



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Actitud del cirujano dentista en el manejo de los pacientes portadores
de VIH/SIDA en la ciudad de Piura, 2021.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA

AUTOR(ES):

Espinoza Castillo, Roberto (ORCID 0000-0002-9609-451X)

Merino Abad, Teodomiro (ORCID 0000-0002-8163-0631)

ASESOR(A):

Mg. Ibáñez Sevilla Carmen Teresa (ORCID 0000-0002-5551-1428)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

PIURA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

Esta tesis se la dedicamos a Dios quién supo guiarnos por el buen camino, darnos fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándonos a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento y por permitirnos llegar a este momento tan especial e importante de nuestras vidas. A nuestra familia quienes por ellos somos lo que somos, para nuestros padres y hermanos por su apoyo, consejos, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles, y por ayudarnos con los recursos necesarios para estudiar. Nos han dado todo lo que somos como personas, nuestros valores, principios, carácter, empeño, perseverancia, coraje para conseguir nuestros objetivos.

AGRADECIMIENTO

En primera instancia agradecemos a Dios, nuestros padres, a nuestra asesora Mg. Carmen Teresa Ibáñez Sevilla y Dr. Giancarlo Jesús Rodríguez Velarde quien nos ha guiado con sus conocimientos, sabiduría y paciencia durante todos estos meses para la culminación de nuestro proyecto de investigación, a las personas que han colaborado de nuestra investigación. El proceso no ha sido fácil, pero gracias a las ganas y conocimientos y dedicación, hemos logrado llegar a un objetivo importante como es culminar el desarrollo de nuestra tesis con éxitos y obtener nuestro título profesional.

Índice de contenidos

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.	4
III.MÉTODOLOGÍA	12
3.1Tipo y diseño de investigación.....	12
3.2Variable y operacionalización.....	12
3.3Población, muestra y muestreo.....	12
3.4Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	13
3.5Procedimientos	13
3.6Método de análisis de datos.....	14
3.7Aspectos éticos	14
IV.RESULTADOS.....	15
V. DISCUSIÓN.	21
VI.CONCLUSIONES	28
VII.RECOMENDACIONES.....	29
REFERENCIAS.....	30
ANEXOS	37

Índice de tablas

Tabla 1. Actitud del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de virus de inmunodeficiencia humana /síndrome de inmunodeficiencia adquirida en la ciudad de Piura 2021	20
Tabla 2. Actitud del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de virus de inmunodeficiencia humana /síndrome de inmunodeficiencia adquirida según edad, en la ciudad de Piura 2021	21
Tabla 3. Actitud del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de virus de inmunodeficiencia humana /síndrome de inmunodeficiencia adquirida según sexo, en la ciudad de Piura 2021	22
Tabla 4. Actitud del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de virus de inmunodeficiencia humana /síndrome de inmunodeficiencia adquirida según su experiencia de ejercicio profesional, en la ciudad de Piura 2021	23
Tabla 5. Actitud según preguntas del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de virus de inmunodeficiencia humana/síndrome de inmunodeficiencia adquirida, en la ciudad de Piura 2021.....	24

Resumen

El objetivo determinar la actitud del cirujano dentista en el manejo de los pacientes portadores de VIH /SIDA en la ciudad de Piura, 2021. La metodología fue descriptiva, transversal, prospectiva, cuantitativa y cuya muestra fue de 103 cirujanos dentistas. El instrumento fue un cuestionario virtual de 15 preguntas sobre actitud del cirujano. Los resultados mencionan que la actitud del cirujano fue desfavorable en el 11.7% y favorable en el 88.3%. El grupo etario joven la actitud fue favorable en 54.4%. Para el sexo masculino, la actitud fue desfavorable en 10.7% y favorable en 28.2%, por otro lado, para el sexo femenino la actitud fue desfavorable en el 1% y favorable en el 60.2%. Se concluyó en esta investigación que la actitud del cirujano dentista frente a pacientes portadores de VIH/SIDA fue favorable. La actitud fue desfavorable en el 1.9% y favorable en el 53.4 % en el tiempo de ejercicio profesional de 0-5 años, por otro lado, la actitud fue desfavorable en 1.9% y favorable en el 20.4% en los que trabajan, en el tiempo de ejercicio profesional de 6-10 años. Se concluyó en esta investigación que la actitud del cirujano dentista frente a pacientes portadores de VIH/SIDA fue favorable.

Palabras clave: Infecciones por VIH, actitud, odontólogos.

Abstract

The objective of determining the attitude of the dental surgeon in the management of patients with HIV / AIDS in the city of Piura, 2021. The methodology was descriptive, cross-sectional, prospective, quantitative and whose sample was 103. Dental surgeons. The instrument was a validated virtual questionnaire which consisted of 15 questions on surgeon's attitude. The results mention that the surgeon's attitude was unfavorable in 11.7% and favorable in 88.3%. The group aged young; the attitude was favorable in 54.4%. For males, the attitude was unfavorable in 10.7% and favorable in 28.2%. On the other hand, for the female sex, the attitude was unfavorable in 1% and favorable in 60.2%. It was concluded in this research that the attitude of the dental surgeon towards patients with HIV / AIDS was favorable. The attitude was unfavorable in 1.9% and favorable in 53.4% in the time of professional practice of 0-5 years, on the other hand, the attitude was unfavorable in 1.9% and favorable in 20.4% in those who work, in the professional practice time of 6-10 years. It was concluded in this research that the attitude of the dental surgeon towards patients with HIV / AIDS was favorable.

Keywords: HIV Infections, attitude, dentists.

I. INTRODUCCIÓN

El virus de inmunodeficiencia humana/síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VIH/SIDA), es una enfermedad de transmisión sexual, que no discrimina, afecta a personas en todos los grupos etarios y genera un estigma en algunos pacientes frente a la atención odontológica. La OMS, indica que 38 millones de habitantes en el mundo, presentaron infección con VIH en el año 2018.¹

En Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) entre los años 2012-2016 informó un total de 5,840 individuos infectados por el patógeno viral causante del síndrome de inmunodeficiencia adquirida, que representa 0.02% de la población y posteriormente entre 2017-2018 reportó una incidencia de 1,490 casos de virus de inmunodeficiencia humana. Estas estadísticas son representativas para el MINSA y para todos los sectores de salud. Este problema genera una afectación en los estratos culturales, económico, y político, siendo así que, el sector Salud tiene como finalidad brindar una terapéutica adecuada de eficacia en esmero de individuos infectadas por el patógeno viral.²

Los cirujanos dentistas constituyen parte de los profesionales de la salud, que abarcan varias especialidades que involucran la atención de los pacientes. Llegando a ser vulnerables de contraer una infección mediante la cavidad oral, habiendo diferentes formas de contagio en el consultorio, debido a sus altas estadísticas, es una enfermedad que destaca en la salud pública.³

Los centros y/o consultorios odontológicos deben mantener de forma confidencial las historias clínicas de sus pacientes, más aún en los casos que tratan de enfermos que han contraído el patógeno viral de inmunodeficiencia humana.⁴ Con el propósito que, los cirujanos dentistas tengan las medidas de bioseguridad necesarias para la atención odontológica, así mismo, debe contar con los protocolos necesarios que consienta en salvaguardar su sanidad, llevando a cabo un adecuado uso de barreras de protección y acciones de eliminación, para eludir el peligro de contagio del patógeno viral de inmunodeficiencia humana/síndrome de

inmunodeficiencia adquirida. Asimismo, es ineludible contar con los instrumentales estériles y materia prima desechables para cada atención estomatológica.⁵

La actitud que tome el cirujano dentista frente a este tipo de pacientes infectados puede ser favorable o desfavorable, probablemente al temor de contagiarse. Por lo que los cirujanos, pueden tener una actitud de rechazos al momento de atender.⁶

Por lo mencionado anteriormente se abordó el siguiente problema ¿Cuál es la actitud del cirujano dentista en el manejo de los pacientes portadores de virus de inmunodeficiencia humana /síndrome de inmunodeficiencia adquirida en la ciudad de Piura, 2021?

Esta investigación tiene importancia social, debido a que nos permite ahondar en la actitud del cirujano dentista en el manejo de los pacientes portadores de esta enfermedad en la ciudad de Piura 2021. Además, es de gran importancia en el ámbito de la sanidad oro dental y las reglas de bioseguridad, debido a que, a través de los resultados que se mostrarán en este estudio, los profesionales podrán tener una mejor visión de la perspectiva de los odontólogos que laboran en la ciudad de Piura, al atender a pacientes portadores con el virus de inmunodeficiencia humana, porque es de trascendencia en nuestra Urbe, accediendo la difusión del discernimiento adquirido y abreviando las barreras y estigma de estos individuos.

El presente estudio espera motivar a la población de cirujanos dentistas en seguir cursos de especialización en atención de pacientes con este tipo de patología, siguiendo protocolos conductuales.

Esta investigación generará incentivar a realizar exploraciones futuras, a raíz de la pesquisa y de los resultados expuestos, para que se logren aportes más es sapiencias científicas, y en especial, a la entidad en sanidad oral. Este estudio favorecerá a los odontólogos residentes de la región Piura, a promover el discernimiento de cuál es la actitud que debería tener el cirujano dentista en el manejo de pacientes con esta patología, según sus variables epidemiológicas.

El objetivo general fue determinar la actitud del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de virus de inmunodeficiencia humana /síndrome de inmunodeficiencia adquirida en la ciudad de Piura, 2021. Y en el caso de los objetivos específicos son: Determinar actitud del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de virus de inmunodeficiencia humana /síndrome de inmunodeficiencia adquirida según grupo etario, en la ciudad de Piura 2021. Determinar actitud del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de virus de inmunodeficiencia humana /síndrome de inmunodeficiencia adquirida según sexo, en la ciudad de Piura 2021. Determinar actitud del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de virus de inmunodeficiencia humana /síndrome de inmunodeficiencia adquirida, según experiencia de ejercicio profesional, en la ciudad de Piura 2021. Determinar la frecuencia de las preguntas sobre la actitud del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de virus de inmunodeficiencia humana /síndrome de inmunodeficiencia adquirida, en la ciudad de Piura 2021.

II. MARCO TEÓRICO.

Obreroi. S, et al⁷ (2021) India, el objetivo fue evaluar la actitud de los cirujanos dentistas que trabajan en el sector público frente a pacientes portadores con el virus de inmunodeficiencia/humana virus de inmunodeficiencia/adquirida. El tipo de investigación descriptiva y no experimental, la muestra estuvo conformado por 100 cirujanos dentistas, el cual fueron encuestados por un cuestionario estructurado de 16 preguntas, los resultados encontrados fue 72% tuvo una actitud favorable. en la investigación dentro de los resultados mencionan que , el 72% de los encuestados informan que tratarían a los pacientes con VIH/SIDA, el 80% de los encuestados informan que es responsabilidad del cirujano dentista tratar a los pacientes con VIH/SIDA, el 64% de los encuestados informan que no colocan en mayor riesgo de infección a los cirujanos dentistas, el 64% de los encuestados informan que tendrían un efecto de la actitud del pacientes, el64% de los encuestados informan que es difícil lidiar con los temores del personal de apoyo, el 70% de los encuestados informan que no es una carga financiera en la práctica, el 86% de los encuestados informan tratarían al paciente con VIH en su oficina, el 88% de los encuestados informan que tratarían a los pacientes con VIH/SIDA. Finalmente, en esta investigación se concluye que los cirujanos dentistas tienen una actitud favorable frente a pacientes con VIH/Sida.

Gunardi I, et al.⁸ (2020) Indonesia, el objetivo fue evaluar la actitud de los cirujanos dentistas frente a pacientes portadores con el virus de inmunodeficiencia/humana virus de inmunodeficiencia /adquirida. El tipo de investigación fue un estudio transversal no experimental la muestra estuvo conformado por 218 cirujanos dentistas que laboraban en la práctica privada, el cual fueron encuestados por un cuestionario validado bajo consentimiento informado de 20 preguntas para evaluar la actitud frente a pacientes con VIH/Sida, los resultados encontrados fue 57% tuvo una actitud favorable, en la investigación se obtuvieron los resultados de la encuesta ,el 32.2% de los cirujanos dentistas están dispuestos a tratar pacientes con VIH/SIDA el 41.1%los pacientes pueden transmitir la infección del VIH/SIDA, el 23.8%

actualizo su conocimiento del VIH/SIDA, el 35.5% de los encuestados tiene su consultorio dental tiene esterilización adecuada para prevenir infección por VIH/SIDA , el 38.7 utilizo equipo protección (como mascarilla, guantes, paño, gafas, para cada paciente, el 40.1% no utilizo diferentes instrumentos al paciente que tiene alto riesgo de VIH/SIDA, Solo la duración de la práctica dental <1 año, estaba asociado a un buen conocimiento y actitud ($p < 0.05$) respectivamente. Edad, género, tener un historial social de interacción con pacientes con VIH, o antecedentes de haber tratado a pacientes con VIH no se asociaron ($p > 0.05$). Llegando a la conclusión de esta investigación que los cirujanos dentistas tienen una actitud favorable hacia los pacientes con VIH/Sida.

Rostamzadeh M, et al.⁹ (2018) Irán, el objetivo fue evaluar la actitud de los cirujanos dentistas frente a pacientes portadores con hepatitis B y C y VIH / SIDA. Fue un estudio descriptivo transversal no experimental, la muestra estuvo conformado por 106 cirujanos dentistas del sector público y privado, el cual fueron encuestados por un cuestionario relacionadas a la actitud frente al VIH/Sida, los resultados encontrados que se encontró $22,9 \pm 4,80$ de promedio de los cirujanos dentistas frente a pacientes con VIH/Sida, en la investigación se obtuvieron los resultados de la encuesta, el 47.2% de los cirujanos dentistas prefiere tratar a pacientes VIH/SIDA , el 40.6% atiende a los pacientes sin miedo con VIH/SIDA ,el 37.7% de los cirujanos dentistas están ansiosos de aumentar el riesgo de transmisión del VIH/SIDA mientras se trata al paciente con VIH/SIDA ,el 66% los cirujanos dentistas tienen la obligación profesional de tratar a los pacientes con VIH/SIDA , 42.5% de los encuestados previenen y controlan la transmisión de VIH/SIDA,VHB,VHC, el 55.7% están de acuerdo con los principios de control de infecciones, VHC, y el VIH/SIDA ,el mayor nivel de conocimiento de los dentistas sobre el VIH / SIDA se vieron significativamente influenciados por la experiencia laboral (≥ 10 años; $P < 0,001$). La actitud positiva hacia el VIH / SIDA estuvo considerablemente influenciada por la edad grupo (< 30 años: $p = 0,021$), experiencia laboral (≥ 10 años: $p < 0,001$). Llegando a la conclusión de esta investigación que los cirujanos dentistas tienen una actitud favorable frente a los pacientes VIH/Sida.

Dhanya R, et al¹⁰ (2017) India, en esta investigación el objetivo fue evaluar la actitud de los cirujanos dentistas frente a pacientes portadores con el virus de inmunodeficiencia/humana y/o síndrome de inmunodeficiencia adquirida. El tipo de investigación fue un estudio descriptivo, transversal no experimental, la muestra estuvo conformada por 206 cirujanos dentistas, se utilizó un cuestionario de 28 preguntas. Los resultados encontrados fueron que el 89.6% no estuvo de acuerdo con no tener la responsabilidad de tratar a los pacientes con VIH, el 60.7% de los participantes estaban dispuestos a tratar a pacientes con VIH, el 4,4% respondió correctamente a la pregunta ¿Cuál es el riesgo de contraer la infección por el VIH por una herida por pinchazo de aguja contaminada? Existe una diferencia significativa entre los dentistas masculinos y femeninos en cuanto actitud y las mujeres muestran un aumento en la actitud positiva. Llegando a la conclusión de esta investigación que los odontólogos tienen actitudes desfavorables en la atención de pacientes con VIH/SIDA.

Prabhu A, et al.¹¹ (2016) en la India, el objetivo fue evaluar las actitudes de los cirujanos dentistas sobre el virus de inmunodeficiencia humana, síndrome de inmunodeficiencia adquirida VIH / SIDA. Realizando un estudio no experimental, entrevistaron a 102 cirujanos, se aplicó un cuestionario de 20 preguntas validado por opinión de expertos. Encontrando que el 67.4% de los cirujanos dentistas referiría a pacientes con VIH buscaban tratamiento en su clínica para ser tratado en otro lugar, el 78% de los cirujanos dentistas tratarían a estos pacientes con actitud positiva. Llegando a la conclusión que los cirujanos dentista en la práctica privada y afiliados a las instituciones de enseñanza, tenían actitudes favorables que sus contrapartes que estaban solo en la práctica privada.

Lee C, et al.¹² (2016) China, esta investigación tuvo como objetivo evaluar las actitudes, de los cirujanos dentistas frente a pacientes portadores con VIH/SIDA. El tipo de investigación fue un estudio transversal no experimental la muestra estuvo conformado por 470 odontólogos, los cuales fueron encuestados por un cuestionario de 80 preguntas para evaluar la actitud frente a pacientes con VIH/Sida, los resultados encontrados fue 56% tuvo

una actitud desfavorable de los cirujanos dentistas, se obtuvo a través de la investigación respecto al sexo predominó el femenino con un 42% a diferencias del sexo masculino que obtuvo un 38%, con respecto a la relación entre la actitud y el sexo de los cirujanos dentistas, estos no fueron valorados por los autores, así mismo, con respecto al tiempo de ejercicio profesional de los cirujanos de dentistas predominó el rango de 1-5 años con un 45%, seguido de más de 10 años en un 33% y los de 6-10, en un 21%, así también la relación entre el ejercicio profesional y las actitudes no fueron valorados estadísticamente por los autores. Finalmente, en esta investigación se concluye que cirujanos dentistas tienen una actitud desfavorable frente a pacientes con VIH/Sida.

Rojo M, et al.¹³ (2016) España, en esta investigación el objetivo fue evaluar los cambios actitudinales producidos en los cirujanos dentistas españoles frente a pacientes portadores con el virus de inmunodeficiencia/humana y/o síndrome de inmunodeficiencia adquirida. El tipo de investigación fue un estudio comparativo transversal no experimental, la muestra evaluó 75 cirujanos dentistas, fueron encuestados por un cuestionario mundial autoadministrado de 51 preguntas sobre actitud frente al VIH/Sida, los resultados encontrados que la actitud desfavorable de los cirujanos dentistas. Llegando a la conclusión que las dos investigaciones realizadas en el año 1996 y 2014, los cirujanos dentistas han aumentado su actitud de riesgo frente a pacientes con VIH/Sida, en la encuesta de 1996 los dentistas varones percibieron mayor riesgo de contagio, mientras que en el 2014 fueron las mujeres quienes percibieron el mayor riesgo de contagio de la enfermedad.

Hashemipour M, et al.¹⁴ (2015) Irán, esta investigación tuvo como objetivo evaluar la actitud de los cirujanos dentistas de posgrado frente a pacientes portadores con el virus de inmunodeficiencia/humana virus de inmunodeficiencia/adquirida. El tipo de investigación fue un estudio descriptivo transversal no experimental, la muestra evaluó 380 cirujanos dentistas de los cuales 164 hombres y 216 mujeres, el cual fueron encuestados por un cuestionario de 28 preguntas, los resultados

encontrados fue que 45.6% tuvo una actitud favorable, con respecto al sexo predominó el sexo masculino 43% y en el sexo femenino 57%. La relación entre las actitudes y el sexo no fue significativa a la prueba t de student ($p > 0.05$). Llegando a la conclusión de esta investigación que los cirujanos presentan actitudes favorables frente a pacientes con VIH/SIDA.

Los virus poseen una organización más pequeña que los microbios. El virus de inmunodeficiencia humana, ingresa por la sangre. El virus ingresa al cuerpo hasta llegar a dañar el sistema de defensa¹⁵. Este virus pertenece a la familia de retrovirus -ARN.¹⁶ El patógeno viral de inmunodeficiencia humana infecta principalmente a las células CD4. El patógeno viral se replica y establece una etapa más elevada; prolifera o aumenta en medio de 100 cargas virales hasta 1 000 billones de cargas virales/24 horas.¹⁵

La evolución del virus consta de varias fases: Primera fase, después de dos a 10 semanas de que la persona ha adquirido el virus, suelen presentarse los primeros síntomas de infección.¹⁸ La persona presenta signos y síntomas que son semejantes a un resfriado común.¹⁵ Asimismo, puede presentarse una linfadenopatía, a nivel del cuello, y en diversas áreas. También ocurre por los antirretrovirales (ARV).¹⁵⁻¹⁶ Cuando el patógeno viral entra en el cuerpo, demora aproximadamente 72 horas en llegar a los órganos linfoides.¹⁵

La segunda fase o fase crónica tiene una propagación más rápida y los linfocitos son extinguidos por el patógeno viral, por más años y sin tener manifestaciones clínicas siendo variable el tiempo de desarrollo.¹⁶

El antirretroviral hace más tardía la evolución porque evita el aumento del patógeno viral y disminuye la cantidad de patógeno. En el caso del periodo avanzado o SIDA, es el periodo final o avanzada del patógeno viral.¹⁷

El VIH, se puede contagiar también a través del semen y secreciones vaginales, así como, se puede excretar por la leche materna y muestras de sangre. El virus de inmunodeficiencia humana se contagia por la exposición parenteral a sangre infectada por el patógeno viral a través de elementos punzo cortantes u otros elementos contaminados.¹⁸

El riesgo de infección disminuye cuando el virus (VIH) es detectado lo antes posible. El patógeno viral afecta severamente a los pacientes que lo portan, debido a que este afecta sus funciones, generando una calidad de vida deficiente.¹⁹

Las lesiones orales asociadas a (VIH) se clasifican como: la candidiasis oral, el sarcoma de Kaposi, El linfoma No Hogking, eritema gingival lineal, la gingivitis ulcero periodontales y las gingivitisulceronecrosantes.^{20,21} El virus de papiloma humano número 16, está íntimamente relacionado con las manifestaciones de neoplasias orales, siendo su factor de riesgo principal, la presencia de sexo oral.²²

Por otro lado, La situación de portador del virus linfotrópico T humano (HTLV-I) pueden desarrollar manifestaciones dermatológicas, neurológicas, infecciosas y neoplásicas. Por lo tanto, se puede saber que la transmisión del virus se puede dar verticalmente por la leche materna, horizontal por medio de relaciones coitales, sangre y uso de objetos punzo cortantes infectados.²³

Además, es muy común que los individuos desarrollen infecciones oportunistas por hongos como la (*Candida albicans*), virus (Herpes simples), asociadas a una higiene dental deficiente, pueden resultar de evolución rauda y resistente a tratamiento, todos ellos asociados a un conteo de linfocitos TCD4+ menor que 500 cél/mm³.²⁴

En el caso de las medidas generales, el VIH en el paciente a la consulta odontológica con conocimiento o no de su enfermedad.²⁵ Esta enfermedad se ha ido incrementando debido a la elevada tasa de individuos LGBT en los últimos años.^{26,27}

Según el MINSa, en el año 2017 reportó 23, 446 casos de Síndrome de inmunodeficiencia adquirida y 36,138 de virus de inmune deficiencia humana en el Perú. Por el contrario, la situación actual habría empeorado, debido a que, según estimaciones de la ONU - se ha identificado que existen aproximadamente 76 000 individuos viviendo con patógeno viral.²⁷

La OMS, refiere que el patógeno viral sigue siendo uno de los mayores problemas para la sanidad. Según a sus estimaciones, el 70 % de los infectados por el virus conocen su estado serológico.^{28,29}

La actitud se define como la respuesta de la capacidad que tiene el ser humano para superar o hacer frente a un problema, la cual será decidida según el individuo que este posea. Este término es utilizado por estudios para determinar el carácter, relativamente estable, para actuar y sentir, mediante una respuesta positiva o desfavorable.⁶ Según el libro de Psicología de las Actitudes en el año 2016, la actitud se compone de tres elementos fundamentales componentes: emocional, cognitivo y conductual. Esto se corresponde porque se indica que las emociones se encuentran asociadas a las actitudes, logrando así, que las personas tengan la capacidad de razonar usando su área cognitiva.^{30,31}

La actitud emotiva: esta se ve reflejada cuando dos pacientes comparten emociones y sentimientos más profundos.³² En el caso de la actitud desinteresada en este arquetipo de actitud, el sujeto no se inquieta, ni principalmente, ni solamente, por el propio beneficio; al reverso, tiene su centro de perspectiva en el otro individuo.³³ En el caso de la Actitud manipuladora, teniendo como definición por ver como medio a una persona para lograr sus propósitos.³⁴ como segundo tenemos La actitud interesada esta puede declararse resultado natural de un contexto de necesidad del sumiso.³

En el caso de la atención del odontólogo a pacientes con virus (VIH). El odontólogo tiene la responsabilidad de atender de manera adecuada y profesional sin marginación, teniendo los protocolos y barreras de bioseguridad.

Algunos odontólogos, no tienen las actitudes adecuadas frente a la atención de pacientes portadores VIH, una de las causas podría ser que existen dificultades en la comunicación y la relación odontólogo paciente donde no se han formado los lazos de confianza, afectando una favorable comunicación y diálogo. Existe temor por parte de los odontólogos al tratar con pacientes con VIH, no obstante, los individuos aparentemente sanos con

anticuerpos al virus de inmunodeficiencia humana son también capaces de infectar a otros individuos.¹⁷

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación es básico, debido a que no busca intervenir en la muestra solo conocerla, porque tienen como objetivo incrementar la generación de nuevo conocimiento científico.³⁵

El diseño de la investigación es no experimental, porque no se modificaron las variables sobre las actitudes del cirujano dentista frente a los pacientes portadores del Virus de Inmunodeficiencia Humana / Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida Piura- 2021.³⁶ Es descriptivo porque se solo busca obtener mayor información acerca de las variables antes descritas. Es transversal, porque se medirá en una sola ocasión los datos, es decir solo realiza una medición del fenómeno en un momento dado.³⁸ Es prospectivo por que los datos se recolectan en el futuro, es decir hacer análisis de las consecuencias futuras si continúa la tendencia de los datos.

3.2 Variable y operacionalización. (Anexo 1)

Actitud del cirujano dentista en pacientes portadores de VIH/SIDA:
Variable cualitativa.

Grupo etario: Variable cualitativa.

Sexo: Variable Cualitativa.

Experiencia Profesional: Variable cualitativa.

3.3 Población, muestra y muestreo

Para la población se tomaron como referencia el total de cirujanos dentistas en la zona urbana de Piura que está formado por 547 cirujanos dentistas). Los criterios de Inclusión fueron: Cirujanos Dentistas habilitados, residentes en la ciudad de Piura, Cirujanos Dentistas de ambos sexos, Cirujanos Dentistas que hayan firmado el consentimiento informado. Los criterios de exclusión fueron: Cirujanos Dentistas en estado crítico, cirujanos dentistas con licencia con goce, Cirujanos

dentistas con suspensión laboral. La muestra estuvo constituido por 103 Cirujanos Dentistas. Los cuales fueron seleccionados mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia.³⁹

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica utilizada fue la encuesta, con respecto al instrumento se utilizó un cuestionario validado por Cunaiques⁴⁰, el cual presenta una confiabilidad de un 0,947 y una validez de contenido del 100%. En la presente investigación el cuestionario fue de manera virtual el cual consistió en 15 preguntas cada una con 5 alternativas según la escala de Likert Totalmente de acuerdo, de acuerdo, indiferente, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo (Anexo 2). Además, la presente investigación determinó su nivel de confiabilidad utilizando el alfa de Cronbach con un 0.96 la cual se interpreta como excelente, lo cual indica que el instrumento es confiable. (Anexo3)

3.5 Procedimientos

En primer lugar, se solicitó el permiso al Decano del Colegio Odontológico de la ciudad de Piura para poder publicar el cuestionario en la página de su institución que dirige, luego, se envió el cuestionario virtual a través de las diferentes redes sociales como WhatsApp, correo electrónico y Facebook a cada cirujano dentista que labora en los diferentes establecimientos de salud o consultorio privado de la ciudad de Piura para solicitar su participación voluntaria en esta investigación. (Anexo 4)

A continuación, se le dio la explicación del objetivo e importancia de esta investigación, además se incluyó un consentimiento informado (Anexo 5). Después debían continuar con el desarrollo del cuestionario virtual por el aplicativo Google forms (Anexo 6), debieron llenar los datos sociodemográficos como grupo etario, el sexo, tiempo de ejercicio profesional y luego desarrollan 15 preguntas sobre actitudes del cirujano dentista frente a pacientes portadores con VIH/SIDA en la ciudad de Piura 2021.

3.6 Método de análisis de datos

Recolectados los datos, se diseñó una matriz de datos en software estadístico *Statistical Package for the Social Sciences* [SPSS] versión 24, en el cual se procedió a la tabulación de la información. Se utilizó la estadística descriptiva utilizando las tablas de frecuencia y porcentaje, además se utilizó la estadística inferencial de chi cuadrado para determinar la asociación de las variables cualitativas del estudio.

3.7 Aspectos éticos

Se debe tener en cuenta que toda investigación, en la que se involucra a seres humanos siempre se debe considerar una serie de reglas y procedimientos que habrán de aplicarse para proteger a calidad los derechos del usuario sometido a un estudio, teniendo en cuenta los principio de Beneficencia, es decir con los resultados se busca conocer cuáles son las actitudes de los cirujano dentistas, con respecto al principio respeto a la dignidad humana, se tendrá en cuenta las respuestas sin afectar su condición de odontólogos y en el caso del principio de Justicia porque se establecerán los mismos procedimientos con todos los cirujano dentistas, los cuales serán tratados de igual forma, respeto y consideración en base a los criterios de Helsinski.⁴¹

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Actitud del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de virus de inmunodeficiencia humana /síndrome de inmunodeficiencia adquirida en la ciudad de Piura, 2021.

ACTITUD	N	%
Desfavorable	12	11,7
Favorable	91	88,3
Total	103	100

Fuente: Base propia de los autores

En la tabla 1. Muestra que la actitud del cirujano dentista frente al paciente con VIH/SIDA en la ciudad de Piura, fue desfavorable en 11,7% y favorable con 88,3%.

Tabla2. Actitud del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de virus de inmunodeficiencia humana /síndrome de inmunodeficiencia adquiridas según grupo etario, en la ciudad de Piura 2021.

Actitud	Grupo etario						Total		p*
	Joven		Adulto		Adulto Mayor		N	%	
	n	%	n	%	n	%			
Desfavorable	4	3,9	5	4,9	3	2,9	12	11,7	0,077
Favorable	56	54,4	28	27,2	7	6,8	91	88,3	
Total	60	58,3	33	32,0	10	9,7	103	100,0	

Fuente. Base propia del autor

*Prueba de Chi cuadrada nivel de significancia: 0.05

Se aprecia en la tabla 2 la actitud del cirujano dentista frente al paciente con VIH/SIDA en la ciudad de Piura, se distribuye en desfavorable en 3,9% y favorable con 54,4% en jóvenes, la actitud del cirujano dentista se distribuye en desfavorable en 4,9% y favorable con 27,2% en la edad de adultos. La actitud del cirujano dentista se distribuye en desfavorable en 2,9% y favorable con 6,8% en la edad de adulto mayor. En el caso de las pruebas estadísticas Chi cuadrada se determinó que no existe diferencia estadística entre la edad de cada grupo.

Tabla 3. Actitud del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de virus de inmunodeficiencia humana /síndrome de inmunodeficiencia adquirida según sexo, en la ciudad de Piura 2021.

Actitud	Sexo				Total		p*
	Masculino		Femenino		N	%	
	n	%	n	%			
Desfavorable	11	10,7	1	1,0	12	11,7	0.00
Favorable	29	29,2	62	59,1	91	88,3	
Total	40	39,9	63	60,1	103	100	

Fuente. Base propia del autor

*Prueba de Chi cuadrada nivel de significancia: 0.05

En la tabla 3 la actitud del cirujano dentista frente al paciente con VIH/SIDA en la ciudad de Piura, se distribuye en desfavorable en 10,7%, favorable con 29,2% en el sexo masculino, la actitud del cirujano dentista se distribuye en desfavorable en 1% y favorable con 59,1% en sexo femenino. A la prueba de chi cuadrado se obtuvo un valor de $p=0.00$; es decir, existe diferencia estadísticamente significativa sobre la actitud de los cirujanos dentistas entre ambos sexos.

Tabla 4. Actitud del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de virus de inmunodeficiencia humana /síndrome de inmunodeficiencia adquirida según su experiencia de ejercicio profesional, en la ciudad de Piura 2021

Actitud	Experiencia profesional(años)								Total	*p	
	0-5		6-10		11-15		+ de 15				
	n	%	n	%	n	%	n	%			
Desfavorable	2	1,9	2	1,9	3	2,9	5	4,9	12	11,7	
Favorable	55	53,4	21	20,4	5	4,9	10	9,7	91	88,3	0,00
Total	56	55,3	23	22,3	8	7,8	15	14,6	103	100	

Fuente. Base propia del autor

*Prueba de Chi cuadrada nivel de significancia: 0.05

En la tabla 4 se aprecia la actitud del cirujano dentista frente al paciente con VIH/SIDA en la ciudad de Piura , se distribuye en desfavorable en 1,9% y favorable en 53,4 % con el tiempo de ejercicio profesional de 0-5 años, por otro lado la actitud del cirujano dentista se distribuye en desfavorable en 1,9% y favorable con 20,4% en los que trabajan, en el tiempo de ejercicio profesional de 6-10 años, así mismo, la actitud del cirujano dentista se distribuye en desfavorable en 4.9% y favorable con 9,7% en el centro de trabajo con un tiempo de ejercicio profesional +15 años. La prueba de chi cuadrado se obtuvo un $p=0.00$; es decir, existe diferencia sobre la actitud de los cirujanos dentistas según el tiempo de ejercicio profesional.

Tabla 5. Frecuencia de la Actitud del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de VIH/SIDA

Cuestionario*	TD**		D ***		I ****		DA *****		TDA *****	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
¿Cree Ud. que las medidas de barrera que hay en su consultorio son suficientes para tratar a un paciente VIH/SIDA?	0	0	18	17,5	6	5,8	47	45,6	32	31,1
¿Ud. realizaría un tto. con el instrumental de un paciente con VIH a pesar de que ha sido esterilizado con autoclave?	8	7,8	27	26	5	4,9	39	37,9	24	23,3
¿Ud. atiende a un paciente con VIH y para disminuir la contaminación esteriliza y desinfecta el material crítico y semicrítico?	0	,0	3	3	1	1	39	37,9	60	58
¿Cree Ud. que las normas de bioseguridad deberían aplicarse con mayor severidad en los infectados por VIH/SIDA?	2	1,9	7	6,8	1	1	34	33	59	57,3
¿Es necesario que dentro de los tto especiales considere el uso de los antirretrovirales?	2	1,9	10	9,7	22	21,4	36	35	33	32
¿El no tratar a un paciente con VIH/SIDA es por temor a las complicaciones durante el tto. de estas personas?	7	6,8	40	38,8	14	13,6	33	32	9	8,7
¿El no tratar a un paciente con VIH/SIDA en su consultorio es por temor al contagio?	10	9,7	48	46,6	15	14,6	19	18,4	11	10,7
¿Considera Ud., que los pac?, con VIH/SIDA son un riesgo inminente?	7	6,8	47	45,6	16	15,5	25	24,3	8	7,8
¿Su mayor temor de contagio del VIH/SIDA es por vía parenteral, como la sangre?	3	2,9	8	7,8	7	6,8	55	53,4	30	29,1
¿Ud. actuaría de forma favorable si un niño llega a su consulta y su madre le dice que fue por contagio vertical?	0	0	11	10,7	12	11,7	53	51,5	27	26,2
¿Ud., considera que el nivel de contagio de los pac. con VIH es por el tipo de conducta y hábitos que facilita la infección?	4	3,9	20	19,4	10	9,7	46	44,7	23	22,3
¿Está en la capacidad de trabajar con pac? con por VIH/SIDA?	1	1,0	14	13,6	12	11,7	48	46,6	28	27,2
Si Ud. no tiene los conocimientos suficientes sobre atención y manejo de pac. con VIH/SIDA ¿prefiere no atenderlos?	4	3,9	17	16,5	7	6,8	53	51,5	22	21,4
¿Considera Ud. que los cirujanos estomatólogos y/o estudiantes deben de asistir a cursos de educación continua sobre medidas de prevención y control en el tratamiento de pac. Portadores de VIH/SIDA?	0	0	0	0	1	1	25	24,3	77	74,8
¿Considera Ud. que en las universidades deben incluir cursos de educación sobre ciclo de replicación, vía de transmisión y las etapas de la infección del VIH/SIDA?	3	2,9	0	0	1	1	24	23,3	75	72,8

Fuente. Base propia del autor

Totalmente desacuerdo / *Desacuerdo/ ****Indiferente. /*****De acuerdo. /*****Totalmente de acuerdo

Respecto a las preguntas del cuestionario de la tabla 5, los pacientes atendidos en los consultorios dentales esterilizan y desinfectan el material crítico en la totalidad de los casos en un 58%, además se consideró que los tratamientos especiales antirretrovirales en un 35% que respondieron de acuerdo, así mismo, actúan de forma favorable en los contagios verticales en un 51,5% que respondieron de acuerdo, y además los odontólogos consideran que las conductas y los hábitos facilitan la infección en un 44,7%, asimismo, están dispuestos a asistir a cursos de educación en un 74,8% que respondieron totalmente de acuerdo y finalmente deberían considerar en los cursos de las universidades la educación sobre la infección de VIH Sida en el 72,8% que respondieron totalmente de acuerdo.

V. DISCUSIÓN.

Este estudio tuvo por objetivo determinar la actitud del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de VIH-SIDA en la ciudad de Piura 2021. Donde participaron 103 cirujanos dentistas el cual fue la muestra y el cuestionario constaba de 15 preguntas cada una con 5 alternativas según la escala de Likert: Totalmente de acuerdo, de acuerdo, indiferente, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo. Además, la presente investigación se determinó la confiabilidad con un 0.96 la cual se interpreta como excelente, lo cual indica que el instrumento es confiable

Por otro lado, los resultados de esta investigación establecen una actitud favorable de los cirujanos dentistas en un 88,3% hacia los pacientes portadores de VIH/SIDA al igual que Prabhu A, et al.¹¹ quien encontró que el 67,4% de los profesionales presentan una actitud favorable con respecto a los pacientes VIH. Por otro lado, Obreroi S, et al.⁷ en el año (2021), India, mencionan que en sus hallazgos los cirujanos dentistas presentan una actitud favorable en un 72. Por otro lado, Gunardi I, et al.⁸ (2020) en Indonesia en sus hallazgos observo que el 57% presentaron una actitud favorable, todos los resultados coinciden con esta investigación, esto es probable los cirujanos dentistas, deben poseer competencias, buenos conocimientos, actitudes y compromisos ante los pacientes afiliados a instituciones de enseñanza con autonomía y con capacidad para solucionar problemas y capacidad para transformar su práctica, porque el acto de cuidar se consolida a través del vínculo, de confianza entre el profesional y su paciente, todo lo cual se cuida a través de las actitudes humanistas que son practicadas por los cirujanos dentistas.

Por otro lado, los profesionales de la salud deben brindar tratamientos de alta calidad y al mismo tiempo, tener en cuenta sus necesidades, deseos y valores. Así mismo, los cirujanos dentistas de Piura, en los resultados demostraron tener una actitud favorable, esto es debida a que no discrimina y proveen del cuidado oral sin prejuicios. Recordando que todas las personas merecen un trato por igualdad, sin importar raza, credo, religión, trasfondo socioeconómico, etnia o condiciones de salud actuales o condición serológica con respecto a enfermedades de transmisión sexual.

Sin embargo, el autor Lee C, et al¹², en el año 2016 menciona que el 56% de su muestra es desfavorable. Siendo estos resultados que difieren lo encontrado en esta investigación que si se obtuvo una actitud favorable en un 88.3%, lo que deja entrever la buena predisposición de los odontólogos Piuranos hacia los pacientes inmunocomprometidos.

Por otro lado, con respecto al sexo, el estudio muestra una actitud desfavorable en el 10,7% de los varones y para las mujeres se da en 1,0%, por otro lado, la condición de Favorable se configura en el 29,2% y en el caso de las mujeres se establece en el 59.1%, sin embargo, para Hashemipour M, et al.¹⁴ (2015) Irán, determinaron las actitudes de los cirujanos dentistas en la atención de los pacientes infectados con el virus de inmunodeficiencia /síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Con respecto al sexo predominó el sexo masculino con una actitud favorable en un 45,6% y en el sexo femenino con 44,6%. Por ello la tesis muestra los puntajes de las actitudes, que se centran en favorables predominantemente. Lo que da por conclusión que es bastante variado las actitudes positivas tanto en hombre como en las mujeres odontólogas en el 60,1% de nuestros resultados, teniendo en cuenta que las odontólogas son una masa crítica que va en aumento en la ciudad de Piura y en las escuelas de estomatología, a nivel de las universidades. En ese sentido Hashemipour M, et al¹⁴, establece con respecto al sexo, que no hubo diferencias estadísticas entre el sexo y las actitudes, estableciendo independencia ante las pruebas paramétricas ($p>0.05$).

Con respecto al sexo, establecemos que la mayoría de muestra fue de sexo femenino en el 60,1% y en el caso de los varones, representa el 39,9%, además existe diferencia estadísticamente significativa sobre la actitud de los cirujanos dentistas entre ambos sexos ($p<0.05$). Coincidente con los resultados de Dhanya R et al.¹⁰ donde existe una diferencia estadísticamente significativa entre los dentistas masculinos y femeninos en cuanto a la actitud ($P<0.05$), donde las mujeres muestran un aumento en la actitud favorable. En contra parte, los siguientes autores, como en el caso de Rostamzadeh M, et al.⁹ (2018) Irán, no muestran diferencia entre la actitud y sexo ($p>0.05$) parecido a los estudios realizados por Hashemipour M, et al.¹⁴ (2015) Irán, no hubo diferencia entre el

sexo y las actitudes ($p > 0.05$). Asimismo, Gunardi I, et al.⁸ no hubo asociación estadísticamente significativa entre el sexo y la actitud en el manejo de pacientes infectados. Esto puede deberse al hecho de que las mujeres han recibido una formación más formal relacionada al VIH que los cirujanos dentistas varones y además tienen buena voluntad de tratar a los pacientes infectados.

En el caso de grupo etario, en este estudio se determinó que no existe diferencia estadísticamente significativa entre la edad de cada grupo con las actitudes ($p = 0.07$). Estos resultados coinciden con los postulados de Gunardi I, et al.⁸ (2020) Indonesia no encontraron asociación estadísticamente significativa entre la edad y la actitud en el manejo de pacientes portadores de VIH/ SIDA ($p > 0.05$). Sin embargo, dentro de otra perspectiva, Hashemipour M, et al.¹⁴ (2015) en Irán, en su estudio hubo diferencia estadísticamente significativa entre la edad y las actitudes ($p = 0.04$). Así como, los resultados de Rostamzadeh M, et al.⁹ (2018) Irán, muestran una asociación estadísticamente significativa entre la actitud y la edad ($p = 0,02$). La actitud del cirujano dentista se distribuye en desfavorable en el 3,9% y favorable en el 54,4% en la edad de 25-30 años, La actitud del cirujano dentista se distribuye en desfavorable en el 4,9% y favorable en el 27,2% en la edad de 31-40 años. La actitud del cirujano dentista se distribuye en desfavorable en el 2,9% y favorable en el 6,8% en la edad de + 61 años. Esto es probable porque este grupo presenta capacitación actualizada en base a este tema que es el VIH/SIDA y manejan todos los protocolos de bioseguridad. Finalmente cabe destacar, que los resultados favorables, se deben en parte a la buena predisposición de los odontólogos que atienden a nivel de Piura, y que de acuerdo a la información de la edad son predominantemente jóvenes y de sexo femenino, lo que haba muy bien por la calidad de trabajadores en las diferente aéreas de su desempeño laboral.

Los resultados hallados en esta investigación sobre el tiempo de ejercicio profesional predominó aquellos cirujanos dentistas que cuentan de 0-5 años con un 53,4% y la actitud fue favorable en estos casos. Además, se encontró asociación estadísticamente significativa entre el tiempo de ejercicio profesional y la actitud ($p = 0.00$). Estos resultados coinciden con Gunardi I, et al.⁸ (2020) Indonesia encontraron asociación estadísticamente significativa entre la edad y la

actitud en el manejo de pacientes infectados ($p < 0.05$), los cirujanos dentistas de < 1 de un año de tiempo de ejercicio profesional tuvieron una actitud favorable hacia los pacientes con VIH que los de más experiencia profesional. Asimismo, los resultados de Rostamzadeh M, et al.⁹ (2018) Irán, muestran una asociación estadísticamente significativa entre la actitud y la experiencia profesional ≥ 10 años ($p < 0,001$). Esto es debido a que se muestra una actitud siempre favorable de acorde a las necesidades de los pacientes, sin discriminar si es caso positivo de VIH/SIDA, empleando las barreras de bioseguridad en la atención, predominando el grupo etario joven que han tenido probablemente una buena formación académica y están más preparados en la consulta odontológica para atender este tipo de pacientes.

Con respecto a nuestros resultados, encontramos que las medidas de barreras deben de existir en el consultorio piuranos en el 45,6% lo cual es concordante con los postulados de Gunardi I, et al.⁸ (2020) Indonesia, quien menciona que el 38,7% utilizó equipo de protección (como mascarilla, guantes, paño, gafas, estableciéndose para cada trabajo la importancia de las medidas de barrera para evitar exponer el riesgo de infección de VIH derivado de la intención. Por otro lado, en el caso de Rostamzadeh M, et al.⁹ en el año 2018, Irán, menciona que encontraron que el 22,9% estuvo de acuerdo en atender a los pacientes, presentando una desfavorable actitud.

Para el caso de la esterilización de materiales en la autoclave, establece que los odontólogos piurano establecen un de acuerdo en el 37,9%, sin embargo en los postulados de Gunardi I, et al.⁸ (2020) Indonesia, menciona que el 35,5% de los encuestados tiene su consultorio dental tiene esterilización adecuada para prevenir infección por VIH/SIDA, sin embargo el 40,1% no utilizo diferentes instrumentos al paciente que tiene alto riesgo de VIH/SIDA, todo ello no se igualan los resultados, estableciéndose la precariedad en las atenciones odontológicas, vulnerando los principios de bioseguridad de paciente y del personal odontológico.

Con respecto a las normas de bioseguridad se debe mantener en cada paciente con infección de VIH/ Sida en el 58%, sin embargo en el caso de Rostamzadeh M, et al.⁹ (2018) Irán, menciona que el 42,5% de los encuestados previenen y

controlan la transmisión de VIH/SIDA, y el 55,7% están de acuerdo con los principios para prevenir la transmisión del VIH/SIDA, estos resultados son similares, estableciendo la importancia de la aplicación de la prevención y control y bioseguridad en la atención de estos pacientes.

Con respecto al temor sobre las complicaciones durante el tratamiento de los enfermos, encontramos que el 38,8% está en desacuerdo de los odontólogos Piuranos, sin embargo, los postulados de Obreroi. S, et al.⁷(2021) en la India, mencionan que el 88% de los encuestados informan que tratarían a los pacientes con VIH/SIDA independientemente de las posibles complicaciones, por lo que se debe planificar un protocolo de atención, para paliar los sucesos o accidentes dentro de la atención odontológica.

El no tratar a los pacientes, con VIH SIDA, en su consultorio por miedo está en desacuerdo en el 46,6% sin embargo, en los trabajos de Gunardi I, et al.⁸ (2020) Indonesia, menciona que el 32,2% de los cirujanos dentistas está dispuesto a tratar pacientes infectados, por lo que las realidades de ambos trabajos se contradicen, estableciéndose mejor predisposición a tratar con pacientes infectados con a nivel de Piura.

Existe temor, en el tratamiento de estos pacientes a nivel de 10,7%. Sin embargo, de acuerdo a lo mencionado en el Rostamzadeh M, et al.⁹ (2018) Irán, menciona que el 37,7% de los cirujanos dentistas están ansiosos de tratar pacientes por el riesgo de transmisión del VIH/SIDA, estableciendo mejores resultados para los odontólogos piuranos, quienes tienen mejor predisposición para el manejo y afrontamientos de riesgo, en estos pacientes, y de igual forma, los postulados de Rojo M, et al.¹³ (2016), menciona que los odontólogos han aumentado su actitud de riesgo frente a pacientes infectados, en la encuesta de 1996 los dentistas varones percibieron mayor riesgo de contagio, mientras que en el 2014.

Sin embargo, se contradice en estos referentes sobre el temor y riesgo de contagio, los odontólogos de la india, en donde hace mención que el trabajo Obreroi. S, et al.⁷(2021) en la India, establece que el 64% de los encuestados informan que no representa un mayor riesgo de infección a los cirujanos dentistas, esto puede estar dado, en las respuestas de los odontólogos hindúes, sin embargo, hay que tener en cuenta que ambas metodologías, establecen

respuestas a través de cuestionarios, y tendría que verificarse con estudios de seguimiento en estos odontólogos con sus pacientes con síndromes de inmunodeficiencia. Y en ese sentido, nuestros resultados establecen un gran temor sobre el contagio por vía sanguínea en el 53,4% lo cual establecer mayores datos al respecto de Dhanya R, et al.¹⁰ (2017) India, quien menciona que solo el 4,4% presenta un riesgo de contagio por el VIH por una herida por pinchazo de aguja contaminada, lo que establece menores calificaciones de miedo de contraer la enfermedad. Los resultados de la investigación son contradictorios a los postulados de Rostamzadeh M, et al.⁹ (2018) Irán, quien menciona que el 40,6% tratarían a los pacientes sin miedo con VIH/SIDA, lo cual se configuraría como una actitud negligente, teniendo en cuenta los riesgos laborales que presentan los odontólogos, en el tratamiento de estos pacientes infectados.

Al respecto de la capacidad para trabajar con pacientes infectados, establecen que están en la capacidad de laborar en el 46,6% y los resultados son similares a los postulados de Rostamzadeh M, et al.⁹ (2018) Irán, en donde refiere que el 47,2% de los cirujanos dentistas prefiere tratar a pacientes infectados y el 66% los cirujanos dentistas tienen la obligación profesional de tratar a los pacientes con infectados, todo ello establece que los odontólogos están predispuesto a afrontar los riesgos sobre el trabajo en pacientes infectados. Esto se dan en mayor escala en los postulados de Dhanya R, et al.¹⁰ (2017) India, quien refiere que el 89,6% estuvo de acuerdo con tener la responsabilidad de tratar a los pacientes, el 60,7% de los participantes estaban dispuestos a tratar a pacientes con VIH, estableciendo las buenas intenciones de laborar con esta masa crítica de pacientes, siendo concordante con lo dispuesto por Prabhu A, et al.¹¹(2016) en la India, encontrando que el 67,4% de los cirujanos dentistas referiría a pacientes con VIH buscaban tratamiento en su clínica para ser tratado en otro lugar, lo que deja muy bien mencionado, las buenas acciones éticas y responsables con estos pacientes a nivel de Piura y la India.

Sobre la pregunta no se tiene conocimientos suficientes para la atención de los pacientes infectados, se establece que están de acuerdo en el 52%, sin embargo los postulados de Gunardi I, et al.⁸ (2020) Indonesia, mencionan que solo el 23,8% actualizo su conocimiento del VIH/SIDA, lo que dejaría entrever, los déficit

de capacitaciones tanto para los pacientes piuranos como los de la india, evidenciándose una preocupación que debe ser asumida por los colegios profesionales y las universidades para paliar este abismo de desconocimiento sobre el trato y manejo de pacientes infectados.

VI. CONCLUSIONES

1. La actitud fue favorable del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de virus de inmunodeficiencia humana /síndrome de inmunodeficiencia adquirida en la ciudad de Piura 2021.
2. La actitud del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de virus de inmunodeficiencia humana /síndrome de inmunodeficiencia adquirida según grupo etario fue favorable para los jóvenes, adulto y adulto mayor.
3. La actitud del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de virus de inmunodeficiencia humana / síndrome de inmunodeficiencia adquirida fue favorable para el sexo masculino y femenino.
4. La actitud del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de virus de inmunodeficiencia humana / síndrome de inmunodeficiencia adquirida, según experiencia de ejercicio profesional fue favorable en todos los grupos.
5. Las preguntas sobre la actitud del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de virus de inmunodeficiencia humana / síndrome de inmunodeficiencia adquirida, para los pacientes atendidos en los consultorios dentales esterilizan y desinfectan el material crítico en la totalidad de los casos en un 58%, para los tratamientos especiales antirretrovirales en un 35% respondieron de acuerdo, para los que actúan de forma favorable en los contagios verticales en un 51,5% respondieron de acuerdo, asimismo, los odontólogos consideran que las conductas y los hábitos facilitan la infección en un 44,7% fue de acuerdo, asimismo, están dispuestos a asistir a cursos de educación en un 74,8% que respondieron totalmente de acuerdo y por último deberían considerar en los cursos de las universidades la educación sobre la infección de VIH Sida en el 72,8% respondieron totalmente de acuerdo.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a los cirujanos dentistas en general a seguir con esa actitud favorable para así poder brindar una excelente atención de calidad a pacientes portadores con VIH / SIDA tanto en la atención odontológica pública y privada.
2. En lo referente a la actitud sobre el manejo de pacientes con VIH/SIDA en cirujanos dentistas de la ciudad de Piura, según grupo etario joven, adulto, adulto mayor; se recomienda analizar los resultados obtenidos para mejorar y actualizar los conocimientos sobre las medidas de bioseguridad con lo que se lograría mejores actitudes al tratar a pacientes infectados.
3. En relación a la actitud sobre el manejo de pacientes con VIH/SIDA en cirujanos dentistas de la ciudad Piura, según sexo masculino; se recomienda tomar en cuenta los resultados, para mejorar el porcentaje de actitud realizando capacitaciones y cursos prácticos, sobre la importancia de la bioseguridad y diferentes tipos de enfermedades, logrando mejorar la atención de pacientes portadores con VIH/SIDA.
4. Capacitar a los cirujanos dentistas de la ciudad de Piura, sobre todo aquellos profesionales que tengan más de 5 años ejerciendo en alguna institución tanto pública o consultorios privados, en la atención de pacientes portadores con VIH/ SIDA, a través de cursos, talleres, los cuales brindan confianza para la atención de este tipo de pacientes.
5. Se debe realizar capacitaciones sobre el manejo de los pacientes con VIH Sida, en torno a las medidas de bioseguridad, manejo de materiales críticos y que se incluyan en los currículos universitarios, para el egreso de los odontólogos.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la salud. VIH/sida Datos y Cifras 2020 [Internet] 2021 [consultado el 5 de enero del 2021]. Disponible en URL:<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
2. Gobierno del Perú Ministerio de Salud 2017 Nota de prensa. En el Perú cerca de 16,250 personas viven con VIH sin saberlo [Internet] 2021 [consultado el 5 de enero del 2021]. Disponible en URL:<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13045-en-el-peru-cerca-de-16-250-personas-viven-con-vih-sin-saberlo>
3. Garbin C, Wakayama B, Rovida T, Saliba A, Garbin A. Discriminación y prejuicio. La influencia del VIH/SIDA y la Hepatitis B en la actitud de los académicos en odontología. Ciencias de la salud [Internet]. 2018 [consultado el 5 de enero del 2021]; 16(2):279-93. Disponible en URL:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6526705>
4. Castillo B, Moran R. Percepción de pacientes con VIH/SIDA sobre la atención odontológica en Asociación por la Vida (ASPOV)-Piura 2021 [Tesis de pregrado]. Piura: Universidad Cesar Vallejo UCV; 2021 [consultado el 15 de junio del 2021]. Disponible en URL:<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/62976>
5. Bone V. Asistencia Odontológica en pacientes con VIH/SIDA [Tesis de Pregrado]. Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2021 [consultado el 5 de enero del 2021]. Disponible en URL:<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/49774>
6. Méndez J, Pérez B, Pereira A, Ramírez C. Actitud y conocimiento del personal odontológico hacia pacientes VIH/SIDA. Una revisión sistemática. Rev Venez Invest Odont IADR [Internet]. 2019 [consultado el 5 de enero del 2021]; 7(2):121-149. Disponible en URL:<http://bdigital2.ula.ve:8080/xmlui/handle/654321/3372>
7. Oberoi S, Mohanty V, Sharma N, Oberoi A. Self-reported knowledge and attitude toward the treatment of HIV/AIDS infected individuals by the Dental Practitioners working in a public sector institute: A cross-sectional study. J Educ Ethics Dent 2015; 5:14-9 [Internet]. 2019 [consultado el 5 de enero del 2021]. Disponible en URL:<https://doi.org/10.1186/s13007-019-0048-1>

- 2021]; 24:1417-26. Disponible en:https://www.jeed.in/temp/JEducEthicsDent5114-744761_204116.pdf
8. Gunardi I, Salsabila N, Marcia, Amtha R. Dentistsexperienceinfluencesknowledge and attitudesteward HIV patients in West Jakarta, Indonesia, and validation of a new questionnaire. *Oral Dis* [Internet]. 2020[consultado el 15 de diciembre del 2020]; 26 (1):127-132.Disponible en:<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32862523/>
 9. Rostamzadeh M, Afkhamzadeh A, Afrooz S, Mohamadi K, Rasouli MA. Dentists' knowledge, attitudes and practices regarding Hepatitis B and C and HIV/AIDS in Sanandaj, Iran. *BMC Oral Health* [Internet]. 2018[consultado el 10 de diciembre del 2020];18(1): 220. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30563497/>
 10. Dhanya R, Hegde V, Anila S, Sam G, Khajuria R, Singh R. Knowledge, Attitude, and Practicetowards HIV PatientsamongDentists. *J IntSocPrevCommunityDent*[Internet]. 2017 [consultado el 10 de diciembre del 2020];7(2):148-153.Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28462186/>
 11. Prabhu A, Rao A, Reddy V, Krishnakumar R, Thayumanavan S, Swathi S. HIV/AIDS knowledge and itsimplication sondentists. *J NatSciBiolMed* [Internet]. 2016[Consultadoel 10 de diciembre Del 2020]; 5(2):303-307.Disponibleen:<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4121903/>
 12. Lee C, Fan Y, Starr JR, Dogon I. Dentists' and dental students' attitudes, knowledge, preparedness, and willingnessrelatedtotreatment of people living with HIV/AIDS in China. *J PublicHealthDent*[Internet]. 2017[consultado el 15 de diciembre del 2020];77(1):30-38. Disponibleen:<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27427861/>
 13. RojoJ,SalveS,ValdemoroC,PeñarrochaM,AlventosaJ.Changeofattitude in Spanishprofesionaldentists as regardsriskof HIV/Aidsinfection.[Internet].2016[consultado el 15 de diciembre del

- 2020];42(2):67-79.Disponible en
https://www.aesed.com/upload/files/v42n2_5.pdf
14. Hashemipour M, Shahi M, Mirzadeh A, Gandjalikhan S. Knowledge and attitude of post-graduatedentistrystudentsregarding HIV-positive patients. *Journal of Oral Health and Oral Epidemiology* [Internet]. 2016[consultadoel 15 de diciembre del 2020]; 5(3): 120-128.Disponible en:http://johoe.kmu.ac.ir/article_84845.html
 15. Lenis W. VIH disease, Integrase Strand Transfer Inhibitors and the future of elite controllers: bibliographic review. *Infection*[Internet]. 2019 [consultado el 15 de enero del 2021]; 23:61-72.Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-93922019000500061
 16. Cunha G, Galvão M, Pinheiro P, Vieira N. Healthliteracy forpeople living with HIV/Aids: anintegrative review. *Revistabrasileira de enfermagem*[Internet]. 2017 [consultado el 5 de enero del 2021]; 70(1):180-8.Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28226058/>
 17. Lenis W. VIH disease, Integrase Strand Transfer Inhibitors and the future of elite controllers: bibliographic review. *Infection*[Internet]. 2019 [consultado el 15 de enero del 2021]; 23:61-72.Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-93922019000500061
 18. Arias T, Perez M, Ramos A, Capilla C, Ruzafa M, Hueso C. Experiences and Attitudes of Peoplewith HIV/AIDS: A SystematicReview of QualitativeStudies. *International journalofenvironmentalresearch and publichealth*[Internet]. 2020 [consultado el 15 de enero del 2021]; 17(2): 639.Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7014086/>
 19. HessouP, Glele Y, Adekpedjou R, Ahouada C, Johnson C, Boko M, et al. Comparison of theprevalencerates of HIV infectionbetweenmenwhohave sexwith men (MSM) and men in the general population in sub-SaharanAfrica: a systematic review and meta-analysis. *BMC publichealth*[Internet]. 2019 [consultado el 15 de enero del 2021]; 19(1): 1634.Disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-019-8000-x>

20. Costa J, Torres T, Coelho L, Luz P. Adherence to antiretroviral therapy for HIV/AIDS in Latin America and the Caribbean: Systematic review and meta-analysis. *Journal of the International AIDS Society* [Internet]. 2018 [consultado el 15 de enero del 2021]; 21(1): e25066. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5810329/>
21. Gomes A, Siqueira V, Simoes T, Rodrigues G, Da Silva K, Miciele I, et al. Integrative review of literature: nursing care of aged people with HIV. *Revista brasileira de enfermagem* [Internet]. 2018 [consultado el 20 de enero del 2021]; 71:884-92. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/DfxdjSzRgd8vN7gDK8RXXcx/?lang=en>
22. Maciel K, Milbrath V, Irmgard B, Freitag V, Souza M, Alves B. Living with a chronic diagnosis/VIH/SIDA: una mirada a las percepciones de quien vive con el diagnostico. *Revista Cuidarte* [Internet]. 2019 [consultado el 20 de enero del 2021]; 10(3):1B. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732019000300201&script=sci_abstract&tlng=es
23. Lenis W. VIH disease, Integrase Strand Transfer Inhibitors and the future of elite controllers: bibliographic review. *Infection* [Internet]. 2019 [consultado el 20 de enero del 2021]; 23:61-72. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-93922019000500061
24. Cecchini D, Martinez M, Morganti L, Rodriguez C. Antiretroviral therapy containing graltegravir to prevent mother-to-child transmission of HIV in infected pregnant women. *Infectious diseases reports* [Internet]. 2017 [consultado el 5 de febrero del 2021]; 9(2). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28663779/>
25. Ba A, Sanou M, Toguyeni L, Diallo I, Ouedrago A, Catraye J et al. Residual mother-to-child transmission of HIV in Burkina Faso. *African Journal of Clinical and Experimental Microbiology* [Internet]. 2017 [consultado el 5 de febrero del 2021]; 18(2):102-9. Disponible en: <https://www.ajol.info/index.php/ajcem/article/view/154082>
26. Donoso F. Lesiones orales asociadas con la enfermedad del virus de inmunodeficiencia humana en pacientes adultos, una perspectiva clínica.

- Rev. chil. infectol [Internet]. 2016[consultado el 5 de febrero del 2021]; 33(1): 27-35. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182016000700004
27. Maya A, Segovia S, Madrigal S, Abrego I, Salas A. Kaposi's sarcoma in the oral and maxilla facial region: A forgotten neoplasia. Rev. Sociedad Española De Cirugía Oral y Maxilofacial[Internet].2018 [consultado el 5 de febrero del 2021]; 40(1):22-26 Disponible en URL:<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130055817300060>
28. Peña G, Arredondo L, Vila M. Comportamiento clínico y epidemiológico del cáncer de cavidad oral. Rev cubana Estomatol[Internet]. 2016[consultado el 20 de febrero del 2021]; 43(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072006000100003&lng=es
29. García P, Jiménez L. Estudio comparativo sobre la seroprevalencia de HTLV-I en una población de adultos en régimen privado de libertad y una población Urbano marginal de Lima [tesis de pregrado]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016[consultado el 20 de febrero del 2021]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/2076/Garcia_pj.pdf?sequence=1
30. López R. Buccal Injuries in children with the infection for the HIV. Gac MédE spirit[Internet]. 2015[consultado el 20 de febrero del 2021]; 17(3): 15-19. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212015000300004&lng=es.
31. Ghoma L, Sagna T, Soubeiga S, Gwon L, Nkenfou C, Obiri D, et al. Prevention of mother-to-child transmission (PMTCT) of HIV: a review of the achievements and challenges in Burkina-Faso. HIV/AIDS [Internet]. 2019[consultado el 20 de febrero del 2021]; 11:165-177. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6664853/>
32. Ávila I, Villalobos M, Caporaletti M, Torres K. People living with HIV/AIDS: appraisal on dental care in Salta, Argentina/Personas que viven con VIH-SIDA: apreciación sobre la atención odontológica en Salta, Argentina.

- Revista Facultad de Odontología[Internet]. 2020[consultado el 20 de febrero del 2021];32(1):67-77. Disponible en:http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-246X2020000100067
33. Muniz B, Fonte D, Santos S. The perception of the HIV/AIDS patient about the dental surgeon. *Revista Bioética [Internet]*. 2019 [consultado el 20 de febrero del 2021];27(2):289-96. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/7ZGZfrNrMH4w7dLnQQmCGNF/?lang=en>
34. Crego A, Carrillo M, Armfield J, Romero M. Stress and academic performance in dental students: the role of coping strategies and examination-related self-efficacy. *Journal of dental education [Internet]*. 2016 [consultado el 22 de febrero del 2021];80(2):165-72. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26834134/>
35. Monteza T. Nivel de conocimiento sobre la atención de pacientes con Virus de Inmunodeficiencia Humana / Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida en estudiantes del noveno ciclo de la escuela profesional de estomatología [Tesis de pregrado]. Chiclayo: Universidad señor de Sipán; 2016[consultado el 22 de febrero del 2021]. Disponible en:http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USSS_0b2fefaba46c6e43c37f8b39ab18e1ed/Details
36. Concytec. Reglamento De Calificación, Clasificación Y Registro De Los Investigadores Del Sistema Nacional De Ciencia, Tecnología E Innovación Tecnológica - Reglamento Renacyt. *J Chem Inf Model [Internet]*. 2018[consultado el 15 de marzo del 2020];1689–99. Disponible en:https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf
37. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística [Internet]. *Mycological Research [Internet]*. 2018[consultado el 15 de marzo del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1480/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

38. Dawson B. Bioestadística Médica, 4ta edición, Editorial Manual Moderno. México [Internet]. 2005[consultado el 5 de marzo del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/8465>
39. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación [Internet]. 2014[consultado el 15 de marzo del 2021]. 6ta ed. México: INTERAMERICANA M-H; Disponible en: <http://library1.nida.ac.th/termpaper6/sd/2554/19755.pdf>
40. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Int J Morphol [Internet]. 2017[consultado el 20 de marzo del 2021]; 35(1):227–32. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95022017000100037&script=sci_abstract
41. Cunaique C. Actitud del cirujano dentistas frente a los pacientes portadores de VIH/ SIDA en la ciudad de Chiclayo 2017 [Tesis de pregrado]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2017[consultado el 20 de marzo del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4467/Santa%20Cruz%20Cunaique%20.pdf?sequence=1>
42. Piscoya A. Principios éticos en la investigación biomédica Stand Ards of metical practice in biomedical research. Ética Médica [Internet]. 2018[consultado el 20 de marzo del 2021]; 31(4):159–64. Disponible en: <https://medicinainterna.net.pe/sites/default/files/SPMI%202018-4%20159-164.pdf>

ANEXOS

ANEXO 01: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Escala de medición
Actitud cirujano dentista	determinar el carácter, relativamente estable, para actuar y sentir, mediante una respuesta positiva o desfavorable ⁶	Es el carácter, relativamente estable, para actuar y sentir, mediante una respuesta positiva o desfavorable de los cirujanos dentistas frente a circunstancia de atención de pacientes portadores de VIH SIDA, el cual se determinó mediante cuestionario de 15 preguntas.	favorable 28-42 desfavorable 14-27	Nominal

Experiencia de ejercicio profesional.	Tiempo de ejercicio profesional: es el tiempo laboral que ejerce el cirujano dentista. ⁸	Tiempo de ejercicio profesional: es el tiempo laboral que ejerce el cirujano dentista. De Piura dato obtenido del cuestionario.	0-5 (años) 6-10 (años) >10 (años)	De razón
Sexo	Características epidemiológicas de los cirujanos dentistas. ¹²	Dato incluido en el cuestionario.	Masculino Femenino	Nominal
Grupo etario	Características epidemiológicas de los cirujanos dentistas. ¹²	Dato incluido en el cuestionario	Según Minsa: 18-29 años 30-59 años >60 años	Nominal

ANEXO 2

CUESTIONARIO

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Estimados Cirujano dentistas reciban un saludo muy especial y se les agradece por el apoyo que Brindan al responder la presente encuesta que tiene por objetivo conocer la actitud en el manejo de pacientes portadores de VIH/SIDA, como parte de los servicios de salud que se brinda en nuestro país, para así lograr mejoras significativas en los usuarios.

Sus respuestas son estrictamente sinceras, confidenciales y anónimas. Muchas gracias.

Investigadores: Espinoza Castillo Roberto y Teodomiro Merino Abad

I. Datos Generales:

Edad: _____

Sexo: M () / F ()

Tiempo de ejercicio profesional: _____ años

Centro de trabajo Publico () / Privado () / Ambos ()

II. Actitud del Cirujano Dentista:

La presente encuesta tiene por finalidad obtener información sobre “La actitud del cirujano dentista frente a los pacientes portadores de VIH de la ciudad de Piura 2020” por lo que se solicita marcar con un aspa u una cruz de acuerdo con lo que crea correspondiente:

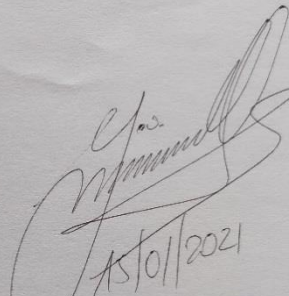
1. TA=Totalmente de acuerdo
2. DA=De acuerdo
3. I=Indiferente
4. ED=En desacuerdo
5. TD=Totalmente en desacuerdo

N°	PREGUNTA	TA	DA	I	ED	TD
1	¿Cree Ud. que las medidas de barrera que hay en su consultorio dental son suficientes para tratar a un paciente portador de VIH/SIDA?					
2	¿Ud. realizaría un tratamiento con el instrumental de un paciente infectado de VIH a pesar de que ha sido esterilizado con autoclave?					
3	¿Ud. atiende a un paciente con VIH y para disminuir la contaminación esteriliza y desinfecta el material crítico y semicrítico?					
4	¿Cree Ud. que las normas de bioseguridad deberían aplicarse con mayor severidad en los pacientes infectados por VIH/SIDA?					
5	Para que Ud. trate a un paciente con VIH/SIDA ¿Es necesario que dentro de los tratamientos especiales considere el uso de los antirretrovirales?					
6	¿El no tratar a un paciente con VIH/SIDA es por temor a las complicaciones durante el tratamiento de estas personas?					
7	¿El no tratar a un paciente con VIH/SIDA en su consultorio dental es por temor al contagio?					
8	¿Considera Ud. que los pacientes con VIH/SIDA son un riesgo inminente de contagio a pesar de todos los cuidados preventivos?					
9	¿Su mayor temor de contagio del VIH/SIDA es por vía parenteral, como la sangre?					
10	¿Ud. actuaría de forma favorable si un niño llega a su consulta y su madre le dice que fue por contagio vertical?					
11	¿Ud. considera que el nivel de contagio de los pacientes con VIH es por el tipo de conducta y hábitos que facilita la infección del virus?					
12	¿Está en la capacidad de trabajar con pacientes infectados por VIH/SIDA?					
13	Si Ud. no tiene los conocimientos suficientes sobre atención y manejo de pacientes con VIH/SIDA ¿prefiere no atenderlos?					
14	¿Considera Ud. que los Cirujano dentista s y/o estudiantes deben de asistir a cursos de educación continua sobre medidas de prevención y control en el tratamiento de pacientes portadores de VIH/SIDA?					
15	¿Considera Ud. que en las universidades deben incluir cursos de educación sobre ciclo de replicación, vía de transmisión y las etapas de la infección del VIH/SIDA?					

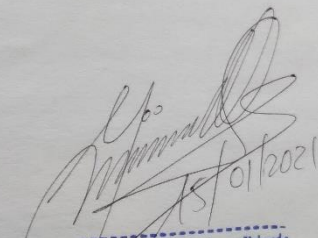
ANEXO 3: VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Resumen del procesamiento de los casos			
		N	%
Casos	Válidos	33	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
Total		33	100,0

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,962	15


 15/01/2021
 Dr. Giancarlo Rodríguez Velarde
 DOCENTE EN INVESTIGACIÓN Y TESIS
 ASESOR ESTADÍSTICO EN CIENCIAS DE LA SALUD
 CNP 48184 RNE IN0274 RNE D00285

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
VAR00001	52,1818	188,966	,805	,959
VAR00002	51,8182	193,403	,790	,960
VAR00003	51,7576	189,502	,792	,960
VAR00004	52,2424	189,439	,740	,961
VAR00005	51,9091	192,398	,779	,960
VAR00006	51,9394	188,434	,788	,960
VAR00007	52,2424	188,064	,782	,960
VAR00008	52,0303	193,280	,694	,961
VAR00009	51,8788	188,547	,831	,959
VAR00010	52,1818	187,528	,814	,959
VAR00011	51,9091	194,273	,677	,962
VAR00012	51,9091	188,710	,840	,959
VAR00013	52,0909	188,585	,785	,960
VAR00014	51,8788	191,672	,749	,960
VAR00015	51,7879	188,860	,823	,959


 15/01/2021
 Dr. Giancarlo Rodríguez Velarde
 DOCENTE EN INVESTIGACIÓN Y TESIS
 ASESOR ESTADÍSTICO EN CIENCIAS DE LA SALUD
 CNP 48184 RNE IN0274 RNE D00285

SAVE OUTFILE='D:\Users\MPFN\Documents\análisis de fiabilidad de roberto.sav'
/COMPRESSED.

ANEXO 4: AUTORIZACIÓN Y APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



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

Piura, 25 de Enero de 2021

DR. CD, JOSE QUIÑONES NUÑEZ
(DECANO DEL COLEGIO DE ODONTOLOGOS DE LA CIUDAD DE PIURA).

Yo, **ESPINOZA CASTILLO Roberto**, identificado con DNI: 42999236 y **MERINO ABAD Teodomiro**, identificado con DNI: 40821803, Bachilleres en estomatología, ante Ud., con el debido respeto me presento y expongo: Que, habiendo iniciado un curso de Titulación en la Universidad Cesar Vallejo, solicito se me pueda otorgar la data de los profesionales colegiados de su institución que dirige y poder publicar mi cuestionario virtual de mi proyecto de investigación en la página del colegio odontológico para que sea llenado por los profesionales colegiados cirujanos dentistas titulado "**Actitud del Cirujano Dentista en el manejo de los pacientes portadores de VIH/SIDA en la ciudad de Piura, 2020**".

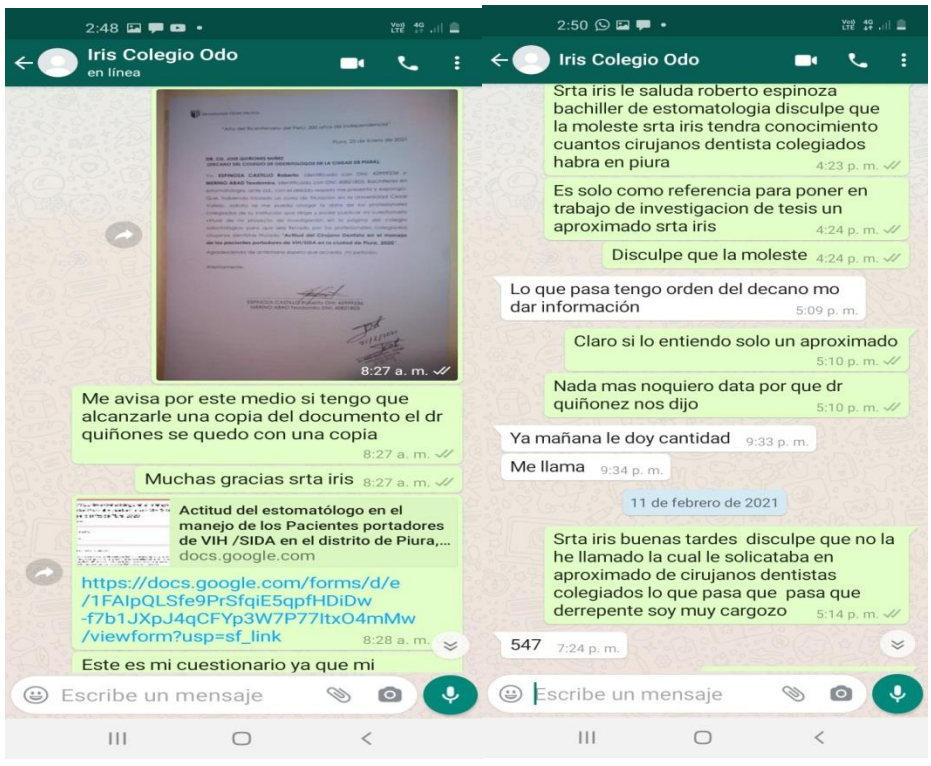
Agradeciendo de antemano espero que acceda mi petición.

Atentamente,

.....
ESPINOZA CASTILLO Roberto DNI: 42999236
MERINO ABAD Teodomiro DNI: 40821803

25/1/2021

Dr. Jose Quiñones Nuñez
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 05151



ANEXO 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCION: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

INVESTIGADOR (A): ESPINOZA CASTILLO ROBERTO, MERINO ABAD TEODOMIRO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Actitud del cirujano dentista en el manejo de los Pacientes portadores de VIH/SIDA en la ciudad de Piura, 2021

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Estamos invitando a usted a participar en el presente estudio (el título puede leerlo en la parte superior) con fines de investigación.

PROCEDIMIENTOS: Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que marque las alternativas que crea conveniente. El tiempo a emplear no será mayor a 20 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 la actitud del cirujano dentista en el manejo de los Pacientes portadores de VIH/SIDA**. Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Cel. **921994826 - 968192059**. Correo: **robert_naval185@hotmail.com, teomerino1211@gmail.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 la investigadora 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: SI NO

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 (PACIENTE): Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora, Cel. **921994826 - 968192059**. Correo: **robert_naval185@hotmail.com, teomerino1211@gmail.com**. 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 escuchado la explicación del (la) investigador(a) y he leído el presente documento 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. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Nombre: DNI: Participante

Nombre: DNI: Testigo

Nombre: DNI: Investigador

Fecha:

ANEXO 6: EVIDENCIAS PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO

Evidencias de muestra

30/12/2020 14:47:51	gijerove2015@gmail.com
30/12/2020 14:59:40	evelyntaypecampoverde@gmail.com
30/12/2020 15:59:11	manuel_2248@hotmail.com
30/12/2020 16:40:21	alexis00073@gmail.com
30/12/2020 16:47:33	nilviarui23@gmail.com
30/12/2020 17:40:11	narismendizv1@upao.edu.pe
30/12/2020 18:34:59	mariofer_nando@hotmail.com
30/12/2020 19:12:52	juelix181818@gmail.com
30/12/2020 19:42:49	mferiag@upao.edu.pe
30/12/2020 21:29:25	saritza.anais.cv@gmail.com
31/12/2020 8:15:05	cd.samyencinas@hotmail.com
8/01/2021 7:18:28	vane_sp_20@hotmail.com
8/01/2021 12:44:58	ferry_0412@hotmail.com
9/01/2021 19:49:16	renatosuq@gmail.com
9/01/2021 20:54:23	Kathya_122@hotmail.com
9/01/2021 22:30:54	borisgabrielvelizcarmen@gmail.com
9/01/2021 22:45:08	belen_nova@hotmail.com
9/01/2021 22:56:40	karen10zr@gmail.com
9/01/2021 23:16:23	vivianaur22@gmail.com
10/01/2021 17:26:03	rsc75@hotmail.com
10/01/2021 17:31:50	veronicaguero@yahoo.com
11/01/2021 20:14:12	Piero_stefhanno@hotmail.com
13/01/2021 14:10:10	daniel.chinchay.cruz@gmail.com
14/01/2021 11:48:14	sanch.20r@outlook.es
14/01/2021 11:48:29	katherine941112@gmail.com
14/01/2021 13:13:56	mparedes535@hotmail.com
14/01/2021 16:35:06	sanch.20r@outlook.es
14/01/2021 19:38:17	braian_013@hotmail.com
15/01/2021 6:38:41	antonhyzapatag@gmail.com
15/01/2021 7:03:09	cortezpiura2019@gmail.com
15/01/2021 9:49:19	cd.mercedes.palacios@gmail.com
15/01/2021 9:56:05	palacioscarrascodriana@gmail.com

15/01/2021 10:11:40	keylinfiorella.93rs@gmail.com
16/01/2021 6:47:01	fagm_2013@hotmail.com
22/01/2021 9:03:45	isabel_09_06@hotmail.com
23/01/2021 11:24:04	emerson_aq@hotmail.com
23/01/2021 12:57:15	kathy19pg@gmail.com
23/01/2021 15:02:31	karen_8727@hotmail.com
24/01/2021 12:49:15	dvelezmoroc@gmail.com
24/01/2021 13:44:10	ana.lais_20@hotmail.com
24/01/2021 14:34:18	marcoph0104@gmail.com
25/01/2021 11:10:55	gastoncm@hotmail.com
25/01/2021 11:42:37	blanquiazul33@yahoo.es
25/01/2021 15:47:20	demetrio.gz@hotmail.com
26/01/2021 14:21:24	rosa.paredes19@hotmail.com
26/01/2021 14:24:21	angelo92@hotmail.com
26/01/2021 14:24:27	jessica_19_7@hotmail.com
26/01/2021 14:25:57	forevermeliss@gmail.com
26/01/2021 14:35:19	goicochea_1994@hotmail.com
26/01/2021 14:41:26	line08caro@gmail.com
26/01/2021 16:44:25	nani.alzamora@outlook.com
26/01/2021 23:41:43	fiorellaro24@gmail.com
28/01/2021 22:58:12	oriana_goat@hotmail.com
30/01/2021 20:56:43	oterocueva_6@hotmail.com
31/01/2021 8:38:04	Caroalban470@gmail.com
31/01/2021 10:28:55	mafer.ruizaquino@gmail.com
1/02/2021 10:43:03	juanrodolfo026@hotmail.com
1/02/2021 10:54:21	drgomezjunior@hotmail.com
1/02/2021 10:58:23	piura.brackets@hotmail.com
1/02/2021 11:39:51	endrinahs@gmail.com
1/02/2021 12:17:46	carito22.anton@gmail.com
1/02/2021 12:42:25	anlly04leo@hotmail.com
1/02/2021 12:50:20	arabela.atodepella@yahoo.es
1/02/2021 13:06:54	pherrera@ucv.edu.pe
1/02/2021 13:28:17	ameliaugarte@hotmail.com
1/02/2021 22:12:24	joecuro6@gmail.com

3/02/2021 11:50:31	alessandrastillolla@gmail.com
3/02/2021 13:13:59	fatsi.1911@hotmail.com
5/02/2021 13:54:08	evana1811@gmail.com
5/02/2021 15:31:17	nurymorantevega@gmail.com
5/02/2021 15:33:52	maleja.mg8@gmail.com
5/02/2021 17:45:14	neilrobert81@gmail.com
5/02/2021 19:00:29	mariangl291189@hotmail.com
5/02/2021 19:00:37	francesca.perez.anton@gmail.com
5/02/2021 20:59:53	katherine.giron@gmail.com
5/02/2021 21:39:42	danybilly@hotmail.com
6/02/2021 5:02:52	jorgeniltonpalomino@gmail.com
6/02/2021 15:26:05	fr3d7c45tr0@gmail.com
6/02/2021 18:28:53	cgarciacavero3@hotmail.com
7/02/2021 7:31:56	juan74socola@gmail.com
7/02/2021 7:40:17	jaimedent@hotmail.com
7/02/2021 12:21:22	karimjane@hotmail.com
7/02/2021 12:21:52	jany_07_2011@hotmail.com
7/02/2021 12:33:10	sandrobb67@hotmail.com
7/02/2021 13:57:49	pamelaemilaura@gmail.com
7/02/2021 14:10:00	francesca.perez.anton@gmail.com
7/02/2021 20:31:34	mariangl291189@hotmail.com
7/02/2021 21:15:22	ritzievr@gmail.com
7/02/2021 22:15:11	karimjane@hotmail.com
8/02/2021 7:22:42	dra_mariangl@hotmail.com
9/02/2021 11:50:49	sandrobb67@hotmail.com
9/02/2021 17:49:01	ceciliarondan30@hotmail.com
9/02/2021 19:06:30	claudia_chinita9@hotmail.com
9/02/2021 21:37:47	karol_gaes@hotmail.com
9/02/2021 22:58:26	jdevoto_02@hotmail.com
10/02/2021 10:15:31	mediclub01@hotmail.com
10/02/2021 14:46:26	sandracorri@hotmail.com
10/02/2021 17:42:00	larc997@hotmail.com
10/02/2021 21:13:57	macarenacastillopasapera@hotmail.com
21/02/2021 12:48:18	vale-sanchez00@hotmail.com

21/02/2021 12:53:22	jorvic2994@hotmail.com
21/02/2021 12:57:09	gracesalda18@gmail.com
21/02/2021 13:01:04	anny_9308@hotmail.com

EVIDENCIAS DE CUESTIONARIO DE GOOGLE FORMS

10:39 docs.google.com

Actitud del estomatólogo en el manejo de los Pacientes portadores de VIH /SIDA en el distrito de Piura, 2020

*Obligatorio

Dirección de correo electrónico *

Tu dirección de correo electrónico

Consentimiento Informado *

Autorizo a autorizo al bachiller de estomatología Bach .Roberto Espinoza y Teodomiro Merino realizársele una ficha de recolección de datos sobre el examen de su cavidad oral para la ejecución de su tesis titulada: actitud del estomatólogo en el

Consentimiento Informado *

Autorizo a autorizo al bachiller de estomatología Bach .Roberto Espinoza y Teodomiro Merino realizársele una ficha de recolección de datos sobre el examen de su cavidad oral para la ejecución de su tesis titulada: actitud del estomatólogo en el

No acepto

Edad *

25-30 años

31-40 años

51-60 años

+ 61 años

10:40

Sexo *

Masculino

Femenino

tiempo de ejercicio profesional *

0-5 años

6-10 años

11-15 años

+ de 15 años

¿Cree usted que las medidas de barrera que hay en su consultorio dental son suficientes para tratar a un paciente portador de VIH/SIDA? *

Totalmente de acuerdo

De acuerdo

Indiferente

En desacuerdo

Totalmente en desacuerdo

¿Usted realizaría un tratamiento con el instrumental de un paciente infectado de VIH a pesar de que ha sido esterilizado con autoclave? *

Totalmente de acuerdo

De acuerdo

Indiferente

En desacuerdo

Totalmente en desacuerdo

¿Usted atiende a un paciente con VIH y para disminuir la contaminación esteriliza y desinfecta el material crítico y semicrítico? *

Totalmente de acuerdo

De acuerdo

Indiferente

En desacuerdo

Totalmente en desacuerdo

¿Cree usted que las medidas de bioseguridad deberían aplicarse con mayor

10:40 10:40

¿Cree usted que las normas de bioseguridad deberían aplicarse con mayor severidad en los pacientes infectados por VIH/SIDA? *

Totalmente de acuerdo

De acuerdo

Indiferente

En desacuerdo

Totalmente en desacuerdo

¿El no tratar a un paciente con VIH/SIDA es por temor a las complicaciones durante el tratamiento de estas personas? *

Totalmente de acuerdo

De acuerdo

Indiferente

En desacuerdo

Totalmente en desacuerdo

Para que usted trate a un paciente con VIH/SIDA ¿Es necesario que dentro de los tratamientos especiales considere el uso de los antirretrovirales? *

Totalmente de acuerdo

De acuerdo

Indiferente

En desacuerdo

Totalmente en desacuerdo

¿El no tratar a un paciente con VIH/SIDA en su consultorio dental es por temor al contagio? *

Totalmente de acuerdo

De acuerdo

Indiferente

En desacuerdo

Totalmente en desacuerdo

¿El no tratar a un paciente con VIH/SIDA es

¿Considera usted que los pacientes con VIH/SIDA son un riesgo inminente de contagio a pesar de todos los cuidados preventivos? *

III O < III O <

10:40 10:40

Totalmente de acuerdo

De acuerdo

Indiferente

En desacuerdo

Totalmente en desacuerdo

¿Su mayor temor de contagio del VIH/SIDA es por vía parenteral, como la sangre? *

Totalmente de acuerdo

De acuerdo

Indiferente

En desacuerdo

Totalmente en desacuerdo

¿Usted considera que el nivel de contagio de los pacientes con VIH es por el tipo de conducta y hábitos que facilita la infección del virus? *

Totalmente de acuerdo

De acuerdo

Indiferente

En desacuerdo

Totalmente en desacuerdo

¿Esta en la capacidad de trabajar con pacientes infectados por VIH/SIDA? *

Totalmente de acuerdo

De acuerdo

Indiferente

En desacuerdo

Totalmente en de > rdo

III O < III O <

10:40 4G

10:40 4G

Si usted no tiene los conocimientos suficientes sobre atención y manejo de pacientes con VIH/SIDA ¿prefiere no atenderlos? *

Totalmente de acuerdo

De acuerdo

Indiferente

En desacuerdo

Totalmente en desacuerdo

¿Considera usted que los cirujanos estomatólogos y/o estudiantes deben de asistir a cursos de educación continua sobre medidas de prevención y control en el tratamiento de pacientes portadores de VIH/SIDA? *

Totalmente de acuerdo

De acuerdo

Indiferente

En desacuerdo

Totalmente en desacuerdo

VIH/SIDA:

Totalmente de acuerdo

De acuerdo

Indiferente

En desacuerdo

Totalmente en desacuerdo

¿Considera usted que en las universidades deben incluir cursos de educación sobre ciclo de replicación, vía de transmisión y las etapas de la infección del VIH/SIDA? *

Totalmente de acuerdo

De acuerdo

Indiferente

En desacuerdo

Totalmente en desacuerdo

Enviar

El formulario se creó en Universidad Nacional de Piura.
[Denunciar abuso](#)

Google Formularios