



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Impacto de la Pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los
Cirujanos Dentistas de la provincia de Andahuaylas – 2021**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTORA:

LERZUNDI TRUYENQUE, FARINA DALI (ORCID: [0000-0002-7729-4639](https://orcid.org/0000-0002-7729-4639))

ASESORA:

Dra. Valenzuela Ramos, Marisel Roxana (ORCID: [0000-0002-1857-3937](https://orcid.org/0000-0002-1857-3937))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades infecciosas y transmisibles

PIURA – PERÚ

2021

Dedicatoria

A mi hijo, Mateo Sebastián, porque desde que supe que venía en camino se ha convertido en mi motivo de vida, en mi fuerza, en mi constancia, en mi inspiración. Hijo, a ti te dedico mi vida.

A mi madre, Gloria Truyenque, por su amor abnegado, por su complicidad, por estar en cada paso que he dado brindándome su aliento, su soporte. Por ser la persona más fuerte que he conocido.

Agradecimiento

A mis padres y hermanos, por estar siempre de manera incondicional. Por haber seguido adelante pese a las adversidades.

A mi hijo y a mi pareja, mis compañeros de vida, por ser el motivo detrás de los planes que impulsan mis pasos.

A mis abuelos, que en paz descansen, porque sentí el amor de ellos cada momento que gocé de su compañía.

A mis tíos y primos con los que crecí, por haber estado presentes en las buenas y en las malas.

A las personas que me enseñaron con su cariño, preocupación, complicidad y presencia, que no solo la sangre te hace familia.

A esos seres que no tienen voz, porque me enseñaron el significado del amor y la lealtad. Aprendí lo que es luchar por una causa.

Al estadístico que me brindó toda la información que necesité, no solo por despejar mis dudas, sino por ser un profesional con vocación. Y a la secretaria del COP Apurímac, por otorgarme la información que requerí, por su atención y voluntad de apoyo.

A mis amigos y compañeros que estuvieron prestos en todo momento para brindarme los alcances requeridos. Así mismo, a mi asesora, por haberme guiado en el desarrollo del presente trabajo con voluntad y paciencia. Y a la universidad, por haberme dado la oportunidad de titularme, y alcanzar un logro profesional más.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	11
3.2. Variables y operacionalización	11
3.3. Población, muestra y muestreo	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	13
3.5. Procedimientos.....	14
3.6. Método de análisis de datos	15
3.7. Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS.....	16
V. DISCUSIÓN.....	22
VI. CONCLUSIONES	26
VII. RECOMENDACIONES.....	27
REFERENCIAS.....	28
ANEXOS	33

Índice de tablas

Tabla 1. Impacto de la pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas, 2021	16
Tabla 2. Impacto de la pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas, 2021, según aspectos sociodemográficos	17
Tabla 3. Impacto de la pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas, 2021, según aspectos laborales.....	18
Tabla 4. Impacto de la pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas, 2021, según aspectos económicos.	19
Tabla 5. Impacto de la pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas, 2021, según conocimientos, riesgo de contagio y percepción	20
Tabla 6. Impacto de la pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas, 2021, según medidas gubernamentales.....	21

Resumen

Objetivo: Determinar el impacto de la Pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas - 2021. **Metodología:** Investigación de tipo básica y de diseño no experimental, transversal y correlacional. Se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario que fue aplicado en una muestra de 90 cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas inscritos en el Colegio de Odontólogos de Apurímac. **Resultados:** Se evidenció que el impacto de la pandemia por el nuevo coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas tuvo un porcentaje del 76,7% en el nivel alto, el 18,9% presentó un nivel medio y tan solo el 4,4% presentó un nivel bajo de impacto. **Conclusión:** El impacto de la Pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas - 2021, es alto.

Palabras clave: Impacto, pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019, cirujanos dentistas (DeCS)

Abstract

Objective: Evaluate the impact of the 2019 New Coronavirus Pandemic on dental surgeons in the province of Andahuaylas - 2021. **Methodology:** The survey technique was used and a questionnaire was used as an instrument that was applied to a sample of 90 dental surgeons from the province of Andahuaylas enrolled in the Apurímac College of Dentists. **Results:** It was evidenced that the impact of the 2019 new coronavirus pandemic on dental surgeons in the province of Andahuaylas had a percentage of 76.7% at the high level, 18.9% presented a medium level and only 4,4% presented a low level of impact. **Conclusions:** The impact of the 2019 New Coronavirus pandemic on dental surgeons in the province of Andahuaylas - 2021, is high.

Keywords: Impact, pandemic for the new coronavirus 2019, dental surgeon (MeSH)

I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día, se viene enfrentando una crisis sanitaria a nivel global por la enfermedad del Nuevo Coronavirus 2019 (COVID-19), causado por un virus que posee naturaleza altamente contagiosa. Desde entonces esta situación ha venido afectando gradualmente los ámbitos y áreas profesionales en todo el mundo. En el Perú los odontólogos no han sido la excepción, su práctica profesional se ha visto afectada, ya que al momento de realizar sus procedimientos clínicos se encuentran en contacto directo con sus pacientes, los cuales pueden ser portadores de dicho virus, situación que les obliga a contar con las herramientas necesarias y estar preparados adecuadamente para seguir ejerciendo¹.

Durante los procedimientos que realizan los cirujanos dentistas, son generados gran cantidad de secreciones potencialmente peligrosas, como la saliva y la sangre, por lo tanto, el riesgo de inhalar partículas virales es latente². Así mismo, los dispositivos que utilizan están constantemente contaminados y si no se realiza una buena desinfección y esterilización se puede llegar a desarrollar una infección cruzada³, por lo que las medidas estrictas de prevención y control son sumamente importantes, en específico, por la probabilidad de atender a pacientes que no presentan síntomas, pero que sí pueden transmitir el virus⁴.

La pandemia por COVID-19 se ha convertido en un verdadero desafío para los proveedores de atención médica y ha afectado significativamente a los profesionales dentales en las prácticas, universidades e instituciones de investigación⁵. El hecho de que los procedimientos que realizan los cirujanos dentistas en el ejercicio de su práctica profesional podrían producir contagio, ha dado pase a que clínicas dentales de la provincia de Andahuaylas tengan que suspender sus atenciones, afectando así los ámbitos laboral y económico de estos profesionales.

Comprender los impactos de COVID-19 en la odontología es clave para garantizar que los cirujanos dentistas puedan responder de manera efectiva a las necesidades del público, y, que cuenten con el apoyo adecuado para hacerlo de manera segura a medida que su campo comienza a recuperarse⁶.

Por lo anteriormente expuesto, las preguntas formuladas para el proceso de este estudio giraron en torno al siguiente problema general: ¿Cuál es el impacto de la Pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los Cirujanos Dentistas de la provincia de Andahuaylas – 2021? Seguidamente, fueron disgregadas las preguntas específicas, las cuales giran en torno al impacto de la Pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas – 2021, según aspectos sociodemográficos, según aspectos laborales, según aspectos económicos, según conocimientos, riesgo de contagio y percepción, y según las medidas gubernamentales.

La presente investigación se justifica desde un punto teórico, por la necesidad de aportar más información al conocimiento existente a cerca de una problemática presente en varios sectores. Así mismo, se justifica desde lo práctico, por evidenciar resultados que podrán brindar un panorama más esclarecedor a este grupo de profesionales, y así puedan tomar las medidas correspondientes en favor de su ejercicio profesional. Y se justifica metodológicamente, en vista de que se ha utilizado como instrumento un cuestionario previamente validado en un estudio anterior, y para la población del presente estudio ha resultado confiable, por lo que podrá ser utilizado también para posteriores estudios en poblaciones similares.

El objetivo general de esta investigación fue determinar el impacto de la Pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas – 2021. Y como objetivos específicos: Determinar el impacto de la pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas – 2021 según aspectos sociodemográficos, según aspectos laborales, según aspectos económicos, según conocimientos, riesgo de contagio y percepción, y según las medidas gubernamentales.

Así mismo, fue consignada la siguiente hipótesis general: El impacto de la Pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas – 2021, es alto. Y como hipótesis específicas: El impacto de la pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas – 2021 según aspectos sociodemográficos, según aspectos laborales, según aspectos económicos, según conocimientos, riesgo de

contagio y percepción, y según las medidas gubernamentales, es alto en todos estos aspectos.

II. MARCO TEÓRICO

Para la presente investigación se tomaron como referentes antecedentes nacionales e internacionales, siendo estos últimos los descritos a continuación: Barbosa D et al.⁷ en el 2021 realizaron una investigación en Colombia, con el objetivo de evaluar la modificación de la práctica dental, uso de elementos de protección personal (EPP), protocolos de bioseguridad, afectación en planes de carrera, prevalencia de contagio y percepción de riesgo de los odontólogos durante la pandemia de COVID-19. Estudio que fue cuantitativo y transversal, donde encuestaron a 5370 odontólogos. Obtuvieron como resultados que un 91,29% suspendieron su práctica durante la cuarentena y un 77,96% pensó en disminuir sus horas de trabajo, un 95,91% manifestó que es probable el contagio, sin embargo, el contagio fue bajo (0,61%). Concluyendo que la pandemia ha afectado considerablemente la práctica de la odontología en ese país, ocasionando cambios en las actividades y las perspectivas de estos profesionales.

Miguelena K et al.⁸ en el 2021 llevaron a cabo un estudio en México, con el objetivo de conocer el impacto de COVID 19 en la práctica de los profesionistas de la salud oral. Realizaron una investigación descriptiva y transversal que aplicaron a 200 cirujanos dentistas mediante una encuesta vía internet. Obtuvieron como resultados que el 71% cerró su consultorio cuando inició la pandemia, por otro lado, el 53.5% tienen una consulta no restringida en la actualidad, pero con la reducción de entre el 50 y 75%, así mismo, la mayoría tuvo que reforzar el uso de los equipos de protección personal y protocolos de protección, y el 16.5% ha padecido COVID-19. Llegando a la conclusión de que la pandemia ha generado un importante impacto económico en la práctica de los odontólogos, debido a la menor cantidad de pacientes y el aumento de gastos.

Mientras que, Evren O y Huseyin I⁹ en el 2021 desarrollaron un trabajo de investigación en Isparta, con el objetivo de evaluar las condiciones en las que laboran los odontólogos y las políticas implementadas durante la pandemia de COVID-19. Estudio de tipo cuantitativo, donde tuvieron 734 odontólogos registrados en la Asociación Dental Turca como población, a quienes encuestaron

por internet. Resultando que el 80,8% sufrieron de ansiedad cuando examinaban a sus pacientes, y también manifestaron no estar satisfechos con los planes del gobierno para ellos, el 85,8% se mostraron preocupados por su futuro profesional, y el número de odontólogos que ejercen para el estado fue mayor. Concluyeron que la representación de los dentistas en el manejo de la pandemia y la formulación de políticas debe incrementarse, teniendo buenos planes los procesos eliminarán la insatisfacción de los odontólogos.

Por su parte, Baracco et al.¹⁰ en el 2020 llevaron a cabo una investigación para evidenciar el impacto del COVID-19 en el trabajo de los odontólogos españoles. Resultando que el 83,16% estuvieron preocupados por contagiarse en su puesto de trabajo, el 72,97% mostraron su inquietud por el posible contagio a sus pacientes y el 61,37% atribuyeron su temor a contagiarse a las medidas y equipos de protección inadecuados. Ante el avance de la pandemia, el 59,11% de los odontólogos optaron por nuevas medidas de protección en su trabajo, el 60,17% comenzó a atender solo urgencias y el 39,18% detuvo su actividad, un 86,37% consideró que no existieron decisiones acertadas por parte de las autoridades sanitarias con respecto a la pandemia, mientras que el 63,8% consideraron que ninguna autoridad de su gremio adoptó las medidas adecuadas en el momento pertinente para prevenir que el virus se propague en las consultas dentales.

Y Cagetti M¹¹ en el 2020 realizó un estudio para evaluar la sintomatología, protección, medidas, conciencia y percepción sobre el COVID-19 entre los odontólogos de Lombardía. Investigación cuantitativa que fue aplicada en 3599 odontólogos vía online. Evidenciando que el 14,43% de ellos sufrieron uno o más síntomas compatibles a COVID-19, 31 salieron positivo y 16 desarrollaron la enfermedad, un 2,00% confiaba en evitar la infección, los odontólogos que trabajan en áreas de baja prevalencia (61,24%) tenían más confianza que los de Milán (61,23%) y áreas de alta prevalencia (64,29%), el nivel de conciencia fue mayor en los de Milán (71.82%). Concluyeron que los odontólogos que trabajan en área de mayor prevalencia de COVID-19, pese a que manifestaron tener más sintomatología que el resto, fueron los que más medidas de precaución adoptaron de manera menos frecuente, y tenían más confianza en evitar una posible infección.

Por último, Ahmadi H et al.¹² en el 2020 desarrollaron un estudio para evaluar el impacto de la pandemia de COVID-19 en la práctica de los odontólogos iraníes. Investigación cuantitativa para la cual utilizaron un cuestionario en línea que fue aplicado a 240 odontólogos. Resultando que el 70% solo realizaron procedimientos de emergencia durante la COVID-19, el 37% sugirieron disminuir las sesiones de tratamiento, el 64% sugirieron el triaje estricto de los pacientes y el 45% sugirieron el uso de EPP, pese a que el 87% tuvieron problemas al proporcionarlos, el 97% encontraron que sus finanzas disminuyeron desde que inició de la pandemia. Y concluyeron que los odontólogos están más expuestos a contraer el virus, por lo que se debe ejecutar los protocolos estándar de manera más cauta, solo atender emergencias para disminuir sus horas de trabajo y por ende el riesgo de contagio, para lo cual también el gobierno debería proporcionarles el equipo adecuado.

Y como antecedentes nacionales, se presentan: Melgarejo L y Salas L¹³ en el 2021 desarrollaron un estudio en Lima, con el objetivo de determinar las diferencias en conocimiento, percepción y actitudes de las medidas de prevención relacionadas al COVID-19 entre los odontólogos. Estudio cuantitativo donde se encuestó por internet a 346 odontólogos. Resultando que, en cuanto a la vía de transmisión del virus, el 100% indicaron que es por la tos, el 80% en los distritos de menor contagio indicaron que por dar la mano y tocar superficies, y en cuanto a las medidas preventivas, lavarse las manos fue la de mayor porcentaje en ambos distritos, seguido de la desinfección de superficies, el 90% indicaron que el COVID-19 es muy peligroso, y el 84% de odontólogos de los distritos de menor contagio, ante un posible caso, atenderían y pedirían que vaya al hospital, mientras que de los distritos de mayor contagio, no atenderían el caso y lo referirían a un hospital.

Borja C et al.¹⁴ en el 2020 realizaron una investigación que tuvo por objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) de odontólogos de Lima y Callao. El cual fue un estudio observacional, descriptivo y transversal, donde encuestaron virtualmente a 1047 odontólogos. Tuvieron como resultados que el promedio de edad fue de 37,2 y solo el 1,53% tiene más de 60 años, el 59,18% ejercen en la periferia de Lima y el 21,17% en

Lima centro, el 47,51% no refiere una especialidad, el 84,1% tuvo un nivel de conocimientos intermedio respecto a la COVID 19, un 11,3% un nivel alto y un 4,6% nivel bajo. Concluyeron que los odontólogos con un nivel alto de conocimientos son de sexo masculino, realizan sus actividades laborales en distritos de Lima central, tienen como profesionales más de 11 años y realizan la periodoncia/implantología como principal labor clínica.

Haro T¹⁵, en el 2020 investigó un problema con el objetivo de determinar la percepción sobre la pandemia de COVID-19 en odontólogos de Trujillo, 2020. Estudio que fue descriptivo, prospectivo y transversal, donde tuvieron como muestra 150 odontólogos que fueron encuestados de manera virtual. Se encontró que 8 odontólogos manifestaron haber salido positivos en las pruebas de COVID-19, 58% limitaron sus actividades a sólo emergencias y 35,3% la suspendió por completo, 89,7% considera al virus como peligroso, 32% no se siente confiado al atender un paciente posiblemente contagiado, 80% alega preocupación por la disminución de su economía, 64.7% la muestran por tener que volver al trabajo y correr el riesgo de contagiarse. Concluyendo que más de la mitad de los odontólogos manifiestan preocupación por las pérdidas significativas en sus ingresos, y otra cantidad considerable, por volver a trabajar durante la pandemia.

Seguidamente, se desarrollan los enfoques teóricos: La pandemia por el nuevo coronavirus 2019 (COVID 19) es la enfermedad expandida a varios países del mundo, y fue declarada como tal el 11 de marzo del 2020 por el director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS)¹⁶. La COVID 19 es la enfermedad causada por un nuevo tipo de coronavirus, denominada síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2)¹⁷, que fue descubierta en diciembre de 2019 en Wuhan, China. A medida que ocurren cambios genéticos en el virus con el tiempo, el virus SARS-CoV-2 comienza a formar linajes genéticos, que son denominados por los científicos como “variantes” y pueden actuar de manera diferente. Siendo los adultos mayores y las personas que tienen ciertas afecciones médicas subyacentes los que tienen un mayor riesgo de enfermarse gravemente¹⁸.

Los síntomas de esta enfermedad aparecen en las personas dentro de los dos a 14 días posteriores a la exposición al virus, donde una persona infectada es

contagiosa para los demás hasta dos días antes de que aparezcan los síntomas, y sigue siendo contagiosa para los demás durante 10 a 20 días, según su sistema inmunológico y la gravedad de su enfermedad¹⁹. El SARS-CoV-2 se transmite de persona a persona, cuando individuos que están infectados hablan, tosen o estornudan liberan fluidos respiratorios en forma de partículas acuosas²⁰, las que portan el virus y transmiten infecciones, las gotas más grandes se depositan en el aire rápidamente (en segundos o minutos), mientras que las partículas de aerosol que forman las más pequeñas cuando se secan rápidamente pueden permanecer suspendidas en el aire durante minutos u horas²¹.

Por todo lo expuesto, la odontología se encuentra entre las áreas de la salud donde profesional y paciente están en contacto más cercano, debido a que los pacientes deben abrir la boca mientras los odontólogos hurgan en el interior con espejos, raspadores, sondas, piezas de alta, entre otros equipos que pueden producir gotas en suspensión o aerosoles que quedan suspendidos en el aire y pueden potencialmente portar el virus, lo que pone en peligro tanto a los pacientes y como al personal²². Así mismo, la mayoría de los aparatos e instrumentos dentales son propensos a contaminarse con microorganismos patógenos, no solo durante su uso sino también después, lo cual representa un riesgo alto, ya que las infecciones se pueden dar a través de la punción con un instrumento infectado o por contacto directo de las mucosas y las manos que están contaminadas²³.

El Documento Técnico “Lineamientos para vigilancia de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID-19” aprobado por el Ministerio de Salud del Perú (MINSA), sitúa a la profesión de Cirujano Dentista en la categoría de “muy alto riesgo de exposición”, por encontrarse estos profesionales en exposición constante a riesgos debido a los aerosoles. Dicha entidad dictaminó que “la atención de emergencia o urgencia debe realizarse con la seguridad de contar con todas las medidas de bioseguridad y considerando a todos los pacientes como casos sospechosos para COVID 19”, en cuanto al manejo de la atención estomatológica durante la pandemia²⁴.

La repentina propagación del SARS-CoV-2 ha determinado la necesidad de modificar las medidas preventivas y los protocolos terapéuticos en la práctica

dental²⁵, ya que la contaminación en las superficies y la difusión por contacto, propias de dicha actividad requieren gran atención por parte del odontólogo, y debe adoptar estrategias sencillas pero eficaces para detener la propagación²⁶. Guías e informes dispuestos por las autoridades de cada país han brindado información básica acerca de los signos y síntomas de la enfermedad, de sus vías de transmisión y los mecanismos de derivación para enriquecer el conocimiento y las prácticas preventivas de los cirujanos dentistas, a modo de que puedan apoyar en el control de la enfermedad a nivel poblacional²⁷.

En el año 2021, donde la pandemia estaba en pleno curso, fueron llevados a cabo estudios que evidenciaron resultados alarmantes a cerca del impacto de la pandemia por el nuevo coronavirus 2019. En Piura, Perú, García et al.²⁸ tuvieron como base la Directiva Sanitaria N° 100 brindada por el MINSA en el 2020, para llevar a cabo una investigación en cirujanos dentistas colegiados en la Región Piura, donde la mayoría manifestaron tener un nivel regular de conocimiento a cerca del manejo de la atención estomatológica en esta pandemia.

En Brasil encuestaron a más de dos mil odontólogos, donde manifestaron que la pandemia provocó importantes impactos negativos en sus rutinas. Alrededor del 83% informó no haber recibido ninguna capacitación específica para controlar la transmisión del virus en el área de salud, esto sumado a la dificultad para encontrar EPP es muy preocupante, por ser la odontología una de las ocupaciones con mayor riesgo de contagio. Estos profesionales reportaron ingresos reducidos en más del 50% y el sector dental privado se vio más afectado que el sector público²⁹. Mientras tanto, en Taiwán el aumento en el número de dentistas practicantes no fue diferente al del pasado, pero el aumento en el número y las tasas de clínicas dentales y dentistas de hospitales fueron más bajos que anteriormente. Esto indica que la disposición de los dentistas para abrir nuevas clínicas dentales o trabajar en hospitales se reduce debido al impacto de la pandemia de COVID-19³⁰.

El 16 de marzo del 2020 las autoridades peruanas declararon el país en estado de emergencia sanitaria, mediante el Decreto Supremo 044-2020-PCM, para evitar la mayor cantidad posible de muertes y contagios por COVID-19, para lo cual varias medidas fueron dictaminadas, la principal de ellas fue el aislamiento

social obligatorio (cuarentena), la inmovilización obligatoria, el cierre de fronteras, entre otros. Y el Colegio de Odontólogos del Perú (COP) determinó que, todo el tiempo del periodo de Emergencia, los cirujanos dentistas limitarán sus labores a solo urgencias y emergencias, o tratamientos que su demora no involucre un perjuicio para la salud, y analizando el riesgo-beneficio de la salud del paciente y también del profesional¹.

En este tiempo han sido publicadas también normas vinculadas al ámbito económico a manera de apoyar, sobre todo, a las pequeñas empresas en un contexto tan difícil para el país³¹. Por esto, muchos de los cirujanos dentistas aprovecharon para formalizar sus servicios profesionales como una fuente de ingresos, ya que la pandemia disminuyó también sus egresos, y las pequeñas empresas han recibido beneficios por medio de resoluciones ministeriales. Así mismo, el estado ha cubierto también un porcentaje de las planillas de trabajadores, y todos los que figuran en planilla han adquirido bonos³².

Actualmente, los consultorios dentales operan de una manera evidentemente diferente en comparación a como lo hacían antes de esta pandemia. Desde su reapertura han estado siguiendo las pautas federales y las recomendaciones del grupo industrial destinadas a reducir la propagación de COVID 19²². Sin embargo, los ingresos económicos de los odontólogos han disminuido por todos los efectos negativos originados por dicha situación. La viabilidad de la atención dental durante el período de aislamiento social se ha visto afectada tanto por el aumento del presupuesto convencional para la prestación del servicio, como por el costo adicional que se estima en línea con las pautas de salud para la reincorporación al trabajo³².

El instituto de investigación Ecorys UK de Inglaterra, afirma que el impacto financiero en las prácticas dentales y los profesionales que la ejercen ha sido severo, y la continua necesidad de medidas de control de infecciones seguirá limitando la capacidad y el ritmo de recuperación³⁴. Por otro lado, según un artículo publicado en la Oral Health, revista dental líder en Canadá, la odontología es un servicio esencial, por lo que las atenciones a pacientes con malestares estomatológicos han podido permanecer abiertas, a pesar de los cierres adicionales³⁵.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo básica. Este tipo de investigación sirve para encontrar refinar el conocimiento básico, teniendo como propósito ampliarlo desde los principios fundamentales de la realidad^{36,37}.

Diseño de investigación

Este estudio es no experimental. En los estudios no experimentales se observa el fenómeno en su ambiente natural, el investigador no realiza manipulación deliberada de las variables de estudio³⁸.

A su vez, es un estudio transversal. En los estudios transversales, los datos son recopilados en un momento dado, es decir, sobre una base instantánea, en lugar de recopilar datos en múltiples puntos en el tiempo³⁹.

Y es correlacional. Un diseño de investigación correlacional investiga las relaciones entre variables sin controlar ninguna de ellas. Su propósito es probar la asociación entre dos variables⁴⁰.

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019

Definición conceptual: La pandemia por el nuevo coronavirus 2019 (COVID 19) es la enfermedad expandida a varios países del mundo, declarada por la Organización Mundial de la Salud el 11 de marzo del 2020¹⁶.

Definición operacional: Es una variable cuantitativa que se operacionaliza en 2 dimensiones y se mide a través de ocho preguntas con respuestas en escala de likert: 1. Totalmente en desacuerdo, 2. En desacuerdo, 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4. De acuerdo y 5. Totalmente de acuerdo. Donde la 1 y 2 equivalen a “bajo”, la 3 a “medio” y la 4 y 5 a “alto”, para determinar el nivel de impacto.

Dimensiones: Conocimientos, riesgo de contagio y percepción, y medidas gubernamentales.

Indicadores: Peligrosidad de COVID 19, satisfacción de conocimientos sobre el COVID 19, preocupación por volver al trabajo y correr riesgo de contagio, seguridad de evitar infectarse con COVID 19 durante actividades de trabajo, confianza para tratar caso sospechoso de COVID 19, temor de infectarse con COVID 19 en el trabajo, medidas gubernamentales en respuesta a la pandemia y medidas gubernamentales en respuesta a la crisis económica.

Variable 2: Cirujanos dentistas

Definición conceptual: Los cirujanos dentistas son los profesionales de las ciencias de la salud que prestan sus servicios en forma científica, técnica y sistemática en los procesos de promoción prevención recuperación y rehabilitación de la salud bucal⁴¹.

Definición operacional: Es una variable cuantitativa que se operacionaliza en 3 dimensiones y se mide a través de siete preguntas con respuestas donde las tres primeras son de escala nominal, y el resto en escala de likert: 1. Totalmente en desacuerdo, 2. En desacuerdo, 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4. De acuerdo y 5. Totalmente de acuerdo. Donde la 1 y 2 equivalen a “bajo”, la 3 a “medio” y la 4 y 5 a “alto”, para determinar el nivel de impacto.

Dimensiones: Aspectos sociodemográficos, aspectos laborales y aspectos económicos.

Indicadores: Sexo, edad, tiempo de ejercicio profesional, actividad laboral desde el estado de emergencia, actividad laboral actual, preocupación por la pérdida de ingresos de su consultorio y preocupación por las consecuencias de la pérdida de ingresos para él y su familia.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población:

Estuvo conformada por los Cirujanos Dentistas de la Provincia de Andahuaylas registrados en el Colegio de Odontólogos de Apurímac, quienes son 94.

● Criterios de inclusión:

Cirujanos dentistas que aceptaron ser parte del estudio y firmaron el consentimiento informado.

- **Criterios de exclusión:**

Cirujanos dentistas que no desearon ser parte del estudio, por lo tanto, no llenaron la encuesta virtual.

Muestra:

La muestra estuvo constituida por el total de la población, 94 cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas registrados en el Colegio de Odontólogos de Apurímac. Sin embargo, solo completaron la encuesta virtual 90 profesionales. Según Hernández et al.⁴² la muestra es un subgrupo de la población, así mismo, sustenta que pocas veces se puede medir en su totalidad, por lo que se selecciona una muestra, y se busca que este subconjunto sea un reflejo fiel de la población.

Muestreo:

El tipo de muestreo que se realizó fue el no probabilístico, por conveniencia. Se asumió como cantidad estimada el total de la población que completo el cuestionario virtual.

Unidad de análisis:

Cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas registrados en el Colegio de Odontólogos de Apurímac.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica utilizada fue la encuesta, y como instrumento un cuestionario estructurado de preguntas cerradas para recoger los datos.

El cuestionario involucra a ambas variables, y fue validado por juicio de expertos para el estudio titulado “Percepción de la pandemia de COVID 19 en cirujanos dentistas del distrito de Trujillo”, realizado en Perú por Haro¹⁵, en el año 2020. Cuestionario que fue analizado por expertos en la materia, quienes dictaminaron que el instrumento es válido y puede ser aplicado para medir las variables de dicho estudio. La confiabilidad de este se realizó con el coeficiente Alfa de Cronbach, y obtuvieron un valor de 0.742, siendo “aceptable” según la escala de valores.

El instrumento virtual aplicado, incluye 5 aspectos: Aspectos sociodemográficos, conformado por 3 preguntas (1, 2 y 3). Aspectos laborales, que involucra 2 preguntas (5 y 7). Aspectos económicos, que abarca 2 preguntas (11 y 12). Aspectos de conocimientos, riesgo de contagio y percepción, que está conformado por 6 preguntas (8 y 15 para conocimientos, 10 y 16 para riesgo de contagio y; 9 y 17 para percepción). Aspectos sobre las medidas gubernamentales, conformado por 2 preguntas (13 y 14). Y dos preguntas (4 y 6) que al procesar los datos estadísticamente fueron excluidas a conveniencia. El valor está expresado en una de escala likert (1. Totalmente en desacuerdo, 2. En desacuerdo, 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4. De acuerdo y 5. Totalmente de acuerdo).

Para fines de la presente investigación, se realizó una prueba piloto aplicando el cuestionario a 20 cirujanos dentistas que ejercen de la provincia de Andahuaylas, obteniendo 0,784 en el coeficiente de Alfa de Cronbach, siendo una buena fiabilidad.

3.5. Procedimientos

Primero, se solicitó al Colegio Odontológico de Apurímac pudiera otorgar el dato de la cantidad de cirujanos de la provincia de Andahuaylas registrados, mediante una solicitud enviada al correo oficial de la institución. Según el registro del Colegio Odontológico de Apurímac, el número total de cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas inscritos es 94, los cuales trabajan en organizaciones públicas y privadas dispersas en los distritos que conforman la provincia de Andahuaylas. Luego, se les hizo llegar a dichos profesionales el cuestionario, el cual fue elaborado y distribuido a través de Google Forms, en el transcurso del mes de octubre del presente año, el que tuvo en el inicio de su constructo el consentimiento informado respectivo, configurado para que no se pudiera continuar con la encuesta si no lo aceptaban. También, se pidió a los cirujanos dentistas que participaron en el estudio distribuir la encuesta entre sus colegas. Por último, se realizó el procesamiento de los datos obtenidos a partir de la aplicación de dicha encuesta.

3.6. Método de análisis de datos

Luego de la recolección de datos, la información se pasó a una matriz formando así una base de datos en Microsoft Excel, donde se ordenó de acuerdo con los parámetros establecidos en la presente investigación. Con respecto al análisis estadístico, se utilizó el software SPSS-26 para analizar la información con el fin de elaborar la estadística inferencial, donde las variables se trataron mediante la prueba de Chi cuadrado para obtener cualquier asociación significativa entre ellas, siendo el $p < 0,05$ el valor considerado como estadísticamente significativo.

3.7. Aspectos éticos

El presente trabajo de investigación fue realizado siguiendo de manera estricta los siguientes principios éticos:

Beneficencia: Este estudio beneficia a los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas, ya que tendrán acceso a datos más concretos a cerca del impacto que ha ocasionado la pandemia en diferentes aspectos de su vida, y puedan tomar así las acciones correspondientes a beneficio propio y de la sociedad. **No maleficencia:** Este estudio no involucra daño alguno a los participantes, por lo mismo que se decidió encuestarlos de forma virtual, para evitar cualquier contacto para evitar posibles contagios. **Autonomía:** Este estudio respetó la decisión de ser parte o no, de cada uno de los participantes, a los cuales, previamente se les explicó la razón del estudio y se les hizo llegar un consentimiento informado para que lo firmen a voluntad. **Justicia:** La aplicación de las encuestas se llevó a cabo respetando a los participantes, sin discriminación ni preferencia por ninguno de ellos, y se excluyeron únicamente a aquellos que se negaron a participar.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Impacto de la pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas, 2021.

Nivel de impacto	f	%
Alto	69	76.7
Medio	17	18.9
Bajo	04	4.4
Total	90	100

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 1, se puede apreciar que el impacto de la pandemia por el nuevo coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas es alto, resultando un 76,7%, así mismo, el 18,9% presenta un nivel medio y tan solo el 4,4% presenta un nivel bajo de impacto.

Tabla 2. Impacto de la pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas, 2021, según aspectos sociodemográficos

Variables sociodemográficas	Nivel de impacto						Total	p_valor		
	Bajo		Medio		Alto					
	f	%	f	%	f	%				
Sexo	Hombre	2	2,2	5	5,6	35	38,9	42	46,7	**0,000
	Mujer	2	2,2	12	13,3	34	37,8	48	53,3	
Edad	19 a 24 años	1	1,1	2	2,2	11	12,2	14	15,6	**0,003
	25 a 44 años	2	2,2	10	11,1	42	46,7	54	60,0	
	45 a 64 años	1	1,1	5	5,6	15	16,7	21	23,3	
	65 a 79 años	0	0,0	0	0,0	1	1,1	1	1,1	
	80 a más años	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Tiempo de ejercicio profesional	Menos de 5 años	1	1,1	3	3,3	18	20,0	22	24,4	**0,001
	5 a 10 años	0	0,0	5	5,6	31	34,4	36	40,0	
	10 a 15 años	3	3,3	7	7,8	9	10,0	19	21,1	
	15 a 20 años	0	0,0	1	1,1	10	11,1	11	12,2	
	20 años a más	0	0,0	1	1,1	1	1,1	2	2,2	

Nota: Significancia la prueba de Chi Cuadrado (χ^2). *Significativo ($p < 0,05$) **Altamente Significativo ($p < 0,01$)
Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 2, se evidencia que, en cuanto al nivel de impacto de la pandemia por el nuevo coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas – 2021 según aspectos sociodemográficos, el nivel de impacto es alto en las tres dimensiones, y es estadísticamente significativo el sexo hombre con un 38,9% de la población (p-valor=0.000, altamente significativo). Así mismo, para la edad, se evidencia que es estadísticamente significativo el grupo etario de 25 a 44 años con un porcentaje de 46,7% de la población (p-valor=0.003, altamente significativo), finalmente, para el tiempo de servicios, se evidencia que es estadísticamente significativo el grupo de 5 a 10 años con un porcentaje de 34,4% de la población (p-valor=0.001, altamente significativo).

Tabla 3. Impacto de la pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas, 2021, según aspectos laborales.

Aspectos laborales		Nivel de impacto						Total		p_valor
		Bajo		Medio		Alto		f	%	
		f	%	f	%	f	%			
Al inicio del estado de emergencia	Actividad laboral regular	0	0,0	4	4,4	25	27,8	29	32,2	**0,009
	Actividad laboral limitada a emergencias	4	4,4	3	3,3	28	31,1	35	38,9	
	Actividad laboral detenida	0	0,0	10	11,1	16	17,8	26	28,9	
En la actualidad	Actividad laboral regular	5	5,6	11	12,2	13	14,4	29	32,2	
	Actividad laboral limitada a emergencias	9	10	11	12,2	15	16,7	35	38,9	
	Actividad laboral detenida	1	14,4	6	6,7	7	7,8	26	28,9	
		3								

Nota: Significancia la prueba de Chi Cuadrado (χ^2). *Significativo ($p < 0,05$) **Altamente Significativo ($p < 0,01$)
Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 3, se evidencia que, en cuanto al nivel de impacto de la pandemia por el nuevo coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas – 2021 según aspectos laborales, el nivel es alto en los dos indicadores, y resultando un p-valor=0.009, altamente significativo. Siendo los porcentajes más altos en ambos ítems la “Actividad laboral limitada a emergencias”, con 31,1% en “Al inicio del estado de emergencia” y 16,7% en “En la actualidad”.

Tabla 4. Impacto de la pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas, 2021, según aspectos económicos.

Aspectos económicos	Nivel de impacto						p_valor
	Bajo		Medio		Alto		
	f	%	f	%	f	%	
Preocupación por la pérdida de ingresos de su consultorio dental debido al cierre	4	4,4	2	2,2	84	93,3	**0,000
Preocupación por las consecuencias de la pérdida de ingresos para él y su familia debido al cierre	2	2,2	5	5,6	83	92,2	

Nota: Significancia la prueba de Chi Cuadrado (χ^2). *Significativo ($p < 0,05$) **Altamente Significativo ($p < 0,01$)
 Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 4, se evidencia que, en cuanto al nivel de impacto de la pandemia por el nuevo coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas – 2021 según aspectos económicos, el nivel de impacto es alto en los dos indicadores, resultando altamente significativo con un valor p-valor =0.000. Siendo un porcentaje de 93,3% para la “Preocupación por pérdida de ingresos en el consultorio dental debido al cierre por la pandemia”, y un 92,2% para la “Preocupación por consecuencias de la pérdida de ingresos debido al cierre por la pandemia”.

Tabla 5. Impacto de la pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas, 2021, según conocimientos, riesgo de contagio y percepción.

Conocimientos, riesgo de contagio y percepción	Bajo		Medio		Alto		Total	
	F	%	f	%	f	%	f	%
Conocimientos	7	7.78	0	0.00	2	2.22	9	10,00
Riesgo de contagio	8	8.89	39	43.33	21	23.33	68	75,56
Percepción	9	10.00	0	0.00	4	4.44	13	14,44

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 5, se evidencia que, en cuanto al nivel de impacto de la pandemia por el nuevo coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas – 2021 según conocimientos, riesgo de contagio y percepción, el ítem que muestra mayor impacto fue el “Riesgo de contagio”, en el nivel medio con un 43.33%.

Tabla 6. Impacto de la pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas, 2021, según medidas gubernamentales

Medidas gubernamentales	Nivel de impacto						p_valor
	Bajo		Medio		Alto		
	f	%	F	%	f	%	
Satisfacción con las medidas gubernamentales en respuesta a la pandemia	4	4,4	2	2,2	84	93,3	**0,000
Satisfacción con las medidas gubernamentales en respuesta a la crisis económica	43	47,8	20	22,2	27	30,0	

Nota: Significancia la prueba de Chi Cuadrado (X^2). *Significativo ($p < 0,05$) **Altamente Significativo ($p < 0,01$)
 Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 6, se evidencia que, en cuanto al nivel de impacto de la pandemia por el nuevo coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas – 2021, el nivel es alto en el indicador “Satisfacción con las medidas gubernamentales en respuesta a la pandemia”, con un porcentaje de 93.3%; mientras que en el indicador “Satisfacción con las medidas gubernamentales en respuesta a la crisis económica”, el nivel es bajo, con un porcentaje de 47,8%. Resultando un p-valor=0,000, es decir, altamente significativo.

V. DISCUSIÓN

La presente investigación pone en evidencia que el impacto de la pandemia que estamos atravesando actualmente, para los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas, es significativo, con una frecuencia de 69 para el nivel de impacto alto, y un porcentaje de más del 70%. Y en Colombia, Barbosa D et al.⁷ en el año 2021 desarrollaron una investigación que aplicaron a más de 5 mil odontólogos en todo el país, donde evidenciaron que la pandemia por la COVID 19 ha afectado de manera considerable la práctica odontológica de los cirujanos dentistas, lo que ocasionó cambios importantes en sus actividades y en sus perspectivas al respecto.

En cuanto al nivel del impacto de la pandemia en los odontólogos, según aspectos sociodemográficos, este estudio evidenció que el nivel de impacto fue alto en las tres dimensiones. Respecto al sexo, fue estadísticamente significativo el sexo hombre, siendo un 38,9% de la población, y para la edad, se evidencia que el grupo etario estadísticamente significativo fue el de 25 a 44 años (46,7% de la población), dato similar al estudio de Borja C et al.¹⁴ realizado en Perú en el 2020, donde evidenciaron que el promedio de edad fue de 37,2 años, y en el mismo estudio, los cirujanos dentistas que tenían alto nivel de conocimientos sobre el COVID 19, tenían más de 11 años de servicio, mientras que en el presente estudio el tiempo de servicios con mayor porcentaje fue el grupo de 5 a 10 años de servicio con un 34,4% de la población.

En cuanto al impacto de la pandemia por el nuevo coronavirus 2019 según aspectos laborales en los cirujanos dentistas, al inicio del estado de emergencia, el 31,1% de cirujanos dentistas limitaron su actividad laboral a emergencias, como Baracco et al.¹⁰, que en el 2020 tuvieron como población a odontólogos españoles y evidenció que el 60,17% de ellos comenzó a atender solo urgencias ante el avance de la pandemia, así mismo, en la investigación iraní de Ahmadi H et al.¹² en el mismo año, resultó que el 70% solo realizaron procedimientos de emergencia durante la COVID-19, y en Perú, Haro T¹⁵, también en el 2020, encontró que el 58% limitaron sus actividades a sólo emergencias. En la misma línea, el presente estudio encontró que el 17,8% de los cirujanos dentistas detuvo su actividad laboral por completo al inicio del estado de emergencia, igual que lo

evidenciado por el estudio del 2021 de Barbosa D et al.⁷, donde un 91,29% de los cirujanos dentistas colombianos suspendieron su práctica durante la cuarentena y un 77,96% pensó en disminuir sus horas de trabajo, así mismo, en México, Miguelena K et al.⁸ en el 2021, con su estudio demostró que el 71% cerró su consultorio cuando inició la pandemia, también Baracco et al.¹⁰ obtuvieron que el 39,18% detuvo su actividad, y en los resultados de Haro T¹⁵, el 35,3% de los profesionales suspendió su actividad por completo.

Con respecto al impacto de la pandemia por el nuevo coronavirus 2019 según aspectos económicos en los cirujanos dentistas, esta investigación evidenció un importante impacto, ya que el 93,3% de ellos manifestaron estar preocupados por la pérdida de ingresos de su consultorio dental debido al cierre, y el 92,2% manifestaron preocupación por las consecuencias que esta pérdida traerá para ellos y sus familias, cifras muy semejantes a las resultadas en el estudio de Ahmadi H et al.¹², donde obtuvo que desde que inició de la pandemia un 97% de los profesionales vieron sus finanzas disminuidas. Como en el estudio de Miguelena K et al.⁸, donde concluyó que la pandemia ha generado un alto impacto en la economía de los odontólogos, por la disminución de pacientes y el aumento de los gastos. Y así mismo, Haro T¹⁵ evidenció que más de la mitad de los odontólogos (80%) que participaron en su estudio manifestaron preocupación por las pérdidas significativas en su economía.

Sobre el impacto de la pandemia por el nuevo coronavirus 2019 según conocimientos, riesgo de contagio y percepción en los cirujanos dentistas, la cifra con mayor porcentaje se ubica en el nivel medio de impacto para el ítem riesgo de contagio, siendo un 43.33%. En cuanto a la preocupación por volver al trabajo y contagiarse, Haro T¹⁵, obtuvo en su investigación un porcentaje de 64,7%, y Baracco et al.¹⁰ un porcentaje de 83,16% de cirujanos dentistas que mostraron la misma preocupación. A cerca de la seguridad de evitar infectarse en el consultorio, según el estudio de Cagetti M¹¹, en el 2020, solo un 2.00% de los cirujanos dentistas de Lombardía en Italia, confiaban en evitar la infección. Y en la investigación de Barbosa D et al.⁷ el 95,91% de profesionales manifestó que es probable el contagio, sin embargo, el porcentaje que arrojaron los resultados fue de 0,61% (bajo).

En cuanto al ítem conocimientos, el mayor porcentaje fue evidenciado en el nivel bajo de impacto, con un 7,78%. En tanto, Borja C et al.¹⁴, en su estudio evidenció que el 84,1% de los cirujanos dentistas manifestaron tener un nivel intermedio de conocimientos con respecto a la enfermedad por coronavirus, así mismo, un 11.3% nivel alto y 4,6 nivel bajo. A cerca de si los cirujanos dentistas consideran peligroso al COVID 19, los resultados de Melgarejo L y Salas L¹³ en su estudio realizado en Perú, en el 2021, arrojaron un porcentaje muy considerable (90%), al igual que el estudio de Haro T¹⁵ (89,7%).

Y para el ítem percepción, el mayor porcentaje de nivel de impacto también estuvo en el bajo, con un 10%. En cuanto a la confianza para tratar caso sospechoso, Haro T¹⁵ evidenció que el 32% no se siente confiado para atender a un paciente que posiblemente esté contagiado. Y sobre el temor de infectarse en el consultorio, el 61,37% de odontólogos del estudio de Baracco et al.¹⁰, atribuyeron ese miedo a las medidas y equipos de protección inadecuados.

Finalmente, sobre el impacto de la pandemia por el nuevo coronavirus 2019 según las medidas gubernamentales en los cirujanos dentistas, el presente estudio encontró que la satisfacción con las medidas gubernamentales de respuesta a la pandemia tuvo un nivel alto de impacto, con un 93,3%, mientras que la satisfacción con las medidas gubernamentales para responder la crisis económica tuvo un nivel bajo, con un 47,8%. Al respecto, Baracco et al.¹⁰ obtuvieron que un 86,37% consideró que las Autoridades Sanitarias no tuvieron decisiones acertadas con respecto a la pandemia, mientras que el 63,8% consideraron que ninguna autoridad de su gremio tomó las medidas necesarias y correctas en el momento adecuado para prevenir la propagación del virus en las consultas dentales. Por otro lado, en el estudio que Evren O y Huseyin I⁹ llevaron a cabo en el año 2021 en Turquía, los cirujanos dentistas también manifestaron no estar satisfechos con los planes del gobierno para su profesión, y que la representación de estos en el manejo de la pandemia y la formulación de políticas debe aumentar para tener buenos planes y los procesos disminuyan la insatisfacción de los odontólogos. Y Ahmadi H et al.¹² resaltó que para disminuir el riesgo de contagio para los odontólogos el gobierno debería proporcionar el equipo adecuado.

Los estudios tomados como antecedentes para el presente trabajo de investigación, también brindaron información relevante acerca de otras dimensiones, como es el caso de Miguelena K et al.⁸, que en su estudio evidenció que la mayoría de cirujanos dentistas tuvieron que reforzar el uso de los equipos de protección personal y protocolos de protección, al igual que la investigación de Baracco et al.¹⁰, donde revelaron que, ante el avance de la pandemia el 59,11% de los odontólogos optaron por nuevas medidas de protección en su trabajo. Y Ahmadi H et al.¹², que en su estudio obtuvo que el 45% de su población sugirieron el uso de EPP, pese a que el 87% tuvo problemas al proporcionarlos

En el estudio de Evren O y Huseyin I⁹ resultó que el 80,8% de odontólogos sufrieron de ansiedad cuando examinaban a sus pacientes, y el 85,5% se mostraron preocupados por su futuro profesional y fue mayor el número de odontólogos que ejercen para el estado.

Por otro lado, Melgarejo L y Salas L¹³, con su estudio evidenciaron que el 100% de profesionales indicaron que la vía de transmisión se da por la tos, el 80% en los distritos de menor contagio refieren el dar la mano y tocar superficies como vía de transmisión, y como medida preventiva lavado de manos fue la de mayor porcentaje, seguido de la desinfección de superficies.

Borja C et al.¹⁴ llevaron a cabo un estudio en Lima y Callao, donde resultó que el 59,18% ejercen en la periferia de Lima y el 21,17% trabaja por Lima Centro, y que el 47,51% de los cirujanos dentistas no refieren ninguna especialidad.

En cuanto a los casos de odontólogos contagiados con COVID 19, en el estudio de Miguelena K et al.⁸ el 16,5% afirmó haber padecido de COVID 19, en el de Cagetti M¹¹ el 14,43% manifestaron haber sufrido uno o más síntomas, donde 31 participantes dieron positivo al virus y 16 desarrollaron la enfermedad. Y en el estudio de Haro T¹⁵ 8 odontólogos manifestaron haber salido positivos en las pruebas de COVID 19.

VI. CONCLUSIONES

1. El impacto de la Pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas - 2021, es alto.
2. El impacto de la Pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 según aspectos sociodemográficos en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas - 2021, es alto.
3. El impacto de la Pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 según aspectos laborales en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas - 2021, es alto.
4. El impacto de la Pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 según aspectos económicos en los cirujanos dentistas de la provincia de Andahuaylas - 2021, es alto.
5. El impacto de la Pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 según conocimientos es bajo, según riesgo de contagio es medio y según percepción es bajo.
6. El impacto de la Pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 según medidas gubernamentales en respuesta a la pandemia es alto, y en respuesta a la crisis económica es bajo.

VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda a todos los cirujanos dentistas seguir al pie de la letra todos los protocolos de bioseguridad brindados por las entidades pertinentes, con respecto a sus actividades laborales, a fin de salvaguardar su salud y la de su entorno.

Se recomienda a todos los cirujanos dentistas que decidieron limitar o detener su actividad laboral, y tienen la intención de volver a su rutina normal de trabajo, reincorporarse tomando las precauciones que la actual situación amerita.

Se recomienda a los cirujanos dentistas estar preparados ante nuevos acontecimientos que puedan afectar su economía y la de su familia, para aminorar al máximo los posibles perjuicios en su estado financiero.

Se recomienda estar constantemente actualizados con información fidedigna y concreta sobre la COVID 19, siendo esta una enfermedad nueva en el entorno ha afectado muchos ámbitos de la vida.

Se recomienda desarrollar e instaurar a nivel nacional un proceso de detección de rutina para identificar pacientes y personal contagiado con el virus, a fin de garantizar que, siendo sintomáticos o no, puedan seguir los protocolos para asegurar el bienestar de todos.

Se recomienda replicar una nueva evaluación a los mismos sujetos de estudio en otro periodo de tiempo, para analizar el cambio y/o la evolución de los resultados. También, llevar a cabo una investigación complementaria en una mayor población, para obtener hallazgos que puedan brindar un mayor grado de significancia.

Se recomienda replicar el presente estudio en varias ciudades del país, y que se continúe con este tipo de investigaciones a nivel mundial, en específico, mientras dure la pandemia, para tener información acerca del impacto de esta situación en otras muestras.

REFERENCIAS

1. Colegio Odontológico del Perú. Protocolo de bioseguridad para el cirujano dentista. Durante y post pandemia COVID-19. 2020.
2. Guiñez CM. Impacto del COVID-19 (SARS-CoV-2) a Nivel Mundial, Implicancias y Medidas Preventivas en la Práctica Dental y sus Consecuencias Psicológicas en los Pacientes. International journal of odontostomatology. 2020; 14(3).
3. Valenzuela M. Coronavirus y el consultorio dental. J Oral Res. 2020; 52(1): p. 14-19.
4. Suárez SS, Campuzano R, Dona VM, Garrido CE, Gimenez MT. Recomendaciones para prevención y control de infecciones por SARS-CoV-2 en odontología. Revista Odontología Universidad Central del Ecuador. 2020.
5. Barabari P, Moharamzadeh K. Novel Coronavirus (COVID-19) and Dentistry– A Comprehensive Review of Literature. Dentistry Journal. 2020; 8(2): p. 53.
6. General Dental Council. The impacts of COVID-19 on oral health and dentistry. [Online].; 2019. Available from: <https://www.gdc-uk.org/standards-guidance/covid-19/the-impacts-of-covid-19#:~:text=The%20COVID%2D19%20pandemic%20is,further%20strains%20on%20the%20system.>
7. Barbosa LD, Agudelo SAA, Atuesta MMF, Ariza OJT, Plaza RSP. Modificación de la práctica odontológica, seguimiento a protocolos y percepción de riesgo de los odontólogos durante la pandemia de COVID-19 en Colombia: estudio de corte transversal. Revista Facultad de Odontología Universidad de Antioquia. 2021; 33(1).
8. Miguelena MKE, García EMI, López GL, Garcilazo GA, Tenorio TG, Jiménez DFD. Impacto de la pandemia en la práctica de los profesionistas de la salud

oral en México. Revista de la Asociación Dental Mexicana. 2021; 78(3): p. 142-148.

9. Evren ÇO, Hüseyin CI. Evaluation of the effects of the COVID-19 pandemic on dentistry. Clinical and Experimental Dental Research. 2021.
10. Baracco B, Ceballos L, Fuentes V. Impacto del COVID-19 en el trabajo de los odontólogos españoles: Una respuesta temprana a la pandemia. Infosalus. 2020.
11. Cagetti MG. COVID-19 Outbreak in North Italy: An Overview on Dentistry. A Questionnaire Survey. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020.
12. Ahmadi H, Ebrahimi A, Ghorbani F. The impact of COVID-19 pandemic on dental practice in Iran: a questionnaire-based report. BMC Oral Health. 2020.
13. Melgarejo SLF, Salas QLF. Conocimiento, percepción y actitudes de las medidas de prevención relacionadas al COVID-19 entre los odontólogos de distintos distritos de Lima, Perú de mayor y menor número de contagiados. Repositorio académico UPC. 2020.
14. Borja VCA, Gómez CCE, Alvarado MER, Luis ABT. Conocimiento sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en odontólogos de Lima y Callao. Revista Científica Odontológica. 2020; 8(2).
15. Haro RTK. Percepción de la pandemia de COVID 19 en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo - 2020. Tesis. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020.
16. Organización Panamericana de la Salud. Paho.org. [Online]. Available from: <https://www.paho.org/es/enfermedad-por-coronavirus-covid-19>.
17. Cennimo DJ. Medscape. [Online].; 2021. Available from: <https://www.medscape.com/answers/2500114-197401/what-is-covid-19>.

18. CDC. Basics of COVID-19. [Online].; 2021. Available from: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/your-health/about-covid-19/basics-covid-19.html>.
19. Johns Hopkins Medicine. Hopkinsmedicine.org. [Online].; 2022. Available from: <https://www.hopkinsmedicine.org/health/conditions-and-diseases/coronavirus>.
20. Ministerio de Salud del Perú. Gob.pe. [Online].; 2021. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/3290-que-es-el-coronavirus-covid-19>.
21. Nazario B. Coronavirus and COVID-19: What You Should Know. [Online].; 2021. Available from: <https://www.webmd.com/lung/coronavirus>.
22. Schoch D. Less drilling, less germ spray: Dentistry adapts to the COVID era. The New York Times. 2021.
23. L. Meng FHZB. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Emerging and Future Challenges for Dental and Oral Medicine. Journal of Dental Research. 2020; 99(5): p. 482, 483.
24. Ministerio de Salud del Perú. Directiva Sanitaria N°100/MINSA/2020/DGIESP. 2020.
25. Alcide VF, Aiuto R, Paglia LyRd. COVID-19 y odontología: prevención en odontología práctica, una revisión de la literatura. 2020.
26. Putrino A, Cosimo MMR. Coronavirus (COVID-19) in Italy: knowledge, management of patients and clinical experience of Italian dentists during the spread of contagion. BMC Oral Health. 2020; 20.
27. Khader Y, Nsour MA, Barakat ABO, Saadeh R, Bashier H, Alfagih M, et al. Dentists' Awareness, Perception, and Attitude Regarding COVID-19 and Infection Control: Cross-Sectional Study Among Jordanian Dentists. JMIR

Public Health Surveill. 2020; 6(2).

28. Garcia JAB, Valenzuela RMR, Revilla VCM. Nivel de conocimiento del manejo de la atención odontológica en el contexto covid-19 en dentistas peruanos. Revista de investigación científica y tecnológica Llamkasun. 2021; 2(4).
29. Fernandes NT, Camillo JM, Bonacina CF, Veronezo AO, Rodriguez dACA, Olegario IC, et al. COVID-19 pandemic impact on dentists in Latin America's epicenter: São-Paulo, Brazil. Journal Plos One. 2021.
30. Cheng FC, Hsia WLH, Chang JYF, Lin TC, Liu TC, Tsai PF, et al. The impact of the COVID-19 pandemic on the dentist manpower in Taiwan. Journal of Dental Sciences. 2021; 16(4): p. 1204-1213.
31. Miñán W. Estas son las 28 medidas económicas para enfrentar la crisis del coronavirus en Perú. Diario Gestión. 2020.
32. Pares BG, Castro RY. Repercusiones de la pandemia COVID-19 en los ingresos y egresos económicos del odontólogo general. Revista Científica Odontología Sanmarquina. 2020; 23(4).
33. Cázares de León F, Peraldi SMGALLDSGDE. Impacto económico en el medio odontológico durante. Revista de la Asociación Dental Mexicana. 2021; 78(1): p. 42-47.
34. General Dental Council. The impact of COVID-19 on dental professionals. 2020.
35. Oral Healt. Oral Healt Group. [Online].; 2021. Available from: <https://www.oralhealthgroup.com/features/the-biggest-impact-of-covid-19-on-dentistry/>.
36. Rehman SF. T4tutorials. [Online].; 2020. Available from: <https://t4tutorials.com/what-is-basic-research-research-methodology/>.

37. Ruiz HC, Valenzuela RM. Metodología de la investigación. Perú: Fondo Editorial; 2021. Available from: <https://fondoeditorial.unat.edu.pe/index.php/EdiUnat/catalog/view/4/5/13>
38. Davis B. MVOrganizing. [Online].; 2021. Available from: <https://www.mvorganizing.org/what-are-some-examples-of-non-experimental-research/>.
39. Jansen D. Grad Coach. [Online].; 2020. Available from: <https://gradcoach.com/what-is-a-cross-sectional-study-research/>.
40. Bhandari P. Correlational Research When & How to Use [Online].; 2021. Available from: <https://www.scribbr.com/methodology/correlational-research/#:~:text=A%20correlational%20research%20design%20investigates,be%20either%20positive%20or%20negative.>
41. EsSalud. Essalud.gob.pe. [Online].; 2015. Available from: https://ww1.essalud.gob.pe/compendio/pdf/0000003966_pdf.pdf.
42. Hernández SR, Fernández CC, Baptista LP. Metodología de la investigación. 6 ed. México: Mc Graw Hill Education; 2014. 175 p. Available from: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019	Es la enfermedad por el nuevo coronavirus 2019 expandida a varios países del mundo, declarada por la Organización Mundial de la Salud el 11 de marzo del 2020 ¹⁶ .	Es una variable cuantitativa que se operacionaliza en dimensiones e indicadores.	<p>Conocimientos, riesgo de contagio y percepción</p> <p>Medidas gubernamentales</p>	<p>Peligrosidad de COVID 19</p> <p>Satisfacción de conocimientos sobre el COVID 19</p> <p>Preocupación por volver al trabajo y correr riesgo de contagio</p> <p>Seguridad de evitar infectarse con COVID 19 durante actividades de trabajo</p> <p>Confianza para tratar caso sospechoso de COVID 19</p> <p>Temor de infectarse con COVID 19 de un paciente o compañero de trabajo</p> <p>Medidas gubernamentales en respuesta a la pandemia</p> <p>Medidas gubernamentales en respuesta a la crisis económica</p>	Escala de Likert
Cirujanos dentistas	Son los profesionales de las ciencias de la salud que prestan sus servicios en forma científica técnica y sistemática en los procesos de promoción prevención recuperación y rehabilitación de la salud bucal ⁴¹ .	Es una variable cuantitativa que se operacionaliza en dimensiones e indicadores.	<p>Aspectos sociodemográficos</p> <p>Aspectos laborales</p> <p>Aspectos económicos</p>	<p>Sexo</p> <p>Edad</p> <p>Tiempo de ejercicio profesional</p> <p>Actividad laboral desde el estado de emergencia</p> <p>Actividad laboral actual</p> <p>Preocupación por la pérdida de ingresos de su consultorio dental debido al cierre</p> <p>Preocupación por las consecuencias de la pérdida de ingresos para él y su familia debido al cierre</p>	<p>Escala nominal</p> <p>Escala de Likert</p>

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

Impacto de la Pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los Cirujanos Dentistas de la provincia de Andahuaylas – 2021.

Instrucciones: El siguiente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación. Los resultados obtenidos serán utilizados para determinar la percepción de la pandémica COVID 19 en cirujanos dentistas de Andahuaylas, por lo que solicito su participación contestando con la mayor sinceridad posible.

1. Sexo:

2. Edad:

3. Tiempo de ejercicio profesional:

1. Menos de 5 años
2. 5 a 10 años
3. 10 a 15 años
4. 15 a 20 años
5. 20 años a más

4. Desde que comenzó el COVID 19 has tenido:

1. Sin síntomas / signos
2. Resultó COVID-19 positivo
3. Fue hospitalizado por COVID

5. Cuando empezó el estado de emergencia el 16 de marzo:

1. Seguiste trabajando como siempre
2. Limitaste tu actividad a emergencias
3. Has detenido todas tus actividades

6. Ha llevado cursos de COVID 19

1. Si
2. No

7. Actualmente ¿Está trabajando en su consultorio con normalidad?

1. No
2. Sí

8. ¿Es peligroso el COVID-19?

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo

3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

9. ¿Tiene confianza para tratar un caso sospechoso de COVID-19?

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

10. ¿Está preocupado por volver al trabajo y, en consecuencia, correr el riesgo de contagio?

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

11. ¿Está preocupado por la pérdida de ingresos de su consultorio dental debido al cierre?

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

12. ¿Está preocupado por las consecuencias de la pérdida de ingresos para usted y/o su familia debido al cierre?

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

13. ¿Está de acuerdo con las medidas gubernamentales de respuesta a la pandemia?

1. Totalmente en desacuerdo

2. En desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

14. ¿Está de acuerdo con las medidas gubernamentales para responder a la crisis económica?

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

15. ¿Estas satisfecho con los conocimientos que tienes sobre COVID-19?

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

16. ¿Está seguro de que puede evitar infectarse con COVID 19 durante actividades de trabajo?

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

17. ¿Tiene miedo de infectarse con COVID-19 de un paciente o compañero de trabajo?

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

Anexo 3. Validez y confiabilidad del instrumento

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

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	Lorzundi Truyenque, Farina Dali
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Impacto de la Pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los Cirujanos Dentistas en la provincia de Andahuaylas – 2021
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Cuestionario tomado de otro estudio, donde fue previamente validado, por juicio de expertos.
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	KR-20 Kuder Richardson ()
	Alfa de Cronbach 00
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	22 de octubre del 2021
1.7. MUESTRA APLICADA :	20 cirujanos dentistas

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	Cuestionario para medir impacto de la pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas = 0.843 (Alfa de Cronbach)
------------------------------------	--

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

Se aplicó vía Google Forms el instrumento a 20 cirujanos dentistas para la prueba piloto, cuyos datos fueron procesados, y arrojaron una fiabilidad aceptable. Esto permitió aplicar el instrumento a la población total sin realizar ninguna modificación, garantizando así la confiabilidad de los resultados.


 Estudiante: Lorzundi Truyenque, Farina Dali
 N° 70 67 0107


 COLEGIO DE ESTUDIANTES DEL PERÚ
 CONSEJO REGIONAL LIMA
 N° 70 67 0107
 N° 70 67 0107
 CONSEJO REGIONAL LIMA
 CONSEJO ESTADÍSTICO INFORMÁTICO
 COESPE - IOTI

Estadístico de fiabilidad Alfa de Cronbach – Prueba piloto

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,784	14

Anexo 4. Base de datos para el procesamiento estadístico

Base de datos - COVID 19 y otros datos de salud (ConjuntoDatos1) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventana Ayuda

25 p10 3

1/16/24 17 de 17 variables

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15
1	2	1	1	1	1	2	1	5	4	4	4	5	4	4	4
2	2	2	3	2	3	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4
3	1	1	1	1	3	1	2	5	4	5	4	4	4	2	4
4	2	3	5	1	2	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4
5	1	2	1	1	1	2	1	5	5	5	5	5	5	5	5
6	1	2	2	1	1	1	1	5	4	4	4	4	4	5	4
7	2	2	2	1	2	1	1	5	4	4	4	4	5	4	4
8	2	2	2	1	3	2	1	5	4	4	4	4	4	2	4
9	1	2	3	1	2	1	2	5	5	5	5	5	5	3	5
10	2	2	2	1	1	1	1	5	5	5	5	5	4	2	5
11	2	2	2	2	2	2	1	5	5	4	5	5	5	1	5
12	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	3	1
13	1	2	3	1	2	1	1	4	1	4	1	2	1	2	1
14	1	2	2	1	2	2	2	5	5	5	5	5	5	3	5
15	2	1	1	1	3	3	1	5	4	4	4	4	2	4	4
16	2	3	3	1	2	1	2	5	5	4	5	4	5	3	5
17	1	1	1	1	3	1	2	1	5	5	5	5	5	2	5
18	1	3	3	1	1	2	2	5	5	4	5	4	5	3	5
19	2	3	3	1	3	1	2	4	3	5	3	3	3	2	3
20	1	3	3	2	3	3	1	2	5	4	4	4	4	3	4
21	1	2	3	1	2	1	1	5	4	4	4	4	4	3	4
22	1	3	4	1	1	1	2	5	5	4	5	5	5	2	5
23	1	2	3	2	1	1	1	1	3	2	3	3	3	1	3

Vista de datos Vista de variables

Base de datos - COVID 19 y otros datos de salud (ConjuntoDatos1) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventana Ayuda

40 p10 5

1/16/24 17 de 17 variables

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15
24	2	2	1	1	2	1	1	5	5	5	5	5	5	3	5
25	2	2	2	1	2	2	1	5	5	5	5	5	5	1	5
26	2	3	3	1	1	2	1	5	4	4	4	5	4	3	4
27	2	2	3	2	3	1	1	4	4	4	4	4	4	2	4
28	1	1	1	1	3	1	2	5	4	5	4	4	4	2	4
29	2	3	2	1	2	1	1	4	4	4	4	4	4	2	4
30	2	3	1	1	1	2	1	5	4	4	4	5	4	3	4
31	2	2	3	2	3	1	1	4	4	4	4	4	4	2	4
32	1	1	1	1	3	1	2	5	4	5	4	4	4	2	4
33	2	3	3	1	2	1	1	4	4	4	4	4	4	2	4
34	1	2	2	1	1	2	1	5	5	5	5	5	5	1	5
35	1	2	2	1	1	1	1	5	4	4	4	4	4	2	4
36	2	2	3	1	2	1	1	5	4	4	4	5	4	2	4
37	2	2	1	1	3	2	1	5	4	4	4	4	4	2	4
38	1	2	1	1	2	1	2	5	5	5	5	5	5	3	5
39	2	2	2	1	1	1	1	5	5	5	5	5	4	2	5
40	1	1	1	1	3	1	1	5	4	4	4	5	4	4	4
41	1	3	3	1	2	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4
42	1	3	4	1	3	1	2	5	4	5	4	4	4	2	4
43	1	2	2	1	1	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4
44	2	3	3	1	3	1	2	5	5	5	5	5	5	5	5
45	1	3	3	2	3	1	2	5	4	4	4	4	4	5	4
46	1	2	3	1	2	1	1	5	4	4	4	5	4	4	4

Vista de datos Vista de variables

Base de datos - COVID 19 y otros datos de salud (ConjuntoDatos1) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventana Ayuda

48 p17

Vista: 17 de 17 variables

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15
47	1	3	4	1	1	1	2	5	4	4	4	4	4	2	4
48	1	2	3	2	1	1	1	5	5	5	5	5	5	3	5
49	2	2	1	1	1	2	1	5	1	5	5	4	5	2	5
50	2	2	2	1	2	2	1	5	5	5	5	5	5	1	5
51	2	1	1	1	1	2	1	5	4	4	4	5	4	3	4
52	2	2	3	2	3	1	1	4	4	4	4	4	4	2	4
53	1	3	4	1	3	1	2	5	4	5	4	4	4	2	4
54	2	1	1	1	2	1	1	4	4	4	4	4	4	2	4
55	1	2	3	1	1	2	1	5	5	5	5	5	5	1	5
56	1	2	2	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5
57	2	2	2	1	2	1	1	5	4	4	4	4	4	5	4
58	2	2	2	1	3	2	1	5	4	4	4	4	5	4	4
59	1	2	1	1	2	1	2	5	5	5	5	5	5	3	5
60	2	2	2	1	1	1	1	5	4	4	4	4	5	4	4
61	2	2	2	2	2	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4
62	2	1	1	1	2	2	1	5	4	5	4	4	4	2	4
63	1	2	3	1	2	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4
64	1	2	2	1	2	2	2	5	5	5	5	5	5	5	5
65	1	4	5	1	3	1	1	5	4	4	4	4	4	5	4
66	2	1	1	1	1	2	1	5	4	4	4	5	4	4	4
67	2	2	3	2	3	1	1	5	4	4	4	4	4	2	4
68	1	3	3	1	3	1	2	5	5	5	5	5	5	3	5
69	2	1	1	1	2	1	1	5	5	5	5	5	4	2	5

Vista de datos Vista de estadísticas

Base de datos - COVID 19 y otros datos de salud (ConjuntoDatos1) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventana Ayuda

48 p17

Vista: 17 de 17 variables

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15
68	1	3	3	1	3	1	2	5	5	5	5	5	5	3	5
69	2	1	1	1	2	1	1	5	5	5	5	4	5	2	5
70	1	2	1	1	1	2	1	5	5	5	5	5	5	1	5
71	1	2	2	1	1	1	1	5	4	4	4	4	4	2	4
72	2	2	2	1	2	1	1	5	4	4	4	5	4	2	4
73	2	2	2	1	3	2	1	5	4	4	4	4	4	2	4
74	1	2	2	1	3	1	2	5	5	5	5	5	5	3	5
75	2	2	2	1	1	1	1	5	5	5	5	4	5	2	5
76	2	2	2	2	2	2	1	5	5	4	5	5	5	1	5
77	2	3	3	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	3	1
78	1	2	3	1	2	1	1	4	1	4	1	2	1	2	1
79	1	2	2	1	2	2	2	5	5	5	5	5	5	3	5
80	1	3	3	2	3	1	2	5	4	4	4	4	4	3	4
81	2	2	3	1	2	1	1	5	4	4	4	4	5	4	4
82	1	3	4	1	1	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4
83	1	2	3	2	1	1	1	5	4	5	4	4	4	2	4
84	2	2	2	1	1	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4
85	2	2	2	1	2	2	1	5	5	5	5	5	5	5	5
86	2	1	1	1	1	2	1	5	4	4	4	4	4	5	4
87	2	2	3	2	3	1	1	5	4	4	4	5	4	4	4
88	1	3	5	1	3	1	2	5	4	4	4	4	4	2	4
89	2	2	3	1	2	1	1	5	5	5	5	5	5	3	5
90	2	2	2	1	2	2	1	5	5	5	5	4	5	2	5

Vista de datos Vista de estadísticas

Anexo 5. Respuesta de la autoridad de la unidad de análisis



COLÉGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ

REGIÓN APURÍMAC

LEY 15251-LEY DE CREACIÓN DE COLÉGIO ODONTOLÓGICO
DEL PERÚ, MODIFICADO POR LEY 29016, MODIFICADO
ALGUNOS ARTÍCULOS POR LEY N° 30699

AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA

Abancay 27 de octubre del 2021

Oficio N° 115 – 2021 – COP – Apurímac.

FARINIA DALI LERZUNDI TRUYENQUE
Bachiller En Estomatología.

Presente:

ASUNTO: RESPUESTA A SOLICITUD

Es grato dirigirme a usted, para saludarla muy cordialmente, y al mismo tiempo manifestar que remito el presente oficio con la información requerida en la solicitud de fecha 22 de octubre del 2021, conteniendo la relación de los 94 Cirujanos Dentistas que se encuentran colegiados a la fecha en la Región Apurímac - Provincia de Andahuaylas. Esperando que la información sea de provecho y contribuya a su investigación.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

ADJUNTO:

- Relación de Cirujanos Dentistas Provincia de Andahuaylas.

ATENTAMENTE

Anexo 6. Consentimiento informado

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO - FILIAL PIURA

INVESTIGADORA: Lorzundi Truyenque, Farina Dalí

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Impacto de la pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los Cirujanos Dentistas de la provincia de Andahuaylas.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Invito a usted a participar en el presente estudio, el cual tiene como objetivo general determinar el impacto de la pandemia por el Nuevo Coronavirus 2019 en los cirujanos dentistas en la provincia de Andahuaylas – 2021.

PROCEDIMIENTOS: Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que lea atentamente y responda con sinceridad todas las preguntas. El tiempo a emplear será entre 5 y 7 minutos.

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

BENEFICIOS: El presente estudio aportará mayor conocimiento al cirujano dentista que ejerce su profesión en el contexto de una pandemia que afecta a la humanidad y condiciona su vida laboral.

Si usted desea comunicarse con la investigadora para conocer los resultados del presente estudio, puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Lorzundi Truyenque, Farina Dalí, Cel. 983621729, Correo: lorzundi.3@gmail.com.

COSTOS E INCENTIVOS: Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo, usted no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

CONFIDENCIALIDAD: Sus resultados serán utilizados con absoluta confidencialidad, solo la investigadora tendrá acceso a dicha información. Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en ninguna publicación.

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

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

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

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

DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE): Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora: Lorzundi Truyenque, Farina Dalí, Cel. 983621729, Correo: lorzundi.3@gmail.com. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553



lorzunditruyenquefd@gmail.com (no se comparten)

[Cambiar cuenta](#)



Se guardó el borrador

*Obligatorio

CONSENTIMIENTO: He leído todo lo anteriormente expuesto, por lo que **ACEPTO** voluntariamente a participar en este estudio, también entiendo que puedo decidir no participar aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento *

Sí

No

Si su respuesta fue afirmativa, continúe con el desarrollo del cuestionario, caso contrario, cierre este aplicativo. Muchas Gracias.

Tu respuesta

[Siguiente](#)

[Borrar formulario](#)

Anexo 7. Resultados del cuestionario aplicado mediante Google Forms

