



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

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE COVID-19
EN ESTUDIANTES DE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS DE
ODONTOLOGÍA, LIMA, 2022**

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

AUTOR:

BACH. RUIZ CHAMPI, KAREN DENISSE
BACH. LAHUANA POMA, EDUARDO ENRIQUE

ASESOR:

Dr. Esp. CD. BONILLA CAIRO PABLO SANTIAGO

**LÍNEA DE
INVESTIGACIÓN:**

SALUD PÚBLICA Y PREVENTIVA EN ESTOMATOLOGÍA

**Huancayo -
Perú
2022**

DEDICATORIA

A Dios quien guía mi vida, a mis padres por su profundo, amor comprensión para cumplir mis metas profesionales y ayudarme a cumplir un anhelo más y no rendirme en momentos de adversidad.

Karen

A Dios porque es mi guía, a mi esposa y familia, que siempre estuvieron apoyándome y alentándome,

Eduardo

AGRADECIMIENTO

A Dios por sus bendiciones, por ser nuestro guía, y que nos permitió cumplir nuestros objetivos y nos hace ver cuál será nuestra siguiente meta y conquistarla.

A la universidad Franklin Roosevelt por habernos aceptado a ser parte de ella y compartir su saber científico.

Al Dr. Esp. CD. Bonilla Cairo Pablo Santiago. Por su apoyo absoluto, comprensión, orientación y tiempo para la ejecución y culminación de mi tesis.

PÁGINA DEL JURADO

Presidente

Dr. Esp. CD. BONILLA CAIRO PABLO SANTIAGO

Secretario

Mg. EDGAR FERNANDO ALMONACID SOSA

Vocal

Mg. LUIS ALBERTO CUEVA BUENDIA

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Lima, 8 de Marzo del 2022.

Yo, KAREN DENISSE RUIZ CHAMPI identificada con DNI N° 441414369 con domicilio en av. El sol Lt 6 Mz 2 santa teresita de villa Chorrillos y EDUARDO ENRIQUE LAHUANA POMA identificado con DNI N°43709327 con domicilio en MzB2 Lt8 Motupe S.J.L;

Declaro BAJO JURAMENTO, que el presente trabajo de investigación; así como la información, resultados y datos consignados en ella, son auténticos, veraces y de propiedad intelectual del suscrito.

Las citas y referencias están consignadas en la forma correcta, tal como lo requiere la Guía de elaboración de trabajos de investigación de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”.

Declaro además mi pleno sometimiento a las leyes, normas y/o disposiciones que emanen de las autoridades pertinentes

Atentamente.



KAREN DENISSE RUIZ CHAMPI
DNI: 44144369



EDUARDO ENRIQUE LAHUANA POMA
DNI: 43709327

Índice

CARATULA	
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTOS	
PAGINA DEL JURADO	
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	
INDICE	
RESUMEN	
I. INTRODUCCIÓN	10
1.1. Antecedentes	11
1.2. Planteamiento del problema:	18
1.3. Justificación de la investigación:	18
Justificación teórica:	18
Justificación metodológica:	18
1.4. Objetivos de la investigación:	19
Objetivo General	19
Objetivos Específicos	19
1.5. Hipótesis de la investigación:	19
II. MÉTODO	20
2.1. Tipo y diseño de investigación	20
2.2. Operacionalización de variables	21
2.3. Población, muestra y muestreo	22
2.3.1. Población:	22
2.3.2. Muestra:	22
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
2.5. Procedimiento	23
2.6. Método de análisis de datos	24
2.7 Aspectos éticos	24
III RESULTADOS	24
IV DISCUSIÓN	36
V. CONCLUSIONES	40
VI. RECOMENDACIONES	41
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
VIII. ANEXOS	47

RESUMEN

En la presente investigación se concreta como objetivo, determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología, Lima, 2022.

El estudio está enfocado en una investigación de tipo básica, diseño no experimental, estudio descriptivo correlacional, transversal, La muestra estará conformada por 150 estudiantes de odontología de la Universidad privada San Juan Bautista en el departamento de Lima provincia, en el periodo 2022, se realizará un muestreo de tipo por conveniencia.

Para la recolección de la información se utilizó la técnica de la encuesta, el instrumento fue una encuesta para marcar mediante la plataforma google form, El análisis de los datos se llevó a cabo mediante la prueba estadística Tau-b de Kendall.

Entre los resultados se evidenció que el 57.1% de los estudiantes que tienen un nivel de actitud buena tiene un nivel de conocimiento malo, mientras que el 14.3% de los estudiantes que tienen un nivel de actitud buena tiene un nivel de conocimiento bueno.

Se determinó que, no existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología, Lima, 2022. (p-valor = 0,001 y Tau-b de Kendall 0.169)

Palabras claves: Nivel de conocimiento, Actitudes, Covid- 19, Estudiantes de odontología.

ABSTRACT

In the present investigation, the objective is to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes about COVID-19 in students of the last two years of dentistry, Lima, 2022.

The study is focused on a basic type of research, design is non-experimental, descriptive correlational, cross-sectional study. The sample will be made up of 150 dentistry students from the San Juan Bautista University in the department of Lima province, in the period 2022, A convenience type sampling will be carried out.

For the collection of information, the survey technique was used, the instrument was a questionnaire to mark, using google form, The data analysis was carried out using Kendall's Tau-b statistical test.

Among the results, it was shown that 57.1% of the students who have a good attitude level have a bad level of knowledge, while 14.3% of the students who have a good attitude level have a good level of knowledge.

It was determined that there is no relationship between the level of knowledge and attitudes about COVID-19 in students of the last two years of dentistry, Lima, 2022. (p-value = 0.001 and Kendall's Tau-b 0.169)

Key words: Knowledge level, Attitudes, Covid-19, Dentistry students

I. INTRODUCCIÓN

La Real Academia Española define al conocimiento como el entendimiento, inteligencia, un saber o noticia elemental de algo y a la actitud como una postura, especialmente cuando se muestra un estado de ánimo. (1)

La idea de conocimiento y actitudes de los estudiantes de odontología frente al covid-19 se refiere al nivel de entendimiento del estudiante. Sugiere que, a mayor conocimiento sobre covid - 19, mayor será las medidas y protecciones que tome el estudiante para evitar futuras infecciones, por otro lado, incorporar las nuevas medidas de bioseguridad en estudiantes de odontología que se tendrán que adoptar a las nuevas formas de transmisión del covid -19. (2)

ya que la mayor alerta de este virus, son sus canales de transmisión que generan su alto riesgo de contagio y propagación, siendo el personal de salud muy vulnerable de contraer la enfermedad, y en mayor perspectiva el profesional y estudiantes del área odontológica, (3–6)debido a la cercanía durante la atención, así como la exposición a los fluidos corporales y los aerosoles generados por el uso de equipos odontológicos, estos quedan suspendidos en el ambiente y pueden permanecer durante varias horas y ser movidos únicamente con corrientes de aire. (7,8)

La elaboración de trabajos sobre conocimiento y actitudes de estudiantes frente al covid -19 ha ido aumentando estos últimos años, ya que, a finales del año 2019, surgió un brote de una severa neumonía altamente infecciosa que se propagó de una manera muy rápida a nivel internacional, la cual colocó en una posición de alto riesgo a la salud pública en todo el mundo. (9–11) Esta enfermedad denominada como Coronavirus 2019 (covid -19) fue causada por el sars-cov-2, iniciando como una infección zoonótica para luego pasar su transmisión al ser humano. (3,11) Es así que el 11 de marzo la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró que nos encontrábamos en una pandemia a causa de este virus, de la cuál es de gran preocupación en la actualidad. (3,12) En otros estudios se reportó contagios de pacientes atendidos en clínicas dentales, además de estudios de sars-cov y mers-cov, que demostraron que la mayoría estaba asociada a transmisión nosocomial en hospitales, debido a procedimientos que generan aerosoles realizados a pacientes con

enfermedades respiratorias. Con respecto a sars-cov-2, el grado de transmisibilidad es mucho más alta, por lo que las medidas implementadas de bioseguridad deben ser más rigurosas, así como las precauciones para el control de infecciones, (13,14) teniendo así un mayor riesgo de transmisión del covid -19 al personal de salud dental y paciente.(5,15)

Por lo tanto, se considera importante reflexionar sobre la necesidad de conocer la transmisión del covid -19 y las actitudes que presentan ante ello los estudiantes de odontología, además que medidas de bioseguridad se deben implementar para disminuir la probabilidad de contagio de este virus antes, durante y posterior a los procedimientos dentales. Para ello nos planteamos el siguiente problema ¿Cuál es la relación del Nivel de conocimiento y las actitudes sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología, Lima 2022?

En Lima, existe muy poca investigación con respecto al tema, razón por la cual, surge la necesidad de realizar este estudio de investigación desde el punto de vista del estudiante de odontología. Esto nos brinda información para que estudios futuros puedan tomarlo en cuenta y elaboren sus propios métodos. Así mismo, los estudiantes de odontología puedan obtener el conocimiento necesario sobre el covid -19 con el fin de que los alumnos incrementen sus conocimientos y mejoren sus actitudes ya que en este momento los alumnos se encuentran en clases no presenciales y cuando vuelvan a las clases clínicas normales necesitarán tener consigo toda la información necesaria y correcta sobre el covid -19. Siendo así, qué de esta manera cumplan rigurosamente con los protocolos de bioseguridad. Esta investigación también cumplirá con la finalidad de servir como antecedente para que futuras investigaciones puedan ahondar más en el tema.

En seguida se presentan los antecedentes realizados en diferentes lugares:

1.1. Antecedentes Internacionales

Almulhim et al. (2020) Arabia Saudita. El objetivo fue evaluar conocimientos, actitudes y prácticas durante la pandemia del covid -19 entre los estudiantes de odontología, se realizó un estudio de tipo descriptivo no experimental, transversal, desarrollaron una encuesta en línea, en el que participaron 388 estudiantes de Riad, se encontró que el conocimiento, actitudes durante la pandemia del covid -19 entre los estudiantes de odontología, fue bueno en un 68% con respecto a conocimiento y referente a actitudes fue bueno en un 95% con respecto a nivel de conocimiento en mujeres su puntuación fue

de 6.24 de una puntuación máxima de 9 y en hombres de fue 5.84 de una puntuación máxima de 7, siendo las mujeres con puntuaciones más altas que los hombres en nivel de conocimiento, por otro lado la actitud en mujeres obtuvo una puntuación fue de 6.34 a diferencia de los hombres de 6.19, obteniendo una mayor puntuación las mujeres con respecto a la actitud. La investigación concluyó que el nivel de conocimiento y actitudes de los alumnos sobre el covid -19 eran buenos. (16)

Sharaf et al (2020) Egipto. El objetivo del estudio fue evaluar el conocimiento de los estudiantes de odontología sobre covid -19, se realizó un estudio de tipo descriptivo no experimental, transversal, desarrollando así una encuesta en línea cerrada de 15 preguntas, en el que participaron 1555 estudiantes de diferentes universidades de El Cairo. Se evidencio que el conocimiento de los estudiantes de odontología sobre los signos y síntomas por covid - 19 fue bueno con un 89,4% referente a conocimiento, Se concluyó que los participantes tienen un buen conocimiento y conciencia respecto al COVID-19. (17)

Al Jasser et al (2020) Arabia Saudita. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de odontología sobre el covid -19, Realizaron un estudio tipo descriptivo no experimental, transversal. Desarrollaron una encuesta en línea de 13 preguntas en 412 estudiantes e internos de odontología de posgrado y pregrado de la Universidad King Salud. El resultado evidenció que el nivel de conciencia de los estudiantes de odontología sobre covid -19 fue 69.66% teniendo así un nivel de conocimiento aceptable entre los participantes. Asimismo, se registró que el 76.83% para la actitud de los estudiantes hacia el covid -19 con un nivel moderado de actitud, Según el nivel de conocimiento en hombres fue 2.28 y en mujeres de 2.28 dando un resultado similar respecto al género referente a las subescalas del cuestionario, por otro lado, respecto a la actitud sobre covid -19 en mujeres fue de 6.47 y en hombres de 6.52 en el cual predominó, referente a subescalas del cuestionario mejor actitud de parte del sexo masculino. Referente a los estudiantes de odontología de pre-grado se obtuvo un 2.2 a diferencia de los internos con un 2,4 en nivel de conocimiento, respecto a la actitud en estudiantes de pre-grado fue de 6.47 a los internos con un 6.42. Se llegó a la conclusión que los estudiantes de odontología sobre el covid -19 tuvieron conocimiento y actitudes aceptables sobre covid -19. (18)

Umeizudike et al (2020) Nigeria. El objetivo fue evaluar conocimiento y la actitud de los estudiantes universitarios de odontología con respecto al covid -19, se realizó un estudio descriptivo no experimental, transversal, desarrollaron un cuestionario en línea que contenía 45 ítems respecto al covid -19; conformado por 102 estudiantes de odontología de pre grado en su penúltimo año y el último año. Los resultados mostraron que el conocimiento fue 50% adecuado sobre covid -19 y 50% adecuado respecto a actitudes positivas, El 58,1% de los estudiantes del último año demostraron un conocimiento más adecuado de COVID-19 que los estudiantes del penúltimo año con 28,6%, la mayoría de los estudiantes 95,1% tenía actitudes positivas hacia las prácticas de control de infecciones contra covid -19. Concluyendo así; que los estudiantes de odontología tuvieron conocimiento del covid -19 adecuado y también los estudiantes de odontología tuvieron una actitud positiva con respecto al covid -19. (19)

Esmacelinejad et al (2020) Irán. El objetivo fue medir el nivel de conocimiento y actitud de los estudiantes de odontología hacia el covid -19, Realizaron un estudio de tipo descriptivo no experimental, transversal, en este estudio se incluyeron 531 estudiantes, desarrollaron una encuesta en línea de 31 ítems. Obteniendo como resultado que el nivel de conocimiento y actitud de los estudiantes de odontología hacia covid -19 fue moderado 59.7% y actitud neutra. Los estudiantes de undécimo grado tuvieron positiva actitud, mientras que los de sexto grado tuvieron negativa actitud hacia el covid -19. En conclusión, el nivel de conocimiento y actitud de los estudiantes de odontología hacia covid-19 fue moderado. (9)

Sivira et al (2020) Venezuela. Tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes de odontología sobre la enfermedad por Coronavirus (covid -19), Se realizó un estudio de tipo descriptivo no experimental, transversal, participaron 340 estudiantes, desarrollaron una encuesta en línea compuesta por 22 ítems, obteniéndose como resultado que el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre la enfermedad por covid -19 fue regular 64,3%. En conclusión, el nivel de conocimiento de los estudiantes de odontología sobre la enfermedad por Coronavirus (covid -19) fue regular. (20)

Aljarbou et al (2020) Arabia Saudita. Realizó un estudio cuyo objetivo fue investigar el conocimiento de los estudiantes de odontología clínica sobre el covid -19. Se realizó un

estudio de tipo descriptivo no experimental, transversal, en este estudio se incluyeron 267 estudiantes, desarrollaron una encuesta en línea, obteniéndose como resultado que el conocimiento de los estudiantes de odontología clínica sobre el covid -19 fue bajo 15%, además se demostró que el género no afectó el puntaje promedio de conocimiento. En conclusión, los conocimientos de los estudiantes de odontología clínica sobre el covid -19 fueron bajos. (21)

Batra et al (2020) India. Realizó un estudio cuyo objetivo fue examinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de odontología sobre covid -19, Realizaron un estudio de tipo descriptivo no experimental, transversal, en este estudio se incluyeron 381 estudiantes, desarrollaron una encuesta en línea de 33 preguntas. Obteniendo como resultado que el nivel de conocimiento de los estudiantes de odontología sobre covid -19 fue adecuado 83%, el nivel de conocimiento de los estudiantes masculinos fue 13.91 (de 0- 15), el nivel de conocimiento de las estudiantes femeninas fue 13.66 (de 0- 15). En conclusión, el nivel de conocimiento de los estudiantes de odontología sobre covid -19 fue adecuado. (22)

Karaaslan et al (2020) Turquía. Realizó un estudio cuyo objetivo fue medir el nivel de conocimiento y actitud de los estudiantes de odontología frente a la pandemia de covid -19, Realizaron un estudio de tipo descriptivo no experimental, transversal, en este estudio se incluyeron 289 estudiantes alumnos de la Universidad Usak, desarrollaron un cuestionario de 17 preguntas, obteniendo como resultado que el nivel de conocimiento de los estudiantes de odontología hacia covid -19 fue satisfactorio; asimismo se obtuvo que el 97,7% de estudiantes de clínica se sintieron más amenazados por la exposición a la infección por covid -19, el 80,8% de estudiantes de clínica se sintieron con miedo al tratar a pacientes que han tenido covid -19 y se han recuperado, los estudiantes de clínica (90,0%), pensaban que covid -19 afectará negativamente, el 80,8% de clínica demostró mayor estrés con sólo la posibilidad de atender pacientes recuperados del covid -19. En conclusión, el nivel de conocimiento de los estudiantes de odontología hacia covid -19 fue satisfactorio. (23)

Ataş et al. (2020) Turquía. Realizó un estudio cuyo objetivo fue examinar el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de odontología sobre covid -19. Realizaron un estudio de tipo descriptivo no experimental, transversal, En este estudio se incluyeron

355 estudiantes de odontología de la Universidad de Firat en Elazığ, desarrollaron una encuesta en línea de 17 preguntas. Obteniendo que a la pregunta de si tenían miedo de ser contagiados por el virus covid -19: el 82,3% de los participantes respondió “sí”, Para los hombres, esta cifra fue del 74,5% y para las mujeres del 88,9%. El 44,2% de los participantes respondió "sí" a la pregunta de si dudarían en tratar a un paciente que acudió a tratamiento dental después de recuperarse de la infección por covid -19, lo que representa el 50% de las mujeres y el 37,6% de los hombres. El 74,7% de los participantes respondió "no" a la pregunta de si lamentaban haber elegido la profesión de odontólogo, un 74,9% respondió afirmativamente a la pregunta “¿covid -19 afectó negativamente su psicología?”. En conclusión, las actitudes de los estudiantes fueron evaluadas en porcentaje pregunta por pregunta. (24)

También los antecedentes nacionales:

Torres (2020) Lima- Perú. Realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el covid-19. Se realizó un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, en este estudio estuvo conformado por 256 estudiantes de preclínica y clínica quienes fueron encuestados mediante un cuestionario virtual en formulario google. Obteniéndose como resultado que el 67.2% presente un nivel medio de conocimientos sobre covid-19, 84.8 % se siente propensa a contagiar a sus familiares y propensos a infectarse. En conclusión, la mayoría de los estudiantes representan un nivel de conocimiento medio y referente a las actitudes de forma positiva. (25)

Marcos (2020) Lima-Perú. Realizó un estudio en cual su objetivo fue hallar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes frente al covid-19 entre estudiantes de odontología del noveno y décimo ciclo. Se realizó un estudio de tipo no experimental, descriptivo, de corte transversal, el estudio estuvo conformado por 100 alumnos del noveno y décimo ciclo en el cual se le aplicó una encuesta virtual mediante el enlace de google form. Obteniendo como resultado que el 75% de nivel de conocimiento positivo y un 25% de conocimiento negativo respecto al noveno ciclo mientras en los alumnos del décimo ciclo solo el 68% tiene un nivel de conocimiento positivo y el 32% un nivel de conocimiento negativo, respecto a las actitudes positivas solo el 71% y el 29% fue de actitud negativa. Se concluyó que existe relación significativa entre el conocimiento y

actitud frente al covid-19 en estudiantes del ciclo noveno y décimo de la Universidad Alas Peruanas. (26)

Respecto a las teorías y enfoques conceptuales de la presente investigación:

El nivel de conocimiento de los estudiantes es cuando obtienen y adquieren información durante un conjunto de hechos, educación y experiencia a lo largo de su carrera pre profesional y de su vida. (27)

Los estudiantes de odontología al tener acceso amplio de información respecto a la covid -19 tienen una percepción general básica de las formas de contagio, principales signos y síntomas en el ser humano. Esto crea una gran importancia de que el estudiante conozca más sobre la covid -19 y pueda generar nuevas medidas preventivas, mejorar y reforzar los protocolos de bioseguridad para su vuelta a las prácticas con sus futuros pacientes y hacia los demás. Se sostiene que a pesar de que la pandemia pasará, se sabe que la carrera de odontología siempre estará expuesta a riesgos de contagio de cualquier enfermedad y siempre habrá de cuidarse y seguir protocolos de bioseguridad. (28–31)

A su vez las actitudes de los estudiantes son una predisposición adquirida que el estudiante realizará mediante acciones de comportarse de forma favorable o desfavorable hacia una situación. (32)

La actitud es una organización relativamente estable de creencias, sentimientos y tendencias hacia algo o alguien que viene a ser objeto de la actitud. Estas creencias, sentimientos o tendencias son ideas subjetivas sobre un objeto y nos llevan a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia el objeto, la actitud es una variable intermedia entre el estímulo y la respuesta externa manifiesta sobre ese estímulo. Los objetos de las actitudes pueden contener problemas sociales, de grupos, sobre instituciones, productos de consumo, personas como el odontólogo o el paciente. (33)

Al pasar de los años se han utilizado diversos instrumentos en investigación, en la actualidad los instrumentos más utilizados fueron los cuestionarios, dada la coyuntura del

momento sobre la covid -19, se hicieron más aplicables su uso; con el fin de impedir el contagio de encuestador a encuestado, las encuestas que se realizan actualmente mediante las plataformas de diversas redes sociales han sido de gran ayuda en los últimos dos años, con respecto sobre conocimiento de la covid -19 y actitudes de los alumnos que estudian alguna carrera de salud y específicamente en odontología; tienen el fin de recolectar importantes datos el cual nos dará un panorama real de cuánta información tenemos respecto a este nueva cepa de covid -19 y qué actitudes se deben tomar por nuestra propia seguridad y las de los demás. (34,35)

COVID – 19 La enfermedad por coronavirus 2019, también denominada COVID-19, es el último padecimiento infeccioso que se desarrolla rápidamente en todo el mundo.

COVID-19 tiene como causante al coronavirus del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2): el coronavirus 2019, El SARS-CoV-2 se descubrió por primera vez en 2019 en Wuhan, China, desafortunadamente logró extenderse a nivel mundial, lo que resultó en la pandemia 2019-2020, según lo indicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Emergencia de Salud Pública de Preocupación Internacional (PHEIC). La infección dio comienzo en Asia, pero se ha extendido rápidamente por todo el mundo: según la OMS, esta es la primera pandemia causada por un coronavirus. (26).

Vías de transmisión Las infecciones por SARS-CoV-2 habitualmente se disipan por gotitas respiratorias o por contacto. Por lo tanto, toser o estornudar por un individuo infectado puede hacer que el SARS-CoV-2 se comunique por el aire, lo que puede infectar a los individuos, incluso en contacto. Esto condujo a la recomendación de distanciamiento social para minimizar la propagación de la enfermedad. Otra ruta fundamental de transmisión es si las gotas de SARS-CoV2 aterrizan en objetos inanimados localizados próximos a un sujeto infectado y posteriormente son tocadas por otros individuos. Por la misma razón, la desinfección y lavado de manos y de los objetos tocados son primordiales para detener la proliferación de esta enfermedad. (26)

Teniendo en cuenta esta pandemia y el área de trabajo que son los consultorios odontológicos podemos recalcar la unas de las vías de contagio en el consultorio se da por los aerosoles generados por los instrumentos, ya que al encontrarnos frente a una nueva infección que hasta la fecha no ha sido del todo controlada, no existe un protocolo efectivo en un 100%; sin embargo, deben entenderse que los aerosoles en nuestra área de

trabajo tienen un período de alcance y contaminación, asociado a su propagación y asentamiento, siendo de gran importancia respetar los tiempos de descanso quirúrgico entre paciente y paciente. Por otra parte, debe ser de gran preocupación que los aerosoles suspendidos en el ambiente pueden permanecer durante varias horas y ser movidos únicamente con corrientes de aire; además, invadir gran parte de las superficies posterior a la atención odontológica. (4)

1.2. Planteamiento del problema:

¿Cuál es la relación del Nivel de conocimiento y las actitudes sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología, Lima 2022?

1.3. Justificación de la investigación:

Justificación teórica:

Nuestra investigación trató de actualizar e incrementar el conocimiento del estudiante de odontología frente al COVID – 19; así mismo estas investigaciones comiencen a tener más relevancia y sirvan de bases para nuevos estudios, también de esta manera se contribuye a mejorar los conocimientos y actitudes de los estudiantes frente a sus prácticas clínicas.

Justificación social:

Nuestra investigación tuvo como fin que los estudiantes de odontología sean los beneficiados, para que en sus prácticas clínicas puedan aportar con la reducción de contagios que se vive ante la emergencia sanitaria, así mismo las autoridades universitarias a través de estos resultados puedan tomar las medidas pertinentes para mejorar los tratamientos de los pacientes, con ello tomar acción en la promoción y prevención de esta infección, cooperando indirectamente a que los pacientes tampoco se contagien en las consultas odontológicas.

Justificación metodológica:

Tuvo una justificación metodológica ya que con el presente estudio servirá de base para otros diseños de estudios según la ubicación geográfica y población.

1.4. Objetivos de la investigación:

Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología, Lima, 2022

Objetivos Específicos

Comparar el nivel de conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según sexo.

Comparar el nivel de conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según edad.

Comparar cuáles son las actitudes frente al COVID –19 que tienen los estudiantes de los dos últimos años de odontología según sexo.

Comparar cuáles son las actitudes frente al COVID –19 que tienen los estudiantes de los dos últimos años de odontología según edad.

1.5. Hipótesis de la investigación:

Hipótesis General

- **Ha.-** Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología, Lima, 2022.
- **Ho. -** No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología, Lima, 2022.

Hipótesis específicas

- **Ha:** Existe diferencia estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según el sexo.

Ho: No Existe diferencia estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según el sexo.

- **Ha:** Existe diferencia estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según edad.

Ho: No Existe diferencia estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según edad.

- **Ha:** Existe diferencia estadísticamente significativa entre el nivel de actitud sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según el sexo.

Ho: No Existe diferencia estadísticamente significativa entre el nivel de actitud sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según el sexo.

- **Ha:** Existe diferencia estadísticamente significativa entre el nivel de actitud sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según edad.

Ho: Existe diferencia estadísticamente significativa entre el nivel de actitud sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según edad.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación fue de tipo básica, debido a que se realizó con el propósito de ampliar y profundizar los conocimientos teóricos del estudiante en el sentido de incrementar el acervo de conocimientos y poder afianzarla con respecto al grado de conocimiento del alumno. (36)

Fue de diseño no experimental, debido a que el investigador no manipuló las variables a estudiar y se limitó a la recolección de la información de la muestra a estudiar para después describirlos y analizarlos sin necesidad de emularlos en un ámbito controlado. (37)

Estudio descriptivo correlacional.

Transversal, ya que se limitó a medir la variable en un solo corte de tiempo, por último, prospectivo porque los datos se recogieron a medida que fueron sucediendo, y determina una idea de lo que puede pasar en el futuro. (38)

2.2. Operacionalización de variables

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES O CATEGORÍAS
Nivel de conocimiento sobre Covid-19	Conocimientos que se obtiene sobre la covid-19 por parte de los estudiantes de odontología (1)	Grado de información que tiene el estudiante de odontología sobre la covid-19. Que será recogido mediante una encuesta	Dimen. 1: Información general Dimen. 2: Patogenia	Instrumento aplicado: encuesta del nivel de conocimiento sobre Covid-19	Ordinal	Bueno (11 a 15) Regular (6 a 10) Malo (0 a 5)
Actitudes sobre Covid-19	Actitudes que se manifiestan de parte de los estudiantes de odontología sobre la covid-19 (9)	Conducta que adquiere el estudiante de odontología ante el covid-19. Que será recogido mediante una encuesta	Dimensión 1: actitudes ante la enfermedad	Instrumento aplicado: encuesta de actitudes sobre Covid-19	Ordinal	buena (17 a 21 puntos) Regular (12 a 16 puntos) malo (7 a 11 puntos)
			Dimensión 2: actitudes ante los protocolos	Instrumento aplicado: encuesta de actitudes sobre Covid-19	Ordinal	1 (alternativa marcada) 0 (alternativa no marcada)
COVARIABLES						
Edad	Tiempo vivido de una persona (39)		Según encuesta	Obtenido mediante encuesta.	Ordinal	18- 20 21-23 24- 26 27- a más
Sexo	Características biológicas de los alumnos (40)		Género sexual -	Obtenido mediante encuesta.	Nominal	Masculino femenino

2.3. Población, muestra y muestreo

2.3.1. Población:

La población estuvo conformada por estudiantes de odontología de los últimos dos años de la Universidad Privada San Juan Bautista en el departamento de Lima provincia, en el periodo 2022.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de odontología de la Universidad Privada San Juan Bautista mayores de edad que aceptaron participar mediante el consentimiento informado.
- Estudiantes de odontología de la Universidad Privada San Juan que cursan los dos últimos años.
- Estudiantes de odontología de la Universidad Privada San Juan Bautista de ambos sexos.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes de odontología que no completen la encuesta.
- Estudiantes de odontología que no acepten participar en la encuesta.

2.3.2. Muestra:

La muestra estuvo conformada por 150 alumnos de los dos últimos años de odontología de la Universidad Privada San Juan Bautista que aceptaron ser parte del estudio.

Tipo de Muestreo

Se realizó un muestreo de tipo por conveniencia.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para medir las variables nivel de conocimiento y actitudes sobre covid-19 en alumnos del último año, se utilizó la técnica de encuesta y como instrumento un cuestionario del nivel de conocimiento y actitudes sobre COVID-19, el instrumento constó de 25 ítems, divididos en 2 categorías, al inicio de la encuesta se detalló los datos personales del

alumno; como ciclo académico en curso y sexo, siguiendo los criterios de inclusión. En la primera categoría encontramos 15 ítems relacionadas a nivel de conocimiento sobre COVID - 19, de forma ordenada del 1 al 15, esta encuesta tuvo como calificación de 0 a 15 puntos; cada pregunta tiene una opción correcta esta equivale a 1 punto y los niveles se establecerán de la siguiente manera: Nivel bueno(B) si obtuvo de 11 a 15 puntos, nivel regular (R)si obtuvo de 6 a 10 puntos, nivel malo(M) si obtuvo de 0 a 5 puntos.

La segunda parte consistió en preguntas sobre actitudes que reflejan los estudiantes de odontología de universidades particulares frente a la nueva enfermedad covid-19. Se midió por medio de 10 ítems. Las preguntas del 1 al 7 corresponden a una escala de Likert donde: Las respuestas reflejan una actitud positiva sobre covid-19 tuvieron 3 puntos, las respuestas que reflejen una actitud regular sobre covid-19 tuvieron 2 puntos y las respuestas que reflejen una actitud mala sobre covid-19 tuvieron 1 punto. Los niveles de actitud sobre el covid-19 se establecerá de la siguiente manera: Una actitud mala(M) de 7 a 11 puntos, actitud regular(R) de 12 a 16 puntos y una actitud buena (B)de 17 a 21 puntos, mientras que las preguntas 8, 9 y 10 corresponden a preguntas múltiples que miden medidas de precaución, medidas de protección y protocolos de bioseguridad ante al covid-19 por parte de los estudiantes de odontología, al ser preguntas de respuesta múltiple las alternativas marcadas fueron codificadas con 1(si) y las alternativas no marcadas fueron codificadas con 0(no).

Validez y confiabilidad

El presente instrumento pasó por una valoración para su posterior validación de acuerdo a la metodología de Juicio de Expertos, para lo cual se utilizó la ficha correspondiente brindada por la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt en el año 2022

2.5. Procedimiento

Para la ejecución de esta investigación se aplicó un cuestionario el cual fue aplicado de forma virtual a los alumnos de odontología de una universidad particular mediante las redes sociales como Facebook, Instagram etc. Se consideró dentro de sus elementos de evaluación, el consentimiento informado, datos sociodemográficos del participante e indicaciones del proceso de llenado del cuestionario. El proceso de evaluación consistió en enviar el cuestionario de google forms a todos los que voluntariamente estaban

dispuestos a participar, una vez leído el consentimiento informado procedieron a marcar la casilla correspondiente para indicar que están de acuerdo con llenar dicha encuesta anónima.

2.6. Método de análisis de datos

Una vez realizado el formulario de las encuestas en las redes sociales se procedió a recolectar toda la información de cada pregunta y así mismo contar con una base de datos de resultados para luego introducir los datos en un programa estadístico. Los datos encontrados fueron procesados a través del programa Excel, y luego serán analizados con el programa SPSS versión 25, en donde se presentaron los resultados en tablas y figura, usando las pruebas estadísticas tau-b de kendall, T de student.

2.7 Aspectos éticos

En esta investigación se puso en práctica los principios éticos de Belmont siendo estos: Beneficencia: Este comienzo ético fundamental involucró no hacer mal a los individuos y brindarle beneficios. Respeto a los individuos, todas las personas tienen que dictaminar sobre sus propios objetivos y actuar según ellos. Justicia: requiere que haya igualdad en la distribución de los esfuerzos y de los grandes beneficios en la investigación, la confidencialidad de las encuestas está asegurada al no divulgar ningún dato de identificación personal, el cuestionario fue de forma anónima. (41)

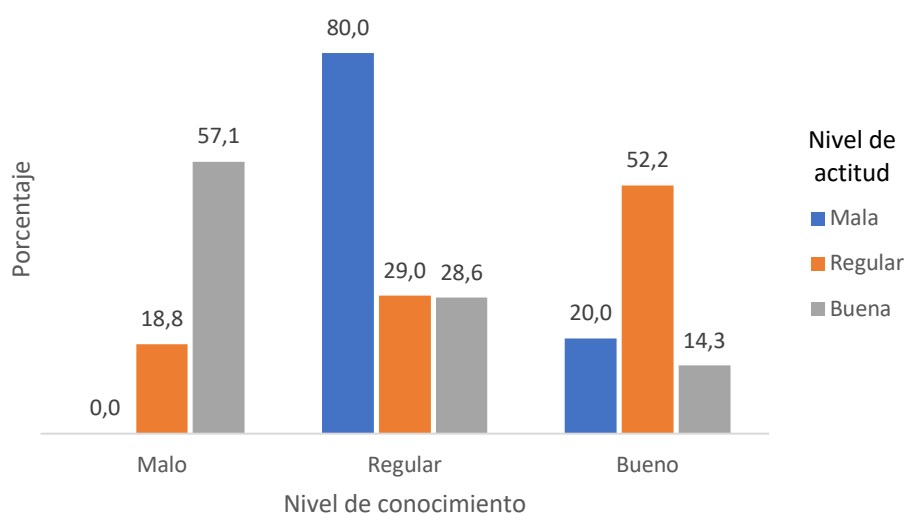
III RESULTADOS

Logro del objetivo general

Al inicio de la investigación se formuló el objetivo general Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología, Lima, 2022. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene los siguientes resultados.

Tabla 1. Nivel De Conocimiento Y Actitudes Sobre Covid –19 En Estudiantes De Los Dos Últimos Años De Odontología, Lima, 2022

Nivel de conocimiento	Nivel de actitud							
	Mala		Regular		Buena		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Malo	0	0.0	26	18.8	4	57.1	30	20.0
Regular	4	80.0	40	29.0	2	28.6	46	30.7
Bueno	1	20.0	72	52.2	1	14.3	74	49.3
Total	5	100.0	138	100.0	7	100.0	150	100.0



En la Tabla y gráfico se observa que el 57.1% de los estudiantes que tienen un nivel de actitud buena tiene un nivel de conocimiento malo, mientras que el 14.3% de los estudiantes que tienen un nivel de actitud buena tiene un nivel de conocimiento bueno, el 52.2% de los estudiantes que tienen un nivel de actitud regular tiene un nivel de conocimiento bueno y el 80.0% de los estudiantes que tienen un nivel de actitud buena tiene un nivel de conocimiento regular.

Hipótesis general

Hipótesis Nula, Ho:

No existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología, Lima, 2022.

Hipótesis Alterna, Ha

Existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología, Lima, 2022.

a) Nivel de significación

$\alpha = 0.05$ (margen de error)

b) Prueba estadística

Al ser ambas variables categóricas ordinales y con el mismo número de categorías para ambas variables la prueba estadística a usar será Coeficiente de correlación Tau-b de Kendall

Medidas simétricas

		Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	-0.109	0.075	-1.375	0.169
N de casos válidos		150			

c) Criterios de decisión

Si p-valor < 0.05 se rechaza la hipótesis nula (Ho)

Si p-valor ≥ 0.05 se acepta la hipótesis nula (Ho) y se rechaza la hipótesis alterna (Ha)

d) Decisión estadística

Puesto que p-valor = $0.169 \geq 0,05$, en consecuencia, se acepta la hipótesis nula (Ho) y se rechaza la hipótesis alterna (H1).

e) Conclusión estadística.

Se concluye que, no existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología, Lima, 2022.

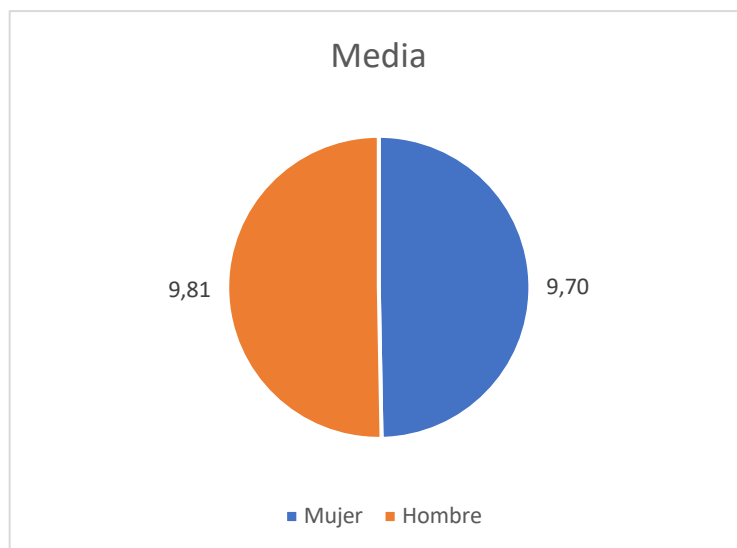
Escala para Coeficiente de correlación Tau b y c de Kendall

Rango	Criterio
-1	Correlación negativa perfecta
-0.80 a -0.99	Correlación negativa muy fuerte
-0.60 a -0.79	Correlación negativa fuerte
-0.40 a -0.59	Correlación negativa moderada
-0.20 a -0.39	Correlación negativa débil
-0.01 a 0.19	Correlación negativa muy débil
0	Correlación nula
0.01 a 0.19	Correlación positiva muy débil
0.20 a 0.39	Correlación positiva débil
0.40 a 0.59	Correlación positiva moderada
0.60 a 0.79	Correlación positiva fuerte
0.80 a 0.99	Correlación positiva muy fuerte
1	Correlación positiva perfecta

Al inicio de la investigación se formuló el objetivo específico 1: Comparar el nivel de conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según sexo. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene los siguientes resultados.

Tabla 2 Nivel De Conocimiento Y Actitudes Sobre Covid –19 En Estudiantes De Los Dos Últimos Años De Odontología, Lima, 2022, según sexo.

Conocimientos	N	Media	Desviación estándar
Mujer	66	9.70	3.599
Hombre	84	9.81	3.562



En la Tabla y gráfico se observa que el puntaje promedio sobre conocimiento de los estudiantes mujeres es de 9.70 y el puntaje promedio sobre conocimiento de los estudiantes hombres es de 9.81.

Prueba estadística

Objetivo específico 1

Paso 1: Planteamiento de la hipótesis

Ho: No existe diferencia entre el nivel de conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según el sexo.

H1: Existe diferencia entre el nivel de conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según el sexo.

Paso 2: Nivel de significación

$\alpha = 0.05$ (margen de error)

Paso 3: Prueba estadística

Al ser muestras independientes se hará uso de la prueba T de Student, para determinar si la diferencia que existe es estadísticamente significativa entre hombres y mujeres.

Prueba de muestras independientes

Conocimientos	Prueba de Levene		prueba t para la igualdad de medias						
	F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
								Inferior	Superior
Se asumen varianzas iguales	0.207	0.650	-0.191	148	0.849	-0.113	0.589	-1.276	1.051
No se asumen varianzas iguales			-0.191	139.047	0.849	-0.113	0.589	-1.278	1.053

Paso 4: Criterios de decisión

Si $p\text{-valor} < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula (Ho)

Si $p\text{-valor} \geq 0.05$ se acepta la hipótesis nula (Ho) y se rechaza la hipótesis alterna (H1)

Paso 5: Decisión estadística

Puesto que $p\text{-valor} = 0.849 \geq 0,05$, en consecuencia, se acepta la hipótesis nula (Ho) y se rechaza la hipótesis alterna (H1).

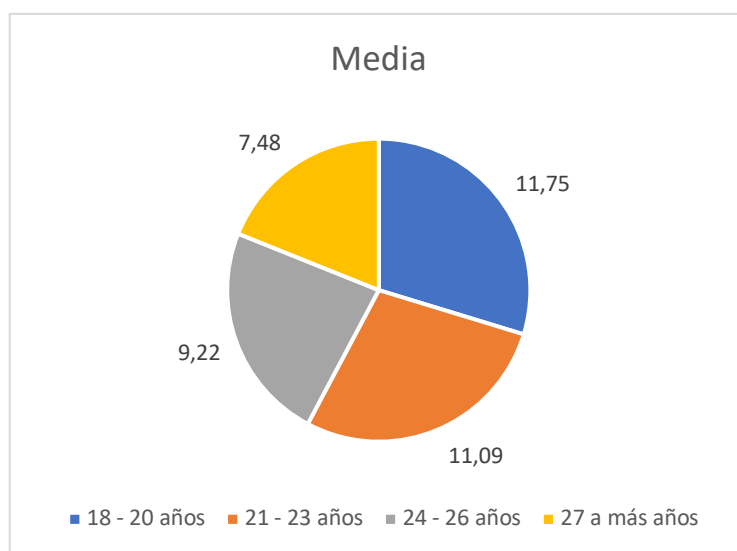
Paso 6: Conclusión estadística.

Se concluye que, no existe suficiente evidencia para determinar que la diferencia entre el conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología con respecto al sexo es estadísticamente significativa.

Al inicio de la investigación se formuló el objetivo específico 2: Comparar el nivel de conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según edad. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene los siguientes resultados.

Tabla 3 Nivel De Conocimiento Sobre Covid –19 En Estudiantes De Los Dos Últimos Años De Odontología Según Edad

Edad (grupos)	N	Media	Desviación estándar
18 - 20 años	12	11.75	1.960
21 - 23 años	54	11.09	3.06
24 - 26 años	55	9.22	3.55
27 a más años	29	7.48	3.612



En la Tabla y gráfico se observa que el puntaje promedio sobre conocimiento de los estudiantes entre 18 y 20 años de edad es de 11.75, el puntaje promedio sobre conocimiento de los estudiantes entre 21 y 23 años de edad es de 11.09, el puntaje promedio sobre conocimiento de los estudiantes entre 24 y 26 años de edad es de 9.22 y el puntaje promedio sobre conocimiento de los estudiantes de 27 a más años de edad es de 7.48.

Prueba estadística

Objetivo específico 2

Paso 1: Planteamiento de la hipótesis

Ho: No existe diferencia entre el nivel de conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según edad.

H1: Existe diferencia entre el nivel de conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según edad.

Paso 2: Nivel de significación

$\alpha = 0.05$ (margen de error)

Paso 3: Prueba estadística

Al ser muestras independientes se hará uso de la prueba T de Student, para determinar si la diferencia que existe es estadísticamente significativa. (Se comparan categorías extremas 18 – 20 años con 27 a más años).

Conocimientos	Prueba de muestras independientes								
	Prueba de Levene		prueba t para la igualdad de medias						
	F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
								Inferior	Superior
Se asumen varianzas iguales	8.773	0.005	3.846	39	0.000	4.267	1.110	2.023	6.511
No se asumen varianzas iguales			4.863	35.837	0.000	4.267	0.877	2.487	6.047

Paso 4: Criterios de decisión

Si p-valor < 0.05 se rechaza la hipótesis nula (Ho)

Si p-valor ≥ 0.05 se acepta la hipótesis nula (Ho) y se rechaza la hipótesis alterna (H1)

Paso 5: Decisión estadística

Puesto que p-valor (<0.001) $< 0,05$, en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis nula (H1).

Paso 6: Conclusión estadística.

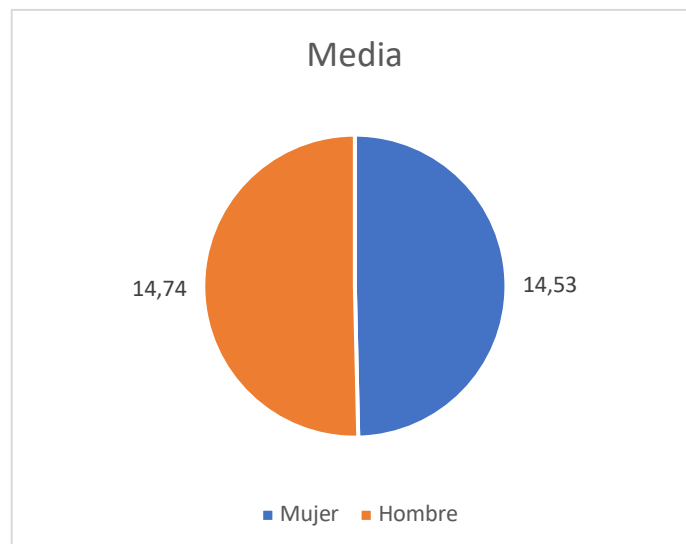
Se concluye que, existe suficiente evidencia para determinar que la diferencia entre el conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología con respecto a la edad es estadísticamente significativa.

Es decir que a mayor edad se tiene un mayor conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología.

Al inicio de la investigación se formuló el objetivo específico 3: Comparar cuáles son las actitudes frente al COVID –19 que tienen los estudiantes de los dos últimos años de odontología según sexo. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene los siguientes resultados.

Tabla 4 Actitudes frente al COVID –19 que tienen los estudiantes de los dos últimos años de odontología según sexo

Sexo	N	Media	Desviación estándar
Mujer	66	14.53	1.243
Hombre	84	14.74	1.345



En la Tabla y Gráfico se observa que el puntaje promedio sobre actitud de los estudiantes mujeres es de 14.53 y el puntaje promedio sobre actitud de los estudiantes hombres es de 14.74.

Prueba estadística

Objetivo específico 4

Paso 1: Planteamiento de la hipótesis

H₀: No existe diferencia entre el nivel de actitud sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según el sexo.

H₁: Existe diferencia entre el nivel de actitud sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según el sexo.

Paso 2: Nivel de significación

$\alpha = 0.05$ (margen de error)

Paso 3: Prueba estadística

Al ser muestras independientes se hará uso de la prueba T de Student, para determinar si la diferencia que existe es estadísticamente significativa entre hombres y mujeres.

Actitud	Prueba de muestras independientes								
	Prueba de Levene		prueba t para la igualdad de medias						
	F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
								Inferior	Superior
Se asumen varianzas iguales	0.585	0.446	-0.971	148	0.333	-0.208	0.214	-0.631	0.215
No se asumen varianzas iguales			-0.980	144.110	0.329	-0.208	0.212	-0.627	0.211

Paso 4: Criterios de decisión

Si $p\text{-valor} < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula (H₀)

Si $p\text{-valor} \geq 0.05$ se acepta la hipótesis nula (H₀) y se rechaza la hipótesis alterna (H₁)

Paso 5: Decisión estadística

Puesto que $p\text{-valor} = 0.333 \geq 0,05$, en consecuencia, se acepta la hipótesis nula (H₀) y se rechaza la hipótesis alterna (H₁).

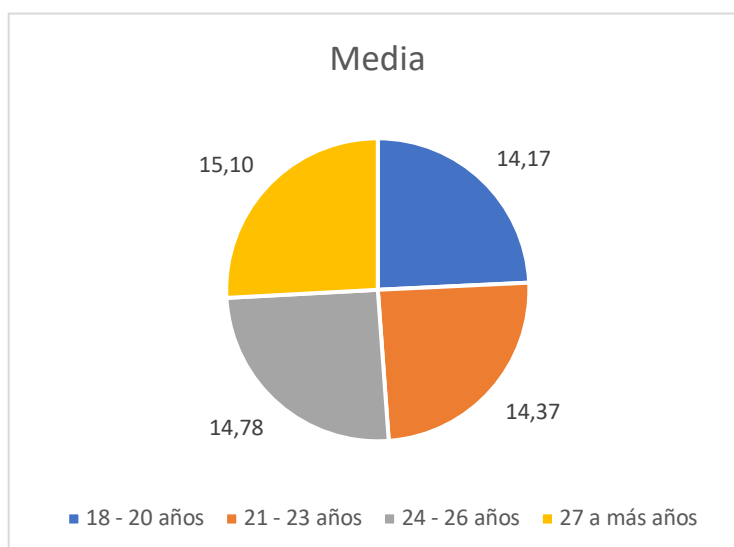
Paso 6: Conclusión estadística.

Se concluye que, no existe suficiente evidencia para determinar que la diferencia entre la actitud sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología con respecto al sexo es estadísticamente significativa.

Al inicio de la investigación se formuló el objetivo específico 4: Comparar cuáles son las actitudes frente al COVID –19 que tienen los estudiantes de los dos últimos años de odontología según edad. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene los siguientes resultados

Tabla 5 Actitudes frente al COVID –19 que tienen los estudiantes de los dos últimos años de odontología según edad

Edad (grupos)	N	Media	Desviación estándar
18 - 20 años	12	14.17	1.586
21 - 23 años	54	14.37	1.10
24 - 26 años	55	14.78	1.17
27 a más años	29	15.10	1.611



En la Tabla y gráfico se observa que el puntaje promedio sobre actitud de los estudiantes entre 18 y 20 años de edad es de 14.17, el puntaje promedio sobre actitud de los estudiantes entre 21 y 23 años de edad es de 14.37, el puntaje promedio sobre actitud de los estudiantes entre 24 y 26 años de edad es de 14.78 y el puntaje promedio sobre actitud de los estudiantes de 27 a más años de edad es de 15.10.

Prueba estadística

Objetivo específico 5

Paso 1: Planteamiento de la hipótesis

H₀: No existe diferencia entre el nivel de actitud sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según edad.

H₁: Existe diferencia entre el nivel de actitud sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según edad.

Paso 2: Nivel de significación

$\alpha = 0.05$ (margen de error)

Paso 3: Prueba estadística

Al ser muestras independientes se hará uso de la prueba T de Student, para determinar si la diferencia que existe es estadísticamente significativa. (Se comparan categorías extremas 18 – 20 años con 27 a más años).

Actitud	Prueba de muestras independientes								
	Prueba de Levene		prueba t para la igualdad de medias						
	F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
								Inferior	Superior
Se asumen varianzas iguales	1.039	0.314	-1.701	39	0.097	-0.937	0.551	-2.050	0.177
No se asumen varianzas iguales			-1.713	20.905	0.102	-0.937	0.547	-2.074	0.201

Paso 4: Criterios de decisión

Si $p\text{-valor} < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula (H_0)

Si $p\text{-valor} \geq 0.05$ se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_1)

Paso 5: Decisión estadística

Puesto que $p\text{-valor} = 0.097 \geq 0,05$, en consecuencia, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_1).

Paso 6: Conclusión estadística.

Se concluye que, no existe suficiente evidencia para determinar que la diferencia entre el conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología con respecto a la edad no es estadísticamente significativa.

IV DISCUSIÓN

Sabiendo que la pandemia del COVID-19 cambió de manera radical todos nuestros hábitos, donde la educación no escapa a ello, siendo las carreras de la salud las más afectadas por demandar un contacto directo con los pacientes. El ejercicio odontológico ha sido catalogado por la OMS como una de las profesiones con mayor riesgo de contagio por COVID-19. Durante la formación universitaria el estudiante recibe todas las herramientas necesarias para el control de infección y medidas de bioseguridad, sin embargo, la pandemia COVID-19 ha generado la necesidad de buscar información que coopere a un cambio de conducta en la aplicación de estas normas. (20)

Respecto al objetivo general dirigido a determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología, Lima, 2022, según los resultados del contraste de hipótesis no se encontró dicha relación, con un $p\text{-valor} = 0.169 \geq 0,05$. Al respecto, podemos decir que el conocimiento que poseen los estudiantes difiere en cierta medida a las actitudes sobre dicha enfermedad, se pudo encontrar que el 57.1% de los estudiantes que tienen un nivel de actitud buena tiene un nivel de conocimiento malo, mientras que el 14.3% de los estudiantes que tienen un nivel de actitud buena tiene un nivel de conocimiento bueno, el 52.2% de los estudiantes que tienen un nivel de actitud regular tiene un nivel de conocimiento bueno y el 80.0% de los estudiantes que tienen un nivel de actitud buena tiene un nivel de conocimiento regular. Encontrándose que a nivel general se encontró que el conocimiento de los estudiantes es bueno y la actitud resultó regular.

Estos hallazgos son similares a los encontrados en Esmaelinejad (9) donde se encontró que la puntuación de actitud fue regular (66%) y la puntuación de conocimientos fue mala (59,7%). Observándose que no hubo relación entre las dos variables. Además, no hubo relaciones entre los datos demográficos y el nivel de conocimiento.

De manera similar se encontró que en Al Jasser (18) se registró una puntuación de $2,31 \pm 0,32$ para el nivel de conocimiento entre los estudiantes de odontología que indicaba un nivel de conocimiento regular entre los participantes. Del mismo modo, se registró una puntuación de $6,5 \pm 0,45$ para la actitud de los profesionales de la odontología hacia el

COVID-19 que indica un nivel de actitud buena. Diferiendo en valor tanto el conocimiento como la actitud.

Sin embargo, los resultados encontrados en el estudio difieren al encontrado en Marcos (26). Donde en el análisis se observó que rechaza la hipótesis nula, al ser el p-valor menor que 0.05 (valor 0), se tuvo por descrito que ambas variables guardaban una correlación entre sí y dicha correlación fue una correlación positiva significativa. Lo que dio a entender que mientras haya un mejor conocimiento en una persona, esta tendría una actitud más positiva. Esta diferencia de resultados con el estudio realizado y de Marco (26) puede deberse a la diferencia entre la cantidad de encuestados, que solo fueron 100 alumnos además en su estudio evaluaron a estudiantes de IX y X Ciclo.

Los resultados encontrados también difieren al estudio hecho por Sharaf (17) precisando que si existe relación positiva entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre COVID-19 y las precauciones necesarias requeridas para brindar un tratamiento dental adecuado a los pacientes durante la pandemia de COVID-19, obteniendo un buen conocimiento y una buena actitud sobre COVID-19, esta diferencia de resultados con el estudio realizado y de Sharaf(17) puede darse por la gran diferencia de encuestados que fueron 1555 estudiantes y también el tipo de población, siendo culturas y costumbres diferentes entre población egipcia y población peruana. En Sivira (20) se obtuvo como resultado que el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre la enfermedad por covid -19 fue regular 64,3%.

En relación al objetivo específico 1, destinado a comparar el nivel de conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según sexo. se observa que el puntaje promedio sobre conocimiento de los estudiantes mujeres es de 9.70 (R) y el puntaje promedio sobre conocimiento de los estudiantes hombres es de 9.81(R), puesto que $p\text{-valor} = 0.849 \geq 0,05$, no existe suficiente evidencia para determinar que la diferencia entre el conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología con respecto al sexo es estadísticamente significativa

Estos hallazgos no se asemejan en puntuación a los obtenidos por a Aljarbou (21) donde la puntuación de conocimiento para el hombre fue mala ($1 \pm 0,92$), y mujeres fue mala ($1,13 \pm 0,90$), el género no fue un factor estadísticamente significativo que afectara la

puntuación de conocimientos ($P > 0,05$). dato diferente al que hallamos en Almulhim (16), donde las mujeres obtuvieron como puntaje bueno (6,24) teniendo una puntuación estadísticamente significativamente superior a la de los hombres que tuvieron de puntaje (5,54) regular ($p \leq 0,001$).

Según Torres (26) se obtuvo que el nivel de conocimientos en COVID-19 con el sexo de los estudiantes se encontró que 124 mujeres (48,4%) obtuvieron un puntaje regular. En cuanto a los hombres, se encontró que 48 (18,8%) tuvieron un nivel regular.

Por su parte, en el objetivo específico 2 orientado a comparar el nivel de conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes según edad, se observa que el puntaje promedio sobre conocimiento de los estudiantes entre 18 y 20 años de edad es de 11.75(B), el puntaje promedio sobre conocimiento de los estudiantes entre 21 y 23 años de edad es de 11.09(B), el puntaje promedio sobre conocimiento de los estudiantes entre 24 y 26 años de edad es de 9.22(R) y el puntaje promedio sobre conocimiento de los estudiantes de 27 a más años de edad es de 7.48(R), puesto que p-valor (<0.001) $< 0,05$, existe suficiente evidencia para determinar que la diferencia entre el conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología con respecto a la edad es estadísticamente significativa.

Al respecto Torres (25) Al relacionar el Nivel de conocimientos en COVID-19 con el rango de edad, se encontró que 74 estudiantes (el 28,9%) que obtuvieron un puntaje regular tenían edades entre los 24 y 28 años, seguidos por 48 (18,8%) estudiantes del rango de 19 a 23 años. Los que tuvieron un puntaje malo de conocimientos estuvieron en su mayoría repartidos entre los rangos de 19 a 23 años y 24 a 28 años, se obtuvo con la prueba de Chi Cuadrado que ambas variables son independientes ya que la significancia fue de 0,245 (mayor a 0,05).

A nivel mundial, la pandemia de Covid-19 ha obtenido un impacto muy importante a nivel del sistema de salud en Perú, de esta manera ha puesto en descubierto las debilidades del sistema de salud. El gobierno y los múltiples subsistemas de salud han tenido que dar una respuesta ante esta emergencia sanitaria que ha permitido en su medida cubrir las necesidades de atención, aún existen oportunidades de mejora en los instrumentos de política y la gestión de los recursos que es conveniente que sean asumidas no sólo en una

perspectiva de corto plazo sino también pensando en la mejora del sistema de salud a futuro. Con los resultados obtenidos sobre los conocimientos y actitudes de los alumnos de odontología se pueda llevar a cabo la capacitación continua a corto y a largo plazo, implementando programas de prevención en todas las carreras profesionales y no solo en las médicas.

Por su parte, en el objetivo 3, que estuvo dirigido a comparar cuáles son las actitudes frente al COVID –19 que tienen los estudiantes de los dos últimos años de odontología según sexo. se observa que el puntaje promedio sobre actitud de los estudiantes mujeres es de 14.53(R) y el puntaje promedio sobre actitud de los estudiantes hombres es de 14.74(R), puesto que $p\text{-valor} = 0.333 \geq 0,05$, no existe suficiente evidencia para determinar que la diferencia entre la actitud sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología con respecto a la edad no es estadísticamente significativa.

De la misma manera Almulhim (16) la puntuación general de actitud fue de 6,34 sobre 9, donde las mujeres obtuvieron puntaje regular (6.52) donde lograron obtener un puntaje promedio más alto que los hombres (6.19) regular, Sin embargo, en Al Jasser (18) se encontró que la actitud sobre covid -19 en mujeres fue de 6.47 (actitud buena) y en hombres de 6.52(actitud buena), lo contrario a Esmaeelinejad (9)

Con identificación del objetivo 4 qué fue comparar cuáles son las actitudes frente al COVID –19 que tienen los estudiantes de los dos últimos años de odontología según edad. se observa que el puntaje promedio sobre actitud de los estudiantes entre 18 y 20 años de edad es de 14.17(R), el puntaje promedio sobre actitud de los estudiantes entre 21 y 23 años de edad es de 14.37(R), el puntaje promedio sobre actitud de los estudiantes entre 24 y 26 años de edad es de 14.78 (R) y el puntaje promedio sobre actitud de los estudiantes de 27 a más años de edad es de 15.10(R), puesto que $p\text{-valor} = 0.097 \geq 0,05$, no existe suficiente evidencia para determinar que la diferencia entre la actitud sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología con respecto a la edad no es estadísticamente significativa.

No se pudo encontrar datos descriptivos mediante la variable actitud y los rangos de edad tomados en el presente estudio, solo se pudo encontrar en el estudio de Esmaeelinejad (9) que la actitud de los estudiantes no se asoció a la edad de los participantes, de la misma

manera en Umeizudike (19), no se asoció significativamente la actitud ni la percepción al grupo de edad (años).

Estos resultados indican que los estudiantes de odontología de la Universidad Privada San Juan Bautista, carecen de buenas actitudes frente al COVID 19, esto es mejorable ya que realmente se busca que los estudiantes tengan mas conciencia sobre esta pandemia y las atenciones que esta conlleva.

V. CONCLUSIONES

A partir de los resultados se precisaron las conclusiones del estudio:

- Se concluye que, no existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología, Lima, 2022. (p-valor = 0,001 y Tau-b de Kendall 0.169). Se identificó que el 80% tiene mala actitud, pero tiene nivel de conocimiento regular y el 52.2% tiene un nivel de actitud regular tiene conocimiento bueno, no hubo diferencia estadísticamente significativa p (0.169)

- Se concluye que, en el nivel de conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología con respecto a la variable sexo, se determinó que el puntaje que tuvieron las estudiantes mujeres es de 9.70 (R) y el puntaje promedio sobre conocimiento de los estudiantes hombres es de 9.81(R), puesto que p-valor = 0.849 \geq 0,05, no existe suficiente evidencia para determinar que la diferencia entre el conocimiento sobre COVID –19 con respecto al sexo es estadísticamente significativa

- Se concluye que, en el nivel de conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología con respecto a la edad, el puntaje promedio sobre conocimiento de los estudiantes entre 18 y 20 años de edad es de 11.75(B), el puntaje promedio sobre conocimiento de los estudiantes entre 21 y 23 años de edad es de 11.09(B), el puntaje promedio sobre conocimiento de los estudiantes entre 24 y 26 años de edad es de 9.22(R), puesto que p-valor (<0.001) $<$ 0,05, existe suficiente evidencia para determinar que la diferencia entre el conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología con respecto a la edad es estadísticamente significativa.

- Se concluye que, en el nivel de actitud sobre COVID –19 y el sexo de los estudiantes de odontología, se obtuvieron que el puntaje promedio sobre actitud de los estudiantes mujeres es de 14.53(R)y el puntaje promedio sobre actitud de los estudiantes hombres es de 14.74(R), puesto que $p\text{-valor} = 0.333 \geq 0,05$, no existe suficiente evidencia para determinar que la diferencia entre la actitud sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología con respecto al sexo es estadísticamente significativa.

- Se concluye que, en el nivel de actitud sobre COVID –19 en estudiantes de odontología con respecto a la edad, se observó que el puntaje promedio sobre actitud de los estudiantes entre 18 y 20 años de edad es de 14.17(R), el puntaje promedio sobre actitud de los estudiantes entre 21 y 23 años de edad es de 14.37(R), el puntaje promedio sobre actitud de los estudiantes entre 24 y 26 años de edad es de 14.78 (R)y el puntaje promedio sobre actitud de los estudiantes de 27 a más años de edad es de 15.10(R), puesto que $p\text{-valor} = 0.097 \geq 0,05$, No existe suficiente evidencia para determinar que la diferencia entre la actitud sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología con respecto a la edad no es estadísticamente significativa.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a los estudiantes de odontología de seguir capacitándose e informándose sobre el covid-19 en artículos científicos y estudios recientes respecto al tema, con el fin de mejorar la actitud frente al covid-19 como el de incrementar el nivel de conocimiento sobre esta enfermedad, para afrontar este desafío en tiempo de pandemia.
2. Se recomienda proporcionar conferencias informativas a pacientes que acudan a la clínica del adulto y a padres que acudan a las clínicas del niño de las universidades con el fin de que estén informados y prevenidos sobre la enfermedad del covid-19 y la coyuntura en el que todos estamos viviendo y tomar las medidas respectivas incentivando la prevención.
3. Se recomienda a futuros estudios que realicen investigaciones con poblaciones más grandes, con diferentes universidades implicadas para obtener resultados que sean más discutibles.
4. Se recomienda a los responsables de la universidad encuestada el desarrollo permanente de capacitaciones, seminarios, charlas, cursos, con la finalidad de preparar a los estudiantes sobre Covid- 19, y así mejorar el conocimiento de medidas de bioseguridad.
5. Se recomienda realizar más estudios donde relacionen las variables de nivel de conocimiento y actitudes. Ya que en los estudios la relacionan es mínima.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Asale R, RAE. conocimiento | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [consultado 18 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>
2. Bustillos W, Bueno ZS. Importance of Biosecurity in Dentistry, in times of coronaviruses. Rev Salud Publica Parag. 30 de junio de 2021;11(1):80-6. Available from: <http://dx.doi.org/10.18004/rspp.2021.junio.80>
3. Amato A, Caggiano M, Amato M, Moccia G, Capunzo M, De Caro F. Infection Control in Dental Practice During the COVID-19 Pandemic. Int J Environ Res Public Health. julio de 2020;17(13):4769. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7369766>
4. Innes N, Johnson IG, Al-Yaseen W, Harris R, Jones R, Kc S, et al. A systematic review of droplet and aerosol generation in dentistry. J Dent. febrero de 2021;105:103556. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33359043>
5. Bhanushali P, Katge F, Deshpande S, Chimata VK, Shetty S, Pradhan D. COVID-19: Changing Trends and Its Impact on Future of Dentistry. Int J Dent. 29 de mayo de 2020;2020:8817424. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7260644>
6. Banakar M, Bagheri Lankarani K, Jafarpour D, Moayedi S, Banakar MH, MohammadSadeghi A. COVID-19 transmission risk and protective protocols in dentistry: a systematic review. BMC Oral Health. 8 de octubre de 2020;20(1):275. Available from: <https://bmcoralhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12903-020-01270-9>
7. Ge Z, Yang L, Xia J, Fu X, Zhang Y. Possible aerosol transmission of COVID-19 and special precautions in dentistry. J Zhejiang Univ Sci B. mayo de 2020;21(5):361-8. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7089481>
8. Zemouri C, Volgenant CMC, Buijs MJ, Crielaard W, Rosema Na M, Brandt BW, et al. Dental aerosols: microbial composition and spatial distribution. J Oral Microbiol. 2020;12(1):1762040. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32537096>
9. Esmaeelinejad M, Mirmohammadkhani M, Naghipour A, Hasanian S, Khorasanian S. Knowledge and attitudes of Iranian dental students regarding infection control during the COVID-19 pandemic. Braz Oral Res [Internet]. 30 de octubre de 2020 [consultado 18 de agosto de 2021];34. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bor/a/w4c6dFpRH6TWpTT9PJftrmd/?lang=en#>
10. Kochhar AS, Bhasin R, Kochhar GK, Dadlani H, Thakkar B, Singh G. Dentistry during and after COVID-19 Pandemic: Pediatric Considerations. Int J Clin Pediatr Dent.

- 2020;13(4):399-406. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7586470>
11. Barabari P, Moharamzadeh K. Novel Coronavirus (COVID-19) and Dentistry-A Comprehensive Review of Literature. *Dent J.* 21 de mayo de 2020;8(2):E53. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7586470>
 12. Lee Y-L, Chu D, Chou S-Y, Hu H-Y, Huang S-J, Yen Y-F. Dental care and infection-control procedures during the COVID-19 pandemic: The experience in Taipei City Hospital, Taiwan. *J Dent Sci.* septiembre de 2020;15(3):369-72. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7256534>
 13. Chowell G, Abdirizak F, Lee S, Lee J, Jung E, Nishiura H, et al. Transmission characteristics of MERS and SARS in the healthcare setting: a comparative study. *BMC Med.* 3 de septiembre de 2015;13(1):210. Available from: <https://bmcmecicine.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12916-015-0450-0>
 14. Chen J. Pathogenicity and transmissibility of 2019-nCoV—A quick overview and comparison with other emerging viruses. *Microbes Infect.* 1 de marzo de 2020;22(2):69-71. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1286457920300265>
 15. Vieira-Meyer APGF, Coutinho MB, Santos HPG, Saintrain MV, Candeiro GT de M. Brazilian Primary and Secondary Public Oral Health Attention: Are Dentists Ready to Face the COVID-19 Pandemic? *Disaster Med Public Health Prep.* 10 de septiembre de 2020;1-8. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32907660>
 16. Almulhim B, Alassaf A, Alghamdi S, Alroomy R, Aldhuwayhi S, Aljabr A, et al. Dentistry Amidst the COVID-19 Pandemic: Knowledge, Attitude, and Practices Among the Saudi Arabian Dental Students. *Front Med.* 7 de abril de 2021;8:654524. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8058223>
 17. Sharaf RF, Kabel N. 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. *Bull Natl Res Cent.* 2021;45(1):32. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33551636>
 18. Al Jasser R, Al Sarhan M, Al Otaibi D, Al Oraini S. Awareness Toward COVID-19 Precautions Among Different Levels of Dental Students in King Saud University, Riyadh, Saudi Arabia. *J Multidiscip Healthc.* 29 de octubre de 2020;13:1317-24. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7605925>
 19. Umeizudike KA, Isiekwe IG, Fadeju AD, Akinboboye BO, Aladenika ET. Nigerian undergraduate dental students' knowledge, perception, and attitude to COVID-19 and infection control practices. *J Dent Educ.* 21 de septiembre de 2020;10.1002/jdd.12423. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7537088>
 20. Sivira A, Rojas JQ, Salas E. Conocimiento de los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de Los Andes sobre medidas de prevención en atención

odontológica frente a la pandemia Covid-19. Rev Odontológica Los Andes. 20 de noviembre de 2020;15(2):92-107. Available from: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/odontoula/article/view/16604>

21. Aljarbou F, Bukhary S, Althemery A, Alqedairi A. Clinical dental students' knowledge regarding proper dental settings for treating patient during COVID-19: A cross-sectional study. Pak J Med Sci [Internet]. 3 de febrero de 2021 [consultado 18 de agosto de 2021];37(2). Disponible en: <https://www.pjms.org.pk/index.php/pjms/article/view/3768>

22. Batra K, Urankar Y, Batra R, Gomes AF, S M, Kaurani P. Knowledge, Protective Behaviors and Risk Perception of COVID-19 among Dental Students in India: A Cross-Sectional Analysis. Healthcare. mayo de 2021;9(5):574. Available from: <https://doi.org/10.3390/healthcare905057>

23. Karaaslan F, Dikilitaş A, Aydin EÖ. Comparison of COVID-19 Relevant Knowledge and Attitudes of Clinical and Preclinical Dental Students in Turkey. Balk J Dent Med. 1 de noviembre de 2020;24(3):1-7. Available from: <https://sciendo.com/article/10.2478/bjdm-2020-0021>

24. Ataş O, Talo Yildirim T. Evaluation of knowledge, attitudes, and clinical education of dental students about COVID-19 pandemic. PeerJ. 29 de julio de 2020;8:e9575. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7395615>

25. Torres CS. Conocimientos y actitudes sobre el covid -19 en estudiantes de odontología de la universidad norbert wiener, en el 2020. [Tesis para optar grado de cirujano dentista]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020. Available from: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4294/T061_40189716_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

26. Marcos CR. Relación entre los conocimientos y actitudes frente al covid-19 en estudiantes de odontología de los ciclos académicos ix y x en la universidad alas peruanas lima – 2020. [Tesis para optar grado de cirujano dentista]. Lima: Universidad Alas Peruanas;2020.Available from: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/4982>

27. DeCS Server - List Terms [Internet]. [consultado 18 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=33182>

28. Reyes AXC. Percepciones de estudiantes de Odontología ecuatorianos sobre el efecto de la COVID-19 en la educación y práctica profesional odontológica. Educere. 25(80):263-77. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/356/35666280024>

29. Blanco SLC. Factores que se deben considerar al implementar estrategias de educación virtual en odontología. Univ Odontológica. 2011;30(65):97-103. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3891639>

30. Canchari CRA. COVID-19 y su repercusión en la Odontología. Rev Cuba

Estomatol. 30 de marzo de 2020;57(1):3242. Available from: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3242>

31. Ali S, Alam BF, Farooqi F, Almas K, Noreen S. Dental and Medical Students' Knowledge and Attitude toward COVID-19: A Cross-Sectional Study from Pakistan. *Eur J Dent.* diciembre de 2020;14(Suppl 1):S97-104. Available from: <https://a2i57rdymsy6rl5fnsggxeqhau-adv7ofecxzh2qqi-pubmed-ncbi-nlm-nih.translate.goog/33285569>

32. López BG, Pérez CP, Carbonell BS, Peris FSI. Actitudes ante el aprendizaje y rendimiento académico en los estudiantes universitarios. :11. Available from: <https://rieoei.org/historico/investigacion/1537Gargallo.pdf>

33. Aguilar EA. Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la hepatitis B en estudiantes de pregrado de la Facultad de Odontología de la UNMSM, 2015. [Tesis para optar grado de cirujano dentista]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. Recuperado a partir de: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4892/Aguilar_pe.pdf?squence=3&isAllowed=y

34. Isla ÁPG de, Bermúdez MGC, Robles AA, Noyola AS, León FC de. Conocimientos, percepciones y actitudes de estudiantes y pasantes de odontología mexicanos con relación al COVID-19: Estudio descriptivo. *Rev Asoc Dent Mex.* 28 de junio de 2021;78(3):128-34. Available from: <https://dx.doi.org/10.35366/100069>

35. Ammar N, Aly NM, Folayan MO, Mohebbi SZ, Attia S, Howaldt H-P, et al. Knowledge of dental academics about the COVID-19 pandemic: a multi-country online survey. *BMC Med Educ.* 2 de noviembre de 2020;20(1):399. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33138810/>

36. Ander-Egg E. Técnicas de investigación social. :24. Available from: <https://epiprimero.files.wordpress.com/2012/01/ander-egg-tecnicas-deinvestigacion-social.pdf>

37. Tlapanco HDH. Experimentos en una ciencia no experimental. *Investig Económica.* enero de 2016;75(295):31-91. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=60144179002>

38. Mirón Canelo JA, Alonso Sardón M, Iglesias de Sena H. Metodología de investigación en Salud Laboral. *Med Segur Trab.* diciembre de 2010;56(221):347-65. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2010000400009&lng=es

39. Azerrad CH. Los grupos de edad en la investigación científica. *Rev Estomatológica Hered* [Internet]. 2005 [citado 18 de agosto de 2021];15(1). Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/1986>

40. Guerra López R, Guerra López R. Persona, sexo y género. Los significados de la categoría «género» y el sistema «sexo/género» según Karol Wojtyła. *Rev Filos Open*

Insight. diciembre de 2016;7(12):139-64. Available from:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-24062016000200139

41. Gaudlitz HM. Reflexiones sobre los principios éticos en investigación biomédica en seres humanos. Rev Chil Enfermedades Respir. 2008;24(2):138-42. Available from:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-734820080002000008&lng=es

VIII. ANEXOS

Anexo N°1: Instrumento de recolección de datos

Consentimiento informado para participantes de la investigación

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS DE ODONTOLOGÍA, LIMA, 2022”

Los invitamos a participar en el siguiente estudio con fines de investigación. Si acepta participar, le pediremos que lea bien y responda todas las preguntas.

Participar en el siguiente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo NO RECIBIRÁ NINGÚN INCENTIVO ECONÓMICO ni de otra índole.

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

Los beneficios del siguiente estudio no serán directamente para usted pero le permitirán las investigadoras y a las autoridades utilizar los datos obtenidos para el fin que sea necesario.

Si usted desea comunicarse con las investigadoras para conocer los resultados del presente proyecto puede hacerlo a los correos karenruiz1986@hotmail.com, edulahuana@gmail.com

Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absoluta confidencialidad, ninguna persona excepto investigadores tendrá acceso a ella. Los correos electrónicos brindados no serán revelados en la presentación de resultados ni en ninguna publicación. Nos gustaría saber cómo te encuentras actualmente. Para ello hemos preparado algunas preguntas a la que te pedimos que contestes.

- Lee, por favor, cada una de las preguntas
- Te pedimos que elijas una respuesta que creas es mejor para ti en la primera y segunda parte.
- Te pedimos que en la tercera parte de la encuesta tendrás alternativas de respuestas múltiples
- No hay respuestas correctas o falsas. Los que nos importa es TÚ opinión.

CONSENTIMIENTO INFORMADO: El presente cuestionario tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre covid-19 en estudiantes de odontología, lima, 2022 Los datos brindados serán tratados con discreción y responsabilidad. Su participación es de manera voluntaria y solo le tomara unos minutos. Para responder este cuestionario deberá marcar las respuestas que mejor considere. Agradecemos su tiempo y colaboración en esta investigación. *

- Si, acepto.
- No, no acepto.

CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS DE ODONTOLOGÍA, LIMA, 2022

INSTRUCCIONES

Este cuestionario consta de 3 partes:

- **Primera parte:** Cuestionario donde se recogen algunos datos personales.
- **Segunda parte:** cuestionario de preguntas relacionadas a los conocimientos sobre COVID-19 que usted tiene actualmente.
- **Tercera parte:** cuestionario con una serie de preguntas buscan determinar las actitudes que usted presenta sobre la enfermedad COVID-19 y sus implicaciones durante la vida diaria y como estudiante de odontología.

PRIMERA PARTE

Datos personales

Sexo: Hombre ___ Mujer ___

Edad:

- 18-20 años
- 21 a 23 años
- 24-26 años
- 27 a más

Ciclo académico:

- Séptimo ciclo
- Octavo ciclo
- Noveno ciclo
- Décimo ciclo

¿Ha cursado o está cursando actualmente un curso de clínica? Sí ___ No ___

¿Se informa a diario sobre el COVID-19? Sí ___ No ___

¿En dónde se suele informar usualmente sobre el COVID-19?

- Programas de radio y/o televisión
- Periódicos digitales
- Redes sociales (Instagram, Facebook y Twitter)
- Cursos universitarios
- Grupos de comunicación (WhatsApp o Messenger)
- Artículos científicos publicados
- Eventos académicos virtuales como seminarios o cursos de actualización.
- Sitios web o cuentas de redes sociales de organizaciones profesionales, como el Ministerio de Salud, el Colegio Odontológico o la OMS

¿Ha sido informado sobre el COVID-19 en su facultad a través de lecturas, clases o seminarios?

Sí ___ No ___

SEGUNDA PARTE

A continuación, encontrará varias preguntas que tienen como objetivo determinar el nivel de conocimientos y las actitudes que presentan los estudiantes de odontología sobre el COVID-19. Por favor, lea atentamente y responda la opción que considere correcta:

Conocimientos sobre COVID-19

1. El virus que causa la enfermedad COVID-19 es llamado:

- A. SARS-CoV (Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus)
- B. SARS- CoV-2 (Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus -2)
- C. 2019-nCoV

D. B y C son correcta

- E. A y C son correctas

2. Sobre los coronavirus se puede afirmar que:

- A. Al examen microscópico, presentan proyecciones superficiales que le dan apariencia de corona
- B. Pertenecen a la familia de los retrovirus
- C. Son virus ARN zoonóticos, de 60 nm a 140 nm de diámetro
- D. Todas son correctas

E. A y C son correctas

3. El principal modo de transmisión directa del coronavirus es:

A. A través de secreciones respiratorias

- B. Por consumir vegetales frescos
- C. Por estar cerca de mascotas
- D. Por transfusiones sanguíneas
- E. Todas las anteriores

4. Sobre la transmisión indirecta del coronavirus se podría afirmar que:

- A. Se da por tocar superficies contaminadas, donde el virus ingresa al cuerpo a través del contacto de las manos con las mucosas oral, nasal u ocular.
- B. El SARS-COV-2 puede permanecer en las superficies de plástico y de acero inoxidable por 24 horas.
- C. La eficacia de un desinfectante contra SAR-CoV-2 depende de su tiempo de contacto con la superficie.

D. A y C son correctas

- E. Todas son correctas

5. El SARS-CoV-2 puede permanecer en las superficies inanimadas y ser infeccioso hasta por:

- A. 3 días
- B. 5 días
- C. 9 días**
- D. 3 horas
- E. 24 horas

6. Sobre la transmisión del coronavirus en la práctica odontológica se puede afirmar que:

- A. Se puede dar a través de los aerosoles generados por las piezas de alta y baja rotación, la jeringa triple y los ultrasonidos.

- B. El tamaño de las microgotas que se generan y que contienen partículas virales puede ser de menos de 5 μm

- C. Las microgotas pueden permanecer suspendidas en el aire por varios minutos antes de asentarse, lo que permite su inhalación.

- D. A y C son correctas

E. Todas son correctas

7. Los signos y síntomas más comunes del COVID-19 en estadios leves son:

- A. Dolor faríngeo, tos productiva y anosmia
- B. Cefalea, fiebre y urticaria
- C. Fiebre, tos seca y mialgia**
- D. Náuseas, vómito y diarrea

8. Se sabe hasta ahora que el período de incubación del COVID-19 es de:

- A. 1 a 6 días
- B. 2 a 14 días**
- C. 1 día
- D. 7 a 21 días
- E. 10 a 14 días

9. ¿Cuál es el porcentaje de personas que se infectan del coronavirus y presentan síntomas muy leves de la enfermedad o son asintomáticas?

- A. Alrededor del 80%**
- B. Aproximadamente el 50%
- C. Solo el 25%
- D. Definitivamente el 40%
- E. Ninguna es correcta

10. ¿Qué personas tienen mayor riesgo de presentar un cuadro grave de COVID-19?

- A. Personas mayores de 60 años
- B. Personas con hipertensión arterial, diabetes u obesidad.
- C. Pacientes con cáncer o enfermedades cardiovasculares
- D. Personas con enfermedades pulmonares crónicas

E. Todas son correctas

11. ¿Cómo se realiza el diagnóstico de la enfermedad COVID-19?

- A. Con pruebas moleculares
- B. Con radiografía de tórax
- C. Historia clínica y exámenes auxiliares**
- D. Exámenes de sangre
- E. Ninguna de las anteriores

12. En casos graves, algunos niños infectados con el SARS-Cov-2 podrían presentar los siguientes signos y síntomas:

- A. Síndrome Pediátrico Multisistémico Inflamatorio
- B. Manifestaciones gastrointestinales agudas
- C. Fiebre por un día y dolor muscular

D. A y B son verdaderas

E. Todas son verdaderas

13. Sobre bioseguridad y control de infecciones en el consultorio dental se puede afirmar que:

A. Con la esterilización de los instrumentos se destruyen algunas bacterias, ciertos tipos de virus y la mayoría de hongos.

B. Se recomienda el uso de hipoclorito de sodio 0.1% y de alcohol al 70% para desinfectar las superficies del consultorio.

C. La bioseguridad es el conjunto de normas y medidas para proteger exclusivamente al odontólogo de enfermedades infectocontagiosas durante la atención.

- D. Todas son correctas
- E. Solo B y C son correctas

14. Sobre el uso de enjuagatorios bucales antes de la atención dental se puede afirmar que:

- A. Tienen como objetivo disminuir la carga viral en la saliva del paciente**
- B. No son necesarios porque no hay protocolos ni guías científicas que lo mencionen.
- C. Se puede usar peróxido de hidrógeno al 3 % o clorhexidina al 5%.
- D. Todos son correctos
- E. Todos son falsos

15. Dentro de los protocolos internacionales de manejo del paciente odontológico durante la pandemia por COVID-19 se sugiere:

- A. Realizar una teleconsulta al paciente para evaluar si requiere atención dental.
- B. Se debe priorizar la atención de pacientes con odontalgia, traumatismos y procesos inflamatorios agudos.
- C. Usar equipos de protección personal como mandil, guantes, mascarilla, lentes, protector facial, gorro y protectores de calzado.
- D. Todos son correctos**
- E. B y C son correctos

TERCERA PARTE

Las siguientes preguntas buscan determinar las actitudes que usted presenta sobre la enfermedad COVID-19 y sus implicaciones durante la vida diaria y como estudiante de odontología. Por favor, lea atentamente y responda la opción que considere más se acerca a lo que usted piense:

Actitudes de los estudiantes de odontología frente a la pandemia por COVID-19:

1. Como estudiante de odontología, ¿se siente más propenso de infectarse con coronavirus que otras personas?

Sí ___ No ___ No estoy seguro(a) ___

2. ¿Tiene miedo de infectar a familiares o a las personas que le rodean de COVID-19 por ser un profesional de salud que debe trabajar tan cerca de un paciente?

Sí ___ No ___ No estoy seguro(a) ___

3. ¿Piensa que el COVID-19 ha afectado su educación?

- Afecta positivamente
- Afecta negativamente
- No afecta
- No estoy seguro(a)

4. Con el brote de COVID-19, ¿se arrepintió de haber elegido la odontología como profesión?

Si ___ No ___ No estoy seguro(a) ___

5. ¿Cree que necesita adquirir más conocimientos sobre COVID-19?

Si ___ No ___ No estoy seguro(a) ___

6. ¿Cree que utilizar equipo de protección personal como lentes, guantes, protectores faciales y ropa de protección durante la práctica dental lo protegerá contra la infección por COVID-19?

Si ___ No ___ No estoy seguro(a) ___

7. ¿Atendería a un paciente que ya ha tenido COVID-19 y se ha recuperado?

Si ___ No ___ No estoy seguro(a) ___

8. ¿Qué medidas de protección personal contra el COVID-19 deben ser tomadas por los estudiantes de clínica cuando reinicien las prácticas? (puede escoger varias opciones)

- Uso de guantes
- Uso de mascarilla quirúrgica
- Uso de mascarilla FFP2 / N95
- Uso de Protector facial
- Uso de lentes de protección
- Uso de mandilón descartable
- Uso de gorro descartable
- Uso de botas descartables o protectores de calzado
- Lavarse las manos con frecuencia

9. ¿Cuáles son los protocolos de bioseguridad y control de infecciones contra el COVID-19 que deben realizar los estudiantes de clínica cuando reinicien las prácticas? (puede escoger varias opciones)

- Desinfección y esterilización del instrumental
- Lavado frecuente de manos
- Desinfección de superficies de la unidad y mesas auxiliares
- Manejo correcto de residuos biológicos e infecciosos
- Uso de barreras descartables de protección para la unidad (jeringa triple, salidas de las piezas de mano, sillón y lámpara)
- Esterilización de las piezas de mano en autoclave
- Adecuada ventilación del área de trabajo

10. ¿Cuáles son las precauciones contra el COVID -19 que deben ser tomadas por los estudiantes de clínica con respecto al paciente para la atención odontológica? (puede escoger varias opciones)

- Preguntar a los pacientes si tienen síntomas como fiebre y tos
- Medir la temperatura del paciente antes de la atención.
- Uso del dique de goma
- Enjuagatorio bucal del paciente con peróxido de hidrógeno al 1%
- Utilizar un sistema de succión de alta durante el proceso
- Dentro de lo posible, evitar todos los procedimientos que puedan crear aerosoles
- Preferir el uso de instrumentos manuales en lugar de las piezas de mano
- Aplicar la regla de esperar mínimo 14 días para atender a pacientes infectados
- Si el paciente es menor de edad, acudir a la consulta con un acompañante

Definición de operación de variables

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES O CATEGORIAS
Nivel de conocimiento sobre Covid-19	Conocimientos que se obtiene sobre la covid-19 por parte de los estudiantes de odontología (40)	Grado de información que tiene el estudiante de odontología sobre la covid-19. Que será recogido mediante una encuesta	Dimen. 1: Información general	Instrumento aplicado: Cuestionario del nivel de conocimiento sobre Covid-19	Ordinal	Bueno (11 a 15)
			Dimen. 2: Patogenia			Regular (6 a 10)
Actitudes sobre Covid-19	Actitudes que se manifiestan de parte de los estudiantes de odontología sobre la covid-19 (41)	Conducta que adquiere el estudiante de odontología ante el covid-19. Que será recogido mediante una encuesta	Dimensión 1: actitudes ante la enfermedad	Instrumento aplicado: cuestionario de actitudes sobre Covid-19	Ordinal	buena (17 a 21 puntos)
			Dimensión 2: actitudes ante los protocolos	Instrumento aplicado: cuestionario de actitudes sobre Covid-19		Regular (12 a 16 puntos)
COVARIABLES						mala (7 a 11 puntos)
Sexo	Características biológicas de los alumnos ⁽³²⁾		Género sexual	Obtenido mediante cuestionario.	Nominal	Masculino femenino
Edad	Tiempo vivido de una persona			Obtenido mediante cuestionario.	Ordinal	18- 20 21-23 24- 26 27- a más

Anexo N° 2: Matriz de consistencia

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS DE ODONTOLOGÍA, LIMA, 2022”

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables y dimensiones	Metodología
Principal	Principal	General		
¿Cuál es la relación del Nivel de conocimiento y las actitudes sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología, Lima 2022?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología, Lima, 2022	Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología, Lima, 2022.	Variable 1 Nivel de conocimiento sobre Covid-19 Dimensiones - Información general - Patogenia	1. Diseño de investigación: Observacional 2. Tipo de investigación: Descriptivo correlacional y transversal 3. Nivel de investigación Descriptivo 4.Método: Cuantitativo 5. Población La población estará conformada por estudiantes de odontología de la Universidad Privada San Juan Bautista y en el departamento de Lima provincia, en el periodo 2022. 6. Muestra: La muestra está conformada por 150 alumnos de los dos últimos años de odontología de la Universidad Privada San Juan Bautista que acepten ser parte del estudio. 7. Técnicas - Encuesta 8. Instrumentos - Encuesta
Específicos	Específicos	Específicas		
Específico 1: ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según sexo? Específico 2: ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según edad. Específico 3: ¿Cuál será las actitudes frente al COVID –19 que tienen los estudiantes de los dos últimos años de odontología según sexo. Específico 4: ¿Cuáles serán las actitudes frente al COVID –19 que tienen los estudiantes de los dos últimos años de odontología según edad.	Específico 1: Comparar el nivel de conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según sexo. Específico 2: Comparar el nivel de conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según edad. Específico 3: Comparar cuáles son las actitudes frente al COVID –19 que tienen los estudiantes de los dos últimos años de odontología según sexo. Específico 4: Comparar cuáles son las actitudes frente al COVID –19 que tienen los estudiantes de los dos últimos años de odontología según edad.	Específico 1 Existe diferencia entre el nivel de conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según el sexo. Específico 2: Existe diferencia entre el nivel de conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según edad. Específico 3: Existe diferencia entre el nivel de actitud sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según el sexo. Específico 4: Existe diferencia entre el nivel de actitud sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología según edad.	Variable 2 Actitudes sobre Covid-19 Dimensiones - actitudes ante la enfermedad - actitudes ante los protocolos Co variables Sexo, edad	

Anexo N° 3: Autorización de la aplicación de encuesta



SOLICITUD: AUTORIZACION
PARA REALIZAR TRABAJO DE
INVESTIGACION EN LA UPSJB

SEÑOR DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA DE
LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

Es grato dirigirme a usted para expresar nuestro cordial saludo, somos los bachilleres:
Ruiz Champi, Karen Denisse Y Lahuana Poma, Eduardo Enrique. Grado: Bachiller, DNI:
44144369 y 43709327, en actual servicio en Estomatología Universidad Roosevelt, ante
Ud. con el debido respeto y por conducto regular me presento y expongo.

Que siendo indispensable para optar el Grado Académico de Cirujano Dentista la
ejecución de un trabajo de investigación, solicito a Ud. Mg. José Rosas Díaz, tenga a bien
autorizar la realización de mi tesis/proyecto de tesis titulada: "Nivel de Conocimiento y
actitudes sobre Covid-19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología, lima,
2022." La cual se desarrollará vía online mediante cuestionarios google form en grupos
de redes sociales de alumnos de su facultad.

Lima 16, febrero del 2022.

Atentamente

Karen Denisse Ruiz Champi

DNI: 44144369

Eduardo Enrique Lahuana Poma

DNI: 43709327



Recepción de documento

RECEPCION DE DOCUMENTO

Anexo N° 5: Validación de expertos

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor : Alejandro Magno Salazar Sebastián

PRESENTE:

Asunto: VALIDEZ DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

Nos es muy grato dirigimos a usted para expresarle nuestros saludos, así mismo para hacer de su conocimiento: como estudiantes de la escuela profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” y como parte del PET (Programa de elaboración de tesis) E.P. Estomatología Bach. Karen Denisse Ruiz Champi y Eduardo Enrique Lahuana Poma: requerimos validar el instrumento con el cual recolectaremos la información necesaria para realizar nuestra investigación titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS DE ODONTOLOGÍA, LIMA, 2022. Y siendo imprescindible la validez del instrumento por juicio de expertos recurrimos a Usted ante su connotada experiencia y su espíritu colaborador para lo cual adjuntamos:

- a) Formato de apreciación al instrumento
- b) Operacionalización de variables
- c) Instrumento de recolección de datos

Expresándole nuestro sentimiento de respeto y consideración, nos despedimos de Usted no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Karen Denisse Ruiz Champi
DNI: 44144369



Eduardo Enrique Lahuana Poma
DNI: 43709327

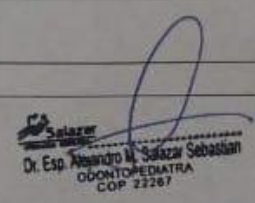
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA
APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación: el presente formato servirá para que Ud. Pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LOS DOS ULTIMOS AÑOS DE ODONTOLOGÍA, LIMA, 2022.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano su aporte que permitan validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los Items responden a las hipótesis del estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los Items están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de los Items es adecuado	X		
8. Los Items del instrumento son validos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de items?		X	
10. Se debe eliminar algún item		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento:

Nombre y apellidos	ALEJANDRO MAGNO SALAZAR SEBASTIÁN	
Título Profesional	Cirujano Dentista	
Grado Académico	Magister	
Mención	Gerencia de servicio de salud	
Lugar y Fecha: Lima 8 de Marzo del 2022	 Dr. Esp. Alejandro M. Salazar Sebastián ODONTOPEDIATRA COP 22267	
	Firma:	

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor : Eric Cuba Gonzales

PRESENTE:

Asunto: VALIDEZ DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

Nos es muy grato dirigimos a usted para expresarle nuestros saludos, así mismo para hacer de su conocimiento: como estudiantes de la escuela profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” y como parte del PET (Programa de elaboración de tesis) E.P. Estomatología Bach. Karen Denisse Ruiz Champi y Eduardo Enrique Lahuana Poma: requerimos validar el instrumento con el cual recolectaremos la información necesaria para realizar nuestra investigación titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS DE ODONTOLOGÍA, LIMA, 2022. Y siendo imprescindible la validez del instrumento por juicio de expertos recurrimos a Usted ante su connotada experiencia y su espíritu colaborador para lo cual adjuntamos:

- a) Formato de apreciación al instrumento
- b) Operacionalización de variables
- c) Instrumento de recolección de datos

Expresándole nuestro sentimiento de respeto y consideración, nos despedimos de Usted no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Karen Denisse Ruiz Champi
DNI: 44144369



Eduardo Enrique Lahuana Poma
DNI: 43709327

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA


APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación: el presente formato servirá para que Ud. Pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LOS DOS ULTIMOS AÑOS DE ODONTOLOGÍA, LIMA, 2022.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano su aporte que permitan validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	x		
2. El instrumento responde los objetivos de la investigación	x		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	x		
4. Los Items responden a las hipótesis del estudio	x		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	x		
6. Los Items están redactados en forma clara y precisa	x		
7. El número de los Items es adecuado	x		
8. Los Items del instrumento son validos	x		
9. ¿Se debe de incrementar el número de items?		x	
10. Se debe eliminar algún item		x	

Sugerencias para mejorar el instrumento: Ninguno

Nombre y apellidos	ERIC CUBA GONZALES
Título Profesional	Cirujano Dentista
Grado Académico	Magister
Mención	Gerencia de servicio de salud
Lugar y Fecha: Lima 8 de <u>Marzo</u> del 2022	Firma:  <small>Mg. Eric Cuba Gonzales CIRUJANO - DENTISTA EOP 1978</small>

CARTA DE PRESENTACION

Señor : Víctor Omar Aniceto Prado

PRESENTE:

Asunto: VALIDEZ DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

Nos es muy grato dirigimos a usted para expresarle nuestros saludos, así mismo para hacer de su conocimiento: como estudiantes de la escuela profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” y como parte del PET (Programa de elaboración de tesis) E.P. Estomatología Bach. Karen Denisse Ruiz Champi y Eduardo Enrique Lahuana Poma: requerimos validar el instrumento con el cual recolectaremos la información necesaria para realizar nuestra investigación titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS DE ODONTOLOGÍA, LIMA, 2022. Y siendo imprescindible la validez del instrumento por juicio de expertos recurrimos a Usted ante su connotada experiencia y su espíritu colaborador para lo cual adjuntamos:

- a) Formato de apreciación al instrumento
- b) Operacionalización de variables
- c) Instrumento de recolección de datos

Expresándole nuestro sentimiento de respeto y consideración, nos despedimos de Usted no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Karen Denisse Ruiz Champi
DNI: 44144369



Eduardo Enrique Lahuana Poma
DNI: 43709327

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA


APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. Pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LOS DOS ULTIMOS AÑOS DE ODONTOLOGÍA, LIMA, 2022.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano su aporte que permitan validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	/		
2. El instrumento responde los objetivos de la investigación	/		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	/		
4. Los Items responden a las hipótesis del estudio	/		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	/		
6. Los Items están redactados en forma clara y precisa	/		
7. El número de los Items es adecuado	/		
8. Los Items del instrumento son validos	/		
9. ¿Se debe de incrementar el número de items?		/	
10. Se debe eliminar algún item		/	

Sugerencias para mejorar el instrumento:

Nombre y apellidos	VICTOR OMAR ANICETO PRADO
Título Profesional	Cirujano Dentista
Grado Académico	Magister
Mención	Gerencia de servicio de salud
Lugar y Fecha: Lima 8 de Marzo del 2022	Firma:  Victor Omar Aniceto Prado CIRUJANO DENTISTA ESPECIALISTA EN ENDODONCIA COP 18725 SINI 184

Anexo 6: Tablas datos demográficos

Características de los Estudiantes de los Dos Últimos Años de Odontología, Lima, 2022

Variables	n	%
Sexo		
Mujer	66	44.0
Hombre	84	56.0
Edad		
18 - 20 años	12	8.0
21 - 23 años	54	36.0
24 - 26 años	55	36.7
27 a más años	29	19.3
Ciclo académico		
Pre clínica	45	30.0
Clínica	73	48.7
Internado	32	21.3
¿Ha cursado o está cursando actualmente un curso de clínica?		
No	15	10.0
Si	135	90.0
¿Se informa a diario sobre el COVID-19?		
No	49	32.7
Si	101	67.3
¿En dónde se suele informar usualmente sobre el COVID-19?		
A. Programas de radio y/o televisión	18	12.0
B. Periódicos digitales	5	3.3
C. Redes sociales (Instagram, Facebook y Twitter)	41	27.3
D. Cursos universitarios	14	9.3
E. Grupos de comunicación (WhatsApp o Messenger)	1	0.7
F. Artículos científicos publicados	5	3.3
G. Eventos académicos virtuales como seminarios o cursos de actualización	6	4.0

H. Sitios web o cuentas de redes sociales de organizaciones profesionales, como el Ministerio de salud, el colegio odontológico o la OMS	47	31.3
I. D, B Y C son correctas	13	8.7
¿Ha sido informado sobre el COVID-19 en su facultad a través de lecturas, clases o seminarios?		
No	6	4.0
Si	144	96.0
Nivel de conocimiento		
Bueno	74	49.3
Regular	46	30.7
Malo	30	20.0
Nivel de actitudes		
Buena	7	4.7
Regular	138	92.0
Mala	5	3.3
Total	150	100.0

En la Tabla 1 se observa que el 56.0% de los estudiantes de los dos últimos años de Odontología son hombres, el 36.7% de los estudiantes de los dos últimos años de Odontología tienen entre 24 y 26 años de edad, el 48.7% de los estudiantes de los dos últimos años de Odontología están en clínica, el 90.0% de los estudiantes de los dos últimos años de Odontología ha cursado o está cursando actualmente un curso de clínica, el 67.3% de los estudiantes de los dos últimos años de Odontología se informa a diario sobre el COVID-19, 31.3% de los estudiantes de los dos últimos años de Odontología se suele informar sobre el COVID-19 en sitios web o redes sociales y el 96.0% de los estudiantes de los dos últimos años de Odontología ha sido informado sobre el COVID-19 en su facultad a través de lecturas, clases o seminarios..

Tabla de Actitudes.

Actitudes	Si		No		No estoy seguro(a)	
	n	%	n	%	n	%
1. Como estudiante de odontología, ¿se siente más propenso de infectarse con coronavirus que otras personas?	145	96.7	5	3.3	0	0.0
2. ¿Tiene miedo de infectar a familiares o a las personas que le rodean de COVID-19 por ser un profesional de salud que debe trabajar tan cerca de un paciente?	140	93.3	9	6.0	1	0.7
3. ¿Piensa que el COVID-19 ha afectado su educación?	142	94.7	5	3.3	3	2.0
4. Con el brote de COVID-19, ¿se arrepintió de haber elegido la odontología como profesión?	28	18.7	122	81.3	0	0.0
5. ¿Cree que necesita adquirir más conocimientos sobre COVID-19?	147	98.0	3	2.0	0	0.0
6. ¿Cree que utilizar equipo de protección personal como lentes, guantes, protectores faciales y ropa de protección durante la práctica dental lo protegerá contra la infección por COVID-19?	145	96.7	2	1.3	3	2.0
7. ¿Atendería a un paciente que ya ha tenido COVID-19 y se ha recuperado?	135	90.0	11	7.3	4	2.7

Se observa en la Tabla 6 que el 98.0% de los estudiantes de los dos últimos años de Odontología cree que necesita adquirir más conocimientos sobre COVID-19, el 90.0% de los estudiantes de los dos últimos años de Odontología atendería a un paciente que ya ha tenido COVID-19 y se ha recuperado mientras que el 81.3% de los estudiantes de los dos últimos años de Odontología no se arrepintió de haber elegido la odontología como profesión.

Cuáles son las precauciones contra el COVID -19 que deben ser tomadas	n	%
Medir la temperatura del paciente antes de la atención.	123	82.0
Preguntar a los pacientes si tienen síntomas como fiebre y tos.	122	81.3
Enjuagatorio bucal del paciente con peróxido de hidrógeno al 1%.	99	66.0
Aplicar la regla de esperar mínimo 14 días para atender a pacientes infectados.	47	31.3
Utilizar un sistema de succión de alta durante el proceso.	41	27.3
Dentro de lo posible, evitar todos los procedimientos que puedan crear aerosoles.	39	26.0
Uso del dique de goma.	38	25.3
Preferir el uso de instrumentos manuales en lugar de las piezas de mano.	5	3.3
Si el paciente es menor de edad, acudir a la consulta con un acompañante.	4	2.7

Se observa en la Tabla 7 que el 82.0% de los estudiantes de los dos últimos años de Odontología mide la temperatura del paciente antes de la atención, el 66.0% de los

estudiantes de los dos últimos años de Odontología usa enjuagatorio bucal en el paciente con peróxido de hidrógeno al 1%, el 26.0% de los estudiantes de los dos últimos años de Odontología evitan todos los procedimientos que puedan crear aerosoles y el 2.7% de los estudiantes de los dos últimos años de Odontología indica que si el paciente es menor de edad, acudir a la consulta con un acompañante.

Qué medidas de protección personal contra el COVID-19 deben ser tomadas	n	%
Uso de mascarilla FFP2 / N95	146	97.3
Uso de Protector facial	111	74.0
Uso de lentes de protección	65	43.3
Uso de mandilón descartable	60	40.0
Lavarse las manos con frecuencia	45	30.0
Uso de guantes	44	29.3
Uso de botas descartables o protectores de calzado	35	23.3
Uso de mascarilla quirúrgica	15	10.0
Uso de gorro descartable	7	4.7

Se observa en la Tabla 8 que el 97.3% de los estudiantes de los dos últimos años de Odontología usa de mascarilla FFP2 / N95, el 43.3% de los estudiantes de los dos últimos años de Odontología usa de lentes de protección, el 30.0% de los estudiantes de los dos últimos años de Odontología se lava las manos con frecuencia y el 4.7% de los estudiantes de los dos últimos años de Odontología indica que usa gorro descartable.

Cuáles son los protocolos de bioseguridad y control de infecciones contra el COVID-19	n	%
Desinfección de superficies de la unidad y mesas auxiliares.	95	63.3
Lavado frecuente de manos.	94	62.7
Desinfección y esterilización del instrumental.	89	59.3
Uso de barreras descartables de protección para la unidad (jeringa triple, salidas de las piezas de mano, sillón y lámpara.	87	58.0
Manejo correcto de residuos biológicos e infecciosos.	67	44.7
Adecuada ventilación del área de trabajo.	52	34.7
Esterilización de las piezas de mano en autoclave.	20	13.3

Se observa en la Tabla 8 que el 63.3% de los estudiantes de los dos últimos años de Odontología desinfecta las superficies de la unidad y mesas auxiliares, el 59.3% de los estudiantes de los dos últimos años de Odontología desinfecta y esteriliza el instrumental, el 34.7% de los estudiantes de los dos últimos años de Odontología tiene una adecuada ventilación del área de trabajo y el 13.3% de los estudiantes de los dos últimos años de Odontología indica que esteriliza las piezas de mano en autoclave.

