



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**Tesis**

“Factores psicosociales e intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas por alumnos de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2023”

**Para optar el Título Profesional de  
Cirujano Dentista**

**Presentado por:**


**Autora:** Aponte Solano, Benaventurada

**Asesor:** Mg. Esp. Cd. Gómez Carrión, Christian Esteban

**Código ORCID:** 0000-0001-9698-3176

**Lima, Perú**

**2023**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> <b>REVISIÓN: 01</b>

Yo, Benaventurada Aponte Solano egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académico Profesional de Odontología de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“FACTORES PSICOSOCIALES E INTENCIÓN DE SERVIR A POBLACIONES VULNERABLES Y DESATENDIDAS POR ALUMNOS DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER EN LIMA, 2023”**. Asesorado por el docente Mg. Esp. CD. Gómez Carrión Christian Esteban, con N.º DNI 41540958 y código ORCID 0000-0001-9698-3176, tiene un índice de similitud de 10 (diez) % con código ID: oid: 14912266093973 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el Turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma de autor  
 Nombres y apellidos del egresado  
 Benaventurada Aponte Solano  
 DNI: 70301078



Firma  
 Nombres y apellidos del Asesor  
 Mg. Esp. CD. Gómez Carrión Christian Esteban  
 DNI: 41540958

Lima, 14 de diciembre del 2023.

## **Tesis**

“Factores psicosociales e intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas por alumnos de Odontología de la Universidad Norbert Wiener en lima, 2023”

### **Línea de investigación**

Educación superior

### **Línea de investigación específica**

Educación médica

## **ASESOR**

MG. ESP. CD. CHRISTIAN ESTEBAN GÓMEZ CARRIÓN.

### **Código ORCID:**

0000-0001-9698-3176

**MIEMBROS DEL JURADO**

**Presidenta:** Dra. Garcia Zarate, Lourdes Susana.

**Secretaria:** Dra. Alvarado Muñoz, Erika Ruth.

**Vocal:** Dra. Aquiles Barzola, Flor Natividad.

### **Dedicatoria**

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mis padres y hermano Emiliano, por ser el pilar más importante y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional sin importar nuestras diferencias de opiniones. A mi hermano José Carlos, a pesar de nuestra distancia física, siento que estás conmigo siempre y aunque nos faltaron muchas cosas por vivir juntos, sé que este momento hubiera sido tan especial para ti como lo es para mí.

### **Agradecimiento**

El principal agradecimiento a Dios quién me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante.

Andrés A. C. Por ser el apoyo incondicional en mi vida, a través de sus consejos, de su amor, y paciencia me ayudo a concluir esta meta.

Agradezco también a todos los docentes que, con su sabiduría, conocimiento y apoyo, motivaron a desarrollarme como persona y profesional en la Universidad Norbert Wiener.

## Índice general

Dedicatoria .....	iv
Agradecimiento .....	v
Índice general .....	vi
Índice de tablas .....	viii
Índice de gráficos .....	ix
Resumen .....	x
Abstract .....	xi
Introducción .....	xii
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA .....</b>	<b>1</b>
1.1 Planteamiento del problema .....	1
1.2 Formulación del problema .....	3
1.2.1 Problema general .....	3
1.2.2 Problema específicos .....	3
1.3 Objetivos de la investigación .....	3
1.3.1 Objetivo general .....	3
1.3.2 Objetivos específicos .....	4
1.4 Justificación de la investigación .....	4
1.4.1 Teórica .....	4
1.4.2 Metodológica .....	4
1.4.3 Práctica .....	5
1.5 Limitaciones de la investigación .....	5
1.5.1 Temporal .....	5
1.5.2 Espacial .....	6
1.5.3 Recursos .....	6
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>7</b>
2.1 Antecedentes de la investigación .....	7
2.2 Bases teóricas .....	12
2.3. Formulación de hipótesis .....	17
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA .....</b>	<b>18</b>
3.1. Método de la investigación .....	18
3.2. Enfoque de la investigación .....	18
3.3. Tipo de investigación .....	18
3.4. Diseño de la investigación .....	18
3.5. Población, muestra y muestreo .....	19

3.5.1 Población .....	19
3.5.2 Criterios de inclusión: .....	19
3.5.3 Criterios de exclusión.....	19
3.5.4 Muestra.....	20
3.6. Variables y operacionalización .....	23
3.6.1 Definición operacional .....	25
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	25
3.7.1. Técnica .....	25
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	26
3.7.3. Validación.....	27
3.7.4. Confiabilidad.....	27
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	28
3.9. Aspectos éticos.....	28
<b>CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS .....</b>	<b>29</b>
4.1. Resultados .....	29
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados .....	29
4.2. Discusión de resultados .....	25
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>	<b>28</b>
5.2. Conclusiones.....	28
5.2. Recomendaciones.....	29
<b>REFERENCIAS .....</b>	<b>32</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>38</b>
Anexo 1. Matriz de consistencia .....	34
Anexo 2. Instrumento.....	35
Anexo 3. Validez del instrumento.....	37
Anexo 4. Confiabilidad del instrumento.....	38
Anexo 5. Aprobación del comité de ética .....	39
Anexo 6. Formato de consentimiento informado .....	40
Anexo 7. Informe de Turnitin .....	43



## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Frecuencia de estudiantes según ciclo académico. ....	29
<b>Tabla 2.</b> Frecuencia de estudiantes según los factores psicosociales asociados .....	30
<b>Tabla 3.</b> Frecuencia de estudiantes según la intensidad de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas .....	31
<b>Tabla 4.</b> Factores psicosociales según la atención a poblaciones vulnerables en estudiantes de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2023.....	32
<b>Tabla 5.</b> Factores psicosociales según la atención a poblaciones desatendidas en estudiantes de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2023.....	34

## Índice de gráficos

<b>Gráfico 1.</b> Distribución porcentual de estudiantes según ciclo académico. ....	29
<b>Gráfico 2.</b> Distribución porcentual de estudiantes según los factores psicosociales.....	30
<b>Gráfico 3.</b> Distribución porcentual de estudiantes según los factores psicosociales.....	31
<b>Gráfico 4.</b> Distribución porcentual de los factores psicosociales según la atención a poblaciones vulnerables en estudiantes de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2023.....	33
<b>Gráfico 5.</b> Distribución porcentual de los factores psicosociales según la atención a poblaciones desatendidas en estudiantes de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2023.....	35

## Resumen

Este estudio tuvo como objetivo analizar los factores psicosociales y su influencia en la intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas por alumnos de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima durante el año 2023. Se empleó un diseño transversal con 120 participantes que completaron un cuestionario sobre la experiencia en el acceso a la atención dental, factores psicosociales y la intención de servicio; además, los análisis estadísticos incluyeron estadísticas descriptivas. Como resultado, se encontró que un 83.3%, de los estudiantes demostró tener un nivel medio de conocimientos en factores psicosociales. Por otra parte, el 96% mostró un nivel medio de confianza, mientras que el 72.2% se ubicó en el nivel medio en cuanto a comportamientos previos en el ámbito psicosocial. Sin embargo, la mayoría de los encuestados calificó su actitud como "mala". En lo que respecta a la intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas, un 68.3% y un 69% de los participantes expresaron su intención como "regular", respectivamente. No obstante, es relevante señalar que un notable 28.6% y 29.4% de los estudiantes mostraron una intención "buena" de servir a estas poblaciones, lo que indica un compromiso significativo en esta área. Estos resultados pueden ser útiles para desarrollar programas de formación y sensibilización que fomenten la vocación de servicio en el ámbito de la salud y promuevan una actitud de empatía y compromiso social en los futuros profesionales.

**Palabras clave:** Factores psicosociales, intención de servir, poblaciones vulnerables, poblaciones desatendidas, estudiantes de odontología.

## Abstract

This study aimed to analyze psychosocial factors and their influence on the intention to serve vulnerable and underserved populations in students at Norbert Wiener Private University in Lima during the year 2023. A cross-sectional design was employed with 120 participants who completed a questionnaire about their experience with dental care access, psychosocial factors, and service intention. Additionally, statistical analyses included descriptive statistics. As a result, it was found that 83.3% of the students demonstrated a moderate level of knowledge in psychosocial factors. Furthermore, 96% showed a moderate level of confidence, while 72.2% fell into the moderate category concerning previous behaviors in the psychosocial domain. However, the majority of the respondents rated their attitude as "poor". Regarding the intention to serve vulnerable and underserved populations, 68.3% and 69% of the participants expressed their intention as "regular," respectively. Nevertheless, it is noteworthy that a notable 28.6% and 29.4% of the students displayed a "good" intention to serve these populations, indicating significant commitment in this area. These results can be useful for developing training and awareness programs that promote a sense of service in the healthcare field and encourage an attitude of empathy and social commitment in future professionals.

**Key words:** psychosocial factors, intention to serve, vulnerable populations, underserved populations, dental students.

## **Introducción**

El acceso equitativo a la atención médica y social constituye un desafío global, especialmente para las poblaciones vulnerables y desatendidas que enfrentan barreras significativas para recibir servicios de calidad. Entre los diversos profesionales de la salud, los estudiantes de odontología desempeñan un papel crucial en el bienestar y la salud bucal de estas comunidades desfavorecidas; por lo tanto, comprender los factores que influyen en la intención de servir a estas poblaciones es fundamental para mejorar la atención y promover la igualdad de acceso a servicios odontológicos.

En este contexto, la investigación se enfoca en los factores psicosociales y la intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas por alumnos de Odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023. Para ello, se expone el presente informe final, el cual consta de cinco secciones principales, en las cuales se abarca el progreso del estudio. La primera sección, denominada "El problema", proporciona una explicación detallada del problema investigado, incluyendo las variables que se estudiarán, el contexto global, nacional y local relevante, así como la justificación y las limitaciones del estudio. La segunda sección se enfoca en el "Marco teórico", donde se presenta el fundamento teórico que respalda las variables bajo investigación. Seguidamente, en la tercera sección, se describe el diseño metodológico que justifica el enfoque, tipo y diseño del estudio, además de presentar los métodos y herramientas utilizados para recopilar los datos. En la cuarta sección, se presentan los resultados, se realiza un análisis lógico para probar las hipótesis y se lleva a cabo una discusión exhaustiva de los hallazgos. Por último, la quinta sección aborda las "Conclusiones y recomendaciones" derivadas del estudio.

A través de este estudio, se espera contribuir al conocimiento existente en el campo de la salud y la odontología, aportando evidencia empírica que respalde la importancia de los factores psicosociales en la intención de servicio. Además, se busca proporcionar información útil para las autoridades educativas y profesionales de la salud, a fin de implementar políticas y programas que promuevan una atención odontológica más inclusiva y de calidad para las poblaciones vulnerables y desatendidas en Lima y otras comunidades similares

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del problema**

Las poblaciones vulnerables y desatendidas son poblaciones que enfrentan disparidades de salud, financieras, educativas y de vivienda. Dicho de otro modo, son aquellos grupos poblacionales que afrontan barreras que dificultan obtener cobertura de servicios básicos de salud debido a su condición racial, étnica o preferencias sexuales. También son vulnerables los niños, los ancianos, las personas con desventajas socioeconómicas o aquellas con ciertas afecciones médicas (1).

La gestión de la atención en salud para poblaciones vulnerables y desatendidas comparte una misión común con el creciente campo de la salud pública, que sigue el enfoque de lograr la equidad en salud para todas las personas del mundo. Es por ello que abordar las necesidades sanitarias de las poblaciones marginadas es fundamental para esta orientación (2).

Millones de niños, mujeres y hombres están atrapados en conflictos vulnerables y desatendidos en todo el mundo (3). Tanto profesionales de la salud y estudiantes de esta área tienen que estar comprometidos con el cuidado de las poblaciones vulnerables y desatendidas del país. El especialista dental es uno de ellos, ya que la literatura confirma la importancia de este personal de salud en la atención de estas poblaciones (4).

A nivel internacional, un estudio en EE.UU demostró que el ingreso económico es una de las consideraciones que lleva a más del 75% de ciudadanos con economía baja a evitar el cuidado dental por los costos (5). Por otro lado, otra investigación en el mismo país demostró que las personas transgénero corren el riesgo de tener una salud bucal más

deficiente y pueden tener más dificultades para el acceso de esa atención por parte de los odontólogos (6)

Por lo tanto, el profesional de la salud dental requiere poseer las competencias académicas necesarias para la consolidación de su perfil profesional, asimismo, es importante que pueda conocer que es lo que le motiva estudiar la carrera de odontología, en Pakistán se descubrió que un 70,9 % de 117 participantes de un estudio para conocer sus motivaciones al elegir la carrera de odontológica, refirieron estar conforme con su decisión, sin embargo, el 22,4 % refirieron ambigüedad y el 6,7 % no se encontraron satisfechos. Esto refleja que existen un gran número de estudiantes que tienen la vocación de servicio favoreciendo la orientación, y que despertar en ellos las motivaciones son necesarias para ofrecer servicios sociales a poblaciones vulnerables (7).

En el Perú por su parte, dadas las necesidades odontológicas en personas vulnerables se realiza la creación de la especialidad de estomatología en pacientes especiales. A partir de estas necesidades el profesional de la salud dental, tuvo que desarrollar una mirada precisa del estado físico y estructural del paciente con capacidades diferentes. Esta especialidad de intervención presenta un gran avance en el desarrollo de la mirada hacia la atención a personas en estado de vulnerabilidad, favoreciendo de manera significativa las posibles constituciones de otras especialidades a futuro (8).

Lamentablemente a nivel nacional la salud dental es el resultado de las condiciones políticas, sociales y económicas que atraviesa, sin embargo, las nuevas generaciones del profesionales en salud presentan una nueva perspectiva que favorece al desarrollo científico (9). Enmarcar la atención de las poblaciones médicamente vulnerables y desatendidas en un contexto global abre oportunidades para compartir soluciones aplicables a la atención de las poblaciones vulnerables en cualquier país (10).



Es a partir de lo referido anteriormente que el presente estudio busca identificar los factores psicosociales e intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas en alumnos de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuáles son los factores psicosociales y la intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas por alumnos de Odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023?

### **1.2.2 Problema específicos**

- ¿Cuáles son los factores psicosociales sobre la atención a poblaciones vulnerables y desatendidas por alumnos de Odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023?
- ¿Cuál es la intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas por alumnos de Odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023?

## **1.3 Objetivos de la investigación**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar los factores psicosociales y la intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas por alumnos de Odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Determinar los factores psicosociales sobre la atención a poblaciones vulnerables y desatendidas por alumnos de Odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023.
- Determinar la intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas por alumnos de Odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023.

## **1.4 Justificación de la investigación**

### **1.4.1 Teórica**

La presente investigación permitirá recabar información relevante sobre los factores psicosociales y la intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas por los alumnos de odontología. Existen pocos estudios sobre ello a nivel nacional, por lo que sumará a un vacío teórico a nivel nacional con la recolección de datos primarios respecto a este tema, asimismo, esta pesquisa académica ayudará a conocer el estado de la realidad educativa e incrementar datos estadísticos que en el futuro serán de gran ayuda para otras investigaciones.

### **1.4.2 Metodológica**

La importancia del estudio se basa en que, según su enfoque metodológico, se podrá reflejar los factores psicosociales que influyen en la intención de servir tanto a poblaciones vulnerables como desatendidas por parte de los educandos, de tal manera que se pueda presentar de una manera descriptiva mediante instrumentos de condición cuantitativa de modo que puedan ofrecer una caracterización numérica y estadística del

tema planteado. Además, este trabajo podrá ser comparado fácilmente con estudios previos y futuros al contar con resultados con cifras y porcentajes.

### **1.4.3 Práctica**

En la parte práctica, los resultados obtenidos permitirán conocer el estado de la realidad educativa de la facultad de odontología con respecto a los factores psicosociales que intervienen en la intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas. Es necesario conocer su situación, ya que, como estudiantes de pregrado, es muy probable que en su futuro profesional se encuentren con estos casos. A la vez se podrá formular estrategias de enseñanza con el fin de mejorar y entender la importancia de la atención de estas poblaciones en la práctica dental y, en consecuencia, formar a profesionales odontólogos que cuenten con las habilidades interpersonales y de comunicación necesarias para el manejo de las diversas poblaciones aportando en la mejora de la calidad de vida.

## **1.5 Limitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Temporal**

Se encontró una limitación temporal considerable debido al extenso período requerido para recopilar y procesar datos de toda la población estudiada. No obstante, se tomaron en cuenta los plazos establecidos por la universidad, los cuales corresponden al periodo 2023, para llevar a cabo estos procesos.

### **1.5.2 Espacial**

En términos de alcance espacial, el estudio realizado en la ciudad de Lima se vio limitado en cuanto al acceso a la muestra de estudio. Esto se debió al uso de un cuestionario como herramienta de recolección de datos, ya que la obtención de información completa dependía de la participación voluntaria de la población estudiada. Con el fin de superar esta limitación, se implementaron recordatorios a través de correos institucionales para motivar y aumentar la tasa de respuesta en el llenado del cuestionario.

### **1.5.3 Recursos**

No se detectaron limitaciones en términos de recursos, dado que la autora autofinanció esta investigación. Por lo tanto, se dispuso de los recursos personales y financieros necesarios para asegurar el desarrollo correcto del trabajo.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes de la investigación

**Lin et al. (11)** el 2022, en EE. UU, plantearon el objetivo de “*Explorar los factores asociados con las futuras intenciones de servir a las poblaciones vulnerables y desatendidas en los estudiantes de odontología*”. La investigación fue de enfoque cuantitativo y corte transectorial en la que participaron 144 estudiantes. Los resultados mostraron que se encontró que una actitud positiva y una mayor confianza para abordar los problemas de acceso a la atención dental, siendo el factor más fuerte para una mayor intención de atender a las poblaciones vulnerables y desatendidas. También se encontró que, los participantes de grupos minoritarios, entornos desfavorecidos o entornos residenciales rurales presentaron una intención significativamente mayor de servir a la comunidad desatendida y a la población vulnerable en comparación de los que no pertenecen a esos grupos. La conclusión de este estudio es que, la identificación de factores asociados son claves para entender la intención de atender a las poblaciones vulnerables y desatendidas.

**Zechner et al. (12)** el 2022, en EE. UU, tuvieron la finalidad de “*Explorar las brechas en el conocimiento, las habilidades y actitudes de los estudiantes de odontología para brindar atención de salud bucal a personas con enfermedades mentales*”. El enfoque de este estudio fue cualitativo, en la que participaron 22 estudiantes de Odontología. En base a los resultados, los estudiantes expresaron su preocupación por trabajar con esta población y no se sintieron preparados para brindarles servicios. Las brechas de conocimiento de los estudiantes de odontología incluyeron la alfabetización en salud mental y la clarificación del rol profesional. Los déficits de habilidades se codificaron como una adaptación de las prácticas de atención

dental, habilidades de comunicación, gestión de crisis y gestión de la atención. Las actitudes se codificaron como creencias sobre las personas con enfermedades mentales. Se concluye que la preparación adicional sobre las enfermedades mentales en la educación dental podría ayudar a los futuros profesionales en sus habilidades y conocimientos para abordar las amplias necesidades de salud bucal no satisfechas de las personas con trastornos mentales.

**Holzinger et al. (13)** el 2020, en Austria, tuvieron el objetivo de *“Identificar los conocimientos, habilidades y actitudes hacia el servicio de las personas con necesidades especiales de atención médica en estudiantes de Odontología”*. Según la metodología, el enfoque fue cuantitativo de diseño prospectivo y que se hizo uso de un cuestionario en tres tiempos diferentes, antes, durante y después de una capacitación sobre este tema. En base a los resultados, los estudiantes tendieron menos emociones negativas y mostraron reacciones emocionales más positivas que antes del inicio del programa. Sin embargo, la aceptación social de estos pacientes por parte de los estudiantes y su disposición a participar en su tratamiento no cambió significativamente. Si bien la capacitación pudo mejorar las reacciones emocionales de los estudiantes hacia las personas con necesidades especiales, no pudo reducir el deseo de distanciamiento social y reducir la barrera en lo que respecta al tratamiento. Finalmente, la conclusión de este estudio indicó que el mejorar las reacciones emocionales de los estudiantes de odontología hacia los pacientes con necesidades especiales de atención médica no se traduce necesariamente en una mayor disposición para tratar a estos pacientes.

**Paisi et al. (14)** el 2022, en Reino Unido, tuvieron como objetivo *“Investigar los factores que influyen en los comportamientos de salud bucal y el acceso a los servicios dentales para solicitantes de asilo y refugiados en Reino Unido”*. Para ello desarrollaron

una investigación basada en el enfoque cualitativo de diseño transversal mediante el uso de entrevistas semiestructuradas vía online, en donde la muestra estuvo conformada por 14 participantes. En base a los resultados obtenidos, se tuvo que los factores que obstaculizaban el cuidado de la salud bucal de los solicitantes de asilo y refugiados fueron: Las variaciones en las normas y prácticas culturales; falta de conocimiento sobre el cuidado dental, asequibilidad de la atención y estructuras de servicios dentales que dejan atrás a los grupos vulnerables. Por otro lado, las oportunidades para mejorar la atención de la salud bucodental fueron: Educación en salud bucodental accesible, creación de entornos de apoyo, brindar atención culturalmente sensible e incorporar los puntos de vista de las personas vulnerables en el diseño del servicio. Se concluye que existen varios factores afectan la atención del profesional dental en el cuidado de la salud bucal de estas personas y se recomienda el desarrollo de programas accesibles que garanticen el acceso equitativo a los servicios dentales para estas poblaciones.

**McKenzie et al. (5)** el 2019, en EE. UU, desarrollaron el objetivo de *“Explorar las actitudes de los estudiantes de odontología sobre el servicio de poblaciones rurales de bajos ingresos, no blancas y con necesidades especiales”*. Estudio descriptivo de corte transeccional, en la que el conjunto poblacional fue de 227 alumnos de odontología de EE. UU. Los resultados mostraron que la clase de la escuela de odontología no predijo la voluntad de tratar a las poblaciones específicas. Con respecto a las poblaciones que son rurales y no blancas, el valor personal y la responsabilidad profesional se correlacionaron significativamente con la intención de servicio. Las mujeres percibieron una mayor responsabilidad profesional con respecto al tratamiento de poblaciones rurales de bajos ingresos y no blancas, a comparación de los hombres. Los estudiantes de últimos ciclos informaron una mayor preparación con respecto a las poblaciones que son rurales y no blancas. En conclusión, los estudiantes informaron intenciones positivas

de atender a poblaciones de bajos ingresos, pero mostraron menos confianza y disposición para tratar a pacientes con necesidades especiales, especialmente entre las mujeres.

**López et al. (15)** el 2019, en EE. UU, plantearon como objetivo *“Identificar los factores que pueden motivar a los estudiantes de odontología y terapia dental a comprometerse con la práctica rural”*. El enfoque de este estudio fue cualitativo, en la que se trabajó con 53 estudiantes y profesionales de odontología. Según los resultados, los participantes mencionaron el papel fundamental que desempeñan los dentistas para estimular el interés por considerar la odontología como una carrera que pueda atender a la población rural. La inmersión en una comunidad rural bajo la tutoría de un dentista rural puede corregir conceptos erróneos y atraer estudiantes a la práctica rural. Se concluye que las diferentes universidades que cuenten con la carrera de odontología deben brindar a los estudiantes más oportunidades de presenciar la práctica de los dentistas rurales y experimentar la vida rural para atraerlos después hacia la práctica rural después.

**Keith et al. (16)** el 2019, en EE. UU, instituyeron como objetivo *“Identificar la atención brindada por los estudiantes de odontología de EE. UU en comunidades desatendidas”*. La metodología de este estudio fue de enfoque cuantitativo y diseño retrospectivo, en la donde la muestra estuvo constituida por 418 estudiantes de odontología. En base a los resultados, aproximadamente el 25% de todos los pacientes fueron pediátricos, asimismo, brindaron atención a pacientes de muchos grupos étnicos: indio americano (9,6 %), asiático (3 %), negro (12,4 %), hispano (22,9 %). Anualmente, el 7% del total de pacientes atendidos tenían necesidades especiales de atención de la salud. Se concluye que los estudiantes brindaron una cantidad sustancial de atención de



salud oral en sitios extramuros y refirieron sentirse capacitados para la atención de poblaciones diversas.

**Greene et al. (17)**, el 2019, en EE. UU, tuvieron como finalidad “*Evaluar los niveles de comodidad, actitudes y capacitación en el servicio de salud a lesbianas, gays, bisexuales, transgénero y queer en estudiantes de medicina, odontología y enfermería*”. El método de estudio siguió un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo. En total, la muestra estudiada fue de 1010 estudiantes de las tres carreras. En cuanto a los resultados, el 74% de todos los estudiantes encuestados se sentían cómodos tratando a pacientes LGBTQ y menos del 50% estuvo de acuerdo en que su capacitación formal los había preparado para hacerlo. También, el 81% de los estudiantes informaron interés en recibir educación formal sobre salud LGBTQ, aunque los estudiantes de odontología fueron significativamente menos propensos que los estudiantes de medicina a informar este interés. Los encuestados que se identificaron como LGBQ fueron significativamente menos propensos que los estudiantes heterosexuales a aceptar que la capacitación es efectiva y que sus docentes eran competentes en salud LGBTQ. En conclusión, a pesar de los altos niveles de comodidad y las actitudes positivas hacia la salud LGBTQ, la mayoría de los estudiantes encuestados no reportaron una preparación formal adecuada. Hubo algunas diferencias significativas entre las disciplinas, pero existen brechas significativas en la capacitación entre las disciplinas.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Factores psicosociales en la atención a poblaciones vulnerables y desatendidas**

Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) de la agencia federal de EE. UU. del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) definen a las poblaciones desatendidas y vulnerables como poblaciones que enfrentan disparidades de salud, financieras, educativas y/o de vivienda, en las que intervienen una serie de factores que dificultan obtener servicios básicos de salud (10).

Como profesional de la salud, se tiene que estar capacitado para servir a poblaciones vulnerable y desatendidas, sin embargo, estudios previos confirman la presencia de una serie de factores psicosociales que intervienen en la atención de estas poblaciones (18)

Un estudio demostró que la actitud positiva, la confianza, el conocimiento y la experiencia en el acceso a la atención dental son factores vitales asociados con una mayor intención de servir a las poblaciones vulnerables y desatendidas en los futuros Odontólogos (11).

En ese orden de ideas, a continuación, se exponen los conocimientos, la confianza, las actitudes y los comportamientos previos como factores psicosociales que intervienen en el servicio de las poblaciones vulnerables y desatendidas por parte de los especialistas dentales.

### **2.2.1.1. Conocimiento y confianza**

El conocimiento sobre los problemas dentales en las poblaciones vulnerables y comunidad desatendidas tiene un impacto profundo y significativo en la intención de prestar servicio a estos grupos poblacionales por parte de profesionales de la salud (19).

Si bien los programas de educación para la salud comúnmente incluyen capacitaciones sobre las necesidades de algunos grupos de personas vulnerables como por ejemplo, las personas con múltiples afecciones crónicas; los profesionales de la salud a menudo carecen de conciencia, conocimiento y/o confianza para tratar personas con otras vulnerabilidades (20).

Estudios previos demuestran que existen pocas universidades en diferentes países que colocan dentro de la formación académica de los estudiantes de salud acerca del manejo de las poblaciones vulnerables y desatendidas (21).

Por ejemplo, en las universidades de Brasil tienen un extenso plan de estudios que tiene como objetivo preparar a los estudiantes de odontología para la correcta atención de personas de todo tipo. A pesar de su amplia formación, estudios en odontólogos y estudiantes de odontología brasileños han demostrado una gran falta de conocimiento con respecto al cuidado bucal adecuado de las personas que viven con VIH (21).

La falta de conocimiento conduce al temor de ser contaminado por el VIH durante los procedimientos dentales, en particular, las cirugías o por el aerosol producido. Además del temor a la contaminación por el VIH, los estudios publicados también han demostrado que muchos dentistas y estudiantes de odontología no

conocen bien las lesiones asociadas al VIH, y que persisten muchos estigmas asociados con este virus en estos profesionales, lo que lamentablemente limita su adopción de los protocolos de bioseguridad necesarios para satisfacer las necesidades de cuidado bucal de estas personas, debido a la falta de conocimiento (22).

En otros casos, si bien dentro de las competencias profesionales está la atención a poblaciones vulnerables y comunidades desatendidas, el tiempo que se le dedica es poco, por lo que muchas veces no es suficiente para los estudiantes y muestran brechas significativas en el conocimiento de salud en estas poblaciones (23).

Por otro lado, la confianza es un factor que juega un rol importante en la intención de servir; ya que estas comunidades como cualquier otra, tienden a fomentar una relación de confianza con proveedores de atención médica y viceversa, con aquellos que hablen su idioma, entiendan su cultura, se alineen con sus creencias y provengan de un origen étnico similar (24).

La falta de familiaridad con los pacientes de condiciones vulnerables y desatendidas da como resultado estereotipos de esta población y vacilación en la prestación de atención de salud (13).

#### **2.2.1.2. Actitudes y comportamientos previos**

Los mecanismos de opresión en nuestra sociedad son complejos y las consecuencias de la injusticia se ven en muchos niveles. De hecho, las personas con identidades sociales que no son privilegiadas en la sociedad enfrentan barreras significativas para la atención médica. Estas poblaciones a menudo están desatendidas en lo que respecta a su salud bucal. Las actitudes hacia las poblaciones

desatendidas son variables y pueden verse influenciadas por características como la edad, el género, la raza y el entorno socioeconómico (25).

Po otro lado, las experiencias clínicas y no clínicas afectan el deseo de los dentistas de tratar a los desatendidos, al igual que las consideraciones contextuales y las comunidades a las que están expuestos (26).

Los profesionales de la salud que tratan a los grupos poblacionales vulnerables o de condición desatendida sin ninguna educación o capacitación formal en esta área contribuyen a las actitudes negativas sobre la prestación de servicios de atención médica (13). Las actitudes negativas hacia estas personas conducen a una disminución de la capacidad del profesional de la salud para brindar una atención adecuada a esta población. Esto se ve agravado aún más por las brechas en la educación profesional, incluida la educación continua después de la graduación. Estos factores influyen en la disposición de los dentistas para tratar a poblaciones vulnerables y desatendidas.(12).

Se recomienda realizar investigaciones futuras en esta importante con respecto a las actitudes para obtener más información sobre estas características en los estudiantes de salud bucal acerca de la atención a estos grupos poblacionales. Asimismo, se debe desarrollar una educación sanitaria en donde se tomen en cuenta estos temas de salud pública.

### **2.2.2 Intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas**

La defensoría del pueblo, refiere que se considera a poblaciones vulnerables a seres humanos que, por su situación de salud, raza, edad, genero, economía o condiciones sociales y culturales se encuentran en estado de vulnerabilidad, entre ellos

se encuentran los pueblos indígenas, poblaciones afroperuanas, presos, mujeres, niños y adolescentes, adultos mayores, personas con discapacidad, migrantes, población LGBTIQ+, personas con VIH (27).

Mientras que la población desatendida es un grupo de población que solo presentan barreras económicas, culturales o lingüísticas a los servicios de atención médica (28).

En el caso de los profesionales dentales, a pesar de los esfuerzos entre estos profesionales en la prevención de enfermedades y medidas para reducir la caries dental, se tiene que la prevalencia de caries se ha mantenido alto en ciertas poblaciones, especialmente entre los desatendidos y comunidades rurales, así como en la población vulnerable (29).

La falta de acceso a la atención dental se ha asociado con mayores disparidades en la salud bucal entre los niños; y factores geográficos, culturales y económicos han sido identificados como barreras potenciales para el acceso a la atención dental. Las familias pueden tener dificultades para acceder a la atención debido a la falta de recursos. Se sabe que las áreas rurales y remotas tienen escasez de atención de salud. La escasez de proveedores de atención primaria plantea un problema importante sobre el acceso a la atención en zonas rurales y remotas (30).

Asimismo, las barreras idiomáticas y culturales pueden impedir que las familias reciban atención médica adecuada. La dificultad del idioma también influye en la intención de servir por parte de los odontólogos, que pueden conducir a problemas de comunicación, insatisfacción con el tratamiento y la atención ineficiente o inadecuada. Por otro lado, la comunicación efectiva puede facilitar las relaciones entre pacientes y

proveedores de salud, así como también una mejor adherencia de tratamiento y cuidados propuestos (14).

Aquellos profesionales en la salud bucal que creen muy importante abordar el acceso a la atención dental para los niños, comunidades rurales, vulnerables y desatendidas tienen una mayor intención de trabajar y servir a dichas comunidades (31).

### **2.3. Formulación de hipótesis**

Debido a la naturaleza descriptiva de la investigación no se aplica la formulación de hipótesis.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de la investigación**

Se utilizó el método deductivo, el cual, está orientado a un enfoque de razonamiento lógico que parte de premisas generales o principios aceptados como verdaderos para llegar a conclusiones específicas. Se basa en la aplicación de reglas o leyes universales para derivar conclusiones particulares. Asimismo, el nivel de estudio fue descriptivo, dado que, se enfoca en la recolección, descripción, presentación y análisis de datos con el fin de caracterizar fenómenos, situaciones o poblaciones (32).

### **3.2. Enfoque de la investigación**

Se empleó el enfoque cuantitativo para obtener los objetivos del estudio ya que se requiere estimar la frecuencia de determinada situación a través de conteos numéricos y métodos matemáticos (33). Igualmente, se desarrolló una recolección de datos objetiva que será validada mediante valores numéricos (34).

### **3.3. Tipo de investigación**

La investigación fue de tipo básica, en la medida que sirve para otras de esta naturaleza, además propone aportar al incremento de conocimientos sobre el respectivo tema de estudio sin recurrir a métodos prácticos (35).

### **3.4. Diseño de la investigación**

Se utilizó un diseño no experimental; la característica de este tipo de investigaciones es llevada a cabo sin la necesidad de manipular las variables. En otras palabras, en los



estudios de este carácter solo se debe observar o medir tales variables como son encontradas (33). Por otro lado, el diseño fue transversal, ya que el proceso mediante el cual se obtendrán datos será realizado en un periodo temporal específico.

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

#### **3.5.1 Población**

La descripción que se tiene de una población se refiere al grupo de individuos, objetos, elementos o entidades que comparten características comunes (36) Por consiguiente, es posible realizar una inferencia estadística final (37). En ese orden de ideas, para alcanzar los objetivos los objetivos de estudio, se consideró el total de la población de alumnos de pregrado del 8° y 9° ciclo, pertenecientes a la Escuela Académico Profesional de Odontología de la universidad privada Norbert Wiener matriculados en el periodo 2023 – I, que suman un total de 331 alumnos (54).

#### **3.5.2 Criterios de inclusión:**

- Estudiantes de 8vo y 9no ciclo de la escuela de odontología matriculados en el periodo 2023-I.
- Estudiantes pertenecientes a la universidad Norbert Wiener.
- Estudiantes que hayan firmado el consentimiento para participar.
- Estudiantes que cuenten con aptitudes físicas y psicológicas adecuadas para formar parte del estudio.

#### **3.5.3 Criterios de exclusión**

- Estudiantes de otras escuelas académicas que no sean la de Odontología.

- Estudiantes pertenecientes a otras universidades.
- Estudiantes que no hayan firmado el consentimiento informado para participar.
- Estudiantes que carezcan de habilidades físicas o psicológicas adecuadas para formar parte del estudio

### 3.5.4 Muestra

En el caso de la muestra esta se define como un subconjunto de una población, ya que esta última es demasiado amplia para ser estudiada completamente; por ello, la muestra reúne elementos representativos de la población, logrando tener una conclusión que puede ser generalizada para la población (36).

Con el fin de obtener el tamaño de la muestra, se realizará un muestreo, esta técnica deriva de una fórmula, que permite establecer datos que intervienen en el cálculo del número de sujetos necesarios, como el riesgo que el investigador acepta de cometer error y acierto (38).

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

Donde:

n = Tamaño de la muestra

N= 331

$Z_{\alpha}^2 = 1.96$  (si la seguridad es del 95%)

p = probabilidad de éxito (Se asume p = 0.05).

q = probabilidad de fracaso (Se asume q = 0.95).

d = precisión (se asume 0.03)

Al reemplazar valores se obtiene:

Tamaño de la muestra n = 126

En consideración al resultado, se determinará el tamaño final de la muestra luego de emplear los criterios de exclusión; por consiguiente, el tamaño total de la muestra de estudio será 126 alumnos de pregrado del 8° y 9° ciclo, pertenecientes a la Escuela Académico Profesional de Odontología de la universidad privada Norbert Wiener matriculados en el periodo 2023 – I,

#### **3.5.4.1 Tipo de muestreo**

Con el fin de cumplir con el objetivo de la investigación se utilizó un muestreo aleatorio simple, que consiste en un método de muestreo en el que cada unidad o sujeto de la población posee igual probabilidad para ser escogida. Este tipo de muestreo es considerada la mejor forma de muestreo debido representatividad por igual de las unidades de muestreo (36).

### 3.6. Variables y operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
<b>FACTORES PSICOSOCIALES</b>	Factores que influyen psicológica y/o socialmente en un individuo, entre ellas se tienen los conocimientos, la confianza, actitudes y comportamientos previos.	Factores que influyen psicológica y/o socialmente en un individuo, entre ellas se tienen los conocimientos, la confianza, actitudes y comportamientos previos; en función a un instrumento de cuatro dimensiones que siguen un criterio de evaluación de 5, 4, 3, 2 y 1, los cuales a su vez se corresponden con las escalas de totalmente de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo respectivamente.	Conocimiento	Ítems: 1, 2 y 3	Ordinal	- Alto [52 -70] - Medio [33 - 51] - Bajo [14-32]
			Confianza	Ítems: 4, 5 y 6		
			Actitudes	Ítems: 7, 8, 9, 10 y 11		
			Comportamientos previos	Ítems: 12, 13, 14		
<b>INTENCIÓN DE SERVIR A POBLACIONES VULNERABLES Y DESATENDIDAS</b>	Servicios que una persona quisiera ofrecer en el futuro a las poblaciones vulnerables y desatendidas.	Servicios que una persona quisiera ofrecer en el futuro a las poblaciones vulnerables y desatendidas medidas a partir del uso de un instrumento con dos dimensiones evaluadas con un criterio de escala de 5, 4, 3, 2 y 1, que significan Totalmente de acuerdo, De acuerdo, Ni de acuerdo ni en desacuerdo, En desacuerdo y Totalmente en desacuerdo respectivamente.	Atención a poblaciones vulnerables	Ítems: 15, 16, 17	Ordinal	- Bueno [22-30]
			Atención a poblaciones desatendidas	Ítems: 18, 19, 20		- Regular [15- 21] - Malo [6-14]

### 3.6.1 Definición operacional

**Factores psicosociales:** Factores que influyen psicológica y/o socialmente en un individuo, entre ellas se tienen los conocimientos, la confianza, las actitudes y comportamientos previos; en función a un instrumento de cuatro dimensiones que siguen un criterio de evaluación de 5, 4, 3, 2 y 1, los cuales a su vez se corresponden con las escalas de totalmente de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo respectivamente. Sus valores finales serán de alto [52 -70] , medio [ 33 - 51] y bajo [14-32 ]Lin, et al., (2021) (11).

**Intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas:** Servicios que una persona quisiera ofrecer en el futuro a las poblaciones vulnerables y desatendidas, medidas a partir del uso de un instrumento con dos dimensiones evaluadas con un criterio de escala de 5, 4, 3, 2 y 1, que significan Totalmente de acuerdo, De acuerdo, Ni de acuerdo ni en desacuerdo, En desacuerdo y Totalmente en desacuerdo respectivamente. Sus valores finales serán bueno [22-30], regular [15- 21] y malo [6-14] Lin, et al., (2021) (11).

## 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

### 3.7.1. Técnica

Se aplicó la encuesta como técnica para la recolección de información, que consiste en una investigación realizada mediante las opiniones, experiencias o vivencias de determinada población, siendo posteriormente presentadas a través de una lista de preguntas (Anexo N°2) (39). A continuación, se describieron los pasos para tal procedimiento; en primer lugar, se solicitó a los funcionarios competentes los correos

electrónicos de los alumnos que forman parte de la muestra de estudio, a través del cual se remitieron los enlaces del cuestionario en el formato Google Forms. En un segundo momento, se diseñaron 3 correos recordatorios para obtener la participación total de la muestra. Finalmente, la información recabada fue exportada en una hoja de cálculo del programa Microsoft Excel y posteriormente analizada en el programa estadístico SPSS (39).

### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

Se utilizó un cuestionario como instrumento para el recojo de datos, mismo que se deriva del empleado en la investigación de Lin, et al., (2021). Mismo que presentó en su investigación científica titulada “Factores asociados con la intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas en estudiantes de Odontología”, y que para ser aplicado en este objeto de estudio fueron adaptados (Anexo N°2) (11).

El primer cuestionario corresponde a la variable factores psicosociales que consta de 4 dimensiones: Conocimientos, confianza, actitudes y comportamientos previo; que siguen un criterio de evaluación de 5, 4, 3, 2 y 1, con las escalas de totalmente de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo respectivamente. Siendo su escala valorativa final de alto [52 -70], medio [33 - 51] y bajo [14-32] Lin, et al., (2021) (11).

La segunda variable a evaluar corresponde a la intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas, se realizará mediante un instrumento con dos dimensiones evaluadas con un criterio de escala de 5, 4, 3, 2 y 1, que significan Totalmente de acuerdo, De acuerdo, Ni de acuerdo ni en desacuerdo, En desacuerdo y Totalmente en

desacuerdo respectivamente. La escala de valores que tomarán será: Bueno [22-30], regular [15- 21] y malo [6-14] Lin, et al., (2021) (11).

### **3.7.3. Validación**

Para la validación del instrumento se llevó a cabo el proceso de "Juicio de expertos". Aquel se basa en la implementación de la validación por parte de expertos validadores en el tema de investigación, quienes son consultados durante el desarrollo de los instrumentos de evaluación. Esta validación también permite determinar la precisión y consistencia de la medición utilizada.

### **3.7.4. Confiabilidad**

La validez estadística se dio mediante el alfa de Cronbach. El cual permite utilizar una ecuación para evaluar la confiabilidad de un instrumento donde existen respuestas dicotómicas o más de dos valores para un ítem como la escala de Likert. Asimismo, ofrece una medida de consistencia, que se utiliza para determinar la covarianza entre los ítems del cuestionario utilizado (40).

Además, se realizaron pruebas preliminares en 20 personas que no formaban parte de la muestra de estudio, pero tenían rasgos comunes. En cuanto a los resultados, se encontró un coeficiente alfa de Cronbach de 0,799. Como resultado de este hallazgo, podemos concluir que el instrumento del estudio es confiable porque el resultado es mayor que el punto de corte de 0,700.

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

El primer paso para tales procedimientos es la validación del instrumento con la ayuda del “Juicio de expertos”. Una vez validado, se procedió a desarrollar una prueba piloto.

El segundo paso implicó el envío del cuestionario por medio virtual al total de la muestra seleccionada, correspondiendo esta la fase de aplicación de los instrumentos.

Como último paso, se recolectaron los datos en el programa Microsoft Excel para luego ser sometidos a los análisis estadísticos pertinentes utilizando el programa SPSS.

### **3.9. Aspectos éticos**

Antes de la aplicación del instrumento, se respetó el principio de consentimiento informado, que consiste en pedir a los estudiantes que firmen el documento para que ellos estén completamente consientes de la información que será solicitada y la manera en la cual esta será utilizada. Además, los participantes tuvieron la posibilidad y el derecho de desertar de su participación en el estudio en el momento que deseen (41).

Finalmente, estos criterios se cumplieron de acuerdo con lo estipulado por el Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener y su respectivo reglamento (Anexo N°6).



## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

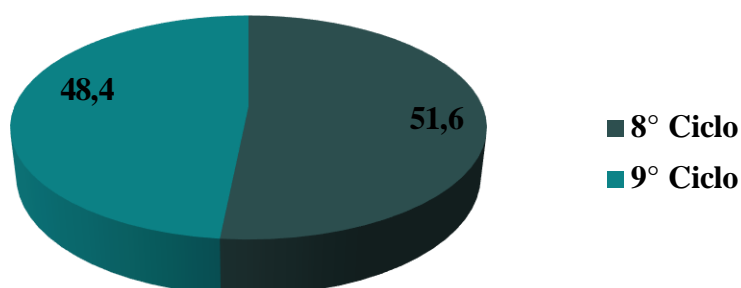
### 4.1. Resultados

#### 4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

**Tabla 1.** *Frecuencia de estudiantes según ciclo académico.*

Ciclo académico	Estudiantes	%
8° Ciclo	65	51,6
9° Ciclo	61	48,4
<b>Total</b>	<b>126</b>	<b>100,0</b>

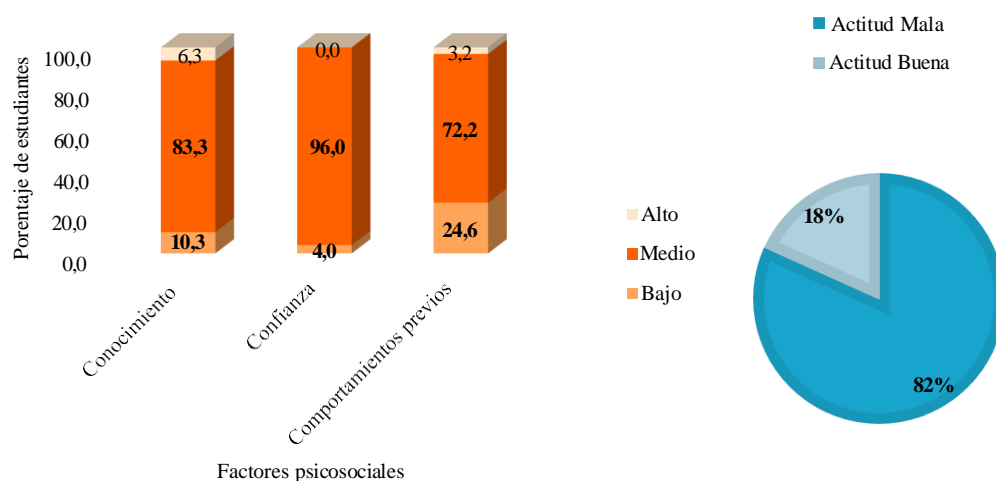
**Gráfico 1.** *Distribución porcentual de estudiantes según ciclo académico.*



Los resultados descriptivos indican que la distribución de estudiantes en cuando al ciclo académico cursado es ligeramente predominante para los estudiantes de octavo ciclo, quienes representan el 51,6% de la muestra, y el porcentaje restante (48,4%) corresponde a quienes se encuentran cursando el noveno ciclo de estudios.

**Tabla 2.** Frecuencia de estudiantes según los factores psicosociales asociados.

Factores psicosociales	Bajo		Medio		Alto		Total
	Estudiantes	%	Estudiantes	%	Estudiantes	%	
Conocimiento	13	10,3	105	83,3	8	6,3	126
Confianza	5	4	121	96	0	0	126
Comportamientos previos	31	24,6	91	72,2	4	3,2	126
Actitud	Mala		Buena		Total		
	Estudiantes	%	Estudiantes	%			
	103	81,7	23	18,3	126		

**Gráfico 2.** Distribución porcentual de estudiantes según los factores psicosociales.

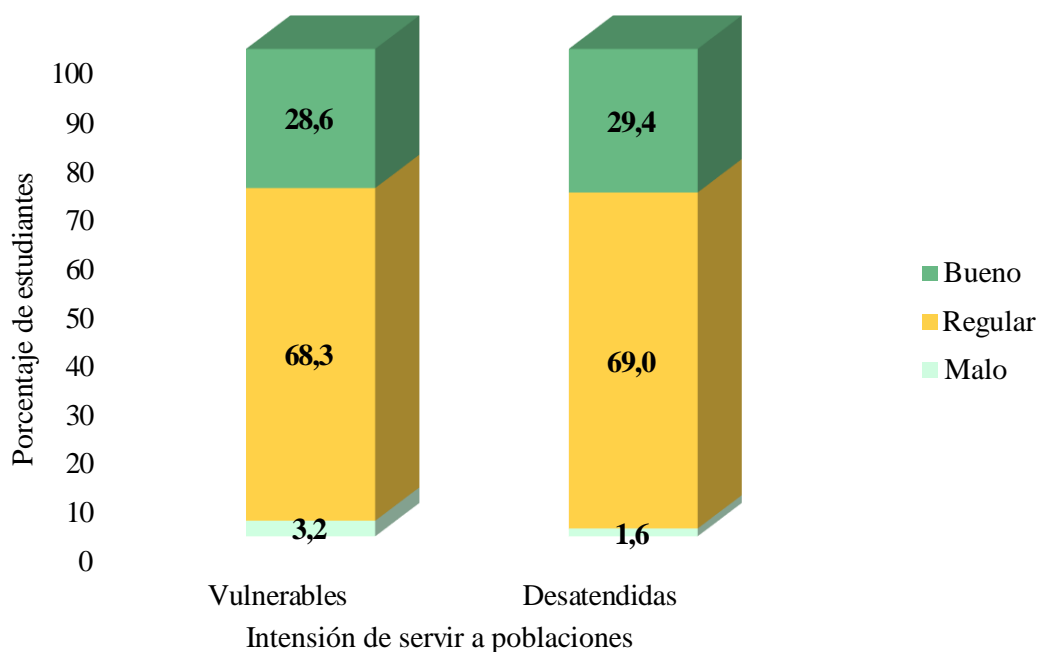
De acuerdo con la gráfica, se puede observar claramente que la mayoría de los estudiantes indicaron tener un nivel medio en cuanto a los factores psicosociales analizados. Asimismo, al factor psicosocial "conocimiento", un 83.3% de los estudiantes se ubicaron en este nivel, mientras que en cuanto a la "confianza", un significativo 96% de los estudiantes también se situaron en la categoría de nivel medio. En el caso de los "comportamientos previos", un 72.2% de los estudiantes se encontraron en la categoría de nivel medio. Por otro lado, en lo que respecta a la actitud como factor psicosocial, la mayoría de los estudiantes (82%) calificaron su actitud como "mala", mientras que un menor porcentaje (18%) manifestó tener una

actitud "buena" hacia los factores psicosociales estudiados. Estos resultados indicaron que, a pesar de contar con un nivel medio en conocimiento, confianza y comportamientos previos, puede ser necesario abordar y mejorar las actitudes de los estudiantes hacia la atención de poblaciones vulnerables y desatendidas.

**Tabla 3.** Frecuencia de estudiantes según la intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas.

Intención de servir a población vulnerable y desatendidas	Malo		Regular		Bueno		Total
	Estudiantes	%	Estudiantes	%	Estudiantes	%	
Atención a poblaciones vulnerables	4	3,2	86	68,3	36	28,6	126
Atención a poblaciones desatendidas	2	1,6	87	69	37	29,4	126

**Gráfico 3.** Distribución porcentual de estudiantes según los factores psicosociales.



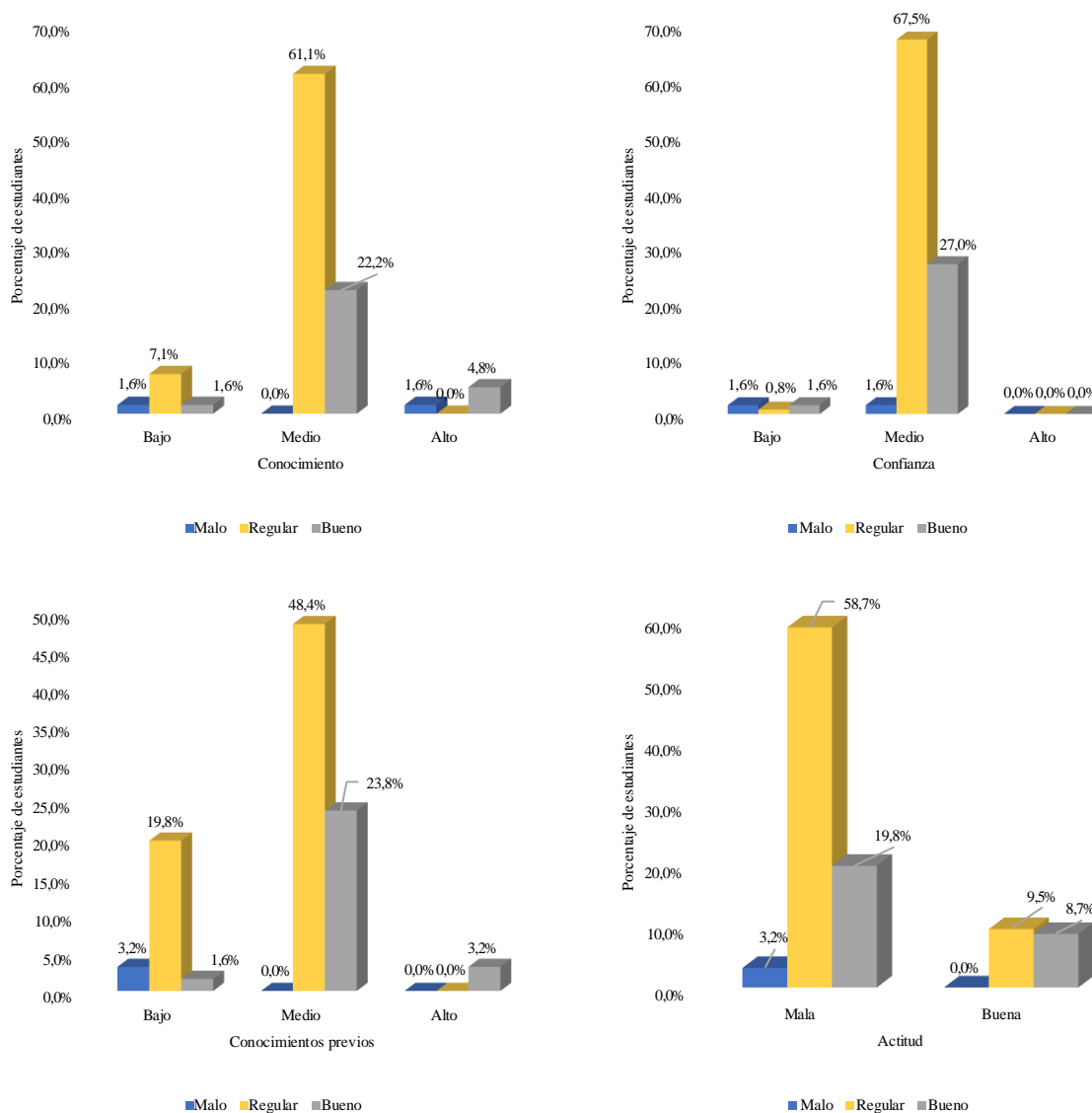
De la gráfica, se deduce que la mayoría de los estudiantes muestran una intención de servir clasificada como "Regular" en cuanto a la atención tanto de poblaciones

vulnerables como de poblaciones desatendidas. Sin embargo, es alentador observar que un porcentaje significativo también muestra una intención de servir clasificada como "Buena" en ambas categorías.

**Tabla 4.** Factores psicosociales según la atención a poblaciones vulnerables en estudiantes de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2023.

Factores psicosociales	Atención a poblaciones vulnerables			Total	Chi - Cuadrado
	Mal	Regular	Bueno		
<b>Conocimiento</b>					
Bajo	1,6%	7,1%	1,6%	10,3%	p = 0,000
Medio	0,0%	61,1%	22,2%	83,3%	
Alto	1,6%	0,0%	4,8%	6,3%	
<i>Total</i>	3,2%	68,3%	28,6%	100,0%	
<b>Confianza</b>					
Bajo	1,6%	0,8%	1,6%	4,0%	p = 0,000
Medio	1,6%	67,5%	27,0%	96,0%	
Alto	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	
<i>Total</i>	3,2%	68,3%	28,6%	100,0%	
<b>Comportamientos Previos</b>					
Bajo	3,2%	19,8%	1,6%	24,6%	p = 0,000
Medio	0,0%	48,4%	23,8%	72,2%	
Alto	0,0%	0,0%	3,2%	3,2%	
<i>Total</i>	3,2%	68,3%	28,6%	100,0%	
<b>Actitud</b>					
Mala	3,2%	58,7%	19,8%	81,7%	p = 0,061
Buena	0,0%	9,5%	8,7%	18,3%	
<i>Total</i>	3,2%	68,3%	28,6%	100,0%	

**Gráfico 4.** Distribución porcentual de los factores psicosociales según la intención a poblaciones vulnerables en estudiantes de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2023.



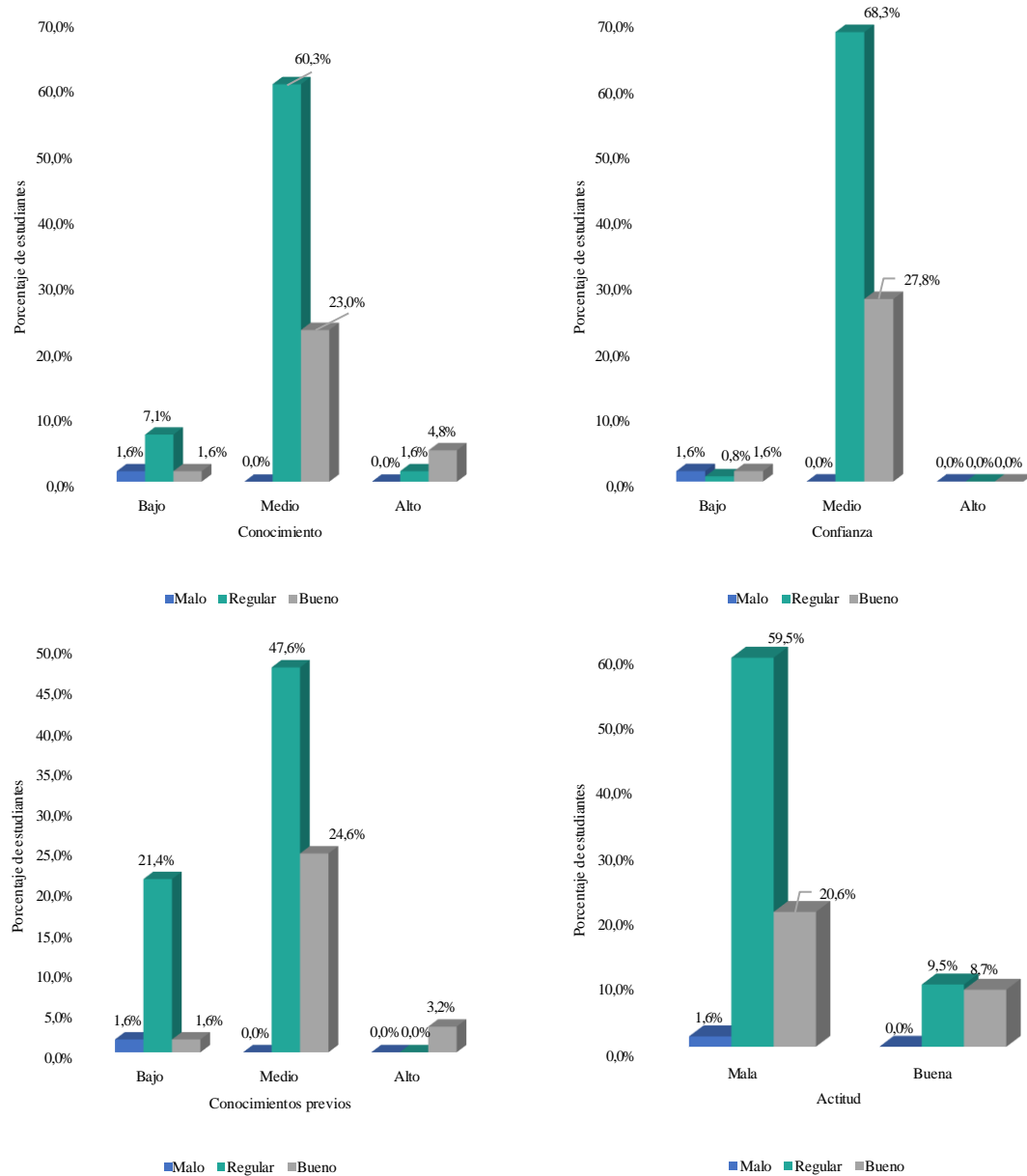
En el análisis de los factores psicosociales relacionados con la intención de servir a poblaciones vulnerables entre estudiantes de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima en 2023, se destaca que el nivel de conocimiento, confianza y comportamientos previos está fuertemente asociado con su disposición a servir a estas poblaciones. Además, los estudiantes con un nivel medio en estos factores son los más propensos a expresar una intención de servir "regular" a poblaciones vulnerables. Asimismo, aunque

la actitud no muestra una asociación tan fuerte, la mayoría de los estudiantes con una actitud "mala" también tienden a tener una intención de servir "regular". Estos resultados subrayan la importancia de fortalecer la formación y la confianza de los estudiantes en el abordaje de poblaciones vulnerables para mejorar la atención a estas comunidades en el futuro.

**Tabla 5.** Factores psicosociales según la atención a poblaciones desatendidas en estudiantes de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2023.

Factores psicosociales	Atención a poblaciones desatendidas			Total	Chi - Cuadrado
	Malo	Regular	Bueno		
<b>Conocimiento</b>					
Bajo	1,6%	7,1%	1,6%	10,3%	p = 0,000
Medio	0,0%	60,3%	23,0%	83,3%	
Alto	0,0%	1,6%	4,8%	6,3%	
<i>Total</i>	<i>1,6%</i>	<i>69,0%</i>	<i>29,4%</i>	<i>100,0%</i>	
<b>Confianza</b>					
Bajo	1,6%	0,8%	1,6%	4,0%	p = 0,000
Medio	0,0%	68,3%	27,8%	96,0%	
Alto	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	
<i>Total</i>	<i>1,6%</i>	<i>69,0%</i>	<i>29,4%</i>	<i>100,0%</i>	
<b>Comportamientos Previos</b>					
Bajo	1,6%	21,4%	1,6%	24,6%	p = 0,000
Medio	0,0%	47,6%	24,6%	72,2%	
Alto	0,0%	0,0%	3,2%	3,2%	
<i>Total</i>	<i>1,6%</i>	<i>69,0%</i>	<i>29,4%</i>	<i>100,0%</i>	
<b>Actitud</b>					
Mala	1,6%	59,5%	20,6%	81,7%	p = 0,087
Buena	0,0%	9,5%	8,7%	18,3%	
<i>Total</i>	<i>1,6%</i>	<i>69,0%</i>	<i>29,4%</i>	<i>100,0%</i>	

**Gráfico 5.** Distribución porcentual de los factores psicosociales según la atención a poblaciones desatendidas en estudiantes de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2023.



De acuerdo en el análisis de los factores psicosociales relacionados con la atención a poblaciones desatendidas entre los estudiantes, se destacan hallazgos similares a los encontrados en relación con la atención a poblaciones vulnerables. En cuanto al conocimiento, se observa que la mayoría de los estudiantes, un 60.3%, se encuentra en la categoría de "Regular", mientras que un 23% se ubica en la categoría "Bueno". Esto indica

que la mayoría de los estudiantes tiene un nivel medio o alto de conocimiento en relación con los factores psicosociales y la atención a poblaciones desatendidas. En términos de confianza, nuevamente, la mayoría de los estudiantes, un 68.3%, se encuentra en la categoría "Regular", lo que indica una confianza moderada en la atención a poblaciones desatendidas. En el caso de comportamientos previos, el 47.6% de los estudiantes se ubica en la categoría "Regular". Por otro lado, en cuanto a la actitud, no se encuentra una asociación significativa en términos estadísticos (Chi-cuadrado  $p = 0.087$ ).



## 4.2. Discusión de resultados

En relación con el objetivo general de determinar los factores psicosociales y la intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas entre los estudiantes de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima durante 2023, los resultados revelan una serie de hallazgos significativos. En primer lugar, la mayoría de los estudiantes encuestados (83.3%) demostraron poseer un nivel medio de conocimientos en lo que respecta a los factores psicosociales, mientras que un porcentaje considerable (96%) se ubicó en la categoría de nivel medio en el factor "confianza". Además, con relación al factor psicosocial de "comportamientos previos", un sólido 72.2% de los estudiantes se situó en el nivel medio. Por otro lado, en cuanto a la actitud como factor psicosocial, es relevante señalar que la mayoría de los encuestados calificó su actitud como "mala", con solo una pequeña proporción manifestando tener una actitud "buena". En lo que concierne a la intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas, un 68.3% y un 69% de los encuestados expresaron su intención de servir catalogada como "regular", respectivamente. Sin embargo, es notable que un 28.6% y un 29.4% de los estudiantes encuestados mostraron una intención "buena" de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas, respectivamente. En cambio, con el estudio de **Lin et al. (11)**, identificó una actitud favorable (positiva) y una mayor confianza en la resolución de los desafíos relacionados con la atención dental eran factores fundamentales para una mayor disposición a atender a poblaciones vulnerables y desatendidas. Por otro lado, el estudio realizado por **López et. al (15)** resaltó la importancia del papel de los dentistas en estimular el interés de los estudiantes por considerar la odontología como una carrera viable para atender a la población rural. La inmersión en comunidades rurales bajo la tutela de un dentista rural se destacó como una estrategia efectiva para corregir malentendidos y atraer a estudiantes hacia la práctica en entornos rurales. En contraste,

se llegó a la conclusión que las universidades que ofrecen programas de odontología deberían proporcionar a los estudiantes más oportunidades para presenciar la práctica de dentistas rurales y experimentar la vida en áreas rurales, con el objetivo de fomentar su interés en una futura práctica en entornos rurales.

Con relación al primer objetivo específico, que buscaba evaluar los factores psicosociales en la atención a poblaciones vulnerables entre los alumnos de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima durante el año 2023, se encontraron resultados significativos. Los factores psicosociales, incluyendo el conocimiento, la confianza y los conocimientos previos, se ubicaron mayormente en un nivel medio, y los estudiantes tendieron a calificar su disposición para atender a estas poblaciones como "regular", lo que reveló asociaciones estadísticamente significativas. Sin embargo, es importante destacar que en el caso del factor psicosocial "actitud", no se observó una significancia estadística, lo que indica que una proporción considerable (58.7%) de estudiantes expresó actitudes negativas hacia la atención de poblaciones vulnerables, clasificando su disposición como "regular". En contraste, el estudio realizado por **McKenzie et. al (5)**, no encontró que la pertenencia a una determinada escuela de odontología tuviera influencia en la disposición de los estudiantes para atender a poblaciones específicas. Sin embargo, en lo que respecta a las poblaciones rurales y no blancas, se identificó una correlación significativa entre los valores personales y la responsabilidad profesional de los estudiantes y su intención de brindar servicios. Además, se observó que las mujeres percibían una mayor responsabilidad profesional en comparación con los hombres cuando se trataba de tratar a poblaciones rurales de bajos ingresos y no blancas. Asimismo, los estudiantes en etapas avanzadas de su formación reportaron una mayor preparación para atender a estas poblaciones específicas.

En cuanto al segundo objetivo específico, donde se planteó determinar los factores psicosociales sobre la atención a poblaciones desatendidas por alumnos de Odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023, entre sus resultados, se encontró que, el conocimiento, confianza, comportamientos previos como factor psicosocial, representan el 60.3%, 68.3% 47.6%, en un nivel medio, cuando la percepción de atención a poblaciones desatendidas fue de manera regular y fueron significativas. Asimismo, el factor psicosocial “actitud”, no fue significativa. Además, esta actitud fue considerada mala por los encuestados en un 59.5%. Por otra parte, un estudio realizado por **Keith et. al (16)** llegó a la conclusión de que aproximadamente el 25% de todos los pacientes atendidos eran niños. Además, se destacó que se brindó atención a pacientes pertenecientes a diversos grupos étnicos, como indio americano (9.6%), asiático (3%), negro (12.4%) e hispanico (22.9%). Además, se señaló que un 7% del total de pacientes atendidos anualmente tenían necesidades especiales de atención médica y los estudiantes proporcionaron una cantidad significativa de atención odontológica en entornos comunitarios y manifestaron sentirse preparados para atender a poblaciones diversas.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.2. Conclusiones

#### **Primera**

La mayoría de los estudiantes tienen un nivel medio en conocimientos y confianza en relación con los factores psicosociales evaluados, así como una disposición “regular” para atender a estas poblaciones. Sin embargo, es importante que un porcentaje sustancial de estudiantes muestra una disposición "buena" para servir a estas poblaciones, lo que indica un potencial para un mayor compromiso en la atención de comunidades vulnerables y desatendidas en el futuro.

#### **Segunda**

Se observó, que los factores psicosociales como el conocimiento, la confianza y los comportamientos previos se situaron en un nivel medio, con porcentajes del 60.3%, 68.3% y 47.6%, respectivamente, y estas percepciones se correlacionaron significativamente con la disposición de los estudiantes para atender a poblaciones desatendidas de manera regular. Sin embargo, es importante destacar que el factor psicosocial "actitud" no mostró una significancia estadística, a pesar de que una proporción considerable (59.5%) de los encuestados calificó su actitud como "mala" hacia la atención de poblaciones desatendidas.

#### **Tercera**

Los resultados indican que factores psicosociales como el conocimiento, la confianza y los comportamientos previos están en un nivel medio y están significativamente asociados con la percepción de atención a poblaciones desatendidas de manera regular. Estos hallazgos indican que existe una base de conocimiento y confianza entre los estudiantes, lo que puede ser un punto de partida valioso para fomentar una mayor disposición a atender a poblaciones desatendidas

en el futuro. Sin embargo, es preocupante que la actitud hacia la atención de poblaciones desatendidas sea mayoritariamente calificada como "mala" por los encuestados, lo que resalta la necesidad de abordar y cambiar estas actitudes negativas.

## **5.2. Recomendaciones**

### **Primera**

Una recomendación importante a raíz de los hallazgos de este estudio es que las instituciones educativas, en este caso, la Universidad Privada Norbert Wiener, deberían considerar la implementación de programas de formación y sensibilización adicionales destinados a mejorar las actitudes y la disposición de los estudiantes para atender a poblaciones vulnerables y desatendidas. Estos programas podrían incluir capacitación en competencias interculturales, experiencias de aprendizaje práctico en entornos comunitarios y la promoción de la empatía hacia las necesidades específicas de estas poblaciones.

### **Segunda**

Fomentar la interacción de los estudiantes con profesionales de la salud que trabajan activamente en comunidades desatendidas y vulnerables para que puedan comprender mejor los desafíos y las recompensas asociados con esta labor. Esta inversión en la formación y sensibilización de los estudiantes podría tener un impacto positivo en su futura práctica profesional y en la capacidad de abordar de manera efectiva las disparidades de salud en estas poblaciones.

**Tercera**

Implementar estrategias de mejora en la formación de los estudiantes de salud para abordar las actitudes negativas hacia la atención de poblaciones desatendidas, incluyendo programas de sensibilización y capacitación específicos que promuevan la empatía, el entendimiento cultural y la importancia de brindar atención equitativa a todos los grupos de población. Además, se podría fomentar la participación de los estudiantes en experiencias de aprendizaje práctico en comunidades desatendidas para que puedan adquirir una comprensión más profunda de las necesidades y desafíos que enfrentan estas poblaciones.

**Cuarta**

Invertir en la formación y la promoción de actitudes positivas hacia la atención de poblaciones desatendidas podría contribuir significativamente a reducir las disparidades de salud y mejorar el acceso a la atención médica en estas comunidades.

**Quinta**

Se recomienda que la Universidad Privada Norbert Wiener implemente programas de sensibilización y capacitación adicionales para mejorar las actitudes de los estudiantes hacia la atención de poblaciones desatendidas, incluir componentes de educación intercultural, experiencias de aprendizaje práctico en comunidades desatendidas y oportunidades para que los estudiantes interactúen con profesionales de la salud que trabajan en entornos desatendidos.

**Sexta**

Fomentar la reflexión crítica sobre las actitudes y creencias negativas que pueden tener los estudiantes y promover un enfoque más equitativo y compasivo hacia la atención de la salud. Estas acciones pueden contribuir a una futura fuerza laboral

de salud más preparada y comprometida con la atención de poblaciones desatendidas, reduciendo así las disparidades de salud.

## REFERENCIAS

1. Stefaniak J, Mi M, Afonso N. Triangulating Perspectives: A Needs Assessment to Develop an Outreach Program for Vulnerable and Underserved Populations. *Perform Improv Q.* 2015;28(1):49-68.
2. Alcaraz KI, Wiedt TL, Daniels EC, Yabroff KR, Guerra CE, Wender RC. Understanding and addressing social determinants to advance cancer health equity in the United States: A blueprint for practice, research, and policy. *CA Cancer J Clin.* 2020;70(1):31-46.
3. Barron G, Laryea G, Vike V, Abubakar I, Dakkak H, Devakumar D, et al. Safeguarding people living in vulnerable conditions in the COVID-19 era through universal health coverage and social protection. *Lancet Public Heal.* 2022;7(1):86-92.
4. Zeien J, Hanna J, Puracan J, Yee S, De Castro A, Ervin B, et al. Improving health professionals' and learners' attitudes towards homeless individuals through street-based outreach. *SAGE journals.* 2021;80(8):961-73.
5. McKenzie C, Mitchell S. Dental Students' Attitudes About Treating Populations That Are Low-Income Rural, Non-White, and with Special Needs: A Survey of Four Classes at a U.S. Dental School. *J Dent Educ.* 2019;83(6):669-78.
6. Discepolo K, Aquino N. Considerations for Transgender Patients Requiring Dental Rehabilitation. *J Dent Child.* 2022;89(1):46-51.
7. Yousuf W, Murtaza S, Kazmi R, Quraeshi S, Khan M. Motivation and Future Intentions of Dental Students in Karachi, Pakistan. *Pak J Med Res.* 2019;58(1).
8. Janeth L. Conocimientos y actitudes de estudiantes de las escuelas profesionales



- de Odontología de Tacna sobre la atención odontológica a personas con Síndrome de Down. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Profesional]. Tacna: Universidad de Tacna; 2019.89p;
9. Lazo G. Problemática actual en la salud bucal en el Perú. *Scientiarvm*. 2015;1(1):55-8.
  10. Johns Hopkins Environmental Health & Engineering. Definitions | Johns Hopkins | Bloomberg School of Public Health [Internet]. Bloomberg School of Public Health. 2021. Disponible en: <https://publichealth.jhu.edu/departments/environmental-health-and-engineering/about/diversity-and-equity-initiatives/definitions>
  11. Lin B, Kim J, Lin M, Chen J-L. Factors Associated with Pre-Dental Students' Intention and Willingness to Serve in the Underserved Community and Vulnerable Population. *Dent J*. junio de 2022;10(6):111.
  12. Zechner M, Singhal V, Murphy A, Karyczak S. Exploring Dental Students' Perceptions of Mental Illness to Address Unmet Needs: A Preliminary Study. *Open Dent J*. 2022;16(1).
  13. Holzinger A, Lettner S, Franz A. Attitudes of dental students towards patients with special healthcare needs: Can they be improved? *Eur J Dent Educ*. 2020;24(2):243-51.
  14. Paisi M, Baines R, Wheat H, Doughty J, Kaddour S, Radford PJ, et al. Factors affecting oral health care for asylum seekers and refugees in England: a qualitative study of key stakeholders' perspectives and experiences. *Br Dent J*. 2022;1:1-7.
  15. Lopez N, Sager J, Gonzaga A. Dental and Dental Therapy Students' Perspectives

- on How to Build Interest in and Commitment to Rural Dentistry. *J Dent Educ.* 2019;83(8):946-52.
16. Mays K, Maguire M. Care Provided by Students in Community-Based Dental Education: Helping Meet Oral Health Needs in Underserved Communities. *J Dent Educ.* 2018;82(1):20-8.
  17. Chen K, Wu A, Yehia B, Greene M, France K, Kreider E, et al. Comparing medical, dental, and nursing students' preparedness to address lesbian, gay, bisexual, transgender, and queer health. *PLoS One.* 2018;13(9):24-104.
  18. Elias T, Thompson J, Boak B, Cannon J. Developing Community-Based Mentorship: Supporting Health Science Training in Historically Marginalized Communities. *SAGE Publ.* 2021;23(1):11-6.
  19. Palati S, Ramani P, Shrelin H, Sukumaran G, Ramasubramanian A, Jayaraj G, et al. Knowledge, Attitude and practice survey on the perspective of oral lesions and dental health in geriatric patients residing in old age homes. *Indian J Dent Res.* 2020;31(1):22.
  20. Ussher J, Perz J, Allison K, Power R, Hawkey A, Dowsett GW, et al. Attitudes, knowledge and practice behaviours of oncology health care professionals towards lesbian, gay, bisexual, transgender, queer and intersex (LGBTQI) patients and their carers: A mixed-methods study. *Patient Educ Couns.* 2022;105(7):2512-23.
  21. Alegre P, Grande R, Toledo N, Rodriguez M, Petruzzi M, Cherubini K, et al. Knowledge, attitudes, and practices of dentistry students regarding HIV-positive patients. *RFO UPF.* 2016;21(3):388-94.
  22. Fonseca R, Laurentino R, Menezes S, Oliveira A, Alves A, Frade P, et al. Digital

- Form for Assessing Dentists' Knowledge about Oral Care of People Living with HIV. *Int J Environ Res Public Health*. 2022;19(9):5055.
23. Moll J, Krieger P, Heron S, Joyce C, Moreno L. Attitudes, Behavior, and Comfort of Emergency Medicine Residents in Caring for Patients: What Do We Know? Chan T, editor. *AEM Educ Train*. 21 de abril de 2019;3(2):129-35.
  24. Cao Q, Krok-Schoen JL, Guo M, Dong XQ. Trust in physicians, health insurance, and health care utilization among Chinese older immigrants. <https://doi.org/10.1080/1355785820222027881> [Internet]. 2022; Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/13557858.2022.2027881>
  25. Kontaxis KL, Esfandiari S. Social Justice Education in Dentistry: A Qualitative Analysis and Conceptual Framework. *JDR Clin Transl Res*. 2022;1:14-5.
  26. Alrafiq H, Edelstein B, Millery M, Byington E, Leu C. Non-clinical Experiences Influence Dental Students' Career Plans to Care for the Underserved. *J Health Care Poor Underserved*. 2020;31(2):682-99.
  27. Defensoría del Pueblo. Defensoria del pueblo [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/category/grupo-de-especial-proteccion/>
  28. Tarver WL, Haggstrom DA. The Use of Cancer-Specific Patient-Centered Technologies Among Underserved Populations in the United States: Systematic Review. *J Med Internet Res*. 2019;21(4):10256.
  29. Rural Health Research Center. Dentist Supply , Dental Care Utilization , and Oral Health Among Rural and Urban U . S . Residents. *Rural Heal Res Policy Centers*. 2015;1:1-13.
  30. Goldfeld S, Francis K, O'Connor E, Ludvigsson J, Faresjö T, Nikiema B, et al.

- Comparative inequalities in child dental caries across four countries: Examination of international birth cohorts and implications for oral health policy. *PLoS One*. 2022;17(8):268899.
31. Linos K, Carlson M, Jakli L, Dalma N, Cohen I, Veloudaki A, et al. How Do Disadvantaged Groups Seek Information About Public Services? A Randomized Controlled Trial of Communication Technologies. *Public Adm Rev*. 2022;82(4):708-20.
  32. Sánchez F. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Rev Digit Investig en Docencia Univ*. 2019;13(1):102-22.
  33. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación: Las Rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México D.F.: McGraw-Hill; 2018.
  34. Firdaus F, Zufadilla Z, Caniago F. Reaserch methodology: types in the new perspective. *MANAZHIM*. 2021;3(1):1-16.
  35. Forriol F. Métodos de investigación clínicos en cirugía ortopédica y traumatología. En: *Traumatología y ortopedia: Generalidades*. Elsevier Health Science; 2019. p. 40.
  36. Etikan I, Babatope O. A Basic Approach in Sampling Methodology and Sample Size Calculation. *MedLife Clin*. 2019;1(2):50-4.
  37. Yadav S, Singh S, Gupta R. Test for Inference: Categorical Data II. En: *Biomedical Statistics*. Singapore: Springer Singapore; 2019. p. 121-4.
  38. Wang X, Ji X. Sample Size Estimation in Clinical Research: From Randomized Controlled Trials to Observational Studies. *Chest*. 1 de julio de 2020;158(1):S12-

- 20.
39. Nayak M, Narayan K. Strengths and Weakness of Online Surveys. IOSR J Humanit Soc Sci. 2019;24(5):31-8.
40. Rodríguez J, Reguant M. Calcular la fiabilidad de un cuestionario o escala mediante el SPSS: el coeficiente alfa de Cronbach. Rev Innovación en Educ. 2020;13(2):1-13.
41. Fleming J, Zegwaard K. Methodologies, methods and ethical considerations for conducting research in work-integrated learning. Int J Work Learn. 2018;19(3):205-13.

**ANEXOS**

## Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general:</b></p> <p>¿Cuáles son los factores psicosociales y la intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas por alumnos de Odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023?</p> <p><b>Problemas específicos:</b></p> <p>- ¿Cuáles son los factores psicosociales sobre la atención a poblaciones vulnerables y desatendidas por alumnos de Odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023?</p>	<p><b>Objetivo general:</b></p> <p>Determinar los factores psicosociales y la intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas por alumnos de Odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p>- Determinar los factores psicosociales sobre la atención a poblaciones vulnerables por alumnos de Odontología de la universidad privada</p>	<p>Debido a la naturaleza descriptiva de la investigación no se aplica la formulación de hipótesis.</p>	<p><b>V 1: Factores psicosociales</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>- <b>D1:</b> Conocimientos - <b>D2:</b> Confianza - <b>D3:</b> Actitudes - <b>D4:</b> Comportamientos previos</p> <p><b>V2: Intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Básico</p> <p><b>Método:</b> Hipotético deductivo.</p> <p><b>Nivel:</b> Descriptivo.</p> <p><b>Población:</b> 331 alumnos de pregrado del último año pertenecientes a la E. A. P. de Odontología de la universidad privada Norbert Wiener matriculados en el periodo 2023 – I.</p> <p><b>Muestra:</b> 126 alumnos de pregrado del último año pertenecientes a la E. A. P. de Odontología de la universidad</p>

---

- ¿Cuál es la intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas por alumnos de Odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023?	Norbert Wiener en Lima, 2023.  - Determinar los factores psicosociales sobre la atención a poblaciones desatendidas por alumnos de Odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023.	- <b>D1:</b> Atención a poblaciones vulnerables - <b>D2:</b> Atención a poblaciones desatendidas	privada Norbert Wiener matriculados en el periodo 2023 – I.
---	--	---	---

---



## Anexo 2. Instrumento

Cuestionario sobre factores psicosociales e intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas por alumnos de Odontología universitarios

### Escala:

- 1: Totalmente en desacuerdo  
 2: En desacuerdo  
 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo  
 4: De acuerdo  
 5: Totalmente de acuerdo

<b>A. FACTORES PSICOSOCIALES</b>					
<b>CONOCIMIENTO</b>	<b>ESCALA</b>				
	1	2	3	4	5
01. ¿Conozco la diferencia entre las poblaciones vulnerables y poblaciones desatendidas?					
02. ¿Tengo conocimiento de los problemas a los que enfrentan las poblaciones vulnerables y desatendidas?					
03. ¿Tengo conocimiento de los problemas dentales más comunes en las poblaciones vulnerables y desatendidas?					
<b>CONFIANZA</b>	<b>ESCALA</b>				
	1	2	3	4	5
04. ¿Considero que puedo tener un impacto en la reducción de las disparidades en salud bucal de mi comunidad?					
05. ¿Me siento inseguro cuando atiendo a las poblaciones vulnerables y desatendidas?					
06. ¿Me siento confiado cuando atiendo a estas poblaciones?					
<b>ACTITUDES</b>	<b>ESCALA</b>				
	1	2	3	4	5
07. ¿Es importante abordar los temas de atención de poblaciones vulnerables y desatendidas?					
08. ¿Siento la necesidad de ayudar a estas poblaciones?					
09. ¿Siento incomodidad al atender a estas poblaciones?					
10. ¿Siento compasión al atender a estas poblaciones?					
11. ¿Siento que la compañía de estas personas es vergonzosa?					
<b>COMPORTAMIENTOS PREVIOS</b>	<b>ESCALA</b>				
	1	2	3	4	5
12. ¿En algún momento tuve dificultades para tener una atención dental?					
13. ¿La dificultad que tuve para tener una atención dental fue por razones financieras?					
14. ¿La dificultad que tuve para tener una atención dental fue por razones de transporte para llegar al consultorio dental?					
<b>B. INTENCIÓN DE SERVIR A POBLACIONES VULNERABLES Y DESATENDIDAS</b>					

ATENCIÓN DE POBLACIONES VULNERABLES	ESCALA				
	1	2	3	4	5
15. ¿Es importante atender a poblaciones vulnerables?					
16. ¿En un futuro atenderé a poblaciones vulnerables?					
17. ¿En un futuro trabajaré en favor de las poblaciones vulnerables?					
ATENCIÓN DE POBLACIONES DESATENDIDAS	ESCALA				
	1	2	3	4	5
18. ¿Es importante atender a poblaciones con condiciones desatendidas?					
19. ¿En un futuro atenderé a poblaciones con condiciones desatendidas?					
20. ¿En un futuro trabajaré en favor de las poblaciones desatendidas?					

### Anexo 3. Validez del instrumento



Universidad  
Norbert Wiener

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

### I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Arauzo Sinchez Carlos javier  
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente de la Universidad Norbert Wiener  
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Encuesta sobre factores psicosociales e intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas en alumnos universitarios.  
 1.5 Título de la Investigación: FACTORES PSICOSOCIALES E INTENCIÓN DE SERVIR A POBLACIONES VULNERABLES Y DESATENDIDAS EN ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER EN LIMA, 2023.

### II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.			X		
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.			X		
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times 0) + (2 \times 0) + (3 \times 2) + (4 \times 8) + (5 \times 0)}{50} = 0.76$$

50

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

### IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 01 de ABRIL del 2023.



## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

### I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Dr. Gregorio Lorenzo Menacho Ángeles.  
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente EAP Odontología  
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Encuesta sobre factores psicosociales e intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas en alumnos universitarios  
 1.5 Título de la Investigación: FACTORES PSICOSOCIALES E INTENCIÓN DE SERVIR A POBLACIONES VULNERABLES Y DESATENDIDAS EN ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER EN LIMA, 2023.

### II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						X
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x\text{A}) + (2x\text{B}) + (3x\text{C}) + (4x\text{D}) + (5x\text{E})}{50} =$$

### III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

### IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 07 de Abril del 2023.

  
Firma y sello

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

### I. DATOS GENERALES

- 1.1 **Apellidos y Nombres del Experto:** MG. ESP. CD. Miguel Angel Zúñiga Ramos  
 1.2 **Cargo e Institución donde labora:** Universidad Privada San Juan Bautista – Docente de Post Grado y Pre Grado en Endodoncia  
 1.3 **Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Encuesta sobre factores psicosociales e intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas en alumnos universitarios.  
 1.5 **Título de la Investigación:** FACTORES PSICOSOCIALES E INTENCIÓN DE SERVIR A POBLACIONES VULNERABLES Y DESATENDIDAS EN ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER EN LIMA, 2023.

### II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					x
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					x
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					x
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					x
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					x
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.					x
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					x
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					x
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					x
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.					x
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						10
		A	B	C	D	E

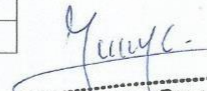
$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x\text{A}) + (2x\text{B}) + (3x\text{C}) + (4x\text{D}) + (5x\text{E})}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

### IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, \_\_02\_\_ de \_\_04\_\_ del 2023.

  
 Miguel A. Zúñiga Ramos  
 Esp. Cariología y Endodoncia  
 COF 15056 - RNE 1558  
 Firma y sello

**Anexo 4. Confiabilidad del instrumento**

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N° de elementos</b>
0.799	20

**Estadísticas de total de elemento**

<b>Preguntas</b>	<b>Media de escala si el elemento se ha suprimido</b>	<b>Varianza de escala si el elemento se ha suprimido</b>	<b>Correlación total de elementos corregida</b>	<b>Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido</b>
P1	65,0000	77,474	0,341	0,792
P2	65,4500	84,050	0,039	0,812
P3	64,5500	81,839	0,272	0,795
P4	64,7000	73,379	0,746	0,769
P5	66,4000	91,937	-0,328	0,829
P6	65,1500	80,976	0,210	0,800
P7	64,6000	73,411	0,799	0,767
P8	64,7000	73,800	0,836	0,767
P9	66,6000	92,463	-0,405	0,827
P10	65,5500	83,839	0,047	0,812
P11	66,9000	88,095	-0,168	0,812
P12	65,4500	69,945	0,617	0,771
P13	65,4500	69,945	0,617	0,771
P14	66,2500	82,408	0,117	0,807
P15	64,4000	76,779	0,818	0,775
P16	64,7000	74,958	0,642	0,775
P17	64,7500	73,671	0,664	0,772
P18	64,4000	77,095	0,695	0,777
P19	64,6000	75,305	0,794	0,772
P20	64,7500	73,671	0,664	0,772

## Anexo 5. Aprobación del comité de ética



### COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

#### CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 27 de marzo de 2023

Investigador(a)  
**Benaventurada Aponte Solano**  
**Exp. N°: 0196-2023**

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEI-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: “**FACTORES PSICOSOCIALES E INTENCIÓN DE SERVIR A POBLACIONES VULNERABLES Y DESATENDIDAS EN ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER EN LIMA, 2023**” Versión 02 con fecha 12/03/2023.
- Formulario de Consentimiento Informado Versión 01 con fecha 07/01/2022.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Benaventurada Aponte Solano y a los investigadores colaboradores (no aplica)


La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEI-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

  
 Yenny Marisol Bellido Fuente  
 Presidenta del CIEI-UPNW



Avenida República de Chile N°432, Jesús María  
 Universidad Privada Norbert Wiener  
 Teléfono: 706-5555 anexo 3290 Cel. 981-000-698  
 Correo: [comite.etica@uwieneredu.pe](mailto:comite.etica@uwieneredu.pe)

## Anexo 6. Formato de consentimiento informado

 Universidad Norbert Wiener	<b>FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VR1</b>		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

**Título de proyecto de investigación** : "Factores psicosociales e intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas en alumnos de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2022".

**Investigadores** : Benaventurada Aponte Solano

**Institución(es)** : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: "Factores psicosociales e intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas en alumnos de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2022". de fecha 07/01/2023 y versión 01. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener(UPNW).

### I. INFORMACIÓN

**Propósito del estudio:** El propósito de este estudio es determinar los factores psicosociales y la intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas en alumnos de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2022. Su ejecución permitirá conocer el estado de la realidad educativa de la facultad de odontología con respecto a los factores psicosociales que intervienen en la intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas. Es necesario conocer su situación, ya que, como estudiantes de pregrado, es muy probable que en su futuro profesional se encuentren con estos casos. A la vez se podrá formular estrategias de enseñanza con el fin de mejorar y entender la importancia de la atención de estas poblaciones en la práctica dental y, en consecuencia, formar a profesionales odontólogos que cuenten con las habilidades interpersonales y de comunicación necesarias para el manejo de las diversas poblaciones aportando en la mejora de la calidad de vida.

**Duración del estudio (meses):** 5 meses

**Nº esperado de participantes:** 120 estudiantes

**Criterios de Inclusión y exclusión:**

#### Criterios de inclusión:

- Alumnos de 8vo y 9no ciclo de la escuela de odontología matriculados en el periodo 2022- II de la Universidad Privada Norbert Wiener.
- Alumnos que autoricen su participación en la investigación.

#### Criterios de exclusión

- Alumnos de la escuela de odontología de la universidad privada Norbert Wiener que no se encuentren en el 8vo y 9no ciclo.
- Alumnos que se retiren de participar en la investigación.
- Alumnos que no firmen el consentimiento informado para proceder con la investigación.

V 01 - 07/01/2022	Página 1 de 3
----------------------	---------------

Prohibida la reproducción de este documento, este documento impreso es una copia no controlada.



 Universidad Norbert Wiener	<b>FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI</b>		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

**Procedimientos del estudio:** Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Se le brindara una encuesta de recolección de datos
- Podrá demorar unos 20 minutos en el llenarlo
- Con esta encuesta podremos determinar los factores psicosociales y la intención de servir a poblaciones vulnerables y desatendidas en alumnos de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2022

La encuesta puede demorar unos 20 minutos (según corresponda añadir a detalle). Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

**Riesgos:** Su participación en el estudio no presenta ningún riesgo

**Beneficios:** Usted se beneficiará del presente proyecto luego de que se finalice con la investigación y sea publicado en el repositorio de la Universidad privada Norbert Wiener.

**Costos e incentivos:** Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

**Confidencialidad:** Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

**Derechos del paciente:** La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

**Preguntas/Contacto:** Puede comunicarse con la investigadora

**Investigador responsable:** Benaventurada Aponte Solano  
**Numero de celular:** 927 167 455  
**Correo electrónico:** a2017101170@uwiener.edu.pe

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, **Email:** comité.etica@uwiener.edu.pe

## II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de

V 01 - 07/01/2022	Página 2 de 3
----------------------	---------------

Prohibida la reproducción de este documento, este documento impreso es una copia no controlada.

 Universidad Norbert Wiener	<b>FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI</b>		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

\_\_\_\_\_  
 (Firma)  
 Nombre participante:

DNI:  
 Fecha: (dd/mm/aaaa)



\_\_\_\_\_  
 Nombre de la investigadora: Benaventurada  
 Aponte Solano

DNI: 70301078  
 Fecha: (12/01/2023)

\_\_\_\_\_  
 (Firma)

Nombre testigo o representante legal:  
 DNI:  
 Fecha: (dd/mm/aaaa)

**Nota:** La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir.

V 01 - 07/01/2022	Página 3 de 3
----------------------	---------------

Prohibida la reproducción de este documento, este documento impreso es una copia no controlada.

## Anexo 7. Informe de Turnitin

### ● 10% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 5% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

---

#### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>repositorio.upsjb.edu.pe</b> Internet	2%
2	<b>Universidad Wiener on 2022-12-10</b> Submitted works	<1%
3	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	<1%
4	<b>uwiener on 2023-05-12</b> Submitted works	<1%
5	<b>uwiener on 2023-05-18</b> Submitted works	<1%
6	<b>hdl.handle.net</b> Internet	<1%
7	<b>Universidad Wiener on 2023-05-22</b> Submitted works	<1%
8	<b>uwiener on 2023-03-29</b> Submitted works	<1%