



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD
MENCIÓN: ESTOMATOLOGÍA



AFRONTAMIENTO DEL COVID 19 Y SALUD MENTAL
DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA RED
DE SALUD AZÁNGARO - 2021

TESIS PRESENTADA POR:
PAMELA MILAGROS SALAS PEREZ

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAGÍSTER EN SALUD
MENCIÓN: ESTOMATOLOGÍA

JULIACA – PERÚ
2024



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD
MENCIÓN: ESTOMATOLOGÍA

AFRONTAMIENTO DEL COVID 19 Y SALUD MENTAL
DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA RED
DE SALUD AZÁNGARO - 2021

TESIS PRESENTADA POR:

PAMELA MILAGROS SALAS PEREZ

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE
MAGÍSTER EN SALUD
MENCIÓN: ESTOMATOLOGÍA

APROBADA POR:

PRESIDENTE

: 
Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

PRIMER MIEMBRO

: 
Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

SEGUNDO MIEMBRO

: 
Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

ASESOR DE TESIS

: 
Mgtr. PERCY GONZALO PUMA PUMA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

: ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL – P44



UNIVERSIDAD ANDINA

"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

ESCUELA DE POSGRADO



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 305-2024-D-EPG-UANCV/J

Juliaca, 17 de setiembre del 2024

VISTOS:

El expediente N° 2024-03471, presentado por el (la) Bachiller **SALAS PEREZ PAMELA MILAGROS**, con número de DNI. **46727779**, asignado (a) con código de matrícula **1410129021**, de la **Maestría en SALUD, Mención: ESTOMATOLOGIA**, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de la Sede Central Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, el (a) Bach. **SALAS PEREZ PAMELA MILAGROS**, con número de DNI. **46727779**, asignado (a) con código de matrícula **1410129021**, de la **Maestría en SALUD, Mención: ESTOMATOLOGIA**, ha solicitado fecha, hora y modalidad de sustentación de la Tesis titulada: **AFRONTAMIENTO DEL COVID 19 Y SALUD MENTAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA RED DE SALUD AZÁNGARO - 2021** La misma que pertenece a la Línea de Investigación: **ODONTOLOGIA, CIRUGIA ORAL Y MEDICINA ORAL - P44** y;

Que, el (a) referido (a) Dictamen de Tesis aprobado por los jurados el 27 de junio del 2024. Establece la fecha de sustentación; habiendo para el efecto cumplido los requisitos establecidos en el reglamento para la Obtención del Grado Académico de Magíster/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la UANCV;

Que, en el Artículo 66 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Posgrado es un trabajo de investigación original y crítico, de actualidad y de alto valor científico;

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "J" del artículo 17° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - DECLARAR EXPEDITO para la Sustentación de la Tesis titulada: **AFRONTAMIENTO DEL COVID 19 Y SALUD MENTAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA RED DE SALUD AZÁNGARO - 2021** Elaborado por el (la) Bachiller **SALAS PEREZ PAMELA MILAGROS**. Integrado por los siguientes docentes:

Presidente del Jurado	:	Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Miembro del Jurado	:	Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
Miembro del Jurado	:	Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Asesor de Tesis	:	Mgtr. PERCY GONZALO PUMA PUMA

ARTÍCULO SEGUNDO. - El proceso de la Sustentación de la Tesis en mención, se llevará a cabo:

Fecha	:	Miercoles 25 de setiembre del 2024
Hora	:	02:00 p.m.
Lugar	:	Aula N° 309 EPG - UANCV - JULIACA

A cuya finalización el Jurado registrará los resultados en el Libro de Actas de Sustentación de Tesis de Maestría con el grado **MAGISTER** de los estudiantes que ingresaron antes a la aprobación de la ley Universitaria N° **30220**.

ARTÍCULO TERCERO. - Elévese la presente Resolución al Rectorado, Vicerectorado Académico, Vicerectorado Administrativo y Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento.

Regístrese, comuníquese y Archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO
DIRECCIÓN
JULIACA
Dr. Leopoldo Wenceslao Condori Cari
DIRECTOR (e)

Cc /Archv EPG (01)
Internado (01)
Cargo (01)
Jurados (03)
Asesor (01)
Expediente (01)
LWCC/finav



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°0727-2024-USA-EPG/UANCV

Juliaca, 28 de Junio del 2024

VISTOS:

El expediente N°. **06958**, Presentado por el (a) **Bach. PAMELA MILAGROS SALAS PEREZ**, con número de DNI **46727779** y con Código de matrícula N.º **1410129021**, quien solicita cambio del presidente y primer miembro del jurado del Proyecto de Tesis titulado: **AFRONTAMIENTO DEL COVID 19 Y SALUD MENTAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA RED DE SALUD AZÁNGARO - 2021** Líneas de Investigación: **ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL – P44**, Para optar el Grado Académico de **MAGISTER** en **SALUD**, mención en: **ESTOMATOLOGÍA** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez", de la Sede Central Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, el (a) **Bach. PAMELA MILAGROS SALAS PEREZ**, quien solicita cambio del presidente y primer miembro del jurado, aprobado con Resolución Directoral N° **031-2023-USA-EPG/UANCV**, de fecha **24 de Marzo del 2023**, en el que se le asignó como presidente al Dr. Enrique Eleuterio Zúñiga Medina y primer miembro al Dr. **Eduardo Lujan urviola**, los mismos que se cambia por indisponibilidad de tiempo.

Que, el referido Dictamen de Tesis fue aprobado por los jurados el 05 de noviembre del 2021, registrado en el Folio N° 002950 del Libro de Registro de Proyectos de Investigación de Maestría, establece que se encuentra apto para ser desarrollado a lo establecido en el reglamento de Grado de Investigación conducente al Grado Académico de Magister/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, en el Reglamento General de la escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Posgrado es un trabajo de investigación original y crítico de actualidad y de alto valor científico.

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

PRIMERO.- ACEPTAR EL CAMBIO DEL PRESIDENTE Y PRIMER MIEMBRO DEL JURADO, para su revisión de la Tesis titulada: **AFRONTAMIENTO DEL COVID 19 Y SALUD MENTAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA RED DE SALUD AZÁNGARO - 2021** presentado por el (a) **Bach. PAMELA MILAGROS SALAS PEREZ**, conformado por los siguientes docentes:

Presidente	: Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Primer Miembro	: Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
Segundo Miembro	: Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Asesor	: Mgfr. PERCY GONZALO PUMA PUMA

SEGUNDO- AUTORIZAR el desarrollo de Tesis, de acuerdo al Reglamento de Investigación conducente al Grado Académico de **MAGISTER** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

TERCERO.- ELEVAR al Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado Administrativo y Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento, así como a la Oficina de Economía, para cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese,



Dr. Leopoldo Venceslao Córdova Curi
DIRECTOR (C)

Cc./CARGO (01)
ARCHIVO EPG - 2024 (01)
INTERESADO (01)
LWCC@IVRCH



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" ESCUELA DE POSGRADO



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°0538-2024-USA-EPG/UANCV

Juliaca, 24 de Mayo del 2024

VISTOS:

El expediente N°. **05969**, Presentado por el (a) **Bach. PAMELA MILAGROS SALAS PEREZ**, con número de DNI **46727779** y con Código de matrícula N.º **1410129021**, quien solicita cambio del segundo miembro del jurado del Proyecto de Tesis titulado: **AFRONTAMIENTO DEL COVID 19 Y SALUD MENTAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA RED DE SALUD AZÁNGARO - 2021** Líneas de Investigación: **ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL - P44**, Para optar el Grado Académico de **MAGISTER en SALUD**, mención en: **ESTOMATOLOGÍA** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez", de la Sede Central Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, el (a) **Bach. PAMELA MILAGROS SALAS PEREZ**, quien solicita el cambio del segundo miembro del jurado, aprobado con Resolución Directoral N° **031-2023-USA-EPG/UANCV**, de fecha **24 de Marzo del 2023**, en el que se le asignó como Segundo miembro a la Dra. **Peggy Griselda Coa Serrano**, la misma que se cambia por no tener vínculo laboral con la UANCV.

Que, el referido Dictamen de Tesis fue aprobado por los jurados el 05 de noviembre del 2021, registrado en el Folio N° 002950 del Libro de Registro de Proyectos de Investigación de Maestría, establece que se encuentra apto para ser desarrollado a lo establecido en el reglamento de Grado de Investigación conducente al Grado Académico de Magister/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, en el Reglamento General de la escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Posgrado es un trabajo de investigación original y crítico de actualidad y de alto valor científico.

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

PRIMERO.- ACEPTAR EL CAMBIO DEL SEGUNDO MIEMBRO DEL JURADO, para su revisión de la Tesis titulada: **AFRONTAMIENTO DEL COVID 19 Y SALUD MENTAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA RED DE SALUD AZÁNGARO - 2021** presentado por el (a) **Bach. PAMELA MILAGROS SALAS PEREZ**, conformado por los siguientes docentes:

Presidente	: Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Primer Miembro	: Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
Segundo Miembro	: Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Asesor	: Mgtr. PERCY GONZALO PUMA PUMA

SEGUNDO- AUTORIZAR el desarrollo de Tesis, de acuerdo al Reglamento de Investigación conducente al Grado Académico de **MAGISTER** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

TERCERO.- ELEVAR al Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado Administrativo y Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento, así como a la Oficina de Economía, para cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO
Dr. Leopoldo Mercedes Conditari
DIRECTOR (a)

Cc/CARGO (01)
ARCHIVO EPG - 2024 (01)
INTERESADO (01)
LWCCrs/VVRCI



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 031-2023-USA-EPG/UANCV

Juliaca, 24 de marzo del 2023

VISTOS:

El expediente N° 2023-001271, Presentado por el (a) **Bach: SALAS PEREZ PAMELA MILAGROS**, con número de DNI **46727779** y con Código de matrícula N° **1410129021**, quien solicita **cambio del SEGUNDO MIEMBRO Y ASESOR** del Proyecto de Tesis titulado: **AFRONTAMIENTO DEL COVID 19 Y SALUD MENTAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA RED DE SALUD AZÁNGARO - 2021**. Línea de Investigación: **ODONTOLOGÍA, CIRUGIA ORAL Y MEDICINA ORAL - P44** Para optar el Grado Académico de **MAGISTER** en: **SALUD** mención: **ESTOMATOLOGÍA**, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez", de la Sede Central Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, mediante expediente No. 2023-001271, el **Bach: SALAS PEREZ PAMELA MILAGROS**, Solicita el cambio del **SEGUNDO MIEMBRO Y ASESOR DE LA TERNA DE JURADO DE TESIS** aprobado con Resolución Directoral N° 1536, de fecha 30 de noviembre del 2021, Siendo el Anterior primer, **FULGENCIO AMERICO CATAFORA YUCRA**, por motivos de indisponibilidad de tiempo se le nombra al Dr. **EDUARDO LUJAN URVIOLA** y como asesora a la Dra. **NILDA ROSAS JOJAS**, por motivos de no tener vínculo Laboral con la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, y en reemplazo de la aludida profesional se le nombra como al Mgr. **PERCY GONZALO PUMA PUMA**.

Que, el referido Dictamen de Tesis fue aprobado por los jurados el 05 de noviembre del 2021, registrado en el Folio N° 002950 del Libro de Registro de Proyectos de Investigación de Maestría, establece que se encuentra apto para ser desarrollado a lo establecido en el reglamento de Grado de Investigación conducente al Grado Académico de Magister/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, en el Reglamento General de la escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Posgrado es un trabajo de investigación original y crítico de actualidad y de alto valor científico.

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17. del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

PRIMERO.- ACEPTAR EL CAMBIO DEL SEGUNDO MIEMBRO Y ASESOR DE LA TERNA DE JURADO DE TESIS, para su revisión de la Tesis titulada: **AFRONTAMIENTO DEL COVID 19 Y SALUD MENTAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA RED DE SALUD AZÁNGARO - 2021** línea de Investigación: **ODONTOLOGÍA, CIRUGIA ORAL Y MEDICINA ORAL - P44**, presentado por el (a) **Bach: SALAS PEREZ PAMELA MILAGROS**, de la maestría en: **SALUD** mención: **ESTOMATOLOGÍA**, conformado por los siguientes docentes:

- | | | |
|------------------------|---|--|
| Presidente | : | Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA |
| Primer Miembro | : | Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA |
| Segundo Miembro | : | Dra. PEGGY GRISELDA COA SERRANO |
| Asesor (a) | : | Mgr. PERCY GONZALO PUMA PUMA |

SEGUNDO- AUTORIZAR el desarrollo de Tesis, de acuerdo al Reglamento de Investigación conducente al Grado Académico de **MAGISTER** de la Escuela de Posgrado de la

TERCERO.- ELEVAR al Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado Administrativo y Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento, así como a la Oficina de Economía, para cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO

Dr. Leopoldo Wenceslao Condori Cari
DIRECTOR (e)



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO

Mg. PERCY GONZALO PUMA PUMA
SECRETARIO ACADÉMICO

Cc./CARGO (01)
ARCHIVO EPG - 2022 (01)
INTERESADO (01)
WLCCG18mwm



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" ESCUELA DE POSGRADO



RESOLUCION DIRECTORAL N° 1536 - 2021-USA-EPG/UANCV

30 de noviembre del 2021.

VISTOS:

El expediente N° 026296 de fecha 25 de noviembre del 2021, presentado por el (la) **BACHILLER SALAS PEREZ PAMELA MILAGROS**, con DNI N° **46727779**, código de matrícula **1410129021**, quien solicita resolución de aprobación de proyecto de tesis titulado: **AFRONTAMIENTO DEL COVID 19 Y SALUD MENTAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA RED DE SALUD AZÁNGARO-2021**. Línea de investigación **ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL -P44**, para optar el grado de **MAGISTER** en: **SALUD** mención: **ESTOMATOLOGÍA** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez **Sede Central Juliaca**.

CONSIDERANDO:

Que, en el Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de tesis de Posgrado es un trabajo de investigación original y crítico de actualidad de alto valor científico.

Que, según Resolución N° 0555-2019-UANCV-CU-R, de fecha 08 de noviembre del 2019, se aprueba el Reglamento para la obtención del grado académico de Magister, Maestro, Doctor y Titulación de los Programas de Segunda Especialidad Profesional de la Escuela de Posgrado.

Que, el **Art. 17**, establece que la aprobación del proyecto de investigación de tesis para la obtención de grados académicos de Magister, Maestro, Doctor se inicia con la presentación del proyecto de investigación de tesis según corresponda, en forma individual y conforme a las recomendaciones de la Escuela de Posgrado y estándares de la investigación científica, tecnológica y humanística.

Que en el **Art.60**, señala que la fecha límite para la presentación del borrador de tesis es de 02 años contados desde la emisión de la resolución de aprobación del proyecto de tesis, vencido el plazo máximo el candidato a Magister, Maestro o Doctor deberá presentar un nuevo proyecto de investigación de tesis.

Que el **Art. 21**, establece que el Director de la Escuela de Posgrado y el Director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, nominarán por sorteo a 03 docentes miembros del comité de investigación.

Que mediante oficio circular N° 1768-2021-USA-EPG/UANCV-J, de fecha 09 de setiembre del 2021, se nombra al Comité de Investigación del proyecto de tesis conformado por los siguientes docentes:

- Presidente : **Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA**
- Primer miembro : **Dra. PEGGY GRISELDA COA SERRANO**
- Segundo miembro : **Dr. FULGENCIO AMERICO CATACORA YUCRA**

Que, con registro N° 2950 de fecha 05 de noviembre del 2021, el Comité de Investigación del proyecto de tesis titulado: **AFRONTAMIENTO DEL COVID 19 Y SALUD MENTAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA RED DE SALUD AZANGARO-2021**, presentado por el (la) **Bachiller SALAS PEREZ PAMELA MILAGROS**, cumple con los lineamientos y contenidos establecidos en reglamento de grado de investigación conducentes al grado académico de Magister/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la UANCV.

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado y en el artículo 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR, el Proyecto de investigación de Tesis de maestría y **AUTORIZAR** el desarrollo de la Tesis, titulado: **AFRONTAMIENTO DEL COVID 19 Y SALUD MENTAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA RED DE SALUD AZANGARO-2021**, presentado por el (la) **Bachiller SALAS PEREZ PAMELA MILAGROS**, para obtener el grado académico de **MAGISTER** en: **SALUD** mención: **ESTOMATOLOGÍA** de la UANCV, asesorado por el (la) **Dra. NILDA ROSAS ROJAS**.

SEGUNDO: ELEVAR al Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado Administrativo, Vicerrectorado de Investigación, Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento y cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO

Dr. Félix C. Ochatoma Paravicino
DIRECTOR (19)



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO

Mgtr. LUIS CHAYNA AGUILAR
SECRETARIO ACADÉMICO

/CARGO (01)
ARCHIVO EPG-2021(01)
INTERESADO (01)
FCOP/meyn



AFRONTAMIENTO DEL COVID 19 Y SALUD MENTAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA RED DE SALUD AZANGARO - 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

9%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	6%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
3	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	oldri.ues.edu.sv Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad de Salamanca Trabajo del estudiante	1%
6	psi.usal.es Fuente de Internet	1%
7	qdoc.tips Fuente de Internet	1%
8	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%



Metadatos complementarios - UANCV

TITULO	
AFRONTAMIENTO DEL COVID 19 Y SALUD MENTAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA RED DE SALUD AZÁNGARO - 2021	
Datos de autor	
Nombres y Apellidos	PAMELA MILAGROS SALAS PEREZ
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	46727779
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0005-1770-1457
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	PERCY GONZALO PUMA PUMA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02374215
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-0631-795X
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres Y Apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-6195-2932
Miembro del jurado 1	
Nombres Y Apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-7619-9592



Miembro del jurado 2	
Nombres Y Apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-2232-6653
Datos de investigación	
Línea de investigación	ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL - P44
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>Dirección: AZANGARO País: PERÚ Departamento: PUNO Provincia: AZANGARO Distrito: AZANGARO -14.91217, -70.19749 https://maps.app.goo.gl/NzD7ZtJCBdgBVNZt9</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2021
URL de disciplinas OCDE	<p>Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00 Ciencias del cuidado de la salud y servicios (administración de hospitales, financiamiento) https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.01</p>
URL de disciplinas OCDE - Librería	<p>https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html</p>



UNIVERSIDAD ANDINA "HÉCTOR CÁCERES VILÁQUEZ"
 ESCUELA DE POSTGRADO

Dr. Segundo Ortiz Cansaya

DIRECTOR
 DE INVESTIGACIÓN - EPG



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo PAMELA MILAGROS SALAS PEREZ, identificado con DNI Nro. 46727779 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

MAESTRIA EN SALUD MENCION: ESTOMATOLOGIA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

“AFRONTAMIENTO DEL COVID 19 Y SALUD MENTAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA RED DE SALUD AZÁNGARO - 2021

Asesorado por: Mgtr. PERCY GONZALO PUMA PUMA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 11 de Abril del 2025

FIRMA (ASESOR)

FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Dedico mi tesis a Dios, ya que siempre ha estado ahí para mí, apoyándome y ayudándome a superar los desafíos de la vida. La persona en este mundo a la que más quiero. A mi hijo y a mi madre, que me dio la vida, por su inquebrantable apoyo moral y por sus sabios consejos que me enseñaron a buscar siempre el camino correcto en lugar del más fácil. A mi hermano y hermanas, que me han inspirado y me han dado la fuerza de voluntad para perseverar.



AGRADECIMIENTO

A mis docentes por sus consejos, por su sabiduría y compartir desinteresadamente sus conocimientos y experiencias.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	x
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	xiv

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1.	DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	1
1.2.	Formulación del problema	5
1.2.1.	Problema general.....	5
1.2.2.	Problemas específicos.....	5
1.3.	JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	5
1.4.	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	6
1.4.1.	Objetivo general.....	6
1.4.2.	Objetivos específicos	6
1.5.	HIPÓTESIS	7
1.5.1.	Hipótesis general	7
1.5.2.	Hipótesis específicas	7
1.6.	VARIABLES	7
1.7.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	8



CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1. BASES TEÓRICAS.....9
2.1.1. Antecedentes internacionales.....9
2.1.2. Antecedentes nacionales..... 13
2.1.3. Antecedentes locales..... 16
2.2. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS 18
2.3. MARCO CONCEPTUAL27

CAPÍTULO III

METODOLÓGICA

3.1. MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN29
3.2. AMBITO DE INVESTIGACIÓN30
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.....30
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN 32
3.5. RECOGIDA DE DATOS35

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Presentación36
4.2. Análisis e interpretación de resultados38
4.3. Discusión de resultados.....77
CONCLUSIONES.....80
RECOMENDACIONES81
REFERENCIAS.....82
ANEXOS90



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Operacionalización de variables.....	8
Tabla 2	Establecimientos de Salud.....	30
Tabla 3	Confiabilidad: Afrontamiento del COVID 19	34
Tabla 4	Confiabilidad: Salud mental de los cirujanos dentistas	34
Tabla 5	Confiabilidad del instrumento	35
Tabla 6	Distribución porcentual del sexo en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021	37
Tabla 7	Distribución porcentual del afrontamiento del COVID – 19 en su dimensión ocupación y actividad en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021	39
Tabla 8	Distribución porcentual del afrontamiento de COVID – 19 en su dimensión tiempo y mortalidad en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021	41
Tabla 9	Distribución porcentual del afrontamiento de COVID – 19 en su dimensión distanciamiento social en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021.....	43
Tabla 10	Distribución porcentual de la salud mental en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021	45
Tabla 11	Distribución Porcentual de los síntomas somáticos en su dimensión cansancio y agotamiento en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021.....	47
Tabla 12	Distribución porcentual de ansiedad e insomnio en su dimensión calidad de sueño agotamiento en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021	49



Tabla 13	Distribución porcentual de ansiedad e insomnio en su dimensión de disposición de ánimos en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021.....	51
Tabla 14	Distribución porcentual de ansiedad e insomnio en su dimensión de emociones en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021	53
Tabla 15	Distribución porcentual de depresión en su dimensión trastorno depresivo laboral en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021.....	55
Tabla 16	Distribución porcentual de depresión en su dimensión tristeza patológica en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021	57
Tabla 17	Distribución porcentual del afrontamiento COVID-19 en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021.....	59
Tabla 18	Distribución porcentual de los síntomas somáticos en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021.....	61
Tabla 19	Distribución porcentual de Ansiedad e insomnio en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021.....	63
Tabla 20	Distribución porcentual de la depresión en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021	65
Tabla 21	Distribución porcentual de la salud mental en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021	67
Tabla 22	Relación entre el afrontamiento de COVID-19 y los síntomas somáticos en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021	69



Tabla 23	Relación entre el afrontamiento de COVID-19 y la ansiedad e insomnio en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021	71
Tabla 24	Relación entre el afrontamiento de COVID-19 y los niveles de depresión en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021	73
Tabla 25	Relación entre el afrontamiento de COVID-19 y la salud mental en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021	75



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Casos de infección por COVID 19 en personal de salud, Perú3

Figura 2 Distribución porcentual del sexo en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 202137

Figura 3 Distribución porcentual del afrontamiento del COVID – 19 en su dimensión ocupación y actividad en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 202139

Figura 4 Distribución porcentual del afrontamiento de COVID – 19 en su dimensión tiempo y mortalidad en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 202141

Figura 5 Distribución porcentual del afrontamiento de COVID – 19 en su dimensión distanciamiento social en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 202143

Figura 6 Distribución porcentual de la salud mental en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 202145

Figura 7 Distribución Porcentual de los síntomas somáticos en su dimensión cansancio y agotamiento en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 202147

Figura 8 Distribución porcentual de ansiedad e insomnio en su dimensión calidad de sueño agotamiento en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 202149

Figura 9 Distribución porcentual de ansiedad e insomnio en su dimensión de disposición de ánimos en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 202151

Figura 10 Distribución porcentual de ansiedad e insomnio en su dimensión de emociones en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 202153



Figura 11	Distribución porcentual de depresión en su dimensión trastorno depresivo laboral en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021	55
Figura 12	Distribución porcentual de depresión en su dimensión tristeza patológica en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021	57
Figura 13	Distribución porcentual del afrontamiento COVID-19 en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021.....	59
Figura 14	Distribución porcentual de los síntomas somáticos en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021	61
Figura 15	Distribución porcentual de Ansiedad e insomnio en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021	63
Figura 16	Distribución porcentual de la depresión en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021.....	65
Figura 17	Distribución porcentual de la salud mental en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021	67
Figura 18	Relación entre el afrontamiento de COVID-19 y los síntomas somáticos en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021	69
Figura 19	Relación entre el afrontamiento de COVID-19 y la ansiedad e insomnio en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021	71
Figura 20	Relación entre el afrontamiento de COVID-19 y los niveles de depresión en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021	73
Figura 21	Relación entre el afrontamiento de COVID-19 y la salud mental en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021	75



RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el afrontamiento del COVID 19 de los cirujanos dentistas y salud mental en la Red de Salud Azángaro – 2021. **Metodología:** Estudio no experimental de enfoque cuantitativo, nivel correlacional realizado en 24 cirujanos dentistas pertenecientes a la Red de Salud Azángaro para lo cual se emplearon 2 instrumentos de entrevista la cual nos ayudara a evaluar el afrontamiento del COVID 19 y así también nos ayudara a evaluar la salud mental, para realizar los análisis paramétricos se utilizara la prueba de Chi-Cuadrado para el análisis de dos variables, para lo cual emplearemos el Software SPSS v25. con una $p < 0.05$. **Resultados:** con respecto al sexo, el 66.70% de cirujanos dentistas son del sexo femenino, del total de cirujanos dentistas se presentaron que el 54.20% tuvieron un regular afrontamiento al COVID-19, con respecto a la salud mental, se presentó que el 54.20% presentaron síntomas somáticos moderados, así también el 75.00% presentaron síntomas moderados de ansiedad e insomnio, por ende el 54.20% de cirujanos dentistas presentaron depresión leve. **Conclusiones:** Se ha determinado que no existe relación significativa entre el afrontamiento del COVID 19 de los cirujanos dentistas y salud mental en la Red de Salud Azángaro – 2021.

Palabras clave: Afrontamiento, COVID 19, estado emocional, salud mental.



ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between COVID 19 coping of dental surgeons and mental health in the Azángaro Health Network - 2021. **Methodology:** Non-experimental study of quantitative approach, correlational level carried out in 24 dental surgeons belonging to the Azángaro Health Network for which we used 2 interview instruments which will help us to evaluate the COVID 19 coping and also help us to evaluate mental health, to perform the parametric analysis we will use the Chi-Square test for the analysis of two variables, for which we will use the SPSS v25 software, with a $p < 0.05$. **Results:** with respect to sex, 66.70% of dental surgeons are female, of the total number of dental surgeons it was presented that 54.20% had a regular coping to COVID-19, with respect to mental health, it was presented that 54.20% presented moderate somatic symptoms, as well as 75.00% presented moderate symptoms of anxiety and insomnia, therefore 54.20% of dental surgeons presented mild depression. **Conclusions:** It has been determined that there is no significant relationship between COVID 19 coping of dental surgeons and mental health in the Azángaro Health Network - 2021.

Keywords: Coping, COVID 19, emotional state, mental health.



INTRODUCCIÓN

En el año 2020, la población mundial vivió circunstancias inesperadas a su vez desafiantes, todo ello mientras nos enfrentamos al COVID-19. El impacto producido por el denominado coronavirus, es probable que produzca un efecto perjudicial en la salud universal, que incluye la salud mental de todos. La epidemia de COVID-19 ha tenido un efecto físico y psicológico significativo en personas de todo el mundo. Sin embargo, ciertas poblaciones se consideran susceptibles y son más propensas a sufrir cambios y crisis de salud mental. En esta categoría, tenemos en cuenta a los profesionales de la salud, es decir, a los cirujanos dentistas de la Red de Salud Azángaro.

La investigación consta de cuatro capítulos: el escenario problemático se presenta en el capítulo I, seguido de la exposición del problema, la justificación del estudio, los objetivos y las teorías, y la forma en que se operacionalizan las variables. El capítulo II trata del marco teórico, que se compone de los marcos conceptual, teórico y de antecedentes. El capítulo III abarca la metodología de la investigación, que comprende el método, la tipología, el diseño del estudio y el nivel. Entre los demás temas tratados figuran la demografía y la muestra, los instrumentos de recogida de datos del estudio y la estrategia de reclutamiento de hipótesis. El capítulo IV trata de la presentación de los datos, la discusión y la comprobación de hipótesis. Por último, se muestran los resultados y sugerencias del estudio.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La crisis sanitaria que fuera ocasionada por el COVID-19 produjo daños emocionales irreparables en el personal sanitario. Esto, debido a que les exigió enfrentar circunstancias de forma desafiante que puso a prueba su capacidad para regular sus emociones y adaptarse a la nueva realidad. En consecuencia, el Dado que la COVID-19 requiere evaluación y cuidados, se convirtió en un motivo de preocupación que afecta negativamente a la salud mental y oportunas (1).

El personal sanitario es el más susceptible a los contagios, debido a que trabaja con aerosoles estos mismos como principal método de transmisión. Todo ello parte a la continua generación de aerosoles por parte de los dentistas al usar piezas giratorias con irrigación en la cavidad bucal, esto los hace propensos a contraer diversas enfermedades infecciosas y transmisibles. La epidemia en sí también ha traído consigo otras dificultades, algunas de las cuales están relacionadas con problemas económicos y laborales, sistemas sanitarios con fondos insuficientes e información falsa. y otros problemas que han causado estrés y han afectado a la estabilidad mental de las personas (2).

El virus entró por primera vez en América Latina en Brasil y luego en Ecuador como resultado del COVID-19, lo que provocó un desastre de salud pública sin



precedentes. Los primeros casos positivos se notificaron en Perú el 6 de marzo, y a lo largo de 2020, el número de casos siguió aumentando (3).

El gobierno peruano reaccionó eficazmente a la situación imponiendo el aislamiento social obligatorio, inicialmente durante 14 días, y proclamando el estado de emergencia nacional para limitar la exposición de la población y el riesgo de transmisión viral. Además, 3 millones de familias de bajos ingresos en todo el país recibieron ayuda financiera del gobierno durante este período de aislamiento social. (4)

El avance progresivo de la pandemia de COVID-19; ocasionó que miles de personas de la región Puno paralicen actividades para reducir la transmisión del virus por consiguiente el síndrome respiratorio agudo y severo, que afectaba de forma grave, es así como médicos y trabajadores de la salud que componen la Red de Azángaro, en medio de su labor, expusieron su integridad a un riesgo de contagio de nivel muy alto. Las experiencias a comparación de otras ciudades como Lima o Arequipa, nos muestra un 10% de trabajadores sanitarios infectados en medio del cumplimiento de su labor (5).

Como investigadora, observo en Azángaro, consecuencias significativas del COVID-19, estas mismas son ingentes tanto a nivel social, económico, cultural y educativo, ello se evidencia en comercios, restaurantes y demás establecimientos de diversas índoles, cerrados. Actualmente, los médicos y el personal del sector salud constituyen el recurso más valioso en cada entorno.

En medio de la crisis sanitaria por el contagio masivo, casi en su totalidad de hospitales existe incertidumbre, riesgo constante y presión muy fuerte en los servicios de triaje, se origina en su personal agotamiento tanto físico como un desgaste mental,

discrepancia en la toma de decisiones que se tornan complicados y el dolor de no salvar pacientes, colegas y demás.

Figura 1

Casos de infección por COVID 19 en personal de salud, Perú

Profesión/ocupación	EsSalud	Minsa	PNP	Privado	Otro	Total	%
Médico residente	4	3	1			8	33,33
Médico cirujano	2	3			2	7	29,17
Enfermera	1			1	1	3	12,50
Médico especialista		1		1		2	8,33
Obstreta	1					1	4,17
Odontóloga			1			1	4,17
Psicóloga					1	1	4,17
Técnica de enfermería	1					1	4,17
Total general	9	7	2	2	4	24	100,00

Nota: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA.

La infraestructura sanitaria en Azángaro es inadecuada y, dada la velocidad a la que se propagan las enfermedades, es preocupante que el personal médico no tenga fácil acceso a equipos de protección individual (EPI). Los cirujanos dentistas son los más afectados debido a que su labor los lleva a estar cerca a sus pacientes.

(6)

La batalla contra este nuevo Coronavirus, ocasionó que trabajadores de salud de la Red de Salud Azángaro, venga enfrentándose arduamente a una presión de trabajo significativa diariamente, estos escenarios ejercen tal presión que su exposición los pone a un alto riesgo contagio y contraer COVID-19, a su vez una protección inapropiada para evitar ser contaminados, sentimientos de fracaso, pasar por eventos de discriminación y aislamiento, interacción con pacientes con reacciones



a sus emociones negativas, pérdida del contacto familiar, agotamiento física y desgaste mental. Es así, una situación crítica en el que está inmerso trabajadores de salud por los riesgos que representa la situación está causando problemas en su salud mental. (7)

En la Red de Salud de Azángaro, algunos inconvenientes en salud mental no solo alcanzan efectos sobre la naturaleza de atención brindada por ese personal que labora en los diversos establecimientos, Además, sus conocimientos clínicos o su capacidad para tomar decisiones, lo que podría dificultar la lucha contra pandemia y tener un efecto significativo en su salud y nivel de vida. (8)

Del mismo modo, la pandemia por coronavirus es de un gran impacto psicológico sobre la población de la provincia de Azángaro, la región Puno cuenta con consecuencias tanto en el ámbito físico como psicológico, estas mismas podrían estar caracterizadas con emociones negativas como incertidumbre, signos como insomnio, ira, temor al contagio, aumento en la ingesta de alcohol y/o tabaco, aislamiento social obligatorio, aumento de diversas afecciones psicológicas como depresión, ansiedad y trastorno de estrés postraumático, síntomas físicos y sensación de deterioro de la salud (9).

De acuerdo a ello la Red de salud de Azángaro debe reforzar los esfuerzos y poner en marcha una atención exclusiva en la población que está en riesgo: a) personas que han dado positivo en la prueba del virus, sus familias y los cuidadores; b) personas que tienen comorbilidad, riesgos y enfermedades mentales preexistentes; y c) profesionales médicos y apoyo (10).



1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

PG. ¿De qué manera se relaciona el afrontamiento del COVID 19 de los cirujanos dentistas y la salud mental en la Red de Salud Azángaro - 2021?

1.2.2. Problemas específicos

PE1. ¿De qué manera la pandemia del COVID - 19 se relaciona con los síntomas somáticos de los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro?

PE2. ¿De qué modo la pandemia del COVID - 19 se relaciona con el estado de ansiedad e insomnio de los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro?

PE3. ¿De qué manera la pandemia del COVID -19 se relaciona con la depresión de los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro?

PE4. ¿Cuál es el nivel de salud mental de los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro?

1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La importancia y el enfoque del estudio se centran en establecer la COVID-19 como enfermedad. Numerosas investigaciones han demostrado que el virus mencionado tarda cinco días en incubarse aproximadamente. Las áreas de atención sanitaria, incluyendo la odontológica, presentan un panorama de vulnerabilidad significativa y exposición riesgosa, tal circunstancia ha permitido modificar el rol del cirujano dentista durante el transcurso del período de la pandemia, es así que se adopta nuevos lineamientos por la bioseguridad por preservar la salud del personal de diversas áreas y pacientes.

Se justifica porque, actualmente los odontólogos están en constante riesgo, porque el COVID 19 aún no ha sido eliminado del todo, entonces la ansiedad y el estrés son trastornos mentales están en el día a día de los odontólogos en la



suministración de servicios médicos. El cirujano dentista y sus funciones durante esta pandemia, debe continuar de forma segura con los lineamientos de bioseguridad correspondientes, asimismo se debe preservar la salud integral de todo personal asistencial y de igual forma los pacientes.

Todo ello, para poder mejorar la prevención de altos y mal manejados parámetros de ansiedad, el estrés y la depresión, mismos que puedan conllevar a un perjudicial desarrollo personal, familiar y profesional en un futuro. En su lugar, se basa en la necesidad de comprender y evaluar la salud psicológica de los dentistas que trabajan dentro de la red de salud de Azángaro.

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. Objetivo general

OG. Determinar la relación del afrontamiento del COVID 19 y la salud mental de los cirujanos dentistas en la Red de Salud Azángaro - 2021

1.4.2. Objetivos específicos

OE1. Determinar la relación del afrontamiento del COVID - 19 y los síntomas somáticos en los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro.

OE2. Determinar la relación del afrontamiento del COVID - 19 y el estado de ansiedad e insomnio en los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro.

OE3. Determinar la relación del afrontamiento del COVID - 19 y la depresión en los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro.

OE4. Determinar la salud mental en los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro.



1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis general

HG. El afrontar el COVID 19 asume una relación negativa en la salud mental de los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro – 2021.

1.5.2. Hipótesis específicas

HE1. El afrontar el COVID 19 asume una relación negativa en los síntomas somático en los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro.

HE2. El afrontar el COVID 19 asume una relación negativa en los estados de ansiedad e insomnio en los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro.

HE3. El afrontar el COVID 19 asume una relación negativa en la depresión en los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro.

HE4. El nivel moderado de salud mental es predominante en los cirujanos dentistas de la red de salud de Azángaro.

1.6. VARIABLES

Variable independiente: Afrontamiento del COVID 19.

Variable dependiente: Salud mental.

1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Tabla 1

Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	NIVELES
Variable Independiente	1.1 COVID 19	1.1.1 Ocupado y activo para no enfermar de COVID 19. 1.1.2 Tiempo del COVID 19 y mortalidad. 1.1.3 Distancia social para actividades de cada día en COVID 19.	Afrontamiento al COVID19 1 = No, en lo absoluto 2 = No más que lo habitual 3 = Bastante más que lo habitual 4 = Mucho más que lo habitual	Afrontamiento al COVID19 Bajo = 1- 10 Medio= 11 - 16 Alto = 17 – 21
Variable Dependiente	2.1 Síntomas somáticos	2.1.1 Salud mental 2.1.2 Cansancio y agotamiento.	De Salud Mental	De Salud Mental
2. Salud mental de los cirujanos dentistas	2.2. Ansiedad - Insomnio	2.2.1 Dormir y salud mental 2.2.2 Disposición de ánimo 2.2.3. Emoción susto, pánico	1 = No, en lo absoluto 2 = No más que lo habitual 3 = Bastante más que lo habitual	Leve = 1- 14 Moderado = 15 - 22 Severo = 23 - 28
	2.3. Depresión	2.3.1 Trastorno depresivo laboral 2.3.2 Tristeza patológica	4 = Mucho más que lo habitual	

Nota: elaboración propia



CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1. BASES TEÓRICAS

2.1.1. Antecedentes internacionales

Urzúa A, Samaniego A. et al en su artículo de investigación sobre “Salud mental en trabajadores de la salud durante la pandemia por COVID-19 en Chile 2020” El propósito de este estudio es investigar si Los proveedores de atención médica presentan síntomas de problemas de salud mental y factores de riesgo asociados. Materiales y métodos: En hospitales y centros de atención primaria de todo Chile, se administró a 125 profesionales sanitarios de entre 18 y 67 años (32 médicos, 22 enfermeros y 71 de otras profesiones) el cuestionario PHQ-9 para la depresión, el GAD-7 para la ansiedad, el ISI-7 para el insomnio y el IES-R-22 para el malestar psicológico. Resultados: el 65 % informó de insomnio, el 74 % de ansiedad, el 57 % de malestar y el 65 % de síntomas depresivos. Los médicos obtuvieron puntuaciones medias más bajas en todas las categorías que los enfermeros y otros profesionales sanitarios. Los profesionales sanitarios que trataron a pacientes con COVID-19 obtuvieron mejores puntuaciones medias en las evaluaciones. O infecciones respiratorias que para los que no lo hacen. Conclusiones: Deben llevarse a cabo acciones preventivas, ya que los problemas de salud mental son comunes entre estas profesiones. (11)



Ferreira I, Borda D. et al. en su artículo de investigación sobre “Inserción de un dentista en el comité de salud para enfrentar el COVID-19 en una ciudad brasileña: perspectiva interdisciplinaria 2020”. El objetivo es describir, desde un punto de vista interdisciplinario, la experiencia de un dentista de atención primaria que forma parte de un comité creado para hacer frente a la COVID-19 en una ciudad del interior del estado de Bahía. Para desarrollar este estudio, Las acciones realizadas por un dentista de Atención Primaria de Salud en una comunidad del interior de Bahía se presentaron de manera crítica en una investigación descriptiva y un informe de experiencia como parte del comité de planificación y acción para abordar la COVID-19 a nivel municipal entre marzo y agosto de 2020. El municipio de Pedrão, en el estado de Bahía, fue el lugar elegido para el estudio, a unos 131 km de la capital, Salvador. La actuación del profesional odontólogo en el comité de enfrentamiento al coronavirus en el municipio trajo como principales resultados la creación de documentos y protocolos, y se logró organizar el flujo de atención garantizando la equidad en la atención, así como la protección de pacientes y profesionales. Hasta la fecha ningún profesional del equipo de salud bucal ha sido infectado por el nuevo virus. Se evidenció que enfrentar una pandemia en el escenario de la atención básica en salud, especialmente en localidades más pobres, requiere de un posicionamiento interdisciplinario e interprofesional para enfrentarla eficazmente, garantizando la seguridad de la población y también de los especialistas que participan de manera directa o indirecta en la gestión del control infeccioso. (12)

García J. Gómez J. Martín J. et al en su artículo de investigación sobre “Impacto del SARS-CoV-2 (Covid-19) en la salud mental de los profesionales sanitarios: una revisión sistemática” El objetivo de esta investigación era analizar los efectos en la salud mental del personal médico que trata a pacientes durante la



epidemia de SARS-CoV-2. Técnicas: Entre enero y mayo de 2020 se llevó a cabo una revisión sistemática conforme a PRISMA en las bases de datos electrónicas PubMed, Scopus, Web of Science, CINAHL, PsycINFO y ScienceDirect. La calidad metodológica se evaluó utilizando la metodología de evaluación crítica del Instituto Joanna Briggs (JBI) para la investigación no aleatoria. Resultados: Hay un total de 13 artículos en esta revisión. Aunque sus índices de salud mental eran inferiores a los de la población general, la salud mental de los profesionales sanitarios se vio afectada durante la pandemia del SARS-CoV-2 mientras realizaban sus funciones; los que combatían directamente la infección se vieron más afectados. A pesar de la amplia gama de hallazgos, se observaron niveles medio-altos de ansiedad (26,5 %-44,6 %), desesperación (8,1 %-25 %), preocupación e insomnio (23,6 %-38 %). Contrariamente a lo esperado, los niveles de estrés fueron más bajos (3,8 %-68,3 %). Conclusiones: La salud mental de los profesionales sanitarios de primera línea se deteriora durante las pandemias, con niveles de estrés, ansiedad, melancolía, preocupación e insomnio de medios a altos. (13)

López I. López I. en su artículo de investigación sobre “La salud mental del personal sanitario ante la pandemia del COVID-19” Los primeros casos de COVID-19 se documentaron en Wuhan, China, a finales de 2019. Inicialmente se pensó que se trataba Neumonía aguda de etiología poco clara, pero que posteriormente se reveló como un riesgo significativo para los sistemas sanitarios, afectando emocionalmente al personal médico como resultado de manejar circunstancias difíciles y exigentes. Debido a la abrumadora tensión, estas circunstancias cambian los sistemas de control de las emociones y la capacidad de adaptación a la vida diaria de trabajo y a la reducción de los períodos de descanso, creando una mayor predisposición a la ansiedad, la depresión, el estrés, el insomnio



y la fatiga. Por lo tanto, la pandemia de COVID-19 sería más difícil de contener. Debido a su alto nivel de exposición ocupacional al virus y a su preocupación por contagiarlo a sus familias, las enfermeras son especialmente susceptibles a los factores de riesgo biológicos y sociales de los trastornos de salud mental, incluida la ansiedad. Los trabajadores sanitarios necesitan actualmente estrategias integrales de autocuidado y apoyo psicológico, como la terapia cognitivo-conductual en línea, las A pesar de todos los esfuerzos desplegados para combatir la propagación de la COVID-19, las terapias de conversación, los grupos de apoyo o la psicoterapia pueden ayudar a disminuir las consecuencias perjudiciales para la salud mental. Además de utilizar la terapia cognitivo-conductual en línea, las terapias de conversación, los grupos de apoyo, la psicoterapia y las intervenciones organizativas como herramientas de autoayuda, estas tácticas incluyen enfoques cognitivo-conductuales para romper los patrones de pensamiento negativos, manejar el estrés y gestionar el tiempo de manera eficiente. (14)

Muller A, Hafstad E. et al. en su artículo de investigación sobre “El impacto de la pandemia de covid-19 en la salud mental de los trabajadores de la salud y las intervenciones para ayudarlos: una revisión sistemática rápida”

Los sistemas sanitarios mundiales están bajo una enorme presión debido a la pandemia de COVID-19. Realizamos una revisión sistemática rápida para localizar, evaluar y recopilar investigaciones sobre cómo la pandemia de COVID-19 afectó a la salud mental de los trabajadores médicos. Añadimos 59 investigaciones del mapa en vivo de evidencia de COVID-19 a partir del 11 de mayo del Instituto Noruego de Salud Pública. Ninguno de los seis informó sobre los efectos de las intervenciones, pero seis informaron sobre su implementación. Los profesionales de la salud informaron que dependían más de la interacción y el apoyo social y tenían menos interés en buscar



ayuda profesional. El miedo a infectarse o a infectar a otros, ser mujer y la exposición a la COVID-19 fueron los factores más frecuentemente relacionados con los problemas de salud mental. Se observó una correlación entre la disminución de los problemas de salud mental y el apoyo social. Durante la epidemia de COVID-19, el personal sanitario informó de que experimentaba preocupación, ansiedad, desesperación y problemas para dormir. Con GRADE, determinamos que las estimaciones de prevalencia de estos síntomas tenían un grado de confianza muy bajo. En la mayoría de las investigaciones no se comunicaron datos comparativos sobre los síntomas de salud mental antes de la epidemia o en la población general. Las exigencias y preferencias de los médicos de la epidemia contemporánea, junto con los factores de riesgo de consecuencias negativas para la salud mental, parecen estar en contradicción con el énfasis psicopatológico individual de las terapias actuales.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Peyesreye H. en su investigación sobre “Impacto psicológico de la cuarentena a causa de la pandemia del Covid 19 en cirujanos dentistas. Trujillo - 2020” Objetivo: Determinar la afectación mental sufrida por los dentistas durante el aislamiento impuesto por la pandemia de COVID-19. 2020 Trujillo. Método y material: Se utilizó una encuesta por Internet creada con la plataforma Google Forms para evaluar una muestra de 120 cirujanos dentistas en esta investigación fue un estudio observacional realizado en un solo momento, y los resultados indicaron que el 50 % de los cirujanos dentistas habían experimentado ansiedad y tensión en ocasiones como consecuencia de la cuarentena, en comparación con el 28 % que había experimentado este efecto en raras ocasiones, el 10 % a menudo, el 9 % prácticamente nunca y solo el 3 % nunca. Resultados: Se determinó reveló que el



estrés de la cuarentena relacionada con la pandemia tuvo un mayor impacto en las mujeres, mientras que los hombres se vieron más afectados por la incapacidad para gestionar sus asuntos personales. El 88 % declaró sentirse ansioso y estresado, y el 84 % declaró sentirse impaciente al manejar situaciones, lo que indica un efecto psicológico perjudicial. Del mismo modo, una parte significativa de los encuestados (80 %) expresó su enfado por sentir que las cosas estaban fuera de control y expresó su preocupación por la salud mental de los demás. (15)

Paredes P. en su investigación sobre “Síndrome de Burnout frente a la pandemia del COVID-19 en odontólogos de las ciudades de Ilo - Moquegua - 2020” En esta investigación se puede evaluar la salud mental de 42 dentistas que ejercen la odontología en el contexto actual de la emergencia sanitaria relacionada con la pandemia en las ciudades de Moquegua e Ilo de COVID-19, tras administrar el cuestionario del Inventario de Burnout de Maslach (MBI) «CUESTIONARIO-BURNOUT». Tras analizar las indicaciones que componen este instrumento aplicado, concluimos que solo pudimos descubrir pruebas del síndrome de burnout, a pesar de nuestra hipótesis de que estas condiciones están que afecta a la salud mental de los dentistas. Llegamos a la conclusión de que no hay pruebas concretas del inicio del síndrome de burnout, ya que solo observamos síntomas en los dentistas evaluados. Además, recomendamos realizar más evaluaciones con una muestra más amplia. que indican que estas indicaciones eran más frecuentes entre las dentistas. En consecuencia, rechazamos la hipótesis de investigación y aceptamos la hipótesis nula. (16)

Urpeque R. en su investigación sobre “Estado de salud mental en personal de salud frente al COVID – 19” El objetivo general de este trabajo no experimental es explicar el estado de salud mental entre los profesionales sanitarios



que están haciendo frente a la COVID-19, con el objetivo específico de esbozar la respuesta multidisciplinar para esta población. Los motivos de eliminación fueron cualquier no válido y fiable, mientras que los criterios de inclusión se basaron en aquellas características que eran teóricamente comparables a la variable y se tomaron de publicaciones científicas. El material se organizó en dos divisiones utilizando el enfoque de análisis de documentos, y los derechos de autor se respetaron haciendo referencia y citando adecuadamente el trabajo. Los resultados del estudio demostraron que las reacciones de los profesionales sanitarios ante la pandemia de COVID-19 variaban, lo que provocaba signos de enfermedades mentales como ansiedad, desesperación y agotamiento. En consecuencia, se determinó que los programas grupales o las teleconsultas del hospital proporcionan la acción más rápida posible. En general, el apoyo psicológico ha demostrado ser útil para reducir el nivel de malestar experimentado por el grupo descrito anteriormente.

(17)

Saavedra J. en su investigación sobre “Balance y recomendaciones sobre salud mental de la población y del personal de salud durante la pandemia de COVID-19 en el Perú 2020” Tras la revelación del primer caso de COVID-19 en Perú el 5 de marzo de 2020, el gobierno promulgó una serie de medidas inmediatas para tratar de detener la epidemia y reducir sus efectos nocivos para la salud. Junto con una serie de medidas que han funcionado en otras regiones del mundo, el 16 de marzo de este año se proclamó una emergencia sanitaria nacional. Estas medidas incluían el aislamiento social, cuarentenas a nivel nacional y el cierre de la mayoría de las empresas. 1 Sin embargo, en otros países afectados por el actual brote, así como en pandemias anteriores, se ha demostrado que acciones similares afectan al bienestar psicológico de las personas. 2. Junto con las medidas sanitarias, se



añadieron medidas económicas urgentes en un esfuerzo por compensar el cierre de empresas y la reducción de ingresos para la mayoría de las personas. Sin embargo, las dificultades económicas de las familias y el consiguiente aumento del estrés 3,4 y de los riesgos para la salud mental han sido inevitables con el tiempo. (18)

2.1.3. Antecedentes locales

Condori M, Cauna F. en su investigación sobre “Estrategias de afrontamiento al estrés y ansiedad estado en trabajadores de un centro de salud en cuarentena por Covid-19, Juliaca 2020”. Objetivo: Determinar cómo los trabajadores de un centro de salud en cuarentena por COVID-19, Juliaca, se conectan entre sí en términos de estrategias de gestión del estrés y niveles de ansiedad. Metodología: Un estudio cuantitativo que utiliza un enfoque simple, no experimental, hipotético-deductivo y un diseño transversal correlacional descriptivo. El Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (IDARE) y el Inventario Breve de Afrontamiento del Estrés (COPE-28) fueron las herramientas utilizadas en la encuesta, que fue el método empleado para recopilar datos. Se utilizaron estadísticas descriptivas y estadísticas inferenciales para el procesamiento de datos, respectivamente, para probar hipótesis y presentar hallazgos en tablas y figuras. Participantes: Setenta empleados de un centro de salud de Juliaca formaron la muestra, que fue seleccionada utilizando la metodología de muestreo no probabilístico utilizando el muestreo censal como método de distribución. En general, los datos descriptivos muestran que la estrategia de afrontamiento centrada en los problemas es la más popular, mientras que la evitación de problemas y, dependiendo de la situación, la estrategia de afrontamiento centrada en las emociones son las menos empleadas. En cuanto a la variable de ansiedad, el 82,9 % de los miembros del personal de un centro de salud de Juliaca que estaba en cuarentena debido a la COVID-19 declararon sentirse ansiosos en



cierta medida; las mujeres constituían casi la mitad de este grupo, y solo el 17,1 % no lo estaba. Conclusiones: Los resultados de este estudio no mostraron una relación significativa entre las estrategias de afrontamiento del estrés y la ansiedad en los empleados de un centro de salud de Juliaca en cuarentena debido a la COVID-19, con un valor p de $0,267 > 0,05$ y un coeficiente de correlación de Pearson de $r=0,134$, lo que indica una correlación positiva muy baja entre las variables del estudio. (19)

Mamani L. En su investigación sobre “Nivel de miedo y ansiedad rasgo-estado en cirujanos dentistas de la Ciudad de Juliaca en el contexto de la Pandemia global Covid-19, 2020.” Objetivo: A la luz de la pandemia mundial de COVID-19 en 2020, para determinar el nivel de miedo y preocupación que sentían los cirujanos dentales en Juliaca. Enfoque: Este estudio no experimental incluirá enfoques de investigación descriptivos, observacionales, prospectivos y transversales. La muestra, que estará formada por 77 cirujanos dentales de la ciudad de Juliaca, se elegirá mediante un sencillo proceso de selección aleatoria. La encuesta utilizará tres preguntas, la primera de las cuales se utilizará para recopilar datos sociodemográficos. La segunda medirá el miedo utilizando la Escala de Miedo al COVID-19, también conocida como FCV-19S. Además, la tercera medirá la ansiedad utilizando el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) validado. La información recopilada en el formulario en línea se descargará a Microsoft Excel desde la plataforma Google Drive, donde se generará y limpiará automáticamente. A continuación, se utilizará el software estadístico SPSS 25 para tabularla. Se utilizarán gráficos de barras y tablas de contingencia para ilustrar los resultados. Resultados: Según varios expertos, durante emergencias sanitarias como el SARS y, más recientemente, la COVID-19, el personal médico suele preocuparse por propagar la enfermedad y contraerla. También suelen sentir síntomas de ansiedad, estrés,



desesperación y pavor que pueden tener efectos psicológicos a largo plazo. y teniendo en cuenta la importante influencia que ha ejercido la odontología. Dada la epidemia mundial de COVID-19, los odontólogos de la ciudad de Juliaca pueden sufrir niveles significativos de ansiedad y terror. (20)

2.2. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

1. AFRONTAMIENTO DEL COVID 19

La emergencia mundial por COVID-19 ha traído consigo un ambiente de inquietud que requiere un esfuerzo importante para mitigar el estrés que está alterando nuestras rutinas diarias. La convivencia se ve afectada por la presencia del coronavirus. Al enfrentarse a estas circunstancias tan específicas, los individuos emplean mecanismos de afrontamiento para aliviar tensiones la razón por la que la epidemia causa estrés es se percibe como una experiencia sin parangón, caracterizada por la sensación de peligro que evoca el virus y el consiguiente pavor o miedo. En consecuencia, el individuo se ve obligado a emitir una respuesta adaptativa para facilitar su afrontamiento a la situación aversiva (21)

1.1. COVID 19

En 2019, el virus SarsCov2 fue identificado como la causa de la enfermedad vírica y respiratoria conocida como COVID-19. Antes de que se produjera un importante contagio en Wuhan (China) en diciembre de ese año, no se conocían ni el virus ni la enfermedad que causa. (22)

El mundo está experimentando actualmente una pandemia causada por la inoportuna enfermedad COVID-19. Este virus pertenece a una gran familia de virus que infectan a personas y animales y causan enfermedades. Numerosos coronavirus puede provocar infecciones respiratorias en humanos, que pueden ir desde un resfriado común hasta afecciones más graves como el síndrome respiratorio de

Oriente Medio (MERS) y el síndrome respiratorio agudo severo (SARS), respectivamente. (22)

1.1.1. Ocupado y activo para no enfermar de COVID 19

La principal transmisión es por vía respiratoria, esta se inicia con la tos y los estornudos, también se ha detectado en heces fecales, sin embargo, esta en baja cantidad, es por ello que las medidas de protección debido a la carga viral incluyen el uso de mascarillas, higiene general con énfasis en el lavado además del consejo de lavarse las manos con agua y jabón, muchos países han adoptado y puesto en práctica medidas preventivas adicionales, como el distanciamiento social, la cuarentena y las declaraciones de emergencia. La mayoría de las veces recuperan de la infección; sin embargo, en caso de una nueva enfermedad, no se sabe si la inmunidad o una terapia particular serán eficaces. Según los documentos, China informó sobre pacientes que fueron dados de alta pero que, sin embargo, dieron positivo 14 días después de su alta. (23)

1.1.2. TIEMPO DEL COVID 19 y mortalidad

La COVID-19, que es predominantemente leve o moderada, también puede manifestar gravedad en casos específicos que presentan las siguientes características: temperatura elevada (>38°C), SpO₂ <93% y FiO₂ >300. Estos casos suelen observarse en pacientes con comorbilidades. En Wuhan, la tasa de mortalidad en cuidados intensivos fue del 61%. La tasa de letalidad es del 0,25-3%, según indican los datos del CDC Chi. Estas cifras están sujetas a fluctuaciones y pueden variar en función de la enfermedad y su localización: Corea del Sur representa el 1,17%, China el 2,3% e Italia el 7,2%. En los epicentros, estas tasas de letalidad pueden aumentar, y un sistema ineficaz puede tener consecuencias fatales. Además, la escasez de recursos puede dificultar la implementación de



programas de identificación de pacientes ambulatorios. (24)

La cantidad de muertes que tienen lugar en una población durante un determinado período de tiempo se conoce como mortalidad. También denota el carácter o estado de la mortalidad, es decir, la probabilidad de muerte. Las tasas de mortalidad a su vez pueden verse bajo la influencia de: datos de la población demográficos (Italia posee gran distribución de edad a comparación de China), los programas de detección tienen diferencias, suelen subestimar cifras y sobreestimar tasas de mortalidad con respecto a los casos leves. (25)

1.1.3. Distanciamiento social para actividades de cada día en COVID 19

La distancia que debe mantener con otras personas mientras no está en casa se denomina distanciamiento social, también conocido como «distanciamiento físico». Entre los métodos más eficaces para evitar.(26)

Las personas que presenten síntomas como dolores musculares, tos, fatiga o garganta ronca deben ser aisladas y deben aplicar las medidas adecuadas, incluido el uso de una mascarilla de respiración como recomienda la Organización Mundial de la Salud, así como el cuidado domiciliaria a los pacientes infectados. Si un individuo con síntomas latentes y una infección aparente habla, el uso de un disfraz puede reducir el riesgo de contagio a quienes se encuentren cerca. Si un individuo está enfermo y necesita acudir a un centro sanitario para recibir asistencia, debe ponerse una mascarilla. (27)

2. SALUD MENTAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS

La salud mental mejora el derecho a vivir en equilibrio psicoemocional, que es errático como la vida misma y requiere un esfuerzo constante para preservar el equilibrio y lograr el mejor balance ante circunstancias cambiantes. Como resultado,



la salud mental abarca mucho más que evitar con tacto hablar de trastornos psiquiátricos. También es un componente de la salud universal, ya que es un componente de un sistema más amplio, no hay un criterio universal para la salud a nivel psicológico, es relativa a cada individuo, y el sujeto está influenciado por la familia, cultural, social, y otros antecedentes. (28)

Cansancio y agotamiento

El cansancio representa una sensación de agotamiento extrema, sensación de falta de energía, con frecuencia puede ser descrita como estar exhausto. En muchas ocasiones los sujetos presentan cansancio de este tipo aun cuando parezca que puedan dormir de forma adecuada. La OMS, indica que la salud mental depende de los factores biológicos y sociales, la persona es capaz de conformar, conservar relaciones interpersonales y participar de forma activa en cambios de su entorno físico y social. (29)

En el año 2015 se publica el Reglamento de Ley 29889, donde indica que: la salud mental constituye un proceso dinámico que se da de forma constante y dinámica, ello resultado de la interacción del entorno y desenvolvimiento de diferentes capacidades humanas, los individuos deberán pasar por un período de adaptación que lo llevará a la búsqueda de la armonía consigo mismo, también desarrollar empatía, seguridad, para luego poder interactuar con los demás. (30)

Golberg, crea un instrumento que evalúa la salud mental, instrumento a utilizar en nuestro estudio de investigación, este autor define la salud mental como una capacidad para ejecutar tareas diarias o adaptativas, todo ello sin la manifestación de situaciones o estímulos perturbadores o síntomas con rasgos de alguna patología. (31)



Los determinantes para la salud a nivel psicológico y de trastornos mentales, no únicamente son propios del sujeto de forma innata, como el curso de los pensamientos, la complejidad de los sentimientos, su conducta e interactuar con su entorno, sino que abarca más allá como los componentes socio culturales, económicos y políticos, ambientales un ejemplo son políticas de cada nación, custodia social, estilos de vida y condiciones laborales o apoyo que brinda la sociedad. (32)

Dormir y salud mental

Dormir, forma parte fundamental de salud psicológica en los trabajadores, la fase de sueño es un punto bastante fundamental y muchas veces fluctuante. El descanso como componente de salud psicológica en trabajadores de salud, es importante debido a que diversos estudios evidencian que existe grandes porcentajes de empleados que a raíz de un mal descanso desarrollan patologías durante su desarrollo profesional y personal, desarrollando así trastornos conductuales por un mal descanso y horas incompletas. (33)

En el mes de abril, el MINSA del estado peruano da una Guía Técnica al personal en beneficio de una adecuada atención psicológica ante la enfermedad en período de pandemia por coronavirus, se expresa la labor sacrificada que lleva a cabo estos trabajadores, como también riesgos laborales de esos días (34), la incertidumbre presente en el personal de salud por la tener el confort en su totalidad, propio y de sus parientes, garantía de los derechos que poseen, inseguridades y grandes miedos que produce realizar sus actividades laborales, carencia de equipos de protección y las horas de trabajo que son extensas. (35)

En tal sentido, se espera y fomenta las sesiones grupales que estén compuestas por 10 personas máximo, para prevenir inconvenientes se aplica semanalmente actividades de índoles neuro-psicológico por el coronavirus y fomentar



así el autocuidado en su salud psicológica, un folleto informativo dio a conocer acerca fortalecimiento de la salud a nivel psicológico y procedimientos que colaboren con la liberación de estrés, se brinda el soporte psicológico al profesional y ayuda recíproca entre compañeros de trabajo y jefatura. (36)

Disposición de ánimo

Los trastornos del estado de ánimo son considerados alteraciones de la salud mental, caracterizadas por desequilibrios emocionales existentes, estos mismos presentes en periodos prolongados de tiempo en los cuales se da tristeza excesiva la cual conlleva a una depresión, euforia excesiva característica de una manía, etc. Health Questionnaire, este documento representa una técnica de origen en el año 1972, su creador Daniel Goldberg - Inglaterra - Reino Unificado, este instrumento tiene la finalidad de medir el grado de salud a nivel psicológico. Su propósito es dar a conocer imposibilidad social e inconvenientes psicopatológicos de los sujetos. Su motivo radica en diversos estudios precedentes sobre psicopatologías. Este cuestionario hace referencia al estado de ánimo y la salud mental, sin embargo, su uso es referente a la salud mental de los individuos. (37)

El procedimiento del instrumento fue validado en diversos países y solo cual muestra confiabilidad; por lo que tiene la misma finalidad la cual es la detección de trastornos psicológicos. Este cuestionario mantiene la respuesta con base en la escala de Likert (de acuerdo y desacuerdo) contiene 4 aspectos, debido a que estudios pasados garantizan su sensibilidad, especificidad, y demás características con el cuestionario de Goldberg. (38)

Emoción, susto y pánico

Un ataque de pánico es un episodio repentino de miedo extremo que provoca respuestas fisiológicas graves sin ninguna amenaza o razón aparente. Estos ataques



pueden provocar numerosos cambios. Cuando ocurre estos ataques, existe la sensación de pérdida del control y ataque cardíaco, incluso pensamientos mortales. La emergencia sanitaria por coronavirus representa uno de los más grandes desafíos para el personal de la salud por todo el esfuerzo que representa. (39)

Una crisis de ansiedad, miedo y angustia, también nombrada como ataque de ansiedad, puede ser caracterizada por un episodio de reacción creciente y de nivel extremo de miedo. Su intensidad de incrementa rápidamente y es una sensación que se repite con sintomatología semejante a un infarto. Su origen puede asociarse a la presencia de estrés y a situaciones que resulten traumáticas para el sujeto, además de ello puede ocurrir a causa de estímulos específicos. Por otra parte, la ansiedad alcanza un nivel de intensidad que resulta fluctuante, es decir, se eleva y disminuye, lo que ocasiona que vuelva a la calma o mantener niveles ansiosos. Por medio de esta revisión se sintetiza la evaluación científica que se encuentra disponible sobre el impacto en el bienestar mental del personal médico que está encuentran al frente en los brotes epidémicos o pandemia. (40)

La frecuencia de los diversos inconvenientes en salud psicológica presentes en trabajadores de salud al frente de las emergencias ocasionadas por epidemias de tipo viral, es en especial alta: consiguiendo estimaciones por medio de la ejecución de varios metaanálisis, evidencian una alta prevalencia en ansiedad en 45%, el 38%, la depresión y 31% de estrés agudo, síndrome de burnout con 29% y finalmente estrés postraumático en 19%, luego de pasar una emergencia sanitaria, esto indica sobre los efectos de la salud psicológica prevalecientes en un tiempo extenso. (41)

La evidencia científica que se presenta en cuanto a diversas intervenciones a fin de poder proteger la salud psicológica del profesional del área de salud, es muy baja, se estima que 3 de 61 estudios existentes y reconocidos a la revisión



correspondiente, podían evaluar un impacto de diversas intervenciones en función de proteger la estabilidad emocional de los trabajadores del sector, dichos estudios hasta la fecha sugieren a las intervenciones propuestas, se podría buscar mejoría a la autoeficacia en dicho personal, como también la ayuda en prevención de patologías como depresión, ansiedad y calidad del sueño, la evidencia realizada por esos estudios y que sea disponible, hasta la fecha, es muy baja. (42)

Ante un brote masivo de virus, es resaltante una llamada de atención a las autoridades sanitarias y del gobierno, así puedan actuar de inmediato con la finalidad de resguardar la salud mental del personal del sector salud frente a la lucha contra el coronavirus. Todo ello es de necesidad para conformar un sistema de salud adecuado, resiliente y de beneficio al afrontamiento de este desafío o dificultades futuras; se le debe al profesional de la salud por los sacrificios realizados. (43)

Trastorno depresivo laboral

Trastorno depresivo, es de un tipo de trastorno caracterizado por un estado de ánimo decaído en un tiempo mayor a un mes aproximadamente, en este mismo se presentan síntomas ansiosos hasta depresivos, sin embargo, ninguno de ellos tiene la intensidad o predominancia como para el diagnóstico de trastorno depresivo o ansiedad. No obstante, la pandemia por coronavirus podría ocasionar crisis de diversos tipos al sistema de salud. Este escenario tiene impacto negativo en el personal de salud. En este sentido, formar grupos de apoyo psicológico que intervengan en la crisis, el uso de aplicaciones virtuales comunicarse de forma remota, entrevistas por telemedicina es decir llamadas con especialistas, utilización de aparatos e instrumentos breves validados para la detección de trastornos en la salud mental al contexto, podrían ser de apoyo para los retos en el sistema de salud. (44)



Los trastornos depresivos, representan la cuarta causa de discapacidad global, última información que brinda la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2020, se espera sea la segunda, superada por problemas cardiovasculares. El estrés originado en el área laboral representa segundo problema de salud más frecuente en el ámbito de trabajo, luego dolores físicos en la espalda que aquejan a uno de cada tres personas. Los síntomas en la depresión, la ansiedad, el estrés, que se han relacionado con el trabajo en las personas, son las más frecuentes de trastornos mentales. (45)

Tristeza patológica en el trabajo

Se caracteriza por un sentimiento de tristeza, falta de interés y desanimo, las personas afectadas pueden demostrar poca reacción en el ámbito emocional debido a que en su mayoría se expresan acompañado de llanto. La detección, tratamiento y prevención de enfermedades psicológicas en el trabajo, no resulta fácil por las dificultades que existen, suelen intervenir factores tanto a nivel personal, organizacional hasta sociocultural. A esta dificultad se adiciona la estigmatización de la salud mental y sus enfermedades, causas y factores; menos de la tercera parte de la población que padece trastornos mentales diversos, recibe asistencia. Para abordar estos aspectos es necesaria una perspectiva multidisciplinaria, de aportes de medicina del trabajo, familia y comunidad, psiquiatría y psicología, sociología y trabajo social, enfermería y demás ramas. En el ámbito Laboral de la Salud a nivel Psicológico, el requerimiento de apoyo de diversos servicios asistenciales que guardan implicancia (atención primaria, especializada, empresa) en cada establecimiento, para que los recursos puedan ser óptimos y disponibles, por consiguiente, dar una reacción adecuada a la demanda de pacientes con patologías psicológicas. (46)



2.3. MARCO CONCEPTUAL

Coronavirus

Grupo de virus, mismo que incluye diferentes tipos, de los cuales pueden ser la causa de enfermedades en los humanos. (47)

COVID 19

Enfermedad respiratoria aguda de alto contagio, cuyo origen es el virus SARS-CoV-2. Este virus es transmisible mediante un individuo a otra por las partículas dispersas en la acción de toser o hablar de un infectado. (48)

Cuarentena

Cuarentena, se refiere al tiempo de protección y cuidados durante y después de una exposición al virus, al contacto directo y cercano con un individuo que sea positivo a COVID-19 y se tenga previo conocimiento. (49)

Epidemia

Es catalogada como epidemia cuando una enfermedad tiene una propagación en períodos de tiempo rápidos, a su vez activo, con lo que el porcentaje de casos positivos va en aumento de forma significativa, aun así se mantenga dentro un área geográfica concreta. (47)

Pandemia

Una pandemia es la propagación sustancial de una enfermedad infecciosa en una gran región geográfica; en otras palabras, ocurre en varios países o ataca una gran mayoría de los individuos de una localidad o región. (50)

SARs – Cov - 2

El SARS-CoV-2, es un virus que pertenece a la gran familia o grupo de tipo de coronavirus. (51)



Salud mental

La salud mental es cómo pensamos, sentimos y actuamos en la vida diaria bienestar del sujeto en el área cognitivo, también conductual y emocional (52).



CAPÍTULO III

METODOLÓGICA

3.1. MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

ENFOQUE: Cuantitativo

Presenta Utilizando diseños preestablecidos, instrumentos estandarizados y metodologías particulares centradas en variables, hipótesis y teorías medibles, se presentan datos numéricos y se realiza un análisis estadístico en una matriz. (53)

TIPO: básico.

Transversal, la indagacion se realizó en el mismo lugar y en el mismo tiempo que ocurre la problemática. (53)

NIVEL: Correlacional.

Se establecerá la asociación del nivel de autoestima con la necesidad de tratamiento ortodóntico. Se realizo la asociación entre variables en un momento determinado. (53)

DISEÑO: No experimental

En la investigación no experimental resulta más complejo sin manipular los efectos de las variables que intervienen, pudiendo medir y realizar con análisis estadísticos apropiados. (53)



METODO: Descriptivo

Cuando uno quiere caracterizar una realidad en todos sus elementos primarios, se lleva a cabo este tipo de investigación. Se puede describir un tema de estudio o una circunstancia particular resaltando sus rasgos y atributos mediante el uso de la técnica analítica. (54)

3.2. AMBITO DE INVESTIGACIÓN

Se realizo en profesionales de salud en el presente contexto, los odontólogos pertenecientes a ambos sexos de la red de salud de Azángaro. Es la población sujeta a estudio.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población:

24 cirujanos dentales cualificados que trabajan en centros sanitarios de la Red de Salud de Azángaro constituyeron la población de la investigación actual.

Tabla 2

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	Cirujano Dentista
Hospital Carlos Cornejo Rosello Viscardo	4
Centro de Salud Alianza	2
Puesto de Salud Hanaiquia	0
Puesto de Salud Yajchata	0
Puesto de Salud Salinas	0
Puesto de Salud San José	1
Puesto de Salud Sollocota	0
Puesto de Salud Matarochico	0
Centro de Salud Asillo	2
Puesto de Salud Progreso	0
Puesto de Salud Ñaupapampa	0
Centro de Salud Arapa	3
Centro de Salud Curayllo	2



Puesto de Salud Impuchi	0
Centro de Salud San Antón	2
Puesto de Salud Cañicuto	0
Puesto de Salud San Isidro	0
Centro de Salud Muñani	2
Puesto de Salud Moroorcco	0
Centro de Salud Chupa	2
Puesto de Salud Puncuchupa	0
Puesto de Salud Chucahuacas	1
Puesto de Salud Chocco	0
Centro de Salud J.D.CH.	2
Puesto de Salud Pupuja	0
Puesto de Salud Tirapata	1
Puesto de Salud Chijchipani	0
Puesto de Salud Llallahua	0
<u>Total</u>	24

Nota. Unidad de Estadística RSA.

Muestra:

Se utilizó un método de muestreo de conveniencia no probabilístico para encuestar a la población total. Hay veinticuatro cirujanos dentistas cualificados que trabajan en los centros de la Red de Salud de Azángaro.

Criterios de inclusión:

- Cirujanos dentistas que pertenezcan a la red de salud Azángaro.
- Cirujanos dentistas que desean participar del estudio.
- Cirujanos dentistas que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Cirujanos dentista que no pertenezcan a la red de salud Azángaro.
- Cirujanos dentistas que no deseen participar del estudio.
- Cirujanos dentistas que no firmen el consentimiento informado.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

TECNICAS:

Variable 1: Entrevista, mismo que fue aplicado a los cirujanos dentales de la división de salud bucodental de la Red de Salud de Azángaro, lo que permite la correlación entre el tratamiento de la COVID-19.

Variable 2: Entrevista sobre la salud mental a los cirujanos dentistas de la red de salud Azángaro.

INSTRUMENTOS:

Variable 1: Cuestionario sobre el afrontamiento del COVID 19.

Variable 2: Cuestionario sobre el estado de salud mental.

Fuentes primarias: Tienen dentro información original publicada en primera instancia y que no fue filtrada, protagonizada o evaluada por nadie más.

PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Los datos de los cirujanos dentales profesionales se recopilaron utilizando.

Los cuales se documentó en una tabla en Excel recurriendo al software de procesamiento de datos SPSS v.26, se procesará con análisis de tablas simples y tablas de doble entrada, asociando el nivel de auto estima y la necesidad de tratamiento ortodóntico.

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Asumiendo el criterio general, George y Mallery (2003, p. 231) sugiere para la evaluación del instrumento el coeficiente de alfa de Cronbach:

Fórmula:

$$\alpha = \left[\frac{E}{E - 1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^E T_i^2}{T_t^2} \right]$$



Donde:

α = Alfa de Cronbach

T_i^2 = Varianza del ítem i

T_t^2 = Varianza de los valores totales observados

E = Número de preguntas o ítems

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

La validación fue llevada a cabo a través del juicio de expertos en la materia por 5 profesionales odontólogos, quien revisaron y evaluaron y dieron fe de la validez del instrumento.

CONFIABILIDAD

El alfa de Cronbach, que mide la fiabilidad y la consistencia interna del instrumento, es decir, el grado en que los ítems del cuestionario son consistentes entre sí, se utilizó para evaluar la fiabilidad del instrumento covarían entre sí.

Según el coeficiente alfa de Cronbach, que va de 0 a 1, cuanto más coherentes sean los ítems del instrumento entre sí (y viceversa), más se acercará el coeficiente a 1. Sin embargo, debe tenerse en cuenta que el alfa (α) aumentaría con la longitud del cuestionario obtenido (Barbero, 2010).

$$\alpha = \left[\frac{E}{E - 1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^E T_i^2}{T_t^2} \right]$$

En la cual:

T_i^2 = La varianza del ítem i.

T_t^2 = La varianza de los valores totales observados.

E = Número de preguntas o ítems

Se midió la consistencia interna con el Alfa de Cronbach, usando las correlaciones entre los ítems software que ejecuto el siguiente estadístico:

$$\alpha = \frac{Ep}{1+p(E-1)}$$

Se define:

E = Número de ítems

P = Promedio de las correlaciones lineales entre cada de los ítems, $[E(E-1)]/2$ pares de correlaciones.

Tabla 3

Confiabilidad: Afrontamiento del COVID 19

Expertos		Afrontamiento del COVID 19		
5	Si	4	Puntaje	%
	No	1		
Promedio de validación		4	4	89.286

Nota: afrontamiento de COVID 19. Fuente: confiabilidad

Tabla 4

Confiabilidad: Salud mental de los cirujanos dentistas

Expertos		Salud mental de los cirujanos dentistas		
5	Si	3	Puntaje	%
	No	2		
Promedio de validación		4	3	84.000

Nota: salud mental de los cirujanos. Fuente: confiabilidad

Tabla 5*Confiabilidad del instrumento*

VAR	Preguntas	Casos	Alfa de Cronbach
Afrontamiento del COVID 19	14	4	0.893
Salud mental de los cirujanos dentistas de la Red de salud Azángaro	14	3	0.8400 0.866

Nota: instrumento. Fuente: confiabilidad

3.5. RECOGIDA DE DATOS

Con el fin de llevar a cabo la recolección de datos, se entregó una solicitud formal a la red de salud Azángaro.

El siguiente paso del procedimiento fue establecer una conexión de colaboración con los expertos a cargo de las instalaciones médicas de la red de salud de Azángaro. El proceso de recopilación de datos comienza tan pronto como se completa el formulario de consentimiento informado.

Esta tarea se realizó hasta el punto en que se pudo considerar cumplida en el plazo de un mes. Los datos recopilados se procesaron utilizando diversas técnicas, entre ellas la transcripción, la codificación, la cuantificación y el procesamiento basado en el software SPSS. Cada uno de estos pasos se completó en la secuencia correcta. La siguiente sección proporcionará una presentación de las tablas estadísticas que se utilizaron a efectos de análisis e interpretación.



CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Presentación

Se proporcionan 18 tablas estadísticas, ya que el objetivo principal de esta investigación era determinar la conexión entre la salud mental de los dentistas y su capacidad para hacer frente a la COVID-19 en la Red de Salud de Azángaro en 2021.

Tras un examen exhaustivo de las conclusiones extraídas de los datos estadísticos recopilados, se confirmó definitivamente que no existía un impacto estadístico significativo entre las variables analizadas. Esto se explica en detalle a continuación:

Tabla 6

Distribución porcentual del sexo en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro

– 2021

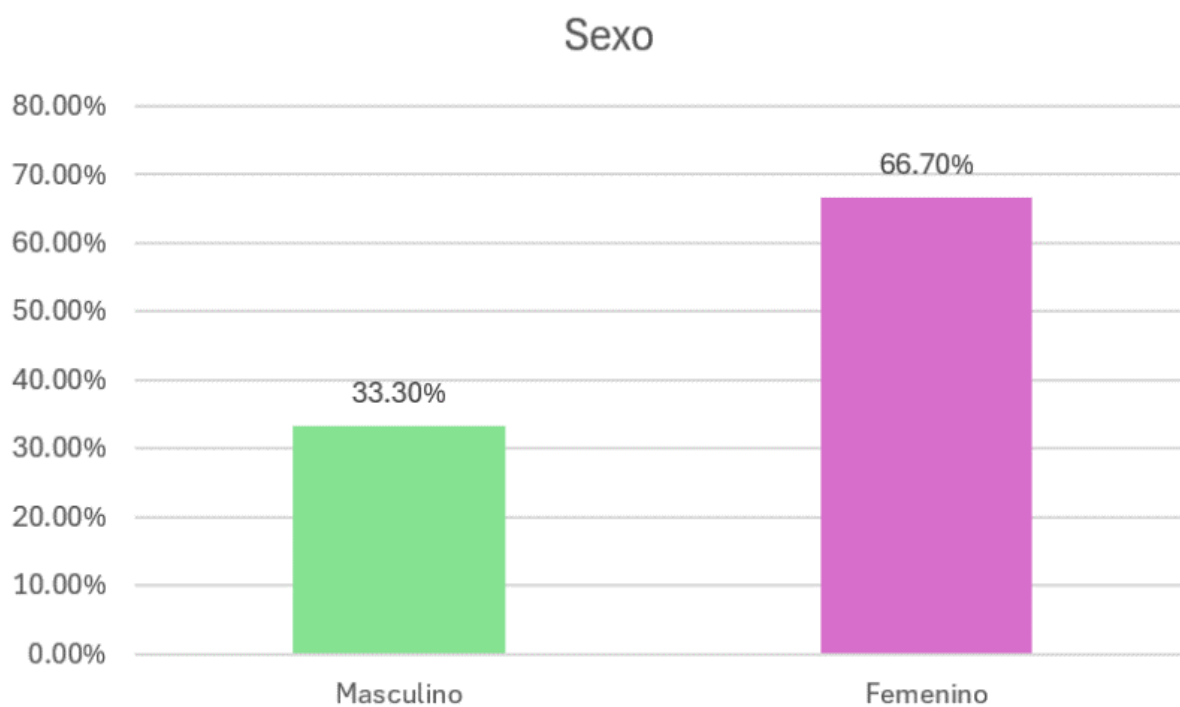
Sexo	f	%
Masculino	8	33.30%
Femenino	16	66.70%
Total	24	100.0%

Nota: Sistematización de datos

Figura 2

Distribución porcentual del sexo en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro

– 2021



Nota: La figura muestra la distribución porcentual del sexo en cirujanos de Azángaro. Fuente: Tabla 6



4.2. Análisis e interpretación de resultados

En la tabla número 1 de la Red de Salud Azángaro de Cirujanos Dentistas 2021, que muestra la distribución porcentual de género entre la muestra de 24 cirujanos dentistas, se observó lo siguiente:

En cuanto al género, se descubrió que el 66,70 % de los cirujanos dentistas son mujeres y el 33,30 % son hombres.

Tabla 7

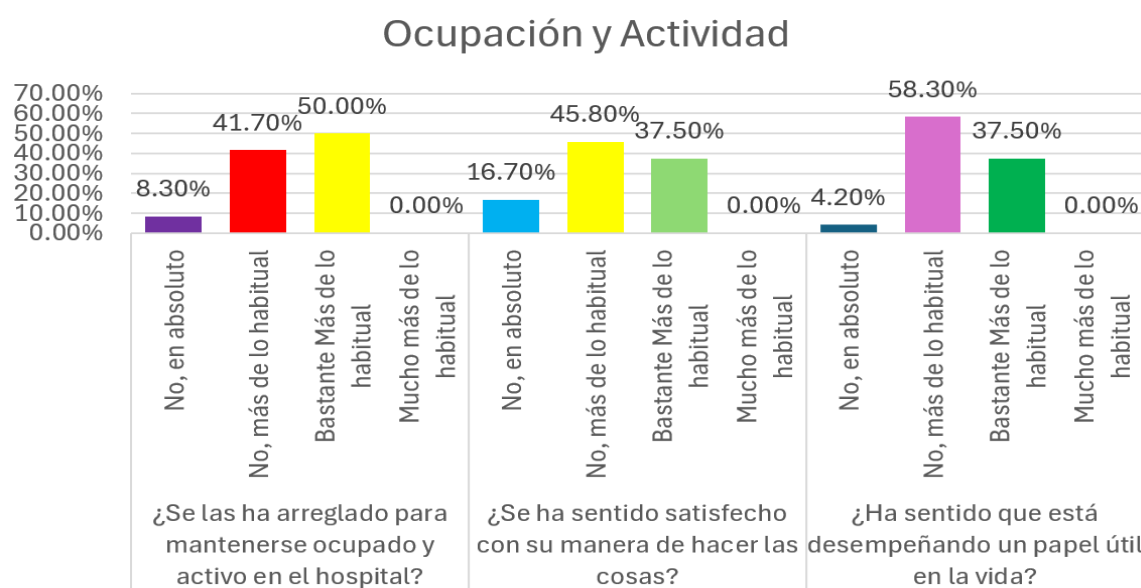
Distribución porcentual del afrontamiento del COVID – 19 en su dimensión ocupación y actividad en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021

Ocupación y Actividad		f	%
¿Se las ha arreglado para mantenerse ocupado y activo en el hospital?	No, en absoluto	2	8.30%
	No, más de lo habitual	10	41.70%
	Bastante Más de lo habitual	12	50.00%
	Mucho más de lo habitual	0	0.00%
¿Se ha sentido satisfecho con su manera de hacer las cosas?	No, en absoluto	4	16.70%
	No, más de lo habitual	11	45.80%
	Bastante Más de lo habitual	9	37.50%
	Mucho más de lo habitual	0	0.00%
¿Ha sentido que está desempeñando un papel útil en la vida?	No, en absoluto	1	4.20%
	No, más de lo habitual	14	58.30%
	Bastante Más de lo habitual	9	37.50%
	Mucho más de lo habitual	0	0.00%
Total		24	100.00%

Nota: Sistematización de datos

Figura 3

Distribución porcentual del afrontamiento del COVID – 19 en su dimensión ocupación y actividad en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021



Nota: La figura muestra afrontamiento del COVID 19 en su dimensión de ocupación red Azángaro. Fuente: tabla 7



INTERPRETACIÓN

En la tabla número 2, que muestra la distribución porcentual de los cirujanos dentistas de la Red de Salud Azángaro-2021 que están haciendo frente a la COVID-19 en relación con su vocación y actividad, se observó lo siguiente. Para este estudio se utilizó una muestra de 24 cirujanos dentistas:

Con respecto a la pregunta de mantenerse ocupado y activo, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 8,30% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 41.70% respondieron No, más de lo habitual, por ende el 50% respondieron Bastante más de lo habitual.

De acuerdo a la pregunta de sentirse satisfecho por su manera en la que realiza sus cosas, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 16.70% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 45.80% respondieron No, más de lo habitual, por ende, el 37.50% respondieron Bastante más de lo habitual.

Por ende, a la pregunta de desempeña un papel útil en la vida, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 4,20% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 58.30% respondieron No, más de lo habitual, por ende el 37.50% respondieron Bastante más de lo habitual.

Tabla 8

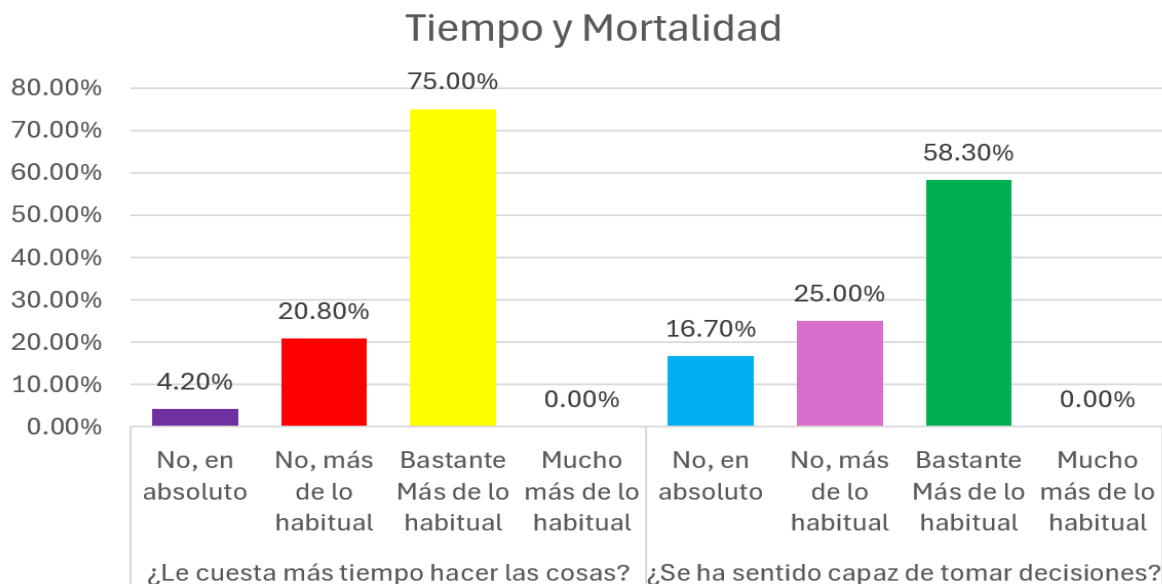
Distribución porcentual del afrontamiento de COVID – 19 en su dimensión tiempo y mortalidad en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021

Tiempo y Mortalidad		f	%
¿Le cuesta más tiempo hacer las cosas?	No, en absoluto	1	4.20%
	No, más de lo habitual	5	20.80%
	Bastante Más de lo habitual	18	75.00%
	Mucho más de lo habitual	0	0.00%
¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?	No, en absoluto	4	16.70%
	No, más de lo habitual	6	25.00%
	Bastante Más de lo habitual	14	58.30%
	Mucho más de lo habitual	0	0.00%
Total		24	100.00%

Nota: Sistematización de datos.

Figura 4

Distribución porcentual del afrontamiento de COVID – 19 en su dimensión tiempo y mortalidad en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021



La Figura muestra la distribución porcentual del COVID 19 dimensión tiempo y mortalidad de cirujanos de la red de Azángaro Fuente: Tabla 8



INTERPRETACIÓN

En la tabla número tres, que muestra la distribución porcentual de los cirujanos dentales de la muestra de 2021 de la Red de Salud de Azángaro que se enfrentaron a la COVID-19 en términos de tiempo y mortalidad, se observó lo siguiente:

Con respecto a la pregunta de ¿Le cuesta más tiempo hacer las cosas?, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 4,20% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 20.80% respondieron No, más de lo habitual, por ende, el 75% respondieron Bastante más de lo habitual.

Por ende, a la pregunta de ¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 16.70% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 25.0% respondieron No, más de lo habitual, por ende, el 58.30% respondieron Bastante más de lo habitual.

Tabla 9

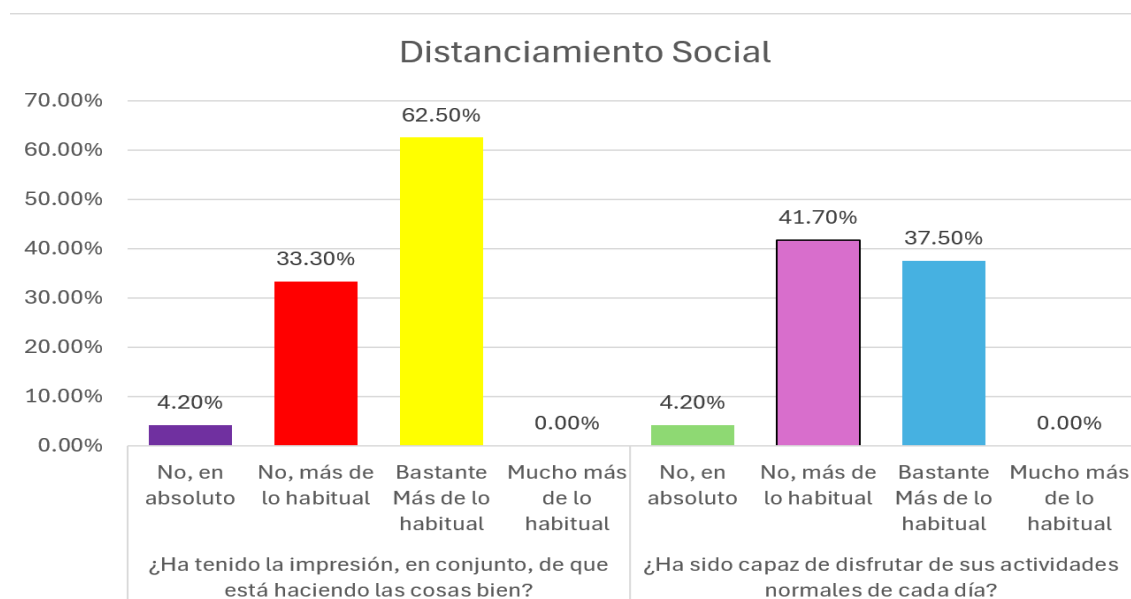
Distribución porcentual del afrontamiento de COVID – 19 en su dimensión distanciamiento social en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021

Distanciamiento Social		f	%
¿Ha tenido la impresión, en conjunto, de que está haciendo las cosas bien?	No, en absoluto	1	4.20%
	No, más de lo habitual	8	33.30%
	Bastante Más de lo habitual	15	62.50%
	Mucho más de lo habitual	0	0.00%
¿Ha sido capaz de disfrutar de sus actividades normales de cada día?	No, en absoluto	1	4.20%
	No, más de lo habitual	10	41.70%
	Bastante Más de lo habitual	9	37.50%
	Mucho más de lo habitual	4	16.60%
Total		24	100.00%

Nota: Sistematización de datos.

Figura 5

Distribución porcentual del afrontamiento de COVID – 19 en su dimensión distanciamiento social en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021



Nota: distribución de dimensión distanciamiento social de los cirujanos de la red de Azángaro. Fuente: Tabla 9



INTERPRETACIÓN:

En la tabla número 4, que muestra la distribución porcentual de los cirujanos dentistas de la Red de Salud Azángaro-2021 que están haciendo frente a la COVID-19 en su componente de distanciamiento social, se observó lo siguiente. Para este estudio se utilizó una muestra de 24 cirujanos dentistas:

Con respecto a la pregunta de ¿Ha tenido la impresión, en conjunto, de que está haciendo las cosas bien?, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 4,20% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 33.30% respondieron No, más de lo habitual, por ende, el 62.50% respondieron Bastante más de lo habitual.

Por ende, a la pregunta de ¿Ha sido capaz de disfrutar de sus actividades normales de cada día?, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 4.20% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 41.70% respondieron No, más de lo habitual, por consecuente el 37.50% respondieron Bastante más de lo habitual, por ende, el 16.60% respondieron Mucho más de lo habitual.

Tabla 10

Distribución porcentual de la salud mental en cirujanos dentistas de la Red De Salud

Azángaro – 2021

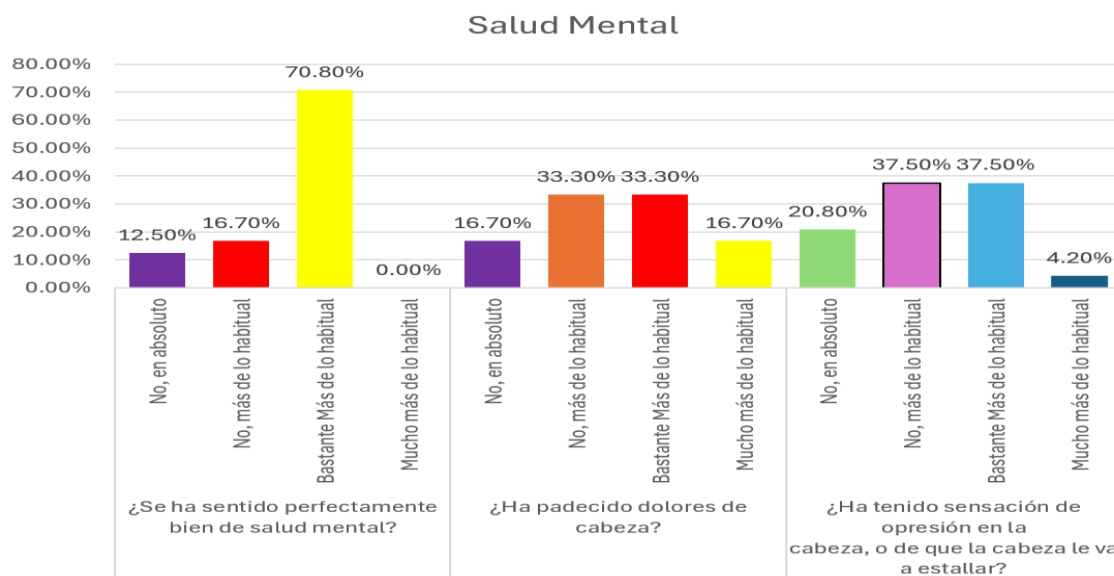
Salud Mental		f	%
¿Se ha sentido perfectamente bien de salud mental?	No, en absoluto	3	12.50%
	No, más de lo habitual	3	16.70%
	Bastante Más de lo habitual	17	70.80%
	Mucho más de lo habitual	0	0.00%
¿Ha padecido dolores de cabeza?	No, en absoluto	4	16.70%
	No, más de lo habitual	8	33.30%
	Bastante Más de lo habitual	8	33.30%
	Mucho más de lo habitual	4	16.70%
¿Ha tenido sensación de opresión en la cabeza, o de que la cabeza le va a estallar?	No, en absoluto	5	20.80%
	No, más de lo habitual	9	37.50%
	Bastante Más de lo habitual	9	37.50%
	Mucho más de lo habitual	1	4.20%
Total		24	100.00%

Nota: Sistematización de datos.

Figura 6

Distribución porcentual de la salud mental en cirujanos dentistas de la Red De Salud

Azángaro – 2021



Nota: distribución porcentual de salud mental de los cirujanos dentistas de red de salud Azángaro



INTERPRETACIÓN

La Tabla 5, que muestra la distribución porcentual de la salud mental entre los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro en 2021, muestra los siguientes resultados para una muestra de 24 cirujanos dentistas:

En relación con la pregunta: ¿Ha experimentado un estado óptimo de salud mental? se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 12.50% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 16.70% respondieron No, más de lo habitual, por ende el 70.80% respondieron Bastante más de lo habitual.

De acuerdo a la pregunta ¿Ha padecido dolores de cabeza?, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 16.70% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 33.30% respondieron No, más de lo habitual, por consecuente, el 33.30% respondieron Bastante más de lo habitual, por ende, el 16.70% respondieron Mucho más de lo habitual.

Por ende, a la pregunta ¿Ha sentido una opresión intensa en la cabeza, como si estuviera a punto de estallar?, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 20.80% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 37.50% respondieron No, más de lo habitual, por consecuente, el 37.50% respondieron Bastante más de lo habitual, por ende, el 4.20% respondieron Mucho más de lo habitual.

Tabla 11

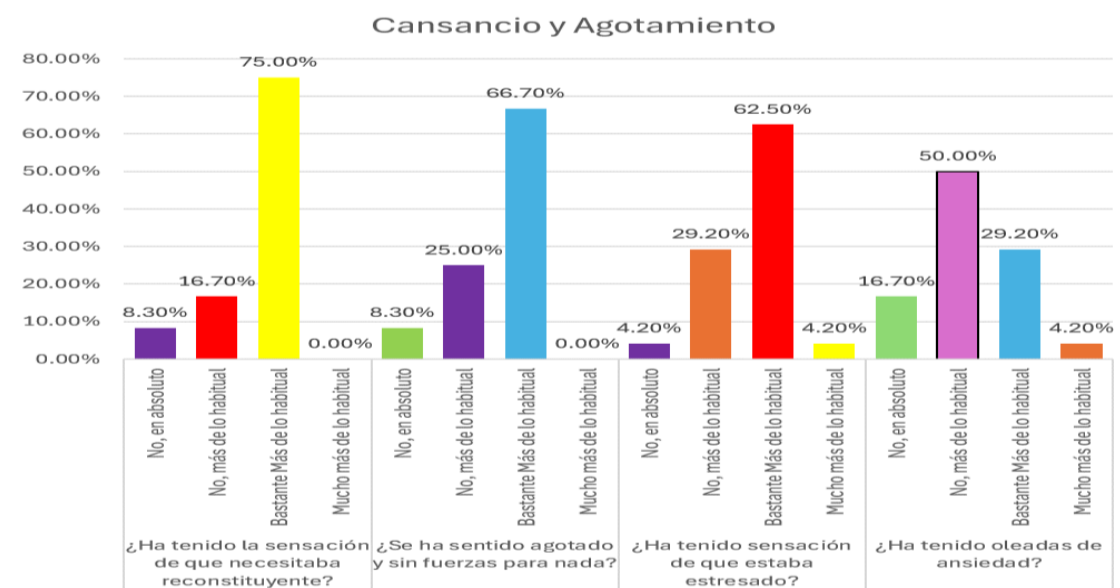
Distribución Porcentual de los síntomas somáticos en su dimensión cansancio y agotamiento en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021

Cansancio y Agotamiento		f	%
¿Ha tenido la sensación de que necesitaba reconstituyente?	No, en absoluto	2	8.30%
	No, más de lo habitual	4	16.70%
	Bastante Más de lo habitual	18	75.00%
	Mucho más de lo habitual	0	0.00%
¿Se ha sentido agotado y sin fuerzas para nada?	No, en absoluto	2	8.30%
	No, más de lo habitual	6	25.00%
	Bastante Más de lo habitual	16	66.70%
	Mucho más de lo habitual	0	0.00%
¿Ha tenido sensación de que estaba estresado?	No, en absoluto	1	4.20%
	No, más de lo habitual	7	29.20%
	Bastante Más de lo habitual	15	62.50%
	Mucho más de lo habitual	1	4.20%
¿Ha tenido oleadas de ansiedad?	No, en absoluto	4	16.70%
	No, más de lo habitual	12	50.00%
	Bastante Más de lo habitual	7	29.20%
	Mucho más de lo habitual	1	4.20%
Total		24	100.00%

Nota: Sistematización de datos.

Figura 7

Distribución Porcentual de los síntomas somáticos en su dimensión cansancio y agotamiento en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021





INTERPRETACIÓN

En la tabla actual número 6 se observó lo siguiente sobre la distribución de los síntomas somáticos en términos de fatiga y cansancio entre los 24 cirujanos dentistas que fueron seleccionados de la Red de Salud de Azángaro en 2021:

Con respecto a la pregunta ¿Sentía como si necesitara un poco de aliento?, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 8.30% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 16.70% respondieron No, más de lo habitual, por ende, el 75% respondieron Bastante más de lo habitual.

De acuerdo a la pregunta ¿Se ha sentido agotado y sin fuerzas para nada?, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 8.30% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 25.00% respondieron No, más de lo habitual, por ende, el 66.70% respondieron Bastante más de lo habitual.

Por consecuente, a la pregunta ¿Ha tenido sensación de que estaba estresado?, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 4,20% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 29.20% respondieron No, más de lo habitual, por consecuente, el 62.50% respondieron Bastante más de lo habitual, por ende el 4.20% respondieron Mucho más de lo habitual.

Por ende, a la pregunta de ¿Ha tenido oleadas de ansiedad?, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 16.70% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 50.00% respondieron No, más de lo habitual, por consecuente, el 29.20% respondieron Bastante más de lo habitual, por ende el 4.20% respondieron que Mucho más de lo habitual.

Tabla 12

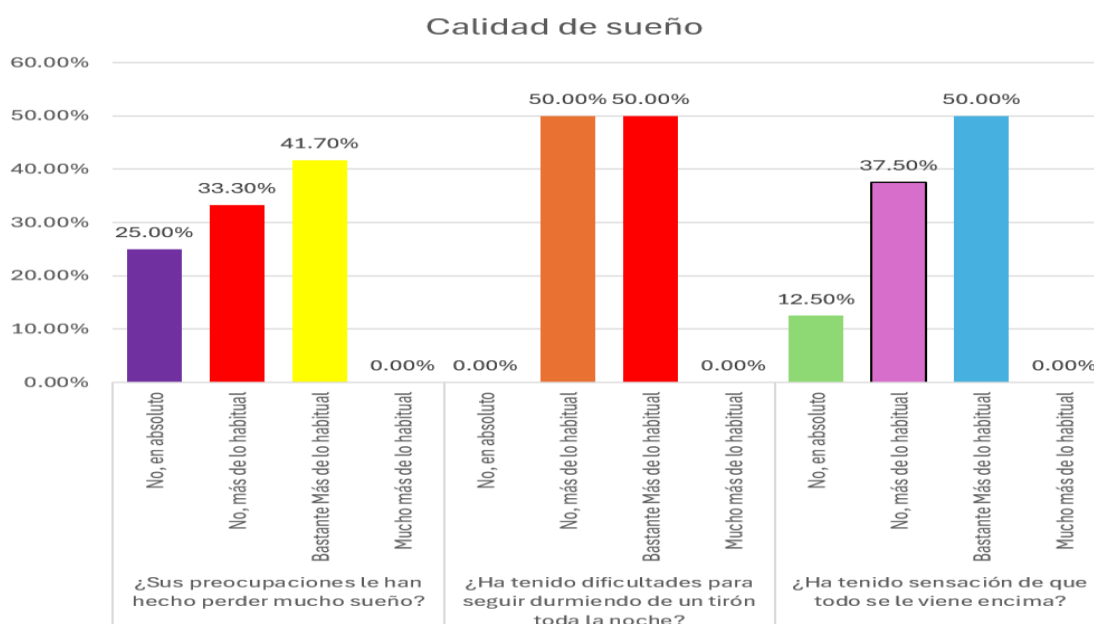
Distribución porcentual de ansiedad e insomnio en su dimensión calidad de sueño agotamiento en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021

Calidad de sueño		f	%
¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?	No, en absoluto	6	25.00%
	No, más de lo habitual	8	33.30%
	Bastante Más de lo habitual	10	41.70%
	Mucho más de lo habitual	0	0.00%
¿Ha tenido dificultades para seguir durmiendo de un tirón toda la noche?	No, en absoluto	0	0.00%
	No, más de lo habitual	12	50.00%
	Bastante Más de lo habitual	12	50.00%
	Mucho más de lo habitual	0	0.00%
¿Ha tenido sensación de que todo se le viene encima?	No, en absoluto	3	12.50%
	No, más de lo habitual	9	37.50%
	Bastante Más de lo habitual	12	50.00%
	Mucho más de lo habitual	0	0.00%
Total		24	100.00%

Nota: Sistematización de datos.

Figura 8

Distribución porcentual de ansiedad e insomnio en su dimensión calidad de sueño agotamiento en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021



Nota: la figura muestra distribución de ansiedad e insomnio en su dimensión de calidad de agotamiento en cirujanos de la red de Azángaro. Fuente: Tabla 12



INTERPRETACIÓN

La distribución porcentual de la ansiedad y el insomnio en la Red de Salud de Azángaro - Dimensiones de la calidad del sueño y la fatiga de los cirujanos dentales en 2021 se muestra en la tabla número 7, que se obtuvo a partir de una muestra de 24 cirujanos dentales:

Con proporción a la pregunta ¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 25.00% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 33.30% respondieron No, más de lo habitual, por ende el 41.70% respondieron Bastante más de lo habitual.

De acuerdo a la pregunta ¿Ha tenido dificultades para seguir durmiendo de un tirón toda la noche?, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 50.00% respondieron No, más de lo habitual, por ende, el 50.00% respondieron Bastante más de lo habitual.

Por ende, a la pregunta ¿Ha tenido sensación de que todo se le viene encima?, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 12.50% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 37.50% respondieron No, más de lo habitual, por ende, el 50.00% respondieron Bastante más de lo habitual.

Tabla 13

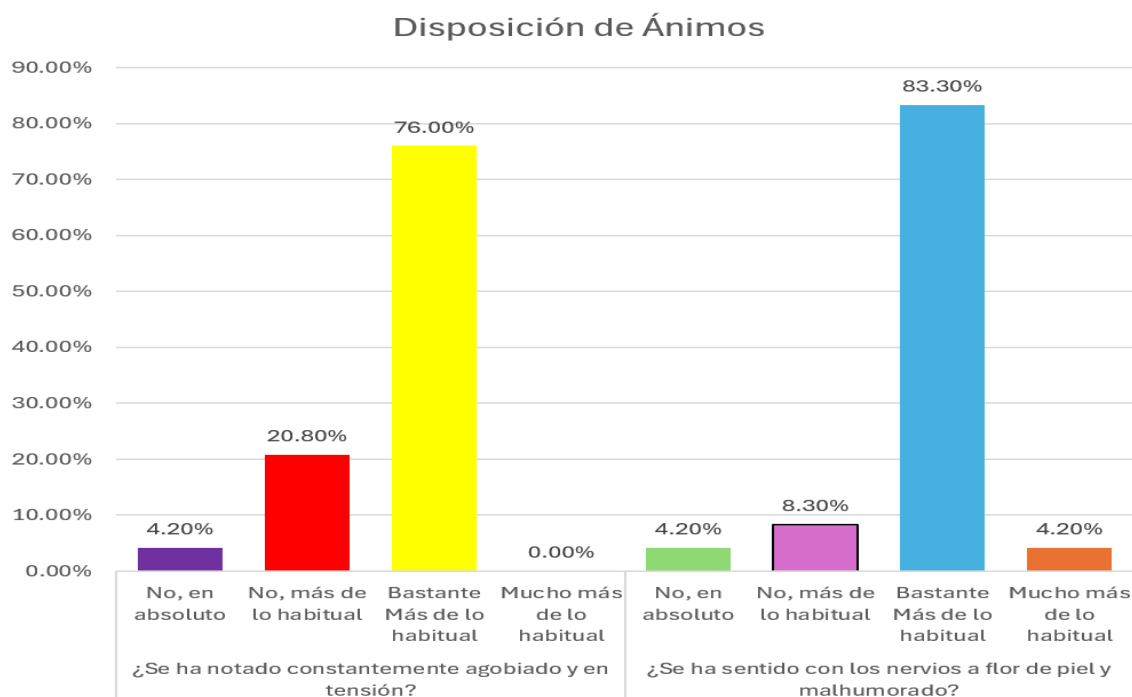
Distribución porcentual de ansiedad e insomnio en su dimensión de disposición de ánimos en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021

Disposición de Ánimos		f	%
¿Se ha notado	No, en absoluto	1	4.20%
constantemente	No, más de lo habitual	5	20.80%
agobiado y en	Bastante Más de lo habitual	18	76.00%
tensión?	Mucho más de lo habitual	0	0.00%
¿Se ha sentido con	No, en absoluto	1	4.20%
los nervios a flor de	No, más de lo habitual	2	8.30%
piel y malhumorado?	Bastante Más de lo habitual	20	83.30%
	Mucho más de lo habitual	1	4.20%
Total		24	100.00%

Nota: Sistematización de datos.

Figura 9

Distribución porcentual de ansiedad e insomnio en su dimensión de disposición de ánimos en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021



Nota: la figura muestra distribución de ansiedad e insomnio en su dimensión de disposición ánimo en cirujanos de la red de Azángaro. Fuente: Tabla 13



INTERPRETACIÓN

La distribución porcentual de la ansiedad y el insomnio en la dimensión del estado de ánimo de los cirujanos dentistas de la Red de Salud Azángaro en 2021 se muestra en la tabla número 8, donde se seleccionó una muestra de 24 dentistas. Se observó lo siguiente:

Con respecto a la pregunta de ¿Se ha notado constantemente agobiado y en tensión?, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 4,20% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 20.80% respondieron No, más de lo habitual, por ende, el 76.00% respondieron Bastante más de lo habitual.

Por ende, a la pregunta de ¿Se ha sentido con los nervios a flor de piel y malhumorado?, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 4.20% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 8.30% respondieron No, más de lo habitual, por consecuente el 83.30% respondieron Bastante más de lo habitual, por ende, el 4.20% respondieron Mucho más de lo habitual.

Tabla 14

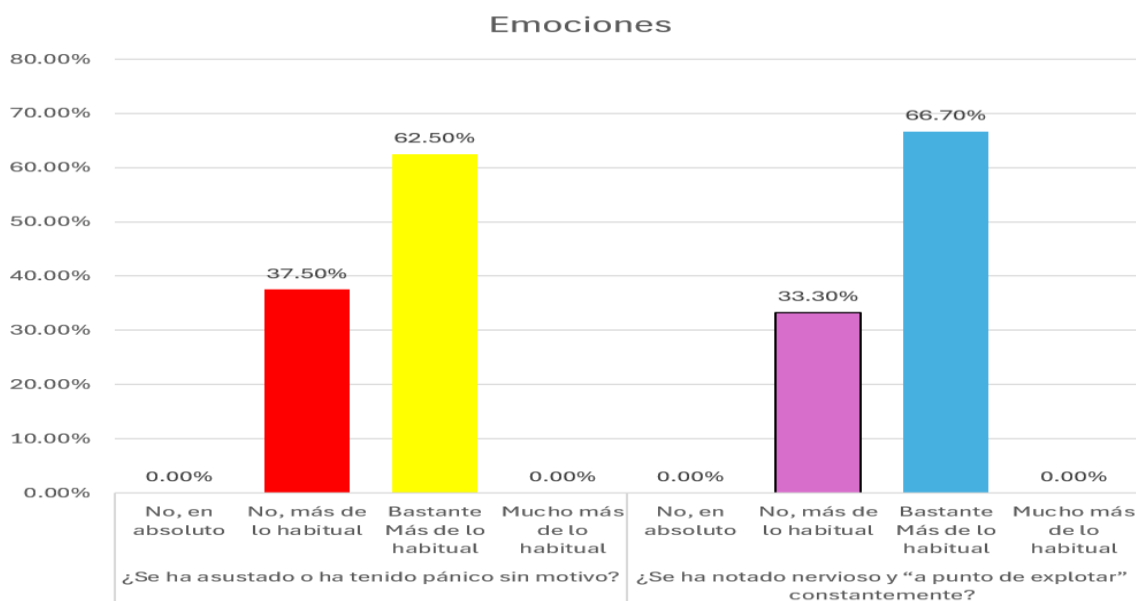
Distribución porcentual de ansiedad e insomnio en su dimensión de emociones en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021

Emociones		f	%
¿Se ha asustado o ha tenido pánico sin motivo?	No, en absoluto	0	0.00%
	No, más de lo habitual	9	37.50%
	Bastante Más de lo habitual	15	62.50%
	Mucho más de lo habitual	0	0.00%
¿Se ha notado nervioso y “a punto de explotar” constantemente?	No, en absoluto	0	0.00%
	No, más de lo habitual	8	33.30%
	Bastante Más de lo habitual	16	66.70%
	Mucho más de lo habitual	0	0.00%
Total		24	100.00%

Nota: Sistematización de datos.

Figura 10

Distribución porcentual de ansiedad e insomnio en su dimensión de emociones en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021



Nota: la figura muestra distribución de ansiedad e insomnio en su dimensión de emociones en cirujanos de la red de azangaro



INTERPRETACIÓN

Se utilizó una muestra de 24 cirujanos dentales de la Red de Salud de Azángaro en 2021 para crear la tabla número 9, que muestra la distribución porcentual de la ansiedad y el insomnio en su dimensión emocional. Se observó lo siguiente:

Con respecto a la pregunta de ¿Se ha asustado o ha tenido pánico sin motivo?, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 37.50% respondieron No, más de lo habitual, por ende, el 62.50% respondieron Bastante más de lo habitual.

Por ende, a la pregunta de ¿Se ha notado nervioso y “a punto de explotar” constantemente?, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 33.30% respondieron No, más de lo habitual, por ende el 66.70% respondieron Bastante más de lo habitual.

Tabla 15

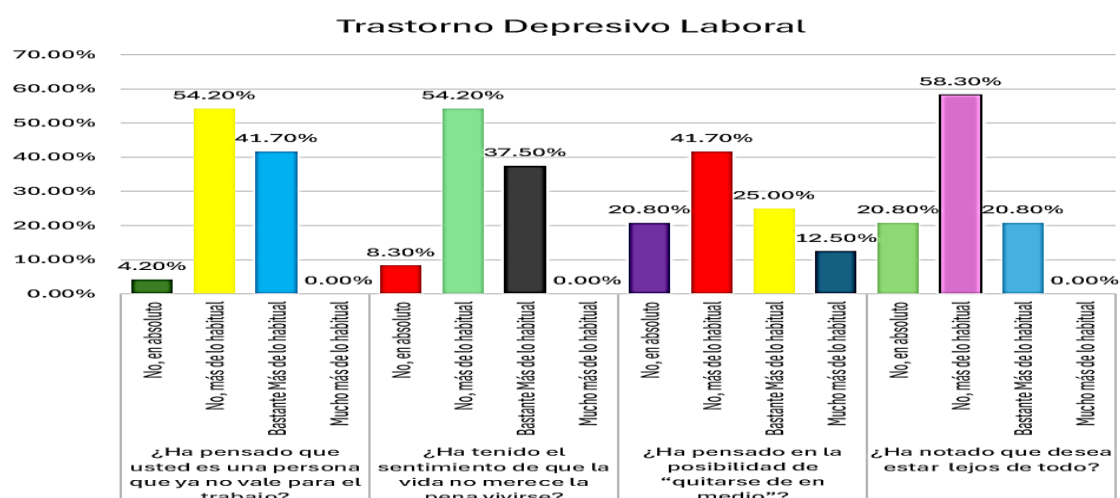
Distribución porcentual de depresión en su dimensión trastorno depresivo laboral en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021

Trastorno Depresivo Laboral		f	%
¿Ha pensado que usted es una persona que ya no vale en el trabajo?	No, en absoluto	1	4.20%
	No, más de lo habitual	13	54.20%
	Bastante Más de lo habitual	10	41.70%
	Mucho más de lo habitual	0	0.00%
¿Ha tenido el sentimiento de que la vida no merece la pena vivirse?	No, en absoluto	2	8.30%
	No, más de lo habitual	13	54.20%
	Bastante Más de lo habitual	9	37.50%
	Mucho más de lo habitual	0	0.00%
¿Ha pensado en la posibilidad de “quitarse de en medio”?	No, en absoluto	5	20.80%
	No, más de lo habitual	10	41.70%
	Bastante Más de lo habitual	6	25.00%
	Mucho más de lo habitual	3	12.50%
¿Ha notado que desea estar lejos de todo?	No, en absoluto	5	20.80%
	No, más de lo habitual	14	58.30%
	Bastante Más de lo habitual	5	20.80%
	Mucho más de lo habitual	0	0.00%
Total		24	100.00%

Nota: Sistematización de datos.

Figura 11

Distribución porcentual de depresión en su dimensión trastorno depresivo laboral en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021



Nota: Nota: la figura muestra distribución en su dimensión de trastorno depresivo y laboral en cirujanos de la red de Azángaro



INTERPRETACIÓN

En la tabla número 10 se observó lo siguiente sobre la prevalencia de la depresión en la dimensión del trastorno depresivo ocupacional entre los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro en 2021, que se obtuvo de una muestra de 24 cirujanos dentistas:

Con respecto a la pregunta ¿Ha pensado que usted es una persona que ya no vale en el trabajo?, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 4.20% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 54.20% respondieron No, más de lo habitual, por ende, el 41.70% respondieron Bastante más de lo habitual.

De acuerdo a la pregunta ¿Ha tenido el sentimiento de que la vida no merece la pena vivirse?, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 8.30% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 54.20% respondieron No, más de lo habitual, por ende, el 37.50% respondieron Bastante más de lo habitual.

Por consecuente, a la pregunta ¿Ha pensado en la posibilidad de "quitarse de en medio" ?, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 20.80% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 41.70% respondieron No, más de lo habitual, por consecuente, el 25.00% respondieron Bastante más de lo habitual, por ende el 12.50% respondieron Mucho más de lo habitual.

Por ende, a la pregunta de ¿Ha notado que desea estar lejos de todo?, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 20.80% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 58.30% respondieron No, más de lo habitual, por ende, el 20.80% respondieron Bastante más de lo habitual.

Tabla 16

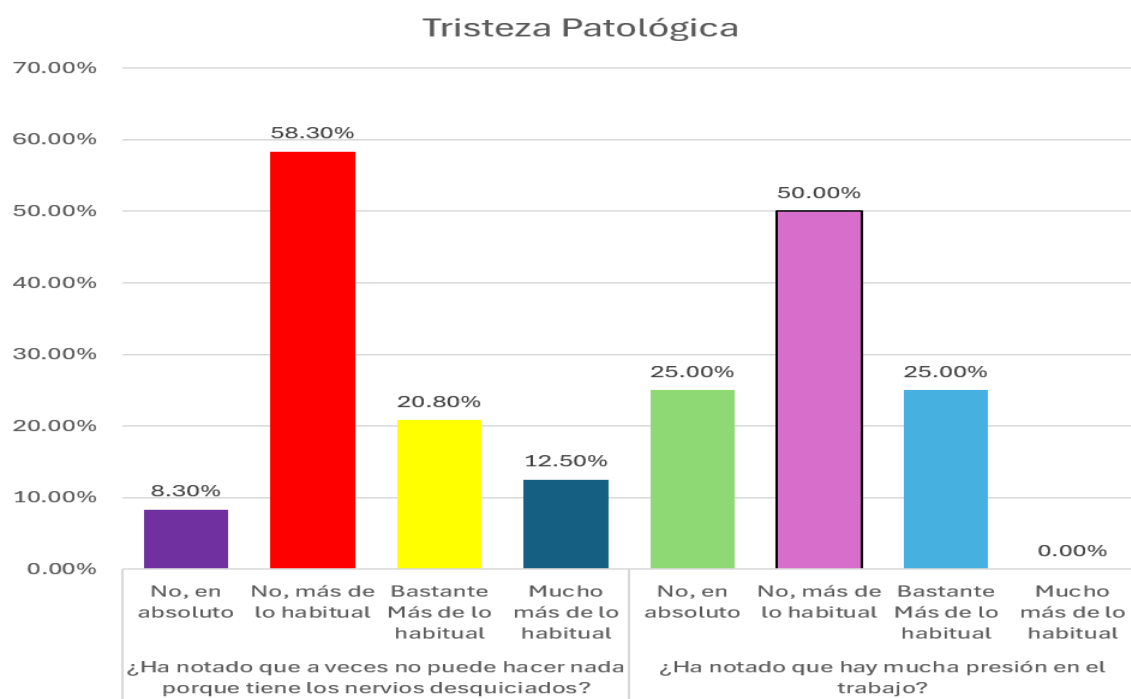
Distribución porcentual de depresión en su dimensión tristeza patológica en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021

Tristeza Patológica		f	%
¿Ha notado que a veces no puede hacer nada porque tiene los nervios desquiciados?	No, en absoluto	2	8.30%
	No, más de lo habitual	14	58.30%
	Bastante Más de lo habitual	5	20.80%
	Mucho más de lo habitual	3	12.50%
¿Ha notado que hay mucha presión en el trabajo?	No, en absoluto	6	25.00%
	No, más de lo habitual	12	50.00%
	Bastante Más de lo habitual	6	25.00%
	Mucho más de lo habitual	0	0.00%
Total		24	100.00%

Nota: Sistematización de datos.

Figura 12

Distribución porcentual de depresión en su dimensión tristeza patológica en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021



Nota: Nota: la figura muestra distribución en su dimensión tristeza patológica en cirujanos dentistas de la red de Azángaro. Fuente Tabla 16



INTERPRETACIÓN

La distribución porcentual de la depresión en su dimensión patológica melancólica entre los 24 cirujanos dentistas elegidos de la Red de Salud Azángaro en 2021 se muestra en la tabla número 11. Se observó lo siguiente:

Con respecto a la pregunta ¿Ha notado que a veces no puede hacer nada porque tiene los nervios desquiciados?, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 8.30% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 58.30% respondieron No, más de lo habitual, por consecuente, el 20.80% respondieron Bastante más de lo habitual, por ende el, 12.50% respondieron Mucho más de lo habitual.

Por ende, a la pregunta de ¿Ha notado que hay mucha presión en el trabajo?, se evidencio las respuestas de los cirujanos dentistas, del 100%, el 25.00% respondieron que No, en absoluto, mientras que el 50.00% respondieron No, más de lo habitual, por ende, el 25.00% respondieron Bastante más de lo habitual.

Tabla 17

Distribución porcentual del afrontamiento COVID-19 en cirujanos dentistas de la Red

De Salud Azángaro – 2021

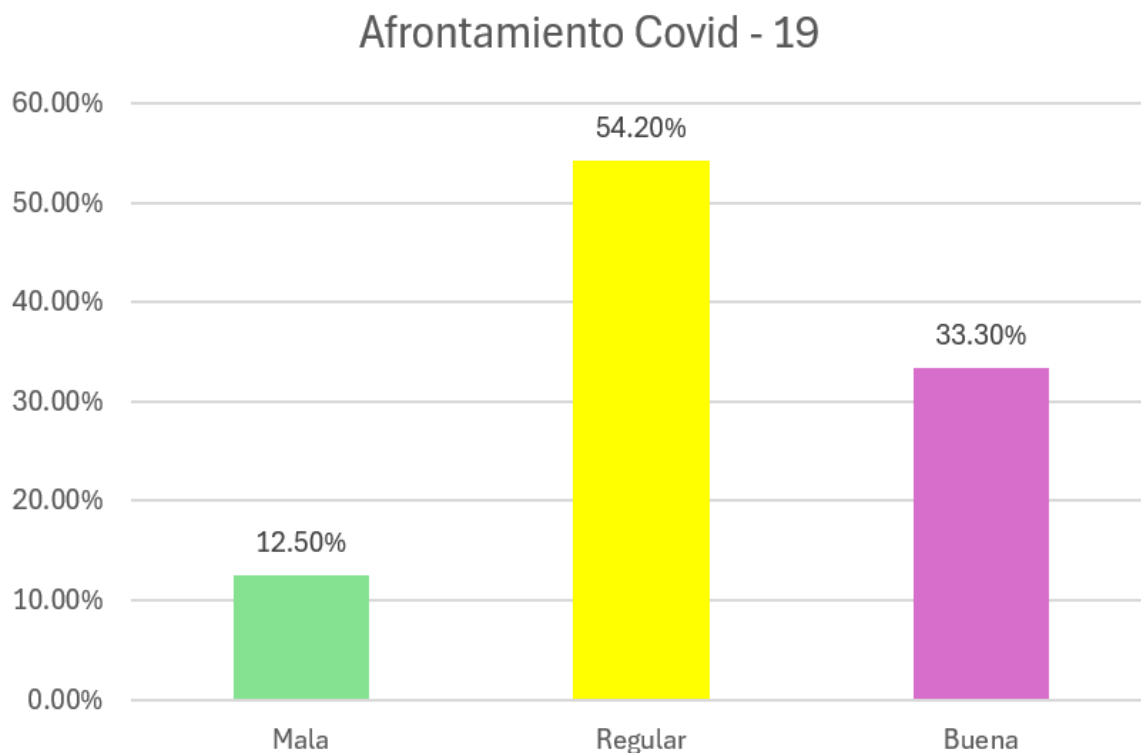
Afrontamiento COVID - 19	f	%
Mala	3	12.50%
Regular	13	54.20%
Buena	8	33.30%
Total	24	100.0%

Nota: Sistematización de datos.

Figura 13

Distribución porcentual del afrontamiento COVID-19 en cirujanos dentistas de la Red

De Salud Azángaro – 2021



Nota: distribución porcentual de COVID 19 en cirujanos dentistas de la red de Azángaro Fuente Tabla 17



INTERPRETACIÓN

En la tabla actual número 12, que muestra el % de distribución de la gestión de la COVID-19 entre los 24 cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro en 2021, se observó lo siguiente:

De los cirujanos dentistas, el 12,50 % tenía una mala estrategia de gestión de la COVID-19, el 54,20 % tenía una estrategia de gestión regular y el 33,30 % tenía una estrategia de gestión excelente.

Tabla 18

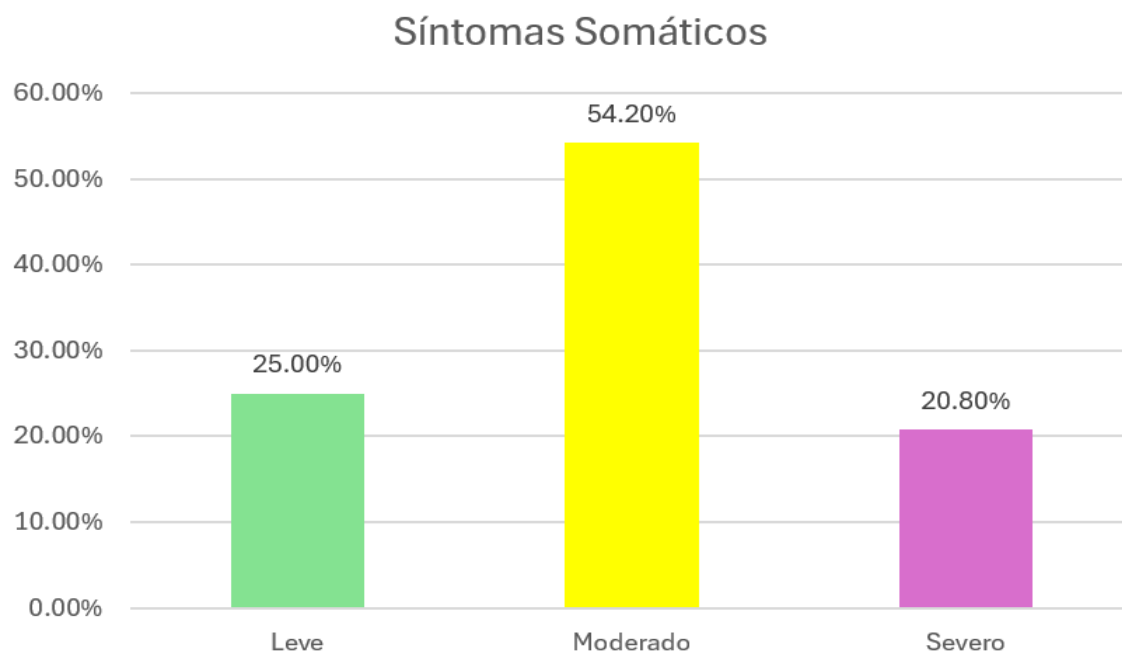
Distribución porcentual de los síntomas somáticos en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021

Síntomas Somáticos	f	%
Leve	6	25.00%
Moderado	13	54.20%
Severo	5	20.80%
Total	24	100.0%

Nota: Sistematización de datos.

Figura 14

Distribución porcentual de los síntomas somáticos en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021



Nota: la Figura muestra la distribución porcentual de los síntomas somáticos de los cirujanos de la red de Azángaro Fuente: Tabla 18



INTERPRETACIÓN

En la tabla actual número 13, que muestra la distribución porcentual de los síntomas somáticos entre los 24 cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro en 2021, se observó lo siguiente:

El 28 % de los cirujanos dentistas se quejaron de síntomas somáticos graves, en comparación con el 25,00 % que tenía síntomas leves y el 54,20 % que tenía síntomas moderados.

Tabla 19

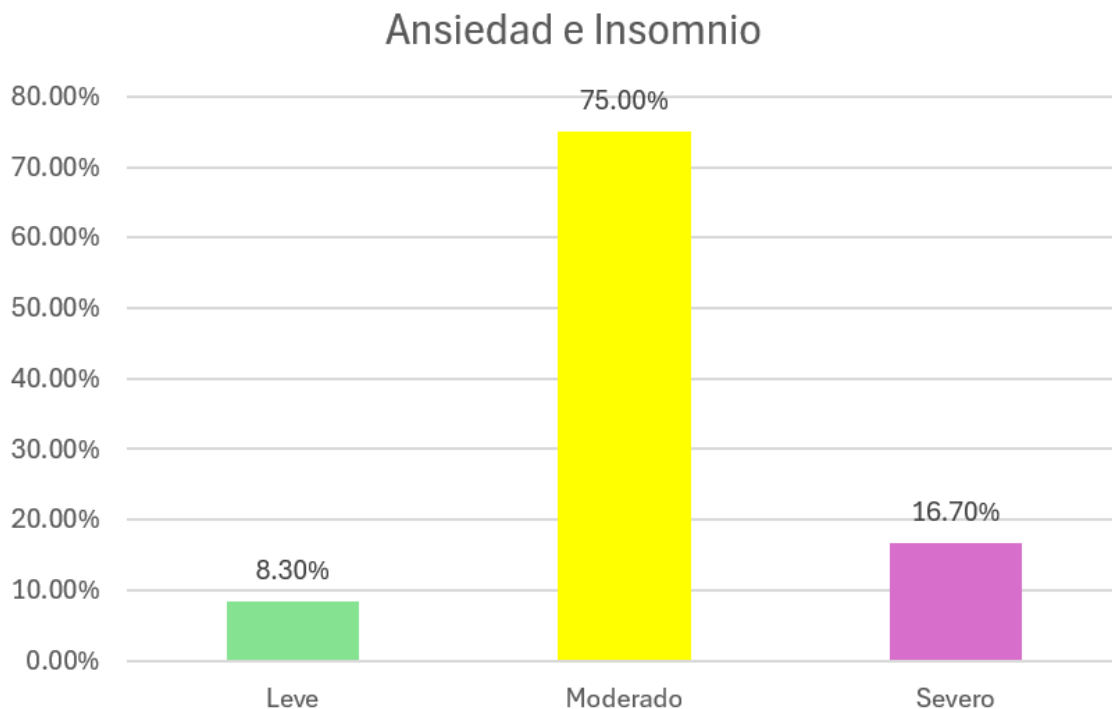
Distribución porcentual de Ansiedad e insomnio en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021

Ansiedad e Insomnio	f	%
Leve	2	8.30%
Moderado	18	75.00%
Severo	4	16.70%
Total	24	100.0%

Nota: Sistematización de datos

Figura 15

Distribución porcentual de Ansiedad e insomnio en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021



Nota: la figura muestra la ansiedad e insomnio de los cirujanos de la red de Azángaro Fuente: Tabla 19



INTERPRETACIÓN

En la tabla actual número 14, que muestra la distribución porcentual de la ansiedad y el insomnio entre los 24 cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro en 2021, se observó lo siguiente:

En cuanto a la ansiedad y el insomnio, el 8,30 % de los cirujanos dentistas informaron de síntomas leves, el 75,00 % informaron de síntomas moderados y el 16,70 % informaron de síntomas graves.

Tabla 20

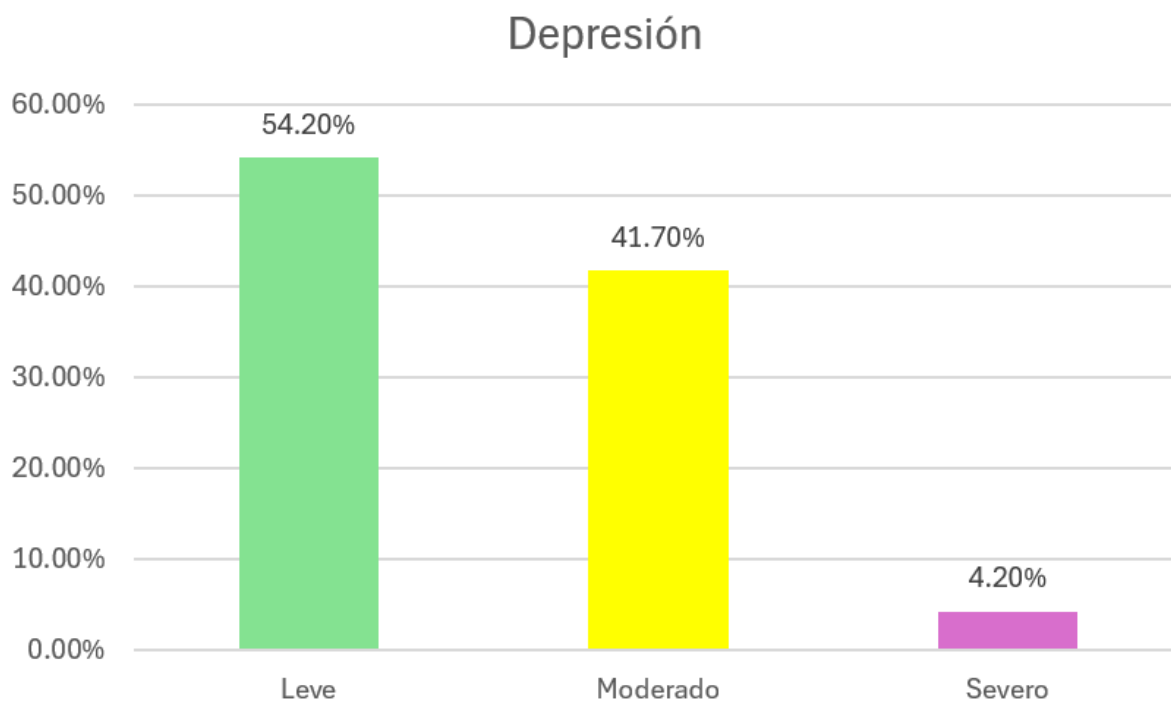
Distribución porcentual de la depresión en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021

Depresión	f	%
Leve	13	54.20%
Moderado	10	41.70%
Severo	1	4.20%
Total	24	100.0%

Nota: Sistematización de datos

Figura 16

Distribución porcentual de la depresión en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021



Nota: la figura muestra la distribución porcentual y la depresión de los cirujanos de la red de Azángaro



INTERPRETACIÓN

La actual tabla número 14, que muestra la distribución porcentual de la depresión entre los 24 cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro en 2021, hizo las siguientes observaciones:

Con respecto a la depresión, el 54.20% de cirujanos dentistas presentaron Leves síntomas de depresión, mientras que el 41.70% Moderado, por ende el, 4.20% Severo.

Tabla 21 Distribución porcentual de la salud mental en cirujanos dentistas de la Red

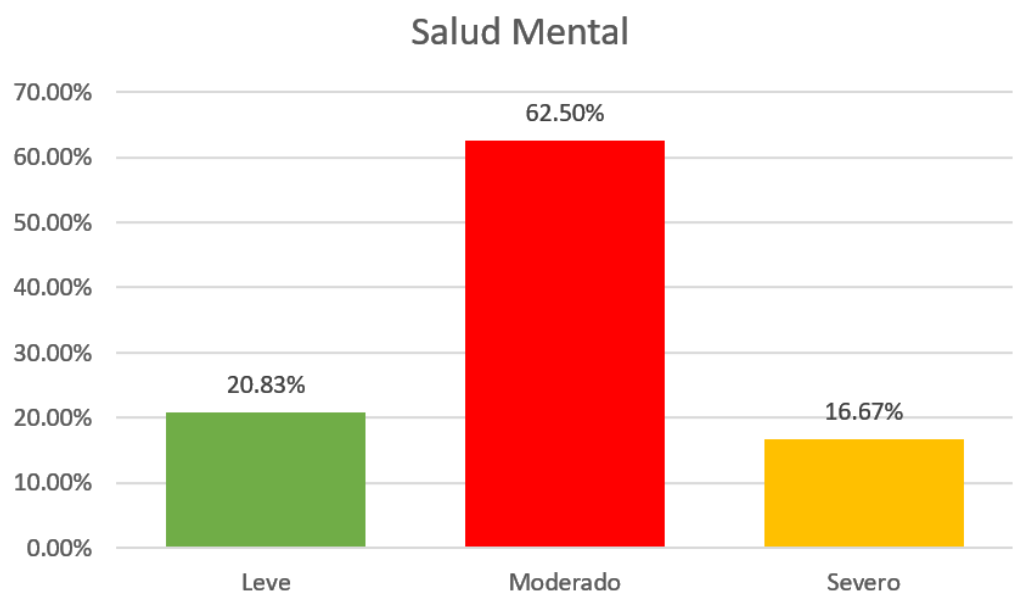
De Salud Azángaro – 2021

Salud Mental	f	%
Leve	5	20.83%
Moderado	15	62.50%
Severo	4	16.67%
Total	24	100.0%

Nota: Sistematización de datos.

Figura 17

Distribución porcentual de la salud mental en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021



Nota: la figura muestra la distribución porcentual y la salud mental de los cirujanos dentistas de la red de salud Azangaro.



INTERPRETACIÓN

En la tabla número 21 de la distribución porcentual de los cirujanos dentales de la Red de Salud de Azángaro sobre salud mental de 2021, que se obtuvo a partir de una muestra de 24 cirujanos dentales, se observó lo siguiente:

Con respecto a la salud mental de los cirujanos dentistas, el 20.83% presentaron un leve deterioro de la salud mental, mientras que el 62.50% moderado, por ende, el 16.67% severo.

Tabla 22

Relación entre el afrontamiento de COVID-19 y los síntomas somáticos en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021

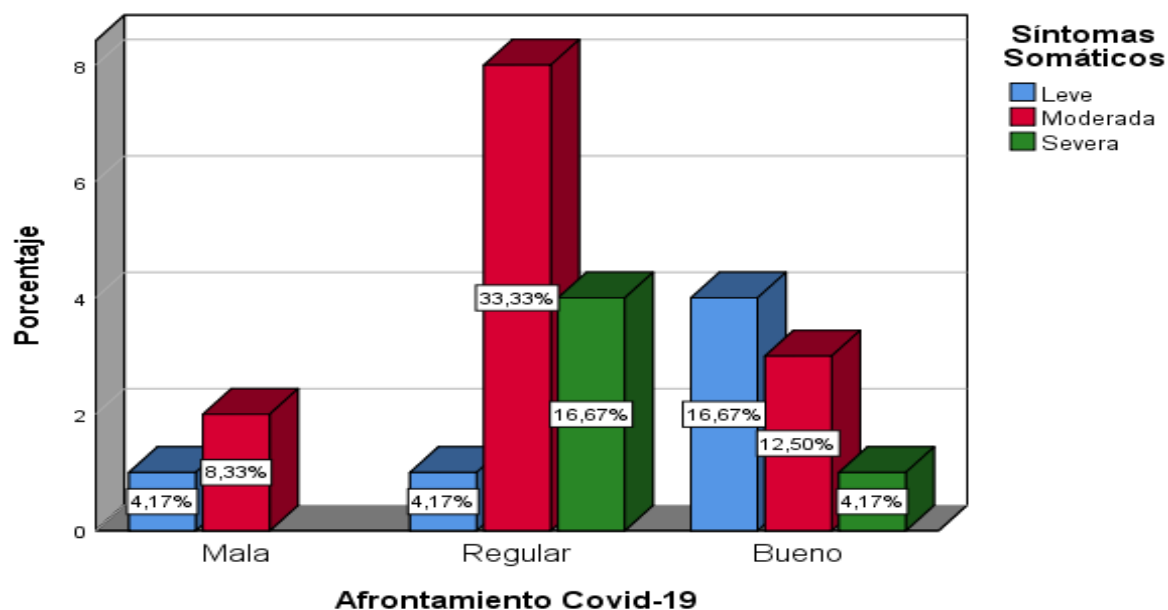
Afrontamiento COVID - 19	Síntomas Somáticos							
	Leve		Moderada		Severa		Total	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Mala	1	4.20%	2	8.30%	0	0.00%	3	12.50%
Regular	1	4.20%	8	33.30%	4	16.70%	13	54.20%
Buena	4	16.70%	3	12.50%	1	4.20%	8	33.30%
Total	6	25.00%	13	54.20%	5	20.80%	24	100.00%

Nota: Sistematización de datos.

$\alpha=0.05$ $GI= 4$ $\chi^2=5.776$ Valor de $P= 0.217$

Figura 18

Relación entre el afrontamiento de COVID-19 y los síntomas somáticos en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021



Nota: la figura muestra la relación de afrontamiento de COVID 19 y los síntomas somáticos de la red de salud Azangaro Fuente: Tabla 22

INTERPRETACIÓN:

En la presente tabla número 22 en la Relación entre el afrontamiento de COVID-19 y los síntomas somáticos en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021, donde se seleccionó una muestra de 24 cirujanos dentales y se observó lo siguiente:



Con respecto al afrontamiento COVID-19, el 12.50% de cirujanos dentistas tuvo una mala afrontación frente al COVID-19, mientras que el 54.20% Regular, por ende el, 33.30% Buena.

Con respecto a los síntomas somáticos, el 25.00% de cirujanos dentistas presentaron Leves síntomas somáticos, mientras que el 54.20% Moderado, por ende el, 20.80% Severo.

Además de 12.50% de los cirujanos que presentaron un mal afrontamiento ante la COVID-19, el 4.20% presentaron una leve presencia de síntomas somáticos, mientras que el 8.30% presentaron una moderada presencia de síntomas somáticos.

Por consecuente del 54.20% de los cirujanos que presentaron un regular afrontamiento ante la COVID-19, el 4.20% presentaron una leve presencia de síntomas somáticos, mientras que el 33.30% presentaron una moderada presencia de síntomas somáticos por ende el 16.70% presentaron una severa presencia de síntomas somáticos.

Mientras que, del 33.30% de los cirujanos que presentaron un buen afrontamiento ante la COVID-19, el 16.70% presentaron una leve presencia de síntomas somáticos, mientras que el 12.50% presentaron una moderada presencia de síntomas somáticos por ende el 4.20% presentaron una severa presencia de síntomas somáticos.

Utilizando una prueba Chi- Cuadrado de Pearson para la conexión de dos muestras se ha determinado que no existe relación significativa entre el afrontamiento de COVID-19 y los síntomas somáticos en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021, ya que el nivel de error de la prueba fue $p= 0.217$ el cual fue mayor al nivel de significancia $\alpha=0.05$.

Tabla 23

Relación entre el afrontamiento de COVID-19 y la ansiedad e insomnio en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021

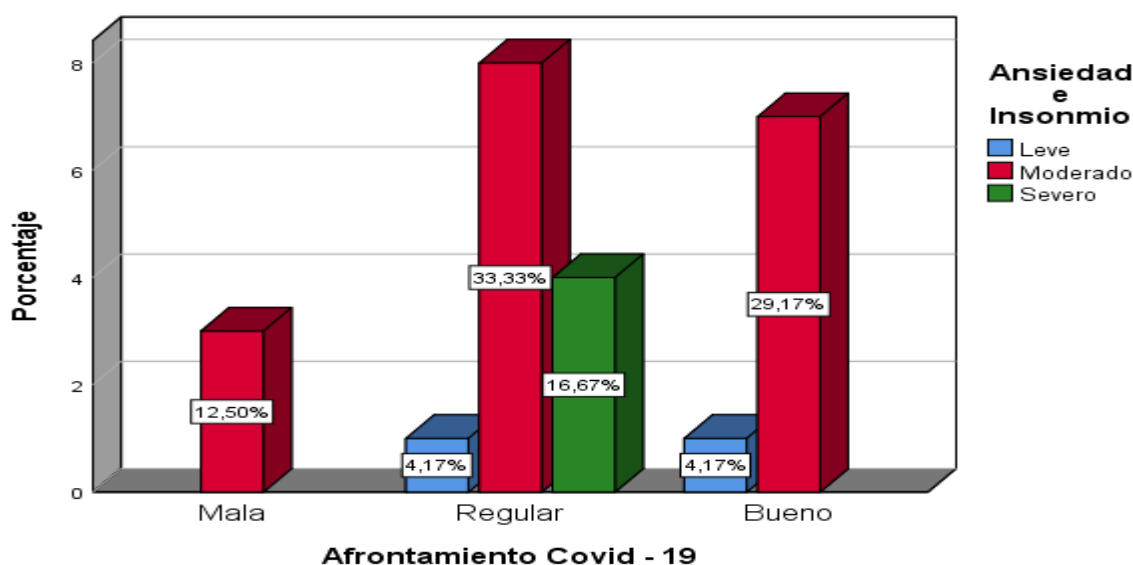
Afrontamiento COVID- 19	Ansiedad e Insomnio							
	Leve		Moderada		Severa		Total	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Mala	0	0.00%	3	12.50%	0	0.00%	3	12.50%
Regular	1	4.15%	8	33.30%	4	16.70%	13	54.20%
Buena	1	4.15%	7	29.20%	0	0.00%	8	33.30%
Total	2	8.30%	18	75.00%	4	16.70%	24	100.00%

Nota: Sistematización de datos.

$\alpha=0.05$ $GI= 4$ $\chi^2=4.538$ Valor de $P= 0.338$

Figura 19

Relación entre el afrontamiento de COVID-19 y la ansiedad e insomnio en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021



Nota: la figura muestra la relación el afrontamiento de COVID 19 y la ansiedad e insomnio en cirujanos dentistas Fuente: Tabla 23

INTERPRETACIÓN:

En la presente tabla número 23 en la Relación entre el afrontamiento de COVID-19 y la ansiedad e insomnio en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021,



donde se obtuvo una muestra de 24 Cirujanos Dentistas donde se observó lo siguiente:

Con respecto al afrontamiento COVID-19, el 12.50% de cirujanos dentistas tuvo una mala afrontarían frente al COVID-19, mientras que el 54.20% Regular, por ende el, 33.30% Buena.

Con respecto a la ansiedad e insomnio, el 8.30% de cirujanos dentistas presentaron Leves síntomas de ansiedad e insomnio, mientras que el 75.00% Moderado, por ende el, 16.70% Severo.

Además de 12.50% de los cirujanos que presentaron un mal afrontamiento ante la COVID-19, el 12.50% presentaron una moderada presencia de ansiedad e insomnio. Por consecuente del 54.20% de los cirujanos que presentaron un regular afrontamiento ante la COVID-19, el 4.15% presentaron una leve presencia de ansiedad e insomnio, mientras que el 33.30% presentaron una moderada presencia de ansiedad e insomnio por ende el 16.70% presentaron una severa presencia de ansiedad e insomnio.

Mientras que, del 33.30% de los cirujanos que presentaron un buen afrontamiento ante la COVID-19, el 4.15% presentaron una leve presencia de ansiedad e insomnio, mientras que el 29.20% presentaron una moderada presencia de ansiedad e insomnio.

No existe una correlación significativa entre la ansiedad y el insomnio de los cirujanos dentales de la Red de Salud y su capacidad para hacer frente a la COVID-19, según los resultados de una prueba de Chi-cuadrado de Pearson para la conexión de dos muestras. Azángaro – 2021, ya que el nivel de error de la prueba fue $p= 0.338$ el cual fue mayor al nivel de significancia $\alpha=0.05$.

Tabla 24

Relación entre el afrontamiento de COVID-19 y los niveles de depresión en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021

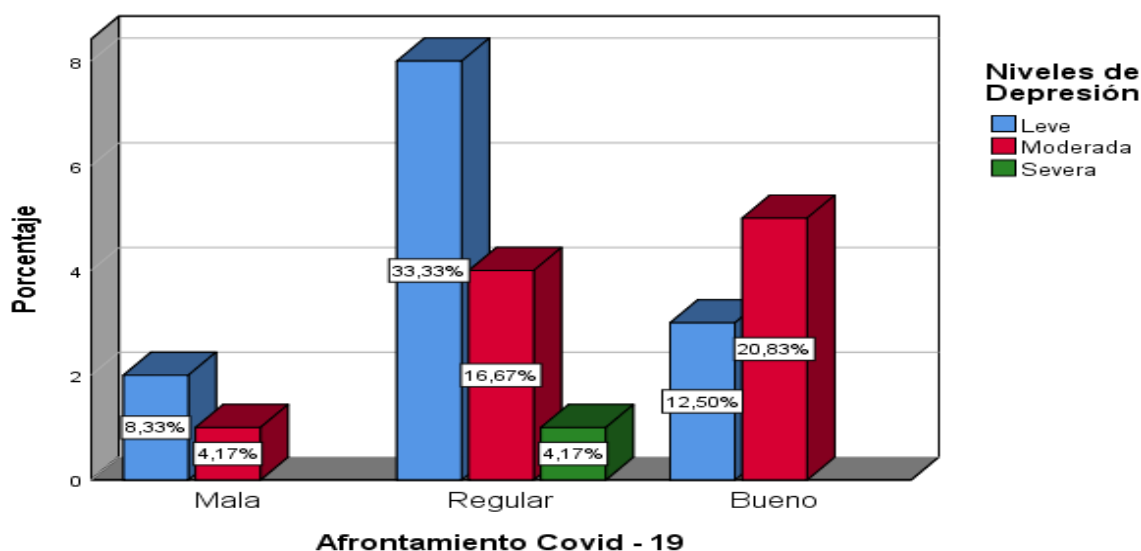
Afrontamiento Covid – 19	Niveles de Depresión							
	Leve		Moderada		Severa		Total	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Mala	2	8.30%	1	4.20%	0	0.00%	3	12.50%
Regular	8	33.30%	4	16.70%	1	4.20%	13	54.20%
Buena	3	12.50%	5	20.80%	0	0.00%	8	33.30%
Total	13	54.20%	10	41.70%	1	4.20%	24	100.00%

Nota: Sistematización de datos.

$\alpha=0.05$ $GI= 4$ $\chi^2=2.727$ Valor de $P= 0.604$

Figura 20

Relación entre el afrontamiento de COVID-19 y los niveles de depresión en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021



Nota: la figura muestra la relación de afrontamiento de COVID y los niveles de depresión de los cirujanos dentistas de la red de Azángaro. Fuente: Tabla 24

INTERPRETACIÓN:



En la presente tabla número 24 en la Relación entre el afrontamiento de COVID-19 y los niveles de depresión en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021, donde se seleccionó una muestra de 24 cirujanos dentales y se observaron los siguientes resultados:

Con respecto al afrontamiento COVID-19, el 12.50% de cirujanos dentistas tuvo una mala afrontación frente al COVID-19, mientras que el 54.20% Regular, por ende el, 33.30% Buena.

Con respecto a la depresión, el 54.20% de cirujanos dentistas presentaron Leves síntomas de depresión, mientras que el 41.70% Moderado, por ende el, 4.20% Severo.

Además de 12.50% de los cirujanos que presentaron un mal afrontamiento ante la COVID-19, el 8.30% presentaron niveles leves de depresión, el 4.20% presentaron una moderada presencia de niveles moderados de depresión.

Por consecuente del 54.20% de los cirujanos que presentaron un regular afrontamiento ante la COVID-19, el 33.30% presentaron niveles leves de depresión, mientras que el 16.70% presentaron niveles moderados de depresión, por ende, el 4.20% presentaron niveles severos de depresión.

Mientras que, del 33.30% de los cirujanos que presentaron un buen afrontamiento ante la COVID-19, el 12.50% presentaron niveles leves de depresión, mientras que el 29.20% presentaron niveles moderados de depresión.

No existe una correlación significativa entre hacer frente a la COVID-19 y los niveles de depresión entre los cirujanos dentales de la Red de Salud de Azángaro en 2021, según los resultados de una prueba de Chi-cuadrado de Pearson para la conexión de dos muestras. Esto se debe a que el nivel de error de la prueba fue $p=0,604$, que fue superior al nivel de significación de $\alpha=0,05$.

Relación entre el afrontamiento de COVID-19 y la salud mental en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021

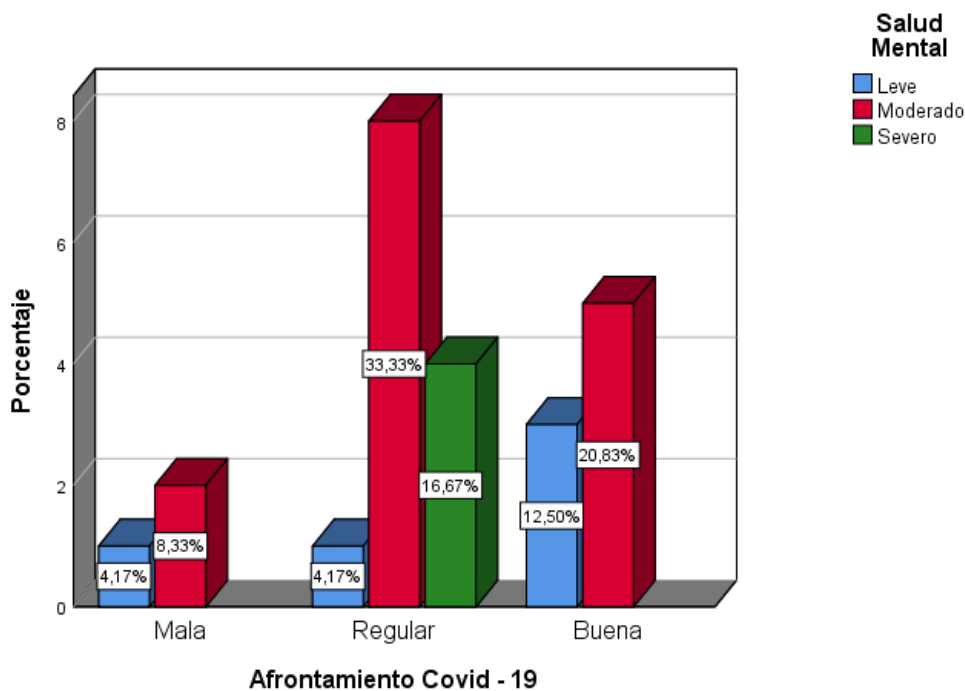
Afrontamiento Covid – 19	Salud Mental							
	Leve		Moderada		Severa		Total	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Mala	1	4.17%	2	8.33%	0	0.00%	3	12.50%
Regular	1	4.17%	8	33.33%	4	16.67%	13	54.20%
Buena	3	12.50%	5	20.83%	0	0.00%	8	33.30%
Total	5	20.83%	15	62.50%	4	16.67%	24	100.00%

Nota: Sistematización de datos.

$\alpha=0.05$ $GI= 4$ $x^2=5.764$ Valor de P= 0.217

Figura 21

Relación entre el afrontamiento de COVID-19 y la salud mental en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021



Nota: la figura muestra la relación de afrontamiento de COVID y la salud mental de los cirujanos dentistas de la red de Azángaro. Fuente: Tabla 25

INTERPRETACIÓN:



En la tabla número 25 del estudio sobre la relación entre la superación de la COVID-19 y los niveles de depresión entre los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro en 2021, que incluía una muestra de 24 cirujanos dentistas, se observó lo siguiente:

Con respecto al afrontamiento COVID-19, el 12.50% de cirujanos dentistas tuvo una mala afrontación frente al COVID-19, mientras que el 54.20% Regular, por ende el, 33.30% Buena.

Con respecto a la salud mental de los cirujanos dentistas, el 20.83% presentaron un leve deterioro de la salud mental, mientras que el 62.50% moderado, por ende, el 16.67% severo.

Además de 12.50% de los cirujanos que presentaron un mal afrontamiento ante la COVID-19, el 4.17% presentaron un deterioro de la salud mental leve, mientras que el 8.33 % moderado.

Por consecuente del 54.20% de los cirujanos que presentaron un regular afrontamiento ante la COVID-19, el 4.17% presentaron un deterioro de la salud mental moderado, mientras que el 33.33% moderado, por ende, el 4.20% severo.

Mientras que, del 33.30% de los cirujanos que presentaron un buen afrontamiento ante la COVID-19, el 12.50% presentaron un deterioro de la salud mental leve, mientras que el 20.83% moderado.

Utilizando una prueba Chi- Cuadrado de Pearson para la conexión de dos muestras se ha determinado que no existe relación significativa entre el afrontamiento de COVID-19 y la salud mental en cirujanos dentistas de la Red De Salud Azángaro – 2021, ya que el nivel de error de la prueba fue $p= 0.217$ el cual fue mayor al nivel de significancia $\alpha=0.05$.



4.3. Discusión de resultados

Con respecto a nuestra investigación realizada daremos a conocer los resultados del afrontamiento del COVID-19 y salud mental de los Cirujanos Dentistas De La Red De Salud Azángaro – 2021, en donde se evaluó a 24 cirujanos dentistas, en donde encontramos los siguientes resultados con respecto al sexo, el 66.70% de cirujanos dentistas son del sexo femenino, del total de cirujanos dentistas se presentaron que el 54.20% tuvieron un regular afrontamiento al COVID-19, con respecto a la salud mental, se presentó que el 54.20% presentaron síntomas somáticos moderados, así también el 75.00% presentaron síntomas moderados de ansiedad e insomnio, por ende el 54.20% de cirujanos dentistas presentaron depresión leve.

Con respecto a la investigación realizada por Urzúa A, Samaniego A. et Chile 2020 Concluye que el 65% reportó signos de tristeza, 57 % angustia, 74 % ansiedad y 65 % insomnio. En comparación con las enfermeras y otros trabajadores sanitarios, los médicos obtuvieron puntuaciones medias más bajas en todas las escalas. En comparación con sus compañeros, los profesionales sanitarios que trataron a pacientes con COVID-19 o infecciones respiratorias obtuvieron puntuaciones medias más altas en las medidas. (11)

Se encontró relación con los datos obtenidos por Urzúa, ya que después de realizado nuestro estudio podemos demostrar que el 54.20% de cirujanos dentistas presentaron estrés, mientras que el 75% presentaron síntomas de ansiedad e insomnio, por ende, el 54.20% presentaron estrés, dando como resultado una corroboración al estudio realizado por Urzúa.

Mientras que en el su artículo realizado por García J. et al concluye que La salud mental de los profesionales sanitarios se vio comprometida ante la pandemia



de SARS-CoV-2 en el ejercicio de sus funciones, siendo especialmente afectados los A pesar de tener puntuaciones más bajas que la población media, estos expertos estaban en primera línea de la lucha contra la infección. Se observaron niveles medio-altos de ansiedad (26,5 %-44,6 %), desesperación (8,1 %-25 %), preocupación e insomnio (23,6 %-38 %), a pesar de la amplia gama de resultados. Irónicamente, los niveles de estrés fueron más bajos de lo previsto (3,8 %-68,3 %) (13)

Se encontró relación con la investigación realizada por García, ya que durante nuestra investigación podemos dar conocimiento sobre los niveles de ansiedad medio-altos los cuales superaron el rango de los 75.00%, mientras que los niveles de depresión fueron leves con un grado de insomnio moderado.

Con respecto a Peyesreye H. Trujillo 2020 Llegué a la conclusión de que las mujeres se vieron más afectadas por el estrés de la cuarentena relacionada con la pandemia, mientras que los hombres se vieron más afectados por la incapacidad para manejar asuntos personales. El 88 % informó sentirse ansioso y estresado, y el 84 % informó sentirse impaciente al manejar situaciones, lo que indica un impacto psicológico perjudicial. Además, una parte significativa de los encuestados (80 %) expresó enojo por sentir que las cosas estaban fuera de control y expresó preocupación por la salud mental de los demás. (15)

Con respecto a la investigación realizada por Peyesreye, se dio a conocer que el sexo mas afectado fue el femenino, mientras que los niveles moderado- severo de estrés y nerviosismo se presentaron con un 75%, la cual fue un coadyuvante para tener consecuencias en la salud mental.

Con respecto a Condori M. Et al. Juliaca 2020 Concluyo que en cuanto a la variable ansiedad estado el 82.9% de los trabajadores de un Centro de Salud en la



cuarentena por Covid-19 en Juliaca presentaron algún nivel de ansiedad estado de las cuales más de la mitad eran mujeres y solo el 17.1% no presento ansiedad estado.

(19)

Con respecto al a investigación realizada por Condori, estamos de acuerdo con su investigación ya que de acuerdo con nuestros resultados vimos que el nivel de estrés moderado-severo fue del 91% en cirujanos dentistas así dando corroboración a los resultados dados por Condori.

CONCLUSIONES

PRIMERA: La prueba estadística de Chi-cuadrado mostró que los valores de $P=0,217$ (Tabla 25), refutando la hipótesis de que existe una correlación significativa entre la salud mental de los cirujanos dentales y su capacidad para hacer frente a la COVID-19 en la Red de Salud de Azángaro en 2021.

SEGUNDA: Como se indica en la tabla 22, la prueba estadística de Chi-cuadrado mostró que el $P=0,217$ era mayor que el nivel de significación de $\alpha=0,05$, rechazando la hipótesis de que existe una relación significativa entre el afrontamiento de la COVID-19 y los síntomas somáticos entre los cirujanos dentales de la Red de Salud de Azángaro.

TERCERA: Como se indica en la tabla 23, la prueba estadística de Chi-cuadrado mostró que el $P=0,338$ era mayor que el nivel de significación de $\alpha=0,05$, rechazando la hipótesis e indicando que no existe una relación significativa entre hacer frente a la COVID-19 y el estado de ansiedad e insomnio entre los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro.

CUARTA: Como se indica en la tabla 24, la prueba estadística de Chi-cuadrado mostró que el $P=0,604$ es mayor que el nivel de significación de $\alpha=0,05$, rechazando la hipótesis de que existe una relación significativa entre la depresión y el afrontamiento de la COVID-19 entre los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro.

QUINTA: Debido a que los siguientes valores se obtuvieron dentro de las dimensiones evaluadas para determinar el nivel de salud mental, los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro tenían un nivel moderado de salud mental: 54,20 % para los síntomas somáticos y 75,00 % para la ansiedad y el insomnio. Esto indica que la depresión estaba presente en un nivel moderado con un 41,70 %, lo que resulta en un nivel moderado de estado mental.



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Las autoridades de la Red de Salud de Azángaro son responsables de supervisar un presupuesto con el Ministerio de Salud para el desarrollo de planes de investigación sobre bioseguridad en el tratamiento de la COVID, la viruela del simio y otras enfermedades de salud pública, así como en la prevención de problemas de salud mental entre el personal dental y otros profesionales médicos.

SEGUNDA: Continuar mejorando las medidas de bioseguridad contra la COVID-19, de acuerdo con las autoridades de la Red de Salud de Azángaro, al tiempo que se agilizan y maximizan los esfuerzos de los profesionales dentales en la prevención de la salud mental.

TERCERA: Para reducir los síntomas del estrés, mejorar su estado de ánimo, pensar con mayor claridad y rendir mejor en su trabajo sanitario, los profesionales dentales de la Red de Salud de Azángaro adquieren un sueño y un descanso adecuados.

CUARTA: A la luz del comportamiento social, los expertos dentales de la Red de Salud de Azángaro tienen la tarea de llevar a cabo investigaciones dentales científicas y desarrollar medidas preventivas para futuras pandemias o epidemias que beneficien a la comunidad de Azángaro.

QUINTA: En el futuro, los investigadores podrán evaluar cómo la COVID-19 ha afectado a la salud dental de los diferentes profesionales médicos que trabajaron durante la pandemia y cómo la salud mental está afectando al aumento continuo de las enfermedades mentales.



REFERENCIAS

1. Aguado J, Bátiz A, Quintana Pérez S. El estrés en personal sanitario hospitalario: estado actual. *Med Segur Trab.* junio de 2013;59(231):259-75.
2. Dávila G, Pacheco J, Dávila R. Impacto de la COVID-19 en la salud mental de los profesionales en odontología, como personal de alto riesgo de contagio. *Acta Odontológica Colomb.* 2020;10:21-32.
3. Coronavirus (COVID-19) en Perú [Internet]. 2023 [citado 16 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/coronavirus>
4. Rodriguez A, Gallego V, Escalera J, Méndez C, Zambrano L, Franco C, et al. COVID-19 in Latin America: The implications of the first confirmed case in Brazil. *Travel Med Infect Dis.* 2020;35:101613.
5. The Lancet null. COVID-19: protecting health-care workers. *Lancet Lond Engl.* 21 de marzo de 2020;395(10228):922.
6. De La Cruz J. Protegiendo al personal de la salud en la pandemia COVID-19. *Rev Fac Med Humana.* abril de 2020;20(2):173-4.
7. Wang C, Horby P, Hayden F, Gao G. A novel coronavirus outbreak of global health concern. *Lancet Lond Engl.* 15 de febrero de 2020;395(10223):470-3.
8. Lancet T. Emerging understandings of 2019-nCoV. *The Lancet.* 1 de febrero de 2020;395(10221):311.
9. Kang L, Li Y, Hu S, Chen M, Yang C, Yang BX, et al. The mental health of medical workers in Wuhan, China dealing with the 2019 novel coronavirus. *Lancet Psychiatry.* marzo de 2020;7(3):e14.
10. Shigemura J, Ursano RJ, Morganstein JC, Kurosawa M, Benedek DM. Public responses to the novel 2019 coronavirus (2019-nCoV) in Japan: Mental health



- consequences and target populations. *Psychiatry Clin Neurosci.* abril de 2020;74(4):281-2.
11. Urzúa A, Samaniego A, Caqueo A, Zapata A, Irrarrázaval M. Salud mental en trabajadores de la salud durante la pandemia por COVID-19 en Chile. *Rev Médica Chile.* agosto de 2020;148(8):1121-7.
 12. Ferreira I, Borda D, Dos Santos R, Santana C, Ferreira N, Dantas M, et al. Inserção de um dentista na comissão de saúde para enfrentamento da COVID-19 em um município brasileiro: perspectiva interdisciplinar. *Res Soc Dev.* 20 de octubre de 2020;9(10):e8089109300-e8089109300.
 13. García J, Gómez J, Martín J, Fagundo J, Ayuso D, Martínez J, et al. Impacto del SARS-CoV-2 (Covid-19) en la salud mental de los profesionales sanitarios: una revisión sistemática. *Impact of SARS-CoV-2 (Covid-19) on the mental health of healthcare professionals: a systematic review.* 23 de julio de 2020;20.
 14. López I, López I. La salud mental del personal sanitario ante la pandemia del COVID-19. *Enferm Investiga.* 3 de enero de 2021;6(1):47-50.
 15. Peyesrey H. Universidad Privada Antenor Orrego. 2021. Impacto psicológico de la cuarentena a causa de la pandemia del Covid 19 en cirujanos dentistas. Trujillo - 2020. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAO_0baa81ba63e923ce098d4fcb8743afa5/Description#tabnav
 16. Paredes P. Síndrome de Burnout frente a la pandemia del COVID-19 en odontólogos de las ciudades de Ilo - Moquegua - 2020. Univ Católica St María. 4 de septiembre de 2021;89.
 17. Urpeque R. Estado de salud mental en personal de salud frente al COVID – 19. 2020;20.



18. Saavedra J. Balance y recomendaciones sobre salud mental de la población y del personal de salud durante la pandemia de COVID-19 en el Perú. Soc Peru Med Interna. 2020;
19. Condori M. Estrategias de afrontamiento al estrés y ansiedad estado en trabajadores de un centro de salud en cuarentena por Covid-19, Juliaca. Univ Autónoma Ica. 2020;
20. Mamani L. Nivel de miedo y ansiedad rasgo-estado en cirujanos dentistas de la Ciudad de Juliaca en el contexto de la Pandemia global Covid-19, 2020. 2020;18.
21. Zavala G. Ansiedad hacia el Covid-19 y estilos de afrontamiento en personal de vigilancia de una empresa de seguridad privada de Lima metropolitana, 2021. Repos Académico USMP. 2022;74.
22. Li Q, Guan X, Wu P, Wang X, Zhou L, Tong Y, et al. Early Transmission Dynamics in Wuhan, China, of Novel Coronavirus–Infected Pneumonia. N Engl J Med. 26 de marzo de 2020;382(13):1199-207.
23. García J. El País. 2020 [citado 5 de enero de 2025]. Moléculas contra el coronavirus. Disponible en: <https://elpais.com/ciencia/2020-03-25/moleculas-contra-el-coronavirus.html>
24. Organización Mundial de la Salud. OMS. [citado 5 de enero de 2025]. Nuevo coronavirus 2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
25. Safeguard research in the time of COVID-19. Nat Med. abril de 2020;26(4):443.
26. University of Illinois Hospital & Health Sciences System [Internet]. [citado 5 de enero de 2025]. Distanciamiento Social. Disponible en: [//hospital.uillinois.edu/es/primary-and-specialty-care/enfermedades-](http://hospital.uillinois.edu/es/primary-and-specialty-care/enfermedades-)



infecciosas/covid-19-enfermedad-de-coronavirus-de-2019/que-deberias-saber/distanciamiento-social

27. SciELO - Salud Pública - Covid-19: la nueva enfermedad causada por un coronavirus Covid-19: la nueva enfermedad causada por un coronavirus [Internet]. [citado 17 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://scielosp.org/article/spm/2020.v62n2/225-227/es/>
28. Plan de Acción Integral sobre Salud Mental 2013 - 2030 [Internet]. [citado 17 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240031029>
29. La salud mental en el trabajo [Internet]. [citado 17 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-at-work>
30. Congreso de la República. Ley que modifica el artículo 11 de la Ley 26842, Ley General de Salud, y garantiza los derechos de las personas con problemas de salud mental - LEY - N° 29889 - CONGRESO DE LA REPUBLICA [Internet]. [citado 17 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://busquedas.elperuano.pe/dispositivo/NL/805832-2>
31. Viniegras G, Victoria CR. Manual para la utilización del cuestionario de salud general de Goldberg: Adaptación cubana. Rev Cuba Med Gen Integral. febrero de 1999;15(1):88-97.
32. Manual para la utilización del cuestionario de salud general de Goldberg. Adaptación Cubana [Internet]. [citado 17 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/262471297_Manual_para_la_utilizacion_del_cuestionario_de_salud_general_de_Goldberg_Adaptacion_Cubana



33. Traumatización en el personal médico que ayuda con el control de COVID-19 [Internet]. [citado 17 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://psiquiatria.com/corona-virus-covid-19/traumatizacion-en-el-personal-medico-que-ayuda-con-el-control-de-covid-19/>
34. Lai J, Ma S, Wang Y, et al. Knowledge. 2020 [citado 5 de enero de 2025]. Factores asociados con los resultados de salud mental entre los trabajadores de la salud expuestos a la enfermedad por coronavirus 2019 | International Society of Substance Use Professionals. Disponible en: <https://www.issup.net/es/knowledge-share/research/2020-04/factores-asociados-con-los-resultados-salud-mental-entre-los>
35. Nuevos cursos en línea para fortalecer la resiliencia hospitalaria ante desastres - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 17 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/28-4-2021-nuevos-cursos-linea-para-fortalecer-resiliencia-hospitalaria-ante-desastres>
36. Computer-assisted resilience training to prepare healthcare workers for pandemic influenza: a randomized trial of the optimal dose of training | BMC Health Services Research | Full Text [Internet]. [citado 17 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/1472-6963-10-72>
37. Ministra de Salud, Elizabeth Hinojosa Pereyra, inaugura nuevo Centro de Salud Mental Comunitaria de Barranco [Internet]. [citado 17 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/76504-ministra-de-salud-elizabeth-hinojosa-pereyra-inaugura-nuevo-centro-de-salud-mental-comunitaria-de-barranco>



38. Chen R, Chou KR, Huang YJ, Wang TS, Liu SY, Ho LY. Effects of a SARS prevention programme in Taiwan on nursing staff's anxiety, depression and sleep quality: a longitudinal survey. *Int J Nurs Stud.* febrero de 2006;43(2):215-25.
39. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence - *The Lancet* [Internet]. [citado 17 de diciembre de 2023]. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/piiS0140-6736\(20\)30460-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/piiS0140-6736(20)30460-8/fulltext)
40. Calderón M, Gálvez-Buccollini JA, Cueva G, Ordoñez C, Bromley C, Fiestas F. Validación de la versión peruana del PHQ-9 para el diagnóstico de depresión. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* octubre de 2012;29(4):578-578.
41. Ruiz-Grosso P, Loret de Mola C, Vega-Dienstmaier JM, Arevalo JM, Chavez K, Vilela A, et al. Validation of the Spanish Center for Epidemiological Studies Depression and Zung Self-Rating Depression Scales: a comparative validation study. *PloS One.* 2012;7(10):e45413.
42. Vega-Dienstmaier JM. Construcción de versiones cortas de la Escala de Psicopatología Depresiva para tamizaje de depresión mayor y sus características psicométricas. *Rev Neuro-Psiquiatr.* julio de 2018;81(3):154-64.
43. Lozano-Vargas A, Vega-Dienstmaier JM. Construcción y propiedades psicométricas de la Escala de Ansiedad de Lima de 20 ítems (EAL-20). *Rev Neuro-Psiquiatr.* octubre de 2018;81(4):226-34.
44. The proximal origin of SARS-CoV-2 | *Nature Medicine* [Internet]. [citado 17 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41591-020-0820-9>



45. Servick K, Cho A, Couzin-Frankel J, Guglielmi G. Coronavirus disruptions reverberate through research. *Science*. 20 de marzo de 2020;367:1289-90.
46. Myers N, Mittermeier RA, Mittermeier CG, da Fonseca GA, Kent J. Biodiversity hotspots for conservation priorities. *Nature*. 24 de febrero de 2000;403(6772):853-8.
47. Plan Nacional del Buen Vivir 2013-2017 de Ecuador | Observatorio Regional de Planificación para el Desarrollo [Internet]. [citado 17 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://observatorioplanificacion.cepal.org/es/planes/plan-nacional-del-buen-vivir-2013-2017-de-ecuador>
48. Definición de COVID-19 - Diccionario de cáncer del NCI - NCI [Internet]. 2011 [citado 17 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/covid-19>
49. ¿Qué significa hacer la cuarentena? | VCU Health [Internet]. [citado 17 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.vcuhealth.org/news/qu-significa-hacer-la-cuarentena>
50. Arrese S. Observatorio de Enfermedades Infecciosas. 2020 [citado 17 de diciembre de 2023]. ¿Epidemia, pandemia o endemia? Disponible en: <https://observatorio.medicina.uc.cl/epidemia-pandemia-o-endemia/>
51. ¿Qué es una Pandemia? Definición y fases – CORONAPEDIA [Internet]. [citado 17 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.coronapedia.org/base-conocimiento/que-es-una-pandemia-definicion-y-fases/>
52. Salud mental: Definición, trastornos comunes, signos tempranos y más [Internet]. [citado 17 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/salud-mental>



53. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta | RUDICS [Internet]. [citado 5 de enero de 2025]. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
54. Universidad Veracruzana [Internet]. [citado 5 de enero de 2025]. Introducción a la Investigación: guía interactiva. Disponible en: <https://www.uv.mx/apps/bdh/investigacion/unidad1/investigacion-tipos.html>



ANEXOS

ANEXO 5

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: AFRONTAMIENTO DEL COVID 19 Y SALUD MENTAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA RED DE SALUD AZÁNGARO - 2021

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA	INSTRUMENTOS
<p>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</p> <p>GENERAL:</p> <p>¿De qué manera se relaciona el afrontamiento del COVID 19 y la salud mental de los cirujanos dentistas en la Red de Salud Azángaro - 2021?</p> <p>ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿De qué manera la pandemia del COVID - 19 se relaciona con los síntomas somáticos de los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro? ¿De qué modo la pandemia del COVID - 19 se relaciona con el estado de ansiedad e insomnio de los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro? 	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la relación del afrontamiento del COVID 19 y salud mental de los cirujanos dentistas en la Red de Salud Azángaro – 2021.</p> <p>OBJETIVO ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar la relación del afrontamiento del COVID - 19 y los síntomas somáticos en los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro. Determinar la relación del afrontamiento del COVID - 19 y el 	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>El afrontar el COVID 19 asume una relación negativa en la salud mental de los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro – 2021.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <ul style="list-style-type: none"> El afrontar el COVID 19 asume una relación en los síntomas somático en los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro. El afrontar el COVID 19 asume una 	<p>Las variables son:</p> <p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Afrontamiento del Covid - 19</p> <p>INDICADORES</p> <ul style="list-style-type: none"> Ocupado y activo Hacer las cosas bien Satisfacción de hacer las cosas Sentido útil en la vida Actividades normales de cada día <p>VARIABLE DEPENDIENTE:</p> <p>Salud mental de los cirujanos dentistas</p> <p>INDICADORES:</p> <ul style="list-style-type: none"> Salud mental 	<p>MÉTODO:</p> <p>. El presente trabajo se ha formulado dentro del método científico siendo el enfoque de investigación de tipo cuantitativo, el nivel es explicativo, transversal ya que se recolecto datos de un determinado tiempo y espacio. Según Hernández Sampieri (2014, p.98).</p> <p>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</p> <p>Según las indicaciones en el reglamento de la Escuela de Posgrado de la UANCV, es una investigación básica por la finalidad que persigue y transversal por el alcance temporal (Reglamento de la EPG-UANCV, p. 13)</p>	<p>INSTRUMENTOS:</p> <p>IDENTIFICACIÓN:</p> <p>Observación:</p> <ul style="list-style-type: none"> Observación Cuestionario Entrevista <p>Estudio de Campo:</p> <ul style="list-style-type: none"> Cuestionario. Ficha de entrevista. <p>Estadística:</p> <ul style="list-style-type: none"> Frecuencia absoluta Frecuencia relativa Varianza Coefficiente de Alfa de Cronbach Ji Cuadrado



<ul style="list-style-type: none"> • ¿De qué manera la pandemia del COVID - 19 se relaciona con la depresión de los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro? • ¿Cuál es estado de salud mental de los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro? 	<p>estado de ansiedad e insomnio en los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación del afrontamiento del COVID - 19 y la depresión en los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro. • Determinar estado de salud mental en los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro. 	<p>relación en los estados de ansiedad e insomnio en los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El afrontar el COVID 19 asume una relación en la depresión en los cirujanos dentistas de la Red de Salud de Azángaro. <p>HE4. El nivel moderado de salud mental es predominante en los cirujanos dentistas de la red de salud de Azángaro.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Necesita reconstituyente • Agotado • Estrés • Dolor de cabeza • Ansiedad • Insomnio • Agobiado y en tensión • Nerviosismo y mal humor • Pánico 	<p>MUESTRA:</p> <p>La muestra determinada para el presente trabajo es de 24 instrumentos encuesta.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La "t" de tabla (E.S. Pearson y H.O. Hartley, Biométrica Tables For Staticsiand). <p>DOCUMENTOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Red de Salud de Azángaro <p>TECNOLOGÍAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> -PC. -Internet. <p>OTROS:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Papel. -Resaltador y otros. -CDs. -USB. -Lápiz, etc.
--	---	---	--	---	--

ANEXO 1

CUESTIONARIO DE SALUD GENERAL DE GOLDBERG - GHQ28

Este Cuestionario incluye 28 preguntas. Para responder elija **una sola** respuesta y por favor siga estas instrucciones antes de contestar:

- Responda **TODAS** las preguntas, sin omisión
- Marque solo **UNA** alternativa por pregunta, con una (X)

A.1. ¿Se ha sentido perfectamente bien desalud mental?	B.1. ¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.
A.2. ¿Ha tenido la sensación de que necesitaba reconstituyente?	B.2. ¿Ha tenido dificultades para seguir durmiendo de un tirón toda la noche?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.
A.3. ¿Se ha sentido agotado y sin fuerzas para nada?	B.3. ¿Se ha notado constantemente agobiado y en tensión?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.
A.4. ¿Ha tenido sensación de que estaba estresado?	B.4. ¿Se ha sentido con los nervios a flor de piel y malhumorado?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual



<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.
A.5. ¿Ha padecido dolores de cabeza?	B.5. ¿Se ha asustado o ha tenido pánico sinmotivo?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.
A.6. ¿Ha tenido sensación de opresión en la cabeza, o de que la cabeza le va a estallar?	B.6. ¿Ha tenido sensación de que todo se leviente encima?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.
A.7. ¿Ha tenido oleadas de ansiedad?	B.7. ¿Se ha notado nervioso y “a punto de explotar” constantemente?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.
C.1. ¿Se las ha arreglado para mantenerse ocupado y activo en el hospital?	D.1. ¿Ha pensado que usted es una persona que ya no vale para el trabajo?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual
C.2. ¿Le cuesta más tiempo hacer las cosas?	D.2. ¿Ha estado viviendo la vida totalmente sin esperanza?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto



<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual
C.3. ¿Ha tenido la impresión, en conjunto, de que está haciendo las cosas bien?	D.3. ¿Ha tenido el sentimiento de que la vida no merece la pena vivirse?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual
C.4. ¿Se ha sentido satisfecho con su manera de hacer las cosas?	D.4. ¿Ha pensado en la posibilidad de "quitarse de en medio"?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual
C.5. ¿Ha sentido que está desempeñando un papel útil en la vida?	D.5. ¿Ha notado que a veces no puede hacer nada porque tiene los nervios desquiciados?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual
C.6. ¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?	D.6. ¿Ha notado que desea estar lejos de todo?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual
C.7. ¿Ha sido capaz de disfrutar de sus actividades normales de cada día?	D.7. ¿Ha notado que hay mucha presión en el trabajo?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto



<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual

Gracias

AFRONTAMIENTO COVID	DE SALUD MENTAL
1= No, en lo absoluto	1= No, en lo absoluto
2= No más que lo habitual	2= No más que lo habitual
3=Bastante más que lo habitual	3=Bastante más que lo habitual
4=Mucho más que lo habitual	4=Mucho más que lo habitual
AFRONTAMIENTO COVID	DE SALUD MENTAL
Del 1 a 10 bajo	De 1 a 14 leve
De 11 a 16 medio	De 15 a 22 moderado
De 17 a 21 alto	De 23 a 28 severo



ANEXO 2

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

YO, [REDACTED], de 32 años de edad con DNI N° [REDACTED]. Domiciliado en el jr/av Puno del barrio Alianza personal asistencial de la "Red de Salud Azángaro" Cirujano Dentista, habiéndome explicado en forma clara y sencilla sobre el tema: AFRONTAMIENTO DEL COVID 19 Y SALUD MENTAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA RED DE SALUD AZÁNGARO - 2021, que va efectuar el(la) Sr(ta). PAMELA HILAGROS SALAS PEREZ acepto participar voluntariamente para responder el cuestionario en forma veraz.

Habiendo sido informado de todo lo anteriormente señalado y estando en pleno uso de mis facultades mentales, es que suscribo el presente documento, ya que el estudio no perjudicará mi integridad física.

Fecha: 18 / 01 / 2022

Firma: [Handwritten Signature]



ANEXO 3

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



Escuela de Posgrado
Universidad Andina
"Néstor Cáceres Velásquez"



VALIDACIÓN Y JUICIO DE EXPERTOS
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO DE SALUD GENERAL DE GOLDBERG

Adaptación de la dimensión disfunción social en el contexto de la pandemia como afrontamiento al COVID.

Apreciación del experto sobre el instrumento:

Nº	INDICADORES	CRITERIOS	SI	NO
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado	✓	
2	Objetividad	Está expresado en conductas observables	✓	
3	Actualidad	Está acorde a los aportes de la disciplina del estudio	✓	
4	Organización	Hay una organización lógica.	✓	
5	Suficiencia	Comprende las dimensiones en cantidad y calidad.	✓	
6	Intencionalidad	Es adecuado para valorar la ansiedad.	✓	
7	Consistencia	Esta basado en aspectos estratégicos.	✓	
8	Coherencia	Hay relación entre las preguntas, dimensiones e indicadores.	✓	
9	Metodología	Coherencia de indicadores y valores.	✓	
10	Pertinencia	El instrumento es de fácil aplicación.	✓	

Nombres y Apellidos del Juez Experto:	<i>Dr. Eduardo Luján Urvola</i>
Formación Académica:	<i>Dr. Educativo</i>
Cargo Actual:	<i>Director de la Unidad de Investigación</i>
Área de Experiencia Profesional:	<i>UANCV Docente</i>

Observaciones:

Marque con un X según corresponda:

APLICABLE

APLICABLE DESPUES DE LEVANTAR OBSERVACIONES

NO APLICABLE

Firma del Juez Experto
Eduardo Luján Urvola
Cirujano Dentista
C.O.P. 5365



Escuela de Posgrado
Universidad Andina
"Néstor Cáceres Velásquez"



VALIDACIÓN Y JUICIO DE EXPERTOS INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO DE SALUD GENERAL DE GOLDBERG

Adaptación de la dimensión disfunción social en el contexto de la pandemia como afrontamiento al COVID.

Apreciación del experto sobre el instrumento:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	SI	NO
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado	/	
2	Objetividad	Está expresado en conductas observables	/	
3	Actualidad	Está acorde a los aportes de la disciplina del estudio	/	
4	Organización	Hay una organización lógica.	/	
5	Suficiencia	Comprende las dimensiones en cantidad y calidad.	/	
6	Intencionalidad	Es adecuado para valorar la ansiedad.	/	
7	Consistencia	Esta basado en aspectos estratégicos.	/	
8	Coherencia	Hay relación entre las preguntas, dimensiones e indicadores.	/	
9	Metodología	Coherencia de indicadores y valores.	/	
10	Pertinencia	El instrumento es de fácil aplicación.	/	

Nombres y Apellidos del Juez Experto:	Dr. Enrique Zúñiga Maldonado
Formación Académica:	DOCTOR EN EDUCACIÓN
Cargo Actual:	DIRECTOR CLÍNICA ODONTOLÓGICA
Área de Experiencia Profesional:	MUNSA - DOCENCIA UNIVERSITARIA

Observaciones:

Marque con un X según corresponda:

APLICABLE

APLICABLE DESPUES DE
LEVANTAR OBSERVACIONES

NO APLICABLE

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
DR. ENRIQUE ZÚNIGA MALDONADO
CIUDADANO DENTISTA
C.O.P. 5071

Firma del Juez Experto



Escuela de Posgrado
Universidad Andina
"Néstor Cáceres Velásquez"



VALIDACIÓN Y JUICIO DE EXPERTOS INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO DE SALUD GENERAL DE GOLDBERG

Adaptación de la dimensión disfunción social en el contexto de la pandemia como afrontamiento al COVID.

Apreciación del experto sobre el instrumento:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	SI	NO
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado	✓	
2	Objetividad	Está expresado en conductas observables	✓	
3	Actualidad	Está acorde a los aportes de la disciplina del estudio	✓	
4	Organización	Hay una organización lógica.	✓	
5	Suficiencia	Comprende las dimensiones en cantidad y calidad.	✓	
6	Intencionalidad	Es adecuado para valorar la ansiedad.	✓	
7	Consistencia	Esta basado en aspectos estratégicos.	✓	
8	Coherencia	Hay relación entre las preguntas, dimensiones e indicadores.	✓	
9	Metodología	Coherencia de indicadores y valores.	✓	
10	Pertinencia	El instrumento es de fácil aplicación.	✓	

Nombres y Apellidos del Juez Experto:	Edith Cari Checa
Formación Académica:	Doctor en Educación
Cargo Actual:	Docente Universitario
Área de Experiencia Profesional:	MUNSA . Docente Universitario

Observaciones:

Marque con un X según corresponda:

APLICABLE
X

APLICABLE DESPUES DE
LEVANTAR OBSERVACIONES

NO APLICABLE


Edith Cari Checa
INVESTIGADOR RENACYT
CENTRO N° P0070070

Firma del Juez Experto



ANEXO 4

AUTORIZACION DE EJECUCION



**UNIVERSIDAD ANDINA
'NESTOR CACERES VELASQUEZ'
ESCUELA DE POSGRADO**



SUMILLA: SOLICITO AUTORIZACION PARA EJECUTAR PROYECTO DE TESIS

SEÑOR:
DR. DANTE ABARCA MAMANI
DIRECTOR DE LA RED DE SALUD AZANGARO

Yo, Pamela Milagros Salas Pérez, CIRUJANO DENTISTA, con DNI° 46727779, domiciliado en el Jr. Salaverry N° 543 del distrito de Juliaca, provincia de San Román, donde pido se me notifique de forma escrita, a usted con el debido respeto me presento y expongo.

Que habiendo cursado mis estudios en la Escuela de Posgrado de la universidad andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca en Maestría en Estomatología y cumpliendo con la normativa de obtención de grados y títulos en mención, la presentación de mi proyecto de tesis, en la que he desarrollado dicho proyecto de investigación titulado: "AFRONTAMIENTO DEL COVID 19 Y SALUD MENTAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA RED DE SALUD AZANGARO-2021" desarrollado por mi persona y asesorado por la DR. Nilda Rosas Roja; en el presente proyecto desarrollare una evaluación clínica psicológica y llenado de fichas evaluativas a los profesionales odontólogos correspondientes a los diferentes puestos de salud de la red Azángaro, razón por la que recorro a su persona con el fin de que se nos autorice la ejecución de dicho trabajo:

Por lo expuesto:

A usted señor director, solicito acceda a mi petición por ser justa.


CD. PAMELA MILAGROS SALAS PEREZ

COP 34339

DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO,
REDESS - AZANGARO

04 ENE 2022

N° Registro:

Hora: Firma: 



Red de Salud Azángaro
Jr. Francisco Bolognesi N° 556

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

AUTORIZACION DE EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS

SEÑORITA : Pamela Milagros Salas Pérez

ASUNTO : SE AUTORIZA LA EJECUCION DEL PROYECTO DE TESIS

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Para comunicarle que, al haber llegado a mi despacho presentado por usted respecto al proyecto de investigación titulado: **"AFRONTAMIENTO DEL COVID 19 Y SALUD MENTAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA RED DE SALUD AZANGARO-2021"** La Dirección de Salud Redes Azángaro que se me encargo le comunique.

Que siendo nuestra Dirección de Salud Redes Azángaro una institución pública, que apoya los proyectos de investigativos de las universidades que ayudan en el desarrollo y engrandecimiento de nuestra región, y considerando los objetivos manifestados en su solicitud es que se le **AUTORIZA LA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS, para optar el grado académico de Magister en Salud con mención en Estomatología**, el cual se realizara en la red de salud de la red Azángaro.

Con mis consideraciones distinguidas.

Atentamente.




CD. Mg. Dante Aburo Millaña
C.O.P. 18372
DIRECTOR
RED DE SALUD AZANGARO



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 11-04-2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: PAMELA MILAGROS SALAS PEREZ

Dirección: JR. JUNIN 460 CERCADO

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 46727779

Teléfono: 993650010 email: lery_red_07@hotmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: MAESTRÍA EN SALUD

Escuela Profesional o Mención: ESTOMATOLOGÍA

Título o Grado Académico a optar: MAGÍSTER EN SALUD

Asesor: Mgtr. PERCY GONZALO PUMA PUMA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: AFRONTAMIENTO DEL COVID 19 Y SALUD MENTAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA RED DE SALUD AZÁNGARO - 2021

Palabras claves, (3 a 5 términos): Afrontamiento, COVID 19, estado emocional

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?

1,2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Titulo 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL – P44



11-04-25

Firma de Autor

huella digital

Fecha