



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores
de VIH/SIDA Lima 2021.**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA**

AUTORES:

Chávez Aponte, Nicole Brigitte (ORCID: 0000-0001-5738-0612)

Paucar Gutiérrez, Sandro Renato (ORCID: 0000-0003-3556-6277)

ASESORA:

Dra. CD. Claudet Sánchez, Fiorella Grace (ORCID: 0000-002-4360-3827)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades infecciosas y transmisibles

PIURA – PERÚ

2021

Dedicatoria

A mis padres Lissi y Juan sin ellos jamás hubiera conseguido todo lo que tengo hasta ahora. Su tenacidad y lucha insaciable han hecho de ellos el gran ejemplo a seguir y destacar, no solo para mí sino también para mi familia en general.

A mis abuelos Eva y Jorge, quienes me cuidan, me protegen y cuyos consejos siempre tengo presente.

A mi padrino Héctor, que ya no está alado mío, pero su cariño prevalece siempre en mi corazón, fue un hombre tolerante, honesto, bondadoso y generoso todos estos valores me los impartió él en mi niñez. A ellos este proyecto, que sin ellos no hubiese podido ser.

Nicole Chávez Aponte

A mis padres por haberme dado la vida, por haberme forjado como una buena persona, por su apoyo incondicional y su paciencia, todo lo que soy hoy es gracias a ellos.

Sandro Paucar Gutiérrez

Agradecimiento

A nuestra asesora Dra. CD. Fiorella Grace Claudet Sánchez por su orientación constante para poder encaminar este trabajo de investigación.

A los odontólogos por su participación voluntaria y desinteresada, haciendo posible la presente investigación.

Nicole y Sandro

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de abreviaturas.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	10
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	10
3.2. Variables y operacionalización.....	10
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de Análisis.....	10
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	11
3.5. Procedimientos.....	11
3.6. Método de análisis de datos.....	12
3.7. Aspectos éticos.....	13
IV. RESULTADOS.....	14
V. DISCUSIÓN.....	18
VI. CONCLUSIONES.....	21
VII. RECOMENDACIONES.....	22
REFERENCIAS.....	23
ANEXOS.....	31

ANEXO 1 Matriz de operacionalización de variables.....	31
ANEXO 2 Instrumento de recolección de datos.....	32
ANEXO 3 Confiabilidad del instrumento.....	40
ANEXO 4 Prueba piloto.....	41
ANEXO 5 Figuras y resumen de la muestra final del estudio.....	47
ANEXO 6 Solicitud para la ejecución de la investigación.....	50
ANEXO 7 Autorización de aplicación del instrumento.....	51
ANEXO 8 Respuesta de la Decana Colegio Odontológico.....	52
ANEXO 9 Consentimiento informado.....	53

Índice de tablas

Tabla 1. Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA Lima 2021.....	14
Tabla 2. Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA, según su grupo etario.....	15
Tabla 3. Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA, según sexo.....	16
Tabla 4. Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA, según años de experiencia laboral.....	17

Índice de abreviaturas

OMS:	Organización mundial de la salud.
COP:	Colegio odontológico del Perú.
ARV:	Antirretroviral
VIH:	Virus de la inmunodeficiencia humana.
SIDA:	Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.
EPP:	Equipo de protección personal.

Resumen

El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA Lima 2021, esta investigación fue de tipo descriptivo, transversal, con un diseño no experimental, la muestra tuvo un total de 138 odontólogos, el instrumento utilizado fue un cuestionario de 30 preguntas para responder en una escala dicotómica; después del procesamiento de la información y clasificar en 3 categorías: bueno, regular y malo, del cual se pudo obtener los resultados del nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA que fue bueno con un 82.6%, así mismo el nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA, según su grupo etario fue bueno con un 53.5% entre el grupo de 31 a 40 años de edad, según sexo predominó el femenino con un nivel de conocimiento bueno que fue 55.3% y según los años de experiencia laboral predominó el nivel de conocimiento bueno con un 60.5% en el grupo > de 10 años de experiencia laboral. Se concluye que el nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA fue bueno.

Palabras clave: Conocimiento, odontólogos, VIH, SIDA.

Abstract

The objective of the research was to determine the level of knowledge of dentists towards HIV/AIDS carriers Lima 2021, this research was descriptive, cross-sectional, with a non-experimental design, the sample had a total of 138 dentists, the instrument used was a questionnaire of 30 questions to answer on a dichotomous scale; After processing the information and classifying it into 3 categories: good, fair and bad, from which it was possible to obtain the results of the level of knowledge of dentists towards HIV / AIDS carriers, which was good with 82.6%, likewise the level of knowledge of dentists towards HIV / AIDS carriers, according to their age group was good with 53.5% among the group of 31 to 40 years of age, according to sex the female predominated with a good level of knowledge that was 55.3% and according to the years of work experience the level of good knowledge prevailed with 60.5% in the group > 10 years of work experience. It is concluded that the level of knowledge of dentists towards HIV / AIDS carriers was good.

Keywords: Knowledge, dentists, HIV, AIDS.

I. INTRODUCCIÓN

La Real Academia española determina el conocimiento como la noción, saber o noticia elemental de algo, también como el entendimiento, inteligencia y razón natural.¹

Según la OMS, el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es quien atiborra el sistema inmunológico y debilita las defensas que tenemos contra las infecciones. En el transcurso en que el virus desbarata e impide el funcionamiento normal de la inmunidad, el paciente infectado decae en una circunstancia de inmunodeficiencia. El estadio más avanzado del VIH es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), que dependiendo del paciente puede tardar varios años en dar muestras de manifestación si no se trata. Los pacientes infectados con SIDA son más susceptibles a infecciones oportunistas o a presentar manifestaciones crónicas, aumentando el estado de gravedad y mortalidad.²

El nivel de conocimiento en odontólogos se refiere al grado de intelecto que presenta el profesional durante su atención odontológica.³ Planteamos que, a mayor grado de conocimiento, mejor será su método de diagnóstico y por ende obtendría un mejor plan de tratamiento que proponer para resolver los problemas dentales de los pacientes en la atención odontológica, puesto que el nivel de conocimiento del odontólogo está asociado con el correcto diagnóstico diferencial de una enfermedad.^{4,24}

Dentro del ámbito de la odontología, los odontólogos se hallan en una situación de alto riesgo por la contaminación cruzada de muchas enfermedades transmisibles por medio de los fluidos bucales y debido a que es común la transmisión por medio del pinchazo de una aguja o lesión cutánea.⁴ La ausencia de voluntad al querer tratar a personas infectadas con VIH/SIDA, está asociado a un inapropiado conocimiento de los cirujanos dentistas ocasionando miedo por el contagio de dicha enfermedad, requiriendo cursos de formación para que así los pacientes puedan ser atendidos teniendo el derecho de respeto y dignidad que cualquier otro paciente.^{10,14}

El alto riesgo de infección cruzada es de gran envergadura en la atención odontológica debido al posible contagio del virus del VIH, por medio del contacto directo con la sangre.³⁰ El riesgo de transmisión ocupacional del virus del paciente portador al personal de salud se ha estimado es del 0.3% después del contacto con sangre infectada por el VIH.^{25,26} Por ello la actitud y el comportamiento sobre el equipo de protección personal (EPP) son muy importantes para la prevención de infecciones y la seguridad en el lugar de trabajo.²⁷

Diversos estudios realizados en varios países nos muestran que existe un nivel regular de conocimiento de los odontólogos hacia portadores VIH/SIDA. En un estudio realizado en el distrito de Trichur, Kerala, en India, Dhanya RS⁹ et al evaluaron el conocimiento de los odontólogos sobre el manejo de los pacientes con VIH, encuestando a 206 odontólogos. Como resultado se obtuvo que el conocimiento de los odontólogos sobre el manejo de los pacientes con VIH fue regular con 60.7%. Por otro lado un estudio realizado en Perú,¹⁶ donde evaluaron el manejo odontológico de pacientes portadores de VIH/SIDA en profesores odontólogos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, en Chachapoyas, demuestra que el nivel de conocimiento de los profesores odontólogos hacia pacientes portadores de VIH/SIDA, fue bajo con un 30%.

Por lo tanto, se considera importante evaluar si los odontólogos tienen los conocimientos adecuados para la correcta atención de dichos pacientes. Para ello nos formulamos el siguiente problema ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA Lima 2021?

En el departamento de Lima, es importante realizar este estudio de investigación, ya que no existe investigación al respecto en este departamento desde el punto de vista del odontólogo. Esta investigación beneficiara a los odontólogos porque brindará información para mejorar su conocimiento sobre el manejo odontológico de los portadores de VIH/SIDA con el fin de que implanten sus propias estrategias y lleven a cabo protocolos de bioseguridad para evitar la contaminación cruzada, beneficiando también a estos pacientes con una correcta atención, buen trato, abordaje y diagnóstico odontológico. Finalmente, este estudio obrará como antecedente para futuras investigaciones

a poblaciones con variables e indicadores principales similares a nuestra investigación.

Este trabajo tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA Lima 2021. Que se contestaran por medio de los objetivos específicos; determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA, según su grupo etario; determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA, según el sexo y determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA, según los años de experiencia laboral.

II. MARCO TEÓRICO

Cangül et al.⁴ (2020) Turquía. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos hacia el VIH/SIDA realizado en la Facultad de Odontología de la Universidad de Dicle, este estudio fue de corte transversal, descriptivo y no experimental, la muestra estuvo constituida por 106 odontólogos, se utilizó como instrumento un cuestionario de 19 preguntas. Como resultado obtuvieron que el nivel de conocimiento de los odontólogos hacia el VIH/SIDA fue regular (42.4%). En conclusión, el nivel de conocimiento de los odontólogos hacia el VIH/SIDA realizado en la Universidad de Dicle, fue regular.

Rostamzadeh et al.⁵ (2018) Irán. La investigación trata de determinar el nivel de conocimiento de odontólogos de Sanandaj, respecto al VIH/SIDA, el estudio fue de corte transversal, descriptivo y no experimental, conformada por una muestra de 106 odontólogos, se utilizó como instrumento un cuestionario de 16 preguntas. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento de odontólogos de Sanandaj respecto al VIH/SIDA fue bueno (37.3%), además los odontólogos de > de 40 años de edad tuvieron un nivel de conocimiento respecto al VIH/SIDA bueno (37.6%) y malo en los odontólogos de 31 a 40 años de edad (37.1%), por último los odontólogos del grupo de años de experiencia laboral > a 10 años tuvieron un nivel de conocimiento respecto al VIH/SIDA moderado (37.2%) y malo en los odontólogos del grupo de años de experiencia laboral < a 10 años (34.4%). En conclusión, el nivel de conocimiento de odontólogos de Sanandaj, respecto al VIH/SIDA fue bueno.

Ranjan et al.⁶ (2018) India. Trataron de determinar el nivel de conocimiento de odontólogos hacia pacientes contagiados de VIH en Bhubaneswar, Odisha. Se realizó un estudio descriptivo, transversal y no experimental, la muestra fue de 200 odontólogos, como instrumento se utilizó un cuestionario de 17 preguntas. Se obtuvo como resultado que el nivel de conocimiento de odontólogos hacia pacientes contagiados de VIH fue malo (80%). Por lo tanto se concluye que el nivel de conocimiento de odontólogos hacia pacientes contagiados de VIH en Bhubaneswar, Odisha, es malo.

Koseoglu et al.⁷ (2018) Turquía. El objetivo fue establecer el nivel de conocimiento de odontólogos frente a pacientes con VIH, el estudio fue transversal, descriptivo y no experimental, se realizó en la facultad de Odontología, Universidad de Sakarya, se aplicó una encuesta digital con 11 preguntas para evaluar el nivel de conocimiento, la muestra estuvo constituida por 58 odontólogos. Como resultado se obtuvo que el nivel de conocimiento de odontólogos frente a pacientes con VIH fue malo (36.8%). En conclusión, el nivel de conocimiento de odontólogos frente a pacientes con VIH en la Facultad de odontología, Universidad de Sakarya fue malo.

Lee et al.⁸ (2018) Cuba. Tuvieron como objetivo estatuir el nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes con VI/SIDA en odontólogos de la Clínica “Julio Antonio Mella” en Guantánamo, el estudio fue de corte transversal, descriptivo y no experimental, se obtuvo una muestra de 26 participantes y se aplicó un cuestionario con 8 preguntas para evaluar el nivel de conocimiento. Los resultados mostraron que en el nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes con VI/SIDA en odontólogos predominó la evaluación insuficiente (80.8%). En conclusión, el nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes con VI/SIDA en odontólogos de la Clínica “Julio Antonio Mella” en Guantánamo fue insuficiente.

Dhanya et al.⁹ (2017) India. Tuvieron como objetivo evaluar el nivel de conocimiento de odontólogos hacia los pacientes con VIH en Trichur, Kerala. El estudio fue descriptivo, transversal y no experimental, la muestra estuvo constituida por 206 odontólogos y utilizaron un cuestionario de 26 preguntas como instrumento. Como resultado se obtuvo que el nivel de conocimiento de odontólogos hacia los pacientes con VIH fue malo (39.3%), también que el nivel de conocimiento de odontólogos hacia los pacientes con VIH según el sexo, en el femenino fue bueno (64.9%) y en el masculino fue malo (52.3%), seguido del nivel de conocimiento de odontólogos hacia los pacientes con VIH en el rango de edad de 23 a 29 años fue bueno (81.88%) y en el rango de edad < de 60 años fue malo (21.97%). Se concluyó que el nivel de conocimiento de odontólogos hacia los pacientes con VIH en Trichur, Kerala fue malo.

Ngaihte et al.¹⁰ (2016) India. Investigaron el conocimiento de los odontólogos sobre el VIH, en Dheli, Gandhinagar, Bhubaneswar e Hyderabad, se realizó un estudio transversal, descriptivo y no experimental, utilizaron como instrumento una encuesta de 8 preguntas dicotómicas para medir el conocimiento y lo aplicaron en una muestra de 503 odontólogos. Como resultado se obtuvo que el conocimiento de los odontólogos sobre el VIH fue bajo (33.8%), el conocimiento de los odontólogos sobre el VIH fue más alto en el grupo < de 25 años de edad (72.2%) y más bajo en el grupo de > de 25 años de edad (27.8%). En conclusión, el conocimiento de los odontólogos sobre el VIH, en Dheli, Gandhinagar, Bhubaneswar e Hyderabad fue bajo.

Oberoi et al.¹¹ (2016) India. Llevaron a cabo este estudio para estatuir el conocimiento de los odontólogos del sector privado hacia los pacientes contagiados de VIH/SIDA en Nueva Delhi, el estudio fue transversal, descriptivo y no experimental, en el que se utilizó un cuestionario de 8 preguntas, con una muestra constituida por 500 odontólogos del sector privado. Como resultado se encontró que el conocimiento de los odontólogos del sector privado hacia los pacientes contagiados de VIH/SIDA fue regular (64%), además los conocimientos de los odontólogos hacia los pacientes contagiados de VIH/SIDA fueron buenos en el género masculino (56%) y malos en el género femenino (44%). En conclusión, se encontró que el conocimiento de los odontólogos del sector privado hacia los pacientes contagiados de VIH/SIDA en Nueva Delhi fue regular.

Hashemipour et al.¹² (2016) Irán. El objetivo fue determinar el conocimiento de los odontólogos sobre pacientes VIH positivos en Kerman, el estudio fue transversal, descriptivo y no experimental, se diseñó un cuestionario con 12 preguntas para medir el conocimiento, la muestra total fue de 380 odontólogos. Como resultado el conocimiento de los odontólogos sobre pacientes VIH positivos de fue alto (89.1%), el conocimiento de los odontólogos sobre pacientes VIH positivos fueron más altos en el género femenino (56.9%) y más bajos en el género masculino (43.1%). En conclusión, el conocimiento de los odontólogos sobre pacientes VIH positivos en Kerman fue alto.

El conocimiento sobre VIH en la práctica odontológica es una clave muy importante para la detección de la enfermedad en las consultas odontológicas y también para poder diferenciarlas de otras.¹³ Como profesionales de la salud, los odontólogos son quienes se encuentran en mayor riesgo de exposición al contagio de esta enfermedad y de muchas otras, se considera al VIH como uno de los tres virus infectocontagiosos más transmisibles de infección cruzada en odontología.²⁵

Estudios realizados en muchos países han asociado mucho la falta de conocimiento sobre el proceso, transmisión, diagnóstico y tratamiento, con el temor por el contagio o fobia al SIDA, siendo barreras que impiden tratar a los portadores de esta enfermedad por parte de los profesionales odontólogos.^{8,37,38}

El estado bucal de los portadores de VIH puede afectar la calidad de vida, dificultar la condición médica, agravar los problemas nutricionales o psicológicos, pero sobre todo afectar el tratamiento antirretroviral (ARV), puesto que, cuando la cavidad bucal se halla comprometida, ya sea por dolor o disfuncionalidad, la adherencia del ARV se obstaculiza.^{32,33}

La salud en la cavidad oral de personas portadoras de VIH/SIDA es muy importante porque debido a su estado sufren de infecciones oportunistas y enfermedades inmunológicas que podrían provocar graves problemas como infecciones y manifestaciones bucales, por ello la detección temprana, una correcta instrucción sobre higiene bucal y las visitas recurrentes al odontólogo ayudan a prevenir su progreso.^{15,18}

Se sabe que los medios de propagación del VIH son por medio de transfusiones de sangre, reutilización de agujas contaminadas, relaciones sexuales, de madre a bebé durante el nacimiento por el canal vaginal o el amamantamiento y por contacto directo con sangre en objetos punzocortantes contaminados, este último es el medio de contagio más común dentro del campo de la odontología.^{8,17} Es por esto que hay un incremento en la sensación de peligro del odontólogo, ya que es una enfermedad incurable, con un tratamiento de por vida y se puede contagiar durante el desarrollo de su atención laboral común.³⁹

Para que el abordaje odontológico sea lo más correcto posible es necesario saber en qué fase de la infección por VIH se encuentra el paciente, requiriendo algunos exámenes auxiliares tales como el recuento de linfocitos CD4 y CD8 y también el examen de carga viral.^{19,20,30} Adicionalmente a los resultados de los exámenes, los odontólogos deben estar preparados y ver a todos los pacientes siempre con un alto potencial de riesgo para poder evitar cualquier tipo de contagio de esta enfermedad como también de muchas otras enfermedades infecciosas.^{21,22}

Las medidas de bioseguridad también contribuyen a prevenir el contagio, dentro de ellas tenemos el lavado de manos, uso de barreras físicas que evitan el contacto con fluidos sanguíneos (lentes, faciales, mascarillas, guantes y mandilones), manejo del instrumental estéril, eliminación correcta de desechos biológicos contaminantes y desinfección de superficies que han tenido contacto con los fluidos orales o sangre.^{23,27,35}

Los equipos de protección personal (EPP) se definen como insumos indispensables porque protegen distintas secciones del cuerpo para prevenir que el odontólogo tenga comunicación directa con factores de riesgo que le puedan ocasionar una lesión o contagio de la enfermedad.^{26,35}

Los protocolos de atención odontológica a portadores de VIH se distribuyen en dos grupos; el primero en procedimientos de alto riesgo donde se encuentran las especialidades de cirugía, endodoncia, operatoria, periodoncia, odontopediatría y urgencias odontológicas; el segundo en procedimientos de bajo riesgo como realización de historia clínica, rehabilitación oral y toma de radiografías dentales.²⁹ Esta distribución ayuda al odontólogo a tomar medidas y protocolos adecuados para que la atención sea lo más correcto y seguro posible.^{29,30}

La asistencia odontológica es muy importante durante la fase de tratamientos dentales, porque los asistentes se aseguran que los instrumentos y materiales estén preparados para la atención, previniendo las necesidades que se pueden suscitar en la consulta, disminuyendo el riesgo de infección cruzada dentro del área de tratamiento odontológico.^{34,36}

Las personas con VIH seropositivas que se encuentran clínicamente estables y sin síntomas pueden recibir tratamientos dentales de la misma forma que cualquier otro paciente. El profesional estomatólogo debe respetar las normas universales en toda atención odontológica, ya sea una persona con VIH o no.^{31,32}

Los pacientes infectados con el VIH/SIDA requieren atención odontológica por todo lo anteriormente dicho, es por ello que el odontólogo debe conocer las medidas de bioseguridad, desinfección y eliminación de desechos que pongan en riesgo la salud del profesional y personal que lo rodea dentro de su entorno laboral.^{28,40}

En los recientes años, ha habido un aumento de pacientes de distintas edades, género y nivel socioeconómico, por motivo de consulta dental, siendo la limpieza dental el motivo más recurrente, es por ello que, como profesionales de la salud debemos estar preparados e informados para la correcta atención y cuidados durante la atención de un paciente portador de VIH/SIDA.⁴⁰

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Esta investigación es básica porque se efectúa sin aplicación práctica, con el propósito de mejorar el conocimiento, en este caso, de odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA Lima 2021.⁴¹ El diseño fue no experimental porque no se maneja ninguna variable y se mira el hecho del mismo modo en que se presenta en la realidad con el propósito de analizarlo.⁴¹ Es descriptivo ya que posibilita al investigador recoger datos e informaciones actuales de la materia de estudio, es de corte transversal porque se delimitó a medir la variable en tiempo presente y en un solo momento, finalmente, es prospectivo porque la investigación se recolecta a medida que va pasando y establece una noción de lo que puede suceder en el futuro del estudio.⁴¹

3.2 Variables y operacionalización (ANEXO1)

Nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH/SIDA: Es una variable politómica y cualitativa.⁴²

Grupo etario: Es una variable cualitativa.⁴³

Sexo: Es una variable cualitativa.⁴³

Años de experiencia laboral: Es una variable cualitativa.⁴³

3.3 Población, muestra y muestreo

La población se encontró constituida por los odontólogos de distintos consultorios odontológicos privados del departamento de Lima, en el periodo 2021. La muestra se logró por medio del muestreo no probabilístico por conveniencia; dando el total de 138 odontólogos que obedecieron los criterios de selección. Criterios de inclusión: todos los odontólogos colegiados que aceptaron participar en este estudio, odontólogos mayores de 25 años de edad y odontólogos de

ambos sexos. Criterios de exclusión: todos los odontólogos que no acepten participar en el estudio y odontólogos que no llenen los formatos establecidos en el estudio.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la medición del nivel de conocimiento hacia los portadores de VIH/SIDA en odontólogos de consultorios odontológicos privados se empleó la técnica de encuesta y como instrumento de recolección de datos un cuestionario del artículo: “Nivel de conocimiento y actitud de los odontólogos hacia portadores de VIH/SIDA” realizado por las autoras Dávila ME y Gil M.¹⁵ (ANEXO 2) que constaba de 2 partes, la primera parte con 5 preguntas de datos generales del encuestado y la segunda parte con 30 ítems para evaluar el nivel de conocimiento con preguntas relacionadas a la prevención, modo de transmisión, tratamiento y bioseguridad. Estas preguntas se responden en una escala dicotómica (verdadera y falsa), las respuestas se contabilizaron según la valoración del conocimiento con las respuestas correctas, teniendo en cuenta las calificaciones: bueno (≥ 20), regular (15 – 19) y malo (<15). En esta investigación se comprobó la confiabilidad de nuestro instrumento a través del coeficiente KR-20 Kuder Richardson con el que obtuvimos un valor de 0.806, el cual permite determinar que nuestro instrumento tiene muy alta confiabilidad (ANEXO 3), previamente evaluado en una prueba piloto de 30 odontólogos, (ANEXO 4) siendo confiable y dando pie a que se puede aplicar.

3.5 Procedimientos

Para la realización de este estudio se pidió una carta de presentación al Director de la facultad de Estomatología de la Universidad César Vallejo (ANEXO 6) que se envió a Secretaria de la Decana del Colegio Odontológico de Lima, incorporando una petición realizado

por el indagador (ANEXO 7), consiguiendo la autorización para la realización de la investigación. (ANEXO 8) El cuestionario fue aplicado a los participantes de forma virtual por medio de un formulario de Google, y les fue enviado por medio de redes sociales, contenía información sobre la investigación como: introducción del trabajo de investigación, tiempo de llenado del cuestionario no mayor a 20 minutos, beneficios del estudio, información personal sobre los investigadores, información del instrumento, indicadores del proceso de llenado del cuestionario, introducción de correo electrónico, por último, leer y responder el consentimiento informado (ANEXO 9). Posteriormente se les pedía llenar datos generales del encuestado como: número de COP, sexo, edad, años de experiencia laboral y si trabaja en Lima Metropolitana. Finalmente se pedía a los participantes responder a las preguntas del nivel de conocimiento, que fueron 30, con alternativas de verdadero y falso, en el cual debían marcar la alternativa que creían correcta, se colocó al final de las preguntas la referencia bibliográfica de dónde provenía el instrumento utilizado en nuestra investigación. Una vez que se obtuvieron los resultados se expresaron en una matriz de Excel para su posterior análisis, el cual fue realizado por un estadista, quien dividió los resultados de acuerdo a los objetivos generales y específicos del trabajo de investigación (ANEXO 5).

3.6 Método de análisis de datos

Los resultados obtenidos se fijaron manualmente en una matriz mediante el programa de Microsoft office Excel 2016. La tramitación se examinó con el programa Software SPSS versión 25. Igualmente describiremos la estadística descriptiva usando tablas de frecuencia para conseguir el nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA.

3.7 Aspectos éticos

Este estudio puso en praxis los principios éticos de Belmont: Beneficencia: Involucra la acción de hacer el bien a los demás. Respeto a los individuos, las personas deben decidir sobre sus objetivos y proceder como crean conveniente. Justicia, pretende que exista equidad en la partición del trabajo y la beneficencia de la investigación, Asimismo se otorgó el consentimiento informado a los odontólogos que participaron en la investigación, la información confidencial del sondeo garantiza la no divulgación de ninguna referencia personal, el formulario fue de manera anónima.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA Lima 2021.

Nivel de conocimiento	N	%
Malo	1	0.7
Regular	23	16.7
Bueno	114	82.6
Total	138	100.0

Fuente: Datos del autor

Estadística: Frecuencia (N), porcentaje (%)

Tabla 1: El 82.6% de los odontólogos tienen nivel de conocimiento bueno hacia los pacientes con VIH/SIDA, el 16.7% de los odontólogos tienen un nivel de conocimiento regular hacia los pacientes con VIH/SIDA y finalmente el 0.7% de los odontólogos tiene un nivel de conocimiento malo hacia los pacientes de VIH/SIDA.

Tabla 2. Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA, según su grupo etario.

Grupo etario	Malo		Regular		Bueno		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
< 30 años	0	0.0	7	30.4	16	14.0	23	16.7
31 a 40 años	1	100.0	16	69.6	61	53.5	78	56.5
> 40 años	0	0.0	0	0.0	37	32.5	37	26.8
Total	1	100.0	23	100.0	114	100.0	138	100.0

Fuente: Datos del autor

Estadística: Frecuencia (N), porcentaje (%)

Tabla 2: El 53.5% de los odontólogos con un buen nivel de conocimiento hacia los portadores de VIH/SIDA tienen entre 31 a 40 años de edad, el 30.4% de los odontólogos que tienen un nivel de conocimiento regular hacia los portadores de VIH/SIDA tienen menos de 30 años de edad, mientras que el 100.0% de odontólogos con un mal nivel de conocimiento hacia portadores de VIH/SIDA tienen entre 31 a 40 años de edad.

Tabla 3. Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA, según sexo.

Sexo	Malo		Regular		Bueno		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Femenino	1	100.0	14	60.9	63	55.3	78	56.5
Masculino	0	0.0	9	39.1	51	44.7	60	43.5
Total	1	100.0	23	100.0	114	100.0	138	100.0

Fuente: Datos del autor

Estadística: Frecuencia (N), porcentaje (%)

Tabla 3: Se observa que 55.3% de los odontólogos que tienen un nivel de conocimiento bueno hacia los portadores de VIH/SIDA son de sexo femenino, el 39.1% de los odontólogos que tienen un nivel de conocimiento regular hacia los pacientes con VIH/SIDA son de sexo masculino y el 100.0% de los odontólogos con un mal nivel de conocimiento hacia los portadores de VIH/SIDA son de sexo femenino.

Tabla 4. Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA, según años de experiencia laboral.

Años de experiencia laboral	Malo		Regular		Bueno		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
< a 10	1	100.0	12	52.2	45	39.5	58	42.0
> a 10	0	0.0	11	47.8	69	60.5	80	58.0
Total	1	100.0	23	100.0	114	100.0	138	100.0

Fuente: Datos del autor

Estadística: Frecuencia (N), porcentaje (%)

Tabla 4: El 60.5% de los odontólogos que tienen un buen nivel de conocimiento hacia los portadores de VIH/SIDA tienen más de 10 años de experiencia laboral, el 52.2% de los odontólogos que tienen un nivel de conocimiento regular hacia los portadores de VIH/SIDA tienen menos de 10 años de experiencia laboral mientras que el 100.0% de los odontólogos que tienen un nivel de conocimiento malo hacia los portadores de VIH/SIDA también tienen < de 10 años de experiencia laboral.

V. DISCUSIÓN

Este estudio tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA Lima 2021, para lo cual se encuestaron a 138 odontólogos quienes acataron los criterios de inclusión. Para evaluar el nivel de conocimiento se utilizó como instrumento un cuestionario del artículo: “Nivel de conocimiento y actitud de los odontólogos hacia portadores VIH/SIDA” realizado por Dávila ME y Gil M¹⁵, las contestaciones se contabilizaron en un rango de valoración del conocimiento de acuerdo a las buenas respuestas, juzgando las calificaciones entre: bueno (≥ 20), regular (15 – 19), malo (<15).

Se obtuvo un buen nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA 82.6%, estos resultados son similares a los encontrados por Hashemipour et al.¹² 89.1%, posiblemente a: que hay preguntas en su cuestionario que son similares al nuestro, y también porque existe una amplia información sobre el conocimiento, manejo y el riesgo de contraer la enfermedad durante la atención; así también encontramos un resultado que difiere de nuestro estudio, Cangül et al.⁴ 42.4%, debido a: que obtuvieron un regular nivel de conocimiento, lo cual podría estar relacionado ya que en el cuestionario los ítems mencionados no son similares a los utilizados en nuestro estudio, y también porque la muestra se dividió en 106 odontólogos, 87 alumnos que se encontraban en el octavo ciclo y 57 alumnos de Odontología que se encontraban en el 5to año de la carrera, mientras nuestro estudio tuvo una única muestra de 138 odontólogos; por otro lado encontramos un resultado que difiere con nuestro estudio, Rostamzadeh et al.⁵ que obtuvo un nivel de conocimiento bueno 37.3%, a pesar de que el número de la muestra fue similar a la de nuestro estudio, en el que se evaluó a 138 odontólogos y en este estudio se evaluó 106 odontólogos, se encontró una diferencia de bajo porcentaje en el buen nivel de conocimiento de los profesionales hacia los pacientes con VIH/SIDA, debido a que este estudio se dividió en 2 partes: conocimiento (ya arriba mencionado) y actitud de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA la cual fue buena con un 62.7%, también porque utilizaron un cuestionario de 16 preguntas para medir el

conocimiento el cual la mayoría de ítems no son similares al de nuestro estudio; otro resultado que difiere de nuestro estudio es el de Dhanya et al.⁹ que encontró un nivel de conocimiento malo 39.3%, difiere también porque posiblemente los autores indican que su trabajo se realizó tomando en cuenta un cuestionario de 26 preguntas en su instrumento, un número de preguntas similar al de nuestro estudio que tuvo 30 preguntas, pero no se enfocó en los mismos temas que los ítems de nuestro estudio. Estos últimos estudios de Rostamzadeh et al.⁵ y Dhanya et al.⁹ nos demuestran que los odontólogos no tienen un buen nivel de conocimiento hacia los pacientes con VIH/SIDA durante la consulta, la cual discrepa de nuestro estudio. Esta disimilitud estaría vinculada con la falta de información, estudios y capacitaciones sobre estos pacientes, además del miedo o negación para realizarles tratamientos odontológicos.⁴

También se pudo determinar que el nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA, según su grupo etario, el 53.5% de odontólogos consiguió un buen nivel de conocimiento, en el grupo entre 31 a 40 años de edad, estos resultados son similares a los encontrados por Ngaihte et al.¹⁰ 72,2%, debido a: que el conocimiento de los odontólogos sobre el VIH se dividió en 2 grupos, siendo bueno aquellos que tenía más de 25 años de edad, y malo en los de menos de 25 años de edad; por el contrario, encontramos un estudio que difiere con el nuestro que es el de Dhanya et al.⁹ 81.88% un porcentaje mucho más alto que el de nuestro estudio, debido a que el nivel de conocimiento de odontólogos hacia los portadores de VIH fue bueno para el grupo de 23 a 29 años, un rango de edad mucho menor que en nuestro estudio; también encontramos otro resultado que difiere que es el de Rostamzadeh et al.⁵ un estudio realizado en Irán, que obtuvo un nivel de conocimiento respecto al VIH/SIDA bueno con 37.6%, en los mayores de 40 años, posiblemente a: que el cuestionario tuvo mayor división de los grupos etarios; menos de 30 años (37.3%), 31 a 40 años (37.1%), más de 40 años (ya arriba mencionado), en este estudio no hubo mucha diferencia estadística entre los grupos de edades.

Asimismo se logró determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA, según sexo fue bueno en un 55.3%, en el

que prevalecieron los odontólogos del sexo femenino, estos resultados son similares a los encontrados por Dhanya et al.⁹ en el que el nivel de conocimiento fue bueno en los odontólogos del sexo femenino con un 64.9%, un porcentaje similar al de nuestro estudio, debido a: que en este estudio las odontólogas muestran mayor interés y cuidado hacia las enfermedades transmisibles en general; también se halló otra similitud con el estudio Hashemipour et al.¹² en el que obtuvieron un buen nivel de conocimiento en odontólogos del sexo femenino en un 56.9%, teniendo otro porcentaje semejante al de nuestro estudio, posiblemente a: que la muestra de odontólogos del sexo femenino fue mayor (216) a la muestra de odontólogos del sexo masculino (174); por otro lado encontramos un resultado que difiere de nuestro estudio Oberoi et al.¹¹ en el cual se evidencio que los odontólogos del sexo masculino obtuvieron un nivel de conocimiento bueno con un 56.9%, resultado inverso a nuestro estudio, posiblemente debido a: que la muestra de odontólogos del sexo masculino fue mayor (280) a la muestra de odontólogos del sexo femenino (220).

Igualmente se pudo determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos hacia portadores de VIH/SIDA según años de experiencia laboral, obteniendo un nivel de conocimiento bueno 60.5%, en el que prevalecieron los odontólogos con más de 10 años de experiencia laboral, estas conclusiones discrepan a los obtenidos por Rostamzadeh et al.⁵ donde se obtuvo que el nivel de conocimiento fue bueno en los odontólogos que tenía más de 10 de años de experiencia laboral con un 37.2%, debido a: que el estudio se dividió en tres partes: conocimiento (ya mencionado arriba), actitudes (23.5%) y prácticas (48.3%) de los odontólogos respecto al VIH/ SIDA resultando ser moderado en sus tres categorías. Este resultado estaría relacionado con el lugar de trabajo, donde los odontólogos del sector público aseguran tener más experiencia tratando a pacientes a estos pacientes, mientras los odontólogos del sector privado tienen poca o nula experiencia tratando a pacientes portadores de VIH/ SIDA.⁵

VI. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA es bueno.
2. El nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA es bueno, predominantemente para el grupo de 31 a 40 años de edad.
3. El nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA es bueno, predominantemente para el grupo de odontólogos del sexo femenino.
4. El nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA es bueno, predominantemente para los odontólogos con más de 10 años de experiencia laboral.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda continuar realizando estudios para ver la carencia que pueden presentar los odontólogos durante su atención hacia los pacientes portadores de VIH/SIDA para seguir aumentando sus conocimientos.
2. Se recomienda mejorar el nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los pacientes portadores de VIH/SIDA, en los grupos etarios con menos de 30 años y con más de 40 años, para que obtengan un nivel de conocimiento bueno como el grupo de 31 a 40 años.
3. Se recomienda mejorar el nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los pacientes portadores de VIH/SIDA, en el sexo masculino, para que ambos sexos tengan un nivel de conocimiento bueno.
4. Se recomienda mejorar el nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los pacientes portadores de VIH/SIDA, en los odontólogos con menos de 10 años de experiencia laboral, para que puedan lograr alcanzar un buen nivel de conocimiento, como los que tienen más de 10 años de experiencia laboral.

REFERENCIAS:

1. Real Academia Española. Conocimiento [Internet]. 2020 [Consultado 17 de junio de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>.
2. Organización Mundial de la Salud. VIH/SIDA [Internet]. 2021 [Consultado 17 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>.
3. Ministerio de Salud. Anexo N° 2 Contenidos mínimos del programa presupuestal. Programa presupuestal 0016 TBC – VIH / SIDA. MINSA: Lima, Perú. 2021. [Internet]. [Consultado 17 de junio de 2021]. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/presupuestales2017/archivos_apelacion/anexo2/anexo2-TBC-VIH-SIDA.pdf.
4. Cangül S, Adigüzel O, Erpaçal B, Sonkaya E, Tekin S, Satici O. Evaluation of dentists' and dentistry faculty students' knowledge about HIV/AIDS and approaches to the HIV/AIDS patients. Selcuk Dent J. [Internet]. 2020 [Consultado 19 de junio de 2021]; 7: 273-279. Disponible en: <https://dergipark.org.tr/en/download/article-file/1219932>.
5. Rostamzadeh M, Afkhamzadeh A, Afrooz S, Mohamadi K, Rasouli MA. Dentists' knowledge, attitudes and practices regarding Hepatitis B and C and HIV/AIDS in Sanandaj, Iran. BMC Oral Health. [Internet]. 2018 [Consultado 19 de junio de 2021]; 18(1): 1-8. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6299669/pdf/12903_2018_Article_685.pdf.
6. Ranjan R, Joshi R, Pramanik S, Jha C, Kundu A, Barman D. Knowledge, attitude, and practice of dentists toward patients with human immunodeficiency virus and hepatitis B virus infections in Bhubaneswar, Odisha, India. Int J Prev Clin Dent Res. [Internet]. 2018 [Consultado 19 de junio de 2021]; 5: 63-67. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/333457248_Knowledge_attitude_and_practice_of_Dentists_towards_patients_with_Human_immunodeficiency_virus_and_Hepatitis_B_virus_infections_in_Bhubaneswar_Odisha/India/link/5ceecfa092851c4dd01a57f4/download.

7. Koseoglu M, Toptan H, Altindis S. Knowledge, attitude, and behaviour of Turkish dentists regarding contamination and prevention of Hepatitis B, Hepatitis C and HIV infection. *Padjadjaran Journal of Dentistry*. [Internet]. 2018 [Consultado 19 de junio de 2021]; 30(3): 197-206. Disponible en: <http://jurnal.unpad.ac.id/pjd/article/view/19305/9991>.
8. Lee G, García G, Speck A, Cantillo A, Bustabad D. Nivel de conocimientos sobre manejo de pacientes con VIH/SIDA en estomatología. *Rev inf cient*. [Internet]. 2018 [Consultado 19 de junio de 2021]; 97(5): 981-982. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revinfcie/ric-2018/ric185g.pdf>.
9. Dhanya RS, Hegde V, Anila S, Sam G, Khajuria RR, Singh R. Knowledge, attitude, and practice towards HIV patients among dentists. *J Int Soc Prevent Communit Dent*. [Internet]. 2017 [Consultado 19 de junio de 2021]; 7: 148-53. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/315980389_Knowledge_Attitude_and_Practice_towards_HIV_Patients_among_Dentists/link/5a207ef10f7e9b4d1927ea15/download.
10. Ngaihte PC, Santella AJ, Ngaihte E, Watt RG, Raj SS, Vatsyayan V. Knowledge of human immunodeficiency virus, attitudes, and willingness to conduct human immunodeficiency virus testing among Indian dentists Indian. *J Dent Res*. [Internet]. 2016 [Consultado 20 de junio de 2021]; 27: 4-11. Disponible en: <https://www.ijdr.in/article.asp?issn=0970-9290;year=2016;volume=27;issue=1;spage=4;epage=11;aulast=Ngaihte>.
11. Oberoi SS, Rekhi A. A Cross-sectional Study to Assess the Knowledge and Attitude of the Private Dental Practitioners toward the Treatment of HIV/AIDS Infected Individuals. *West Indian Med J*. [Internet]. 2016 [Consultado 20 de junio de 2021]; 1-18. Disponible en: https://www.mona.uwi.edu/fms/wimj/system/files/article_pdfs/oberoi_et_al-knowledge_and_attitude_towards_hiv-aids_patients_1.pdf.
12. Hashemipour MA, Shahi M, Mirzadeh A, Gandjalikhan-Nassab SAH. Knowledge and attitude of post-graduate dentistry students regarding HIV-positive patients. *J Oral Health Oral Epidemiol*. [Internet]. 2016 [Consultado 20 de junio de 2021]; 5(3): 120-128. Disponible en:

- http://johoe.kmu.ac.ir/article_84845_11b437b3bc4a07611a08e76c1890a4af.pdf.
13. Pereira T, Balbino A, Leite I, Pais J, Calça J, Homem M. Knowledge level of dentists and students on HIV patient's dental treatment IN Brazil: Literature review. J. Dent. Res. [Internet]. 2020 [Consultado 22 de junio de 2021]; 8(5): 46-50. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/347240689_KNOWLEDGE_LEVEL_OF_DENTISTS_AND_STUDENTS_ON_HIV_PATIENT'S_DENTAL_TREATMENT_IN_BRAZIL_LITERATURE_REVIEW/link/5fd8c6ffa6fdccdc8cb2446/download.
 14. Méndez JC, Pérez BK, Pereira AN, Ramírez CJ. Actitud y conocimiento del personal odontológico hacia pacientes VIH/SIDA. Una revisión sistemática. Rev Venez Invest Odont IADR. [Internet]. 2019 [Consultado 22 de junio de 2021]; 7(2): 121-149. Disponible en: <http://bdigital2.ula.ve:8080/xmlui/bitstream/handle/654321/3372/5ACTITUD.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Conclusiones%3A%20Con%20base%20en%20la,factores%20como%20miedo%20al%20contagio>.
 15. Dávila ME, Gil M. Nivel de Conocimiento y Actitud de los Odontólogos hacia los portadores VIH/SIDA. Acta Odontol Venez. [Internet]. 2012 [Consultado 22 de junio de 2021]; 1(1): 1-12. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/260201590_Nivel_de_Conocimiento_y_Actitud_de_los_Odontologos_hacia_los_portadores_VIH_SIDA/link/00b7d530223cc4d331000000/download.
 16. Campojó S. Nivel de conocimiento sobre atención a pacientes con VIH/SIDA en estudiantes y docentes de la escuela de estomatología [Tesis de pregrado]. Chachapoyas: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza; 2018. 56p. Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1455/CAMPOJ%c3%93%20V%c3%81SQUEZ%20SHIRLEY%20NATALY.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 17. Saavedra LJ, Tomanguilla FF. Comparación del nivel de conocimiento sobre manejo odontológico del paciente con VIH/SIDA en internos de estomatología de tres universidades de Piura, 2020. [Tesis de pregrado].

- Piura: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad César Vallejo; 2020. 75p. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51864/Saa vedra CLJ-Tomanguilla SFL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51864/Saa%20vedra%20CLJ-Tomanguilla%20SFL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
18. Delgado EM, Marrero A. Modelo estocástico para la epidemia del VIH/SIDA. *Rev Mate Teor Aplic*. [Internet]. 2017 [Consultado 24 de junio de 2021]; 24(2): 277–286. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/rmta/v24n2/1409-2433-rmta-24-02-00277.pdf>.
 19. Rodríguez-Muñoz J, Moreno S. Strategies for the cure of HIV infection. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. [Internet]. 2019 [Consultado 24 de junio de 2021]; 37(4): 265-273. Disponible en: <https://www.elsevier.es/en-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-english-428-pdf-S2529993X19300450>.
 20. Boza R. Orígenes del VIH/SIDA. *Rev CI EMed UCR*. [Internet]. 2016 [Consultado 24 de junio de 2021]; 6(4): 48-60. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcliescmed/ucr-2016/ucr164g.pdf>.
 21. Ijeoma A, Ejikemee A, Theodora O, Chika O. Knowledge, attitude, willingness of HIV counseling and testing and factors associated with it, among long distant drivers in Enugu, Nigeria: an opportunity in reduction of HIV prevalence. *Afr Health Sci*. [Internet]. 2018 [Consultado 26 de junio de 2021]; 18(4): 1088-1097. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6354848/pdf/AFHS1804-1088.pdf>.
 22. Silva CM, Berrondo BA, Perira CM, Lima EJ. Evaluation of oral care protocols practice by dentists in Rio de Janeiro towards HIV/AIDS individuals. *BMC Oral Health*. [Internet]. 2020 [Consultado 26 de junio de 2021]; 20(1): 1-7. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6961293/pdf/12903_2020_Article_999.pdf.
 23. Velo C, Cuéllar I, Sainz T, Navarro ML, García C, Fernández C, et al. Jóvenes y VIH. Conocimiento y conductas de riesgo de un grupo residente en España. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. [Internet]. 2019 [Consultado 29 de junio de 2021]; 37(3): 176–182. Disponible en:

- <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-pdf-S0213005X18302039>.
24. Maloth S, Shrinivas TR, Krishna Pramod B, Nagarathna PJ. Prevalence of oromucosal lesions in HIV positive patients receiving haart-A prospective clinical study. J Family Med Prim Care. [Internet]. 2020 [Consultado 29 de junio de 2021]; 9(9): 4821-4825. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7652119/#:~:text=Conclu sion%3A,to%20Anti%20Retro%20Viral%20Therapy>.
 25. Sharma A, Sharma S. Assessment of Knowledge and Attitude among Dental Care Workers towards Patients Affected with HIV/AIDS in a Private Dental College in India. BJMMR. [Internet]. 2016 [Consultado 29 de junio de 2021]; 11(11): 1-7. Disponible en: <https://www.journaljammr.com/index.php/JAMMR/article/view/10166/18223>.
 26. Garus A, Górajski M, Szatko F. Knowledge and Attitudes of Dentists with Respect to the Risks of Blood-Borne Pathogens—A Cross-Sectional Study in Poland. Int. J. Environ. Res. Public Health. [Internet]. 2017 [Consultado 29 de junio de 2021]; 14(69): 1-11. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5295320/pdf/ijerph-14-00069.pdf>.
 27. Nimbulkar GC, Garcha V, Shetty V, Bhor KB. Assessment of knowledge, attitude and practice towards human immunodeficiency virus post exposure prophylaxis among academicians, interns and students in dental and medical colleges in Pune city: a cross sectional questionnaire-based study. Int J Recent Sci Res. [Internet]. 2016 [Consultado 1 de julio de 2021]; 7(8): 12909-12913. Disponible en: <https://www.recentscientific.com/sites/default/files/5923.pdf>.
 28. Grajeda JA, López S, Castañeda MR. Manifestaciones en la cavidad bucal por infección del virus de la inmunodeficiencia humana: reporte de caso clínico. Revista ADM. [Internet]. 2017 [Consultado 1 de julio de 2021]; 74(1): 51-53. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2017/od171j.pdf>.
 29. Feng I, Brondani M, Chong KL, Donnelly L. Evaluating Point-of-Care HIV Screening in Dental Hygiene Education Settings: Patient, Faculty,

- and Student Perspectives. *J Dent Educ.* [Internet]. 2018 [Consultado 1 de julio de 2021]; 82(8): 819-827. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.21815/JDE.018.076>.
30. Turriate C, Rodríguez A, Castro Y. Asociación entre los niveles de linfocitos T CD4 y lesiones bucales de portadores del VIH/SIDA. *Rev Cubana Estomatol.* [Internet]. 2021 [Consultado 6 de julio de 2021]; 58(2): e3162. Disponible en: http://www.revestomatologia.sld.cu/templates/images/Reglamento_REC_UBEST.pdf.
31. Castillo NA, Mouriño RR, Cornejo JM, Gaitán LA. Factores relacionados a candidiasis oral en niños y adolescentes con VIH, caracterización de especies y susceptibilidad antifúngica. *Rev Chilena Infectol.* [Internet]. 2018 [Consultado 6 de julio de 2021]; 35(4): 377-385. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rci/v35n4/0716-1018-rci-35-04-0377.pdf>.
32. Elizondo JE, Treviño AC, Violant D, Rivas-Estilla AM, Álvarez MM. Men who have sex with men and human immunodeficiency virus testing in dental practice. *Gac Sanit.* [Internet]. 2018 [Consultado 6 de julio de 2021]; 32(3): 262-268. Disponible en: <https://www.gacetasanitaria.org/es-pdf-S0213911117301358>.
33. Gliosca LA, D Eramo LR, Bozza FL, Soken L, Abusamra L, Salgado PA, Squassi AF, Molgatini SL. Microbiological study of the subgingival biofilm in HIV+/HAART patients at a specialized dental service. *Acta Odontol Latinoam.* [Internet]. 2019 [Consultado 6 de julio de 2021]; 32(3): 147-155. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/339984666_Microbiological_study_of_the_subgingival_biofilm_in_HIVHAART_patients_at_a_specialized_dental_service/link/5e7cb914299bf1a91b7beb35/download.
34. Patel A, D'Alessandro MM, Ireland KJ, Burel WG, Wencil EB, Rasmussen SA. Personal Protective Equipment Supply Chain: Lessons Learned from Recent Public Health Emergency Responses. *Am J Infect Control.* [Internet]. 2017 [Consultado 6 de julio de 2021]; 45(1): 17-23. Disponible en: <https://www.liebertpub.com/doi/pdf/10.1089/hs.2016.0129>.
35. Loibner M, Hagauer S, Schwantzer G, Berghold A, Zatloukal K. Limiting factors for wearing personal protective equipment (PPE) in a health care

- environment evaluated in a randomised study. PloS One. [Internet]. 2019 [Consultado 6 de julio de 2021]; 14(1): 1-16. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0210775>.
- 5.
36. Moodley R, Naidoo S, Wyk JV. The prevalence of occupational health-related problems in dentistry: A review of the literature. J Occup Health. [Internet]. 2018 [Consultado 6 de julio de 2021]; 60(2): 111-125. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5886878/>.
37. Boza R. Patogénesis del VIH/SIDA. Rev CI EMed UCR. [Internet]. 2017 [Consultado 8 de julio de 2021]; 5(1): 28-46. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcliescmed/ucr-2017/ucr175a.pdf>.
38. Reyes GA, Guibert M, Torres A, Navarro A, Torres R, Reyes G, et al. Enfermedades reumáticas y complicaciones metabólicas en pacientes con VIH-SIDA con tratamiento antirretroviral de alta eficiencia. Rev Cubana de Reumatol. [Internet]. 2018 [Consultado 8 de julio de 2021]; 20(3): 114-128. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962018000300005.
39. Vila LA, Hernandez MT. Percepción de pacientes con VIH/Sida sobre consulta odontológica en IPS de Santa Marta -Colombia. Univ. Salud. [Internet]. 2020 [Consultado 8 de julio de 2021]; 22(2): 120-126. Disponible en: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3830/6051>.
40. Sans Y, Martínez M, Blanco O, Labrador DM, Acosta Y. Bioética y bioseguridad en la atención estomatológica al paciente con VIH/sida. Rev. Ciencias Médicas de Pinar del Río. [Internet]. 2017 [Consultado 8 de julio de 2021]; 21(5): 627-634. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/pinar/rcm-2017/rcm175d.pdf>.
41. Tacillo EF. Metodología de la investigación. [Internet]. Lima: Universidad Jaime Bausate y Meza; 2016. 101 p. [Consultado 10 de julio de 2021] Disponible en: [http://repositorio.bausate.edu.pe/bitstream/handle/bausate/36/Tacillo_Metodolog%
c3%ada de la Investigaci%
c3%b3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.bausate.edu.pe/bitstream/handle/bausate/36/Tacillo_Metodolog%c3%ada_de_la_Investigaci%c3%b3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

42. Mirón J, Montserrat A, Iglesias H. Metodología de investigación en Salud Laboral. Med. segur. trab. [Internet]. 2010 [Consultado 13 de julio de 2021]; 56(221): 347-365. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2010000400009&lng=es.
43. Heredia C, Los grupos de edad en la investigación científica. Revista Estomatológica Herediana. [Internet]. 2014 [Consultado 13 de julio de 2021]; 15(1): 93-94. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/1986>.
44. García JA, Reding A, López JC. Cálculo del tamaño de la muestra en investigación en educación médica. Inv Ed Med. [Internet]. 2013 [Consultado 4 de setiembre de 2021]; 2(8): 217-224. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/iem/v2n8/v2n8a7.pdf>.

ANEXO 1:

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES Y CATEGORÍAS
Nivel de conocimiento hacia los portadores de VIH/SIDA	Conocimientos teóricos sobre los portadores de VIH/SIDA para la consulta y tratamiento durante la atención odontológica. 4	Se evaluará mediante la aplicación del cuestionario virtual a los odontólogos.	Cuestionario sobre: Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores VIH/SIDA.	Ordinal	Bueno (≥ 20) Regular (15-19) Malo (< 15)
Grupo etario	Grupo de odontólogos clasificados en función a sus edades.	Personas clasificadas por la edad, desde el nacimiento, hasta la actualidad.	Según se marca en la ficha de recolección de datos.	Ordinal	< a 30 años 31- 40 años > a 40 años
Sexo	Características biológicas de los pacientes.	Características que diferencian al organismo masculino del femenino.	Según se marca en la ficha de recolección de datos.	Nominal	Masculino Femenino
Años de experiencia laboral	Tiempo transcurrido laborando desde la colegiatura.	Años de labor como odontólogo colegiado hasta la actualidad.	Se indica en la ficha de recolección de datos.	Ordinal	< a 10 años > a 10 años

ANEXO 2:

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ODONTÓLOGOS HACIA LOS PORTADORES DE VIH/SIDA LIMA 2021



Estimado odontólogo queremos agradecerle su valiosa participación en el presente estudio el cual es realizado con fines únicos y exclusivos de investigación. Si acepta participar, le pedimos que lea detenidamente y responda todas las preguntas. Participar en la presente investigación no le generará ningún gasto o pago, a su vez NO RECIBIRÁ NINGÚN PAGO O INCENTIVO ECONÓMICO.

El tiempo a emplear para el llenado del presente cuestionario no será mayor a 20 minutos. Usted no estará expuesto(a) a ningún tipo de riesgo o daño en la presente investigación.

Los beneficios del presente estudio serán directamente para usted y para los investigadores, porque ayudará a reforzar los conocimientos sobre los portadores de VIH/SIDA en los odontólogos, para que de esta manera exista una correcta y segura atención a estos pacientes. Si usted desea comunicarse con los investigadores para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo por medio de los siguientes contactos: Nicole Brigitte Chávez Aponte, Cel. 997900533, Correo: nicolechavez746@gmail.com y Sandro Renato Paucar Gutiérrez, Cel. 976951441, Correo: cd.paucar.sandro@gmail.com.
<https://docs.google.com/document/d/1tticV3kk0C988PZqYnV7jrRCHwYqqshA/edit?usp=sharing&ouid=102749632870111645720&rtpof=true&sd=true>

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

El siguiente cuestionario mide el nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA (Elaborado por María Dávila y Maritza Gil 2012)
Seleccione la alternativa que Ud. considere correcta según el enunciado. Tenga en cuenta que esto no es un examen. Cada pregunta tiene una sola respuesta correcta.

 tvb-napoli@hotmail.it (no compartidos) [Cambiar de cuenta](#) 

*Obligatorio

Correo electrónico: *

Tu respuesta

CONSENTIMIENTO INFORMADO: La presente investigación tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA Lima 2021. La información obtenida será tratada con discreción y responsabilidad por parte de los autores. Recuerde que su participación es totalmente voluntaria y solo le tomara algunos minutos. A continuación lo invitamos a leer el siguiente consentimiento informado antes de responder las preguntas del cuestionario. <https://docs.google.com/document/d/1nOZL-KPyCg0WHwYXrK5zeR2X97Qb7xE5/edit?usp=sharing&ouid=102749632870111645720&rtpof=true&sd=true> *

Sí, acepto.

No acepto

I. DATOS GENERALES DEL ENCUESTADO:

Número de COP: *

Tu respuesta _____

Sexo *

Masculino

Femenino

Edad *

< a 30 años

31 – 40 años

> a 40 años

Años de experiencia laboral *

< a 10 años

> a 10 años

Trabaja en Lima Metropolitana. *

Sí

No

II. NIVEL DE CONOCIMIENTO:

1. Brindar atención odontológica continua a pacientes portadores del virus del SIDA es sinónimo de contagio. *

- Verdadero
- Falso

2. La prueba del SIDA es voluntaria y anónima. *

- Verdadero
- Falso

3. El Sida solo afecta a parejas homosexuales. *

- Verdadero
- Falso

4. Existe peligro en el hecho de que los portadores del SIDA utilicen restaurantes y baños públicos. *

- Verdadero
- Falso

5. En actividades cotidianas hay riesgo de transmisión del virus del SIDA. *

- Verdadero
- Falso

6. Los enfermos del SIDA deben ser aislados. *

Verdadero

Falso

7. La atención médica y odontológica del portador del VIH y enfermo de SIDA requiere equipo médico-quirúrgico especial (bata, guantes, mascarilla, gorro tapabocas, botas, etc). *

Verdadero

Falso

8. Para tocar a un enfermo de SIDA es necesario utilizar guantes. *

Verdadero

Falso

9. Ser portador de VIH es sinónimo de estar enfermo de SIDA. *

Verdadero

Falso

10. Las relaciones sexuales y transfusiones son las únicas maneras de contraer o infectarse con el virus del SIDA. *

Verdadero

Falso

11. Los odontólogos deben usar barreras protectoras para protegerse de infecciones. *

- Verdadero
- Falso

12. El riesgo de infectarse con el virus de la hepatitis B y el VIH durante la práctica odontológica es similar. *

- Verdadero
- Falso

13. El VIH puede ser transmitido de la madre al niño durante el embarazo y/o lactancia. *

- Verdadero
- Falso

14. Para atender a un enfermo de SIDA o portador del VIH es suficiente utilizar guantes y tapabocas como medida de protección. *

- Verdadero
- Falso

15. La candidiasis oral es una de las infecciones más frecuentes en los portadores del VIH y enfermos de SIDA. *

- Verdadero
- Falso

16. Al sufrir heridas o punciones accidentales se debe recibir tratamiento profiláctico para el SIDA aun desconociendo el estado serológico del paciente. *

Verdadero

Falso

17. La conducta a seguir al sufrir una punción o cortadura accidental con un objeto utilizado con un enfermo de SIDA o portador del VIH, es el lavado cuidadoso con agua y jabón y buscar atención especializada. *

Verdadero

Falso

18. La solución clorada es una medida suficiente para la esterilización de materiales y equipos después de la atención odontológica a una persona portadora VIH/SIDA. *

Verdadero

Falso

19. El motivo de consulta odontológica de portadores del VIH y enfermos con SIDA es la caries dental. *

Verdadero

Falso

20. Todo paciente debe ser considerado como portador potencial de VIH. *

Verdadero

Falso

21. Las mujeres odontólogas embarazadas tienen mayor riesgo de infectar a su bebe si atiende a pacientes portadores de VIH *

- Verdadero
- Falso

22. Las barreras protectoras deben ser utilizadas por los odontólogos para proteger a sus pacientes de cualquier infección. *

- Verdadero
- Falso

23. Todos los homosexuales son portadores de VIH. *

- Verdadero
- Falso

24. Las enfermedades de la cavidad bucal de los portadores del VIH y enfermos de SIDA deben ser tratadas por el odontólogo en su consulta. *

- Verdadero
- Falso

25. El VIH, a diferencia de otros agentes infecciosos, solo se transmite de una persona a otra por contacto directo con sangre o secreciones infectadas. *

- Verdadero
- Falso

26. El tratamiento adecuado para la candidiasis oral en enfermos de SIDA y portador del VIH es la Nistatina. *

Verdadero

Falso

27. El CDC de Atlanta afirma que la posibilidad de infectarse con el VIH a consecuencia de un pinchazo es menor que la de infectarse con el virus de la hepatitis B. *

Verdadero

Falso

28. El riesgo de infección con el virus de la Hepatitis B (VHB+) es mayor que el de infectarse con el virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH+), durante un tratamiento dental de rutina. *

Verdadero

Falso

29. El riesgo de morir por una infección causada por el VHB es mayor que el de la causada por el VIH. *

Verdadero

Falso

30. Los odontólogos están obligados a atender a pacientes portadores de VIH y/o enfermos de SIDA. *

Verdadero

Falso

Referencia Bibliográfica: Dávila ME, Gil M. Nivel de Conocimiento y Actitud de los Odontólogos hacia los portadores VIH/SIDA. Acta Odontol Venez. 2012;1(1):1-12. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/260201590_Nivel_de_Conocimiento_y_Actitud_de_los_Odontologos_hacia_los_portadores_VIHSIDA

Enviar

ANEXO 3:

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	---	-----------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	Nicole Brigitte Chávez Aponte Sandro Renato Paucar Gutiérrez
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	“Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA Lima 2021”
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Cuestionario
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	KR-20 Kuder Richardson (x)
	Alfa de Cronbach. ()
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	09/08/2021 al 11/08/2021
1.7. MUESTRA APLICADA :	30 participantes

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.806
------------------------------------	-------

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

En primer lugar, se acondiciono la base de datos que estuvo en Excel con 30 ítems, recodificando cada una de las respuestas de los ítems por 1(respuesta correcta) y 0(Respuesta incorrecta), posteriormente se renombro los 30 ítems (P1 hasta P30), no se encontró ítems vacíos. Se exporto a SPSSv25 para poder realizar el análisis de confiabilidad, el coeficiente de Kuder-Richardson se utiliza en cuestionarios con respuestas dicotómicas (respuestas correctas e incorrectas), donde se codifican con 1 las respuestas correctas y con 0 las respuestas incorrectas. Dando un valor de 0.806 lo cual permite determinar que nuestro instrumento general tiene una muy alta confiabilidad.



Estudiante: Nicole Brigitte Chávez Aponte
DNI 77331422



Estudiante: Sandro Renato Paucar Gutiérrez
DNI 72049780


Ing. ER. PAUL HINOJOSA MAMANI
Estadístico COESPE N° 998
Colegio de Estadísticos del Perú

ANEXO 4:

CÁLCULO DE LA MUESTRA PARA LA PRUEBA PILOTO

Muestra de Estudio:

El tamaño de muestra se calculó mediante la fórmula para la proporción de poblaciones infinitas o desconocidas:

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2}$$

Dónde:

n= ¿?	Tamaño de muestra
Z= 1.96	Parámetro de acuerdo nivel de confianza
e= 0.05	Error de estimación aceptado
p= 0.9	Probabilidad de que ocurra el evento
q= 0.1	(1-p) = probabilidad de que no ocurra el evento

Para obtener el número de la muestra se utilizó la prevalencia de la piloto que fue del 90.0% de los participantes obtuvieron un nivel de conocimiento de regular a bueno.

Reemplazando los valores en la formula, tenemos:

$$n = \frac{1.96^2 * (0.9 * 0.1)}{0.05^2} = 138$$

Entonces la muestra mínima para el estudio debe ser 138 odontólogos.

Con respecto al tamaño de la muestra para la piloto no hay una fórmula para determinar ese tamaño, pero si hay ciertas consideraciones:

- Si se tiene el número de personas de la población utilizar para la muestra piloto entre 3%, 5% o 10% de la población.
- Cuando se desconoce el tamaño de la población se suele usar entre 30 a 50 participantes o a veces menos 10 o 20 y mucho más cuando el estudio es no probabilístico.⁴⁴

Es por eso que en este estudio se consideró tomar como tamaño para la piloto 30 participantes.

RESULTADOS DE LA PRUEBA PILOTO

Tabla 01. Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA Lima 2021.

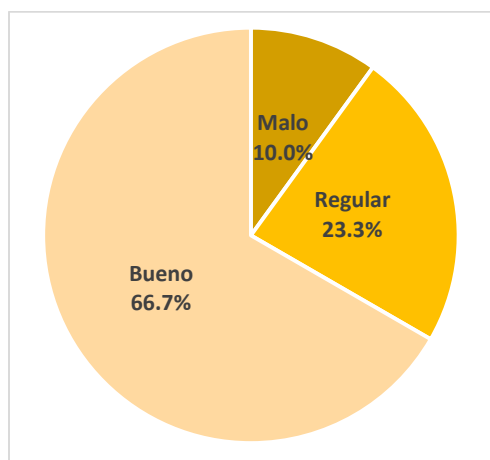
Nivel de conocimiento	N	%
Malo	3	10.0
Regular	7	23.3
Bueno	20	66.7
Total	30	100.0

Fuente: Datos del autor

Estadística: Frecuencia (N), porcentaje (%)

En la tabla 01 se observa que el 66.7% de los odontólogos tienen nivel de conocimiento bueno hacia los portadores de VIH/SIDA, el 23.3% de los odontólogos tienen un nivel de conocimiento regular hacia los portadores de VIH/SIDA y finalmente el 10.0% de los odontólogos tiene un nivel de conocimiento malo hacia los portadores de VIH/SIDA. (Figura 1)

Figura 1. Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA Lima 2021.



Fuente: Datos del autor

Estadística: Frecuencia (N), porcentaje (%)

Resultados respecto al objetivo específico 1:

Tabla 2. Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA, según su grupo etario

Grupo etario	Malo		Regular		Bueno		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
< 30 años	1	33.3	5	71.4	9	45.0	15	50.0
31 a 40 años	0	0.0	1	14.3	8	40.0	9	30.0
> 40 años	2	66.7	1	14.3	3	15.0	6	20.0
Total	3	100.0	7	100.0	20	100.0	30	100.0

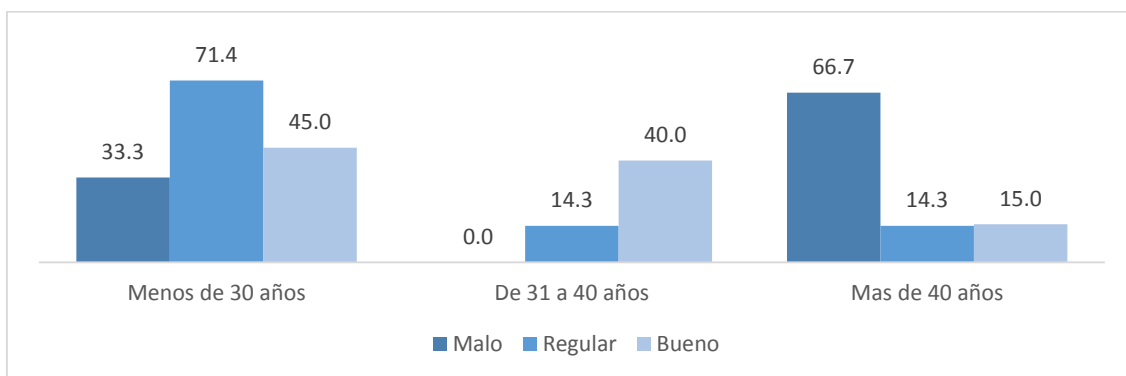
Fuente: Datos del autor

Estadística: Frecuencia (N), porcentaje (%)

En la tabla 2 se observa que el 45.0% de los odontólogos que tienen un nivel de conocimiento bueno hacia los portadores de VIH/SIDA tienen < de 30 años, el 71.4% de los odontólogos que tienen un nivel de conocimiento regular hacia los portadores de VIH/SIDA tienen también < de 30 años, mientras que el

66.7% de odontólogos que tienen un nivel de conocimiento malo hacia los portadores de VIH/SIDA son > de 40 años. (Figura 2)

Figura 2. Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA, según su grupo etario



Fuente: Datos del autor
 Estadística: Frecuencia (N), porcentaje (%)

Resultados respecto al objetivo específico 2:

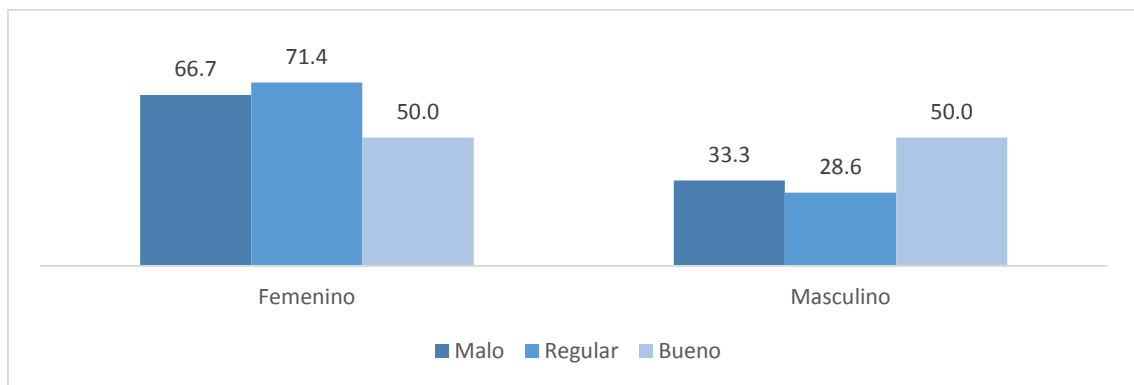
Tabla 3. Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA, según sexo

Sexo	Malo		Regular		Bueno		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Femenino	2	66.7	5	71.4	10	50.0	17	56.7
Masculino	1	33.3	2	28.6	10	50.0	13	43.3
Total	3	100.0	7	100.0	20	100.0	30	100.0

Fuente: Datos del autor
 Estadística: Frecuencia (N), porcentaje (%)

En la tabla 3 se observa que tanto los odontólogos de sexo femenino como odontólogos de sexo masculino tienen un nivel de conocimiento bueno hacia los portadores de VIH/SIDA con un 50.0% respectivamente, el 71.4% de los odontólogos que tienen un nivel de conocimiento regular hacia los portadores de VIH/SIDA son de sexo femenino y el 33.3% de los odontólogos que tienen un nivel de conocimiento malo hacia los portadores de VIH/SIDA son de sexo masculino. (Figura 3)

Figura 3. Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA, según sexo



Fuente: Datos del autor

Estadística: Frecuencia (N), porcentaje (%)

Resultados respecto al objetivo específico 3:

Tabla 4. Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia portadores de VIH/SIDA, según años de experiencia laboral

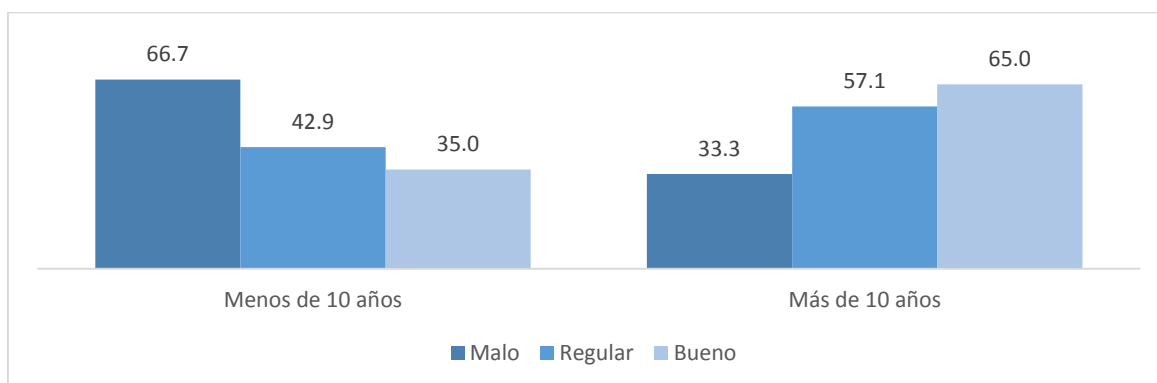
Años de experiencia laboral	Malo		Regular		Bueno		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
< de 10 años	2	66.7	3	42.9	7	35.0	12	40.0
> de 10 años	1	33.3	4	57.1	13	65.0	18	60.0
Total	3	100.0	7	100.0	20	100.0	30	100.0

Fuente: Datos del autor

Estadística: Frecuencia (N), porcentaje (%)

En la tabla 4 se observa que el 65.0% de los odontólogos que tienen un nivel de conocimiento bueno hacia los portadores de VIH/SIDA tienen > de 10 años de experiencia laboral, el 42.9% de los odontólogos que tienen un nivel de conocimiento regular hacia los portadores de VIH/SIDA tienen < de 10 años de experiencia laboral, mientras que el 66.7% de los odontólogos que tienen un nivel de conocimiento malo hacia los portadores de VIH/SIDA también tienen < de 10 años de experiencia. (Figura 4)

Figura 4. Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia portadores de VIH/SIDA, según años de experiencia laboral



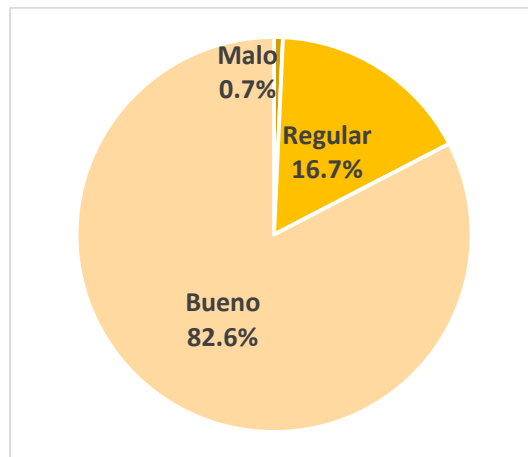
Fuente: Datos del autor

Estadística: Frecuencia (N), porcentaje (%)

ANEXO 5:

Figuras de la muestra final del estudio

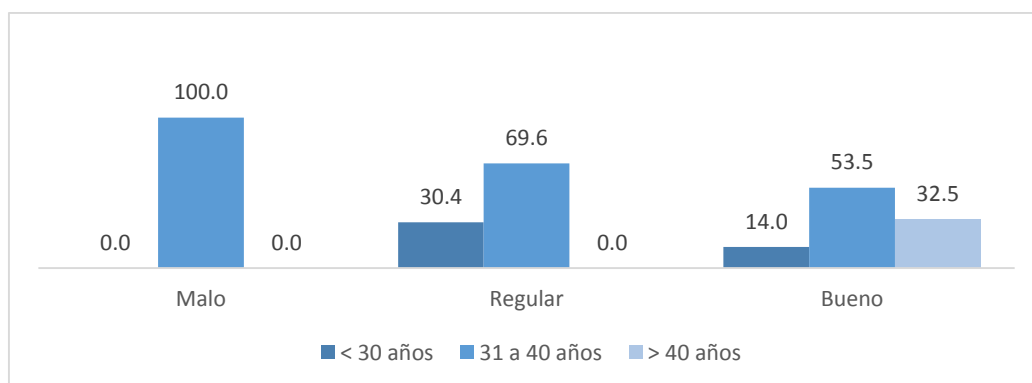
Figura 1. Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA, Lima - 2021.



Fuente: Datos del autor

Estadística: Frecuencia (N), porcentaje (%)

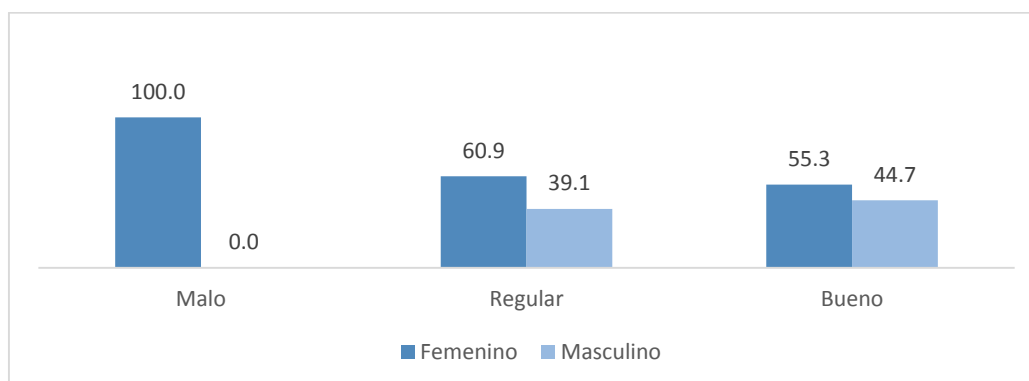
Figura 2. Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA, según su grupo etario



Fuente: Datos del autor

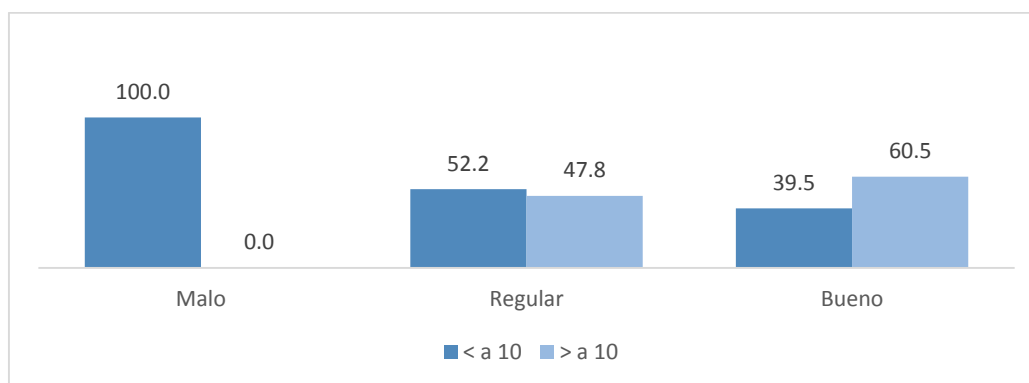
Estadística: Frecuencia (N), porcentaje (%)

Figura 3. Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA, según sexo



Fuente: Datos del autor
Estadística: Frecuencia (N), porcentaje (%)

Figura 4. Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia portadores de VIH/SIDA según años de experiencia laboral



Fuente: Datos del autor
Estadística: Frecuencia (N), porcentaje (%)

Resumen de la muestra final del estudio

Características	N	%
Sexo		
Femenino	78	56.5
Masculino	60	43.5
Edad (grupos)		
< de 30 años	23	16.7
De 31 a 40 años	78	56.5
> de 40 años	37	26.8
Experiencia laboral en años		
< de 10 años	58	42.0
> de 10 años	80	58.0
Total	138	100.0

Fuente: Datos del autor

Estadística: Frecuencia (N), porcentaje (%)

El 56.5% de los odontólogos son de sexo femenino, el 56.5% de los odontólogos tiene entre 31 a 40 años de edad mientras que el 26.8% de los odontólogos tienen > de 40 años de edad y el 58.0% de los odontólogos tienen > de 10 años de experiencia laboral.

ANEXO 6:

SOLICITO CARTA DE PRESENTACIÓN PARA EJECUCIÓN DE TESIS

**DR. ERICK GIANCARLO BECERRA ATOCHE
DIRECTOR DE LA ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – PIURA**

Presente. -

Nosotros, Nicole Brigitte Chávez Aponte identificada con DNI N° 77331422 con domicilio en Calle Rio Paucartambo Mz. I -1 Lt. 29, Distrito de Los Olivos, Lima, Perú y Sandro Renato Paucar Gutiérrez identificado con DNI N° 72049780 con domicilio en Calle 8, Prolima Mz. LL Lt. 25, Distrito de Los Olivos, Lima, Perú, alumnos del TALLER DE TESIS DE UNIVERSIDADES NO LICENCIADAS DE LA UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO FILIAL PIURA Solicitamos autorización para la ejecución de nuestro proyecto de tesis titulado: **“Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA Lima 2021”**, que será ejecutado mediante un cuestionario virtual distribuido por medio de redes sociales frecuentes. Dicho proyecto de tesis tiene como asesora a la Dra. Fiorella Grace Claudet Sánchez.

Agradezco de antemano la atención prestada a la presente. Quedamos de Ud.

Lima, 01 de agosto del 2021



Nicole Brigitte Chávez Aponte
DNI: 77331422



Sandro Renato Paucar Gutiérrez
DNI: 72049780

ANEXO 7:

AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO (CON FIRMA Y SELLO)



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

Piura, 07 de septiembre de 2021

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 421-2021/UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Dra.
Mónica Aguilar Valle
Directora del Colegio Odontológico de Lima
Lima -

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a los alumnos **Nicole Brigitte Chávez Aponte** identificada con DNI N° 77331422 y **Sandro Renato Paucar Gutiérrez** identificado con DNI N° 72049780, quienes están realizando el Taller de Titulación en la Escuela de Estomatología de la Universidad César vallejo – Filial Piura y desea realizar su Proyecto titulado “**Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA Lima 2021**”.

Por lo tanto, solicito a usted permitir que los alumnos ejecuten su trabajo de investigación, quienes realizarán un cuestionario virtual a los odontólogos adscritos a la institución que usted dirige.

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

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche
Director Escuela de Estomatología

c.c.

ANEXO 8:

RESPUESTA DE LA DECANA DEL COLEGIO ODONTOLÓGICO DE LIMA

SOLICITO CARTA DE PRESENTACIÓN PARA EJECUCIÓN DE TESIS

Señora Doctora
MONICA AGUILAR VALLE
Decana
Colegio Odontológico de Lima

Nosotros, Nicole Brigitte Chávez Aponte identificada con DNI N° 77331422 con domicilio en Calle Rio Paucartambo Mz. I -1 Lt. 29, Distrito de Los Olivos, Lima, Perú y Sandro Renato Paucar Gutiérrez identificado con DNI N° 72049780 con domicilio en Calle 8, Prolima Mz. LL Lt. 25, Distrito de Los Olivos, Lima, Perú, alumnos del TALLER DE TESIS DE UNIVERSIDADES NO LICENCIADAS DE LA UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO FILIAL PIURA Solicitamos autorización para la ejecución de nuestro proyecto de tesis titulado: **“Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA Lima 2021”**, que será ejecutado mediante un cuestionario virtual distribuido por medio de redes sociales frecuentes. Dicho proyecto de tesis tiene como asesora a la Dra. Fiorella Grace Claudet Sánchez.

Agradezco de antemano la atención prestada a la presente. Quedamos de Ud.

Lima, 01 de agosto del 2021

Nicole ch.

Nicole Brigitte Chávez Aponte
DNI: 77331422
Celular: 997900533
Gmail: nicolechavez746@gmail.com

Paucar Sandro

Sandro Renato Paucar Gutiérrez
DNI: 72049780



ANEXO 9:

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

INVESTIGADORES: Nicole Brigitte Chávez Aponte, Sandro Renato Paucar Gutiérrez

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA Lima 2021.”

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

PROCEDIMIENTOS: Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que llene un cuestionario para responder en una escala dicotómica de verdadero (V) y falso (F) en 30 preguntas correspondientes al “nivel de conocimiento de los odontólogos hacia los portadores de VIH/SIDA Lima 2021”.

Tiempo a emplear no será mayor a 20 minutos.

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

BENEFICIOS: Los beneficios del presente estudio serán directamente para usted y para los investigadores, porque ayudara a reforzar los conocimientos sobre los portadores de VIH/SIDA en los odontólogos, para que de esta manera exista una correcta y segura atención a estos pacientes.

Si usted desea comunicarse con los investigadores para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo por medio de los siguientes contactos: Nicole Brigitte Chávez Aponte, Cel. 997900533, Correo: nicolechavez746@gmail.com y Sandro Renato Paucar Gutiérrez, Cel. 976951441, Correo: cd.paucar.sandro@gmail.com.

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

CONFIDENCIALIDAD: Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absoluta confidencialidad, ninguna persona, excepto los investigadores tendrán acceso a ella. Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.

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

AUTORIZO A TENER MI INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALAMCENADA:

SI NO

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

DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE): Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con los investigadores, Nicole Brigitte Chávez Aponte, Cel. 997900533, Correo: nicolechavez746@gmail.com y Sandro Renato Paucar Gutiérrez, Cel. 976951441, Correo: cd.paucar.sandro@gmail.com. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, teléfono 073 – 285900 Anexo. 5553.

CONSENTIMIENTO

He leído la explicación de los investigadores del presente documento por lo que **ACEPTO** voluntariamente a participar en este estudio, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Participante	Testigo	Investigador
Nombre:	Nombre:	Nombre: Sandro Renato Paucar Gutiérrez
DNI:	DNI:	DNI: 72049780
		Investigador
		Nombre: Nicole Brigitte Chávez Aponte
		DNI: 77331422