



UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

Facultad de Ciencias de la Salud

**“Percepción de riesgo personal al covid 19 en egresados de la
escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert
Wiener, año 2022”**

Tesis para optar el título profesional de Cirujana Dentista

Autor:

Mendoza Córdova, Zenaida Olga.

LIMA – PERÚ

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Zenaída Olga Mendoza Cordova egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Odontología/ Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico *“Percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022”*. Asesorado por el docente: Dra. Dina Vílchez Bellido DNI 09937740 ORCID 0000-0003-2675-5084 tiene un índice de similitud de trece 13 %, con código 2013700081 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Zenaída Olga Mendoza Cordova
 DNI: 40363573



.....
 Firma
 Mg Esp. Dina Vílchez Bellido
 DNI 09937740

Lima, 04 de febrero de 2023

Tesis

“Percepción de Riesgo Personal al COVID 19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022”

Línea de investigación
Salud y bienestar

Sub-línea de investigación
Enfermedades y factores de riesgos ocupacionales

Asesora

Mg. C.D Vílchez Bellido, Dina

Código ORCID: 0000-0003-2675-5084

DEDICATORIA

Esta tesis se lo dedico primeramente a Dios por estar presente en mi vida, agradecida por recibir sus bendiciones; a mis padres Ricardo y Rosa, que están en el cielo, les agradezco por todo lo que me brindaron, en especial valores y amor; a mis hermanas Victoria e Irene, las mejores personas que llegaron a mi vida, gracias por su gran apoyo, paciencia y bondad y a mis sobrinos Mauricio, Ricardo, Tatiana y Andrea, siempre respetuosos y empeñosos en sus estudios; gracias por enseñarme a ser perseverante, muchas gracias a todos.

AGRADECIMIENTO

Agradecerle a mi asesora Mg. Dina Vílchez Bellido, por guiarme en el desarrollo de mi tesis con su gran conocimiento y apoyarme en la realización de esta investigación con mucha paciencia. Agradezco también a la profesora Mg. Esp. Carmen Quintana del Solar, por su gran enseñanza, apoyo y dedicación; sin ustedes no hubiera cumplido mi objetivo, muchas gracias. A mi esposo, por apoyarme todos estos años de estudio con mucha paciencia e incentivándome a ser mejor cada día, gracias por todo.

MIEMBROS DEL JURADO:

Presidente: Mg. C.D. Arauzo Sinchez, Carlos Javier.

Secretario: Mg. C.D. Chilon Minaya, Lesly Jhohanna

Vocal: Mg. C.D. Caballero Cruz, Tito Enrique

INDICE

Contenido

Tesis	i
Tesis	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
INDICE	vi
INDICE DE TABLAS Y FIGURAS	ix
TABLAS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii
CAPÍTULO I : EL PROBLEMA.....	1
1.1 Planteamiento del problema.....	2
1.2 Formulación del problema	4
1.2.1 Problema general.....	4
1.2.2 Problema específico	4
1.3 Objetivos	6
1.3.1 General	6
1.3.2 Específicos.....	6
1.4 Justificación de la Investigación.....	7
1.4.1 Teórica.....	7
1.4.2 Metodológica	8
1.4.3 Práctica	8
1.5 Limitaciones de la investigación	9
1.5.1 Temporal.....	9
1.5.2 Espacio	9

1.5.3 Recursos.....	10
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	11
2.1 Antecedentes de la investigación.....	12
2.2 Base teórica	19
2.3 Formulación de la Hipótesis.....	24
2.3.1 Hipótesis general.....	24
2.3.2 Hipótesis específicas	24
CAPITULO III: METODOLOGÍA	28
3.1 Método de investigación:	29
3.2 Enfoque investigativo:	29
3.3 Tipo de investigación:.....	29
3.4 Diseño de la investigación:	29
3.5 Población, muestra y muestreo.....	30
3.6 Variables y operacionalización	32
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
3.7.1 Técnica	34
3.7.2 Descripción de Instrumentos	35
3.7.4 Confiabilidad	36
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	37
3.9. Aspectos éticos	37
CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	39
4.1 Resultados	40
4.1.1 Análisis de resultados	40
<i>Figura 1. “Percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, en el año 2022”.</i>	44
4.1.2 Prueba de hipótesis específicas	48
4.2 Discusión de resultados.....	58
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	63
5.1 Conclusiones	64

5.2 Recomendaciones	65
REFERENCIAS	66
ANEXOS.....	72
Anexo 1: Matriz de consistencia	73
Anexo 2: Ficha de recolección de datos	80
Anexo 3: Consentimiento informado	85
Anexo 4: Solicitud de autorización para realizar la investigación	86
Anexo 5: Validación de Instrumento.....	87
Anexo 6: Confiabilidad del instrumento (Alfa de Cronbach).....	90
Anexo 7: Prueba de normalidad	91
Anexo 8: Aprobación del comité de ética para la investigación.....	92
Anexo 9: Prueba de TURNITIN	93
Anexo 10: Fotografía de la investigadora recolectando datos.....	94

INDICE DE TABLAS Y FIGURAS

TABLAS

Tabla 1. Características de la muestra.....	40
Tabla 2. “Percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, en el año 2022.”	43
Tabla 3. “Evaluación del nivel de percepción del riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, en el año 2022”	45
Tabla 4. “Percepción del riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en el año 2022, según las características sociodemográficas”	46
Tabla 5. “Prueba t de Student para muestras independientes de hipótesis 1”	48
Tabla 6. “Prueba t de Student para muestras independientes de hipótesis 2”	49
Tabla 7. ANOVA de hipótesis 3	50
Tabla 8. “Prueba t de Student para muestras independientes de hipótesis 4”	51
Tabla 9. “Prueba t de Student para muestras independientes de hipótesis 5”	52
Tabla 10. “Prueba t de Student para muestras independientes de hipótesis 6”	53
Tabla 11. “Prueba t de Student para muestras independientes de hipótesis 7”	54
Tabla 12. ANOVA de hipótesis 8	55
Tabla 13. “Prueba t de Student para muestras independientes de hipótesis 9”	56
Tabla 14. ANOVA de hipótesis 10	57

FIGURAS

<i>Figura 1. “Percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, en el año 2022”</i>	<i>44</i>
---	-----------

RESUMEN

Objetivo: “Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022”. **Metodología:** deductiva, enfoque cuantitativo, tipo aplicada, diseño observacional y transversal. La muestra la conformaron 118 egresados mediante muestreo probabilístico aleatorio simple; se aplicó una encuesta tipo cuestionario, enviada de forma virtual. Se evaluó la confiabilidad (Alfa de Cronbach 0,90) y la validez (juicio de expertos). **Resultados:** Se obtuvo una percepción moderada de riesgo personal al COVID-19, basado en la escala de Morton y Duck. El 89,9% cree que esta enfermedad es grave, el 69,4% se siente muy preocupado de ser afectado, el 74,6% cree que existe una alta probabilidad de ser afectado, el 46,6% se considera una persona de alto riesgo frente al COVID-19, el 88,2% considera la práctica odontológica como de riesgo personal, el 81,3% considera estar en un puesto de trabajo con riesgo a exposición, 33% considera que su salud mental se ha alterado por causa de la pandemia, al 26,3% le preocupan que su diagnóstico en salud mental influya en su práctica dental, 40,7% se siente preocupado por las noticias y el 72% se siente seguro después de haber recibido la vacuna. Se halló una relación significativa entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 con el área laboral ($p=0.049$). **Conclusión:** La percepción de riesgo personal al COVID-19 fue moderada en los egresados de la escuela de odontología, existiendo asociación estadística con el área de desempeño laboral.

Palabras Claves: Percepción de riesgo, COVID 19, odontólogos, Pandemia.

ABSTRACT

Objective: "To determine the perception of personal risk to COVID-19 in graduates of the dental school of the Norbert Wiener Private University, year 2022". Methodology: deductive, quantitative approach, applied type, observational and cross-sectional design. The sample was made up of 118 graduates through simple random probabilistic sampling; A questionnaire-type survey was applied, sent virtually. Reliability (Cronbach's Alpha 0.90) and validity (expert judgment) were evaluated. **Results:** A moderate perception of personal risk to COVID-19 was obtained, based on the Morton and Duck scale. 89.9% believe that this disease is serious, 69.4% feel very worried about being affected, 74.6% believe that there is a high probability of being affected, 46.6% consider themselves a high-risk person Faced with COVID-19, 88.2% consider dental practice to be of personal risk, 81.3% consider being in a job with risk of exposure, 33% consider that their mental health has been altered due to the pandemic , 26.3% are concerned that their mental health diagnosis will influence their dental practice, 40.7% are concerned about the news, and 72% feel safe after receiving the vaccine. A significant relationship was found between the perception of personal risk to COVID-19 with the work area ($p=0.049$). **Conclusion:** The perception of personal risk to COVID-19 was moderate in dental school graduates, with a statistical association with the area of work performance.

Keywords: Risk perception, COVID 19, dentists, Pandemic.

INTRODUCCIÓN

La situación de alerta frente a una pandemia suscitada a fines del año 2019 en Wuhan, China por el COVID 19, que generó en la población contagios y muertes de forma masiva en todo el mundo, convirtió al virus SARS-CoV-2 en un problema de salud pública, conllevando a su vez una afección tanto física como mental, que generó una sensación de incertidumbre, miedo y estrés provocando en la población, en la mayoría de los profesionales en salud y en especial a los odontólogos una percepción de riesgo ante esta situación de crisis.

Antecedentes como otras epidemias por coronavirus como el Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS) y el síndrome respiratorio del medio oriente (MERS) que afectaron a una gran parte de la población con una alta tasa de mortalidad, permitieron dilucidar como el COVID-19 causa la enfermedad y como la respuesta inmunológica mediante una vacuna podría disminuir las consecuencias y prevenir la enfermedad, pero igual causó en la población incertidumbre ante ello.

El odontólogo al encontrarse en contacto directo con los aerosoles y fluidos orales de los pacientes se encuentra siempre expuesto al contagio. Por lo tanto, el objetivo de este trabajo de investigación fue “Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología”.

Estudios como este son de gran importancia y utilidad ya que los conocimientos de prevención se consideran como la base para la propagación de una enfermedad, mediante una encuesta enviado a los odontólogos, con resultados que nos servirá como antecedente teórico para futuras investigaciones relacionadas a la percepción del riesgo que uno enfrenta ante un hecho durante el estado de emergencia sanitaria.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

En la provincia de Wuhan (Hubei, China) diciembre 2019, apareció el brote de una nueva neumonía por causa de un nuevo coronavirus y a inicios de 2020, la enfermedad COVID-19 se extendió por todo el país de China. Este incremento en contagios y fallecidos ha generado problemas en la salud mental como depresión, ansiedad y estrés, tanto en el área médica y en los ciudadanos de todas las edades (1).

La OMS declaró como pandemia al brote del COVID-19 el 11 de marzo de 2020, porque se extendió a más de 100 países de manera simultánea en el mundo; por tal motivo el gobierno peruano también declaró estado de emergencia y cuarentena en todo el territorio a partir del 16 de marzo de 2020, restringiendo el tránsito de personas y de transporte, limitando las actividades comerciales y ordenando el cierre temporal de fronteras, lo que conllevó a un estado emocional y mental preocupante en los ciudadanos (2).

Un estudio realizado en 194 ciudades de China con 1210 personas, desde el 31 de enero al 2 de febrero de 2020, se midió “los niveles de impacto psicológico, ansiedad, depresión y estrés, en la etapa inicial del brote de COVID-19”, mostrando que el 16,5% de personas encuestadas presentó síntomas de depresión, el 28,8% de los encuestados presentó manifestaciones de ansiedad; y el 8,1% indicó presencia de estrés, que iban de niveles moderados a graves (3). Ante cualquier desastre biológico, los temas referentes al miedo e incertidumbre son comunes y pueden desencadenar barreras en las citas médicas y en salud mental; el desarrollo e implementación de evaluaciones, apoyo y tratamiento de la salud mental son áreas importantes y urgentes para la salud, en respuesta a la pandemia del COVID 19 (4).

A su vez, a la percepción de riesgo se define como aspectos intuitivos de las personas a los peligros a lo que están o podrían estar expuestos, es decir son interpretaciones del mundo; está influenciado por factores individuales, sociales, culturales y contextuales, es decir se basan en

experiencias, creencias, actitudes, juicios, etc.; es en el juicio subjetivo en donde las personas crean sobre las características, la gravedad y la forma en que se gestiona el riesgo (5).

La percepción de riesgo presenta un concepto multidimensional indicando el aspecto afectivo, cognitivo y de comportamiento. El gran consumo de medios de comunicación y sus contenidos, puede generar e incrementar la ansiedad y la percepción de riesgo por parte de las personas e inclusive alterar su comportamiento, aumentando su nivel de información y generando un impacto masivo (6).

Así mismo, al riesgo también se le puede definir desde dos puntos: Riesgo real y Riesgo subjetivo, y a su vez se puede ver de forma individual o colectiva. Las situaciones epidemiológicas o de pandemia también se consideran como un riesgo tanto real y como colectivo ante un virus, que muestra señales objetivas pero incontrolables, puesto que es imposible controlar la magnitud de la expansión y el contagio ante un nuevo virus. Por lo tanto, el analizar el riesgo conlleva a un plan subjetivo y de forma individual, sustentada en conceptos de creencias o percepciones de las personas, y que se presenta de manera diversificada. La percepción del riesgo va a depender de la forma de informar cómo se origina el riesgo y el análisis psicológico del individuo para procesar la incertidumbre, incluyéndose en este los peligros vividos como experiencias propias (7).

Por otro lado, la salud mental de la persona estará compuesta por un grupo de eventos ya sea que de forma directa o indirecta se relacionará con el concepto de bienestar mental, es decir, según la OMS (Organización mundial de la Salud) tiene definidos a la salud como: «un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades» (8).

El estrés, se definió por la OMS en 1994, como las reacciones fisiológicas que en su conjunto preparan al organismo para la acción, es decir, el estrés se comportaría como una señal de prevención, estimulando a una acción, una respuesta para poder supervivir, esta respuesta puede ser coherente según la demanda de las personas o quizás insuficiente o exagerada (9).

Los Odontólogos, al estar muy cerca de los pacientes por los procedimientos dentales que generan gran cantidad de gotas y aerosoles, podrían estar expuestos a medidas de bioseguridad menos efectivas para prevenir y no propagar el virus del COVID-19, de tal forma el alto riesgo de contaminación en la vida diaria de los profesionales dentales puede afectar su salud psicológica (10).

Por lo tanto, frente a esta nueva realidad por la pandemia del COVID 19 se analizará “la percepción de riesgo personal al COVID-19 en los egresados de odontología” durante el estado de emergencia sanitaria, desarrollando esta encuesta en los meses de mayo y junio del 2022 en plena cuarta ola, desarrollando un nuevo estudio de investigación relevante.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022?

1.2.2 Problema específico

-¿Cuál es el nivel de percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022?

-¿Cuál es la percepción de riesgo personal al COVID- 19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022, según el género?

-¿Cuál es la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022, según la edad?

-¿Cuál es la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022, según el nivel educativo en odontología?

-¿Cuál es la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022, según el diagnóstico de COVID-19?

-¿Cuál es la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022, según la aplicación de la vacuna contra el COVID-19?

-¿Cuál es la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022, según los grupos con riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad por la COVID-19?

-¿Cuál es la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022, según el área laboral?

-¿Cuál es la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022, según el puesto de trabajo con riesgo a la exposición al COVID-19?

-¿Cuál es la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022, según el diagnóstico de Salud Mental por causa de la pandemia COVID-19?

-¿Cuál es la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022, según la exposición de los medios de información?

- ¿Cuál es la relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y las características sociodemográficas género, edad, nivel educativo en odontología, diagnóstico de COVID-19, vacuna contra el COVID-19, grupos con riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad, área laboral, puesto de trabajo con riesgo de exposición al COVID-19, diagnóstico de salud mental por causa del COVID-19 y exposición a medios de información, en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022?

1.3 Objetivos

1.3.1 General

Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología.

1.3.2 Específicos

- Evaluar el nivel de percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología.

-Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según el género.

-Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según la edad.

-Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según el nivel educativo en odontología.

- Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según el diagnóstico de COVID-19.
- Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según la aplicación de la vacuna contra el COVID-19.
- Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según los grupos con riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad por la COVID-19.
- Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según el área laboral.
- Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según el puesto de trabajo con riesgo a la exposición al COVID-19.
- Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según el Diagnóstico de Salud Mental por causa de la pandemia COVID-19
- Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según la exposición de los medios de información.
- Determinar la relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y las características sociodemográficas género, edad, nivel educativo en odontología, diagnóstico de COVID-19, vacuna contra el COVID-19, grupos con riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad, área laboral, puesto de trabajo con riesgo de exposición al COVID-19, diagnóstico de salud mental por causa del COVID-19 y exposición a medios de información en egresados de la escuela de odontología.

1.4 Justificación de la Investigación

1.4.1 Teórica

Debido a las referencias revisadas de emergencia y evolución de problemas de salud y bienestar, se decide investigar este tema de percepción de riesgo personal al COVID-19, ya que anteriormente se había percibido una sensación constante de amenaza en la salud, como los generados por la epidemia del 2003 del “síndrome respiratorio agudo grave SARS-CoV” y del 2012 del “síndrome respiratorio del medio oriente MERS-CoV”, con 40% de los afectados a quienes se indicó tratamiento psiquiátrico (13); actualmente la pandemia del COVID 19, generó una problemática en diferentes escenarios como en salud, economía, trabajo y educación, sin dejar de lado el gran impacto que ha tenido en la psicología humana.(11). La información obtenida sirve como antecedente teórico para nuevas investigaciones orientadas a valorar la percepción del riesgo que siente el odontólogo y futuros profesionales para enfrentar futuras pandemias.

1.4.2 Metodológica

Para el recojo de la muestra y medición de la variable, percepción de riesgo, se aplicó un instrumento validado mediante una encuesta en línea, usando el formulario de la plataforma Google y tuvo la aprobación del comité de ética, cumpliendo con las características metodológicas para entender la percepción del riesgo sobre el brote del COVID-19.

1.4.3 Práctica

Frente a algún hecho biológico de desastre, percibir el miedo, incertidumbre y la estigmatización es algo muy común, por lo tanto, se debe tener presente ello en las atenciones médicas y en salud mental. Es importante conocer la percepción de riesgo personal del grupo de personas sobre el que se quiere encuestar, puesto que determinados grupos de estudio con características afines pueden percibir el riesgo de diferente forma. En el 2009, con la epidemia de la gripe A (H1N1),

se realizó un estudio de investigación en la población universitaria y se encontró en la encuesta que no estaban preocupados por la coyuntura de la pandemia, ni pensaban que fuera grave (12). Es así que frente a esta nueva realidad por el virus COVID-19, se deseaba saber cómo se estuvo percibiendo esta pandemia entre los egresados, que atraviesan esta nueva forma de vida, y así de esta forma poder desarrollar estrategias que le permitan afrontar otra situación similar.

Por lo tanto, al valorar el COVID-19 como de un riesgo alto de contagio al personal de salud, en especial al odontólogo, que lo hace sentirse sometido a mayor presión y estrés hacia la atención odontológica, y que puede alterar su comportamiento y provocar un desgaste emocional, orientamos este estudio a evaluar la percepción del riesgo del egresado de odontología en su campo laboral, así como lo relacionado a su salud emocional, bioseguridad, prevención, etc., para que así se pueda reforzar sus conocimientos, actitudes y emociones frente a nuevas situaciones como la pandemia y saber cómo actuar frente a ella controlando temores y miedos.

1.5 Limitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

La aplicación del cuestionario de manera digital por el aplicativo “Formularios de Google”, fue en un lapso de tiempo prolongado, debido a la disponibilidad de los participantes.

1.5.2 Espacio

Para la recolección de la información se usó el espacio virtual, siendo muy útil por su sencillez y rapidez de llenado, para los egresados quienes participaron en este trabajo de investigación.

1.5.3 Recursos

Para la aplicación de este trabajo de investigación se usó un cuestionario de forma virtual, permitiendo un ahorro en insumos como lapiceros, impresión, fotocopias y movilidad.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Loch C, et al., (2020), en Nueva Zelanda, realizaron un trabajo de estudio y el objetivo fue “investigar a los estudiantes de odontología y personal sobre la percepción de riesgo para la salud por trabajar en las clínicas de enseñanza durante el brote del COVID-19”. Este estudio se realizó con 136 odontólogos en la Universidad de Otago subido en la plataforma en línea de Qualtrics; el instrumento utilizado fue una encuesta que constaba de 39 elementos que incluían la percepción de riesgo en su salud y las preocupaciones de trabajar en clínicas de enseñanza dental, los efectos del brote del COVID-19 en los niveles de estrés y el impacto en el rendimiento clínico, la eficacia percibida del EPI (Equipo de Protección Individual) y las medidas preventivas, la percepción del impacto de la posible suspensión de las actividades clínicas y el impacto de los arreglos alternativos de enseñanza en el rendimiento académico y la competencia clínica. Los resultados muestran que el 90% y 93% del personal y estudiantes, respectivamente, percibieron que su salud estaba en riesgo mientras trabajaba en clínicas de enseñanza dental durante la pandemia COVID-19, el 80% del personal y 87% de los estudiantes aumentó su nivel de estrés ante la preocupación que pudieran transmitir la enfermedad a sus familiares y compañeros de estudio o trabajo, el 53% de los estudiantes consideró que su rendimiento clínico se vio afectado negativamente por la pandemia y el 55% no consideró que la pandemia afectara negativamente el desempeño de los estudiantes, así mismo encontraron que el 14% de los estudiantes y el 7% del personal siguieron las actualizaciones de como prevenir la transmisión de COVID-19 en páginas de la web. En conclusión, el personal clínico y los estudiantes percibieron que la salud estaba en riesgo al trabajar en clínicas de enseñanza, siendo la producción de aerosol el principal contribuyente de infección cruzada. Los desafíos de la pandemia traen oportunidades para el desarrollo de la educación dental principalmente en

términos de prevención y mejora de la infección y preparación para futuras enfermedades contagiosas (13).

Brito M, et al., (2020), en Brasil, realizaron un trabajo de investigación con el objetivo fue de “evaluar el conocimiento y percepciones de los estudiantes de odontología sobre la COVID-19 en la práctica clínica”. El estudio se realizó con 833 alumnos, el instrumento utilizado fue una encuesta transversal dirigida a estudiantes de odontología de pregrado, aplicado mediante formularios Google en la plataforma de Instagram, siendo 833 alumnos que respondieron correctamente. El cuestionario constó de 20 elementos y se desarrolló en cuatro partes: conocimiento general sobre el COVID-19, perfil académico y demográfico, percepción que produce el COVID-19 en las asignaturas de la universidad y conocimientos en prevención para parar el contagio del COVID-19 en los procesos de práctica clínica. Los resultados muestran que el 97% de los estudiantes reconocieron el uso de barreras para proteger las mucosas y las nuevas medidas para evitar el contagio del nuevo virus y el 73.2% percibieron la enfermedad como grave, considerándolo como riesgo alto de infección y transmisión de COVID-19 para la práctica clínica, el 80.3%; así también, 90% de los participantes no fue diagnosticado con COVID-19 positivo y 77.3% no tienen factores de riesgo para COVID-19. En conclusión, los alumnos mostraron un conocimiento general sobre la COVID-19 de forma aceptable, sin embargo, no presentaron percepciones positivas. La preocupación y ansiedad deben ser consideradas antes del regreso a las prácticas clínicas presenciales, al igual que el refuerzo sobre las medidas preventivas (14).

Martina S, et al., (2020), en Italia, realizaron un trabajo de investigación con el objetivo de “investigar la ansiedad de los dentistas al retorno laboral y cuál es la percepción de riesgo de los

dentistas y ortodoncistas con respecto a los procedimientos frente al COVID 19”. Este estudio fue realizado con 349 dentistas, incluyendo 183 ortodoncistas, mediante una encuesta en línea llamado SurveyMonkey (SVMK, San Mateo, CA, EE.UU), que se envió a través de Facebook, WhatsApp y correo; el cuestionario incluía 31 preguntas de opción múltiple que contenía datos personales, síntomas de COVID-19, percepción de riesgo a los procedimientos de ortodoncia, temores ante una infección en pacientes con trastornos temporomandibulares, emergencias, y cambios en los procedimientos clínicos como resultado de la pandemia. Encontrándose que el 78% de los dentistas informó que volver a su trabajo fue una fuente de ansiedad por el aumento de horas de trabajo, siendo el 64% mujeres menores de 50 años, y el 63% de los dentistas consideró que su trabajo tiene alto nivel de riesgo frente a los ortodoncistas, que el 90% de los participantes no fue diagnosticado con COVID-19 positivo, y el 92,3% considera la práctica dental como un área de mayor riesgo. En conclusión, la percepción de riesgo en dentistas jóvenes y de sexo femenino fue alto en comparación a los varones y se consideró a los procedimientos ortodónticos de menor riesgo, viéndose además obligados a aumentar su día de trabajo durante la semana (15).

Gorini A, et al., (2020), en Italia, realizaron un trabajo de investigación y el objetivo fue “evaluar el riesgo percibido y el miedo al contagio y la salud mental en trabajadores sanitarios italianos”. Este estudio realizado a 650 trabajadores del sector de salud entre médicos, enfermeras, psicólogos y personal administrativo de los hospitales italianos ubicados en Lombardía, empleó como instrumento una encuesta transversal en línea mediante la plataforma Qualtrics, que incluía datos sociodemográficos, información relacionada al trabajo, el impacto percibido del COVID-19 en el lugar de trabajo y las actividades laborales individuales. Los resultados muestran que el 65.4% declaró que la emergencia COVID-19 tuvo un alto impacto

en sus actividades de trabajo y que el 67.73% reveló que las enfermeras percibían el riesgo de contagiarse frente a otros trabajadores, a 51,7 % se les hizo la prueba de COVID-19 y dieron negativo. En conclusión, es necesario implementar intervenciones personalizadas para reducir la carga psicológica de los trabajadores sanitarios, prestando especial atención a las enfermeras (16).

Maru V, et al., (2020), en la India, realizaron un trabajo de estudio cuyo objetivo fue “evaluar la conciencia, percepción y actitud con respecto a la COVID-19 y el control de infecciones entre los dentistas pediátricos indios”. Este estudio de tipo transversal se realizó con un total de 1009 odontopediatras indios, el instrumento utilizado fue un cuestionario con 20 ítems que contiene demografía, características generales del dentista pediátrico indio, conciencia, fuentes de información, percepciones del conocimiento y actitud relacionados con el contagio por COVID-19 y su control; el cuestionario se desarrolló mediante Google form con su respectivo consentimiento informado, el link del cuestionario se envió mediante e-mail, WhatsApp y otros medios sociales (Facebook, Twitter, YouTube, Snapchat). Es así, que el 65.75% de los odontopediatras mostró alta percepción del riesgo y buen conocimiento sobre el control de las infecciones, 57% de los dentistas pediátricos encontró en las redes sociales como fuente confiable de información de la infección del COVID 19, 29% de los encuestados indicó que las organizaciones gubernamentales fueron las fuentes más confiable de información acerca del COVID 19, a su vez el 65.9% dentistas pediátricos eran consciente que personas de adulto mayor y personas con condiciones médicas pre existentes como asma, diabetes, corazón son más vulnerables. En conclusión, el odontopediatra indio mostró una percepción positiva con respecto a la infección del COVID-19, constituyéndose la realización de seminarios periódicos

de forma virtual, como herramienta de gran utilidad y de forma segura para crear más conciencia y mejorar la actitud de los odontopediatras (17).

Diaz-Castrillón, *et al.*, (2020), en Colombia, realizaron un trabajo de estudio y el objetivo fue “describir la percepción de la comunidad quirúrgica sobre el impacto que ha tenido la pandemia COVID-19 en los servicios de cirugía en Colombia”. Este estudio descriptivo-transversal fue realizado a 464 médicos cirujanos de Colombia, el instrumento utilizado fue una encuesta y se colocó en las páginas web como Facebook, Twitter y por e-mail, esta encuesta estaba dividido en características demográficas de la población, si mantenía una relación directa con el paciente COVID-19, percepción sobre conocimientos de bioseguridad, percepción sobre afluencia de pacientes con ciertos patrones atendidos en el servicio de urgencia y la capacidad de respuesta. Los resultados muestran que el 75.6% reportó sentirse seguro para realizar procedimientos quirúrgicos, el 63.7% reveló que las recomendaciones lo cumplen parcialmente y el 46% indicó seguir dispuesto a estar como segunda línea en las atenciones del servicio hospitalario. El 93% estuvo de acuerdo en que se cancelen de las cirugías no urgentes y el 4.2% de los participantes considera que su salud mental se ha alterado por causa de la pandemia. En conclusión, es importante evaluar la impresión o efecto de la pandemia (COVID-19) según como vaya evolucionando con el transcurrir del tiempo (18).

Khader C, *et al.*, (2020), en Jordania, realizaron un trabajo y tuvo como objetivo “evaluar el nivel de conciencia, percepción y actitud con respecto a la COVID-19 y el control de la infección entre los dentistas jordanos”. Este trabajo incluyó a 368 odontólogos, entre las edades de 22 a 73 años y se recolectó la información utilizando un cuestionario en línea con formularios de Google para recopilar datos, el cuestionario fue el instrumento que se utilizó y contenía preguntas como información demográfica, el conocimiento de los dentistas, sus actitudes y

percepciones hacia la COVID-19 y como se controla las infecciones en clínicas dentales. Los resultados indican que el 71,7% de los dentistas percibió como moderadamente peligroso la COVID-19, el 97,8% informó que es importante educar a la gente para prevenir en la propagación de la enfermedad y el 82.6% reveló que prefería evitar trabajar con pacientes con caso sospechoso de COVID-19. En conclusión, los dentistas jordanos estaban informados sobre la sintomatología del COVID-19, cómo se transmite el virus, control de infecciones y bioseguridad en centros dentales, no obstante el conocimiento sobre medidas de precaución adicional para proteger al paciente y al personal dental era limitado, por lo tanto, las directrices de las asociaciones dentales regionales y nacionales deben ser transmitidas para que los dentistas estén bien informados y así realizar efectivas prácticas dentales y el buen manejo de enfermedades (19).

Putrino A, et al., (2020), en Italia, realizaron un trabajo de estudio cuyo objetivo fue “evaluar el nivel de conocimiento y la percepción del dentista sobre el COVID 19 relacionado a la práctica clínica”. Este estudio fue realizado con 535 dentistas de Italia y el instrumento utilizado fue un cuestionario subido en línea a la plataforma gratuita de encuestas survio.com, enviado por diferentes plataformas digitales como Facebook, LinkedIn y WhatsApp; constaba de 24 preguntas que incluían perfil del dentista, influencia de la epidemia en la actividad clínica del dentista, nivel del conocimiento sobre el coronavirus y la percepción del dentista sobre el problema relacionado al coronavirus y la atención en la clínica dental. El 73% de los dentistas respondieron correctamente sobre definición del coronavirus, síntomas y forma de transmisión, el 55% de los encuestados estaba muy preocupado por la propagación de la infección, el 88% consideró que la profesión dental no era segura ni libre de riesgo de contagio para los profesionales como para los pacientes; el 20.8% de los encuestados obtuvo información por

medio de televisión, periódicos y redes sociales y el 37.6% obtuvo información científica sobre el coronavirus a través de instituciones italianas. En conclusión, la prevención y contención pueden ser crucial para controlar la epidemia y solo se deberá trabajar si se tiene EPP (equipo de protección personal) para el personal de salud de alto riesgo. El riesgo de nuevos casos de infección requiere que los odontólogos sigan nuevos protocolos de seguridad sanitaria cuya definición será necesaria (20).

Dai Y, et al., (2020), en China, realizaron un trabajo y el objetivo fue “investigar la percepción de riesgo y el estado psicológico de los trabajadores de salud en la etapa inicial de la epidemia por COVID-19”. Este estudio transversal fue realizado en 4357 trabajadores sanitarios de Wuhan, Hubei y otras provincias, el instrumento utilizado fue un cuestionario en línea y se envió a través de software social con aprobación del comité de ética del hospital Tongji; el cuestionario estuvo dividido en cuatro partes: datos demográficos, la experiencia de exposición ocupacional, la percepción de riesgos de covid-19 y el cuestionario general de salud. Los resultados muestran que un 72.5% de los trabajadores de salud tuvo una alta percepción de riesgo de infección del COVID-19 por medio de sus colegas, Las enfermeras mujeres y con niños fueron las más preocupadas acerca de la infección y el 31.9% desarrolló angustia psicológica. En conclusión, en la primera etapa del desarrollo del COVID-19 en Wuhan, los trabajadores de salud tenían una alta percepción de riesgo de infección y medidas de protección, siendo importante contar con una protección adecuada, descansos suficientes, entrenamiento de protección y el fortalecimiento de apoyo familiar para los trabajadores (21).

Ding Y, et al., (2020), en China, el objetivo fue “explorar la percepción de riesgo de COVID-19 entre los alumnos universitarios en China durante la cuarentena y la relación que hay entre

los factores”. Se recolectó información de una población de 1461 personas incluyendo estudiantes junior, pregrado, postgrado y doctorado mediante el cuestionario WeChat y QQ (software social usualmente utilizado en China), se envió vía plataformas virtuales al alumnado mediante redes sociales y emails a diferentes asociaciones; el cuestionario se elaboró mediante un grupo de investigadores expertos en epidemiología, estuvo dividido en cuatro partes: características demográficas, presión social, conocimiento y la percepción de riesgo. Los resultados indican que las mujeres (15.1%) tenían los niveles de percepción de riesgo más alto que los varones, y aquellos universitarios expuestos a familiares sospechosos o confirmados de COVID-19 tuvieron una mayor percepción (15.5%) que los estudiantes universitarios que no habían sido expuestos; así mismo, los estudiantes de medicina (14.9%) tuvieron una percepción de riesgo menor frente a los que no son médicos (15%), existiendo una correlación entre el grado de conocimiento con la mayor percepción de riesgo de COVID 19 en los estudiantes de pregrado, siendo positiva y significativa. En conclusión, es importante elevar el índice sobre el conocimiento de los estudiantes universitarios para que en un futuro guíen a las personas a cambiar sus actitudes frente a un caso similar (22).

2.2 Base teórica

2.2.1 COVID-19

En Diciembre del 2019, Wuhan China, se informó sobre la aparición de un nuevo y mortal virus con muchos casos de infectados, se descubrió que este nuevo microorganismo era un nuevo tipo de coronavirus y la enfermedad se denominó COVID-19. Entre enero y marzo del 2020 se propagó la enfermedad por más de 110 países. La OMS declaró al COVID 19 como pandemia el día 11 de marzo de 2020, para el 5 de mayo más de 3,6 millones fueron los casos confirmados y más de 251,898 fueron reportados como muertos en todo el mundo (23).

Los coronavirus son suficientemente capaces de producir enfermedades respiratorias y gastrointestinales, es altamente capaz de infectar a aves, mamíferos y al hombre, son capaces de producir mutación, recombinarse e infectar a diferentes especies, se le considera a los murciélagos como reservorio para este tipo de virus. Los coronavirus son virus de ARN divididos en cuatro tipos: alfa, beta, delta y gamma de los cuales CoV alfa y beta afectan a los humanos (24).

El nuevo coronavirus de 2019 (SARS-COV-2), el coronavirus “del síndrome respiratorio agudo severo” (SARS-COV), “el coronavirus del síndrome respiratorio de Oriente Medio” (MERS-COV) y “los virus de la influenza A”, son los principales patógenos que atacan principalmente al sistema respiratorio humano. La nueva enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) causada por un nuevo betacoronavirus (SARS-COV-2) se caracterizó por los síntomas agudos asociado a neumonía, fiebre, tos seca, escalofríos, dificultad para respirar y dolor muscular (25).

2.2.2 Percepción

Las experiencias y conocimientos adquiridos previamente durante el transcurso de la vida, se comparan con nuevas experiencias, para que permita identificarlas, aprenderlas y compartirlas. Hay procesos que nos permiten, detectar, distinguir e identificar, primero se descubre los estímulos del ambiente, luego se logra discrepar uno entre varios estímulos similares, y finalmente se trata de recordar esas características aprendidas, se realiza un juicio y se actúa con ese conocimiento (26).

La idea que se hacen las personas de los riesgos es por medio de la diversa información que le llegan sobre los factores de riesgo (a veces llamado peligros), y la tecnología, beneficios y contextos, es decir el individuo recibe la información y sus valores se reflejan debido a sus experiencias adquiridas y de lo que se aprende por medio periodístico, científico, familiar, compañeros de trabajo, etc.; todos estos conocimientos que el individuo percibe, dan sentido al mundo en que viven. (27)

2.2.3 Riesgo

La Real Academia Española, define el concepto riesgo como “contingencia o proximidad de un daño”. La palabra riesgo significa “eventos posibles aunque inciertos que pueden producir daños”. El término riesgo no tiene un concepto definido, lo cual se relaciona con otros términos con la finalidad de asignarle varias dimensiones a su significado como por ejemplo: riesgo y peligro, riesgo y seguridad, riesgo e incertidumbre, riesgo y decisión, bajo el enfoque de las ciencias sociales (26). La mayoría de expertos deciden qué es riesgoso en base al análisis de la amenaza, mientras que el público toma la decisión del riesgo basándose en sus valores, emociones y preocupaciones. “Los riesgos que matan a las personas y los riesgos que las alarman son diferentes”, mientras que “la gente responde únicamente ante los riesgos que percibe” (28).

Por lo tanto, el modelo de riesgo se define como las reacciones instintivas o intuitivas de las personas al peligro, y que las respuestas de las personas varían según la característica específica de un peligro, es decir, los riesgos se perciben más peligrosos cuando son poco comunes o desconocidos y se caracterizan por matar muchas personas a la vez, también se considera el

riesgo de un evento no solo con base en información objetiva, sino también con base en los sentimientos que experimentan (29).

2.2.4 Percepción de riesgo

La percepción del riesgo dependerá del método de información del origen del riesgo, los procesos psicológicos para procesar la incertidumbre y las experiencias anteriores de peligro; cada persona construye su realidad y evalúa sus propios riesgos según su percepción subjetiva. Factores como riesgos involuntarios, riesgo bajo el control de los demás, riesgos desconocidos, riesgos con efecto irreversible o los riesgos con varias víctimas, se perciben como mayor riesgo (3).

“De acuerdo con las teorías de procesamiento de información (Epstein, 1994; Slovic, 1996) el riesgo se percibe, evalúa y controla de dos formas: primero, *riesgo como análisis objetivo* es decir, lógica, razón y reflexión científica relacionada con la evaluación y la toma de decisiones, y en segundo lugar, *riesgo como sentimiento*, se considera a nuestras reacciones instintivas, intuitivas y automáticas al peligro (Slovic, y Peters, 2006: 322; Slovic et al., 2004)”. De esta forma, la percepción pública difiere de la percepción científica de riesgo, puesto que los datos no son meramente objetivos. La percepción pública de riesgo se basa en juicios subjetivos como opiniones o bases no científicas, siendo de esta forma no fiables o creíbles, como por ejemplo las ordenes políticas, las opiniones del sector más dominante y la información brindada por los medios de comunicación, es decir influyen en la percepción real sobre el riesgo, inclusive sobre hechos científicos basado en los estudios empíricos (30).

Asimismo, al riesgo se le puede dividir en dos grupos diferentes: riesgo real y riesgo subjetivo, y a su vez clasificarlo de forma individual y colectivo; cuando hablamos de una pandemia sería

un riesgo real y colectivo, este riesgo se podría considerar teniendo indicadores objetivos pero incontrolables (31).

En el otro grupo de riesgo real e individual, cada individuo podría presentar alta sensibilidad a ciertas enfermedades que a otras, por lo tanto, presentará un mayor riesgo objetivo. Si se evalúa el riesgo desde un punto subjetivo e individualmente, se observará con gran significancia y diversificada, puesto que el concepto estaría sustentándose en sus creencias o percepciones de cada individuo. El riesgo subjetivo y colectivo presentará la percepción o creencia que asuma todo el grupo, pero como una forma unitaria. La percepción del riesgo se ubicará en un marco subjetivo incluyendo los siguientes puntos: experiencias, información, creencias, actitudes, estereotipos y motivación, iniciándose el proceso de elección que realiza el sujeto para tomar una decisión de forma definitiva (31).

Los medios de información tienen el deber de brindarnos noticias más apropiadas para la población, y para que así con esos datos nos ayuden a elegir la mejor opción por medio de la calidad y veracidad de las noticias que nos brindan. El buen uso de los medios de comunicación nos ayudará a entender y así aplicar medidas sanitarias estrictas como es la cuarentena. La gran aceptación (> 95 %) frente a las normas sanitarias emitidas por el gobierno que tiene la población peruana, como “el toque de queda” y el aislamiento social, mediante una encuesta realizada a nivel nacional urbano, incluyó también un 16% de encuestados que reportaron percepción de miedo (32).

Los profesionales en salud presentan un alto riesgo de contagiarse por su cercanía con los pacientes; es así, que los odontólogos al estar en contacto con el paciente también están expuestos muy de cerca a los aerosoles y partículas de saliva que salen de la cavidad bucal de

los pacientes, siendo un grupo de alto riesgo para poder contagiarse y contagiar a algún familiar, amigos u otros pacientes, por lo tanto puede ser natural que los odontólogos perciban esa sensación de riesgo para infectarse e infectar (33).

2.3 Formulación de la Hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y las covariables género, edad, nivel educativo en odontología, diagnóstico de COVID-19, vacuna contra el COVID-19, grupos con riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad, área laboral, puesto de trabajo con riesgo de exposición al COVID-19, diagnóstico de salud mental por causa del COVID-19 y exposición a medios de información en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022.

H0: No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y las covariables género, edad, nivel educativo en odontología, diagnóstico de COVID-19, vacuna contra el COVID-19, grupos con riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad, área laboral, puesto de trabajo con riesgo de exposición al COVID-19, diagnóstico de salud mental por causa del COVID-19 y exposición a medios de información en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022.

2.3.2 Hipótesis específicas

H1: Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el género en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H0: No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el género en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H2: Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y la edad en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H0: No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y la edad en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H3: Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el nivel educativo en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H0: No Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el nivel educativo en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H4: Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el diagnóstico de COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H0: No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el diagnóstico de COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H5: Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y la aplicación de la vacuna contra el COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H0: No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y la aplicación de la vacuna contra el COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H6: Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y los grupos con riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad por la COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H0: No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y los grupos con riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad por la COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H7: Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el área laboral en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H0: No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el área laboral en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H8: Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el puesto de trabajo con riesgo de exposición al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H0: No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el puesto de trabajo con riesgo de exposición al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H9: Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el diagnóstico en salud mental por causa del COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H0: No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el diagnóstico en salud mental por causa del COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H10: Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y la exposición a los medios de información en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H0: No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y la exposición a los medios de información en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de investigación:

Es deductivo, ya que para elaborar teorías necesita plantearlas desde lo general a lo particular, es así que el investigador toma una teoría general para poder ampliarla y explicarla con la realidad del estudio.

3.2 Enfoque investigativo:

El enfoque investigativo es el cuantitativo, este trabajo mide la variable de estudio recolectando los datos para luego ser analizados contestando las preguntas del instrumento y utilizando la estadística para establecer el comportamiento de la población.

3.3 Tipo de investigación:

Este estudio es de tipo aplicada, puesto que según los resultados obtenidos nos servirán para mejorar la percepción del riesgo al COVID-19, dando resolución a un problema, y ante futuras situaciones reforzar el conocimiento, actitudes, emociones y protocolos de bioseguridad de los futuros odontólogos. El nivel fue relacional, evaluando la relación de la percepción del riesgo al COVID-19 con las covariables del estudio.

3.4 Diseño de la investigación:

En esta investigación el diseño es de tipo observacional porque se observan los perfiles del grupo de encuestados sin modificar las variables de estudio, realizando una comparación de estas, y es de corte transversal ya que el grupo de encuestados fueron observados en un solo momento.

3.5 Población, muestra y muestreo

La población estuvo integrada por los estudiantes egresados de odontología de una universidad Privada de Lima Metropolitana; participaron egresados de 18 años a más con una población de 170 egresados (N=170) en el periodo 2018-2019.

Para este estudio se ha utilizado una técnica probabilística, siendo aplicado un muestreo aleatorio simple.

La fórmula utilizada será para variables cualitativas y población definida, donde el cálculo muestral se dará por la siguiente fórmula:

$$n = \frac{NZ^2 pq}{(N-1)E^2 + Z^2 pq}$$
$$n = \frac{170 \times (1.96)^2 \times (0.50) \times (0.50)}{(169) \times (0.05)^2 + (1.96)^2 \times (0.50) \times (0.50)}$$
$$n = 118$$

Detalle:

n: Número buscado de la muestra

Z = 95% = 1.96

p = 50% = 0.50

q = 50% = 0.50

E = 5% = 0.05

N = población = 170

Después que se desarrolló la fórmula, 118 egresados de la escuela de odontología se consideró para la muestra indispensable y que se encuentren dentro de los principios de inclusión y exclusión. Por lo tanto, en este trabajo de investigación se contará con una muestra de 118 egresados.

❖ Criterios de inclusión:

- Egresados el año 2018-2019.
- Egresados con estudios concluidos de pregrado
- Egresados bachilleres en odontología
- Egresados titulados en odontología
- Estudiantes egresados que confirmaron en participar de la investigación
- Estudiantes egresados que llenaron y enviaron toda la encuesta correctamente.

❖ Criterios de exclusión:

- Egresados poco interesados en colaborar con la investigación.
- Egresados sin interés de marcar toda la encuesta.
- Egresados que no terminaron los estudios de odontología en los años establecidos.

3.6 Variables y operacionalización

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
Percepción de riesgo personal al COVID-19	Concepto multidimensional que hace referencia al aspecto afectivo, cognitivo y al comportamiento, a su vez intervienen otros aspectos como: creencias, actitudes, motivación, etc.	-Humana -Estado Físico -Estado Psicológico -Entorno Social	Cuestionario de percepción de riesgo personal al COVID-19 de 10 preguntas (basado en la escala de Morton y Duck)	Cuantitativo ordinal	Por cada pregunta: 0 Muy en desacuerdo 1 En desacuerdo 2 Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3 De acuerdo 4 Muy de acuerdo Del cuestionario: Calificación total (de 0 a 40) 0-12 Percepción baja 13-25 Percepción moderada 26-40 Percepción alta
COVARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
Género	Características propias del sujeto, masculino o femenino desde el nacimiento.	Fenotipo	Documento de identidad	Cualitativo Nominal	1: Masculino 2: Femenino
Edad	Tiempo que transcurre en años desde que nace hasta la actual fecha.	Cronológico	Documento de identidad	Cuantitativo: Razón	1: 18 a 39 años 2: 40 a 59 años
Nivel educativo en odontología	Es el nivel educativo que el entrevistado presenta en el	Nivel de instrucción	Cuestionario	Cualitativa nominal	1: Estudios concluidos de

	momento que realiza el cuestionario				pregrado en odontología 2: Bachiller en odontología 3: Titulado en odontología
Diagnóstico de COVID-19	Resultado al análisis y evaluación del virus causada por el coronavirus	SARS-Cov-2	Cuestionario	Cualitativa nominal	1: Si 2: No
Vacuna contra el COVID-19	Sustancia destinada a estimular la respuesta inmunitario ante un microorganismo como bacterias o virus.	-Vacuna ARN mensajero -Vacuna basada en un vector -Vacuna de sub unidades proteicas	cuestionario	Cualitativa nominal	1: Si 2: No
Grupos con riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad por la COVID-19	Grupo de personas con características individuales a riesgo de complicaciones asociadas a una mayor vulnerabilidad.	- Mayor de 65 años -Obesidad -Hipertensión Arterial - Cáncer -Otra enfermedad crónica	Cuestionario	Cualitativa nominal	1: Si 2: No
Área Laboral	Sitio o región donde se desempeña trabajando actualmente	-Área Técnica - Área profesional	Cuestionario	Cualitativa nominal	1: Área en salud odontológica 2: Área no odontológica/ Técnico dental
Puesto de trabajo con riesgo de exposición al COVID-19	Tarea específica que desempeña dentro de una empresa	-Técnico dental. -Profesión en odontología.	Cuestionario	Cualitativa ordinal	1: Riesgo bajo de exposición 2: Riesgo mediano de exposición

					3: Riesgo alto de exposición 4: Riesgo muy Alto de exposición
Diagnóstico en salud mental por causa del COVID-19	Resultado a la evaluación en la salud mental	-Ansiedad -Depresión -Estrés	Cuestionario	Cualitativa nominal	1: Si 2: No
Exposición a Medios de información	Grado de contacto que posee el individuo y los medios de información.	-Medio Oral -Medio Escrito	Cuestionario	Cualitativa nominal	1: Tv/radio/periódico 2: Redes sociales 3: Entorno Familiar/social

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Se utilizó una encuesta enviando el cuestionario de forma virtual (ANEXO 2). Se administró un consentimiento informado previo a la realización de la encuesta (ANEXO 3). Mediante una solicitud, se pidió el permiso correspondiente a la directora de la Escuela de Odontología para empezar con la encuesta (ANEXO 4).

Procedimiento

El instrumento aplicado en la encuesta se validó mediante un grupo de docentes expertos y a su vez se realizó un cuestionario piloto para, con los datos, evaluar la confiabilidad del instrumento (ANEXO 5), siendo la finalidad de este medir la percepción de riesgo personal al COVID-19 en los egresados y futuros odontólogos.

El instrumento se subió a las redes sociales a través del “Formularios de Google”, y fue enviado de manera virtual a los egresados de odontología mediante un link enviado a su correo electrónico, previa autorización de la escuela de Odontología de la Universidad, quien facilitó la obtención de los correos electrónicos de los egresados y así poder enviar el cuestionario. Los egresados de odontología aceptaron virtualmente el consentimiento informado, donde indicaron que aceptan participar en la investigación.

Se consideró como parte de la muestra, a aquellos egresados que autorizaron participar libremente en la investigación y que respondieron toda la encuesta; dichos resultados se exportaron a una hoja Excel. La recopilación de los datos se hizo de forma virtual y se almacenaron en una carpeta de Google Drive, todos los datos numéricos recopilados en la encuesta se sometieron a un desarrollo estadístico para obtener los resultados finales.

3.7.2 Descripción de Instrumentos

El instrumento utilizado fue un “Cuestionario de percepción de riesgo personal al COVID-19”, de 10 preguntas, basado en la escala de Morton y Duck (mide percepción de riesgo personal, con 4 preguntas estructuradas y confiabilidad =0.70) (34, 35, 36), que se modificó y complementó con preguntas relacionadas al COVID-19; además se consideraron los datos generales de los participantes, como covariables para el estudio.

El instrumento utilizado fue un cuestionario dividido en 2 partes:

- 1era Parte: se recopilaron datos de los participantes como género, edad, nivel educativo en odontología, diagnóstico de COVID-19, vacuna contra el COVID-19, grupos con riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad, área laboral, puesto de trabajo con riesgo de

exposición al COVID-19, diagnóstico de salud mental por causa del COVID-19 y exposición a medios de información.

- 2da Parte, consistió en preguntas sobre percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados. Las preguntas se respondieron mediante una escala de Likert, con 5 categorías: muy en desacuerdo, en desacuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, de acuerdo y muy de acuerdo.

La escala de calificación de este cuestionario fue de 0 a 40 puntos, el mínimo puntaje es 0 y el máximo puntaje es 40, ya que existen 10 ítems.

La calificación total del cuestionario (de 0 a 40) determinó que:

0-12 puntos: la percepción de riesgo personal al COVID-19 es baja

13-25 puntos: la percepción de riesgo personal al COVID-19 es moderada

26-40 puntos: la percepción de riesgo personal al COVID-19 es alta

3.7.3. Validación

El instrumento se validó mediante docentes expertos (ANEXO 6), contando con 3 profesores odontólogos, todos son docentes universitarios y con grado de maestría, así de esta manera pudieron realizar las sugerencias y aportes a la investigación, verificándose que la elaboración y el desarrollo de las preguntas del cuestionario se adecua al estudio planteado, así mismo, su redacción, su coherencia y relevancia.

3.7.4 Confiabilidad

Validándose del instrumento, y con los datos obtenidos de una prueba piloto, se realizó un análisis estadístico de la confiabilidad a través del coeficiente “Alfa” del Cronbach, en el cual los inter-elementos promedio se correlacionan. La consistencia interna del indicador = 0,90, se formó a través de la suma y promedio de las 10 preguntas. Las altas puntuaciones en la escala implicaron altos grados de percepción de riesgo personal al COVID-19 (ANEXO 7).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se procesaron los datos mediante el software SPSS Statistics 25.0. (Statistical Package for Social Sciences), realizándose la estadística descriptiva e inferencial. Para la comprobación de hipótesis usaron las pruebas T de Student para muestras independientes y la prueba ANOVA, ya que se buscó establecer la comparación de medias entre los grupos; previamente se realizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, para comprobar la normalidad de los datos. El nivel de significancia fue de $\alpha = 0,05$ que indica un máximo de 5% de margen de error. Entonces, si p es mayor o igual a 0,05 se acepta la hipótesis nula H_0 y si p es menor a 0,05 se rechaza la hipótesis nula H_0 (ANEXO 8).

3.9. Aspectos éticos

Siguiendo las normas establecidas de investigación en personas, así como las normas de bioseguridad según las leyes internacionales y nacionales, se pudo realizar esta investigación lo cual se adjuntaron los documentos necesarios para el permiso en la recolección de datos. El cuestionario fue utilizado para recopilar los datos con validación y confiabilidad. Según refiere la Ley n°29733 (“Ley de Protección de Datos Personales”), los participantes del estudio realizaron la encuesta de forma anónima y los datos personales tuvieron un grado de

confidencialidad. El consentimiento informado fue de forma virtual confirmando de esta forma su libre participación. El comité de ética dio su aprobación para la realización de este trabajo de investigación (ANEXO 9). Se respetó el empleo de datos de otras investigaciones comprobada con la evaluación Turnitin (ANEXO 10).

CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 Análisis de resultados

Tabla 1. Características de la muestra

	Frecuencia	Porcentaje
Género		
Masculino	23	19.5
Femenino	95	80.5
Edad		
18-39	102	86.4
40-59	16	13.6
Nivel educativo en Odontología		
Estudios concluidos de pregrado en Odontología	9	7.6
Bachiller en Odontología	71	60.2
Titulado en Odontología	38	32.2
Diagnóstico de COVID-19		
Sí	56	47.5
No	62	52.5
Vacuna contra el COVID-19		
Sí	118	100.0
No	0	0.0
Grupos con riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad por COVID-19		
Sí	16	13.6
No	102	86.4
Área laboral		
Área en salud odontológica	117	99.2
Área no odontológica/Técnico dental	1	0.8
Puesto de trabajo con riesgo de exposición al COVID-19		
Riesgo bajo de exposición	15	12.7
Riesgo mediano de exposición	32	27.1
Riesgo alto de exposición	51	43.2
Riesgo muy alto de exposición	20	16.9
Diagnóstico en salud mental por causa del COVID-19		
Sí	5	4.2
No	113	95.8
Exposición a medios de información		
TV/Radio/Periódico	33	28.0
Redes sociales	70	59.3
Entorno familiar/Social	15	12.7

Conclusión

La tabla n°1 muestra que de un total de 118 encuestados, el 80.5% fueron mujeres y el 19.5% fueron varones. Según la edad, el 86.4% estaba dentro del rango de 18 a 39 años. Con respecto al nivel educativo en odontología, el 60.2% habían obtenido el grado de Bachiller en Odontología, mientras que sólo el 32.2% había obtenido el título de Cirujano-Dentista. El 52.5% indicó que no habían sido diagnosticados con el COVID-19, el 100% habían sido vacunados y el 86.4% no estaban dentro de los grupos con riesgo de complicaciones o de vulnerabilidad. El 99.2% laboraba en el área de salud odontológica, el 43.2% estaba en un puesto de trabajo con alto riesgo de exposición, Sin embargo, el 95.8% manifestó no haber recibido un diagnóstico de salud mental por causa del COVID-19. Por otro lado, el 59.3% se informaba por las redes sociales.

Tabla 2. “Percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, en el año 2022.”.

	0		1		2		3		4	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
¿Considera esta enfermedad del COVID-19 como grave?	0	0.0	1	0.8	11	9.3	50	42.4	56	47.5
¿Se siente muy preocupado de ser afectado?	1	0.8	15	12.7	20	16.9	60	50.8	22	18.6
¿Cree usted que existe una alta probabilidad de ser afectado?	0	0.0	11	9.3	19	16.1	55	46.6	33	28.0
¿Se considera una persona de alto riesgo frente al COVID-19?	16	13.6	26	22.0	21	17.8	38	32.2	17	14.4
¿Considera la práctica odontológica como riesgo personal?	1	0.8	6	5.1	7	5.9	48	40.7	56	47.5
¿Considera su puesto de trabajo con riesgo a exposición al COVID-19?	2	1.7	12	10.2	8	6.8	49	41.5	47	39.8
¿Considera que su salud mental se ha alterado por causa de la pandemia COVID-19?	18	15.3	35	29.7	26	22.0	24	20.3	15	12.7
¿Le preocupa que su diagnóstico en salud mental influya en su práctica dental?	25	21.2	36	30.5	26	22.0	18	15.3	13	11.0
¿Se siente preocupado por las noticias que brindan los medios de comunicación acerca del COVID-19?	12	10.2	22	18.6	36	30.5	38	32.2	10	8.5
¿Se siente seguro al recibir la vacuna contra el COVID-19?	4	3.4	6	5.1	23	19.5	49	41.5	36	30.5

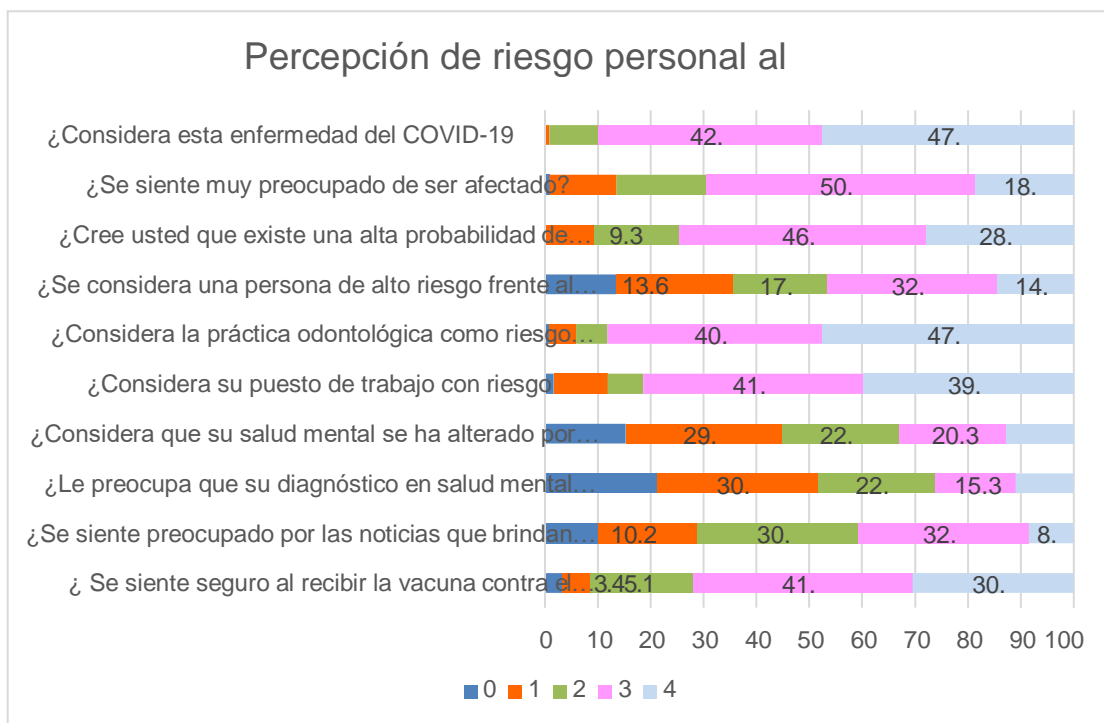


Figura 1. “Percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, en el año 2022”.

Conclusión:

Tabla n°2 y fig. n°1, según “la percepción de riesgo personal al COVID19”, teniendo en cuenta los ítems de acuerdo y muy de acuerdo, se encontró que el 89,9% cree que esta enfermedad es grave, el 69,4% se siente muy preocupado de ser afectado, el 74.6% cree que existe una alta probabilidad de ser afectado, el 46,6% se considera una persona de alto riesgo frente al COVID-19, el 88,2% considera la práctica odontológica como de riesgo personal, el 81.3% considera estar en un puesto de trabajo con riesgo a exposición, 33% considera que su salud mental se ha alterado por causa de la pandemia COVID-19, al 26,3% le preocupan que su diagnóstico en salud mental influya en su práctica dental, 40,7% se siente preocupado por las noticias que brindan los medios de comunicación y el 72% se siente seguro después de haber recibido la vacuna.

Tabla 3. “Evaluación del nivel de percepción del riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, en el año 2022”.

	Media	Desviación Estándar	Mediana	Mínimo	Máximo
Puntuación	24.0	6.4	23.5	10.0	40.0

Conclusión:

Tabla n°3, se muestra la puntuación total obtenida con el cuestionario de percepción de riesgo personal al COVID-19, donde se asignó una puntuación de 0 a 4 por cada una de las 10 preguntas. En esta investigación, la puntuación total máxima fue 40.0 y la mínima fue 10.0; con un promedio de 24.0 ± 6.4 y una mediana de 23.5, calificándose como percepción moderada de riesgo personal al COVID-19.

Tabla 4. “Percepción del riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022, según las características sociodemográficas”.

		Frecuencia	Porcentaje	Media	Desviación estándar
Género	Masculino	23	19.5	23.3	7.9
	Femenino	95	80.5	24.1	6.0
Edad	18-39	102	86.4	24.1	6.5
	40-59	16	13.6	22.9	5.6
Nivel educativo en Odontología	Estudios concluidos de pregrado en Odontología	9	7.6	23.4	8.0
	Bachiller en Odontología	71	60.2	24.2	6.6
	Titulado en Odontología	38	32.2	23.8	5.7
Diagnóstico de COVID-19	Sí	56	47.5	24.0	6.4
	No	62	52.5	23.9	6.4
Vacuna contra el COVID-19	Sí	118	100.0	24.0	6.4
	No	0	0.0	0.0	0.0
Grupos con riesgo/vulnerabilidad	Sí	16	13.6	22.3	7.5
	No	102	86.4	24.2	6.2
Área laboral	Área en salud odontológica	117	99.2	24.1	6.3
	Área no odontológica	1	0.8	12.0	0.0
Puesto de trabajo con riesgo de exposición al COVID-19	Riesgo bajo de exposición	15	12.7	26.5	4.7
	Riesgo mediano de exposición	32	27.1	24.6	7.3
	Riesgo alto de exposición	51	43.2	23.5	6.4
	Riesgo muy alto de exposición	20	16.9	22.2	5.6
Diagnóstico en salud mental por causa del COVID-19	Sí	5	4.2	17.6	4.5
	No	113	95.8	24.3	6.3
Exposición a medios de información	TV/Rad/Periód	33	28.0	23.8	5.9
	Redes sociales	70	59.3	23.9	6.6
	Entorno familiar	15	12.7	24.7	6.6

Conclusión

Tabla n°4, se aprecia que la percepción moderada del riesgo personal al COVID-19 en egresados, se distribuyó respecto al género en el 80.5% de mujeres con una puntuación media de 24.1 ± 6.0 ; el 86.4% de 18-39 años de edad alcanzaron 24.1 ± 6.5 ; el 60.2% de bachilleres en odontología lograron 24.2 ± 6.6 ; el 52.5% que no habían sido diagnosticados con COVID-19 consiguieron 23.9 ± 6.4 ; el 100% de vacunados contra el COVID-19 obtuvieron 24.0 ± 6.4 ; el 86.4% de los no vulnerables alcanzaron 24.2 ± 6.2 ; el 99.2% que labora en el área de salud odontológica obtuvieron 24.1 ± 6.3 ; el 43.2% con riesgo alto de exposición al COVID-19 consiguieron 23.5 ± 6.4 ; el 95.8% que no había recibido un diagnóstico en salud mental por causa del COVID-19 tuvieron 24.3 ± 6.3 y el 59.3% que se había informado por las redes sociales alcanzaron 24.7 ± 6.6 .

4.1.2 Prueba de hipótesis específicas

Hipótesis 1

H₁: Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el género en egresados de la escuela de odontología de la Universidad privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H₀: No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el género en egresados de la escuela de odontología de la Universidad privada Norbert Wiener durante el año 2022.

Tabla 5. “Prueba t de Student para muestras independientes de hipótesis 1”.

		Prueba de Levene de igualdad de varianzas		prueba t para la igualdad de medias		
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)
Puntuación	Se asumen varianzas iguales	4.733	0.032	-0.559	116	0.577

Conclusión: La significancia fue de 0.577 (mayor a 0.05). Es decir, la hipótesis nula es aceptada, concluyendo que no existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el género.

Hipótesis 2

H₁-Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y la edad en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H₀-No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y la edad en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

Tabla 6. “Prueba t de Student para muestras independientes de hipótesis 2”.

		Prueba de Levene de igualdad de varianzas		prueba t para la igualdad de medias		
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)
Puntuación	Se asumen varianzas iguales	0.605	0.438	0.740	116	0.461

Conclusión: La significancia fue de 0.461 (mayor a 0.05). Es así que, se acepta la hipótesis nula concluyendo que no existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y la edad.

Hipótesis 3

H₁- Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el nivel educativo en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H₀- No Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el nivel educativo en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

Tabla 7. ANOVA de hipótesis 3

ANOVA					
Puntuación					
	Suma de		Media		
	cuadrados	gl	cuadrática	F	Sig.
Entre grupos	6,537	2	3,269	0,079	0,924
Dentro de grupos	4762,386	115	41,412		
Total	4768,924	117			

Conclusión: La significancia fue de 0.924 (mayor a 0.05). Entonces, se acepta la hipótesis nula concluyendo que no existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el nivel educativo.

Hipótesis 4

H₁- Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el diagnóstico de COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H₀- No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el diagnóstico de COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

Tabla 8. “Prueba t de Student para muestras independientes de hipótesis 4”

		Prueba de Levene de igualdad de varianzas		prueba t para la igualdad de medias		
		F	Sig.	T	gl	Sig. (bilateral)
Puntuación	Se asumen varianzas iguales	0.370	0.544	0.070	116	0.945

Conclusión: La significancia fue de 0.945 (mayor a 0.05). Es así que, se acepta la hipótesis nula, concluyendo que no existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el diagnóstico de COVID-19.

Hipótesis 5

H₁- Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y la aplicación de la vacuna contra el COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H₀- No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y la aplicación de la vacuna contra el COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

Tabla 9. “Prueba t de Student para muestras independientes de hipótesis 5”.

Vacuna contra el COVID-19		N	Media	Desviación Estándar
Puntuación	Sí	118	23.975	6.3844
	No	0 ^a		

a. Prueba t no se puede calcular porque, como mínimo, uno de los grupos está vacío.

Conclusión: No se pudo calcular porque todos los encuestados habían recibido la vacunación contra el COVID-19.

Hipótesis 6

H₁- Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y los grupos con riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad por la COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H₀- No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y los grupos con riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad por la COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

Tabla 10. “Prueba t de Student para muestras independientes de hipótesis 6”.

		Prueba de Levene de igualdad de varianzas		prueba t para la igualdad de medias		
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)
Puntuación	Se asumen varianzas iguales	0.793	0.375	-1.121	116	0.264

Conclusión: La significancia fue de 0.264 (mayor a 0.05). Es así que, se acepta la hipótesis nula, concluyendo que no existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 con las características de vulnerabilidad por la COVID-19.

Hipótesis 7

H₁- Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el área laboral en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H₀- No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el área laboral en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

Tabla 11. “Prueba t de Student para muestras independientes de hipótesis 7”

		Prueba de Levene de igualdad de varianzas		prueba t para la igualdad de medias		
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)
Puntuación	Se asumen varianzas iguales	0.124	0.725	1.905	116	0.049

Conclusión: La significancia fue de 0.049 (menor a 0.05). Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna, concluyendo que existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 con el área laboral.

Hipótesis 8

H₁- Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el puesto de trabajo con riesgo de exposición al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H₀- No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el puesto de trabajo con riesgo de exposición al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

Tabla 12. ANOVA de hipótesis 8

ANOVA					
Puntuación					
	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Entre grupos	183,566	3	61,189	1,521	0,213
Dentro de grupos	4585,358	114	40,222		
Total	4768,924	117			

Conclusión: La significancia fue de 0.213 (mayor a 0.05). Es así que, se acepta la hipótesis nula, concluyendo que no existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el puesto de trabajo.

Hipótesis 9

H₁- Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el diagnóstico en salud mental por causa del COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H₀- No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el diagnóstico en salud mental por causa del COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

Tabla 13. “Prueba t de Student para muestras independientes de hipótesis 9”.

		Prueba de Levene de <u>igualdad de varianzas</u>		<u>prueba t para la igualdad de medias</u>		
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)
Puntuación	Se asumen varianzas <u>iguales</u>	0.370	0.544	0.070	116	0.945

Conclusión: La significancia fue de 0.945(mayor a 0.05). Entonces, se acepta la hipótesis nula, concluyendo que no existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 con el diagnóstico en salud mental por causa del COVID-19.

Hipótesis 10

H₁- Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y la exposición a los medios de información en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

H₀- No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y la exposición a los medios de información en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.

Tabla 14. ANOVA de hipótesis 10

ANOVA					
Puntuación					
	Suma de	gl	Media	F	Sig.
	cuadrados		cuadrática		
Entre grupos	8,887	2	4,443	0,107	0,898
Dentro de grupos	4760,037	115	41,392		
Total	4768,924	117			

Conclusión: La significancia fue de 0.898 (mayor a 0.05). Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se concluye que no existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y la exposición a los medios de información.

4.2 Discusión de resultados

Según el objetivo general “Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de una universidad privada de Lima Metropolitana en el año 2022”.

La percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología resultó que fue moderada. Este nivel coincide con **Khader C, et al., (2020)** (19), que también informaron que el 71,7% de los dentistas percibía como moderadamente peligroso la COVID-19. Otros investigadores como **Maru V, et al., (2020)** (17), reportaron un 65.75% de odontopediatras que presentó una alta percepción de riesgo ante el COVID 19; sin embargo, estos resultados son disímiles de **Dai Y, et al., (2020)** (21), que mencionaron un 2.5% con alta percepción de riesgo entre los trabajadores de salud y **Ding Y, et al., (2020)** (22), que entre estudiantes de medicina encontraron una percepción de riesgo menor (14.9%). Además encontramos que el 89,9% de los egresados de odontología cree que esta enfermedad es grave, coincidiendo con **Brito M, et al., (2020)** (14), quien en el 73.2% de estudiantes de odontología percibieron esta gravedad. También reportamos que el 88,2% de egresados de odontología consideraba la práctica odontológica como de riesgo personal, en porcentajes altos similares a **Loch C, et al., (2020)** (13), que refirieron 90% de profesionales de clínicas de enseñanza de odontología que percibieron que su salud estaba en riesgo, **Martina S, et al., (2020)** (15), quienes presentaron un 92,3% de profesionales que consideraba la práctica dental como un área de mayor riesgo, y **Gorini A, et al., (2020)** (16), informaron que el 67.73% de las enfermeras percibieron el riesgo de contagio frente al COVID 19. Los tratamientos dentales pueden generar una gran cantidad de gotas en aerosol, y frente a ello el equipo de protección personal (EPP) diaria no brindaría una protección absoluta para detener la transmisión cruzada del SARS-CoV-

2 entre el dentista, el personal y el paciente, siendo necesario mayores medidas de control, constituyéndose la odontología en una de la profesiones con mayor riesgo de contagio de COVID 19 (13).

Si bien el 81.3% de nuestra muestra consideraba estar en un puesto de trabajo con riesgo a exposición, cuando se le preguntó sobre su área laboral, el 99.2% manifestó que laboraba en un área en salud odontológica, pero sólo el 45.7% informó estar en zonas altas de exposición. Estos porcentajes son corroborados por **Martina S, et al., (2020)** (15), quienes encontraron que el 63% de los dentistas consideraba su trabajo como de alto nivel de riesgo. Adicional a ello, nuestro estudio mostró que el 69,4% se sentía muy preocupado de ser afectado, y el 74.6% creía que existía una alta probabilidad de ser afectado, con condiciones semejante a **Putrino A, et al., (2020)** (20), que presentaron un 55% de los encuestados muy preocupado por la propagación de la infección y 88% que consideraba que la profesión dental no era segura ni estaba libre de riesgo de contagio. Adicionalmente, al evaluar la relación entre la percepción de riesgo personal moderada al COVID-19 y el área laboral en que se desempeñan los egresados se evidenció significancia estadística ($p = 0.049$, menor a 0.05). Se ha revisado información al respecto, encontrando que la pandemia afectó grandemente las actividades laborales de los profesionales en salud, que han estado expuestos frecuentemente a un alto riesgo de infección, y que en el caso de los dentistas, a pesar de no ser trabajadores de primera línea, se ha observado que el trabajo dental también se afectó por el brote del COVID-19, por la exposición a los aerosoles generados por el uso de instrumentos rotatorios durante la manipulación de fluidos orales y tejidos (14).

Esta investigación evidenció que no hay significancia entre la percepción de riesgo personal moderada al COVID-19 y el género (p 0.577), edad (p 0.461), nivel educativo (p 0.924), diagnóstico de COVID-19 (p 0.945), grupos con riesgo de complicaciones o de vulnerabilidad (p 0.264), puesto de trabajo con riesgo de exposición al COVID-19 (p 0.213), diagnóstico en salud mental por causa del COVID-19 (p 0.945) y exposición a los medios de información (p 0.898).

En nuestra muestra, sólo el 4.2% de los participantes refirió haber tenido un diagnóstico en salud mental por causa del COVID-19, sin embargo un 33% consideró que su salud mental se ha alterado por causa de la pandemia COVID-19, con un 26,3% a quienes le preocupa que su diagnóstico en salud mental influya en su práctica dental. Porcentajes mayores sobre afectación de su salud mental fue reportada por **Loch C, et al., (2020)** (13), quienes concluyen en su investigación que el 80% del personal y 87% de los estudiantes aumentó su nivel de estrés ante la preocupación que pudieran transmitir la enfermedad a sus familiares y compañeros de estudio o trabajo, por **Martina S, et al., (2020)** (15), con 78%, de los dentistas que informaron que volver a su trabajo fue una fuente de ansiedad y **Dai Y, et al., (2020)** (21), que muestran un 31.9% de participantes que desarrollaron angustia psicológica, pero contrario a **Diaz-Castrillón, et al., (2020)** (18), que informó también que un 4.2% de médicos cirujanos consideraba su salud mental alterada por causa de la pandemia. Los valores altos de los estudios presentados se sustentarían en la amenaza para la salud pública y la realidad incierta por las muertes y la cuarentena por esta pandemia, que generaron estrés, miedo y angustia, en el personal sanitario (12). Caso contrario sucedió en nuestra investigación, en que el bajo porcentaje de afectados en la salud mental, se basaría en el hecho que, a la fecha de nuestra encuesta, ya el 100% de los encuestados habían sido vacunados dosis de vacuna, refiriendo un

72% que se sentía seguro después de haber recibido la vacuna, lo que generaba cierta sensación de calma entre los participantes.

En nuestra investigación el 59.3% se informaba por las redes sociales acerca del COVID-19 con el 40,7% que se sintió preocupado por las noticias que brindaban los medios de comunicación. **Putrino A, et al., (2020)** (20), mencionaron que el 20.8% de los encuestados obtuvo información por medio de televisión, periódicos y redes sociales y sólo un 37.6% obtuvo información científica sobre el coronavirus a través de instituciones, asimismo, **Loch C, et al., (2020)** (13), encontraron que solo el 7% del personal odontológico siguieron las actualizaciones sobre la transmisión de COVID-19 en las redes sociales, **Maru V, et al., (2020)** (17), encontraron que el 29% organizaciones gubernamentales fue una fuente confiable de información acerca del COVID-19. Inicialmente en nuestro país, las noticias recibidas con datos confiables sobre el COVID-19 eran las actualizaciones del Ministerio de Salud, el Centro de Enfermedades Control y Prevención, e información de la OMS, así como artículos científicos que eran consultados por el personal odontológico (13)., siendo la información más informal transmitida por las redes sociales y que en ocasiones generó angustia y preocupación agravada en la población.

La importancia este trabajo es debido a que nos sirve como antecedente teórico para futuras investigaciones relacionadas a la percepción del riesgo que uno enfrenta ante un hecho fortuito como lo ocurrido durante la “Pandemia por COVID-19”.

Dentro de las limitaciones de la investigación, se podría mencionar el hecho que para el mes de junio del 2022, fecha en que se realizó la encuesta, los egresados ya se encontraban vacunados por lo que se podría percibir el riesgo moderado a bajo ante el COVID-19, es posible que si se hubiera realizado la encuesta antes de que se aplicaran la vacuna, la percepción del riesgo sería alta. Serán necesarias tomar en cuenta estas recomendaciones para futuras investigaciones.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Se obtuvo una percepción moderada de riesgo personal al COVID-19. Se encontró que el 89,9% cree que esta enfermedad es grave, el 69,4% se siente muy preocupado de ser afectado, el 74.6% cree que existe una alta probabilidad de ser afectado, el 46,6% se considera una persona de alto riesgo frente al COVID-19, el 88,2% considera la práctica odontológica como de riesgo personal, el 81.3% considera estar en un puesto de trabajo con riesgo a exposición, 33% considera que su salud mental se ha alterado por causa de la pandemia, al 26,3% le preocupan que su diagnóstico en salud mental influya en su práctica dental, 40,7% se siente preocupado por las noticias y el 72% se siente seguro después de haber recibido la vacuna.
- No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el género (p 0.577, mayor a 0.05).
- No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y la edad (p 0.461, mayor a 0.05).
- No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el nivel educativo (p 0.924, mayor a 0.05).
- No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el diagnóstico de COVID-19 (p 0.945, mayor a 0.05).
- No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 con los grupos con riesgo de complicaciones o de vulnerabilidad por la COVID-19 (p 0.264, mayor a 0.05).
- Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 con el área laboral en que se desempeñan los egresados de la escuela de odontología. (p 0.049, menor a 0.05).
- No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el puesto de trabajo con riesgo de exposición al COVID-19 (p 0.213 mayor a 0.05).
- No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 con el diagnóstico en

salud mental por causa del COVID-19 (p 0.945, mayor a 0.05).

- No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y la exposición a los medios de información (p 0.898, mayor a 0.05).

5.2 Recomendaciones

- Se recomienda que se desarrollen nuevas investigaciones orientadas a la percepción de riesgo personal a enfermedades de transmisión en el área laboral Odontológica según la especialidad.
- Se recomienda realizar estudios a modo de intervenciones educativas que permitan evaluar el efecto del refuerzo de conocimientos y medidas preventivas sobre enfermedades de transmisión en el área odontológica, sobre la percepción de riesgo personal.
- Se recomienda realizar nuevos estudios para evaluar el seguimiento de los protocolos de los procedimientos odontológicos y su relación con la generación de cargas psicológicas inapropiadas en los futuros egresados de la escuela de Odontología.

REFERENCIAS

1. Ozamiz N, Dosil M, Picaza M, Idoiaga N. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España [Internet]. 2020; 36(4). Disponible en:
<https://www.scielo.br/pdf/csp/v36n4/1678-4464-csp-36-04-e00054020.pdf>
2. Decreto Supremo que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19. Publicado en el diario oficial El Peruano, Ley n°044-2020-PCM (15 marzo 2020)
<https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-declara-estado-de-emergencia-nacional-po-decreto-supremo-n-044-2020-pcm-1864948-2/>
3. Maru V, Padawe D, Singh A, Takate V, Dighe K, Singh S. Awareness, Perception, Attitude Regarding CoViD -19 and Infection Control among Indian Pediatric Dentists: A Cross Sectional. Study. J Clin Pediatric Dent [Internet]. 2020;44(4):211-220. Disponible en:
<https://doi.org/10.17796/1053-4625-44.4.1>
4. Xiang Y, Yang Y, Li W, Zhang L, Zhang Q, Cheung T. Timely mental health care for the 2019 novel coronavirus outbreak is urgently needed. the lancet psychiatry [Internet] 2020; 7: 228-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7128153/>
5. Organización mundial de la salud (2004). La organización del trabajo y el estrés [Internet]. [consultado 20 oct 2020]. Disponible en:
https://www.who.int/occupational_health/publications/pwh3sp.pdf
6. Trickett s (ed.). Supera la ansiedad y la depresión. [Internet]. España: Editorial Hispano Europea S.A; 2009. [Revisado 2020]. Disponible en:

https://books.google.com.pe/books?id=xpmFOiLu5_cC&printsec=frontcover&dq=ansiedad+que+es&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjli5fbxLfrAhUkLLkGHaaGCtsQ6AEwBHoECAEQAg#v=onepage&q=ansiedad%20que%20es&f=false

7. Lima P, Tullo E. Percepción de riesgo ante eventos de salud urbana en trabajadores de epidemiología en Paraguay. *Revista de Comunicación y Salud* [Internet]. 2017; 7: 61-79.

Disponible en: <http://revistadecomunicacionysalud.org/index.php/rcys/article/view/122>

8. World Health Organization (1987): salud mental [Internet]. [Consultado 15 oct 2020]

Disponible en: https://www.who.int/topics/mental_health/es/

9. Organización mundial de la salud (2004): La organización del trabajo y el estrés [Internet].

[Consultado 15 oct 2020]. Disponible en:

https://www.who.int/occupational_health/publications/pwh3sp.pdf

10. De Melo C, Miranda A, Alves L, Barauna M, Alves E, Martins C. Factors associated with depression, anxiety and stress among dentists during the COVID-19 pandemic. *Braz. Oral Res* [Internet]. 2021; 35:e084. Disponible en:

<https://doi.org/10.1590/1807-3107bor-2021.vol35.0084>

11. Panozo E. Percepción de riesgo ante el covid-19 en estudiantes de la carrera de psicología de la “Universidad Mayor de San Andrés”. *Revista de Psicología* [Internet]. 2022; 27.

Disponible en: <https://doi.org/10.53287/gydo2361me58h>

12. Loch C, Kuan I, Elsalem L, Schwass D, Brunton P, Jum’ah A. COVID-19 and dental clinical practice: Students and clinical staff perceptions of health risks and educational impact. *J Dent Educ.* [Internet]. 2021; 85:44–52. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32914437/>

13. Lima P, Tullo E. Percepción de riesgo ante eventos de salud urbana en trabajadores de epidemiología en Paraguay. *Revista de Comunicación y Salud*. [Internet]. 2017 (7): 61-79. Disponible en: <http://revistadecomunicacionysalud.org/index.php/rcys/article/view/122>
14. Brito M, Fernandes F, Maia L, Milori Salmara. Brazilian dental students and COVID-19: A survey on knowledge and perceptions. *Eur J Dent Educ*. [Internet]. 2021: 1–13. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33547843/>
15. Martina S, Amato A, Rongo R, Caggiano M, Amato M. The Perception of COVID-19 among Italian Dentists: An Orthodontic Point of View. *Int. J. Environ. Res. Public Health*. [Internet]. 2020; 17. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32570842/>
16. Gorini A, Fabiane E, Sommaruga M, Barbieri S, Sottotetti F, La Rovere M, et al. Mental health and risk perception among Italian healthcare workers during the second month of the Covid-19 pandemic. *Archives of Psychiatric Nursing*. [Internet]. 2020; 34: 537–544. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2020.10.007>
17. Maru V, Padawe D, Singh A, Takate V, Dighe K, Singh S. Awareness, Perception, Attitude Regarding CoViD -19 and Infection Control among Indian Pediatric Dentists: A Cross Sectional Study. *The Journal of Clinical Pediatric Dentistry Volume* [Internet]. 2020; 44(4). Disponible en: <https://doi.org/10.17796/1053-4625-44.4.1>
18. Diaz-Castrillón C, Cortés N, Rey S, Pineda M, Diaz-Castrillón J, Sierra S. Percepción de la pandemia COVID-19 en los servicios de cirugía en Colombia. *Rev Colomb*. [Internet]. 2020; 35:290-301. Disponible en: <https://doi.org/10.30944/20117582.65>
19. Khader Y, Al Nsour M, Al-Bataynch O, Saadeh R, Bashier H, Alfaquih M et al. Dentists' Awareness, Perception, and Attitude Regarding COVID-19 and Infection Control: Cross-Sectional Study Among Jordanian Dentists. *JMIR Public Health and Surveillance* [Internet]. 2020; 6(2). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32250959/>

20. Putrino A, Raso M, Magazzino C, Galluccio G. Coronavirus (COVID-19) in Italy: knowledge, management of patients and clinical experience of Italian dentists during the spread of contagion. *BMC Oral Health*. [Internet]. 2020; 20:200. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32650753/>
21. Dai Y, Hu Guangyuan, Xiong H, Qiu H, Yuan X. Psychological impact of the coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak on healthcare workers in China. *MedRxiv*. [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.03.03.20030874v1>
22. Ding y, Du x, Li q, Zhang m, Tan x, Liu k. Risk perception of coronavirus disease 2019 (COVID-19) and its related factors among college students in China during quarantine. *Plos ONE* [Internet]. 2020; 15(8). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7425914/>
23. Alomari O, Alsabei S, Alrawajfah O, Abusharour L, Aljohani K. Prevalence and Predictors of Depression, Anxiety, and Stress among Youth at the Time of COVID-19: An Online Cross-Sectional Multicountry Study. *Hindawi Depression Research and Treatment* [Internet]. 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2020/8887727>
24. Iglesias S, Saavedra J, Acosta J, Córdova L, Heredia A. Percepción y conocimiento sobre COVID-19: Una caracterización a través de encuestas. *Rev cuerpo méd. HNAAA* [Internet]. 2020; 13(4):2020. Disponible en: <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.174.763>
25. Abdelrahman Z, Li M, Wang X. Comparative Review of SARS-CoV-2, SARS-CoV, MERS-CoV, and Influenza A Respiratory Viruses. *Frontiers in immunology*. [Internet]. 2020; 11. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7516028/>
26. Vegas MJ. Percepción del riesgo en investigadores por exposición a nanopartículas. [Internet]. España. Ediciones universidad Salamanca; 2017. [Revisado 2020]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=mGotDwAAQBAJ&pg=PA54&dq=PERCEPCION+D>

E+RIESGO+concepto&hl=es-

419&sa=X&ved=2ahUKEwjQqLzdncjyAhWLSzABHVmQAAwQuwUwAnoECAkQBw#v=onepage&q=PERCEPCION%20DE%20RIESGO%20concepto&f=false

27. Organización mundial de la salud (2004). Informe sobre la salud en el mundo 2002 [Internet]. [Consultado 20 jul 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/whr/2002/en/Chapter3S.pdf>

28. Organización mundial de la salud (2004): Comunicación de riesgo y COVID-19 [Internet]. [Consultado 15 oct 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/sites/default/files/comunicacion-riesgo-01.pdf>

29. Caserotti M, Girardi P, Rubaltelli E, Tasso A, Lotto L. Associations of COVID-19 risk perception with vaccine hesitancy over time for Italian residents. *Social Science & Medicine* [Internet] 2021; 272. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2021.113688>

30. Stajnolovic M. Percepción social de riesgo: una mirada general y aplicación a la comunicación de salud. *Revista de Comunicación y Salud* [Internet]. 2015; 5(1): 99-110. Disponible en: <https://doi.org/10.35669/revistadecomunicacionysalud>

31. Pell del Rio S, Valdés D, Gil A, Amador F, Cairo Katherine, Paneque A, et al. Percepción de riesgo durante el confinamiento por COVID-19 en una muestra cubana: resultados preliminares. *Anales de la Academia de Ciencias de Cuba* [Internet]. 2021;11(1). Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/344156092>

32. Mejia C, Rodriguez F, Garay L, Enriquez M, Moreno A, Huaytan K, et al. Percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la población peruana durante la pandemia de la COVID-19. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas* [Internet]. 2020;39(2):698. Disponible en: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es>

33. Haro T. Percepción de la pandemia de COVID-19 en cirujanos dentistas del distrito de Trujillo, 2020. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Trujillo: Universidad privada Antenor Orrego; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/7253>
34. Muñiz C. Búsqueda de información durante tiempos de crisis. Efectos de la comunicación interpersonal y masiva en la percepción de riesgo personal ante la gripe AH1N1. *Revista de Ciencias Sociales (RCS)* [Internet]. 2011; 17(1),9–21. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28022755002>
35. Mora A, Melero I. Seguimiento informativo y percepción del riesgo ante la Covid-19 en España. *Revista Científica de Educomunicación. Comunicar* [Internet]. 2021;66(29):71-81. Disponible en: <https://doi.org/10.3916/C66-2021-06>
36. Muñiz Corduneanu V. Percepción de riesgo y consumo mediático durante el inicio de la pandemia de COVID-19 en México. *Más poder local*. [Internet] 2020; 41:44-47. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7407223>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: **Percepción de riesgo personal al Covid-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022**

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS:	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p><u>Problema general:</u></p> <p>¿Cuál es la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la universidad privada Norbert Wiener, año 2022?</p>	<p><u>Objetivo general:</u></p> <p>Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología</p>	<p><u>Hipótesis General:</u></p> <p>Hi: Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y las covariables género, edad, nivel educativo en odontología, diagnóstico de COVID-19, vacuna contra el COVID-19, grupos con riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad, área laboral, puesto de trabajo con riesgo de exposición al COVID-19, diagnóstico de salud mental por causa del COVID-19 y exposición a medios de información en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022.</p>	<p><u>Variables:</u></p> <p>Percepción de riesgo personal.</p> <p><i>Dimensiones:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> -Humana -Estado Físico -Estado Psicológico -Entorno Social 	<p><u>Tipo de investigación:</u></p> <p>Aplicada</p> <p><u>Método y diseño de la investigación</u></p> <p><i>Método:</i></p> <p>Deductivo</p> <p><i>Diseño de la investigación:</i></p> <p>Observacional-transversal.</p> <p><u>Población y muestra:</u></p> <p><i>Población:</i></p> <p>Egresados de una escuela de odontología de una Universidad Privada de Lima Metropolitana, año</p>

		<p>H0: No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y las covariables género, edad, nivel educativo en odontología, diagnóstico de COVID-19, vacuna contra el COVID-19, grupos con riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad, área laboral, puesto de trabajo con riesgo de exposición al COVID-19, diagnóstico de salud mental por causa del COVID-19 y exposición a medios de información en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022.</p>		<p>2022; participaron de este estudio egresados de 18 años a más cuya población es de 170 egresados de la escuela de odontología (N=170) del periodo 2018-2019 y que cumplan con los requisitos de inclusión y exclusión.</p> <p><i>Muestra:</i> La muestra del estudio estuvo compuesta por 118 egresados (n=118) utilizando la fórmula para variables cualitativas y población definida.</p>
<p><u>Problemas específicos:</u></p> <p>-¿Cuál es el nivel de percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022?</p>	<p><u>Objetivos específicos:</u></p> <p>- Evaluar el nivel de percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología.</p>	<p><u>Hipótesis específicas:</u></p> <p>H1: Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el género en egresados de la escuela de odontología de la Universidad</p>	<p><u>Covariables 1:</u> Genero.</p> <p><u>Covariables 2:</u> Edad.</p> <p><u>Dimensiones:</u> -cronológico</p>	

<p>-¿Cuál es la percepción de riesgo personal al COVID- 19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022, según el género?</p> <p>-¿Cuál es la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022, según la edad?</p> <p>-¿Cuál es la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022, según el nivel educativo en odontología?</p> <p>-¿Cuál es la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022, según el diagnóstico de COVID-19?</p> <p>-¿Cuál es la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año</p>	<p>-Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según el género.</p> <p>-Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según la edad.</p> <p>-Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según el nivel educativo en odontología.</p> <p>-Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según el diagnóstico de COVID-19.</p> <p>-Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según la</p>	<p>Privada Norbert Wiener, durante el año 2022.</p> <p>H0: No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el género en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.</p> <p>H2: Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y la edad en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.</p> <p>H0: No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y la edad en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.</p> <p>H3: Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el nivel educativo en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.</p>	<p><u>Covariables 3:</u> Nivel educativo en odontología. <i>Dimensiones:</i> -nivel de instrucción</p> <p><u>Covariables 4:</u> Diagnóstico de COVID-19. <i>Dimensiones:</i> SARS- Cov-2.</p> <p><u>Covariables 5:</u> Vacuna contra el COVID-19. <i>Dimensiones:</i> -Vacuna ARN mensajero -Vacuna basada en un vector -Vacuna de sub unidades proteicas</p> <p><u>Covariables 6:</u> Grupos con riesgo de complicaciones y características de</p>	
---	--	--	---	--

<p>2022, según la aplicación de la vacuna contra el COVID-19?</p> <p>-¿Cuál es la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022, según los grupos con riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad por la COVID-19?</p> <p>-¿Cuál es la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022, según el área laboral?</p> <p>-¿Cuál es la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022, según el puesto de trabajo con riesgo a la exposición al COVID-19?</p> <p>-¿Cuál es la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022, según el diagnóstico de</p>	<p>aplicación de la vacuna contra el COVID-19.</p> <p>-Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según los grupos con riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad por la COVID-19.</p> <p>-Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según el área laboral.</p> <p>-Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según el puesto de trabajo con riesgo a la exposición al COVID-19.</p> <p>-Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según el Diagnóstico de Salud</p>	<p>H0: No Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el nivel educativo en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.</p> <p>H4: Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el diagnóstico de COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.</p> <p>H0: No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el diagnóstico de COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.</p> <p>H5: Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y la aplicación de la vacuna contra el COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.</p>	<p>vulnerabilidad por la COVID-19.</p> <p><i>Dimensiones:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Mayor de 65 años -Obesidad -Hipertensión Arterial - Cáncer -Otra enfermedad crónica <p><u>Covariables 7:</u></p> <p>Área Laboral.</p> <p><i>Dimensiones:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> -Área Técnico -Área Profesional <p><u>Covariables 8:</u></p> <p>Puesto de trabajo con riesgo de exposición al COVID-19.</p> <p><i>Dimensiones:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> -Técnico Dental -Profesión en Odontología 	
--	---	--	---	--

<p>Salud Mental por causa de la pandemia COVID-19?</p> <p>-¿Cuál es la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022, según la exposición de los medios de información?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y las características sociodemográficas género, edad, nivel educativo en odontología, diagnóstico de COVID-19, vacuna contra el COVID-19, grupos con riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad, área laboral, puesto de trabajo con riesgo de exposición al COVID-19, diagnóstico de salud mental por causa del COVID-19 y exposición a medios de información, en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022?</p>	<p>Mental por causa de la pandemia COVID-19</p> <p>-Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según la exposición de los medios de información.</p> <p>- Determinar la relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y las características sociodemográficas género, edad, nivel educativo en odontología, diagnóstico de COVID-19, vacuna contra el COVID-19, grupos con riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad, área laboral, puesto de trabajo con riesgo de exposición al COVID-19, diagnóstico de salud mental por causa del COVID-19 y exposición a medios de información</p>	<p>H0: No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y la aplicación de la vacuna contra el COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.</p> <p>H6: Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y los grupos con riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad por la COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.</p> <p>H0: No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y los grupos con riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad por la COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.</p> <p>H7: Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el área laboral en egresados de la escuela de</p>	<p><u>Covariables 9:</u> Diagnóstico de Salud Mental por causa de la pandemia COVID-19</p> <p><i>Dimensiones:</i> -Ansiedad -Depresión -Estrés</p> <p><u>Covariables 10:</u> Exposición a Medios de información</p> <p><i>Dimensiones:</i> -Medio Oral -Medio Escrito</p>	
---	--	---	---	--

	<p>en egresados de la escuela de odontología.</p>	<p>odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.</p> <p>H0: No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el área laboral en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.</p> <p>H8: Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el puesto de trabajo con riesgo de exposición al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.</p> <p>H0: No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el puesto de trabajo con riesgo de exposición al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.</p> <p>H9: Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el diagnóstico en salud mental por causa del</p>		
--	---	---	--	--

		<p>COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.</p> <p>H0: No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y el diagnóstico en salud mental por causa del COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.</p> <p>H10: Existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y la exposición a los medios de información en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.</p> <p>H0: No existe relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y la exposición a los medios de información en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el año 2022.</p>		
--	--	--	--	--

Anexo 2: Ficha de recolección de datos



PERCEPCIÓN DE RIESGO PERSONAL AL COVID-19 EN EGRESADOS DE LA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER, AÑO 2022.

Este cuestionario se divide en dos secciones: En la primera parte del cuestionario se recogen los datos generales del participantes y la segunda parte consta de preguntas relacionadas a la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de odontología.

Correo electrónico *

Correo electrónico válido

Este formulario recopila correos electrónicos. [Cambiar la configuración](#)

CONSENTIMIENTO INFORMADO VIRTUAL

Estimado egresado, estamos invitando a usted a participar de un estudio llamado: "Percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022. El propósito de este estudio es Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de Odontología. Su ejecución permitirá ante esta nueva realidad por la pandemia evaluar al egresado en odontología sobre su percepción de riesgo en su área laboral, salud emocional, prevención, bioseguridad, etc. para que así se puedan reforzar sus conocimientos, actitudes y emociones Al participar en esta investigación no presentará ningún tipo de riesgo, la información que se recogerá será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación, de conformidad a lo establecido en la Ley N°29733 ("Ley de Protección de Datos Personales"). La investigación consistirá en responder el cuestionario que consta de 20 preguntas cuya información a obtenerse servirá como antecedente teórico para nuevas investigaciones orientadas a valorar la percepción del riesgo que siente el odontólogo y futuros profesionales para enfrentar futuras pandemias y saber como actuar frente a ella controlando temores y miedos.

ACEPTO FORMAR PARTE DEL ESTUDIO *

SI

NO

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

INSTRUCCIONES

Este cuestionario consta de 2 partes:

- **Primera parte:** Cuestionario donde se recogen los datos generales del participante.

-**Segunda parte:** cuestionario de preguntas relacionadas a la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de odontología.

	I.DATOS GENERALES DEL PARTICIPANTE	Marcar con "X" en uno de los casilleros
1	Genero del participante	
	Masculino	
	Femenino	
2	Edad del participante	
	18-39	
	40-59	
3	Nivel educativo en odontología	
	Estudios concluidos de pregrado en odontología	
	Bachiller en odontología	
	Titulado en odontología	
4	Fue Diagnosticado con COVID-19	
	Si	
	No	
5	Recibió la Vacuna contra el COVID-19	
	Si	
	No	

6	Se encuentra dentro del Grupo de riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad por la COVID-19	
	Si	
	No	
7	Área Laboral	
	Área en salud Odontológica	
	Área no odontológica/ Técnico dental	
8	Es su Puesto de trabajo con riesgo de exposición al COVID-19	
	Riesgo bajo de exposición	
	Riesgo mediano de exposición	
	Riesgo alto de exposición	
	Riesgo muy alto de exposición	
9	Presenta un Diagnóstico en Salud Mental por causa de la pandemia COVID-19	
	Si	
	No	
10	Exposición a medios de información	
	Tv/radio/periódico	
	Redes sociales	
	Entorno familiar/Social	

2. PERCEPCION DE RIESGO

INSTRUCCIONES: En esta parte del cuestionario encontrará 10 preguntas que tienen como objetivo “Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología”. Lea atentamente y marcar con “X” en uno de los casilleros.

	Escala de Likert	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	¿Considera esta enfermedad del COVID-19 como grave?					
2	¿Se siente muy preocupado de ser afectado?					
3	¿Cree usted que existe una alta probabilidad de ser afectado?					
4	¿Se considera persona de alto riesgo frente al COVID-19?					
5	¿Considera la práctica dental como riesgo personal?					
6	¿Considera su puesto de trabajo con riesgo a exposición al COVID-19?					
7	¿Considera que su salud mental se ha alterado por causa de la pandemia COVID-19?					

8	¿Le preocupa que su Diagnóstico en salud mental influya en su práctica dental?					
9	¿Se siente preocupado por las noticias que brindan Los medios de comunicación acerca del COVID-19?					
10	¿Se siente seguro al recibir la vacuna contra el COVID-19?					

Anexo 3: Consentimiento informado

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Zenaida Olga Mendoza Córdova
Título : “Percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022”

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert, año 2022” Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, Zenaida Olga Mendoza Córdova. El propósito de este estudio es Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de Odontología. Su ejecución ayudará/permitirá ante esta nueva realidad por la pandemia entender a los odontólogos cuál es la percepción de riesgo personal frente al COVID-19 para enfrentar futuras pandemias.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

-Para participar en el estudio lo único que tiene que hacer es leer el documento de consentimiento, hacer click en la opción “Sí, deseo participar voluntariamente en el estudio” y contestar a las preguntas del cuestionario. Son preguntas de Percepción de riesgo personal al COVID-19.

- La investigación consistirá en responder el cuestionario que consta de 19 preguntas cuya información a obtenerse servirá como antecedente teórico para nuevas investigaciones orientadas a valorar la percepción del riesgo que siente el odontólogo y futuros profesionales para enfrentar futuras pandemias.

Riesgos:

-Al participar en esta investigación no presentará ningún tipo de riesgo, la información que se recogerá será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación, de conformidad a lo establecido en la Ley N° 29733 (“Ley de Protección de Datos Personales”), y su Reglamento, Decreto Supremo N° 003-2013-JUS. Estos datos serán almacenados en la Base de Datos del investigador.

Beneficios:

-La investigación consistirá en responder el cuestionario que consta de 19 preguntas cuya información a obtenerse servirá como antecedente teórico para nuevas investigaciones orientadas a valorar la percepción del riesgo que siente el odontólogo y futuros profesionales para enfrentar futuras pandemias

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante la realización del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la investigadora Zenaida Olga Mendoza Córdova al número 956776566 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Investigador: Zenaida O Mendoza Córdova
DNI: 40363573

Anexo 4: Solicitud de autorización para realizar la investigación

Lima, 10 de Mayo del 2022

Solicito: Autorización para recolectar datos (tesis de pregrado)

Dra. Brenda Vergara Pinto
DIRECTORA
E.A.P de odontología
Universidad Norbert Wiener
Presente.-

De mi mayor consideración:

Yo, Zenaida Olga Mendoza Córdova bachiller de la escuela Académico Profesional de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener con Código a2013700081, solicito su autorización para recolectar los datos de egresados para mi proyecto de tesis y obtener el título de cirujano dentista titulado “Percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022” cuyo objetivo general es “Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología”.

La mencionada recolección de datos consiste en aplicar el instrumento (Formulario de Google), para dicha recolección, requiero se me pueda brindar los correos electrónicos de los alumnos egresados en el año 2018-2019.

El asesor de la respectiva investigación es la Dra. Dina Vílchez

Agradezco encarecidamente la atención prestada y poder acceder a la solicitud prestada.

Atentamente,



Zenaida Mendoza Córdova
DNI: 40363573
Bachiller de la E.A.P de Odontología
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 5: Validación de Instrumento



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Mg. Esp. CD. **Jenny Ordoñez**
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Universidad Privada Norbert Wiener
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario
 1.4 Autor(es) del instrumento: Zenaida Olga Mendoza Córdova (basado en la escala de Morton y Duck, 2001).
 1.5 Título de la Investigación: "Percepción de riesgo personal al COVID 19 en egresados de la escuela de odontología de la universidad Privada Norbert Wiener, año 2022".

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				x	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				x	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				x	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				x	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				x	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.				x	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				x	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				x	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				x	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				x	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					10	
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = \frac{40}{50} = 0,8$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: El presente trabajo de investigación tiene aspectos interesantes y de actualidad que nos permitirán conocer la percepción del personal de riesgo ante el COVID 19.

Lima , 10 de Marzo del 2022

Jenny Ordoñez López
 CIRUJANO-DENTISTA
 C.O.P. 8211

Firma y sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 **Apellidos y Nombres del Experto:** Mg.CD. Mariela Villacorta.
 1.2 **Cargo e Institución donde labora:** Universidad Privada Norbert Wiener
 1.3 **Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Cuestionario
 1.4 **Autor(es) del instrumento:** Zenaida Olga Mendoza Córdova (basado en la escala de Morton y Duck, 2001).
 1.5 **Título de la Investigación:** "Percepción de riesgo personal al COVID 19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022".




II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.8$$

50

III. **CALIFICACIÓN GLOBAL** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado 	[0,00 – 0,60]
Observado 	<0,60 – 0,70]
Aprobado 	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Aplicable

Lima 16 de Febrero del 2022

Villacorta M.

Firma y sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

II. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Dr. Esp. CD. Raúl Rojas.

1.2 Cargo e Institución donde labora: Universidad Privada Norbert Wiener

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Ficha de recolección de datos /Validación del instrumento

1.4 Autor(es) del instrumento: Zenaida Olga Mendoza Córdova (basado en la escala de Morton y Duck, 2001).

1.5 Título de la Investigación: "Percepción de riesgo personal al COVID 19 en egresados de la escuela de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, año 2022".

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					x
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					x
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				x	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					x
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					x
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.					x
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					x
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				x	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					x
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.					x
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

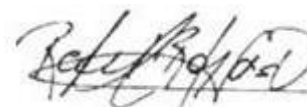
$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = \frac{48}{50} = 0,96$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:
Aplicable

Lima , 08 de Marzo del 2022



.....
Firma y sello

Anexo 7: Prueba de normalidad

Prueba de normalidad

H₁: La puntuación no sigue una distribución normal

H₀: La puntuación sigue una distribución normal

<i>Prueba de normalidad</i>			
Kolmogorov-Smirnov ^a			
	Estadístico	gl	Sig.
Puntuación	0.061	118	0,200

a. Corrección de significación de Lilliefors

Conclusión: La prueba de Kolmogorov-Smirnov indica que los datos obtenidos a partir de las puntuaciones del cuestionario siguen una distribución normal, ya que la significancia fue de 0.200 (mayor que 0.05). Por lo tanto, se puede aplicar la prueba t de student para muestras independientes y la prueba ANOVA.

Anexo 8: Aprobación del comité de ética para la investigación



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 10 de febrero de 2022

Investigador(a):
MENDOZA CORDOVA, ZENAIDA OLGA
Exp. N° 1527-2022

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: **“PERCEPCIÓN DE RIESGO PERSONAL AL COVID 19 EN EGRESADOS DE LA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER, AÑO 2022”**, el cual tiene como investigador principal a **MENDOZA CORDOVA, ZENAIDA OLGA**.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

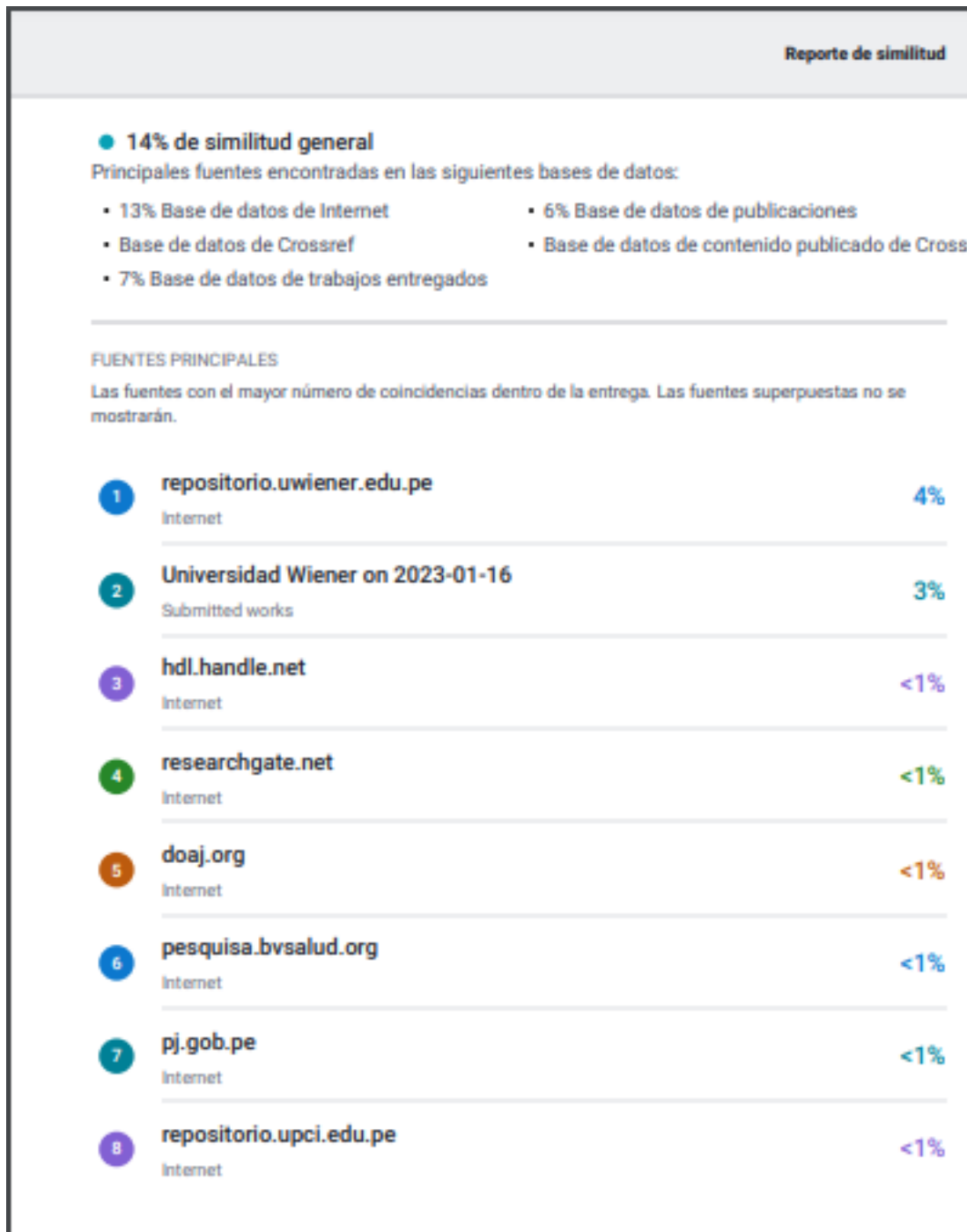
Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW

Anexo 9: Prueba de TURNITIN



Anexo 10: Fotografía de la investigadora recolectando datos



Anexo 11: Informe del asesor de turno



INFORME DEL ASESOR

Lima, 10 de enero de 2023
Dña. Brenda Vergara Pinto

Directora de la EAP de Odontología

Presenta.-

De mi especial consideración:

Es grato expresarle un cordial saludo y como asesor de la Tesis titulada: "Percepción de Riesgo Personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología de una universidad privada de Lima Metropolitana, año 2022", desarrollada por la egresada Zenaida Olga Mendoza Córdova, para la obtención del Grado/Título Profesional de Cirujano Dentista; ha sido concluida satisfactoriamente.

Al respecto informo que se lograron los siguientes objetivos:

- Evaluar el nivel de percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología.
- Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según el género.
- Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según la edad.
- Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según el nivel educativo en odontología.
- Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según el diagnóstico de COVID-19.
- Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según la aplicación de la vacuna contra el COVID-19.
- Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según los grupos con riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad por la COVID-19.
- Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según el área laboral.
- Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según el puesto de trabajo con riesgo a la exposición al COVID-19.
- Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según el Diagnóstico de Salud Mental por causa de la pandemia COVID-19
- Determinar la percepción de riesgo personal al COVID-19 en egresados de la escuela de odontología, según la exposición de los medios de información.
- Determinar la relación entre la percepción de riesgo personal al COVID-19 y las características sociodemográficas género, edad, nivel educativo en odontología, diagnóstico de COVID-19, vacuna contra el COVID-19, grupos con riesgo de complicaciones y características de vulnerabilidad, área laboral, puesto de trabajo con riesgo de exposición al COVID-19, diagnóstico de salud mental por causa del COVID-19 y exposición a medios de información en egresados de la escuela de odontología.

Atentamente,

Firma del Asesor

Mg. Dina Vilchez Bellido