoría ante la COVID-19. Asimismo, encontramos similitud con la investigación de Portugal, A.¹⁵, de los 212 cirujanos dentistas la gran mayoría obtuvo una actitud bien positiva ante la COVID - 19.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

1. Los odontólogos que tuvieron un conocimiento medio, evidenciaron una actitud regular sobre la COVID-19 en la práctica clínica, con el 35,19%. Los que tuvieron un conocimiento alto alcanzaron mayor porcentaje para una actitud también regular con el 22, 22% y los que presentaron un conocimiento alto alcanzaron mayor porcentaje para la actitud regular con el 7, 41%.
2. Los Odontólogos sobre la COVID-19 en la práctica clínica, conocimiento regular con el 55,56%, el 27,78% un conocimiento alto y el 16,67% para un conocimiento bajo.
3. Para el nivel de actitud de los Odontólogos sobre la COVID-19 en la práctica clínica, se encontró que la mayoría presentó una actitud regular con el 64,81%, seguido del 20,37% para una buena actitud y finalmente el 14,81% para una baja actitud.
4. En relación al nivel de conocimiento sobre la COVID-19 en la práctica clínica, respecto a los años de experiencia profesional se encontró que los odontólogos con menos de 10 años de experiencia, de 10 a 20 años y mayor a 20 años, tuvieron valores más altos para el conocimiento medio con el 27,78%, 16,67 % y 11,11%, respectivamente.

5. En relación a la actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica, respecto a los años de experiencia profesional, se encontró que los odontólogos con menos de 10 años de experiencia, de 10 a 20 años y mayor a 20 años tuvieron valores más altos para la actitud regular con el 35,19 %, 14,81% y 14.81% respectivamente.

6.2 RECOMENDACIONES

- 1.** Capacitar y actualizar permanentemente acerca de protocolos de bioseguridad al profesional de la Odontología, lo cual haga factible la reducción de la propagación del COVID - 19.
- 2.** Acceder, de parte de los profesionales de la Odontología, a los recursos que brinda la institución de la red de salud Tacna, motivando la promoción de la salud oral para permitir la cercanía con la comunidad en tiempos de pandemia y tener buena actitud frente al COVID - 19.
- 3.** Concientizar a los cirujanos dentistas acerca de la importancia de conocer todos los aspectos relacionados al COVID -19 de tal manera que se empleen nuevas y mejores medidas en la atención odontológica.
- 4.** Mantener estrictos protocolos de seguridad para salvaguardar la salud del paciente y del odontólogo.
- 5.** Realizar un plan de estrategias para evitar la propagación del virus en los consultorios odontológicos a fin de estandarizar los nuevos protocolos de bioseguridad sugeridos por el MINSA, educando al paciente sobre la atención odontológica en tiempos de pandemia COVID - 19.

REFERENCIAS

1. Torres H. Conocimientos y actitudes sobre el COVID -19 En Estudiantes De Odontología De La Universidad Norbert Wiener, En El 2020 Disponible en http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4294/T061_40189716_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Arroyo A, Cabrejo J, Cruzado M. Infodemia, la otra pandemia durante COVID-19 Disponible en: DOI: 10.1590/SciELOPreprints.367
3. Gamio L. The Workers Who Face the Greatest Coronavirus Risk. The New York Times [Internet]. 15 de marzo de 2020 [citado 8 de abril de 2020]; Disponible en: <https://www.nytimes.com/interactive/2020/03/15/business/economy/coronavirus-worker-risk.html>
4. Benites Taipe, J. C., & Torres Bazán, J. W. (2019). Análisis microbiológico de la pieza de mano odontológicos antes y después del uso por los estudiantes de la clínica dental especializada de la UTEA, Apurímac-2018. Disponible en: <http://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/177>
5. Aquino-Canchari CR, COVID - 19 y su repercusión en la Odontología, Rev. cubana Estomatol. vol.57 no.1 Ciudad de La Habana ene.-mar. 2020. Epub. 20-mayo-2020, Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072020000100020
6. Aguilar Salas VM, Benavides Febres EV, Actitud ante la COVID-19 en la práctica dental rutinaria, Rev. Ciencias Médicas vol.24 no.3 Pinar del Río mayo.-jun. 2020 Epub 01-Mayo-2020, Disponible en : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942020000300019
7. Ariza F. La Odontología en los tiempos del coronavirus-COVID-19 EDITORIAL Centro de Epidemiología y Vigilancia de las Enfermedades Orales – CEVEO, Int. j interdiscip. Dent. vol.13 no.1 Santiago abr. 2020 Disponible en:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-55882020000100002

8. Putrino A, Raso M, Magazzino C, Galluccio G. Coronavirus (COVID-19) in Italy: knowledge, management of patients and clinical experience of Italian dentists during the spread of contagion. *BMC Oral Health*, 2020; 20 (200): 2-15. Disponible en:<https://doi.org/10.1186/s12903-020-01187-3>
9. Cavazos-López EN, Flores-Flores DA, Rumayor-Piña A, et al. Conocimiento y preparación de los odontólogos mexicanos ante la pandemia por COVID-19. *Rev. ADM.* 2020;77(3):129-136. Disponible en [doi:10.35366/94006](https://doi.org/10.35366/94006).
10. Al-Nerabiah, Z., Alkhouli, M., Laflouf, M., & Abdul-Hak, M. (2020). Nivel de conocimiento y actitud de los dentistas sirios sobre la nueva pandemia de coronavirus: estudio transversal. *Journal of Oral Research*, 1(2), 46-54. Disponible en:
https://revistas.udec.cl/index.php/journal_of_oral_research/article/view/257
11. Paz Betanco MA. Conocimientos, actitudes y prácticas de normas de bioseguridad y riesgo biológico en odontólogos de práctica privada de tres ciudades de Nicaragua. *Odontol Sanmarquina* [Internet]. 28 de febrero de 2019 [citado 30 de septiembre de 2022];22(1):19-25. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/15839>
12. Borja C, Gómez C, Alvarado E, Bernuy L. Conocimiento sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en odontólogos de Lima y Callao. *Rev. Cient. Odontol. (Lima)*. 2020; 8 (2): e019. Disponible en: [10.21142/2523-2754-0802-2020-019](https://doi.org/10.21142/2523-2754-0802-2020-019)
13. Córdova Serva, G.S. “Relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de principios de bioseguridad en cirujanos dentistas de la Micro red de salud Chilca, provincia de Huancayo, departamento de Junín, año 2020”. Universidad Católica de los Ángeles, Chimbote, Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17445/APLI>

CACI%C3%92N_BIOSEGURIDAD_CORDOVA_SERVA_GLENDY_S
AYURI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Mugaburu Frias, Soraya; Villacrez Trigozo, Billy Patrick. Nivel de conocimiento sobre protocolo de bioseguridad para atención estomatológica del sector público y privado en el contexto de la pandemia COVID-19, Maynas 2020. Disponible en <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1165>
15. Portugal G, Portugal A, Conocimiento y actitudes sobre la COVID-19 de los cirujanos dentistas de la Provincia de Tacna en el año 2020, Universidad Privada de Tacna, Disponible en: <http://repositorio.upt.edu.pe/handle/UPT/1770>
16. Calisaya T, Nivel de conocimiento del manejo estomatológico por COVID-19 en cirujanos dentistas, Tacna 2020, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4145>
17. Accinelli R, Mingxiong C, Yachachin J, Cáceres J, Tafur K, Flores R, Paiva A, et al, COVID-19: la pandemia por el nuevo virus SARS-CoV-2, Artículo de Revisión • Rev. Perú Med. Exp. Salud Publica 37 (2) Apr-Jun 2020, Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rpmesp/2020.v37n2/302-311/>
18. Maguiña C, Gastelo R, Tequen A, El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19 Rev. Med Hered. vol.31 no.2 Lima abr./jun 2020. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125
19. Trilla A, Vieta E, Peri J, Rubinat M, Violan M, Diagnóstico del Coronavirus SARS-CoV-2, FUNDACION VVBA, Publicado: 12 de marzo del 2020, Actualizado: 12 de marzo del 2020. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/covid-19/diagnostico>
20. Sigua E, Bernal J, Lanata A, Sánchez C, Jaime Rodríguez-Chessa, Haidar Z, Olate S, Iwaki L, COVID-19 y la Odontología: una Revisión de las Recomendaciones y Perspectivas para Latinoamérica, Int. J. Odontostomat.

vol.14 no.3 Temuco set. 2020, Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2020000300299>

21. Martínez D, Yévenes S. Atención Dental Durante la Pandemia COVID-19, *Int. J. Odontostomat.* vol.14 no.3 Temuco set. 2020, Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2020000300288>
22. Badanian A, Bioseguridad en odontología en tiempos de pandemia COVID-19, *Odontoestomatología* vol.22 supl.1 Montevideo 2020. Epub 01-Jun-2020, Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22592/ode2020nespa2>
23. DIRECTIVA_SANITARIA_N_100-MINSA-2020-DGIESP Manejo de la atención estomatológica en el contexto de la pandemia COVID-19
Disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/716209/DIRECTIVA_SANITARIA_N_100-MINSA-2020-DGIESP.pdf
24. Revista DGCS-UNAM, Disponible en: <https://unamglobal.unam.mx/los-cuatro-niveles-de-proteccion-por-covid-19-para-el-personal-medico/>
25. NPIC NATIONAL PRESTICIDE INFORMATION CENTER, Lista N: Productos con declaraciones de patógenos virales emergentes y coronavirus humano para usar contra SARS-CoV-2 Fecha de acceso: 5/15/2020, Disponible en: 1.800.858.7378 npic@ace.orst.edu.
26. Mely Ruiz-Aquino L, Aníbal Valentín Díaz-Lazo, B, Millward Ubillús, C, Alejandrina Kibutz Aguí-Ortiz, D, Violeta Rojas-Bravo. Percepción de conocimientos y actitudes frente a covid-19 en ciudadanos de la zona urbana de Huánuco, *Rev. Fac. Med. Hum.* Abril 2021;21(2):292-300. Disponible en: DOI 10.25176/RFMH.v21i1.3352
27. Santana-López BN, Santana Padilla YG, Santana-Cabrera EG, Ruiz-Rodríguez GR, González-Martín JM, Santana-Cabrera L, et al. Actitudes y conocimientos sobre la pandemia por la COVID-19 en docentes de Canarias. *Rev. Perú Med Exp Salud Pública.* 2021;38(1):64-9. doi: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.381.6312>
28. Zagzebski L. What is Knowledge? En: *The Blackwell Guide to Epistemology* [Internet]. John Wiley & Sons, Ltd; 2017 [citado 8 de mayo de 2020]. p. 92-116. Disponible en:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/9781405164863.ch3>

29. Lehrer K. Theory of Knowledge: Second Edition. Routledge; 2018. 362 p.
[Internet] [Citado el 8 de mayo del 2020] Disponible en:
<https://books.google.es/books?id=ScJKDwAAQBAJ>
30. García RMM. Las actitudes de los estudiantes hacia la Universidad como indicador de calidad. [Internet]. Servicio de publicación e intercambio Científico. España: Univ. Santiago de Compostela; 2007 [citado 26 de junio de 2020]. 3033p.
Disponible en: <https://minerva.usc.es/xmlui/handle/10347/2316>
31. DeCS Server - Actitud [Internet]. DeCS- Descriptores de Salud. [citado 26 de junio de 2020].
Disponible en:
http://decs.bvs.br/cgiin/wxis1660.exe/?IsisScript=../cgin/decserver/decserver.xis&path_database=/home/decs2020/www/bases/&path_cgibin=/home/decs2020/www/cgibin/decserver/&path_data=/decserver/&temp_dir=/tmp&debug=&clock=&client=&search_language=e&interface_language=e&navigation_bar=Y&format=LONG&show_tree_number=F&list_size=200&from=1&count=5&total=6&no_frame=T&task=hierarchic&previous_task=hierarchic&previous_page=hierarchic &mfn_tree=023896#Tree023896-1
32. Castilla C. Conductas y actitudes [Internet]. Ed. Tusquets Editores S.A; 2009.
33. Spagnuolo G. COVID-19 outbreak: an overview on dentistry. 2020, 1(1): 2094.
34. 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).
35. 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.

- 36.** Guil M. Escala Mixta Likert-Thurstone. Anduli, (2006). 5, 81-95.
- 37.** Ramírez A, La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual, An. Fac. Med. v.70 n.3 Lima sep. 2009, Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011
- 38.** Vásquez S. (2007). Scala de Stanones, Universidad Mayor de San Marcos.

ANEXOS

ANEXO 01 : MATRIZ DE CONSISTENCIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA COVID-19 EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DE LOS ODONTÓLOGOS DE LA RED DE SALUD TACNA 2022

| PROBLEMAS | OBJETIVOS | VARIABLES | INDICADORES | INSTRUMENTO |
|--|--|--|--|---|
| <p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022?</p> | <p>Objetivo general</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> . Establecer el nivel de conocimiento sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022 . Determinar la actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022 . Establecer el nivel de conocimiento sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022, según años experiencia profesional . Establecer la actitud sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022, según años de experiencia profesional | <p>Nivel de conocimiento sobre la COVID-19, en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022.</p> | <p>Conocimiento Alto 10-12</p> <p>Conocimiento Medio 8-9</p> <p>Conocimiento Bajo 0- 7</p> | <p>Cuestionario</p> <p>Nivel de conocimiento:</p> <p>Taxonomía de Bloom</p> |
| | | <p>Actitud frente al COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de Salud Tacna 2022.</p> | <p>Buena Actitud 43-50</p> <p>Regular Actitud 37-42</p> <p>Baja Actitud 0-36</p> | <p>Cuestionario</p> <p>Actitud:</p> <p>Escala de Likert</p> |

ANEXO 02 : INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA COVID - 19
EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DE LOS ODONTÓLOGOS DE LA RED DE
SALUD TACNA, 2022”

Estimado doctor(a), el objetivo del siguiente cuestionario es determinar el CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL COVID - 19 EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DE LOS ODONTÓLOGOS DE LA RED DE SALUD TACNA, 2022. Los datos obtenidos de este estudio serán confidenciales, su participación es totalmente voluntaria, y la información que brindará será de gran ayuda. En caso de cualquier duda relacionada con el estudio, comuníquese con: **clinicadent.jcys@gmail.com**

¿Está de acuerdo en participar en la siguiente encuesta?

- Estoy de acuerdo
- No estoy de acuerdo

¿Se ha contagiado del COVID - 19?

- Sí
- No

DEMOGRAFÍA:

1. Indique su COP y Centro de trabajo:

2. Indique años de experiencia profesional:

NIVEL DE CONOCIMIENTO: (MARQUE CON “X”)

1. Indumentaria del personal de atención estomatológico en tiempos de COVID-19. (Marque solo una)
 - Guantes, Respiradores con eficiencia de filtrado al 95% o más, Gorro descartable, Mandilón descartable y Gafas protectoras con ventosa
 - Guantes, respiradores con eficiencia de filtrado al 95% o más, Traje especial (mameluco u overol) y Protectores faciales
 - Todas las anteriores

2. La directiva sanitaria N° ____/MINSA/2020/DGIESP titula Manejo de la atención estomatológica en el contexto de la pandemia por COVID - 19. (Marque solo una)
 - 50
 - 150
 - 100

3. El virus causante de la enfermedad del COVID - 19 es llamado. (Marque solo una)
 - Coronavirus del Síndrome Respiratorio Agudo Severo
 - Coronavirus-2 del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV-2)
 - SARS 2019-nCoV

4. La prueba diagnóstica molecular (RT-PCR), detecta. (Marque solo uno)
 - Las inmunoglobulinas específicas (IgM, IgG) del virus SARS-CoV-2
 - Un fragmento del material genético (ARN) del virus SARS-CoV-2
 - Un fragmento del material genético (ADN) del virus SARS-CoV-2

5. Según el manejo de atención estomatología en el contexto de la pandemia por COVID-19, Directiva Sanitaria MINSA 2020, para la desinfección de superficies del servicio estomatológico. (Marque solo una)

- Etanol al 62% - 71%, Peróxido de hidrogeno al 0.5 % y Hipoclorito de sodio al 0.1%
 - Hipoclorito de sodio al 12%, Amonio cuaternario y Etanol al 100%
 - Ninguna de las anteriores
6. La principal vía de transmisión del virus SARS-CoV-2, de persona a persona es a través de: (Marque solo una)
- Contacto directo con gotículas respiratorias
 - Propagación por contacto con superficies u objetos contaminados.
 - Ninguna de las anteriores
7. Según la Directiva Sanitaria se aplica en. (Marque solo una)
- DIRESA , GERESA , DIRIS , Es Salud , Fuerzas Armadas y la Policía Nacional
 - DIRESA , GERESA , DIROS , Es Salud , Fuerzas Armadas y la Policía Nacional
 - DIGESA , GERESA , DIROS , Es Salud , Fuerzas Armadas y la Policía Nacional
8. Las precauciones para la COVID-19 Según el manejo de atención estomatología en el contexto de la pandemia por COVID-19 son. (Marque solo una).
- Higiene de las manos, Uso de equipo de protección personal, Higiene respiratoria y manejo de la tos
 - Seguridad con objetos punzocortantes, Prácticas de inyección seguras, Instrumentos, dispositivos estériles y Superficies ambientales limpias desinfectadas
 - Todas las anteriores
9. El método recomendado de lavado de manos según la OMS es. (Marque solo una)
- Frotar las manos con agua y jabón durante al menos 10 segundos.

- Frotar las manos con agua y jabón durante al menos 20 segundos.
- Usar desinfectante de manos a base de alcohol con al menos 60% de alcohol.

10. Antes de iniciar un procedimiento dental de urgencia, ¿Cuál de las siguientes opciones es efectiva para disminuir la carga viral bucal de la COVID- 19 en un paciente según la Directiva Sanitaria MINSA 2020? (Marque solo una)

- Peróxido de hidrógeno al 1%
- Povidona yodada al 0.2%
- Cloruro de cetilpiridinio (0,05% a 0,10%)

11. En tiempos de la COVID-19 El personal de salud deben estar vacunados de. (Marque solo una)

- Influenza estacional y Neumococo
- Influenza estacional y Hepatitis B
- Fiebre Amarilla y Neumococo

12. Según el riesgo de exposición de la COVID-19 el Cirujano Dentista se encuentra en. (Marque solo una)

- Riesgo de exposición media
- Alto riesgo de exposición
- Riesgo de exposición muy alto

NIVEL DE ACTITUD:

Totalmente en desacuerdo (TD) En desacuerdo (ED) Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N) De acuerdo (DA) Totalmente de acuerdo (TA)

MARQUE CON “X” SOLO UNA

| N ^a | PREGUNTAS | TD | ED | N | DA | TA |
|----------------|--|----|----|---|----|----|
| 1 | Se siente seguro al recibir las dosis de la vacuna COVID-19 y seguir trabajando en su consulta. | | | | | |
| 2 | Durante la pandemia de la COVID-19, con tus tres dosis de vacuna atendería a pacientes que acudan a la consulta por motivo de urgencia. | | | | | |
| 3 | Evitaría atender a pacientes diagnosticados con COVID-19, con resultado de prueba rápida en presencia de (IgG) ante una urgencia odontológica. | | | | | |
| 4 | Durante la atención odontológica; si un paciente tose, y tiene sus tres dosis de vacuna COVID-19, finalizo la atención. | | | | | |
| 5 | Tengo temor de contagiarme al ejercer la profesión de Cirujano Dentista al incumplir de alguna de las medidas de bioseguridad dispuestas en manejo de atención estomatología en el contexto de la pandemia por COVID-19. | | | | | |
| 6 | Sigo los protocolos de desinfección para prevenir infectarse por el SARS-CoV-2. | | | | | |
| 7 | Se está preocupando de manera constante, por buscar información científica calificada relacionada al COVID-19 y su relación con el ejercicio de la Odontología. | | | | | |
| 8 | Como Cirujano Dentista, informo a mis pacientes sobre la enfermedad de la COVID-19. | | | | | |
| 9 | Le da importancia al recibir las tres dosis y la cuarta dosis de la vacuna COVID-19. | | | | | |
| 10 | Considera que necesita recibir capacitaciones sobre control de infecciones por el SARS-CoV-2. | | | | | |

Gracias por su participación

ANEXO : CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por el Bach. en Odontología Juan Carlos Yana Salluca, de la Universidad Privada Latinoamericana CIMA ULC.

El objetivo de este estudio de este estudio es determinar el “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA COVID-19 EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DE LOS ODONTÓLOGOS DE LA RED DE SALUD TACNA 2022” Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista, esto tomará aproximadamente diez minutos de su valioso tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será de manera confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán de carácter anónimas.

Desde ya le agradezco su participación a este trabajo de investigación.

Mediante el presente documento, yo..... Con DNI N°..... acepto participar voluntariamente en esta investigación, realizada por el investigador Bach. Juan Carlos Yana Salluca. He sido informado(a) adecuadamente de los objetivos de este estudio el cual es evaluar el “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA COVID-19 EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DE LOS ODONTÓLOGOS DE LA RED DE SALUD TACNA 2022”

Me han informado que debo responder un cuestionario de preguntas, lo cual tomará 10 minutos aproximadamente.

.....

Firma del participante

Investigador: Juan Carlos Yana Salluca

N° de celular: 924829778

ANEXO 04 : VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (experto): **Ticona Cardenas, Ronald**
- 1.2. Grado académico: **Magister**
- 1.3. Profesión: **Biólogo**
- 1.4. Institución donde labora: **ULC**
- 1.5. Cargo que desempeña: **Docente**
- 1.6. Denominación del instrumento: **"Nivel de conocimiento y actitudes sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de salud Tacna 2022"**
- 1.7. Autor del instrumento: **Yana Sallica, Juan Carlos**
- 1.8. Programa de Estudio: **Pregrado**

II. VARIACION:



| INDICADORES DE AVALUACION DEL INSTRUMENTO | CRITERIOS Sobre los items de instrumento | MUY MALO | MALO | REGULAR | BUENO | MUY BUENO |
|---|--|----------|------|---------|-------|-----------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. CLARIDAD | Están formados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión | | | | x | |
| 2. OBJETIVIDAD | Están expresado en conductas observables, medibles | | | | x | |
| 3. CONSISTENCIA | Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría | | | | x | |
| 4. COHERENCIA | Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable | | | | x | |
| 5. PERTINENCIA | Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados | | | | x | |
| 6. SUFICIENCIA | Son suficiente la cantidad y calidad de items presentados en el instrumento. | | | | x | |
| SUMATORIA PARCIAL | | | | | 24 | |
| SUMATORIA TOTAL | | 24 | | | | |

III. RESULTADOS DE LA VALIDACION

- 3.1. Valoración total cuantitativa: **16**
- 3.2. Opinión: FAVORABLE X DEBE MEJORAR NO FAVORABLE
- 3.3. Observaciones: _____

TACNA, 30 DE MAYO 202


 Ronald Ticona Cardenas
 BIÓLOGO
 C B P. 7512

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (experto): ~~Pedraza~~ **Maquera**, ~~Karla~~ **Doobona**
- 1.2. ~~Grado académico:~~ **Maestro**
- 1.3. ~~Profesión:~~ **Cirujano Dentista**
- 1.4. Institución donde labora: **Universidad Nacional Jorge Basadre** ~~Grobmann~~
- 1.5. Cargo ~~que desempeña:~~ **Docente**
- 1.6. Denominación del instrumento: "Nivel de conocimiento y actitudes sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de salud Tacna 2022"
- 1.7. Autor del instrumento: **Yana Salluca**, Juan Carlos
- 1.8. ~~Programa de estudio:~~ **Pregrado**

II. VARIACION:

| INDICADORES DE AVALUACION DEL INSTRUMENTO | CRITERIOS Sobre los ítems de instrumento | MUY MALO | MALO | REGULAR | BUENO | MUY BUENO |
|---|---|----------|------|---------|-------|-----------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. CLARIDAD | Están formados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión | | | | X | |
| 2. OBJETIVIDAD | Están expresado en conductas observables, medibles | | | | X | |
| 3. CONSISTENCIA | Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la tesis | | | | X | |
| 4. COHERENCIA | Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable | | | | X | |
| 5. PERTINENCIA | Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados | | | | X | |
| 6. SUFICIENCIA | Son suficiente la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento. | | | | X | |
| SUMATORIA PARCIAL | | | | | 24 | |
| SUMATORIA TOTAL | | 24 | | | | |

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

- 3.1. ~~Valoración~~ total cuantitativa: 16
- 3.2. Opinión: FAVORABLE X DEBE MEJORAR _____ NO FAVORABLE _____
- 3.3. Observaciones: _____

TACNA, 01 DE JUNIO 2022



Maestra Karla I. Pedraza Maquera

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (experto): **Lévano Villanueva, Caroli**
- 1.2. Grado académico: **Maestro en ciencias con mención en Salud Pública**
- 1.3. Profesión: **Cirujano Dentista**
- 1.4. Institución donde labora: **Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann**
- 1.5. Cargo que desempeña: **Docente auxiliar en la Escuela Profesional de Odontología**
- 1.6. Denominación del instrumento: **"Nivel de conocimiento y actitudes sobre la COVID-19 en la práctica clínica de los odontólogos de la Red de salud Tacna 2022"**
- 1.7. Autor del instrumento: **Yana Salluca, Juan Carlos**
- 1.8. Programa de Estudio: **Pregrado**

II. VALIDACION:

| INDICADORES DE AVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO | CRITERIOS Sobre los ítems de instrumento | MUY MALO | MALO | REGULAR | BUENO | MUY BUENO |
|---|--|----------|------|---------|-------|-----------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. CLARIDAD | Están formados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión | | | | X | |
| 2. OBJETIVIDAD | Están expresado en conductas observables, medibles | | | | X | |
| 3. CONSISTENCIA | Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría | | | X | | |
| 4. COHERENCIA | Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable | | | | X | |
| 5. PERTINENCIA | Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados | | | | X | |
| 6. SUFICIENCIA | Son suficiente la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento. | | | | X | |
| SUMATORIA PARCIAL | | | | | | |
| SUMATORIA TOTAL | | | | | | |

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

- 3.1. Valoración total cuantitativa: 15 (QUINCE)
- 3.2. Opinión: FAVORABLE X DEBE MEJORAR _____ NO FAVORABLE _____
- 3.3. Observaciones:

TACNA, 31 DE MAYO 2022


CAROL LÉVANO VILLANUEVA

COP 7260

ANEXO 05 : DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN

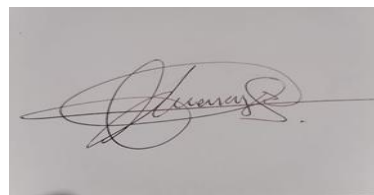
Yo, Juan Carlos Yana Salluca, identificado con DNI.N°70053689, de la Facultad de Odontología de la Universidad Latinoamericana CIMA declaro bajo juramento, autorizar, en merito a la resolución del consejo directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación Para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, registrar mi trabajo de investigación para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA.

En:

- a) **Acceso abierto;** tiene la característica de ser público y accesible al documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulte el repositorio.

- b) **Acceso restringido;** solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, mas no al texto completo, ocurre cuando el autor de la información expresamente no autoriza su difusión.

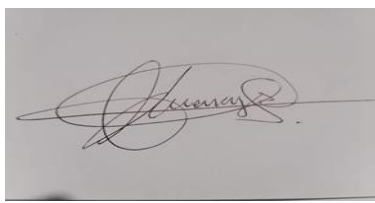
En caso que el autor del trabajo de investigación elija la opción restringida, se colgará únicamente los datos del autor y el resumen del trabajo de investigación



Juan Carlos Yana Salluca
DNI 70053689

ANEXO 06 : DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA

Yo, Juan Carlos Yana Salluca, identificado con DNI° 70053689, egresado de la carrera de odontología declaro bajo juramento ser autor del trabajo de investigación denominado: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA COVID-19 EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DE LOS ODONTÓLOGOS DE LA RED DE SALUD TACNA 2022 Además de ser un trabajo original, de acuerdo a los requisitos establecidos en el artículo pertinente del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Latinoamericana CIMA.

A rectangular box containing a handwritten signature in black ink. The signature is cursive and appears to read 'Juan Carlos Yana Salluca'.

Juan Carlos Yana Salluca
DNI 70053689

ANEXO 07 : BASE DE DATOS

Nivel de Conocimiento

| Nº | Años | x1 | x2 | x3 | x4 | x5 | x6 | x7 | x8 | x9 | x10 | x11 | x12 | total |
|----|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-------|
| 1 | 22 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 |
| 2 | 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 |
| 3 | 15 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 7 |
| 4 | 4 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 8 |
| 5 | 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 9 |
| 6 | 12 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 8 |
| 7 | 27 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 8 |
| 8 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 |
| 9 | 30 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 11 |
| 10 | 8 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 6 |
| 11 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 |
| 12 | 11 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 10 |
| 13 | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 |
| 14 | 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 8 |
| 15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 10 |
| 16 | 9 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 8 |
| 17 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| 18 | 30 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 11 |
| 19 | 30 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 |
| 20 | 4 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 6 |
| 21 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 10 |
| 22 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 10 |
| 23 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 7 |
| 24 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 |
| 25 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 |
| 26 | 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 11 |
| 27 | 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 8 |
| 28 | 25 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 11 |
| 29 | 4 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 |
| 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 |
| 31 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 10 |
| 32 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 |
| 33 | 7 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 8 |
| 34 | 18 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 9 |
| 35 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 10 |
| 36 | 5 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 7 |
| 37 | 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 8 |
| 38 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 |
| 39 | 15 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 7 |
| 40 | 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 10 |
| 41 | 25 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 |
| 42 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| 43 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 |
| 44 | 8 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 7 |
| 45 | 12 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 |
| 46 | 18 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 8 |
| 47 | 27 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 8 |
| 48 | 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 8 |
| 49 | 15 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 50 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 10 |
| 51 | 14 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 |
| 52 | 18 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 |
| 53 | 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 10 |
| 54 | 26 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 9 |

Nivel de Actitudes

| Nª | Años | y1 | y2 | y3 | y4 | tot | y5 | y6 | y7 | y8 | tot | y9 | y10 | total | total |
|----|------|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|-----|----|-----|-------|-------|
| 1 | 22 | 4 | 4 | 5 | 3 | 16 | 5 | 5 | 4 | 4 | 18 | 5 | 4 | 9 | 43 |
| 2 | 30 | 3 | 5 | 5 | 3 | 16 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 5 | 3 | 8 | 40 |
| 3 | 15 | 4 | 5 | 5 | 5 | 19 | 5 | 5 | 5 | 5 | 20 | 5 | 4 | 9 | 48 |
| 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 12 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 4 | 4 | 8 | 36 |
| 5 | 10 | 5 | 5 | 1 | 1 | 12 | 1 | 5 | 5 | 4 | 15 | 5 | 5 | 10 | 37 |
| 6 | 12 | 5 | 5 | 5 | 5 | 20 | 1 | 5 | 5 | 2 | 13 | 5 | 5 | 10 | 43 |
| 7 | 27 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 1 | 4 | 4 | 4 | 13 | 5 | 4 | 9 | 38 |
| 8 | 2 | 5 | 5 | 5 | 4 | 19 | 5 | 4 | 3 | 5 | 17 | 5 | 5 | 10 | 46 |
| 9 | 30 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 5 | 4 | 4 | 4 | 17 | 4 | 4 | 8 | 41 |
| 10 | 8 | 5 | 5 | 2 | 2 | 14 | 5 | 5 | 4 | 5 | 19 | 5 | 4 | 9 | 42 |
| 11 | 2 | 4 | 4 | 1 | 4 | 13 | 4 | 5 | 5 | 4 | 18 | 4 | 4 | 8 | 39 |
| 12 | 11 | 5 | 4 | 1 | 2 | 12 | 1 | 4 | 5 | 5 | 15 | 5 | 5 | 10 | 37 |
| 13 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 18 | 4 | 4 | 5 | 4 | 17 | 4 | 5 | 9 | 44 |
| 14 | 5 | 5 | 5 | 2 | 2 | 14 | 2 | 5 | 5 | 5 | 17 | 5 | 5 | 10 | 41 |
| 15 | 1 | 5 | 5 | 5 | 1 | 16 | 5 | 3 | 3 | 5 | 16 | 5 | 3 | 8 | 40 |
| 16 | 9 | 5 | 4 | 2 | 2 | 13 | 2 | 4 | 4 | 4 | 14 | 4 | 4 | 8 | 35 |
| 17 | 1 | 1 | 5 | 4 | 4 | 14 | 2 | 4 | 3 | 4 | 13 | 1 | 4 | 5 | 32 |
| 18 | 30 | 4 | 4 | 2 | 2 | 12 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 5 | 4 | 9 | 37 |
| 19 | 30 | 4 | 4 | 2 | 2 | 12 | 2 | 5 | 4 | 4 | 15 | 5 | 4 | 9 | 36 |
| 20 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 15 | 4 | 4 | 3 | 3 | 14 | 4 | 4 | 8 | 37 |
| 21 | 1 | 4 | 4 | 5 | 3 | 16 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 4 | 4 | 8 | 40 |
| 22 | 3 | 5 | 5 | 2 | 2 | 14 | 2 | 4 | 4 | 4 | 14 | 5 | 4 | 9 | 37 |
| 23 | 1 | 5 | 4 | 2 | 2 | 13 | 2 | 5 | 4 | 3 | 14 | 5 | 4 | 9 | 36 |
| 24 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 13 | 5 | 5 | 5 | 4 | 19 | 4 | 5 | 9 | 41 |
| 25 | 5 | 4 | 4 | 5 | 3 | 16 | 2 | 5 | 5 | 4 | 16 | 3 | 4 | 7 | 39 |
| 26 | 7 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 2 | 5 | 5 | 4 | 16 | 3 | 5 | 8 | 40 |
| 27 | 10 | 4 | 5 | 4 | 4 | 17 | 5 | 5 | 4 | 5 | 19 | 5 | 4 | 9 | 45 |
| 28 | 25 | 5 | 5 | 2 | 2 | 14 | 4 | 4 | 5 | 5 | 18 | 5 | 5 | 10 | 42 |
| 29 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 14 | 5 | 5 | 5 | 5 | 20 | 5 | 5 | 10 | 44 |
| 30 | 1 | 4 | 4 | 2 | 2 | 12 | 4 | 5 | 4 | 4 | 17 | 4 | 4 | 8 | 37 |
| 31 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 4 | 4 | 8 | 40 |
| 32 | 5 | 4 | 4 | 2 | 2 | 12 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 4 | 3 | 7 | 35 |
| 33 | 7 | 5 | 5 | 3 | 3 | 16 | 5 | 5 | 4 | 4 | 18 | 5 | 5 | 10 | 44 |
| 34 | 18 | 3 | 4 | 2 | 2 | 11 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 4 | 4 | 8 | 35 |
| 35 | 2 | 5 | 5 | 3 | 2 | 15 | 5 | 5 | 4 | 4 | 18 | 5 | 4 | 9 | 42 |
| 36 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 18 | 5 | 5 | 4 | 4 | 18 | 5 | 4 | 9 | 45 |
| 37 | 10 | 4 | 4 | 2 | 2 | 12 | 5 | 4 | 4 | 4 | 17 | 5 | 4 | 9 | 38 |
| 38 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 14 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 4 | 4 | 8 | 38 |
| 39 | 15 | 5 | 5 | 3 | 3 | 16 | 5 | 4 | 4 | 5 | 18 | 5 | 5 | 10 | 44 |
| 40 | 8 | 4 | 4 | 2 | 2 | 12 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 4 | 4 | 8 | 36 |
| 41 | 25 | 4 | 5 | 1 | 1 | 11 | 4 | 5 | 5 | 5 | 19 | 5 | 5 | 10 | 40 |
| 42 | 2 | 4 | 4 | 2 | 4 | 14 | 4 | 5 | 4 | 4 | 17 | 4 | 5 | 9 | 40 |
| 43 | 5 | 3 | 4 | 3 | 3 | 13 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 4 | 4 | 8 | 37 |
| 44 | 8 | 5 | 5 | 1 | 1 | 12 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 5 | 5 | 10 | 38 |
| 45 | 12 | 4 | 4 | 2 | 2 | 12 | 5 | 5 | 5 | 5 | 20 | 5 | 5 | 10 | 42 |
| 46 | 18 | 4 | 4 | 3 | 3 | 14 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 4 | 4 | 8 | 38 |
| 47 | 27 | 4 | 4 | 2 | 2 | 12 | 5 | 4 | 4 | 4 | 17 | 4 | 4 | 8 | 37 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|---|---|---|---|----|---|---|---|---|----|---|---|----|----|
| 48 | 6 | 5 | 5 | 2 | 2 | 14 | 5 | 4 | 4 | 5 | 18 | 5 | 4 | 9 | 41 |
| 49 | 15 | 4 | 4 | 3 | 3 | 14 | 5 | 4 | 5 | 4 | 18 | 5 | 4 | 9 | 41 |
| 50 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 14 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 4 | 4 | 8 | 38 |
| 51 | 14 | 4 | 4 | 5 | 3 | 16 | 5 | 4 | 4 | 4 | 17 | 4 | 4 | 8 | 41 |
| 52 | 18 | 3 | 3 | 2 | 2 | 10 | 5 | 5 | 5 | 5 | 20 | 5 | 5 | 10 | 40 |
| 53 | 6 | 3 | 5 | 3 | 4 | 15 | 5 | 4 | 4 | 5 | 18 | 5 | 5 | 10 | 43 |
| 54 | 26 | 4 | 4 | 3 | 2 | 13 | 5 | 4 | 4 | 5 | 18 | 5 | 4 | 9 | 40 |

ANEXO 08 : SOLICITUD PARA LA REALIZACIÓN DE LA TESIS



SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR MI TRABAJO DE INVESTIGACION

Señor: Directora Ejecutiva de la Red Salud Tacna

Med. Maruja Ruth García Mamani

Mediante el presente documento solicito: permiso para realizar mi trabajo de investigación cuyo objetivo de este estudio es determinar el **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA COVID-19 EN LA PRACTICA CLÍNICA DE LOS ODONTÓLOGOS DE LA MICRO RED DE SALUD DE TACNA, 2022”**. Se les pedirá responder preguntas en una entrevista, esto tomará aproximadamente diez minutos de su valioso tiempo. Que es conducida por mi persona, bachiller en Odontología Juan Carlos Yana Salluca, de la Universidad Privada Latinoamericana CIMA ULC.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será de manera confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán de carácter anónimas.

Por tanto, le estaré muy agradecido por apoyar a esta investigación que es muy importante para la región de Tacna.

Adjunto

- Boleta de pago por trabajo de investigación
- Copia de trabajo de investigación (tesis)
- Copia de cuestionario de investigación

BACHILLER: Juan Carlos Yana Salluca

DNI: 70053689

Nº de celular: 924829778

Correo electrónico: clinicadent.jcys@gmail.com



**ANEXO 09 : CONSTANCIA DE REALIZACIÓN DE LA
INVESTIGACIÓN**



N° 014-2022-AFDST-UGRH-OA-DE-REDS.T.-

AUTORIZACION

LA DIRECCION EJECUTIVA DE LA RED DE SALUD, DE LA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD TACNA, AUTORIZA A:

JUAN CARLOS YANA SALLUCA



BACHILLER DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA - UNIVERSIDAD
LATINOAMERICANA CIMA, QUIEN APLICARA INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE
DATOS A LOS PROFESIONALES DE ODONTOLOGIA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE
SALUD DE LA RED DE SALUD TACNA, A FIN DE EJECUTAR EL PROYECTO DE TESIS
TITULADO: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE COVID 19 EN LA
PRACTICA CLINICA DE LOS ODONTOLOGOS DE LA MICRONET DE SALUD DE
TACNA, 2022"; DURANTE EL MES DE ABRIL DEL 2022, POR LO QUE SIRVASE
BRINDAR LAS FACILIDADES NECESARIAS.

La Red Tacna

TACNA, 01 DE ABRIL DEL 2022



GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD TACNA
DIRECCION EJECUTIVA RED DE SALUD
MARUJA RUTH GARCIA MAMANI
DIRECTOR EJECUTIVO RED DE SALUD
CMP: 27272

MRGM/JJIC/EDMV/KGS/mehz

Av. Bohemia Tacneña s/n
direccion@redsaludtacna.gob.pe
Tacna - Perú

ANEXO 10 : CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Para determinar la confiabilidad de los instrumentos aplicados se utilizó el coeficiente de Alpha de Cronbach, cuya valoración fluctúa entre 0 y 1.

Tabla 1

Escala de Alpha de Cronbach

| Escala | Significado |
|---------------------|-------------------------------|
| -1,00 - 0,00 | No es confiable |
| 0,01 – 0,49 | Baja confiabilidad |
| 0,50 – 0,69 | Moderada confiabilidad |
| 0,70 – 0,89 | Fuerte confiabilidad |
| 0,90 – 1,00 | Alta confiabilidad |

De acuerdo con la escala, se determina que los valores cercanos a 1 implican que el instrumento utilizado es de alta confiabilidad y si se aproxima a cero significa que el instrumento utilizado es de baja confiabilidad. Se procedió a analizar las respuestas logradas considerando que los valores son: Incorrectas (0) y Correctas (1) para la variable independiente y para la variable dependiente: Totalmente en desacuerdo (1), En desacuerdo (2), Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3), De acuerdo (4) y Totalmente de acuerdo (5).

APLICACIÓN DE COEFICIENTE DE ALPHA DE CRONBACH

Utilizando el coeficiente de Alpha de Cronbach, cuyo reporte del software SPSS 26.0 es el siguiente:

Tabla 2

Alpha de Cronbach: Medición del instrumento del nivel de conocimiento frente al COVID - 19.

| <i>Estadísticas de fiabilidad</i> | | |
|-----------------------------------|--|-----------------------|
| Alfa de Cronbach | Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados | N de elementos |
| 0,865 | 0,877 | 12 |

Fuente: SPSS versión 26.0

El coeficiente obtenido tiene el valor de 0,865, lo cual significa que el instrumento aplicado a la variable “Nivel de conocimiento frente al COVID-19” es de alta confiabilidad.

Tabla 3

Alpha de Cronbach: Medición del instrumento actitudes frente al COVID -19.

| <i>Estadísticas de fiabilidad</i> | | |
|-----------------------------------|--|------------------------|
| Alfa de Cronbach | Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados | Nº de elementos |
| 0,904 | 0,919 | 10 |

Fuente: SPSS versión 26.0

El coeficiente obtenido tiene el valor de 0,904, lo cual significa que el instrumento aplicado a la variable “Actitudes frente al COVID-19” es de alta confiabilidad. Asimismo, es importante precisar que el alto grado de relación que existe entre la variable, los indicadores y las preguntas del instrumento administrado, les da consistencia y validez a los resultados de la investigación.