



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL
AISLAMIENTO ABSOLUTO EN RESTAURACIONES
DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA DE
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ,
JULIACA 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. TANIA SOLEDAD FERNÁNDEZ VALERO

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA**

JULIACA – PERU

2023



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO EN RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ,
JULIACA 2023

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. TANIA SOLEDAD FERNÁNDEZ VALERO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:



Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

PRIMER MIEMBRO

:



Dra. EDITH CARI CHECA

SEGUNDO MIEMBRO

:



Dra. ELSA PIZARRO MERMA

ASESOR DE TESIS

:



Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

:

SALUD PÚBLICA – P31



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 184-023-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2023 setiembre 4

VISTOS:

El expediente N° 5662-23, presentado por el (la) Bachiller: **FERNANDEZ VALERO TANIA SOLEDAD**, con número de matrícula N° 15133125 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Odontología /Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, mediante Resolución N° 0174-2020-UANCV-CU-R, de fecha 04 de agosto de 2020, se aprobó excepcionalmente el PROTOCOLO PARA SUSTENTACIÓN NO PRESENCIAL DE TESIS EN LA UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" DE JULIACA, que consta de (3) folios y que cada Decano o Facultad vea por conveniente que también sea SEMIPRESENCIAL con los protocolos de seguridad correspondiente, dependiendo de la naturaleza de la Escuela Profesional de esta Casa Superior de Estudios.

Que, el (la) Bachiller: **FERNANDEZ VALERO TANIA SOLEDAD**, con número de matrícula N° 15133125 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Odontología/ Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, ha presentado el dictamen NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO EN RESTAURACIONES DENTALES EN LOS ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2023. Para ser sustentada;

Que, el referido Dictamen de Tesis fue aprobado por los jurados, donde se establece la fecha de sustentación, habiendo para el efecto cumplido los requisitos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología;

Que, en el Reglamento para la obtención de los Grados Académicos de Bachiller y Título Profesional de la Escuela Profesional de Odontología de la UANCV, establece que la Tesis es resultado de la Investigación Científica, individual y personal sobre un área de su especialización o su equivalente, y;

Estando, en uso de las atribuciones conferidas al Decano de la Facultad de Odontología y estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO.- NOMBRAR, a los miembros del Jurado que calificarán la Sustentación de Tesis Profesional del (la) Bachiller: **FERNANDEZ VALERO TANIA SOLEDAD**, con número de matrícula N° 15133125 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Odontología/ Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, ha presentado el dictamen NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO EN RESTAURACIONES DENTALES EN LOS ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2023. Siendo los Jurados los siguientes docentes:

Jr. Loreto N° 450 -Central Telefónica (051) 321192 – Juliaca – Puno-Perú – Pág. Web: www.edu.pe





Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

PRESIDENTE : Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
PRIMER MIEMBRO : Dra. EDITH CARI CHECA
SEGUNDO MIEMBRO : Dra. ELSA PIZARRO MERMA
ASESOR : Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

SEGUNDO.- DETERMINAR, que la fecha de Sustentación de Tesis Profesional, se llevara a cabo el día martes 19 de setiembre de 2023, a horas 11:00a.m., hora exacta, en la Sala de Grados de la Facultad de Odontología.

TERCERO.- Realizado el Examen de Sustentación de Tesis, el Jurado levanta el Acta en el libro respectivo, donde indicara el resultado obtenido por el (la) Bachiller que se somete al examen.

CUARTO.- La Decanatura de la Facultad de Odontología, el jurado y el presidente de la Comisión Permanente de Grados y Títulos de la Facultad, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLÓGICA
Dr. Rildo Paul Tapia Condori
DECANO

DISTRIBUCIÓN:
Jurados(7)
Asesor (1)
F. Odontología,
Interesado
Gabby H.



Universidad Andina
"Néstor Cáceres Velásquez"

SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 006-2023-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2023 abril 3

VISTOS:

La solicitud presentada por el (la) **Bach. FERNANDEZ VALERO TANIA SOLEDAD**, de fecha 7 de marzo de 2023, quien solicita cambio de tema; en base a la RESOLUCION N° 246-2022-D-F.OD-UANCV-J, de fecha 28 de noviembre de 2022, donde se dispone la aprobación del Proyecto de Tesis Titulado: FACTORES RALACIONADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD BUCAL EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN LA MICRO RED DE SANTA ADRIANA DE JULIACA, 2022; por disposición del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, se acepta el cambio de tema por el de: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO EN RESTAURACIONES DENTALES EN LOS ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2023. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

CONSIDERANDO:

Que, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, la Comisión de Grados y Títulos ha designado el jurado pertinente, el mismo que está integrado por:

Presidente	: Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
Primer Miembro	: Dra. EDITH CARI CHECA
Segundo Miembro	: Dra. ELSA PIZARRO MERMA

Que, el Comité de Investigación dio su opinión técnica sobre la evaluación del proyecto de Tesis, el mismo que ha emitido el dictamen favorable para que dicho proyecto pueda ser aprobado por Resolución;

Estando, el informe favorable del Director de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el cambio de tema del BORRADOR DE TESIS titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO EN RESTAURACIONES DENTALES EN LOS ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2023. Presentado por el (la) **Bach. FERNANDEZ VALERO TANIA SOLEDAD**; de conformidad a lo establecido con el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **EJECUCIÓN**.

SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al **DR. RILDO PAUL TAPIA CONDORI**.

TERCERO: DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Rildo Paul Tapia Condori
DECANO

DISTRIBUCIÓN:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada, (1)
Galdy H.



NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO EN RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁZQUEZ, JULIACA

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	Submitted to Universidad Autonoma de Chile Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.unibe.edu.do Fuente de Internet	1%
7	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	1%



LOS DATOS PROPORCIONADOS BAJO RESPONSABILIDAD DEL ESTUDIANTE



Metadatos complementarios - UANCV

TITULO DE LA TESIS	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO EN RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁZQUEZ, JULIACA 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	Tania Soledad Fernández Valero
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70148660
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0006-4199-1770?lang=en
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Rildo Paul Tapia Condori.
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-6195-2932
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Eduardo Lujan Urviola
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02374488
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Edith Cari Checa.
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01556817
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Elsa Pizarro Merma.
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29609612
Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública-P13.
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Autofinanciado.



LOS DATOS PROPORCIONADOS BAJO RESPONSABILIDAD DEL ESTUDIANTE

Ubicación geográfica de la investigación	Universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez Juliaca-Puno-Perú https://www.google.com.pe/maps/ 15°28'41.0"S 70°08'48.6"W País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca Urbanización: Cincuentenario Kankollani Calle: Santa Catalina
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Diciembre 2021 – Agosto 2023
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	Medicina clínica https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.00 Odontología, Cirugía oral, Medicina oral https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14





DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo Tania Soledad Fernandez Valero, identificado con DNI Nro. 70148660 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, Trabajo Académico denominada:

"Nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento Absoluto en Restauraciones Dentales en estudiantes de la clínica de odontología de la universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2023"

Asesorado por: Rildo Paul Tapia Condori

Es un tema original.

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


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

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

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

Juliaca 23 de octubre del 2023


FIRMA (Asesor)


FIRMA (obligatoria)



Huella



ÍNDICE

ÍNDICE.....	i
ÍNDICE DE TABLAS	iii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	v
DEDICATORIA.....	vii
AGRADECIMIENTO.....	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	xi

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1.1. EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	16
1.2.1. Problema general.....	16
1.2.2. Problemas específicos	16
1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
1.4. OBJETIVOS	18
1.4.1. Objetivo general	18
1.4.2. Objetivos específicos	18

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	20
2.1.1. Antecedentes Internacionales	20
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	23
2.2. BASES TEÓRICAS.....	25
2.2.1. Aislamiento dental	25
2.2.2. Aislamiento absoluto	26
2.2.2.1. Indicaciones y contraindicaciones del aislamiento absoluto.....	26
2.2.2.2. Técnicas para llevarse a cabo el aislamiento absoluto	27
2.2.2.2.1. Aplicación del dique de goma luego del clamp	27
2.2.2.2.2. Aplicación del clamp y posteriormente el dique de goma.....	27
2.2.2.2.3. Aplicación del clamp y el dique de goma simultáneamente	28



2.2.3. Tipos de tratamiento	28
2.2.3.1. Aislamiento absoluto en restauradora	28
2.2.3.2. Aislamiento absoluto en endodoncia.....	30

CAPITULO III

HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1. HIPÓTESIS	32
3.1.1. Hipótesis general.....	32
3.1.2. Hipótesis específicas.....	32
3.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	33

CAPITULO IV

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	34
4.2. TIPO DE LA INVESTIGACIÓN:	34
4.3. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN	34
4.4. POBLACIÓN Y MUESTRA	34
4.5. CRITERIOS DE SELECCIÓN	35
4.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	35
4.7. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS	35
4.8. PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	35
4.9. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS	36
4.10. TRATAMIENTO ESTADÍSTICO.....	36

CAPÍTULO V

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

DISCUSIÓN	66
CONCLUSIONES.....	67
RECOMENDACIONES	69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	70
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	75
Solicitudes y permisos.....	81
Evidencias fotográficas	82
Matriz de sistematización de datos	84



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO CON LAS RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA..... 37

TABLA 2. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A SUS CONCEPTOS BASICOS CON LAS RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA 39

TABLA 3. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A LOS MATERIALES QUE SE USAN CON LAS RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA 41

TABLA 4. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A LA TÉCNICA A UTILIZAR CON LAS RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA 44

TABLA 5. LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A SUS VENTAJAS Y DESVENTAJAS CON LAS RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA 46

TABLA 6. FRECUENCIA DEL SEMESTRE ACADEMICO DE ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA 48



TABLA 7. FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A SUS CONCEPTOS BÁSICOS EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA.....	50
TABLA 8. FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A LOS MATERIALES QUE SE UTILIZAN EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA.....	52
TABLA 9. FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A LA TECNICA A UTILIZAR EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA.....	54
TABLA 10. FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A LAS VENTAJAS Y DESVENTAJAS EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA.....	56
TABLA 11. FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA	58
TABLA 12. FRECUENCIA DEL USO AISLAMIENTO ABSOLUTO EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA	60
TABLA 13. FRECUENCIA DEL USO AISLAMIENTO ABSOLUTO EN EL TRATAMIENTO ESTOMATOLOGICO DE ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA.....	62
TABLA 14. FRECUENCIA DEL USO AISLAMIENTO ABSOLUTO EN LAS RESTAURACIONES DENTALES POR ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA.....	64



ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO CON LAS RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA..... 37

GRÁFICO 2. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A SUS CONCEPTOS BÁSICOS CON LAS RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA..... 39

GRÁFICO 3. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A LOS MATERIALES QUE SE USAN CON LAS RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA..... 41

GRÁFICO 4. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A LA TÉCNICA A UTILIZAR CON LAS RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA..... 44

GRÁFICO 5. LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A SUS VENTAJAS Y DESVENTAJAS CON LAS RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA..... 46

GRÁFICO 6. FRECUENCIA DEL SEMESTRE ACADEMICO DE ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA 48



GRÁFICO 7. FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A SUS CONCEPTOS BÁSICOS EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA.....	50
GRÁFICO 8. FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A LOS MATERIALES QUE SE UTILIZAN EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA.....	52
GRÁFICO 9. FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A LA TECNICA A UTILIZAR EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA.....	54
GRÁFICO 10. FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A LAS VENTAJAS Y DESVENTAJAS EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA.....	56
GRÁFICO 11. FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA	58
GRÁFICO 12. FRECUENCIA DEL USO AISLAMIENTO ABSOLUTO EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA	60
GRÁFICO 13. FRECUENCIA DEL USO AISLAMIENTO ABSOLUTO EN EL TRATAMIENTO ESTOMATOLOGICO DE ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA.....	62
GRÁFICO 14. FRECUENCIA DEL USO AISLAMIENTO ABSOLUTO EN LAS RESTAURACIONES DENTALES POR ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA.....	64



DEDICATORIA

El presente trabajo va dedicado a mi señor padre Miguel Crimaldo Fernández Camacho, mi querida Madre Victoria Valero Paredes, ejemplo de lucha y trabajo; quienes a pesar de tantas dificultades Supieron apoyarme siempre durante mi carrera Profesional.



AGRADECIMIENTO

Agradezco a todas las personas que han colaborado durante el transcurso de la presente investigación. A mis queridos padres y hermanos por el apoyo incondicional. A la Virgen de Chapí por darme fuerzas Para culminar este trabajo.



RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica. **Materiales y métodos:** la investigación es de diseño no experimental, de tipo relacional, prospectivo, y analítico, La población estuvo compuesta por 93 estudiantes de VII y VIII Semestre de la Clínica de Odontología siendo este el mismo numero como muestra, empleando la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario. **Resultados:** De 93 estudiantes de la clínica odontológica que representan al 100%, el 48.39% presentan un nivel de conocimiento alto sobre la importancia del aislamiento absoluto, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 31.18%, el 16.13% presenta un nivel regular y el 1.08% presenta un nivel malo, el 45.16% presentan un nivel de conocimiento medio sobre la importancia del aislamiento absoluto, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 19.35%, el 24.73% presenta un nivel regular y el 1.08% presenta un nivel malo.. **Conclusiones:** se concluye que El nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto tiene relación con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica, demostrando así que se acepta la hipótesis alterna.

Palabras claves: Conocimiento, Aislamiento Absoluto, Restauraciones Dentales.



ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge of the importance of absolute isolation with dental restorations in students of the dental clinic. **Materials and methods:** The research is of a non-experimental, relational, prospective and analytical design. The population consisted of 93 students of the 7th and 8th semesters of the dental clinic, this being the same number as the sample, using the survey technique and the questionnaire as an instrument. **Results:** Of the 93 students of the dental clinic, representing 100%, 48.39% had a high level of knowledge of the importance of absolute isolation, where the evaluation of its use in dental restorations was good with 31.18%, 16.13% had a fair level and 1.08% had a poor level. 08% present a bad level, 45.16% present a medium level of knowledge on the importance of absolute isolation, where the evaluation on the use in dental restorations presents a good level with 19.35%, 24.73% present a regular level and 1.08% present a bad level. **Conclusions:** It is concluded that the level of knowledge about the importance of absolute isolation is significantly related to dental restorations in students of the dental clinic, thus demonstrating that the alternative hypothesis is accepted.

Key words: Knowledge, Absolute Isolation, Dental Restorations.



INTRODUCCIÓN

El aislamiento absoluto corresponde a uno de los varios métodos de tratamiento que se utilizan a menudo en prostodoncia. Consta básicamente de un portaclamps, un arco, dique y un perforador de dique. Como función tiene separar la cavidad oral del espaciado quirúrgico y los tejidos circundantes. Además, aporta otros beneficios como: el evitamiento de la contaminación por humedad y líquidos orales y la optimización del acceso que necesita el operador para garantizar una atención integral al paciente. (1) Al respecto, se afirma que en aplicaciones de endodoncia, aproximadamente el 75% de los odontólogos lo utilizan, pero solo el 17,6% afirma utilizarlo para la restauración dental (1). Además, se menciona que lo escrito hasta la fecha, así como la experiencia de muchos clínicos, demuestra que el aislamiento absoluto es fundamental a la hora de utilizar el tratamiento en el consultorio odontológico, sin embargo, con el paso del tiempo, esto se ha convertido en evidencia con base empírica.

La investigación demuestra que se sigue utilizando según lo previsto. Sin embargo, el objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento de estudiantes de VII y VIII semestre de la Clínica Odontológica con respecto a la importancia del aislamiento absoluto en la restauración dental. Para efectos de este estudio se divide en cinco secciones, la primera consta de metodología de la pregunta de investigación, en la cual se muestra la pregunta de investigación, descripción de la pregunta, justificación, objetivos, y la segunda muestra el marco teórico, la cual consta de los antecedentes, el marco teórico inicial, y la tercera parte consta de las hipótesis y variables de investigación. Asimismo, la cuarta sección se denomina procedimiento metodológico de la investigación, diseño de la



investigación, tipo, vía y método, población y muestra, métodos e instrumentos de recolección de datos, plan de recolección de datos y matriz de consistencia, de igual manera el aspecto 5 muestra el análisis de resultados que se realizó a través del paquete estadístico SPSS, seguidamente se muestran la discusión de los resultados encontrados, las conclusiones a las cuales llegó el estudio y se presentan unas recomendaciones.

Finalmente, se presenta las bibliografías consultadas y los anexos pertinentes que sustentan la realización del presente trabajo de investigación.



CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Parte del éxito de la odontología adhesiva con los procedimientos de restauración se debe a las estrictas técnicas de aislamiento del dentista. El proceso de unión de restauraciones de resina compuesta se puede simplificar sin sacrificar la calidad o la sensibilidad de las restauraciones (1). El aislamiento absoluto aún no es un procedimiento estándar en los consultorios dentales, y su valor tampoco está claro, especialmente si existen productos o métodos de unión que funcionan bien cuando el aislamiento está en peligro. (2)

El cambio ocurrido en la odontología restauradora indica que un cambio de paradigma en el concepto de manejo de la caries es en este momento una realidad en la práctica dental clínica. Tradicionalmente se acentuaba el uso de amalgamas y esto ha dado paso acérrimamente a prácticas restaurativas más estéticas y escultóricas. Los avances en la tecnología de unión fueron clave para permitir este cambio en la gestión. La preparación profiláctica y el alargamiento de los dientes ahora se



consideran redundantes, mientras que la conservación de la estructura dental y la confianza en la unión en lugar del bloqueo mecánico para la retención son ampliamente aceptados y practicados. (3)

La adhesión depende de dos elementos clave para el éxito clínico: primero, la limpieza de la superficie de unión y, segundo, el aislamiento de los contaminantes orales. (4)

El aislamiento absoluto suele ser un obstáculo para que una reparación se complete con éxito (5). Es imposible obtener las propiedades deseadas del material de restauración y la unión adecuada del material de reparación al diente en presencia de saliva. Un elemento crucial para determinar el éxito de las restauraciones dentales es el control eficiente de la humedad y los microorganismos. (6).

Seguir el proceso de recuperación típico implica el uso de una variedad de técnicas de aislamiento. El uso de un dique de goma es el método más recomendable para un aislamiento eficaz. El mundo exterior destaca la necesidad de la aplicación aislada del dique de goma para una restauración exitosa de resina compuesta. Las técnicas alternativas de aislamiento proporcionan significativamente menos aislamiento que ellos. (1).

A lo largo de las etapas de educación dental que se ofrecen a nivel mundial (2), se enfatiza la idea de usar para lograr este alto nivel de aislamiento. Sin embargo, parece que los dentistas deberían evitar desarrollar el mal hábito de usar diques de goma en su práctica clínica



habitual. Según un estudio, existe un amplio acuerdo entre los estudiantes de odontología en que el uso de diques de goma es un componente esencial del proceso de restauración y endodoncia. El secreto de un tratamiento exitoso es este. Hay poca información sobre el uso real y los resultados debido a la falta de aislamiento. Los diques de goma son fundamentales para extender la vida útil de las restauraciones de composite, según estudios que evalúan su eficacia (1). La DR es universalmente reconocida como un complemento necesario durante el tratamiento de endodoncia, y numerosos autores, incluidos los del campo de la odontología quirúrgica, han promovido su uso en la práctica diaria (7). Se descubrió que el dique de goma se usaba con mayor frecuencia durante el tratamiento de endodoncia (71,11%) en comparación con las restauraciones dentales (35,55%) debido a que las estimaciones previas sobre el uso del dique de goma por parte de los dentistas indican una baja prevalencia de su uso para procedimientos restauradores (8).

Otro estudio indica que la mayoría de los dentistas, el 71%, usa dique de goma cuando realiza un tratamiento de conducto, mientras que el 29 % dijo que lo usó para cualquier procedimiento quirúrgico (7). Mientras que otros han reconocido que solo el 0,4% y el 3,1% de los profesionales habían utilizado aislamiento absoluto durante restauraciones directas y tratamientos endodónticos, en ambas acciones clínicas su uso es esencial. (9) En Perú se evidenció que el 86,7% de los odontólogos encuestados en los centros de salud de la red de Chiclayo utilizan procedimientos de aislamiento absoluto. Cabe destacar que el 93,31% de los encuestados



resaltó que la inexperiencia no es el factor determinante para no seguir los protocolos de aislamiento absoluto, como instrucción del odontólogo dentro de su competencia, ya que los planes de formación vigentes incentivan a los odontólogos a capacitar en este aspecto. La evidencia indica que no encuentran estudios locales realizados en estudiantes de odontología, que midan esta variable, de acá surge el problema que se abordara en el presente estudio.

1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cómo el nivel de conocimiento se relaciona con la importancia del aislamiento absoluto con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo el nivel de conocimiento se relaciona la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a sus conceptos básicos con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica?

¿Cómo el nivel de conocimiento se relaciona con la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a los materiales que se usan con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica?

¿Cómo el nivel de conocimiento se relaciona con la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a la técnica a utilizar con las



restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica?

¿Cómo el nivel de conocimiento se relaciona con la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a sus ventajas y desventajas con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica?

1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Los resultados servirán como una validación científica del nivel de comprensión de los estudiantes sobre la importancia del aislamiento absoluto en la restauración dental a nivel local porque ningún estudio ha descrito previamente esta variable. Los resultados apoyarán investigaciones anteriores sobre este tema.

Justificación práctica-social: La odontología restauradora actual más que en principios mecánicos, se basa en principios químicos-biológicos, en este sentido el profesional de la salud bucal de esta época necesita conocer los elementos y técnicas que favorezcan la práctica clínica, en este sentido se hace necesario que el estudiante de odontología maneje y practique desde la técnica y el argumento científico la importancia del aislamiento absoluto, pues solo este elemento garantiza un ambiente óptimo para tratamientos de restauración, rehabilitación y endodónticos, el presente trabajo ofrecerá una visión sobre este conocimiento de lo cual servirá para que las universidades evalúen esta problemática y generen formas nuevas de afrontarla.



Justificación metodológica: Para recopilar datos, los investigadores realizarán un estudio mediante un cuestionario validado que permitirá evaluar el conocimiento de los estudiantes de VII y VII semestre sobre el significado del aislamiento absoluto en las restauraciones dentales. Los hallazgos ofrecerán información pertinente e imparcial que profundizará la formación del aislamiento absoluto como un componente crucial de la práctica clínica actual a nivel clínico y académico.

1.4. OBJETIVOS

1.4.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento y su relación con la importancia del aislamiento absoluto con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica.

1.4.2. Objetivos específicos

Identificar el nivel de conocimiento y su relación con la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a sus conceptos básicos con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica

Demostrar el nivel de conocimiento y su relación con la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a los materiales que se usan con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica

Analizar el nivel de conocimiento y su relación con la importancia



del aislamiento absoluto de acuerdo a la técnica a utilizar con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica

Determinar el nivel de conocimiento y su relación con la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a sus ventajas y desventajas con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Petao (10) realizó en Ecuador una investigación titulada Calidad del uso de aislamiento absoluto para restauraciones adhesivas. El aislamiento absoluto (AA) es una técnica de prostodoncia común y se considera una técnica que puede mejorar el tratamiento dental y las restauraciones esencialmente cementadas. Esencialmente, AA proporciona un espacio totalmente controlado y está libre de contagio por bacterias o virus y fluidos orales típicos de la fase del procedimiento dental. Además, ayuda en procedimientos quirúrgicos como colocación de sótano, preparación de cavidades, restauración adhesiva, eliminación de caries, oclusión endodóntica dependiente e independiente, etc. Cabe señalar que se observó hipersensibilidad a los materiales utilizados en AA en el 9,4% de los pacientes. Posteriormente, se constató que la AA garantiza el



100% de aislamiento, ya que permite la restauración o regeneración de los dientes a largo plazo y evita la humedad, aspectos que la distinguen del relativo aislamiento. Finalmente, la AA con OptraDam Plus es más eficiente y eficaz porque permite la instalación automática de un dique de goma en la boca, que utiliza una innovación tecnológica tridimensional. (10)

García (11), presentó en Ecuador un estudio titulado Relevancia del aislamiento absoluto en endodoncia. El uso del aislamiento absoluto (AA) es una práctica básica en odontología porque evita la contaminación del área quirúrgica manteniéndola seca, proporciona buena visibilidad, separa los tejidos blandos, asegura una mejor calidad y seguridad, cuida la aspiración del paciente del entorno del paciente. tejidos A pesar de su potencial, un gran número de odontólogos no utilizan este tratamiento, principalmente porque desconocen sus beneficios. Cabe destacar que la adecuada aplicación de AA necesita la utilización de materiales específicos y el dique de goma es un elemento fundamental en la cirugía endodóntica pues ayuda a facilitar el proceso. Cabe señalar que el aspecto más importante en la diligencia del procedimiento y la habilidad del odontólogo para aplicar este tratamiento en cada caso clínico (11).

Icaza (12), presentó en Ecuador un estudio denominado Uso del aislamiento absoluto de los odontólogos, en diferentes



procedimientos dentales. se reconoce como un procedimiento dental estándar en una variedad de procedimientos, pero rara vez se realiza. Se constató que el 85,8% de los odontólogos encuestados utilizaron AA, el mayor porcentaje de restauración directa grado B - 95,6%. Cabe señalar que la mayoría de los métodos de AA son utilizados por dentistas prefieren otro tipo de procedimientos por desconocimiento. Los factores que influyen en el uso de la terapia AA incluyen el costo del equipo y los años de práctica profesional, denominada experiencia profesional. (12).

Maldonado (13) presentó para la Universidad de las Américas en Quito, presentó como objetivo Evaluar la actitud y conocimiento de los estudiantes de posgrado en Rehabilitación Oral sobre el uso del aislamiento absoluto. valuando 85 estudios entre estudiantes de maestría en rehabilitación dental. Los cuestionarios se completaron de forma anónima en línea, consistieron en 24 preguntas y se distribuyeron por correo electrónico a los graduados en rehabilitación oral. La primera parte se centra en la frecuencia de uso de la técnica y sus conocimientos, otra en los beneficios que aporta y otra en el tratamiento y los dientes que prefieren. Se procesó la información de 85 cuestionarios cerrados y las respuestas a cada pregunta se codificaron automáticamente. Luego de la revisión y limpieza de datos, Se encontró que las actitudes de los estudiantes de posgrado hacia la rehabilitación dental son positivas, con una gran mayoría que indica que usan



diques de goma en el quirófano y en la rehabilitación dental (13).

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Aguirre (14), presentó para la Universidad Cesar Vallejo un estudio titulado Factores de informalidad del protocolo de aislamiento absoluto en centros de salud de la red Chiclayo. La evidencia muestra que el 86,7% de los odontólogos encuestados utilizan procedimientos de aislamiento absoluto en los centros de salud de la red de Chiclayo. Es importante señalar que el dique de goma se ha transformado en una de las primordiales herramientas utilizadas en este tratamiento, por lo que la ausencia de esta herramienta es una de las principales razones por las que no se trata la AA; a excepción de herramientas como un punzón de amortiguación, un arco de Young o una abrazadera de puerta. Cabe destacar que el 93,31% de los encuestados resaltó que el desconocimiento no es el factor determinante en la no observancia de los protocolos de aislamiento absoluto, ya que este tema está incluido en la formación profesional de los odontólogos, porque los planes de formación vigentes abogan por la educación de los odontólogos y el campo restaurativo utilizando la aplicación del protocolo AA como pilar principal. (14)

Espíritu (15), realizó para la Universidad Peruana de los Andes un estudio denominado Microfiltración de las restauraciones con resina. El aislamiento absoluto es fundamental para prevenir la



microfiltración en las restauraciones a base de resina, y este tratamiento puede utilizarse en la población general. Por lo tanto, las técnicas de aislamiento absoluto donde se utilizan diques de goma e hilo dental para aislar de manera efectiva y eficiente el área quirúrgica debe usarse para garantizar la restauración. Por lo tanto, el conocimiento de este tratamiento es fundamental para su uso efectivo para asegurar una recuperación exitosa (15).

Gambini (16), presentó para la Universidad Inga Garcilazo de la Vega un estudio titulado Restauraciones en dientes primarios. Con el paso del tiempo, las resinas han ido evolucionando y dejando atrás a implementos como la amalgama, fundamentalmente por su resistencia y mejor aspecto. Hoy en día, los profesionales en odontología utilizando diversos tipos de relleno según conveniencia, no obstante, antes de aplicarla se debe conocer si el paciente se halla en situaciones de colaborar, ya que la restauración implica diversas fases, así como un aislamiento absoluto. Este aislamiento es fundamental para preparar el campo operatorio, y realizar la restauración de manera efectiva, por lo que conocer efectivamente la aplicación del aislamiento obligatorio garantizar la eficacia del proceso. (16)

Quilla (17) mostró un estudio titulado Nivel de comprensión de los alumnos de 8º y 10º semestre sobre la calidad de que las prótesis dentales estén completamente aisladas, El objetivo general de este



estudio fue comparar la comprensión de los estudiantes de octavo y décimo grado sobre la categoría del aislamiento completo en las restauraciones dentales. Para los estudios cuantitativos se utilizó un diseño comparativo transversal no experimental. 200 estudiantes participaron en el proceso de selección como investigadores. Los hallazgos revelaron que mientras solo el 47% de los estudiantes del décimo semestre entendieron la importancia del aislamiento absoluto en la restauración dental, el 57 % de los estudiantes del octavo semestre lo entendieron. restauración de los dientes. El nivel es más alto, con solo un 12,0 por ciento de estudiantes con un nivel de conocimiento bajo, seguido por un 41,0 por ciento de estudiantes con un nivel de conocimiento medio. La prueba estadística reveló que existe una diferencia estadística entre los estudiantes de octavo semestre y décimo semestre en su comprensión de la importancia del aislamiento absoluto en la restauración dental (P0.05) (17).

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Aislamiento dental

La práctica del aislamiento absoluto se utiliza en odontología. Este enfoque tiene una serie de ventajas, la principal de las cuales es la prevención de la contaminación del campo operativo. Para ello se utiliza un dique de goma de látex (o de polivinilo para los alérgicos al látex), disponible en varios tamaños y grosores. El dique de

goma se conecta primero a los dientes que no se van a tratar con una pinza (o grapa) y luego se coloca un arco encima para mantenerlo en tensión. A continuación, el dique de goma se perfora con un perforador, que crea orificios de distintos tamaños por los que pasan los dientes.

2.2.2. Aislamiento absoluto

Todos sabemos que la principal razón del uso de la goma dique con el fin de evitar infecciones bucales entren en la cámara radicular a través de la zona abierta del interior del diente. La envoltura de goma también mantiene la atención del dentista en el diente, separándolo de los demás dientes y ofreciéndole un lugar limpio para trabajar. También impide que se traguen o aspiren productos e instrumentos odontológicos.

Cuando se realiza con un dique de goma, el tratamiento oral ayuda a mantener la zona libre de infecciones. Los diques dentales son seguros, aunque la sensación pueda ser extraña o dolorosa.⁸ El dique de goma, es una fina lámina que mantiene la zona de la cirugía separada del resto de la boca. Los diques dentales tienen un orificio en el centro que admite al dentista utilizar una pinza dental para separar el diente de la zona de tratamiento.

2.2.2.1. Indicaciones y contraindicaciones del aislamiento absoluto

Las preparaciones dentales para inlays y onlays, la fabricación y

cementación de pernos y moldes de fibra de vidrio, la realización de reconstrucciones de muñones, la exclusión de restauraciones que no están en buen estado, la exclusión de caries cuando existe exposición pulpar, la toma de diferentes tipos de impresiones y el acabado y cementación de diferentes tipos de restauraciones son todas ellas cosas que deben realizarse en absoluto aislamiento.

2.2.2.2. Técnicas para llevarse a cabo el aislamiento absoluto

2.2.2.2.1. Aplicación del dique de goma luego del clamp

Tras colocar al paciente y a los operarios, se realizan trabajos de higiene dental en los. A continuación, se estira el dique a través de las perforaciones para obtener el resultado deseado de entrada de los dientes por el orificio. Esto se hace impidiendo el estiramiento del dique mientras se utiliza la otra para aplicar la pinza.

2.2.2.2.2. Aplicación del clamp y posteriormente el dique de goma

La aplicación del clamp implica la antisepsia de la zona que se va a intervenir, seguida de la selección de la pinza adecuada y su colocación en el diente que se va a aislar.

El dique de goma se colocará de la siguiente manera: Primero se tomará entre los dedos, luego se estirará y después se pasará entre la pinza y las piezas dentales. Se continuará así hasta que el dique quede colocado hasta el cuello del diente y se ajuste a él.

2.2.2.2.3. Aplicación del clamp y el dique de goma simultáneamente

Es la que más utilizan todos y cada uno de los dentistas.

Una vez colocados el paciente y los operadores, se limpian los espacios interdientales y los dientes y, a continuación, se selecciona la pinza adecuada. En cuanto se coloca la pinza entre los dientes, se puede apreciar la estabilidad del diente, lo ideal es hacia el nivel cervical del diente. Una vez colocada la pinza, el diente no se puede mover, y su posición se mantiene hasta la finalización del tratamiento que se esté llevando a cabo.

Una vez colocada la pinza y el dique de goma en sus respectivos lugares, se puede ver el punto donde se producirá la perforación. El tamaño del elemento dental que debe separarse determinará el tamaño de la perforación que se produzca. Tras insertar la pinza en el dique de goma y asegurarla introduciendo sus aletas por el orificio producido en el dique, el arco y la pinza se introducen al mismo tiempo en la cavidad bucal con la ayuda del soporte de la pinza.

2.2.3. Tipos de tratamiento

2.2.3.1. Aislamiento absoluto en restauradora

Dado que los adhesivos se utilizan para pegar resina compuesta y colocar restauraciones totalmente cerámicas, Muchas investigaciones demuestran que para que la adhesión a largo plazo



funcione, la superficie debe estar limpia y libre de fluidos creviculares, glicoproteínas de saliva y sangre. Se trata de un requisito previo para el proceso. Dado que es de conocimiento general que el aislamiento absoluto es el único medio para crear y mantener una superficie restauradora limpia, es imperativo que los médicos adquieran destreza en la colocación de los diques para poder proporcionar un tratamiento restaurador.

El aislamiento puede lograrse siguiendo estos pasos: seleccionar el material adecuado; los diques dentales pueden dividirse en una de estas tres categorías, en función de su grosor: fino, medio o grueso. El diente debe ser más grueso para lograr un mayor grado de retracción tisular. El grosor medio es apropiado para el tratamiento restaurador diario, ya que ofrece una gran resistencia al desgarro y a la retracción tisular, por lo que es la elección perfecta. Es posible complementar el dique con un cable de retracción y una ligadura de hilo dental en el caso de que se requiera una mayor retracción.

Tipos de pinzas: Existen dos tipos principales de pinzas: pinzas retentivas y pinzas de retracción. Se ofrecen unos 37 tipos de pinzas retentivas y 6 tipos de pinzas de retracción. Los redactores han elegido seis pinzas que, en su opinión, les ayudarán a separar al menos el 99% de los casos clínicos remediales.

Cuando se trata de fresado dental, puede resultar difícil averiguar



cuál de las cinco opciones de fresado de diques es la mejor para un determinado diente o dientes. Dado que es mejor trabajar en tres o cuatro dientes a la vez durante la terapia restauradora, los autores sugieren utilizar una mezcla de tres tamaños de orificio diferentes.

2.2.3.2. Aislamiento absoluto en endodoncia

Aunque la noción de separar los dientes mientras recibe tratamiento de conductos radiculares (RCT) se propuso originalmente hace más de 150 años, el dique de goma (GD) sigue siendo la técnica más eficaz para aislar los dientes mientras se realizan operaciones terapéuticas endodónticas. Tanto los profesionales de la odontología como los pacientes se benefician de él de múltiples maneras diferentes durante las operaciones de endodoncia. Estos beneficios son numerosos.

Las personas que trabajan en endodoncia suelen decir que las siguientes son las ventajas de utilizar un dique de goma: Crear una zona limpia alrededor del diente que impida que se contamine con saliva y enjuague bucal. Esto reduce la posibilidad de que entren microbios en los orificios preparados o en los sistemas de conductos radiculares. Esto se hace para que las herramientas y materiales dentales, como limas de endodoncia, fresas, etc., no sean aspirados o inhalados. Esto no sólo es contrario a la ley, sino que también es riesgoso para la salud del paciente. Para controlar



mejor las infecciones y reducir la posibilidad de contaminación de materiales que podrían dañar las encías o los tejidos bucales si entran en contacto con ellos por accidente, y para mantener el "campo seco", como la colocación de restauraciones posendodónticas con composite.



CAPITULO III

HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1. HIPÓTESIS

3.1.1. Hipótesis general

El nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto tiene relación con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica.

3.1.2. Hipótesis específicas

El nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a sus conceptos básicos tiene relación con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica

El nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a los materiales que se usan tiene relación con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica

El nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a la técnica a utilizar tiene relación con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica

El nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo

a sus ventajas y desventajas tiene relación con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica

3.2. VARIABLES

Variable 1

Nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto

Variable 2

Restauraciones dentales

3.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Criterios de valoración
Nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto	Conceptos básicos	Conceptos de aislamiento	Alto Medio Bajo
	Materiales	Instrumental empleado	
	Técnica a utilizar	Manipulación del clamp	
	Ventajas y desventajas	Indicaciones y contraindicaciones	
Restauraciones dentales	Frecuencia de uso aislamiento absoluto	Uso de tipo de técnica de aislamiento	Bueno Regular Malo
		Uso por el tipo de sector	
	Tipo tratamiento estomatológico	Restaurador	
		Endodóntico	



CAPITULO IV

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

No experimental

4.2. TIPO DE LA INVESTIGACIÓN:

La investigación es de tipo relacional. Observacional por la intervención del investigador, Prospectivo, según el período planificado de recolección de datos, corte transversal según el número de veces que se midió la variable y analítico según el número de variables establecidas.

4.3. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN

Cuantitativo

4.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: La población estuvo compuesta por 93 estudiantes de VII y VIII Semestre de la Clínica de Odontología.

Muestra: La muestra se conformó por los 93 estudiantes de VII y VIII Semestre de la Clínica de Odontología, muestreo no probabilístico

4.5. CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de inclusión

Estudiantes de ambos sexos del VII y VIII Semestre de la Clínica de Odontología UANCV, que acuden durante el mes de abril.

Todos los estudiantes que firmen el consentimiento informado

Criterios de exclusión

Usuarios con edades menores a 18 años.

Usuarios que no deseen participar del estudio

4.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Se utilizó la encuesta como técnica de recolección de resultados.

4.7. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Los instrumentos se encuentran ya registrados y evaluados por lo que se indica que no requiere validación,

4.8. PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

El procedimiento que se siguió para el presente trabajo de investigación, fue en primer lugar con la autorización por parte de la Facultad de Odontología de la Universidad, se presentó la solicitud de la carta de presentación de la investigadora, seguida de ello se conversó con Director de la Clínica de Odontología UANCV, Juliaca 2023, responsable de indicarle la aceptación y detallarle el procedimiento del trabajo de

investigación; acto seguido se captó a los estudiantes del VII y VIII Semestre de esta universidad, a los cuales se les pidió firmar el consentimiento informado para ser partícipe de la investigación; se realizó una plataforma de datos Excel, tanto para la variable Conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto como para la variable Restauraciones dentales; la base de datos que se creó se exportó al programa estadístico IBM-SPSS versión 25.0 para el examen estadístico descriptivo e inferencial de las variables antes mencionadas empleando la prueba estadística de chi cuadrado.

4.9. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

con un nivel de probabilidad de 95%

H_i = El nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto tiene relación con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica

H_0 = El nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto no se relaciona con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica

Nivel de significancia 0.05

4.10. TRATAMIENTO ESTADÍSTICO

El análisis se elaboró mediante estadística descriptiva y analítica, en el cual se elaboraron las tablas y gráficos porcentuales los cuales se trabajan en una base de datos en Excel y se utilizó la prueba estadística de chi cuadrado.

CAPÍTULO V

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

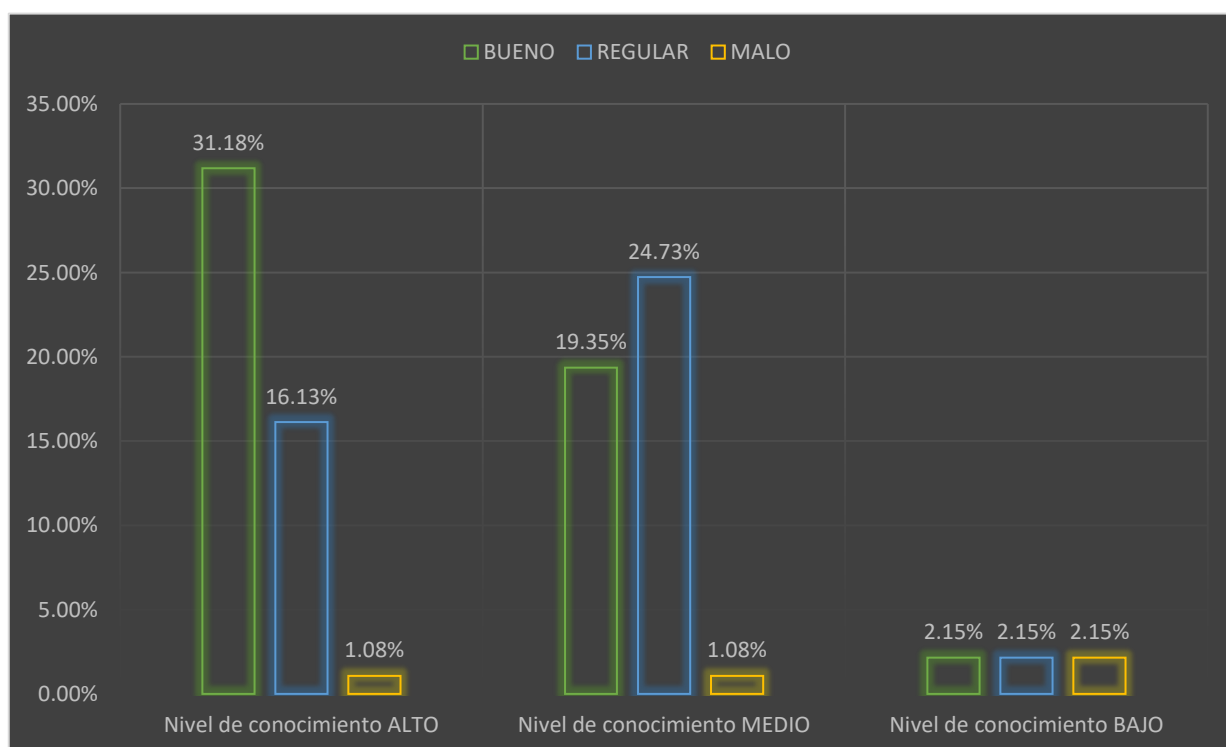
TABLA 1. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO CON LAS RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Nivel de conocimiento	Restauraciones dentales							
	BUENO		REGULAR		MALO		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%
ALTO	29	31.18%	15	16.13%	1	1.08%	45	48.39%
MEDIO	18	19.35%	23	24.73%	1	1.08%	42	45.16%
BAJO	2	2.15%	2	2.15%	2	2.15%	6	6.45%
Total general	49	52.69%	40	43.01%	4	4.30%	93	100.00%

chi 17.4066 g.l. 4 P valor= 0.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO 1. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO CON LAS RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA





Interpretación:

Tabla n°1: relación entre el nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica.

De 93 estudiantes de la clínica odontológica que representan al 100%

El 48.39% señalan un nivel de conocimiento alto sobre la importancia del aislamiento absoluto, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 31.18%, el 16.13% presenta un nivel regular y el 1.08% presenta un nivel malo.

El 45.16% señalan un nivel de conocimiento medio sobre la importancia del aislamiento absoluto, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 19.35%, el 24.73% presenta un nivel regular y el 1.08% presenta un nivel malo.

El 6.45% señalan un nivel de conocimiento bajo sobre la importancia del aislamiento absoluto, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 2.15%, el 2.15% presenta un nivel regular y el 2.15% presenta un nivel malo.

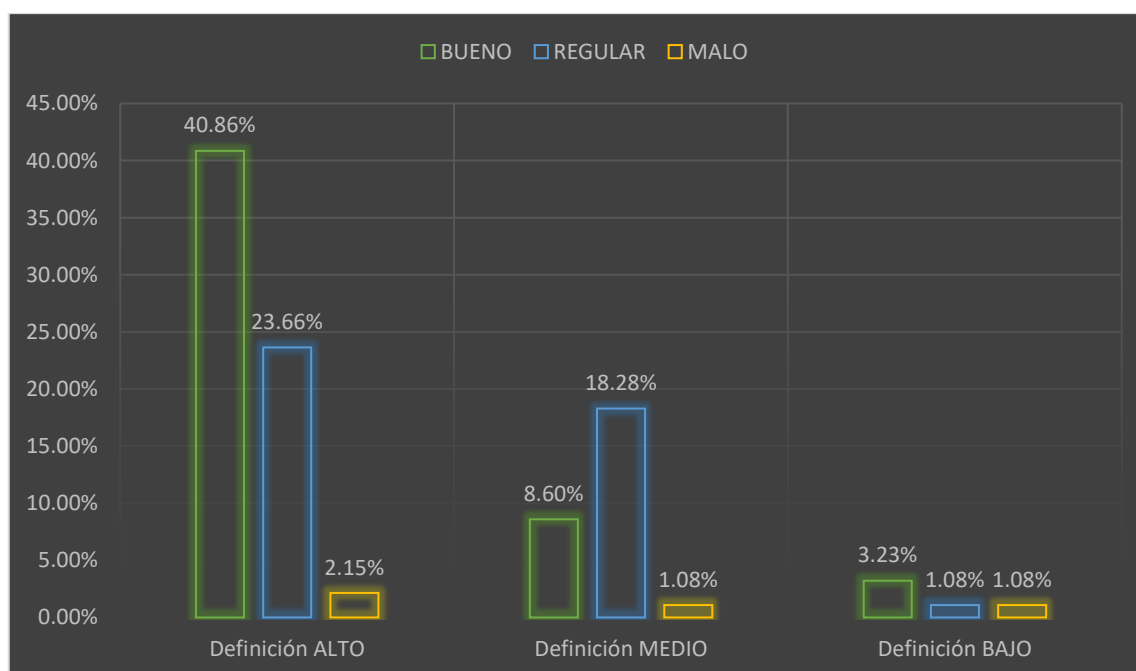
Determinando así de acuerdo al análisis de la prueba estadística de chi cuadrado donde se llegó a obtener un valor $P= 0.00$ llegado a ser menor al n.s. de 0.05 se concluye que El nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto tiene relación con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica, demostrando así que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

TABLA 2. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A SUS CONCEPTOS BÁSICOS CON LAS RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Conceptos básicos	Restauraciones dentales						TOTAL	
	BUENO		REGULAR		MALO			
	f	%	f	%	f	%	f	%
ALTO	38	40.86%	22	23.66%	2	2.15%	62	66.67%
MEDIO	8	8.60%	17	18.28%	1	1.08%	26	27.96%
BAJO	3	3.23%	1	1.08%	1	1.08%	5	5.38%
Total general	49	52.69%	40	43.01%	4	4.30%	93	100.00%
	chi	10.7948	g.l.	4	P valor=	0.03		

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO 2. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A SUS CONCEPTOS BÁSICOS CON LAS RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA





Interpretación:

Tabla n°2: relación entre el nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a sus conceptos básicos con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica

De 93 estudiantes de la clínica odontológica que reseñan al 100%

El 66.67% señalan un nivel de conocimiento alto sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a sus conceptos básicos, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 40.86%, el 23.66% presenta un nivel regular y el 2.15% presenta un nivel malo.

El 27.96% señalan un nivel de conocimiento medio sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a sus conceptos básicos, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 8.60%, el 18.28% presenta un nivel regular y el 1.08% presenta un nivel malo.

El 5.38% señalan un nivel de conocimiento bajo sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a sus conceptos básicos, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 3.23%, el 1.08% presenta un nivel regular y el 1.08% presenta un nivel malo.

Determinando así de acuerdo al análisis de la prueba estadística de chi cuadrado donde se llegó a obtener un valor $P= 0.03$ llegado a ser menor al n.s. de 0.05 se concluye que El nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a sus conceptos básicos tiene relación con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica, demostrando así que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

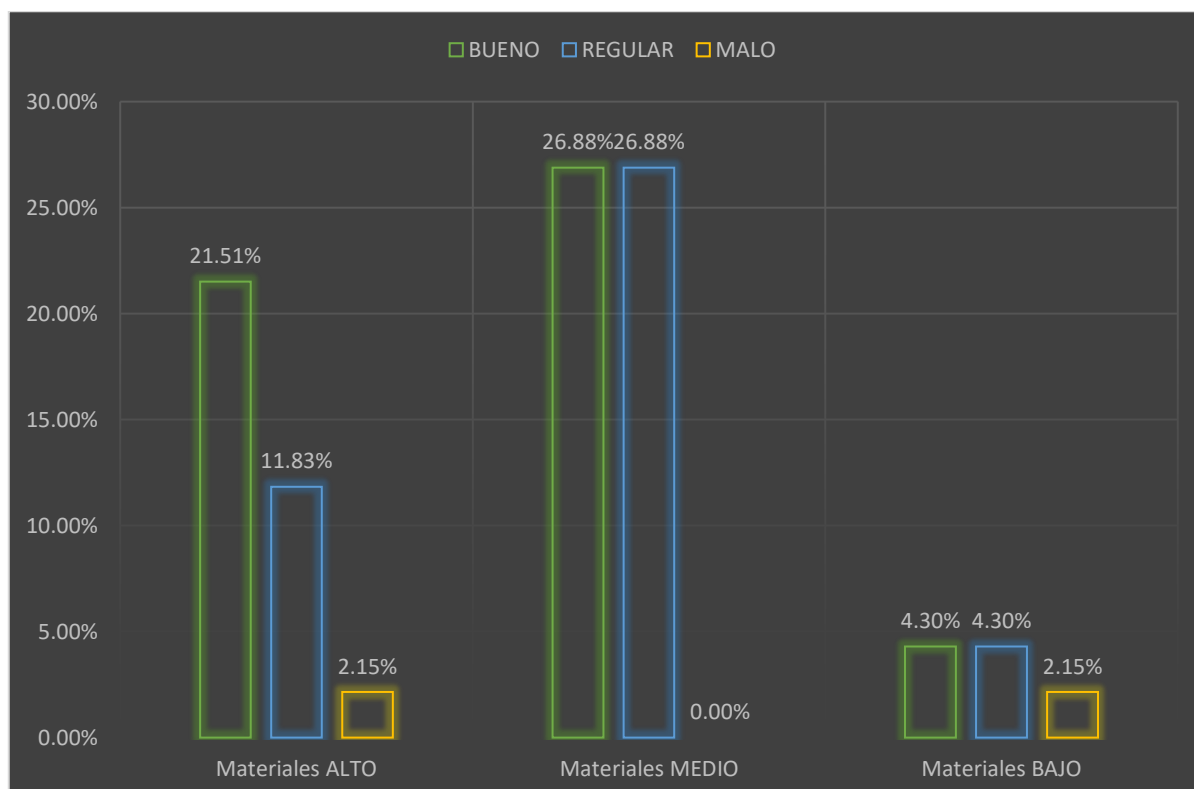
TABLA 3. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A LOS MATERIALES QUE SE USAN CON LAS RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Materiales	Restauraciones dentales						TOTAL	
	BUENO		REGULAR		MALO			
	f	%	f	%	f	%	f	%
ALTO	20	21.51%	11	11.83%	2	2.15%	33	35.48%
MEDIO	25	26.88%	25	26.88%	0	0.00%	50	53.76%
BAJO	4	4.30%	4	4.30%	2	2.15%	10	10.75%
Total general	49	52.69%	40	43.01%	4	4.30%	93	100.00%

chi 10.1925 g.l. 4 P valor= 0.04

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRAFICO 3. RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A LOS MATERIALES QUE SE USAN CON LAS RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA





Interpretación:

Tabla n°3: relación entre el nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a los materiales que se usan con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica

De 93 estudiantes de la clínica odontológica que reseñan al 100%

El 34.48% señalan un nivel de conocimiento alto sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a los materiales que se usan con las restauraciones dentales, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 21.51%, el 11.83% presenta un nivel regular y el 2.15% presenta un nivel malo.

El 53.76% señalan un nivel de conocimiento medio sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a los materiales que se usan con las restauraciones dentales, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 26.88%, el 26.88% presenta un nivel regular.

El 10.75% señalan un nivel de conocimiento bajo sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a los materiales que se usan con las restauraciones dentales, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 4.30%, el 4.30% presenta un nivel regular y el 2.15% presenta un nivel malo.

Determinando así de acuerdo al análisis de la prueba estadística de chi cuadrado donde se llegó a obtener un valor $P= 0.04$ llegado a ser menor al n.s. de 0.05 se concluye que El nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a los materiales que se usan tiene relación con las restauraciones



dentales en estudiantes de la clínica odontológica, demostrando así que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

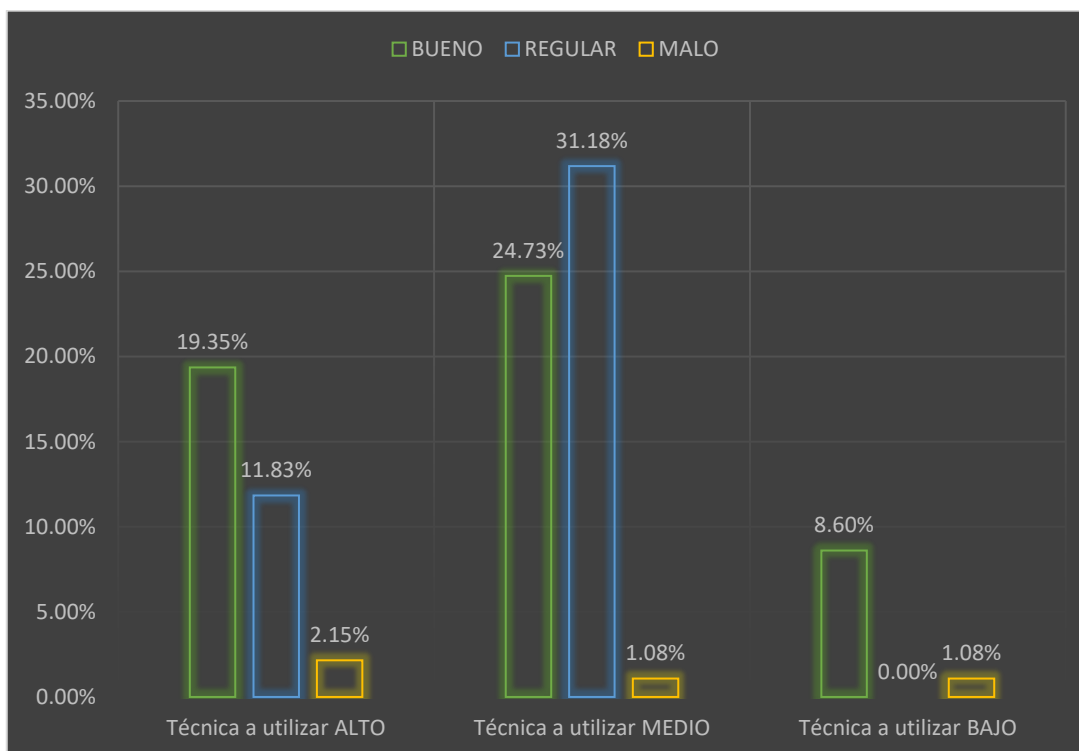
TABLA 4. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A LA TÉCNICA A UTILIZAR CON LAS RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Técnica a utilizar	Restauraciones dentales							
	BUENO		REGULAR		MALO		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%
ALTO	18	19.35%	11	11.83%	2	2.15%	31	33.33%
MEDIO	23	24.73%	29	31.18%	1	1.08%	53	56.99%
BAJO	8	8.60%	0	0.00%	1	1.08%	9	9.68%
Total general	49	52.69%	40	43.01%	4	4.30%	93	100.00%

chi 11.2671 g.l. 4 P valor= 0.02

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO 4. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A LA TÉCNICA A UTILIZAR CON LAS RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA



Interpretación:

Tabla n°4: relación entre el nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a la técnica a utilizar con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica

De 93 estudiantes de la clínica odontológica que reseñalan al 100%

El 33.33% señalan un nivel de conocimiento alto sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a la técnica a utilizar, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 19.35%, el 11.83% presenta un nivel regular y el 2.15% presenta un nivel malo.

El 56.99% señalan un nivel de conocimiento medio sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a la técnica a utilizar, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 24.73%, el 31.18% presenta un nivel regular y el 1.08% presenta un nivel malo.

El 9.68% señalan un nivel de conocimiento bajo sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a la técnica a utilizar, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 8.60% y el 1.08% presenta un nivel malo.

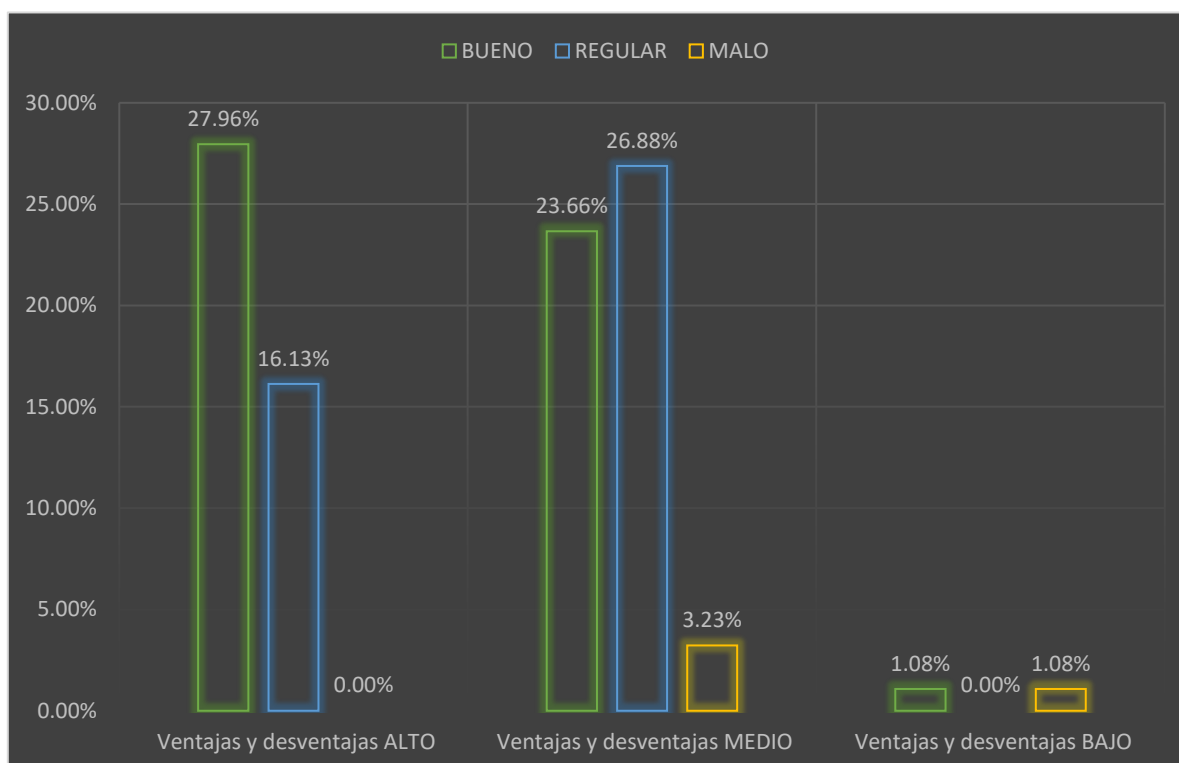
Determinando así de acuerdo al análisis de la prueba estadística de chi cuadrado donde se llegó a obtener un valor $P= 0.03$ llegado a ser menor al n.s. de 0.05 se concluye que El nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a la técnica a utilizar tiene relación con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica, demostrando así que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

TABLA 5. LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A SUS VENTAJAS Y DESVENTAJAS CON LAS RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Ventajas y desventajas	Restauraciones dentales							
	BUENO		REGULAR		MALO		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%
ALTO	26	27.96%	15	16.13%	0	0.00%	41	44.09%
MEDIO	22	23.66%	25	26.88%	3	3.23%	50	53.76%
BAJO	1	1.08%	0	0.00%	1	1.08%	2	2.15%
Total general	49	52.69%	40	43.01%	4	4.30%	93	100.00%
	chi	15.2461	g.l.	4	P valor=	0.00		

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO 5. LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A SUS VENTAJAS Y DESVENTAJAS CON LAS RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA





Interpretación:

Tabla n°5: la relación entre el nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a sus ventajas y desventajas con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica

De 93 estudiantes de la clínica odontológica que reseñan al 100%

El 44.09% señalan un nivel de conocimiento alto sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a sus ventajas y desventajas, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 27.96% y el 16.13 % presenta un nivel malo.

El 53.76% señalan un nivel de conocimiento medio sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a sus ventajas y desventajas, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 23.66%, y el 26.88 % presenta un nivel malo.

El 2.15% señalan un nivel de conocimiento bajo sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a sus ventajas y desventajas, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 1.08% y el 1.08% presenta un nivel malo.

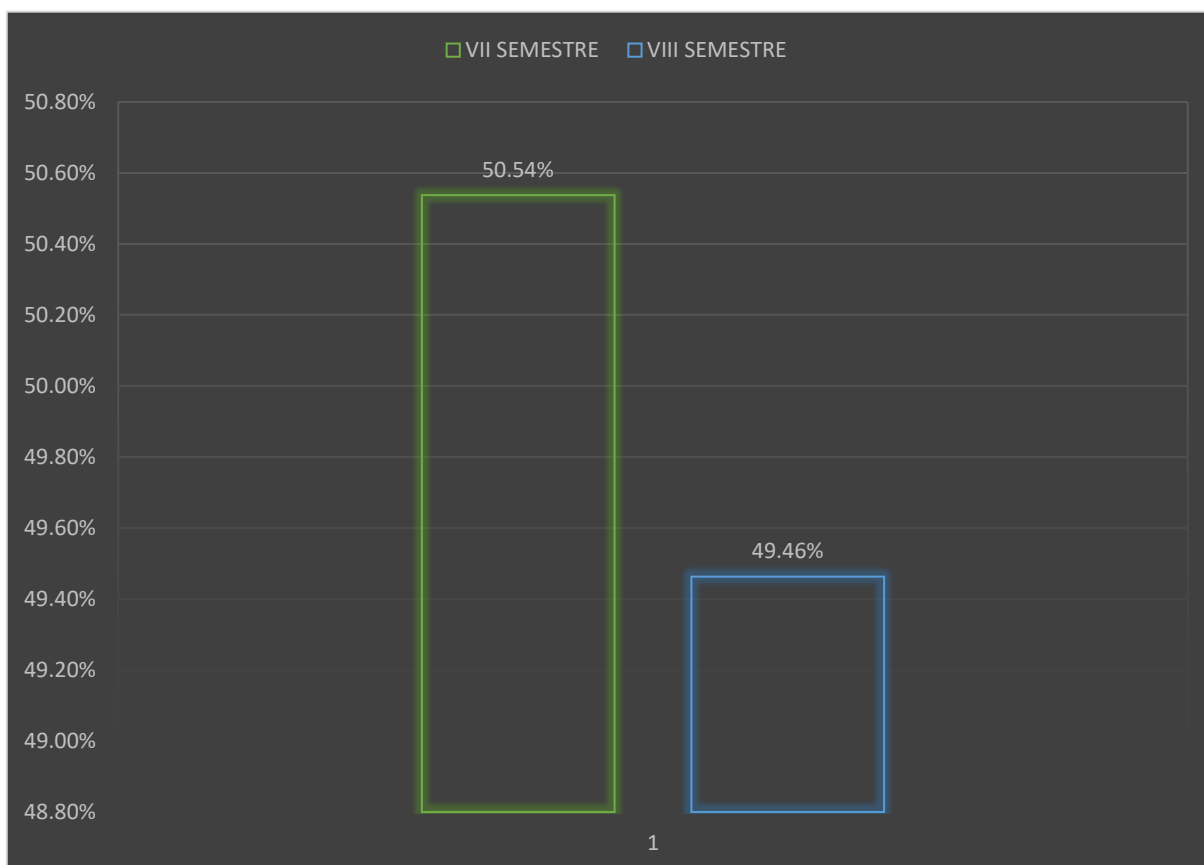
Determinando así de acuerdo al análisis de la prueba estadística de chi cuadrado donde se llegó a obtener un valor $P= 0.00$ llegado a ser menor al n.s. de 0.05 se concluye que El nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a sus ventajas y desventajas tiene relación con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica, demostrando así que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

TABLA 6. FRECUENCIA DEL SEMESTRE ACADÉMICO DE ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

semestre	f	%
VII SEMESTRE	47	50.54%
VIII SEMESTRE	46	49.46%
Total	93	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO 6. FRECUENCIA DEL SEMESTRE ACADÉMICO DE ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA





Interpretación:

Tabla n°6: frecuencia del semestre academico de estudiantes de la clínica odontológica

De 93 estudiantes de la clínica odontológica que reseñalan al 100%

El 50.54% de estudiantes pertenecen al VII semestre

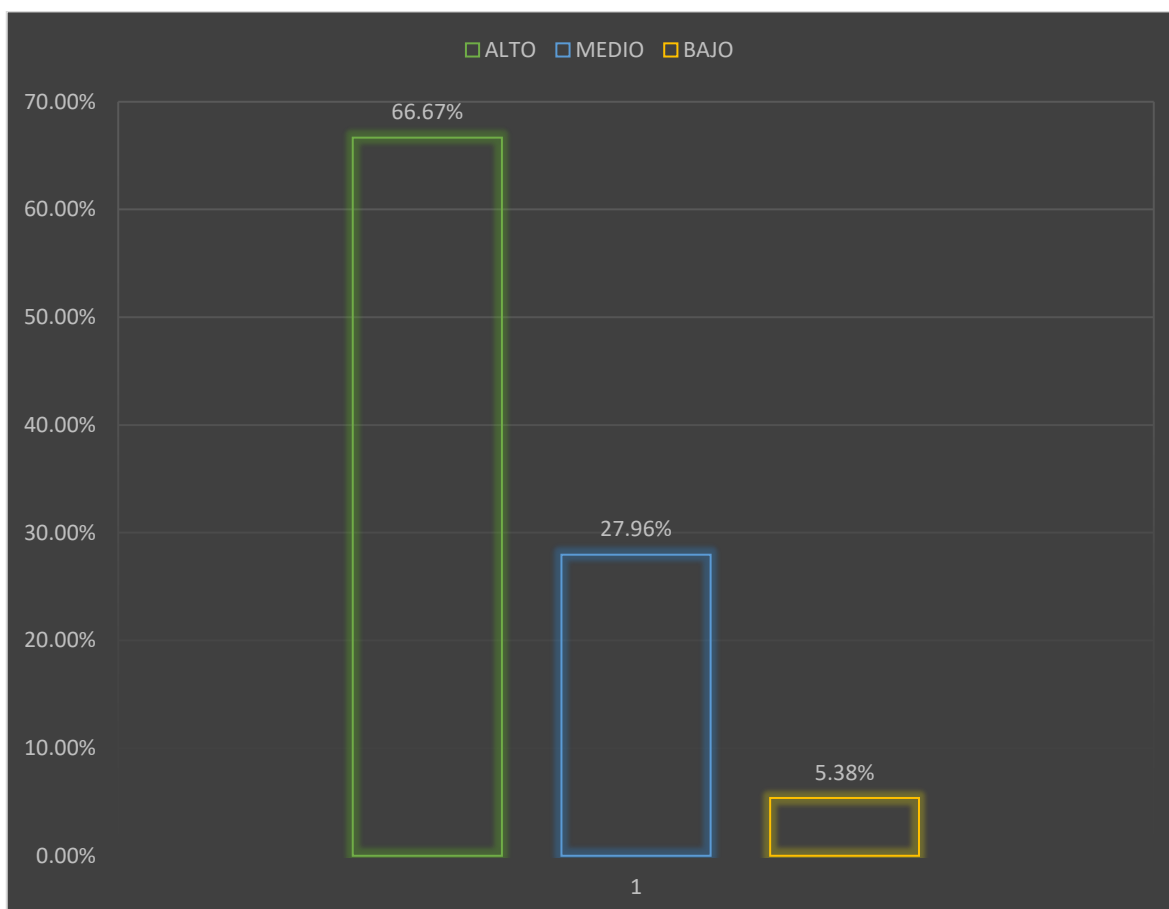
El 49.56% de estudiantes pertenecen al VIII semestre

TABLA 7. FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A SUS CONCEPTOS BÁSICOS EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Conceptos básicos	<i>f</i>	%
ALTO	62	66.67%
MEDIO	26	27.96%
BAJO	5	5.38%
Total	93	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRAFICO 7. FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A SUS CONCEPTOS BÁSICOS EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA





Interpretación:

Tabla n°7: frecuencia del nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a sus conceptos básicos en estudiantes de la clínica odontológica

De 93 estudiantes de la clínica odontológica que reseñan al 100%

El 66.67% de estudiantes señalan un nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a sus conceptos básicos alto

El 27.96% de estudiantes señalan un nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a sus conceptos básicos medio

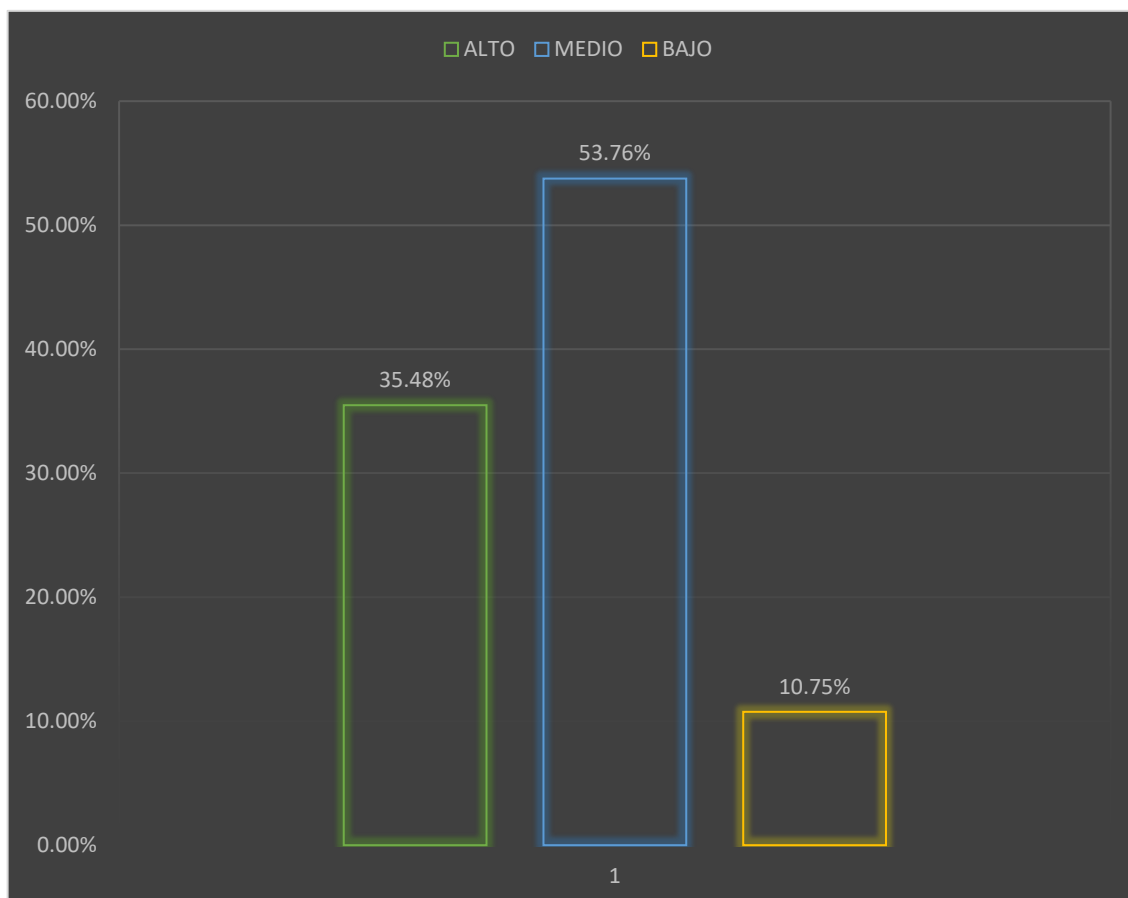
El 5.38% de estudiantes señalan un nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a sus conceptos básicos bajo

TABLA 8. FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A LOS MATERIALES QUE SE UTILIZAN EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Materiales	f	%
ALTO	33	35.48%
MEDIO	50	53.76%
BAJO	10	10.75%
Total	93	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO 8. FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A LOS MATERIALES QUE SE UTILIZAN EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA





Interpretación:

Tabla n°8: frecuencia del nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a los materiales que se utilizan en estudiantes de la clínica odontológica

De 93 estudiantes de la clínica odontológica que reseñan al 100%

El 35.48% de estudiantes señalan un nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a los materiales que se utilizan alto

El 53.76% de estudiantes señalan un nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a los materiales que se utilizan medio

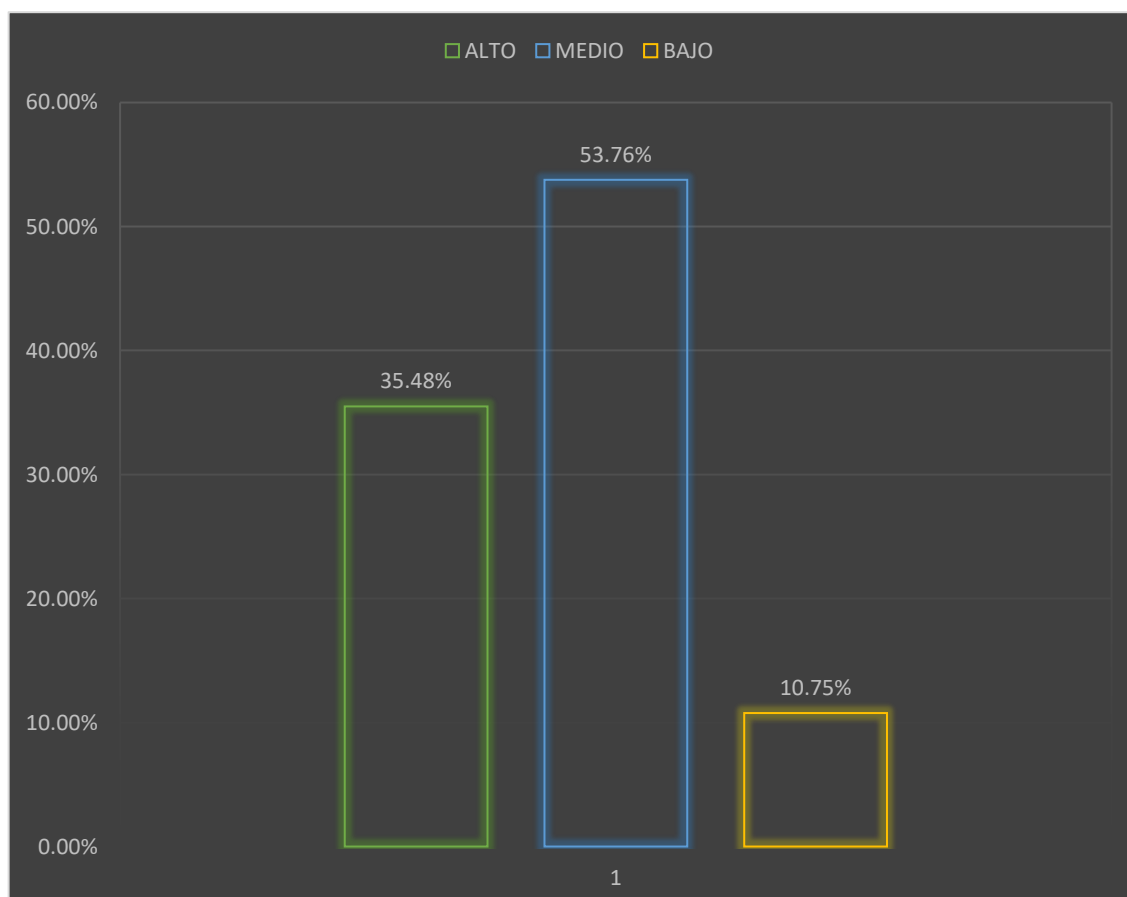
El 10.75% de estudiantes señalan un nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a los materiales que se utilizan bajo

TABLA 9. FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A LA TÉCNICA A UTILIZAR EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Técnica a utilizar	<i>f</i>	%
ALTO	31	33.33%
MEDIO	53	56.99%
BAJO	9	9.68%
Total	93	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO 9. FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A LA TÉCNICA A UTILIZAR EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA





Interpretación:

Tabla n°9: frecuencia del nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a la técnica a utilizar en estudiantes de la clínica odontológica

De 93 estudiantes de la clínica odontológica que reseñan al 100%

El 33.33% de estudiantes señalan un nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a la técnica a utilizar alto

El 56.99% de estudiantes señalan un nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a la técnica a utilizar medio

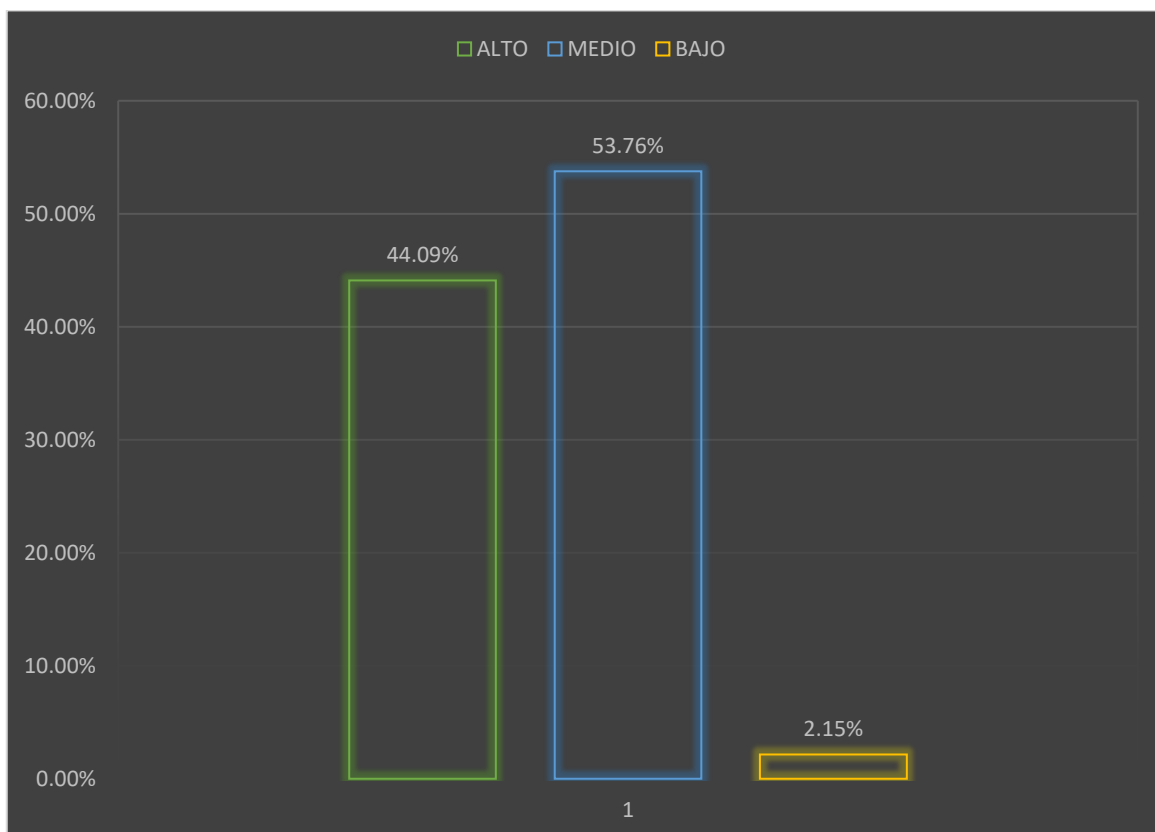
El 9.68% de estudiantes señalan un nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a la técnica a utilizar bajo

TABLA 10. FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A LAS VENTAJAS Y DESVENTAJAS EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Ventajas y desventajas	<i>f</i>	%
ALTO	41	44.09%
MEDIO	50	53.76%
BAJO	2	2.15%
Total	93	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO 10. FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A LAS VENTAJAS Y DESVENTAJAS EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA





Interpretación:

Tabla n°10: frecuencia del nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a las ventajas y desventajas en estudiantes de la clínica odontológica

De 93 estudiantes de la clínica odontológica que reseñan al 100%

El 44.09% de estudiantes señalan un nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a las ventajas y desventajas alto

El 53.76% de estudiantes señalan un nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a las ventajas y desventajas medio

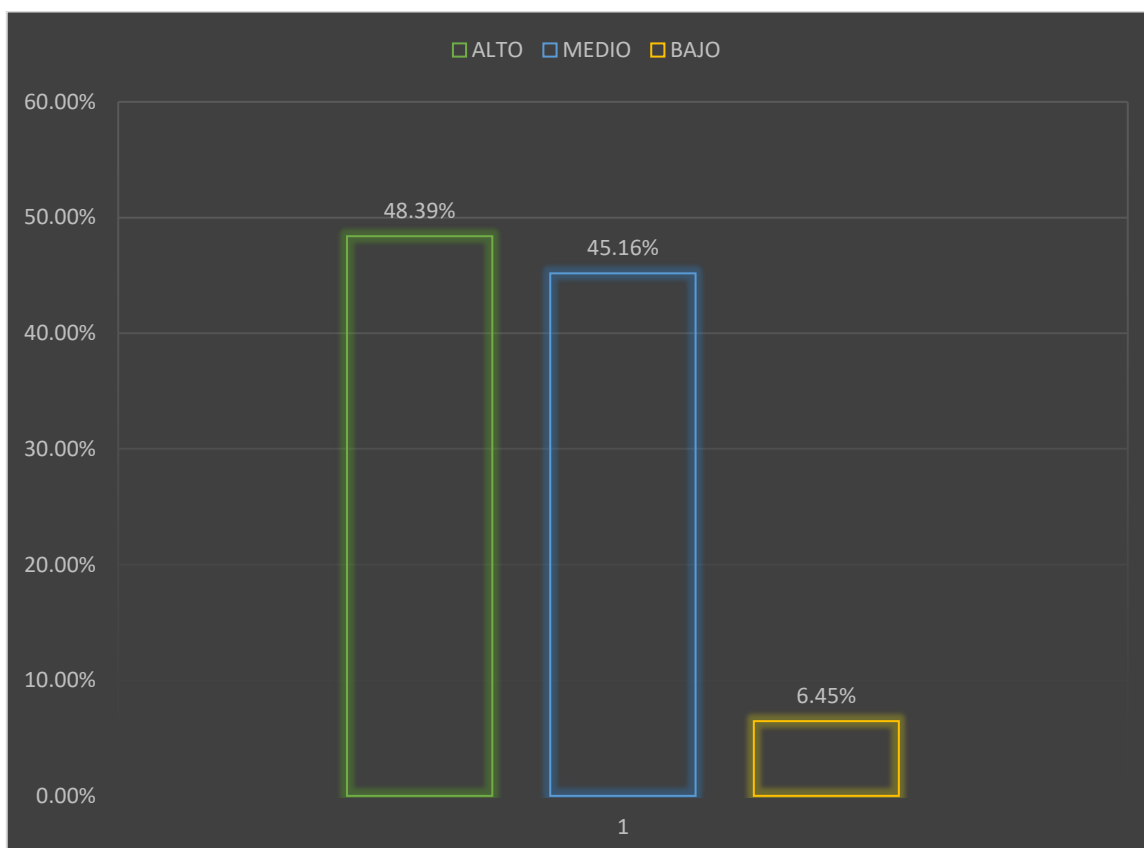
El 2.15% de estudiantes señalan un nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a las ventajas y desventajas bajo

TABLA 11. FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Nivel de conocimiento	<i>f</i>	%
ALTO	45	48.39%
MEDIO	42	45.16%
BAJO	6	6.45%
Total	93	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO 11. FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA





Interpretación:

Tabla n°11: frecuencia del nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto en estudiantes de la clínica odontológica

De 93 estudiantes de la clínica odontológica que reseñan al 100%

El 48.39% de estudiantes señalan un nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto alto

El 45.16% de estudiantes señalan un nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto medio

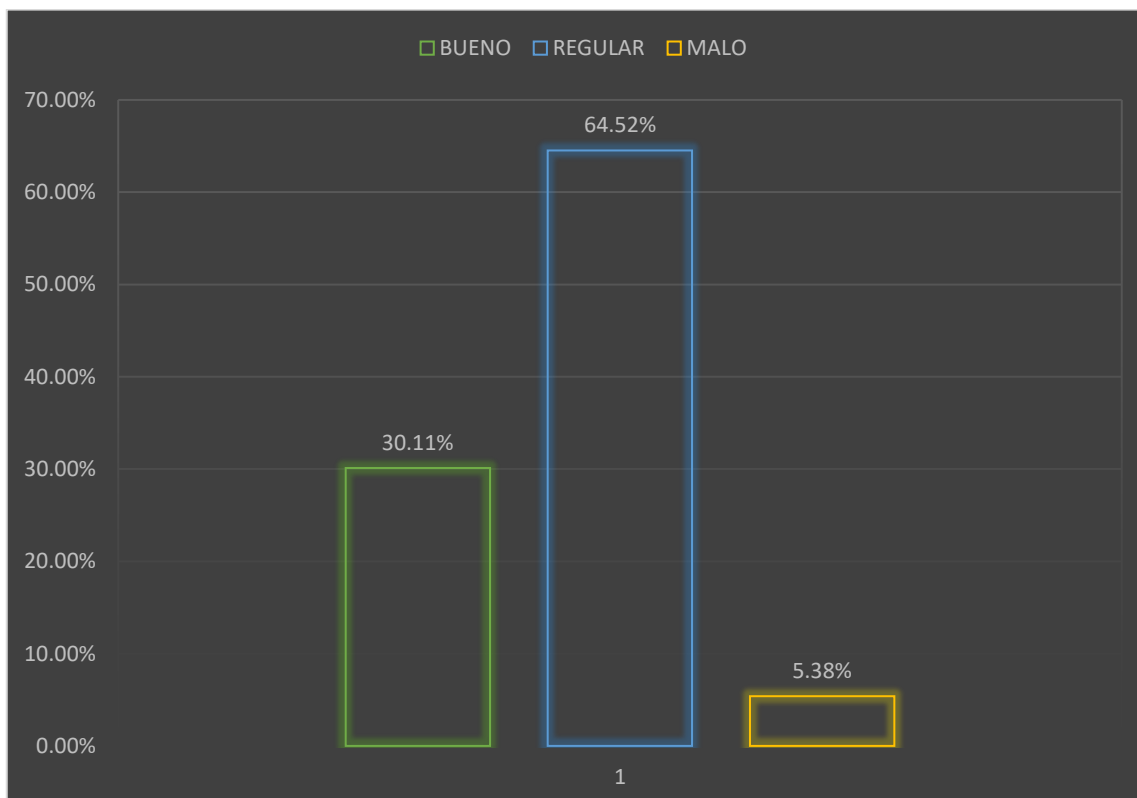
El 6.45% de estudiantes señalan un nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto bajo

TABLA 12. FRECUENCIA DEL USO AISLAMIENTO ABSOLUTO EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Frecuencia de uso aislamiento absoluto	<i>f</i>	%
BUENO	28	30.11%
REGULAR	60	64.52%
MALO	5	5.38%
Total	93	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO 12. FRECUENCIA DEL USO AISLAMIENTO ABSOLUTO EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA





Interpretación:

Tabla n°12: frecuencia del uso aislamiento absoluto en estudiantes de la clínica odontológica

De 93 estudiantes de la clínica odontológica que reseñalan al 100%

El 30.11% de estudiantes señalan un nivel de frecuencia del uso aislamiento absoluto bueno

El 64.52% de estudiantes señalan un nivel de frecuencia del uso aislamiento absoluto regular

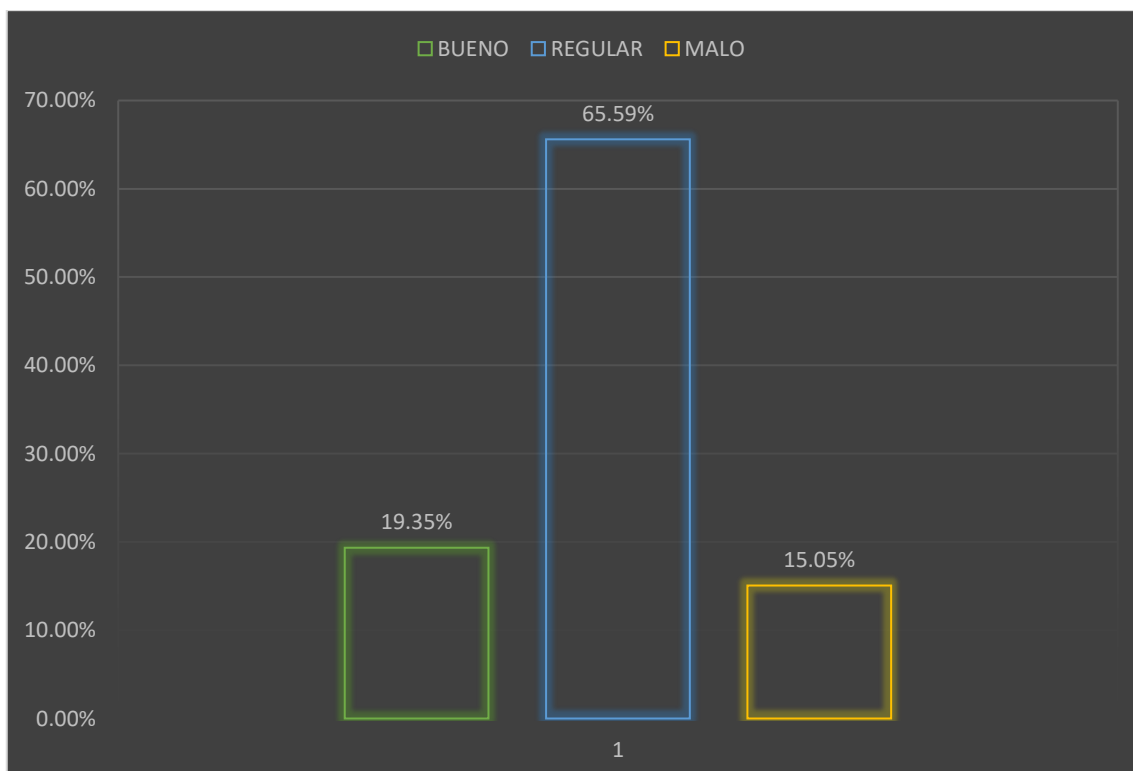
El 5.38% de estudiantes señalan un nivel de frecuencia del uso aislamiento absoluto malo

TABLA 13. FRECUENCIA DEL USO AISLAMIENTO ABSOLUTO EN EL TRATAMIENTO ESTOMATOLOGICO DE ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

tratamiento estomatológico	<i>f</i>	%
BUENO	18	19.35%
REGULAR	61	65.59%
MALO	14	15.05%
Total	93	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO 13. FRECUENCIA DEL USO AISLAMIENTO ABSOLUTO EN EL TRATAMIENTO ESTOMATOLOGICO DE ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA





Interpretación:

Tabla n°13: frecuencia del uso aislamiento absoluto en el tratamiento estomatológico de estudiantes de la clínica odontológica

De 93 estudiantes de la clínica odontológica que reseñan al 100%

El 19.35% de estudiantes señalan un nivel de frecuencia del uso aislamiento absoluto en el tratamiento estomatológico bueno

El 65.59% de estudiantes señalan un nivel de frecuencia del uso aislamiento absoluto en el tratamiento estomatológico regular

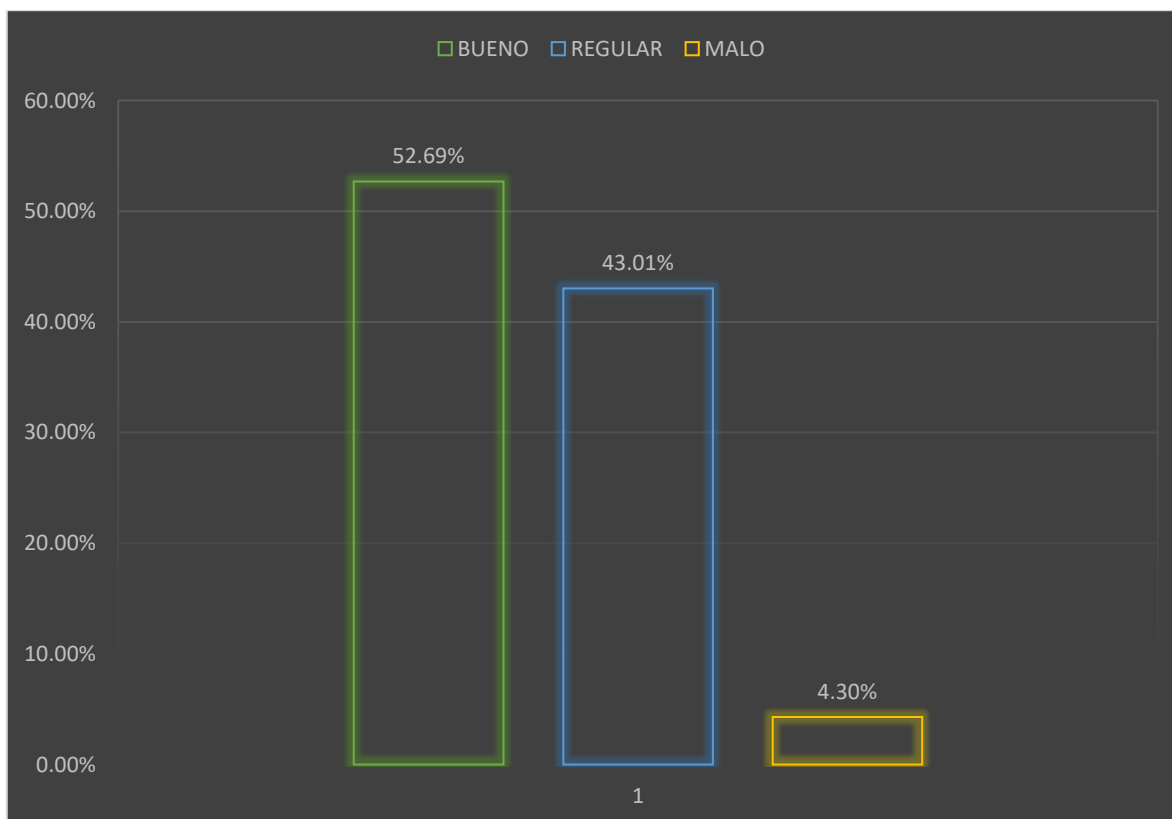
El 15.05% de estudiantes señalan un nivel de frecuencia del uso aislamiento absoluto en el tratamiento estomatológico malo

TABLA 14. FRECUENCIA DEL USO AISLAMIENTO ABSOLUTO EN LAS RESTAURACIONES DENTALES POR ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Restauraciones dentales	<i>f</i>	%
BUENO	49	52.69%
REGULAR	40	43.01%
MALO	4	4.30%
Total	93	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO 14. FRECUENCIA DEL USO AISLAMIENTO ABSOLUTO EN LAS RESTAURACIONES DENTALES POR ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA





Interpretación:

Tabla n°14: frecuencia del uso aislamiento absoluto en las restauraciones dentales por estudiantes de la clínica odontológica

De 93 estudiantes de la clínica odontológica que reseñalan al 100%

El 52.69% de estudiantes señalan un nivel de frecuencia del uso aislamiento absoluto en las restauraciones dentales bueno

El 43.01% de estudiantes señalan un nivel de frecuencia del uso aislamiento absoluto en las restauraciones dentales regular

El 4.30% de estudiantes señalan un nivel de frecuencia del uso aislamiento absoluto en las restauraciones dentales malo



DISCUSIÓN

Icaza Quiroz, Julio Alberto (12), en su investigación logro demostrar que el 85,8% de los odontólogos encuestados utilizaron AA, donde se encuentra relacion con mi investigacion donde el 48.39% señalan un nivel de conocimiento alto sobre la calidad del aislamiento absoluto, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 31.18%, el 16.13% presenta un nivel regular y el 1.08% presenta un nivel malo.

Aguirre Becerra, Carlos Andre (14), en su trabajo de investigación encontró que el 93,31% de los encuestados resaltó que el desconocimiento no es el factor determinante en la no observancia de los protocolos de aislamiento absoluto, donde hallamos discrepancia ya que los resultados de la presente investigacion indican que el 48.39% señalan un nivel de conocimiento alto sobre la importancia del aislamiento absoluto, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 31.18%, el 16.13% presenta un nivel regular y el 1.08% presenta un nivel malo.

Quilla Quispe, Sadith Fabiola (17), encontró en su investigación que mientras solo el 47% de los estudiantes del décimo semestre entendieron la importancia del aislamiento absoluto en la restauración dental, el 57 % de los estudiantes del octavo semestre lo entendieron. restauración de los dientes, se halla similitud en la investigación ya que el 48.39% señalan un nivel de conocimiento alto, y el 45.16% señalan un nivel de conocimiento medio sobre la importancia del aislamiento absoluto



CONCLUSIONES

PRIMERA: Determinando así de acuerdo al análisis de la prueba estadística de chi cuadrado donde se llegó a obtener un valor $P= 0.00$ llegado a ser menor al n.s. de 0.05 se concluye que El nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto tiene relación con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica, demostrando así que se acepta la hipótesis alterna, tabla nº1.

SEGUNDA: Determinando así de acuerdo al análisis de la prueba estadística de chi cuadrado donde se llegó a obtener un valor $P= 0.03$ llegado a ser menor al n.s. de 0.05 se concluye que El nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a sus conceptos básicos tiene relación con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica, demostrando así que se acepta la hipótesis alterna, tabla nº2.

TERCERA: Determinando así de acuerdo al análisis de la prueba estadística de chi cuadrado donde se llegó a obtener un valor $P= 0.04$ llegado a ser menor al n.s. de 0.05 se concluye que El nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a los materiales que se usan tiene relación con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica, demostrando así que se acepta la hipótesis alterna, tabla nº3.

CUARTA: Determinando así de acuerdo al análisis de la prueba estadística



de chi cuadrado donde se llegó a obtener un valor $P= 0.03$ llegado a ser menor al n.s. de 0.05 se concluye que El nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a la técnica a utilizar tiene relación con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica, demostrando así que se acepta la hipótesis alterna, tabla nº4.

QUINTA: Determinando así de acuerdo al análisis de la prueba estadística de chi cuadrado donde se llegó a obtener un valor $P= 0.00$ llegado a ser menor al n.s. de 0.05 se concluye que El nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a sus ventajas y desventajas tiene relación con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica, demostrando así que se acepta la hipótesis alterna, tabla nº5.



RECOMENDACIONES

PRIMERO: Se recomienda a los cirujanos dentistas y asistentes de restauración que utilicen el aislamiento absoluto sobre cualquier otro método para lograr un área seca que tenga menos probabilidades de estar contaminada con bacterias, lograr un mejor cumplimiento y asegurar un tratamiento efectivo garantizado después de la restauración. También se recomienda a los cirujanos dentistas y asistentes que revisen previamente el historial médico del paciente.

SEGUNDO: Se recomienda a los docentes de la Clínica de Odontología incentivar la implementación del aislamiento absoluto como técnica para la colocación adecuada del dique de goma, aislando así completamente el espacio pulpar de la saliva y la sangre y protegiendo así el tejido de la solución de lavado, otros productos químicos e instrumentos.

TERCERO: Se recomienda a la Universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez de Juliaca desarrollar charlas informativas sobre el aislamiento dental a fin de mejorar los procedimientos clínicos y de esta manera contribuir favorablemente a los procedimientos en la operatoria dental, rehabilitación, odontopediatría y endodoncia.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Al-Sabri F, Elmarakby A, Hassan A. Attitude and knowledge of isolation in operative field among undergraduate dental students. *Eur J Dent.* 2017; 11.
2. Rubber dam isolation in clinical adhesive dentistry: The prevalence and assessment of associated radiolucencies. *J Dent Res Rev.* 2019; 6.
3. Gutiérrez-Pineda J, Robayo-Falla J, 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. *Rev. CES Odont.* 2018; 31(2).
4. Stape T, Tjäderhane L, Abuna G, Sinhoreti M, Martins L, Tezvergil-Mutluay A. Optimization of the etch-and-rinse technique: New perspectives to improve resin–dentin bonding and hybrid layer integrity by reducing residual water using dimethyl sulfoxide pretreatments. *Dental Materials.* 2018; 34(7).
5. Choi AN, Lee JH, Son SA, Jung KH, Kwon Y. Effect of Dentin Wetness on the Bond Strength of Universal Adhesives. *Materials (Basel).* 2017; 10(11).
6. Feizbakhsh M, Aslani F, Gharizadeh N, Heidarizadeh M, Comparison of bracket bond strength to etched and unetched enamel under dry and wet conditions using Fuji Ortho LC glass-ionomer. *J Dent Res Dent Clin Dent Prospects.* 2017; 11(1).
7. Awooda E, Alwan M. Knowledge, attitudes and practice of rubber dam use among dentists working in private clinics in Khartoum city. *Saudi J Oral Dent Res.* 2016; 1.
8. Csinszka K, Ivácson A, Mónica M, Mihai P, Aurita A. Prevalence of rubber



- dam usage among dental practitioners and final year students in Tirgu Mures: A questionnaire survey. *Act Med Marisiensis*. 2015; 61.
9. 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* 2016. 2016; 6.
 10. Petao Ortiz SY. Importancia del uso de aislamiento absoluto para restauraciones adhesivas. Tesis de licenciatura. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2022.
 11. García Bourne PA. Relevancia del aislamiento absoluto en endodoncia. materiales y técnicas. Tesis de licenciatura. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2022.
 12. Icaza Quiroz JA. Uso del aislamiento absoluto de los odontólogos del Guayas Ecuador en diferentes procedimientos prostodónticos. Tesis de licenciatura. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2020.
 13. Maldonado Carvajal, J. A. (2020). Evaluación de la actitud de los estudiantes de postgrado de rehabilitación oral sobre la utilización de aislamiento absoluto (Master's thesis, Quito: Universidad de las Américas, 2020).
 14. Aguirre Becerra CA. Factores de incumplimiento del protocolo de aislamiento absoluto por parte del odontólogo en centros de salud de la red Chiclayo. Tesis de maestría. Universidad César Vallejo, Chiclayo; 2020.
 15. Espíritu Durand TE. Microfiltración de las restauraciones con resina. Caso clínico. Tesis de licenciatura. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2021.
 16. Gambini Cercado GA. Restauración en dientes primarios. Tesis de licenciatura. Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima; 2021.



17. Quilla Quispe, S. F. (2022). Nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto en restauraciones dentales en estudiantes del VIII y X semestre, Facultad de Odontología UCSM, Arequipa 2022.
18. Carnero Sotomayor BE. Nivel de conocimiento de los adultos mayores sobre medidas preventivas de complicaciones cardiovasculares por hipertensión arterial en consultorio externo de geriatría del Hospital Nacional Dos de Mayo febrero-diciembre 2017. [tesis de licenciatura, Universidad Privada San Juan Bautista];; 2018.
19. OMS. Hombres, envejecimiento y salud: Conservar la salud a lo largo de la vida. Organización Mundial de la Salud;; 2001.
20. Hessen J. Teoría del conocimiento: UCEN; 2016.
21. Ojeda Zegarra OF. Nivel de Conocimiento de la Hipertensión Arterial y la Adherencia al Tratamiento en Pacientes Hipertensos Tratados en la Microred de Salud Norte de la Ciudad de Tacna 2019. [tesis de licenciatura, Universidad Privada de Tacna];; 2019.
22. Aguirre Becerra CA. Factores de incumplimiento del protocolo de aislamiento absoluto por parte del odontólogo en centros de salud de la red Chiclayo. Tesis de maestría. Universidad César Vallejo, Chiclayo; 2020.
23. Hilton T, Ferracane J, Broome J. Summitt's fundamentals of operative dentistry: a contemporary approach Birmingham: Quintessence Pub Co; 2013.
24. Murillo Manzur SM. Importancia del aislamiento absoluto para las restauraciones adhesivas de cuarta clase. Tesis de licenciatura. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2011.
25. Croll T. Alternative methods for use of the rubber dam. Quintessence International. 1985; 16(6): p. 387-392.
26. Cohen S, Burns R. Vías de la Pulpa México: Editorial Mosby; 1999.



27. Gordon G. Using rubber dams to boost quality, quantity of restorative services. J.A.D.A. 1994; 125: p. 81-82.
28. Barrancos J, Barrancos P. Operatoria dental: integración clínica, Buenos Aires: Panamericana; 2006.
29. Greenbaum J, Strassler H. Periodontal Complications following Use of the Rubber Dam: a Case Report. Oper Dent. 1994; 19: p. 162-164.
30. Mount G. Conservación y restauración de la estructura dental Barcelona: Elsevier España; 1999.
31. Raskin A, Setcos J, Vreven J, Wilson N. Influence of the isolation method on the 10-year clinical behavior of posterior resin composite restorations. Clin Oral Investig. 2000; 4(3): p. 148-152.
32. Gómez Díaz M, Vargas Quiroga, Pattigno Forero B, Tirado Amador L. Algunas consideraciones sobre el aislamiento absoluto. Medisan. 2017; 21(10).
33. Canalda Sahli C, Brau Aguadé E. Endodoncia: Técnicas clínicas y bases científicas Barcelona:
34. Heymann H, Swift E, Ritter A. Sturdevant's art and science of operative dentistry: Elsevier Health Sciences; 2014.
35. Ingle J, Bakland L. Endodoncia México: Editorial McGrawHill; 1996.
36. Díaz E. Allergic reaction alter rubber dam placement. Journal of Endodontic. 2000; 26(3): p. 182-183.
37. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. Metodología de la investigación. 2006. 839 p.



ANEXOS



Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Criterios de valoración
¿cuál es la relación entre el nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica	El nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto tiene relación con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica	Nivel de conocimiento	Conceptos básicos	Conceptos de aislamiento	Alto Medio Bajo
				Materiales	Instrumental empleado	
				Técnica a utilizar	Manipulación del clamp	
				Ventajas y desventajas	Indicaciones y contraindicaciones	
¿cuál es la relación entre el nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a sus conceptos básicos con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica?	Identificar la relación entre el nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a sus conceptos básicos con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica	El nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a sus conceptos básicos tiene relación con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica	Restauraciones dentales	Frecuencia de uso aislamiento absoluto	Uso de tipo de técnica de aislamiento	Bueno Regular Malo
¿cuál es la relación entre el nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a los materiales que se usan con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica?	Demostrarla relación entre el nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a los materiales que se usan con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica	El nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a los materiales que se usan tiene relación con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica			Uso por el tipo de sector	
¿cuál es la relación entre el nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a la técnica a utilizar con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica?	Analizar la relación entre el nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a la técnica a utilizar con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica	El nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a la técnica a utilizar tiene relación con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica		Tipo tratamiento estomatológico	Restaurador	
¿cuál es la relación entre el nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a sus ventajas y desventajas con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a sus ventajas y desventajas con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica	El nivel de conocimiento acerca del aislamiento absoluto de acuerdo a sus ventajas y desventajas tiene relación con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica			Endodóntico	



Anexo 2



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

El presente proyecto titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO EN RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2023**, tiene por objetivo evaluar el nivel de conocimiento mediante el siguiente formulario de preguntas. Se le invita a formar parte de la investigación dándole a conocer que su participación es completamente voluntaria y anónima, recordándole que toda la información recolectada será utilizada únicamente con fines académicos.

ACEPTACIÓN DEL CUESTIONARIO

¿Acepta usted realizar el siguiente formulario?

Si

No

.....
Firma del Participante



**UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**



Cuestionario sobre la importancia del aislamiento absoluto en restauraciones dentales

1. ¿Qué podemos controlar con el uso de aislamiento absoluto?
 - a) Fluidos salivales
 - b) Mantener seco el área de trabajo
 - c) Evitar la contaminación
 - d) Todas son correctas
2. ¿En qué especialidad podemos usar el aislamiento absoluto?
 - a) Ortodoncia
 - b) Implantología
 - c) Operatoria dental
 - c) Cirugía bucal
3. ¿Marque en qué casos está indicado el aislamiento absoluto?
 - a) Procedimientos endodónticos.
 - b) Operatoria con uso de alta velocidad
 - c) Mayoría de los procedimientos restauradores.
 - d) Todas son correcta
4. ¿Qué instrumentos son necesarios para el aislamiento absoluto?
 - a) Arco de Young, pinza porta clamps, dique de goma, perforador dedique de goma.
 - b) Dique de goma, hilo dental, arco de Young, pieza de alta
 - c) Algodones, Clamps, dique de goma, arco de Young
 - d) N.A.
5. ¿Si un paciente es alérgico al látex que dique de goma se puede usar?
 - a) Vinilo
 - b) Nitrilo
 - c) a y b
 - d) Neopreno
6. ¿Con respecto de arcos dentales ,tiene forma de "O" ,



material de plástico y poseuna bisagra ?

- a) Arco de Young
- b) Arco de ostby
- c) Arco de jiffy
- d) Arco de sauver

7. ¿Clamp en forma de mariposa de uso universal para clase V en dientes anteriores? a) # 212

- b) # 208
- c) # 200
- d) # 8

8. ¿Cuántos puntos de apoyo se busca para la estabilidad del CLAMP?

- a) 6
- b) 3
- c) 2
- d) 4

9. ¿Si quiero aislar la pieza 26 que clamp sería el adecuado? a) # 207

- b) # 22
- c) # 201
- d) #00

10. ¿Qué técnicas no es la adecuada para colocar el clamp?

- a) Colocar primero el clamp en el diente y luego el dique de goma a su alrededor.
- b) Colocar primero el dique de goma directamente sobre el diente y luego el clamp para sostenerlo.
- c) Una técnica sugiere la colocación simultánea de ambos elementos, es decir la goma dique y el clamp.
- d) Colocar clamps en piezas vecinas y luego el dique.

11. ¿Para la Prueba de clamps y goma dique, marque el incorrecto?

- a) Amarre el clamps a probar con 30 cm. de hilo dental.
- b) Verifique que el clamps quede en la pieza y que se mantenga estable.
- c) Marque la posición de las piezas dentarias a aislar.
- d) N.A.



12. ¿Si un paciente tiene una PPR, lo correcto para el uso de aislamiento absoluto es?

- a) No realizar aislamiento absoluto
- b) Retirar la PPR antes de realizar el aislamiento absoluto
- c) Realizar el aislamiento sin retirar la PPR
- d) Retirar la PPR después del aislamiento absoluto

13. ¿Qué errores se puede cometer, para que no haya éxito en el aislamiento absoluto, marque la correcta?

- a) Distancia inadecuada entre los agujeros
- b) Goma dique vencida
- c) Clamp inadecuado
- d) Todas son correctas

14. ¿Cuándo está contraindicado el aislamiento absoluto?

- a) Piezas con apiñamiento excesivo
- b) Pacientes con puentes
- c) En dientes naturales
- d) N.A.

15. ¿Qué ventajas nos trae el aislamiento absoluto?

- a) Protección al paciente
- b) Visibilidad del campo operatorio
- c) a y b
- d) Problemas psicológicos al paciente

0 – 5 bajo
6 – 10 medio
11 – 15 alto

Fuente: Quilla Quispe, Sadith Fabiola, Nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto en restauraciones dentales en estudiantes del viii y x semestre, facultad de odontología ucsm, arequipa 2022



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



FRECUENCIA DEL USO DE AISLAMIENTO ABSOLUTO DEL TIPO DE TRATAMIENTO ESTOMATOLÓGICO

AISLAMIENTO ABSOLUTO EN EL TRATAMIENTO					
	1. Nunca	2. Casi nunca	3. Ocasionalmente	4. Casi siempre	5. Siempre
1.- Con qué frecuencia usa el dique de goma.					
2.- Con qué frecuencia usa el tipo de técnica de un solo tiempo en el aislamiento absoluto.					
3.- Con qué frecuencia usa el tipo de técnica de dos tiempos en el aislamiento absoluto.					
4.- Con qué frecuencia usa el tipo de técnica de tres tiempos en el aislamiento absoluto.					
5.- Con qué frecuencia tiene todos los recursos que necesita (tiempo, instrumentos, materiales, etc.) para lograr el aislamiento del dique de goma?					
6.- Con qué frecuencia utiliza el aislamiento de dique de goma para tratamientos de restauración adhesivos de los dientes anteriores					
7.- Con qué frecuencia utiliza el aislamiento de dique de goma para tratamientos de restauración adhesivos de los dientes posteriores.					
8.- Le ha resultado difícil practicar la odontología basada en la evidencia durante el último año.					
9.- Con qué frecuencia utiliza el aislamiento de dique de goma para el tipo de tratamiento de lesiones cariosas.					
10.- Con qué frecuencia utiliza el aislamiento de dique de goma para el tipo de tratamiento de las técnicas de tratamientos a traumático.					
11.- Con qué frecuencia utiliza el aislamiento de dique de goma para el tipo de recubrimiento pulpar indirecto.					
12.- Con qué frecuencia utiliza el aislamiento de dique de goma para el tipo de recubrimiento pulpar directo					
13.- Con qué frecuencia utiliza el aislamiento de dique de goma para el tipo de tratamiento de Pulpotomía					
14.- Con qué frecuencia utiliza el aislamiento de dique de goma para el tipo de tratamiento de Pulpectomía.					
15.- Con qué frecuencia utiliza el aislamiento de dique de goma para el tipo de tratamiento de carillas					
16.- Con qué frecuencia utiliza el aislamiento de dique de goma para el tipo de tratamiento de puentes					

Malo	16	37
Regular	38	59
Bueno	60	80

Fuente: Leydi Carina Herrera Ojeda, Frecuencia del uso de aislamiento absoluto y el tipo de tratamiento estomatológico en cirujanos dentistas de lambayeque 2021



Solicitudes y permisos



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

CONSTANCIA

EL QUE SUSCRIBE DIRECTOR DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" DE JULIACA.

HACE CONSTAR:

Que, la señorita, FERNÁNDEZ VALERO TANIA SOLEDAD, Egresado (a) de la Carrera Académico Profesional de Odontología, llevo a cabo el proyecto de tesis, denominado NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ODONTOLOGÍA EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2023. Haciendo uso de las instalaciones de la clínica odontológica, de la UANCV.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime por conveniente.

Juliaca, 11 de Mayo del 2023.

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
Dr. Hugo Ricardo Huancá Apaza
DIRECTOR
CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Evidencias fotográficas

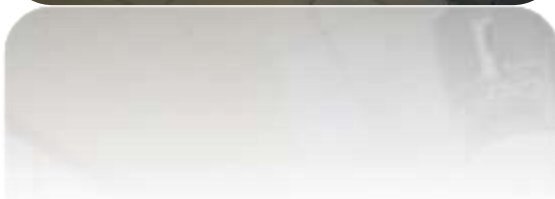
Estudiantes de la clínica odontológica participando en la investigación



Estudiantes de la clínica odontológica llenando los cuestionarios



Visita a la clínica odontológica para la ejecución de los cuestionarios





Matriz de sistematización de datos

	Semestre	Conceptos básicos	Materiales	Técnica a utilizar	Ventajas y desventajas	Nivel de conocimiento	Frecuencia de uso aislamiento absoluto	Tipo tratamiento estomatológico	Restauraciones dentales
1	VII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	BAJO	MEDIO	ALTO	REGULAR	REGULAR	BUENO
2	VII SEMESTRE	MEDIO	MEDIO	MEDIO	ALTO	ALTO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
3	VII SEMESTRE	BAJO	BAJO	MEDIO	MEDIO	BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
4	VII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	REGULAR	MALO	REGULAR
5	VII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	ALTO	MEDIO	MEDIO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
6	VII SEMESTRE	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	MEDIO	MALO	MALO	REGULAR
7	VII SEMESTRE	ALTO	BAJO	BAJO	MEDIO	BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
8	VII SEMESTRE	MEDIO	BAJO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
9	VII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	MEDIO	ALTO	ALTO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
10	VII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	REGULAR	REGULAR	BUENO
11	VII SEMESTRE	ALTO	ALTO	BAJO	ALTO	ALTO	REGULAR	REGULAR	BUENO
12	VII SEMESTRE	MEDIO	MEDIO	MEDIO	ALTO	ALTO	REGULAR	MALO	BUENO
13	VII SEMESTRE	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	MEDIO	BUENO	BUENO	BUENO
14	VII SEMESTRE	MEDIO	ALTO	ALTO	MEDIO	MEDIO	REGULAR	REGULAR	MALO
15	VII SEMESTRE	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
16	VII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	ALTO	ALTO	MEDIO	BUENO	BUENO	BUENO
17	VII SEMESTRE	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	REGULAR	BUENO	REGULAR
18	VII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	ALTO	REGULAR	BUENO	BUENO
19	VII SEMESTRE	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	BUENO	BUENO	BUENO
20	VII SEMESTRE	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	ALTO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
21	VII SEMESTRE	ALTO	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	REGULAR	REGULAR	BUENO
22	VII SEMESTRE	MEDIO	ALTO	BAJO	ALTO	ALTO	REGULAR	MALO	BUENO
23	VII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	MEDIO	ALTO	MEDIO	REGULAR	REGULAR	BUENO
24	VII SEMESTRE	ALTO	ALTO	MEDIO	ALTO	ALTO	REGULAR	REGULAR	BUENO
25	VII SEMESTRE	MEDIO	ALTO	ALTO	MEDIO	ALTO	BUENO	REGULAR	BUENO
26	VII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	MEDIO	ALTO	MEDIO	REGULAR	REGULAR	BUENO
27	VII SEMESTRE	ALTO	ALTO	ALTO	MEDIO	ALTO	BUENO	REGULAR	BUENO
28	VII SEMESTRE	ALTO	ALTO	BAJO	ALTO	ALTO	REGULAR	REGULAR	BUENO
29	VII SEMESTRE	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	BUENO	BUENO	BUENO



30	VII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	ALTO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
31	VII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	BAJO	MEDIO	ALTO	BUENO	MALO	BUENO
32	VII SEMESTRE	MEDIO	BAJO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
33	VII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	MEDIO	ALTO	ALTO	MALO	REGULAR	REGULAR
34	VII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	ALTO	BUENO	BUENO	BUENO
35	VII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	ALTO	MEDIO	BAJO	BUENO	BUENO	BUENO
36	VII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	MEDIO	ALTO	MEDIO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
37	VII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	BUENO	REGULAR	BUENO
38	VII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	BAJO	MEDIO	MEDIO	BUENO	REGULAR	BUENO
39	VII SEMESTRE	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	BAJO	BUENO	REGULAR	REGULAR
40	VII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
41	VII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	ALTO	MEDIO	ALTO	REGULAR	MALO	REGULAR
42	VII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	BUENO	BUENO	BUENO
43	VII SEMESTRE	ALTO	ALTO	MEDIO	ALTO	ALTO	BUENO	REGULAR	BUENO
44	VII SEMESTRE	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	ALTO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
45	VII SEMESTRE	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	MEDIO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
46	VII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	REGULAR	REGULAR	BUENO
47	VII SEMESTRE	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	ALTO	REGULAR	MALO	REGULAR
48	VIII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
49	VIII SEMESTRE	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MALO	MALO	REGULAR
50	VIII SEMESTRE	MEDIO	MEDIO	ALTO	MEDIO	ALTO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
51	VIII SEMESTRE	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	ALTO	REGULAR	REGULAR	BUENO
52	VIII SEMESTRE	ALTO	BAJO	ALTO	MEDIO	ALTO	REGULAR	REGULAR	BUENO
53	VIII SEMESTRE	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	MEDIO	REGULAR	REGULAR	BUENO
54	VIII SEMESTRE	MEDIO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
55	VIII SEMESTRE	MEDIO	ALTO	MEDIO	ALTO	MEDIO	REGULAR	MALO	REGULAR
56	VIII SEMESTRE	BAJO	BAJO	MEDIO	BAJO	ALTO	BUENO	BUENO	BUENO
57	VIII SEMESTRE	ALTO	ALTO	ALTO	BAJO	ALTO	REGULAR	REGULAR	MALO
58	VIII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
59	VIII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	ALTO	ALTO	ALTO	BUENO	BUENO	BUENO
60	VIII SEMESTRE	ALTO	BAJO	ALTO	MEDIO	ALTO	REGULAR	BUENO	BUENO
61	VIII SEMESTRE	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	REGULAR	BUENO	REGULAR
62	VIII SEMESTRE	MEDIO	MEDIO	ALTO	MEDIO	ALTO	BUENO	BUENO	BUENO



63	VIII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
64	VIII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	MEDIO	ALTO	MEDIO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
65	VIII SEMESTRE	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	REGULAR	MALO	BUENO
66	VIII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	MEDIO	ALTO	MEDIO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
67	VIII SEMESTRE	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	BAJO	REGULAR	REGULAR	BUENO
68	VIII SEMESTRE	MEDIO	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	BUENO	REGULAR	REGULAR
69	VIII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
70	VIII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	BUENO	REGULAR	REGULAR
71	VIII SEMESTRE	MEDIO	ALTO	MEDIO	ALTO	BAJO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
72	VIII SEMESTRE	ALTO	ALTO	MEDIO	ALTO	MEDIO	BUENO	BUENO	BUENO
73	VIII SEMESTRE	MEDIO	BAJO	ALTO	MEDIO	ALTO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
74	VIII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	BUENO	MALO	BUENO
75	VIII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	ALTO	ALTO	ALTO	REGULAR	REGULAR	BUENO
76	VIII SEMESTRE	BAJO	MEDIO	ALTO	ALTO	ALTO	MALO	REGULAR	BUENO
77	VIII SEMESTRE	MEDIO	MEDIO	MEDIO	ALTO	MEDIO	BUENO	BUENO	BUENO
78	VIII SEMESTRE	MEDIO	MEDIO	BAJO	ALTO	MEDIO	BUENO	BUENO	BUENO
79	VIII SEMESTRE	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	ALTO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
80	VIII SEMESTRE	ALTO	BAJO	MEDIO	ALTO	MEDIO	BUENO	REGULAR	BUENO
81	VIII SEMESTRE	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	MEDIO	BUENO	REGULAR	BUENO
82	VIII SEMESTRE	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	BUENO	REGULAR	BUENO
83	VIII SEMESTRE	ALTO	ALTO	MEDIO	MEDIO	ALTO	REGULAR	REGULAR	BUENO
84	VIII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	BAJO	MEDIO	ALTO	REGULAR	MALO	BUENO
85	VIII SEMESTRE	ALTO	ALTO	MEDIO	ALTO	MEDIO	BUENO	BUENO	BUENO
86	VIII SEMESTRE	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	ALTO	BUENO	REGULAR	BUENO
87	VIII SEMESTRE	ALTO	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
88	VIII SEMESTRE	BAJO	ALTO	MEDIO	ALTO	ALTO	REGULAR	REGULAR	BUENO
89	VIII SEMESTRE	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	REGULAR	REGULAR	BUENO
90	VIII SEMESTRE	BAJO	BAJO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	REGULAR	MALO	REGULAR
91	VIII SEMESTRE	MEDIO	MEDIO	MEDIO	ALTO	MEDIO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
92	VIII SEMESTRE	ALTO	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MALO	MALO	REGULAR
93	VIII SEMESTRE	MEDIO	MEDIO	ALTO	MEDIO	ALTO	REGULAR	REGULAR	REGULAR



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



ARTÍCULO CIENTÍFICO

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO
ABSOLUTO EN RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA
CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR
CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2023

PRESENTADO POR:

Bach. TANIA SOLEDAD FERNÁNDEZ VALERO



DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA

DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

JULIACA -PERÚ
2023



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO
ABSOLUTO EN RESTAURACIONES DENTALES EN ESTUDIANTES DE LA
CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES
VELÁZQUEZ, JULIACA 2023**

**LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT THE IMPORTANCE OF ABSOLUTE ISOLATION
IN DENTAL RESTORATIONS IN STUDENTS OF THE DENTAL CLINIC OF THE
UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁZQUEZ, JULIACA 2023**

Fernández, TS.¹
Facultad de odontología¹
Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
Juliaca, Perú

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica. **Materiales y métodos:** la investigación es de diseño no experimental, de tipo relacional, prospectivo, y analítico, La población estuvo compuesta por 93 estudiantes de VII y VIII Semestre de la Clínica de Odontología siendo este el mismo número como muestra, empleando la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario. **Resultados:** De 93 estudiantes de la clínica odontológica que representan al 100%, el 48.39% presentan un nivel de conocimiento alto sobre la importancia del aislamiento absoluto, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 31.18%, el 16.13% presenta un nivel regular y el 1.08% presenta un nivel malo, el 45.16% presentan un nivel de conocimiento medio sobre la importancia del aislamiento absoluto, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 19.35%, el 24.73% presenta un nivel regular y el 1.08% presenta un nivel malo.. **Conclusiones:** se concluye que El nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto se relaciona significativamente con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica, demostrando así que se acepta la hipótesis alterna.

Palabras claves: Conocimiento, Aislamiento Absoluto, Restauraciones Dentales.

Abstract

¹ Tania Soledad Fernández Valero, Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
Juliaca, Perú



Objective: To determine the relationship between the level of knowledge of the importance of absolute isolation with dental restorations in students of the dental clinic. **Materials and methods:** The research is of a non-experimental, relational, prospective and analytical design. The population consisted of 93 students of the 7th and 8th semesters of the dental clinic, this being the same number as the sample, using the survey technique and the questionnaire as an instrument. **Results:** Of the 93 students of the dental clinic, representing 100%, 48.39% had a high level of knowledge of the importance of absolute isolation, where the evaluation of its use in dental restorations was good with 31.18%, 16.13% had a fair level and 1.08% had a poor level. 08% present a bad level, 45.16% present a medium level of knowledge on the importance of absolute isolation, where the evaluation on the use in dental restorations presents a good level with 19.35%, 24.73% present a regular level and 1.08% present a bad level. **Conclusions:** It is concluded that the level of knowledge about the importance of absolute isolation is significantly related to dental restorations in students of the dental clinic, thus demonstrating that the alternative hypothesis is accepted.

Key words: Knowledge, Absolute Isolation, Dental Restorations.

I. INTRODUCCIÓN

El aislamiento absoluto corresponde a uno de los varios métodos de tratamiento que se utilizan a menudo en prostodoncia. Consta básicamente de un portaclamps, un arco, dique y un perforador de dique. el evitamiento de la contaminación por humedad y líquidos orales y la optimización del acceso que necesita el operador para garantizar una atención integral al paciente. (1) El aislamiento absoluto aún no es un procedimiento estándar en los consultorios dentales, y su valor tampoco está claro, especialmente si existen productos o métodos de unión que funcionan bien cuando el aislamiento está en peligro. (2) Los avances en la tecnología de unión fueron clave para permitir este cambio en la gestión. La preparación profiláctica y el alargamiento de los dientes ahora se consideran redundantes, mientras que la preservación de la estructura dental y la confianza en la unión en lugar del bloqueo mecánico para la retención son ampliamente aceptados y practicados. (3) El aislamiento absoluto suele ser un obstáculo para que una reparación se complete con éxito (4). Es imposible obtener las propiedades deseadas del material de restauración y la unión adecuada del material de restauración a la estructura dental en presencia de saliva. (5) En Perú se evidenció que el 86,7% de los odontólogos encuestados en los centros de salud de la red de

Chiclayo utilizan procedimientos de aislamiento absoluto. Cabe destacar que el 93,31% de los encuestados resaltó que el desconocimiento no es el factor determinante para no seguir los protocolos de aislamiento absoluto, El aislamiento absoluto es una técnica utilizada en odontología que ofrece distintas ventajas, el objetivo principal es evitar la contaminación del campo operatorio (6). Esto se hace con un dique de goma de látex (también hay polivinilo para personas alérgicas al látex) que tienen diferentes tamaños y espesores. en general está indicado para una gran cantidad de posibilidades entre ellas tenemos: preparaciones dentales para incrustaciones, elaboración y cementación de pernos de fibra de vidrio y colados, elaboración de muñones, eliminación de restauraciones en mal estado, eliminación de caries cuando hay una posibilidad de que haya exposición pulpar (7) Aislamiento absoluto en restauradora la odontología adhesiva se ha convertido en una parte integral de la odontología restauradora diaria, ya que los adhesivos están involucrados en la unión de resina compuesta y la colocación de restauraciones de cerámica sin metal, postes de fibra, materiales de reconstrucción de muñones e incluso restauraciones de oro (8). Numerosos estudios han demostrado que, para una unión exitosa a largo plazo, es necesaria una superficie libre de contaminantes, como líquido crevicular, glicoproteínas de saliva y

sangre(9). Aislamiento absoluto en endodoncia aunque el concepto de aislar los dientes sometidos a un tratamiento de conducto (RCT) se introdujo por primera vez hace 150 años, hasta la fecha, el dique de goma (DG) sigue siendo la herramienta ideal para el aislamiento de los dientes durante los procedimientos terapéuticos endodóntico (10). Tiene varias ventajas durante los procedimientos endodónticos tanto para los profesionales dentales y los pacientes.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

El diseño de investigación es no experimental. La investigación es de tipo relacional, observacional por la intervención del investigador, Prospectivo, según el período planificado de recolección de datos, corte transversal según el número de veces que se midió la variable y analítico según el número de variables establecidas.

La población estuvo compuesta por 93 estudiantes de VII y VIII Semestre de la Clínica de Odontología. Se utilizó la encuesta como técnica de recolección de resultados.

Los instrumentos utilizados en la presente investigación se encuentran ya registrados y evaluados por lo que se indica que no requiere

validación

El procedimiento que se siguió para el presente trabajo de investigación, fue en primer lugar con la autorización por parte de la Facultad de Odontología de la Universidad, se presentó la solicitud de la carta de presentación de la investigadora, seguida de ello se conversó con Director de la Clínica de Odontología UANCV, Juliaca 2023, responsable de indicarle la aceptación y detallarle el procedimiento del trabajo de investigación; acto seguido se captó a los estudiantes del VII y VIII Semestre de esta universidad, a los cuales se les pidió firmar el consentimiento informado para ser partícipe de la investigación; con la información recopilada se realizó una plataforma de datos en el programa Microsoft Excel, tanto para la variable Conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto como para la variable Restauraciones dentales; la base de datos que se creó se exportó al programa estadístico IBM-SPSS versión 25.0 para el examen estadístico descriptivo e inferencial de las variables antes mencionadas empleando la prueba estadística de chi cuadrado.

III. RESULTADOS

TABLA N° 01
RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO CON LAS RESTAURACIONES DENTALES

Nivel de conocimiento	Restauraciones dentales							
	BUENO		REGULAR		MALO		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%
ALTO	29	31.18%	15	16.13%	1	1.08%	45	48.39%
MEDIO	18	19.35%	23	24.73%	1	1.08%	42	45.16%
BAJO	2	2.15%	2	2.15%	2	2.15%	6	6.45%
Total general	49	52.69%	40	43.01%	4	4.30%	93	100.00%
	chi	17.4066	g.l.	4	P valor=	0.00		

El 48.39% presentan un nivel de conocimiento alto sobre la importancia del aislamiento absoluto, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 31.18%, el 16.13% presenta un nivel

regular y el 1.08% presenta un nivel malo. El 45.16% presentan un nivel de conocimiento medio sobre la importancia del aislamiento absoluto, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel

bueno con 19.35%, el 24.73% presenta un nivel regular y el 1.08% presenta un nivel malo. El 6.45% presentan un nivel de conocimiento bajo sobre la importancia del aislamiento absoluto,

donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 2.15%, el 2.15% presenta un nivel regular y el 2.15% presenta un nivel malo. (Tabla N°1)

TABLA N° 02
RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A SUS CONCEPTOS BASICOS CON LAS RESTAURACIONES DENTALES

Conceptos	Restauraciones dentales							
	BUENO		REGULAR		MALO		TOTAL	
básicos	f	%	f	%	f	%	f	%
ALTO	38	40.86%	22	23.66%	2	2.15%	62	66.67%
MEDIO	8	8.60%	17	18.28%	1	1.08%	26	27.96%
BAJO	3	3.23%	1	1.08%	1	1.08%	5	5.38%
Total general	49	52.69%	40	43.01%	4	4.30%	93	100.00%
chi		10.7948	g.l.		4	P valor=		0.03

El 66.67% presentan un nivel de conocimiento alto sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a sus conceptos básicos, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 40.86%, el 23.66% presenta un nivel regular y el 2.15% presenta un nivel malo. El 27.96% presentan un nivel de conocimiento medio sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a sus conceptos básicos, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones

dentales presenta un nivel bueno con 8.60%, el 18.28% presenta un nivel regular y el 1.08% presenta un nivel malo. El 5.38% presentan un nivel de conocimiento bajo sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a sus conceptos básicos, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 3.23%, el 1.08% presenta un nivel regular y el 1.08% presenta un nivel malo (Tabla N°2).

TABLA N° 03
RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A LOS MATERIALES QUE SE USAN CON LAS RESTAURACIONES DENTALES

Materiales	Restauraciones dentales							
	BUENO		REGULAR		MALO		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%
ALTO	20	21.51%	11	11.83%	2	2.15%	33	35.48%
MEDIO	25	26.88%	25	26.88%	0	0.00%	50	53.76%
BAJO	4	4.30%	4	4.30%	2	2.15%	10	10.75%
Total general	49	52.69%	40	43.01%	4	4.30%	93	100.00%
chi		10.1925	g.l.		4	P valor=		0.04

El 34.48% presentan un nivel de conocimiento alto sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a los materiales que se usan

con las restauraciones dentales, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 21.51%, el

11.83% presenta un nivel regular y el 2.15% presenta un nivel malo. El 53.76% presentan un nivel de conocimiento medio sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a los materiales que se usan con las restauraciones dentales, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 26.88%, el 26.88% presenta un nivel regular. El 10.75% presentan

un nivel de conocimiento bajo sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a los materiales que se usan con las restauraciones dentales, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 4.30%, el 4.30% presenta un nivel regular y el 2.15% presenta un nivel malo. (Tabla N°3).

TABLA N° 04
RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A LA TÉCNICA A UTILIZAR CON LAS RESTAURACIONES DENTALES

Técnica a utilizar	Restauraciones dentales							
	BUENO		REGULAR		MALO		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%
ALTO	18	19.35%	11	11.83%	2	2.15%	31	33.33%
MEDIO	23	24.73%	29	31.18%	1	1.08%	53	56.99%
BAJO	8	8.60%	0	0.00%	1	1.08%	9	9.68%
Total general	49	52.69%	40	43.01%	4	4.30%	93	100.00%
chi		11.2671	g.l.	4	P valor=	0.02		

El 33.33% presentan un nivel de conocimiento alto sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a la técnica a utilizar, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 19.35%, el 11.83% presenta un nivel regular y el 2.15% presenta un nivel malo. El 56.99% presentan un nivel de conocimiento medio sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a la técnica a utilizar, donde la

evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 24.73%, el 31.18% presenta un nivel regular y el 1.08% presenta un nivel malo. El 9.68% presentan un nivel de conocimiento bajo sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a la técnica a utilizar, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 8.60% y el 1.08% presenta un nivel malo. (Tabla N°4).

TABLA N° 05
RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AISLAMIENTO ABSOLUTO DE ACUERDO A SUS VENTAJAS Y DESVENTAJAS CON LAS RESTAURACIONES DENTALES

Ventajas y desventajas	Restauraciones dentales							
	BUENO		REGULAR		MALO		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%
ALTO	26	27.96%	15	16.13%	0	0.00%	41	44.09%
MEDIO	22	23.66%	25	26.88%	3	3.23%	50	53.76%
BAJO	1	1.08%	0	0.00%	1	1.08%	2	2.15%
Total general	49	52.69%	40	43.01%	4	4.30%	93	100.00%
chi		15.2461	g.l.	4	P valor=	0.00		

El 44.09% presentan un nivel de conocimiento

alto sobre la importancia del aislamiento



absoluto de acuerdo a sus ventajas y desventajas, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 27.96% y el 16.13 % presenta un nivel malo. El 53.76% presentan un nivel de conocimiento medio sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a sus ventajas y desventajas, donde la evaluación sobre el empleo en las

restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 23.66%, y el 26.88 % presenta un nivel malo. El 2.15% presentan un nivel de conocimiento bajo sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a sus ventajas y desventajas, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 1.08% y el 1.08% presenta un nivel malo. (Tabla N°5).

CONCLUSIONES

Determinando así de acuerdo al análisis de la prueba estadística de chi cuadrado donde se llegó a obtener un valor $P= 0.00$ llegado a ser menor al nivel de significancia de 0.05 se concluye que El nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto se relaciona significativamente con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica, demostrando así que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula

Determinando así de acuerdo al análisis de la prueba estadística de chi cuadrado donde se llegó a obtener un valor $P= 0.03$ llegado a ser menor al nivel de significancia de 0.05 se concluye que El nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a sus conceptos básicos se relaciona significativamente con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica, demostrando así que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula

Determinando así de acuerdo al análisis de la prueba estadística de chi cuadrado donde se llegó a obtener un valor $P= 0.04$ llegado a ser menor al nivel de significancia de 0.05 se concluye que El nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a los materiales que se usan se relaciona significativamente con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica, demostrando así que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula

Determinando así de acuerdo al análisis de la

prueba estadística de chi cuadrado donde se llegó a obtener un valor $P= 0.03$ llegado a ser menor al nivel de significancia de 0.05 se concluye que El nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a la técnica a utilizar se relaciona significativamente con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica, demostrando así que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula

Determinando así de acuerdo al análisis de la prueba estadística de chi cuadrado donde se llegó a obtener un valor $P= 0.00$ llegado a ser menor al nivel de significancia de 0.05 se concluye que El nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto de acuerdo a sus ventajas y desventajas se relaciona significativamente con las restauraciones dentales en estudiantes de la clínica odontológica, demostrando así que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula

DISCUSIÓN

Icaza Quiroz, Julio Alberto, en su investigación logro demostrar que el 85,8% de los odontólogos encuestados utilizaron AA, donde se encuentra relacion con mi investigacion donde el 48.39% presentan un nivel de conocimiento alto sobre la importancia del aislamiento absoluto, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 31.18%, el 16.13% presenta un nivel regular y el 1.08% presenta un nivel



malo.

Aguirre Becerra, Carlos Andre, en su trabajo de investigación encontró que el 93,31% de los encuestados resaltó que el desconocimiento no es el factor determinante en la no observancia de los protocolos de aislamiento absoluto, donde hallamos discrepancia ya que los resultados de la presente investigación indican que el 48.39% presentan un nivel de conocimiento alto sobre la importancia del aislamiento absoluto, donde la evaluación sobre el empleo en las restauraciones dentales presenta un nivel bueno con 31.18%, el 16.13% presenta un nivel regular y el 1.08% presenta un nivel malo.

Quilla Quispe, Sadith Fabiola, encontró en su investigación que mientras solo el 47% de los estudiantes del décimo semestre entendieron la importancia del aislamiento absoluto en la restauración dental, el 57 % de los estudiantes del octavo semestre lo entendieron. restauración de los dientes, se halla similitud en la investigación ya que el 48.39% presentan un nivel de conocimiento alto, y el 45.16% presentan un nivel de conocimiento medio sobre la importancia del aislamiento absoluto

Referencias Bibliográficas

1. Gutiérrez-Pineda J, Robayo-Falla J, 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. Rev. CES Odont. 2018; 31(2).
2. Feizbakhsh M, Aslani F, Gharizadeh N, Heidarzadeh M, Comparison of bracket bond strength to etched and unetched enamel under dry and wet conditions using Fuji Ortho LC glass-ionomer. J Dent Res Dent Clin Dent Prospects. 2017; 11(1).
3. Maldonado Carvajal, J. A. (2020). Evaluación de la actitud de los estudiantes de postgrado de rehabilitación oral sobre la utilización de aislamiento absoluto (Master's thesis, Quito: Universidad de las Américas, 2020).
4. Quilla Quispe, S. F. (2022). Nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento absoluto en restauraciones dentales en estudiantes del VIII y X semestre, Facultad de Odontología UCSM, Arequipa 2022.
5. Ojeda Zegarra OF. Nivel de Conocimiento de la Hipertensión Arterial y la Adherencia al Tratamiento en Pacientes Hipertensos Tratados en la Microred de Salud Norte de la Ciudad de Tacna 2019. [tesis de licenciatura, Universidad Privada de Tacna]; 2019.
6. Hilton T, Ferracane J, Broome J. Summitt's fundamentals of operative dentistry: a contemporary approach Birmingham: Quintessence Pub Co; 2013.
7. Cohen S, Burns R. Vías de la Pulpa México: Editorial Mosby; 1999.
8. Gordon G. Using rubber dams to boost quality, quantity of restorative services. J.A.D.A. 1994; 125: p. 81-82.
9. Greenbaum J, Strassler H. Periodontal Complications following Use of the Rubber Dam: a Case Report. Oper Dent. 1994; 19: p. 162-164.
10. Mount G. Conservación y restauración de la estructura dental Barcelona: Elsevier España; 1999.



ANEXO I FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 23 de octubre 2023

I. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos:	<u>Tania Soledad Fernández Valero</u>
Dirección:	<u>Jr. Ancash 738</u>
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:	<u>7014 8660</u>
Teléfono:	<u>-</u> email: <u>Tania fernandez 838@gmail.com</u>
Nombres y Apellidos:	_____
Dirección:	_____
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:	_____
Teléfono:	_____ email: _____
Facultad y/o Escuela de Posgrado:	<u>Facultad de odontología</u>
Escuela Profesional o Mención:	<u>odontología</u>
Título o Grado Académico a optar:	<u>Cirujano Dentista</u>
Asesor:	<u>Rildo Paul Tapia Condori</u>
Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:	
Trabajo de Investigación	<input type="checkbox"/>
Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>
Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/>
Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>
Título: <u>Nivel de conocimiento sobre la importancia del aislamiento Absoluto en Restauraciones Dentales en estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad Andina Nstor Cáceres Velazquez, Juliaca 2023</u>	
Palabras claves, (3 a 5 términos): <u>Conocimiento, Aislamiento Absoluto, Restauraciones Dentales</u>	
¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2} ?	
<u>2</u>	
¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.	
² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.	



2. Referencia de tesis:

- Bachiller
 Título
 2da Especialidad
 Maestría
 Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

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

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

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

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

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

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.

 Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____

 No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

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

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

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

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

- Sí autorizo

 No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

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

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

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

Internacional

Nacional

Línea de investigación: Salud Pública - P31

Firma de Autor



huella digital

23 de octubre 2023

Fecha