



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas del covid-19 en estudiantes de odontología – 2021

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTOR:

Mauricio Vilchez, Cesar Raul (ORCID: 0000-0002-8052-5434)

ASESOR:

Mg. Morán Requena, Hugo Samuel (ORCID: 0000-0002-7077-0911)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas de los Servicios de Salud

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A mis padres quienes me apoyaron en todo momento para continuar con mis objetivos personales y profesionales.

Agradecimiento

A Dios por su infinito amor y apoyo espiritual.
A mi asesor por su guía constante en la elaboración
del presente trabajo de investigación.

Índice de Contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	11
3.1. Tipo y diseño de investigación	11
3.2 Variables y operacionalización	12
3.3 Población, muestra y muestreo	13
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.5 Procedimientos	15
3.6 Método de análisis de datos	15
3.7 Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSIÓN	21
VI. CONCLUSIONES	27
VII. RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS	29
ANEXOS	34

Índice de tablas

Tabla 1	Nivel de conocimientos sobre covid-19 en estudiantes universitarios	16
Tabla 2	Nivel de actitud sobre covid-19 en estudiantes universitarios	16
Tabla 3	Nivel de prácticas sobre covid-19 en estudiantes universitarios	17
Tabla 4	Correlación entre conocimientos, actitud y práctica según dimensiones	18
Tabla 5	Correlación entre puntaje total conocimientos y puntaje total prácticas	19
Tabla 6	Correlación entre puntaje total conocimientos y puntaje total actitud	19
Tabla 7	Correlación entre puntaje total de prácticas y puntaje total de actitud	20

Índice de gráficos y figuras

Figura N° 1. Esquema del diseño	11
---------------------------------	----

Resumen

El objetivo general de la investigación es relacionar el nivel de conocimiento, actitud y prácticas sobre medidas preventivas del covid-19 en estudiantes de odontología de una universidad pública peruana. El diseño de investigación es no experimental, transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 197 estudiantes. Se utilizó un cuestionario estructurado que consta de 30 preguntas sobre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas. Se encontró como resultados, en cuanto a conocimiento sobre prevención del covid-19, el mayor porcentaje tiene conocimiento regular siendo un 58.9%. El nivel de actitud de manera global, los estudiantes se encuentran en su mayoría con un nivel de actitud sobre covid-19 de manera regular el 67.0% y eficiente el 25.9%. El nivel de prácticas de manera global, los estudiantes se encuentran en su mayoría con un nivel de prácticas sobre covid-19, siendo de manera regular el 51.3% y eficiente el 35.5%.

Palabras claves: conocimiento, actitud, práctica, covid-19

Abstract

The general objective of the research is to relate the level of knowledge, attitude and practices on preventive measures of covid-19 in dental students from a Peruvian public university. The research design is non-experimental, cross-sectional, and correlational. the sample consisted of 197 students. A structured questionnaire consisting of 30 questions on the level of knowledge, attitudes and practices was used. It was found as results, in terms of knowledge about prevention of covid-19, the highest percentage has regular knowledge, being 58.9%. The level of attitude in a global way, the students are mostly with an attitude level about covid-19 in a regular way 67.0% and inefficiently 25.9%. The level of practices in a global way, the students are mostly with a level of practices on covid-19, being regularly 51.3% and efficient 35.5%.

Keywords: knowledge, attitude, practice, covid-19.

I. INTRODUCCIÓN

El virus del covid-19 es una enfermedad altamente contagiosa, considerada como pandemia que ha afectado a más de un millón de personas a nivel mundial (Ahmed, 2020). El principal modo de contagio es entre personas mediante las microgotas respiratorias, hay reportes que también la transmisión se da de forma directa hacia una persona infectada o a través de una superficie contaminada. (De Stefani, 2020). Se conoce que el virus del covid-19 se encuentra activo por varias horas y días en determinadas superficies, humedad o temperatura (Khader, 2020).

Para este contexto de pandemia, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Asociación Dental Americana (ADA) recomendaron pautas de práctica para el personal de salud odontológico con respecto al contagio por el covid-19. Estos incluyen el uso de equipo de protección personal, control de aerosoles, desinfección de superficies, esterilización de instrumental, protocolos de bioseguridad para el paciente, lavado de manos (Cagetti, 2020).

Sudamérica enfrenta una tremenda carga por la pandemia de covid-19, en la cual Brasil ocupa el primer lugar de casos reportados de covid-19. Los datos confirman a Brasil, con unos 213 millones de habitantes, como el tercer país del mundo con más víctimas mortales asociadas a la covid-19, después de Estados Unidos e India. Una de las claves para evitar la propagación del covid-19 es la responsabilidad y la disciplina de la misma población en el momento de respetar las medidas de bioseguridad dadas por el gobierno de turno (Minsa, 2020).

En el Perú, la pandemia de covid-19 empezó el 6 de marzo del 2020 en la ciudad de Lima, con una progresión lenta hacia el interior del país. El 8 de marzo del 2020, el estado peruano aprobó una normativa de protocolos de atención, medidas de bioseguridad y manejo clínico de pacientes covid-19, con la finalidad de disminuir los contagios y propagación de la enfermedad, pero no todo el personal de salud estuvo enterado por falta de conocimiento de esta normativa, lo cual demoró la implementación

en las instituciones de salud, hospitales y centros de salud de apoyo del covid-19. (Córdova, 2020).

En el Perú, existen 41 universidades que tienen la especialidad de odontología, de estas 30 son privadas y 11 son públicas. Todas estas encontrándose cerradas por falta de protocolos de atención para evitar la propagación del covid-19 (Colegio Odontológico del Perú, 2020). Por otra parte, en Lima se concentran el 80 por ciento de los casos confirmados de covid-19, la capacidad del país para diagnosticar y tratar a las personas aún se está desarrollando. (Minsa,2020).

Por lo tanto, es de suma importancia que los odontólogos y estudiantes de odontología, conozcan las consideraciones de bioseguridad, ya que la propagación y contagio de este virus, puede ser muy alto entre los estudiantes, docentes y sus pacientes (Geldsetzer, 2020).

Por este motivo, se necesita de suma urgencia implementar protocolos de bioseguridad para el control del virus del covid-19 en los programas de odontología en las universidades, para la cual se planteó la siguiente pregunta general: ¿Cuál será la relación que existe entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas del covid-19 en estudiantes de odontología de una Universidad pública peruana - 2021? A su vez, se plantearon las siguientes preguntas específicas: ¿Cuál será el nivel de conocimientos sobre covid-19 en estudiantes de odontología de una universidad pública peruana - 2021? ¿Cuál será el nivel de actitud sobre covid-19 en estudiantes de odontología de una universidad pública peruana - 2021? ¿Cuál será el nivel de prácticas sobre covid-19 en estudiantes de odontología de una universidad pública peruana - 2021?

La investigación se justifica como teórica ya que no hay suficiente literatura sobre el nivel de conocimiento, prácticas y actitudes a estudiantes de odontología en el Perú. Por lo cual, los resultados de esta investigación servirán como evidencia científica dándonos a conocer el impacto que tiene el covid-19 hacia los estudiantes. Tendrá

también importancia clínica, ya que con los resultados las autoridades de la universidad podrán realizar ajustes en sus protocolos de bioseguridad. Por último, esta investigación también tendrá importancia social, ya que los pacientes al visitar la clínica odontológica tendrán un protocolo eficaz, seguro y claro, evitando así contagios e infección cruzada durante la atención odontológica entre pacientes y estudiantes operadores.

El objetivo general de la investigación es: Relacionar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas del covid-19 en estudiantes de odontología de una universidad pública peruana. Los objetivos específicos son: (a) Determinar el nivel de conocimientos sobre covid-19 en estudiantes de odontología de una universidad pública peruana, (b) determinar el nivel de actitud sobre covid-19 en estudiantes de odontología de una universidad pública peruana y (c) determinar el nivel de prácticas sobre covid-19 en estudiantes de odontología de una universidad pública peruana.

Se planteó la siguiente hipótesis general: Existe una alta correlación entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas del covid-19 en estudiantes de odontología de una Universidad pública peruana – 2021. A su vez, se plantearon las hipótesis específicas: (a) Existe una alta correlación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre covid-19 en estudiantes de odontología de una universidad pública peruana, (b) existe una alta correlación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre covid-19 en estudiantes de odontología de una universidad pública peruana, (c) existe una alta correlación entre prácticas y actitud sobre covid-19 en estudiantes de odontología de una universidad pública peruana.

II. MARCO TEÓRICO

En los antecedentes internacionales, se consideró la investigación de Boukhobza (2021) tuvo como objetivo evaluar el conocimiento, la percepción y la actitud con respecto al covid-19 entre los estudiantes de odontología en Austria. Se distribuyó una encuesta en línea entre 165 estudiantes de odontología en su período clínico en la Universidad Médica de Viena. La encuesta contenía preguntas elaboradas sobre el conocimiento general y la actitud hacia covid-19. El cuestionario se centró especialmente en la modificación del plan de estudios del alumno en relación con el control de infecciones. En total, 77 (47%) estudiantes respondieron, se incluyeron 68 cuestionarios en el análisis. Se encontró que los estudiantes de odontología tenían un buen conocimiento general acerca del covid-19 en el estadio inicial de la pandemia. La mayoría de los estudiantes (89,6%) obtuvieron su información sobre la infección por covid-19 de fuentes oficiales; sin embargo, al 58% le gustaría asistir a más conferencias sobre covid-19 para ampliar sus conocimientos.

Por su parte Mohamed (2021) evaluó el nivel de cumplimiento de las medidas de control de infecciones en los estudiantes de odontología, y vinculó esto con sus conocimientos y actitudes sobre las medidas de control de infecciones y las vacunas adecuadas. El estudio es una encuesta transversal analítica multicéntrica. El tamaño de la muestra fue de 969 estudiantes de años clínicos de facultades de odontología gubernamentales y privadas de Sudán y Arabia Saudita. Se respondió un cuestionario precodificado, probado y anónimo que constaba de siete categorías de conocimiento, actitud, conciencia y prácticas, incluidas 40 preguntas. El estudio vinculó el conocimiento, la actitud y la práctica con la posible transmisión del covid-19 en las clínicas dentales. Los resultados mostraron que el uso de algunos equipos de protección personal fue bajo en Sudán y moderado en Arabia Saudita (estadísticamente significativo, $p < 0,001$). Se informó un porcentaje moderado del estado de vacunación contra la hepatitis B, con un bajo porcentaje de serología post-VHB ($p < 0,001$). Los porcentajes de las principales causas de exposición / lesión percutánea y / u ocular, por ejemplo, fueron los siguientes: anestesia (33,3-62,7%, $p < 0,006$) y agujade sutura (17,5-39,4%, $p < 0,037$). En conclusión,

los estudiantes de odontología del presente estudio tenían buenos conocimientos y actitudes positivas con respecto al control de infecciones en general, pero mostraron un cumplimiento moderado de las pautas recomendadas para el control de infecciones.

Por otro lado Ferdous (2020) tuvo como objetivo investigar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el covid-19 durante el período de rápido aumento e inmediatamente después de la implementación de las medidas de bloqueo en Bangladesh. Se realizó un estudio transversal en línea realizado del 29 de marzo al 19 de abril de 2020, con la participación de residentes de Bangladesh de 12 a 64 años, reclutados a través de las redes sociales. Después de dar su consentimiento, los participantes completaron una encuesta en línea evaluando variables sociodemográficas, percepción y conocimiento, actitudes y prácticas sobre el covid-19. La encuesta reveló que el 48,3% de los participantes tuvieron conocimientos más precisos, el 62,3% tenía actitudes positivas y el 55,1% tenía prácticas relacionadas con la prevención de covid-19. El conocimiento más preciso se asoció con la edad y la residencia. Los factores de práctica de prevención más frecuentes se asociaron con el sexo femenino, la edad avanzada, educación superior, ingresos familiares y residencia en zona urbana. Estos hallazgos sugieren la necesidad de una salud eficaz y programas educativos personalizados destinados a mejorar el conocimiento del covid-19, lo que llevaría a más actitudes favorables y a la implementación y mantenimiento de prácticas seguras.

Por su parte Roy (2020), evaluó el nivel de conocimiento, actitud, experiencia de ansiedad y necesidad percibida de atención de salud mental en la población adulta india. Se tomó una encuesta virtual mediante un cuestionario y se realizó una técnica de muestreo no probabilística. Se obtuvieron 662 respuestas en total, de las cuales, los niveles de ansiedad estuvieron altos. Valores mayores a 80% de los sujetos estaban preocupados por el covid-19 y un 72% mencionó la importancia de usar guantes y algún tipo de desinfectante. Se concluye la importancia de la salud mental y tomar conciencia acerca del covid-19.

Asimismo, Zhang (2020) evaluó el conocimiento, las prácticas y las actitudes de los trabajadores de la salud sobre el covid-19. Se realizó una encuesta transversal del 4 al 8 de febrero de 2020, en la que participaron un total de 1357 trabajadores de salud en 10 hospitales de Henan, China. De los encuestados, valores mayores a 85% prestaron especial atención a la autoinfección con el virus y un 89,7% realizó prácticas y actitudes adecuadas sobre el covid-19. Por otro lado los factores de riesgo como la experiencia y categoría laboral, influyeron positivamente hacia las actitudes y prácticas del covid-19. Se concluye que para cuidar a los trabajadores de salud de los factores de riesgo se debe tomar medidas preventivas.

Entre los antecedentes nacionales se encontró una investigación realizada por Sánchez (2020), determinó la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre los equipos de protección personal en los profesionales odontólogos durante la pandemia del covid-19. El estudio tuvo como muestra a 180 odontólogos pertenecientes al Colegio Odontológico-Región Ancash. La investigación tiene un diseño descriptivo correlacional con un enfoque cuantitativo. Se utilizó un cuestionario de 20 preguntas para medir el nivel de conocimiento del uso de los equipos de protección personal, y un cuestionario de 16 preguntas para evaluar la actitud del uso de los equipos de protección personal. Los resultados fueron que los odontólogos tienen un moderado conocimiento del 60 por ciento acerca del uso de los equipos de protección personal, y además tienen una actitud buena del 50 por ciento sobre el uso de los equipos de protección personal, a su vez se halló una alta significancia entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el uso del equipo de protección personal ($p=0,000$). El estudio concluye que el conocimiento y la actitud del odontólogo es directo para la protección personal y del paciente durante la pandemia del covid-19.

Asimismo, Zegarra (2020) evaluó el conocimiento, las actitudes y la percepción de vulnerabilidad de los peruanos en el contexto de pandemia covid-19. Se utilizó una encuesta transversal, a 225 participantes. Los participantes tenían entre 18 y 29 años de edad (56,8%), siendo 134 mujeres y profesionales titulados (69,3%). Se percibe una susceptibilidad significativa a contraer el virus, mostrando un comportamiento

estigmatizado (59,1%) y miedo a contraer el virus de otros (70,2%). Se reporta falta de confianza de las personas ante las autoridades nacionales de salud sobre las respuestas sanitarias (62,7%), la preparación para la enfermedad (76,9%) y la falta de medidas adecuadas para enfrentarla (51,1%). Se sugiere que las políticas públicas consideren lineamientos sobre la traducción del conocimiento y estrategias de comunicación de riesgos, tanto para contener las respuestas psicológicas de manera oportuna como para asegurar que se cumplan las medidas de control público por parte de la población.

En el trabajo realizado por Borja (2020) cuya finalidad fue evaluar el nivel de conocimiento sobre el covid-19 de los profesionales odontólogos de la ciudad de Lima y Callao. La muestra fue de 1047 odontólogos, a los cuales se les realizó un cuestionario de forma virtual que comprende de 15 preguntas. Como resultados, los odontólogos tienen un nivel intermedio en conocimientos acerca de los síntomas, diagnóstico, contagio y control de la enfermedad. De los cuales, los que presentaron un nivel alto de conocimiento fueron varones que laboraban en Lima, con más de 11 años de experiencia profesional y realizar como principal labor clínica la periodoncia/implantología.

Por otro lado, Ruiz (2020) identificó la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el covid-19 en sujetos residentes en la ciudad de Huánuco. Se realizó un cuestionario y se aplicó la prueba de χ^2 y la Rho de Spearman. El 62,5 por ciento de la muestra desconocían la emergencia sanitaria. El 36,9 por ciento tenían actitudes positivas, y el 63,1 por ciento tenían actitudes negativas. Como resultados, solo el grado de escolaridad tuvo una relación significativa con los conocimientos del covid-19. Concluyeron que existe una relación entre el conocimiento y el tipo de actitudes sobre el covid-19.

A su vez, Ortega (2020) realizó una investigación en la cual evaluó la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el covid-19 en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann (UNJBG), de la ciudad de Tacna. El estudio fue cuantitativo de tipo descriptivo–correlacional. La muestra del estudio fue de 162 estudiantes, se utilizó un cuestionario según la escala de

Likert. Como resultados se obtuvo que el 53,7 % de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento medio, por otro lado el 96,9% manifestó una actitud favorable. Se concluyó que existe una relación significativa entre el nivel del conocimiento y actitud acerca del covid-19.

Las teorías que sustentan el tema son las lecciones aprendidas de las investigaciones realizadas en otros países en una situación de epidemia como el brote de SARS en 2003, que sugieren que el conocimiento y las actitudes hacia las enfermedades infecciosas están asociados con pánico grave y otras reacciones emocionales entre la población, que pueden complicar aún más los intentos de prevenir la propagación de la enfermedad y bajos niveles de participación y compromiso con las medidas de control impuestas en las poblaciones (Tao, 2013).

Estudios recientes de análisis de actitudes y conocimientos sobre el coronavirus realizado en Hubei, concluye que las actitudes hacia las medidas gubernamentales para contener la epidemia están altamente asociadas con el nivel de conocimiento sobre covid-19. Los autores detallan que, a mayor nivel de información y educación, más los individuos mantendrían una actitud positiva hacia las prácticas preventivas de covid-19 (Zhong, 2020).

Entre las definiciones respecto a la variable, conocimiento, actitudes y prácticas es una clave cognitiva importante en la salud pública, en el área de prevención y promoción de la salud. Implica una variedad de creencias sobre las causas de la enfermedad y los factores agravantes, la identificación de los síntomas y los métodos disponibles de tratamiento y las consecuencias (Szymona, 2016).

Otros estudios relacionados han evaluado el conocimiento de los dentistas sobre covid-19, los temores de los dentistas y sus desafíos para ofrecer tratamiento dental durante la pandemia. Sin embargo, son muy escasos los estudios que evalúen el impacto de la pandemia del covid-19 en los estudiantes de odontología a nivel mundial. Los estudiantes tienen una extensa relación de contacto, incluidos docentes de odontología,

personal asistencial, pacientes y el público en general (Ammar, 2020).

Las escuelas de odontología brindan una formación adecuada sobre el control y la protección de infecciones, la adherencia subóptima a estos protocolos puede afectar la confianza de los estudiantes en el tratamiento de pacientes con enfermedades infecciosas, y esto puede manifestarse en la pandemia actual (Ghai, 2020).

Entre las definiciones respecto a la variable, medidas preventivas, son actitudes sociales tomar en cuenta para la reducción del riesgo de contagio de enfermedades transmisibles entre personas, como el covid-19 (Ferdous, 2020).

La enfermedad del covid-19 se transmite entre personas a través de gotitas en el aire, el virus también puede permanecer vivo en diferentes superficies durante algunas horas o hasta varios días, teniendo en cuenta también la humedad y la temperatura (Singhal 2020).

Los profesionales de la salud se encuentran en primera línea de atención frente al covid-19, y por lo tanto están completamente expuestos a la infección poniendo en riesgo su salud. Dentro de ellos, están los profesionales médicos, enfermeros y odontólogos, que son pioneros en las actividades de prevención, promoción y curación a nivel comunitario (Shrestha, 2021).

Los odontólogos corren un alto riesgo de contraer y transmitir infecciones en su entorno de trabajo debido al estrecho contacto con los pacientes y los instrumentos que utilizan, como las piezas de mano y los raspadores dentales que esparcen gotitas, y aerosoles de sangre y saliva. Dado que el riesgo de infecciones virales ocupacionales no ha cambiado desde hace una década, el covid-19 es un riesgo sin precedentes tanto para el personal dental como para los pacientes (Zemouri, 2020).

El conocimiento, actitudes y prácticas de los estudiantes de odontología juegan un papel fundamental para prevenir el covid-19, tanto para cursos clínicos como preclínicos,

y así brindarun tratamiento odontológico seguro a los pacientes, así como la protección de ellos mismos, docentes y asistentes dentales (Sharaf, 2021).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

La investigación es de tipo básica, ya que su objetivo es incrementar y obtener nuevos conocimientos científicos, pero sin oponerse con ningún aspecto práctico (Muntané, 2010).

El diseño de investigación es no experimental, ya que no se realizará la manipulación de las variables y se llega solo a la observación. A su vez, es transversal porque las variables de estudio se miden sólo una vez en un mismo periodo de tiempo, es correlacional porque se busca conocer la relación de las variables (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014).

El cual su representación correlacional es de la siguiente manera:

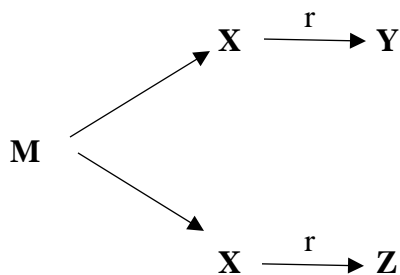


Figura N° 1. Esquema del diseño

Dónde:

M= Muestra: Estudiantes de pregrado de odontología

X= Nivel de conocimiento

Y= Actitudes en medidas preventivas

Z= Prácticas en medidas preventivas

r= Relación

3.2 Variables y operacionalización

Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas

Definición conceptual

Los niveles de conocimiento son ideas o conceptos que las personas adquieren durante la experiencia y se derivan del avance en la producción del saber (González, 2014).

Definición operacional

Nivel de conocimiento alcanzado por los estudiantes de odontología mediante un cuestionario sobre las medidas preventivas del covid-19, en base a su experiencia previa de los cursos pre- clínicos universitarios (González, 2014).

Actitud

Definición conceptual

La actitud se considera un sentimiento constante, que puede describirse como positivo o negativo, dirigido u orientado a una persona, un objeto, una acción o una idea (Rodríguez, 2015).

Definición operacional

La actitud es la forma de actuar, comportamiento y estado de disposición adquirida por parte de los estudiantes de odontología sobre las medidas preventivas del covid-19 (Rodríguez, 2015).

Práctica

Definición conceptual

Son quehaceres que realizan los sujetos ante una determinada circunstancia o situación. (Rodríguez, 2015).

Definición operacional

La práctica es la forma como los estudiantes de odontología aplican sus conocimientos y actitudes en relación a las medidas preventivas del covid-19 en razón a sus acciones (Rodríguez, 2015) (Rodríguez, 2015). (Anexo 1).

3.3 Población, muestra y muestreo

La población es el conjunto de personas, objetos o cosas con una característica o atributo especial cuantificable, que se quiere estudiar (López, 2004). En la presente investigación la población fue de 400 estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal (UNFV).

Los criterios de inclusión fueron: Estudiantes que participen de manera voluntaria, estudiantes con acceso estable a una red de internet, estudiantes matriculados en el año académico del 2021. Los criterios de exclusión fueron: Estudiantes que no cuenten con la firma del consentimiento informado, estudiantes menores de edad, estudiantes que no tengan acceso a recursos tecnológicos, estudiantes de otras universidades o facultades.

La muestra es un subconjunto de la población de estudio y se refiere a las personas que se realizará la investigación (López, 2004). En el presente estudio la muestra estuvo conformada por 197 estudiantes.

El muestreo es el proceso por el cual el investigador seleccionará a los individuos de estudio a partir de una muestra calculada (López, 2004). En el presente estudio se utilizó el muestreo probabilístico.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Son técnicas usadas para la recopilación de datos, con el objetivo de encontrar información que será de importancia para la evaluación (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014). En el presente estudio se empleará la técnica de la encuesta para cada variable.

Instrumentos

Para recoger la información se utilizó un cuestionario estructurado que consta de 30 preguntas sobre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas, consta de cuatro secciones (Anexo 3).

La primera sección de este cuestionario contiene 6 preguntas sobre detalles demográficos. La segunda sección, contiene un total de 10 preguntas acerca del nivel de conocimiento y prevención del covid-19. La tercera sección contiene 7 preguntas sobre las actitudes preventivas y externas del covid-19, y la cuarta sección incluye 7 preguntas sobre la aplicación práctica de las medidas preventivas y protectoras del covid-19.

Validez

La validez es un criterio que permitirá verificar la calidad de un instrumento, comprobando si este evalúa lo que pretende medir (Martínez, 2019). En el presente estudio se utilizó un cuestionario validado por 3 profesionales con el grado de doctor quienes formaron parte del juicio de expertos.

Confiabilidad

La confiabilidad es el grado de confianza que tendrán los datos obtenidos, teniendo en cuenta los criterios de consistencia y coherencia para una prueba piloto (Martínez, 2019). El instrumento se aplicó a 20 estudiantes de odontología como prueba piloto y se utilizó el coeficiente Alpha de Cronbach. Respecto al coeficiente Alpha de Cronbach se obtuvo como resultado 0.6454 con respecto al nivel de conocimientos, un resultado de 0.6532 con el nivel de actitud y un resultado de 0.7934 con respecto al nivel de prácticas.

Y con respecto al nivel de conocimientos, actitud y prácticas se obtuvo un coeficiente Alpha de Cronbach de 0.8219, estos resultados indican una buena confiabilidad del instrumento (Anexo 4).

3.5 Procedimientos

Para recopilar la información se inició con las coordinaciones a las autoridades de la Facultad de Odontología de la UNFV, y se pueda aplicar los cuestionarios a los estudiantes seleccionados de la muestra. Las encuestas se realizaron en línea mediante el Google Forms donde serán enviados los enlaces mediante los correos electrónicos institucionales de la UNFV. La identidad de los estudiantes se mantuvo en el anonimato, y la participación fue de forma voluntaria.

3.6 Método de análisis de datos

Los datos recolectados se almacenaron en una base de datos y se analizaron a través del Software estadístico Stata® 15.0 (Texas, USA). El análisis descriptivo se evaluó a través de frecuencias y porcentajes de las variables cualitativas. El análisis inferencial comprendió la determinación de la prueba estadística de Spearman.

3.7 Aspectos éticos

La investigación se realizó respetando el código de ética de investigación de la UCV y los principios éticos de autonomía, beneficencia y la no maleficencia. Asimismo, se respetó la autoría de las fuentes bibliográficas aplicando rigurosamente las normas APA en su citación y referencias.

IV. RESULTADOS

4.1 Análisis descriptivo

Tabla 1

Nivel de conocimientos sobre covid-19 en estudiantes universitarios

Nivel	Conocimientos		D1. Conocimiento sobre covid -19		D2. Conocimiento de prevención	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Eficiente	23	11.7	67	34.0	37	18.8
Regular	95	48.2	114	57.9	116	58.9
Deficiente	79	40.1	16	8.1	44	22.3
Total	197	100.0	197	100.0	197	100.0

En la tabla 1, respecto al nivel de conocimientos de manera global, los estudiantes se encuentran en su mayoría con un nivel de conocimientos sobre covid-19 de manera regular el 48.2% y deficiente el 40.1%, respecto a la dimensión 1, conocimiento sobre covid-19, el porcentaje de conocimiento regular se incrementa a 57.9% y con un nivel de conocimiento eficiente del 34.0%. En cuanto a la dimensión 2, conocimiento sobre prevención del covid-19, el mayor porcentaje tiene conocimiento regular siendo un 58.9%, un conocimiento deficiente el 22.3% y un conocimiento eficiente el 18.8%.

Tabla 2

Nivel de actitud sobre covid-19 en estudiantes universitarios

Nivel	Actitud		D1 Actitud preventiva		D2 Actitud externa	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Eficiente	51	25.9	130	66.0	79	40.1
Regular	132	67.0	32	16.2	93	47.2
Deficiente	14	7.1	35	17.8	25	12.7
Total	197	100.0	197	100.0	197	100.0

En la Tabla 2, respecto al nivel de actitud de manera global, los estudiantes se encuentran en su mayoría con un nivel de actitud sobre covid 19 de manera regular el 67.0% y eficiente el 25.9%. respecto a la dimensión 1 de actitud preventiva sobre covid 19, el porcentaje de actitud eficiente se incrementa a 66.0% y disminuye con un nivel de actitud regular a 16.2%. En cuanto a la dimensión 2 de actitud externa del covid 19, el mayor porcentaje tiene actitud regular siendo un 47.2%, una actitud eficiente el 40.1% y una actitud deficiente el 12.7%.

Tabla 3

Nivel de Prácticas sobre covid-19 en estudiantes universitarios

Nivel	Prácticas		D1. Aplicación práctica de las medidas preventivas del covid-19		D2. Aplicación práctica de las medidas protectoras del covid-19	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Eficiente	70	35.5	69	35.0	128	65.0
Regular	101	51.3	35	17.8	55	27.9
Deficiente	26	13.2	93	47.2	14	7.1
Total	197	100.0	197	100.0	197	100.0

En la tabla 3, respecto al nivel de prácticas de manera global, los estudiantes se encuentran en su mayoría con un nivel de prácticas sobre covid-19, siendo de manera regular el 51.3% y eficiente el 35.5%, respecto a la dimensión 1 sobre aplicación de prácticas de las medidas preventivas del covid-19, el porcentaje de práctica eficiente se mantiene con el 35.0%, el nivel deficiente se incrementa a 47.2%. En cuanto al nivel de aplicación de prácticas de las medidas protectoras del covid-19, el mayor porcentaje tiene prácticas eficientes siendo un 65.0% y una práctica regular el 27.9%.

4.2 Análisis inferencial

Prueba de hipótesis general

Se utilizó la prueba no paramétrica coeficiente de correlación de Spearman por tratarse de puntuaciones en cada una de las variables.

Tabla 4

Correlación entre conocimientos, actitud y práctica según dimensiones

Correlación de Spearman		Actitud		Prácticas	
Conocimientos		Dimensión 1	Dimensión 2	Dimensión 1	Dimensión 2
Dimensión 1	Coeficiente	0.4144	0.2283	0.2707	0.2354
	Sign (bilat.)	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001
	N	197	197	197	197
Dimensión 2	Coeficiente	0.2970	0.1298	0.2564	0.1522
	Sign (bilat.)	< 0.001	0.0690	< 0.001	< 0.050
	N	197	197	197	197

Se obtuvo correlación positiva significativa entre dimensión 1 del nivel conocimientos y dimensión 1 del nivel de actitud encontrando un $\rho = 0.4144$, siendo esta correlación moderada, con la dimensión 2 de actitud la correlación también fue positiva y significativa pero este valor fue bajo ($\rho = 0.2283$). Pero no se encontró correlación significativa entre dimensión 2 de conocimientos y dimensión 2 de actitud ($p > 0.05$). Respecto a la relación entre conocimientos y prácticas, se obtuvo correlación positiva baja pero significativa entre las dimensiones 1 y 2 de conocimientos con dimensión 1 y 2 de prácticas (Rho 0.15 a 0.27), $p < 0.05$.

Hipótesis específica 1

Respecto al puntaje total se podría utilizar el análisis de correlación de Spearman por ser puntuaciones. Esto para evaluar la correlación entre conocimientos, actitud y prácticas

Tabla 5

Correlación entre puntaje total conocimientos y puntaje total prácticas

		Total
Correlación de Spearman		Prácticas
Conocimientos	coeficiente	0.2655
	Sign(Bilateral)	< 0.001
	N	197

El análisis de correlación entre las variables conocimientos y prácticas se muestran en la tabla 5. Se observa la significancia valor menor a 0.001, por lo tanto, existe una relación estadísticamente muy significativa entre las dos variables con un nivel de confianza de 95%, también se observa que el coeficiente de correlación calculado es de $\rho = 0.2655$, lo que indica que existe una correlación positiva baja. Se puede concluir que a mayor conocimiento se tiene mayor puntaje en prácticas.

Hipótesis específica 2

Tabla 6

Correlación entre puntaje total conocimientos y puntaje total actitud

		Total
Correlación de Spearman		Actitud
Conocimientos	Coeficiente	0.4405
	Sign(Bilateral)	< 0.001
	N	197

El análisis de correlación entre las variables conocimientos y actitud se muestran en la tabla 6. Se observa la significancia valor menor a 0.001, por lo tanto, existe una relación estadísticamente muy significativa entre las dos variables con un nivel de confianza de 95%, también se observa que el coeficiente de correlación calculado es de 0.4405, lo que indica que existe una correlación positiva moderada. Se concluye que a mayor conocimiento se tiene mayor puntaje en actitud.

Hipótesis específica 3

Tabla 7

Correlación entre puntaje total de prácticas y puntaje total de actitud

		Total
Correlación de Spearman		Prácticas
Actitud	Coeficiente	0.5564
	Sign(Bilateral)	< 0.001
	N	197

El análisis de correlación entre las variables prácticas y actitud se muestran en la tabla 7. Se observa la significancia valor menor a 0.001, por lo tanto, existe una relación estadísticamente muy significativa entre las dos variables con un nivel de confianza de 95%, también se observa que el coeficiente de correlación calculado es de 0.5564, lo que indica que existe una correlación positiva moderada. Podemos concluir que a mayor actitud se tiene mayor puntaje en prácticas.

V. DISCUSIÓN

De acuerdo a los resultados del estudio se observa en la hipótesis general, existe un alto nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas del covid-19 en estudiantes de odontología de una universidad pública peruana – 2021; se utilizó la prueba no paramétrica coeficiente de correlación de Spearman por tratarse de puntuaciones en cada una de las variables. Se obtuvo correlación positiva significativa entre dimensión 1 del nivel conocimientos y dimensión 1 del nivel de actitud encontrando un $\rho = 0.4144$, siendo esta correlación moderada, con la dimensión 2 de actitud la correlación también fue positiva y significativa pero este valor fue bajo ($\rho = 0.2283$). Pero no se encontró correlación significativa entre dimensión 2 de conocimientos y dimensión 2 de actitud ($p > 0.05$). Respecto a la relación entre conocimientos y prácticas, se obtuvo correlación positiva baja pero significativa entre las dimensiones 1 y 2 de conocimientos con dimensión 1 y 2 de prácticas ($\rho = 0.15$ a 0.27), $p < 0.05$.

Los resultados coincidieron con otros estudios; de Ferdous (2020). Después de dar su consentimiento, los participantes completaron una encuesta en línea evaluando variables sociodemográficas, percepción y conocimiento, actitudes y prácticas sobre el covid-19. La encuesta reveló que el 48,3% de los participantes tuvieron conocimientos más precisos, el 62,3% tenía actitudes positivas. Sánchez (2020), determinó la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre los equipos de protección personal en los profesionales odontólogos durante la pandemia del covid-19. El estudio tuvo como muestra a 180 odontólogos pertenecientes al Colegio Odontológico-Región Ancash. La investigación tiene un diseño descriptivo correlacional con un enfoque cuantitativo. Se utilizó un cuestionario de 20 preguntas para medir el nivel de conocimiento del uso de los equipos de protección personal, y un cuestionario de 16 preguntas para evaluar la actitud del uso de los equipos de protección personal. Los resultados fueron que los odontólogos tienen un moderado conocimiento del 60 por ciento acerca del uso de los equipos de protección personal. Por otro lado, Ruiz (2020) identificó la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el covid-19 en sujetos residentes en la ciudad de Huánuco. Se realizó un cuestionario y se aplicó la prueba de χ^2 y la Rho de Spearman.

El 62,5 por ciento de la muestra desconocían la emergencia sanitaria. El 36,9 por ciento tenían actitudes positivas, y el 63,1.

Por otro lado en la hipótesis específica, como se observa en la tabla 5, se utilizó el análisis de correlación de Spearman por ser puntuaciones. En el análisis de correlación entre las variables conocimiento y prácticas. Se observa la significancia valor menor a 0.001, por lo tanto, existe una relación estadísticamente muy significativa entre las dos variables con un nivel de confianza de 95%, también se observa que el coeficiente de correlación calculado es de $\rho = 0.2655$, lo que indica que existe una correlación positiva baja. Se puede concluir que a mayor conocimiento se tiene mayor puntaje en prácticas.

Los resultados coincidieron con los de Ferdous (2020), Sánchez (2020) y Ruiz (2020) investigaron a los participantes que completaron una encuesta en línea evaluando variables sociodemográficas, percepción y conocimiento, actitudes y prácticas sobre el covid-19. La encuesta reveló que el 55,1% tenía prácticas relacionadas con la prevención de covid-19. Los factores de práctica de prevención más frecuentes se asociaron con el sexo femenino, la edad avanzada, educación superior, ingresos familiares y residencia en zona urbana. Estos hallazgos sugieren la necesidad de una salud eficaz y programas educativos personalizados destinados a mejorar el conocimiento del covid-19, lo que llevaría a más actitudes favorables y a la implementación y mantenimiento de prácticas seguras

En la hipótesis específica, como se observa en la tabla 6, se utilizó la prueba correlación de Spearman, el análisis de correlación entre las variables conocimiento y actitud de la tabla 6. Se observa la significancia valor menor a 0.001, por lo tanto, existe una relación estadísticamente muy significativa entre las dos variables con un nivel de confianza de 95%, también se observa que el coeficiente de correlación calculado es de 0.4405, lo que indica que existe una correlación positiva moderada. Se concluye que a mayor conocimiento se tiene mayor puntaje en actitud.

Los resultados coincidieron con otros estudios; de Ferdous (2020). Después de dar

su consentimiento, los participantes completaron una encuesta en línea evaluando variables sociodemográficas, percepción y conocimiento, actitudes y prácticas sobre el covid-19. La encuesta reveló que el 48,3% de los participantes tuvieron conocimientos más precisos, el 62,3% tenía actitudes positivas y el 55,1%. Roy (2020), evaluó el nivel de conocimiento, actitud, experiencia de ansiedad y necesidad percibida de atención de salud mental en la población adulta india. Se tomó una encuesta virtual mediante un cuestionario y se realizó una técnica de muestreo no probabilística. Se obtuvieron 662 respuestas en total, de las cuales, los niveles de ansiedad estuvieron altos. Valores mayores a 80% de los sujetos estaban preocupadas por el covid-19 y un 72% mencionó la importancia de usar guantes y algún tipo de desinfectante. Por otro lado, Ruiz (2020) identificó la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el covid-19 en sujetos residentes en la ciudad de Huánuco. Se realizó un cuestionario y se aplicó la prueba de X² y la Rho de Spearman. El 62,5 por ciento de la muestra desconocían la emergencia sanitaria. El 36,9 por ciento tenían actitudes positivas, y el 63,1 por ciento tenían actitudes negativas. Como resultados, solo el grado de escolaridad tuvo una relación significativa con los conocimientos del covid-19. En la tabla 2 se observa con respecto al nivel de actitud de manera global, los estudiantes se encuentran en su mayoría con un nivel de actitud sobre covid-19 de manera regular el 67.0% y eficiente el 25.9% respecto a la dimensión 1 de actitud preventiva sobre covid-19, el porcentaje de actitud eficiente se incrementa a 66.0% y disminuye con un nivel de actitud regular a 16.2%. En cuanto a la dimensión 2 de actitud externa del covid-19, el mayor porcentaje tiene actitud regular siendo un 47.2%, una actitud eficiente el 40.1% y una actitud deficiente el 12.7%.

A su vez en la última tabla 7 de la hipótesis específica, se utilizó la prueba de Spearman, el análisis de correlación entre las variables prácticas y actitud de la tabla 8. Se observa la significancia valor menor a 0.001, por lo tanto, existe una relación estadísticamente muy significativa entre las dos variables con un nivel de confianza de 95%, también se observa que el coeficiente de correlación calculado es de 0.5564, lo que indica que existe una correlación positiva moderada. Podemos concluir que a mayor actitud se tiene mayor puntaje en prácticas.

Los resultados coincidieron con otros estudios; de Ferdous (2020). Después de dar su consentimiento, los participantes completaron una encuesta en línea evaluando variables sociodemográficas, percepción y conocimiento, actitudes y prácticas sobre el covid-19. La encuesta reveló el 55,1% tenía prácticas relacionadas con la prevención de covid-19. El conocimiento más preciso se asoció con la edad y la residencia. Los factores de práctica de prevención más frecuentes se asociaron con el sexo femenino, la edad avanzada, educación superior, ingresos familiares y residencia en zona urbana. Estos hallazgos sugieren la necesidad de una salud eficaz y programas educativos personalizados destinados a mejorar el conocimiento del covid-19, lo que llevaría a más actitudes favorables y a la implementación y mantenimiento de prácticas seguras. En la tabla 3 con respecto al nivel de prácticas de manera global, los estudiantes se encuentran en su mayoría con un nivel de prácticas sobre covid-19, siendo de manera regular el 51.3% y eficiente el 35.5%, respecto a la dimensión 1 sobre aplicación de prácticas de las medidas preventivas del covid-19, el porcentaje de práctica eficiente se mantiene con el 35.0%, el nivel deficiente se incrementa a 47.2%. En cuanto al nivel de aplicación de prácticas de las medidas protectoras del covid-19, el mayor porcentaje tiene prácticas eficientes siendo un 65.0% y una práctica regular el 27.9%.

Por otro lado, de los resultados obtenidos respecto al nivel de conocimientos de manera global, los estudiantes se encuentran en su mayoría con un nivel de conocimientos sobre covid-19 de manera regular el 48.2% y deficiente el 40.1%, respecto al nivel de actitud de manera global, los estudiantes se encuentran en su mayoría con un nivel de actitud sobre covid-19 de manera regular el 67.0% y eficiente el 25.9%. y respecto al nivel de prácticas de manera global, los estudiantes se encuentran en su mayoría con un nivel de prácticas sobre covid-19, siendo de manera regular el 51.3% y eficiente el 35.5%, encontrando algunos estudios recientes de análisis de actitudes y conocimientos sobre el coronavirus realizado en Hubei, concluye que las actitudes hacia las medidas gubernamentales para contener la epidemia están altamente asociadas con el nivel de conocimiento sobre covid-19. Los autores detallan que, a mayor nivel de información y educación, más los individuos mantendrían una actitud positiva hacia las prácticas preventivas de covid-19 (Zhong, 2020). Los odontólogos corren un alto riesgo

de contraer y transmitir infecciones en su entorno de trabajo debido al estrecho contacto con los pacientes y los instrumentos que utilizan, como las piezas de mano y los raspadores dentales que esparcen gotitas, y aerosoles de sangre y saliva. Dado que el riesgo de infecciones virales ocupacionales no ha cambiado desde hace una década, el covid-19 es un riesgo sin precedentes tanto para el personal dental como para los pacientes (Zemouri, 2020).

El conocimiento, actitudes y prácticas de los estudiantes de odontología juegan un papel fundamental para prevenir el covid-19, tanto para cursos clínicos como preclínicos, y así brindar un tratamiento odontológico seguro a los pacientes, así como la protección de ellos mismos, docentes y asistentes dentales (Sharaf, 2021).

En nuestro estudio existe una relación entre conocimiento, actitudes y prácticas en nuestras variables estudiadas con mas de 50% que conocen los estudiantes superar el riesgo para prevenir el covid-19.

Con reflexión de lo hallado en nuestro estudio se está cumpliendo con las normas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Asociación Dental Americana (ADA) recomendaron pautas de práctica para el personal de salud odontológico con respecto al contagio por el covid-19. Estos incluyen el uso de equipo de protección personal, control de aerosoles, desinfección de superficies, esterilización de instrumental, protocolos de bioseguridad para el paciente, lavado de manos (Cagetti, 2020), por lo que en aras de mejorar el presente estudio sería importante trabajar este tema en otra entidad tanto como universidades públicas y privadas en diferentes regiones del país lo que permitiría tener una discusión más clara.

Claro está que los resultados obtenidos en nuestro trabajo de investigación podrían ser de mucha ayuda para los odontólogos y estudiantes porque están expuestos a un alto riesgo de contraer y transmitir infecciones en su entorno de trabajo debido al estrecho contacto con los pacientes y los instrumentos que utilizan, como las piezas de mano y aerosoles de sangre y saliva, dado que el riesgo de infecciones del covid-19 es un riesgo

sin precedentes tanto para el personal dental como para los pacientes y por ende el conocimiento y la prevención es de beneficio de los estudiantes y pacientes.

Dentro de las limitaciones del presente estudio en el Perú, existen 41 universidades que tienen la especialidad de odontología, de estas 30 son privadas y 11 son públicas. Todas estas encontrándose cerradas por falta de protocolos de atención para evitar la propagación del covid-19 (Colegio Odontológico del Perú, 2020).

Por otra parte, en Lima se concentran el 80 por ciento de los casos confirmados de covid- 19, la capacidad del país para diagnosticar y tratar a las personas aún se está desarrollando. (Minsa, 2020).

Los temores de los estudiantes y sus desafíos para ofrecer tratamiento dental durante la pandemia pues actualmente las universidades públicas no están atendiendo a los pacientes, primero no hay presupuesto del estado para la implementación que exige el MINSA. Sin embargo, son muy escasos los estudios que evalúen el impacto de la pandemia del covid-19 en los estudiantes de odontología de las universidades públicas. Los estudiantes tienen una relación de contacto, incluidos docentes de odontología, personal asistencial, pacientes y el público en general.

VI. CONCLUSIONES

- Primera.** En cuanto a la dimensión 2 conocimiento sobre prevención del covid-19, el mayor porcentaje tiene conocimiento regular siendo un 58.9%.
- Segunda.** El nivel de actitud de manera global, los estudiantes se encuentran en su mayoría con un nivel de actitud sobre covid-19 de manera regular el 67.0% y eficiente el 25.9%.
- Tercera.** El nivel de prácticas de manera global, los estudiantes se encuentran en su mayoría con un nivel de prácticas sobre covid-19, siendo de manera regular el 51.3% y eficiente el 35.5%.

VII. RECOMENDACIONES

- Primera.** A las Facultades de Odontología, realizar jornadas de concientización y de medidas de bioseguridad del covid-19, y así los estudiantes puedan adquirir nuevos conocimientos y mejores prácticas clínicas hacia la atención de sus pacientes.
- Segunda.** A los estudiantes de odontología, cumplir los protocolos de bioseguridad según la OMS en cada ambiente práctico y clínico dentro de la universidad.
- Tercera.** A los docentes e investigadores de la Facultad de odontología, seguir incentivando a los estudiantes a las publicaciones científicas respecto a la covid-19.

REFERENCIAS

- Ahmed, N., Shakoor, M., Vohra, F., Abduljabbar, T., Mariam, Q., & Rehman, M. A. (2020). Knowledge, Awareness and Practice of Health care Professionals amid SARS-CoV-2, Corona Virus Disease Outbreak. *Pakistan Journal of Medical Sciences*, 36(COVID19-S4), S49–S56.
- Ammar, N., Aly, N. M., Folayan, M. O., Mohebbi, S. Z., Attia, S., Howaldt, H.-P., Boettger, S., Khader, Y., Maharani, D. A., Rahardjo, A., Khan, I., Madi, M., Shamala, A., Al-Batayneh, O. B., Rashwan, M., Pavlic, V., Cicmil, S., Galluccio, G., Polimeni, A., El Tantawi, M. (2020). Knowledge of dental academics about the COVID-19 pandemic: a multi-country online survey. *BMC Medical Education*, 20(1), 399.
- Boukhobza, S., Ritschl, V., Stamm, T., & Bekes, K. (2021). The COVID-19 pandemic and its impact on knowledge, perception and attitudes of dentistry students in Austria: A cross-sectional survey. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 14, 1413–1422.
- Borja Villanueva, C. A., Gómez Carrión, C. E., Alvarado Muñoz, E. R., & Bernuy Torres, L. A. (2020). Conocimiento sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en odontólogos de Lima y Callao. *Revista científica odontológica*, 8(2), e019.
- Cagetti, M. G., Cairoli, J. L., Senna, A., & Campus, G. (2020). COVID-19 outbreak in north Italy: An overview on dentistry. A questionnaire survey. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(11), 3835.
- Cordova-Heredia, Golda, Hurtado-Altamirano, Cesar, Puma-Cárdenas, Nieves, & Giraldo-Sánchez, Edith. (2020). Conocimientos de normas de bioseguridad en enfermeros de un centro quirúrgico al inicio de la pandemia por COVID-19 en Andahuaylas, Perú. *Anales de la Facultad de Medicina*, 81(3), 370-371
- Colegio Odontológico del Perú. Facultades de Odontología en el contexto covid-19.

- De Stefani, A., Bruno, G., Mutinelli, S., & Gracco, A. (2020). COVID-19 outbreak perception in Italian dentists. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(11), 3867.
- Ferdous, M. Z., Islam, M. S., Sikder, M. T., Mosaddek, A. S. M., Zegarra-Valdivia, J. A., & Gozal, D. (2020). Knowledge, attitude, and practice regarding COVID-19 outbreak in Bangladesh: An online-based cross-sectional study. *PloS One*, 15(10), e0239254.
- Geldsetzer, P. (2020). Use of rapid online surveys to assess people's perceptions during infectious disease outbreaks: A cross-sectional survey on COVID-19. *Journal of Medical Internet Research*, 22(4), e18790.
- Ghai, S. (2020). Are dental schools adequately preparing dental students to face outbreaks of infectious diseases such as COVID-19? *Journal of Dental Education*, 84(6), 631–633.
- González Sánchez, J. (2014). Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. *Innovación educativa*, 14(65), 133–142.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Baptista Lucio, M. d. (2016). Metodología de la investigación (6a ed.). McGRAW-HILL / Interamericana Editores.
- Khader, Y., Al Nsour, M., Al-Batayneh, O. B., Saadeh, R., Bashier, H., Alfaqih, M., Al-Azzam, S., & AlShurman, B. A. (2020). Dentists' awareness, perception, and attitude regarding COVID-19 and infection control: Cross-sectional study among Jordanian dentists. *JMIR Public Health and Surveillance*, 6(2), e18798.
- López, Pedro Luis. (2004). Población muestra y muestreo. *Punto Cero*, 09(08), 69-74.
- MINSA (25 de mayo 2020). Sala Situacional COVID-19, Peru. https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp.

Mohamed, A. A. O., Elhassan, E. A. M., Mohamed, A. O., Mohammed, A. A., Edris, H. A., Mahgoop, M. A., Sharif, M. E., Bashir, M. I., Abdelrahim, R. B., Idriss, W. I., & Malik, E.M. (2021). Knowledge, attitude and practice of the Sudanese people towards COVID-19: an online survey. *BMC Public Health*, 21(1), 274.

Muntané-Relat J. (2010). Revisiones temáticas: Introducción a la investigación básica. *RAPD online*. 2010; 33(3).

Ortega, L. (2020). Conocimiento y actitud sobre el Covid 19 en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la UNJBG, Tacna. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann Licenciado en Enfermería.

Roy, D., Tripathy, S., Kar, S. K., Sharma, N., Verma, S. K., & Kaushal, V. (2020). Study of knowledge, attitude, anxiety & perceived mental healthcare need in Indian population during COVID-19 pandemic. *Asian Journal of Psychiatry*, 51(102083), 102083

Rodríguez L. (2015). Actitudes hacia la Conservación Ambiental en Estudiantes del Nivel Secundario de la I. E. Ventura Ccalamaqui del Distrito de Barranca Región Lima Provincias en el 2015. (Tesis para optar el grado de Magíster en Educación con Mención en Didáctica de la Enseñanza de las Ciencias Naturales en Educación Secundaria). Escuela de Posgrado Victor Alzamora Castro, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

Ruiz, M., Diaz, A., Ubillús, M., & Aguí, A. (2021). Perception of knowledge and attitudes towards COVID-19 in a group of citizens in the urban area of Huánuco. *Revista de la Facultad de Medicina Humana: Vol.21:Iss.2, Article9*.

- Sánchez, E. (2020). Conocimiento y actitudes sobre equipos de protección personal del cirujano dentista del Departamento de Ancash en el contexto COVID-19. Universidad César Vallejo. Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud.
- Sharaf, R. F., & Kabel, N. (2021). Awareness and knowledge of undergraduate dental students about the signs and symptoms of Corona viral infection (COVID-19), and the required infection control measures to prevent its spread. *Bulletin of the National Research Centre*, 45(1), 32.
- Shrestha, A., Thapa, T. B., Giri, M., Kumar, S., Dhobi, S., Thapa, H., Dhami, P. P., Shahi, A., Ghimire, A., & Rathaur, E. S. (2021). Knowledge and attitude on prevention of COVID- 19 among community health workers in Nepal-a cross-sectional study. *BMC Public Health*, 21(1), 1424.
- Singhal, T. (2020). A review of Coronavirus disease-2019 (COVID-19). *Indian Journal of Pediatrics*, 87(4), 281–286.
- Szymona-Pałkowska, K., Janowski, K., Pedrycz, A., Mucha, D., Ambroży, T., Siermontowski, P., Adamczuk, J., Sapalska, M., Mucha, D., & Kraczkowski, J. (2016). Knowledge of the disease, perceived social support, and cognitive appraisals in women with urinary incontinence. *BioMed Research International*, 2016, 3694792.
- Zegarra-Valdivia, J., Chino Vilca, B. N., & Ames-Guerrero, R. J. (2020). Knowledge, perception and attitudes in Regard to COVID-19 Pandemic in Peruvian Population. En *PsyArXiv*.
- Zemouri, C., de Soet, H., Crielaard, W., & Laheij, A. (2017). A scoping review on bio-aerosols in healthcare and the dental environment. *PloS One*, 12(5), e0178007.

Zhang, M., Zhou, M., Tang, F., Wang, Y., Nie, H., Zhang, L., & You, G. (2020). Knowledge, attitude, and practice regarding COVID-19 among healthcare workers in Henan, China. *The Journal of Hospital Infection*, *105*(2), 183–187.

Zhong, B.-L., Luo, W., Li, H.-M., Zhang, Q.-Q., Liu, X.-G., Li, W.-T., & Li, Y. (2020). Knowledge, attitudes, and practices towards COVID-19 among Chinese residents during the rapid rise period of the COVID-19 outbreak: a quick online cross-sectional survey. *International Journal of Biological Sciences*, *16*(10), 1745–1752.

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	NIVELES Y RANGO
NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS	Los niveles de conocimientos son ideas o conceptos que las personas adquieren durante la experiencia y se derivan del avance en la producción del saber (González, 2014).	Nivel de conocimiento alcanzado por los estudiantes de odontología mediante un cuestionario sobre las medidas preventivas del covid-19, en base a su experiencia previa de los cursos pre-clínicos universitarios (González, 2014).	Conocimiento sobre covid-19 Conocimiento de prevención	Preguntas 1, 2, 3, 4, 5 6, 7, 8, 9, 10	Ordinal Completamente de acuerdo (1) De acuerdo (2) En desacuerdo (3)	Deficiente [21-30] Regular [16-20] Eficiente [10-15]
ACTITUD	La actitud es considerada un sentimiento constante, de tipo positivo o negativo, hacia un objeto, una persona, acción o idea (Rodríguez, 2015).	La actitud es la forma de actuar, comportamiento y estado de disposición adquirida por parte de los estudiantes de odontología sobre las medidas preventivas del covid-19 (Rodríguez, 2015).	Actitud preventiva Actitud externa	Preguntas 1, 2, 3 4, 5, 6, 7	Ordinal Completamente de acuerdo (1) De acuerdo (2) En desacuerdo (3)	Deficiente [21-30] Regular [16-20] Eficiente [10-15]
PRÁCTICA	Las prácticas son quehaceres que desarrollan los individuos ante una determinada circunstancia o situaciones. (Rodríguez, 2015).	La práctica es la forma como los estudiantes de odontología aplican sus conocimientos y actitudes en relación a las medidas preventivas del covid-19 en razón a sus acciones (Rodríguez, 2015).	Aplicación práctica de las medidas preventivas del covid-19 Aplicación práctica de las medidas protectoras del covid-19	Preguntas 1, 2, 3 4, 5, 6, 7	Ordinal Completamente de acuerdo (1) De acuerdo (2) En desacuerdo (3)	Deficiente [21-30] Regular [16-20] Eficiente [10-15]

ANEXO 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES			
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS			
¿Cuál será la relación que existe entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas del Covid-19 en estudiantes de odontología de una universidad pública peruana -2021?	Relacionar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas del Covid-19 en estudiantes de odontología de una universidad pública peruana.	Existe una alta correlación entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas del covid-19 en estudiantes de odontología de una Universidad pública peruana – 2021.	Dimensiones	Ítems	Escala	Nivel y rango
			Conocimiento sobre covid- 19	1, 2, 3, 4, 5	Ordinal	Deficiente [21-30] Regular [16-20]
			Conocimiento deprevención	6, 7, 8, 9, 10	Ordinal	Eficiente [10-15]
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	VARIABLE: ACTITUD			
1. ¿Cuál será el nivel de conocimientos sobre covid 19 en estudiantes de odontología de una universidad pública peruana - 2021?	1. Determinar el nivel de conocimientos sobre covid 19 en estudiantes de odontología de una universidad pública peruana -2021.	1. Existe una alta correlación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre covid -19 en estudiantes de odontología de una universidad pública peruana	Dimensiones	Ítems	Escala	Nivel y rango
			Actitud preventiva	1, 2, 3	Ordinal	Deficiente [21-30] Regular [16-20]
			Actitud externa	4,5,6,7		Eficiente [10-15]
2. ¿Cuál será el nivel de actitud sobre covid 19 en estudiantes de odontología de una universidad pública peruana -2021?	2. Determinar el nivel de actitud sobre covid 19 en estudiantes de odontología de una universidad pública peruana -2021.	2. Existe una alta correlación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre covid-19 en estudiantes de odontología de una universidad pública peruana	VARIABLE: PRÁCTICA			
			Dimensiones	Ítems	Escala	Nivel y rango
3. ¿Cuál será el nivel de prácticas sobre covid 19 en estudiantes de odontología de una universidad pública peruana -2021?	3. Determinar el nivel de prácticas sobre covid 19 en estudiantes de odontología de una universidad pública peruana -2021.	3. Existe una alta correlación entre prácticas y actitud sobre covid-19 en estudiantes de odontología de una universidad pública peruana.	Aplicación práctica de las medidas preventivas del covid-19	1, 2, 3	Ordinal	Deficiente [21-30] Regular [16-20]
			Aplicación práctica de las medidas protectoras del covid-19	4, 5, 6, 7		Eficiente [10-15]

ANEXO 3. CUESTIONARIO

Nombre:

Edad:

Sexo:

Lugar de Trabajo:

Grado de instrucción:

Ciclo académico:

Evaluación del conocimiento sobre medidas preventivas del covid-19

INSTRUCCIONES

Usted deberá expresar su opinión contestando con el conocimiento sobre medidas preventivas del covid-19 que tiene respecto a lo que dice cada aseveración, para ello deberá usar la siguiente alternativa:

1: Completamente de acuerdo 2: De acuerdo

3: En desacuerdo

Completamente de acuerdo(1)		De acuerdo(2)		En desacuerdo(3)		
	Dimensión 1: Conocimiento sobre covid-19			1	2	3
1	El virus del COVID-19 es una nueva cepa de virus.					
2	La etiología de covid-19 es viral.					
3	El COVID-19 sobrevive fuera del cuerpo por 9 horas.					
4	Los adultos mayores se ven más afectado por el COVID-19.					
5	La tasa de mortalidad del COVID-19 es de < 2%.					
	Dimensión 2: Conocimiento de prevención					
6	El modo de transmisión se da por Gotitas respiratorias.					
7	El período de incubación del COVID-19 es de 2-14 días.					
8	Los signos y síntomas del COVID-19 es igual que la gripe estacional.					
9	El uso de mascarilla quirúrgica en público es la única forma de prevención del covid 19.					
10	El tratamiento disponible actual para el covid 19 es sólo el uso de medicamentos.					

Evaluación de actitudes del covid-19

INSTRUCCIONES

Lea cuidadosamente el enunciado y deberá expresar su opinión contestando sobre las actitudes del covid-19 acuerdo que tiene con lo que dice cada aseveración, para ello deberá usar la siguiente alternativa:

1: Completamente de acuerdo 2: De acuerdo

3: En desacuerdo

<i>Completamente de acuerdo(1)</i>	<i>De acuerdo(2)</i>	<i>En desacuerdo(3)</i>		
	<i>Dimensión 1: Actitud preventiva</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
<i>1</i>	<i>El COVID-19 es contagioso y uno debe prevenir eso.</i>			
<i>2</i>	<i>Deberíamos evitar la propagación, ya que conduce a la morbilidad y la mortalidad.</i>			
<i>3</i>	<i>Hay alguna vacuna disponible.</i>			
	<i>Dimensión 2: Actitud externa</i>			
<i>4</i>	<i>Creer que el virus se transmite de animales a humanos y viceversa.</i>			
<i>5</i>	<i>Saber que el virus puede afectar a los humanos más de una vez.</i>			
<i>6</i>	<i>Considerar una amenaza para nuestra comunidad.</i>			
<i>7</i>	<i>Alguna vez se ha encontrado a un paciente con COVID-19.</i>			

Evaluación de prácticas del covid-19

INSTRUCCIONES

Lea cuidadosamente el enunciado y deberá expresar su opinión contestando sobre las prácticas del covid-19 de acuerdo que tiene con lo que dice cada aseveración, para ello deberá usar la siguiente alternativa:

1: Completamente de acuerdo 2: De acuerdo

3: En desacuerdo

Completamente de acuerdo(1)		De acuerdo(2)		En desacuerdo(3)	
	Dimensión1: Aplicación práctica de las medidas preventivas del covid-19	1	2	3	
1	Siguió las pautas de los CDC (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades) para el cuidado de los pacientes.				
2	Has asistido a alguna conferencia / curso / taller sobre COVID-19.				
3	Sigue las precauciones universales de control de infecciones.				
	Dimensión2: Aplicación práctica de las medidas protectoras del covid-19				
4	Se lava las manos antes y después del contacto con sus pacientes.				
5	Usa una mascarilla quirúrgica durante el contacto con el paciente.				
6	Usa mascarilla N-95 durante el contacto con el paciente.				
7	Utiliza hipoclorito de sodio como desinfectante de superficies.				

ANEXO 4. ALFA DE CRONBACH

Para el cálculo del alfa de Cronbach se utilizó la siguiente fórmula:

Mediante la varianza de los ítems (Cronbach, 1951):

$$\text{Alfa} = \left(\frac{K}{K-1} \right) \left(1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right)$$

Dónde:

Alfa: Alfa de Cronbach

K: Numero de ítems

Vi: Varianza de cada ítem

Vt: Varianza del total de ítems

ANEXO 5. VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	DIMENSION 1: Conocimiento sobre covid-19 El virus del COVID-19 es una nueva cepa de virus.	✓		✓		✓		
2	La etiología de covid-19 es viral.	✓		✓		✓		
3	El COVID-19 sobrevive fuera del cuerpo por 9 horas.	✓		✓		✓		
4	Los adultos mayores se ven más afectados por el COVID-19.	✓		✓		✓		
5	La tasa de mortalidad del COVID-19 es de < 2%.	✓		✓		✓		
	DIMENSION 2: Conocimiento de prevención	Si	No	Si	No	Si	No	
6	El modo de transmisión se da por Gotitas respiratorias.	✓		✓		✓		
7	El período de incubación del COVID-19 es de 2-14 días.	✓		✓		✓		
8	Los signos y síntomas del COVID-19 es igual que la gripe estacional.	✓		✓		✓		
9	El uso de mascarilla quirúrgica en público es la única forma de prevención del covid 19.	✓		✓		✓		
10	El tratamiento disponible actual para el covid 19 es sólo el uso de medicamentos.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable No aplicable Aplicable después de corregir

Apellidos y nombres del juez validador: Dr/ Mg: Dr. FRANKO MARGARITA VALENTIN DNI: 09060103
Especialidad del validador: INVESTIGADOR REACT: CARLOS MONGE MEDRANO (P.0060910)

11 de 10 del 2021

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante:

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Actitudes del covid-19

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	DIMENSION 1: Actitud preventiva El COVID-19 es contagioso y uno debe prevenir eso.	✓		✓		✓		
2	Deberíamos evitar la propagación, ya que conduce a la morbilidad y la mortalidad.	✓		✓		✓		
3	Hay alguna vacuna disponible.	✓		✓		✓		
4	DIMENSION 2: Actitud externa Crees que el virus se transmite de animales a humanos y viceversa.	✓		✓		✓		
5	Sabes que el virus puede afectar a los humanos más de una vez.	✓		✓		✓		
6	Considera una amenaza para nuestra comunidad.	✓		✓		✓		
7	Alguna vez se ha encontrado a un paciente con COVID-19.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable No aplicable después de corregir No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: DR. FRANCO MAURICIO VALENTIN DNI: 09060103

Especialidad del validador: INVESTIGADOR RENACT: CARLOS MOISE MEDRANO (P.006.09.10)

...del 20... del 20...
10

[Firma]
Firma del Experto Informante.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Prácticas del covid-19

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	DIMENSIÓN 1: Aplicación práctica de las medidas preventivas del covid-19 Siguió las pautas de los CDC (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades) para el cuidado de los pacientes.	✓		✓		✓		
2	Has asistido a alguna conferencia / curso / taller sobre COVID-19.	✓		✓		✓		
3	Sigue las precauciones universales de control de infecciones.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Aplicación práctica de las medidas protectoras del covid-19	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Se lava las manos antes y después del contacto con sus pacientes.	✓		✓		✓		
5	Usa una mascarilla quirúrgica durante el contacto con el paciente.	✓		✓		✓		
6	Usa mascarilla N-95 durante el contacto con el paciente.	✓		✓		✓		
7	Utiliza hipoclorito de sodio como desinfectante de superficies	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: Dr. FRANCO MAURICIO VALENTIN DNI: 09060103
Especialidad del validador: INVESTIGADOR REACT: CARLOS MONTE MEDRANO (P0060910)

... de ... del 2021

(Firma)
Firma del Experto Informante

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
1	DIMENSION 1: Conocimiento sobre covid-19 El virus del COVID-19 es una nueva cepa de virus.	X		X		X		
2	La etiología de covid-19 es viral.	X		X		X		
3	El COVID-19 sobrevive fuera del cuerpo por 9 horas.	X		X		X		
4	Los adultos mayores se ven más afectado por el COVID-19.	X		X		X		
5	La tasa de mortalidad del COVID-19 es de < 2%.	X		X		X		
	DIMENSION 2: Conocimiento de prevención	SI	No	SI	No	SI	No	
6	El modo de transmisión se da por Gotitas respiratorias.	X		X		X		
7	El período de incubación del COVID-19 es de 2-14 días.	X		X		X		
8	Los signos y síntomas del COVID-19 es igual que la gripe estacional.	X		X		X		
9	El uso de mascarilla quirúrgica en público es la única forma de prevención del covid 19.	X		X		X		
10	El tratamiento disponible actual para el covid 19 es sólo el uso de medicamentos.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr Mg: *Dr. Oscar V. Acosta Sotomayor* DNI: *07597406*

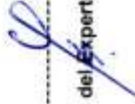
Especialidad del validador: *Consejero en Gerencia Tecnológica*

10 de *10* del 20*21*

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Firma del Experto Informante.



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Actitudes del covid-19

N°	DIMENSIONES / items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSION 1: Actitud preventiva								
1	El COVID-19 es contagioso y uno debe prevenir eso.	X		X		X		
2	Deberíamos evitar la propagación, ya que conduce a la morbilidad y la mortalidad.	X		X		X		
3	Hay alguna vacuna disponible.	X		X		X		
DIMENSION 2: Actitud externa								
4	Crees que el virus se transmite de animales a humanos y viceversa.	X		X		X		
5	Sabes que el virus puede afectar a los humanos más de una vez.	X		X		X		
6	Considera una amenaza para nuestra comunidad.	X		X		X		
7	Alguna vez se ha encontrado a un paciente con COVID-19.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dni Mg: Dr. Oscar Fuente Zamora y Mancuinos DNI: 07537406

Especialidad del validador: Car. Acad. de Postgr. en Psicol. y Pedagogía

... de 10 del 2021

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Prácticas del covid-19

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
1	DIMENSIÓN 1: Aplicación práctica de las medidas preventivas del covid-19 Siguió las pautas de los CDC (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades) para el cuidado de los pacientes.	X		X		X		
2	Has asistido a alguna conferencia / curso / taller sobre COVID-19.	X		X		X		
3	Sigue las precauciones universales de control de infecciones.	X		X		X		
4	DIMENSIÓN 2: Aplicación práctica de las medidas protectoras del covid-19 Se lava las manos antes y después del contacto con sus pacientes.	SI	No	SI	No	SI	No	
5	Usa una mascarilla quirúrgica durante el contacto con el paciente.	X		X		X		
6	Usa mascarilla N-95 durante el contacto con el paciente.	X		X		X		
7	Utiliza hipoclorito de sodio como desinfectante de superficies	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Mg. *Dr. Carlos Vicente Sotomayor Manrique* DNI: *0.7527406*

Especialidad del validador: *Gerente de Spacia en Odontología.*

10 de *10* del 20*21*

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se otorga suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Conocimiento sobre covid-19								
1	El virus del COVID-19 es una nueva cepa de virus.	✓		✓		✓		
2	La etiología de covid-19 es viral.	✓		✓		✓		
3	El COVID-19 sobrevive fuera del cuerpo por 9 horas.	✓		✓		✓		
4	Los adultos mayores se ven más afectados por el COVID-19.	✓		✓		✓		
5	La tasa de mortalidad del COVID-19 es de < 2%.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: Conocimiento de prevención								
6	El modo de transmisión se da por Gotitas respiratorias.	✓		✓		✓		
7	El período de incubación del COVID-19 es de 2-14 días.	✓		✓		✓		
8	Los signos y síntomas del COVID-19 es igual que la gripe estacional.	✓		✓		✓		
9	El uso de mascarilla quirúrgica en público es la única forma de prevención del covid 19.	✓		✓		✓		
10	El tratamiento disponible actual para el covid 19 es sólo el uso de medicamentos.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable No aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Dña. Luzmila Vilchez Reynaga DNI: 07846567
 Especialidad del validador: Investigador Rema.c.T. María Resturowski -II (P0078454)

.....11...de...19...del 2021

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Actitudes del covid-19

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	DIMENSION 1: Actitud preventiva El COVID-19 es contagioso y uno debe prevenir eso.	✓		✓		✓		
2	Deberíamos evitar la propagación, ya que conduce a la morbilidad y la mortalidad.	✓		✓		✓		
3	Hay alguna vacuna disponible.	✓		✓		✓		
4	DIMENSION 2: Actitud externa Crees que el virus se transmite de animales a humanos y viceversa.	✓		✓		✓		
5	Sabes que el virus puede afectar a los humanos más de una vez.	✓		✓		✓		
6	Considera una amenaza para nuestra comunidad.	✓		✓		✓		
7	Alguna vez se ha encontrado a un paciente con COVID-19.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Dra. Luzmila Velchez Reynaga DNI: 07846587

Especialidad del validador: Investigador Renacyt, Maria Restrepo K. -II (P0078454)

..... de del 2021



Firma del Experto Informante.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, elocuente y directo

Nota: Suficiencia, se dio suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Prácticas del covid-19

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
1	DIMENSION 1: Aplicación práctica de las medidas preventivas del covid-19 Siguió las pautas de los CDC (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades) para el cuidado de los pacientes.	✓		✓		✓		
2	Has asistido a alguna conferencia / curso / taller sobre COVID-19.	✓		✓		✓		
3	Sigue las precauciones universales de control de infecciones.	✓		✓		✓		
4	DIMENSION 2: Aplicación práctica de las medidas protectoras del covid-19 Se lava las manos antes y después del contacto con sus pacientes.	SI	No	SI	No	SI	No	
5	Usa una mascarilla quirúrgica durante el contacto con el paciente.	✓		✓		✓		
6	Usa mascarilla N-95 durante el contacto con el paciente.	✓		✓		✓		
7	Utiliza hipoclorito de sodio como desinfectante de superficies	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Dra Luzmila Villacorta Reynaga DNI: 07846587

Especialidad del validador. Investigadora en Medicina, Postgrado de Epidemiología y Control de Infecciones - II (P0078454)

..... de del 2021



Firma del Experto Informante.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

ANEXO 6. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sección 1 de 4

Cuestionario sobre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas del covid-19 en estudiantes de odontología

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente cuestionario es parte de una investigación, que tiene por finalidad la obtención de información acerca del nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas del covid-19 en estudiantes de odontología. El cuestionario es anónimo, es necesario que responda con sinceridad, para obtener una muestra real.

Atte. César Raúl Mauricio Vilchez

INSTRUCCIONES

A continuación se presenta un conjunto de 24 preguntas.