

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL COVID-19 EN DOCENTES DE
ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA-PERÚ
DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL AÑO 2021**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER:

OLIVARES PALA STEVEN ADAN

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

LIMA - PERÚ

2021

ASESOR:

MG. ESP. PEDRO LUIS TINEDO LÓPEZ

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios sobre todas las cosas por brindarme una familia muy unida que a pesar de todo siempre sabe salir adelante y se fortalece a cada instante.

A mi familia por sus consejos y sabiduría para no rendirme nunca, que no se debe sentir derrotado y que las pruebas de Dios son por algo, que todo pasa y son para bien.

DEDICATORIA

A mi padre que a pesar de las adversidades en estas épocas de pandemia nunca dejó de aconsejarme y brindarme sus experiencias vividas por el gran trabajo que hace para estar unidos como familia.

A mi madre que a pesar de la distancia es el pilar fundamental en mi vida, por su sacrificio y sus consejos que me brinda para salir adelante como profesional y ser uno de los mejores en lo que me proponga en la vida.

A mis amigos que fueron parte fundamental durante mi desarrollo en la universidad.

RESUMEN

Objetivo: Evaluar el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 en docentes de estomatología de una Universidad Privada de Lima-Perú durante el segundo trimestre del año 2021. **Materiales y método:** Estudio de tipo observacional, nivel descriptivo y diseño transversal. La población estuvo conformada por 53 docentes de estomatología de una Universidad Privada de Lima-Perú, se usó un cuestionario virtual en el formulario de Google conformado por 15 ítems sobre el nivel de conocimiento del COVID-19. Para el análisis estadístico la variable principal y las covariables fueron analizadas mediante frecuencias y porcentajes.

Resultados: En los resultados se obtuvo que el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 en docentes de estomatología fue moderado, el género masculino tuvo un mayor porcentaje con un 60.4%, el nivel de conocimiento sobre los síntomas más frecuentes de COVID-19 fue favorable. Mientras que, los procedimientos considerados como seguros por los docentes correspondieron a las categorías “urgencia/emergencia” y “ningún tipo de procedimiento” con un 37,7% en ambos casos. Además, el 81.1% de docentes realizaban sus trabajos en consultorios privados. Finalmente, se encontró que el nivel de conocimiento y sus prácticas de bioseguridad fueron favorables. **Conclusiones:** El nivel de conocimiento sobre el COVID-19 en docentes de estomatología fue moderado.

Palabras clave: COVID-19, pandemia, odontología, conocimiento.

ABSTRACT

Objective: The present thesis project aimed to evaluate the level of knowledge about covid-19 in dentistry teachers at a private university in Lima-Peru during the second quarter of 2021. **Materials and method:** Observational type study, descriptive level and cross-sectional design. The population consisted of 53 stomatology teachers from a Private University of Lima-Peru, a virtual questionnaire was used in the Google form made up of 15 items on the level of knowledge of COVID-19. For the statistical analysis, the main variable and the covariates were analyzed using frequencies and percentages. **Results:** The results obtained that the level of knowledge about COVID-19 in stomatology teachers was moderate, the male gender had a higher percentage with 60.4%, the level of knowledge about the most frequent symptoms of COVID-19 was favorable. While the procedures considered safe by teachers corresponded to the categories "urgency / emergency" and "no type of procedure" with 37.7% in both cases. In addition, 81.1% of teachers carried out their work in private clinics Finally, it was found that the level of knowledge and their biosafety practices were favorable.

Conclusions: It was concluded that the level of knowledge about COVID-19 in stomatology teachers was moderate.

Keywords: COVID-19, pandemic, dentistry, Knowledge.

INTRODUCCIÓN

El virus del SARS-CoV2 causa un síndrome respiratorio agudo grave, caracterizado por fiebre, disnea entre otros síntomas.¹ Desde el inicio de la pandemia hasta la fecha ha causado más de cuatro millones de muertes en todo el mundo.² Sin embargo, hasta la fecha existen casos que no presentan sintomatología lo que no permite su correcto diagnóstico a tiempo más aún con las variantes que se conocen y pudiendo infectar a los otros.³

Es así que el COVID-19 se ha clasificado según el grado de su sintomatología en leve, moderado, grave y crítico⁴; con respecto a etiopatogenia SARS-CoV-2, que es el virus causante de esta neumonía atípica, invade las células del cuerpo utilizando una enzima convertidora de angiotensina II como su receptor, la cual es importante en la patogenia de la insuficiencia pulmonar grave.⁵ Asimismo, la transmisión del virus ocurre cuando el virus logra propagarse a través de contacto de gotas o aerosoles, pudiendo transmitirse por contacto con los ojo, cavidad oral, incluso por heridas expuestas, es por ello, que las medidas de protección como las mascarillas, los lentes, los equipos de protección personal, respiradores faciales entre otros, pueden ayudar a la prevención del coronavirus, ya que el personal de salud está expuesto a la infección del COVID-19,⁶⁻⁷ dichos principios deben de estar de la mano con las prevenciones universales frente a cualquier individuo incluso en pacientes asintomáticos.⁸ Los odontólogos se encuentran muy expuestos a los microorganismos incluyendo virus del COVID-19 al encontrarse en contacto directo con la cavidad oral, debido a los tipos de procedimientos que se llevan a cabo como

el uso de la turbina, ultrasonido, motor de baja, donde se debe de tener en cuenta el uso de barreras de bioseguridad y desinfección de todo el espacio de trabajo⁹ Por lo cual, Una de las formas de poder desinfectar las superficies es mediante el uso del hipoclorito de sodio en concentraciones mínimas al 0.21%, el uso de peróxido de hidrógeno diluido al 1% con agua destilada ayuda a disminuir la carga viral en boca por lo que es de gran ayuda y beneficio para el odontólogo disminuyendo así el riesgo de infectarse.¹⁰

El estudio tuvo como beneficio brindar nuevos conocimientos sobre el COVID-19 en odontólogos para seguir cuidándonos antes, durante y después de cada tratamiento y prevenir la integridad de quienes nos rodean, con los datos obtenidos se analizaron para ver el nivel de conocimiento frente al COVID-19 que existe entre los odontólogos.

Basándonos en lo previamente mencionado, del grado de exposición del profesional odontólogo frente a esta enfermedad es de gran relevancia el manejo de conocimiento del COVID-19 en toda la comunidad odontológica; es por ello que el propósito de la presente investigación fue evaluar el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 en docentes de estomatología de una universidad privada de Lima-Perú durante el segundo trimestre del año 2021.

asimismo, el presente proyecto tiene una relevancia clínica debido a que el nivel de conocimiento del docente frente al COVID-19 permitirá un mejor manejo de las medidas de bioseguridad durante la atención, así como aplicar medidas preventivas para evitar la propagación de la enfermedad entre los profesionales de salud. más aún, tendrá una justificación metodológica, ya que por ser el COVID-19 de

implicancia mundial, se brindará nuevos aportes que ayudarán a adaptar instrumentos ya validados y aplicados en otras realidades.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL COVID-19 EN DOCENTES DE
ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA-PERÚ
DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL AÑO 2021**

ÍNDICE

CARÁTULA.....	I
ASESOR.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
DEDICATORIA.....	IV
RESUMEN.....	V
ABSTRACT.....	VI
INTRODUCCIÓN.....	VII
1. TITULO DE TESIS.....	10
2. ÍNDICE.....	11
3. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS.....	13
4. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
4.1 DISEÑO METODOLÓGICO.....	18
4.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	18
4.3 NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	19
4.4 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	19
4.5 SELECCIÓN DE LA MUESTRA.....	19
4.6 CRITERIOS DE SELECCIÓN.....	19
4.6.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	19
4.6.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	20
4.7 CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	20
4.8 PROCEDIMIENTO Y TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	20
4.9 ANÁLISIS ESTADÍSTICO.....	21
5 RESULTADOS	22
6 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	31
7 CONCLUSIONES.....	38
8 RECOMENDACIONES.....	39
9 BIBLIOGRAFÍA.....	40
10 ANEXOS.....	44
ANEXO 1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	44
ANEXO 2. CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE COMITÉ DE ÉTICA.....	45
ANEXO 3. PERMISO PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN	46
ANEXO 4. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	47
ANEXO 5. CUESTIONARIO.....	49

ANEXO 6. FICHA TECNICA DEL INSTRUMENTO.....	51
ANEXO 7. MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	52
ANEXO 8. KR20.....	55
ANEXO 9. V DE AIKEN.....	56

3. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

En el 2020, Vieira-Meyer A y col.¹¹ realizaron una investigación con la finalidad de medir el conocimiento y las prácticas de 4048 odontólogos del sector público en Brasil durante su atención primaria y secundaria, aplicando un cuestionario en línea obteniendo como resultados que en un 99,41% creen que el covid-19 puede transmitirse al ejercer labores profesionales. Sin embargo, se observó un nivel de conocimiento aceptable a la hora de poder identificar los síntomas que pudieran presentar algunos pacientes infectados, de igual manera el conocimiento al momento de usar las barreras de bioseguridad es eficaces en la prevención de la pandemia del covid-19, concluyendo así que los implementos de bioseguridad para los tratamientos dentales son eficaces pero que generan un gasto financiero adicional en el sistema público. Sin embargo, son fundamentales para afrontar los nuevos desafíos que impone la pandemia.

En el 2020, Fatih C y col.¹² realizaron un estudio en base a las percepciones y los niveles de conocimiento frente al COVID-19 en estudiantes de medicina, por lo que el estudio descriptivo recopiló información de encuestas de 860 estudiantes voluntarios entre las edades de 22 y 38 años de edad, donde en su mayoría eran mujeres y se obtuvo como resultado que el nivel del conocimiento del COVID-19 era de un 69% correspondiente a un nivel moderado. Sin embargo, el 34,2% de los estudiantes tenían un nivel de conocimiento alto, concluyendo con esto que los estudiantes de medicina están capacitados e informados sobre la infección del COVID-19.

En el 2020, Zhang y col.¹³ evaluaron los conocimientos, actitudes y prácticas con respecto al COVID-19 en trabajadores de la salud de Henan, el estudio transversal se llevó a cabo con un total de 1357 trabajadores de la salud en 10 hospitales, los cuales fueron encuestados dando como resultado que el 89% del personal de salud tenían conocimientos necesarios sobre el COVID-19 siguiendo así por las prácticas correctas. Sin embargo, el 85% tenía miedo a la autoinfección al estar expuestos en los hospitales. Concluyendo que la experiencia laboral, los factores de riesgo, las horas expuestas en el trabajo eran muy influyentes en las prácticas profesionales respecto a las medidas de protección que ejercía cada trabajador sanitario de primera línea.

En el 2020, Akshaya y col.¹⁴ elaboraron un estudio con el objetivo de investigar la percepción y el conocimiento de trabajadores sanitarios frente a la nueva pandemia del COVID-19, se diseñó un estudio transversal usando una encuesta en base a 23 ítems distribuidos al azar, se implementó el uso de la prueba de Chi-cuadrado para observar el nivel de asociación entre las variables, teniendo como resultado que de los 529 participantes que en su mayoría eran médicos y estudiantes de medicina. Sin embargo, la gran mayoría del personal sanitario tenían poco conocimiento de la forma de transmisión y síntomas. Además, el factor edad estuvo asociado a un conocimiento y percepción inadecuada, concluyendo que el personal sanitario necesita con urgencia charlas educativas para mejorar sus conocimientos y percepciones frente al COVID-19.

En el 2020, Cordova¹⁵ analizaron la relación entre el nivel de conocimiento que tienen los odontólogos respecto a los principios de bioseguridad y su adecuada aplicación en la micro red Chilca, por lo que este estudio fue de tipo cuantitativo, observacional, transversal, analítico y prospectivo, para el estudio se usó como instrumento los cuestionarios y una lista de cotejos para conocer el nivel de conocimiento de los odontólogos y su aplicación de las medidas de bioseguridad de dicha micro red, teniendo como resultado que las medidas de bioseguridad no fueron las más óptimas obteniendo un 44%, los años de experiencia influenciaron mucho en el uso adecuado de los materiales de bioseguridad, teniendo así un 100% de eficacia en los odontólogos entre 6 y 10 años de experiencia laboral, concluyendo que el nivel de conocimiento y los principios de bioseguridad no tienen algún tipo de relación.

En el 2020, Berlanga¹⁶ elaboró un estudio con la finalidad de conocer la bioseguridad odontológica como medida para afrontar el COVID-19 en estudiantes del noveno ciclo de la Universidad Católica de Santa María, teniendo como resultado que el 84.3% correspondieron a respuestas correctas sobre al conocimiento del COVID-19. Sin embargo, los conocimientos sobre la atención al paciente fueron levemente aceptables con una frecuencia correspondiente al 67.9%, y además se reportó un conocimiento deficiente en la pregunta sobre esterilizar los materiales odontológicos correspondiéndole un 56.3%. Concluyendo que, los conocimientos de bioseguridad son altos y aceptables. Mientras que, los conocimientos frente a la esterilización de los materiales odontológicos son bajos estando cerca de ser profesionales de la salud.

En el 2020, Madrid¹⁷ realizó una investigación con el objetivo de conocer la relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad de los odontólogos de una Red de Salud MINSA en Lambayeque. Es por ello, que elaboró un tipo de estudio con enfoque descriptivo de diseño correlacional. Utilizando como instrumentos a un cuestionario de 20 preguntas, con el fin de medir el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad; y también una lista de verificación con 30 ítems que tuvo la finalidad de medir la aplicación de las medidas de bioseguridad. Se obtuvo como resultado que los odontólogos ubicados en Lambayeque, tienen un buen conocimiento sobre medidas de bioseguridad, y así mismo una buena aplicación de éstas en el desarrollo de su profesión. Llegando a la conclusión que, tanto el conocimiento de las medidas de bioseguridad como su aplicación en el campo de acción son directamente proporcionales.

En el 2020, Torres¹⁸ realizó un estudio donde el objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y actitudes frente al COVID-19, en estudiantes de estomatología de una universidad privada durante el marco de la pandemia. El tipo de estudio fue cuantitativo de corte transversal y con diseño descriptivo. Se aplicó un formulario de tipo virtual a 256 alumnos, donde se obtuvo como resultado que, el 67,2% tiene un nivel medio de conocimiento acerca del COVID-19. No se encontró alguna relación significativa entre el nivel de conocimiento, sexo, edad y experiencia clínica de los participantes. Respecto a las actitudes ante el COVID-19, se muestra que el 84,8% se siente más propenso a infectarse y poder contagiar a sus familiares. También, el 78,5% eligió como opción que el COVID-19 afectó el curso de su educación, y que

el 92,6% piensa que tiene que adquirir mayor conocimiento acerca del tema, el 79,7% considera que los equipos de protección personal (EPP) son efectivos como protección ante la infección por COVID 19, por último, el 73,4% recibiría en la atención clínica a un paciente que ya tuvo la enfermedad y se recuperó. En el estudio se llegó a concluir que la gran mayoría de estudiantes participantes, reflejan un nivel medio de conocimientos acerca de la infección por COVID 19, y también que presentan actitudes positivas frente al impacto de esta enfermedad.

En el 2020, Castro¹⁹ efectuó una investigación que tuvo como objetivo, determinar los factores que intervienen durante el cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal del área de Odontología en dos hospitales de Chiclayo. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. Se utilizó como instrumento un cuestionario virtual en una población de 25 personas. Como resultados se obtuvo que dentro de los factores positivos para el cumplimiento de las medidas de bioseguridad fueron la experiencia en el área de trabajo con 72%, la motivación intrínseca con un 40%, el ambiente físico de trabajo con un 56%, la estructura social de trabajo con un 52%; y también, se identificaron factores negativos como la motivación extrínseca con 68%, la formación con 64%, el reconocimiento con 86%, la dotación con un 52% y la capacitación representada con un 60%. Concluyendo que, los factores institucionales como personales afectan en el cumplimiento de las normas y medidas de bioseguridad del personal del área de odontología en los dos hospitales Chiclayanos estudiados de Hospital Referencial de Ferreñafe y el Hospital Docente Las Mercedes.

En el 2020, Ramandeep y col.²⁰ elaboraron una encuesta en base a la conciencia, conocimiento y las prácticas de higiene en odontólogos respecto al COVID-19, este estudio transversal estuvo constituido por 215 odontólogos, a quienes se les entregó un cuestionario tipo autoadministrado, la cual estuvo validado por un especialista. El estudio estadístico se realizó mediante la prueba t de Student y ANOVA. Dando como resultado que el 87% de los profesionales respondieron correctamente sobre síntomas principales de COVID-19. Mientras que, un tercio de dentistas no tenía conocimientos sobre los equipos de protección al momento de realizar tratamientos odontológicos. Sin embargo, el 75% de los encuestados opinó que se debe de tener conciencia sobre los protocolos antes y durante los tratamientos. Concluyendo que, existen muchas deficiencias sobre el conocimiento de los aspectos fundamentales del COVID-19 en profesionales relacionados a la odontología, por lo que las capacitaciones sobre este tema son indispensables y con suma urgencia para evitar contagios en el personal de la salud.

4. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 DISEÑO METODOLÓGICO

El trabajo de investigación fue de tipo no experimental.

4.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

- . Por el número de variables: Descriptivo; debido a que se evaluó el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 en una sola población de estudio.
- . Por el número de medición: Es un estudio transversal porque se analizaron los datos en un tiempo determinado. **(ANEXO 1)**

. Según la fuente de recolección de datos: Es un estudio prospectivo debido a la dirección del estudio.

. Por la intervención: Fue de tipo observacional por que se recolectaron los datos sin la intervención del investigador.

4.3 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Es descriptivo porque se mide a la variable como se desarrolla en el fenómeno natural de los hechos.

4.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población para esta investigación estuvo conformada por docentes de una universidad privada de Lima-Perú, del Programa Académico de Estomatología, que estén laborando durante los meses de abril a junio del 2021. La población de estudio estuvo conformada por 71 docentes de estomatología.

4.5 SELECCIÓN DE LA MUESTRA

La selección de la muestra fue de tipo no probabilístico por conveniencia teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

4.6 CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.6.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Docentes de estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista que estén contratados en el semestre académico 2021-1.
- Docentes de estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista que aceptaron el consentimiento informado.

4.6.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Docentes de estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista que no lograron completar la encuesta virtual.
- Docentes de estomatología que no contaron con acceso a internet.

4.7 CONSIDERACIONES ÉTICAS

El proyecto fue enviado al Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista para su respectiva revisión y aprobación con constancia número N°139-2021-CIEI-UPSJB. Luego, se registró el proyecto en el PRISA del INS (<https://prisa.ins.gob.pe>). De igual forma, se solicitó una autorización al Director del Programa Académico de Estomatología (**ANEXO 3**). Asimismo, se respetó el anonimato de los participantes del estudio, para así salvaguardar sus datos personales según la Ley N° 29733 (“Ley de Protección de Datos Personales”) teniendo en consideración la declaración de Helsinki, la cual regula los principios éticos de la investigación. Se envió virtualmente un consentimiento informado a los participantes (**ANEXO 4**).

4.8 PROCEDIMIENTO Y TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica fue mediante la encuesta y el instrumento fue el cuestionario (**ANEXO 5**), el cual fue enviado de forma virtual a cada docente de la Universidad Privada San Juan Bautista indicando sus derechos como participante, el cual estuvo detallado en el consentimiento informado quedando demostrado su participación voluntaria. Sin embargo, se indicó al participante que puede retirarse del estudio en cualquier momento. Las respuestas fueron confidenciales por lo que al inicio del cuestionario se generó un código de participante con las iniciales de su nombre y

fecha de nacimiento, los datos fueron almacenados en una carpeta drive a la que sólo tenía acceso el investigador.

4.9 ANÁLISIS ESTADÍSTICO

La elaboración de la base de datos fue mediante el programa Microsoft Excel 2016 y el análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS versión 24 y para la codificación se empleó el diccionario de variables. Para el análisis descriptivo de la variable nivel de conocimiento del COVID-19 en docentes de estomatología se emplearon las frecuencias y porcentajes. Además, se diseñaron gráficos empleando el programa Microsoft Excel 2016.

5. RESULTADOS

ANÁLISIS DESCRIPTIVO

TABLA 1.

Distribución de las variables sociodemográficas de los docentes de estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista

		N	%	
Género	Masculino	32	60,4%	
	Femenino	21	39,6%	
Grupos etarios	21-30 años	0	0,0%	
	31-40 años	11	20,8%	
	41-50 años	28	52,8%	
	51-60 años	12	22,6%	
	61-70 años	2	3,8%	
	Mayor de 70 años	0	0,0%	
	Tiempo de Egresado	0-5 años	1	1,9%
6-10 años		3	5,7%	
11-15 años		4	7,5%	
16-20 años		21	39,6%	
21-30 años		21	39,6%	
Mayor de 30 años		3	5,7%	
Especialidad		Odontología General	10	18,9%
	Rehabilitación oral	15	28,3%	
	Radiología	0	0,0%	
	Endodoncia	6	11,3%	
	Ortodoncia	5	9,4%	
	Periodoncia e Implantes	7	13,2%	
	Cariología	2	3,8%	
	Gestión Pública	1	1,9%	
	Salud pública	3	5,7%	
	Odontopediatría	4	7,5%	
	Región de Lima	Sur	22	41,5%
		Norte	3	5,7%
Centro		24	45,3%	
Este		4	7,5%	

Nota aclaratoria: N: Frecuencia, %: Porcentaje.

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 1 se observa la distribución de las variables sociodemográficas de los docentes de estomatología. Para la variable género, se observó que un 60,4% fue masculino y 39,6% femenino. Asimismo, para los grupos etarios el 52,8% estuvo en el rango de 41-50 años, el 22,6% entre los 51-60 años y 20,8% entre 31-40 años. Con respecto al tiempo de egresado de los participantes se obtuvo que el 39,6% estuvieron entre los rangos de 16-20 años y 21-30 años. Con respecto a la distribución de los docentes según especialidad, el 28,3% son especialistas en Rehabilitación Oral, seguido por Odontología General con un 18,9%, Periodoncia e Implantes con un 13,2%, y Endodoncia con un 11,3%. Finalmente, la región donde labora fue Lima centro con un 45,3% y Lima sur con un 41,5%.

TABLA 2

Distribución del nivel de conocimiento sobre los síntomas más frecuentes del COVID-19 según la Organización mundial de la Salud (OMS), en docentes de estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista

	No		Sí	
	N	%	N	%
Dolor de cabeza	10	18,9%	43	81,1%
Fiebre	1	1,9%	52	98,1%
Diarrea	30	56,6%	23	43,4%
Dolor muscular	25	47,2%	28	52,8%
Tos seca	17	32,1%	36	67,9%
Estornudo	40	75,5%	13	24,5%
Dolor de garganta	19	35,8%	34	64,2%
Vómitos	47	88,7%	6	11,3%
Falta de respiración	18	34,0%	35	66,0%
Congestión nasal	39	73,6%	14	26,4%
Fatiga	24	45,3%	29	54,7%

Nota aclaratoria: Cada participante pudo seleccionar más de una opción (Ítem 1)
N: Frecuencia, %: Porcentaje.

En la tabla 2, se observa la distribución del nivel de conocimiento de los síntomas más frecuentes de COVID-19, en docentes de estomatología. Se observó que el 81.1% (43) seleccionó la opción “dolor de cabeza” y un 98,1% (52) seleccionó la opción “fiebre”. Asimismo, el 67,9% (36) seleccionó la opción “tos seca” y el 64,2% (34) correspondió a “dolor de garganta”. Para los síntomas “vómitos”, “estornudo” y “congestión nasal” se obtuvo un 11,3% (6), 24,5% (13) y 26,4% (14), respectivamente.

TABLA 3

Distribución de los procedimientos considerados seguros realizados por los docentes de estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista

	N	%
Todos los procedimientos	10	18,9%
Restauración/ estética	0	0,0%
Urgencia/emergencia	20	37,7%
Quirúrgico	0	0,0%
Endodoncia	3	5,7%
Ninguno	20	37,7%

Nota aclaratoria: N: Frecuencia, %: Porcentaje.

En la tabla 3, se observa la distribución de los procedimientos realizados en docentes de estomatología. Dentro de los tratamientos seleccionados por los docentes que consideraron seguros de realizar durante la pandemia del COVID-19 el 37,7% (20) seleccionaron las opciones “urgencia/emergencia” y “ninguno”. El 18,9% (10) seleccionó “todos los procedimientos” y un 5,7% (3) seleccionó la opción “endodoncia”.

TABLA 4**Distribución del lugar de trabajo dental en docentes de estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista**

	No		Sí	
	N	%	N	%
Consultorio privado (Consultorio propio)	10	18,9%	43	81,1%
Consultorio privado (Clínica popular/de franquicia)	49	92,5%	4	7,5%
Consultorio privado (Hospital privado)	52	98,1%	1	1,9%
Salud pública (Atención de salud primaria/secundaria)	43	81,1%	10	18,9%
Salud pública (Atención de salud terciaria)	53	100,0%	0	0,0%
Universidad/Facultad privada	44	83,0%	9	17,0%
Universidad/Facultad pública	52	98,1%	1	1,9%

Nota aclaratoria: Cada participante pudo seleccionar más de una opción (Ítem 6)

N: Frecuencia, %: Porcentaje.

En la tabla 4, se observa la distribución del lugar de trabajo dental en docentes de estomatología. Obteniéndose que un 81,1% (43) trabajaba en “consultorio privado (Consultorio propio)”. Para “Salud pública (Atención de salud Primaria/secundaria)” y “Universidad/Facultad privada” se obtuvo un 18,9% (10) y un 17,0%, respectivamente (9). Mientras que, sólo un 7,5% (4) trabajaba en Clínica popular/de franquicia”. Finalmente, sólo el 1,9% (1) seleccionó la opción “Hospital privado” y “Universidad/Facultad pública”.

TABLA 5

Distribución del nivel de conocimiento y sus prácticas de bioseguridad sobre el COVID-19 en docentes de estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista

		N	%
¿Se puede transmitir la COVID-19 a través de tratamiento dental?	No	1	1,9%
	Si	52	98,1%
	Tengo dudas	0	0,0%
¿Cree Usted que el EPP Convencional (guantes, sombrero, delantal, mascarilla y gafas) es suficiente para prevenir la transmisión de la COVID-19?	No	44	83,0%
	Si	7	13,2%
	Quizás	2	3,8%
¿Considera Usted que las medidas de bioseguridad implementadas en su trabajo son suficientes para prevenir la transmisión de la COVID-19?	No	11	20,8%
	Si	36	67,9%
	No lo sé	6	11,3%
¿Está Usted realizando procedimientos dentales opcionales en su centro laboral durante el periodo de pandemia?	No	33	62,3%
	Sí	20	37,7%
¿Está Usted realizando procedimientos dentales de emergencia en su centro laboral durante el periodo de pandemia?	No	21	39,6%
	Sí	32	60,4%
¿Usted y sus familiares cumplen la cuarentena o practican el distanciamiento social?	No	2	3,8%
	Sí	39	73,6%
	Sí, pero 1 o más de mis familiares aún están trabajando	12	22,6%
¿Conoce Usted a alguien que haya estado o esté enfermo con la COVID-19?	No	0	0,0%
	Sí	53	100,0%

Nota aclaratoria: N: Frecuencia, %: Porcentaje.

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 5, se observa que con respecto a la pregunta “El COVID-19 se puede transmitir por tratamiento dental” los docentes respondieron si en un 98,1% (52). Además, para la pregunta “equipo de protección personal (EPP) es suficiente para prevenir la transmisión de COVID-19” el 83% (44) indicaron que “No”. Mientras que, ante la pregunta “¿Considera Usted que las medidas de bioseguridad implementadas en su trabajo son suficientes para prevenir la transmisión de la COVID-19?” un 67,9% (36) respondieron que “sí”.

Adicionalmente, se observó que los docentes ante la pregunta relacionada con la “realización de procedimientos electivos en su lugar de trabajo” respondieron que “no” en un 62,3% (33) y un 37,7% (20) respondió que “sí”. Además, para la pregunta relacionada con la “realización de tratamientos de urgencia en su centro laboral” el 39,6% (21) indicó que “no”, mientras que el 60,4% (32) que “sí”. Para la pregunta “¿Conoce a alguien con COVID-19?” respondieron que el 100% respondió que “sí” conocían a personas con COVID-19.

Por último, se observó que los docentes con respecto al “¿Usted y sus familiares cumplen la cuarentena o practican el distanciamiento social?” respondieron que un 73,6% (39) indicó que “sí”, mientras que un 22,6% (12) respondió que eligió la respuesta “sí, pero 1 o más de mis familiares aún están trabajando” seguido por un 3,8% (2) que eligieron la opción “no”.

6. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación tuvo como objetivo principal evaluar el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 en docentes de estomatología de una universidad privada de Lima-Perú, durante el segundo trimestre del año 2021, en el cual, se tuvo la participación de 53 docentes entre los 32 a 66 años, con un promedio de edad de 46 años \pm 7,8; que se les aplicó un cuestionario traducido, adaptado y validado, por el investigador por juicio de expertos y análisis de confiabilidad por α 0,80. La metodología y el análisis de los resultados se basaron en el estudio de Vieira-Meyer¹¹, donde el instrumento que se empleó fue un cuestionario de 15 ítems, entre preguntas sociodemográficas y conocimiento relacionados al COVID-19.

Siendo así que, en los datos sociodemográficos, los docentes que participaron del estudio fueron un 60,4% del género masculino, mientras que el 39,6% correspondió al género femenino. Asimismo, en el grupo etario la mayoría de los docentes estaban entre las edades de 41 – 50 años, con un tiempo de egresados entre 6 – 20 años y 21 – 30 años en un 39,6% para ambos grupos. con respecto a la especialidad, el 28,3% de los docentes indicó que la especialidad de rehabilitación oral es la más acogida, mientras que en su minoría el 1,9% tienen la especialidad de gestión pública. Como último dato sociodemográfico se observó una mayor prevalencia de los docentes laboran en Lima centro en un 45,3%.

Con respecto al nivel de conocimiento de los síntomas más frecuentes de COVID-19 según la OMS, se observó los síntomas más seleccionados por los docentes fueron la fiebre y el dolor de cabeza, habiéndose encontrado 98,1% y 54,7%, respectivamente, a diferencia de síntomas como los vómitos, el estornudo, y la

congestión nasal, que fueron los síntomas menos seleccionados; sin embargo, se seleccionó el estornudo en un 24,5% y el vómito en un 11,3%, siendo estas alternativas ajenas de los síntomas que reconoce la OMS relacionados a los pacientes COVID-19 positivos, Vieira-Meyer¹¹ indican que en su estudio los síntomas más frecuentes del COVID-19 fue la falta de respiración con un 92,89%, seguido por la tos con un 92,49%, sin embargo; en dicho estudio el 93,31% indicaba que el vómito no es un síntoma principal de igual manera el estornudo con un 75,82%; asimismo, Correia²⁷ al igual que Khader²⁴ demostraron mediante sus estudios que los síntomas principales más seleccionados por los odontólogos eran la fiebre, tos y la disnea con resultados mayor al 91%; no obstante, se seleccionó el vómito en un 32,3% y la diarrea con un 39,9%, esto pudo deberse a que las fuentes revisadas por los docentes no fueron artículos confiables, por lo que pudo deberse a noticias, publicaciones en redes sociales o relacionadas a síntomas de familiares o conocidos con COVID-19,

Cabe mencionar que la OMS²¹ publicó en su página oficial que los síntomas más comunes del COVID-19 fueron la fiebre, tos seca y fatiga; seguido de síntomas con menor frecuencia la pérdida del gusto, olfato, congestión nasal, dolor de garganta, dolor muscular, diarrea, escalofríos; los cuales, son los mismos síntomas que se reconocen en las diferentes fuentes revisadas del presente estudio. El estudio realizado por Bhagavathula¹² en el 2020 sobre el conocimiento y percepciones del COVID-19 entre los trabajadores de salud, donde el 84.3% conocía sobre los síntomas (tos seca, fiebre, fatiga) del COVID-19 según la OMS, siendo así un

resultado bueno, coincidiendo con el estudio de Ramandeep²⁰ donde el 87% de odontólogos respondieron correctamente.

Con respecto a los procedimientos que se consideran seguros, más del 30% de docentes se limita en realizar procedimientos de urgencia/emergencia en su práctica clínica, de igual manera más del 30% no realizaba ningún tipo de tratamiento, ya que no consideraba ningún tipo de procedimiento seguro, es así que en un mínimo porcentaje del 5,7% de docentes consideraba que el tratamiento odontológico más seguro era la endodoncia, esto puede deberse al uso del dique de goma, que disminuye el contacto directo con la cavidad oral; sin embargo, el 18,9% de docentes realizan todo tipo de procedimientos, por otro lado Vieira-Meyer¹¹ demostraron en su estudio que más del 60% los odontólogos preferían no realizar ningún tipo de tratamiento ya que podría llegar a infectar a los profesionales odontológicos, pese a ello el 34,71% estaba de acuerdo en solo realizar procedimientos de urgencia/emergencia, de igual manera Ren²⁵ indicó mediante su estudio que solo el 30% de odontólogos atendían casos de urgencia siguiendo las recomendaciones de la ADA (Asociación Dental Americana), ya que más del 65% de profesionales decidieron cancelar las citas programadas para cualquier otro tipo de tratamiento dental, de igual forma indico Kamate²⁶ en su estudio demostró que más del 74% evitaba realizar algún tipo de procedimiento, esto pudiendo ser ya que la mayoría de estos estudios se realizaron cuando los índices de mortalidad en el mundo eran altas.

Con respecto a la práctica y uso de equipos de bioseguridad, más del 90% de docentes refiere que el COVID-19 se puede transmitir a través de tratamientos

dentales ya que la cavidad oral es uno de los lugares de almacenamiento del virus, por lo que es fundamental el uso de equipos de bioseguridad como los lentes, EPP, guantes, mascarillas, incluido las máscaras faciales, de tal forma minimizando el contacto con los aerosoles disminuyendo así la posibilidad de que el personal odontológico se llegue a infectar.²²⁻²³ El 83% de docentes refieren que los equipos de protección convencionales no son suficientes para prevenir el COVID-19, siendo menos del 15% de docentes que refieren que si era suficiente para prevenir infectarse con el virus durante la pandemia; encontrándose en el estudio que más del 10% de docentes no estaban seguros sobre los equipos de bioseguridad implementadas en su trabajo, esto podría depender del lugar donde laboran los docentes, a diferencia de un 67,9% que si estaba seguro de las medidas implementadas en su trabajo para prevenir la enfermedad. Por otra parte, se encontró que el 62,3% de los docentes, no están realizando ningún tipo de procedimientos dentales en su centro de trabajo, esto podría ser a causa de que las practicas presenciales fueron suspendidas, el 37,7% indicó que si realizan procedimientos, teniendo en cuenta que muchos de los docentes, no solo trabajan en la Universidad Privada San Juan Bautista, si no que tienen trabajos fuera de la universidad donde si realizan procedimientos; sin embargo, el odontólogo al estar en contacto directo con los pacientes es necesario que cumpla con el distanciamiento social, es así que el 73,6% si cumplen con el distanciamiento social y con la cuarentena, por otro lado, menos del 5% de docentes indicó que no cumplen con el distanciamiento social ni con la cuarentena, lo cual puede deberse a que están seguros de los equipos de bioseguridad que usan en sus trabajos lo cual los protegen de la pandemia, por otra parte el 100% de los docentes conoce a alguien

que sí estuvo enfermo por esta enfermedad del COVID-19, esto pudiendo deberse al gran impacto que causó la enfermedad en todo el mundo. Estos resultados difieren del estudio de Vieira-Meyer¹¹, donde el 99,41% de odontólogos estaba de acuerdo que el COVID-19 puede transmitirse por tratamientos dentales, por lo que más del 80% indicaba que los EPP no eran suficientes para prevenir la transmisión de la pandemia, pero que el 10,72% estaba en duda sobre este tema, esto podría ser a causa de que más del 80% de dentistas indicaron que las medidas de bioseguridad implementadas en su trabajo no eran suficientes para prevenir infectarse, el 94,09% no realizaba procedimientos electivos en su lugar de trabajo, sin embargo; más del 70% indicó que si realizan procedimientos de urgencia en sus trabajos por lo que practicar el distanciamiento social es fundamental es por ello que el 40,46% estaba de acuerdo con estas prácticas siendo resultados bajos, esto podría deberse a que más del 50% indicó que algunos del miembro de sus familias seguían laborando, más del 75% de docentes refería que si conocían a personas infectadas con el COVID-19, en el estudio de Kowalski²⁸ el 40% de profesionales utilizaba 40% de EPP estándar, pudiendo ser por el hecho que la pandemia recién iniciaba; caso contrario, los estudios realizados por Kharder²⁴ y Gamio²⁹ demostraban que más del 90% de los profesionales indicaban que los equipos de protección personal eran fundamentales para evitar infectarse.

Cuando nos referimos a lugar de trabajo dental mucho de los docentes han optado por atender únicamente en su práctica clínica o dedicarse netamente a la docencia, es así que se observa en el cuadro número 4, que el 81,1% de docentes está trabajando en su consultorio privado, lo cual puede deberse por el uso de medidas de bioseguridad que ellos mismos implementan y lo consideran los más óptimos,

como por ejemplo el uso de respiradores faciales de cara completa. Por otra parte, el 18,9% se dedica a la atención primaria/secundaria en el sector público, ya que solo brindan charlas preventivas como tratamientos preventivos sin el uso de la pieza de mano, mientras que ningún docente se dedica a la atención terciaria lo cual, es posible que se deba al temor en la exposición a los aerosoles que producen las piezas de alta velocidad. Estos resultados difieren del estudio de Vieira-Meyer¹¹, el cual un 52,79% de odontólogos prefería realizar procedimientos dentales en sus consultorios privados, mientras que solo el 1,46% preferían realizar procedimientos en Clínicas Privadas, a diferencia de las prácticas en Hospitales públicos donde el 2.92% preferían las prácticas en este establecimiento, pudiendo deberse a que la atención en los establecimientos públicos se limitan a la atención primaria; sin embargo, se encontró en dicho estudio que menos del 1% prefería las prácticas en universidades públicas; de igual forma, Gamio²⁹ dio como resultado que el 65% de los odontólogos preferían trabajar en sus consultorios, pero que el 15% preferían trabajar en las clínicas públicas.

Estudios realizados por Castro¹⁹ en el 2020 al personal de odontología de hospitales públicos, demostró según sus resultados que el 52% de odontólogos utilizaban adecuadamente los equipos de bioseguridad antes de realizar un procedimiento dental, encontrándose el mismo resultado en el estudio realizado por Madrid¹⁷, por otro lado, el estudio realizado por Cordova¹⁵ en la Micro Red de Salud de Chilca demostró que las aplicaciones de las medidas de bioseguridad eran moderadas con resultados de 67%, esto pudiendo deberse a las charlas y a las asesorías brindadas por cada DIRESA.

El estudio realizado por Berlanga¹⁶ sobre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 en los estudiantes; los resultados obtenidos fueron el 92.3% de nivel alto y 7.7% de nivel bajo, a diferencia de lo hallado por Torres¹⁸ que obtuvo un nivel medio con un porcentaje del 67,2%, coincidiendo con el estudio de Caliskan¹² que obtuvo un resultado del 69%, sin embargo el estudio realizado por Zhang¹⁹ sobre conocimiento respecto al COVID-19 entre los trabajadores de salud, el 89% demostró tener un alto conocimiento sobre la pandemia.

En cuanto a las limitaciones de esta investigación fue realizar la encuesta vía online mediante el formulario de google. Sin embargo, se pudo solucionar con la retroalimentación cada mañana para el incentivo a la participación de los docentes sobre la investigación, esto se debe a la carga académica que brinda cada docente, a pesar de ello, se buscó estrategias para que se puedan responder a tiempo y realizar la investigación.

La importancia del estudio es que los resultados del estudio ayudaron a evidenciar el nivel de conocimiento moderado que presentan los docentes de estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista frente al COVID-19, en la actualidad todo personal odontológico debería de estar actualizado frente al COVID-19 para poder prevenir contagios frente a esta enfermedad.

sobre la enfermedad, en comparación con este estudio que se realizó en docentes de estomatología donde el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 el resultado encontrado fue moderado, esto debido a que el instrumento empleado fue diferente a los estudios anteriores.

7. CONCLUSIONES

- El conocimiento sobre el COVID-19 en docentes de estomatología de una universidad privada de Lima-Perú, durante el segundo trimestre del año 2021, fue favorable.
- La distribución de las variables sociodemográficas en docentes de estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, determino que el género predominante fue masculino, con docentes egresados entre 16 – 30 años en gran parte, siendo la especialidad de rehabilitación oral con la de mayor prevalencia.
- El conocimiento de los síntomas más frecuentes del COVID-19, en docentes de estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, el mayor porcentaje respondió de manera correcta.
- Se concluye que los procedimientos seleccionados más seguros por los docentes de estomatología fueron emergencia/urgencia y ningún tratamiento.
- Se concluye que, la mayoría de docentes de los docentes realiza procedimientos en sus consultorios privados.
- Se concluye que, la mayoría de los docentes respondieron favorablemente frente a las prácticas y a las medidas de bioseguridad sobre el COVID-19.

8. RECOMENDACIONES

Los resultados obtenidos en la tesis, demostraron un nivel favorable de conocimiento sobre el COVID-19 en docentes de estomatología es fundamental para evitar los contagios con el COVID-19, por ello se brindan las siguientes recomendaciones.

- A los futuros egresados se recomienda realizar estudios observacionales con el cuestionario empleado incorporando otros factores asociados como variables sociodemográficas que podrían influenciar en el nivel de conocimiento de las barreras principales para evitar contagiarse con el COVID-19.

- A los futuros egresados se recomienda elaborar un instrumento acerca de las actitudes sobre el COVID-19 para poder analizar factores relacionados al estudio que no se hayan contemplado en este estudio.

- A los futuros egresados se recomienda realizar investigaciones sobre que métodos de prevención sobre los tratamientos en odontología y minimizar el nivel de exposición en la que está el odontólogo y su entorno en cada tratamiento.

9. BIBLIOGRAFÍA

1. Afzal A. Molecular Diagnostic Technologies for COVID-19: Limitations and Challenges. *J Adv Res.* 2020;26:149–59.
2. Broughton J, Deng X, Yu G, Fasching L, Servellita V, Singh J. CRISPR–Cas12-Based Detection of SARS-CoV-2. *Nat. Biotechnol.* 2020;1:870–4.
3. Khursheed U, Jawed I. An Update on Molecular Diagnostics for COVID-19. *Front Cell Infect Microbiol.* 2020;10(1):1-11
4. Zhou P, Yang XL, Wang XG, Hu B, Zhang L, Zhang W, et al. A pneumonia outbreak associated with a new coronavirus of probable bat origin. *Nature.* 2020;579(7798):270-3.
5. Rothe C, Schunk M, Sothmann P, Bretzel G, Froeschl G, Wallrauch C. Transmission of 2019-nCoV infection from an asymptomatic contact in Germany. *N Engl J Med.* 2020;382(10):970-1.
6. Zhiru Gao, Yinghui Xu, Chao Sun, Xu Wang, Ye Guo, Shi Qiu, Kewei Ma. A systematic review of asymptomatic infections with COVID-19. *J Microbiol Immunol Infect.* 2020; 5(1):1-5.
7. Ji W, Wang W, Zhao X, Zai J, Li X. Cross-species transmission of the newly identified COVID-19. *J Med Virol.* 2020; 92(4):433-40.
8. Sepúlveda C, Secchi A, Donoso-Hofer F. Consideraciones en la Atención Odontológica de Urgencia en Contexto de Coronavirus COVID-19 (SARS-CoV-2). *Int J Odontostomat.* 2020;14(3):279-84.
9. Li Q, Guan X, Wu P, Wang X, Zhou L, Tong. Early transmission dynamics in Wuhan, China of novel coronavirus-infected pneumonia. *N Engl J Med.* 2020; 382(13):1199-207.
10. Bermúdez C, Gaitán F, Aguilera L. Patient management in dental care and staff biosecurity during the SARS-CoV-2 coronavirus outbreak (COVID-19). *Rev ADM.* 2020;77(2): 88-95.

11. Vieira-Meyer A, Maíra B, Coutinho A, Santos H, Saintrain M, George T. de M. Candeiro. Brazilian Primary and Secondary Public Oral Health Attention: Are Dentists Ready to Face the COVID-19 Pandemic? *Disaster Med Public Health Prep.* 2020;10(1017):1-8.
12. Çalışkan F, Mıdık O, Baykan Z, Şenol Y, Tanrıverdi E, Tengiz F, Gayef A. The knowledge level and perceptions toward COVID-19 among Turkish final year medical students. *Postgrad Med.* 2020;132(8):764-72.
13. Zhang M, Zhou M, Tang F, Wang Y, Nie H, Zhang L. Knowledge, attitude, and practice regarding COVID-19 among healthcare workers in Henan, China. *J Hosp Infect.* 2020;105(2):183–7.
14. Bhagavathula A, Pharm D, Aldhaleei W, Rahmani J, Mahabadi M, Bandari D, Pharm D. Knowledge and perceptions of COVID-19 among Health Care Workers: Cross-Sectional study. *JMIR Public Health Surveill.* 2020;6(2):1-9.
15. Cordova 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. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles. 2020.
16. Berlanga G. Nivel de conocimiento sobre la bioseguridad odontológica frente al COVID-19 en estudiantes del noveno semestre en la facultad de odontología UCSM. [Tesis Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Arequipa. Universidad Católica de Santa María. 2020.
17. Madrid M. Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad de los odontólogos de una Red de Salud MINSa de Lambayeque. [tesis para obtener el grado académico de maestra en gestión de los servicios de la salud]. Chiclayo. Universidad César Vallejo. 2020.
18. Torres C. Conocimientos y actitudes sobre el COVID -19 en estudiantes de odontología de la Universidad Norbert Wiener. [tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Lima. Universidad Privada Norbert Wiener. 2020.

19. Castro M. Factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología en dos Hospitales de Chiclayo. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Chiclayo. Universidad César Vallejo. 2020.
20. 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 setting. *Rocz Panstw Zakl Hig.* 2020;71(2):223-9.
21. Organización Mundial de la Salud. Cronología de la Respuesta de la OMS a la COVID-19. [Última actualización: 29 de enero de 2021]
22. Harrel SK, Molinari J. aerosols y salpicaduras en odontología: una breve revisión de literatura y las implicaciones del control de infecciones. *J Am Dent Assoc.* 2017; 135:429-37.
23. Rajeev K, Kuthiala P, Noor F, Tafadar Md, Onkar k, Voulligonda D, Vinay R. Aersol suction device: Mandatory Armamentarium in Dentistry Post Lock Down. *J Adv Med and Dent Science Res.* 2020; 8(4):81-3.
24. Khader Y, Nsour A, Al-Batayneh O, Saadeh R, Bashier H, Alfagih M, Al-azzam S, Al-Shurman B. Dentists' Awareness, Perception, and Attitude Regarding COVID-19 and Infection Control: Cross-Sectional Study Among Jordanian Dentists. *JMIR Public Health Surveill.* 2020; 2(8): 1-7.
25. Ren Y, Rasubala L, Malmstrom H, Eliav E. Dental Care and Oral Health under the Clouds of COVID-19. *JDR Clin Transl Res.* 2020; 5(3): 202-10.
26. Kamate S, Sharma S, Thakar S, et al. Assessing Knowledge, Attitudes and Practices of dental practitioners regarding the COVID-19 pandemic: A multinational stud. *Dent Med Probl.* 2020;57(1):11–7.
27. Correia M, Ramos R, Bahten L. The surgeons and the COVID-19 pandemic. *Rev Col Bras Cir.* 2020; 36(5): 25-37.

28. Kowalski L, Sanabria A, Ridge J, et al. COVID-19 pandemic: effects and evidence-based recommendations for otolaryngology and head and neck surgery practice. *Head Neck*. 2020; 42:1259–67.
29. Gamio L. The workers who face the greatest coronavirus risk. 2020

10. ANEXOS

ANEXO 1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE PRINCIPAL	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA MEDICIÓN	VALORES O ÍNDICES
Nivel de conocimiento del COVID-19	Avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad	Concepto adquirido del COVID-19 en odontología a través del tiempo hasta la fecha de la encuesta	Cuestionario virtual de conocimientos	Cuantitativa Continua	Razón	% de frecuencias de respuestas
Covariables						
Tiempo de egresado	Tiempo transcurrido desde que obtuvo su título profesional	Año de experiencia	años	Cualitativa Politómica	Ordinal	0 - 5 años 6 -10 años 11- 15 años 16 – 20 años 21- 30 años Mayor a 30 años
Género	Condición orgánica que distingue a los machos de las hembras.	Diferenciación en los órganos reproductores	DNI carnet de nacimiento	Cualitativa Dicotómica	Nominal	Femenino Masculino
Edad	Tiempo que ha vivido una persona contando desde su nacimiento.	Tiempo cronológico de un individuo	DNI	Cualitativa Politómica	Ordinal	Categoría 21 – 30 años 31 – 40 años 41 – 50 años 51 – 60 años 61 – 70 años

ANEXO 2

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE COMITÉ DE ÉTICA



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N° 139-2021- 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 EL COVID-19 EN DOCENTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA-PERÚ DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL AÑO 2021"**, presentado por el investigador **OLIVARES PALA, STEVEN ADAN**, ha sido revisado en la Sesión del Comité mencionado, con código de Registro **N°139-2021-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.

El investigador 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 del interesado 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 3

PERMISO PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN

Lima, 15 de Abril del 2021.

Solicitud: de permiso para la realización de mi proyecto (Tesis de pregrado)

Dr. Rosas Díaz José Calos

Director de la Escuela Profesional de Estomatología

Universidad Privada San Juan Bautista

Presente.

De mi mayor consideración Yo; Olivares Pala Steven Adan, estudiante del Programa Académico Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista con código N° 152010179U, asesorado por el Mg. Pedro Luis Tineo López. Solicito una carta de presentación para acceder al directorio de correos y números celulares de los docentes para poder ejecutar mi proyecto de tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista, cuyo objetivo general será evaluar el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 en docentes de estomatología de una universidad privada de Lima-Perú durante el segundo trimestre del año 2021.

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL COVID-19 EN DOCENTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA-PERÚ DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL AÑO 2021

PROPÓSITO

El propósito de este estudio es evaluar el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 debido a la coyuntura que estamos atravesando los profesionales de salud oral, y por ello la importancia de que los docentes de Estomatología de la UPSJB tengan la información oportuna para poder prevenir y afrontar efectivamente esta pandemia.

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 15 preguntas en un formato WEB que tomará un tiempo estimado de 15 minutos. Nuestra encuesta considera preguntas sobre algunas preguntas personales en la primera parte, la segunda parte consiste básicamente sobre el COVID-19 y medidas de protección frente a esta pandemia.

RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES

Los riesgos de participar en este estudio son mínimos, recabaremos información sobre el 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 su disposición los resultados de los instrumentos que lograste responder en el cuestionario sobre COVID-19, debidamente sustentadas

CONTACTO CON LOS INVESTIGADORES

Para una consulta sobre esta investigación puede contactarse con el CIEI al siguiente correo: ciei@upsjb.edu.pe

Si requiere alguna consulta sobre su participación en el estudio puede contactarse al e-mail steven.olivares@upsjb.edu.pe del investigador principal Olivares Pala Steven Adan

Con todo lo anteriormente informado **¿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 DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Cuestionario: Nivel de conocimiento sobre el COVID-19 en docentes de estomatología de una universidad privada de Lima-Perú durante el segundo trimestre del año 2021

Iniciales de nombres y apellidos y fecha de nacimiento: ejemplo (S.A.O.P-28/10/92)

•

Parte 1

Preguntas Personales

1. Distritos

- C. Lima Barranco V.E.S S. Isidro Rímac S.M.P
 J.Maria Los Olivos V.M.T Lurin S. Luis S.J,M
 Chorrillos La victoria Lurin S. Anita
 Surquillo Lince S.borja S. Miguel
 Pueblo L. Miraflores S.Surco Ate
 Breña S.J.L Carabayllo

2. Sexo

- Hombre Mujer

3. Edad

- 21 – 30 años 31 – 40 años
 41 – 50 años 51 – 60 años
 61 – 70 años 71 años a más

4. Tiempo de egresado

- 0 – 5 años 6 – 10 años
 11 – 15 años 16 – 20 años
 21 – 30 años Más de 30 años

5. Campo de especialidad

- Odontología General Rehabilitación Oral
 Endodoncia Cirugía Oral y Maxilofacial
 Periodoncia Odontopediatría
 Implantología Odontología Forense
 Odontología Ocupacional Salud pública
 Odontología Preventiva Patología Bucal
 Ortodoncia Otros

Parte 2

Preguntas Específicas

1. **Señale los síntomas principales de la COVID-19. (Según la OMS)**
 Dolor de cabeza Fiebre Diarrea
 Dolores musculares Tos seca
 Estornudo Dolor de garganta Vómitos
 Falta de respiración Congestión Nasal
2. **¿Se puede transmitir la COVID-19 a través de tratamiento dental?**
 Sí No Tengo dudas
3. **¿Cree Usted que el EPP Convencional (guantes, sombrero, delantal, mascarilla y gafas) es suficiente para prevenir la transmisión de la COVID-19?**
 Sí No Quizás
4. **¿Considera Usted que las medidas de bioseguridad implementadas en su trabajo son suficientes para prevenir la transmisión de la COVID-19?**
 Sí No No lo sé
5. **¿Qué procedimientos considera Usted que son seguros de realizar durante la pandemia de la COVID-19?**
 Todos los procedimientos Procedimientos quirúrgicos
 Procedimientos de Restauración y Estéticos Tratamientos endodóntico
 Tratamientos de urgencia/emergencia Ninguno
6. **¿En dónde brinda tratamiento dental? (Puede seleccionar más de 1)**
 Consultorio privado (Consultorio propio)
 Consultorio privado (Clínica popular/de franquicia)
 Consultorio privado (Hospital privado)
 Salud pública (Atención de salud primaria/secundaria)
 Salud pública (Atención de salud terciaria)
 Universidad/Facultad privada
 Universidad/Facultad pública
7. **¿Está Usted realizando procedimientos dentales opcionales en su centro laboral durante el periodo de pandemia?**
 Sí No
8. **¿Está Usted realizando procedimientos dentales de emergencia en su centro laboral durante el periodo de pandemia?**
 Sí No
9. **¿Usted y sus familiares cumplen la cuarentena o practican el distanciamiento social?**
 Sí Sí, pero 1 o más de mis familiares aún están trabajando
 No
10. **¿Conoce Usted a alguien que haya estado o esté enfermo con la COVID-19?**
 Sí No

ANEXO 6

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO	
Nombre:	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL COVID-19 EN DOCENTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA-PERÚ DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL AÑO 2021
Lugar:	Lima - Perú
Forma de Aplicación:	Individual
Duración:	15 minutos
Número total de Ítems:	15 en total
Variable:	Conocimiento
Año:	2021
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL COVID-19 EN DOCENTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA-PERÚ DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL AÑO 2021	
Numero de Ítems:	15
Autor:	Vieira-Meyer y cols ⁸ (Artículo 2020)
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nivel de conocimiento del COVID-19 2. Tiempo de egresado 3. Genero 4. Edad
Confiabilidad:	KR20 < 0.65
Validez:	Contenido V de Aiken.
Opinión de experto A:	<p>Mg. Pedro Luis TINEDO LÓPEZ Dr. Wilbert Juvenal COSSIO BOLAÑOS Dr. Eloy GAMBOA ALVARADO Mg. Cristina RUIZ QUILCAT Jose Luis HUAMANI ECHACCAYA</p>

**ANEXO 7.
MATRIZ DE CONSISTENCIA**

TÍTULO	PROBLEMA			OBJETIVOS			HIPÓTESIS			VARIABLE		
	General	General	General	General	General	General	Dimensión	Indicador	Nivel de Medición			
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL COVID-19 EN DOCENTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA-PERÚ DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL AÑO 2021	¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 en docentes de estomatología de una universidad privada de Lima-Perú durante el segundo trimestre del año 2021?	Evaluar el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 en docentes de estomatología de una universidad privada de Lima-Perú durante el segundo trimestre del año 2021.	Debido al diseño de estudio esta investigación no requiere hipótesis	CONOCIMIENTOS DEL COVID-19	Conocimientos de los síntomas (ítem 1) Conocimientos de transmisión (ítem 2, 6) Conocimientos de Bioseguridad (ítem 3, 4, 5) Aplicación de las medidas de bioseguridad (ítem 7, 8) Prevención (ítem 9, 10)	Cuantitativa continua de razón						
	Específicos	Específicos	Específicos				Cualitativa					
	¿Cuáles son las variables sociodemográficas en docentes de estomatología de una universidad privada de Lima-Perú? ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los síntomas más frecuentes de COVID-19, según la Organización mundial de la Salud (OMS) en docentes de estomatología de una universidad privada de Lima-Perú, durante el segundo	Determinar las variables sociodemográficas en docentes de estomatología de una universidad privada de Lima-Perú. Determinar el Nivel de conocimiento de los Síntomas más frecuentes de COVID-19, según la Organización mundial de la Salud (OMS) en docentes de estomatología de una universidad privada de Lima-Perú, durante el	Debido al diseño de estudio esta investigación no requiere hipótesis	DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS	Distrito donde vive (ítem 1) Género (ítem 2) Edad (ítem 3) Tiempo de egresado (ítem 4) Campo de especialidad (ítem 5)							

	<p>trimestre del año 2021?</p> <p>¿Cuáles son los procedimientos considerados seguros realizados por los docentes de estomatología de una universidad privada de Lima-Perú, durante el segundo trimestre del año 2021?</p> <p>¿Cuáles es el lugar de trabajo dental de los docentes de estomatología de una universidad privada de Lima-Perú, durante el segundo trimestre del año 2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y sus prácticas de bioseguridad sobre el COVID-19 en docente de estomatología de una universidad privada de Lima-Perú, durante el segundo trimestre del año 2021?</p>	<p>segundo trimestre del año 2021.</p> <p>Determinar los procedimientos considerados seguros realizados en docentes de estomatología de una universidad privada de Lima-Perú, durante el segundo trimestre del año 2021.</p> <p>Determinar el Lugar de trabajo dental de los docentes de estomatología de una universidad privada de Lima-Perú, durante el segundo trimestre del año 2021.</p> <p>Determinar el Nivel de conocimiento y sus prácticas de bioseguridad sobre el COVID-19 en docente de estomatología de una universidad privada de Lima-Perú, durante el segundo trimestre del año 2021.</p>				
--	---	---	--	--	--	--

TIPO Y DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	METODO DE ANALISIS ESTADISTICO
<p>Tipo de investigación: descriptivo, transversal, prospectivo y observacional</p> <p>Diseño: Este estudio tiene un diseño descriptivo porque se analizarán las características y los perfiles importantes de un grupo de docentes sin intervenir ni modificar las variables de estudio</p>	<p>Esta investigación estuvo conformada por docentes de una universidad de Lima-Perú, del programa académico de estomatología, que estén laborando durante los meses de abril-junio del 2021. La muestra estuvo conformada por 53 docentes de estomatología que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.</p>	<p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario del nivel de conocimiento del COVID-19 en docentes de estomatología</p>	<p>La elaboración de la base de datos fue mediante el programa Microsoft Excel 2016 y el análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS versión 24 y para la codificación se empleó el diccionario de variables. Para el análisis descriptivo de la variable nivel de conocimiento del COVID-19 en docentes de estomatología de una universidad de Lima-Perú se emplearon las frecuencias y porcentajes. Además, se diseñaron gráficos empleando el programa Microsoft Excel 2016.</p>

ANEXO 8
KR-20

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P7	P8	P9	P10	TOTAL
1	0	1	0	0	0	1	1	2	1	6
2	0	1	0	0	0	1	1	1	1	5
3	0	1	0	0	1	1	1	1	1	6
4	0	1	0	1	0	0	0	2	1	5
5	0	1	0	0	1	1	1	1	1	6
6	0	1	0	0	0	1	1	1	1	5
7	0	1	1	1	1	1	1	2	1	9
8	0	1	0	1	0	1	1	2	1	7
9	1	1	0	1	0	1	1	1	1	7
10	0	1	0	1	0	1	1	1	1	6
11	0	1	0	1	0	1	1	1	1	6
12	0	1	0	0	0	0	1	1	1	4
P	0.08333333	1	0.08333333	0.5	0.25	0.83333333	0.91666667	1.33333333	1	
Q	0.91666667	0	0.91666667	0.5	0.75	0.16666667	0.08333333	-0.33333333	0	
P*Q	0.07638889	0	0.07638889	0.25	0.1875	0.13888889	0.07638889	-0.44444444	0	
K	9									
sumP*Q	0.36111111									
VT	1.5		KR20	0.854167						

$$KR-20 = \left(\frac{k}{k-1} \right) * \left(1 - \frac{\sum p_i q_i}{V_t} \right)$$

ANEXO 9

V DE AIKEN

	J1	J2	J3	J4	J5	S	N	C	V DE AIKEN
CLARIDAD	4	4	4	4	4	20	5	5	1
OBJETIVIDAD	4	4	4	3	3	18	5	5	0.9
ACTUALIDAD	4	4	4	4	4	20	5	5	1
ORGANIZACIÓN	4	3	4	4	4	19	5	5	0.95
SUFICIENCIA	4	3	4	4	3	18	5	5	0.9
INTENCIONALIDAD	4	4	4	4	3	19	5	5	0.95
CONSISTENCIA	4	4	4	3	3	18	5	5	0.9
COHERENCIA	4	3	4	4	4	19	5	5	0.95
METODOLOGIA	4	4	4	3	3	18	5	5	0.9
TOTAL									0.938888889
			S	sumatoria de si					
			n	valor asignado por el juez i					
			c	numeros de valores en la escala de valoracion					
DEFICIENTE	0								
REGULAR	1								
BUENA	2								
MUY BUENA	3								
EXCELENTE	4								

$$V = \frac{S}{(n(c - 1))}$$