



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



**ACTITUDES SOBRE AISLAMIENTO ABSOLUTO EN TIEMPOS
DE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA
ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL
ALTIPLANO DE PUNO, 2023.**

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. LENNY CHERYL RAMOS HANCCO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA

PUNO – PERÚ

2023



Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

ACTITUDES SOBRE AISLAMIENTO ABSOLUTO EN TIEMPOS DE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

AUTOR

LENNY CHERYL RAMOS HANCCO

RECUENTO DE PALABRAS

12015 Words

RECUENTO DE CARACTERES

70209 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

90 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

6.1MB

FECHA DE ENTREGA

Dec 20, 2023 8:49 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Dec 20, 2023 8:50 PM GMT-5

● 19% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)


Dra. Luz D. Mamani Cahua
COP. 6759
ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL
DOCENTE - UNA


Nelly Beatriz Quispe Maquera
CIRUJANO DENTISTA
COP 15971

Resumen



DEDICATORIA

A DIOS, por ser mi fortaleza, roca y mi refugio

Por ser mi padre y llenarme de bendiciones

A mi MAMÁ, por su apoyo

Y sus oraciones de cada día y

por ser el impulso de mi vida

Lenny Cheryl Ramos Hanco



AGRADECIMIENTO

Agradecer a DIOS por su infinito amor, sus bendiciones que día a día me ha dado y fortaleza en cada dificultad de mi vida, agradecerle no solo por mi vida también por la vida de mis seres queridos que me acompañan para ver este logro.

Agradecer a mi MAMÁ, por siempre estar a mi lado y ser mi apoyo en cada circunstancia, por sus consejos y motivaciones para seguir, por ser el mayor pilar en mi vida, por la dedicación que tuvo para que hoy de un paso más y sea su orgullo.

Agradecer a mis hermanas, por acompañarme en toda mi carrera hasta hoy, por ser mi apoyo en mis momentos difíciles, y finalmente agradecer a las personas que fueron parte de mi crecimiento.

Lenny Cheryl Ramos Hanco



ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE GENERAL	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE FIGURAS	
ÍNDICE DE ACRÓNIMOS	
RESUMEN	11
ABSTRACT.....	12
CAPÍTULO I	
INTRODUCCIÓN	
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	15
1.2.1. Problema general.....	15
1.2.2. Problemas específicos	15
1.2.3. Justificación del problema.....	16
1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
1.4.1. Objetivo General	18
1.4.2. Objetivos Específicos.....	18
CAPÍTULO II	
REVISIÓN DE LITERATURA	
2.1. MARCO TEÓRICO	19
2.1.1. Aislamiento	19



2.1.1.1. Tipos de aislamiento	19
2.1.1.2. Aislamiento absoluto (AA)	20
2.1.1.3. Partes del Aislamiento absoluto	21
2.1.1.4. Indicaciones	22
2.1.1.5. Técnica de colocación	22
2.1.2. Actitudes	23
2.1.2.1. Componente de las actitudes	24
2.1.2.2 Tipos de actitudes.....	24
2.1.2.3 Teorías sobre actitudes	25
2.1.2.4. Actitudes sobre aislamiento absoluto.....	26
2.2. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS	28
2.2.1. Internacionales	28
2.2.2. Nacionales	30
2.2.3. Antecedentes locales	31
2.3. MARCO CONCEPTUAL	31
CAPÍTULO III	
MATERIALES Y MÉTODOS	
3.1 METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN.....	33
3.1.1. Tipo y diseño de la investigación.....	33
3.1.2. Población.....	33
3.1.3. Muestra	34
3.1.4. Caracterización de la muestra	35
3.1.5. Operacionalización de variables	36
3.1.6. Técnicas y procedimientos	37
3.1.6.1. Instrumentos.....	37



3.1.6.2. Consideraciones éticas	39
3.1.6.3. Plan de recolección de datos	39
3.1.6.4. Análisis estadísticos	41

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS.....	42
4.1.1. Análisis descriptivo	42
4.2. DISCUSIÓN	47
V. CONCLUSIONES	51
VI. RECOMENDACIONES.....	52
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	54
ANEXOS	64

Área: Ciencias Biomédicas

Línea: Salud Pública y Ocupacional

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 22 de diciembre del 2023



ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Distribución de la población por ciclo académico	34
Tabla 2 Características generales en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023.....	42
Tabla 3 Actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempo de Covid-19 en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023.....	43
Tabla 4 Actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempo de Covid-19 según edad en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023	44
Tabla 5 Actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempo de Covid-19 según sexo en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023	45
Tabla 6 Actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempo de COVID-19 según ciclo académico en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023	46
Tabla 7 Respuestas del cuestionario de actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempo de COVID-19 en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023	77



ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1 Actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempo de Covid-19.....	43
Figura 2 Cuestionario de las actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempo de COVID-19 en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023	79
Figura 3 Ambientes de clínicas	84
Figura 4 Explicación del propósito de la investigación	84
Figura 5 Recolección de datos.....	85



ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

- AA** : Aislamiento absoluto
- COVID-19** : Enfermedad por coronavirus
- MINSA** : Ministerio de Salud
- SARS-CoV-2** : Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2
- UNAP** : Universidad Nacional del Altiplano de Puno



RESUMEN

Objetivo: Determinar las actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempos de COVID-19 en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano Puno, 2023. **Materiales y métodos:** La investigación fue descriptiva, observacional, prospectivo y transversal. El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia la cual estuvo conformada por 78 estudiantes de la clínica odontológica durante el periodo 2023- I. El instrumento utilizado fue un cuestionario denominado Act-AA-CoV-19, validado para estudiantes para la presente investigación conformado por 5 ítems. Los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva de acuerdo a su frecuencia absoluta y relativa en el programa SPSS. V25. **Resultados:** Se obtuvo que respecto a las actitudes, el 55.1% de los estudiantes manifestó actitudes positivas sobre el aislamiento absoluto en tiempo de COVID-19 y el 44.9% actitudes negativas; el 76.9% de los estudiantes se encontraron en el rango de edad de 20 a 24 años, 53.8% fueron varones y la mayoría cursaba el IX y X ciclo; no obstante, menos de la mitad de los estudiantes con actitudes positivas fueron del X ciclo académico (46.5%) y más de la tercera parte con actitudes negativas fueron del IX ciclo (37.2%). **Conclusión:** Se concluyó que los estudiantes manifestaron actitudes adecuadas hacia la aplicación del aislamiento absoluto en tiempo de COVID-19.

Palabras Clave: Actitud, COVID-19, aislamiento absoluto, estudiantes de Odontología.



ABSTRACT

Objective: Determine the attitudes towards absolute isolation in times of COVID-19 in students of the dental clinic of the National University of the Altiplano Puno, 2023.

Materials and methods: The research was descriptive, observational, prospective and transversal. The type of sampling was non-probabilistic for convenience, which was made up of 78 students from the dental clinic during the period 2023-I. The instrument used was a questionnaire called Act-AA-CoV-19, validated for students for the present investigation. for 5 items. The data were analyzed using descriptive statistics according to their absolute and relative frequency in the program SPSS. V25. **Results:** It was obtained that regarding attitudes, 55.1% of the students expressed positive attitudes about absolute isolation in times of COVID-19 and 44.9% negative attitudes; 76.9% of the students were in the age range of 20 to 24 years, 53.8% were men and the majority were in the IX and X cycle; However, less than half of the students with positive attitudes were from the X academic cycle (46.5%) and more than a third with negative attitudes were from the IX academic cycle (37.2%). **Conclusion:** It was concluded that the students expressed appropriate attitudes towards the application of absolute isolation in times of COVID-19.

Keywords: Attitude, COVID-19, absolute isolation, dental student.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La pandemia por la enfermedad por coronavirus (COVID-19) ha afectado severamente los modelos educativos y programas pedagógicos del sistema universitario, particularmente las facultades de odontología, han enfrentado desafíos significativos debido a la naturaleza práctica y clínica de su enseñanza, que requiere interacciones directas con los pacientes y la práctica en entornos clínicos reales (1).

Una de las modificaciones en el diseño curricular es la extensión de la unidad “Bioseguridad”, incluso algunas universidades estuvieron planteando la posibilidad de impartirla como materia, para mejorar los procedimientos en la operatoria dental, endodoncia, odontopediatría y rehabilitación, y garantizar la seguridad del estudiante y del paciente (1–3).

Este escenario motivó a las autoridades educativas a promover de manera simultánea la incorporación regular de una serie de medidas y dispositivos de bioseguridad durante la interacción inicial con el paciente. Entre estas medidas se incluye el uso de aislamiento absoluto (AA), que, además de mitigar la contaminación cruzada y los riesgos asociados al aerosol, facilita el trabajo en un entorno seco y libre de saliva. Asimismo, el AA contribuye a contener la neblina bucal, lo que mejora la visibilidad, reduce las posibilidades de deglución o aspiración de amalgamas, resinas, instrumentos y otros elementos, además de proteger los tejidos blandos. Por otro lado, el uso del AA evita la percepción de sabores desagradables y potencia el éxito de la adhesión (4–6).

A pesar de ello, muchos estudiantes de odontología prefirieron no utilizar el AA,



debido a la incomodidad o baja aceptación del paciente, dificultad en su uso, dilación en la atención y costo elevado. Dichas circunstancias promueven las actitudes negativas y por ende la evasión del procedimiento después de la graduación (6,7), lo que confirmó la siguiente premisa: “Ninguna otra técnica, abordaje o instrumento empleado en odontología es tan universalmente aceptado y defendido por autoridades reconocidas y tan ignorado por los odontólogos en ejercicio” (5). En el mundo, la actitud de los estudiantes hacia el AA es variable y un ejemplo claro de ello son las investigaciones de Hassan et al. (8) y Abuzenada (5), que en condiciones similares (estudiantes de odontología de Arabia Saudita) informaron una actitud renuente y prometedora respectivamente; además algunos autores han sugerido que la pandemia del COVID-19 modificó la actitud negativa de los estudiantes, pues se ha demostrado que el empleo del dique de goma en el AA reduce la propagación del Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) hasta en un 70% (9).

En Perú, la Directiva Sanitaria N°100 del Ministerio de Salud (MINSU), recomienda a los odontólogos optar por procedimientos mínimamente invasivos, bajo la técnica de AA, para reducir la generación de aerosoles y la transmisión del COVID-19 (10); sin embargo, la aplicación de la técnica continúa siendo infrecuente y se adjudica a las experiencias de la formación profesional, que inciden en el carácter, habilidad, actitud y práctica (11).

A nivel local, no existe un registro de uso del AA por parte de los estudiantes, y mucho menos se cuenta con información sobre sus actitudes hacia esta práctica. Sin embargo, estudios previos han señalado niveles bajos de satisfacción académica en la Universidad Nacional del Altiplano, posiblemente atribuibles a desafíos pedagógicos que se reflejaron en la deficiente integración entre la teoría y la práctica, dificultades en la aplicación de procedimientos, desarrollo de actitudes negativas e inobservancia durante



la vida profesional (12,13). En esta línea, la presente investigación se enfocó en caracterizar las actitudes de los estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano con respecto al uso del aislamiento absoluto en un contexto de pandemia de COVID-19.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son las actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempos de COVID-19 en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son las actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempos de COVID-19 según edad de estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023?
- ¿Cuáles son las actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempos de COVID-19 según sexo de estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023?
- ¿Cuáles son las actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempos de COVID-19 según ciclo académicos de estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023?



1.2.3. Justificación del problema

a. Justificación teórica:

El estudio proporcionará información valiosa sobre las diferentes percepciones a cerca de la aplicación del aislamiento absoluto como medida de bioseguridad entre los futuros profesionales de la odontología, ello podrá contribuir a desarrollar y mejorar los planes y las estrategias educativas para abordar posibles deficiencias educativas metodológicas que pudieran estar presentes en la actualidad.

Así también, un estudio de este tipo sentará una base sobre las actitudes que tienen los estudiantes de los últimos cuatro ciclos de odontología, para la adopción o rechazo de medidas de bioseguridad durante situaciones de crisis, lo que ayudaría a enriquecer el conocimiento en el campo de la salud pública y la educación en salud. Además de ser referente para la creación de futuros trabajos de investigación, para identificar o conocer otras realidades y obtener mayor información para una óptima contrastación de resultados.

b. Justificación práctica:

Considerando la importancia del aislamiento absoluto como medida de protección durante la pandemia, comprender las actitudes de los estudiantes de odontología puede ofrecer una perspectiva única sobre la preparación de los futuros profesionales para hacer frente a situaciones de emergencia sanitaria similares. Esto puede facilitar la identificación de áreas de fortaleza y áreas que requieren mayor énfasis en la formación y capacitación de los estudiantes de odontología, principalmente de los últimos cuatro ciclos, en relación con la bioseguridad y la prevención de enfermedades infecciosas.



Comprender las actitudes de los estudiantes de los cuatro últimos ciclos, hacia el aislamiento absoluto podría proporcionar información para el diseño de programas educativos direccionados a los alumnos de ciclos anteriores (VI ciclo a menos) que sean más efectivos y adaptados a las futuras necesidades prácticas de los estudiantes. Esto puede ayudar a mejorar su formación en la implementación de medidas de bioseguridad y prevención de enfermedades infecciosas en la práctica clínica, lo que a su vez puede contribuir a reducir los riesgos de transmisión de enfermedades y mejorar la seguridad del paciente y del personal médico.

c. Justificación metodológica:

El diseño metodológico propuesto y aplicado, pueden considerarse como referencia para la elaboración de otros estudios, permitiendo ampliar la evidencia científica a nivel local y también nacional; por otro lado, el cuestionario aplicado para evaluar las actitudes sobre aislamiento absoluto; el cuestionario Act-AA-CoV-19, tuvo buena consistencia interna, pues se obtuvo un valor de alfa de Cronbach del 0.877; por tanto, estos instrumentos pueden ser empleados en otras investigaciones, de esta manera los resultados obtenidos podrán ser contrastados con otras investigaciones, lo que permitirá generar nuevos conocimientos sobre la temática de estudio.

d. Justificación social:

Los resultados de la presente investigación permiten formular estrategias de promoción de prácticas de salud pública y concienciación social destinados a una comprensión más amplia y una actitud más positiva hacia las medidas de prevención en estudiantes de odontología y promover un entorno más seguro para



sí mismos; promoviendo una cultura de responsabilidad y compromiso social en el cuidado de la salud bucal.

1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

Por ser un estudio descriptivo no se planteará hipótesis de estudio.

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. Objetivo General

Determinar las actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempos de COVID-19 en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Determinar las actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempos de COVID-19 según edad en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023.
- Determinar las actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempos de COVID-19 según sexo en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023.
- Determinar las actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempos de COVID-19 según ciclo académicos en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023.



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. Aislamiento

El aislamiento es la separación de los tejidos orales y la saliva para mejorar el acceso y la visibilidad durante los procedimientos dentales y para controlar la contaminación por humedad es por ello que se cuenta con varios dispositivos que simplifican este trabajo(18).

2.1.1.1. Tipos de aislamiento

Existen dos métodos para aislar el área durante un procedimiento dental: la técnica absoluta y la relativa. El aislamiento absoluto, que emplea un dique de goma, logra una separación casi completa del entorno bucal, reduciendo el riesgo de aspiración de instrumentos y facilitando la visión y el acceso para el profesional. Sin embargo, se destaca como inconveniente la incomodidad que puede causar al paciente(18).

Por otro lado, la aislación relativa implica el control de la humedad mediante tórundas hechas de algodón y aspiración para quitar la saliva. Estas tórundas se encuentran disponibles en variados tamaños y longitudes, con superficies lisas o tejidas. Se posicionan debajo de la lengua, sobre o a un lado de los conductos salivales. Los rollos de algodón, al tirar suavemente de la mejilla, contribuyen a mejorar la visibilidad y el acceso. Para aislar el maxilar superior, se posicionan rollos de algodón en



la zona de la mejilla, ajustándolos en el pliegue mucobucal junto a los dientes. En cuanto a la mandíbula, se utilizan rollos de algodón tanto en el pliegue mucovestibular como en el lado lingual del arco dental. Estos rollos de algodón se renovaban en situaciones de elevada humedad y después de llevar a cabo el grabado del esmalte. Aunque es menos invasiva para el paciente, es necesario cambiar las tómulas de forma constante durante todo el procedimiento y ofrece un menor control de los fluidos orales en comparación con la aislación absoluta(18–20).

2.1.1.2. Aislamiento absoluto (AA)

Definido como procedimiento clínico que contribuye con la operatoria dental, endodoncia, rehabilitación y odontopediatría, pues propicia un ambiente sin humedad, que mejora la visión y acceso a la zona de trabajo (pieza dentaria). Además, retrae y resguarda los tejidos blandos, como la lengua, mejillas, labios, entre otros, elude la contaminación de preparaciones (ausencia de contacto con la flora bacteriana de la cavidad bucal), reduce la probabilidad de infección (COVID-19, VIH, hepatitis B, hepatitis C, entre otros) y los casos de deglución de material e instrumental en adultos y niños) (11).

Por otro lado, es preciso mencionar sus desventajas: poca tolerancia del paciente, mayor inversión de tiempo en la atención, reacciones alérgicas (alergia al látex), aspiración y/o deglución de grapas no colocadas correctamente, fracturas en el esmalte, alteración del cemento radicular y limitación en la respiración, lo que en paralelo podría provocar angustia (6,7).



2.1.1.3. Partes del Aislamiento absoluto

A. Dique de goma:

Lámina de goma que está constituida por “hidrocarburos de caucho, agua, proteínas, lípidos e hidratos de carbono”. Esta puede ser de diversos tamaños, colores y espesores, su uso es único . Su capacidad de elongación permite aislar piezas dentales, proporcionar un campo operatorio limpio y seco, y evitar la infección cruzada (14,15).

B. Perforador de dique:

Evalúa la apertura mediante la perforación y ampliación del dique. El dique de goma no debe de romperse (16,17).

C. Grapas:

Su función es retener el dique de goma y su empleo depende del caso (16,17).

D. Fórceps:

Pinzas que se usan para aperturar la grapa y colocarla alrededor de la pieza dental (16,17).

E. Servilletas:

Suaves almohadillas que evitan el contacto directo entre la lámina de goma y la mejilla del paciente (16,17).



F. Hilo dental:

Conjunto de filamentos de plástico o nailon, que permiten asegurar las grapas dentales y evitar la aspiración (16,17).

2.1.1.4. Indicaciones

El uso del aislamiento absoluto es para una amplia variedad de procedimientos operativos dentro de la restauración odontológica. Algunos casos son para endodoncias; unión de resinas compuestas: colocación de postes endodónticos a base de fibra; fijación de restauraciones indirectas de cerámica total o de oro/metales no preciosos. También puede resultar útil para el diagnóstico de sospecha de dientes agrietados (21).

2.1.1.5. Técnica de colocación

A. Técnica de un solo paso:

Seleccionar las grapas (alas adecuadas y contacto firme en cada ángulo), pasar el hilo dental por los puntos de contacto, perforar el orificio limpio y colocar el dique dental con el punzón, colocar las alas de las grapas en el orificio del dique dental, usar las pinzas para aperturar las grapas y colocarlas en la región cervical del diente, desenganchar las pinzas y verificar la estabilidad de las grapas, usar un plástico plano o excavador para liberar el dique dental, pasar el hilo dental por los puntos de contacto adyacentes y emplear un agente calafateo o un dique líquido, como ultradent, oraseal, entre otros (22).



B. Técnica de dos pasos:

Seleccionar las grapas (alas adecuadas y contacto firmes en cada ángulo), pasar el hilo dental por los puntos de contacto, perforar el orificio limpio y colocar el dique dental con el punzón, acoplar las grapas con las pinzas y colocarlas en la zona cervical del diente, desenganchar las pinzas y verificar la estabilidad de las mismas, aperturar el orificio de la hoja del dique dental con los dedos y estirarlo sobre las grapas, pasar el hilo dental por los puntos de contacto adyacente y emplear un agente calafateo o un dique líquido (22).

2.1.2. Actitudes

Cada individuo reflexiona y se comporta de manera única e independiente, buscando sus propios beneficios e intereses y fomentando su crecimiento completo en medio de una sociedad diversa. El comportamiento de cada persona influye en cómo se afrontan nuevos enfoques y desafíos en diversos ámbitos, como la educación, el trabajo, lo profesional, lo social, lo económico, lo religioso, lo emocional y lo moral. Esta armonía se logra al tener una comprensión clara de lo que se desea lograr y hacer, siempre que se cuenten con opiniones específicas y coherentes que reflejen de manera adecuada los factores internos y externos(23).

La actitud representa la conducta que un individuo adopta al llevar a cabo actividades, ya sea en su personalidad o en la forma en que se comporta ante alguna situación. Allport, describe las actitudes como estados mentales organizados que influyen directamente en el comportamiento diario de una persona.. Según Castellero, la actitud engloba el conjunto de creencias y valores relativamente estables que influyen en la disposición para desempeñarse de cierto



modo a lo largo del tiempo. La actitud también refleja cómo una persona enfrenta la vida o se posiciona ante situaciones específicas, mostrando la verdadera fortaleza de un individuo al superar circunstancias adversas(24).

Las actitudes son entendidas como las creencias y emociones personales hacia un objeto]. En consonancia, Kind, describe la actitud como los sentimientos que una persona experimenta hacia un objeto, los cuales se fundamentan en su conocimiento y creencias acerca de dicho objeto(25).

2.1.2.1. Componente de las actitudes

Las actitudes están compuestas por el componente cognitivo, que se refiere a las actitudes como grupos estructurados de creencias, valores, conocimientos o perspectivas. Está determinada por la información obtenida y la experiencia, la cual se forma a través de generalizaciones hacia el objeto. El componente afectivo, esta compuesto de las emociones hacia el objeto de la actitud. La valoración que determina el comportamiento se llevan a cabo de forma motivada emocionalmente en presencia de objetos y situaciones.. Y por último, el componente conativo-conductual, o comportamental, que se refiere a la predisposición o intención de actuar, manifestándose al orientar la acción de una manera específica frente a un objeto o sujeto.(26)

2.1.2.2 Tipos de actitudes

Las actitudes pueden ser positivas, negativas o neutras, y juegan un papel crucial en la forma en que las personas perciben y responden al mundo que las rodea (27). Una actitud positiva se refiere a las evaluaciones, sentimientos, cualidades y motivaciones positivas que una



persona tiene hacia un objeto, persona, idea o situación. Por el contrario, una actitud negativa se refiere a evaluaciones, sentimientos y disposiciones desfavorables que una persona tiene hacia un objeto, persona, idea o situación. Estas actitudes se caracterizan por ser pesimistas, críticas o provocar emociones negativas.(24)

2.1.2.3 Teorías sobre actitudes

La Teoría de la Acción Razonada, propuesta por Ajzen & Fishbein en 1980, y su posterior desarrollo hacia la Teoría de la Conducta Planificada (Ajzen, 1991), Se basa en la premisa de que los humanos son seres racionales que utilizan la información para la toma de decisiones respecto al comportamiento. Según este marco teórico, las acciones realizadas por los estudiantes en la universidad están vinculadas a su intención de realizarlas. La formación de esta intención se basa en la una conducta, la norma y la percepción de control. La combinación de estas variables da origen a la formación de la intención de llevar a cabo un comportamiento específico y, por ende, determina dichas acciones(28).

Existen tres estructuras propuestas por Ajzen & Fishbein (28):

- La actitud se refiere a la valoración que los estudiantes hacen de las consecuencias de realizar una y otra conducta en el ámbito universitario; así como los sentimientos (positivos y negativos) que asocien con una acción.
- Las normas subjetivas se refieren a la percepción que tiene el estudiante de lo que sus actores sociales importantes piensan sobre su comportamiento. Se basa en creencias normativas.



- El control conductual esta basado en el control del comportamiento. Se refiere a las valoraciones del estudiante sobre la existencia de factores y circunstancias que le facilitarían o dificultarían llevar a cabo su intención en cuanto a una acción (28).

La teoría social cognitiva de Bandura, Azzi y Polydoro, nos dice que las personas tienen un aprendizaje al observar patrones y al presenciar el resultado de sus acciones, las influencias se llevan de acuerdo a las personas que se relacionan y se reflejan en sus actitudes. En línea con la teoría del equilibrio, Morales et al. postulan que se espera coherencia en las actitudes, es decir, que exista concordancia entre los sentimientos, pensamientos y acciones frente a un objeto específico(27).

Por otra parte, en la teoría de Festinger, se plantea que el individuo busca establecer armonía, coherencia y acuerdo entre sus opiniones, actitudes, conocimientos y valores. En caso de falta de concordancia, surge un estado psicológico insatisfactorio, lo que lleva al sujeto a esforzarse por alinear estos elementos, ya sea mediante la relativización de las cogniciones disonantes o negándolas, con el objetivo de reducir la insatisfacción(27).

2.1.2.4. Actitudes sobre aislamiento absoluto

Se conceptualiza como las percepciones, creencias y disposiciones que los individuos, podría tratarse estudiantes o profesionales odontólogos, tienen en relación con la práctica. Estas actitudes pueden variar desde una aceptación positiva y una valoración de la importancia del aislamiento absoluto como medida de bioseguridad, hasta una



resistencia o escepticismo hacia su aplicación debido a aspectos como la comodidad, la eficacia percibida y las habilidades técnicas requeridas (29).

La aplicación del aislamiento absoluto no era frecuente antes de la pandemia del COVID-19, debido a la poca tolerancia del usuario y adición de tiempo a la atención odontológica (11); sin embargo, Kapitan et al. (14) adjudicaron dichos argumentos a odontólogos que no ejecutaron de manera correcta el procedimiento; además informaron una actitud positiva en los pacientes. La relevancia de este procedimiento durante la emergencia del SARS-CoV-2 se sustenta en la capacidad que tiene la lámina de goma para evitar la transmisión de la infección entre el odontólogo y el paciente, y facilitar el trabajo en un contexto de alto estrés (miedo al contagio) (11).

Por otro lado, es necesario precisar que la primera experiencia (aislamiento absoluto) o primer contacto del alumno con el paciente depende de la formación académica e incide en la preferencia futura y aplicación rutinaria de la técnica (30). Abuzenada (5), que asoció a la actitud positiva hacia el uso del dique de goma con la formación adecuada y conocimiento de los beneficios del insumo. Salazar y Rosario (9) exteriorizaron un escenario similar, pues informaron un cambio positivo en la actitud hacia la técnica durante la pandemia, que se asoció al conocimiento del aislamiento absoluto como medidas de bioseguridad. Sin embargo, existen investigaciones que refutan la correspondencia entre las variables de estudio, refiriendo que la formación adecuada no incide en la actitud de los alumnos, pues algunos no muestran actitudes positivas hacia el procedimiento, a pesar de tener un conocimiento teórico y práctico amplio (31).



2.2. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

2.2.1. Internacionales

Abuzenada. (Arabia Saudita-2021) el objetivo fue identificar las actitudes de los estudiantes de odontología con respecto al uso del dique de goma en el aislamiento absoluto. Fue un estudio de diseño prospectivo que incluyó 110 estudiantes. Los resultados mostraron una actitud positiva, mencionaron tener una formación adecuada y satisfactoria en colocación del dique de goma (80.9%), mientras que 59.1% indaga sobre la alergia al látex entre los pacientes antes del uso del dique de goma. El 91.8% de participantes estuvo de acuerdo en que el dique de goma facilita la restauración dental y el 85.4% en que permite un acceso claro. Los estudiantes de odontología mostraron una actitud favorable hacia el uso del dique de goma en el aislamiento absoluto (5).

Milanovic et al. (Serbia-2021) Se evaluaron conocimientos, práctica y actitudes de los estudiantes odontológicos con respecto al aislamiento absoluto. Fue un estudio de diseño transversal que incluyó a 130 participantes. Como principales en los resultados se observaron que los estudiantes recibieron lecciones teóricas sobre el uso del aislamiento absoluto y del dique de goma, solo 10% realizaron estos procedimientos solos. 38% de estudiantes creían que se podría realizar una intervención sin el uso del aislamiento absoluto. Concluyeron que los estudiantes presentaron conocimientos adecuados sobre el aislamiento absoluto y el uso del dique de goma, además presentan una actitud positiva hacia su implementación (29).

Salazar y Rosario. (República Dominicana-2020) Se ejecuto una investigación con el objetivo de determinar la actitud de los estudiantes de



odontología hacia el uso del aislamiento absoluto. Fue un estudio de diseño descriptivo que incluyó a 53 estudiantes de odontología. Los resultados mostraron un cambio positivo en la actitud hacia la técnica (50.9%). Concluyeron que los estudiantes de odontología mostraron una actitud positiva hacia el uso del AA (9).

Abdulrab et al. (Arabia Saudita-2016) investigaron las actitudes de los estudiantes de odontología con el uso del dique de goma. Fue un estudio descriptivo que incluyó a 240 estudiantes. Mostraron una actitud positiva y algunas reticencias en la aplicación futura del procedimiento. El 95% de participantes utilizaba dique de goma para periodoncia y el 89.1% en restauración. 74.5% de estudiantes indicaron que emplearían el dique de goma en posteriores procedimientos. Además, los varones emplearon el dique de goma después de la anestesia (84.7%), mientras que las mujeres después de determinar los orificios de los accesos a los conductos radiculares durante el tratamiento de endodoncia (52%). Se encontraron diferencias significativas entre el sexo y el uso previsto del dique de goma ($p < 0.01$). Concluyeron que los estudiantes de odontología mostraron una actitud positiva hacia el uso del aislamiento absoluto (4).

Awooda. (Sudan-2016) realizó una pesquisa sobre los conocimientos, actitudes y prácticas en el uso del dique de goma entre odontólogos. Fue un estudio descriptivo y transversal que incluyó a 250 dentistas. Los resultados mostraron un nivel de conocimiento óptimo, actitud negativa y uso infrecuente del dique de goma (31%). Este último se asoció al odontólogo general ($p: 0.017$), menos de 10 años de experiencia ($p: 0.017$) y falta de entrenamiento previo ($p: 0.015$). Concluyeron que la mayoría de dentistas presentaron capacitación sobre el uso del dique de goma, sin embargo pocos lo empleaban y presentaron una actitud negativa(32).



Zou et al. (China-2016) ejecutaron un estudio con el objetivo de investigar el uso del dique de goma en el aislamiento absoluto. Fue un estudio analítico y prospectivo que incluyó a 300 profesionales de salud. Los resultados mostraron una frecuencia de 63.3% para el uso del dique de goma. Identificaron que 68.6% de varones y 59.1% de mujeres empleaban dique de goma, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en relación al género ($p>0.05$). Concluyeron que el uso del dique de goma fue frecuente entre odontólogos (33).

2.2.2. Nacionales

Aguí. (Lima-2022) efectuó una investigación con el objetivo de determinar si existe relación entre las actitudes y el manejo del aislamiento absoluto entre egresados de estomatología. Fue un estudio correlacional y prospectivo que incluyó a 384 egresados de odontología. Los resultados mostraron una actitud positiva (67.2%) y un manejo óptimo (53.4%), que ante el análisis correlacional evidenciaron una relación directa, fuerte y significativa ($r: 0.621$ $p<0.05$). Concluyeron que los egresados presentaron una actitud positiva y este se relacionó con el manejo del aislamiento absoluto (34).

Anchiraico (Ica-2022) realizaron un estudio con el objetivo de identificar el incumplimiento para aislamiento absoluto. Fue un estudio de diseño correlacional que incluyó a 384 odontólogos. Como principales resultados se identificó que 62.2% presentó factores de incumplimiento de aislamiento absoluto. Este se relacionó con el sexo ($p=0.041$), edad ($p=0.027$) y con el grado académico ($p=0.017$). Concluyeron que existe relación entre el incumplimiento y el grado académico, sexo y edad(35).



Portocarrero-Mondragón et al. (Lima-2021) identificaron las actitudes hacia el uso del aislamiento absoluto en odontólogos. Aplicaron un método analítico y transversal que incluyó a 279 odontólogos peruanos. Los resultados mostraron que la necesidad de actualizar los conocimientos sobre aislamiento absoluto se asoció a una actitud positiva ($p < 0.01$); mientras que graduarse de una universidad privada a una actitud negativa ($p: 0.002$). Además, consideraron importante el uso de equipos de protección personal y el aislamiento absoluto (96%). Concluyeron que los estudiantes consideraron importante el uso del AA (11).

Aguirre. (Chiclayo-2020) determinó el incumplimiento del protocolo para AA. Se aplicó un método descriptivo que incluyó a 15 establecimientos de salud. Los resultados posicionaron a la gran demanda de pacientes (60%) y falta de dique de goma (73.3%) e instrumental (86.6%) como principales razones de incumplimiento. Se observó que en 86.7% de encuestados no afectó el procedimiento cuando realizaba restauraciones con resina. Concluyeron que el uso del aislamiento absoluto fue deficiente entre los motivos mencionaron la gran demanda de pacientes, falta del dique de goma y del instrumental (36).

2.2.3. Antecedentes locales

No se encontraron estudios locales sobre el tema.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Actitudes: Una inclinación adquirida y perdurable a actuar de manera coherente en relación con una categoría específica, o un estado mental y/o neural persistente de disposición para responder ante una situación, según la percepción concebida de ellos(37).



Aislamiento absoluto: Procedimiento clínico que proporciona protección a la fuente primaria y que elimina virtualmente los patógenos que proceden de las secreciones respiratorias, lo que evitaría la transmisión cruzada y la formación de aerosoles (38).

COVID-19: Trastorno viral caracterizado por sintomatología de malestar general más pérdida de gusto u olfato, además de síntomas respiratorios marcados (39).

Estudiantes: Individuos matriculados en una escuela o en un programa educacional formal(40).

Universidad: Institución de enseñanza superior que comprende diversas facultades, y que confiere los grados académicos correspondientes(41).

Estudiantes universitarios: Individuos que están matriculados en una institución de educación superior al menos en una carrera universitaria (42,43).

Odontología: Campo dedicado al cuidado de los dientes, la cavidad oral y sus estructuras vinculadas, así como al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades relacionadas, abarcando la restauración de tejidos deteriorados o ausentes (44)



CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

3.1.1. Tipo y diseño de la investigación

- Diseño de investigación

No experimental, ya que no se realizó intervención en la población estudiada sino se levantaron los datos correspondientes a su contexto natural de estudio (45).

- Nivel de investigación

Descriptivo, puesto que caracterizará las actitudes sobre aislamiento absoluto en estudiantes de odontología (45).

- Tipo de investigación

Cuantitativo: Las variables de investigación son medibles mediante métodos numéricos.

Observacional: No se realizó intervención como parte de la investigación.

Transversal: Hubo medición de única de las variables de investigación sin seguimiento en el tiempo (45).

3.1.2. Población

Se considero a 97 estudiantes matriculados entre VII-X ciclo de la Escuela Profesional de Odontología de la UNAP que realizan sus actividades académicas en la Clínica odontológica de la universidad, pertenecientes al semestre académico 2023-I



Lo que se detalla a continuación:

Tabla 1

Distribución de la población por ciclo académico

Ciclo de estudio	Cantidad de estudiantes
VII	20
VIII	13
IX	34
X	30
TOTAL	97 estudiantes

3.1.3. Muestra

El tamaño de la muestra fue hallado mediante la fórmula “Población finita” con un nivel de confianza del 95%, al reemplazar los datos en la siguiente fórmula se obtuvo una muestra total de 78 estudiantes.

$$n = \frac{N \times Z_{1-\alpha/2}^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 \times p \times q}$$

Donde:

$$N = 97$$

$$Z_{1-\alpha} = 1.96$$

$$p = 0.50$$

$$q = 0.50$$

$$d = 0.05$$

Al reemplazar

$$n = \frac{97 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (97 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{93.1588}{1.2004}$$

$$n = 77.6$$



Muestra: 78 estudiantes matriculados entre VII-X ciclo de la Escuela Profesional de Odontología de la UNAP, 2023-I.

El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia, es decir para la selección de los participantes se revisó los horarios programados en la clínica odontológica para realizar la recolección de datos por ciclo académico propuesto. Se invitó a participar a los estudiantes hasta alcanzar el tamaño total de la muestra de 78 estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de los ciclos VII-X, los cuales aceptaron según su disponibilidad de tiempo y deseo de participación.

3.1.4. Caracterización de la muestra

a. Criterios de inclusión

- Estudiantes mayores de 18 años, de ambos sexos, matriculados en el semestre académico 2023-I y que acepten participar en el estudio.

b. Criterios de exclusión

- Estudiantes que se retiraron del ciclo académico 2023-I, decidieron revocar su participación o no deseen participar del estudio y que no llenen en su totalidad el cuestionario.

3.1.5. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medición	Tipo de variable relación y naturaleza	Indicador	Instrumento
Variable de estudio						
Actitudes sobre el aislamiento absoluto	Postura o disposición de un individuo hacia el aislamiento absoluto.	Postura o disposición de los estudiantes de clínicas de la UNAP hacia el Aislamiento Absoluto	Nominal	Cualitativa	Adecuada ≥ 23 Inadecuada < 23	Cuestionario Act-AA-Cov-19
Variables secundarias						
Edad	Tiempo de vida de una persona contada desde su nacimiento	Tiempo de vida del estudiante desde su nacimiento hasta la recolección de datos	Ordinal	Cuantitativa	20 – 24 años 25 – 29 años 30 – 35 años	Cuestionario
Sexo	Diferenciación biológica sexual de una persona	Sexo biológico del estudiante de odontología que participa en la investigación	Nominal	Cualitativa	Femenino Masculino	Cuestionario
Ciclo académico	Periodo de tiempo que abarca las diferentes etapas o fases en el ámbito educativo, generalmente asociado con universidades. Suele coincidir con el año académico y se divide en semestres o trimestres, dependiendo del sistema educativo.	Ciclo académico que cursa el estudiante de odontología en el año lectivo 2023-I.	Ordinal	Cuantitativa	VII VIII IX X	Cuestionario



3.1.6. Técnicas y procedimientos

3.1.6.1. Instrumentos

Para la variable Actitudes sobre AA en tiempos de COVID-19 se utilizó como instrumento un cuestionario, es decir, un conjunto de interrogantes o ítems relacionadas con un variable para su medición (45), este presentó el siguiente apartado:

Cuestionario de “Actitudes sobre AA en tiempos de COVID-19”:

La variable actitudes sobre el aislamiento absoluto en tiempos de COVID-19 se valoró mediante el cuestionario Act-AA-CoV-19, la cual fue diseñada por Cossío et al. (46) en el 2021 y constituida por “5 ítems basados en el modelo conceptual de Likert (nunca, muy pocas veces, casi siempre y siempre)” (Anexo 2).

Para la valoración de las actitudes se utilizó un análisis estadístico por terciles según Portocarrero-Mondragón et al. (11), por lo que se realizó una sumatoria de las respuestas obtenidas y según el valor total, se consideró como estudiantes con adecuada actitud en AA a quienes cuyas respuestas se ubicaban en el tercil superior (≥ 23) del total de todos los puntajes, y con actitud inadecuada en AA a quienes cuyas respuestas se ubicaban en el tercil medio más el tercil inferior (< 23) (Anexo 7).

Validación del cuestionario

El cuestionario Act-AA-CoV-19 fue tomada de Cossio et al.,(46) es válida y confiable, porque los ítems “recibieron una evaluación favorable de



nueve expertos (V de Aiken >0.70)” y el “coeficiente de Alpha de Cronbach arrojó un valor de 0.71 (IC 95%: 0.64 – 0.76)”.

Para la presente investigación se realizaron modificaciones en el cuestionario Act-AA-CoV-19, que originalmente estaba dirigida a cirujanos dentistas; en este contexto fue necesario realizar una nueva validación por juicio de expertos y evaluar la confiabilidad del instrumento.

Validación y confiabilidad del cuestionario para la población de estudiantes

Este cuestionario fue validado “mediante juicio de expertos (Anexo 5)”, donde 5 especialistas con grado de Magister y Doctorado en Ortodoncia, Endodoncia y Careología brindaron su opinión, para luego aplicar una prueba binomial y contrastar sus respuestas. Los cálculos evidenciaron un p-valor=0.031 luego de aplicar la prueba binomial, donde los jueces tuvieron un grado de concordancia del 100%, lo cual reflejó que el cuestionario tuvo absoluta validez.

Confiabilidad: Prueba piloto

Se aplicó el cuestionario en una prueba piloto de 20 estudiantes y se determinó la confiabilidad mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach”, los datos fueron procesados en el software SPSS versión 25. La confiabilidad del cuestionario presentó un valor de 0.877 (Anexo 6). Determinándose así que el instrumento es aceptable (≥ 0.70) y confiable para próximos análisis.



3.1.6.2. Consideraciones éticas

Se respetó cada uno de los principios bioéticos en la ejecución de la investigación en los estudiantes. En relación a la autonomía se solicitó un “consentimiento informado” (anexo 3) en este documento se declara los procedimientos a realizar y su decisión voluntaria sin coacción. La beneficencia, se basa en que la identificación de la actitud hacia el AA, permitirá establecer medidas que reduzcan la transmisión cruzada de infecciones y garanticen la seguridad de ambos actores. La “No maleficencia” ya que no hubo algún daño o evento adverso potencial producto de la participación de los estudiantes. En consideración el principio de justicia, todo estudiante pudo formar parte del estudio contemplando los criterios de elegibilidad, los cuales no engloban ningún tipo de discriminación por religión, etnia, costumbres, etc.

Finalmente, para ser consecuentes con los “principios éticos y deontológicos” la investigadora cumplió con las medidas de higiene correspondientes y respetó el distanciamiento social (>2 metros).

3.1.6.3. Plan de recolección de datos

La modalidad fue presencial, por ello se solicitó por mesa de partes autorización para la recolección de datos al director de estudios de la Escuela profesional de Odontología y al Coordinador de la Clínica odontológica (anexo 9), adjuntando el acta de aprobación del proyecto y el mismo proyecto aprobado.



Obtenidas las autorizaciones, se acudió en el mes de julio a la “clínica odontológica de la UNAP” para la revisión de los horarios de los cursos clínicos como:

- Clínica de operatoria I y II
- Clínica de imagenología y diagnóstico II
- Clínica de endodoncia
- Clínica de odontopediatría
- Clínica integral del niño y clínica integral del adulto

Previa coordinación con los docentes de prácticas clínicas se ingresó a los diferentes ambientes, para acceder a los estudiantes de cada uno de los ciclos evaluados, la recolección se realizó al inicio o término de cada curso clínico abordando cada vez menos estudiantes (15 a 3 por día) con el pasar de los días.

Para la aplicación del cuestionario se delimitó la población (criterios de selección) y realizó una explicación completa de los objetivos de estudio, beneficios, riesgos y derechos de los participantes; además se absolvió cualquier duda que se pueda tener al respecto, para garantizar el derecho a decidir, la autonomía y la firma voluntaria del consentimiento informado.

Luego, se hizo entrega a cada estudiante que aceptó participar un cuestionario y de todos aquellos materiales que se necesiten para su llenado. Se solicitó la lectura minuciosa de las instrucciones y después de 10 minutos (duración aproximada del llenado) se dispuso a recoger los



cuestionarios y materiales de escritorio proporcionados agradeciendo su participación.

Los datos obtenidos fueron codificados de la siguiente manera: nunca = 1, muy pocas veces = 2, a veces = 3, casi siempre = 4 y siempre =5; para su respectivo análisis estadístico.

3.1.6.4. Análisis estadísticos

Los datos recolectados del cuestionario fueron digitados en el programa SPSS. V25. En cuya plataforma se realizaron los análisis descriptivos.

Análisis descriptivo:

La variable edad en su medición numérica se expresó mediante mediana y rango intercuartílico, y para las variables cualitativas como sexo, ciclo académico y las actitudes se presentaron con frecuencias absolutas y relativas (%).

Presentación de resultados:

Se utilizaron tablas y gráficos estadísticos.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

4.1.1. Análisis descriptivo

Tabla 2

Características generales en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023

Características generales	N	%
Edad en años (Med; RI) *	23; [22 - 24]	
20 – 24	60	76.9
25 – 29	14	18.0
30 – 35	4	5.1
Sexo		
Masculino	42	53.8
Femenino	36	46.2
Ciclo académico		
VII ciclo	16	20.6
VIII ciclo	10	12.8
IX ciclo	26	33.3
X ciclo	26	33.3
Total	78	100

*Me: Mediana, RI: Rango intercuartílico

Fuente: Base de datos según cuestionario aplicado

En la tabla 2 se observa que la mediana de edad de los estudiantes fue de 23 años y RI: 22-24 años, el grupo más numeroso correspondió a aquellos con edades entre 20 y 24 años (76.9%). En cuanto a la distribución por sexo, el 53.8% fueron hombres, para la distribución por ciclo académico, la mayoría pertenecía al IX y X ciclo, 33.3% respectivamente para cada ciclo.

Tabla 3

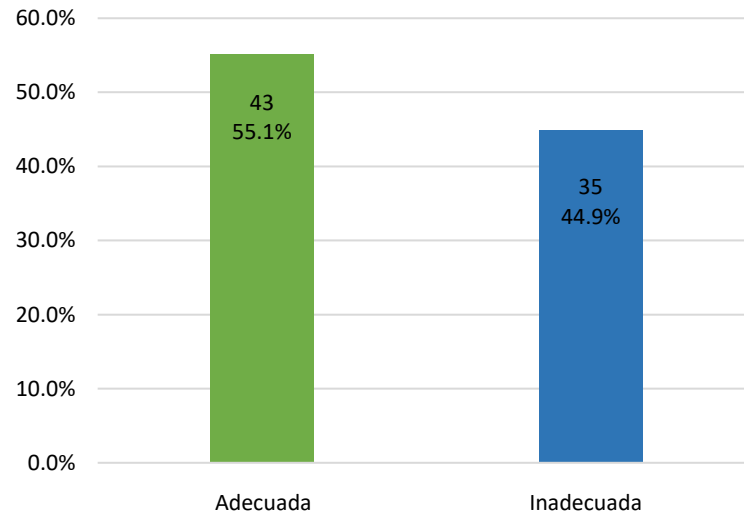
Actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempo de Covid-19 en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023

Actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempo de Covid-19		
	N	%
Adecuada	43	55.10%
Inadecuada	35	44.90%
Total	78	100%

Fuente: Base de datos según cuestionario aplicado

Figura 1

Actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempo de Covid-19



En la tabla 2 y la figura 1 se muestra que el 55.1% de los estudiantes presentaron una adecuada actitud sobre el AA en tiempo de COVID-19, mientras que, el 44.9% tuvieron una actitud inadecuada en la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023.



Tabla 4

Actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempo de Covid-19 según edad en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023

Edad	Actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempo de Covid-19			
	Adecuada		Inadecuada	
	N	%	N	%
20 – 24	34	79.1	26	74.3
25 – 29	8	18.6	6	17.1
30 – 35	1	2.3	3	8.6
Total	43	100	35	100

Fuente: Base de datos según cuestionario aplicado

En la tabla 4 se muestra que las frecuencias de las actitudes adecuadas (79.1%) o inadecuadas (74.3%) sobre aislamiento absoluto en tiempo de COVID-19 fueron similares en los estudiantes de 20 a 24 años, de igual forma fue el comportamiento en los estudiantes de 25 a 29 años (18.6% vs 17.1%) y de 30 a 35 años (2.3% vs 8.6%).

Tabla 5

Actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempo de Covid-19 según sexo en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023

Sexo	Actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempo de Covid-19			
	Adecuada		Inadecuada	
	N	%	N	%
	22	51.2	20	57.1
Masculino	21	48.8	15	42.9
Femenino				
Total	43	100.0	35	100.0

Fuente: Base de datos según cuestionario aplicado

En la tabla 5 se muestra que los estudiantes con actitudes adecuadas o inadecuadas sobre aislamiento absoluto en tiempo de COVID-19 fueron en su mayoría varones (51.2% vs 57.1%) y menos de la mitad mujeres (48.8% vs 42.9%).

Tabla 6

Actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempo de COVID-19 según ciclo académico en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023

Ciclo académico	Actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempo de COVID-19			
	Adecuada		Inadecuada	
	N	%	N	%
VII ciclo	6	14.0	10	28.6
VIII ciclo	4	9.3	6	17.1
IX ciclo	13	30.2	13	37.2
X ciclo	20	46.5	6	17.1
Total	43	100	35	100

Fuente: Base de datos según cuestionario aplicado

En la tabla 6 se observó que el 46.5% de los estudiantes con actitud adecuada sobre aislamiento absoluto en tiempo de COVID-19 fueron del X ciclo académico, mientras que el 37.2% con actitudes inadecuadas fueron del IX ciclo. (Figura 2)



4.2. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos se asemejan a los presentados por Abdulrab et al. (4), quienes identificaron una disposición positiva hacia la aplicación del aislamiento absoluto. Según Zou et al. (33), un 63.3% de los encuestados emplearon diques de goma; sin embargo, únicamente un 0.4% admitió usarlo de manera constante en procedimientos de restauración directa de caries dental y terapia del conducto radicular. Por otro lado, Aguí (34) señaló que, entre los egresados de odontología, el 67.2% demostró una actitud positiva y un manejo óptimo (53.4%). Los descubrimientos de este estudio indican que los estudiantes de odontología muestran una actitud positiva hacia el uso aislamiento absoluto. Esto resalta la importancia de mantener la conciencia de los estudiantes acerca de la relevancia del aislamiento absoluto, no solo para elevar la calidad de los tratamientos, sino también para establecer un mejor control de las infecciones, como el COVID-19, durante los procedimientos endodónticos.

Las actitudes adecuadas e inadecuadas sobre el aislamiento absoluto fueron similares entre los diferentes grupos de edad. Portocarrero-Mondragón et al. (11), encontraron resultados similares, ya que identificaron que la edad no influenciaba en la actitud de los odontólogos peruanos. Los resultados indican que, tanto en grupos más jóvenes como en grupos mayores, las actitudes adecuadas e inadecuadas hacia el aislamiento absoluto fueron comparables. Además, se señala que la edad no mostró una relación significativa con las actitudes hacia el aislamiento absoluto en el contexto específico de la pandemia de Covid-19. En otras palabras, a pesar de las diferencias de edad entre los participantes, no se encontraron variaciones sustanciales en cómo estudiantes de diferentes grupos etarios percibían el aislamiento absoluto en el contexto de la pandemia. Este resultado sugiere que, al menos en este estudio específico, la actitud hacia el aislamiento absoluto no estuvo influenciada significativamente por la edad de los



individuos y la percepción del aislamiento absoluto fue relativamente consistente entre distintos grupos etarios durante la pandemia de Covid-19.

En relación al sexo, las actitudes adecuadas e inadecuadas sobre el aislamiento absoluto fueron similares entre varones y mujeres. Resultados similares identificaron, Portocarrero-Mondragón et al. (11), quienes no identificaron relación entre el sexo y las actitudes hacia el AA en tiempos de Covid-19 entre los estudiantes de la clínica odontológica. Estos hallazgos concuerdan con los presentados por Zou et al. (33), quienes informaron que no hubieron diferencias significativas en el uso de diques de goma para el aislamiento absoluto entre varones y mujeres. Además, mencionaron que el 68.6% de varones y 59.1% de mujeres empleaban dique de goma.

Los resultados indican que no se observaron diferencias sustanciales en las actitudes hacia el aislamiento absoluto, ya sean adecuadas e inadecuadas, entre hombres y mujeres. Tanto hombres como mujeres mostraron actitudes similares, hacia la medida de aislamiento absoluto. Además, se señala que no se encontró una relación significativa entre el sexo y las actitudes, lo que implica que esta variable no fue determinante en la variación de las actitudes adecuadas e inadecuadas. Es importante destacar que la falta de asociación evidenciada no implica necesariamente que no exista relación en la realidad; puede deberse a limitaciones metodológicas o condiciones específicas del estudio. Por tanto, interpretar los resultados, es esencial considerar cuidadosamente el diseño del estudio y el tamaño de muestra utilizado. En este contexto son necesarios mayores estudios sobre el tema.

Se observó que 46.5% de alumnos del X ciclo tuvieron actitudes adecuadas hacia AA mientras que el 17.1% actitudes inadecuadas; por el contrario, alumnos de ciclos menores presentaron mayores porcentajes de actitudes inadecuadas. Este hallazgo si bien



es descriptivo guarda similitud con lo reportado por Gutiérrez-Pineda et al.(47), quien señaló que la experiencia clínica influyó en el uso del dique de goma para el AA ($p=0.03$). Fernández (48), reportó asociación entre el año de egreso, los años de ejercicio profesional y el tipo de práctica con el uso de aislamiento absoluto ($p = 0,05$). Sin embargo, los resultados difieren a los identificados por Portocarrero-Mondragón et al. (11), quienes no encontraron relación entre la actitud hacia el aislamiento absoluto y el grado de estudios alcanzados o años de experiencia laboral; sin embargo, se observó relación entre graduarse de una universidad privada y una actitud negativa ($p: 0.002$). Las diferencias entre estudio pueden guardar relación con el tamaño de muestra, los cuestionarios empleados y el diseño del estudio.

Es ampliamente reconocido que, durante el período universitario, los estudiantes atraviesan diversas situaciones que influyen en el desarrollo de su personalidad y habilidades. Estas experiencias resultan fundamentales para su futura labor profesional. Por esta razón, es esencial establecer una base sólida al proporcionar información que abarque aspectos básicos del cuidado dental relacionados con la seguridad y la prestación de tratamientos de alta calidad. La inclusión del uso del aislamiento absoluto cae en esta categoría, y se espera que los estudiantes de odontología adquieran las competencias necesarias para su aplicación. Esto podría explicar los porcentajes más elevados de actitudes adecuadas entre los alumnos del X ciclo académico, pues los estudiantes de últimos ciclos son los que manejan una mayor información y experiencia sobre odontología incluyendo la importancia de utilizar aislamiento absoluto.

En general, los estudiantes mostraron una actitud adecuada hacia el AA en tiempos de COVID-19. A pesar de que los alumnos de odontología reciben formación tanto clínica como teórica acerca de este procedimiento, hay margen para mejorar esta instrucción a fin de fomentar su aplicación más extendida en la práctica habitual. Este



resultado concuerda con investigaciones previas que indican cierta resistencia general por parte de los odontólogos y estudiante de odontología en relación al aislamiento absoluto (6,7), lo que sugiere un desafío compartido a nivel global que requiere un mayor enfoque y atención.



V. CONCLUSIONES

PRIMERA: Se determinó que la mayoría de los estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano Puno presentaron una actitud adecuada sobre el aislamiento absoluto en tiempo de COVID-19.

SEGUNDA: Se observó que los estudiantes con actitudes adecuadas e inadecuadas sobre aislamiento absoluto en tiempo de COVID-19 presentaron en su mayoría una edad de 20 a 24 años de edad.

TERCERA: Se evidenció que los estudiantes con actitudes adecuadas e inadecuadas sobre aislamiento absoluto en tiempo de COVID-19 fueron en su mayoría varones.

CUARTA: Se logró identificar que los estudiantes con actitudes adecuadas sobre aislamiento absoluto en tiempo de COVID-19 fueron en gran parte del X ciclo académico, mientras los que tuvieron actitudes inadecuadas fueron del IX ciclo.



VI. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Se recomienda promover la concienciación acerca de los beneficios del aislamiento absoluto entre los estudiantes de odontología mediante la organización de cursos o talleres prácticos centrados en este tema. Es fundamental resaltar el papel crucial que el aislamiento absoluto desempeña en la gestión de infecciones, incluyendo el control del COVID-19.

SEGUNDA: Se sugiere que los estudiantes de odontología adopten el uso del aislamiento absoluto y que aprovechen las oportunidades proporcionadas durante la práctica preclínica para llevar a cabo su aplicación. Además, se recomienda que los docentes fortalezcan las sesiones de capacitación dirigidas a los estudiantes en el X ciclo, enfocándose en el uso del aislamiento absoluto. Esto tiene como objetivo fomentar una transformación adecuada en sus actitudes hacia este procedimiento.

TERCERA: Se sugiere que los docentes puedan llevar a cabo una supervisión regular de las actitudes y la competencia en la aplicación del aislamiento absoluto entre los estudiantes, mediante evaluaciones, tanto teóricas como prácticas de manera periódica, con el propósito de verificar la evolución adecuada en sus actitudes y habilidades.

CUARTA: Se recomienda que los docentes puedan fomentar la realización de investigaciones centradas en estrategias efectivas para la implementación del aislamiento absoluto en los entornos clínicos de la facultad de odontología. Estas investigaciones podrían contribuir a elevar la confianza de los estudiantes y reducir el tiempo requerido para la aplicación, lo que, a su vez,



podría facilitar la adopción fluida del uso del aislamiento absoluto en sus futuras prácticas.



VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mori M. La educación odontológica en tiempos de pandemia por covid 19. Revista Odonotlogía Pediatrica [Internet]. 2020 [citado 15 agosto 2023];19(2):3-4. Disponible en: <https://doi.org/10.33738/spo.v19i2.129>
2. Bustillos W, Bueno Z. Importancia de la Bioseguridad en Odontología, en tiempos de coronavirus. Revista de Salud Pública del Paraguay [Internet]. 2021 [citado 15 agosto 2023];11(1):80-6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18004/rspp.2021.junio.80>
3. Gómez M, Vargas E, Pattigno B, Tirado L. Algunas consideraciones sobre el aislamiento absoluto. MEDISAN [Internet]. 2017 [citado 15 agosto 2023];21(10):3066-76. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017001000011
4. Abdulrab S, Al-Maweri S, Doumani M, Mourshed B, Alaizari N. Rubber dam: Attitudes and practices of senior dental students in Saudi Arabia. IOSR [Internet]. 2017 [citado 15 agosto 2023];15(2):79-83. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.9790/0853-15247983>
5. Abuzenada B. Attitude of Dental Students towards the Rubber Dam Use in Operative Dentistry. J Pharm Bioallied Sci [Internet]. 2021 [citado 15 agosto 2023];13(Suppl 1):S637-41. Disponible en: http://dx.doi.org/10.4103/jpbs.JPBS_764_20
6. Hernández J, Mendez F. Aislamiento absoluto: Análisis de paradigmas y contexto actual. RODYB [Internet]. 2019 [citado 15 agosto 2023];8(2):1-6. Disponible en: <https://www.rodyb.com/wp-content/uploads/2019/05/6-aislamiento-absoluto.pdf>



7. Olegário I, Moro B, Tedesco TK, Freitas R, Pássaro AL, Garbim J, et al. Use of rubber dam versus cotton roll isolation on composite resin restorations' survival in primary molars: 2-year results from a non-inferiority clinical trial. BMC Oral Health [Internet]. 2022 [citado 15 agosto 2023];22(1):440. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12903-022-02449-y>.
8. Hassan M, Abdllah A, Safar T, Noor R, Basha S, Al-Thomali Y, et al. Knowledge, Attitude and Practice of Dental Students Regarding Use of Rubber Dam during Clinical Procedures. Saudi Journal of Oral and Dental Research [Internet]. 2022 [citado 15 agosto 2023];7(12):333-40. Disponible en: https://saudijournals.com/media/articles/SJODR_712_333-340_FT.pdf
9. Salazar B, Rosario J. Evaluación de la actitud de los estudiantes de la clínica odontológica de UNIBE, en el área restauradora, sobre el uso del aislamiento absoluto frente al COVID-19 [Internet] [Tesis de Doctorado]. [República Dominicana]: Universidad Iberoamericana; 2020. Disponible en: https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/bitstream/123456789/396/1/170074_TF.pdf
10. Ministerio de Salud. Manejo de la atención estomatológica en el contexto de la pandemia por COVID-19 [Internet]. Lima: Gobierno del Perú; 2020 [citado 15 agosto 2023]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/716209/DIRECTIVA_SANITARIA_N_100-MINSA-2020-DGIESP.pdf
11. Portocarrero-Mondragón J, Cossio-Alva B, Corrales-Reyes I, Mamani-Benito O, Carranza-Esteban R, Mejía C. Factores asociados a las actitudes de odontólogos peruanos hacia el aislamiento absoluto en tiempos de la COVID-19. Revista Cubana de Medicina Militar [Internet]. 2021 [citado 15 agosto



- 2023];50(4):e02101596. Disponible en:
<https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1596/1137>
12. Condori S. Factores asociados y la satisfacción académica de los estudiantes de las clínicas odontológicas universitarias de la Región Puno. Revista Científica Investigación Andina [Internet]. 2022 [citado 20 agosto 2023];1-9. Disponible en:
<https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/RCIA/article/view/1019>
13. Tintaya L. Relación del clima laboral y la satisfacción académica del estudiante de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno 2016 [Internet] [Tesis de Grado]. [Puno]: Universidad Nacional del Altiplano; 2017. Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RNAP_9aa2f7564c7a9eacf3415c68dbe8245e
14. Kapitan M, Hodacova L, Jagelska J, Kaplan J, Ivancakova R, Sustova Z. The attitude of Czech dental patients to the use of rubber dam. Health Expect [Internet]. 2015 [citado 20 agosto 2023];18(5):1282-90. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1111/hex.12102>
15. Miao C, Yang X, Wong MC, Zou J, Zhou X, Li C, et al. Rubber dam isolation for restorative treatment in dental patients. Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]. 2021 [citado 20 agosto 2023];(5):1-10. Disponible en:
<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD009858.pub3/full>
16. Barry R. A concise guide to the placement of rubber dam. Dental nursing [Internet]. 2013 [citado 20 agosto 2023];7(2):1-8. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.12968/denn.2011.7.2.76>



17. Patel S, Chong B, Bhuva B. Rubber Dam in Clinical Practice. Endodontic Practice [Internet]. 2008 [citado 20 agosto 2023];2(2):131-41. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/336839376_Rubber_Dam_in_Clinical_Practice
18. Muñoz M, Estay N, Verdugo-Paiva F, Vivanco MF. Aislación relativa comparada con absoluta en restauraciones de resina compuesta en pacientes con dentición permanente. International journal of interdisciplinary dentistry [Internet]. 2021 [citado 5 setiembre 2023];14(1):79-82. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S2452-55882021000100079>
19. Mattar R, Sulimany A, Binsaleh S, Al-Majed I. Comparison of Fissure Sealant Chair Time and Patients' Preference Using Three Different Isolation Techniques. Children [Internet]. 2021 [citado 5 setiembre 2023];8(6):444. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8225132/#:~:text=It%20was%20concluded%20that%20there,preferred%20technique%20by%20the%20participants.>
20. Behuria P. Isolation of Teeth in Children: A Review. Indian Journal of Forensic Medicine & Toxicology [Internet]. 2020 [citado 5 setiembre 2023];14(4):9091-4. Disponible en: <https://doi.org/10.37506/ijfmt.v14i4.13160>
21. Nasser A. Rubber Dam Isolation - When and Why to Use it? Part 1. BDJ Student [Internet]. 2021 [citado 5 setiembre 2023];28(2):40-1. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41406-021-0201-y>
22. Patel S, Hamer S. A simple guide to using dental dam. Br Dent J [Internet]. 2021 [citado 5 setiembre 2023];230(10):644-50. Disponible en: [https://doi.org/10.1038/s41415-021-3016-x.](https://doi.org/10.1038/s41415-021-3016-x)



23. Parra I, Borja K, Reinoso DD. Disonancia Cognitiva y desarrollo integral, desde las Terapias alternativas, en estudiantes Cantón Latacunga, 2021-2022. Polo del Conocimiento: Revista científico – profesional [Internet]. 2021 [citado 5 setiembre 2023];6(11):914-37. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8219329>
24. Correa D, Abarca A, Baños C, Analuisa S. Actitud y aptitud en el proceso del aprendizaje. Revista Atlante: Cuadernos de Educación y Desarrollo [Internet]. 2019 [citado 15 de diciembre de 2023];1(1). Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/06/actitud-aptitud-aprendizaje.html>
25. Kurniawan D, Astalini A, Darmaji D, Melsayanti R. Students' attitude towards natural sciences. IJERE [Internet]. 2019 [citado 15 de diciembre de 2023];8(3):455-60. Disponible en: <https://ijere.iaescore.com/index.php/IJERE/article/view/16395>
26. Esteban M, Amador L. Una aproximación a las actitudes de los universitarios hacia el Medio Ambiente. (Una experiencia innovadora en el ámbito de las Ciencias Ambientales). Revista de Estudios y Experiencias en Educación [Internet]. 2018 [citado 15 de diciembre de 2023];17:81-100. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2431/243155021005/html/>
27. Olivera E. Actitudes hacia la investigación de bachilleres en administración y psicología de una universidad peruana. Revista Chakiñan de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 2020 [citado 10 setiembre 2023];(11):70-81. Disponible en: <https://doi.org/10.37135/chk.002.11.05>
28. González L, Izquierdo T. Aplicación de la Teoría de la Conducta Planificada (TCP) en estudiantes universitarios. Aula de Encuentro [Internet]. 2023 [citado



- 10 setiembre 2023];25(1):4-21. Disponible en:
<https://doi.org/10.17561/ae.v25n1.7642>
29. Milanovic M, Dimitrijevic M, Juloski J, Juloski J. Isolation with rubber dam: Knowledge, training and attitudes of final year dental students. *Vojnosanitetski pregled* [Internet]. 2021 [citado 10 setiembre 2023];79:84-84. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/354937633_Isolation_with_rubber_dam_Knowledge_training_and_attitudes_of_final_year_dental_students
30. Madarati A, Abid S, Tamimi F, Ezzi A, Sammani A, Abou M, et al. Dental-Dam for Infection Control and Patient Safety during Clinical Endodontic Treatment: Preferences of Dental Patients. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2018 [citado 10 setiembre 2023];15(6):2012. Disponible en:
<https://doi.org/10.3390/ijerph15092012>.
31. Ryan W, O'Connel A. The attitudes of undergraduate dental students to the use of the rubber dam. *J Ir Dent Assoc* [Internet]. 2007 [citado 10 setiembre 2023];53(2):87-91. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17685058/>
32. Awooda E, Shalan M. Knowledge, Attitudes and Practice of Rubber Dam use among dentists working in private clinics in Khartoum City. *Saudi Journal of Oral and Dental Research* [Internet]. 2016 [citado 10 setiembre 2023];1(1):19-23. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/308159155_Knowledge_Attitudes_and_Practice_of_Rubber_Dam_use_among_dentists_working_in_private_clinics_in_Khartoum_City
33. Zou H, Li Y, Lian X, Yan Y, Dai X, Wang G. Frequency and Influencing Factors of Rubber Dam Usage in Tianjin: A Questionnaire Survey. *Int J Dent* [Internet]. 2016 [citado 15 octubre 2023];7383212. Disponible en:



<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27555870/#:~:text=Conclusions.,making%20policy%20and%20executing%20training.>

34. Agui K. Relación entre actitud y manejo del aislamiento absoluto en el área restauradora durante la pandemia en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas [Internet] [Tesis de Grado]. [Lima]: Universidad Alas Peruanas; 2022. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/9765/Tesis_Area_Restauradora.pdf?sequence=1&isAllowed=y
35. Anchiraico L. Relación entre los factores del incumplimiento del protocolo de aislamiento absoluto y el grado académico en profesionales de estomatología de la ciudad de Ica-2021 [Internet] [Tesis]. [Arequipa - Perú]: Universidad Alas Peruanas; 2022 [citado 6 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/11498>
36. Aguirre C. Factores del incumplimiento del protocolo de aislamiento absoluto por parte del odontólogo en centros de salud de la red Chiclayo [Internet] [Tesis de Maestría]. [Chiclayo]: Univesidad César Vallejo; 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/52046>
37. Organización Panamericana de la Salud. DeCS/MeSH. Actitudes [Internet]. 2017 [citado 15 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=23896&filter=ths_termall&q=actitud
38. Vilas B. Tratamientos endodónticos en el contexto de la pandemia por COVID-19. Odontoestomatología [Internet]. 2020 [citado 15 de diciembre de 2023];(22):38-49. Disponible en: <https://doi.org/10.22592/ode2020nespa4>



39. Organización Panamericana de la Salud. Descriptores en Ciencias de la Salud - Covid-19 [Internet]. 2020 [citado 1 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=59585&filter=ths_termall&q=covid-19
40. Organización Panamericana de la Salud. DeCS/MeSH. Estudiantes [Internet]. 2015 [citado 15 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=13721&filter=ths_termall&q=estudiante
41. Real Academia Española. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. 2022 [citado 15 de diciembre de 2023]. Universidad. Disponible en: <https://dle.rae.es/>
42. Unesco. Comprender el acceso a la educación superior en las dos últimas décadas – UNESCO-IESALC [Internet]. 2020 [citado 15 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.iesalc.unesco.org/2020/12/28/comprender-el-acceso-a-la-educacion-superior-en-las-dos-ultimas-decadas/>
43. Leonangeli S, Michelini Y, Rivarola G. Depresión, Ansiedad y Estrés en Estudiantes Universitarios Antes y Durante Los Primeros Tres Meses de Cuarentena por COVID-19. Rev Colomb Psiquiatr [Internet]. 2022 [citado 15 de diciembre de 2023];1(1). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9135671/>
44. Organización Panamericana de la Salud. DeCS/MeSH. Odontología [Internet]. 2018 [citado 15 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=3828&filter=ths_termall&q=odontolog%C3%ADa



45. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación [Internet]. Sexta. México: Mc Graw Hill Education; 2014. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
46. Cossio Alva BA, Portocarrero-Mondragón JP, Corrales-Reyes IE, Mamani-Benito OJ, Carranza-Esteban RF. Actitudes de odontólogos peruanos sobre el aislamiento absoluto. Diseño y validación de una escala en tiempos de COVID-19 [Internet]. Scielo Preprints. 2021 [citado 25 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/3214>
47. Gutiérrez-Pineda JL, Robayo-Falla JC, Fernández-Grisales R, Muñoz-Zapata S. Uso de aislamiento absoluto con dique de goma en tratamientos restaurativos por rehabilitadores orales en el departamento de Antioquia. CES Odontología [Internet]. 2018 [citado 15 octubre 2023];31(2):28-37. Disponible en: <https://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/view/4903>
48. Fernandez R, Monsalve S, Vásquez J, Robayo J, Lacouture O, Álvarez L. Rubber dam use in endodontic treatments and restorative dentistry by general dentists in a South American sub-population. Int J Endod Rehab [Internet]. 2016 [citado 25 de octubre de 2023]; 2: 29-38. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/305481620_Rubber_dam_use_in_endodontic_treatments_and_restorative_dentistry_by_general_dentists_in_a_South_American_sub-population_Int_J_Endod_Rehab_2016_2_29-38
49. Campo-Arias A, Oviedo HC. Propiedades Psicométricas de una Escala: la consistencia Interna. Rev salud pública [Internet]. 2008 [citado 25 de octubre de 2023];10(5):831-9. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/422/42210515.pdf>



50. Ponce Renova HF, Cervantes Arreola DI, Robles Ramírez AJ. ¿Qué tan apropiadamente reportaron los autores el Coeficiente del Alfa de Cronbach? Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 2021 [citado 25 de octubre de 2023];5(3):2438-62. Disponible en: <http://cathi.uacj.mx/bitstream/handle/20.500.11961/18789/Ponce%20Cervantes%20y%20Robles%202021%20CIENCIA.PDF?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Los%20resultados%20mostraron%20que%20la,del%20concepto%20de%20la%20confiabilidad.>



ANEXOS

ANEXO 1. Matriz de operacionalización de variables

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>¿Cuáles son las actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempos de COVID-19 en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023?</p>	<p>Objetivo General: Determinar las actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempos de COVID-19 en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023.</p> <p>Objetivos Específicos: Determinar las actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempos de COVID-19 según edad de estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023. Determinar las actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempos de COVID-19 según sexo de estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023. Determinar las actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempos de COVID-19 según ciclo académico de estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023.</p>	<p>Por ser un estudio descriptivo no se planteará hipótesis de estudio.</p>	<p>Variable de estudio: Actitudes sobre AA en tiempos de COVID-19.</p> <p>VARIABLES secundarias Edad Sexo Ciclo académico</p>	<p>Tipo y diseño de Investigación: Tipo: No experimental, de enfoque cuantitativo. Diseño: Observacional, descriptivo y transversal.</p> <p>Población: 97 estudiantes de clínicas (VII-X ciclo) de la Escuela Profesional de Odontología de la UNAP, pertenecientes al semestre académico 2023-I.</p> <p>Muestra 78 estudiantes.</p> <p>Muestreo: No probabilístico por conveniencia</p> <p>Instrumento: Cuestionario.</p> <p>Análisis estadístico: Análisis descriptivo: Frecuencias absolutas y relativas.</p>



ANEXO 2. Instrumento

Actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempos de Covid-19 en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano, 2023.

Datos generales:

Sexo: Masculino () Femenino ()

Edad: _____ años

Ciclo académico: VII ciclo
VIII ciclo
IX ciclo
X ciclo

Actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempo de COVID-19					
Marca con una X la respuesta que consideres correcta					
Nunca	Muy pocas veces	A veces	Casi siempre	Siempre	
1	2	3	4	5	
Considero que el aislamiento absoluto aumenta el éxito de los tratamientos odontológicos.	1	2	3	4	5
Considero que un campo de trabajo libre de saliva y/o sangre facilita el procedimiento dental a realizarse.	1	2	3	4	5
Considero que el aislamiento absoluto disminuye el riesgo de contaminación bacteriana /viral al tratamiento odontológico y el contagio de enfermedades transmisibles.	1	2	3	4	5
Considero que todos los estudiantes de clínica en odontología deberían realizar aislamiento absoluto para los procedimientos correspondientes.	1	2	3	4	5
Considero que es importante el uso de aislamiento absoluto además de la protección con equipos de protección personal.	1	2	3	4	5



ANEXO 3. Consentimiento Informado

Actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempos de Covid-19 en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano, 2023.

Propósito del Estudio

Lo estamos invitando a participar en un estudio que tiene como finalidad “determinar las actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempos de Covid-19 en estudiantes de clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023”.

Procedimientos

Si usted acepta participar en este estudio lo único que deberá hacer es llenar un cuestionario, constituido que valoraran las actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempos de Covid-19.

Riesgos y Beneficios

Este estudio se encuentra exento de riesgos. El beneficio que usted tendrá será mayor, debido a que se busca identificar las actitudes hacia el aislamiento absoluto en tiempos de Covid-19 entre los estudiantes de odontología. La importancia de su participación radica en el establecimiento de medidas que fomenten el procedimiento clínico y mejoren los procedimientos de la operatoria dental, rehabilitación, odontopediatría y endodoncia, sin dejar de lado la prevención y control del SARS-CoV-2. Finalmente es necesario manifestarle que no habrá remuneración y/o pago de ningún tipo por su participación en este estudio.

Confidencialidad

No se divulgará su identidad en ninguna etapa de la investigación, pues toda la información que Ud. brinde será usada solo con fines estrictos de estudio. En caso este estudio fuese publicado se seguirá salvaguardando su confidencialidad, ya que no se le pedirá en ningún momento sus nombres ni apellidos.

Se pone en conocimiento que Ud. puede decidir retirarse de este estudio en cualquier momento del mismo, sin perjuicio alguno.

Consentimiento

Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado(a) y entiendo que los datos obtenidos en la investigación pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación. Sé que si presento dudas puedo comunicarme con la investigadora Lenny Cheryl Ramos Hanco.

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

Fecha: _____



ANEXO 4. Formato de juicio de expertos

Evaluación De Juez Experto N°01

Estimado juez experto (a): _____

Id	Criterios	Si	No	Observación
1	“El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación”			
2	“El instrumento responde a los objetivos del estudio”			
3	“La estructura del instrumento es adecuada”			
4	“Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable”			
5	“La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento”			
6	“Los ítems son claros y comprensibles”			
7	“El número de ítems es adecuado para su aplicación”			

Sugerencias:.....

Firma y sello



Evaluación De Juez Experto N°02

Estimado juez experto (a):

Edith Lopez Zapana

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjuntan:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

Id	Criterios	Si	No	Observación
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	✓		
2	El instrumento responde a los objetivos del estudio.	✓		
3	La estructura del instrumento es adecuada.	✓		
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	✓		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	✓		
6	Los ítems son claros y comprensibles.	✓		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	✓		

Sugerencias:.....


 Dra. Edith Lopez Zapana
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 16085
 RED ASISTENCIAL JULIACA


Firma y sello



Evaluación De Juez Experto N°03

Estimado juez experto (a):

Dr. Henry Quispe Cruz

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjuntan:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

Id	Criterios	Si	No	Observación
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2	El instrumento responde a los objetivos del estudio.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6	Los ítems son claros y comprensibles.	X		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Sugerencias:.....


 Henry Quispe Cruz
 CIRUJANO DENTISTA
 COP 21296

Firma y sello



Evaluación De Juez Experto N°04

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

Estimado juez experto (a): Lizbeth Acero Condori

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjuntan:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

Id	Criterios	Si	No	Observación
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2	El instrumento responde a los objetivos del estudio.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuado.	X		
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6	Los ítems son claros y comprensibles.	X		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Sugerencias:.....
.....
.....
.....
.....


Dra. Lizbeth Acero Condori
DOCENTE
E.P. ODONTOLÓGICA



Evaluación De Juez Experto N°05

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

Estimado juez experto (a): Betsy Quispe Quispe

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjuntan:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

Id	Criterios	Si	No	Observación
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2	El instrumento responde a los objetivos del estudio.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuado.	X		
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6	Los ítems son claros y comprensibles.	X		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Sugerencias:.....
.....
.....
.....
.....


Firma y sello
Dra. Betsy Quispe Quispe
CIRUJANO DENTISTA
COP. 18445
ESP. ESTÉTICA DENTAL Y ENDODONCIA



ANEXO 5. Validez del instrumento de investigación

Cuestionario: Actitudes sobre el asilamiento absoluto en tiempo de COVID-19

Prueba binomial para la validez del instrumento por juicio de expertos

A continuación, se muestra las respuestas de “5 jueces expertos en el tema sobre el instrumento de estudio”; se evaluaron 5 criterios de manera dicotómica, donde Si=1 y No=0. Los resultados fueron los siguientes:

ID	JUECES					Éxitos	P-Valor
	1	2	3	4	5		
1	1	1	1	1	1	5	0.031
2	1	1	1	1	1	5	0.031
3	1	1	1	1	1	5	0.031
4	1	1	1	1	1	5	0.031
5	1	1	1	1	1	5	0.031

“Total de acuerdos”	25
“Total en desacuerdos”	0
“Total de respuestas”	<u>25</u>
“Grado de concordancia”	100.0%

Los resultados evidenciaron un p-valor<0.05 luego de aplicar la prueba binomial, reflejándose así que los 5 jueces expertos en el tema tuvieron un grado de concordancia absoluto del 100%, por lo que el instrumento tuvo validez.



ANEXO 6. Confiabilidad del instrumento

Confiabilidad del instrumento: Actitudes sobre el aislamiento absoluto en tiempo de COVID-19

Respuestas de la prueba piloto

Unidades	Ítems				
	A1	A2	A3	A4	A5
1	4	4	5	3	3
2	2	2	2	2	4
3	5	1	5	5	5
4	4	5	4	3	3
5	5	5	5	5	5
6	5	4	5	4	4
7	5	5	5	4	4
8	4	5	5	3	3
9	1	1	1	1	1
10	5	5	4	5	5
11	4	5	3	3	5
12	5	5	5	5	5
13	5	2	4	4	4
14	5	5	5	5	5
15	3	4	3	3	4
16	4	4	4	3	5
17	4	4	4	4	5
18	2	3	4	3	3
19	5	5	5	5	5
20	3	5	2	2	2

Escala de valoración de las preguntas

Actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempo de COVID-19	Rango
A1-A2-A3-A4-A5	
Nunca	1
Muy pocas veces	2
A veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

Estadístico de prueba Alfa de Cronbach

El coeficiente Alfa de Cronbach es la medida de consistencia interna que evalúa la escala de un conjunto de elementos o ítems pertenecientes a un cuestionario de estudio reflejando la correlación entre ellas, es decir, determinará la fiabilidad del instrumento (49).

Para el cálculo del coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach se utilizará el siguiente procedimiento:

$$\alpha'_{Cronbach} = \frac{k}{(k-1)} \left(1 - \frac{\sum_{j=1}^k s_j^2}{S_T^2}\right)$$

Donde k = número de ítems.

Luego para el cálculo de la varianza por cada ítem se empleará la siguiente fórmula:

$$s_j^2 = \frac{1}{(n-1)} \sum_{i=1}^n (x_i - \bar{X})^2$$

Posteriormente se calcula ST que es la Varianza del total de puntaje (la misma fórmula, pero para el total de puntaje de cada individuo)

Los niveles de fiabilidad se muestran en la siguiente tabla:

Valor Alfa de Cronbach	Nivel de fiabilidad
$\alpha \geq 0.90$	Excelente
$\alpha \geq 0.80$	Bueno
$\alpha \geq 0.70$	Aceptable
$\alpha \geq 0.60$	Cuestionable
$\alpha \geq 0.50$	Pobre
$\alpha < 0.50$	Inaceptable

Fuente: Ponce et al. (50)



Confiabilidad de la sección: Actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempo de COVID-19

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.877	5

El instrumento para las Actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempo de COVID-19 es confiable y bueno para su uso con un valor Alfa de Cronbach de 0.877.

ANEXO 7. Respuestas de cuestionario y Análisis estadístico por terciles

Tabla 7

Respuestas del cuestionario de actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempo de COVID-19 en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023

Actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempo de COVID-19	Nunca		Muy		A veces		Casi siempre		Siempre		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
	Considero que el aislamiento absoluto aumenta el éxito de los tratamientos odontológicos.	2	2.	4	5.	6	7.7	23	29.5	43	55.	78
Considero que un campo de trabajo libre de saliva y/o sangre facilita el procedimiento dental a realizarse.	5	6.	2	2.	3	3.8	15	19.2	53	67.	78	10
Considero que el aislamiento absoluto disminuye el riesgo de contaminación bacteriana /viral al tratamiento odontológico y el contagio de enfermedades transmisibles.	3	3.	3	3.	8	10.	19	24.4	45	57.	78	10
Considero que todos los estudiantes de clínica en odontología deberían realizar aislamiento absoluto para los procedimientos correspondientes	1	1.	4	5.	1	16.	18	23.1	42	53.	78	10
Considero que es importante el uso de aislamiento absoluto además de la protección con equipos de protección personal.	1	1.	0	0.	1	12.	16	20.5	51	65.	78	10

Fuente: Base de datos según cuestionario aplicado

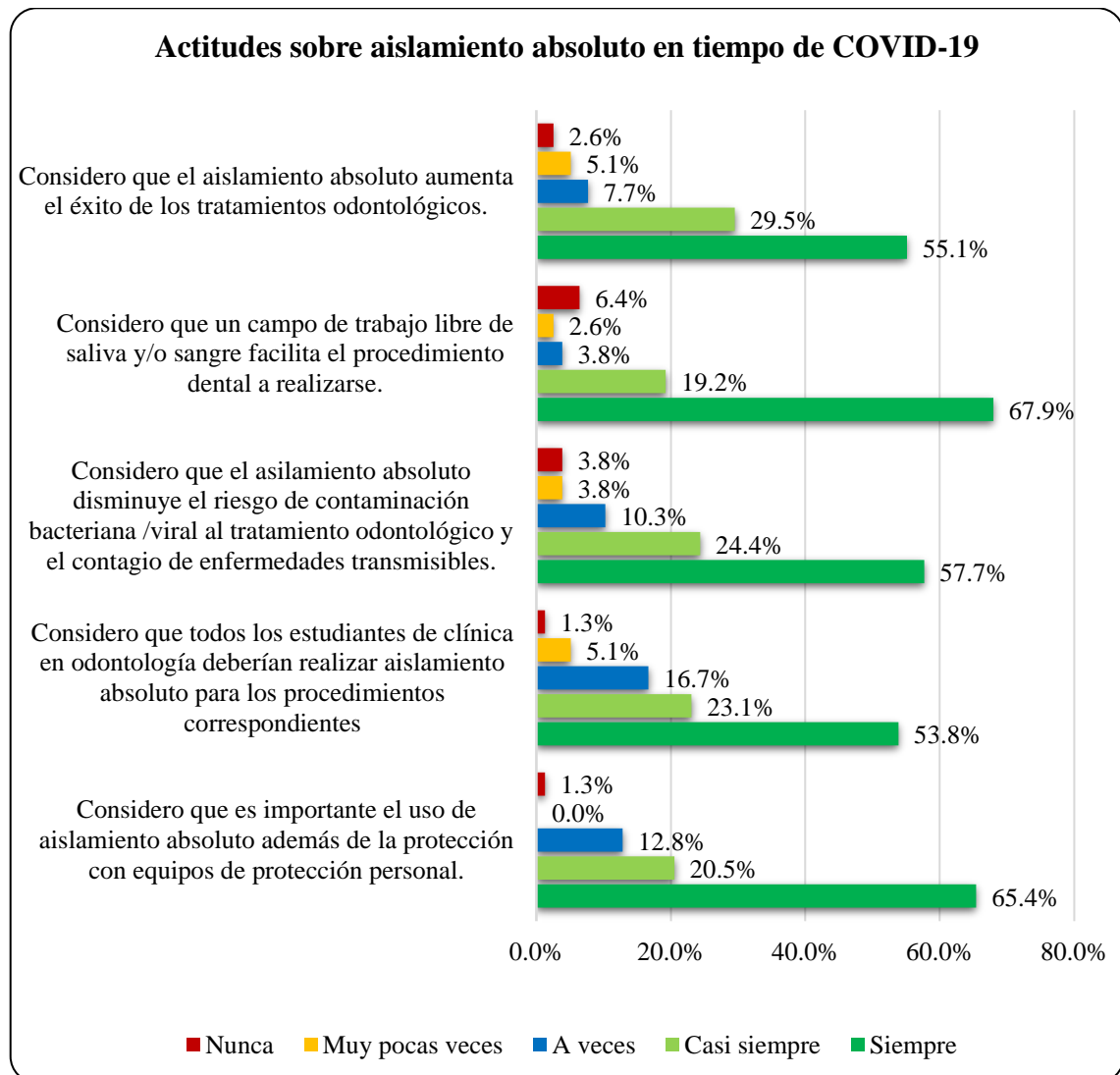
En la tabla 7 se muestra que la gran mayoría de los estudiantes con respecto al aislamiento absoluto en tiempo de COVID-19, “Siempre” consideró que el campo de trabajo libre de saliva y/o sangre facilita el procedimiento dental (67.9%) y es importante



el uso de aislamiento absoluto además de la protección con equipos de protección personal (65.4%). Mientras que, menos de la tercera parte consideró que “Casi siempre” el aislamiento absoluto aumenta el éxito de los tratamientos odontológicos (29.5%), disminuye el riesgo de contaminación bacteriana /viral y el contagio de enfermedades transmisibles (24.4%) y todos los estudiantes de clínica en odontología deben realizar aislamiento absoluto para los procedimientos correspondientes (23.1%). (Ver Figura 1).

Figura 2

Cuestionario de las actitudes sobre aislamiento absoluto en tiempo de COVID-19 en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, 2023





Análisis por terciles

li (cm)	Fi	Fi
5 – 9	1	1
10 – 14	5	6
15 – 19	11	17
20 – 25	61	78

PRIMER TERCIL

POSICION: $78 (1/3) = 26$

T1= $Li + w/Fi (POSICION - F(i - 1))$

T1= $20 + 5/61 (26 - 17)$

T1= 20.7

T1= 21

SEGUNDOTERCIL

POSICION: $78 (2/3) = 52$

T2= $Li + w/Fi (POSICION - F(i - 1))$

T2= $20 + 5/61 (52 - 17)$

T2= 22.86

T2= 23

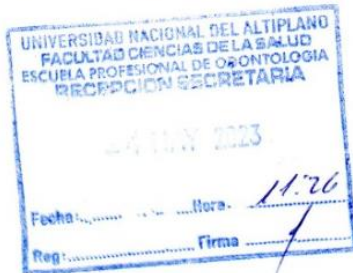


ANEXO 8. Permiso de aplicación del proyecto

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

SOLICITO: Permiso para aplicar proyecto de investigación en alumnos de VII al X semestre de la EPO

**DIRECTOR DE ESTUDIOS DE LA EPO FCDS UNA - PUNO
CHAVEZ FERNANDEZ, FERNANDO AMILCAR**



Yo, LENNY CHERYL RAMOS HANCCO, identificado con DNI N° 70977129 con domicilio en Jr. 9 de diciembre 291 int-11, de la ciudad de Puno. Bachiller de La Escuela Profesional de Odontología de La Universidad Nacional Del Altiplano, Ante Ud. Con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que por motivos de investigación que estoy realizando en la escuela profesional de odontología en la UNA – PUNO, solicito a Ud. Permiso para aplicar mi proyecto en estudiantes de clínicas del VII al X semestre, lo cual consistiría en aplicar un cuestionario con el consentimiento informado de cada estudiante durante 15 minutos , siendo el título de mi investigación **"RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES ACADÉMICOS Y LAS ACTITUDES SOBRE AISLAMIENTO ABSOLUTO EN TIEMPOS DE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO DE PUNO, 2022"**

Con fines de realizar la investigación.

Para lo cual adjunto:

- Acta de aprobación del proyecto de tesis

Por lo expuesto:

ruego acceder a mi petición por ser justa y legal

Puno, 24 de mayo del 2023

LENNY CHERYL RAMOS HANCCO
DNI: 70977129



ANEXO 9. Permiso de aplicación del cuestionario



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA
DIRECCIÓN



"Año De La Unidad, La Paz Y Desarrollo"

Puno, 03 de julio de 2023.

CARTA N°006-2023-D/EPO-FCDS-UNA

Señorita

LENNY CHERYL RAMOS HANCCO
EGRESADA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

PRESENTE.-

ASUNTO : AUTORIZA APLICAR CUESTIONARIO PARA PROYECTO DE TESIS.
REF. : Carta S/N

Es sumamente grato dirigirme a usted, en atención a su solicitud presentada, referente al permiso para aplicar cuestionario de investigación para la ejecución del proyecto de tesis titulado: **"RELACION ENTRE LOS FACTORES ACADÉMICOS Y LAS ACTITUDES SOBRE AISLAMIENTO ABSOLUTO EN TIEMPOS DE OCVID-19 EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO DE PUNO, 2023"**, para realizar la recolección de datos a los estudiantes matriculados en cursos clínicos de los VII, VIII, IX y X ciclos del Semestre Académico 2023-I de la Escuela Profesional de Odontología; por lo que, se autoriza que la recurrente aplique el instrumento de recolección de datos de manera presencial para los fines de investigación según su requerimiento, previo consentimiento voluntario de los señores estudiantes.

Sin otro particular, hago propicio renovar los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,



Dr. Fernando J. Chavez Fernández
DIRECTOR
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNA PUNO

C.c:
Arch. 2023.
FACH/aba



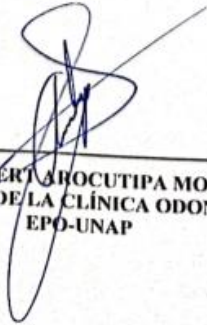
CONSTANCIA

EL QUE SUSCRIBE, COORDINADOR DE LA CLÍNICA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO PUNO.

HACE CONSTAR:

Que la Srta. **LENNY CHERYL RAMOS HANCCO**, identificada con DNI N° 70977129, egresada de la Escuela Profesional de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional del Altiplano, ha aplicado sus instrumentos de forma presencial para la recolección de datos de su proyecto de investigación titulado: **“RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES ACADÉMICOS Y LAS ACTITUDES SOBRE AISLAMIENTO ABSOLUTO EN TIEMPOS DE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO DE PUNO, 2023”**, a los estudiantes del semestre 2023 – I, que llevan cursos clínicos en la Clínica Odontológica, a partir del 03 de Julio al 21 de Julio del 2023

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines que estime por conveniente.


Mg. **WILBERT AROCUTIPA MOLINA**
COORDINADOR DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA
EPO-UNAP

ANEXO 10. Galería De Fotos

Figura 3

Ambientes de clínicas



Figura 4

Explicación del propósito de la investigación



Figura 5

Recolección de datos



ANEXO 11. Base de Datos

ID	Edad	CatEdad	Sexo	Ciclo.Aca démico	AAA_1	AAA_2	AAA_3	AAA_4	AAA_5	Puntaje	ACTITUDES
1	20	20 - 24	Masculino	VII ciclo	Siempre	Muy pocas veces	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	19	Negativa (<23 puntos)
2	20	20 - 24	Femenino	VII ciclo	Siempre	Nunca	Siempre	Siempre	Siempre	21	Negativa (<23 puntos)
3	21	20 - 24	Femenino	VII ciclo	Muy pocas veces	Muy pocas veces	Muy pocas veces	Muy pocas veces	Casi siempre	12	Negativa (<23 puntos)
4	26	25 - 29	Femenino	VII ciclo	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	A veces	A veces	19	Negativa (<23 puntos)
5	27	25 - 29	Masculino	VII ciclo	Casi siempre	Nunca	Casi siempre	A veces	Casi siempre	16	Negativa (<23 puntos)
6	21	20 - 24	Masculino	VII ciclo	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	24	Positiva (>= 23 puntos)
7	23	20 - 24	Femenino	VII ciclo	A veces	Siempre	Casi siempre	A veces	Siempre	20	Negativa (<23 puntos)
8	20	20 - 24	Femenino	VII ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (>= 23 puntos)
9	23	20 - 24	Masculino	VII ciclo	A veces	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	19	Negativa (<23 puntos)
10	23	20 - 24	Masculino	VII ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (>= 23 puntos)
11	24	20 - 24	Femenino	VII ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	A veces	A veces	21	Negativa (<23 puntos)
12	20	20 - 24	Masculino	VII ciclo	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	20	Negativa (<23 puntos)
13	23	20 - 24	Masculino	VII ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	23	Positiva (>= 23 puntos)
14	20	20 - 24	Femenino	VII ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (>= 23 puntos)
15	21	20 - 24	Masculino	VII ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (>= 23 puntos)
16	25	25 - 29	Femenino	VII ciclo	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	5	Negativa (<23 puntos)
17	21	20 - 24	Masculino	VIII ciclo	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	A veces	A veces	19	Negativa (<23 puntos)
18	20	20 - 24	Masculino	VIII ciclo	Casi siempre	Siempre	A veces	A veces	Siempre	20	Negativa (<23 puntos)
19	24	20 - 24	Masculino	VIII ciclo	Casi siempre	Casi siempre	A veces	A veces	Casi siempre	18	Negativa (<23 puntos)
20	22	20 - 24	Femenino	VIII ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (>= 23 puntos)
21	24	20 - 24	Masculino	VIII ciclo	Muy pocas veces	A veces	Casi siempre	A veces	A veces	15	Negativa (<23 puntos)
22	21	20 - 24	Masculino	VIII ciclo	Siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	22	Negativa (<23 puntos)
23	28	25 - 29	Femenino	VIII ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (>= 23 puntos)
24	21	20 - 24	Femenino	VIII ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (>= 23 puntos)
25	20	20 - 24	Masculino	VIII ciclo	Muy pocas veces	Nunca	Muy pocas veces	A veces	A veces	11	Negativa (<23 puntos)
26	22	20 - 24	Masculino	VIII ciclo	Siempre	Siempre	A veces	Siempre	Siempre	23	Positiva (>= 23 puntos)
27	23	20 - 24	Masculino	IX ciclo	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	21	Negativa (<23 puntos)
28	24	20 - 24	Femenino	IX ciclo	Siempre	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	22	Negativa (<23 puntos)

ID	Edad	CatEdad	Sexo	Ciclo_Aca démico	AAA_1	AAA_2	AAA_3	AAA_4	AAA_5	Puntaje	ACTITUDES
29	23	20 - 24	Femenino	IX ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (≥ 23 puntos)
30	24	20 - 24	Femenino	IX ciclo	Siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	24	Positiva (≥ 23 puntos)
31	24	20 - 24	Masculino	IX ciclo	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	A veces	Siempre	20	Negativa (<23 puntos)
32	22	20 - 24	Femenino	IX ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	23	Positiva (≥ 23 puntos)
33	22	20 - 24	Femenino	IX ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (≥ 23 puntos)
34	25	25 - 29	Masculino	IX ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (≥ 23 puntos)
35	23	20 - 24	Femenino	IX ciclo	Casi siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	23	Positiva (≥ 23 puntos)
36	21	20 - 24	Femenino	IX ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (≥ 23 puntos)
37	22	20 - 24	Femenino	IX ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (≥ 23 puntos)
38	26	25 - 29	Femenino	IX ciclo	Casi siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	A veces	21	Negativa (<23 puntos)
39	22	20 - 24	Masculino	IX ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (≥ 23 puntos)
40	23	20 - 24	Femenino	IX ciclo	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	22	Negativa (<23 puntos)
41	31	30 - 35	Masculino	IX ciclo	Muy pocas veces	A veces	A veces	Muy pocas veces	A veces	13	Negativa (<23 puntos)
42	26	25 - 29	Masculino	IX ciclo	A veces	Siempre	Casi siempre	A veces	A veces	18	Negativa (<23 puntos)
43	22	20 - 24	Masculino	IX ciclo	Siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	22	Negativa (<23 puntos)
44	22	20 - 24	Masculino	IX ciclo	Casi siempre	Siempre	Nunca	Muy pocas veces	Siempre	17	Negativa (<23 puntos)
45	22	20 - 24	Femenino	IX ciclo	Siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	24	Positiva (≥ 23 puntos)
46	30	30 - 35	Masculino	IX ciclo	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	21	Negativa (<23 puntos)
47	24	20 - 24	Femenino	IX ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (≥ 23 puntos)
48	24	20 - 24	Masculino	IX ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (≥ 23 puntos)
49	23	20 - 24	Femenino	IX ciclo	Siempre	A veces	A veces	Siempre	Siempre	21	Negativa (<23 puntos)
50	24	20 - 24	Femenino	IX ciclo	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	23	Positiva (≥ 23 puntos)
51	35	30 - 35	Masculino	IX ciclo	A veces	Casi siempre	Muy pocas veces	Muy pocas veces	A veces	14	Negativa (<23 puntos)
52	29	25 - 29	Masculino	IX ciclo	Nunca	Nunca	Nunca	Siempre	Siempre	13	Negativa (<23 puntos)
53	24	20 - 24	Masculino	X ciclo	Casi siempre	Siempre	Siempre	A veces	A veces	20	Negativa (<23 puntos)
54	23	20 - 24	Femenino	X ciclo	Casi siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	22	Negativa (<23 puntos)
55	22	20 - 24	Masculino	X ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (≥ 23 puntos)
56	23	20 - 24	Femenino	X ciclo	Casi siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	23	Positiva (≥ 23 puntos)

ID	Edad	CatEdad	Sexo	Ciclo.Aca démico	AAA_1	AAA_2	AAA_3	AAA_4	AAA_5	Puntaje	ACTITUDES
57	23	20 - 24	Femenino	X ciclo	A veces	Casi siempre	A veces	Casi siempre	Casi siempre	18	Negativa (<23 puntos)
58	26	25 - 29	Masculino	X ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (>= 23 puntos)
59	24	20 - 24	Masculino	X ciclo	Siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	23	Positiva (>= 23 puntos)
60	29	25 - 29	Masculino	X ciclo	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	24	Positiva (>= 23 puntos)
61	24	20 - 24	Femenino	X ciclo	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	20	Negativa (<23 puntos)
62	27	25 - 29	Masculino	X ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (>= 23 puntos)
63	23	20 - 24	Femenino	X ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (>= 23 puntos)
64	21	20 - 24	Masculino	X ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (>= 23 puntos)
65	22	20 - 24	Masculino	X ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (>= 23 puntos)
66	23	20 - 24	Masculino	X ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (>= 23 puntos)
67	23	20 - 24	Masculino	X ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	24	Positiva (>= 23 puntos)
68	23	20 - 24	Masculino	X ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (>= 23 puntos)
69	23	20 - 24	Masculino	X ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (>= 23 puntos)
70	26	25 - 29	Femenino	X ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (>= 23 puntos)
71	27	25 - 29	Masculino	X ciclo	A veces	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	23	Positiva (>= 23 puntos)
72	23	20 - 24	Femenino	X ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (>= 23 puntos)
73	23	20 - 24	Masculino	X ciclo	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	24	Positiva (>= 23 puntos)
74	22	20 - 24	Masculino	X ciclo	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	25	Positiva (>= 23 puntos)
75	23	20 - 24	Femenino	X ciclo	Casi siempre	Casi siempre	A veces	Siempre	Siempre	21	Negativa (<23 puntos)
76	22	20 - 24	Femenino	X ciclo	Casi siempre	Casi siempre	A veces	Siempre	Siempre	19	Negativa (<23 puntos)
77	25	25 - 29	Femenino	X ciclo	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	23	Positiva (>= 23 puntos)
78	32	30 - 35	Femenino	X ciclo	Siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	24	Positiva (>= 23 puntos)



DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo LENNY CHERYL RAMOS HANCO
identificado con DNI 70977129 en mi condición de egresado de:

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

ODONTOLOGÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación para la obtención de Grado
 Título Profesional denominado:

"ACTITUDES SOBRE AISLAMIENTO ABSOLUTO EN TIEMPOS DE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE
LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO DE PUNO, 2023"

"Es un tema original.

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

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

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

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 20 de DICIEMBRE del 2023

FIRMA (obligatoria)



Huella



AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo LENNY CHERYL RAMOS HANCO
identificado con DNI 70977129 en mi condición de egresado de:

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

, informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación para la obtención de Grado
 Título Profesional denominado:

"ACTITUDES SOBRE AISLAMIENTO ABSOLUTO EN TIEMPOS DE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO DE PUNO, 2023"

"Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los "Contenidos") que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 20 de dicienbre del 2023

FIRMA (obligatoria)



Huella