

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN
CIRUJANOS DENTISTAS Y ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA EN LA
UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER:

VASSALLO CHAVEZ FIORELLA ALESSANDRA

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE

CIRUJANO DENTISTA

LIMA – PERÚ

2021

ASESOR:

MG. ELOY GAMBOA ALVARADO

AGRADECIMIENTO

A las personas que estuvieron conmigo en esta trayectoria como estudiante de
la carrera de estomatología.

A los verdaderos amigos incondicionales que me supieron ayudar en
momentos de desesperación y que me brindaron nuevos conocimientos.

A todos los docentes que durante toda la carrera nos enseñaron mucho más
que sus conocimientos, a ser personas de alto nivel académico, valores y ética
profesional

DEDICATORIA

A Dios, por darme la vida y bendecirme en cada paso que doy

A mis padres, sin ellos no podría haber hecho nada que lo que me haya
propuesto, estaré por siempre agradecida de que me hayan formado como una
persona de buenos valores y confianza.

A mi abuelita Ana, por siempre quererme y apoyarme incondicionalmente. A mi
abuelito Hernán, se que me estás cuidando desde el cielo, te dedico todos muy
triumfos hoy y siempre.

A la mejor hermana del mundo, se me quedan cortas las palabras al poder
expresar mi amor hacia ti, te amo.

RESUMEN

Objetivo: El objetivo principal fue determinar el nivel de conocimiento sobre la pandemia actual de COVID-19 en los estudiantes de estomatología matriculados en el periodo académico y los docentes contratados actualmente en la UPSJB.

Materiales y Métodos: El instrumento principal de esta investigación fue el cuestionario el cual constó de 18 preguntas y con un puntaje de (0-29) divididos en dos secciones, la primera parte se enfocó principalmente en el nivel de conocimiento de pandemia del COVID-19 Y la segunda parte correspondiente a información del encuestado. Para realización del proyecto se creó el cuestionario en el software Google Forms y se envió a través de un link en las múltiples plataformas digitales. Para el análisis estadístico se creó una Base de datos en el programa Microsoft Excel y en la cual se tabularon tablas, luego de este procedimiento se traspasó esta información al programa estadísticos IBM Statistics Base Vol. 25 y se realizaron los análisis estadísticos correspondientes.

Resultados: El nivel de conocimiento general sobre la pandemia es bajo en estudiantes de estomatología y regular en cirujanos dentistas. **Conclusión:** Es necesario mostrar más actitudes de investigación y confrontación con guías de estudio que nos ofrece los diversos mecanismos de salud, de esta manera podemos mejorar nuestras actitudes a nivel profesional como también a nivel personal o familiar.

Palabras Claves: COVID-19, Dentistas, Conocimiento, Estudiantes de odontología.

ABSTRACT

Objective: The main objective was to determine the level of knowledge about the current pandemic of COVID-19 in stomatology students enrolled in the academic period and teachers currently hired at UPSJB. **Materials and Methods:** The main instrument of this research was the questionnaire which consisted of 18 questions and with a score of (0-29) divided into two sections, the first part focused mainly on the level of knowledge of COVID-19 pandemic and the second part corresponding to the respondent's information. To carry out the project, the questionnaire was created in Google Forms software and sent through a link on multiple digital platforms. For the statistical analysis, a database was created in the Microsoft Excel program and tables were tabulated. After this procedure, this information was transferred to the IBM Statistics Base Vol 25 statistical program and the corresponding statistical analysis was carried out. **Results:** The level of general knowledge about the pandemic is low among dental students and fair among dental surgeons. **Conclusion:** It is necessary to show more attitudes of investigation and confrontation with study guides offered by the different health mechanisms, in this way we can improve our attitudes at a professional level as well as at a personal or family level.

Keywords: COVID-19, Dentists, Knowledge, Dentistry students

INTRODUCCIÓN

En el año 2019 en la ciudad de Wuhan, China, se detectó el primer caso por infección del síndrome respiratorio severo coronavirus 2 (SARS-COV-2) y fue declarado el día 11 de marzo del 2020 por Organización Mundial de la Salud (OMS) como pandemia global ^{1,2}.

La trasmisión de este virus se da comúnmente a través de secreciones de saliva infectada del tracto respiratorio de dos rutas: directa e indirecta. Directamente podemos adquirir el virus por tos, estornudos, inhalación de gotas de saliva, etc. Mientras de la manera indirecta podemos adquirirlo por contacto con la vía oral, nasal y membranas mucosas, sin embargo, también se ha reportado que también existe trasmisión por vía fecal-oral ³.

Los síntomas comunes que se presentan en estos pacientes con este tipo de pulmonía viral incluyen fiebre, tos seca, dolor de garganta y fatiga con una tomografía irregular de los pulmones, dolor de cabeza, hemoptisis y diarrea, siendo los más graves el síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA), arritmia y shock ^{1,4}.

Debido a las diversas herramientas usadas en el consultorio dental los Cirujanos Dentistas y estudiantes de odontología se consideran personal de alto riesgo frente al COVID-19, ya que constantemente están expuestos a procedimientos con saliva, sangre, instrumentos contaminados que incluyen también la inhalación de aerosoles/gotas de pacientes infectados, además

del uso sistemas de irrigación de alta potencia como piezas de mano y ultrasonido ^{4,5}.

Entre las medidas preventivas impulsadas para prevenir el contagio y proliferación del virus COVID-19 son el correcto lavado frecuente y correcto de las manos con un tiempo aproximado de 40 segundos, equipo de protección general (EPP), áreas de trabajo adecuadamente ventiladas, prevención en los procedimientos que generan aerosoles, desinfección de las superficies después de cada tratamiento dental, entre otras ^{4,6}.

Es necesario que se tomen las medidas necesarias con respecto a los diversos conocimientos sobre el presente virus, saber reconocer los diferentes modos de transmisión, síntomas, diagnóstico entre otros los cuales nos ayudaran tanto en la parte privada como pública y a la vez tomar medidas de capacitación que nos ofrece la Organización Mundial de la Salud (OMS) o los diferentes Ministerios de Salud para evitar el contagio de la misma ^{1,3,4}.

El propósito de este proyecto de investigación será determinar el nivel de conocimiento sobre la pandemia Covid-19 de los Cirujanos Dentistas y Estudiantes de Estomatología en la Ciudad de Lima.

ÍNDICE

• CARATULA.....	I
• ASESOR.....	II
• AGRADECIMIENTO.....	III
• DEDICATORIA.....	IV
• RESUMEN	V
• ABSTRACT.....	VI
• INTRODUCCIÓN	VII
• INDICE	IX
1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS.....	1
2. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	16
2.1 DISEÑO METODOLÓGICO	16
2.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN	16
2.3 NIVEL DE INVESTIGACIÓN	16
2.4 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	17
2.5 DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL	17
2.6 SELECCIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL	17
2.7 CRITERIOS DE SELECCIÓN	18
2.7.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN	18
2.7.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	18
2.8 CONSIDERACIONES ÉTICAS	19
2.9 PROCEDIMIENTO Y TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	19
2.10 ANÁLISIS ESTADÍSTICO	20
3. RESULTADOS	21
4. DISCUSIÓN	44
5. CONCLUSIONES	48
6. RECOMENDACIONES	49
7. BIBLIOGRAFÍA	50
8. ANEXOS	57
Anexo 1. Operacionalización de variables	57
Anexo 2. Determinación del tamaño muestra.....	59
Anexo 3. Documento de Comité de Ética (CIE).....	60
Anexo 4. Consentimiento Informado	61

Anexo 5. Instrumento	63
Anexo 6.a. Informe de opinión de Experto Especialista	66
6.b. Informe de opinión de Experto Estadístico	68
6.c. Informe de opinión de Experto Metodólogo	70
Anexo 7. Ficha técnica de los instrumentos	72
Anexo 8. Matriz de consistencia.....	73

1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

En el año 2021, Ammar y col.⁷; realizaron un estudio transversal desde el mes de marzo hasta agosto del año 2020 para evaluar los atributos académicos e institucionales, la preparación percibida, la de la prevención y el control de la infección en equipos. El análisis de componentes principales (ACP) identificó los componentes de la preparación percibida. El análisis de regresión lineal multinivel evaluó la asociación entre la preparación percibida y los factores de efecto fijo (atributos de los académicos y de las instituciones con los países como variable de efecto aleatorio). De los 1.820 profesores de odontología de 28 países, el 78,4% trabajaban en instituciones públicas y el 75,2% informó del cierre temporal. La PCA mostró cinco componentes: el vestuario de la clínica, las medidas antes y después de la atención al paciente, las políticas institucionales y la disponibilidad de equipos de CIP. La preparación percibida fue significativamente menor en los países de renta media-baja (PRMB) ($B = -1,31$, $p = 0,006$) y en los de renta media-alta (PRMA) ($B = -0,98$, $p = 0,02$) que en los países de renta alta (PRMA), en los centros de enseñanza únicamente ($B = -0.55$, $p < 0,0001$) y sólo en investigación ($B = -1,22$, $p = 0,003$) que en instituciones de enseñanza e investigación y en instituciones que reciben ≤ 100 pacientes diarios que en las que reciben >100 pacientes ($B = -0,38$, $p < 0,0001$). Los académicos con funciones administrativas informaron de una mayor preparación percibida ($B = 0,59$, $p < 0,0001$). Los académicos de países de bajos ingresos (PBI) y PIM informaron de una menor disponibilidad de ropa clínica, equipos de CIP,

medidas antes de la atención al paciente y políticas institucionales, pero más medidas durante la atención al paciente. Concluyeron que percibieron una mayor preparación en los países de ingresos altos y en las instituciones con mayor implicación en la enseñanza, investigación y la atención a los pacientes.

En el año 2021, Loch y col. ⁸; investigaron las percepciones de los estudiantes de odontología y del personal clínico sobre los riesgos para la salud y el impacto en la competencia clínica de trabajar en clínicas de enseñanza durante el brote de COVID-19. Enviaron una encuesta de 39 puntos compuesta por preguntas cerradas y abiertas a los estudiantes y al personal clínico de una importante facultad de odontología de Australia. Las preguntas se centraron en el impacto que los estudiantes y el personal clínico percibían de COVID-19 en su salud, seguridad clínica y educación dental. La mayoría del personal y de los estudiantes percibió que su salud estaba en peligro, lo que aumentaba su estrés y repercutía en su rendimiento clínico, especialmente en el caso de los estudiantes. La producción de aerosoles y la violación de los protocolos de infección cruzada por parte de algunos estudiantes fueron los principales factores percibidos como contribuyentes a la infección cruzada por COVID-19 en las clínicas de enseñanza. Tanto los estudiantes como el personal consideraron que el cierre de las clínicas de enseñanza tendría un impacto extremo en la competencia clínica de los estudiantes. Sin embargo, sugirieron que los debates basados en casos y las tutorías en línea eran posibles métodos de enseñanza alternativos que podrían adoptarse durante ese periodo. Los autores concluyeron que los retos de la

pandemia de COVID-19 también traen consigo oportunidades para el desarrollo de la educación dental; principalmente en términos de prevención y control de infecciones y control de infecciones, la preparación para responder a futuras enfermedades contagiosas y la exploración de las ventajas del aprendizaje en línea en odontología.

En el año 2021, Karayürek y col. ⁹; desarrollaron un cuestionario que incluyó datos sociodemográficos, especialidades/grado académico, instituciones/filiaciones, el conocimiento sobre COVID-19, número de pacientes examinados, tratamientos realizados durante la pandemia de COVID-19, el conocimiento de las protecciones por la guía descrita TDA, contaminación con COVID-19 y quejas sociológicas. Un total de 947 (63,1%) dentistas fueron estudiados. Los resultados mostraron un conocimiento satisfactorio acerca de la etiología del COVID-19, los modos de transmisión y las precauciones previas a los procedimientos. La mayoría de ellos tenía un nivel de conocimiento aceptable, con un conocimiento significativamente mayor entre los encuestados especializados. Los participantes también tuvieron buen nivel de juicio con respecto a los tratamientos de emergencia dentales durante la pandemia del COVID-19 la cual corresponde a los lineamientos determinados por al TDA. Concluyen que considerando las actualizaciones de las transmisiones del COVID-19 y las estrategias de protección, existe una necesidad de urgencia para mejorar el conocimiento de los dentistas acerca de los riesgos y los programas de entrenamiento. La incidencia de las pruebas positivas en profesionales de la salud dental requiere

inmediatamente la realización de pruebas a los profesionales dentales turcos.

En el año 2020, Shanin y col. 4; realizaron un estudio para poder evaluar el conocimiento de los odontólogos en Arabia Saudita con respecto al SARS- CoV-2 o bien conocido como síndrome de dificultad respiratoria coronavirus 2 y el coronavirus 2019 (COVID-19) de esta manera los investigadores realizaron un cuestionario para evaluar a los diferentes profesionales de la salud dental tanto en sector privado como público a través de medios web y medios de comunicación social. Un total de 1033 cuestionarios fueron recolectados (273 estudiantes, 193 personal auxiliar, 544 dentistas) Un 63,4% de la población trabajaban en hospitales. Parte de los encuestados 44,9%, 33,4% y 21,7% respectivamente trabajaban en clínicas públicas, academias y también en sector privado, La ruta de transmisión y el periodo de incubación del SARS- CoV-2 fue continua en todos los profesionales dentales. El tiempo de lavado de manos fue considerablemente diferente entre los profesionales ($p < 0,001$). Los profesionales dentales mostraron grato desacuerdo con respecto a la sobrevivencia del SARS- Cov-2 fuera del huésped ($p < 0.001$). Además, un 75,1% de los encuestados declinaron la posibilidad de tratar a un paciente sospechoso de COVID-19, y un 92% de los participantes profesó que el modo de transmisión fue por inhalación de gotas. Los síntomas más comunes del COVID-19 identificados por la población fueron fiebre, tos y dificultad para respirar. En conclusión, los profesionales de odontología fueron coherentes con respecto al conocimiento del período de incubación de SARS-CoV-2. Sin embargo, el conocimiento de la supervivencia viral y

el tiempo recomendado para lavarse las manos con jabón fue significativamente variable entre los profesionales. Además, existió un grado de rechazo hacia los pacientes sospechosos de COVID-19 entre todos los profesionales de la odontología. Refieren también que es necesario realizar campañas de prevención del Covid-19 para personal de la salud.

En el año 2020, Bennardo y col. ⁵; evaluaron a diversos estudiantes con respecto a la emergencia del COVID-19, es por ello que se realizaron una encuesta online para investigar el conocimiento y nivel de prevención acerca del COVID-19 entre los estudiantes de la Universidad Catanzaro en el país de Italia, en este cuestionario se tomaron en cuenta preguntas de aspecto socio-demográfico como también preguntas sobre definición, incubación, contagio, vías de infección, síntomas, rutas de transmisión, tratamiento e infección relacionadas al COVID-19. Un total de 72 estudiantes fueron encuestados, de estos un 87,6% tuvieron un conocimiento esencial acerca del COVID-19 y un 56,9 % tenían conocimiento acerca de similares enfermedades respiratorias. Sin embargo, solo un 50% de los encuestados percibieron un mayor riesgo de contagio a los dentistas que otras carreras médicas. Concluyeron que los estudiantes italianos tienen un buen nivel de prevención del COVID-19, comentando también que la actitud más positiva de los participantes fue con respecto al periodo de incubación, rutas de transmisión y tratamiento, como pensamientos finales recomendaron no desestimar el riesgo de contagio de este virus en odontología.

En el año 2020, Ammar y col. ¹⁰; realizaron una encuesta global para evaluar el nivel de conocimiento de los diversos factores del COVID-19 en 26 países, para ello invitaron a diversos académicos a participar de esta encuesta transversal a varios países desde marzo a abril del 2020, recolectaron datos con respecto al modo de transmisión, síntomas, diagnóstico, tratamiento, protección y precauciones a nivel del tratamiento dental. Se utilizaron modelos lineales multinivel para evaluar la asociación entre el conocimiento de los académicos dentales de COVID-19 y el nivel individual (personal y profesional) y factores a nivel de país (número de casos de COVID-19 / millón de habitantes) que explican la variación aleatoria entre países. En la encuesta participaron 2045 personas, la puntuación media (DE) porcentual de conocimiento fue 73,2 (11,2) %, y la puntuación de conocimiento de los síntomas fueron significativamente más bajos que la puntuación de conocimiento de los métodos de diagnóstico (53,1 y 85,4%, $P < 0,0001$). La puntuación de conocimiento fue significativamente más alta de los encuestados que vivían en pareja a comparación de los que vivían solos (coeficiente de regresión (B) = 0,48); más alto entre los que tienen un doctorado que entre los que tienen una licenciatura en ciencias odontológicas grados (B = 0,48); mayor entre los que ven de 21 a 30 pacientes al día que entre los que no ven ningún paciente (B = 0,65); y mayor entre los de países con un mayor número de casos de COVID-19 / millón de habitantes (B = 0,0007). En conclusión, los académicos dentales tienen pobre conocimiento acerca de los síntomas COVID-19 que los métodos de diagnóstico. Los métodos de viviendo, grados académicos, pacientes vistos y la magnitud de la

pandemia en el país fueron asociados con el conocimiento de COVID-19. Recomiendan que esta investigación puede servir de ayuda para entrenar los aspectos que faltan mejorar.

En el año 2020, Campus y col. ¹¹; evaluaron en su trabajo el impacto del COVID-19 en dentistas de diferentes nacionalidades en los cuales la pandemia haya sido reportada. Diferentes grupos de investigación fueron contactados para el manejo de esta. La encuesta fue dada de manera anónima y conducida a dentistas que trabajen tanto en sector público y privado. En cada país / área, una proporción (~ 5-20%) de dentistas que trabajan allí se les invito a participar. El cuestionario, desarrollado y estandarizado previamente en Italia, tiene cuatro dominios: a) información personal; b) síntomas/ signos relacionados al COVID-19; c) condiciones laborales EPP (equipo protección personal) d) adaptabilidad después de la infección; e) conocimiento y riesgo de infección. La metodología de esta encuesta internacional incluyo traducción, prueba piloto y ajuste semántico del cuestionario. Los datos se desarrollaron en una hoja Excel de la cual paso prueba de calidad, anónimamente los análisis pasaron al equipo de investigación. Los autores concluyeron que esta encuesta será beneficiosa para dar una mirada más a fondo de la profesión de odontología durante la pandemia global de COVID-19.

En el año 2020, Bazaid y col. ¹²; realizaron una investigación para saber el nivel de conocimiento y adherencia en la población saudí con respecto a los cuidados durante la pandemia, después de haber determinado la muestra requerida usando el análisis correspondiente, un estudio transversal en forma de encuesta se realizó a 5105 residentes saudís

durante los días del 25 de marzo y 17 de abril del 2020. Se dispuso que la edad mínima de participación fuera desde los 18 a más, siendo también requerido que los encuestados sean residentes de Arabia Saudita y hablantes del idioma natal. Los resultados fueron calculados basados en el conocimiento y adherencia a las medidas preventivas. Cerca del 90% de participantes mostraron un nivel alto de conocimiento (2/2) y en práctica (>3/6) en relación al lavado de manos, uso de guantes y mascarillas. Las puntuaciones altas fueron asociadas a mujeres y personas con alto ingreso económico, las puntuaciones bajas fueron asociadas a jóvenes y residentes del lado norte y oeste de la región. Otros dos tercios de los participantes prefirieron el lavado de manos con alcohol desinfectante y la mencionaron que la frecuencia en el lavado de manos mejoro durante la pandemia para más de la mitad de encuestados. En conclusión, los hallazgos reflejaron un gran conocimiento sobre transmisión del SARS- CoV2 y las medidas de protección. Sin embargo, recomendaron que se realicen campañas con más énfasis a la juventud y personas con bajo nivel educativo.

En el año 2020, Bontà y col. ¹³; desarrollaron una encuesta online transversal para evaluar los signos y síntomas, las medidas de protección y la prevención del riesgo de obtener COVID-19 en higienistas italianos. El cuestionario fue dividido en 4 dominios: información personal, medidas preventivas (antes de que paciente llegue; en la sala de espera; en la consulta) y EPP, prevención y riesgo. En esta encuesta participaron 2198 higienistas, solo 0,25% de estos fue positivo para el virus. Sensación de fatiga (8,19%), dolor de cabeza (7,81%) dolor de garganta (7,32%) fueron

los síntomas más comunes. Se observó una tendencia estadísticamente significativa en las áreas con una prevalencia diferente de COVID-19 relacionada con el número de signos / síntomas (áreas $z = 6,38$ $p < 0,01$). En general un 90,55% de la muestra un uso de lentes protectores o visores, 90,10% guantes desechables y 82,80% mascarilla quirúrgica. Con respecto a la confianza de evitar la infección, estadísticamente se mostró que muchos higienistas con más de 3 años de experiencia trabajaron en el área de prevalencia del COVID-19. Los hallazgos de esta encuesta mostraron que los higienistas dentales italianos han modificado sus hábitos laborales de acuerdo al riesgo de la actual pandemia y parecen estar correctamente preparados para enfrentar el riesgo de infección por SARS-Cov-2.

En el año 2020, Sarfaraz S y col. ¹⁴; evaluaron globalmente el nivel de conocimiento y la actitud de los practicantes de odontología relacionados con la desinfección. Se incluyeron las respuestas de 385 participantes de 401 de 23 diferentes países alrededor del mundo, las respuestas inconclusas fueron excluidas. La mayoría de dentistas que respondieron la encuesta fueron mujeres (53,8%) que trabajaban en instituciones privadas (36,4%). La puntuación media sobre el conocimiento de los participantes que fue de $4,19 \pm 1,88$ de 12, lo que reflejó un conocimiento insuficiente y la media de la puntuación de actitud de los participantes se estimó en $12,24 \pm 3,23$ de 15, lo que mostró una actitud buena para con las prácticas de limpieza durante el coronavirus 2019 (COVID-19). Es por ello que este estudio indicó inexperiencia en aspectos primordiales de los protocolos de desinfección y una actitud positiva de los profesionales de

la salud dental hacia la desinfección frente al coronavirus 2019 (pandemia del COVID-19).

En el año 2020, Tysiac y Dziedzic ¹⁵; realizaron una encuesta transversal desde el 6 de abril hasta el 16 del mismo del año 2020 en 875 practicantes dentales polacos. Su objetivo principal fue evaluar las actitudes profesionales resultantes de la pandemia COVID-19. Los resultados arrojaron que un 71,2% dentistas decidieron suspender la práctica dental durante ese tiempo. Las razones principales de los resultados anteriores fueron que no tenían el suficiente EPP, las percepciones subjetivas de los encuestados sobre el riesgo de contracción de COVID-19 y un sentimiento general de ansiedad e incertidumbre ante la situación del COVID-19. Los autores observaron una disminución significativa en el número de pacientes ingresados semanalmente en abril de 2020 (12,06; DE, 11,55) en comparación al tiempo antes de que se declarara el estado de pandemia el 11 de marzo de 2020 (49,21; SD, 24,97). Como conclusiones finales, debido a la falta de preparación del sector dental tanto público y privado, se decidió suspender la consulta dental. El COVID-19 permitió revelar las deficiencias en los servicios del sistema dental, la insuficiente coordinación con los servicios de salud y la falta de EPPs avanzados. Mencionan que esto ha llevado a una abrumadora sensación de miedo, confusión y ansiedad entre los profesionales de la odontología en Polonia y una disminución repentina del número de procedimientos dentales realizados. Con suerte, enriquecidos con la experiencia de la encuesta y debido a la implementación de medidas estratégicas adecuadas a largo

plazo, los odontólogos estarán mejor preparados y adaptados a las alteraciones de la atención sanitaria mundial en el futuro.

En el año 2020, Almas y col. ¹⁶; realizaron un estudio transversal que incluyó a dentistas generales y especialistas que trabajaban en clínica pública, privada, hospitales e instituciones académicas. Un cuestionario piloto fue enviado a los profesionales a través de un link online en Pakistán y la recolección de datos fue concluida en abril y mayo del 2020. El puntaje de conocimiento fue calculado de 22 variables acerca del COVID-19. El estudio tuvo los datos de 343 profesionales dentales con un 47,2% de hombres y 52,8% de mujeres. El puntaje de conocimiento medio fue de 16,78 – 2,25 y significativamente diferido en dentistas generales (17,15 – 2,05) ($p=0,020$). Aquellos con hasta de 10 años de experiencia (16,58 – 2,28) y aquellos con más de 10 años de experiencia (17,05 – 2,2) ($p=0,026$). Solo 15,5% de los participantes estuvieron cómodos tratando pacientes durante la pandemia de COVID-19. Un taller/seminario del COVID-19 fue dado a 23% de los participantes. En el análisis multivariado, la comodidad de tratar a los pacientes (radio = 3,31, 95% intervalo de confianza =1,63, 6,73) fue asociado con la asistencia al taller /seminario de COVID-19. Los autores concluyeron que los profesionales dentales tuvieron un adecuado conocimiento acerca del COVID-19, pero solo algunos estaban cómodos atendiendo pacientes en pandemia. Una minoría de los profesionales dentales asistieron al taller/seminario de COVID-19. Las actividades educativas continuas deben promover el rol de prevención de COVID-19 y difundir la promoción de la salud oral.

En el año 2020, Gambhir y col. ¹⁷; desarrollaron un cuestionario transversal a 245 dentistas privados de los cuales 215 fueron tomados como muestra. Un auto-administrado, cuestionario de respuesta múltiple (verificado por un especialista) fue dado para obtener la información de los sujetos. Este cuestionario estuvo dividido en dos partes que incluían 15 preguntas acerca del conocimiento y conciencia del COVID-19. El análisis estadístico fue realizado usando ANOVA y la prueba de T Student. En los resultados un porcentaje de los encuestados respondieron correctamente los síntomas principales del COVID-19 y el principal modo de transmisión fue 87% y 82,5% respectivamente. Un 75% de los sujetos eran de la opinión que el cuidado es tratamiento que rige el COVID-19. Menos de un tercio de los sujetos (30,2%) reportaron altos puntajes. El nivel de educación ($p=0,18$) y el perfil del sector de salud ($p=0,024$) de los sujetos fue asociado considerablemente a la media de puntajes. Los autores presentan que los hallazgos de este estudio notaron las deficiencias del conocimiento en profesionales de la salud dental con respecto al COVID-19. Es por ello que es necesario mejorar el conocimiento a través de educación en salud y programas de entrenamiento. Refieren que garantizan más estudios a los sujetos a prueba cuando la situación se normalice.

En el año 2020 Atas y Yildirim ¹⁸; realizaron un estudio a 355 estudiantes dentales pre-clínicos y clínicos (242 y 113 respectivamente, separados en 190 mujeres y 165 hombres) en la facultad de Odontología de la Universidad Firat en Elazig, Turquía. Los encuestados respondieron un cuestionario online acerca de los procedimientos de biocuidado y los

conocimientos del COVID-19. Este estudio fue realizado en marzo del 2020. Los datos recolectados fueron analizados usando métodos de estadística descriptiva y pruebas de chi-cuadrado. Ambos tipos de estudiantes clínicos y preclínicos mostraron miedo en infectar a su entorno y a la vez ellos mismos, la diferencia entre ellos fue estadísticamente significativa. Tres cuartos (74,9%) de los participantes respondieron si a la pregunta que correspondía a si el COVID-19 les había afectado psicológicamente, con la diferencia a nivel de género y estatus clínico fue estadísticamente significativa. Las preguntas con respecto a que rotación les preocupaba más fue Endodoncia 29,9%, Cirugía Oral y maxilar 25,1%, Prótesis 16,3%, Periodoncia 15,2%, Odontología restauradora 6,8%, Diagnostico Oral y Radiología 3,9%, Odontopediatría 1,7% y Ortodoncia 1,1%, estas respuestas fueron significativamente diferentes en estudiantes preclínicos y clínicos. Con respecto a las medidas aplicadas por los estudiantes en la rotación clínica, las respuestas fueron 100% guantes y 100% mascarillas (con 11,5% Mascarilla FFP3/N95), 73,6% Protector facial, 37% lentes, 49% gorro, 16,8% cajas desechables con un 90,2% en la frecuencia de lavado de manos y un 86,7% uso frecuente de antisépticos de manos. Los autores concluyeron que los estudiantes dieron buenas respuestas con respecto a los estándares de cuidados en contra de la transmisión del COVID-19, su conocimiento y actitudes acerca de las medidas extra pueden ser mejoradas. Para que los estudiantes se vean menos afectados por los temores asociados a la enfermedad, las facultades de odontología deben estar preparadas para ofrecer servicios psicológicos a quienes lo necesiten.

En el año 2020 Umeizudike y col. ¹⁹; realizaron un estudio transversal a estudiantes dentales de diferentes escuelas en Nigeria. Los cuestionarios auto-administrados fueron distribuidos a los participantes usando una plataforma de recolección de datos. Las respuestas correctas de los 45 ítems sobre COVID-29 fueron puntuadas para determinar el nivel de conocimiento. La escala Likert de 1-5 fue usada para 13 preguntas de percepción y actitud. El nivel de significancia fue colocado en p valor $\leq 0,05$. Un total de 102 estudiantes participaron del estudio, los hombres representaron un 54,9% y la edad promedio fue de 25,3% / 2,4 años. 50% de los estudiantes tuvieron un adecuado conocimiento sobre el COVID-19. Los estudiantes de último año (58,1%) demostraron tener mejor conocimiento que los de penúltimo año (28,6%, $p=0.008$). La mayoría (95,1%) de los encuestados tuvieron actitudes positivas con respecto al control de la infección en contra del COVID-19. Sin embargo, los autores concluyeron que a pesar que los estudiantes dentales tienen una actitud positiva contra las practicas frente al COVID-19, el conocimiento general de este apenas adecuado. Las directrices sobre el COVID-19 de las autoridades sanitarias acreditadas deben ser revisadas por las autoridades de las facultades de odontología y difundidas a los estudiantes para que se adapten a su práctica clínica.

En el año 2020 Kamate y col. ²⁰; realizaron un cuestionario online que fue distribuido a dentistas alrededor del mundo usando una combinación de conveniencia y un muestreo por bola de nieve. Este cuestionario fue dividido en 4 secciones: la 1era contuvo la información personal, mientras la 2da, 3ra y 4ta sección preguntas acerca del conocimiento (11

preguntas), actitudes (6 preguntas), practica (7 preguntas), de los dentistas. Los datos fueron sujetos a un test Shapiro-Wilk, ANOVA, regresión multivariada, y correlación de Pearson; El intervalo de confianza 95% fue calculado en un radio de probabilidades (OR). El análisis fue realizado usando IBM SPSS para Windows, v.21.0. El número total de respuestas recibidas fue 860, esta fue dividida en varios continentes (Asia, América, Norte y Sur, Europa, África, y otros – Australia y Antártica). El número mayor de dentistas provenían del continente asiático (264; 30,7%). Muchos dentistas tenían el grado de MDS (Maestría en Ciencias Dentales) (301; 35,0%), seguido de BDS (Bachiller en Cirugía Dental) (282; 32,8%) y DDS (Doctor en Cirugía Dental) (226; 26,3%). Los puntajes altos/buenos fueron observados en 92,7% y 79,5% de dentistas respectivamente. Los puntajes de conocimiento bueno fueron asociados con calificaciones ($p=0.04$) y años de práctica ($p=0.02$); el puntaje de buenas prácticas fue asociado solo con calificaciones ($p=0.03$). Los autores concluyeron que los dentistas tienen buen conocimiento y practica que es importante para combatir el COVID-19. Se les recomendó que sigan la guía de prevención que da el Centro de Control y Prevención (CDC) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), y también sensibilizar al personal para que no quede ninguna piedra al enfrentar esta pandemia.

2. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

2.1 Diseño Metodológico

Esta investigación tiene **diseño no experimental**.

2.2 Tipo de Investigación

- Por el número de variables: **DESCRIPTIVO**, debido a que se determinó a través de cuestionarios los resultados de la población tratada.
- Por el número de mediciones: **TRANSVERSAL**, ya que se realizó este cuestionario en un periodo de tiempo.
- Según la fuente de recolección de datos: **PROSPECTIVO**, porque la recolección de datos se realizó por el investigador mediante un cuestionario.
- Por la intervención: **OBSERVACIONAL**, porque no existió manipulación alguna de la variable de estudio.

2.3 Nivel de Investigación

Descriptivo, porque este trabajo a través de las respuestas de la población describirá los niveles de conocimiento sobre la pandemia COVID-19.

2.4 Población y muestra

La población y muestra estuvo compuesta por Cirujanos Dentistas y Estudiantes de Estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista (ANEXO 2).

2.5 Determinación del tamaño muestral

Para la selección de los estudiantes de estomatología se empleó una fórmula para calcular el tamaño de muestra (ANEXO 2), después de ello fue polietápico, primero realizando una proporción estratificada del total de la muestra por ciclos académicos y luego un muestreo aleatorio simple para la selección de los participantes sin reposición.

Para los docentes, se utilizó toda la población siguiendo los criterios de inclusión y exclusión.

2.6 Selección del tamaño muestral

Población:

- **Alumnos 6º a 10º Ciclo = 161**

Tamaño de la muestra = 114

Proporción estratificada

6to ciclo: 27 alumnos

7mo ciclo: 24 alumnos

8vo ciclo: 25 alumnos

9no ciclo: 29 alumnos

10mo ciclo: 9 alumnos

Muestreo aleatorio simple

POLIETÁPICO

- **Docentes = 52**

2.7 Criterios de selección:

2.7.1 Criterios de inclusión

- Participantes que llenaron el consentimiento informado y que también participaron voluntariamente en el estudio.
- Participantes que realizaron correctamente el cuestionario virtual del Software de Administración de respuestas Google Forms.
- Estudiantes de la carrera de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista de sexto a décimo ciclo.
- Cirujanos dentistas contratados a tiempo parcial y completo en la Universidad Privada San Juan Bautista

2.7.2 Criterios de exclusión

- Participantes que no llenaron el consentimiento informado
- Participantes que no respondieron todas las preguntas del cuestionario.
- Estudiantes no sean de los ciclos académicos citados en los criterios de inclusión.
- Estudiantes no matriculados en el periodo de estudio.
- Cirujanos Dentistas no contratados en la Universidad Privada San Juan Bautista en el periodo de estudio.
- Docentes de Estomatología que no sean Cirujanos Dentistas.
- Estudiantes de otras carreras universitarias
- Estudiantes de la carrera de Estomatología que no pertenezcan a la Universidad Privada San Juan Bautista.
- Estudiantes de la carrera de Estomatología de otros ciclos académicos.
- Profesionales de otras carreras universitarias.

2.8 Consideraciones éticas

La presente investigación estuvo regida a las normas del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista. Se solicitó permiso al director de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista Dr. Rosas Diaz José Carlos para realizar el cuestionario a los participantes. Los participantes de este estudio completaron correctamente el consentimiento informado (ANEXO 4), para luego seguir con el cuestionario en mención (ANEXO 5). Los mismos tuvieron conocimiento sobre la recopilación de datos y su futuro uso. A los participantes se les designó un código y se les agregó a un grupo cerrado. La información recabada de la muestra estuvo archivada durante el periodo de estudio en una carpeta encriptada para proteger los datos de los encuestados y a la que tuvo acceso solo el investigador. Se garantizó la confidencialidad de los datos de los participantes. Asimismo, culminado el estudio se descartó toda la información recepcionada durante el transcurso de este tiempo.

2.9 Procedimiento y recolección de datos

Esta investigación utilizó como instrumento de medición el cuestionario: “Knowledge of dental academics about COVID-19 infection questionnaire” (ANEXO 4). Este cuestionario constó de 18 preguntas y divididas en dos partes. La primera tuvo preguntas de opción múltiple con respecto a la pandemia del COVID-19 las cuales incluyó: 6

preguntas sobre los modos de transmisión, 4 preguntas sobre los síntomas, 5 preguntas sobre los tratamientos y manejos de esta enfermedad, 4 preguntas sobre los tipos de diagnóstico, 5 preguntas sobre la protección del COVID-19 y 5 preguntas sobre las precauciones en tratamientos dentales. La segunda parte de este cuestionario reunió diferentes preguntas con respecto a los datos de los participantes, entre los cuales encontramos: sexo, edad, vivienda, país, especialidad, grado académico, años académicos y otros.

Este cuestionario se envió como un link el cual accedió al software de administración de encuestas Google Forms en el buscador predeterminado, el cual pudo remitirse a través de los diferentes medios digitales tal como: Facebook, WhatsApp e Instagram. Para esto, los participantes llenaron una ficha de consentimiento informado previo a la creación de la base de datos post llenado de encuesta.

2.10 Análisis estadístico

La presente investigación utilizó estadística descriptiva para el análisis estadístico, como frecuencias y porcentajes, cuyos resultados fueron presentados mediante tablas y gráficos. Se utilizó el programa Microsoft Excel 2016® para consolidar los datos, después de ello se utilizó el programa IBM SPSS Statistics Base Vol 25, para el procesamiento de los resultados dados en el cuestionario realizado (ANEXO 4).

3. RESULTADOS

TABLAS DE FRECUENCIAS

Tabla 1: Tabla Sociodemográfica y Académica

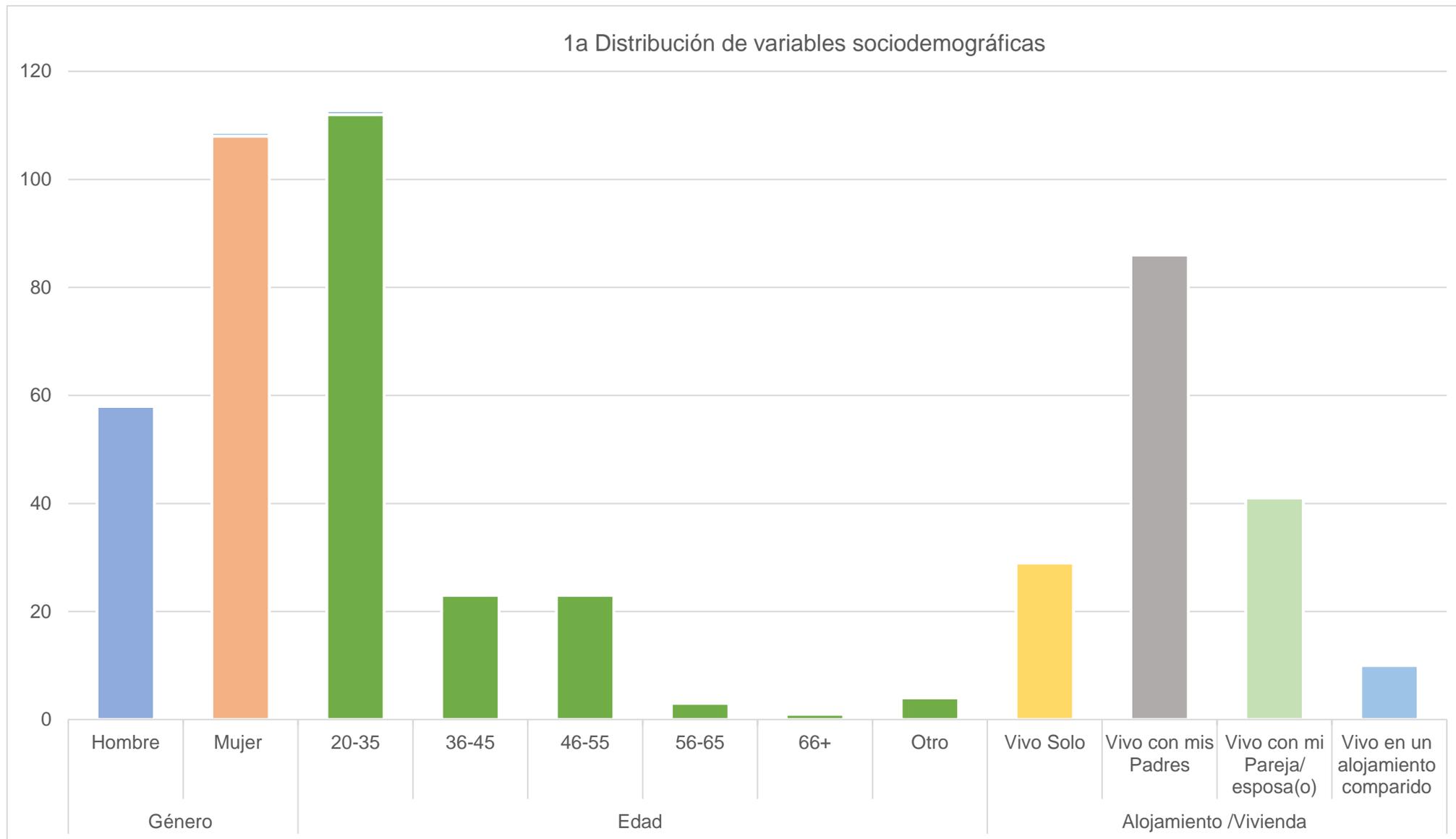
Tabla 1a. Distribución de variables sociodemográficas

Variable	Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Género	Hombre	58	34.9%
	Mujer	108	65.1%
Edad	20-35	112	67.5%
	36-45	23	13.9%
	46-55	23	13.9%
	56-65	3	1.8%
	66+	1	0.6%
	Otro	4	2.4%
	Alojamiento /Vivienda	Vivo Solo	29
Vivo con mis Padres		86	51,8%
Vivo con mi Pareja/ esposa(o)		41	24,7%
Vivo en un alojamiento compartido		10	6,0%
Total		166	100%

Fuente: Propia del investigador, según encuesta realizada.

En la tabla 1a podemos deducir que un 65,1% de los participantes son mujeres mientras un 58% son hombres. Con respecto a la edad un 67,5% mostró estar en el rango de edades entre 20-35 años siendo este el porcentaje mayor y solo un 0,6% mostró estar en el rango de 66 a más siendo el menor porcentaje. Por último, el mayor porcentaje de participantes indicó vivir con sus padres 51,8% y solo un 6,0% refirió vivir en un alojamiento compartido.

1a Distribución de variables sociodemográficas



Fuente: Propia del investigador, según encuesta realizada.

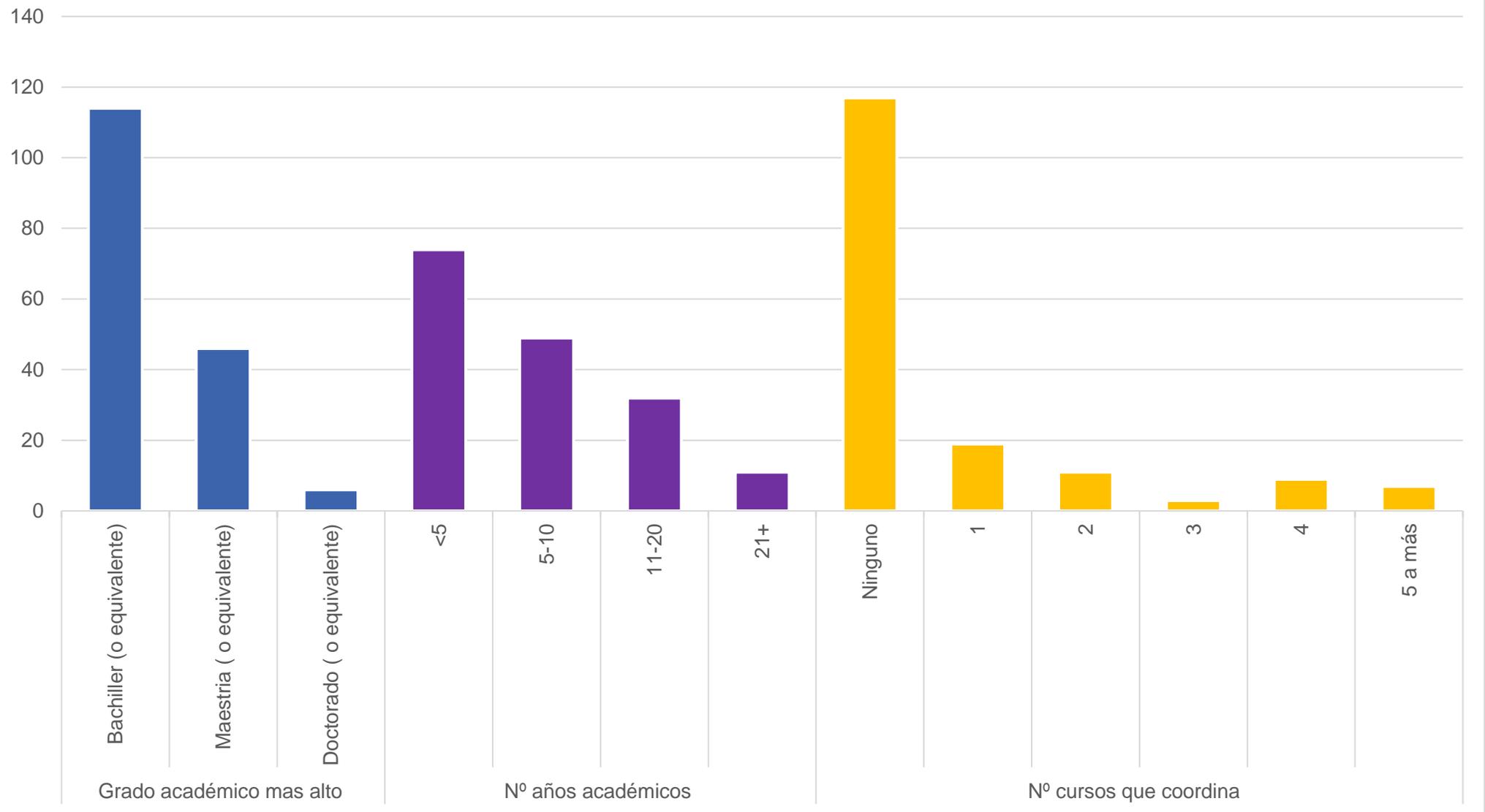
Tabla 1b. Distribución de variables académicas

Variable	Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Grado académico más alto	Bachiller (o equivalente)	114	68,7%
	Maestría (o equivalente)	46	27,7%
	Doctorado (o equivalente)	6	3,6%
Nº años académicos	<5	74	44,6%
	5-10	49	29,5%
	11-20	32	19,3%
	21+	11	6,6%
Nº cursos que coordina	Ninguno	117	70,5%
	1	19	11,4%
	2	11	6,6%
	3	3	1,8%
	4	9	5,4%
	5 a más	7	4,2%
Total		166	100%

Fuente: Propia del investigador, según encuesta realizada.

En la tabla 1b podemos deducir que el mayor porcentaje de participantes tiene el grado de Bachiller (o equivalente) 68,7% y el menor porcentaje es de participantes con el grado de Doctorado (o equivalente) 3,6%. Con respecto a número de años académicos la mayor parte de participantes refirió tener menos de 5 años académicos 44,6% y la menor parte más de 21 años académicos 6,6%. Por otro lado, un 70,5% no coordina ningún curso mientras el 1,8% solo 3 cursos, siendo este último el menor porcentaje.

1b Distribución de variables académicas



Fuente: Propia del investigador, según encuesta realizada.

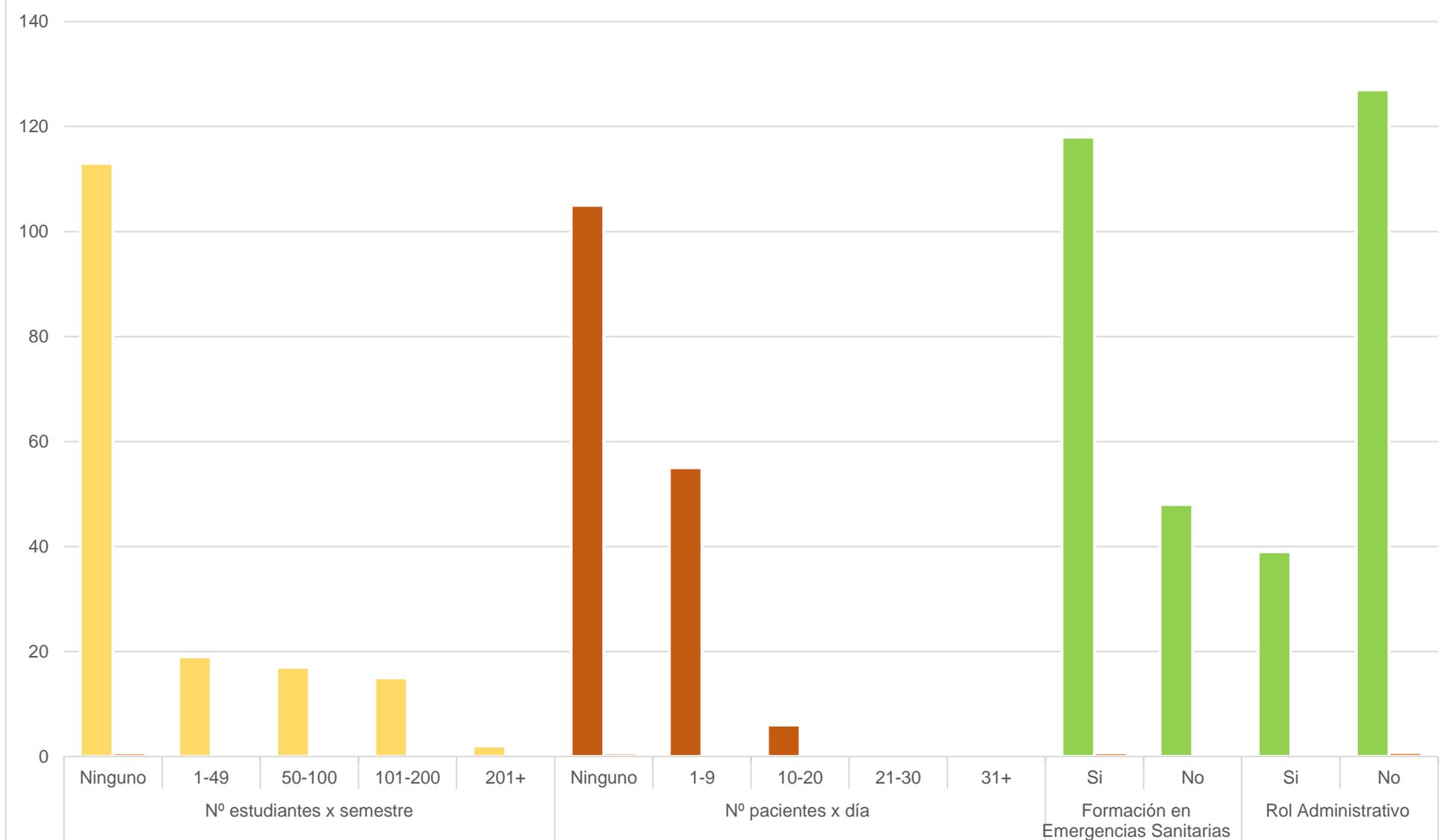
Tabla 1c. Distribución de variables académicas

Variable	Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Nº estudiantes x semestre	Ninguno	113	68,1%
	1-49	19	11,4%
	50-100	17	10,2%
	101-200	15	9,0%
	201+	2	1,2%
Nº pacientes x día	Ninguno	105	63,3%
	1-9	55	33,1%
	10-20	6	3,6%
	21-30	0	0,0%
	31+	0	0,0%
Formación en Emergencias Sanitarias	Si	118	71,1%
	No	48	28,9%
Rol Administrativo	Si	39	23,5%
	No	127	76,5%
Total		166	100%

Fuente: Propia del investigador, según encuesta realizada.

En la tabla 1c podemos deducir que el mayor porcentaje de los participantes no trata con ningún estudiante por semestre (académicamente) 68,1% y solo el 1,2% de los encuestados trata con más de 201 estudiantes por semestre. Con respecto a los pacientes tratados por día, la mayoría de participantes no trata con ningún paciente 63,3%, mientras los que en los rangos de 21-30 y más de 30 no se obtuvieron respuesta 0,0%. Un 71,1% de los participantes refirió tener formación en emergencias sanitarias, mientras un 28,9% no la tuvo. Para concluir, un 76,5% de los participantes refirió No tener ningún rol administrativo y solo un 23,5% de los participantes Si.

1c Distribución variables académicas



Fuente: Propia del investigador, según encuesta realizada.

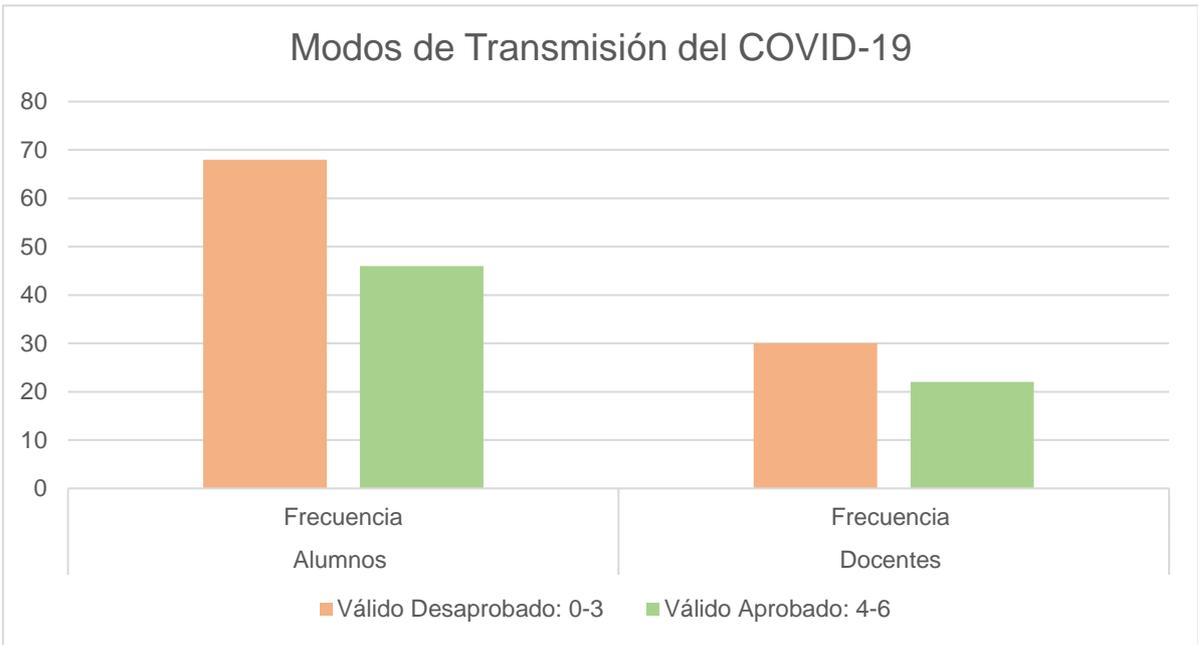
Tabla 2:

Nivel de conocimiento sobre los modos de transmisión del COVID- 19

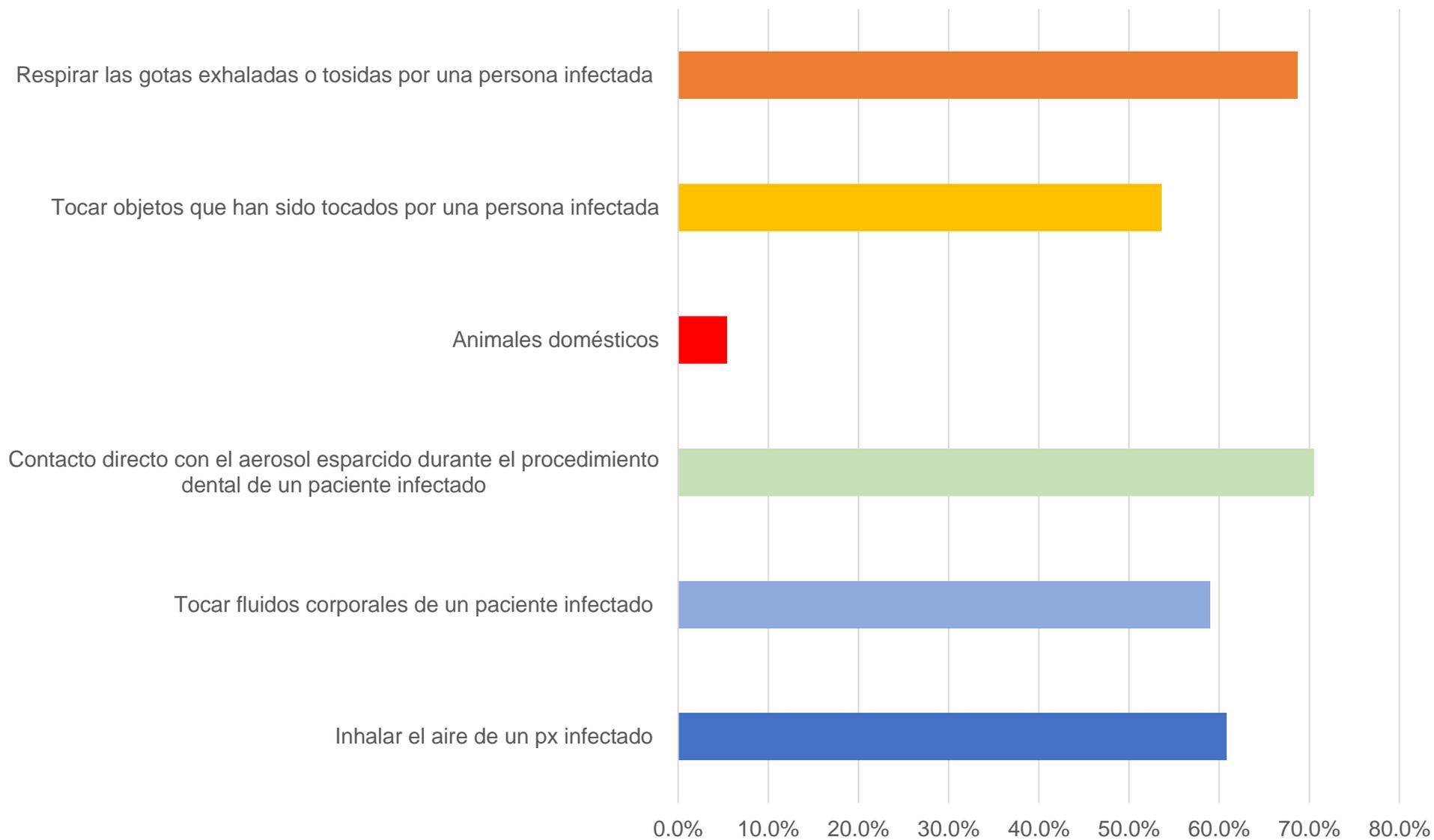
Nivel de Conocimiento de sobre los Modos de Transmisión de COVID-19					
		Alumnos		Docentes	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Desaprobado: 0-3	68	59,6	30	57,7
	Aprobado: 4-6	46	40,4	22	42,3
	Total	114	100,0	52	100,0

Fuente: Propia del investigador, según encuesta realizada.

En la tabla 2 sobre el Nivel de Conocimiento sobre los Modos de Transmisión de COVID-19 en Cirujanos Dentistas y Estudiantes de Estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista podemos deducir el mayor porcentaje encontrado fue la nota desaprobatoria con un 59,6% en alumnos y un 57,7% en docentes. Siendo solo un 40,4% de alumnos y 42,3% de docentes aprobados en este ítem.



Modos de transmisión - Frecuencia de preguntas contestadas



Fuente: Propia del investigador, según encuesta realizada.

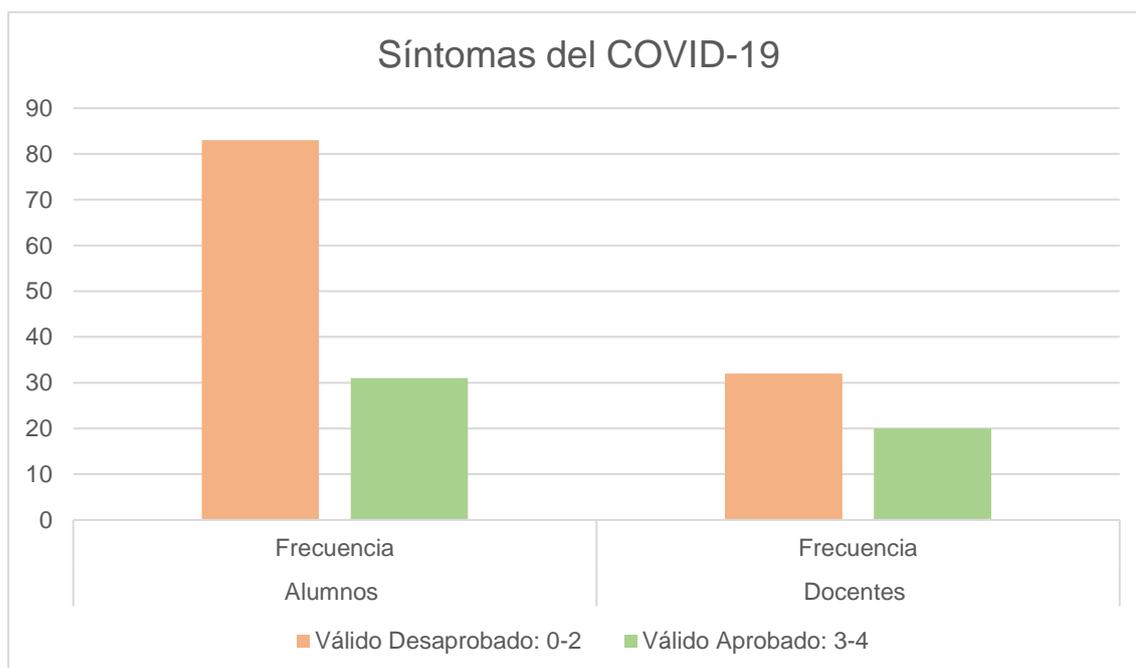
Tabla 3:

Nivel de conocimiento sobre los síntomas del COVID-19

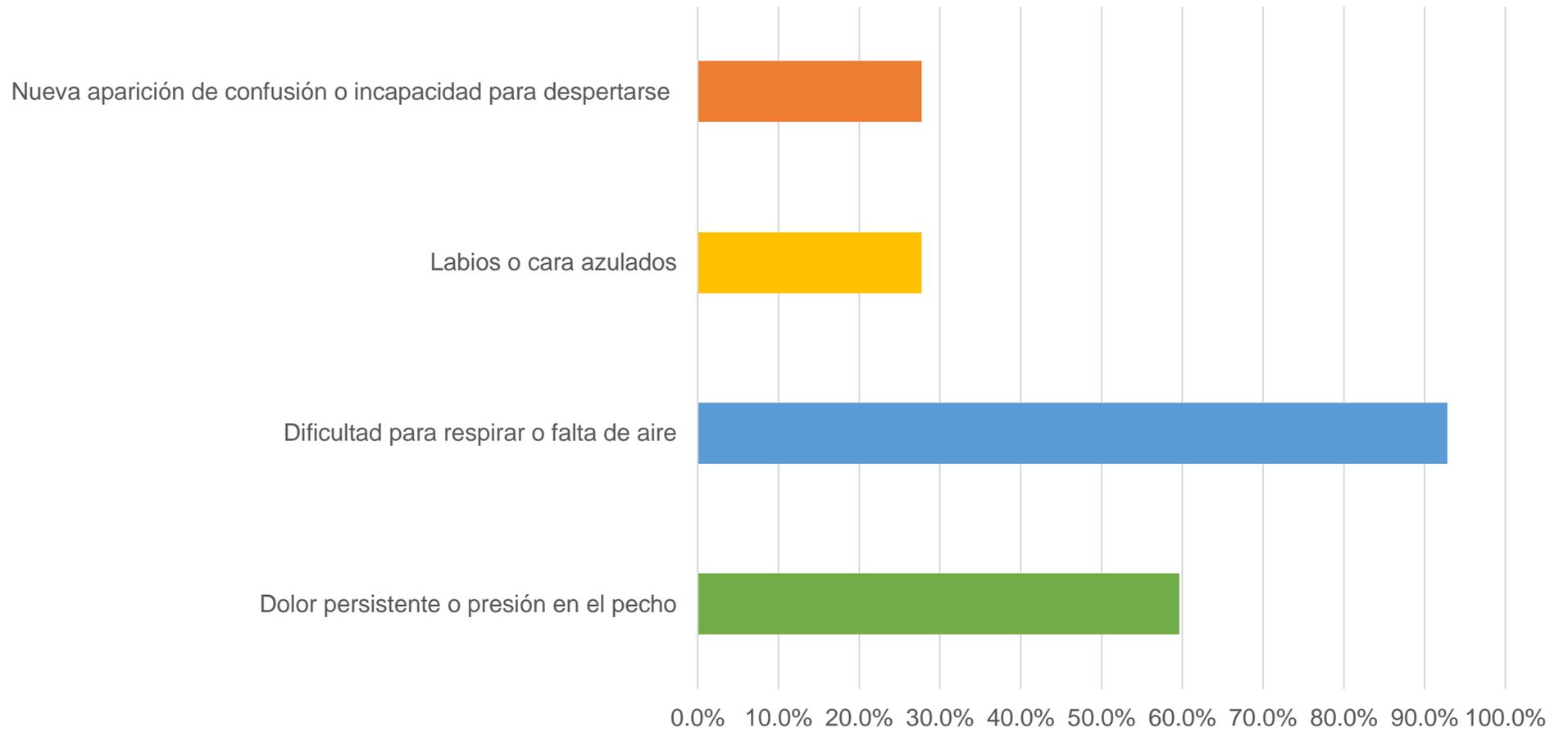
Nivel de Conocimiento sobre los Síntomas de COVID-19					
		Alumnos		Docentes	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Desaprobado: 0-2	83	72,8	32	61,5
	Aprobado: 3-4	31	27,2	20	38,5
	Total	114	100,0	52	100,0

Fuente: Propia del investigador, según encuesta realizada.

En la tabla 3 sobre el Nivel de conocimiento sobre los síntomas del COVID-19 en Cirujanos Dentistas y Estudiantes de Estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista, podemos deducir que en mayoría tanto alumnos como docentes salieron desaprobados con un 72,8% y 61,5% respectivamente. Siendo solo un 27,7% de alumnos y 38,5% de docentes aprobados.



Síntomas- Frecuencia de preguntas contestadas



Fuente: Propia del investigador, según encuesta realizada.

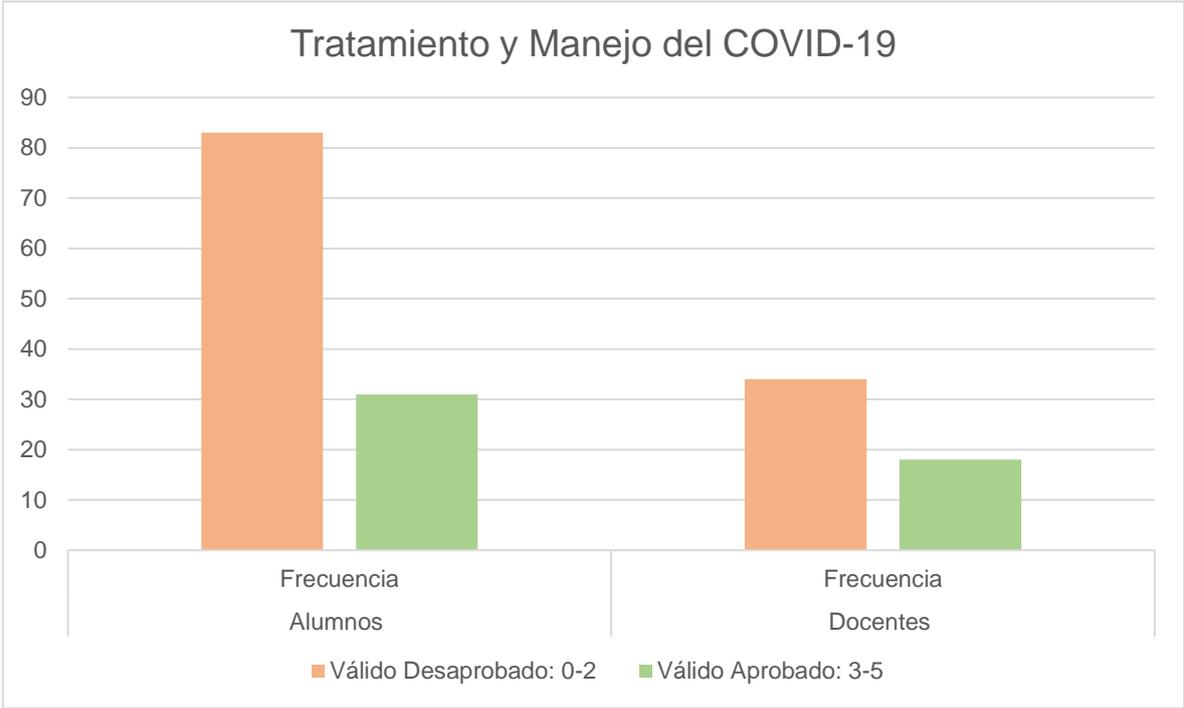
Tabla 4:

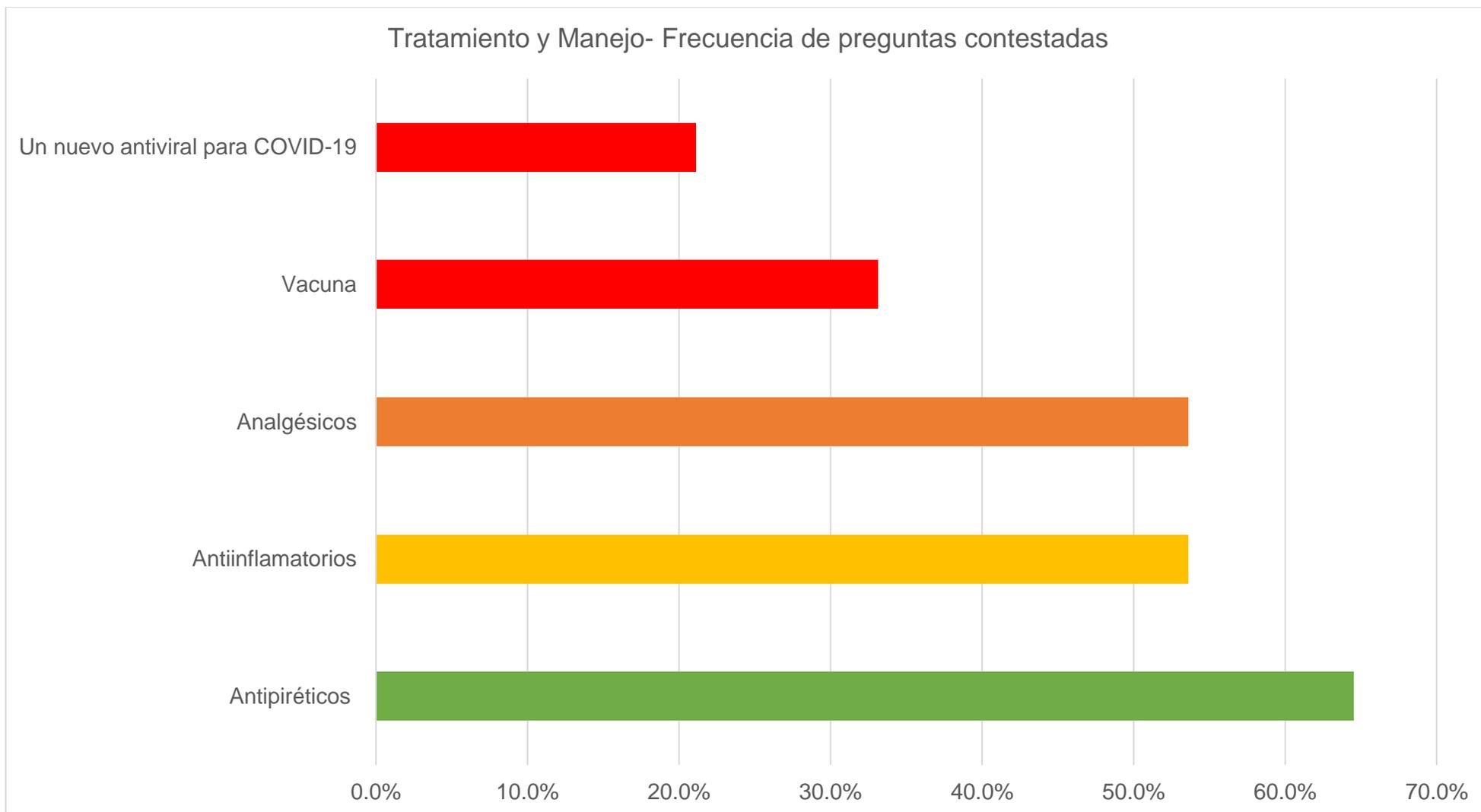
Nivel de conocimiento sobre el tratamiento y manejo del COVID-19

Nivel de Conocimiento sobre el Tratamiento y Manejo del COVID-19					
		Alumnos		Docentes	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Desaprobado: 0-2	83	72,8	34	65,4
	Aprobado: 3-5	31	27,2	18	34,6
	Total	114	100,0	52	100,0

Fuente: Propia del investigador, según encuesta realizada.

En la tabla 4 sobre el Nivel de conocimiento sobre el tratamiento y manejo del COVID-19 en Cirujanos Dentistas y Estudiantes de Estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista, se deduce que alumnos y docentes desaprobaron en este ítem con 72,8% y 65,4%. Siendo un 27,2% de alumnos y 34,6% de docentes aprobados en la misma.





Fuente: Propia del investigador, según encuesta realizada.

Tabla 5:

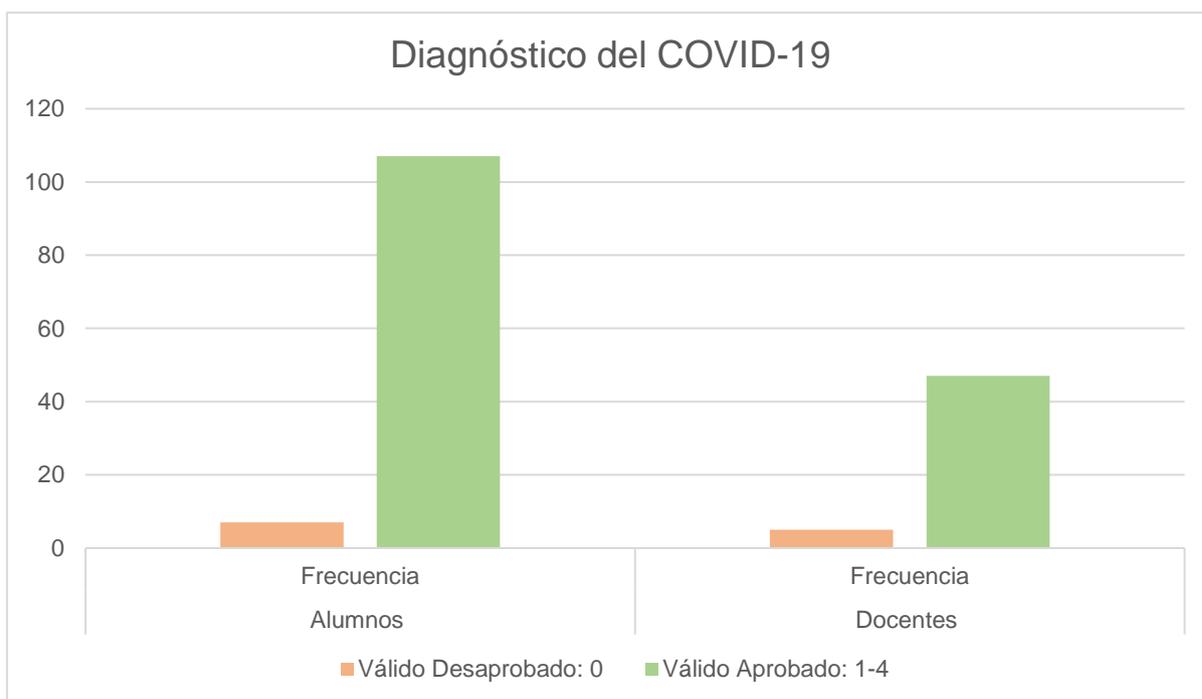
Nivel de conocimiento sobre el diagnóstico del COVID-19

Nivel de Conocimiento sobre el Diagnóstico de COVID-19

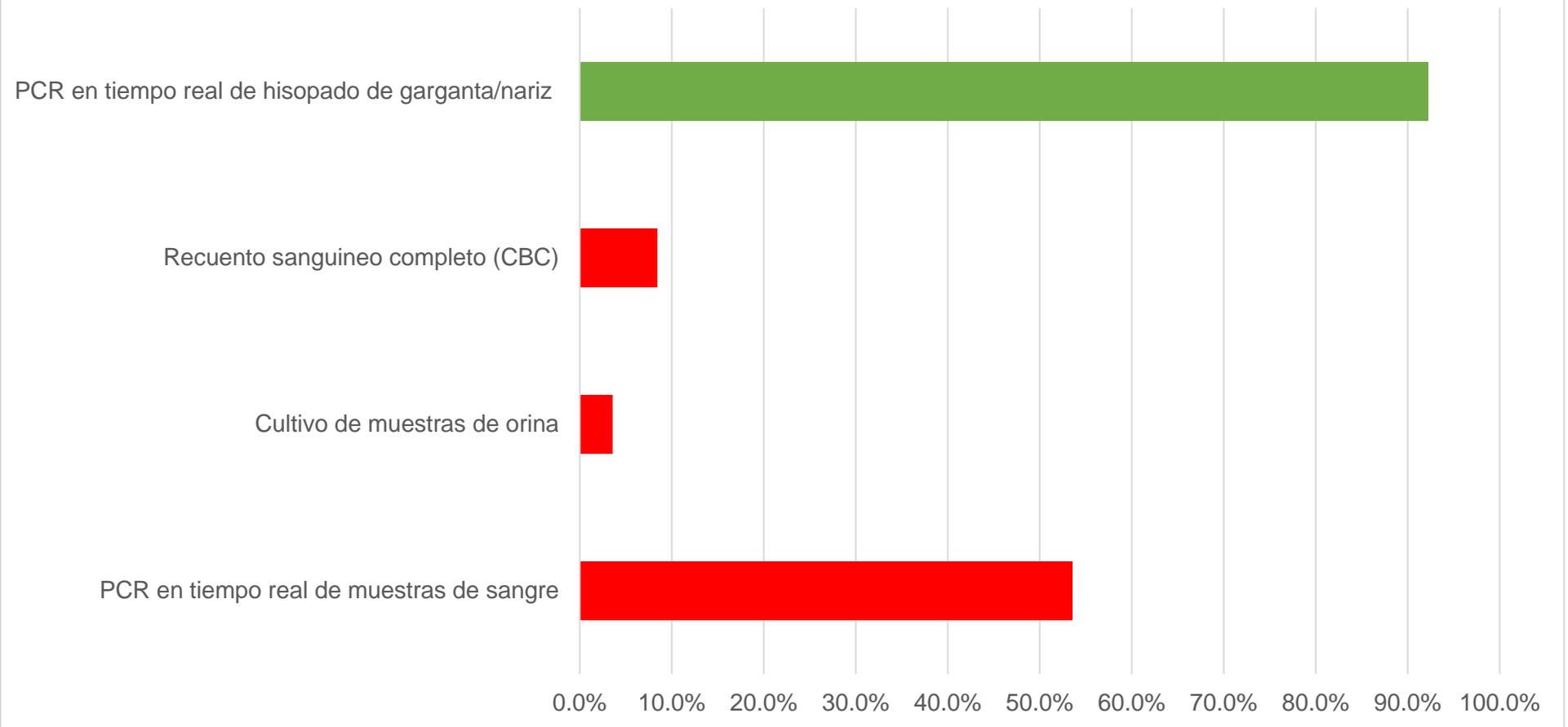
		Alumnos		Docentes	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Desaprobado: 0	7	6,1	5	9,6
	Aprobado: 1-4	107	93,9	47	90,4
Total		114	100,0	52	100,0

Fuente: Propia del investigador, según encuesta realizada.

En la tabla 5 sobre el Nivel de conocimiento sobre el diagnóstico del COVID-19 en Cirujanos Dentistas y Estudiantes de Estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista, podemos deducir que tanto alumnos como docentes salieron con nota aprobatoria 93,9% y 90,4% respectivamente. Solo un 6,1% de alumnos y un 9,6% de docentes desaprobaron en este ítem.



Diagnóstico- Frecuencia de preguntas contestadas



Fuente: Propia del investigador, según encuesta realizada.

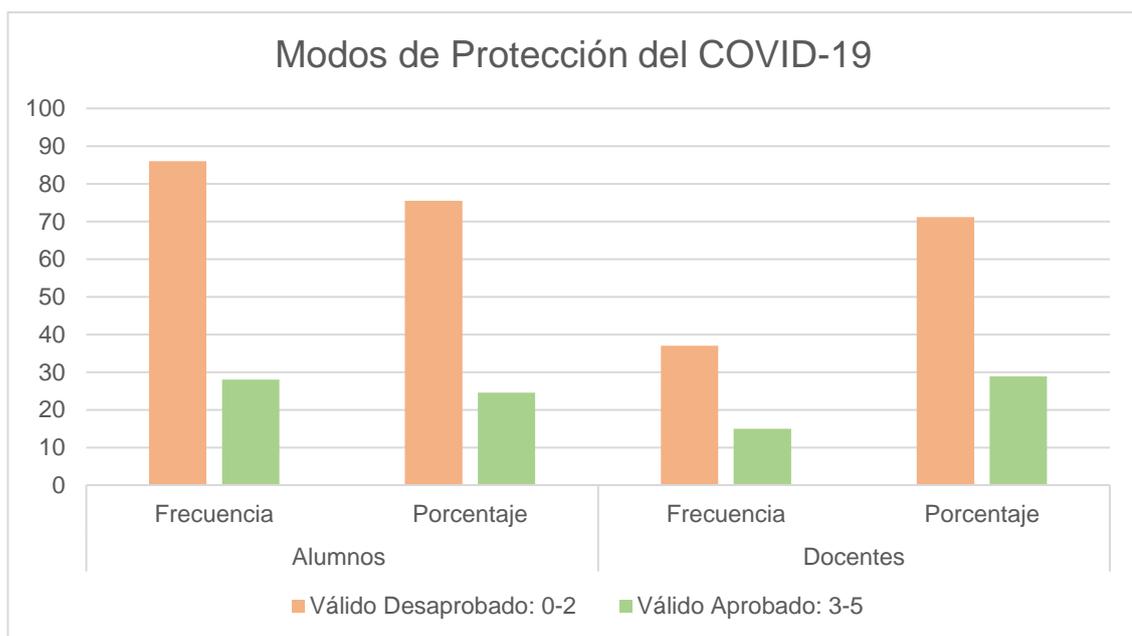
Tabla 6:

Nivel de conocimiento sobre los Modos de Protección del COVID-19

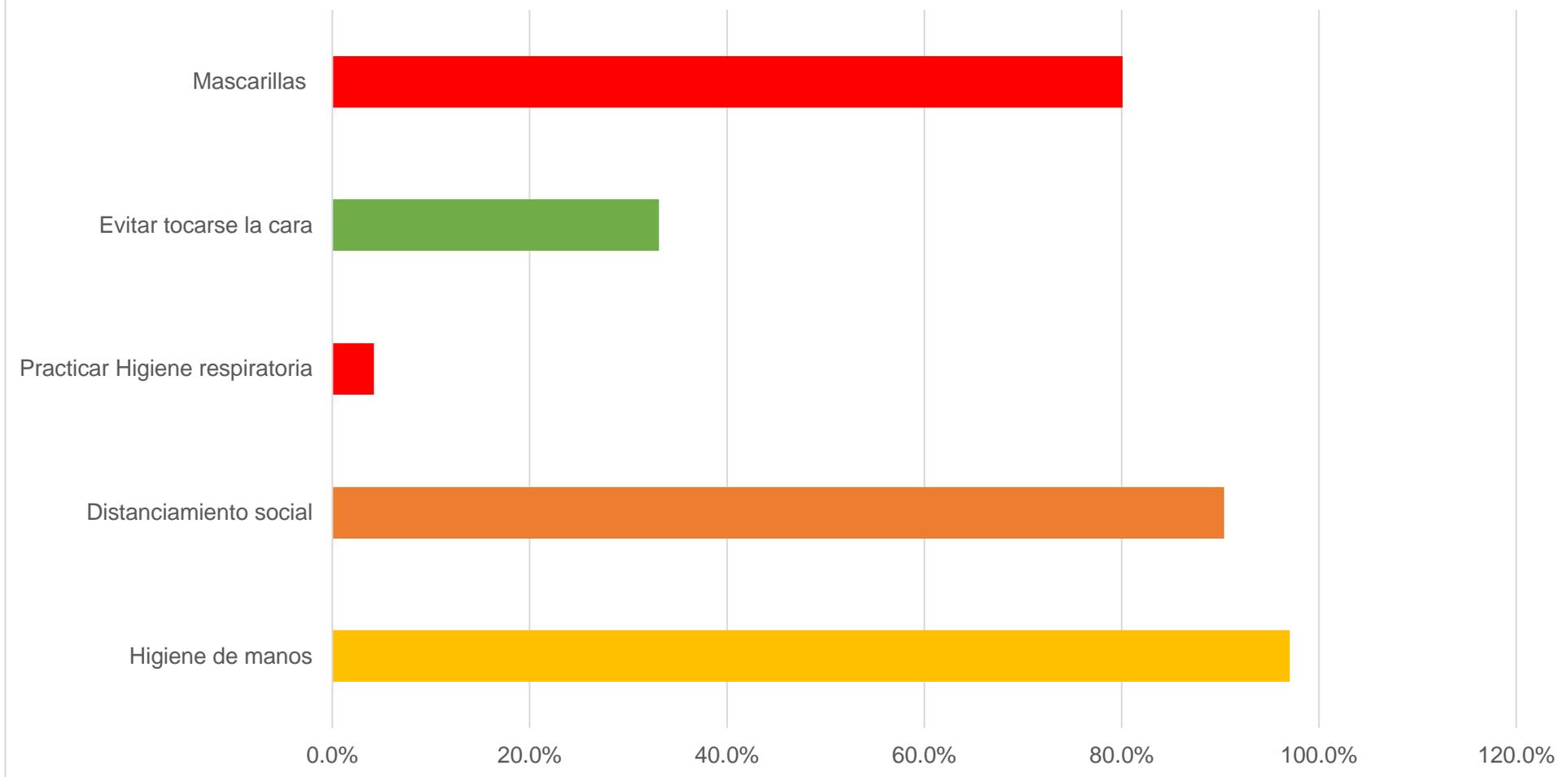
Nivel de Conocimiento sobre los Modos de Protección de COVID-19					
		Alumnos		Docentes	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Desaprobado: 0-2	86	75,4	37	71,2
	Aprobado: 3-5	28	24,6	15	28,8
	Total	114	100,0	52	100,0

Fuente: Propia del investigador, según encuesta realizada.

En la tabla 6 sobre el Nivel de conocimiento sobre la Protección del COVID-19 en Cirujanos Dentistas y Estudiantes de Estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista, podemos deducir que tanto alumnos como docentes salieron desaprobados con 75,4% y 71,2% respectivamente. Solo un 24,6% de alumnos y 28,8% de docentes aprobaron en este ítem.



Protección - Frecuencia de preguntas contestadas



Fuente: Propia del investigador, según encuesta realizada.

Tabla 7:

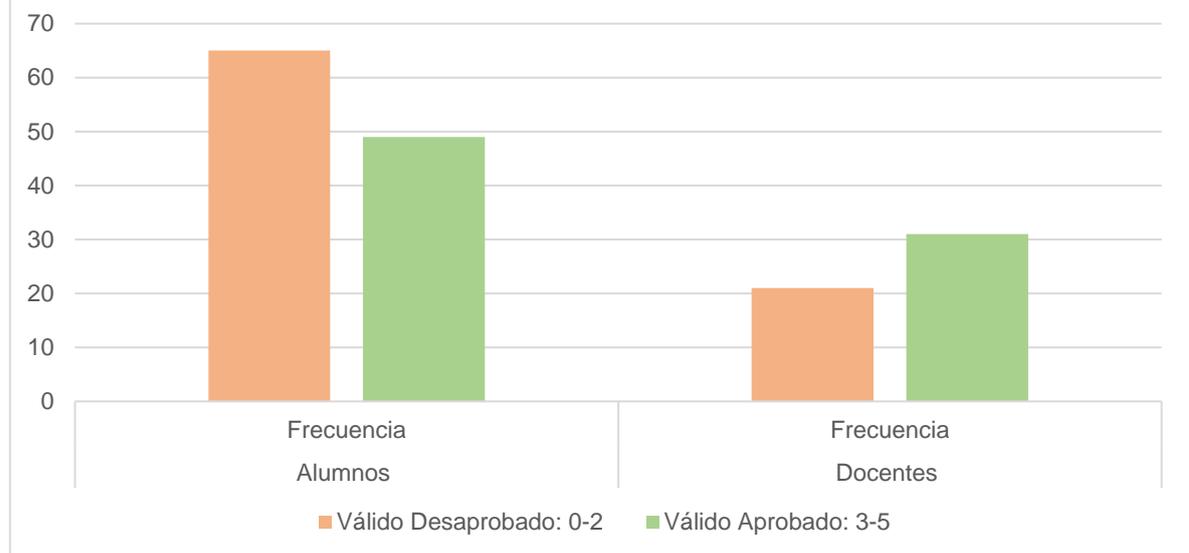
Nivel de conocimiento sobre las precauciones del COVID-19 durante el tratamiento dental

Nivel de Conocimiento sobre las Precauciones del COVID-19 durante el Tratamiento Dental					
		Alumnos		Docentes	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Desaprobado: 0-2	65	57,0	21	40,4
	Aprobado: 3-5	49	43,0	31	59,6
	Total	114	100,0	52	100,0

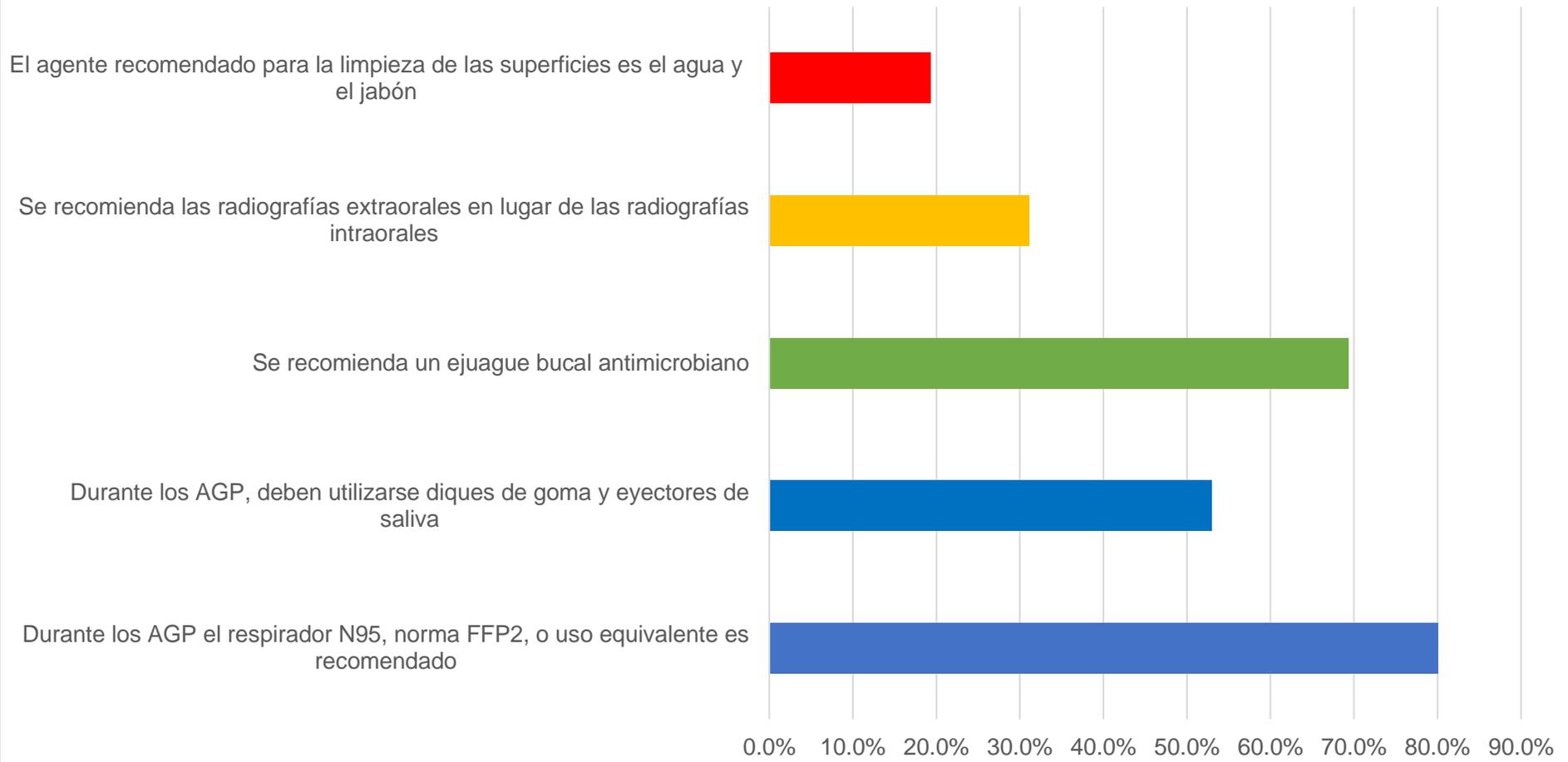
Fuente: Propia del investigador, según encuesta realizada.

En la tabla 7 sobre el Nivel de conocimiento sobre las precauciones que se deben tener durante el tratamiento dental en Cirujanos Dentistas y Estudiantes de Estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista, se pudo deducir que solo los alumnos desaprobaron en este ítem con un 57,0% siendo el 43,0% de notas aprobadas. Esto no sucede con los docentes debido a que un 59,6% aprobaron y solo un 40,4% desaprobaron en este mismo.

Precauciones del COVID-19 durante el Tratamiento Dental



Precauciones en tratamientos dentales - Frecuencias de respuestas contestadas



Fuente: Propia del investigador, según encuesta realizada.

Tabla 8:

Nivel de conocimiento sobre la pandemia del COVID-19 en Cirujanos Dentistas y Estudiantes de Estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista.

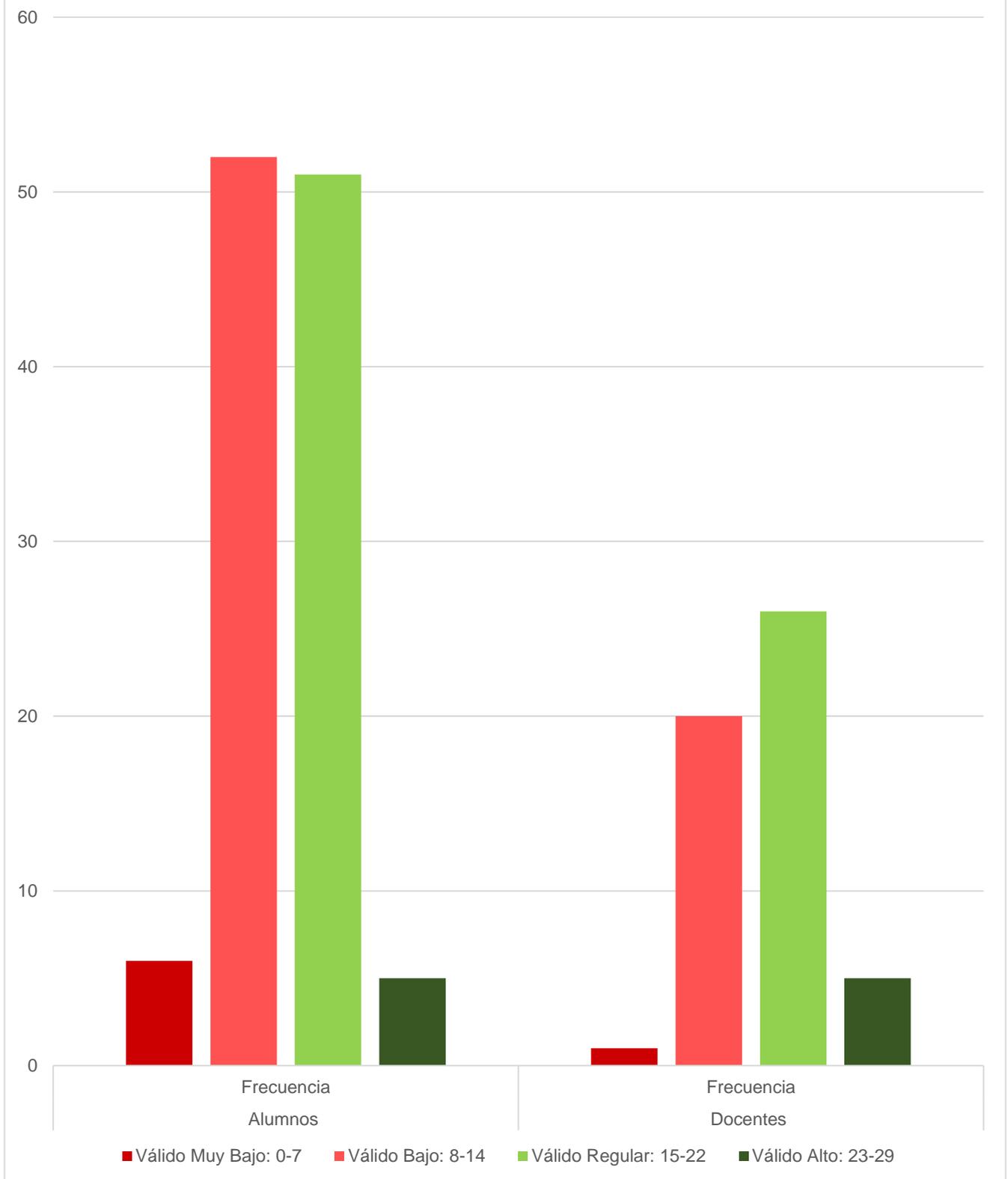
Nivel de Conocimiento sobre la pandemia de COVID-19 en la UPSJB

		Alumnos		Docentes	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Muy Bajo: 0-7	6	5,3	1	1,9
	Bajo: 8-14	52	45,6	20	38,5
	Regular: 15-22	51	44,7	26	50,0
	Alto: 23-29	5	4,4	5	9,6
Total		114	100,0	52	100,0

Fuente: Propia del investigador, según encuesta realizada.

En la tabla 8 sobre el Nivel de conocimiento sobre la pandemia del COVID-19 en Cirujanos Dentistas y Estudiantes de Estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista se pudo deducir que el mayor porcentaje los alumnos obtuvieron una calificación Baja 45,6% (8-14) puntos, seguido de Regular 44,7% (15-22), Muy Bajo 5,3% (0-7) y Alto 4,4% (23-29). Mientras que en mayoría los docentes obtuvieron una calificación Regular 50,0% (15-22) puntos, seguida por Bajo 38,5% (8-14), Alto 9,6% (23-29) y Muy Bajo 1,9% (0-7).

Nivel de Conocimiento sobre la pandemia de COVID-19 en la UPSJB



4. DISCUSIÓN

El objetivo principal de la presente investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre la pandemia del COVID-19 en Cirujanos Dentistas y Estudiantes de Estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista como resultados deducimos que la mayoría de estudiantes obtuvieron una calificación baja es decir menos de la mitad, mientras los docentes en mayoría obtuvieron una respuesta por encima de la mitad o bien podemos decir una calificación regular. Con respecto a los ítems específicos al menos 4 de 6 obtuvieron respuestas desaprobatorias en ambos grupos siendo las excepciones diagnóstico del COVID-19 aprobando tanto docentes como alumnos y precauciones del COVID-19 durante el tratamiento dental donde solo los docentes aprobaron.

En este estudio se obtuvo que en las variables sociodemográficas la mayoría de participantes fue de sexo femenino, tenían una edad promedio entre 20 a 35 años de edad y que también en vivían con sus padres. Estos resultados coinciden con los estudios de Sarfaraz y col. ¹⁴, Shanin y col. ⁴ y Campus y col. ¹¹. Sin embargo, en el estudio de Ruba y col. ³, hubo predominancia en sexo masculino, esto se puede deber a que la mayoría de estudiantes de odontología y cirujanos dentistas en Arabia Saudita son de sexo masculino, además el rango de edad que se tomo fue de mayor edad por la frecuencia de profesionales y experiencia en el rubro y así mismo al ser personas de mayor edad pues se considera que ya viven solas, al contrario que con sus padres.

Gambhir y col. ¹⁷ coinciden con nuestro estudio con respecto a la participación masiva de bachilleres o equivalente, pero esto no sucede con Shahim y col. ⁴ y

Ammar y col. ¹⁰ debido a sus estudios se basaron más en especialistas de la carrera ya que es muy probable que requieran esta información para establecer alguna guía o protocolo de atención en las diferentes especialidades.

Sobre el nivel de conocimiento de los diferentes ítems como modos de transmisión, síntomas, tratamiento y manejo y modos de protección del COVID-19, los participantes de nuestro estudio obtuvieron notas desaprobatorias, diversos autores como Bennardo y col. ⁵, Sivira y col. ²¹, Umeizudike y col. ¹⁹ contrastan con nuestros resultados, así como Khader y col. ²², Bekes y col. ²³ y Quadri y col. ²⁴ esto puede suceder debido a que los estudiantes o cirujanos dentista se están actualizando constantemente a las diferentes medidas y protocolos brindadas por la OMS o el Ministerio de Salud del cada, es por ello que muestran un alto nivel de conocimiento en estos ítems.

En lo que respecta al diagnóstico de COVID-19 nuestro estudio mostró que ambos grupos de estudio tenían conocimiento sobre los métodos de diagnóstico, esto coincide con los estudios de Umeizudike y col. ¹⁹ y Esmaeelinejad y col. ²⁵, sin embargo, en el estudio de Ammar y col. ¹⁰ los participantes mostraron que su conocimiento en este ítem era bajo mencionando al cultivo de orina como mejor diagnóstico, esto se puede deber a que es muy probable que la población piense que los métodos tradicionales de diagnóstico de diversas enfermedades pueden ser utilizados en el COVID-19, cuando en realidad existen maneras más eficaces para el correcto diagnóstico.

Sobre las medidas de precaución de COVID-19 en los tratamientos dentales, los docentes mostraron tener mejor conocimiento que los alumnos, así como también en el nivel de conocimiento general sobre la pandemia del COVID-19, estas respuestas demuestran ser coincidentes con Loch y col. ⁸ y Almar y col. ¹⁶

y Ghambhir y col. ¹⁷. Al estar constantemente en capacitaciones, tener consultorio propio, trabajar para alguna entidad pública o privada es de conocimiento que tienen que estar pendientes ante la llegada de algún paciente, es por ello que se toman las medidas preventivas para prevenir la transmisión de esta enfermedad que se ha llevado a una gran parte de la población tanto nacional como internacional al ser la pandemia un mal que todavía sigue presente en nuestras vidas tenemos que tener en cuenta los protocolos ofrecidos por la Organización Mundial de la Salud o los Ministerios de Salud de cada país como manifiestan Modi y col. ²⁶ y Cavazos y col. ²⁷.

Las fortalezas de este estudio radican los diferentes niveles de conocimiento existentes en estudiantes de estomatología y los cirujanos dentistas, docentes que enseñan en nuestras aulas, este estudio se basa en hallazgos de dos grupos de estudio. No se encontraron muchos estudios que hagan comparaciones entre estudiantes y docentes, aparte al ser un estudio reciente, los antecedentes y fuentes de información fueron constantemente actualizadas y se tomaron en cuenta las se encontrabas en el año 2020 y 2021.

Lo que podemos reconocer como limitación fue que al ser un trabajo que se realizó de manera online, muchos de nuestros participantes demoran en contestar o también que preferían no realizar la encuesta proporcionada, se tuvo que reforzar el cuestionario de manera que los participantes puedan entender todas las preguntas, colocando notas de recordatorio. Además, una grande limitación fue que en este trabajo no se relacionaron las variables sociodemográficas y académicas con los resultados de conocimiento, esta resultaría de gran importancia para en un futuro reforzar a línea de investigación y obtener nueva información para publicaciones posteriores.

La importancia de estos hallazgos sobre el nivel de conocimiento sobre la pandemia de COVID-19 en la UPSJB, nos sirve para tomar las medidas necesarias para reforzar los conocimientos tanto de estudiantes como de docentes. Nos encontramos en una situación constante de actualización, debido a las diferentes variantes de esta enfermedad como también de los casos reportados en nuestro país y el proceso de vacunación. Es necesario que se apliquen nuevas formas de que la población y en este caso las personas relacionadas en odontología tomamos consciencia sobre la pandemia del COVID-19 ya que somos de las profesiones que estamos en mayor riesgo de contagio debido a que la mayor fuente de contagio se encuentra en la saliva y a la vez que trabajamos con equipos que liberan aerosoles, fuente serviría de propagación de la enfermedad.

Se necesita más gente comprometida con la salud, que quiera un cambio en la mentalidad de las personas, que propague información, que vea cambios en la tasa de mortalidad de cada país, evitando así el desconocimiento masivo encontrado en diferentes poblaciones, a la vez que es recomendable que se tomen correctamente las medidas de protección como usar bien la mascarilla, realizar un correcto lavado de manos y muchas otras alternativas de reforzamiento para parar esta enfermedad.

5. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento general sobre la pandemia del COVID-19 en Cirujanos Dentistas y Estudiantes de Estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista es regular en Cirujanos dentistas y baja en estudiantes de estomatología.
- El nivel de conocimiento sobre modos de transmisión, síntomas, tratamiento y manejo y modos de protección del COVID-19 en estudiantes de estomatología y cirujanos dentistas es mala.
- El nivel de conocimiento sobre diagnóstico de COVID-19 en estudiantes de estomatología y cirujanos dentistas es buena.
- El nivel de conocimiento sobre las medidas de precaución de COVID-19 en los tratamientos dentales es buena en cirujanos dentistas, pero mala en estudiantes de estomatología.

6. RECOMENDACIONES

- Al ser los resultados no tan favorables para nuestra población se recomienda seguir los criterios que ofrece la Organización Mundial de la Salud (OMS) como también entidades a nivel nacional como lo son el Ministerio de la Salud. Es necesario estar atentos ante cualquier tipo de actualización que ofrecen estos mismos, para así, estar informados ante cualquier cambio en las guías que ofrecen.
- Recomendamos además que la Universidad brinde capacitaciones constantes sobre las actualizaciones de la pandemia de una forma más didáctica para que los académicos como estudiantes se encuentren deseosos de compartir la información a las personas que se encuentren a su alrededor.
- También recomendamos reforzar la línea de investigación relacionar variables sociodemográficas y académicas con el nivel de conocimiento como también aumentar la población y muestra para poder así tener nueva información que sirva de ayuda para otros estudios futuros.
- Sería necesario también ampliar los canales de divulgación de información sobre la pandemia del COVID-19, tanto en redes sociales como presenciales en centros de vacunación, postas, centros de esparcimiento, entre otros.

7. BIBLIOGRAFÍA

1. Fathima FF, Mohamed MN, Khansa TA, Abdulsalam A, Lubna A. Covid-19 Pandemic: Oral Health Challenges and Recommendations. Eur J Dent. 2020;14(51):165-170. Disponible en: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/abstract/10.1055/s-0040-1718641>
2. Muhammad AA, Rizwan J, Naseer A, Samira A, Marziya A, Muhammad S, et al. Fear and Practice Modifications among Dentist to Combat Novel Coronavirus Disease (COVID-19) Outbreak. Int J Environ Res. 2020;17(8):1-11. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/8/2821>
3. Ruba MM, Ruwaida ZA, Dalea MB. Dentist' Knowledge, Attitudes, and Awareness of Infection Control Measures during COVID-19 Outbreak: A Cross- Sectional Study in Saudi Arabia. Int J Envirom Res Public Health. 2020;17(23):1-14. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/23/9016>
4. Shahim S, Bugshan AS, Almulhim KS, AlShariefM, Al-Dulaijan YA, Siddiqui I, et al. Knowledge of dentist, dental auxiliaries, and students regarding the COVID-19 pandemic in Saudi Arabia: a cross- sectional survey. BMC Oral Health. 2020;20(1):1-8. Disponible en: <https://bmcoralhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12903-020-01361-7>

5. Bennardo F, Buffone C, Fortunato L, Giudice A. Are Dental Students Aware of and Knowledgeable about COVID-19? A Questionnaire- based Investigation. The Op Dent Journ. 2020;14(1):623-630. Disponible en: <https://opendentistryjournal.com/VOLUME/14/PAGE/623/>
6. Putrino A, Raso M, Magazzino C, Gallucio G. Coronavirus (COVID-19) in Italy: knowledgde, management of patients and clinical experience of Italian dentist during the spread of contagion. BMC Oral Health. 2020;20(1):1-15. Disponible en: <https://bmcoralhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12903-020-01187-3>
7. Ammar N, Aly N, Oluwatoyin M, Khader Y, Mohebbi S, Attia S et al. Perceived Preparedness of Dental Academic Institutions to Cope with the COVID-19 Pandemic: A Multi-Country Survey. Int J Environ Res Public Health. 2021;18(4):1-15. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7913785/>
8. Loch C, Kuan IBJ, Elsalem L, Schwass D, Brunton PA, Jum'ah A. COVID-19 and dental clinical practice: Students and clinical staff perceptions of health risks and educational impact. J Dent Educ. 2021;85(1):44–52. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/jdd.12402>
9. Karayürek F, Çırakoglu NY, Gülses A, Ayna M. Awareness and Knowledge of SARS-CoV-2 Infection among Dental Professionals according to the Turkish

National Dental Guidelines. Int J Environ Res Public Health. 2021;18(2):1-13.

Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/2/442>

10. Ammar N, Aly NM, Folayan M, Mohebbi SZ, Attia S, Howaldt HP et al.

Knowledge of dental academics about the COVID-19 pandemic: a multi-country online survey. BMC Medical Education. 2020;20(1):1-12. Disponible

en: <https://bmcmmededuc.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12909-020-02308-w>

11. Campus G, Diaz M, Cagetti M, Carvalho J, Carvalho T, Martinicorena J et al.

Study Protocol for an Online Questionnaire Survey on Symptoms/Signs, Protective Measures, Level of Awareness and Perception Regarding COVID-19 Outbreak among Dentist. A Global Survey. Int J Environ Res Public Health.

2020;17(15):1-8.

Disponible

en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7432089/>

12. Bazaid AS, Aldarhami A, Binsaleh N, Sherwani S, Althomali W. Knowledge

and practice of personal measures during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study in Saudi Arabia. PloS ONE. 2020;15(12):1-14. Disponible en:

<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0243695>

13. Bontà G, Campus G, Cagetti MG. COVID-19 pandemic and dental hygienist

in Italy: a questionnaire survey. BMC Health Services Research 2020; 20(1):1-9. Disponible en:

<https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-020-05842-x>

14. Sarfaraz S, Shabbir J, Mudasser MA, Khurshid Z, Al-Quraini A, Abbasi M. Knowledge and Attitude of Dental Practitioners Related to Disinfection during the COVID-19 Pandemic. *Healthcare*. 2020; 8(3):1-9. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2227-9032/8/3/232>
15. Tysiac M, Dziedzic A. The Attitudes and Professional Approaches of Dental Practitioners during the COVID-19 Outbreak in Poland: A Cross-Sectional Survey. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(13):1-16. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7370196/>
16. Almas K, Khan A, Tabassum A, Nazir M, Afaq A, Majeed A. Knowledge, Attitudes, and Clinical Practices of Dental Professionals during COVID-19 Pandemic in Pakistan. *Eur J Dent*. 2020;14(51):63-69. Disponible en: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/abstract/10.1055/s-0040-1718785>
17. Gambhir R, Dhaliwal J, Aggarwal A, Anand S, Anand V, Bhangu A. COVID-19: A Survey on knowledge, awareness and hygiene practices among dental health professionals in an Indian scenario. *Rocz Panstw Zakl Hig*. 2020; 71(2): 223-229. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32519827/>

18. Atas O, Yildirim. Evaluation of knowledge, attitudes, and clinical education of dental students about COVID-19 pandemic. Peer J. 2020; 8(5):1-15. Disponible en: <https://peerj.com/articles/9575/>
19. Umezudike K, Isiekwe I, Fadeju A, Akinboboye B, Aladenika E. Nigerian undergraduate dental students' knowledge, perception and attitude to COVID-19 and infection control practices. J Dent Educ. 2020;85(2):187-196. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/jdd.12423>
20. Kamate S, Sharma S, Thakar S, Srivastava D, Sengupta K, Hadi A et al. Assessing Knowledge, Attitudes and Practices of dental practitioners regarding the COVID-19 pandemic: A multinational study. Dent Med Probl. 2020;57(1):11-17. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32307930/>
21. Sivira A, Quintero J, Salas E. Conocimiento de los estudiantes de la facultad de odontología de la Universidad de los Andes sobre medidas de prevención en atención odontológica frente a la pandemia Covid-19. Rev Odon And. 2020;15(2):92-107. Disponible en: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/odontoula/article/view/16604>
22. Khader Y, Al Nsour M, Al-Batayneh O, Saadeh R, Haitham B, Alfaqih M et al. Dentists' Awareness, Perception, and Attitude Regarding COVID-19 and Infection Control: Cross-Sectional Study Among Jordanian Dentist. JMIR. 2020;6(2):1-7. Disponible en: <https://publichealth.jmir.org/2020/2/e18798/>

23. Bekes K, Ritschl V, Stamm T. COVID-19 Pandemic and Its Impact on Pediatric Dentistry in Austria: Knowledge, Perception and Attitude Among Pediatric Dentist in a Cross-Sectional Survey. *Jour Multi Health*. 2021;14(1): 161-169. Disponible en: <https://www.dovepress.com/covid-19-pandemic-and-its-impact-on-pediatric-dentistry-in-austria-kno-peer-reviewed-fulltext-article-JMDH>
24. Quadri M, Jafer M, Alqahtani A, Al mutahar S, Odabi N, Daghriri A, et al. Novel corona virus disease (COVID-19) awareness among the dental interns, dental auxiliaries and dental specialist in Saudi Arabia: A nationwide study. *Jour of Infec Pub Heal*. 2020;13(6): 856-864. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876034120304767?via%3Dihub>
25. Esmaeelinejad M, Mirmohammadkhani M, Naghipour A, Hasanian S, Khorasanian S. Knowledge and attitudes of Iranian dental students regarding infection control during the COVID-19 pandemic. *Braz Oral Res*. 2020; 34(1):1-11. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bor/a/w4c6dFpRH6TWpTT9PJftrmd/?lang=en>
26. Modi P, Nair G, Uppe A, Modi J, Tuppekar B, Gharpure A, et al. COVID-19 Awareness among healthcare Stedents and Professionals in Mumbai Metropolitan Region: A Questionnaire-Based Survey. *Cureus*. 2020;12(4):1-15. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32377462/>

27. Cavazos E, Flores D, Rumayor A, Torres P, Rodriguez O, Aldape B.
Conocimiento y preparación de los odontólogos mexicanos ante la pandemia
por COVID-19. *Revi ADM.* 2020;77(3):129-136. Disponible en:
<https://dx.doi.org/10.35366/94006>

8. ANEXOS

Anexo 1 – Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO	ESCALA	VALORES O ÍNDICES
Nivel de Conocimiento sobre la pandemia de COVID-19	Representa un incremento en la complejidad relacionado a lo que se explica	Se determinará el nivel de conocimiento o Cirujanos Dentistas y estudiantes de Estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista	Modos de Transmisión del COVID-19	Cuestionario	Cualitativo	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> - Inhalar el aire de un paciente infectado. - Tocar fluidos corporales de un paciente infectado - Contacto directo con el aerosol salpicado durante un procedimiento dental en un paciente infectado - Tocar objetos que han sido tocados por una persona infectada - Respirar gotas exhaladas o tosidadas por una persona infectada
			Síntomas del COVID-19	Cuestionario	Cualitativo	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> - Dolor persistente o presión en el pecho - Dificultad para respirar o falta de aire - Labios o cara azulados - Nueva aparición de confusión o incapacidad para despertarse
			Tratamiento y Manejo del COVID-19	Cuestionario	Cualitativo	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> - Antipiréticos - Antiinflamatorios - Analgésicos

			Diagnóstico del COVID-19	Cuestionario	Cualitativo	Nominal	PCR en tiempo real de hisopado de garganta/nariz
			Protección contra el COVID-19	Cuestionario	Cualitativo	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> - Higiene de manos - Distanciamiento social - Evitar tocar la cara
			Precauciones en Tratamientos dentales contra el COVID-19	Cuestionario	Cualitativo	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> - Durante los procedimientos generadores de aerosoles (AGP), se recomienda el uso de la mascarilla N95, estándar FFP2 o equivalente. - Durante los AGP, se deben utilizar diques de goma y eyectores de saliva - Se recomienda un enjuague bucal antimicrobiano preoperatorio. - Se recomiendan las radiografías extraorales sobre las intraorales.

Anexo 2. Determinación Del Tamaño Muestral

Fórmula para muestreo aleatorio simple de población finita

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

Donde:

- N = 161
- $Z_{\alpha} = 1.96$
- p = 50%
- q = 1 – 50%
- d = 5%

POBLACIÓN Y MUESTRA

- ALUMNOS DE 6TO A 10MO CICLO = 161
- TAMAÑO MUESTRAL = 114

POLIETÁPICO

PROPORCIÓN ESTRATIFICADA Y MUESTREO ALEATORIO SIMPLE

- SEXTO CICLO = 27
- SÉPTIMO CICLO = 24
- OCTAVO CICLO = 25
- NOVENO CICLO = 29
- DÉCIMO CICLO = 9
- DOCENTES = 52

Anexo 3. Documento de Comité de Ética (CIEI)



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N° 150-2021- CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité de Ética Institucional en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN CIRUJANOS DENTISTAS Y ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA EN LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA", presentado por la investigadora VASSALLO CHÁVEZ, FIORELLA ALESSANDRA, ha sido revisado en la Sesión del Comité mencionado, con código de Registro N°150-2021-CIEI-UPSJB.

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera APROBADO el presente proyecto de investigación debido a que cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB.

La investigadora se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética del Vicerrectorado de Investigación.

Se expide la presente Constancia, a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Lima, 30 de abril de 2021.




Mg. Juan Antonio Flores Tumba
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación

Anexo 4. Consentimiento informado



Cuestionario de Nivel de conocimiento sobre la Pandemia de COVID-19 en Cirujanos Dentistas y Estudiantes de Estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista.

• PROPÓSITO

El propósito de este estudio es Determinar el nivel de conocimiento sobre la pandemia del COVID-19 en cirujanos dentistas y estudiantes de estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista.

La participación en este estudio es VOLUNTARIA, si usted acepta participar, deberá aceptar este consentimiento informado.

Usted puede dejar de contestar algunas preguntas si así lo desea sin perjuicio de su participación en cuanto a los beneficios potenciales del estudio.

• PROCEDIMIENTOS

El estudio está diseñado para ser usado una sola vez. No volveremos a realizar las mismas preguntas en otra ocasión, pero puedes contactarte con nosotros ante cualquier duda durante o después de participar. La encuesta que te presentamos cuenta con 18 preguntas en un formato WEB que tomará un tiempo estimado de 5 minutos. Nuestra encuesta considera preguntas de índole sociodemográficas y preguntas sobre los instrumentos del estudio para medir el Nivel de Conocimiento sobre la Pandemia del COVID-19 en Cirujanos dentistas y Estudiantes de Estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista.

• RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES

Los riesgos de participar en este estudio son mínimos, recabaremos información sobre Los conocimientos sobre la Pandemia del COVID-19. Además, ofreceremos la entrega de sus resultados de la evaluación de los instrumentos de forma gratuita y los datos de contacto recabados ayudarán a que puedas conocer tus resultados. Se le requerirá colocar al inicio del cuestionario un código de participante que corresponderá a sus iniciales de nombres, apellidos y su fecha de nacimiento para poder ligar los resultados de su encuesta a este código. Todos los datos de la encuesta que usted responda se mantendrán en forma anónima, por lo que pueden ser usadas sin identificadores algunos con fines de generar conocimiento y ser publicados en revistas científicas para beneficio de la comunidad. Además, la base de datos será encriptada para poder tener mayor control de la información, sólo los investigadores del estudio tendrán acceso a la contraseña de apertura de la base de datos.

• COMPENSACIÓN POR LA PARTICIPACIÓN

No habrá compensación económica por tu participación del estudio. Sin embargo, pondremos a tu disposición los resultados de los instrumentos que lograste responder en el cuestionario

- **CONTACTO CON LOS INVESTIGADORES**

Si requiere alguna consulta sobre su participación en el estudio puede contactarse al e-mail fiorella.vassallo@upsjb.edu.pe del investigador principal el estudiante Bach. Fiorella Alessandra Vassallo Chávez. Asimismo, para mayores informes usted podría comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista al correo ciei@upsjb.edu.pe

Con todo lo anteriormente mencionado, **¿Estás de acuerdo en brindarnos un consentimiento informado y participar de este estudio?**

<input type="checkbox"/>	Doy mi consentimiento
<input type="checkbox"/>	No doy mi consentimiento

Anexo 5. Cuestionario



Nivel de conocimiento sobre la Pandemia de COVID-19 en Cirujanos Dentistas y Estudiantes de Estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista.

Por favor, responda a él sólo si es estudiante de la carrera de Estomatología o si es Cirujano Dentista en la Universidad Privada San Juan Bautista. Estamos evaluando el conocimiento sobre el COVID-19.

Sus respuestas son confidenciales y no pueden ser rastreadas hasta usted. No se compartirán con nadie, y sólo el equipo de investigación tendrá acceso a ellas.

1. ¿Cuál de los siguientes puede transmitir el virus COVID-19 a la piel o a las membranas mucosas? (seleccione todo lo que corresponda)
 - Inhalar el aire de un paciente infectado
 - Tocar fluidos corporales de un paciente infectado
 - Contacto directo con el aerosol salpicado durante un procedimiento dental en un paciente infectado
 - Animales domésticos
 - Tocar objetos que han sido tocados por una persona infectada
 - Respirar las gotitas exhaladas o tosidadas por una persona infectada

2. ¿Cuáles de los siguientes son los principales síntomas de emergencia en pacientes con infección por COVID-19 que requieren atención médica inmediata? (seleccione todo lo que corresponda)
 - Dolor persistente o presión en el pecho
 - Dificultad para respirar o falta de aire
 - Labios o cara azulados
 - Nueva aparición de confusión o incapacidad para despertarse

3. ¿Cuál de los siguientes se utiliza para tratar la infección por COVID-19 infección? (seleccione todo lo que corresponda)
 - Antipiréticos
 - Antiinflamatorios
 - Analgésicos
 - Vacuna
 - Un nuevo antiviral para COVID-19

4. ¿Cuál de los siguientes métodos se utiliza para diagnosticar COVID-19? (seleccione todo lo que corresponda)

- PCR en tiempo real de muestras de sangre
- Cultivo de muestra de orina
- Recuento sanguíneo completo (CBC)
- PCR en tiempo real de hisopos de garganta/nariz.

5. ¿Cuáles son los 3 mejores métodos para protegerse contra la infección? (Por favor, seleccione 3)

- Higiene de manos
- Distanciamiento social
- Practicar la higiene respiratoria
- Evitar tocarse la cara
- Mascarillas

6. Según las directrices de la OMS, en caso de pacientes infectados o con sospecha de infección por COVID-19 ¿cuál de las siguientes medidas debe tomarse durante el tratamiento dental? (seleccione todo lo que corresponda)

- Durante los procedimientos generadores de aerosoles (AGP), el respirador N95, norma FFP2, o uso equivalente es recomendado.
- Durante los AGP, deben utilizarse diques de goma y eyectores de saliva.
- Se recomienda un enjuague bucal antimicrobiano preoperatorio.
- Se recomiendan las radiografías extraorales en lugar de las radiografías intraorales.
- El agente recomendado para la limpieza de las superficies ambientales limpieza de las superficies ambientales es el agua y el jabón.

7. Género

- Hombre
- Mujer
- Sin respuesta

8. Edad

- 20-35
- 36-45
- 46-55
- 56-65
- 66+

9. Alojamiento/vivienda

- Vivo solo
- Vivo con mis padres
- Vivo con mi pareja/esposa/o
- Vivo en un alojamiento compartido

10. País

11. Especialidad

12. Grado académico más alto

- Bachiller (o equivalente)
- Maestría (o equivalente)
- Doctorado (o equivalente)

13. Número de años en el mundo académico

- <5
- 5-10
- 11-20
- 21+

14. Número de cursos que coordina

- Ninguno
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5 a más

15. Número de estudiantes que trata por semestre

- Ninguno
- 1-49
- 50-100
- 101-200
- 201+

16. Número de pacientes tratados en el día

- Ninguno
- 1-9
- 10-20
- 21-30
- 31+

17. ¿Recibió el personal de la facultad algún tipo de formación sobre cómo hacer frente a las emergencias de salud pública?

- Si
- No

18. Usted tiene algún rol administrativo?

- Si
- No

Anexo 6.a. Informe de opinión de Experto Especialista

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y Nombres del Informante: TINEDO LÓPEZ PEDRO LUIS
 I.2 Cargo e institución donde labora: Universidad Privada San Juan Bautista
 I.3 Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 I.4 Nombre del instrumento: Cuestionario: Nivel de conocimiento sobre la Pandemia de COVID-19 en Cirujanos Dentistas y Estudiantes de Estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista
 I.5 Autor (a) del instrumento: Ammar N, Aly N, Morenike F, Mohebbi S, et al. ⁷ y validado en la Universidad Privada San Juan Bautista por Fiorella Alessandra Vassallo Chávez

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro					90
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances la teoría sobre el Nivel de Conocimiento de la Pandemia del COVID-19					90
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					91
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad					92
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer El nivel de Conocimiento sobre la Pandemia del COVID-19					91
CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos					91
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores					92
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación que es de					90

	Tipo Descriptiva y con diseño descriptivo, transversal, prospectivo y observacional.					
--	--	--	--	--	--	--

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

SE RECOMIENDA REALIZAR PRUEBA PILOTO.

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

Aplicable ()

Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

90.77%

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

Lugar y Fecha: Lima 18 de abril de 2021



MG. TINEDO LÓPEZ PEDRO LUIS

Firma del Experto Informante

DNI N° 45159119

Teléfono:979111202

6.b. Informe de opinión de Experto Estadístico

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y Nombres del Informante: Dr. Wilbert Juvenal COSSIO BOLAÑOS
 I.2 Cargo e institución donde labora: Universidad Privada San Juan Bautista
 I.3 Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 I.4 Nombre del instrumento: Cuestionario: Nivel de conocimiento sobre la Pandemia de COVID-19 en Cirujanos Dentistas y Estudiantes de Estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista
 I.5 Autor (a) del instrumento: Ammar N, Aly N, Morenike F, Mohebbi S, et al. ⁷ y validado en la Universidad Privada San Juan Bautista por Fiorella Alessandra Vassallo Chávez.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro					90
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances la teoría sobre el Nivel de Conocimiento de la Pandemia del COVID-19					90
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad					90
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer El nivel de Conocimiento sobre la Pandemia del COVID-19					90
CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos					90
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores					90
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación que es de Tipo Descriptiva y con diseño descriptivo, transversal, prospectivo y observacional.					90

6.c. Informe de opinión de Experto Metodólogo.

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y Nombres del Informante: Dr. Eloy GAMBOA ALVARADO
 I.2 Cargo e institución donde labora: Universidad Privada San Juan Bautista
 I.3 Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 I.4 Nombre del instrumento: Cuestionario: Nivel de conocimiento sobre la Pandemia de COVID-19 en Cirujanos Dentistas y Estudiantes de Estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista
 I.5 Autor (a) del instrumento: Ammar N, Aly N, Morenike F, Mohebbi S, et al. ⁷ y validado en la Universidad Privada San Juan Bautista por Fiorella Alessandra Vassallo Chávez.

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro					92%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					94%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances la teoría sobre el Nivel de Conocimiento de la Pandemia del COVID-19					91%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad					95%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer El nivel de Conocimiento sobre la Pandemia del COVID-19					95%
CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos					92%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores					94%
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación que es de					92%

	Tipo Descriptiva y con diseño descriptivo, transversal, prospectivo y observacional.					
--	--	--	--	--	--	--

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

.....

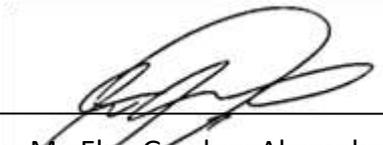
III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

Aplicable (**X**)
 Aplicable después de corregir ())
 No aplicable ())

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

92.7%

Lugar y Fecha: Lima 16 de Abril
 de 2021



Mg Eloy Gamboa Alvarado

DNI N° 09879721

Teléfono: 982128004

Anexo 7. Ficha técnica de los instrumentos.

FICHA TECNICA DE INSTRUMENTO	
Nombre: Cuestionario de Nivel de conocimiento sobre la Pandemia de COVID-19 en Cirujanos Dentistas y Estudiantes de Estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista	
Lugar:	Lima- Perú
Forma de Aplicación:	Individual
Duración:	5-10 minutos
Número total de Ítems:	18 en total
Variables:	Nivel de Conocimiento sobre la Pandemia COVID-19
Año:	2021
Nivel de Conocimiento sobre la Pandemia COVID-19	
Numero de Ítems:	18
Autor: Ammar N, Aly N, Folayan M ¹⁰	
Numero de dimensiones:	
<ul style="list-style-type: none"> • Modos de Transmisión del COVID-19 • Síntomas del COVID-19 • Tratamiento y Manejo del COVID-19 • Diagnóstico del COVID-19 • Protección contra el COVID-19 • Precauciones en Tratamientos dentales contra el COVID-19 	
Confiabilidad:	0.55 Alfa de Cronbach
Validez:	Juicio de Expertos
Experto a cargo de la validación de contenido	
- Mg. ESP. Pedro Luis TINEDO LÓPEZ - Dr. Wilbert Juvenal COSSIO BOLAÑOS - Mg. Eloy GAMBOA ALVARADO	

Anexo 8. Matriz de consistencia.

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE		
	General	General	General	Dimensión	Indicador	Nivel de Medición
Nivel de conocimiento sobre la Pandemia de COVID-19 en Cirujanos Dentistas y Estudiantes de Estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista.	¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la pandemia del COVID- 19 en Cirujanos dentistas y Estudiantes de Estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista?	Determinar el nivel de conocimiento sobre la pandemia del COVID-19 en cirujanos dentistas y estudiantes de estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista	Acorde al Diseño de Investigación, el presente estudio no requiere de Hipótesis.	- Modos de Transmisión del COVID-19-	Cuestionario	Nominal
	Específicos	Específicos	Específicos	- Síntomas del COVID-19.		
	- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los modos de transmisión del COVID- 19 en cirujanos dentistas y estudiantes de estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista?	- Determinar el nivel de conocimiento sobre los modos de transmisión del COVID- 19 en cirujanos dentistas y estudiantes de estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista.	Acorde al Diseño de Investigación, el presente estudio no requiere de Hipótesis.	- Tratamiento y Manejo del COVID-19		
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los síntomas del COVID-19 en cirujanos dentistas y estudiantes de estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista?	- Determinar el nivel de conocimiento sobre los síntomas del COVID-19 en cirujanos dentistas y estudiantes de estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista.		- Diagnóstico del COVID-19.			
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el tratamiento y manejo del COVID-19 en cirujanos dentistas y estudiantes de estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista?	- Determinar el nivel de conocimiento sobre el tratamiento y manejo del COVID-19 en cirujanos dentistas y estudiantes de estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista.		- Protección contra el COVID-19			
			- Precauciones en Tratamientos dentales contra el COVID-19			

	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico del COVID-19 en cirujanos dentistas y estudiantes de estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista? - ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la Protección del COVID-19 en cirujanos dentistas y estudiantes de estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista? - ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las precauciones que se deben tener durante el tratamiento dental en cirujanos dentistas y estudiantes de estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista? 	<ul style="list-style-type: none"> - Determinar el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico del COVID-19 en cirujanos dentistas y estudiantes de estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista. - Determinar el nivel de conocimiento sobre la Protección del COVID-19 en cirujanos dentistas y estudiantes de estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista. - Determinar nivel de conocimiento sobre las precauciones que se deben tener durante el tratamiento dental en cirujanos dentistas y estudiantes de estomatología en la Universidad Privada San Juan Bautista. 				
--	---	--	--	--	--	--

TIPO Y DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	METODO DE ANALISIS ESTADISTICO
<p>Diseño</p> <ul style="list-style-type: none"> No experimental <p>Tipo:</p> <ul style="list-style-type: none"> Por número de variables: Descriptivo Por el número de mediciones: Transversal Según la fuente de recolección de datos: Prospectivo Por la intervención: Observacional. 	<p>La población estará compuesta por Cirujanos Dentistas y Estudiantes de estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista</p>	<p>Cuestionario: "Knowledge of dental academics about COVID-19 infection questionnaire".¹⁰</p> <p>Envío del cuestionario por la plataforma Google Forms. https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfAgr8HcfJ--SmgIzssELkILq9B0Qse-Bx7_3II60gcoBCw5Q/viewform?usp=sf_link</p> <p>Creación de la base de datos por Microsoft Excel e IBM SPSS Statistics Base Vol. 25.</p>	<p>La presente investigación utilizó estadística descriptiva para el análisis estadístico, como frecuencias y porcentajes, cuyos resultados fueron presentados mediante tablas y gráficos.</p>