



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA  
PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

**Conocimiento sobre el COVID-19 en cirujanos dentistas del  
departamento de San Martín, 2022.**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
CIRUJANO DENTISTA

**AUTORES:**

García Pasmíño, Vanessa Nicole (ORCID: 0000-0002-6328-9724)

Hidalgo Portilla, Samantha (ORCID: 0000-0001-7577-122X)

**ASESOR:**

Ms. Catherin Angélica Ruiz Cisneros (ORCID: 0000-0002-0978-3465)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

PIURA – PERÚ

2022

## **Dedicatoria**

A Dios, por estar cuidándome y brindándome fortaleza para poder llegar a este momento tan importante en mi formación profesional.

A Kelly y Juan Carlos, mis padres, por ser pilares importantes y la razón de mi vida, por su amor y apoyo incondicional.

A mis abuelitos Julia y Juan Segundo por haber aportado grandes cosas a mi vida, y me han ayudado a enfrentar la gran tarea de encarar a la sociedad.

**Vanessa.**

A Dios, mi inspiración, forjador, acompañante y padre celestial, que siempre me levanta en cada tropiezo brindándome su incomparable amor en este sendero largo de la vida.

A Euclides Hidalgo Díaz, mi padre y ángel, quien desde el cielo me brinda ese apoyo y fortaleza que necesito para dar cada paso importante en mi vida.

A Saby Malena Portilla Ushiñahua, mi madre, que siempre estuvo a mi lado apoyándome en la tribulación y decaimiento, nunca dejando que me rindiera.

**Samantha.**

## **Agradecimiento**

Nuestro agradecimiento a Dios por protegernos a lo largo de nuestro camino y por darnos fortaleza para superar los obstáculos y dificultades en la vida.

Nuestra gratitud sincera a los docentes de la Universidad César Vallejo que colaboraron con su instrucción; y aquellos que, directa o indirectamente, ayudaron en el desarrollo de este trabajo.

A nuestra asesora, Ms. Catherin Angélica Ruiz Cisneros, por su apoyo, paciencia y orientación durante la realización de este trabajo de investigación.

**Las autoras.**

## Índice de contenidos

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	vi
Resumen .....	vii
Abstract .....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	4
III. MÉTODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	14
3.2. Variables y operacionalización .....	14
3.3. Población, muestra y muestreo .....	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	15
3.5. Procedimientos .....	16
3.6. Método de análisis de datos .....	17
3.7. Aspectos éticos.....	17
IV. RESULTADOS .....	18
V. DISCUSIÓN.....	25
VI. CONCLUSIONES.....	31
VII. RECOMENDACIONES.....	32
REFERENCIAS.....	33
ANEXOS	
ANEXO 1: Matriz de Operacionalización de Variables.	
ANEXO 2: Cálculo del Tamaño de la Muestra.	
ANEXO 3: Instrumento de Recolección de Datos.	
ANEXO 4: Consentimiento Informado.	

ANEXO 5: Validez y Confiabilidad de los Instrumentos de Recolección de Datos.

ANEXO 6: Autorización de Aplicación del Instrumento.

ANEXO 7: Capturas de Pantalla de la Plataforma Google Forms.

ANEXO 8: Fotografías.

## Índice de tablas

Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín, año 2022.....	18
Tabla 2: Nivel de conocimiento según edad de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín, año 2022.....	19
Tabla 3: Nivel de conocimiento según sexo de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín, año 2022.....	20
Tabla 4: Nivel de conocimiento según tiempo de ejercicio profesional de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín, año 2022.....	21
Tabla 5: Conocimiento por pregunta de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín, año 2022.....	22

## RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín, año 2022. La investigación es básica, de diseño no experimental, transversal, descriptivo simple, prospectivo. La muestra estuvo constituida de 156 encuestados. Para la recolección de datos se aplicó la técnica de la entrevista, como instrumento se empleó el cuestionario previamente validado por Sezgin, GP. et al. Obteniéndose como resultados que el 72.44% de los cirujanos dentistas pertenecieron al nivel alto conocimiento, luego de realizar la prueba estadística las variables nivel de conocimiento y grupo etario, nivel de conocimiento y sexo, nivel de conocimiento y tiempo de ejercicio profesional no estuvieron relacionadas. Siendo la respuesta de mayor prevalencia del 95.5% que considera que debe realizar el cementado final del puente o corona dental si la restauración temporal se pierde, rompe o causa irritación gingival durante la pandemia; y la de menor prevalencia de un 55.1% considera realizar una intervención de emergencia en caso de pulpitis aguda pero no tratar al paciente en una sola cita durante la pandemia COVID19. Concluyéndose que el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín fue bueno.

Palabras claves: Dentista; COVID-19; Coronavirus; Conocimiento; Odontología.

## **ABSTRACT**

The objective of the study was to determine the level of knowledge about COVID-19 of dental surgeons in the department of San Martin, year 2022. The research is basic, non-experimental, cross-sectional, simple descriptive, prospective design. The sample consisted of 156 respondents. For data collection, the interview technique was applied, as an instrument the questionnaire previously validated by Sezgin, GP was used. et al. Obtaining as results that 72.44% of the dental surgeons belonged to the high level of knowledge, after performing the statistical test the variables level of knowledge and age group, level of knowledge and sex, level of knowledge and time of professional practice were not related. The response with the highest prevalence of 95.5% who considers that the final cementation of the dental bridge or crown should be carried out if the temporary restoration is lost, breaks or causes gingival irritation during the pandemic; and the one with the lowest prevalence of 55.1% considers performing an emergency intervention in case of acute pulpitis but not treating the patient in a single appointment during the COVID19 pandemic. Concluding that the level of knowledge about COVID-19 of the dental surgeons of the department of San Martin was good.

Keywords: Dentist; COVID-19; Coronavirus; Knowledge; Dentistry.



## **I. INTRODUCCIÓN**

La manifestación y extensión del virus SARS-CoV-2, que ocasiona la afección del COVID-19, ha acarreado consigo diversas investigaciones que señalan la transmisión del virus, mediante la inhalación de aerosoles, gotitas de individuos contaminados o el contacto de manera directa con las membranas mucosas, fluidos orales e instrumentos y/o superficies contaminadas. A causa del nivel obtenido de contagio, diversas investigaciones recomiendan continuar con las medidas preventivas y fortalecer la salud pública.<sup>1</sup>

A saber, el cirujano dentista presenta un elevado riesgo de contagio debido a la exposición de saliva, sangre y aerosoles al momento de llevar a cabo los procedimientos dentales. Debido a ello es imprescindible reconocer el tratamiento odontológico requerido para cada persona previa a su consulta, considerando los peligros y beneficios vinculados con este tratamiento y la salud general de la persona.<sup>2</sup>

Al comenzar la pandemia, se trató de eludir los procedimientos odontológicos como se evidencia en una investigación llevada a cabo en un hospital odontológico que se desempeña como centro dental de urgencia 24 horas de la ciudad de Beijing en China, donde se reportó una disminución del 38% en admisión a urgencias estomatológicas al inicio del brote por motivo al miedo de contagio por COVID-19 de las personas, y la carencia de protocolos de bioseguridad durante las urgencias estomatológicas luego de decretarse la pandemia.<sup>3</sup>

Es cierto que hoy en día, diversos países de manera gradual están renovando sus protocolos de bioseguridad para la atención estomatológica, esto es debido a una minuciosa revisión de la información de investigaciones científicas y evidencia clínica. Como ejemplo está el llevado a cabo por Italia, donde se pormenorizan la experiencia de sus odontólogos, los cuidados de prevención profesional que estos emplean y la disposición que afrontan en la consulta estomatológica a través de ensayos científicos.<sup>4</sup>

A pesar de ello, todavía existen muchas preguntas respecto al tema, debido a que estas medidas son nuevas y muchos odontólogos no conocen de esta protocolización, y pueden llegar a prescindir de ciertos momentos importantes

en la consulta clínica teniendo un elevado riesgo de contagio para su salud, la salud del personal a su responsabilidad, pero principalmente la de sus pacientes.<sup>3</sup>

El gobierno peruano emitió la directiva sanitaria N° 100/MINSA/2020/DGIESP que ofrece información acerca de los protocolos de bioseguridad antes, durante y después de la atención estomatológica con el propósito de disminuir considerablemente el riesgo de infección en la que se ubica el cirujano dentista y el paciente frente a la pandemia COVID-19.<sup>5</sup>

Los cirujanos dentistas son estimados como profesionales de primera línea debido a que existe una exposición permanente a microorganismos y contacto directo con las mucosas y fluidos corporales de los pacientes; sumado a que pueden portar el virus en merito a su labor innata; motivo por el cual se convierten en parte de la solución a este problema de salud pública. Motivo por el cual, es de necesidad primordial que los cirujanos dentistas se capaciten de manera constante y permanente, presenten actitud receptiva a actualizaciones al ser un tema novedoso y de amplia literatura científica; para continuar brindando sus servicios minimizando riesgos.<sup>5</sup>

Por ende, ante esta nueva normalidad, es indispensable determinar si los cirujanos dentistas tienen el conocimiento obligatorio sobre el COVID-19 mínima para brindar atención odontológica en el entorno de la pandemia.

De acuerdo al análisis problemático, se plantea dar a conocer ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín, año 2022?

Como justificación teórica es importante porque sería pionero en la Región San Martín acerca del nivel de conocimiento sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas y podrá servir de antecedente teórico de futuras investigaciones. Como justificación metodológica se está empleando en la presente investigación un instrumento validado por Sezgin, GP. en Turquía. Como justificación social, la realización de este tipo de investigaciones fomentará en organismos como el Colegio Odontológico del Perú o Ministerio de Salud la confección de estrategias y/o propuestas para mejorar la capacitación al profesional de la salud bucal. Y como justificación practico/clínico; esta investigación es útil y novedoso, debido

a que es de los primeros sobre conocimientos del COVID-19 que presentan los cirujanos dentistas y servirá para reconocer las fortalezas y debilidades sobre el tema; de esta manera, se podrá dar sugerencias a fin de mejorar el diseño de las estrategias de aprendizaje para incrementar el nivel académico y refinar las prácticas odontológicas clínicas.

El objetivo general planteado es determinar el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín, año 2022. Y se plantea como objetivos específicos: establecer el nivel de conocimiento según edad de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín, año 2022, establecer el nivel de conocimiento según sexo de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín, año 2022, establecer el nivel de conocimiento según tiempo de ejercicio profesional de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín, año 2022 y establecer el conocimiento por pregunta de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín, año 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

Cavazos-López EN. et al. <sup>6</sup> el año 2020 en México, en su estudio cuyo objetivo fue detallar los conocimientos genéricos sobre el SARS-CoV-2, en una muestra de 1031 odontólogos mexicanos de ellos el 65% son de sexo femenino, cuyo rango etario oscilaba de 20 a 40 años, con una ligera prevalencia entre uno a 10 años de práctica odontológica (38%). Se llevó a cabo un estudio descriptivo, transversal empleando un instrumento de evaluación que se compartió en línea a asociaciones públicas, privadas e instituciones dentales mexicanas. El 85.5% respondieron correctamente sobre el periodo de incubación. El 98.9% reconocen a la fiebre y a la disnea como síntomas principales. El 99.6% señala a la higiene de manos como norma para prevenir el contagio. En cuanto a la atención odontológica: el 61% señala a sólo las urgencias, y un 33% señala que ninguna atención deba darse; dentro de las atenciones de urgencia que pudiera brindarse tenemos 84.9% dolor asociado a pulpitis, 71.2% absceso periapical, 64.7% trauma dental, 35.8% retiro de sutura, 6.9% ajuste de ortodoncia. Concluyendo que los cirujanos dentistas presentan conocimientos generales del SARS-CoV-2.

Gómez-Clavel, J. et al. <sup>7</sup> el año 2020 en México, con el propósito de describir los conocimientos de los dentistas durante la pandemia de COVID-19. Mediante una encuesta anónima a 703 dentistas, de los cuales el 73,1% (514) fueron mujeres y el 53,6% (377) eran dentistas con 1 a 10 años de experiencia. En este estudio descriptivo transversal, se distribuyó una encuesta anónima a los odontólogos, que incluyó información sobre las características sociodemográficas y profesionales de los odontólogos, las prácticas clínicas durante la pandemia y las percepciones sobre la aplicación de la prevención de infecciones y guía de control para entornos dentales durante la pandemia de COVID-19. El 97.7% señalan que la fuente principal de contagio es mediante gotas respiratorias cuando un sujeto infectado tose, estornuda o habla; el 96.7% señalan que, durante los procedimientos dentales, el uso de la pieza de mano o raspador ultrasónico y el triple jeringa produce un aerosol visible que contiene grandes gotas con potencial de contagio. El 84.8% cree que es necesario verificar que el respirador N95 haya sido aprobado por NIOSH. El 80.4% considera que el uso de respiradores N95 se vuelve necesario. El 78.2% considera que durante la

pandemia se debe posponer los procedimientos electivos, cirugías y no urgentes. Concluyendo que gran número de los odontólogos encuestados tenían un buen nivel de conocimiento sobre las rutas de transmisión del SARS-CoV-2; sin embargo, existe una gran preocupación con respecto a la posibilidad de infectarse y padecer COVID-19.

Sezgin, GP. et al. <sup>8</sup> el año 2020 en Turquía, cuyo propósito fue determinar los niveles de conocimiento y percepciones de los odontólogos con respecto a las medidas preventivas que deben tomarse antes y después de los procedimientos dentales. En este estudio descriptivo transversal, el 67% de los participantes eran mujeres; el 48.3% fueron mayores de 30 años y el 43.8% tenían menos de 5 años de práctica. Se envió a los dentistas 37 preguntas a través de un enlace en línea en el periodo de las dos primeras semanas de abril de 2020. El cuestionario consistía en preguntas relacionadas con el grado de conocimiento de los dentistas sobre el COVID-19 durante el período pandémico. Se determinó que el 1.5% tenían poco conocimiento, el 12% moderadamente informados y el 86,5% alto conocimiento. De 267 odontólogos, el 99.3% respondieron que el período de incubación de COVID-19 duraba de dos a catorce días. El 99.6% que los síntomas de COVID-19 que se presentan son fiebre, tos y dificultad para respirar. El 100% señalaron a la higiene de manos tiene la máxima importancia en la transmisión del COVID-19. El 13.9% considera que los procedimientos dentales de rutina deberían continuarse si es necesario. El 40.4% realiza procedimientos dentales que no generen aerosoles durante la pandemia. El 33.3% realizó una intervención de urgencia en pulpitis aguda. El 66.3% prescribo antibióticos y medicamentos antiinflamatorios y pospuso el tratamiento a una cita después de la pandemia. Llegaron a la conclusión que el grado de conocimiento de los dentistas que trabajan en Estambul sobre la pandemia de COVID-19, es considerablemente alto. Sin embargo, existen lagunas de información con respecto a los tratamientos dentales de emergencia.

Kamate SK, et al. <sup>9</sup> el año 2020 en La India, llevan a cabo una investigación con el propósito de evaluar los conocimientos de los odontólogos con respecto a la pandemia de la enfermedad del COVID-19. En este estudio descriptivo transversal se empleó un cuestionario en línea a nivel mundial, usando una combinación de conveniencia y muestreo de bolas de nieve. Llegando a

registrarse 860 con respuestas completas. Se observó un conocimiento alto en el 92,7% y mediano conocimiento en el 7.3% de los odontólogos participantes. El 34.5% de los participantes tenían de 2 a 5 años de práctica odontológica. El 99,8% informó que el uso de mascarillas bucales podría prevenir su transmisión. El 100% estuvieron de acuerdo en la higiene de manos y equipo de protección personal fueron muy eficaces en la prevención de infecciones. Se observaron puntuaciones altas, es decir buenas en conocimientos. Se concluyó que los cirujanos dentistas presentaron buenos conocimientos y puntajes de práctica, lo cual es significativo para el control del COVID-19.

Al-Nerabiah, Z. et al. <sup>10</sup> el año 2020 en Siria, se plantea como propósito evaluar el conocimiento de los odontólogos hacia COVID-19. Estudio de corte descriptivo transversal donde se empleó una encuesta en línea; con interrogantes formuladas en base al reporte brindado por la OMS para COVID-19 a 7233 dentistas. El 64% de los encuestados eran mujeres. El 68% de los encuestados estaba en un rango de edad de 25-35 años. El 51% tenía una práctica odontológica de 2-4 años. Sólo el 45% estaba familiarizado con el hecho de que la tos, la fiebre y la falta de aire son síntomas comunes de COVID-19. El 59% conocían las vías de transmisión y los medios de protección de la comunidad. El 79% de los odontólogos sabían que el período de incubación podía extenderse hasta catorce días. El 85% sabía que los dentistas enfrentan el mayor riesgo de infectarse con COVID-19. El 69% de los dentistas están aplicando medidas de protección durante los tratamientos dentales. Se concluye que los cirujanos dentistas sirios sabían la definición de COVID-19, cuál era su período de incubación y los medios de prevención en la práctica clínica odontológica.

Candeiro, G. et al. <sup>11</sup> el año 2020 en Brasil, en su estudio descriptivo transversal cuyo propósito fue determinar el grado de conocimiento de los odontólogos brasileños sobre COVID-19 y sus repercusiones profesionales. Se empleó una encuesta a través de aplicaciones de redes sociales como WhatsApp, Instagram y Facebook. a 2058 de los cuales el 72.92% son mujeres. El 33.44% encuestados oscilaban en el rango etario desde 31 a 40 años. El 23.09% tenía de 31- 30 años de ejercicio profesional. Su nivel de conocimiento sobre los síntomas de COVID-19 estuvo significativamente influenciada por factores tales

como edad y años de experiencia dental. El 76,53% de ellos informó que el empleo de equipo de protección personal convencional (EPI) es insuficiente para prevenir la transmisión de COVID-19. El 91,7% de ellos había suspendido los procedimientos dentales electivos. El 55,69% informó haber realizado solo procedimientos de emergencia. Mientras que el 9,32% de ellos consideró tratamientos de endodoncia segura. El 32,65% consideró seguro tratar emergencias en medio de una pandemia. Los síntomas más comunes reportados de COVID-19; fueron dificultad respiratoria (92,46%), tos seca (90,87%), fiebre alta (80,61%), dolor de garganta (58,17%) y dolor de cabeza (55,93%). Concluyendo que los cirujanos dentistas brasileños conocen los signos y síntomas de COVID-19; practican el distanciamiento social y tratan solo emergencias dentales y pacientes que requieren atención urgente.

Borja, C. et al. <sup>12</sup> el año 2020 en Lima, realizaron un estudio descriptivo transversal para determinar el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 de odontólogos de Lima y Callao. En una muestra de 1047 profesionales, a los que se les aplicó un cuestionario virtual de 15 preguntas. Se determinó que el 84,1% de los odontólogos encuestados tuvo un nivel de conocimientos intermedio, seguido de un 11,3% con un nivel alto y un 4,6% con un nivel bajo. Concluyendo que los odontólogos que presentan un nivel alto de conocimientos sobre la enfermedad se caracterizan por ser de sexo masculino, laborar en los distritos de Lima central, tener más de 11 años como profesionales

Banerjee P. et al. <sup>13</sup> el año 2021 en La India, en su estudio descriptivo transversal cuyo propósito fue evaluar el conocimiento y la conciencia entre los dentistas sobre la infección por COVID-19. Se administró y registró un cuestionario en Google Form a 580 profesionales de la odontología. 330 hombres y 250 mujeres 184 encuestados estaban en el grupo de edad de 18 a 30 años, 290 estaban en el grupo de edad de 31 a 40 años, 80 estaban en el grupo de edad de 41 a 50 años y 36 encuestados tenían más de 50 años. La experiencia laboral fue <5 años en 232, 5-10 años en 260 y >10 años en 90 encuestados. Un total de 510 (88%) de los encuestados respondió correctamente que el período de incubación del virus COVID-19 es de 2 a 14 días. El nivel de conocimiento fue bueno en el 81 %, regular en el 9,5 % y deficiente en el 10,5 % de los encuestados.

Concluyeron que los profesionales dentales tenían un conocimiento y una conciencia aceptables sobre la infección por COVID-19.

Bains VK. et al. <sup>14</sup> el año 2021 en La India, realizan un estudio descriptivo transversal, con el propósito de evaluar los conocimientos de los dentistas en relación al COVID-19, a través de una encuesta electrónica a 590 dentistas; 55.0% eran mujeres; 48.1% estaban en el rango etario de 20 a 30, 28.13% de 31 a 40 años, 14.74% de 41 a 50 años, 8.3% de 51 a 60 años y 0.67% mayores de 60 años. Los encuestados el 40.6% tenían experiencia profesional de 0-5 años. El 95,8% de los participantes respondieron que los síntomas de la COVID-19 son fiebre, tos y dificultad para respirar. 63 participantes (52,9%) considera la higiene de manos es de gran importancia en la transmisión del COVID-19. 93 participantes (78,2%) considera que no realizaría procedimientos dentales que no produzcan aerosoles. 85 participantes (71,4%) cree que al realizar procedimientos si no contara con mascarilla N95 / FFP3, no sería suficiente emplear una mascarilla estándar de dos pliegues. 114 participantes (95,8%) creen que el paciente debería hacer gárgaras antes del procedimiento dental durante la pandemia causada por el coronavirus. 101 participantes (84,9%) considera que debe realizar la extirpación y completar el tratamiento en una segunda cita después de la pandemia. 74,0% de los participantes realizaría tratamiento en casos de osteítis, alveolitis, pericoronitis y dolor de la tercera molar. 63,8% de los participantes realizaría tratamiento si hay dolor en pacientes con tratamiento ortodóntico cuyos brackets o alambres se hayan roto. El 61,5% de los encuestados tenían buen conocimiento, mientras que solo el 26,8% tenían un alto nivel de conocimiento, el 10,1% de los encuestados tenían un conocimiento bajo y el 1,5% de los encuestados tenían un conocimiento nulo sobre COVID-19.

A fin de tener un conocimiento de los coronavirus se describen que son una variedad de virus con cápsulas y que engloban uno de los genomas con cierta relatividad más enormes entre los virus ARN con una cadena singular y de sentido positivo, que tiene una extensión oscilante entre los 26 a 32 kilobases. El vocablo "coronavirus" se atribuye a la singular apariencia en forma de corona que tiene su cápsula, perceptible mediante el empleo del microscopio electrónico, se encuentra circundado por glucoproteínas de membrana con



aspecto de espícula. Estos virus pertenecen a la subfamilia Orthocoronavirinae, familia Coronaviridae, orden Nidovirales.<sup>15</sup>

Se atribuye a los coronavirus como probables agentes etiológicos de diversas afecciones respiratorias, intestinales, hepáticas y, en ocasión, neurológicas. Presentan una variada repartición en el medio ambiente y pueden ocasionar mucho perjuicio al hombre y a otras especies como aves y mamíferos (se incluyen murciélagos), roedores, felinos y ganado porcino.<sup>15</sup>

Presentan los coronavirus una diversidad genética muy destacable y una aptitud singular para la recombinación muy elevada; esto aclara la mutación entre especies de coronavirus nuevos que han ocasionado perjuicio al hombre en estos últimos tiempos.<sup>15</sup>

El designado SARS-CoV-2, es un virus que se transmite a través de las vías respiratorias mediante de pequeñas gotitas, diseminadas uno o dos metros cuando los infectados hablan o tosen. La gran mayoría de centros hospitalarios y los ambientes cerrados se producen aerosoles, de considerable tamaño, que presentan una aptitud de contagio más elevada, en estos ambientes el virus permanece muchas horas. La infección por fómites es muy probable, debido a que permanece con viabilidad en superficies lisas en un tiempo no determinado. Algunas investigaciones experimentales han reportado que el SARS-CoV-2 permanece 24 horas en cartones, y hasta 72 horas en superficies de plástico y de acero inoxidable. El SARS-CoV-2 se ha hallado en secreciones pulmonares, sangre, heces, saliva y orina de individuos infectados.<sup>16</sup>

Se ha evidenciado que el ciclo promedio de incubación es de cinco días como promedio (valor promedio de 3 a 7 días, teniendo como máximo a 14 días). Mientras se da la fase de reproducción viral, que demora varios días, los individuos pueden evidenciar sintomatología leve como resultado del impacto viral y la respuesta inmunológica propia. Cuando el sistema inmunológico no detiene la difusión y réplica del virus, las vías respiratorias bajas pueden afectarse y la sintomatología aparece como resultado del impacto citopático sobre las células pulmonares. Clínicamente las manifestaciones primordiales de la COVID-19 son: fiebre, disnea, tos seca y estrés respiratorio agudo.<sup>15</sup>

Se evidenció además que algunos individuos infectados podrían no tener síntomas o exponer sintomatología leve, como cefalea, fatiga, mialgias, tos no productiva y anosmia.<sup>15</sup>

A la enfermedad que ocasiona el SARS-CoV-2 se le denomina COVID-19 atribuido a las siglas CO de su apariencia de corona, VI por ser un virus, D de disease (que en inglés significa enfermedad) y lleva 19 por ser el año en que apareció 2019. La comunidad científica calcula que su origen es zoonótico (murciélagos), que presenta transferencia a diversas especies y ulteriormente al hombre, primordialmente por vía respiratoria. Se ha evidenciado que la manifestación original de la pandemia en el mundo fue la ciudad china de Wuhan, y posteriormente se diseminó a diversas ciudades de China, luego a otros países asiáticos, a Europa, a África, a Norteamérica y ahora a Latinoamérica. En el laboratorio el diagnóstico se fundamenta en la identificación genómica viral por microscopia a través de la reacción en cadena de la polimerasa por transcriptasa reversa en tiempo real.<sup>17</sup>

El investigador y epidemiólogo Juan Del Rey AG <sup>17</sup> señala que una pandemia es una afección que debido a su elevada capacidad de propagación aqueja a países y continentes enteros, que se producen por la aparición de un mediador infeccioso desconocido frente a un grupo de individuos susceptibles y/o vulnerables.

Por su parte el científico Wisnivesky C <sup>18</sup> señala que esta pandemia aqueja a muchos habitantes a nivel continental y mundial. La casuística acumulada de la infección, en una pandemia, pueden estar restringidos en el tiempo por ser casi indeterminados en el espacio. Se produce una pandemia, normalmente, por un encuentro de epidemias que se desatan en diversos lugares, en atributo al excesivo movimiento de los humanos.

La Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) al ser una institución con especialización de las Naciones Unidas que fue fundada el año 1948, cuyo objetivo es asistir a todas las naciones, al mayor nivel de salubridad, establecida en su creación como un estado de pleno bienestar físico, mental y social, y no meramente como la carencia de afecciones o enfermedades. La O.M.S. denota gran atención en la lucha contra los problemas de salud más prevalentes,

priorizando a las naciones en vías de desarrollo y en entornos de estado de crisis.<sup>19</sup>

Los expertos de la O.M.S. están desarrollando directrices y protocolos sanitarios, que contribuyen a las naciones a afrontar aspectos de salud pública y se busca promover la investigación en salud. A través de la O.M.S., los estados enfrentan en grupo la diversa problemática de salubridad mundial y acrecentar el bienestar de todos los individuos.<sup>19</sup>

La palabra protocolo (en latín: apegado al documento que le brindará autenticidad). Para Andrade J <sup>20</sup> el protocolo es una estructura de manera ordenada y sistemática; que ayuda a distinguir los procedimientos y los métodos apropiados.

La definición de protocolo para Cuadrado C <sup>21</sup> es una suma de reglamentos consensuados interdependientes que van a delimitar la estructura jerárquica de las autoridades en eventos oficiales. El posterior protocolo es el responsable de ordenar, o sea, brindar prioridad a los individuos y a los procedimientos, obedeciendo a apreciaciones puramente jerárquicos.

En el libro de Malagón-Londoño G et al.<sup>22</sup>, cuyo título es “Administración Hospitalaria” señala que la bioseguridad es el vocablo usado para asociar y precisar aquellas normas relacionadas con aquellas conductas preventivas del personal sanitario, al enfrentarse a diversos riesgos inherente a su labor rutinaria. Menciona además al conjunto de normativas, recursos y facilidades que tiene la organización, actualizadas permanentemente para así prevenir muchos peligros físicos o psicológicos de las personas que laboran en la institución.

Se pretende en la actualidad conseguir un adecuado ordenamiento de la bioseguridad, y prevenir los diversos tipos de problemas, físicos o psíquicos, vinculado a ciertas funciones rutinarias que el personal ejecuta dentro de la organización y hace alusión a las medidas de cuidados especiales dirigido al personal que está expuesto a elevado riesgo. La bioseguridad insta sistemas de educación orientadas, no exclusivamente al personal sanitario, también a los eventuales visitantes, acompañantes y a todos y cuantos asistan en forma alguna los ambientes donde se brindan servicios sanitarios de cualquier especialización. La bioseguridad otorga también normativas para el propio

paciente con el objetivo de que se haga empleo adecuado de aquellos componentes o equipos a su disposición, limitándose durante su permanencia a ejecutar de forma estricta con las normas elaboradas por el personal autorizado.<sup>23</sup>

Los equipos de protección personal (E.P.P.) deben ser utilizados de acuerdo a las medidas de bioseguridad dispuestos. Sirven como valla para limitar a su mínima expresión el riesgo de exponerse a aerosoles, salpicaduras e inoculación por accidente. Se tienen que seleccionar acorde a la cualidad del trabajo que se lleve a cabo. Previo a retirarse del centro laboral, el personal tendría que retirarse el E.P.P. y tendría que lavarse las manos de forma adecuada.<sup>24</sup>

Dentro de ellos tenemos a las botas o calzas, gorro, batas, mascarilla, respirador N95 y mascarilla FFP2, lentes y guantes.<sup>25</sup>

La finalidad del lavado de manos es la de reducir la flora normal y mudar completamente la flora transitoria, y así poder disminuir el incremento de microorganismos infecciosos. Para realizar el lavado de manos, los momentos oportunos son: Antes de empezar la labor, antes de calzarse los guantes y después de quitárselos, antes de llevar a cabo las técnicas invasivas, antes y después del ingreso a los ambientes críticos, al terminar las técnicas invasivas que impliquen mucosas, secreciones y sustancias contaminadas, después de manipular objetos contaminados, al terminar el trabajo.<sup>25</sup>

La O.M.S. recomienda la siguiente secuencia para una correcta técnica de lavado de manos: 1. Humidificar las manos con agua. 2. Suministrar una medida sensata de jabón a las manos. 3. Frotar las palmas de las manos. 4. Frotar la palma derecha contra el dorso de la mano adversa además de entrecruzar los dedos. Luego viceversa. 5. Frotar las palmas, entrecruzando dedos. 6. Friccionar el dorso de los dedos de una mano contra la palma adversa. 7. Con la palma de la mano derecha, tornear el pulgar izquierdo y llevar a cabo la acción de rotación. Luego viceversa. 8. Frotar las yemas de los dedos de la mano derecha contra la palma opuesta en forma rotacional. Luego viceversa. 9. Retirar el jabón con copiosa cantidad de agua. 10. Secar las manos empleando una toalla de papel. 11. Emplear el papel para cerrar la llave del caño. 12. Manos seguras.<sup>19</sup>

Por otro lado, definimos conocimiento como parte de diferentes medios que nos ayudan para trasladar definidos componentes del aprendizaje. También, el conocimiento se puede obtener a través de la observación y del lenguaje. El conocimiento tiene un principio en el intelecto de cada individuo por el aprovechamiento de componentes como la cultura, inteligencias, valores, etc.<sup>26</sup>

También se define como una habilidad más resaltante que posee el ser humano ya que es propio de él mismo, siendo capaz de disponer un gran entendimiento permitiendo entender de una mejor manera la naturaleza de los hechos que los rodean, sus cualidades por intermedio del razonamiento y sus relaciones. También es un conjunto de representaciones e información obtenida a través de la experiencia, aprendizaje, observaciones o hasta inclusive de la meditación.<sup>26</sup>

Por su parte existe tipos de conocimiento, a saber: Sensible o sensorial, Conceptual y Holístico. Se dice Sensible o sensorial al conocimiento que permite comprender de mejor manera un objeto por intermedio de los sentidos. Como tal viene a ser el caso de las ilustraciones que son distinguidas por la visión. Los oídos y los ojos son los sentidos más fundamentales utilizados por la persona. Gracias a eso podemos acumular en la mente, gráficos de diferentes situaciones o cosas, colores, figuras. etc.<sup>26</sup>

El conocimiento conceptual, por su parte tiene como propósito alcanzar la universalidad en los objetos y conceptos, para poder ser entendidos de una mejor manera. En este nivel el hombre tiene la habilidad para determinar conceptos en forma de lenguaje, y ser transmitidos por intermedio de símbolos abstractos y efectuar una combinación de conceptos.<sup>26</sup> Y el conocimiento holístico llamado también intuitivo. Consiste en entender todo el concepto de una cosa o persona, o hasta incluso de una idea, este abarca también los valores que se le proporcionan de una forma independiente.<sup>26</sup>

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

El tipo de investigación es básica; debido a que pretende aumentar el conocimiento sobre el marco teórico del conocimiento sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas de la Región San Martín, año 2022.<sup>27</sup>

El diseño de investigación es no experimental, debido a que no se manipuló la variable de manera deliberada; es decir, se basó principalmente en la observación de la variable nivel de conocimiento sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas, en su contexto natural para su análisis. Transversal, porque analizó datos del conocimiento sobre el COVID-19 recopilados en el periodo año 2022; en un solo momento y en una única vez. Descriptivo simple, porque su objetivo fue describir y analizar sistemáticamente la realidad, sin alterarlas. Prospectivo, porque se diseñó y empezó a realizar en el año 2022, pero los datos se analizaron acontecido un determinado tiempo, en el futuro.<sup>28</sup>

#### **3.2. Variables y operacionalización**

El nivel de conocimiento sobre el COVID-19 (variable cualitativa y principal).

Covariable: Edad (cualitativa), sexo (cualitativa), tiempo de ejercicio profesional (cualitativa).

Matriz de operacionalización de las variables, ver anexo 1.

#### **3.3. Población, muestra y muestreo**

Población: La población lo conformaron los cirujanos dentistas de la Región de San Martín, registrados en el Colegio Odontológico Regional que a la fecha figuran; es decir la población fue de 261 profesionales.

Se estableció como criterios de inclusión: Cirujanos dentistas de ambos sexos, entre cirujanos dentistas con especialidad y cirujanos dentistas generales; que estaban registrados en el Colegio Odontológico del Perú-Región San Martín, y que tuvieron disponibilidad para responder las preguntas del cuestionario, y que dejaron evidencia de su consentimiento informado. Y como criterios de exclusión: Cirujanos dentistas que no llegaron a enviar el cuestionario; cirujanos dentistas que participaron en la prueba piloto.<sup>29</sup>

Muestra: Se empleó la fórmula estadística para poblaciones finitas, es decir contable: <sup>30</sup> Se obtuvo 156 cirujanos dentistas registrados en el Colegio Odontológico Regional de San Martín, ver anexo 2.

Muestreo: El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, ya que se creó la muestra de acuerdo a como respondían el cuestionario hasta completar el número deseado, debido a la facilidad de la obtención de datos y la disponibilidad de los cirujanos dentistas de formar parte del estudio. <sup>30</sup>

Unidad de análisis: Lo conformó el cirujano dentista registrado en el Colegio Odontológico del Perú – Región San Martín hasta el año 2021.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Para la recolección de datos del estudio, se aplicó la técnica de la entrevista, como instrumento para la medición de los conocimientos sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín, año 2021, se empleó el cuestionario de los autores Sezgin, GP. et al. <sup>8</sup>, la cual ha sido traducida oficialmente (ver anexo 2), se trata de una encuesta preparada a la luz de las directrices publicadas por la Federación Dental Mundial (F.D.I.) y la Asociación Dental Americana (A.D.A.) y la Asociación Dental Turca (T.D.A.) quienes llevaron a cabo la validación de contenido mediante juicio de expertos y finalmente aprobado por el Comité de Ética de la Universidad de Biruni.

El instrumento en mención, se trató de un cuestionario de veinticuatro preguntas que fueron suministradas a los profesionales encuestados, cada respuesta correcta recibió una puntuación de “1” y si la respuesta fue incorrecta tuvo una puntuación de “0”; así la puntuación total fue la sumatoria que serán de 0 a 24, en una escala Likert. Categorizando entonces como desinformado (0), bajo conocimiento (1 a 8), moderado (9 a 16) y alto conocimiento (17 a 24), ver anexo 3.

La confiabilidad se llevó a cabo mediante una prueba piloto; la cual estuvo conformada por 30 cirujanos dentistas del distrito de Rioja, perteneciente al departamento de San Martín; empleando como prueba estadística el Alfa de Cronbach, la cual dio como resultado 0.847, significando que las mediciones son estables y consistentes, con elevado nivel de correlación entre ellas; la que fue certificada por un especialista estadístico. Ver anexo 5.

### **3.5. Procedimientos**

Mediante carta de presentación 553-2021/UCV-EDE-P13-F01/PIURA, se solicitó al Decano del Colegio Odontológico del Perú, Región San Martín se brinde facilidades de acceso a la base de datos, el cual se consigna a través de la constancia emitida por el decano del colegio respectivo (ver anexo 6). Se recurrió a los distintos cirujanos dentistas a través de sus números de celular el cual fue brindado por la secretaria del Colegio Odontológico, Región San Martín, quién incluyó en el grupo de Whatsapp como invitadas a las autoras de la presente investigación para poder compartir el link del enlace del cuestionario. Se obtuvo respuesta de los cirujanos dentistas en función a su disposición para responder el cuestionario, de esta manera se consiguió la autorización para tomar sus respuestas para el presente estudio.

La encuesta fue virtual sincrónica, empleando la plataforma de Google Forms, y estuvo disponible en: <https://docs.google.com/forms/d/1zjc5IzjScxpCzEn3ddUlfzZXkL8UNM242vPJKWrHeTk/edit?chromeless=1#response=ACYDBNi6bJRjM2ohm5lItDfkoewpedZoRNfWTLsXK3RAR98XMO2ivZGZ3C514DZlVlpaqU>, a través de un enlace en línea de redes sociales como WhatsApp en horario de la tarde y se cerró en el periodo de 25 minutos, configurado en extendend forms. El profesional pudo hacer click en el enlace, automáticamente se aseguró la confidencialidad, se comunicó a los cirujanos dentistas de los objetivos de la investigación y se declaró que la participación en la investigación era voluntaria.

El cuestionario contenía el consentimiento informado, el cual podía ser leído y descargado por el participante antes de iniciar la encuesta. Se consideró un envío, sólo cuando se hizo click en el botón 'enviar' al final del cuestionario. Si algún profesional no contestase alguna pregunta, se configuró para que el envío no proceda. Luego dichas respuestas fueron registradas en una base de datos en Excel para su posterior procesamiento y análisis.

### **3.6. Método de análisis de datos**

La data que fue recolectada de manera online de los cirujanos dentistas fueron ordenados, tabulados y procesados a través del Software Excel 2016 y el paquete estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión



26; se empleó la estadística descriptiva para la confección tablas de frecuencias de los niveles de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre el COVID-19; y la estadística inferencial, para evaluar la significancia entre el nivel de conocimiento con las covariables sexo, grupo etario y tiempo de ejercicio profesional.

### **3.7. Aspectos éticos**

La declaración de Helsinki fue divulgada por la Asociación Médica Mundial (A.M.M.) como un propósito de principios éticos, para las investigaciones de índole médico en los humanos. Es por esto que, la presente investigación tomó en cuenta como aspectos éticos basándose en la Declaración de Helsinki que tiene como pilar principal proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de las personas que acepten participar de la presente investigación.<sup>31</sup>

En todo momento se tuvo en consideración los principios de<sup>32</sup> autonomía, pues los invitados a participar fueron libres de aceptar o no el consentimiento informado; este documento médico legal se le otorgó al participante para que lo llene, de forma libre, voluntaria y consciente, previa información, y así poder ejecutar lo solicitado por medio de este documento y el participante no tenga inconveniente de ninguna índole. Respeto a los individuos, en todo momento los profesionales fueron tratados como agentes autónomos, con derecho a la protección.<sup>34</sup> Beneficencia, pues se garantizó su bienestar; basado en no ocasionar perjuicio alguno y que los datos proporcionados no serán divulgados; sólo las investigadoras tuvieron acceso a los datos y ningún detalle personal (dirección de correo electrónico, número de teléfono, nombre, etc.) fue requerido. Justicia, entendiéndose que todas las personas son iguales y deben ser tratadas de la misma manera; por ende, cualquiera de ellos puede ser seleccionado, sin rasgos de discriminación alguna.<sup>35</sup>

#### IV. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín, año 2022.

<b>Nivel de conocimiento</b>		
<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Desinformado	0	0.00
Bajo conocimiento	4	2.56
Moderado conocimiento	39	25.00
Alto conocimiento	113	72.44
TOTAL	156	100.00

**FUENTE:** Elaboración propia de las autoras.

La Tabla 1 nos señala el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín en el año 2022. Del total de 156 encuestados, 0 participantes (0.00%) pertenecieron al nivel desinformado, 4 participantes (2.56%) pertenecieron al nivel bajo conocimiento, 39 cirujanos dentistas (25.00%) pertenecieron al nivel moderados conocimiento y un notable 113 cirujanos dentistas (72.44%) pertenecieron al nivel alto conocimiento.

Tabla 2. Nivel de conocimiento según edad de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín, año 2022.

<i>Grupo Etario</i>	<b>Nivel de conocimiento</b>				<i>Total</i>	<i>*p</i>
	<b>Desinformado</b>	<b>Bajo conocimiento</b>	<b>Moderado conocimiento</b>	<b>Alto conocimiento</b>		
20 a 34 años	0%	2.30%	26.44%	71.26%	100%	
35 a 59 años	0%	0%	22.03%	77.97%	100%	0.377
más de 60 años	0%	20.00%	30.00%	50.00%	100%	

**FUENTE:** Elaboración propia de las autoras.

*\*Prueba estadística: Chi cuadrado. Significancia 0.05*

La Tabla 2 nos señala el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín en el año 2022 según edad. Del grupo etario de 20 a 34 años, 0% pertenecieron al nivel desinformado, 2.30% corresponden al nivel bajo de conocimiento, 26.44% corresponden al nivel moderado de conocimiento y 71.26% presentaron el nivel alto de conocimiento; del grupo etario de 35 a 59 años, 0% pertenecieron al nivel desinformado, 0% corresponden al nivel bajo de conocimiento, 22.03% corresponden al nivel moderado de conocimiento, 77.97% presentaron el nivel alto de conocimiento; del grupo etario de más de 60 años, 0% pertenecieron al nivel desinformado, 20% corresponden al nivel bajo de conocimiento, 30% corresponden al nivel moderado de conocimiento, 50% presentaron el nivel alto de conocimiento. Los resultados no evidencian diferencias estadísticamente significativas entre nivel de conocimiento y el grupo etario ( $p > 0,05$ ).

Tabla 3. Nivel de conocimiento según sexo de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín, año 2022.

Sexo	Nivel de conocimiento				Total	*p
	Desinformado	Bajo conocimiento	Moderado conocimiento	Alto conocimiento		
Femenino	0%	3.13%	25.00%	71.87%	100%	0.377
Masculino	0%	1.67%	25.00%	73.33%	100%	

**FUENTE:** Elaboración propia de las autoras.

\*Prueba estadística: Chi cuadrado. Significancia 0.05.

La Tabla 3 nos señala el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín en el año 2022 según sexo. El sexo femenino fue el más prevalente, donde el 0% pertenecieron al nivel desinformado, 3.13% corresponden al nivel bajo de conocimiento, 25% corresponden al nivel moderado de conocimiento y 71.87% presentaron el nivel alto de conocimiento; referente al sexo masculino el 0% pertenecieron al nivel desinformado, 1.67% corresponden al nivel bajo de conocimiento, 25% corresponden al nivel moderado de conocimiento, 73.33% presentaron el nivel alto de conocimiento. No hubo diferencias estadísticamente significativas entre nivel de conocimiento y el sexo ( $p > 0,05$ ).

Tabla 4. Nivel de conocimiento según tiempo de ejercicio profesional de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín, año 2022.

Tiempo de Ejercicio Profesional	Nivel de conocimiento				Total	*p
	Desinformado	Bajo conocimiento	Moderado conocimiento	Alto conocimiento		
1 a 10 años	0%	2.20%	26.37%	71.43%	100%	
11 a 20 años	0%	0%	25.00%	75.00%	100%	0.732
más de 20 años	0%	6.06%	21.21%	72.73%	100%	

**FUENTE:** Elaboración propia de las autoras.

\*Prueba estadística: Chi cuadrado. Significancia 0.05

La Tabla 4 nos señala el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín en el año 2022 según tiempo de ejercicio profesional. Del tiempo de ejercicio profesional de 1 a 10 años, 0% pertenecieron al nivel desinformado, 2.20% corresponden al nivel bajo de conocimiento, 26.37% corresponden al nivel moderado de conocimiento y 71.43% presentaron el nivel alto de conocimiento; del tiempo de ejercicio profesional de 11 a 20 años, 0% pertenecieron al nivel desinformado, 0% corresponden al nivel bajo de conocimiento, 25% corresponden al nivel moderado de conocimiento, 75% presentaron el nivel alto de conocimiento; del tiempo de ejercicio profesional de más de 20 años, 0% pertenecieron al nivel desinformado, 6.06% corresponden al nivel bajo de conocimiento, 21.21% corresponden al nivel moderado de conocimiento, 72.73% presentaron el nivel alto de conocimiento. Los resultados no evidencian diferencias estadísticamente significativas entre nivel de conocimiento y el tiempo de ejercicio profesional ( $p > 0,05$ ).

Tabla 5. Conocimiento por pregunta de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín, año 2022.

ITEM	f	%
Conoce que el período de incubación de COVID-19 es de 2 a 14 días.	130	83.30
Conoce que los síntomas de la COVID-19 son fiebre, tos y dificultad para respirar.	140	89.70
Conoce que la higiene de manos es de vital importancia en la transmisión de la enfermedad por coronavirus.	133	85.30
Conoce que los procedimientos dentales de rutina no deben continuarse durante la pandemia causada por el coronavirus.	126	80.80
Conocen que no deben realizar tratamientos dentales si el paciente tiene un fiebre igual o mayor a 37,5 ° C.	140	89.70
Conoce que no realizaría procedimientos dentales que produzcan aerosoles (que no requieran el uso de irrigadores) durante la pandemia causada por el coronavirus.	101	64.70
Conoce que no extraería una pieza dental que se encuentre asintomática.	125	80.10
Conoce que, al realizar procedimientos durante la pandemia causada por el coronavirus, si no contara con mascarilla N95 / FFP3, no cree que sea suficiente emplear una mascarilla estándar de dos pliegues.	112	71.80
Conoce que la succión dental estándar no es el procedimiento apropiado durante la pandemia causada por el coronavirus.	121	77.60
Conoce que el paciente debe hacer gárgaras antes del procedimiento dental durante la pandemia causada por el coronavirus.	97	62.20
Conoce que sólo debe realizar procedimientos dentales de emergencia durante la pandemia causada por el coronavirus.	106	67.90
Conoce que realiza una intervención de emergencia en caso de pulpitis aguda pero no trata al paciente en una sola cita.	86	55.10
Conoce que, en caso de pulpitis aguda, no debe realizar la extirpación y completar el tratamiento en una segunda cita durante la pandemia causada por el COVID-19.	97	62.20
Conoce que debe realizar la extirpación y completar el tratamiento en una segunda cita después de la pandemia.	91	58.30
Conoce que debe realizar tratamientos de emergencia cuando se presenta inflamación extraoral y dolor localizado.	134	85.90
Conoce que cuando se presenta inflamación extraoral y dolor localizado, no debe solo recetar antibióticos y antiinflamatorios, y posponer el tratamiento a una cita después de la pandemia.	134	85.90
Conoce que debe realizar el tratamiento en casos de trauma complicado.	101	64.70
Conoce que debe intervenir pacientes con sangrado incontrolable por la extracción de una pieza dental.	116	74.40
Conoce que debe realizar el tratamiento en casos de osteítis, alveolitis, pericoronitis y dolor de la tercera molar.	133	85.30
Conoce que debe realizar el tratamiento en casos de lesiones agudas y dolorosas de la mucosa oral y abscesos periodontales.	92	59.00
Conoce que debe intervenir de emergencia a pacientes que van a recibir, o está previsto que reciban, radioterapia y quimioterapia o en pacientes con trasplante de órganos.	115	73.70
Conoce que debe realizar el cementado final del puente o corona dental si la restauración temporal se pierde, rompe o causa irritación gingival.	149	95.50
Conoce que debe realizar el retiro de puntos.	148	94.90
Conoce que debe realizar el tratamiento si hay dolor en pacientes con tratamiento ortodóntico cuyos brackets o alambres se hayan roto.	147	94.20

**FUENTE:** *Elaboración propia de las autoras.*

La Tabla 5 muestra el conocimiento sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín en el año 2022. Es así que, ante las interrogantes planteadas, se evidencia que un 83.3% conoce que el período de incubación de COVID-19 es de 2 a 14 días. Un considerable 89.7% de los participantes conocen que los síntomas de la COVID-19 son fiebre, tos y dificultad para respirar. Mientras que un 85.3% conocen que la higiene de manos es de vital importancia en la transmisión de la enfermedad por coronavirus. Un 80.8% conocen que los procedimientos dentales de rutina no deben continuarse durante la pandemia causada por el coronavirus. El 89.7% de los encuestados conocen que no deben realizar tratamientos dentales si el paciente tiene una fiebre igual o mayor a 37,5 ° C. El 64.7% conocen que no realizaría procedimientos dentales que produzcan aerosoles (que no requieran el uso de irrigadores) durante la pandemia causada por el coronavirus. Mientras que el 80.1% no extraería una pieza dental que se encuentre asintomática. Un 71.8% conoce que, al realizar procedimientos durante la pandemia causada por el coronavirus, si no contara con mascarilla N95 / FFP3, no cree que sea suficiente emplear una mascarilla estándar de dos pliegues. Un 77.6% de los encuestados conoce que la succión dental estándar no es el procedimiento apropiado durante la pandemia causada por el coronavirus. Un 62.2% conoce que el paciente debe hacer gárgaras antes del procedimiento dental durante la pandemia causada por el coronavirus. Un 67.9% conoce que sólo debe realizar procedimientos dentales de emergencia durante la pandemia causada por el coronavirus. Un 55.1% conoce que realiza una intervención de emergencia en caso de pulpitis aguda pero no trata al paciente en una sola cita. Un 62.2% conoce que, en caso de pulpitis aguda, no debe realizar la extirpación y completar el tratamiento en una segunda cita durante la pandemia causada por el coronavirus. Un 58.3% conoce que debe realizar la extirpación y completar el tratamiento en una segunda cita después de la pandemia. Un 85.9% conoce que cuando se presenta inflamación extraoral y dolor localizado, no debe solo recetar antibióticos y antiinflamatorios, y posponer el tratamiento a una cita después de la pandemia. Un 64.7% de los encuestados conoce que debe realizar tratamiento en casos de trauma complicado. Un 74.4% conocen que debe intervenir pacientes con sangrado

incontrolable por la extracción de una pieza dental. Un 85.3% conoce que debe realizar el tratamiento en casos de osteítis, alveolitis, pericoronitis y dolor de la tercera molar. Un 59% de los encuestados conoce que debe realizar el tratamiento en casos de lesiones agudas y dolorosas de la mucosa oral y abscesos periodontales. Un 73.7% conoce que debe intervenir de emergencia a pacientes que van a recibir, o está previsto que reciban, radioterapia y quimioterapia o en pacientes con trasplante de órganos. Un 95.5% conoce que debe realizar el cementado final del puente o corona dental si la restauración temporal se pierde, rompe o causa irritación gingival. Un 94.9% conoce que debe realizar el retiro de puntos. Y finalmente para un 94.2% de los encuestados conoce que debe realizar el tratamiento si hay dolor en pacientes con tratamiento ortodóntico cuyos brackets o alambres se hayan roto.



## V. DISCUSIÓN

No cabe la menor duda que es de vital importancia que los cirujanos dentistas adquieran nuevos conocimientos a la medida del avance científico, y además sobre el avance de la pandemia del COVID-19; a fin de minimizar la exposición al contagio en bienestar de los pacientes y de los cirujanos dentistas.

Al evaluar el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín en el año 2022 se reportó que, del total de 156 encuestados, 0.00% pertenecieron al nivel desinformado, 2.56% pertenecieron al nivel bajo conocimiento, 25.00% pertenecieron al nivel moderados conocimiento y un considerable 72.44% pertenecieron al nivel alto conocimiento. Estos resultados son similares a los reportados por Kamate SK.<sup>9</sup> que, en La India, observó un conocimiento alto en el 92,7% de los odontólogos participantes; los estudios de Sezgin, GP.<sup>8</sup> en Turquía, determinaron que el 86,5% presentaron alto conocimiento, 12% conocimiento moderadamente y 1.5% tenían poco conocimiento; similares al estudio de Banerjee P.<sup>13</sup> en La India que determinó el nivel de conocimiento fue bueno en el 81%, regular en el 9,5% y malo en el 10,5%; difiriendo a los estudios de Bains VK.<sup>14</sup> en La India, donde el 61,5% de los encuestados tenían buen conocimiento, mientras que solo el 26,8% tenían un alto nivel de conocimiento, 10,1% de los encuestados tenían un conocimiento bajo y el 1,5% de los encuestados tenían un conocimiento nulo sobre COVID-19. Similar al de Borja Borja, C.<sup>12</sup> que en Lima obtuvo solo un 11,3% con un nivel alto, 84,1% tuvo un nivel de conocimientos intermedio, seguido por un 4,6% con un nivel bajo, Esto puede deberse a que el estudio de Borja, C. se realizó en Abril del 2020 cuando se tenía poco conocimiento sobre la pandemia del COVID-19, y Bains VK, que a pesar de que dicho estudio se realizó en el 2021, aún abundaba información falsa y distorsionada; a diferencia del presente estudio que se da en el 2022, dos años después, dónde la información es mayor y con criterio científico, esto ha aumentado los niveles de conocimiento, sumados a la preocupación de algunos colegios profesionales como el Colegio Odontológico Regional de San Martín, entre otros, que en este periodo se han preocupado por capacitar a sus asociados en temas sobre el COVID -19.

Para el análisis del nivel de conocimiento sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín en el año 2022 según edad se reportó

que los resultados no evidencian diferencias estadísticamente significativas entre nivel de conocimiento y el grupo etario ( $p > 0,05$ ). Similarmente a los estudios de Borja, C.<sup>12</sup> que en Lima determinó un nivel de significancia  $p$  de 0,21 entre nivel de conocimiento y el grupo etario; Bains VK.<sup>14</sup> en La India, determinó un nivel de significancia  $p$  de 0,053 entre nivel de conocimiento y el grupo etario. Estudios que no evidenciaron diferencias estadísticamente significativas entre nivel de conocimiento y el grupo etario ( $p > 0,05$ ), como en el presente estudio. Sin embargo, el estudio de Banerjee P.<sup>13</sup> en La India determinó un nivel de significancia  $p$  de 0,02 entre nivel de conocimiento y el grupo etario; estudio realizado a inicios de la pandemia en donde los cirujanos dentistas de mayor edad, considerados vulnerables, fueron confinados a sus hogares y limitados en su atención odontológica; sin embargo, ahora al tener mayor contacto con los pacientes aumenta el conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad.

Para el análisis del nivel de conocimiento sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín en el año 2022 según sexo se reportó que los resultados no evidencian diferencias estadísticamente significativas entre nivel de conocimiento y el sexo ( $p > 0,05$ ). Resultados similares a los de Borja, C.<sup>12</sup> que en Lima determinó un nivel de significancia  $p$  de 0,06 entre nivel de conocimiento y el grupo sexo; Banerjee P.<sup>13</sup> en La India determinó un nivel de significancia  $p$  de 0,051 entre nivel de conocimiento y el sexo; Bains VK.<sup>14</sup> en La India, determinó un nivel de significancia  $p$  de 0,053 entre nivel de conocimiento y el sexo. Resultados todos que no evidenciaron diferencias estadísticamente significativas entre nivel de conocimiento y el sexo ( $p > 0,05$ ), similares a la presente investigación.

En un análisis del nivel de conocimiento sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín en el año 2022 según tiempo de ejercicio profesional se reportó que los resultados no evidencian diferencias estadísticamente significativas entre nivel de conocimiento y el tiempo de ejercicio profesional ( $p > 0,05$ ). Estos resultados también concuerdan con los del presente estudio, pues Borja, C.<sup>12</sup> en Lima obtuvo una  $p$  de 0,31 entre nivel de conocimiento y el tiempo de ejercicio profesional, Bains VK.<sup>14</sup> en La India obtuvo una  $p$  de 0,053 entre nivel de conocimiento y el tiempo de ejercicio profesional. Todas ellas pues no evidenciaron diferencias estadísticamente significativas

entre nivel de conocimiento y el tiempo de ejercicio profesional. ( $p>0,05$ ), como en el presente estudio. Sin embargo, el estudio de Banerjee P.<sup>13</sup> en La India determinó un nivel de significancia  $p$  de 0.01 entre nivel de conocimiento y el tiempo de ejercicio profesional; como lo mencionamos este estudio fue realizado a inicios del 2021, coyuntura de confinamiento a los cirujanos dentistas de mayor edad, en relación directa con el tiempo de ejercicio profesional, por ser vulnerables, situación que se ha ido flexibilizando con el avance del conocimiento.

En cuanto al conocimiento por pregunta sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín en el año 2022, en los antecedentes revisados encontramos similares resultados porcentuales o muy cercanos a los obtenidos. Con respecto a los que conocen que el período de incubación de COVID-19 es de 2 a 14 días, en el presente estudio se obtuvo un 83.3%, similar a los resultados obtenidos por Cavazos-López EN.<sup>6</sup>, Sezgin, GP.<sup>8</sup>, Al-Nerabiah, Z.<sup>10</sup> y Banerjee P.<sup>13</sup>, todos con porcentajes altos. Que conocen que los síntomas primordiales de la COVID-19 son fiebre, tos y dificultad para respirar, se obtuvo como resultado un elevado 89.7% similar a lo obtenido por Cavazos-López EN.<sup>6</sup>, Gómez-Clavel, J.<sup>7</sup>, Sezgin, GP.<sup>8</sup>, Al-Nerabiah, Z.<sup>10</sup>, Candeiro, G.<sup>11</sup>, Banerjee P.<sup>13</sup> y Bains VK.<sup>14</sup>, todos ellos evidenciaron altos porcentajes. Respecto a los que conocen que la higiene de manos es de vital importancia en la transmisión de la enfermedad por coronavirus, en el presente estudio se obtuvo un 85.3%. similar a los resultados obtenidos por Cavazos-López EN.<sup>6</sup>, Sezgin, GP.<sup>8</sup>, Kamate SK.<sup>9</sup>, Al-Nerabiah, Z.<sup>10</sup> y Bains VK.<sup>14</sup>, todos con porcentajes altos. Que conocen que no deben realizar tratamientos dentales si el paciente tiene un fiebre igual o mayor a 37,5 ° C, se obtuvo como resultado un elevado 89.7% similar a lo obtenido por Cavazos-López EN.<sup>6</sup>, Gómez-Clavel, J.<sup>7</sup>, Sezgin, GP.<sup>8</sup> y Kamate SK.<sup>9</sup>, todos ellos evidenciaron altos porcentajes. Respecto a los que conocen que no realizaría procedimientos dentales que produzcan aerosoles (que no requieran el uso de irrigadores) durante la pandemia causada por el coronavirus, en el presente estudio se obtuvo un 64.5%, similar a los resultados obtenidos por Cavazos-López EN.<sup>6</sup>, Gómez-Clavel, J.<sup>7</sup>, Sezgin, GP.<sup>8</sup>, Banerjee P.<sup>13</sup> y Bains VK.<sup>14</sup>, todos con porcentajes altos. Que conocen que no extraería una pieza dental que se encuentre asintomática, se obtuvo como resultado un

elevado 80.1% similar a lo obtenido por Cavazos-López EN. <sup>6</sup>, Gómez-Clavel, J. <sup>7</sup>, Sezgin, GP. <sup>8</sup> y Candeiro, G. <sup>11</sup>, todos ellos evidenciaron altos porcentajes. Respecto a los que conocen que, al realizar procedimientos durante la pandemia causada por el coronavirus, si no contara con mascarilla N95 / FFP3, no cree que sea suficiente emplear una mascarilla estándar de dos pliegues, en el presente estudio se obtuvo un 71.8%, similar a los resultados obtenidos por Cavazos-López EN. <sup>6</sup>, Gómez-Clavel, J. <sup>7</sup>, Sezgin, GP. <sup>8</sup>, Kamate SK. <sup>9</sup>, Al-Nerabiah, Z. <sup>10</sup>, Candeiro, G. <sup>11</sup>, Banerjee P. <sup>13</sup> y Bains VK. <sup>14</sup>, todos con porcentajes altos. Que conocen que se debe realizar procedimientos dentales de emergencia durante la pandemia causada por el coronavirus se obtuvo como resultado un elevado 67.9% similar a lo obtenido por Cavazos-López EN. <sup>6</sup>, Gómez-Clavel, J. <sup>7</sup>, Sezgin, GP. <sup>8</sup>, Candeiro, G. <sup>11</sup> y Banerjee P. <sup>13</sup>, todos ellos evidenciaron altos porcentajes. Respecto a los que conocen que realiza una intervención de emergencia en caso de pulpitis aguda y trata al paciente en una sola cita, en el presente estudio se obtuvo un 55.1% similar a los resultados obtenidos por Cavazos-López EN. <sup>6</sup>, Gómez-Clavel, J. <sup>7</sup>, Sezgin, GP. <sup>8</sup> y Candeiro, G. <sup>11</sup>, todos con porcentajes similares. Que conocen que debe realizar la extirpación y completar el tratamiento en una segunda cita después de la pandemia, se obtuvo como resultado un 58.3% similar a lo obtenido por Gómez-Clavel, J. <sup>7</sup>, Sezgin, GP. <sup>8</sup> y Bains VK. <sup>14</sup>, todos con porcentajes similares. Respecto a los que conocen que deben realizar tratamientos de emergencia cuando se presenta inflamación extraoral y dolor localizado, en el presente estudio se obtuvo un 85.9% similar a los resultados obtenidos por Cavazos-López EN. <sup>6</sup> y Sezgin, GP. <sup>8</sup>, todos con porcentajes altos. Que conocen que cuando se presenta inflamación extraoral y dolor localizado, no debe solo recetar antibióticos y antiinflamatorios, y posponer el tratamiento a una cita después de la pandemia, se obtuvo como resultado un 85.9% similar a lo obtenido por Gómez-Clavel, J. <sup>7</sup> y Sezgin, GP. <sup>8</sup>, ellos también evidenciaron altos porcentajes. Respecto a los que conocen que debe realizar tratamiento en casos de trauma complicado, en el presente estudio se obtuvo un 64.7% idéntico a lo obtenido por Cavazos-López EN. <sup>6</sup> y similar a lo obtenido por Sezgin, GP. <sup>8</sup>, con porcentajes altos. Que conocen que debe intervenir pacientes con sangrado incontrolable por la extracción de una pieza dental, se obtuvo como resultado un 74.4% similar a

lo obtenido por Cavazos-López EN.<sup>6</sup>, Gómez-Clavel, J.<sup>7</sup>, Sezgin, GP.<sup>8</sup> y Bains VK.<sup>14</sup> ellos también evidenciaron altos porcentajes. Que conocen que debe realizar el tratamiento en casos de osteítis, alveolitis, pericoronitis y dolor de la tercera molar, se obtuvo como resultado un 85.3% similar a lo obtenido por Cavazos-López EN.<sup>6</sup>, Sezgin, GP.<sup>8</sup> y Bains VK.<sup>14</sup>, con porcentajes altos. Respecto a los que conocen que debe intervenir de emergencia a pacientes que van a recibir, o está previsto que reciban, radioterapia y quimioterapia o en pacientes con trasplante de órganos, en el presente estudio se obtuvo un 73.7%, similar a los resultados obtenidos por Sezgin, GP.<sup>8</sup> que obtuvo 74,2%. Que conocen que debe realizar el retiro de puntos, en el presente estudio se obtuvo un 94.9% similar a los resultados obtenidos por Cavazos-López EN.<sup>6</sup>, Sezgin, GP.<sup>8</sup> y Candeiro, G.<sup>11</sup>, todos con porcentajes altos.

Un 80.80% de los participantes conoce que los procedimientos dentales de rutina no deben continuarse durante la pandemia causada por el coronavirus. Reportes muy similares en el porcentaje a los estudios de Cavazos-López EN.<sup>6</sup> que en México reportó en un 61%, Gómez-Clavel, J.<sup>7</sup> también en México reportó 60%, Sezgin, GP.<sup>8</sup> en Turquía reportó un 86,1%, al igual que Kamate SK.<sup>9</sup> que, en La India reportó el 65,5% y Al-Nerabiah, Z.<sup>10</sup> en Siria lo reportó en un 77%. Pero que difiere a los resultados de Candeiro, G.<sup>11</sup> que en Brasil reportó 32,65%, esto debido a que en Brasil el manejo de la pandemia fue diferente a muchos países y era opcional el continuar con la atención odontológica.

Reportaron que, conocen que la succión dental estándar no es el procedimiento apropiado durante la pandemia causada por el coronavirus un 77.60% de los participantes. Sin embargo, Sezgin, GP.<sup>8</sup> en Turquía reportó 94,4%. Debido a que en un principio de la pandemia se dejó de realizar ciertos procedimientos por desconocimiento y no se encontraba muy claro el uso de la succión y su rol en la formación de aerosoles que propaguen el SARS-CoV-2. Situación similar al reportar, en el presente estudio, que conocen que el paciente debe hacer gárgaras antes del procedimiento dental durante la pandemia causada por el coronavirus, un 62.20% de los participantes. Sin embargo, Sezgin, GP.<sup>8</sup> y Bains VK.<sup>14</sup> tuvieron reportes más elevados, debido a la discusión sobre el uso de gárgaras y su eficacia en la limitación en la propagación del virus.

Un 62.20% de los participantes conoce que, en caso de pulpitis aguda, no debe realizar la extirpación y completar el tratamiento en una segunda cita durante la pandemia causada por el COVID-19. Similar a los reportes de Gómez-Clavel, J.<sup>7</sup> en México reportó un 46% y Sezgin, GP.<sup>8</sup> en Turquía reportó un 61,4%. Sin embargo, Cavazos-López EN.<sup>6</sup> en México reportó un 84.9%, es pues un porcentaje más elevado. Nótese que los estudios de Cavazos-López EN.<sup>6</sup> y Gómez-Clavel, J.<sup>7</sup> se realizaron en México, pero la diferencias es el número poblacional más amplio de Cavazos-López EN.<sup>6</sup> que es 1286 odontólogos, diferente a este estudio de 156 cirujanos dentistas.

Reportaron que conocen que deben realizar el tratamiento en casos de lesiones agudas y dolorosas de la mucosa oral y abscesos periodontales un 59.00% de los participantes. Muy similar a los resultados obtenidos por Cavazos-López EN.<sup>6</sup> que reportó un 71.2 %; sin embargo, Sezgin, GP.<sup>8</sup> en Turquía reportó un 83,1%, prevalencia mayor. Debido a que aún no queda claro los casos de urgencias en casos que implique mucosa y periodonto; materia en la que se debe dar redundancia.

Reportaron que conocen que durante la pandemia del COVID 19 deben realizar el cementado final del puente o corona dental si la restauración temporal se pierde, rompe o causa irritación gingival un 95.50% de los participantes. Sin embargo, la prevalencia fue menor en Cavazos-López EN.<sup>6</sup> que reportó un 83% y aún menor en Sezgin, GP.<sup>8</sup> en Turquía reportó un 58,4%. La mayoría de los cirujanos dentistas de San Martín consideran que este es un procedimiento que puede y debe posponerse para después de la pandemia.

Un 94.20% de los participantes conocen que durante la pandemia del COVID 19 deben realizar el tratamiento si hay dolor en pacientes con tratamiento ortodóntico cuyos brackets o alambres se hayan roto. Similar a lo obtenido por Cavazos-López EN.<sup>6</sup> que reportó un 93.1%; pero lo obtenido por Sezgin, GP.<sup>8</sup> en Turquía reportó un 67,8% y Bains VK.<sup>14</sup> en La India reportó un 63,8%, porcentajes de menor prevalencia. Esto debido a que en La India y en Turquía consideran que este es un procedimiento que puede y debe posponerse para después de la pandemia.

## VI. CONCLUSIONES

1. Se reportó que el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín en el año 2022 fueron buenos ya que el 72.44% de los participantes presentaron un nivel alto de conocimiento, 25.00% presentaron un nivel moderado de conocimiento, 2.56% pertenecieron al nivel bajo conocimiento y 0.00% eran desinformados.
2. En los tres grupos etarios prevaleció un alto nivel de conocimiento; 71.26% en los de 20 a 34 años, 77.97% en los de 35 a 59 años y 50.00% en los mayores de 60 años. Sin embargo, los resultados no evidencian diferencias estadísticamente significativas entre nivel de conocimiento y el grupo etario ( $p>0,05$ ).
3. Tanto en el sexo masculino, como en el femenino prevaleció el nivel de conocimiento alto; 71.87% en el sexo femenino y 73.33% en el sexo masculino. Pero a pesar de ello, no hubo diferencias estadísticamente significativas entre nivel de conocimiento y el sexo ( $p>0,05$ ).
4. En los tres grupos de tiempo de ejercicio profesional prevaleció un alto nivel de conocimiento; 71.43% en los de 1 a 10 años, 75.00% en los de 11 a 20 años y 72.73% en los de más de 20 años. Sin embargo, los resultados no evidencian diferencias estadísticamente significativas entre nivel de conocimiento y el tiempo de ejercicio profesional ( $p>0,05$ ).
5. Se reportó que el conocimiento por pregunta de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín en el año 2022; que ante todas las preguntas las respuestas consideradas correctas consiguieron elevados porcentajes. Siendo las de mayor frecuencia del 95.5% que conocen que durante la pandemia del COVID 19 deben realizar el cementado final del puente o corona dental si la restauración temporal se pierde, rompe o causa irritación gingival; un 94.9% conocen que durante la pandemia del COVID 19 deben realizar el retiro de puntos de sutura; y un 94.2% conoce que durante la pandemia del COVID 19 debe realizar el tratamiento si hay dolor en pacientes con tratamiento ortodóntico cuyos brackets o alambres se hayan roto. En las preguntas que conocen con menor frecuencia destacan un 55.1% conoce que durante la pandemia del COVID 19 realiza una intervención de emergencia en caso de pulpitis aguda, pero no trata al

paciente en una sola cita; un 58.3% conoce que durante la pandemia del COVID 19 debe realizar la extirpación y completar el tratamiento en una segunda cita después de la pandemia; un 59% conoce que durante la pandemia del COVID 19 debe realizar el tratamiento en casos de lesiones agudas y dolorosas de la mucosa oral y abscesos periodontales.



## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Se sugiere realizar estudios sobre el conocimiento sobre el COVID-19 tanto en la Región San Martín como en otras regiones ampliando el tamaño de muestra en donde ésta sea mayor y representativa, para obtener datos más concretos sobre la realidad del país.
2. Elaborar un instrumento universal validado y confiable acorde a las nuevas variantes de esta enfermedad. A fin de uniformizar la realización de estudios similares al presente, de esta manera pueda ser contrastables los resultados.
3. Realizar futuras investigaciones sobre conocimiento sobre el COVID-19 y asociarlos a otros datos sociodemográficos de los cirujanos dentistas; como especialidad, si pertenece al sector público o privado, etc.

## REFERENCIAS

1. Lotfi M, Hamblin MR, Rezaei N. COVID-19: Transmission, prevention, and potential therapeutic opportunities. *Clin Chim Acta*. [Internet] 2020, [Consultado el 30 de noviembre de 2021]; 508: 254–66. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7256510/>
2. Alharbi A, Alharbi S, Alqaidi S. Guidelines for dental care provision during the COVID-19 pandemic. *Saudi Dent J*. [Internet] 2020, [Consultado el 30 de noviembre de 2021]; 32(4): 181–6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32292260/>
3. Guo H, Zhou Y, Liu X, Tan J. The impact of the COVID-19 epidemic on the utilization of emergency dental services. *J Dent Sci* [Internet] 2021. [Consultado el 16 de marzo de 2021]; Disponible en: <https://covid19.tabipacademy.com/wp-content/uploads/2020/04/The-impact-of-the-COVID-19-epidemic-on-the-utilization-of-emergency-dental-services.pdf>
4. Izzetti R, Nisi M, Gabriele M, Graziani F. COVID-19 transmission in dental practice: Brief review of preventive measures in Italy. *J Dent Res*. [Internet] 2020, [Consultado el 16 de octubre de 2021]; 99(9): 1030–8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32302257/>
5. MINSA. DIRECTIVA SANITARIA N° 100/MINSA/2020/DGIESP: MANEJO DE LA ATENCIÓN ESTOMATOLOGICA EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19. [Internet] 2020, [Consultado el 30 de noviembre de 2021]; Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/716209/DIRECTIVA\\_SANITARIA\\_N\\_100-MINSA-2020-DGIESP.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/716209/DIRECTIVA_SANITARIA_N_100-MINSA-2020-DGIESP.pdf)
6. Cavazos-López EN, Flores-Flores DA, Rumayor-Piña A, Torres-Reyes P, Rodríguez-Villarreal Ó, Aldape-Barrios BC. Conocimiento y preparación de los odontólogos mexicanos ante la pandemia por COVID-19. *Rev ADM*. [Internet] 2020; [Consultado el 16 de octubre de 2021]; 77(3): 129–36. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2020/od203c.pdf>
7. Gómez-Clavel JF, Morales-Pérez MA, Argumedo G, Trejo-Iriarte CG, García-Muñoz A. Concerns, knowledge, and practices of dentists in Mexico regarding infection control during the Coronavirus disease pandemic: A cross-sectional

- study. Healthcare (Basel). [Internet] 2021; [Consultado el 16 de octubre de 2021]; 9(6): 731. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2227-9032/9/6/731/htm>
8. Sezgin GP, Şirinoğlu Çapan B. Assessment of dentists' awareness and knowledge levels on the Novel Coronavirus (COVID-19). Braz Oral Res. [Internet] 2020; [Consultado el 16 de octubre de 2021]; 34: e112. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bor/a/hXBNZQr58fxyZYqVSwTM3nr/?lang=en>
  9. Kamate SK, Sharma S, Thakar S, et al. Assessing Knowledge, Attitudes and Practices of dental practitioners regarding the COVID-19 pandemic: A multinational study. Dent Med Probl. [Internet] 2020; [Consultado el 30 de noviembre de 2021]; 57(1): 11–17. [Internet]. 2021. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32307930/>
  10. Al-Nerabiah Z, Alkhouli M, Laflouf M, Abdul-Hak M. Knowledge and awareness level of syrian dentists towards novel coronavirus pandemic: cross-sectional study. J oral res (Impresa). [Internet] 2020. [Consultado el 30 de noviembre de 2021]; 46–54. Disponible en: <https://search.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/en/covidwho-820327>
  11. Candeiro GT de M, Gavini G, Vivan RR, Carvalho BMDF, Duarte MAH, Feijão CP, et al. Knowledge about Coronavirus disease 19 (COVID-19) and its professional repercussions among Brazilian endodontists. Braz Oral Res. [Internet] 2020; [Consultado el 16 de octubre de 2021]; 34: e117. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bor/a/SpJrr48kvrMQtT4CWgn8PpR/?lang=en>
  12. Borja C, Gómez C, Alvarado E, Bernuy L. Conocimiento sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en odontólogos de Lima y Callao. Rev cient odontol [Internet]. 2020 [Consultado el 24 de enero de 2022]; 8(2): e019. Disponible en: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/696>
  13. Banerjee P, Pandey SK, Munde BS, Nagargoje GD, Mohani S, Shinde MA. Assessment of knowledge and awareness among dentists about COVID-19 infection: A qualitative study. J Pharm Bioallied Sci [Internet]. 2021 [Consultado el 24 de enero de 2022]; 13 (Suppl 1): S162–6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC8375793/>
  14. Bains V, Bains R, Gupta V, Salaria SK. Knowledge of COVID-19 and its

- implications in dental treatment, and practices of personal protective equipment among dentists: A survey-based assessment. *J Educ Health Promot* [Internet]. 2021 [Consultado el 25 de enero de 2022];10(1):79. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC8057157/>
15. Carod-Artal J. Complicaciones neurológicas por coronavirus y COVID-19. *Rev Neu.* [Internet] 2020. [Consultado el 16 de octubre de 2021]; 70(311-322). Disponible en: <https://www.svnps.org/wp-content/uploads/2020/05/bx090311.pdf>
  16. Vega-Vega O, Arvizu-Hernández M, Domínguez-Cherit JG, Sierra-Madero J, Correa-Rotter R. Prevención y control de la infección por coronavirus SARS-CoV-2 (Covid-19) en unidades de hemodiálisis. *Salud Publica Mex.* [Internet] 2021. [Consultado el 30 de noviembre de 2021]; 62(3): 341–7. Disponible en: <https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/11330/>
  17. Juan del Rey, AG. Diccionario de epidemiología, salud pública y comunitaria. Madrid-España: Editorial Universitaria Ramón Areces. [Internet] 2021. [Consultado el 30 de noviembre de 2021]; 91. Disponible en: <https://www.casadellibro.com/libro-diccionario-de-epidemiologia-salud-publica-y-comunitaria/9788480046992/1054630>
  18. Wisnivesky C. Ecología y epidemiología de las infecciones parasitarias. 1era edición. Costa Rica: Libro Universitario Regional. [Internet] 2002. [Consultado el 16 de octubre de 2021]; pág. 78. Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?id=LK4bZpq7FCYC&pg=PP82&dq=epidemiologia+pandemia&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwj7-p\\_4stDpAhX2E7kGHeBGDCsQ6AEISTAE#v=onepage&q=epidemiologia%20pandemia&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=LK4bZpq7FCYC&pg=PP82&dq=epidemiologia+pandemia&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwj7-p_4stDpAhX2E7kGHeBGDCsQ6AEISTAE#v=onepage&q=epidemiologia%20pandemia&f=false)
  19. La Organización Mundial de la salud (OMS) [Internet] 2014 [Consultado el 16 de octubre de 2021]; Disponible en: [https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=CjwKCAjwr7X4BRA4EiwAUXjbt3pOP8UEJta7KNGTCnAzRRy\\_j\\_VEV-ca-vHtgM-GPEStPKbjSSomkhoCk20QAvD\\_BwE](https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=CjwKCAjwr7X4BRA4EiwAUXjbt3pOP8UEJta7KNGTCnAzRRy_j_VEV-ca-vHtgM-GPEStPKbjSSomkhoCk20QAvD_BwE)
  20. Juan Andrade Torres. SIBE. Didáctica para seminario de tesis (SIBE) [Internet] 2020. Ecosur.mx. [Consultado el 15 de noviembre de 2021].

Disponible en: <https://bibliotecasibe.ecosur.mx/sibe/book/000039262>

21. Cuadrado Esclapez C. Protocolo y comunicación en la empresa y los negocios. 5a ed. Madrid, Spain: Fundación Confemetal; [Internet] 2021. [Consultado el 16 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.casadellibro.com/libro-protocolo-y-comunicacion-en-la-empresa-y-los-negocios/9788496743250/1140418>
22. Malagón-Londoño G, Laverde GP, Morera RG. Administración hospitalaria / Hospital Administration. Ed. Médica Panamericana; [Internet] 2008. [Consultado el 30 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=lrMCVNsvX70C&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
23. Malkmus G. Manual de bioseguridad en el laboratorio. Genève, Switzerland: World Health Organization; [Internet] 2006. [Consultado el 30 de noviembre de 2021]; p 70. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/43255?locale-attribute=es&>
24. Oltra Rodríguez E, González Aller C, Mendiola Cortina L, Sánchez Quiroga P. Suturas y cirugía menos para profesionales de enfermería. Buenos Aires, Madrid: Editorial Médica Panamericana. [Internet] 2007. [Consultado el 30 de noviembre de 2021]; Disponible en: <https://biblioteca.saluscampusdemadrid.com/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=10023>
25. Universidad Santiago De Cali. Normas Generales Y De Bioseguridad Zona De Laboratorios Primer Piso Laboratorio De Anatomía Dirección General De Laboratorios Dirección General De Laboratorios Reglamentación Y Normatividad Laboratorio De Anatomía. Colombia. [Internet] 2005. [Consultado el 30 de noviembre de 2021]; Disponible en: [http://www.usc.edu.co/files/LABORATORIOS/NORMAS/Normas\\_Generales\\_Bioseguridad\\_Laboratorio\\_Anatomia.pdf](http://www.usc.edu.co/files/LABORATORIOS/NORMAS/Normas_Generales_Bioseguridad_Laboratorio_Anatomia.pdf)
26. Valhondo, Gestión del conocimiento, Del mito a la realidad. 1era ed. Madrid-España: Editorial Díaz de Santos; [Internet] 2014. [Consultado el 30 de noviembre de 2021]; p. 55. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=39MlwUU4rpgC&pg=PA55&dq=que+es+conocimiento&hl=es->

[419&sa=X&ved=0ahUKEwjK4oLt49LpAhXJF7kGHUWzAeYQ6AEIXDAG#v=onepage&q=que%20es%20conocimiento&f=false](http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf)

27. Alan D. Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. Universidad Técnica de Machala. Tesis [Internet] 2017. [Consultado el 10 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
28. CONCYTEC. Proyectos de Investigación Básica y Aplicada. [Internet] 2021. Gob.pe. [Consultado el 30 de noviembre de 2021]; Disponible en: <http://siar.minam.gob.pe/ancash/novedades/proyectos-investigacion-basica-aplicada-concytec>
29. World Health Organization (en línea). EEUU: Infection prevention and control of epidemic-and pandemic prone acute respiratory infections in health care. [Internet] 2020. [Consultado el 30 de noviembre de 2021]; Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/infection-prevention-and-control-of-epidemic-and-pandemic-prone-acute-respiratory-infections-in-health-care>
30. CONCYTEC. Proyectos de Investigación Básica y Aplicada [Internet] 2021. Gob.pe [Consultado el 30 de noviembre de 2021]; Disponible en: <http://siar.minam.gob.pe/ancash/novedades/proyectos-investigacion-basica-aplicada-concytec>
31. Zito E, Galeotti A. La Nueva Declaración de Helsinki. Comentarios de varios eticistas latinomaericanos [Internet] 2021. Saludyfarmacos.org. [Consultado el 10 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.saludyfarmacos.org/lang/es/boletin-farmacos/boletines/feb2014/p2014065/>
32. Yusof ZY, Shahidan SS. Consentimiento Informado en Investigación [Internet] 2021. Revistachilenadeanestesia.cl. [Consultado el 10 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://revistachilenadeanestesia.cl/consentimiento-informado-en-investigacion/>
33. Ministerio de Economía y Finanzas del Perú. Clasificadores Presupuestarios [Internet]. 2021. Gob.pe. [Consultado el 9 de diciembre de 2021]. Disponible en: [https://www.mef.gob.pe/es/?option=com\\_content&language=es-](https://www.mef.gob.pe/es/?option=com_content&language=es-)

[ES&Itemid=100290&lang=es-ES&view=article&id=356](https://iris.paho.org/handle/10665.2/16805)

34. Guld Y, Declaración de Helsinki: Recomendaciones para Guiar a los Médicos en la Investigación Biomédica en Seres Humanos. Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana (OSP). [Internet]. 2018 [Consultado el 28 de junio de 2021]. 108(5-6). Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/16805>
35. Brand AL, La Nueva Declaración de Helsinki. Comentarios de varios eticistas latinoamericanos [Internet]. 2020 [Consultado el 28 de junio de 2021]. 11(3): 260–6. Disponible en: <https://www.saludyfarmacos.org/lang/es/boletin-farmacos/boletines/feb2014/p2014065/>
36. Berlanga, JG, Nivel de Conocimiento sobre la Bioseguridad Odontológica frente el COVID-19 en Estudiantes del Noveno Semestre en la Facultad de Odontología UCSM-2020 [Internet]. 2020 [Consultado el 04 de enero de 2022]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10403/64.2993.O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
37. Badanian Andrea. Bioseguridad en odontología en tiempos de pandemia COVID-19. Odontoestomatología. [Internet]. 2020. [Consultado el 04 de enero de 2022]; 22(Suppl 1): 4-24. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-93392020000200004&lng=es.](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392020000200004&lng=es.) Epub 01-Jun-2020. <http://dx.doi.org/10.22592/ode2020nespa2>
38. Hunt R. Coronavirus, gripes y Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS). Microbiológica e Inmunología On-line- Virología [Internet]. 2020. [Consultado el 04 de enero de 2022]; Disponible en: <https://www.microbiologybook.org/Spanish-Virology/spanish-chapter25.htm>
39. Sepúlveda Verdugo C, Secchi Álvarez A, Donoso-Hofer F. Consideraciones en la Atención Odontológica de Urgencia en Contexto de Coronavirus COVID-19 (SARS-CoV-2) Urgency Dental Care Considerations in the Context of Coronavirus COVID-19 (SARS-CoV-2) [Internet]. 2020. [Consultado el 04 de enero de 2022]. Disponible en: <http://www.ijodontostomatology.com/wp->

[content/uploads/2020/03/2020\\_v14n3\\_003.pdf](#)



## **ANEXOS**

## ANEXO 1

### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
El nivel de conocimiento sobre el COVID-19.	Conjunto de conocimientos por parte de los cirujanos dentistas, elementales para tener especial cuidado en cuanto a cómo se transmite el virus de la COVID-19, los principales síntomas, sus manifestaciones orales y protocolos de bioseguridad establecidos para la prevención. <sup>30</sup>	El conocimiento fue medido a través de un cuestionario, las veinticuatro respuestas suministradas a los profesionales encuestados, cada respuesta correcta recibirá una puntuación de "1" y si la respuesta es incorrecta tendrá una puntuación de "0".	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Desinformado (0 puntos).</li> <li>● Bajo conocimiento (1 a 8 puntos).</li> <li>● Moderado conocimiento (9 a 16 puntos).</li> <li>● Alto conocimiento (17 a 24 puntos).</li> </ul>	Ordinal
COVARIABLES:				

<p><b>Sexo.</b></p>	<p>Variable biológica y genética que divide a los seres humanos en mujer u hombre.<sup>31</sup></p>	<p>Característica biológica que el cirujano dentista indica en los datos socio demográficos del cuestionario.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Masculino.</li> <li>● Femenino.</li> </ul>	<p>Nominal</p>
<p><b>Grupo etario.</b></p>	<p>Tiempo de vida transcurrida desde el nacimiento.<sup>31</sup></p>	<p>Años de vida que el cirujano dentista indica en los datos socio demográficos del cuestionario.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● De 20 a 34 años.</li> <li>● De 35 a 59 años.</li> <li>● De 60 a más años.</li> </ul>	<p>Ordinal</p>
<p><b>Tiempo de ejercicio profesional.</b></p>	<p>Años transcurridos desde que el cirujano dentista egresó hasta la actualidad.<sup>8</sup></p>	<p>Años de experiencia profesional posteriores a la graduación que el cirujano dentista indica en los datos socio demográficos del cuestionario.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 1 a 10 años.</li> <li>● 11 a 20 años.</li> <li>● &gt; 20 años.</li> </ul>	<p>Ordinal</p>

## ANEXO 2

### CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{(e^2 * (N - 1)) + (Z^2 * p * q)}$$

$$n = \frac{1.96^2 * 0.50 * 0.50 * 261}{(0.05^2 * (261)) + (1.96^2 * 0.50 * 0.50)}$$

$$n = 156$$

Dónde:

n = Tamaño de la muestra

z = Nivel de confianza deseado al 95% = 1,96

p = proporción de la población con la característica deseada = 0.50

q = proporción de la población sin la característica deseada = 0.50

e = nivel de error dispuesto a cometer = 0.05

N = tamaño de la población = 261

Es decir 156 cirujanos dentistas fueron encuestados de manera online para determinar el conocimiento sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín, año 2021.

## ANEXO 3

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Reciba Ud. nuestro más cordial saludo.....

#### DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

**Sexo:** Masculino ( ) Femenino ( )

#### **Grupo etario:**

20 a 34 años ( )

35 a 59 años ( )

Más de 60 años ( )

#### **Tiempo de ejercicio profesional:**

1 a 10 años ( )

11 a 20 años ( )

> 20 años ( ).

#### CONOCIMIENTOS:

El período de incubación de COVID-19 es de 2 a 14 días. SI ( ) NO ( )

Se afirma que los síntomas de la COVID-19 son fiebre, tos y dificultad para respirar. SI ( ) NO ( )

La higiene de es de vital importancia en la transmisión de la enfermedad por coronavirus. SI ( ) NO ( )

¿Cree que los procedimientos dentales de rutina deben continuarse durante la pandemia causada por el coronavirus si se toman las precauciones necesarias, como el uso de equipo de protección, áreas aisladas y ventilación adecuada? SI ( ) NO ( )

No realizo tratamientos dentales si el paciente tiene un fiebre igual o mayor a 37,5 ° C. SI ( ) NO ( )

¿Realizaría procedimientos dentales que no produzcan aerosoles (que no requieran el uso de irrigadores) durante la pandemia causada por el coronavirus? SI ( ) NO ( )

¿Extraería una pieza dental que se encuentre asintomática? SI ( ) NO ( )

Al realizar procedimientos durante la pandemia causada por el coronavirus, si no contara con mascarilla N95 / FFP3, ¿sería suficiente emplear una mascarilla estándar de dos pliegues? SI ( ) NO ( )

¿Cree que la succión dental estándar es el procedimiento apropiado durante la pandemia causada por el coronavirus? SI ( ) NO ( )

¿El paciente debería hacer gárgaras antes del procedimiento dental durante la pandemia causada por el coronavirus? SI ( ) NO ( )

¿Cree que se deberían realizar procedimientos dentales de emergencia durante la pandemia causada por el coronavirus? SI ( ) NO ( )

Realizo una intervención de emergencia en caso de pulpitis aguda y trato al paciente en una sola cita. SI ( ) NO ( )

En caso de pulpitis aguda, solo realizo la extirpación y completo el tratamiento en una segunda cita durante la pandemia causada por el coronavirus. SI ( ) NO ( )

Solo realizo la extirpación y completo el tratamiento en una segunda cita después de la pandemia. SI ( ) NO ( )

Realizo tratamientos de emergencia cuando se presenta inflamación extraoral y dolor localizado. SI ( ) NO ( )

Cuando se presenta inflamación extraoral y dolor localizado, solo receto antibióticos y antiinflamatorios, y pospongo el tratamiento a una cita después de la pandemia. SI ( ) NO ( )

Realizo tratamiento en casos de trauma complicado. SI ( ) NO ( )

Intervengo pacientes con sangrado incontrolable por la extracción de una pieza dental. SI ( ) NO ( )

Realizo tratamiento en casos de osteítis, alveolitis, pericoronitis y dolor de la tercera molar. SI ( ) NO ( )

Realizo tratamiento en casos de lesiones agudas y dolorosas de la mucosa oral y abscesos periodontales. SI ( ) NO ( )

Intervengo de emergencia a pacientes que van a recibir, o está previsto que reciban, radioterapia y quimioterapia o en pacientes con trasplante de órganos. SI ( ) NO ( )

Realizo el cementado final del puente o corona dental si la restauración temporal se pierde, rompe o causa irritación gingival. SI ( ) NO ( )

Retiro puntos. SI ( ) NO ( )

Realizo tratamiento si hay dolor en pacientes con tratamiento ortodóntico cuyos brackets o alambres se hayan roto. SI ( ) NO ( )

**Datos sociodemográficos:**

Sexo \*

FEMENINO

MASCULINO

Grupo etario: \*

20-34 años

35 a 59 años

60 a más

Grupo etario: \*

20-34 años

35 a 59 años

60 a más

Tiempo de experiencia profesional \*

De 1 a 10 años

De 11 a 20 años

Más de 20 años

**Cuestionario: Puntuación del nivel de conocimiento**

El período de incubación la COVID-19 es de 2 a 14 días \*

Si

No

Se afirma que los síntomas de la COVID-19 son fiebre, tos y dificultad para respirar \*

Si

No

La higiene de manos es de vital importancia en la transmisión de la enfermedad por coronavirus \*

Si

No

¿Cree que los procedimientos dentales de rutina deben continuarse durante la pandemia causada por el coronavirus si se toman las precauciones necesarias, como el uso de equipo de protección, áreas aisladas y ventilación adecuada? \*

Si

No

No realizo tratamientos dentales si el paciente tiene fiebre igual o mayor a 37,5 °C \*

Si

No

¿Realizaría procedimientos dentales que no produzcan aerosoles (que no requiera el uso del irrigadores) durante la pandemia causada por el coronavirus? \*

Si

No

¿Extraería una pieza dental que se encuentre asintomática? \*

Si

No

Al realizar procedimientos durante la pandemia causada por el coronavirus, si no contara con mascarilla N95/ FFP3, ¿Sería suficiente emplear una mascarilla estándar de dos pliegues? \*

Si

No

# TRADUCCIÓN OFICIAL DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

## COLEGIO DE TRADUCTORES DEL PERÚ Creado por Ley N° 26684

**EDUARDO M. CASTILLO VARGAS**  
**CTP 0747**

**TRADUCTOR COLEGIADO CERTIFICADO**  
Alemán - Español - Francés - Inglés - Italiano

Av. Antonio Miroquesada 635, Torre 1, Dpt. 401  
+51 941 625 888  
eduardoeduardo900@hotmail.com

### TRADUCCIÓN CERTIFICADA DIGITAL TCD 0010-2021

#### TABLA 1: PUNTAJE PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO GÜZIDE PELIN SEZGIN & BELEN ŞIRINOĞLU ÇAPAN



La Decana Nacional del Colegio de Traductores del Perú certifica que la firma de la derecha corresponde a un miembro hábil y activo de la Orden que cuenta con la autorización del Colegio de Traductores del Perú para realizar traducciones certificadas digitales. Se legaliza únicamente la firma, no el contenido de los documentos adjuntos.

Elizabeth Ascencio Pasache  
Decana Nacional del Colegio de Traductores del Perú

El Traductor Colegiado Certificado, miembro del Colegio de Traductores del Perú (CTP) que suscribe, declara que la presente Traducción Certificada Digital es una versión fiel y correcta del documento adjunto que se ha tenido a la vista. Se certifica la fidelidad de la traducción, mas no se asume responsabilidad por la autenticidad ni por el contenido del documento en lengua origen.

Eduardo Manuel Castillo Vargas  
Fecha: 14/12/2021 13:24:34 UTC-05:00  
ID: IDOPE-48130355



Escaneo de Traducción Digital  
Fecha: 14/12/2021 13:24:34 UTC-05:00  
ID: IDOPE-48130355  
https://www.colco.org.pe/verificar/IDOPE-48130355-2021-0010



La copia impresa de este documento es válida según el D.S. N° 026-2016-PCM



**Tabla 1.** Puntaje para evaluar el nivel de conocimiento.

Afirmaciones y preguntas para calificar	Respuesta	Puntaje
El periodo de incubación de la COVID-19 es de 2 a 14 días.	Si	1
Se afirma que los síntomas de la COVID-19 son fiebre, tos y dificultad para respirar.	Si	1
La higiene de manos es de vital importancia en la transmisión de la enfermedad por coronavirus.	Si	1
¿Cree que los procedimientos dentales de rutina deben continuarse durante la pandemia causada por el coronavirus si se toman las precauciones necesarias, como el uso de equipo de protección, áreas aisladas y ventilación adecuada?	No	1
No realiza tratamientos dentales si el paciente tiene un fiebre igual o mayor a 37.5°C.	Si	1
¿Realizaría procedimientos dentales que no produzcan aerosoles (que no requieran el uso de irrigadores) durante la pandemia causada por el coronavirus?	No	1
¿Extrayaría una pieza dental que se encuentre asintomática?	No	1
Al realizar procedimientos durante la pandemia causada por el coronavirus, si no cuenta con mascarilla N95/FFP3, ¿sería suficiente emplear una mascarilla estándar de dos pliegues?	No	1
¿Cree que la succión dental estándar es el procedimiento apropiado durante la pandemia causada por el coronavirus?	No	1
¿El paciente debería hacer gárgaras antes del procedimiento dental durante la pandemia causada por el coronavirus?	Si	1
¿Cree que se deberían realizar procedimientos dentales de emergencia durante la pandemia causada por el coronavirus?	Si	1
Realizo una intervención de emergencia en caso de pulpitis aguda y trato al paciente en una sola cita.	No	1
En caso de pulpitis aguda, solo realizo la extirpación y completo el tratamiento en una segunda cita durante la pandemia causada por el coronavirus.	No	1
Solo realizo la extirpación y completo el tratamiento en una segunda cita después de la pandemia.	Si	1
Realizo tratamientos de emergencia cuando se presenta inflamación extraoral y dolor localizado.	Si	1
Cuando se presenta inflamación extraoral y dolor localizado, solo receto antibióticos y antiinflamatorios y pospongo el tratamiento a una cita después de la pandemia.	No	1
Realizo tratamiento en casos de trauma complicados.	Si	1
Intervengo pacientes con sangrado incontrolable por la extracción de una pieza dental.	Si	1
Realizo tratamiento en caso de osteitis, alveolitis, parodontitis y dolor de la tercera molar.	Si	1
Realizo tratamiento en casos de lesiones agudas y dolorosas en la mucosa oral y abscesos periodontales.	Si	1
Intervengo de emergencia a pacientes que van a recibir, o está previsto que reciban, radioterapia y quimioterapia o en pacientes con trasplante de órganos.	Si	1
Realizo el cementado final del puente o corona dental si la restauración temporal se pierde, rompe o causa irritación gingival.	Si	1
Retiro puntas.	Si	1
Realizo tratamiento si hay dolor en pacientes con tratamiento ortodóncico cuyos brackets o alambres se hayan roto o desenchujado.	Si	1
<b>Total</b>		<b>24</b>

Puntaje: (0) - desinformada, (1-8) - poco informada, (9-16) - informada moderadamente, (17-24) - muy informada.



## CONSENTIMIENTO INFORMADO



FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO			
<b>INSTITUCION:</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA			
<b>LUGAR DE APLICACIÓN DEL ESTUDIO:</b> Departamento de San Martín, Perú			
<b>TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:</b> Conocimientos sobre el COVID-19 en los cirujanos dentistas del departamento de San Martín, año 2021.			
DATOS DEL (LA) INVESTIGADOR (A)			
<b>APELLIDOS Y NOMBRES:</b> GARCIA PASMIÑO, Vanessa Nicole y HIDALGO PORTILLA, Samantha.			
<b>DNI N°</b> 71721514	<b>γ</b>	<b>CELULAR:</b>	<b>CICLO:</b> Bachilleres.
70930374			
<b>PROPÓSITO DEL ESTUDIO:</b> Estamos invitando a usted a participar en el presente estudio (el título puede leerlo en la parte superior) con fines de investigación.			
<b>PROCEDIMIENTOS:</b> Si usted acepta participar en esta investigación se le solicitará que responda a un cuestionario de 24 ítems, el tiempo a emplear no será mayor a 20 minutos.			
<b>RIESGOS:</b> Usted no estará expuesto(a) a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.			
<b>BENEFICIOS:</b> Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted, pero le permitirán al investigador(a) y a las autoridades del MINSA y del COP a programar actividades en la mejora de sus conocimientos sobre el COVID 19. Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo al Correo: <a href="mailto:vania_1098@hotmail.com">vania_1098@hotmail.com</a> , <a href="mailto:samanthahidalgop@gmail.com">samanthahidalgop@gmail.com</a> .			
<b>COSTOS E INCENTIVOS:</b> Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo <b>NO RECIBIRÁ NINGUN INCETIVO ECONÓMICO</b> ni de otra índole.			
<b>CONFIDENCIALIDAD:</b> Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absolutamente confidencialidad, ninguna persona, excepto la investigadora tendrá acceso a ella. Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.			
<b>USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA:</b> 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.			
<b>AUTORIZO A UTILIZAR MI INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA:</b>			
			<b>SI</b>
			<b>NO</b>
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.			
<b>DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PARTICIPANTE):</b> Si usted decide participar en esta investigación, 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 al investigador. Sus datos se encuentran en la primera parte de este formato. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Coordinador de Investigación de la Escuela de Estomatología de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo Filial Piura, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553			
CONSENTIMIENTO			
He escuchado la explicación del (la) investigador(a) y he leído el presente documento por lo que <b>ACEPTO</b> voluntariamente a participar en esta investigación, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. <b>RECIBIRÉ UNA COPIA FIRMADA DE ESTE CONSENTIMIENTO.</b>			
Participante	Testigo	Investigador	
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	
DNI N°:	DNI N°:	DNI N°:	

## ANEXO 5

### VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

 UNIVERSIDAD César Vallejo	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	---	-----------------------

#### I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	GARCIA PASMIÑO, Vanessa Nicole y HIDALGO PORTILLA, Samantha.
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Conocimientos sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín, 2021.
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología.
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO :	Cuestionario.
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO:	KR-20 Kuder Richardson ( )
	Alfa de Cronbach. (x)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	14 de diciembre de 2021.
1.7. MUESTRA APLICADA :	30 cirujanos dentistas.

#### II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	Alpha Cronbach = 0.847
------------------------------------	------------------------

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

El Alpha de cronbach, permitió analizar que las mediciones son estables y consistentes, con elevado nivel de correlación entre ellas. Se analizó solamente con los ítems iniciales.



**Edwin A Hernández Torres**  
Lic. En Estadística

Código Renacyt: P0011006

Vigencia: 16/09/2020 - 16/09/2022

Grupo: Maria Rosbrowowski

Nivel: III

<https://orcid.org/0000-0002-1745-5795>

### Estadística de fiabilidad SPSS

Alfa de Cronbach	Número de Elementos
0.847	20

### Resumen del procesamiento de datos

	N	%
Válidos	30	100.0
<b>Casos</b> Excluidos*	0	0.0
Total	30	100.0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Visible: 24 de 24 variables

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	VAR00011	VAR00012	VAR00013	VAR00014	VAR00015	VAR00016	VAR00017	Vf
1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
2	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	.00	.00	.00	1.00	1.00	.00	.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00
3	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
4	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
5	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
6	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
7	1.00	1.00	.00	.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
8	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
9	.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
10	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
11	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
12	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
13	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
14	.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
15	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	.00	.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
16	.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
17	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
18	1.00	1.00	.00	.00	1.00	.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
19	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00
20	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00
21	.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
22	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
23	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
24	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
25	1.00	.00	.00	1.00	.00	.00	.00	.00	1.00	.00	1.00	1.00	.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00
26	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	.00	.00	.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00
27	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode ON

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
IT1	18,9000	18,231	-,140	.	,864
IT2	18,7000	16,079	,861	.	,830
IT3	18,9333	16,409	,336	.	,845
IT4	18,9667	17,895	-,057	.	,862
IT5	18,7000	16,079	,861	.	,830
IT6	18,9667	16,171	,387	.	,842
IT7	18,7333	15,857	,800	.	,829
IT8	18,7333	15,857	,800	.	,829
IY9	18,9333	17,789	-,028	.	,860
IT10	18,9333	16,409	,336	.	,845
IT11	19,0000	18,552	-,212	.	,869
IT12	18,9000	16,645	,286	.	,846
IT13	18,9667	15,895	,463	.	,839
IT14	18,7000	16,079	,861	.	,830
IT15	18,8333	16,764	,290	.	,846
IT16	18,7333	15,857	,800	.	,829
IT17	18,9333	17,375	,078	.	,856
IT18	18,7000	16,079	,861	.	,830
IT19	18,8000	16,648	,357	.	,843
IT20	18,7000	16,079	,861	.	,830
IT21	18,7000	16,079	,861	.	,830
IT22	18,7000	16,079	,861	.	,830
IT23	18,7000	16,079	,861	.	,830
IT24	18,7000	16,079	,861	.	,830



**Edwin A Hernández Torres**  
Lic. En Estadística



ANEXO 6

AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO (CON FIRMA Y SELLO)



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

Piura, 23 de noviembre de 2021

**CARTA DE PRESENTACIÓN N° 553-2021/UCV-EDE-P13-F01/PIURA**

Dr.

**Gabriel Arévalo Ramírez.**

Decano del Colegio Odontológico Regional de San Martín

Tarapoto. -

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a las alumnas **García Pasmíño Vanessa Nicole** identificada con DNI N° 71721514 y **Hidalgo Portilla Samantha** identificado con DNI N° 70930374, quienes están realizando el Taller de Titulación en la Escuela de Estomatología de la Universidad César vallejo – Filial Piura y desea realizar su Proyecto titulado "**Conocimientos sobre el COVID-19 de los cirujanos dentistas del departamento de San Martín, año 2021**".

Por lo tanto, solicito a usted otorgarles acceso a su base de datos con nómina, número de contacto y dirección electrónica en su representada y así puedan continuar con su investigación.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



**Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche**  
Director Escuela de Estomatología

c.c.

Alexander Sosa  
06/12/2021  
9:22 Am



**Colegio  
Odontológico  
del Perú**  
Consejo de Administración Regional  
Región San Martín

**Consejo Administrativo Regional 2018 – 2020**

DECANO	CD. Gabriel Arévalo Ramírez
VICE-DECANO	CD. Carlos Alberto Guerrero Corral
DIRECTOR GENERAL	CD. Hilda Torres Chávez
DIRECTOR DE ECONOMÍA	CD. Manuel Vásquez Tarazona
DIRECTOR DE PLANIFICACIÓN	CD. Marco Antonio Vela Portocarrero
DIRECTOR DE LOGÍSTICA	CD. Ian Manuel Maurício Montes
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN	CD. Luis Schrader Sánchez

**AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA**

Tarapoto, 06 de diciembre del 2021

**CARTA N°007-D-COP/SM-2021**

**Señor:**

**Mg. Eric Giancarlo Becerra Atocha**  
**Director Escuela De Estomatología**

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a la vez dar respuesta a su solicitud, que hasta la fecha se encuentran registrados 261 Cirujanos Dentistas en la Región San Martín. Se adjunta relación de nombre apellidos, número de contacto y correo electrónico para su respectiva investigación.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,



**CD. Gabriel Arévalo Ramírez**  
**Decano Regional**  
*Colegio Odontológico del Perú - Región San Martín*



Listado de Colejados - Región SAN MARTIN

COP	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombres	Email	Telefono 1	Telefono 2
1	547 DEL AGUILA	TAFUR	ARNALDO			
2	1679 DEL AGUILA	RIVERA	JUAN MIGUEL		562294	562294
3	1681 REATEGUI	CARO	WILSON			
4	1682 MATUTE	MORALES	COLON SAMUEL			
5	1684 VASQUEZ	RUIZ	MANUEL MOISIS			
6	2835 MAYURI	NEYRA	ALBERTO ALFREDO			
7	3092 FERNANDEZ	VALDIVIA	VICTOR RAUL			
8	3093 JARA	VILLANUVA	PIO MARCIAL	pinajavi@hotmail.com	342-531804	942815543
9	3137 BARRUT A	FEJOO	LUIS ALBERTO	luisbarrutaf@hotmail.com		965648988
10	3186 REATEGUI	AGUILAR	JUAN JOSE	JIREATEGUIAGUILAR@HOTMAIL.COM	585000	942913341
11	3352 ZAPATA	HERNANDEZ DE DEL AGUILA	YOLANDA ANTONIETA	yoadamd@gmail.com	657473	984479438
12	3757 SANCHEZ	REATEGUI	TEJY	tecy_sanchez@hotmail.com	342-524802	342828289 - rpm - 9804995
13	3819 TORRES	PALACIN	HERNAN	carutil@hotmail.com	342-547186	990872922
14	3853 SALDAÑA	RUESTA	MARIO	mariosaldanar@hotmail.com	342-553181	929509562
15	3876 CARDENAS	SANCHEZ	LUIS ROBERTO	luiscardr@hotmail.com	42558113	950436731
16	3888 MONTAVAN	LOPEZ	NICOMEDES			0
17	4020 VERGARA	FLORES	JOSE LUIS	joseluisflores3@gmail.com		942489039
18	4078 BULEJE	GOMEZ	ELIZABETH OTILIA	eb.ijeje4078@hotmail.com		0
19	4164 NORIEGA	RUIZ	ADOLFO			0
20	4258 INFANTE	GARAZA'UA	RUBEN DARIO		675795	942932300
21	4287 SAMBOVAL	REYNA	NANCY	NS1-288@HOTMAIL.COM	342-794093	985500433
22	4316 GONZALES	LEVEAU	WILDER MANUEL			0
23	4410 APARCAVA	HUAMANI	JOSE VICTOR			0
24	4552 HILDEBRANDT	PINEDO	WILBERTH			0
25	5049 JORGE	FLORES	MARIA DEL CARMEN			0
26	5059 ADRIANZEN	AGUIRRE	SAUL TEODORO	sa.ladrianzen@hotmail.com	342878	976548973
27	5263 SANCHEZ	SANCHEZ	JOSE ELIZABETH		522679	522679
28	5278 ANGULC	VASQUEZ	EDDY FELIX	dreddyanguelo@gmail.com		942926929
29	5378 GUERRERO	DEL AGUILA	INES DEFILIA	arinnyabu2015@gmail.com	042-52211	942663106
30	5437 TAFUR	GARCIA	JULIO CESAR			0
31	5514 CUENTAS	NUÑEZ DE LA TORRE	GIOVANA GONCALVES	giova_cuentas@hotmail.com	342-563739	942956886
32	5544 PARRAVI CINI	VASQUEZ	JOSE MANUEL	CLIBABIVA_27@HOTMAIL.COM		855730786
33	5711 RUIZ	SILVA	MARCIAL ERNESTO	mercial.ruizsilva@gmail.com	342-562932	959838203
34	5747 JORGE	ROJAS	RUBEN	rutem_jorger@hotmail.com	342-527196	942460866
35	5760 MEDINA	FERNANDEZ	JUAN ANTONIO			0
36	5976 SAAVEDRA	DELGADO	JORGE ARMANDO			0
37	6370 GUERRERO	CORAL	CARLOS ALBERTO SEGUNDO	carlos_uerrercoral@gmail.com		942914019
38	6480 GUERRA	SEPULVEDA	CARLOS			0
39	6573 PEREZ	LOPEZ	ROBERTO ADRIAN			0
40	6696 ANGULO	BARBARAN	ROCIO DEL PILAR		943	943
41	6739 DONAYFE	GRIMALDO	SREISDA OFELIA	donay_egrimaldogrisela@gmail.com	042-52211	942946400 #597210
42	6822 CABRERA	MUÑOZ	SERARDO	gerarocabrera_sur@hotmail.com	705294	964661468
43	6921 SANCHEZ	SARAVIA	SEGUNDO		487496	735294
44	6932 REYES	PRIETO	JORGE VICENTE		223264	223264
45	7012 JORGE	GARCIA	FRANCISCO JAVIER		311101	827172
46	7040 TIPIANI	LEVANO	CARMEN ROSA	carotil@hotmail.com	942955468	942022884
47	7051 SAAVEDRA	ARAUJO	JOSE	CAROTIL@HOTMAIL.COM		0
48	7321 BARTHE	PUSCAN	ELEUTERIO BLADIVIRO		616460	0
49	7728 CARDENAS	DAZA	MANUEL			0
50	8179 RAMOS	MORENO	DANIEL RICARDO	argolis20@hotmail.com	4515302	0
51	8336 GARCIA	SAAVEDRA	LUIS ARMANDO	larsgas@hotmail.com	042-526288	942974777 - RPM * 258060
52	8373 LLONTOPI	REATEGUI	JACQUELINE DEL PILAR	jacqueiline.llontopi@gmail.com	042-529515	0
53	8442 ROZAS	POZO	MARCO GILBERTO	mrozaspozo@outlook.com	042-529515	956428060
54	8524 DELGADO	VASQUEZ	JVER GONZALO	UYVERI-ELGADO_2013@HOTMAILS	4710226	95595965
55	8669 RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	VICTORIA LUZ	viluz212@hotmail.com	342-529944 042-523680	975797111
56	8729 SAGASTI GUI	HUAMANI	SABY SIXTINA	gabysgastegui@gmail.com	232484	96104952
57	9128 GUERRA	REATEGUI	ALBERTO	alguerak@hotmail.com		0
58	9527 VASQUEZ	TARAZOIA	MANUEL	mvasquez9527@hotmail.com	532343	942605.44 * 306970
59	9564 VARELA	VIDAL	JAVIER FELIPE		4482181	0
60	9573 COBBA	NOVOA	JISSNER LEDWIN		4584233	0
61	9821 MORALES	GERVACIO	JUANA ROSA	jmors_leservacio@gmail.com	356-7496	941888890
62	9976 SCHRADER	SANCHEZ	LUIS	luis_schrader@hotmail.com		942-622425 * 576371
63	10218 GARCIA	GARCIA	PALMIRA ROSALIZ	ximenapalmira@hotmail.com	232579	956674965
64	10273 GALINDO	MORENO	DERSY		215422	0
65	10404 GUERRERO	DEL AGUILA	GLORIA	GLOUKUEDA@HOTMAIL.COM	4639933	942058333
66	10645 RENGIFO	ARIAS	CARMEN DEL PILAR			0
67	10725 PAREDES	LOZANO	HERBERT MARTIN		4318551	0
68	11261 VILLACORTA	GONZALEZ	PAULO CESAR	pauloc_vg1972@gmail.com	4601496	957804647
69	11498 NORIEGA	RUIZ	ROSA MARIA	bresali11019@gmail.com		942019721
70	11891 LINO	ROSADIC	JORGE ANTONIO	jorgellino@hotmail.com	563724	942048056
71	11939 GRADOS	CABRERA	CARLOS ALBERTO	llennonj@HOTMAIL.COM	042-525059	973846226
72	12206 GARCIA	SAAVEDRA	HERLING			0
73	12207 ECHEVERRIA	GIRON	INGRID MLAGROS	cirottil@hotmail.com		0
74	12262 TRIGOZO	SAAVEDRA	RAUL			0
75	12371 VELA	PORTOCARRERO	MARCO ANTONIO	miacovp@hotmail.com	339-3481	3323590
76	12735 ROJAS	CHALCO	ANNIE JACQUELINE	anjota4@hotmail.com	531-8939	939107084
77	12865 SANTILLAN	GARCIA	SILVIA	cirottil@hotmail.com	324-2347 - 42548314	9622392
78	13180 VILLACORTA	REATEGUI	OMAR	omvire@hotmail.com	42563808	942667526
79	13441 ALVAREZ	VADDEPRAMA	MILTON ALFREDO		3488-432	8948157760
80	13784 VASQUEZ	FLORES	TITO		562771	621012
81	13964 ANCHIANTE	CORDOVA	ENNIO ANTONIO	eninosgi@yahoo.com	034-219402	942511118
82	14129 BARDAEZ	VASQUIZ	WILLIAM	william@hotmail.com	475-2792	0
83	14261 DIAZ	ALARCON	JULIO RAFAEL			0
84	14263 HUAMANI	VEGA	FAYDA VIVIAN	fydahuaave@gmail.com		958833503
85	14397 HAMMERLE	VASQUIZ	JUAN ALEX	cirottil@hotmail.com	227779	942667119 * 209459
86	14932 LOPEZ	VELASQUEZ DE VILLACORTA	SILVIA CRISTINA	si_cristy@hotmail.com	5622053	945649993
87	15067 CRUCEL	HERRERA	KATYA GRICELDA	kytygicel@hotmail.com	211713	989136309
88	15068 CONTRERAS	CERROJ	EDGAR GUSTAVO	eilgcon@hotmail.com	239272	976204226
89	15181 HUAMANI	EGOCHIAGA	FREDDY RONALDO		233329	0
90	15270 HUAMANI	EGOCHIAGA	PERCY GUILLEMO	oilontophe@hotmail.com		0
91	15425 TORRES	CHAVEZ	HILDA	hilda1valeria@hotmail.com	559461	942588301
92	15447 AREVALO	RAMIREZ	GABRIEL	gabrielarevalo@hotmail.com	042-523087	9858-9348 9424001074
93	15598 ACOSTA	GONZALEZ	LIZBETH MILEIA	libethmilena@gmail.com	261-2806	940027315
94	15835 CELIZ	AMACIFUEN	ESTELA	etelaceliz@hotmail.com	4621173	99631-2120
95	15971 MEDRANO	OSORIO	OMAR OSCAR	OVIEDRANO_OSORIO@HOTMAIL.COM	978598841	0
96	17197 PONCE DE LEON	CARDEÑAS	VIRGILIO ALPIJO	gdoleo_8@outlook.com	212216	942056174
97	18035 FERNANDEZ	MENDEZ	CARLOS ALBERTO	dlfernandez@outlook	3563645	949587814
98	18136 APONTZ	MARIÑO	LILA MARISOL	lila_aponte@hotmail.com	2518-432	0
99	18148 LAZARO	CONDOZI	EDY YHON		249412	0
100	18651 PANDURO	SAAVEDRA	ROBERTO CARLOS	robertocarlos26901@hotmail.com	042-545936	0
101	18704 MIGUEL	APARCO	CARLOS PEDRO	ajarco_2@hotmail.com	216612	0
102	18880 CASTILLO	ECHEGURAY	LUIS ALBERTO	la_ace00@hotmail.com	2751648 - 056210016	937505058
103	19101 SAAVEDRA	MALLMA	JANNET SONIA	OJONTJANNE15@HOTMAIL.COM	235746	964862770
104	19337 SANCHEZ	VEGA	ROSSY EVELYN	rcs_ev82@hotmail.com	042-524802	958412005
105	19926 ALLAGA	CARDEÑAS	GUILLERMINA	alagacardenasguillermina@gmail.com	368-2514	925461852
106	19950 VASQUEZ	JARA	LISBETH IRAIDA	ylia_20@hotmail.com	3510174	970075811
107	20200 CASTRO	ZUBIARI	JUAN LEWIS	dljewiz@hotmail.com	572-1425	9766-8296
108	20220 ROMERO	VILLACORTA	GRETHEL DEL ROCIO	grthelhelrocio@gmail.com	241-1533	984190490
109	20437 VASQUEZ	PINEDO	ROSARIO	clarin.charo@hotmail.com	338-6611	0
110	20474 VELASQUEZ	ORTEGA	VICTOR WILFREDO	oilonto_victor@hotmail.com		0

111 20484 ROJAS	LOJA	GANDY EDELMIRA	odontollifegandy@gmail.com	531279	942619821
112 20554 MAURICIO	MONTE	IAN MANUEL	ianmanuel26@hotmail.com	361-1141	980754141
113 20611 DEL AGUILA	VASQUIZ	DARWIN MOISES		3310035	
114 20903 VILLALOBOS	LEYVA	ARMANDO	DENTAL_CHO'ATA@HOTMAIL.COM	42340438	9968086
115 20921 BORDA	PINEDO	LUIS MARTIN	uiseluduce_4_c@hotmail.com	42556404	
116 21055 FONSECA	DE LA CRUZ	ROMMEL	cotahuamanco2@otmail.com		
117 21137 HURTADO	BATALA	RAUL RONI	cd.raulhb@hotmail.com	365-7478	997529891
118 21151 PALOMINO	LOPEZ	ORLANDO RAFAEL	dentista23@hotmail.com		910614421
119 21417 TORRES	VICTOR O	ILUAN			
120 21780 RUIZ	TAFUR	MILKA VERONICA	milka_209@hotmail.com	4601792	372876788 RPI#872876788
121 21934 CABREIRA	LUNA	CARLOS MARTIN	carlocluna@hotmail.com	261-0241	99558_6871
122 22681 POLO	VILLACORTA	DENNIS GIOVANI	glovycc_pv@hotmail.com	948935797	914117981
123 22736 VELA	SANDOVAL	IRIS KAREN	irkavesa21@hotmail.com	266260	
124 22772 CHAVEZ	GUARDA	RICARDO DAVID	ricardo_odontolog1-a@hotmail.com	342-632902	991889521
			ycessenia@hotmail.com;		969035381
125 22980 SAAVEDRA	CORNEJO	YESSENIA	yesseniauydefarma@hotmail.com	787457	
126 23013 GUERRA	SAMAN EGO	CARLOS ENRIQUE	carlingues@hotmail.com	164-501982	95653371
127 23379 AREVALO	DEL AGUILA	KATHERINE	kaarda@hotmail.com	2660086	993293771
128 23694 MENDOZA	ALVAREZ	OSCAR DAVID	d_davidmendoza@hotmail.com	356-219048	056-956211-8
129 23934 CACHA	SALAZAR	PATRICIA YULIANA	yulianita@hotmail.com	3327029	
130 24079 APAGADO	VASQUIZ	LUIS FERNANDO	luchitofox20@hotmail.com		9624299
131 24530 REATEGUI	SANDOVAL	PREATEGUI SA	preategui_sa@hotmail.com	4237842	992147951
132 24719 GUILLER	RENGIFO	MONICA PATRICIA	monicaguillenr0@gmail.com	2711525	917688261
133 25541 REATEGUI	RABINE	ROSA DE JESUS	rosarengifo@hotmail.com	5346647	932369701
134 25556 REATEGUI	RUIZ	LUIS ENRIQUE	kikelu78@hotmail.com	557856	944940401
135 25907 MARRIN	CARDEAS	JOSE LUIS	iolmaca@hotmail.com	5337102	949558051
136 25913 TORRECON	ESNEJO	DIANA CAROLINA	edivalent@gmail.com	4714107	996131701
137 26108 AGUIRRE	HERNANDEZ	JUDITH	judith_h@hotmail.com	344-212875	948470521
138 26137 REINOLDO	VALENTIN	LUIS ENRIQUE	yusreinoso.03@gmail.com	342-523774	94517771
139 26579 NORIEGA	AGUILAR	JESUS	jesus_noriega11@hotmail.com	44285852	975707841
140 27657 FERNANDEZ	SUXE	ELMER	ferrsalud@hotmail.com	495786	945019411

141 27658 LABORIANO	SANCHIZ	JOE GABRIEL	joee_laaga@hotmail.com	972611978	
142 28507 LEAMITA	MANRIQUE	PABLO ANGELO	angelckz3@hotmail.com		342294158
143 29156 CHULES	RAMOS	ADRIAN ANTONIO	andrem_18@hotmail.com	224455	342153304
144 29228 TUESTA	MELLENDEZ	NESTOR JORGE	co_tuestamelendez@hotmail.com	949361102	348962091
145 29646 ESCOBEDO	LANDA	LUIS DAVID	davidlindoo@gmail.com		359930481
146 29765 SOCOLA	HERRERA	MARY CRISTINA	mpicis_200386@hotmail.com	42792938	349620636
147 30005 VARGAS	REATEGUI	LITMAN	LIVARI2100@GMAIL.COM	997771407	349630113
148 30228 DELGADO	BUSTINZA	DANIEL	danieldelgado87@gmail.com	3880879	375589595
149 30310 AVILA	ENKINAS	KATHERIN AURORA	KATHERIN_AVILAE@GMAIL.COM	3462200	351631877
150 30434 GONZALES	SAAVEDRA	PERCY ENRIQUE	percy_todo@hotmail.com	5571063	346896579
151 30746 BARDAEZ	RUIZ	EDWIN	e_bardalez@hotmail.com	563951	0
152 31522 RODRIGUEZ	SALAZAR	JORIS CAROLINA	KRITO2227@HOTMAIL.COM	4314002	338940101
153 31543 GARCIA	ESCALA VIE	HOSTING RAFAEL	clinica_odontoray@hotmail.com	6740109	381853509
154 31552 ALEJANDRIA	GOICOCK HEA	RENAN	RENAN_ALE2010@HOTMAIL.COM		374129986
155 31601 VEGA	SANCHIZ	HECTOR	heco_16@hotmail.com	342-556594	379478442
156 31655 APAESTEGUI	HUANCA	KATHERINE	kathyesmeraldacielo@gmail.com	342-795943	384092156
157 31683 VASQUEZ	MÓLOCRO	KARINA MELISSA	ATEMCKONKAMEL@GMAIL.COM	957343028	353919594
158 31883 CRUZ	NOVOA	IVAN	ivan_c_2@hotmail.com		343636088
159 32013 VELA	TORRES	JUNIOR	juru0138@hotmail.com		343785985
160 32187 GALVEZ	MENDEZ	IRMA FABIOLA	FAGA30@HOTMAIL.COM		371162260
161 32291 RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	JESSICA	Jessica1704@hotmail.com	344-625158	338861488
162 32296 ARAUJO	SEPULVEDA	CHARLENE	chas_1_29@hotmail.com		395919632
163 32977 HERREIRA	DEL AGUILA	LIZ KAREN	LKARR6@HOTMAIL.COM	342-545010	339003594
164 33149 RODRIGUEZ	MORI	ELIDY ZULEY	elidyrodriiguez@upch.pn	5663336	390124268
165 33331 GARCIA	FLORES	RODRIGO ALONSO	rgarcia117@gmail.com	521787	361022000
166 33332 GARCIA	SELIAS	CARLOS ENRIQUE	SELIAS3633@GMAIL.COM	524661	338172016
167 33413 HUAMÁN	CAMIZANI	ALEX JIMMI	ALEXJHC_7@HOTMAIL.COM		354882097
168 33563 SANCHIZ	PEREZ	ROLANDO	filosofo22_12@hotmail.com	342-508354	363903644
169 33601 INGA	TORRES	ROSA LUZ	rosalu.69428@gmail.com		355892440
170 33800 DELGADO	ALVARADO	WILMER FRANCISCO	wilber_1535@hotmail.com		343863895
171 33801 PINTA O	PINEDO	CLAUDIA VANESSA	vannessapintado0307@gmail.com		356761451
172 34579 VELA	VELA	JOSE ANTONIO	VELAVLAJOSEANTONIO@GMAIL.COM	502286	347963841
173 35224 GARCIA	CHUNG	MANUEL MOISES	moise_gchng@gmail.com		349866705
174 35296 RUIZ	CASTRO	CARLOS	maste_carlos.4@gmail.com	2632988	364010470
175 35323 ISUIZA	VARGAS	ANA CECILIA	anitao_fonologia_2607@hotmail.com		356349382
176 35589 RUIZ	MIRANO	JANETH	LIANE_RUIZ@HOTMAIL.COM		342448559
177 36011 ROJAS	ISUIZA	CESAR	ceiros123@gmail.com		369086389
178 36012 GARCIA	PAREDES	MARÍA TERESA	maria_792@gmail.com	42523040	344958319
179 36051 LEVEAU	LEVEAU	SHEYLEA MARLITH	sheylea1e@hotmail.com	524143	398954117
180 36052 URRELO	ECHEVARRIA	DIANA	diana.urrelo26@gmail.com	342-507483	351562901

181 36053 SHUPIRGAHUA	SALAZAR	YERSON	yerson2902@gmail.com	42530993	954451810
182 36054 GARCIA	AREVALO	RONY	garcia_revalorony@gmail.com	525133	944290421
183 36089 MARIN	TORRES	LITMAN MIGUEL	dimat_8@hotmail.com		961585223
184 36147 LINARES	CHUJUTALLI	NELSO MARCOI	MARCOI_LCH@HOTMAIL.COM		932684453
185 36148 MORI	VILLACORTA	JULIO LUIS	morijulio@hotmail.com	42543015	947431563
186 36156 SORIA	MESIA	JEWELL FRANCOIS	francoisjewell@gmail.com		944259252
187 36157 IGLESIAS	DEL CASTILLO	PIER ANGELO	pian17_30@hotmail.com	508665	969468727
188 36158 VELA	PISCO	CHARDIN	CHARLYVELA@HOTMAIL.COM	541072	957502994
189 36159 TUESTA	RAMIREZ	IHAN PAUL	chiki13.9@outlook.com		982879679
190 36160 RENGIFO	PINEDO	YOVANY	pprry_2015@hotmail.com	526979	951642467
191 36245 AREVALO	VILLEGAS	IHONY	fox_ee_y@hotmail.com		976308772
192 36246 PAREDES	PAREDES	DANNY SANTOS	CHILLUS_43@HOTMAIL.COM		950062305
193 36300 RODRIGUEZ	LOPEZ	LIZ	lizrodriguez@outlook.es	42530439	942400175
194 36354 PEREZ	SAAVEDRA	WAGNER	wagnerperesaavedra715@gmail.com		942633362
195 36497 PAREDES	TORRES	HENRY	henpa_tdent67@hotmail.com	042-508399	975209772
196 36895 SALAS	RUIZ	KARINA DEL PIAR	kasaru_87@hotmail.com		957022731
197 36931 CHAVEZ	LUJAN	JOSE ENRIQUE	baoco_1isp@hotmail.com		945115302
198 37082 RAFAEL	PERALES	ABNER	rafael_sultorio28@hotmail.com	44231963	947849728
199 37086 CORONEL	PEREZ	ANDI	copecardi.cdon@hotmail.com	42509557	947422681
200 37087 ALTAM RAINO	FLORES	IBONNY FABIAN	ifabian_cdon9@gmail.com		925530106
201 37088 RAMIRIZ	POINCE	SILMAR ORLANDO	gorponce@hotmail.com	42563177	946334199
202 37089 AYALA	GUTIERREZ	MONICA MERCEDES	moas_18@hotmail.com		988816408
203 37117 ALTAM RAINO	TARRILLO	ROBERT	rob-altamiano@hotmail.com		967900032
204 37118 URBINA	PUEZCO	KAREN VICTORIA	kaup_5@hotmail.com		958418879
205 38232 ICIAZC	SANDOVAL	KATHERINE CONNIE	kather_neichazo@gmail.com	42530340	913029368
206 38273 VASQUEZ	LIMAY	TANY DANNY	TANNY.ASQUEZ4@GMAIL.COM	935499059	935519060
207 38274 ESPINOZA	MUÑOZ	SANDRA ELIZABETH	sand_c_lita@hotmail.com	2934280	999378752
208 38636 DANIA V	GRDNEKTH	WANDHA KODDY	ckddy_19@hotmail.com		986904830
209 38758 GARCIA	VEGA	ELISABET MARIBEL	ELIMAR_1508@HOTMAIL.COM	342-524554	957410327
210 38853 RUIZ	HIDALGO	CUARTO ALCIBIADI S	cuarto_23@hotmail.com		942928406



211 38854 GARCIA	REATEGUI	DARLIN KINDERMAN	herculs767_7@hotmail.com		985141998
212 39079 CHAVEZ	PIRCHI	JOHANNY	jhoanyc9@hotmail.com	42561720	949933355
213 39139 CASTRO	SANCHEZ	RICARDO JESUS	ricardo234_7@hotmail.com	0421524799	941937456
214 40603 INUMA	FLORES	MIRIAN	mirian.nuflores@gmail.com	528135	944894424
215 40604 OLANO	PINEDO	IUAN ROCKY	dentalshreyesus_olano12@hotmail.com		979091236
216 40605 ALYAN	SHAPIAMA	ROLAN ALEX	R.alex.ivan@HOTMAIL.COM	042 532030	992117319
217 40606 CULQUI POMA	HURTADO	LISETH	culquiromas2@gmail.com		949058273
218 40652 GONZALEZ	ALCALDE	ANGELICA TAMARA	VALET.M23@GMAIL.COM		950457569
219 40653 CAHUAZA	HUANSI	NEIL	nezsil_16@hotmail.com		931169132
220 40654 INGA	JULON	SEGUNDO ATILANC	Aty_050793@hotmail.com		9948508876
221 40655 RUIZ	MEZA	HAROLD GAUTIER	HGRUIZMEZA@GMAIL.COM	042 521277	983087693
222 40677 PAREDIS	ARMAS	DIEGO EBALDO	ebaldo87@hotmail.com	42526168	971391910
223 40678 ORDOÑEZ	RAMIREZ	DAMARIS KATHERINE	katyramaris200@gmail.com		916119058
224 40679 OLIVAS	VILLACORTA	VICTORIA DEL PILAR	vcpilaras93@gmail.com	042-531654	969056454
225 40697 ROJAS	INFANTE	OLENKA	olenka_rojas@hotmail.com	2240058	971391227
226 40746 FLORES	VELA	CRISTINA	kittyfl-resuv@gmail.com		952305807
227 41003 PEÑA	GARCIA	BRAULIO ESNOBER	braulic-epg@gmail.com		984514224
228 41523 USHÁZ HUA	SERRANO	MANUEL FERNANDO	manu_fus92@hotmail.com		938905241
229 41643 VALLES	VALLES	LILIBETH	liz5fre@hotmail.com		936342396
230 41644 RAMIRIZ	DIAZ	VALIA IVETTE	ValiaIvminis_18@hotmail.com		951445685
231 41645 MELGAREJO	LUCAS	SHIRLEY PAMELA	shirley.pamela_mel@hotmail.com	042 585324	984841703
232 42160 FLORES	GARCIA	FLOR DE MARIA	dcoral123@gmail.com	42531826	995195401
233 42217 PUSCANI	ARTIAGA	IUAN JOSE	juango-artiaga1992@gmail.com		965666465
234 42240 OLIVA	RIVAS PATA	ALEXANDRA MASSIEL	alexandra.massiel@hotmail.com		920104765
235 42319 ISUIZA	VARGAS	IUAN JOSE ALI	juanjose3033@gmail.com	965640890	929773080
236 42841 MARIN	CACHAY	JAIME DEYVI	jadey52@hotmail.com		964696195
237 43058 ROSAS	RICOS	DARIAN	darori193@hotmail.com	42508058	913039219
238 43293 LOZANO	TUESTA	LUCERITO	lucertito.lozano@hotmail.com	42523606	942489295
239 43726 DIAZ	CASTILLO	ARELI	are2016@outlook.com.ar		960397105
240 43727 FLORES	GIL	ROGER FRANCISCO	roger.lores@upch.pe	42521017	995555212
241 43728 RIVAS	CASTILLO	MARCO ANTONIO	marco2784@hotmail.com		912588599
242 43729 PAREDIS	TORRES	CREMER ALCIDES	CREPATO.20@HOTMAIL.COM		942987623
243 43928 CARDENAS	DIAZ	SANDY JIMENA	jimena.cardenas.d@gmail.com		931407243
244 44840 LINARES	DIAZ	JAVIER ARMANDO	JAVIERLIDI@HOTMAIL.COM	042-529310	979807079
245 44841 LEON	LOPEZ	YULLY KAROL YSABEL	yully_ly@hotmail.com		947845547
246 45543 RIMAC HI	RUIZ	CLARA PAOLA	clapaoli_01@gmail.com	526715	916480638
247 46200 MELGAREJO	LUCAS	BRYAN RUBEN	melgaebriyan245@hotmail.com	999901187	999901187
248 46522 HUAMAN	PANDURO	FRANCESC STEVE MICHAEL	fran07adonto@gmail.com		948372948
249 47785 PILASEN CIA	DELGADO	MÁNICA YURINA	pilasencia.1993@hotmail.com		959386434
250 47851 RAMIRIZ	PINEDO	IAIME ARTURO	jarturc23@live.com		947405063

251 47991 COLMENAREZ	MENDICZA	NELSON RAUL	nelsoncolmenarez_vrc@gmail.com		301504059
252 48036 CARHUATANTA	CASTAÑEDA	RAQUEL	Abril_20_xd@hotmail.com		354880273
253 48420 HUAMAN	OLORTEGUI	DIANA MARIA	dianamariahuamar@gmail.com		347053783
254 49303 ALEGRIA	LAVI	AMALIA ROSA	amaliarosalegria16@gmail.com		348579290
255 49304 MANOSALVA	ZAMBOYA	MICHEL	MI_MANOSALVA@HOTMAIL.COM		345615399
256 49305 CRUZ	CARTACENA	RAUL LEONARD	leonardcartagena1.995@gmail.com	362584278	362584278
257 49584 ROJAS	LINARES	JOEL	joelrojaslinares766@gmail.com		362559381
258 49662 LUNA	AREVALO	LESLIE CRISTINA	Leslie.lunaar94@gmail.com		361001205
259 49663 RUIZ	COBA	ADAN	miamorencristo_eta@hotmail.com		379081634
260 49664 BRAVO	SANDOVAL	PAMELA	pamelabs_93@hotmail.com		348390123
261 49665 JARA	ESTELA	DARLIN	dar-jar_09@hotmail.com		351838909

# ANEXO 7

## CAPTURAS DE PANTALLA DE LA PLATAFORMA GOOGLE FORMS DE PRUEBA PILOTO

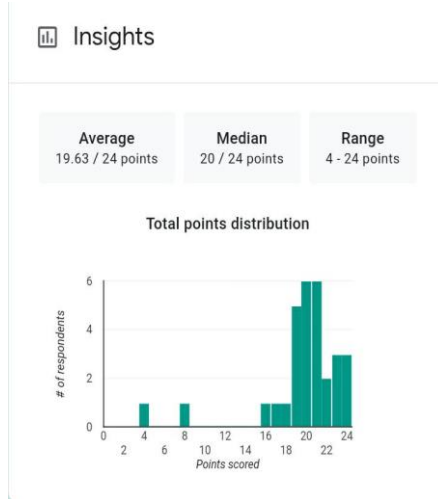
**Extended Forms**

Conocimientos sobre el COVID-19 en los cirujanos dentistas, San Martín año 2021

🕒 25 minutos

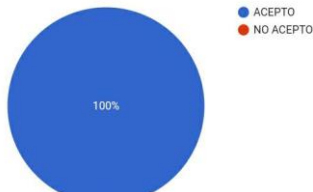
Ready to dive in?  
Click the button below when you are ready.

[Get started](#)



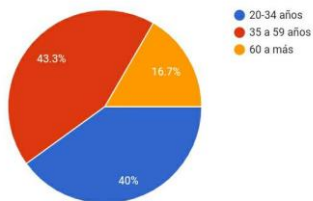
He leído el presente documento por lo que entiendo que puedo participar voluntariamente en esta investigación, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. En ese sentido:

30 responses



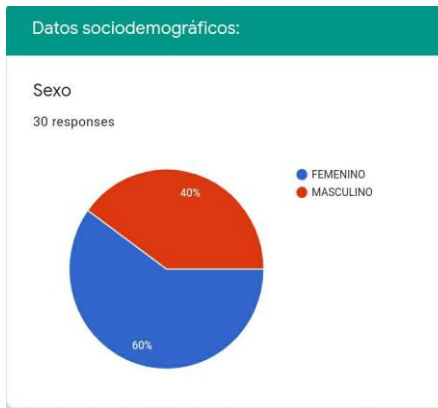
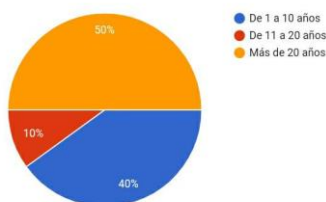
Grupo etario:

30 responses



Tiempo de experiencia profesional

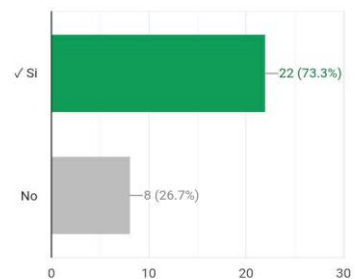
30 responses



### Cuestionario: Puntuación del nivel de conocimiento

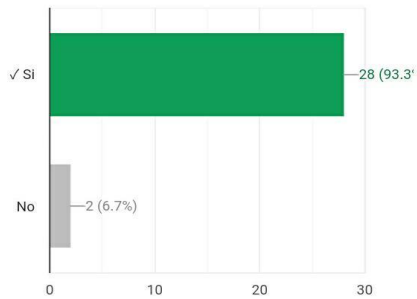
El período de incubación la COVID-19 es de 2 a 14 días

22 / 30 correct responses



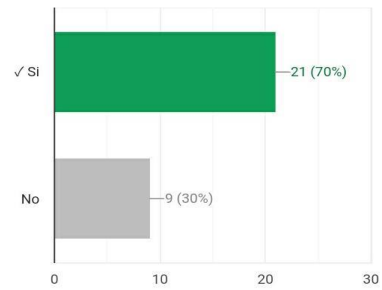
Se afirma que los síntomas de la COVID-19 son fiebre, tos y dificultad para respirar

28 / 30 correct responses



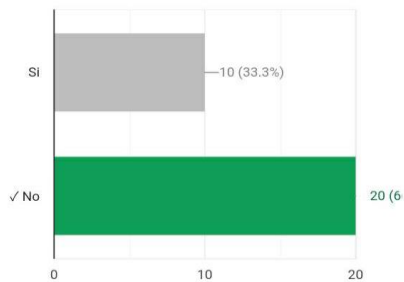
La higiene de manos es de vital importancia en la transmisión de la enfermedad por coronavirus

21 / 30 correct responses



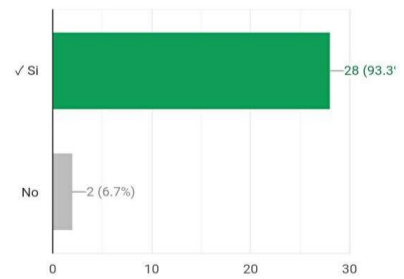
¿Cree que los procedimientos dentales de rutina deben continuarse durante la pandemia causada por el coronavirus si se toman las precauciones necesarias, como el uso de equipo de protección, áreas aisladas y ventilación adecuada?

20 / 30 correct responses



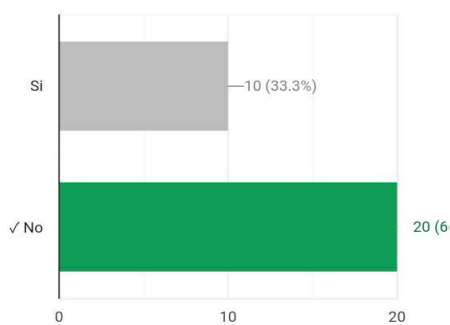
No realizo tratamientos dentales si el paciente tiene fiebre igual o mayor a 37.5 °C

28 / 30 correct responses



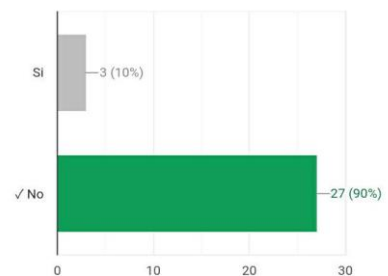
¿Realizaría procedimientos dentales que no produzcan aerosoles (que no requiera el uso del irrigadores) durante la pandemia causada por el coronavirus?

20 / 30 correct responses

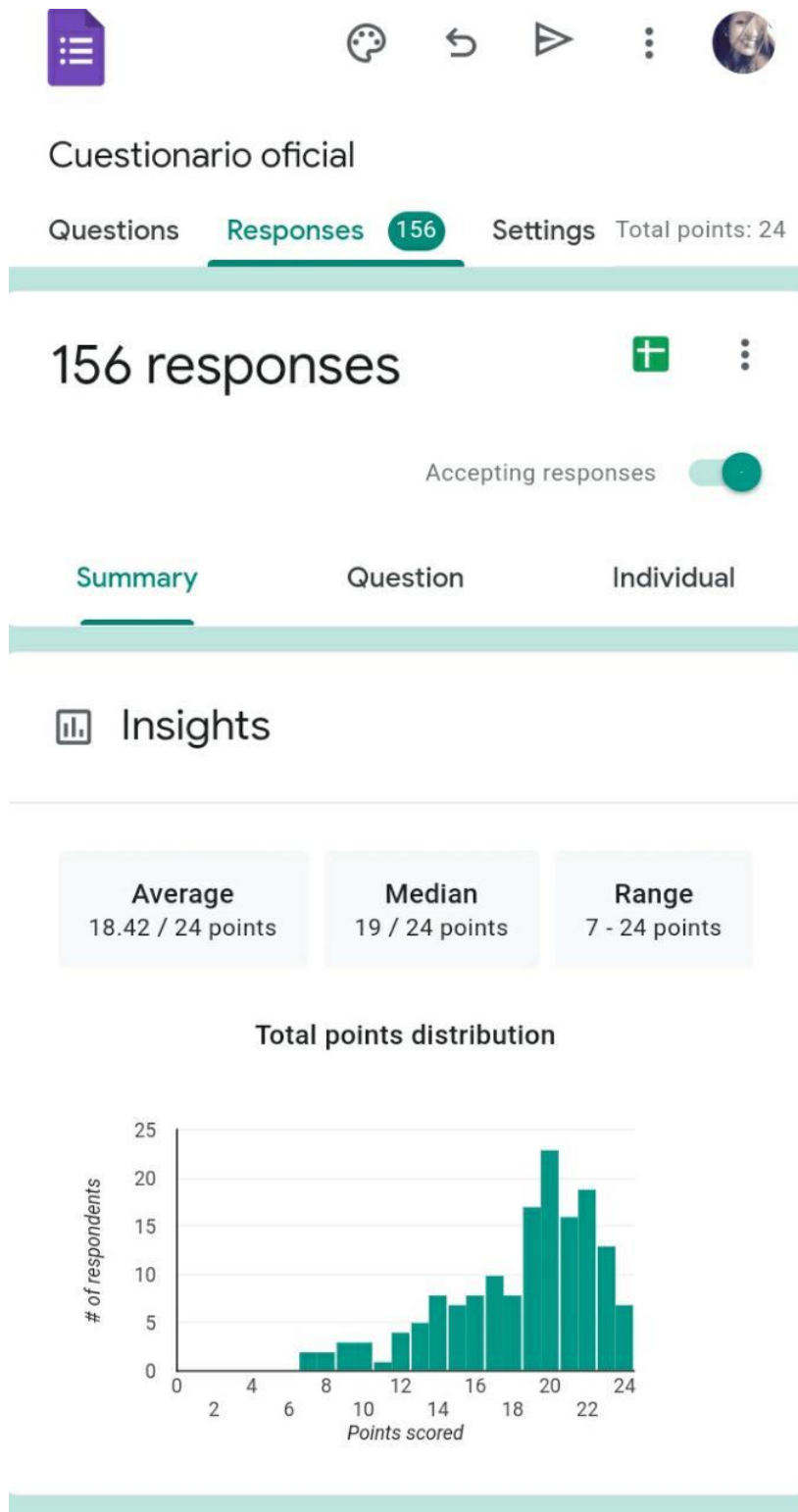


¿Extraería una pieza dental que se encuentre asintomática?

27 / 30 correct responses

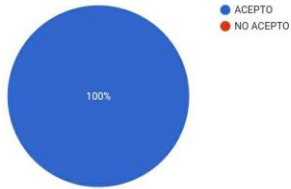


# CAPTURAS DE PANTALLA DE LA PLATAFORMA GOOGLE FORMS DE LA EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN



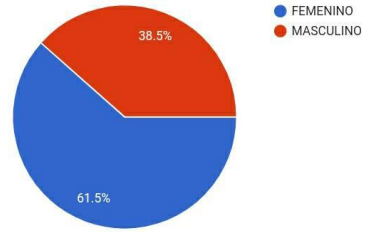
He leído el presente documento por lo que entiendo que puedo participar voluntariamente en esta investigación, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. En ese sentido:

156 responses



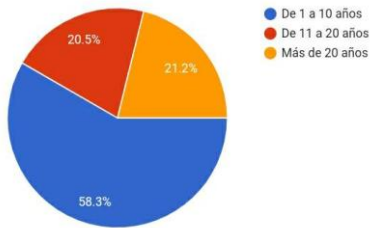
### Sexo

156 responses



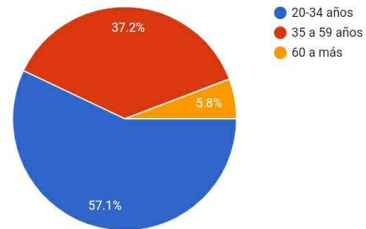
### Tiempo de experiencia profesional

156 responses



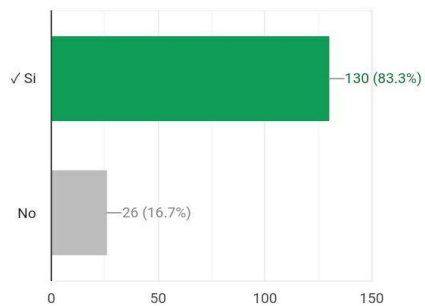
### Grupo etario:

156 responses



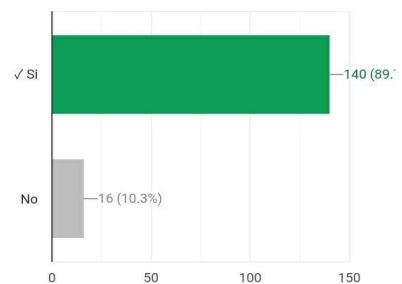
El período de incubación la COVID-19 es de 2 a 14 días

130 / 156 correct responses



Se afirma que los síntomas de la COVID-19 son fiebre, tos y dificultad para respirar

140 / 156 correct responses



## ANEXO 8

## FOTOGRAFÍAS

