



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**Aspectos de la actividad clínica y reacciones psicológicas a la
covid-19 de los cirujanos dentistas en la región Junín, Perú –
2021**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Cirujano Dentista

AUTORES:

Torres Anchante Dicks (ORCID: 0000-0003-1731-0171)

Velasquez Huali Jorge Enrique (ORCID: 0000-0003-2271-4648)

ASESOR:

Dr. Plasencia Castillo Jaime Uxon (ORCID: 0000-0002-3841-2735)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades infecciosas y transmisibles

PIURA – PERÚ

2021

Dedicatoria

A **Dios** por permitirnos seguir en la lucha
para seguir adelante.

A nuestros **Padres** por el gran esfuerzo que han
realizado en el cumplimiento de esta meta
propuesta y el enorme apoyo brindado día a
día, a su afecto, comprensión y aliento que me
ofrecieron durante nuestro desarrollo como
estudiantes.

A los **Docentes** por el tiempo y conocimientos
brindados a lo largo de este tiempo y amigos
por el apoyo constante en el
desarrollo de nuestras metas.

Torres Anchante Dicks y Velasquez Huali Jorge Enrique

Agradecimiento

Un especial agradecimiento a mi
Universidad por habernos brindado todas las
Facilidades en la realización de este proyecto.
A nuestro Asesor académico y estadista por habernos guiado
en la culminación de este desafío, por la paciencia
y solución de todas las dudas presentadas.

Torres Anchante Dicks y Velasquez Huali Jorge Enrique

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	12
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	12
3.2. Variables y operacionalización.....	12
3.3. Población, muestra y muestreo.....	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	13
3.5. Procedimientos.....	14
3.6. Método de análisis de datos.....	16
3.7. Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS.....	17
V. DISCUSIÓN.....	23
VI. CONCLUSIONES.....	30
VII. RECOMENDACIONES.....	32
REFERENCIAS.....	33
ANEXOS.....	40

Índice de tablas

Tabla 1. Aspectos de la actividad clínica y reacciones psicológicas a la COVID-19 de los cirujanos dentistas en la región Junín, Perú – 2021.....	17 - 18
Tabla 2. Aspectos de la actividad clínica y reacciones psicológicas a la COVID-19 de los cirujanos dentistas según el sexo.	19 - 20
Tabla 3. Aspectos de la actividad clínica y reacciones psicológicas a la COVID-19 de los cirujanos dentistas según el grupo etario.....	21 - 22

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar los aspectos de la actividad clínica y las reacciones psicológicas a la COVID-19 en los cirujanos dentistas de la región Junín. Fue básica de diseño no experimental, descriptivo y transversal, se realizó una encuesta en línea compuesta por 17 preguntas a 166 dentistas. Se encontró un 39,8% de hombres y 63,3% de adultos; el 65,1% cerró su consultorio; pacientes que cancelaron su cita, 60,8%; afectación negativa de la pandemia en la actividad profesional, 86,8%; el 96,4% de las medidas empleadas para prevenir la COVID-19 fueron la evaluación/anamnesis telefónica, reducción del número de pacientes en la sala de espera, medición de la temperatura corporal, ventilación de ambientes, aseo de ambientes y uso de EPP; preocupación a contagiarse durante la actividad clínica, 90,4%; el 83,1% estaban muy preocupados por su futuro profesional, principalmente debido a que no saben cuándo acabará esta situación de emergencia. Se concluye que la pandemia por COVID-19 ha afectado la actividad profesional y en el bienestar psicológico de los cirujanos dentistas de la región Junín.

Palabras clave: Odontólogos, COVID-19, procedimientos clínicos.

ABSTRACT

The present study aimed to determine the aspects of clinical activity and psychological reactions to COVID-19 in dental surgeons in the Junín region. It was a basic non-experimental, descriptive and cross-sectional design; an online survey was conducted consisting of 17 questions to 166 dentists. 39.8% of men and 63.3% of adults were found; 65.1% closed their office; patients who canceled their appointment, 60.8%; negative impact of the pandemic on professional activity, 86.8%; 96.4% of the measures used to prevent COVID-19 were the telephone evaluation / anamnesis, reduction in the number of patients in the waiting room, body temperature measurement, room ventilation, room cleaning, and use of PPE ; concern about getting infected during clinical activity, 90.4%; 83.1% were very concerned about their professional future, mainly because they do not know when this emergency situation will end. It is concluded that the COVID-19 pandemic has affected the professional activity and psychological well-being of dental surgeons in the Junín region.

Keywords: Dentistry, coronavirus infections, clinical competence.

I. INTRODUCCIÓN

La aparición en China a fines del año 2019 de la COVID-19 como una nueva enfermedad producida por el SARS-CoV-2 dio inicio a la actual emergencia sanitaria. Extendiéndose en unas semanas a Europa y luego a nivel mundial,¹ llegando también al Perú, es así que fue declarada una enfermedad pandémica por la organización mundial de la salud (OMS).²

La COVID-19 causa una infección aguda grave respiratoria en los humanos infectados,³ y se transmite frecuentemente de persona en persona a través de las manos, saliva, las gotas de los fluidos nasales, y otras superficies de contacto.⁴ El intervalo de incubación es entre 5 a 14 días,⁵ y las personas con mayor riesgo son las de mayor edad y con enfermedades crónicas, en comparación a las personas sanas y jóvenes.⁶ La persona infectada generalmente se presenta con infección del tracto respiratorio y fiebre alta, tos seca y disnea.³ Además, se ha informado de que la propagación e infección del virus también se puede dar con ausencia de síntomas clínicos.^{7,8} Se recomienda mantener a las personas sospechosas en aislamiento y en observación para saber si los síntomas se presentan.^{9,10}

Hasta la fecha se han reportado 3.472.068 fallecidos y 167.011.807 infectados a nivel mundial según la OMS.¹¹ En el Perú según MINSA 68.053 fallecidos y 1.925.289 contagiados hasta mayo del 2021, siendo la región de Junín una de las más afectadas con 2520 fallecidos y 70.243 casos positivos.¹²⁻¹⁴ Se proclamó un Estado de Emergencia, cerrándose fronteras y el mandato a todos los ciudadanos de permanecer en su domicilio, salvo que estos desempeñen actividades esenciales,^{15,16} todo esto fue para contener la enfermedad.^{3,17} La sobrecarga de las instituciones sanitarias fue creciendo de manera exponencial, agotándose el número de camas tipo UCI (Unidad de Cuidados Intensivos) disponibles,¹⁴ generando miedo en la población y personal de salud.¹⁸

Los cirujanos dentistas trabajan en un estrecho contacto con los pacientes y también están expuestos a aerosoles y a la salpicadura de pequeñas gotitas desde la cavidad oral del paciente,^{19,20} por lo tanto los dentistas tienen un alto potencial de riesgo de contagio, así como de contagiar a sus pacientes, personal de trabajo y a sus familiares.^{8,21} Es por esto que es más sensible al temor de ser contagiado por sus pacientes,^{22,23} esta reacción psicológica puede generar miedo y ansiedad

en ellos.^{17,21} La ansiedad es natural y genera un comportamiento preventivo y de protección, pero en los primeros meses de la actual pandemia es probable haber padecido una ansiedad persistente,²⁴ generándose pánico y aumentando la probabilidad de que cometan errores que conduzcan a malas decisiones.²⁵

En el Perú al inicio de la pandemia el servicio de odontología se limitó solo a la atención de urgencias odontológicas, aun así muchos dentistas se infectaron, esto generó un estado psicológico de miedo y ansiedad al contagio,^{21,22} y produjo que muchos dentistas de práctica privada, que en el Perú son la mayoría,^{26,27} pasen por momentos de tristeza o ira, por la crisis tan fortuita que los obligó a cerrar su consultorio o despedir a su personal, y si se restringieron a tratar solo urgencias, la cantidad de pacientes era mucho menor que antes de la pandemia, producto que un gran número de pacientes dejaron de asistir también por el miedo al contagio, esto pudo haber generado preocupación por los pocos ingresos económicos e incertidumbre sobre su futuro profesional.^{24,28,29}

Hay que adicionar algunos aspectos de la actividad clínica del dentista, como la falta de un protocolo de atención dental definitivo por parte de los organismos de salud en los primeros meses de pandemia para la protección del paciente y del profesional, generándose una improvisación en las medidas de desinfección y protección, todo esto por el miedo al contagio,³⁰ varios profesionales tuvieron una línea telefónica con el cual se hizo el seguimiento de sus pacientes,³¹ o para atender la cancelación de las citas programadas antes de las restricciones,²⁴ así también muchos materiales odontológicos caducaron sin haberse agotado, todo esto también generó pérdidas económicas,^{27,32} muchos profesionales se vieron obligados a buscar otros medios de ingreso muy alejados al rubro odontológico.³³

Actualmente el gobierno peruano está pasando por una etapa de reactivación económica,³⁴ la OMS y el MINSA han establecido protocolos exclusivos para la atención odontológica y la vacunación, esto poco a poco ha traído la reincorporación del personal de la salud bucal a la práctica profesional y a la lucha contra la pandemia.^{35,36} La utilización del equipo de protección personal (EPP) y la atención dental se han modificado radicalmente,^{8,24,27} observándose que muchas veces el costo de los EPP supera al de los ingresos mínimos en estos meses,³⁷ porque sabemos que el dentista independiente es el que cubre todos los gastos,

como consecuencia se pueden estar reutilizando el usos de estos,³⁸ aun así estos son tiempos extraordinarios que traerán cambios enormes en la profesión.¹

Explicado lo anterior, surge una pregunta, ¿Cuáles son los aspectos de la actividad clínica y reacciones psicológicas a la COVID-19 de los cirujanos dentistas en la región Junín – Perú, 2021? Esta investigación tiene justificación académica ya que permitirá obtener información y estadística rigurosa de la situación actual del cirujano dentista peruano en tiempos de pandemia producto de la COVID-19, ya que en la búsqueda de antecedentes no se encontró publicaciones del Perú describiendo esta problemática. Socialmente se justifica porque este conocimiento permitirá tomar nuevas medidas por parte de las instituciones sanitarias.

Para desarrollar la pregunta de investigación, se planteó el siguiente objetivo general: Determinar los aspectos de la actividad clínica y las reacciones psicológicas a la COVID-19 de los cirujanos dentistas en la región Junín, Perú – 2021. Asimismo, los objetivos específicos que guían la presente investigación son: Determinar los aspectos de la actividad clínica y las reacciones psicológicas a la COVID-19 de los cirujanos dentistas en la región Junín, Perú – 2021, según sexo y determinar los aspectos de la actividad clínica y las reacciones psicológicas a la COVID-19 de los cirujanos dentistas en la región Junín, Perú – 2021, según grupo etario.

II. MARCO TEÓRICO

Estudios relacionados con el tema de investigación:

Iurcov, R; et al.²⁸ 2021 en Rumania, realizaron un estudio transversal para evaluar aspectos de la actividad clínica, como la práctica de conductas preventivas; y reacciones psicológicas, como el miedo a la COVID-19 entre los dentistas. Se recopiló 83 encuestas en línea, se utilizó la Escala de Miedo a la COVID-19. Se encontró que el número de pacientes bajó a un 66%; el 33% atendió solo urgencias; miedo a la COVID 19 (M=14,56; rango de 7 a 35). En una escala del 1–5, Temor de infectarse por compañeros (2,54), riesgo muy alto de infección por los pacientes (3,52), Los procedimientos son una fuente de infección y propagación (2,81), el cierre tuvo un impacto económico negativo (M = 3.85). En una escala del 1-10, atención por teléfono (3,32), dificultad para comprar EPP (2,61), protección adicional (4,51). Se refleja la presencia de miedo moderado y reglas adoptadas para disminuir el riesgo y el impacto de la pandemia.

Martinho FC; et al.²³ 2021 en Estados Unidos, realizaron un estudio transversal para evaluar aspectos de la actividad clínica del odontólogo endodoncista, impacto de la COVID 19 en su labor; así como, diagnóstico, controles, transmisión, los protocolos y las reacciones psicológicas. La encuesta tuvo 24 preguntas y hubo 454 participantes. Los 397 que volvieron a la práctica clínica, el 72% informó que el número de pacientes disminuyó; 83,1% de uso de mascarilla N95, 58,9% de uso de careta y 55,2% de uso de gorro, son los EPP de rutina; medidas preventivas, 94,2% de toma de temperatura corporal del paciente, lavado de mano y desinfectante de manos (54,2% de 369); el 80% presentó preocupación por el efecto del COVID-19 en la práctica. Se concluyó que la mayoría de los endodoncistas son conscientes de la pandemia, están tomando precauciones especiales y están preocupados por contraer y propagar el virus.

Consolo, U; et al.²⁴ 2020 en Italia, realizaron un estudio transversal para determinar las reacciones psicológicas y aspectos clínicos epidemiológicos a la COVID-19 de los dentistas. Se aplicó una encuesta en línea con 40 preguntas a 356 dentistas. La ansiedad se evaluó con la prueba GAT-7. Se encontró que el 62% cerró o solo atendió urgencias; el 93% canceló sus citas; el 96% atendió por teléfono; el 70% atendía de 6-15 pacientes al día, que pasó a 0-5 por semana en el 90%; el 77%

adicionó otros EPP; el 86% tuvo dificultad para encontrar EPP y el 58% materiales dentales. Se presentó un 74% de impacto en la actividad profesional, un 90% de preocupación por el futuro profesional, un 85% preocupación de contagiarse; un 38% de preocupación de los pacientes, 83% de miedo, 84% de ansiedad, 97% de preocupación, 75% de tristeza, 56% de ira y un 9% de ansiedad severa. La COVID 19 tuvo un impacto en las actividades clínicas y psicológicas muy negativo.

Tysiac-Mista, M; et al.³⁹ 2020 en Polonia, realizaron un estudio transversal para determinar las actitudes y aspectos de la actividad profesional de los dentistas durante la pandemia. Se realizó una encuesta en línea entre 875 dentistas. Se encontró que el 71% suspendió su práctica clínica, un 75% por escasez de EPP; el 37% de pacientes canceló sus citas por miedo; reducción del número de pacientes de $49,21 \pm 24,97$ antes del 11 de marzo a $12,06 \pm 11,55$ semanal en abril; se informó el uso de un 99% de mascarilla, gafas, protector facial, gorro, bata y delantal, 16% de desinfectantes, 11% de salas separadas y sistema de ventilación; en una escala de 1-5, el riesgo de infección ocupacional fue $4,77 \pm 0,59$ y el 83% se consideró en un riesgo muy alto, sensación general de ansiedad a la COVID-19 de $3,61 \pm 1,01$. Se refleja una abrumadora sensación de miedo y ansiedad entre los dentistas y una caída en el número de procedimientos realizados.

Shacham, M; et al.²⁵ 2020 en Israel, realizaron un estudio transversal para evaluar la asociación de factores COVID-19 en la actividad clínica y reacciones psicológicas con la angustia entre dentistas e higienistas dentales durante la pandemia. Se realizaron 338 encuestas en línea. Se encontró, una edad media de 46,4 años, 58,5% de mujeres, 58,6% de dentistas. En una escala de 0-4 el miedo de contraer COVID-19 de los pacientes fue $2,88 \pm 0,88$; el 11,5% presentó un nivel elevado de riesgo de angustia Psicológica. Con este estudio se asoció a los factores COVID-19 y factores psicológicos con un elevado malestar psicológico entre el personal de odontología.

Gasparro, R; et al.²² 2020 en Italia, realizaron un estudio transversal con el objetivo de evaluar aspectos de la actividad clínica como la percepción de la inseguridad laboral y la reacción psicológica depresiva entre los dentistas, y su papel en el miedo a la COVID-19. Se realizó una encuesta en línea a 735 dentistas. Se encontró una edad media de 45 años, 240 mujeres; presencia de miedo $p < 0,001$ y

síntomas depresivos $p = 0,037$. En una escala de 1-5 las mujeres presentaron niveles más altos de miedo a la COVID-19, los hombres con un 2,00 y las mujeres 2,28; así también se encontró síntomas depresivos, en hombres 0,44 y en mujeres 0,55; todos presentaron niveles similares de inseguridad laboral. Se concluyó que el miedo al COVID-19 interactuaría con la percepción de inseguridad laboral en la afectación de síntomas depresivos.

Mijiritsky, E; et al.⁴⁰ 2020 en Israel, realizaron un estudio transversal para explorar la asociación de reacciones psicológicas, la angustia psicológica y la sobrecarga subjetiva entre los dentistas en diferentes países, y si está asociada con factores relacionados con COVID-19. Se realizó una encuesta en línea entre 1302 dentistas. Se encontró una edad media en China de 39, India de 35, Israel de 47, Italia de 45, Reino Unido de 45; hombres, 55,4% en China, 54,3% en India, 69,8% en Israel, 73,9% en Italia, 70,4% en Reino Unido. En una escala de 0-4, miedo a contraer COVID-19 de los pacientes, China $2,5 \pm 0,9$; India $2,4 \pm 0,9$; Israel $2,7 \pm 0,8$; Italia $2,5 \pm 0,9$; Reino Unido $3,1 \pm 0,8$. Se concluyó que los dentistas tenían niveles elevados de sobrecarga subjetiva y angustia psicológica, que difería entre los países, debido a cuestiones sociales, culturales y ambientales.

Sinjari, B; et al.⁴¹ 2020 en Italia, realizaron un estudio transversal con el objetivo de estudiar el impacto de la restricción de la actividad clínica relacionado con la COVID-19 y reacciones psicológicas como el miedo y la preocupación. Se utilizó una encuesta en línea con 45 preguntas a 440 dentistas. Se encontró, el 31% solo atendió urgencias; el 68% presentó miedo de infectarse en la práctica; el 57% dispuso del triaje telefónico para definir las urgencias y el riesgo de exposición; el 77% refirió un uso rutinario de EPP antes de la pandemia, 96% de uso de mascarilla quirúrgica, 62% de gafas, 39% de careta y un 41% de gorro de tela; el 92% refirió un aumento del uso de EPP, 82% de bata desechable, 69% de mascarilla quirúrgica; el 67% presentó preocupación sobre su futuro. La mayoría de los profesionales respetó las normas, ya que tenían miedo de ser infectados durante la práctica, la telemedicina como el triaje telefónico podrían ser herramientas útiles.

Al-Khalifa, K; et al.⁴² 2020 en Arabia Saudita, realizaron un estudio transversal para mostrar la preparación en la actividad clínica de los dentistas contra la pandemia COVID-19. Se realizó una encuesta en línea que conto con 26 preguntas a 287

dentistas, se evaluó el impacto clínico. Se encontró un 55,7% de hombres y el 28,6% eran mayores de 45 años; los encuestados estuvieron de acuerdo con algunas normas, el 92% con la medición de la temperatura corporal del paciente, el 68% con el uso de mascarilla en la sala de espera, el 77% con el distanciamiento en la sala de espera, el 64% confirmó que hubo cambios en las medidas de control de infecciones y el 72% estuvo de acuerdo con el uso rutinario de la mascarilla N-95. Se concluyó en que la preparación y percepción de las medidas de control de infecciones contra la pandemia COVID-19 de la mayoría de los dentistas fue positiva.

Duruk, G; et al.⁴³ 2020 en Turquía, realizaron un estudio con el objetivo de mostrar las actitudes en la actividad clínica y conductas de los dentistas hacia la pandemia COVID-19. Se envió un cuestionario en línea con 23 preguntas a 1958 dentistas. Se encontró una edad media de 33 años, un 70% de mujeres; el 12,3% refirió un uso de mascarilla N95; 85,9% de mascarilla quirúrgica; 96,58% de guantes, 53,52% de gafas; 70,33% de careta; 45,57% de delantal desechable; 86,62% de ventilación de ambientes. El 46,37% presentó dificultad para acceder al EPP; el 18,6% redujo la cantidad de pacientes; el 42,30% atendió solo de urgencias; el 12,3% no atendió a nadie; la preocupación de ser infectado de COVID 19 como profesional de alto riesgo fue de 87,9% en hombres y 95% en mujeres. Los dentistas turcos han aumentado medidas de protección contra la pandemia COVID-19, aún no han alcanzado niveles suficientes en términos de actitudes y comportamientos.

La actualmente pandemia es producida por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2, causante de la enfermedad COVID 19. Su existencia se conoce desde diciembre del 2019, en que China comunicaba que en la ciudad de Wuhan había la ocurrencia de una infección respiratoria aguda,¹ y que su origen como manifestaciones clínicas, evolutivas como pronósticas eran inciertas. Es así que poco después se expandió fuera de China a otros países y fue proclamada por la organización mundial de la salud (OMS) como una enfermedad pandémica.^{2,11} Caracterizada por un alto contagio por vía respiratoria y por contacto,⁴⁴ con una alta letalidad en pacientes con 60 años de edad o superior, y comprometidos con algún factor de multimorbilidad. La mayoría de las personas infectadas tienen una afección en el tracto respiratorio de manera leve o moderada; otros experimentan enfermedades

graves, como neumonía. Para el diagnóstico se realiza un análisis de hisopado nasal y de garganta, o tomografías computarizadas. Pero la información más accesible para el diagnóstico proviene de los síntomas y signos del examen clínico, donde se evalúan ruidos pulmonares, presión arterial y frecuencia cardíaca y respiratoria.³⁻⁶ Las personas con una infección leve pueden presentar síntomas de tos, fiebre alta, dolor de garganta, dolor de cabeza, diarrea, dolor muscular o articular, fatiga y pérdida del sentido del olfato y el gusto. La neumonía por COVID-19 incluyen dificultad para respirar, pérdida de apetito, confusión, dolor o presión en el pecho y temperatura alta. Las personas con síntomas leves pueden comunicarse con su médico para obtener un diagnóstico inicial y las personas con síntomas más graves pueden acudir a un hospital para pacientes ambulatorios o al departamento de emergencias. De acuerdo de sus síntomas y signos, los pacientes pueden ser aislados en casa o ser hospitalizados.^{3,45} Además, se ha informado de que la propagación e infección del virus también se puede dar con ausencia de síntomas clínicos.^{7,8}

El aislamiento consiste en separar a las personas contagiadas de la enfermedad de las personas no contagiadas para proteger a las personas no infectadas.⁹ Dado que los pacientes con gripe ya pueden transmitir antes de que los síntomas clínicos la establezcan, el aislamiento suele ser demasiado tarde y muy poco eficaz como para detener la transmisión y controlar una pandemia.^{5,46} La cuarentena es restringir el movimiento de las personas que se presume que han estado en contacto con una persona contagiada pero no están enfermas, ya sea porque no se infectaron o porque todavía están en el período de incubación.⁴⁷ Durante la cuarentena, todas las personas deben ser monitoreadas para la aparición de cualquier síntoma.⁹ El distanciamiento social está diseñado para reducir las interacciones entre las personas de una comunidad más amplia, en la que los individuos pueden estar infectados, pero aún no han sido identificados, por lo tanto, aún no están aislados. Dado que las enfermedades transmitidas por las gotas respiratorias requieren una cierta proximidad entre las personas, el distanciamiento social de las personas reducirá la transmisión.^{9,47}

Hasta la fecha se han reportado 3 472 068 fallecidos y 167 011 807 infectados a nivel mundial según la OMS,¹¹ en el Perú según MINSA hay 68 053 fallecidos y

1925 289 contagiados hasta mayo del 2021.¹²⁻¹⁴ Es por esto que muchos países como el Perú se proclamaron en Estado de Emergencia, cerrando sus fronteras, así como el mandato a los ciudadanos de permanecer en su domicilio, salvo que estos desempeñen actividades esenciales.^{15,16} Los profesionales de la salud son la categoría de trabajadores con mayor posibilidad de contagiarse de COVID-19.¹⁸ Los cirujanos dentistas tienen un alto riesgo de contagio,^{8,21} debido a la exposición a la saliva, la sangre, aerosoles y salpicadura de gotitas desde la cavidad oral del paciente durante los procedimientos dentales.^{19,20}

Los aspectos de la actividad clínica en la actual coyuntura se refieren a la descripción de la situación del cirujano dentista y las medidas tomadas para enfrentar a aquellos factores asociados al desarrollo de la actual pandemia. Dentro de los aspectos de la actividad clínica está el aspecto demográfico que expresa la distribución de afectación de la pandemia en las diferentes regiones del Perú.¹³ La región de Junín presenta 70 243 casos positivos confirmados y 2520 fallecidos,¹⁴ esto se debe a que no se han tomados las suficientes medidas para evitar el contagio, posicionando actualmente dentro de las 10 regiones con mayor nivel de contagio. La edad también involucra un factor de riesgo, en el Perú la cantidad de fallecidos es de 68 053 en lo que va la pandemia, los adultos mayores en un 70,08%, los adultos en un 28,23%, los jóvenes en un 1,09%, los adolescentes en un 0,19% y los niños en un 0,39%. El sexo de los fallecidos también se ve marcado, hombres con un 69% y mujeres con un 31%.¹⁴

En el Perú durante el estado de emergencia por la pandemia, se indicó que el dentista solo atenderá urgencias y emergencias o procedimientos inaplazables (en caso el aplazamiento del tratamiento pueda suponer un perjuicio para la salud del paciente y valorando el riesgo/beneficio), y que el profesional deberá tener las condiciones adecuadas para un servicio seguro y no se exponga la salud de los pacientes, como de los trabajadores de la salud.^{36,48} Según el tipo de actividad el dentista puede desempeñarse en el sector público que son la minoría 12% como también en el sector privado.²⁶ Esta situación ha marcado un impacto en la actividad clínica del profesional de la salud bucal, es así que la telemedicina se ha convertido en una muy buena alternativa para la atención de algunos servicios de salud por medio de teléfonos celulares con videollamada o teleconferencia por el computador.

El triaje telefónico ayuda a conocer a los pacientes con sospecha de infección por COVID-19, y se podrá valorar si se trata de una urgencia para programar una cita presencial.³¹ En el Perú existe una línea de llamada para este fin que es el "113" y también se cuenta con un aplicativo digital (APP) "Perú en tus manos".³⁶ Es así, que los dentistas independientes optaron por mantener un seguimiento telefónico de sus pacientes cuyas citas o tratamientos quedaron pendientes o inconclusas, también abrieron una línea para las consultas telefónicas y de esta manera realizar un primer filtro de las citas presenciales de urgencia.³²

Con respecto a las medidas preventivas para la realización del servicio de atención odontológica presencial, el Colegio Odontológico del Perú publicó el protocolo de bioseguridad para el cirujano dentista para hacerle frente a la pandemia, comprende las medidas para la práctica odontológica (triaje por tele consulta, instrucciones para la cita, consulta personal, entrada al centro odontológico, preparación de la recepción y la sala de espera, preparación de los lavaderos, preparación del ambiente del consultorio (área clínica y radiológica). También se dictó el protocolo para los trabajadores del servicio dental (dentista y asistente), donde se resalta la importancia del trabajo a cuatro manos y las indicaciones para el abordaje, desde el lavado de manos, la colocación del equipo de protección personal (EPP) y la de los guantes (se deja claro que se debe retirar el EPP después de la atención y que los medios de protección utilizados en la clínica no pueden ser utilizados fuera de este, y que deben ser cambiados a la entrada como a la salida del centro odontológico.^{36,48}

Dependiendo del procedimiento se usará un EPP intermedio o EPP reforzado. Algunos componentes son, la protección del calzado (botas o cubre calzado, estos ya se deben ser utilizados en el momento de llegada al centro odontológico), protector del cabello (gorro quirúrgico), protección corporal (mandilón quirúrgico o mameluco con capucha), protección respiratoria (mascarilla N95 o FFP2), protección ocular (lentes cerrados), protección facial (pantalla facial) y guantes. El EPP intermedio con protección corporal se debe utilizar en procedimientos que no generen aerosol. El EPP reforzado lleva mandilón y/o mameluco de forma obligatoria, y se utiliza en procedimientos que si generen aerosol.^{36,48}

Un impacto psicológico o emocional puede tener un alcance positivo o negativo en el bienestar mental del individuo. El bienestar psicológico tiene un significado complejo y de múltiples factores (sociales, subjetivos y psicológicos), así también, conductas positivas o negativas relacionadas con la salud de las personas.^{49,50} Tiene una relación muy importante con el día a día de las personas y como estas luchan para afrontar los retos de la vida.⁵¹ Está conformado por la autoaceptación, La autonomía, el crecimiento intrapersonal, el propósito para la vida, las relaciones positivas y el dominio del entorno.⁵² Sin embargo, existen factores que pueden alterar el bienestar psicológico de una persona, como la depresión, siendo este es el desorden clínico más común entre la población. Los síntomas más importantes es la tristeza y la disminución de proporcionar afecto a los demás. ⁵³ Otros signos y síntomas son bajo ánimo, desinterés, sentimientos de culpabilidad, pensamiento de autoeliminación, pérdida del sueño, pérdida de energía, alteración psicomotriz, ansiedad, malestar corporal, alteraciones gástricas e intestinales, disminución del peso, pérdida del apetito sexual.⁵⁴ Otro factor declinante del bienestar psicológico es la ansiedad, que funciona como un medio de adaptación fisiológico que permite al cuerpo ponerse en alerta ante situaciones peligrosas. La ansiedad moderada ayuda a mantener una concentración adecuada para afrontar dificultades o retos que nos tengamos que encontrar. Pero una ansiedad desproporcionada ante la presencia de una situación de peligro o en ausencia de ella, generara una parálisis con un sentimiento de vulnerabilidad, produciendo una degeneración del correcto funcionamiento psicológico, social y fisiológico.^{53,55}

Algunas emociones que posiblemente se puedan expresar en distintas magnitudes durante una situación extraordinaria son el miedo, aprensión que alguien tiene de que le suceda algo contrario a lo que desea; la tristeza, sentir de aflicción o melancolía; la ira, indignación que causa enojo; la preocupación, intranquilidad por algo que ha ocurrido o va a ocurrir.^{53,56} El confinamiento prolongado está relacionado con el daño psicológico, teniendo en cuenta que los individuos son sometidos a factores de estrés durante un período de tiempo más largo. En algunos casos, las reacciones psíquicas duraron muchos meses después del final de este confinamiento .⁵⁷ Por eso es necesario desarrollar e implementar acciones para minimizar la angustia psicológica de la población para satisfacer las necesidades de las comunidades afectadas por COVID-19.⁵⁸

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: Básica, está dirigida a un conocimiento más completo a través de la comprensión de los aspectos fundamentales de la actividad clínica durante la pandemia COVID 19 y las reacciones psicológicas de los profesionales odontólogos, sin intervenir directamente o manipular las variables de estudio para establecimiento de causa - efecto.⁵⁹

Diseño de investigación: El diseño fue no experimental de corte transversal porque su función es recopilar datos de una población en un periodo de tiempo establecido; observacional y descriptivo porque se tuvo en cuenta la observación y descripción de las variables establecidas.⁶⁰

3.2. Variables y operacionalización

Aspectos de la actividad clínica y reacciones psicológicas (Variable cualitativa)

Definición conceptual: Conjunto de operaciones o tareas propias de una persona o entidad,⁵⁶ para cumplir las metas trazadas en búsqueda de la correcta atención medica de los pacientes y describir las conductas positivas o negativas relacionadas con la salud mental de las personas.⁵³

Definición operacional: Aspectos que permiten describir el impacto en la actividad clínica, las medidas tomadas para enfrentar a aquellos factores asociados al desarrollo de la actual pandemia COVID 19 y las reacciones psicológicas del cirujano dentista. Se utilizó como instrumento de medición el cuestionario estructurado "*Encuesta sobre la COVID-19 para profesionales del sector dental*".

Cuadro de operacionalización de variables (Anexo 1)

3.3. Población, muestra y muestreo

Población: Estuvo conformada por todos los cirujanos dentistas habilitados de la región Junín 2021, que suman en total 291 cirujanos dentistas.

Criterios de inclusión:

-Cirujanos dentistas habilitados y que estaban registrados en el Colegio Odontológico del Perú - Región Junín 2021.

-Cirujanos dentistas que residían y ejercían su práctica profesional en la región de Junín.

-Cirujanos dentistas que contaban con una cuenta de correo email registrado en el Colegio Odontológico del Perú - Región Junín.

Criterios de exclusión:

-Cirujanos dentistas que ya estaban retirados de la práctica profesional.

Muestra: Estuvo constituida por 166 cirujanos dentistas habilitados de la región Junín 2021. La muestra se determinó mediante calculo muestral. (Anexo 3)

Muestreo: Para determinar la integración de la muestra se hizo uso del muestreo aleatorio simple para variable cualitativa, que es un muestreo probabilístico donde cada uno de los elementos de la población tienen la misma probabilidad de constituir la muestra, y se aplicará dada homogeneidad de los elementos que conforman la población bajo estudio. Se extrajo a los participantes al azar, con la ayuda del programa de computadora Excel de Microsoft office para Windows 10.

Unidad de análisis: Cirujano dentista

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó como técnica la encuesta, y como instrumento de recolección de datos el cuestionario estructurado "*Encuesta sobre la COVID-19 para profesionales del sector dental*", validado y utilizado en el estudio realizado por Consolo y et al.²⁴ (Anexo N°2) para medir los aspectos epidemiológicos y reacciones psicológicas a la COVID-19 de los cirujanos dentistas en los distritos de Modena y Reggio Emilia del norte de Italia. Este cuestionario se publicó en el idioma inglés, y para este estudio se ha traducido al idioma español, este cuenta con certificación por parte del Colegio de Traductores del Perú y por el American translators association (ATA). (Anexo N°4)

Se realizaron cambios en las preguntas como en las opciones de respuesta para adaptarlo al contexto de la realidad peruana. El cuestionario quedó conformado con 17 preguntas, cada pregunta con sus opciones de respuestas. El cuestionario midió puntos importantes dentro de los aspectos en la actividad profesional, dirigidas a que si los profesionales cerraron su práctica odontológica o redujeron su actividad

clínica tras el estallido de la emergencia sanitaria, si esto ocurrió antes o después de las medidas restrictivas introducidas por el gobierno peruano, si la cantidad de los pacientes se vio disminuida, cuáles fueron los equipos de protección personal (EPP) más comunes utilizados antes del brote de COVID-19 y si el EPP habitual se había cambiado después del brote, el acceso a estos y que medidas se están tomando para la protección del personal y del paciente, los sentimientos y emociones experimentados al pensar en el brote de COVID-19, la percepción de los dentistas de la probabilidad de infección para ellos y sus pacientes, así mismo las principales preocupaciones de los profesionales sobre su futuro profesional.

El instrumento pasó por una validez de contenido por medio de un juicio de expertos, en donde se evaluó cada ítem que conforman el cuestionario. Se realizó con 5 expertos en el área para realizar la evaluación del cuestionario. Posteriormente se realizó el levantamiento de las observaciones de los expertos y enviadas nuevamente a los expertos para la aprobación de los cambios de esta última versión del cuestionario. La calificación por parte de los 5 expertos fue sometida a la V de Aiken con un resultado satisfactorio de 0.93, validada y certificada por el estadista. (Anexo N°4)

La confiabilidad, el cuestionario se sometió a un proceso de validación empírica (Prueba Piloto), la cual se centró en conocer el grado en que el instrumento produce los resultados buscados con respecto a la claridad y la coherencia del cuestionario. Se realizó con 50 participantes de la población total, la selección de los participantes fue aleatoria con la ayuda del programa de computadora Excel de Microsoft office para Windows. Se alcanzó un alfa de Cronbach del total de la prueba de 0.81 con lo cual se demuestra que el cuestionario es un instrumento altamente confiable, resultado que fue aprobado y certificado por el estadista. (Anexo N°4)

3.5. Procedimientos

La ejecución de la encuesta empezó con el envío de la encuesta a 200 cirujanos dentistas habilitados de la región Junín, esta se realizó dos veces, el primer envío fue en junio, donde se les dio un tiempo de espera para poder llenarlo de una semana después de haber enviado el cuestionario, de esta manera fue más efectiva la recepción y el llenado del cuestionario por parte de los participantes. El segundo

envío se realizó con la intención de seguir recopilando respuestas en caso alguno de los miembros de la muestra no haya visto el email con el cuestionario o por otros motivos no pudieron llenarlo en el primer envío, se recogió la información hasta una semana después a mediados de julio.

Esta ejecución se realizó con el envío de una invitación junto con el cuestionario a los cirujanos dentistas de la Región de Junín a su cuenta email proporcionado y autorizado por la autoridad del Colegio Odontológico del Perú - Región Junín (Anexo N°5). Al enviarse la invitación se colocó una breve presentación del estudio y la importancia que tuvo el encuestado para el logro de los objetivos del estudio. Junto a la invitación estuvo el enlace de acceso directo que llevo al encuestado hacia el cuestionario en formato digital de GOOGLE FORMS (formularios de GOOGLE). Este formato digital comprendió 4 partes, la primera fue una breve invitación y el registro del correo electrónico del encuestado para su identificación, en la segunda parte se colocó el consentimiento informado (Anexo N°6) donde el encuestado tuvo que leer los aspectos del estudio hacia el participante, y tuvo que colocar la conformidad de su participación en el estudio con un “*Si acepto*” o un “*No acepto*”, así mismo también coloco su número de DNI (documento nacional de identificación). La tercera parte incluyó el llenado de datos sociodemográficos (sexo y edad), y finalmente la última parte estuvo designada para el cuestionario, estructurado con 17 preguntas donde solo se permitió el marcado de una sola opción respuesta, y en la parte final de esta parte se encuentro el botón de “*Enviar*”, el encuestado tuvo que marcar este botón para finalizar el cuestionario y de esta manera sus resultados fueron registrados, el tiempo aproximado para responder todo el cuestionario fue de 10 minutos. Finalmente se llegó a recolectar 166 cuestionarios llenados por los encuestados.

Posteriormente se realizó la tabulación de los resultados del cuestionario. se utilizaron hojas de cálculo en el programa Excel de Windows Office, para el almacenamiento y procesamiento de la información obtenida por los cuestionarios, se codificaron cada una de los cuestionarios que fueron llenados por los odontólogos para conocer sus resultados y así realizar con el análisis estadístico. Se realizó un control de la calidad de los datos, para determinar si existían valores perdidos.

3.6. Método de análisis de datos

El análisis estadístico se realizó después de la ejecución del cuestionario en la muestra, en este estudio se utilizó el programa estadístico SPSS 25 para la versión de Windows 10. Dada la naturaleza de nuestra encuesta, se calcularon estadísticas descriptivas para la mayoría de las preguntas. De acuerdo a la dimensión de las preguntas, cierto número de respuestas se codificaron como covariables dicotómicas, es decir (Sí / No), o en variables categóricas cuando se solicitó una selección de opción múltiple. Para cada pregunta, se calculó el porcentaje de encuestados que dieron una respuesta particular con respecto al número total de respuestas a la pregunta. Se usó el análisis de datos técnicas estadísticas descriptivas (distribuciones de frecuencias absolutas y relativas).

3.7. Aspectos éticos

El cuestionario no presentó riesgo para el cirujano dentista y se garantizó en todo momento el anonimato del participante, se diseñó el cuestionario con el objetivo de recolectar solo las cuentas email sin que se solicite el nombre de los participantes. El encuestado contó con un consentimiento informado antes de comenzar el cuestionario, cuyo objetivo permitió poder realizar los procedimientos con un fin exitoso, La información obtenida fue mantenida en total reserva y solo fue utilizada para fines de la investigación. Se respetaron los principios éticos básicos de autonomía, justicia, no maleficencia, beneficencia y la declaración de Helsinki.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Aspectos de la actividad clínica y reacciones psicológicas a la COVID-19 de los cirujanos dentistas en la región Junín, Perú – 2021

Característica	Total			
	n	%	N	%
1. Promedio de pacientes antes del Decreto Supremo				
c) 7 - 9	79	47,6	166	100
2. Cierre de consultorio o restricción				
a) Se cerró el consultorio	108	65,1	166	100
3. Disposición de un número telefónico				
a) Si	166	100	166	100
4. Promedio de pacientes después del Decreto Supremo				
a) 1 – 3	141	84,9	166	100
5. Pacientes que cancelaron sus citas				
c) Demasiados cancelaron	101	60,8	166	100
6. Afectación negativa de la actividad profesional				
d) Demasiado	144	86,8	166	100
7. EPP utilizado antes de la COVID-19				
a) Guantes y mascarillas quirúrgicas	106	63,9	166	100
8. Adición del uso de otros EPP				
a) Si	166	100	166	100
9. Medidas empleadas para prevenir la COVID-19				
d) Evaluación/anamnesis telefónica, reducción del número de pacientes en la sala de espera, medición de la temperatura corporal, ventilación de ambientes, aseo de ambientes y uso de EPP	160	96,4	166	100
10. Dificultad para adquirir los EPP				
b) Casi siempre	73	44,0	166	100
11. Dificultad para adquirir los materiales dentales				
c) Pocas veces	111	66,9	166	100
12. Preocupación a contagiarse en la actividad clínica				
e) Demasiado	150	90,4	166	100
13. Probabilidad de que un paciente se contagie				
d) Muy probable	65	39,2	166	100

14. Percepción de preocupación en los pacientes				
a) Si	164	98,8	166	100
15. Emociones al pensar en la COVID-19				
c) Preocupación	95	57,2	166	100
16. Preocupación del futuro profesional				
d) Muy preocupado	138	83,1	166	100
17. Preocupación como odontólogo				
a) No sé cuándo terminará esta situación	120	72,3	166	100

Fuente: Encuesta sobre la COVID-19 para profesionales del sector dental

El 65,1% de los cirujanos dentista cerró su consultorio y refirieron que demasiados pacientes después del Decreto Supremo (DS) cancelaron sus citas, 60,8%. Todos los dentistas garantizaron la disponibilidad telefónica para emergencias dentales y el 47,6% informó un promedio de 7 a 9 pacientes al día antes de la pandemia, que pasó de 1 a 3 por día en el 84,9% de la muestra. Para el 86,8% de los encuestados, la pandemia por COVID-19 ha tenido un impacto muy negativo en su actividad profesional. Se encontró que el 63,9% de los cirujanos dentistas mantenía un uso rutinario del equipo de protección personal (EPP) más común, como guantes, mascarillas quirúrgicas, antes de la pandemia. Sin embargo, todos admitieron que debieron adicionar el uso de otros EPP desde el DS. Las medidas empleadas con mayor frecuencia (96,4%) para prevenir la COVID-19 fueron la evaluación/anamnesis telefónica, reducción del número de pacientes en la sala de espera, medición de la temperatura corporal, ventilación de ambientes, aseo de ambientes y uso de EPP. El 44% de los encuestados reportó casi siempre dificultad para adquirir EPP, y el 25,9% reportó pocas veces problemas para adquirir los materiales dentales. El 90,4% de los dentistas informaron estar demasiado preocupados de contagiarse de la COVID-19 durante su actividad clínica. El 98,8% de ellos percibió que a los pacientes si le preocupaba contagiarse durante la atención dental, y el 39,2% consideró que la probabilidad de infección del paciente es muy probable. Al pensar en COVID-19, un poco más de la mitad se sintió preocupado, 57,2%. Se encontró que el 83,1% de los cirujanos dentistas estaban muy preocupado por su futuro profesional, principalmente debido a que no saben cuándo acabará esta situación de emergencia, 72,3%. (Tabla 1)

Tabla 2. Aspectos de la actividad clínica y reacciones psicológicas a la COVID-19 de los cirujanos dentistas según el sexo.

Característica	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	n	%	n	%	N	%
1. Promedio de pacientes antes del DS						
c) 7 - 9	41	41,0	38	57,6	166	100
2. Cierre de consultorio o restricción						
a) Se cerró el consultorio	64	64,0	44	66,7	166	100
3. Disposición de un número telefónico						
a) Si	100	100	66	100	166	100
4. Promedio de pacientes después del DS						
a) 1 - 3	86	86,0	55	83,3	166	100
5. Pacientes que cancelaron sus citas						
c) Demasiados cancelaron	57	57,0	44	66,7	166	100
6. Afectación negativa de la actividad profesional						
d) Demasiado	93	93,0	51	77,3	166	100
7. EPP utilizado antes de la COVID-19						
a) Guantes y mascarillas quirúrgicas	66	66,0	40	60,6	166	100
8. Adición del uso de otros EPP						
a) Si	100	100	66	100	166	100
9. Medidas empleadas para prevenir la COVID-19						
d) Evaluación/anamnesis telefónica, reducción de pacientes en la sala de espera, medición de la temperatura corporal, ventilación de ambientes, aseo de ambientes y uso de EPP	97	97,0	63	95,5	166	100
10. Dificultad para adquirir los EPP						
b) Casi siempre	47	47,0	26	39,4	166	100
11. Dificultad para adquirir los materiales dentales						
c) Pocas veces	63	63,0	48	72,7	166	100
12. Preocupación a contagiarse en la clínica						

e) Demasiado	91	91,0	59	89,4	166	100
13. Probabilidad de que un paciente se contagie						
d) Muy probable	47	47,0	18	27,3	166	100
14. Percepción de preocupación en los pacientes						
a) Si	98	98,0	66	100	166	100
15. Emociones al pensar en la COVID-19						
c) Preocupación	48	48,0	47	71,2	166	100
16. Preocupación del futuro profesional						
d) Muy preocupado	84	84,0	54	81,8	166	100
17. Preocupación como odontólogo						
a) No sé cuándo terminará esta situación	73	73,0	47	71,2	166	100

Fuente: Encuesta sobre la COVID-19 para profesionales del sector dental

El 41% de mujeres y el 57,6% de hombres reportaron entre 7-9 pacientes atendidos a diario antes del DS, que pasó a 1-3 por día en el 86% y 83,3% respectivamente. El 64% de las mujeres cerró su consultorio, hombres 66,7%. El 57% de mujeres refirió demasiada cancelación de citas, hombres 66,7%. El 93% de mujeres y el 77,3% de hombres percibieron demasiada afectación negativa de la actividad profesional. El 66% de mujeres utilizaron EPP de rutina como guantes, mascarillas antes de la pandemia, hombres 60,6%. Las medidas más empleadas fueron la evaluación/anamnesis telefónica, reducción de pacientes en la sala de espera, medición de la temperatura, ventilación de ambientes, aseo de ambientes y uso de EPP, mujeres 97% y hombres 95,5%. Casi siempre hubo dificultad para adquirir los EPP, mujeres 47% y hombres 39,4%. Pocas veces se presentaron dificultades para adquirir materiales dentales, mujeres 63% y hombres 72,7%. Se encontró demasiada preocupación a contagiarse en la clínica, mujeres 91% y hombres 89,4%. El 47% de mujeres y el 27,3% de hombres refirieron que es muy probable que un paciente se contagie durante la atención. Todos los hombres y el 98% de las mujeres percibieron una preocupación por parte del paciente de contagiarse en la clínica. Se mostró preocupación al pensar en la COVID-19, mujeres 48% y hombres 71,2%. Se encontró que el 84% de mujeres y el 81,1% de hombres estaban muy preocupado por su futuro profesional porque no saben cuándo acabará esta situación de emergencia, 73% y 71,2% respectivamente. (Tabla 2)

Tabla 3. Aspectos de la actividad clínica y reacciones psicológicas a la COVID-19 de los cirujanos dentistas según el grupo etario.

Característica	Grupo etario					
	Joven		Adulto		Total	
	n	%	n	%	N	%
1. Promedio de pacientes antes del DS						
c) 7 - 9	16	26,2	63	60,0	166	100
2. Cierre de consultorio o restricción						
a) Se cerró el consultorio	45	73,8	63	60,0	166	100
3. Disposición de un número telefónico						
a) Si	61	100,0	105	100	166	100
4. Promedio de pacientes después del DS						
a) 1 – 3	57	93,4	84	80,0	166	100
5. Pacientes que cancelaron sus citas						
c) Demasiados cancelaron	31	50,8	70	66,7	166	100
6. Afectación negativa de la actividad profesional						
d) Demasiado	56	91,8	88	83,8	166	100
7. EPP utilizado antes de la COVID-19						
a) Guantes y mascarillas quirúrgicas	44	72,1	62	59,1	166	100
8. Adición del uso de otros EPP						
a) Si	61	100,0	105	100	166	100
9. Medidas empleadas para prevenir la COVID-19						
d) Evaluación/anamnesis telefónica, reducción del número de pacientes en la sala de espera, medición de la temperatura corporal, ventilación de ambientes, aseo de ambientes y uso de EPP	60	98,4	100	95,2	166	100
10. Dificultad para adquirir los EPP						
b) Casi siempre	21	34,4	52	49,5	166	100
11. Dificultad para adquirir los materiales dentales						
c) Pocas veces	41	67,2	70	66,6	166	100
12. Preocupación a contagiarse en la clínica						
e) Demasiado	53	86,9	97	92,4	166	100
13. Probabilidad de que un paciente se contagie						

d) Muy probable	21	34,4	44	41,9	166	100
14. Percepción de preocupación en los pacientes						
a) Si	61	100,0	103	98,1	166	100
15. Emociones al pensar en la COVID-19						
c) Preocupación	29	47,5	66	62,9	166	100
16. Preocupación del futuro profesional						
d) Muy preocupado	51	83,6	87	82,9	166	100
17. Preocupación como odontólogo						
a) No sé cuándo terminará esta situación	40	65,6	80	76,2	166	100

Fuente: Encuesta sobre la COVID-19 para profesionales del sector dental

El 26,2% de jóvenes y el 60% de adultos reportaron entre 7-9 pacientes atendidos a diario antes del DS, que pasó después a 1-3 en el 93,4% y 80% respectivamente. El 73,8% de jóvenes cerró su consultorio, adultos 60%. El 50,8% de jóvenes refirió que era demasiada la cantidad de pacientes que canceló sus citas, adultos 66,7%. Respecto a la afectación negativa de la actividad profesional causada por la COVID-19, se encontró que el 91,8% de jóvenes y el 83,8% de adultos percibieron demasiada afectación negativa. Se encontró que el 72,1% de los jóvenes utilizaron EPP de rutina como guantes, mascarillas antes de la pandemia, adultos 59,1%. Las medidas más empleadas fueron la evaluación/anamnesis telefónica, reducción del número de pacientes en la sala de espera, medición de la temperatura corporal, ventilación de ambientes, aseo de ambientes y uso de EPP, jóvenes 98,4% y adultos 95,2%. Casi siempre hubo dificultad para adquirir los EPP, jóvenes 34,4% y adultos 49,5%. Pocas veces se presentaron dificultades para adquirir materiales dentales, jóvenes 67,2% y adultos 66,6%. Se encontró demasiada preocupación a contagiarse en la clínica, jóvenes 86,9% y adultos 92,4%. El 34,4% de jóvenes y el 41,9% de adultos refirieron que es muy probable que un paciente se contagie durante la atención. Todos los jóvenes y el 98,1% de los adultos percibieron una preocupación por parte del paciente de contagiarse en la clínica. Se mostró preocupación al pensar en la COVID-19, jóvenes 47,5% y adultos 62,9%. Se encontró que el 83,6% de los jóvenes y el 82,9% de los adultos estaban muy preocupado por su futuro profesional porque no saben cuándo acabará esta situación de emergencia, 65,6% y 76,2% respectivamente. (Tabla 3)

V. DISCUSIÓN

Desde el brote de la actual pandemia, muchos estudios se han realizado en distintas partes del mundo para determinar la realidad de la situación del cirujano dentista afrontando la crisis actual por la COVID 19, sin embargo, en el Perú, no existen muchos estudios relacionados a esta problemática. Es por esto que el presente estudio está enfocado de manera particular a la región de Junín, ya que en esta región se resalta un alto porcentaje de letalidad y contagio.^{13,14,35}

Se determinaron algunos datos sociodemográficos, del total de encuestados el 63,3% eran adultos entre 30 y 54 años y un 60,2% % eran de sexo femenino. Casi todos los encuestados han sido considerablemente afectados de manera muy negativa en su actividad clínica por la pandemia, debido a que se mostró que el promedio de pacientes atendidos por la mayoría de los dentista a diario antes del decreto Supremo que declaraba el Estado de Emergencia Nacional, fue de 4 a 9 pacientes en el 86,2% de los encuestados y después del decreto fue de 1 a 3 pacientes en el 84,9%, siendo similar con otro estudio que reportó un promedio de 6 a 15 pacientes antes de la pandemia en el 70% de los encuestados, que paso a un promedio de 0 a 5 pacientes en el 90% (Consolo et al²⁴), esta disminución también lo refieren otros estudios (72%, Martinho et al²³; 65,51%, Iurcov et al²⁸; 80%, Tysiac-Mista et al³⁹); en este estudio también se encontró que eran los hombres los que atendían con mayor frecuencia un promedio de 7 – 9 pacientes que las mujeres y estos eran en su mayoría cirujanos dentistas adultos, así mismo se menciona que el promedio de 1-3 pacientes atendidos a diario después del decreto de emergencia fue más marcado en los cirujanos dentistas jóvenes, la disminución de los pacientes seguro se debe a que las medidas restrictivas en el Perú fueron muy estrictas y de rápida aplicación,¹⁴ y si esta cantidad de pacientes se mantuvo, como sucedió en el 2,4% de los encuestados, seguramente se debió a la poca cantidad de dentistas brindando servicio dental, ya que el 65,1% cerró su consultorio, y el 31,3% se restringió solamente a la atención de procedimientos de urgencia, coincidiendo con Consolo et al²⁴ que informó que el 100% cerró o disminuyó su actividad clínica, de igual manera Tysiac-Mista³⁹ et al indicó una suspensión de la práctica clínica en un 71,2%; otros también refieren la atención únicamente de procedimientos urgentes (33,39%, Iurcov et al²⁸; 26,6%, Sinjari et

al⁴¹); un estudio en particular como el de Duruk et al⁴³ donde se puede diferir de alguna manera, ya que durante el inicio de la pandemia redujeron la cantidad de pacientes en un 18,6%, atención solo de urgencias en un 42,30%, y no se atendió a nadie en un 12,3%, esto seguramente se debe a que casi la mitad de estos encuestados laboraba en una entidad pública y no les correspondía a ellos determinar los cambios en la atención⁴³. En el presente estudio, otro motivo de que en algunos casos la cantidad de pacientes se mantuviera o disminuyera en lo más mínimo, puede ser porque solo un pequeño grupo (3,6%) de los encuestados continuó con su actividad clínica con normalidad, como antes de la pandemia.

También se dio a conocer que 99,4% de los pacientes cancelaron sus citas reservadas después de las ordenes restrictivas, esto coincide con otros estudios (92,7%, Consolo et al²⁴; 36,9%, por miedo a contagiarse, Tysiac-Mista et al³⁹); también se pudo señalar que los más afectados fueron los cirujanos adultos que refirieron una demasiada cantidad de citas canceladas a diferencia de los cirujanos jóvenes que también fue considerable, esta situación en los dentistas adultos seguramente se debió a una relación directamente proporcional, a más pacientes, más cancelaciones de citas, producto a que ellos tenían más años de práctica profesional y cartera de pacientes que un dentista joven, lo mencionado seguramente fue uno de los factores más perjudiciales para la actividad profesional del cirujano dentista³⁵; y que Iurcov et al²⁸ comenta como el aspecto que obligó al cierre de los consultorios y generó un fuerte impacto económico negativo. Todos los cirujanos dentistas encuestados disponían de un teléfono para las emergencias dentales, llegando a un 96,1% en otros estudios (Consolo et al²⁴; Sinjari et al⁴¹) o en menor porcentaje en otros estudios (21,69%, Iurcov et al²⁸). Un 86,8% de los dentistas expresan que su actividad profesional ha sido afectada muy negativamente a causa de la pandemia COVID 19, resultado parecido se obtuvo en el estudio de Consolo et al²⁴ con un impacto muy negativo en el 74,4% de los encuestados; Iurcov et al²⁸ resalta que la pandemia COVID-19 afectó considerablemente la actividad profesional de los dentistas. Habiendo señalado lo anterior se puede precisar que el impacto en la actividad profesional fue marcado de general, en las mujeres fue considerable en un 93% y en los hombres en un 77,3%, que permite inferir que las cirujanas fueron un poco más afectadas, esto seguramente porque el número de cirujanas encuestadas dentro de la muestra era

mayor. También se encontró que los cirujanos adultos tuvieron menor afectación (83,8%) en comparación con los jóvenes (91,8%), seguramente porque son los cirujanos dentistas adultos los que normalmente tienen más años de actividad profesional y pueden contar con una estabilidad laboral y flujo de pacientes más elevado que los dentistas jóvenes que aún están iniciando la práctica profesional, pero aun así tener en cuenta que las cifras son altas en ambos grupos y no se puede omitir que son los dentistas adultos también están expuestos al alquiler de un consultorio más grande o la inversión de un mayor mobiliario, un mayor flujo de pacientes de manera diaria que exige una mayor cantidad de materiales dentales expuestos a caducidad, así como contar con un mayor personal asistencial, todo esto pudo haber generado pérdidas económicas enormes o una situación incierta sobre la sostenibilidad del consultorio privado.³⁵

Se informó que los cirujanos dentistas de esta región de Junín antes de la pandemia COVID 19 utilizaban como equipo de protección personal de manera diaria y común en su práctica profesional, guantes, mascarillas quirúrgicas, batas desechables en un 88%, semejante a otros estudios (Consolo et al²⁴; Sinjari et al⁴¹); siendo los cirujanos adultos los que utilizaban más estos EPP de rutina en comparación con los cirujanos jóvenes, pero en este estudio también se precisa que son los cirujanos de sexo masculino los que utilizaban mayores medidas de protección dentro de sus EPP aparte de las ya mencionadas, como gafas y protector facial en el 12,1% de ellos, mientras que las de género femenino solo eran en el 1%, lo que permite inferir que los hombres ya tomaban más medidas preventivas en el uso del EPP mucho antes de la actual pandemia con respecto a las mujeres. Después del decreto de emergencia todos los dentistas han tenido que adicionar otros EPP para la atención dental, así también lo refiere Iurcov et al²⁸, y otros estudios (77%, Consolo et al²⁴; 91,6%, Sinjari et al⁴¹). Como una información adicional por parte de otros estudios se puede mencionar los EPP de uso estricto y rutinario durante esta pandemia y donde podemos volver a ver algunos EPP ya usados desde mucho antes, son la mascarilla N95 (83,1%, Martinho et al²³; 12,36%, Duruk et al⁴³), protector facial (58,9%, Martinho et al²³; 98,9%, Tysiac-Mista et al³⁹; 70,33%, Duruk et al⁴³), el gorro (55,2%, Martinho et al²³; 98,9%, Tysiac-Mista et al³⁹), mascarilla quirúrgica (98,9%, Tysiac-Mista et al³⁹; 69%, Sinjari et al⁴¹; 85,9%, Duruk et al⁴³), gafas (98,9%, Tysiac-Mista et al³⁹; 53,52%, Duruk et al⁴³), bata y delantal desechable (98,9%, Tysiac-

Mista et al³⁹; 82,1%, Sinjari et al⁴¹; 45,57%, Duruk et al⁴³) y guantes (96,58%, Duruk et al⁴³). Las medidas empleadas con mayor frecuencia (96,4%) para prevenir la infección causada por la COVID-19 durante la actividad clínica son la evaluación y anamnesis telefónica, reducción del número de pacientes en la sala de espera, medición de la temperatura corporal, ventilación de ambientes, aseo de ambientes y uso de EPP, comparándolo con otros estudios en donde se aplicó la reducción del número de pacientes en la sala de espera (87,1%, Consolo et al²⁴; 77%, Al-Khalifa et al), la anamnesis telefónica para excluir síntomas relacionados con la COVID 19 (86,5%, Consolo et al²⁴), ventilación ambiental (77,5%, Consolo et al²⁴; 11,07%, Tysiac-Mista et al³⁹; 86,62%, Duruk et al⁴³), el uso de EPP (73,3%, Consolo et al²⁴), mascarilla quirúrgica a todos los pacientes mientras esperaban en la sala de espera (68,8%, Consolo et al²⁴; 68% Al-Khalifa et al⁴²), la desinfección ambiental (65,5%, Consolo et al²⁴), la anamnesis telefónica para identificar posibles casos críticos (43,5%, Consolo et al²⁴) y la medición de la temperatura corporal (21,3%, Consolo et al²⁴; 94,2%, Martinho et al²³; 92%, Al-Khalifa et al⁴²), lavado frecuente de manos (en un poco más de la mitad de los encuestados, Martinho et al²³; 96,88%, Duruk et al⁴³), desinfectantes de mano (68,8%, Consolo et al²⁴; 16,16%, Tysiac-Mista et al³⁹), salas separadas (11,07%, Tysiac-Mista et al³⁹), así como el uso rutinario de la mascarilla N-95 (72%, Al-Khalifa et al⁴²). Así mismo precisar que los dentistas deberían ser conscientes de que su salud, la de su personal de trabajo, la de su familia y la de sus pacientes dependen de las medidas preventivas que empleen de manera diaria y sin tener que esperar una crisis sanitaria de esta magnitud.³⁶

Adicionando a esta situación, el 63,9% de los cirujanos dentistas refiere que han tenido dificultad para adquirir los EPP, como también lo refiere Iurcov et al²⁸, y otros autores (86%, Consolo et al²⁴; 75,3%, Tysiac-Mista et al³⁹; 46,37%, Duruk et al⁴³); esta situación producida seguramente por abrupto agotamiento de los EPP al inicio de la pandemia, principalmente el caso de la mascarilla N95, lo que generó también que la demanda aumentará así como la subida exponencial del precio de estos, imposibilitando su adquisición inmediata y constante, ya que hablamos de un medio de protección descartable, es así que también pudo haberse expuesto a los profesionales de la salud a la adquisición de imitaciones o falsificaciones de estos EPP que a pesar que son similares no pueden garantizar con seguridad la

protección a la cual están indicados, y ni hablar de los posibles abusos de la reutilización de estos EPP por parte de los profesionales; por lo que se necesitaría que sea el propio país el que industrialice la producción de estos EPP y no depender de las importaciones que pueden verse obstruidas o restringidas. El 25,9% refiere que ha tenido dificultad para adquirir los materiales dentales desde el comienzo de la pandemia (57,9%, Consolo et al²⁴); este grupo de encuestados seguramente se vio afectado por el cierre de las tiendas dentales producto de las restricciones del decreto de emergencia, lo cual solo dejó como posibilidad el servicio de entrega por envío, agregándose seguramente en muchos casos costos adicionales de entrega, o la restricción de envíos solo a ciertas ubicaciones de la región. Son las instituciones odontológicas las que se deberían hacer cargo del acceso EPP durante estas crisis de emergencia, para no generar una brecha amplia entre dentistas jóvenes como adultos con respecto a la protección, siendo los jóvenes lo que pueden no tener muchos ingresos por tener una cartera más corta de pacientes, por lo que costar el EPP de uso obligatorio y diario propuesto por el colegio odontológico,³⁶ puede ser difícil y en el peor de los casos se pueden estar reutilizando de manera abusiva estos, y exponiendo no solo al personal dental sino también a los pacientes y otros.³⁵

Del estudio de las reacciones psicológicas se puede inferir que de alguna manera todos los cirujanos dentistas han sido afectados psicológicamente por la COVID 19. Según la encuesta todos los dentistas refieren estar preocupados de contagiarse de COVID 19 durante la actividad clínica, todo esto es muy similar a lo referido por Consolo et al²⁴ en donde los dentistas estaban bastante preocupados a contagiarse durante su actividad clínica, más precisamente, extremadamente preocupado (20,2%), muy preocupado (29,2%), preocupado (35,7%), debido a que Italia fue una de los países más afectados a inicios de la pandemia; Iurcov et al²⁸ muestra algunos detalles sobre este punto, como la existencia de preocupación en los dentistas de infectarse por sus compañeros y que el riesgo de contagiarse por los pacientes era alto, así también que los procedimientos dentales son una fuente de infección y propagación; Tysiac-Mista et al³⁹ menciona un riesgo muy alto de infección ocupacional percibido por los dentistas (82,9%); Sinjari et al⁴¹ identificó miedo de infectarse después de realizar procedimientos dentales (68,2%); y con más detalle lo describe Duruk et al⁴³ en su estudio, donde la preocupación de ser infectado de

COVID 19 como profesional de alto riesgo en los hombres era de 87,9% y en las mujeres 95% . En el presente estudio el 39,2% afirman que es muy probable que un paciente se contagie de la COVID 19 durante la atención odontológica y casi todos (98,8%) perciben que los pacientes si se preocupan de contagiarse durante la atención; Consolo et al²⁴ expone que la probabilidad de que el paciente se contagie en la atención es baja pero que la percepción de preocupación por parte de los pacientes es alta; caso contradictorio el del estudio de Duruk et al⁴³ donde se informó una falta de conciencia por parte de los pacientes (41,3%), por lo que muchos dentistas debieron informar y concientizar a sus pacientes sobre la situación de pandemia y los cuidados que se deberían tener, esto debido a que según la OMS hasta el 20 marzo del 2020, fecha en donde se realizó este estudio, la cantidad de casos positivos reportados en Turquía eran de 670,¹¹ y posiblemente aún no se había generado una preocupación tan marcada con respecto a la propagación del virus en los turcos,⁴³ a diferencia del presente estudio donde ya paso más de un año de incertidumbre sobre el fin de la pandemia. Al pensar en la COVID-19, un poco más de la mitad de los dentistas se sintió preocupado (57,2%), otro grupo considerable sintió miedo (38%), en menor frecuencia ansiedad (4,2%) y tristeza (0,6%) y nadie sintió ira; estos resultados contradicen a lo que refiere Consolo et al²⁴ donde la tristeza e ira fueron las emociones más marcadas; Martinho et al²³ refiere a la Angustia y al miedo; Iurcov et al²⁸ refiere la presencia de un miedo moderado a la COVID 19 por parte de los dentistas; Tysiac-Mista et al³⁹ hace presente una sensación general de ansiedad a la COVID-19; Shacham et al²⁵ encontró miedo elevado a contraer COVID-19 de los pacientes y un nivel elevado de riesgo de angustia psicológica (11,5%); Gasparro et al²² evidenció la presencia de miedo y síntomas depresivos; Mijiritsky et al⁴⁰ evidencia miedo a contraer COVID-19 de los pacientes en dentistas de diversos países como, China (moderado), India (moderado), Israel (alto), Italia (moderado), Reino Unido (alto). En este trabajo se distingue que los cirujanos de sexo femenino percibieron un mayor miedo 45% y ansiedad 6% a comparación de los de sexo masculino con un 27,3% y un 1,5% respectivamente, mientras que los de sexo masculino sienten mayor preocupación 71.2% que las de sexo femenino con un 48%; en otro estudio, Gasparro et al²² indica que las mujeres presentaron niveles más altos de miedo a la COVID-19 (hombres: 2,00; mujeres: 2,28) y síntomas depresivos (hombres: 0.44;

mujeres: 0,55). En el presente estudio también se resalta que los cirujanos adultos perciben una mayor ansiedad 45% y preocupación 6% a comparación de los cirujanos jóvenes con un 27,3% y un 1,5% respectivamente, mientras que los cirujanos jóvenes sienten mayor miedo 71.2% que los cirujanos adultos con un 48%. El 83,1%% refieren estar preocupados sobre su futuro profesional siendo el mayor motivo no saber cuándo acabará esta situación de emergencia (72,3%), coincidiendo con Consolo et al²⁴ donde el 89.6% estaba bastante preocupados principalmente debido a la incertidumbre sobre el fin de la situación de emergencia; así también Martinho et al²³ indica que el 80% está preocupado por el efecto del COVID-19 en la práctica profesional; Sinjari et al⁴¹ también evidencia una preocupación sobre el futuro profesional (66,6%); Gasparro et al²² encontró que la inseguridad laboral o sea el miedo de perder el empleo en un futuro en los dentistas influía en la presencia de síntomas depresivos, y que esta era más débil entre aquellos con un miedo bajo al COVID-19 en comparación con aquellos con un miedo mayor. Cabe destacar que el presente estudio arroja indicativos alarmantes sobre el estado psicológico emocional de los cirujanos dentistas de esta región en estos momentos de emergencia sanitaria, recordemos que es este un estudio transversal, y no podemos inferir que este nivel de impacto emocional como de miedo, ansiedad y otros se mantenga, pudiendo esta elevarse en lo que va la pandemia.^{24,35,40} Las reacciones psicológicas negativas pueden ser persistente en el tiempo e influir en la actividad clínica, conducta y toma de decisiones por parte de los profesionales.^{35,43}

La metodología utilizada es similar a la de otros estudios en otros países ya que la pandemia actual y su incremento en la tasa de contagio limitó esta investigación a realizar una encuesta en línea, haciendo que tal vez la recopilación de la información de los cuestionarios demore un poco más, y que la muestra en este estudio no es muy grande, considerando que solo se incluyó a los cirujanos dentistas habilitados hasta la fecha en donde se solicitó la información en esta región puntual del país, así que no se puede generalizar que la situación en el resto de regiones sea similar, esta podría ser mejor o en otro caso peor, pero aun así el presente estudio ha permitido obtener información estadística rigurosa de la situación actual del cirujano dentista peruano en tiempos de pandemia en lo que va el año 2021.

CONCLUSIONES

1. La pandemia por COVID-19 ha afectado la actividad profesional del 87% de los cirujanos dentistas de la región Junín, de manera general más de la mitad de los cirujanos dentista cerró su consultorio y refirieron que demasiados pacientes cancelaron sus citas por lo que la asistencia de pacientes disminuyó de 9 a 3 diarios después del Decreto Supremo de Estado de Emergencia. Todos disponían de una línea telefónica para atender emergencias dentales y que más de la mitad de los cirujanos dentistas mantenía un uso rutinario del equipo de protección personal (EPP) más común, como guantes, mascarillas quirúrgicas, desde antes de la pandemia. Sin embargo, todos admitieron que debieron adicionar el uso de otros EPP desde el inicio de la pandemia, y que las medidas empleadas por la mayoría para prevenir la COVID-19 fueron la evaluación/anamnesis telefónica, reducción del número de pacientes en la sala de espera, medición de la temperatura corporal, ventilación de ambientes, aseo de ambientes y uso de EPP. Un poco menos de la mitad de los encuestados reportó casi siempre dificultad para adquirir EPP, pocas veces se presentaron problemas para adquirir los materiales dentales. El 90% de los dentistas informaron estar demasiado preocupados de contagiarse de la COVID-19 durante su actividad clínica. Casi todos percibieron que a los pacientes si le preocupaba contagiarse durante la atención dental, un poco más de un tercio consideró que la probabilidad de infección del paciente en la clínica es muy probable. Al pensar en COVID-19, un poco más de la mitad se sintió preocupado, y se encontró que el 83% de los cirujanos dentistas estaban muy preocupado por su futuro profesional, principalmente debido a que no saben cuándo acabará esta situación de emergencia.
2. Ambos sexos presentaron una marcada disminución en la asistencia de los pacientes, el 41% de mujeres y el 58% de los hombres reportaron entre 7- 9 pacientes atendidos diariamente antes del Decreto Supremo, y que después pasó de 1 a 3 por día en el 86% y 83% respectivamente. El 64% de las mujeres cerró su consultorio, hombres 67%. El 57% de las mujeres refirió que era demasiada la cantidad de pacientes que canceló sus citas, hombres 67%. Respecto a la afectación negativa de la actividad profesional causada

por la COVID-19, se encontró que el 93% de las mujeres y el 77% de los hombres percibieron demasiada afectación negativa. Se encontró demasiada preocupación a contagiarse en la clínica, mujeres 91% y hombres 89%. Todos los hombres y el 98% de las mujeres percibieron una preocupación por parte del paciente de contagiarse en la clínica. Se encontró que el 84% de las mujeres y el 81% de los hombres estaban muy preocupado por su futuro profesional porque no saben cuándo acabará esta situación de emergencia.

3. Ambos grupos etarios presentaron una marcada disminución en la asistencia de los pacientes, el 26% de jóvenes y el 60% de los adultos reportaron entre 7- 9 pacientes atendidos diariamente antes del Decreto Supremo, y que después pasó de 1 a 3 por día en el 93% y 80% respectivamente. El 74% de los jóvenes cerró su consultorio, adultos 60%. El 51% de los jóvenes refirió que era demasiada la cantidad de pacientes que canceló sus citas, adultos 67%. Respecto a la afectación negativa de la actividad profesional causada por la COVID-19, se encontró que el 92% de los jóvenes y el 84% de los adultos percibieron demasiada afectación negativa. Se encontró demasiada preocupación a contagiarse en la clínica, jóvenes 87% y adultos 92%. Todos los jóvenes y el 98% de los adultos percibieron una preocupación por parte del paciente de contagiarse en la clínica. Se encontró que el 84% de los jóvenes y el 83% de los adultos estaban muy preocupado por su futuro profesional porque no saben cuándo acabará esta situación de emergencia.

RECOMENDACIONES

1. Contextualizar este estudio con el área geográfica específica de Junín, ya que no se puede generalizar que las demás regiones del Perú se encuentren en la misma situación, se recomienda trabajar con una muestra más grande y representativa de las demás regiones, y así poder generalizar los resultados a un nivel de impacto nacional, sobre la situación de la práctica profesional y mental de los cirujanos dentistas.
2. Se recomienda utilizar el cuestionario construido y validado en el presente estudio como instrumento confiable para la realización de estudios posteriores similares al presente, ya que ha sido contextualizado a la realidad propia de la emergencia sanitaria en el Perú.
3. Se recomienda publicar el presente trabajo en un futuro, y así las instituciones sanitarias como lo es el colegio odontológico del Perú pudiesen beneficiarse de estos hallazgos y formular pautas para apoyar a los cirujanos dentistas en su bienestar físico como psicológico durante lo que continúa la actual pandemia COVID 19 o en cualquier pandemia futura.

REFERENCIAS

1. Coulthard P. Dentistry and coronavirus (COVID-19) - moral decision-making. *Br Dent J* [Internet]. 2020 [Citado el 15 de diciembre de 2020];228(7):503–5. Disponible en: DOI: [10.1038/s41415-020-1482-1](https://doi.org/10.1038/s41415-020-1482-1)
2. Peng M. Outbreak of COVID-19: An emerging global pandemic threat. *Biomed Pharmacother Biomedecine Pharmacother* [Internet]. 2020 [Citado el 15 de diciembre de 2020];129:110499. Disponible en: DOI: [10.1016/j.biopha.2020.110499](https://doi.org/10.1016/j.biopha.2020.110499)
3. Wiersinga WJ, Rhodes A, Cheng AC, Peacock SJ, Prescott HC. Pathophysiology, Transmission, Diagnosis, and Treatment of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): A Review. *JAMA* [Internet]. 2020 [Citado el 15 de diciembre de 2020];324(8):782–93. Disponible en: DOI: [10.1001/jama.2020.12839](https://doi.org/10.1001/jama.2020.12839)
4. Bourouiba L. Turbulent Gas Clouds and Respiratory Pathogen Emissions: Potential Implications for Reducing Transmission of COVID-19. *JAMA* [Internet]. 2020 Mar 26 [Consultado 8 de diciembre de 2020]; Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2763852>
5. Lauer SA, Grantz KH, Bi Q, Jones FK, Zheng Q, Meredith H, et al. The incubation period of 2019-nCoV from publicly reported confirmed cases: estimation and application. *medRxiv* [Internet]. 2020 [Citado el 17 de diciembre de 2020];2020.02.02.20020016. Disponible en: DOI: [10.7326/m20-0504](https://doi.org/10.7326/m20-0504)
6. Zhou F, Yu T, Du R, Fan G, Liu Y, Liu Z, et al. Clinical course and risk factors for mortality of adult inpatients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective cohort study. *Lancet Lond Engl* [Internet]. 2020 [Citado el 17 de diciembre de 2020];395(10229):1054–62. Disponible en: DOI: [10.1016/S0140-6736\(20\)30566-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30566-3)
7. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *Lancet Lond Engl* [Internet]. 2020 [Citado el 17 de diciembre de 2020];395(10223):497–506. Disponible en: DOI: [10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30183-5)
8. Fallahi HR, Keyhan SO, Zandian D, Kim S-G, Cheshmi B. Being a front-line dentist during the Covid-19 pandemic: a literature review. *Maxillofac Plast Reconstr Surg* [Internet]. 2020 [Citado el 19 de diciembre de 2020];42(1):12. Disponible en: DOI: [10.1186/s40902-020-00256-5](https://doi.org/10.1186/s40902-020-00256-5)
9. Wilder-Smith A, Freedman DO. Isolation, quarantine, social distancing and community containment: pivotal role for old-style public health measures in the novel coronavirus (2019-nCoV) outbreak. *J Travel Med* [Internet]. 2020 [Citado el 20 de diciembre de 2020];27(2):taaa020. Disponible en: DOI: [10.1093/jtm/taaa020](https://doi.org/10.1093/jtm/taaa020)

10. Sharma A, Tiwari S, Deb MK, Marty JL. Severe acute respiratory syndrome coronavirus-2 (SARS-CoV-2): a global pandemic and treatment strategies. *Int J Antimicrob Agents* [Internet]. 2020 [Citado el 27 de diciembre de 2020];56(2):106054. Disponible en: [DOI: 10.1016/j.ijantimicag.2020.106054](https://doi.org/10.1016/j.ijantimicag.2020.106054)
11. WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard [Internet]. [Consultado 29 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://covid19.who.int/>
12. Epidemic Diseases - Cumulative suspected and confirmed COVID-19 cases reported by countries and territories in the Americas [Internet]. [Consultado 29 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://ais.paho.org/phis/viz/COVID19Table.asp>
13. Perú: WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard [Internet]. [Consultado 29 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://covid19.who.int/>
14. COVID 19 en el Perú - Ministerio de Salud [Internet]. [Consultado 29 de diciembre de 2020]. Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
15. Anuario andino. ART11 [Internet]. [Consultado 18 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www2.trabajo.gob.pe/estadisticas/anuarios-estadisticos/>
16. Decreto Supremo que declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del COVID-19-Decreto supremo-N° 008-2020-SA [Internet]. [Consultado 29 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-declara-en-emergencia-sanitaria-a-nivel-decreto-supremo-n-008-2020-sa-1863981-2/>
17. Ahmed MA, Jouhar R, Ahmed N, Adnan S, Aftab M, Zafar MS, et al. Fear and Practice Modifications among Dentists to Combat Novel Coronavirus Disease (COVID-19) Outbreak. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 [Citado el 3 de enero de 2021];17(8):2821. Disponible en: [DOI: 10.3390/ijerph17082821](https://doi.org/10.3390/ijerph17082821)
18. Batra K, Singh TP, Sharma M, Batra R, Schvaneveldt N. Investigating the Psychological Impact of COVID-19 among Healthcare Workers: A Meta-Analysis. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 [Citado el 4 de enero de 2021];17(23). Disponible en: [DOI: 10.3390/ijerph17239096](https://doi.org/10.3390/ijerph17239096)
19. Harrel SK, Molinari J. Aerosols and splatter in dentistry: a brief review of the literature and infection control implications. *J Am Dent Assoc* 1939 [Internet]. 2004 [Citado el 4 de enero de 2021];135(4):429–37. Disponible en: [DOI: 10.14219/jada.archive.2004.0207](https://doi.org/10.14219/jada.archive.2004.0207)
20. Campus G, Diaz-Betancourt M, Cagetti MG, Carvalho JC, Carvalho TS, Cortés-Martínez JF, et al. Study Protocol for an Online Questionnaire Survey on Symptoms/Signs, Protective Measures, Level of Awareness and Perception Regarding COVID-19 Outbreak among Dentists. *A Global Survey*.

- Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2020 [Citado el 10 de enero de 2021];17(15):5598. Disponible en: [DOI: 10.3390/ijerph17155598](https://doi.org/10.3390/ijerph17155598)
21. Mahendran K, Patel S, Sproat C. Psychosocial effects of the COVID-19 pandemic on staff in a dental teaching hospital. Br Dent J [Internet]. 2020 [Citado el 23 de enero de 2021];229(2):127–32. Disponible en: [DOI: 10.1038/s41415-020-1792-3](https://doi.org/10.1038/s41415-020-1792-3)
 22. Gasparro R, Scandurra C, Maldonato NM, Dolce P, Bochicchio V, Valletta A, et al. Perceived Job Insecurity and Depressive Symptoms among Italian Dentists: The Moderating Role of Fear of COVID-19. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2020 [Citado el 24 de enero de 2021];17(15). Disponible en: [DOI: 10.3390/ijerph17155338](https://doi.org/10.3390/ijerph17155338)
 23. Martinho FC, Griffin IL. A Cross-sectional Survey on the Impact of Coronavirus Disease 2019 on the Clinical Practice of Endodontists across the United States. J Endod [Internet]. 2021 [Citado el 25 de enero de 2021];47(1):28–38. Disponible en: [DOI: 10.1016/j.joen.2020.10.002](https://doi.org/10.1016/j.joen.2020.10.002)
 24. Consolo U, Bellini P, Bencivenni D, Iani C, Checchi V. Epidemiological Aspects and Psychological Reactions to COVID-19 of Dental Practitioners in the Northern Italy Districts of Modena and Reggio Emilia. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2020 [Citado el 26 de enero de 2021];17(10). Disponible en: [DOI: 10.3390/ijerph17103459](https://doi.org/10.3390/ijerph17103459)
 25. Shacham M, Hamama-Raz Y, Kolerman R, Mijiritsky O, Ben-Ezra M, Mijiritsky E. COVID-19 Factors and Psychological Factors Associated with Elevated Psychological Distress among Dentists and Dental Hygienists in Israel. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2020 [Citado el 26 de enero de 2021];17(8). Disponible en: [DOI: 10.3390/ijerph17082900](https://doi.org/10.3390/ijerph17082900)
 26. Compendio estadístico: Información de recursos humanos del sector Salud, Perú 2013 - 2018 [Internet]. [Consultado el 28 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/393874-compendio-estadistico-informacion-de-recursos-humanos-del-sector-salud-peru-2013-2018>
 27. Rodríguez YC, Torres OV. Repercusiones de la pandemia de COVID 19 en la atención odontológica, una perspectiva de los odontólogos clínicos. Rev Habanera Cienc Médicas [Internet]. 2020 [Citado el 28 de enero de 2021];19(4):3410. Disponible en: [DOI: 1729-519X](https://doi.org/10.1729-519X)
 28. Iurcov R, Pop LM, Ciavoi G, Iorga M. Evaluating the Practice of Preventive Behaviors and the Fear of COVID-19 among Dentists in Oradea Metropolitan Area after the First Wave of Pandemic; a Cross-Sectional Study. Healthc Basel Switz [Internet]. 2021 [Citado el 30 de enero de 2021];9(4). Disponible en: [DOI: 10.3390/healthcare9040443](https://doi.org/10.3390/healthcare9040443)
 29. Bastani P, Mohammadpour M, Ghanbarzadegan A, Kapellas K, Do LG. Global concerns of dental and oral health workers during COVID-19 outbreak: a scope

- study on the concerns and the coping strategies. *Syst Rev* [Internet]. 2021 [Citado el 3 de febrero de 2021];10(1):45. Disponible en: [DOI: 10.1186/s13643-020-01574-5](https://doi.org/10.1186/s13643-020-01574-5)
30. Chamorro-Petronacci C, Martín Carreras-Presas C, Sanz-Marchena A, Rodríguez-Fernández M, María Suárez-Quintanilla J, Rivas-Mundiña B, et al. Assessment of the Economic and Health-Care Impact of COVID-19 (SARS-CoV-2) on Public and Private Dental Surgeries in Spain: A Pilot Study. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 [Citado el 3 de febrero de 2021];17(14):5139. Disponible en: [DOI: 10.3390/ijerph17145139](https://doi.org/10.3390/ijerph17145139)
 31. Maret D, Peters OA, Vaysse F, Vigarios E. Integration of telemedicine into the public health response to COVID-19 must include dentists. *Int Endod J* [Internet]. 2020 [Citado el 3 de febrero de 2021];53(6):880–1. Disponible en: [DOI: 10.1111/iej.13312](https://doi.org/10.1111/iej.13312)
 32. Ghani F. Covid-19 Outbreak – Immediate and long-term impacts on the dental profession. *Pak J Med Sci* [Internet]. 2020 [Citado el 3 de febrero de 2021];36. Disponible en: [DOI: 10.12669/pjms.36.COVID19-S4.2698](https://doi.org/10.12669/pjms.36.COVID19-S4.2698)
 33. Wolf TG, Zeyer O, Campus G. COVID-19 in Switzerland and Liechtenstein: A Cross-Sectional Survey among Dentists' Awareness, Protective Measures and Economic Effects. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 [Citado el 3 de febrero de 2021];17(23). Disponible en: [DOI: 10.3390/ijerph17239051](https://doi.org/10.3390/ijerph17239051)
 34. Impacto COVID19 pobreza y desigualdad.pdf [Internet]. [Consultado 9 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/8866/file/Impacto%20COVID19%20pobrez%20y%20desigualdad.pdf>
 35. Rosales DAQ, Rodríguez YAC, Pomarino SG. Consideraciones sobre la atención estomatológica en el Perú durante la pandemia por la COVID-19. *Rev Cuba Estomatol* [Internet]. 2020 [Citado el 9 de febrero de 2021];57(3):3315. Disponible en: [DOI: 2020-573-e3315](https://doi.org/10.2020-573-e3315)
 36. Colegio Odontológico del Perú lanzó protocolo oficial de bioseguridad para cirujano dentistas durante y post pandemia COVID-19. Colegio Odontológico del Perú [Internet]. [Consultado 9 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://www.cop.org.pe/colegio-odontologoco-del-peru-lanzo-protocolo-oficial-de-bioseguridad-para-cirujano-dentistas-durante-y-post-pandemia-covid-19>
 37. Salgarello S, Salvadori M, Mazzoleni F, Salvalai V, Francinelli J, Bertolotti P, et al. Urgent dental care during Italian lockdown: A cross-sectional survey. *J Endod* [Internet]. 2020 [Citado el 9 de febrero de 2021]. Disponible en: [DOI: 10.1016/j.joen.2020.11.005](https://doi.org/10.1016/j.joen.2020.11.005)
 38. Chávez-Tuñón M, Castro-Ruiz C, Chávez-Tuñón M, Castro-Ruiz C. Desafíos de la Odontología Frente a la Pandemia del COVID-19. *Int J Odontostomatol* [Internet]. 2020 [Citado el 9 de febrero de 2021];14(3):325–6. Disponible en: [DOI: 10.4067/S0718-381X2020000300325](https://doi.org/10.4067/S0718-381X2020000300325)

39. Tysiąc-Miśta M, Dzedzic 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* [Internet]. 2020 [Citado el 9 de febrero de 2021];17(13). Disponible en: [DOI: 10.3390/ijerph17134703](https://doi.org/10.3390/ijerph17134703)
40. Mijiritsky E, Hamama-Raz Y, Liu F, Datarkar AN, Mangani L, Caplan J, et al. Subjective Overload and Psychological Distress among Dentists during COVID-19. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 [Citado el 9 de febrero de 2021];17(14). Disponible en: [DOI: 10.3390/ijerph17145074](https://doi.org/10.3390/ijerph17145074)
41. Sinjari B, Rexhepi I, Santilli M, D Addazio G, Chiacchiarretta P, Di Carlo P, et al. The Impact of COVID-19 Related Lockdown on Dental Practice in Central Italy-Outcomes of A Survey. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 [Citado el 9 de febrero de 2021];17(16). Disponible en: [DOI: 10.3390/ijerph17165780](https://doi.org/10.3390/ijerph17165780)
42. Al-Khalifa KS, AlSheikh R, Al-Swuailem AS, Alkhalifa MS, Al-Johani MH, Al-Moumen SA, et al. Pandemic preparedness of dentists against coronavirus disease: A Saudi Arabian experience. *PloS One* [Internet]. 2020 [Citado el 9 de febrero de 2021];15(8):e0237630. Disponible en: [DOI: 10.1371/journal.pone.0237630](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0237630)
43. Duruk G, Gümüşboğa ZŞ, Çolak C. Investigation of Turkish dentists' clinical attitudes and behaviors towards the COVID-19 pandemic: a survey study. *Braz Oral Res* [Internet]. 2020 [Citado el 9 de febrero de 2021];34:e054. Disponible en: [DOI: 10.1590/1807-3107bor-2020.vol34.0054](https://doi.org/10.1590/1807-3107bor-2020.vol34.0054)
44. Kucharski AJ, Althaus CL. The role of superspreading in Middle East respiratory syndrome coronavirus (MERS-CoV) transmission. *Euro Surveill Bull Eur Sur Mal Transm Eur Commun Dis Bull* [Internet]. 2015 [Citado el 10 de febrero de 2021];20(25):14–8. Disponible en: [DOI: 10.2807/1560-7917.es2015.20.25.21167](https://doi.org/10.2807/1560-7917.es2015.20.25.21167)
45. Cheng Z, Lu Y, Cao Q, Qin L, Pan Z, Yan F, et al. Clinical Features and Chest CT Manifestations of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) in a Single-Center Study in Shanghai, China. *AJR Am J Roentgenol* [Internet]. 2020 [Citado el 10 de febrero de 2021];215(1):121–6. Disponible en: [DOI: 10.2214/AJR.20.22959](https://doi.org/10.2214/AJR.20.22959)
46. Li Q, Guan X, Wu P, Wang X, Zhou L, Tong Y, et al. Early Transmission Dynamics in Wuhan, China, of Novel Coronavirus–Infected Pneumonia. *N Engl J Med* [Internet]. 2020 [Citado el 12 de febrero de 2021];382(13):1199–207. Disponible en: [DOI: 10.1056/NEJMoa2001316](https://doi.org/10.1056/NEJMoa2001316)
47. Cetron M, Landwirth J. Public health and ethical considerations in planning for quarantine. *Yale J Biol Med* [Internet]. 2005 [Citado el 12 de febrero de 2021];78(5):329–34. Disponible en: [DOI: 17132339](https://doi.org/10.1093/yjbm/78.5.329)
48. Guiñez-Coelho M. Impacto del COVID-19 (SARS-CoV-2) a Nivel Mundial, Implicancias y Medidas Preventivas en la Práctica Dental y sus Consecuencias Psicológicas en los Pacientes. *Int J Odontostomatol* [Internet]. 2020 [Citado el

12 de febrero de 2021];14(3):271–8. Disponible en: [DOI: 10.4067/S0718-381X2020000300271](https://doi.org/10.4067/S0718-381X2020000300271)

49. Romero OEV, Romero FMV. Evaluación del nivel socioeconómico: presentación de una escala adaptada en una población de Lambayeque. Rev Cuerpo Méd Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo [Internet]. 2013 [Citado el 12 de febrero de 2021];6(1):41–5. Disponible en: [DOI: HNAAA-6-1-2013](https://doi.org/10.1186/s12889-019-8029-x)
50. Schulte PA, Guerin RJ, Schill AL, Bhattacharya A, Cunningham TR, Pandalai SP, et al. Considerations for Incorporating “Well-Being” in Public Policy for Workers and Workplaces. Am J Public Health [Internet]. 2015 [Citado el 12 de febrero de 2021];105(8):e31-44. Disponible en: [DOI: 10.2105/AJPH.2015.302616](https://doi.org/10.2105/AJPH.2015.302616)
51. Trudel-Fitzgerald C, Millstein RA, von Hippel C, Howe CJ, Tomasso LP, Wagner GR, et al. Psychological well-being as part of the public health debate? Insight into dimensions, interventions, and policy. BMC Public Health [Internet]. 2019 [Citado el 15 de febrero de 2021];19(1):1712. Disponible en: [DOI: 10.1186/s12889-019-8029-x](https://doi.org/10.1186/s12889-019-8029-x)
52. Ryff CD, Keyes CL. The structure of psychological well-being revisited. J Pers Soc Psychol [Internet]. 1995 [Citado el 15 de febrero de 2021];69(4):719–27. Disponible en: [DOI: 10.1037//0022-3514.69.4.719](https://doi.org/10.1037//0022-3514.69.4.719)
53. B J, Q M, Hernandez H. Niveles de depresión y ansiedad en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. Rev Investig En Psicol [Internet]. 2007 [Citado el 15 de febrero de 2021]; 91-102. 1;10. Disponible en: [DOI: 10.15381/rinvp.v10i1.3909](https://doi.org/10.15381/rinvp.v10i1.3909)
54. Natera G, González-Forteza C. Sintomatología depresiva leve y enfermedad depresiva. Salud Ment [Internet]. 2012 [Citado el 15 de febrero de 2021];35(1):1–2. Disponible en: [DOI: 0185-3325](https://doi.org/10.18855/0000-0000.2012.35.1.1)
55. Spitzer RL, Kroenke K, Williams JBW, Löwe B. A brief measure for assessing generalized anxiety disorder: the GAD-7. Arch Intern Med [Internet]. 2006 [Citado el 18 de febrero de 2021];166(10):1092–7. Disponible en: [DOI: 10.1001/archinte.166.10.1092](https://doi.org/10.1001/archinte.166.10.1092)
56. ASALE R, RAE. Diccionario de la lengua española | Edición del Tricentenario [Internet]. [Consultado 05 de junio de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/>
57. Banerjee D, Rai M. Social isolation in Covid-19: The impact of loneliness. Int J Soc Psychiatry [Internet]. 2020 [Citado el 5 de junio de 2021];66(6):525–7. Disponible en: [DOI: 10.1177/0020764020922269](https://doi.org/10.1177/0020764020922269)
58. De Lima CVC, Cândido EL, da Silva JA, Albuquerque LV, Soares L de M, do Nascimento MM, et al. Effects of quarantine on mental health of populations affected by Covid-19. J Affect Disord [Internet]. 2020 [Citado el 5 de junio];275:253–4. Disponible en: [DOI: 10.1016/j.jad.2020.06.063](https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.06.063)

59. Formalizan la aprobación del “Reglamento de Calificación, Clasificación y Registro de los Investigadores del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica - SINACYT”-Resolución-N° 215-2018-CONCYTEC-P [Internet]. [Consultado 06 de junio de 2021]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/formalizan-la-aprobacion-del-reglamento-de-calificacion-cl-resolucion-n-215-2018-concytec-p-1716352-1/>
60. Galeano M. Diseño de proyectos en la investigación cualitativa. Universidad Eafit [Internet]. [Consultado el 6 de junio de 2021]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=Xkb78OSRMI8C&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Aspectos de la actividad clínica y reacciones psicológicas	Conjunto de operaciones o tareas propias de una persona o entidad, ⁵⁶ para cumplir las metas trazadas en búsqueda de la correcta atención médica de los pacientes y describir las conductas positivas o negativas relacionadas con la salud mental de las personas. ⁵³	Aspectos que permiten describir la afectación en la actividad clínica, las medidas tomadas para enfrentar a aquellos factores asociados al desarrollo de la actual pandemia COVID 19 y las reacciones psicológicas del cirujano dentista. Se utilizó como instrumento de medición el cuestionario estructurado "Encuesta sobre la COVID-19 para profesionales del sector dental".	<ol style="list-style-type: none"> 1.Cantidad de pacientes antes de la pandemia 2.Cierre de consultorio 3.Atención telefónica 4.Cantidad de pacientes durante la pandemia 5.Pacientes cancelaron citas 6.Afectación profesional negativa 7.Cantidad anterior de EPP 8.Adición de otros EPP 9.Medidas preventivas 10.Dificultad en el EPP 11.Dificultad en los materiales dentales 12.Preocupación de contagio 13.Probabilidad de contagio del paciente 14.Preocupación del paciente 15.Presencia de miedo, ansiedad, preocupación, tristeza e ira 16. Preocupación del futuro profesional 17.Preocupación como odontólogo 	Frecuencias	Nominal

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ENCUESTA SOBRE LA COVID-19 PARA PROFESIONALES DEL SECTOR DENTAL

INSTRUCCIONES

- Lea cuidadosamente los planteamientos antes de contestar.
- Asegúrese de contestar todos los planteamientos que se indican en el cuestionario.
- Para cada pregunta se responderá con una sola respuesta.

CUESTIONARIO

1. ¿Cuál es el promedio de pacientes atendidos a diario antes del Decreto Supremo N.º 044-2020-PCM (DS-044-2020-PCM), que declara Estado de Emergencia Nacional peruano?
A) 1 – 3 pacientes
B) 4 - 6 pacientes
C) 7 – 9 pacientes
D) > 9 pacientes
2. Debido a la enfermedad por el coronavirus 2019 (COVID-19), ¿Usted cerró el consultorio o se restringió solamente a la atención de procedimientos urgentes?
A) Se cerró el consultorio
B) No se cerró el consultorio, pero se restringió solamente a la atención de procedimientos urgentes
C) No se cerró el consultorio y no se restringió solamente a la atención de procedimientos urgentes
D) Soy desempleado
3. Para la atención odontológica, ¿dispuso usted de un número telefónico para las emergencias dentales?
A) Si
B) No
4. ¿Cuál es el promedio de pacientes atendidos a diario después del DS-044-2020-PCM?
A) 1 – 3 pacientes
B) 4 - 6 pacientes
C) 7 – 9 pacientes
D) > 9 pacientes
5. ¿Los pacientes cancelaron sus citas reservadas después del DS-044-2020-PCM?
A) Ninguno cancelo
B) Muy pocos cancelaron
C) Demasiados cancelaron
D) Todos cancelaron

6. ¿La pandemia causada por la COVID-19 afectó negativamente su actividad profesional?
- A) Para nada
 - B) Un poco
 - C) Moderadamente
 - D) Demasiado
7. ¿Cuáles equipos de protección personal (EPP) utilizaba antes de la COVID-19?
- A) Guantes y mascarillas quirúrgicas
 - B) Guantes, mascarillas quirúrgicas y batas de aislamiento desechables
 - C) Guantes, mascarillas quirúrgicas y batas de aislamiento desechables y gafas/protector facial
 - D) Guantes, mascarillas quirúrgicas y batas de aislamiento desechables, gafas/protector facial y gorros protectores desechables
8. Desde el DS-044-2020-PCM, ¿ha adicionado la utilización de otros equipos de protección personal (EPP) para la atención odontológica?
- A) Si
 - B) No
9. Durante su actividad clínica, ¿Qué medidas emplea para prevenir la infección causada por la COVID-19?
- A) Evaluación/anamnesis telefónica para identificar posibles casos críticos y reducción del número de pacientes en la sala de espera
 - B) Medición de la temperatura corporal, ventilación de ambientes, aseo de ambientes
 - C) Uso de EPP (mascarillas, batas desechables, guantes, etc.)
 - D) Evaluación/anamnesis telefónica, reducción del número de pacientes en la sala de espera, medición de la temperatura corporal, ventilación de ambientes, aseo de ambientes y uso de EPP
10. Desde el comienzo de la pandemia ¿ha tenido dificultad para adquirir los EPP?
- A) Siempre
 - B) Casi siempre
 - C) Pocas veces
 - D) Nunca
11. Desde el comienzo de la pandemia, ¿ha notado dificultades para adquirir los materiales dentales?
- A) Siempre
 - B) Casi siempre
 - C) Pocas veces
 - D) Nunca
12. ¿Le preocupa contagiarse de la COVID-19 durante su actividad clínica?
- A) Nada
 - B) Poco
 - C) Más o menos
 - D) Mucho
 - E) Demasiado

13. En su opinión, ¿cuán probable es que un paciente se contagie de la COVID-19 durante un servicio dental?

- A) Nada probable
- B) Algo probable
- C) Moderadamente probable
- D) Muy probable
- E) Extremadamente probable

14. ¿Cree que les preocupa a sus pacientes contraer la COVID-19 durante la atención dental?

- A) Si
- B) No

15. ¿Qué emociones experimenta cuando piensa en la COVID-19?

- A) Miedo
- B) Ansiedad
- C) Preocupación
- D) Tristeza
- E) Ira

16. ¿Cuán preocupado está por su futuro profesional?

- A) Nada preocupado
- B) Poco preocupado
- C) Algo preocupado
- D) Muy preocupado
- E) Extremadamente preocupado

17. Como odontólogo, ¿Qué es lo que más le preocupa de la actual pandemia?

- A) No sé cuándo terminará esta situación de emergencia
- B) Los pacientes tendrán menos dinero para gastar
- C) Aumente la cantidad de infectados y fallecidos en el campo odontológico
- D) La necesidad de nuevos procedimientos y dispositivos de seguridad y prevención contra infecciones
- E) La posibilidad de perder mi trabajo o tener que despedir a mis empleados

ANEXO 3

CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

Para determinar el tamaño de muestra se hace uso del muestreo aleatorio simple para variable cualitativa, que es un muestreo probabilístico donde cada uno de los elementos de la población tienen la misma probabilidad de constituir la muestra, y se aplicará dada homogeneidad de los elementos que conforman la población bajo estudio. La fórmula es la siguiente:

$$n = \frac{N * Z^2 * pq}{(N - 1) * E^2 + Z^2 * pq} \quad \text{donde}$$

n: tamaño de muestra

N: tamaño de población

Z: Coeficiente de confianza

pq: Varianza para variable cualitativa.

E: Error de muestreo

Para determinar el tamaño de la muestra se asumirá una confianza del 95% (Z=1.96), un error de muestreo del 5.0% (E=0.05), y una varianza máxima que asegure una muestra suficientemente grande, para N=291 se obtiene:

$$n = \frac{291 * 1.96^2 * 0.25}{(291 - 1) * 0.05^2 + 1.96^2 * 0.25} = 166$$

por tanto, la muestra estará conformada por 166 cirujanos dentistas, que cumplan con los criterios de selección y, que serán seleccionados aleatoriamente de la población en estudio.

ANEXO 4

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



icpna.edu.pe
informes@icpna.edu.pe
(51) 706 7000

Oficina Central
Av. Angamos Oeste 120 Miraflores
Apartado 0784 - Lima 18 - Perú



El traductor que suscribe, con número de colegiatura 0747, labora a la fecha en el Centro de Traducción e Interpretación de esta Institución y está autorizado por el Colegio de Traductores del Perú a firmar traducciones certificadas.

Lima, 11 de enero de 2021



Eduardo M. Castillo Vargas
Eduardo M. Castillo Vargas
CTP Nº 0747



NOTA: La presente traducción se realiza al amparo de la Ley n.º 27444 (Ley del Procedimiento Administrativo General del 21 de marzo de 2001)
"Art. 41. **Documentos.**
41.1 Para el cumplimiento de los requisitos correspondientes a los procedimientos administrativos, las entidades están obligadas a recibir los siguientes documentos e informaciones en vez de la documentación oficial, a la cual reemplazan con el mismo mérito probatorio:
41.1.2 Traducciones simples con la indicación y suscripción de quien oficie de traductor debidamente identificado, en lugar de traducciones oficiales."

COLEGIO DE TRADUCTORES DEL PERÚ
Creado por Ley N° 26684

EDUARDO M. CASTILLO VARGAS

CTP n.º 0747

Traductor certificado

español – inglés – alemán – francés – italiano

Av. Antonio Miroquesada No. 635, Torre 1, Apt. 401, Magdalena del Mar

Celular: 941 625 888

E-mail: eduardoeduardo900@hotmail.com

TRADUCCIÓN CERTIFICADA

n.º 0049-2021

**ENCUESTA SOBRE EL COVID-19 PARA PROFESIONALES
DEL SECTOR DENTAL**

**INTERNATIONAL JOURNAL OF ENVIRONMENTAL
RESEARCH AND PUBLIC HEALTH**



A handwritten signature in blue ink, which appears to read 'Eduardo Vargas', is written over a horizontal line.

Eduardo M. Castillo Vargas
CTP N° 0747

N° 0429991

Valor 3.50 Soles

VER INDICACIONES AL REVERSO



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Dora Denisse Cruz Flores con DNI N° 10629524 Magister en Estomatología N° ANR/COP 15750, de profesión Cirujano Dentista desempeñándome actualmente como Docente en la universidad César Vallejo- filial Piura

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Guía de Pautas y Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

Cuestionario Para Jóvenes Universitarios de la UCV-Piura	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad					X
2. Objetividad					X
3. Actualidad					X
4. Organización					X
5. Suficiencia					X
6. Intencionalidad					X
7. Consistencia					X
8. Coherencia					X
9. Metodología					X

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 12 días del mes de febrero de Dos mil veintiuno.

Dra. D. Denisse Cruz Flores
CIRUJANO DENTISTA
COP 15750

Mgtr. : Mg. CD. Dora Denisse Cruz Flores
DNI : 10629524
E-mail : dcruz@ucv.edu.pe



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Julieta Emperatriz Donayre Escriba con DNI N° 22093196 Magister en Salud pública. N° COP 12640 de profesión Cirujano dentista, desempeñándome actualmente como Docente de la Universidad César Vallejo.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos: Guía de Pautas y Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

Cuestionario Para Jóvenes Universitarios de la UCV-Piura	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				X	
2. Objetividad				X	
3. Actualidad				X	
4. Organización				X	
5. Suficiencia				X	
6. Intencionalidad					X
7. Consistencia				X	
8. Coherencia				X	
9. Metodología				X	

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 22 días del mes de febrero del 2021.

Mgr. : Julieta Emperatriz Donayre Escriba
DNI : 220933196
Especialidad : Cariología y Endodoncia
E-mail : jedonayree@ucvvirtual.edu.pe

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, EDWARD DEMER INFANTES RUIZ con DNI N° 41639327 Magister en Estomatología N° ANR/COP 22790 de profesión Cirujano Dentista desempeñándome actualmente como docente tiempo parcial en universidad César Vallejo - Piura

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Cuestionario sobre Aspectos de la actividad clínica y reacciones psicológicas al COVID-19 de los cirujanos dentistas en la región Junín – Perú, 2021

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

Cuestionario Para Jóvenes Universitarios de la UCV-Piura	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				X	
2. Objetividad				X	
3. Actualidad				X	
4. Organización					X
5. Suficiencia				X	
6. Intencionalidad					X
7. Consistencia				X	
8. Coherencia					X
9. Metodología				X	

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 21 días del mes de febrero de 2021.



Mg. CD. Infantes Ruiz Edward Demer
C.O.P. 22790

Mgtr. : Edward Demer Infantes Ruiz
 DNI : 41639327
 Especialidad : Rehabilitación Oral
 E-mail : einfantesr@ucvvirtual.edu.pe

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Gerardo Augusto Rodríguez Alayo con DNI 42944195, Magister en Estomatología N° COP 21252 de profesión Cirujano Dentista desempeñándome actualmente como docente universitario en la Universidad César Vallejo

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el instrumento:

Cuestionario: "ASPECTOS DE LA ACTIVIDAD CLINICA Y REACCIONES
PSICOLÓGICAS ALCOVID-19 DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS EN LA REGIÓN
JUNÍN – PERÚ, 2021"

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

Cuestionario Para Jóvenes Universitarios de la UCV-Piura	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				X	
2. Objetividad				X	
3. Actualidad					X
4. Organización				X	
5. Suficiencia				X	
6. Intencionalidad				X	
7. Consistencia				X	
8. Coherencia			X		
9. Metodología			X		

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura al 23 de febrero del Dos mil Veintiuno



Mgr. : Gerardo Augusto Rodríguez Alayo
DNI : 42944195
Especialidad :
E-mail : garodrigueza@ucvvirtual.edu.pe

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Ibáñez Sevilla Carmen Teresa con DNI N° 18212665 Magister en Estomatología N°COP 15215, de profesión Cirujano Dentista, desempeñándome actualmente como docente en la Universidad César Vallejo.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos: Cuestionario


Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

Cuestionario Para Jóvenes Universitarios de la UCV-Piura	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad					X
2. Objetividad					X
3. Actualidad					X
4. Organización					X
5. Suficiencia					X
6. Intencionalidad					X
7. Consistencia					X
8. Coherencia					X
9. Metodología					X

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura al 10 de febrero del Dos mil Veintiuno



Mgtr. : Ibáñez Sevilla Carmen Teresa
 DNI : 18212665
 Especialidad : Endodoncia-Cariología
 E-mail : ctibanezs@ucvvirtual.edu.pe

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	--	--------------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	Torres Anchante Dicks Velasquez Huali Jorge Enrique
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Aspectos de la actividad clínica y reacciones psicológicas al COVID-19 de los cirujanos dentistas en la región Junín, Perú - 2021
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar):	Cuestionario 1: Encuesta sobre la COVID-19 para profesionales del sector dental
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	<i>INDICE DE KAPPA ()</i> <i>COEFICIENTE CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH (x)</i> <i>COEFICIENTE INTRACLASE ()</i>
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	
1.7. MUESTRA APLICADA :	muestra de 50 cirujanos odontólogos


II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	Cuestionario 1: Alfa de Cronbach = 0.81
---	---

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.)


El instrumento resultó confiable para una muestra aumentada a n=50.
El valor se considera satisfactorio.

Estudiante:
DNI :




Estadístico. Luis Alberto Estrada Alva
DNI: 17875883
COESPE: 184



 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
--	--	------------------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	Torres Anchante Dicks Velasquez Huali Jorge Enrique
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Aspectos de la actividad clínica y reacciones psicológicas a COVID-19 de los cirujanos dentistas en la región Junín, Perú - 2021
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Cuestionario: Encuesta sobre la COVID-19 para profesionales del sector dental
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	INDICE DE KAPPA () COEFICIENTE V DE AIKEN (x) COEFICIENTE INTRACLASE ()
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	
1.7. MUESTRA APLICADA :	Evaluación de cinco expertos.

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	Coeficiente V de Aiken = 0.93 Aprobado
---	--

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.)

Los ítems fueron evaluados en su forma inicial.
 El valor es considerado satisfactorio.


 Estudiante:
 DNI :


 Estadístico. Luis Alberto Estrada Alva
 DNI : 17875883
 COESPE: 184

ANEXO 5

AUTORIZACIÓN DEL COR JUNIN PARA EL ACCESO A LA INFORMACIÓN DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS COLEGIADOS Y LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Piura, 21 de junio de 2021

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 328-2021/ UCV-EDE-P13-F01/PIURA

CD. MG.

RODRIGO SALAZAR LAZO

Decano del colegio odontológico del Perú- Región Junín

Junín.-

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a los alumnos **DICKS TORRES ANCHANTE** identificado con DNI **72872533** y **JORGE ENRIQUE VELASQUEZ HUALI** identificado con DNI **46871619**, quienes están realizando el Taller de Titulación en la Escuela de Estomatología de la Universidad César vallejo – Filial Piura y desean realizar su Proyecto titulado **“ASPECTOS DE LA ACTIVIDAD CLÍNICA Y REACCIONES PSICOLÓGICAS A LA COVID-19 DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS EN LA REGIÓN JUNÍN, PERÚ – 2021”**.

Por lo tanto, solicito a usted acceso para realizar una encuesta en su representada y puedan continuar con su investigación.

Asimismo, hacemos de conocimiento que esta carta solo tiene validez virtual, pues por motivos de pandemia no entregamos el documento de manera física.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche
Director Escuela de Estomatología



COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ

CONSEJO ADMINISTRATIVO REGIONAL JUNÍN

GESTIÓN 2018 - 2020

Mg. Rodrigo Salazar Lazo
DECANO

Mg. Edgar Almonacid Seo
VICE DECANO

Mg. David Proceso Pomalaya
DIRECTOR GENERAL

Mg. Silvestre Barros Cahuana
DIRECTORA DE ECONOMÍA

Mg. Adame Vargas Lira
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Mg. Oscar Sosa Arce
DIRECTOR DE PLANIFICACIÓN

Mg. Juan Bautista Sotelo
DIRECTOR DE LOGÍSTICA

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

Huancayo, 22 de Junio del 2021

OFICIO N° 0535 - 2021 / CORJUNIN

Sr:

Mg Eric Giancarlo Becerra Atoche

Director Escuela Estomatología - UCV

CIUDAD. -

Asunto: **RESPUESTA A SU CARTA**

Ref. Carta de presentación N°328-2021/UCV- EDE - P13 - F01 /PIURA

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a nombre de **Colegio Odontológico del Perú Región Junín**, para saludarlo y agradecerle su interés hacia el progreso de la Carrera Odontológica.

Por ello damos respuesta a su carta de presentación de sus alumnos Dicks Torres Anchante y Jorge Enrique Velásquez Huali.

Mencionarle que se les brindara la información que ellos requieran para el desarrollo de su proyecto en el taller de titulación en la Escuela de Estomatología que Ud dirige.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente


Mg. Esp. C.D. Rodrigo Elias Salazar Lazo
DECANO

ANEXO 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCION: Universidad César Vallejo – Filial Piura.

INVESTIGADOR (A): Torres Anchante Dicks - Velasquez Hualí Jorge Enrique

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Aspectos de la actividad clínica y reacciones psicológicas al COVID-19 de los cirujanos dentistas en la región Junín – Perú, 2021.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO:

Se le invita a usted a participar en el presente estudio (el título puede leerlo en la parte superior) con fines de investigación, para determinar los aspectos de la actividad clínica y reacciones psicológicas al COVID-19 de los cirujanos dentistas en la región Junín – Perú, 2021.

PROCEDIMIENTOS:

Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que, desarrolle el cuestionario a conciencia y marque la respuesta que crea conveniente. El tiempo a emplear no será mayor a 12 minutos.

RIESGOS:

Usted no estará expuesto(a) a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.

BENEFICIOS:

Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted, pero le permitirán al investigador(a) y a las autoridades de Salud obtener información relevante que permita conocer los aspectos de la actividad clínica y reacciones psicológicas al covid-19 de los cirujanos dentistas en la región Junín. Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Jorge Velasquez Hualí Cel. 942167931 Correo: dentaldrawing@gmail.com / Dicks Torres Anchante Cel. 959523579 Correo:

Dicks_439@hotmail.com

COSTOS E INCENTIVOS:

Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo NO RECIBIRÁ NINGÚN INCENTIVO ECONÓMICO ni de otra índole.

CONFIDENCIALIDAD:

Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absoluta confidencialidad, ninguna persona, excepto el investigador tendrá acceso a ella. Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.

USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA:

Los resultados de la presente investigación serán conservados durante un periodo de 5 años para que de esta manera dichos datos puedan ser utilizados como antecedentes en futuras investigaciones relacionadas.

AUTORIZO A TENER MI INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA

Se contará con la autorización del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, Filial Piura, cada vez que se requiera el uso de la información almacenada.

DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN:

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, teléfono 073 - 285900 Anexo 5553.

CONSENTIMIENTO: He entendido la explicación del consentimiento informado por lo que ACEPTO voluntariamente a participar en este estudio, también entiendo que puedo decidir no participar aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. *Para tener una copia del consentimiento informado podrá descargarla desde el siguiente enlace URL: https://drive.google.com/file/d/19pMj37as-DcLlp1Dq0TgQ3d2e_i403Ch/view?usp=sharing *

SI ACEPTO

NO ACEPTO

Numero de DNI *

Tu respuesta

Atrás

Siguiente

ANEXO 7

TABLAS, FIGURAS Y FOTOS

Tabla A. Distribución de Cirujanos dentistas según grupo etario y sexo en la región Junín, 2021

Característica	N.º	%
Grupo etario		
Joven*	61	36,7
Adulto**	105	63,3
Sexo		
Masculino	66	39,8
Femenino	100	60,2
Total	166	100,0

Grupo etario (MINSA) / Edad (años). (*) Joven: 18 – 29; (**) Adulto: 30 – 59

Fuente: Encuesta sobre la COVID-19 para profesionales del sector dental

De los encuestados, el 39,8% fueron de sexo masculino y el 60,2% eran de sexo femenino. La mayoría de los participantes eran adultos entre 30 y 54 años (63,3%), y los demás participantes eran jóvenes entre 24 y 29 años (36,7%) (Tabla A).

Tabla B. Aspectos de la actividad clínica y reacciones psicológicas a la COVID-19 de los cirujanos dentistas en la región Junín, Perú – 2021

Característica	N.º	%
1.Promedio de pacientes atendidos a diario antes del Decreto Supremo N.º 044-2020-PCM (DS-044-2020-PCM), que declara Estado de Emergencia Nacional peruano		
a)1 - 3	4	2,4
b)4 - 6	64	38,6
c)7 - 9	79	47,6
d)10 - +	19	11,4
2. Cierre de consultorio o restricción solamente a la atención de procedimientos urgentes debido a la		

enfermedad por el coronavirus 2019 (COVID-19)

a) Se cerró el consultorio	108	65,1
b) No se cerró el consultorio, pero se restringió solamente a la atención de procedimientos urgentes	52	31,3
c) No se cerró el consultorio y no se restringió solamente a la atención de procedimientos urgentes	6	3,6
3. Disposición de un número telefónico para las emergencias dentales		
a) Si	166	100,0
b) No	0	0,0
4. Promedio de pacientes atendidos a diario después del DS-044-2020-PCM		
a) 1 – 3	141	84,9
b) 4 – 6	25	15,1
5. Pacientes que cancelaron sus citas reservadas después del DS-044-2020-PCM		
a) Ninguno canceló	1	0,6
b) Muy pocos cancelaron	17	10,2
c) Demasiados cancelaron	101	60,8
d) Todos cancelaron	47	28,3
6. Afectación negativamente de la actividad profesional en la pandemia causada por la COVID-19	1	0,6
a) Para nada	1	0,6
b) Un poco	9	5,4
c) Moderadamente	12	7,2
d) Demasiado	144	86,8
7. Equipos de protección personal (EPP) utilizado antes de la COVID-19		
a) Guantes y mascarillas quirúrgicas	106	63,9

b) Guantes, mascarillas quirúrgicas y batas de aislamiento desechables	40	24,1
c) Guantes, mascarillas quirúrgicas y batas de aislamiento desechables y gafas/protector facial	9	5,4
d) Guantes, mascarillas quirúrgicas y batas de aislamiento desechables, gafas/protector facial y gorros protectores desechables	11	6,6
8. Adición del uso de otros equipos de protección personal (EPP) para la atención odontológica desde el DS-044-2020-PCM		
a) Si	166	100,0
b) No	0	0,0
9. Medidas empleadas para prevenir la infección causada por la COVID-19 durante la actividad clínica.		
a) Evaluación/anamnesis telefónica para identificar posibles casos críticos y reducción del número de pacientes en la sala de espera	2	1,2
b) Medición de la temperatura corporal, ventilación de ambientes, aseo de ambientes	2	1,2
c) Uso de EPP (mascarillas, batas desechables, guantes, etc.)	2	1,2
d) Evaluación/anamnesis telefónica, reducción del número de pacientes en la sala de espera, medición de la temperatura corporal, ventilación de ambientes, aseo de ambientes y uso de EPP	160	96,4
10. Dificultad para adquirir los EPP desde el comienzo de la pandemia		
a) Siempre	33	19,9
b) Casi siempre	73	44,0
c) Pocas veces	59	35,5
d) Nunca	1	0,6

11. Dificultades para adquirir los materiales dentales desde el comienzo de la pandemia

a) Siempre	11	6,6
b) Casi siempre	32	19,3
c) Pocas veces	111	66,9
d) Nunca	12	7,2

12. *Preocupación a contagiarse de la COVID-19 durante la actividad clínica.

a) Nada	0	0,0
b) Poco	0	0,0
c) Más o menos	0	0,0
d) Mucho	16	9,6
e) Demasiado	150	90,4

13. Probabilidad de que un paciente se contagie de la COVID-19 durante un servicio dental

a) Nada probable	8	4,8
b) Algo probable	42	25,3
c) Moderadamente probable	8	4,8
d) Muy probable	65	39,2
e) Extremadamente probable	43	25,9

14. Percepción de preocupación en los pacientes de contraer la COVID-19 durante la atención dental

a) Si	164	98,8
b) No	2	1,2

15. Emociones que se experimenta cuando se piensa en la COVID-19

a) Miedo	63	38,0
b) Ansiedad	7	4,2
c) Preocupación	95	57,2
d) Tristeza	1	0,6

16. Preocupación del futuro profesional

a) Nada preocupado	0	0,0
b) Poco preocupado	2	1,2

c) Algo preocupado	23	13,9
d) Muy preocupado	138	83,1
e) Extremadamente preocupado	3	1,8
17. Preocupación como odontólogo de la actual pandemia		
a) No sé cuándo terminará esta situación de emergencia	120	72,3
b) Los pacientes tendrán menos dinero para gastar	0	0,0
c) Aumente la cantidad de infectados y fallecidos en el campo odontológico	41	24,7
d) La necesidad de nuevos procedimientos y dispositivos de seguridad y prevención contra infecciones	3	1,8
e) La posibilidad de perder mi trabajo o tener que despedir a mis empleados	2	1,2
Total	166	100,0

Fuente: Encuesta sobre la COVID-19 para profesionales del sector dental

Con respecto a los aspectos de la actividad clínica, precisamente al impacto en la actividad profesional, un gran número de encuestados cerró su consultorio (65,1%) o redujo fuertemente su actividad a tratamientos urgentes (31,3%), solo un pequeño grupo continuó laborando como antes de las restricciones (3,6%). Casi todos los pacientes (99,4%) cancelaron sus citas previamente tomadas después del (DS-044-2020-PCM). Todos los dentistas (100%) garantizaron la disponibilidad telefónica para emergencias dentales. El 86,2% de los cirujanos dentistas informaron un número promedio de 4 a 9 pacientes al día antes de la pandemia, que pasó de 1 a 3 por día en el 84,9% de la muestra. Para el 86,8% de los encuestados, la pandemia por COVID-19 estaba teniendo un impacto muy negativo en su actividad profesional.

Con respecto a los aspectos de la actividad clínica, precisamente al refuerzo de las medidas preventivas, cada cirujano dentista afirmó un uso rutinario del equipo de protección personal (EPP) más común, como guantes, mascarillas quirúrgicas, batas desechables, antes de la pandemia COVID 19.

Sin embargo, todos admitieron que debieron adicionar el uso de otros EPP desde el DS-044-2020-PCM (100%). Algunas de las medidas empleadas con mayor frecuencia para prevenir la infección causada por la COVID-19 durante la actividad clínica, son la evaluación/anamnesis telefónica, reducción del número de pacientes en la sala de espera, medición de la temperatura corporal, ventilación de ambientes, aseo de ambientes y uso de EPP (96,4%). Desde el inicio de la pandemia de coronavirus, el 63,9% de los encuestados reportó serias dificultades para adquirir EPP, y el 25,9% reportó problemas para adquirir los materiales dentales.

Con respecto a las reacciones psicológicas, precisamente al impacto psicológico, todos los cirujanos dentistas informaron estar preocupados de contagiarse de la COVID-19 durante su actividad clínica. Con más detalle, el 90,4% estuvo demasiado preocupado y el 9,6% estuvo muy preocupado. El 98,8% de ellos percibió que a los pacientes si le preocupaba contraer la infección durante la atención dental, aunque un 39,2% consideró que la probabilidad de infección del paciente muy probable. Al pensar en COVID-19, un poco más de la mitad se sintió preocupado (57,2%), otro grupo considerable sintió miedo (38%), en menor frecuencia ansiedad (4,2%) y tristeza (0,6%). Se encontró que la mayoría de los cirujanos dentistas estaba muy preocupado por su futuro profesional (83,1%), principalmente debido a que no saben cuándo acabará esta situación de emergencia (72,3%). (Tabla B)

Tabla C. Distribución de los aspectos de la actividad clínica y reacciones psicológicas según sexo de los cirujanos dentistas en la región Junín, 2021

Característica	Sexo			
	Femenino		Masculino	
	N.º	%	N.º	%
1.Promedio de pacientes atendidos a diario antes del Decreto Supremo N.º 044-2020-PCM (DS-044-2020-PCM), que declara Estado de Emergencia Nacional peruano				
a)1 - 3	2	2,0	2	3,0
b)4 - 6	47	47,0	17	25,8
c)7 - 9	41	41,0	38	57,6
d)10 - +	10	10,0	9	13,6

2. Cierre de consultorio o restricción solamente a la atención de procedimientos urgentes debido a la enfermedad por el coronavirus 2019 (COVID-19)

a) Se cerró el consultorio	64	64,0	44	66,7
b) No se cerró el consultorio, pero se restringió solamente a la atención de procedimientos urgentes	33	33,0	19	28,8
c) No se cerró el consultorio y no se restringió solamente a la atención de procedimientos urgentes	3	3,0	3	4,5

3. Disposición de un número telefónico para las emergencias dentales

a) Si	100	100,0	66	100,0
b) No	0	0,0	0	0,0

4. Promedio de pacientes atendidos a diario después del DS-044-2020-PCM

a) 1 – 3	86	86,0	55	83,3
b) 4 – 6	14	14,0	11	16,7

5. Pacientes que cancelaron sus citas reservadas después del DS-044-2020-PCM

a) Ninguno canceló	0	0,0	1	1,5
b) Muy pocos cancelaron	11	11,0	6	9,1
c) Demasiados cancelaron	57	57,0	44	66,7
d) Todos cancelaron	32	32,0	15	22,7

6. Afectación negativamente de la actividad profesional en la pandemia causada por la COVID-19

a) Para nada	0	0,0	1	1,5
b) Un poco	2	2,0	7	10,6
c) Moderadamente	5	5,0	7	10,6
d) Demasiado	93	93,0	51	77,3

7. Equipos de protección personal (EPP) utilizado antes de la COVID-19

a) Guantes y mascarillas quirúrgicas	66	66,0	40	60,6
b) Guantes, mascarillas quirúrgicas y batas de aislamiento desechables	27	27,0	13	19,7
c) Guantes, mascarillas quirúrgicas y batas de aislamiento desechables y gafas/protector facial	1	1,0	8	12,1
d) Guantes, mascarillas quirúrgicas y batas de aislamiento desechables, gafas/protector facial y gorros protectores desechables	6	6,0	5	7,6

8. Adición del uso de otros equipos de protección personal (EPP) para la atención odontológica desde el DS-044-2020-PCM

a) Si	100	100,0	66	100,0
b) No	0	0,0	0	0,0

9. Medidas empleadas para prevenir la infección causada por la COVID-19 durante la actividad clínica.

a) Evaluación/anamnesis telefónica para identificar posibles casos críticos y reducción del número de pacientes en la sala de espera	2	2,0	0	0,0
b) Medición de la temperatura corporal, ventilación de ambientes, aseo de ambientes	0	0,0	2	3,0
c) Uso de EPP (mascarillas, batas desechables, guantes, etc.)	1	1,0	1	1,5
d) Evaluación/anamnesis telefónica, reducción del número de pacientes en la sala de espera, medición de la temperatura corporal, ventilación de ambientes, aseo de ambientes y uso de EPP	97	97,0	63	95,5

10. Dificultad para adquirir los EPP desde el comienzo de la pandemia

a) Siempre	21	21,0	12	18,2
b) Casi siempre	47	47,0	26	39,4
c) Pocas veces	32	32,0	27	40,9
d) Nunca	0	0,0	1	1,5

11. Dificultades para adquirir los materiales dentales desde el comienzo de la pandemia

a) Siempre	7	7,0	4	6,1
b) Casi siempre	21	21,0	11	16,7
c) Pocas veces	63	63,0	48	72,7
d) Nunca	9	9,0	3	4,5

12. *Preocupación a contagiarse de la COVID-19 durante la actividad clínica.

a) Nada	0	0,0	0	0,0
b) Poco	0	0,0	0	0,0
c) Más o menos	0	0,0	0	0,0
d) Mucho	9	9,0	7	10,6
e) Demasiado	91	91,0	59	89,4

13. Probabilidad de que un paciente se contagie de la COVID-19 durante un servicio dental

a) Nada probable	6	6,0	2	3,0
b) Algo probable	20	20,0	22	33,3
c) Moderadamente probable	4	4,0	4	6,1
d) Muy probable	47	47,0	18	27,3
e) Extremadamente probable	23	23,0	20	30,3

14. Percepción de preocupación en los pacientes de contraer la COVID-19 durante la atención dental

a) Si	98	98,0	66	100,0
b) No	2	2,0	0	0,0

15. Emociones que se experimenta cuando se piensa en la COVID-19

a) Miedo	45	45,0	18	27,3
----------	----	------	----	------

b Ansiedad	6	6,0	1	1.5
c) Preocupación	48	48,0	47	71.2
d) Tristeza	1	1,0	0	0.0
16. Preocupación del futuro profesional				
a) Nada preocupado	0	0.0	0	0.0
b) Poco preocupado	1	1,0	1	1,5
c) Algo preocupado	14	14,0	9	13,6
d) Muy preocupado	84	84,0	54	81,8
e) Extremadamente preocupado	1	1,0	2	3,0
17. Preocupación como odontólogo de la actual pandemia				
a) No sé cuándo terminará esta situación de emergencia	73	73,0	47	71,2
b) Los pacientes tendrán menos dinero para gastar	0	0,0	0	0,0
c) Aumente la cantidad de infectados y fallecidos en el campo odontológico	26	26,0	15	22,7
d) La necesidad de nuevos procedimientos y dispositivos de seguridad y prevención contra infecciones	1	1,0	2	3,0
e) La posibilidad de perder mi trabajo o tener que despedir a mis empleados	0	0,0	2	3,0
Total	100	100,0	66	100,0

Fuente: Encuesta sobre la COVID-19 para profesionales del sector dental

El promedio de pacientes atendidos a diario antes del decreto supremo N.º 044-2020-PCM, que declara estado de emergencia nacional peruano, se encontró que del total de cirujanos de sexo femenino el 41,0% reportaron entre 7- 9 pacientes atendidos diariamente, mientras que en los de sexo masculino el 57,6% reportaron una atención entre 7-9 pacientes. La afectación negativamente de la actividad profesional en la pandemia causada por la covid-19, se encontró que los cirujanos de sexo femenino perciben una demasiada afectación negativa del 93,0%, mientras

que los de sexo masculino consideran una demasiada afectación negativa del 77,3%.

Se encontró que los cirujanos de sexo masculino utilizaban mayores medidas de protección dentro de sus EPP como guantes, mascarillas quirúrgicas y batas de aislamiento desechables y gafas/protector facial en un 12,1%, mientras que las de sexo femenino en un 1%. Se encontró que los cirujanos de sexo femenino perciben un mayor miedo 45% y ansiedad 6% a comparación de los de sexo masculino con un 27,3% y un 1,5% respectivamente, mientras que los de sexo masculino sienten mayor preocupación 71,2% que las de sexo femenino con un 48%. (Tabla C)

Tabla D. Distribución de los aspectos de la actividad clínica y reacciones psicológicas según grupo etario de los cirujanos dentistas en la región Junín, 2021

Característica	Grupo etario			
	Joven		Adulto	
	N.º	%	N.º	%
1. Promedio de pacientes atendidos a diario antes del Decreto Supremo N.º 044-2020-PCM (DS-044-2020-PCM), que declara Estado de Emergencia Nacional peruano				
a) 1 - 3	3	4,9	1	1,0
b) 4 - 6	41	67,2	23	21,9
c) 7 - 9	16	26,2	63	60,0
d) 10 - +	1	1,6	18	17,1
2. Cierre de consultorio o restricción solamente a la atención de procedimientos urgentes debido a la enfermedad por el coronavirus 2019 (COVID-19)				
a) Se cerró el consultorio	45	73,8	63	60,0
b) No se cerró el consultorio, pero se restringió solamente a la atención de procedimientos urgentes	14	23,0	38	36,2
c) No se cerró el consultorio y no se restringió solamente a la atención de procedimientos urgentes	2	3,3	4	3,8

3. Disposición de un número telefónico para las emergencias dentales				
a) Si	61	100,0	105	100,0
b) No	0	0,0	0	0,0
4. Promedio de pacientes atendidos a diario después del DS-044-2020-PCM				
a) 1 – 3	57	93,4	84	80,0
b) 4 – 6	4	6,6	21	20,0
5. Pacientes que cancelaron sus citas reservadas después del DS-044-2020-PCM				
a) Ninguno canceló	0	0,0	1	1,0
b) Muy pocos cancelaron	4	6,6	13	12,4
c) Demasiados cancelaron	31	50,8	70	66,7
d) Todos cancelaron	26	42,6	21	20,0
6. Afectación negativamente de la actividad profesional en la pandemia causada por la COVID-19				
a) Para nada	1	1,6	0	0,0
b) Un poco	1	1,6	8	7,6
c) Moderadamente	3	4,9	9	8,6
d) Demasiado	56	91,8	88	83,8
7. Equipos de protección personal (EPP) utilizado antes de la COVID-19				
a) Guantes y mascarillas quirúrgicas	44	72,1	62	59,1
b) Guantes, mascarillas quirúrgicas y batas de aislamiento desechables	7	11,5	33	31,4
c) Guantes, mascarillas quirúrgicas y batas de aislamiento desechables y gafas/protector facial	5	8,2	4	3,8
d) Guantes, mascarillas quirúrgicas y batas de aislamiento desechables, gafas/protector facial y gorros protectores desechables	5	8,2	6	5,7

8. Adición del uso de otros equipos de protección personal (EPP) para la atención odontológica desde el DS-044-2020-PCM

a) Si	61	100,0	105	100,0
b) No	0	0,0	0	0,0

9. Medidas empleadas para prevenir la infección causada por la COVID-19 durante la actividad clínica.

a) Evaluación/anamnesis telefónica para identificar posibles casos críticos y reducción del número de pacientes en la sala de espera	1	1,6	1	1,0
b) Medición de la temperatura corporal, ventilación de ambientes, aseo de ambientes	0	0,0	2	1,9
c) Uso de EPP (mascarillas, batas desechables, guantes, etc.)	0	0,0	2	1,9
d) Evaluación/anamnesis telefónica, reducción del número de pacientes en la sala de espera, medición de la temperatura corporal, ventilación de ambientes, aseo de ambientes y uso de EPP	60	98,4	100	95,2

10. Dificultad para adquirir los EPP desde el comienzo de la pandemia

a) Siempre	14	23,0	19	18,1
b) Casi siempre	21	34,4	52	49,5
c) Pocas veces	26	42,6	33	31,4
d) Nunca	0	0,0	1	1,0

11. Dificultades para adquirir los materiales dentales desde el comienzo de la pandemia

a) Siempre	4	6,6	7	6,7
b) Casi siempre	11	18,0	21	20,0
c) Pocas veces	41	67,2	70	66,6
d) Nunca	5	8,2	7	6,7

12. *Preocupación a contagiarse de la COVID-19 durante la actividad clínica.

a) Nada	0	0,0	0	0,0
b) Poco	0	0,0	0	0,0
c) Más o menos	0	0,0	0	0,0
d) Mucho	8	13,1	8	7,6
e) Demasiado	53	86,9	97	92,4

13. Probabilidad de que un paciente se contagie de la COVID-19 durante un servicio dental

a) Nada probable	2	3,3	6	5,7
b) Algo probable	20	32,8	22	21,0
c) Moderadamente probable	5	8,2	3	2,9
d) Muy probable	21	34,4	44	41,9
e) Extremadamente probable	13	21,3	30	28,6

14. Percepción de preocupación en los pacientes de contraer la COVID-19 durante la atención dental

a) Si	61	100,0	103	98,1
b) No	0	0,0	2	1,9

15. Emociones que se experimenta cuando se piensa en la COVID-19

a) Miedo	31	50,8	32	30,5
b) Ansiedad	1	1,6	6	5,7
c) Preocupación	29	47,5	66	62,9
d) Tristeza	0	0,0	1	1,0

16. Preocupación del futuro profesional

a) Nada preocupado	0	0,0	0	0,0
b) Poco preocupado	0	0,0	2	1,9
c) Algo preocupado	9	14,8	14	13,3
d) Muy preocupado	51	83,6	87	82,9
e) Extremadamente preocupado	1	1,6	2	1,9

17. Preocupación como odontólogo de la actual pandemia

a) No sé cuándo terminará esta situación de emergencia	40	65,6	80	76,2
b) Los pacientes tendrán menos dinero para gastar	0	0,0	0	0,0
c) Aumente la cantidad de infectados y fallecidos en el campo odontológico	18	29,5	23	21,9
d) La necesidad de nuevos procedimientos y dispositivos de seguridad y prevención contra infecciones	2	3,3	1	1,0
e) La posibilidad de perder mi trabajo o tener que despedir a mis empleados	1	1,6	1	1,0
Total	61	100,0	105	100,0

Fuente: Encuesta sobre la COVID-19 para profesionales del sector dental

El promedio de pacientes atendidos a diario antes del decreto supremo n.º 044-2020-pcm (ds-044-2020-pcm), que declara estado de emergencia nacional peruano: se puede distinguir que del total de cirujanos jóvenes el 26,2% reportaron entre 7- 9 pacientes atendidos diariamente, mientras que en los adultos el 60% reportaron una atención entre 7-9 pacientes.

El promedio de pacientes atendidos a diario después del decreto supremo n.º 044-2020-pcm (ds-044-2020-pcm), que declara estado de emergencia nacional peruano, se puede distinguir que del total de cirujanos jóvenes el 93,4% reportaron entre 1- 3 pacientes atendidos diariamente, mientras que en los adultos el 80% reportaron una atención entre 1-3 pacientes. Se puede distinguir que del total de cirujanos jóvenes el 50,8% reportaron que demasiados pacientes cancelaron sus citas, mientras que en los adultos el 66,7% reportaron que demasiados pacientes cancelaron sus citas.

Con respecto al refuerzo de equipos de protección personal (EPP) utilizados antes de la covid-19, se encontró que los cirujanos adultos utilizaban mayores medidas de protección dentro de sus EPP como guantes, mascarillas quirúrgicas y batas de aislamiento desechables en un 31,4%, mientras que los cirujanos jóvenes en un 11,5%. Las emociones que se experimenta cuando se piensa en la covid-19, se

encontró que los cirujanos adultos perciben una mayor ansiedad 45% y preocupación 6% a comparación de los cirujanos jóvenes con un 27,3% y un 1,5% respectivamente, mientras que los cirujanos jóvenes sienten mayor miedo 71.2% que los cirujanos adultos con un 48%. (tabla D)

DATA DE RESULTADOS PRUEBA PILOTO

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	
1	Dire	CONSENTI	eDNI	GÉNERO	EDAD	@1.¿Cuá	@2.Debid	@3.Parala	@4.¿Cuá	@5.¿Lospe	@6.¿Lapar	@7.¿Cuá	@8.Desde	@9.Durant	@10.Desd	@11.Desd	@12.¿Lepr	@13.Ensur	@14.¿Cree	@15.¿Qué	@16.¿Cuá	@17.Com	
2	crist	SI ACEPTO	#####	Masculino	34	A	A	A	A	A	C	A	A	B	C	C	C	B	A	A	C	A	
3	davi	SI ACEPTO	#####	Masculino	27	B	B	B	B	B	A	D	A	D	C	B	D	E	A	B	D	D	
4	cecil	SI ACEPTO	#####	Femenino	37	B	B	B	B	B	B	D	A	A	A	D	E	C	B	B	B	A	
5	dalo	SI ACEPTO	#####	Masculino	35	D	D	D	D	D	D	D	A	D	C	C	D	E	D	D	E	E	
6	dcor	SI ACEPTO	#####	Masculino	30	C	C	C	C	C	A	D	C	A	C	D	C	D	C	A	C	B	D
7	gonz	SI ACEPTO	#####	Masculino	31	B	B	B	B	B	B	C	A	C	C	C	E	B	A	B	C	D	
8	cam	SI ACEPTO	#####	Femenino	40	A	A	A	A	A	A	A	A	A	C	A	D	E	A	D	D	C	
9	codt	SI ACEPTO	#####	Masculino	55	B	B	B	B	B	B	B	A	D	B	B	D	C	A	B	C	C	
10	anto	SI ACEPTO	#####	Masculino	33	B	B	B	B	B	B	C	A	C	C	C	E	B	A	B	C	C	
11	fasd	SI ACEPTO	#####	Masculino	47	D	D	D	D	D	D	D	A	D	C	C	E	E	A	D	C	C	
12	mct	SI ACEPTO	#####	Femenino	42	D	D	D	D	D	D	A	A	D	C	C	E	B	A	D	D	A	
13	julio	SI ACEPTO	#####	Masculino	31	A	A	A	A	A	A	A	A	D	C	D	E	A	A	A	D	A	
14	paul	SI ACEPTO	#####	Masculino	49	B	B	B	B	B	B	A	A	D	A	B	D	B	B	B	A	A	
15	yosh	SI ACEPTO	#####	Femenino	25	B	B	B	B	B	B	B	A	D	C	C	E	E	A	B	D	A	
16	docl	SI ACEPTO	#####	Masculino	32	D	D	D	D	D	D	D	A	D	B	C	E	A	A	D	D	A	
17	rena	SI ACEPTO	#####	Masculino	29	C	C	C	C	C	C	A	A	D	C	B	D	C	A	C	C	A	
18	sint	SI ACEPTO	#####	Femenino	31	C	C	C	C	C	C	A	A	C	B	C	D	C	A	C	C	C	
19	anyc	SI ACEPTO	#####	Masculino	32	D	D	D	D	D	D	D	A	D	C	C	E	D	A	D	D	D	
20	racs	SI ACEPTO	#####	Masculino	50	B	B	B	B	B	B	B	A	D	B	B	D	B	A	B	C	E	
21	mari	SI ACEPTO	#####	Femenino	27	A	A	A	A	A	A	A	A	C	C	C	E	C	A	A	D	C	
22	yers	SI ACEPTO	#####	Masculino	28	D	D	D	D	D	D	B	A	D	B	B	E	E	A	D	E	A	
23	cam	SI ACEPTO	#####	Femenino	40	C	C	C	C	C	C	D	C	A	B	B	D	C	A	C	D	C	
24	kari	SI ACEPTO	#####	Femenino	31	A	A	A	A	A	C	A	A	D	C	C	D	B	A	A	D	D	
25	felix	SI ACEPTO	#####	Masculino	43	B	B	B	B	B	D	B	A	D	C	C	D	D	B	B	C	D	
26	jtorr	SI ACEPTO	#####	Masculino	60	D	D	D	D	D	B	A	A	D	C	C	C	B	B	D	A	A	
27	ruth	SI ACEPTO	#####	Femenino	28	B	B	B	B	B	B	A	A	D	C	D	E	A	A	B	B	C	
28	filib	SI ACEPTO	#####	Masculino	50	B	B	B	B	B	D	D	A	D	B	C	E	C	A	B	D	A	
29	dura	SI ACEPTO	#####	Masculino	27	D	D	D	D	D	C	A	A	D	C	C	D	B	A	D	C	E	
30	DIC	SI ACEPTO	#####	Masculino	62	B	B	B	B	B	D	A	A	D	B	C	E	D	A	B	C	C	
31	cirm	SI ACEPTO	#####	Masculino	52	B	B	B	B	B	C	A	A	D	B	C	E	B	A	B	D	A	
32	Hurc	SI ACEPTO	#####	Masculino	42	D	D	D	D	D	C	C	A	D	B	C	E	D	A	D	D	D	
33	clini	SI ACEPTO	#####	Masculino	42	D	D	D	D	D	C	A	A	C	A	B	C	D	A	D	B	A	
34	yani	SI ACEPTO	#####	Femenino	28	A	A	A	A	A	C	B	A	D	B	C	E	B	A	A	C	D	
35	jose	SI ACEPTO	#####	Masculino	35	D	D	D	D	D	A	A	A	A	D	D	A	A	B	D	A	B	
36	rilod	SI ACEPTO #¡NULO!	#####	Masculino	47	D	D	D	D	D	B	B	A	D	C	C	B	B	A	D	B	C	
37	yuri	SI ACEPTO	#####	Masculino	29	C	C	C	C	C	C	D	A	D	C	C	B	E	E	A	C	D	
38	lesli	SI ACEPTO	#####	Femenino	33	B	B	B	B	B	C	A	A	C	B	B	D	B	B	B	E	A	
39	is.01	SI ACEPTO	#####	Femenino	30	A	A	A	A	A	D	A	A	D	B	B	D	B	B	A	C	C	
40	gina	SI ACEPTO	#####	Femenino	34	B	B	B	B	B	B	D	A	B	C	B	D	C	B	B	C	A	
41	deis	SI ACEPTO	#####	Femenino	32	D	D	D	D	D	C	A	A	C	C	C	D	D	A	D	C	D	
42	joelt	SI ACEPTO	#####	Masculino	36	A	A	A	A	A	C	A	A	D	C	D	A	E	A	A	A	A	
43	joelt	SI ACEPTO	#####	Masculino	36	A	A	A	A	A	C	A	A	D	C	D	A	E	A	A	A	A	
44	joelt	SI ACEPTO	#####	Masculino	36	A	A	A	A	A	C	A	A	D	C	D	A	E	A	A	A	A	
45	tatt	SI ACEPTO	#####	Femenino	27	C	C	C	C	C	C	B	A	D	A	A	E	B	A	C	D	C	
46	alej	SI ACEPTO	#####	Masculino	53	B	B	B	B	B	D	A	A	D	B	B	E	D	A	B	D	C	
47	yulir	SI ACEPTO	#####	Femenino	29	A	A	A	A	A	D	A	A	D	B	B	D	D	A	A	D	A	
48	rom	SI ACEPTO 4728843	#####	Femenino	29	A	A	A	A	A	D	A	A	D	B	B	E	D	A	A	D	A	
49	lilib	SI ACEPTO	#####	Femenino	36	A	A	A	A	A	C	A	A	D	B	B	D	D	A	A	D	A	
50	racs	SI ACEPTO	#####	Masculino	58	D	D	D	D	D	C	B	A	D	B	C	D	D	A	D	D	A	
51	KTO	SI ACEPTO	#####	Femenino	30	B	B	B	B	B	C	A	A	D	C	C	D	B	A	B	D	A	

DATA DE RESULTADOS APLICACIÓN EN MUESTRA

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
1	Dirección de	CONSENTI	Numerod	GÉNERO	EDAD	@1.¿	@2.C	@3.P	@4.¿	@5.¿	@6.¿	@7.¿	@8.C	@9.C	@10.f	@11.	@12.¿	@13.f	@14.¿	@15.¿	@16.¿	@17.C
2	medany@f	SI ACEPTO	4144273	Femenino	38	2	1	2	1	4	4	1	2	1	2	3	5	3	2	3	4	1
3	eltranance	SI ACEPTO	4737224	Femenino	31	3	1	2	1	3	4	1	2	4	2	3	5	1	2	3	4	1
4	auricioalfad	SI ACEPTO	4366394	Masculino	45	4	1	2	1	2	4	1	2	4	2	2	5	3	2	3	4	1
5	EFY_VUT16@	SI ACEPTO	4560546	Femenino	32	3	1	2	1	2	4	1	2	4	2	2	5	3	2	3	4	3
6	elicitasg@gr	SI ACEPTO	4725520	Femenino	31	3	1	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	3	2	3	4	3
7	vilchez@gm	SI ACEPTO	7153511	Masculino	25	2	1	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	3	2	3	4	1
8	onchamorro	SI ACEPTO	4095436	Masculino	39	3	1	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	1	2	3	4	3
9	ggercito_18	SI ACEPTO	#####	Masculino	29	3	1	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	1	2	3	4	1
10	sunto19973@	SI ACEPTO	2372012	Masculino	47	3	1	2	1	3	4	2	2	4	2	2	5	1	2	3	4	3
11	lenxiomara	SI ACEPTO	7415702	Femenino	27	3	1	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	1	2	3	4	3
12	isyarigano	SI ACEPTO	4137367	Masculino	41	3	1	2	1	2	3	1	2	4	2	2	5	3	2	3	4	1
13	ineth.guisell	SI ACEPTO	4646072	Femenino	30	3	1	2	1	2	4	1	2	4	2	2	5	3	2	3	4	1
14	slitamc12@i	SI ACEPTO	7030148	Femenino	24	3	1	2	1	2	4	1	2	4	2	2	5	3	2	3	4	1
15	aneticitapao	SI ACEPTO	7131721	Femenino	27	3	1	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	3	2	3	4	3
16	opema400@	SI ACEPTO	4037818	Femenino	41	2	1	2	1	4	4	2	2	4	2	3	5	2	1	3	4	3
17	nalili321@hc	SI ACEPTO	4143674	Femenino	38	4	1	2	1	3	3	2	2	4	2	2	5	4	1	2	4	1
18	jvh65@gmail	SI ACEPTO	4497810	Masculino	33	2	1	2	1	3	2	3	2	4	2	3	5	3	2	3	4	3
19	amel3005@g	SI ACEPTO	4715135	Masculino	28	2	2	2	1	4	3	1	2	4	2	2	1	3	2	3	3	5
20	orgon5@gm	SI ACEPTO	4233811	Femenino	37	2	1	2	1	3	4	2	2	4	3	3	5	3	2	3	4	3
21	rdent@gma	SI ACEPTO	2006790	Masculino	48	3	1	2	1	4	4	1	2	2	2	2	1	3	2	3	4	5
22	bnercito1508	SI ACEPTO	7017905	Masculino	27	2	2	2	1	2	2	1	2	4	2	3	5	2	2	3	3	1
23	alerio-ch40@	SI ACEPTO	#¡NULO!	Masculino	52	3	1	2	1	3	2	1	2	3	2	3	5	3	2	3	3	4
24	osy1987.4@g	SI ACEPTO	4564164	Femenino	34	1	1	2	2	2	2	1	2	4	3	4	1	2	2	3	3	1
25	ar14_5@hotn	SI ACEPTO	4759785	Femenino	30	2	2	2	1	3	3	1	2	4	2	3	1	4	2	3	4	3
26	ova_yc_411@	SI ACEPTO	7284765	Femenino	29	2	2	2	1	3	3	1	2	4	2	2	5	4	2	1	4	3
27	rzenel.franz	SI ACEPTO	4647259	Masculino	30	2	1	2	1	4	4	2	2	4	2	2	5	4	2	3	4	3
28	aniaoliveram	SI ACEPTO	7219608	Femenino	28	2	2	2	1	4	4	4	2	4	2	3	1	3	2	1	4	1
29	arbelima@h	SI ACEPTO	2001831	Femenino	48	3	2	2	2	2	2	1	2	3	2	2	5	4	2	1	2	1
30	elitineo21@	SI ACEPTO	2007284	Masculino	47	3	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	1	4	2	3	2	1
31	avicaibro@ho	SI ACEPTO	4136694	Masculino	39	3	1	2	2	3	4	4	2	4	2	2	5	3	2	3	4	1
32	ijimega17@c	SI ACEPTO	2005124	Femenino	47	4	1	2	2	3	4	2	2	4	2	2	5	4	2	3	4	1
33	ico9114@hof	SI ACEPTO	4274287	Masculino	36	3	2	2	1	3	4	2	2	4	2	2	5	3	2	3	4	1
34	eyne_517@	SI ACEPTO	7030596	Femenino	28	2	1	2	1	4	4	2	2	4	3	3	5	3	2	3	4	3

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
34	neyne_517@SI	ACCEPTO	7030596	Femenino	28	2	1	2	1	4	4	2	2	4	3	3	5	3	2	3	4	3
35	ulisin123@gn	SI ACEPTO	7294270	Femenino	28	2	1	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	3	2	1	3	1
36	honkcm@gm	SI ACEPTO	4729144	Masculino	28	3	1	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	3	2	3	4	3
37	rickingao@g	SI ACEPTO	7308861	Masculino	28	2	1	2	1	4	4	1	2	4	2	2	5	3	2	3	4	1
38	andery10@h	SI ACEPTO	7123166	Femenino	26	2	1	2	1	3	4	1	2	4	3	4	5	2	2	3	4	3
39	eca1990@ho	SI ACEPTO	4651463	Femenino	30	3	2	2	1	3	4	2	2	4	3	3	5	3	2	1	4	1
40	ibisol_hq@hc	SI ACEPTO	7470842	Femenino	26	2	1	2	1	4	4	1	2	4	3	2	5	3	2	1	4	1
41	mc_2011@hc	SI ACEPTO	7701967	Femenino	26	2	2	2	1	3	3	1	2	4	3	3	5	3	2	3	4	3
42	nardent981@	SI ACEPTO	7692780	Masculino	26	2	1	2	1	3	4	1	2	4	3	2	5	1	2	3	4	4
43	mjeanpool1	SI ACEPTO	7040038	Masculino	26	2	1	2	1	4	4	1	2	4	2	2	5	3	2	1	4	3
44	ossbalbin@h	SI ACEPTO	7308708	Femenino	25	2	1	2	1	3	4	2	2	4	3	2	5	3	2	1	4	1
45	lavis_rprn@h	SI ACEPTO	4449391	Masculino	34	3	1	2	1	3	3	3	2	4	2	2	5	3	2	3	4	1
46	vendyqs@ho	SI ACEPTO	7567704	Femenino	26	3	2	2	1	3	4	2	2	4	2	2	5	3	2	3	4	1
47	orge.arias.ya	SI ACEPTO	7049804	Masculino	27	3	1	2	2	3	4	4	2	4	3	4	5	2	2	1	5	3
48	lvaroptenice	SI ACEPTO	4616122	Masculino	32	4	1	2	2	2	4	2	2	4	2	2	5	1	2	1	4	3
49	icolabad3872	SI ACEPTO	7061688	Femenino	24	4	2	2	1	2	4	3	2	4	2	2	5	3	2	1	4	4
50	arcofreddy7	SI ACEPTO	2008251	Masculino	44	4	1	2	2	4	4	1	2	4	2	2	5	3	2	3	5	3
51	inchaam@ms	SI ACEPTO	2005052	Masculino	47	3	2	2	2	3	4	1	2	4	2	2	5	1	2	3	4	1
52	afi_12@hotn	SI ACEPTO	7029653	Femenino	26	3	1	2	2	3	4	1	2	1	2	2	1	1	2	3	4	1
53	river22-dairu	SI ACEPTO	7155115	Masculino	26	3	2	2	2	4	1	1	2	4	2	2	5	3	2	3	4	1
54	acunaaylas@	SI ACEPTO	4650227	Masculino	30	3	1	2	1	3	4	3	2	4	2	3	5	1	2	3	4	1
55	juillatupa93	SI ACEPTO	7308080	Masculino	28	2	1	2	1	4	4	3	2	4	2	3	5	3	2	1	4	1
56	ove_piamia@	SI ACEPTO	7287092	Femenino	29	3	2	2	2	3	4	1	2	4	2	2	5	3	2	3	4	1
57	.rodriguez@h	SI ACEPTO	4412787	Femenino	39	3	1	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	1	2	1	4	3
58	erina.alvarad	SI ACEPTO	7322006	Femenino	26	2	1	2	1	4	4	1	2	4	2	2	1	1	2	1	4	1
59	paulalalexan	SI ACEPTO	7345498	Masculino	27	2	2	2	1	3	4	1	2	4	3	2	5	1	2	1	4	1
60	ilverquint@h	SI ACEPTO	7075442	Masculino	29	2	2	2	1	3	4	3	2	4	2	3	5	2	2	3	4	3
61	adis0224@gm	SI ACEPTO	7003499	Femenino	26	1	1	2	1	4	4	4	2	4	2	2	5	1	2	3	4	3
62	ngela_5_x@h	SI ACEPTO	4834322	Femenino	27	2	1	2	1	3	4	1	2	4	3	3	5	3	2	1	4	3
63	isix_1@hotm	SI ACEPTO	7218977	Femenino	29	3	2	2	1	2	4	1	2	4	3	3	5	4	2	3	4	3
64	mchch_ght@	SI ACEPTO	7149428	Masculino	26	1	1	2	1	4	4	4	2	4	3	4	5	3	2	1	4	3
65	ose_jp09@hc	SI ACEPTO	7028819	Masculino	27	2	1	2	1	3	4	2	2	4	3	2	1	1	2	1	4	1
66	nyk030517@g	SI ACEPTO	7678414	Masculino	26	1	1	2	1	3	4	3	2	4	2	2	1	1	2	1	4	1
67	janipao17@g	SI ACEPTO	8029870	Femenino	43	4	2	2	2	2	3	4	2	4	3	3	5	1	2	1	4	1

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
67	lanipao17@g	SI ACEPTO	8029870	Femenino	43	4	2	2	2	2	3	4	2	4	3	3	5	1	2	1	4	1
68	bi_9_6@hotr	SI ACEPTO	7265430	Femenino	28	2	1	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	2	2	1	4	3
69	J_YERPI_01@	SI ACEPTO	4326048	Femenino	35	3	1	2	1	3	4	1	2	4	3	2	1	5	2	1	4	1
70	ayeyiarmas@	SI ACEPTO	7220046	Femenino	29	2	1	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	5	2	2	4	1
71	ao9@hotmail	SI ACEPTO	1996977	Masculino	52	4	2	2	2	3	4	1	2	4	2	2	5	5	2	1	4	1
72	olorzano.tef	(SI ACEPTO	4677098	Femenino	30	3	2	2	1	3	4	2	2	4	2	2	5	1	2	3	4	1
73	IARISA_8_4@	SI ACEPTO	4873106	Femenino	30	2	2	2	1	3	4	1	2	4	3	1	5	5	2	3	4	1
74	ianccc_cj@h	SI ACEPTO	4308058	Masculino	35	3	1	2	1	4	4	1	2	4	3	2	5	5	2	3	4	1
75	omiriam_123	SI ACEPTO	4560312	Femenino	32	3	2	2	1	4	4	1	2	4	2	1	5	5	2	1	4	3
76	ZPUKIS@HO	SI ACEPTO	4673825	Femenino	30	2	1	2	1	4	4	1	2	4	2	2	5	5	2	3	4	1
77	lenda14_11@	SI ACEPTO	4283929	Femenino	36	2	1	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	1	2	3	4	1
78	eisygm4@gn	SI ACEPTO	7133320	Femenino	30	3	2	2	1	4	4	1	2	4	2	1	5	1	2	3	4	1
79	asjunin_20@	SI ACEPTO	4005645	Femenino	42	3	2	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	5	2	3	4	1
80	i_16_22@hot	SI ACEPTO	4606402	Femenino	31	2	2	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	1	2	1	4	1
81	forma_pk2@	SI ACEPTO	4723101	Femenino	28	2	1	2	1	3	4	1	2	4	2	1	5	1	2	3	4	1
82	dobem_bra:	SI ACEPTO	4419619	Masculino	34	2	2	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	5	2	1	4	1
83	sitarous.rr@	SI ACEPTO	4635629	Femenino	31	2	1	2	1	4	4	1	2	4	3	2	5	1	2	1	4	1
84	ve_2006tuy	SI ACEPTO	4442398	Femenino	34	3	2	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	1	2	3	4	1
85	INTY_1@HOT	SI ACEPTO	4276322	Femenino	36	3	2	2	2	3	4	1	2	4	2	2	5	1	2	1	4	1
86	uhz3@hotmail	SI ACEPTO	4251397	Femenino	36	2	1	2	1	4	4	1	2	4	2	2	5	1	2	2	4	1
87	arota30_03@	SI ACEPTO	7049849	Femenino	29	2	1	2	1	3	4	1	2	4	2	2	1	1	2	1	4	1
88	illson7891@	SI ACEPTO	4422375	Masculino	34	3	2	2	1	3	4	1	2	4	2	1	5	5	2	3	4	1
89	alerymendo	SI ACEPTO	4761756	Femenino	29	2	1	2	1	4	4	1	2	4	2	1	5	1	2	1	4	1
90	elito_bf@h	SI ACEPTO	4183038	Masculino	38	3	1	2	2	3	4	1	2	4	2	2	5	5	2	3	4	1
91	ndy16_9@h	SI ACEPTO	4504958	Femenino	33	3	1	2	1	4	4	2	2	4	2	2	5	1	2	3	4	1
92	arinacbp1@g	SI ACEPTO	7265630	Femenino	29	2	1	2	1	3	4	1	2	4	2	1	5	5	2	1	4	1
93	JNY_04_25_2	SI ACEPTO	7111917	Femenino	28	2	1	2	1	4	4	1	2	4	2	1	5	5	2	1	4	1
94	ice0795@hot	SI ACEPTO	4247851	Masculino	38	3	1	2	1	3	4	2	2	4	2	2	5	5	2	3	4	1
95	atiasrassec10	SI ACEPTO	4435773	Masculino	34	3	2	2	1	3	4	2	2	4	2	2	5	5	2	3	4	1
96	IMUNOZ3X@	SI ACEPTO	7006512	Masculino	29	3	2	2	1	3	4	3	2	4	2	2	5	5	2	3	4	1
97	anira_13_8@	SI ACEPTO	7031815	Femenino	29	3	1	2	1	4	4	2	2	4	2	2	5	1	2	1	4	1
98	onny.condor	SI ACEPTO	4245345	Masculino	38	2	1	2	1	3	4	2	2	4	2	2	5	5	2	3	4	1
99	dontologia.e	SI ACEPTO	4174528	Femenino	38	3	1	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	1	2	3	4	1
100	ameander_1	SI ACEPTO	4612209	Femenino	32	3	2	2	1	3	4	2	2	4	2	2	5	1	2	3	3	1

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
100	ameander_1	SI ACEPTO	4612209	Femenino	32	3	2	2	1	3	4	2	2	4	2	2	5	1	2	3	3	1
101	shara_21_92	SI ACEPTO	4759515	Femenino	29	2	1	2	1	4	4	2	2	4	2	1	5	5	2	1	3	1
102	nile_eternal	SI ACEPTO	4301703	Femenino	36	3	2	2	1	3	4	2	2	4	3	2	5	5	2	2	5	1
103	iscm136@hc	SI ACEPTO	7290992	Masculino	29	2	1	2	1	4	4	1	2	4	3	2	5	5	2	3	3	1
104	ty20@hotmail	SI ACEPTO	4527836	Masculino	32	3	1	2	1	3	4	3	2	4	3	2	5	1	2	1	4	1
105	oselindelacr	SI ACEPTO	7229410	Femenino	29	2	1	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	1	2	1	4	3
106	eshi_dr@hotmail	SI ACEPTO	4405198	Femenino	35	3	2	2	1	3	4	2	2	4	2	3	5	5	2	3	3	1
107	rr_13_09@hc	SI ACEPTO	4364915	Femenino	35	4	2	2	2	2	4	4	2	4	3	4	5	1	2	1	4	3
108	oytovar@hotmail	SI ACEPTO	4110038	Masculino	39	3	1	2	1	4	4	1	2	4	3	2	5	1	2	3	4	1
109	ztequiere@h	SI ACEPTO	4428861	Femenino	34	2	1	2	1	4	4	2	2	4	2	2	5	1	2	2	4	3
110	ar_1427@hotmail	SI ACEPTO	4645861	Masculino	30	3	1	2	1	2	4	1	2	4	2	3	5	2	2	1	4	1
111	arioq_42@hc	SI ACEPTO	4564509	Masculino	32	3	2	2	1	3	3	1	2	4	2	2	5	5	2	3	3	1
112	erman_pyo@	SI ACEPTO	2009483	Masculino	45	3	1	2	1	3	2	1	2	4	2	3	1	3	2	3	4	3
113	ecilitam_21@	SI ACEPTO	4215931	Femenino	37	3	1	2	1	4	4	2	2	4	2	2	5	5	2	3	4	1
114	nderson.odo	SI ACEPTO	4123481	Masculino	39	3	2	2	1	3	3	1	2	4	2	2	5	3	2	1	4	1
115	vyriamges@h	SI ACEPTO	2009985	Femenino	44	3	2	2	1	3	4	2	2	4	2	1	5	5	2	1	4	1
116	licia02512@h	SI ACEPTO	4190332	Femenino	37	2	1	2	1	3	4	1	2	4	3	4	5	1	2	1	4	1
117	lade_u2@hotmail	SI ACEPTO	7015880	Masculino	32	2	1	2	1	4	4	1	2	4	2	2	5	1	2	3	4	1
118	ntyaramosb	SI ACEPTO	4288608	Femenino	36	3	1	2	1	3	4	2	2	4	3	4	5	1	2	1	4	1
119	erebrita1@	SI ACEPTO	1993430	Masculino	51	3	1	2	1	3	2	1	2	2	3	3	1	3	2	1	4	1
120	amala0103@h	SI ACEPTO	4294442	Femenino	36	3	1	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	3	2	1	4	1
121	onald3072@h	SI ACEPTO	2004523	Masculino	47	3	2	2	1	3	2	1	2	4	2	3	5	1	2	3	4	3
122	inipayanet@	SI ACEPTO	4725376	Femenino	29	2	1	2	1	3	4	4	2	4	2	3	1	1	2	1	4	1
123	alentinodent	SI ACEPTO	4498096	Masculino	33	2	1	2	1	1	4	1	2	4	3	4	5	1	2	1	4	3
124	dgard1987-5	SI ACEPTO	4470715	Masculino	33	3	1	2	1	3	3	4	2	4	3	4	5	3	2	1	4	1
125	od_saly@hotmail	SI ACEPTO	7080979	Femenino	29	2	2	2	1	4	4	1	2	4	3	4	5	1	2	1	4	3
126	enifferelo@	SI ACEPTO	7269832	Masculino	28	3	3	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	5	2	3	4	1
127	ol_1005_1@h	SI ACEPTO	4718895	Femenino	30	2	1	2	1	4	4	1	2	4	2	3	5	1	2	1	4	1
128	ickeliza90@g	SI ACEPTO	4650645	Femenino	31	2	1	2	1	3	4	2	2	4	2	3	5	3	2	2	4	1
129	entro_oral_	SI ACEPTO	4320024	Masculino	36	3	1	2	1	3	4	4	2	4	2	2	5	3	2	1	4	1
130	ntayo@outl	SI ACEPTO	4474796	Femenino	33	3	1	2	1	3	4	2	2	4	2	2	5	1	2	3	4	3
131	zllanco@gm	SI ACEPTO	4206034	Femenino	37	2	3	2	1	2	4	2	2	4	2	2	1	1	2	1	4	3
132	efmish_54@	SI ACEPTO	4735405	Femenino	28	2	3	2	1	3	4	2	2	4	2	2	5	5	2	1	4	1
133	ssetrocioa@	SI ACEPTO	4601785	Femenino	31	2	1	2	1	4	4	1	2	4	2	3	5	1	2	4	4	3

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
134	atisori251215	SI ACEPTO	4065928	Femenino	41	3	1	2	1	3	4	1	2	4	3	4	5	1	2	1	4	1
135	chard_quito	SI ACEPTO	4124405	Masculino	39	3	1	2	1	3	4	2	2	4	2	2	5	5	2	3	4	1
136	izsancho22@	SI ACEPTO	4253487	Femenino	37	3	1	2	1	3	4	1	2	4	3	3	5	1	2	3	4	1
137	nthia_v22@	SI ACEPTO	4751160	Femenino	28	2	1	2	1	4	4	1	2	4	2	2	5	5	2	1	4	3
138	nelisa_fv@hc	SI ACEPTO	4610101	Femenino	31	2	2	2	1	3	4	4	2	4	2	3	5	1	2	1	4	1
139	olzman47@h	SI ACEPTO	4282209	Masculino	36	3	3	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	1	2	3	3	1
140	urly1974@hc	SI ACEPTO	2112252	Masculino	47	4	1	2	1	3	3	1	2	4	2	3	5	1	2	1	4	3
141	quilesmv@h	SI ACEPTO	#INULO	Masculino	51	4	1	2	1	3	4	2	2	4	2	2	5	5	2	3	4	1
142	arito_cral@h	SI ACEPTO	4777529	Femenino	29	3	1	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	1	2	3	3	1
143	ilagrossoral	SI ACEPTO	7549444	Femenino	26	2	1	2	1	4	4	1	2	4	2	2	5	5	2	1	4	1
144	nsheo_yani	SI ACEPTO	4710903	Femenino	29	2	1	2	1	4	4	1	2	4	2	2	5	1	2	1	3	1
145	ve_93_emp	SI ACEPTO	7125317	Femenino	27	2	1	2	1	4	4	1	2	4	2	3	5	5	2	3	4	1
146	lvisyn@hotn	SI ACEPTO	4321484	Masculino	35	4	3	2	1	3	4	1	2	4	1	1	5	5	2	3	3	1
147	stefanigv777	SI ACEPTO	4357716	Femenino	35	4	2	2	1	3	4	2	2	4	2	2	5	1	2	3	3	1
148	ristiandc_0C	SI ACEPTO	4181835	Masculino	38	3	1	2	2	3	4	1	2	4	2	2	5	5	2	3	4	1
149	ENHARD@Gf	SI ACEPTO	4674044	Masculino	30	3	2	2	1	4	4	2	2	4	2	2	5	5	2	3	3	1
150	se_fito@hot	SI ACEPTO	4670232	Femenino	29	2	1	2	1	4	4	1	2	4	2	2	5	1	2	3	4	1
151	aela60@hotr	SI ACEPTO	112004	Femenino	36	4	2	2	1	4	4	2	2	4	2	2	5	5	2	3	3	1
152	DEL4065@H	SI ACEPTO	4065569	Masculino	41	3	2	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	1	2	3	3	1
153	OCIOPARION	SI ACEPTO	4532104	Femenino	32	3	1	2	2	3	4	1	2	4	2	2	5	1	2	3	3	1
154	.LIZABETH_04	SI ACEPTO	7049590	Femenino	28	2	1	2	1	4	4	1	2	4	2	2	5	1	2	3	3	1
155	.ETTICIA_18_1	SI ACEPTO	7388921	Femenino	27	2	1	2	1	4	4	1	2	4	2	2	5	1	2	3	3	1
156	.nnylimsal@	SI ACEPTO	1997033	Femenino	49	4	2	2	2	3	4	2	2	4	2	2	5	5	2	3	4	1
157	.ciroma@hot	SI ACEPTO	4652620	Femenino	31	3	3	2	2	3	4	1	2	4	2	2	5	5	2	3	4	1
158	.RENATENDI	SI ACEPTO	2010060	Femenino	45	4	2	2	2	3	4	2	2	4	2	2	5	5	2	1	4	1
159	.ssicagodoya	SI ACEPTO	2009531	Femenino	47	4	2	2	2	3	4	1	2	4	2	2	5	1	2	1	4	1
160	.ODMANDUJ	SI ACEPTO	4559675	Masculino	32	3	1	2	1	3	4	1	2	4	2	1	5	5	2	2	4	1
161	.TONY-1-6@H	SI ACEPTO	4221415	Masculino	39	4	1	2	1	4	4	1	2	4	2	2	5	5	2	3	4	1
162	.lgv27@gmai	SI ACEPTO	7126128	Femenino	27	2	1	2	1	4	4	1	2	4	2	2	5	5	2	1	4	1
163	.ely.cuellar.s	SI ACEPTO	7709557	Femenino	25	3	1	2	1	4	4	1	2	4	2	3	5	5	2	1	4	1
164	.aja40@hotm	SI ACEPTO	4148846	Femenino	38	3	1	2	1	3	4	1	2	4	2	2	5	1	2	3	4	1
165	.ante156@ho	SI ACEPTO	4072657	Masculino	40	4	2	2	2	3	4	2	2	4	2	2	5	5	2	3	4	1
166	.laura.a@hot	SI ACEPTO	2007995	Femenino	44	3	2	2	1	2	4	1	2	4	2	2	5	1	2	1	3	1
167	.ledarodri@h	SI ACEPTO	4238847	Femenino	37	3	2	2	2	3	4	1	2	4	2	2	5	1	2	3	3	3