



UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP

FACULTAD DE SALUD Y NUTRICION

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A
LA HEPATITIS B EN LOS ESTUDIANTES DE LA E.P.
ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA
TELESUP, 2019.**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA.**

AUTORES:

Bach. ARAGONEZ BADA JAIRO FARIT

Bach. VELA ESCALANTE JAKELIN SCARLETT

LIMA-PERU

2019

ASESOR DE TESIS

Dr. Armando Villanueva Ponce

JURADO EXAMINADOR

Dr. Pedro Pablo Álvarez Falconí
Presidente

Mg. Cd. Odalis Naylet Solf Delfín
Secretario

Mg. Cd. Karina Milagritos Trucíos Saldarriaga
Vocal

DEDICATORIA

A nuestros padres por su dedicación esfuerzo y apoyo incondicional y a los docentes por sus enseñanzas continuas durante la carrera profesional.

AGRADECIMIENTO

Nuestro más cordial reconocimiento y agradecimiento a todos y cada uno de los doctores de la Facultad.

A nuestro asesor de tesis al Dr. Armando Villanueva Ponce por su colaboración y paciencia para la elaboración del presente trabajo de investigación.

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento y la actitud hacia la Hepatitis B que presentan los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Privada TELESUP, en el año 2019.

El tipo de estudio fue aplicativo, transversal y prospectivo, por lo que se elaboró por medio de un cuestionario. La muestra estuvo constituida por 59 estudiantes. Se aplicó una encuesta con 15 preguntas de alternativas múltiple para la variable conocimiento y un cuestionario tipo Likert con 18 ítems para la variable actitud.

Se concluyó que el nivel de conocimiento de los estudiantes de odontología de la Universidad Privada TELESUP fue mayormente regular (64%), distribuidos en tercer ciclo 77.8%, quinto ciclo 56% y séptimo ciclo 56%, mientras que en la actitud fue de indiferencia de un (62%) sobre Hepatitis B.

Palabras clave: Hepatitis B, Conocimiento, Actitud.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the level of knowledge and attitude towards Hepatitis B presented by the students of the School of Dentistry of the Private University TELESUP, in the year 2019.

The type of study was applicative, transversal and prospective, so it was developed through a questionnaire. The sample consisted of 59 students. A survey with 15 multiple alternative questions was applied for the knowledge variable and a Likert questionnaire with 18 items for the attitude variable.

It was concluded that the level of knowledge of the dental students of the TELESUP Private University was mostly regular (64%), distributed in the third cycle 77.8%, fifth cycle 56% and seventh cycle 56%, while in the attitude it was indifference of (62%) on Hepatitis B.

Keywords: Hepatitis B, Knowledge, Attitude.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

| | |
|--|-----------|
| Carátula..... | i |
| Asesor de tesis..... | ii |
| Jurado examinador..... | iii |
| Dedicatoria..... | iv |
| Agradecimiento..... | v |
| RESUMEN..... | vi |
| ABSTRACT..... | vii |
| Índice de contenidos..... | viii |
| Índice de tablas..... | xii |
| Índice de gráficos..... | xiii |
| Introducción..... | xiv |
| I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN..... | 15 |
| 1.1. Planteamiento del problema..... | 15 |
| 1.2. Formulación del problema..... | 17 |
| 1.2.1. Problema general..... | 17 |
| 1.2.2. Problemas específicos..... | 17 |
| 1.3. Justificación del estudio..... | 18 |
| 1.4. Objetivos de la investigación..... | 18 |
| 1.4.1. Objetivo general..... | 18 |
| 1.4.2. Objetivos específicos..... | 19 |
| II. MARCO TEÓRICO..... | 20 |
| 2.1. Antecedentes de la investigación..... | 20 |
| 2.1.1. Antecedentes nacionales..... | 20 |

| | |
|--|-----------|
| 2.1.2. Antecedentes internacionales..... | 22 |
| 2.2. Bases teóricas de las variables..... | 24 |
| 2.2.1. Conocimiento..... | 24 |
| 2.2.2. Tipos de conocimiento..... | 24 |
| 2.2.2.1. Conocimiento empírico..... | 24 |
| 2.2.2.2. Conocimiento científico..... | 24 |
| 2.2.3. Actitud..... | 25 |
| 2.2.3.1. Formación de la actitud..... | 25 |
| 2.2.3.2. Medida de las actitudes..... | 26 |
| 2.2.4. Escala de Likert..... | 26 |
| 2.2.5. Hígado..... | 27 |
| 2.2.5.1. Enfermedades del Hígado..... | 27 |
| 2.2.5.2. Tiempo de incubación..... | 29 |
| 2.2.5.3. Hepatitis B..... | 29 |
| 2.2.5.4. Epidemiología de la Hepatitis..... | 30 |
| 2.2.5.5. Medios de transmisión de la Hepatitis B..... | 31 |
| 2.2.5.6. Medidas para prevenir la Hepatitis B..... | 31 |
| 2.2.5.7. Medidas a tomar en cuenta en el tratamiento dental..... | 32 |
| 2.2.5.8. Bioseguridad antes y durante el tratamiento dental..... | 33 |
| 2.3. Definición de términos básicos..... | 34 |
| III. MÉTODOS Y MATERIALES..... | 36 |
| 3.1. Hipótesis de la investigación..... | 36 |
| 3.1.1. Hipótesis general..... | 36 |
| 3.1.2. Hipótesis específicas..... | 36 |

| | |
|---|-----------|
| 3.2. Variables de estudio..... | 36 |
| 3.2.1. Definición conceptual..... | 36 |
| 3.2.2. Definición operacional..... | 37 |
| 3.3. Tipo y nivel de la investigación..... | 38 |
| 3.4. Diseño de la investigación..... | 38 |
| 3.5. Población y muestra de estudio..... | 38 |
| 3.5.1. Población..... | 38 |
| 3.5.2. Muestra..... | 38 |
| 3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 39 |
| 3.6.1 Técnicas de recolección de datos..... | 39 |
| 3.6.2 Instrumentos de recolección de datos..... | 39 |
| 3.7. Métodos de análisis de datos..... | 41 |
| IV. RESULTADOS..... | 42 |
| V. DISCUSION..... | 48 |
| VI. CONCLUSIONES..... | 50 |
| VII. RECOMENDACIONES..... | 51 |
| REFERENCIAS | |
| BIBLIOGRÁFICAS..... | 52 |
| ANEXOS..... | 57 |
| Anexo 1: Matriz de consistencia..... | 58 |
| Anexo 2: Matriz de operacionalización..... | 60 |
| Anexo 3: Matriz de datos..... | 61 |
| Anexo 4: Cuestionarios..... | 62 |
| Anexo 5: Consentimiento Informado..... | 67 |
| Anexo 6: Imágenes..... | 68 |

| | |
|--|----|
| Anexo 7: Permiso de autorización..... | 70 |
| Anexo 8: Data del nivel de conocimiento y actitud..... | 71 |
| Anexo 9: Validación de instrumento de investigación..... | 73 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | | |
|-----------------|---|----|
| Tabla 1. | Nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B en los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP. | 42 |
| Tabla 2. | Actitud hacia la Hepatitis B en los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP. | 43 |
| Tabla 3. | Nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B entre los estudiantes tercero, quinto y séptimo ciclo de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP. | 44 |
| Tabla 4. | Nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B entre los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según sexo. | 45 |
| Tabla 5. | Actitud hacia la Hepatitis B entre los estudiantes tercero, quinto y séptimo ciclo de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP. | 46 |
| Tabla 6. | Actitud hacia la Hepatitis B entre los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según sexo. | 47 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | | |
|-------------------|---|----|
| Gráfico 1. | Nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B en los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP. | 42 |
| Gráfico 2. | Actitud hacia la Hepatitis B en los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP. | 43 |
| Gráfico 3. | Nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B entre los estudiantes tercero, quinto y séptimo ciclo de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP. | 44 |
| Gráfico 4. | Nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B entre los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según sexo. | 45 |
| Gráfico 5. | Actitud hacia la Hepatitis B entre los estudiantes tercero, quinto y séptimo ciclo de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP. | 46 |
| Gráfico 6. | Actitud hacia la Hepatitis B entre los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según sexo. | 47 |

INTRODUCCIÓN

El personal de salud está en constante riesgo de contagio de algún virus o bacteria, en el área de odontología, el profesional durante las prácticas también está expuesto pero esto se puede evitar tomando las medidas necesarias de bioseguridad tanto para el operador como para el paciente. En este caso una de las enfermedades es la Hepatitis B que es ocasionado por un virus y provoca una inflamación del hígado, lo cual produce complicaciones durante el trabajo, el cual puede dejar alguna secuela o causar la muerte.

Tomando en consideración el virus de la Hepatitis B no solo se puede contagiar durante la práctica profesional si no, también por otros factores como por ejemplo relaciones sexuales sin el uso de preservativos, por no lavarse las manos, intercambio de objetos punzocortantes y de madre a hijo durante el embarazo.

Hay varios tipos de Hepatitis, son A, B, C, D, E de los cuales son causadas como ya se mencionó por diferentes motivos. La Hepatitis A y E son causadas por tomar agua o alimentos contaminados y la B, C y D son ocasionadas por fluidos corporales con el virus. Existen vacunas para prevenir el contagio del virus de la Hepatitis y el profesional debería de tener la dosis completa.

Este trabajo de investigación busca saber en qué nivel de conocimiento y actitud frente a Hepatitis B se encuentran los alumnos de la Universidad Privada TELESUP con la finalidad de saber si están preparados para afrontar esta situación.

I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

El profesional que trabaja en área salud debe estar instruido y estar actualizado para la prevención de contagio de enfermedades, nosotros como estudiantes del área de salud específicamente área de estomatología estamos constantemente expuestos a contraer diversas enfermedades ya que trabajamos con fluidos corporales del paciente como la saliva o la sangre, objetos punzocortantes, pinchazos de agujas, instrumentos rotatorios y las salpicaduras que deja el instrumento ya mencionado. La exposición al contagio depende de la capacidad y condiciones en las que el paciente este siendo tratado y del personal expuesto. Todo paciente debe ser considerado como posible portador de una enfermedad infecciosa y sus fluidos corporales un potencial contaminante de alguna enfermedad, esto es considerado un problema médico. Con una capacitación y conocimiento extenso de las enfermedades infectocontagiosas seremos capaces de evitar el contagio y tener mayor prevención contra ellas.

Según la Organización Mundial de la Salud Las hepatitis víricas son un problema de salud pública mundial, como son otras enfermedades transmisibles como el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), la tuberculosis y el paludismo. Hasta hace poco la hepatitis prácticamente se había pasado por alto como prioridad sanitaria y para el desarrollo. La hepatitis es una inflamación del hígado causada por uno de los cinco virus de la hepatitis, llamados tipo A, B, C, D y E.

La Hepatitis A y la E son causadas generalmente por la ingestión de agua o alimentos contaminados. Las Hepatitis B, C y D se producen por el contacto con fluídos corporales. Son formas comunes de transmisión de estos últimos la transfusión de sangre o productos sanguíneos contaminados, los procedimientos médicos invasores en que se usa equipo contaminado y, en el caso de la Hepatitis B, la transmisión de la madre a la criatura en el parto o de un miembro de la familia al niño, así como el contacto sexual.

La infección aguda puede acompañarse de pocos síntomas o de ninguno; también puede producir manifestaciones como la ictericia (coloración amarillenta de la piel y los ojos), orina oscura, fatiga intensa, náuseas, vómitos y dolor abdominal.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) forma un problema muy grande en la salud pública estimándose que hay 257 millones de personas con infección crónica por el virus de la hepatitis B en la región de las Américas, el porcentaje de personas con hepatitis B es del 0,7%. La infección crónica está asociada a un riesgo de 15% a 40% mayor de sufrir cirrosis, insuficiencia hepática y carcinoma hepatocelular particularmente, la hepatitis B la cual es responsable del 90% de los casos de cáncer al hígado, razón por la cual en la actualidad se promueve la vacunación contra dicho virus entre la población general.

En Perú se realizó un estudio sobre número de casos de Hepatitis B del año 2000 al 2019 donde se encontró que: el número de casos, incidencia y defunciones por Hepatitis B, Perú en el año 2014 el número de casos fue de 367, su incidencia por 100 mil habitantes es de 1.18 y defunción es 1, en el 2015 el número de casos es de 409, su incidencia por 100 mil habitantes es de 1.30 y defunción es de 1, en el año 2016 el número de casos es de 547, su incidencia por 100 mil habitantes es de 1.72 y su defunción es de 3, en el año 2017 el número de casos es de 490, su incidencia por 100 mil habitantes es de 1.53 y su defunción es de 4, en el año 2018 el número de casos es de 606, su incidencia por 100 mil habitantes es de 1.89 y defunción es de 4 y en el año 2019 el número de casos es de 551, su incidencia por 100 mil habitantes es de 1.69 y defunción es de 0. El número de casos de hepatitis según departamentos en el Perú es de 73.53% de los casos se reportan en 5 departamentos Ayacucho, Lima, Cusco, Junín y Loreto. El número de casos fallecidos por Hepatitis B en el año 2019 según la Semiología Epidemiológica se reportaron 551 casos, la tasa de incidencia acumulada es de 1.69 casos por 100 mil habitantes. La Distribución de casos de Hepatitis B por grupos de edad y género, en el Perú 2019 es de 53.90% de los casos se reportaron en el grupo de 30- 59 años y el 31.40% en el grupo de 18-29 años. Las tasas de incidencia acumulada fueron altas en los grupos de edad de 30 - 59 años y 18 - 29 más.

Este estudio fue ejecutado en el ciclo 2019-I de la Universidad Privada TELESUP de la E.P. de Odontología, los cuestionarios fueron desarrollados por los estudiantes de 3, 5 y 7 ciclo de la Universidad Privada TELESUP, ubicada en la sede de Huachipa. Esta investigación ayuda a la población de estudiantes a conocer en qué nivel de conocimientos y actitudes se encuentran para enfrentar la Hepatitis B y así poder desenvolvernos mejor en nuestra profesión día a día.

La Hepatitis B es una enfermedad del hígado causada por el virus del mismo nombre, que ocasiona inflamación hepática. En la mayoría de los casos se presenta de manera asintomática y si no son detectadas o tratadas a tiempo, pueden producir fibrosis, cirrosis e incluso cáncer al hígado.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), describe a la Hepatitis B como una infección vírica del hígado que puede desencadenar tanto en un cuadro agudo como a una enfermedad crónica, este virus se puede transmitir por contacto con saliva y sangre ya sea por objetos contaminados o fluidos corporales por una persona infectada; y lo cierto es que cada año mueren más ciudadanos a causa de esta enfermedad que por VIH.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud frente a la Hepatitis B en los estudiantes de la E.P. Odontología de la Universidad Privada TELESUP, 2019?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P. Odontología de la Universidad Privada TELESUP según el ciclo de estudio?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según sexo?

¿Cuál es la actitud hacia la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según el ciclo de estudio?

¿Cuál es la actitud hacia la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según sexo?

1.3. Justificación del estudio

El presente estudio busca saber el nivel de conocimiento y actitud frente a la Hepatitis B en los estudiantes de odontología de la Universidad Privada TELESUP, ya que la atención de un paciente incluye toda una cadena de procedimientos para prevenir enfermedades, pues tanto docentes como alumnos están expuestos al contacto con fluidos corporales y alimentos que posiblemente estén contaminados, en nuestro caso de ser alumnos de odontología de la sede de Huachipa. Y por dentro de las instalaciones en la clínica de la Universidad el alumno y docente deben estar constantemente instruidos al atender paciente con todos los métodos de bioseguridad, porque al estar en contacto con el polvo de las fábricas, tierra por las pistas en mal estados, granjas que tienen animales, abono que hay alrededor de la universidad, esto constituye un foco infeccioso para nosotros y los docentes sabiendo que la Hepatitis A, B, C, D y E habitan en esas condiciones desagradables.

Con este estudio esperamos encontrar las deficiencias que estamos teniendo en la universidad y así poder mejorar en la atención y prevención de enfermedades al atender al paciente en la clínica.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general:

Determinar el nivel de conocimiento y actitud frente a la Hepatitis B en los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP, 2019.

1.4.2. Objetivos específicos:

Determinar el nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según el ciclo de estudio.

Determinar el nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según sexo.

Determinar la actitud hacia la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según el ciclo de estudio.

Determinar la actitud hacia la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según sexo.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes nacionales

Aguilar E. (2016) tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la Hepatitis B que presentan los estudiantes de pre grado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, en el año 2015. El estudio realizado fue descriptivo transversal. La muestra estaba constituida por 135 estudiantes. Los resultados encontrados determinaron que el nivel de conocimiento fue regular (93.3%), los ítems relacionados a conocimientos acerca de medidas preventivas para evitar una infección con Hepatitis B fueron los que menos respuestas correctas tuvieron (38,1%). El 25% de los alumnos considera que no deberían atender pacientes con Hepatitis B, un 66% de los alumnos considera que a pesar de tomar las medidas de bioseguridad sienten temor de atender pacientes con Hepatitis B. Concluyó que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la Hepatitis B en los alumnos de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Pisconte W. (2017) tuvo como objetivo identificar cuál fue el conocimiento y las conductas preventivas hacia la Hepatitis B en los alumnos de estomatología que comenzaban sus prácticas clínicas integrales de la Universidad Privada Antenor Orrego; 2016-II. El estudio realizado fue de tipo básica y observacional. La muestra estuvo constituida por un total de 86 alumnos de estomatología. Los resultados encontrados permitieron concluir que el 60.5% de los alumnos presentó bajo nivel de conocimiento y el 79.1% inadecuadas conductas sobre Hepatitis B. El trabajo de investigación no logro significación estadística ni tampoco se encontraron diferencias en cuanto a nivel de conocimiento entre hombres y mujeres.

Vargas D. (2015) tuvo como objetivo evaluar a los estudiantes del 4to y 5to año de Odontología de la Universidad Católica de Santa María, con el propósito de conocer el grado de conocimientos sobre Hepatitis B de los alumnos del semestre 2014. El

estudio realizado tuvo una muestra de 160 alumnos, evaluando su nivel de conceptos básicos de Hepatitis B y conocimientos específicos en Odontología sobre Hepatitis B. Los resultados encontrados demostró: en los conceptos básicos de Hepatitis B tuvo un promedio de conocimientos buenos de 37.5%; conocimientos regulares de 52.5% y con conocimientos deficientes de 10%; y en relación a los conocimientos específicos en Odontología, los resultados fueron: conocimientos buenos 10%, conocimientos regulares 68.1% y conocimientos deficientes 26.9%. Recomendó mayor información sobre la Hepatitis B a nivel de enseñanza, establecer un curso específico para la atención odontológica en pacientes con bajo riesgo médico y pacientes especiales.

Silva O. (2018) tuvo como objetivo evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas en cuanto a medidas de control de infecciones en los estudiantes de Estomatología de la UPSJB en el año 2017. La muestra estuvo conformada por 347 estudiantes. Analizó que el 72.05% de los alumnos prefirieron usar un colutorio antes de iniciar un tratamiento, el 72.62% emplearon el autoclave como equipo primordial para esterilizar sus instrumentos en la clínica dental, el 95.10% tuvieron en cuenta que el aislamiento es importante en el control de la infección, el 46.40% confirmaron que la tuberculosis es la enfermedad más infecciosa y solo el 26.51% dijeron que es la Hepatitis B. Se concluyó que el Conocimiento fue bajo, por ende, en lo referido al nivel de prácticas y actitudes fue alto, aun así, se deben reflexionar sobre la importancia de los riesgos que existen al contagiarse con cualquier enfermedad en el consultorio dental, como fuera de él.

Castillo J. (2018) tuvo como objetivo general determinar el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad de cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, Provincia Del Santa, Región Ancash, 2018. El trabajo de investigación fue de tipo transversal, prospectivo y observacional; nivel descriptivo y diseño epidemiológico. Se obtuvo una muestra de 170 odontólogos, se les aplicó una encuesta y un test de actitud frente a las medidas de bioseguridad. Los resultados fueron de un 95% en conocimiento de medidas de bioseguridad y un 99% en actitud frente a las medidas

de bioseguridad. Concluyendo que el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad es regular.

2.1.2. Antecedentes Internacionales

Vallejo M. (2018) tuvo como objetivo evaluar el grado de conocimiento del virus de la Hepatitis B, sus vías de transmisión y manejo en la atención odontológica en estudiantes de 7mo ciclo de la universidad central del Ecuador en el año 2017. Fue de tipo descriptivo el estudio mediante encuestas a 90 alumnos, los resultados demostraron que el 92,2% indican que la enfermedad es contagiosa que resulta por el virus de la Hepatitis B y el 7,8% indican que se presenta con inflamación del hígado por medio del virus de la hepatitis. Concluyó que los estudiantes tienen un conocimiento del 71,556%, que equivale a medio.

Tacler Z. (2015) Abordo el problema de la odontología y los riesgos que se presentan con las enfermedades infecciosas en la clínica, el virus de la hepatitis, en especial la Hepatitis B y la C, la infección por el VIH, TBC, y otras. La aparición de estas infecciones en la práctica odontológica y la salud pública nos enfrenta a un desafío en la profesión, ya que nos obliga a reevaluar los conocimientos y las formas de atención, tuvo como objetivo determinar cuáles son las enfermedades a las que está expuesto el odontólogo, su muestra se obtuvo a través de artículos científicos referentes al tema, fuentes bibliográficas, y trabajos previos. Esta investigación es de tipo documental, explicativa, descriptiva, teórica y no experimental, concluyó que existen gran cantidad de microorganismos a los que estamos expuestos en la odontología; así como los riesgos de contraer enfermedades.

Marroquín C. (2015) En un estudio de tipo descriptivo transversal, con un total de 216 personas: 83 alumnos de cuarto año, 81 alumnos de quinto año y 25 odontólogos docentes. Tuvo como resultado que el conocimiento sobre el protocolo

de control de infecciones es medio (34.79% y 39.53% en cuarto y quinto años respectivamente) y 47.60% en docentes odontólogos, sobre las enfermedades y sus riesgos es medio (42.34%, 36.51% y 39.84% en cuarto y en quinto años y en odontólogos docentes correspondientemente), sobre las fuentes de información más usadas fueron conferencias (55%) e instituciones (21%) y sobre del protocolo post-exposición es Medio (48.73% en cuarto año, 43.21% en quinto año respectivamente) y promedio (52.56%) en odontólogos docentes. Concluyó que el conocimiento sobre el protocolo de accidentes laborales es Medio para los tres grupos (42.17%, 40.28% 47.28%, para estudiantes de cuarto y quinto año y docentes odontólogos de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Recomiendo hacer más investigaciones y realizar conferencias sobre este tema porque el conocimiento de todos fue medio y promedio, lo que nos demuestra una deficiencia en la información sobre accidentes laborales.

Jimenez M., Hernandez A., Granobles S. (2018) tuvieron como objetivo evaluar los conocimientos y aplicabilidad del Protocolo de Bioseguridad durante la práctica clínica en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cartagena. Su muestra fue de 70 alumnos. Se utilizó un cuestionario para medir el nivel de conocimiento y se aplicó un cuestionario de autoevaluación para conocer su actitud. Los resultados fueron conformados por 70 estudiantes, el 71.4% no cumplen con las medidas de bioseguridad y el 28.5% si cumplen con dichas medidas. Se concluyó que si existe significancia entre el grado de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad.

Saliba C., Wakayama B., Saliba O. (2018) evaluaron el conocimiento de las enfermedades y la existencia de actitudes discriminatorias de los académicos en odontología frente al sida y Hepatitis B. La muestra estuvo conformada por 462 participantes. Se obtuvo como resultado que el 58,9 % afirma tener conocimiento sobre el sida y la Hepatitis B y el 55.8% acertaron sus agentes etiológicos. Acerca de las actitudes frente al tratamiento odontológico de pacientes infectados fue de

85,3% (VIH) y 91,8% (VHB), afirman atender los graduados. Se concluyó que existen interrogantes por resolver en el conocimiento de los egresados con relación al Sida y Hepatitis B.

2.2. Bases teóricas de las variables

2.2.1. Conocimiento

Martinez y Ríos (2006). El conocimiento está en un continuo cambio en cuanto a su concepto, en un párrafo se menciona, “Son varias las definiciones referente a conocimiento que existen. La RAE define conocer como el proceso de averiguar indagar o investigar mediante de las facultades intelectuales, según lo mencionado, se puede dar afirmación que conocer es afrontar la realidad, pero, está la nerviosismo, ¿es posible aprender la realidad?, o simplemente accedemos, a constructiva mentes sobre realidad”.

Por ende el conocimiento produce en los seres humanos competitividad y eso lleva a cabo cambios y a veces puede ser muy intensos y permanentes en la sociedad en la que vivimos.¹²

2.2.2. Tipos de Conocimiento

2.2.2.1. Conocimiento Empírico

González (2011). El conocimiento empírico nos lleva a un análisis meticuloso de los diferentes conceptos ya estudiados. De acuerdo al resultado se detalla el modo de intervención que ha logrado el efecto alcanzado. Este modo incluye lo que varios autores denominan regularidad empírico.

2.2.2.2. Conocimiento Científico

Cerón (2017). El conocimiento científico es objetivo, sistemático, metódico, riguroso, fundamentado, explicativo, y hasta predictivo, hay muchas maneras de

entenderlo, desarrollarlo y practicarlo, aunque todas obtengan el reconocimiento científico.

2.2.3. Actitud

Concepto

En la Actualidad las actitudes son abarcadas no solamente por la psicología, sino por otras carreras universitarias como la sociología, antropología y la Educación. La actitud es un tema de gran importancia, porque mediante esta se puede pronosticar el comportamiento y conducta de profesores y estudiantes. Se define de muchas formas. Gordon Allport, citado por Rodríguez (1990), “encontró alrededor de 100 términos de actitud...”. Thurstone (1928), define la actitud como la predisposición de una persona a manifestar sus sentimientos. Según Thurstone sólo está presente la parte afectiva de la actitud.

Suarez (2003). Actualmente se llegó a un acuerdo que la actitud es la manifestación por una persona hacia otra persona u objeto, predisposición que puede ser a favor, en contra o no manifestar ninguna predisposición. Laca (2005). Otros autores consideran la actitud está compuesta por tres componentes: el cognoscitivo, afectivo y el conductual.

En conclusión, la actitud es muy importante para el entendimiento de la conducta humana, es decir, la actitud influye sobre la forma en cómo piensan y actúan las personas.¹⁵

2.2.3.1. Formación de la Actitud

Ospina (2005). Los seres humanos tienen actitudes hacia los demás a través de estímulos que los rodean, hasta para aquellos objetos para los cuales podemos no tener ningún tipo de conocimiento ni experiencia, enseguida podemos calificarlo en bueno, malo, me gusta o no me gusta.

De esta forma, muchas actitudes se adquieren: analizando las consecuencias de la conducta de otras personas, por imitación de otros y por condicionamiento instrumental, es decir, por medio de los premios y castigos que recibimos por nuestra conducta.

2.2.3.2. Medida de las Actitudes

Son múltiples estudios para evaluar actitudes, los cuales se dan en dos categorías, procedimientos directos y procedimientos indirectos. Los directos constan en preguntar directamente por un determinado objeto de actitud. Los indirectos tratan de conocer las evaluaciones de las personas sin cuestionar directamente por el.

Dentro de los procedimientos directos se encuentra los siguientes instrumentos de medida: La Escala de intervalos aparentemente iguales (Thurstone, 1928), El Diferencial Semántico (Osgood, Suci y Tannenbaum, 1957), La Escala de clasificación de un solo ítem (La Piere, 1934) y La Escala de Likert (Likert, 1932).

Como característicos de los procedimientos indirectos de medida actitudinal podemos destacar: Los métodos de observación conductual (por ejemplo, Dovidio, y cols., 1997), Los registros fisiológicos (por ejemplo la electromiografía facial, el electroencefalograma y el registro de activación de estructuras cerebrales) y Las pruebas proyectivas, como el Test de Apercepción Temática (Proshansky, 1943).

Las medidas de tiempos de reacción, como: La Tarea de Evaluación Automática (Fazio, Jackson, Dunton, y Williams, 1995) y El Test de Asociación Implícita (IAT, Greenwald, McGhee, y Schwartz, 1998).

2.2.4. Escala de Likert

La escala Likert se utiliza para mediciones que se considera fácil de ejecutar; además, nos permite lograr elevados niveles de confiabilidad y requiere pocos ítems. En lo relacionado a estudios de este mismo tipo en Colombia, se encuentra

el de 1999 realizado por la Directora del Programa de Enfermería de Manizales, quien buscó identificar los conocimientos y prácticas de las madres hacia las acciones de promoción y prevención de la enfermedad, desarrolladas por los agentes de salud y en el manejo de la infección respiratoria aguda (IRA) en niños menores de cinco años, debido a que los índices de mortalidad encontrados por estudios anteriores estaban muy por encima del rango. En el ámbito internacional se han identificado algunos estudios sobre actitudes y conocimientos como las ejecutadas por Catherin A. (2012), en la que se evaluó las actitudes de las enfermeras frente al cuidado de la salud de los alcohólicos. Ospina (2005). Por otra parte la investigación realizada por Fiona Payne y colaboradores, dio a conocer el proceso metodológico para medir la actitud frente a la salud mental de las enfermeras que trabajaban en una institución de salud.

2.2.5. Hígado

Concepto

Testud (2008). El hígado es el órgano más grande de las vísceras y ocupa la función de secretar bilis y de producir glucógeno. El hígado se ubica en la zona superior del abdomen, por debajo del diafragma, encima del estómago y de la masa intestinal. Se mantiene en esta posición por los siguientes medios de fijación: la vena cava inferior, la cual está muy unido por las venas suprahepáticas; el cordón fibroso, que se denomina con el nombre de ligamento redondo del hígado reemplaza en el adulto la vena umbilical del feto; repliegues peritoneales, que conforman los ligamentos del hígado. El conjunto de estos medios permite al hígado, cambios de postura o movimientos fisiológicos o patológicos muy extensos.

2.2.5.1. Enfermedades del Hígado

Pulgarin (2010). Las enfermedades del hígado se ubican mayormente en el parénquima hepático; pudiendo ser agudas, como por ejemplo el virus de la hepatitis (A, B, C, D y E) de etiología viral, tóxicas o alcohólicas. Las hepatitis

agudas en raras situaciones evolucionan hacia la cronicidad o empeoran en una falla hepática fulminante.

En relación con los procesos crónicos podemos identificar que la hepatitis crónica es de causa viral, auto - inmunológica, por tóxicos o medicamentos, y secundaria a enfermedades metabólicas.¹⁸

Las enfermedades más conocidas son las siguientes:

Cirrosis: La cirrosis es la inflamación del hígado. Es una enfermedad crónica e irreversible que provoca fibrosis y nódulos anormales entre las células del hígado, lo que provoca cambios en la estructura del hígado y en sus funciones, ya que la circulación de la sangre está bloqueada. Es la evolución del conjunto de varias enfermedades crónicas, agregándole infecciones virales, alcohol, hemocromatosis, enfermedades autoinmunes, enfermedad de Wilson y colangitis esclerosante primaria. En conclusión la cirrosis no es una enfermedad estática es más bien una enfermedad evolutiva que puede llevar a muerte celular.

Hígado graso: Se denomina así a la acumulación de lípidos localizado dentro de los hepatocitos de una persona en el hígado, en una gran variedad de ocasiones podemos encontrar la diabetes mellitus, obesidad, malnutrición y tras la exposición a esteroides o tóxicos como el etanol u otras toxinas químicas.

Hemocromatosis secundaria: Es una enfermedad que se da por la acumulación en gran cantidad de hierro en diferentes órganos; se presenta con mayor frecuencia en pacientes con anemia crónica y que hayan recibido transfusiones de sangre.

La hepatitis: Es una enfermedad inflamatoria del hígado que puede ser asintomática o cursar con grados variables de insuficiencia hepática. Dentro de las distintas causas están los trastornos metabólicos y agentes físicos. En la actualidad existen varios tipos de virus hepatotrópicos que pueden producir hepatitis; denominadas como A, B, C, D, E, existen la aparición de más virus que pueden desencadenar inflamación y necrosis del hígado.

2.2.5.2. Tiempo de incubación

El tiempo en la que se incuba es de un mes, aproximadamente de quince a cincuenta días, las expresiones clínicas se caracteriza por insuficiencia hepática leve o moderada en menos de seis meses de evolución, por ende, la hepatitis aguda tiene un tiempo mayor. En muchos casos no muestran ictericia, mostrando sólo la fase prodrómica con astenia, adinamia, anorexia, pérdida de peso, molestia leve en la zona superior derecho, un cuadro gastrointestinal.²⁰

2.2.5.3. Hepatitis B

Halabe (2009). El virus de la Hepatitis B corresponde al grupo de los hepadnavirus, estar conformados por un genoma de DNA y compartir estructura y estrategia replicativa. El virus posee dos componentes, uno externo que manifiesta al antígeno de superficie (HBsAg) y otro interno que contiene al antígeno central (HBcAg).¹⁹

Se conocen 2 tipos de Hepatitis B:

Hepatitis B Aguda se puede manifestar mediante un cuadro sintomático parecido a cualquier otra forma de hepatitis viral aguda; explorar físicamente nos hace sospechar de la presencia de hepatitis, pero no nos determinar la causa de etiología.

La Hepatitis Crónica por virus B es asintomática en un 80% de los que la padecen quienes sólo pueden presentar astenia; en estados avanzados se puede observar náusea, hiporexia, molestias en la zona abdominal, coluria o ictericia, o insuficiencia hepática de grado variable.

2.2.5.4. Epidemiología de la Hepatitis

Las regiones de mayor prevalencia para adquirir este virus VHB se encuentran en África, el sudeste de Asia y en América, la cuenca amazónica compartida por Brasil, Perú, Venezuela, Ecuador y Colombia.²⁰

Pareja (2004). La prevalencia de la Hepatitis B va disminuyendo en los profesionales de la salud en los últimos años a consecuencia de que han adoptado una preocupación más generalizada de medidas de bioseguridad. El antígeno de (HBsAg) es el componente de la vacuna e conlleva a la elaboración de anticuerpos neutralizantes del VHB (anti-HBs). La vacunación es segura y muy eficaz. Provee de protección a más del 90% de las personas vacunadas a pesar de que la respuesta al sistema inmunológico a la vacuna es bajo en ancianos, pacientes inmunocomprometidos y con obesidad. En el personal de salud es preferible practicar una analítica a los 2 meses de terminar la vacuna para saber la adecuación de la respuesta inmunológica.

Cabeza (2007). El VHB causa de 60 a 80% de cáncer de hígado en el mundo, es una de las primeras causas de mortalidad por cáncer en hombres del este y sudeste de Asia, la Cuenca del Amazonas y África. Por otra parte, el cáncer de hígado es la cuarta causa de muerte debido a cáncer en países en vías de desarrollo tiene mayor predominio de HBV que en países desarrollados.

Ramirez, Fernandez, Valderrama y otros (2009). El contagio es esencialmente a través de relaciones sexuales, contacto con sustancias infectadas con mucosas, vía percutánea y transmisión vertical o perinatal. Es así que la infección en zonas propensas a adquirir esa enfermedad como en África, este de Europa, Asia central, China, sudeste asiático, islas del Pacífico y la Amazonía, aparece en etapas tempranas de la vida, tal vez ocasionada por transmisión vertical y en la infancia.

Aguilera (2006). Llegamos a concluir que cada año hay alrededor de 4 millones de infecciones agudas por el VHB de las que el 25% conlleva a portadores crónicos de la infección y lo más preocupante es que cada año un millón de personas en el mundo fallecen por hepatitis crónica activa, cirrosis o hepatocarcinoma a causa del VHB.²⁴

2.2.5.5. Medios de Transmisión de la Hepatitis B

Existen varias maneras de contraer la enfermedad teniendo en cuenta que como profesionales de la salud tenemos que tener mucho más cuidado al tratar un paciente ya que el virus permanece infectante por largos periodos de tiempo en superficies y es trasmisible aun en ausencia de sangre visible.

Los tres principales medios de transmisión son: son por el uso de agujas contaminadas, relaciones sexuales sin el uso de preservativos, contacto directo con fluidos, de madre a niño o transfusiones de sangre infectada.

2.2.5.6. Medidas para Prevenir la Hepatitis B

En este caso existe la manera de prevenir el contagio del virus de la Hepatitis B mediante las vacunas y el estilo de vida:

Las vacunas

Las dosis según las personas que lo necesitan es: bebés al nacer y entre los seis y diez y ocho meses de vida. Los recién nacidos de madres portadoras deben recibir la dosis no más pasada las doce horas después del nacimiento, menores de 19 años, pacientes que no recibieron la vacuna debe recibir la dosis llamada de recuperación. Y personas con mayor tendencia a la enfermedad deberán vacunarse contra VHB incluyendo las personas que conviven con portadores de Hepatitis B, personas promiscuas, adictos, enfermedad sistémica, no hay vacuna para Hepatitis C y la inmunización contra el VHB necesita de tres dosis obligatorias son dosis inicial, al mes la segunda dosis y por ultimo a los seis meses.²³

Estilo de vida

Los virus de la HB y C se dan a través del contacto con el fluido sanguíneo o con los fluidos corporales de una persona que contenga el virus. Teniendo en cuenta lo más importante es que el virus no se contagia de forma casual, como dar la mano, por el uso de utensilios para comer o vasos para beber de otras personas, lactancia, besos, abrazos, estornudar. Para evitar este tipo de situaciones al entrar en contacto con la sangre o con los fluidos corporales de otras personas: evitar usar objetos personales de otros, como cuchillas de afeitar o cepillos de dientes, no compartir agujas para inyectarse drogas ni otros equipos de drogas, limpiar la sangre con una solución que contenga una parte de hipoclorito o blanqueador casero por 9 partes de agua, al realizarse tatuajes o perforaciones en el cuerpo siempre registrar que las agujas sean nuevas, estén selladas y esterilizadas y al realizar relaciones sexuales tener en consideración el uso de preservativos.

Otras recomendaciones que se pueden tomar es el análisis de la sangre donada, ha disminuido el riesgo de contraer Hepatitis B a consecuencia de una transfusión sanguínea. Se debe informar a los profesionales de salud el estado de los casos de infección por Hepatitis B de diagnóstico reciente para identificar la exposición de la población al virus. La vacuna contra la Hepatitis B o una inyección de inmunoglobulina para Hepatitis B (IGHB) pueden ayudar a prevenir esta infección si se logra administrar en un período de 24 horas luego del contacto con el virus.

2.2.5.7. Medidas a tomar en cuenta en el tratamiento dental.

Hay 5 categorías de pacientes con antecedentes Hepatitis B que deben ser evaluadas en el tratamiento dental.

Pacientes de riesgo: la CDC (center for Disease Control) aconseja realizar las pruebas de HBsAg a los pacientes que tengan un historial de riesgo en cualquier procedimiento odontológico.

Pacientes con Hepatitis B activa: no abordar ningún tratamiento, salvo que sea una urgencia o se haya producido una recuperación clínica y bioquímica (marcadores séricos).

Pacientes con antecedentes de Hepatitis B: por el motivo que muchas veces pasa desapercibido los síntomas, se realizaría como medida de prevención la vacunación contra la Hepatitis B en los odontólogos.

Pacientes portadores de Hepatitis B: se debe pedir una interconsulta el medico con el fin de saber la evolución de la enfermedad por el cual algunas veces se encuentran alteraciones en la función hepática lo que vendría a interrumpir en la hemostasia y metabolismo de los medicamentos.

Pacientes con signos o síntoma de Hepatitis B: cuando ocurra una presencia de signos y síntomas que identifiquen la presencia de Hepatitis B no deben ser tratados sino ser derivados a un médico inmediatamente.

2.2.5.8. Bioseguridad antes y durante el tratamiento dental.

Estar inmunizado y usar material quirúrgico desechable, elegir horarios de trabajo por las tardes o donde haya poca actividad, ante un acto operatorio tener los elementos de limpieza y desinfección y usar las correctas técnicas de barrera, programarse el mayor o reducir el número de sesiones, usar dique de goma, utilizar

una adecuada eliminación de desechos y tener siempre al alcance los protocolos post accidentes.

2.3. Definición de términos básicos

ACTITUD:

La actitud es la manera en que el ser humano se desempeña el día a día en su vida diaria, dependiendo de las personas que te rodeen puede variar como por ejemplo familiares, amigos, docentes o padres.

ACTITUD DE ACEPTACION:

Es la manera en la que una persona esta predispuesta a atender a un paciente.

ACTITUD DE INDIFERENCIA:

Predisposición de una persona en un estado latente hacia la aceptación o el rechazo.

ACTITUD DE RECHAZO:

Predisposición de una persona a no atender a un paciente.

CONOCIMIENTO:

El termino conocimiento es la acumulación de información verídica sobre un tema específico mediante el leer libros o revistas.

HEPATITIS:

Es una inflamación que se da en el hígado en este caso por el VHB que se puede dar por varios factores como por ejemplo sexual, por alimentos contaminados o por medio del parto.

PREVENCION:

Es la manera de evitar un posible contagio sea de un virus o bacteria que se encuentre cerca de nosotros que muestre con el tiempo consideraciones negativas.

TRANSMISIÓN DE LA ENFERMEDAD:

Se conoce como transmisión a toda infección, virus o bacteria que se adquiere a través del contacto con fluidos corporales directa o indirectamente.

III. MÉTODOS Y MATERIALES

3.1. Hipótesis de la investigación

3.1.1. Hipótesis general

H1: El nivel de conocimiento sobre Hepatitis B en los estudiantes de E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP, 2019 es regular.

H2: El nivel de actitud frente a la Hepatitis B en los estudiantes de E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP, 2019 es de indiferencia.

3.1.2 Hipótesis específicas

El nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según el ciclo de estudio es regular.

El nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según sexo, es regular.

La actitud hacia la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según el ciclo de estudio es de indiferencia.

La actitud hacia la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según sexo, es de indiferencia.

3.2. Variables de estudio

3.2.1. Definición conceptual

Variable independiente: Conocimiento de Hepatitis B

Variable dependiente: Actitud de Hepatitis B.

3.2.2. Definición operacional

Los indicadores son las preguntas que se realizan en el temario acerca de los parámetros que se formulan en la investigación:

Conocimiento sobre la historia de la enfermedad de las preguntas del 1-4 del cuestionario “Conocimiento Sobre La Hepatitis B”.

Conocimientos sobre mecanismos de trasmisión y serología del Virus de la Hepatitis B de las preguntas del 5-6 del cuestionario “Conocimiento Sobre La Hepatitis B”.

Conocimiento sobre la epidemiología del Virus de la Hepatitis B de las preguntas del 7-13 del cuestionario “Conocimiento Sobre La Hepatitis B”.

Conocimiento sobre las medidas preventivas para evitar la infección por Hepatitis B de las preguntas del 14-15 del cuestionario “Conocimiento Sobre La Hepatitis B”.

Componente cognitivo del reactivo del 1 al 6 del Cuestionario Sobre Actitud Hacia La Hepatitis B.

Componente afectivo del reactivo del 7 al 12 del Cuestionario Sobre Actitud Hacia La Hepatitis B.

Componente conductual del reactivo del 13 al 18 del Cuestionario Sobre Actitud Hacia La Hepatitis B.

3.3. Tipo y nivel de la investigación

Este trabajo de investigación es de tipo aplicativo, transversal y prospectivo.

3.4. Diseño de la investigación

No experimental u observacional.

Diseño descriptivo simple

M₁_____O₁

M₂_____O₂

O₁= o diferente O₂

Dónde:

M₁, M₂: muestras

O₁, O₂: Observaciones

3.5. Población y muestra de estudio

3.5.1. Población

La población estuvo conformada por 59 alumnos pertenecientes al 3, 5 y 7 ciclo de la E.P. Odontología de la Universidad Privada TELESUP, 2019-I.

3.5.2. Muestra

Cumpliendo el principio de que si la $p \leq 160$ entonces $p = m$, por conveniencia se optó por encuestar a la totalidad de estudiantes de 3, 5, 7 ciclo de la E.P. Odontología de la Universidad Privada TELESUP, 2019-I. (n=59)

Criterios de inclusión:

Estudiantes de odontología de la Universidad Privada TELESUP, 2019-I.

Estudiantes matriculados en su ciclo respectivo.

Estudiantes que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

Docentes de la Universidad Privada TELESUP.

Estudiantes de medicina de la Universidad Privada TELESUP.

Estudiantes de odontología que no firmen el consentimiento informado.

Estudiantes que no llevan el curso.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**3.6.1. Técnicas de recolección de datos**

Técnica: Encuesta

A los estudiantes que se encontraron en la Universidad, en cada aula que ingresamos se le explico la finalidad del estudio y en qué consistía cada parte del cuestionario, se les entrego el consentimiento informado para la autorización de la encuesta. Luego se le entrego los 2 cuestionarios, después de recolectar los cuestionarios, se pasó a ordenarlos para la numeración respectiva.

3.6.2. Instrumentos de recolección de datos

Instrumento: Cuestionario

Para la elaboración de la Tesis se empleó 2 temarios titulados “Conocimiento sobre la Hepatitis B” y “Cuestionario sobre la actitud hacia la Hepatitis B”, que por consiguiente se utilizaron en una Tesis por los bachilleres: Aragonez Bada, Jairo Farit, y Vela Escalante, Jakelin Scarlett para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista en la Universidad Privada Telesup del año 2019, por lo cual se llevó a cabo la validación del cuestionario.

El cuestionario sobre la Hepatitis B consiste en tres partes:

1ra parte

Indica el título, objetivo, confidencialidad e importancia de la investigación.

2da parte

Datos personales del encuestado.

3ra parte

Se constituye de 15 preguntas, 14 preguntas con alternativas múltiples y una pregunta dicotómica.

Se calificó cada pregunta correcta y se le asignó el valor de 1 punto y la incorrecta se le asignó el valor de 0, la suma de los valores obtenidos se agrupo mediante la siguiente escala:

| | |
|----------------|-------|
| Bueno | 11-15 |
| Regular | 6-10 |
| Malo | 0-5 |

Cuestionario sobre la Actitud hacia La Hepatitis B

La escala de Likert tiene como objetivo reconocer las actitudes que tiene los estudiantes hacia la enfermedad de la Hepatitis B. Consiste en un título, objetivos y confidencialidad. Esta escala contiene 18 proposiciones con alternativas múltiples de cómo reaccionarían mediante estas situaciones causada por el virus de la Hepatitis B.

Para este caso a la variable se le asignó el valor de 1 a 5:

| | |
|-------------------------------------|---|
| Muy de acuerdo | 5 |
| De acuerdo | 4 |
| Ni de acuerdo/ ni desacuerdo | 3 |
| En desacuerdo | 2 |
| Muy en desacuerdo | 1 |

El encuestado tendrá una puntuación total con la sumatoria de los valores obtenidos en cada recuadro de la prueba:

| | |
|---------------------|-------|
| Aceptación | 67-90 |
| Indiferencia | 43-66 |
| Rechazo | 18-42 |

3.7. Métodos de análisis de datos

Se recogió los datos de los estudiantes mediante el programa de Excel 2013 y el programa estadístico SPSS 24 para posteriormente analizarlo mediante la tabla de frecuencias.

IV. RESULTADOS

Tabla 1.

Nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B en los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP.

| | Frecuencia | Porcentaje |
|---------|------------|------------|
| Bueno | 9 | 15,3 |
| Regular | 38 | 64,4 |
| Malo | 12 | 20,3 |
| Total | 59 | 100,0 |

Interpretación:

De la tabla se aprecia que del total de estudiantes el 64,4% presentan nivel de conocimiento regular sobre la Hepatitis B, mientras que 20,3% presentan nivel de conocimiento malo.

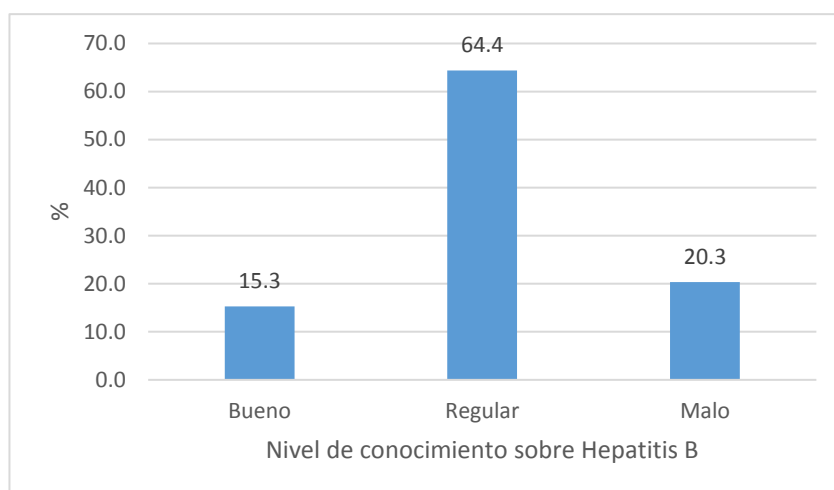


Gráfico 1.

Nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B en los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP.

Tabla 2.

Actitud hacia la Hepatitis B en los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP.

| | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|------------|------------|
| Aceptación | 14 | 23,7 |
| Indiferencia | 37 | 62,7 |
| Rechazo | 8 | 13,6 |
| Total | 59 | 100,0 |

Interpretación:

De la tabla se aprecia que del total de estudiantes el 23,7% tienen una actitud de aceptación, mientras que el 62,7% presentan una actitud de indiferencia hacia la Hepatitis B y el 13,6% tienen un actitud de rechazo hacia la hepatitis B.

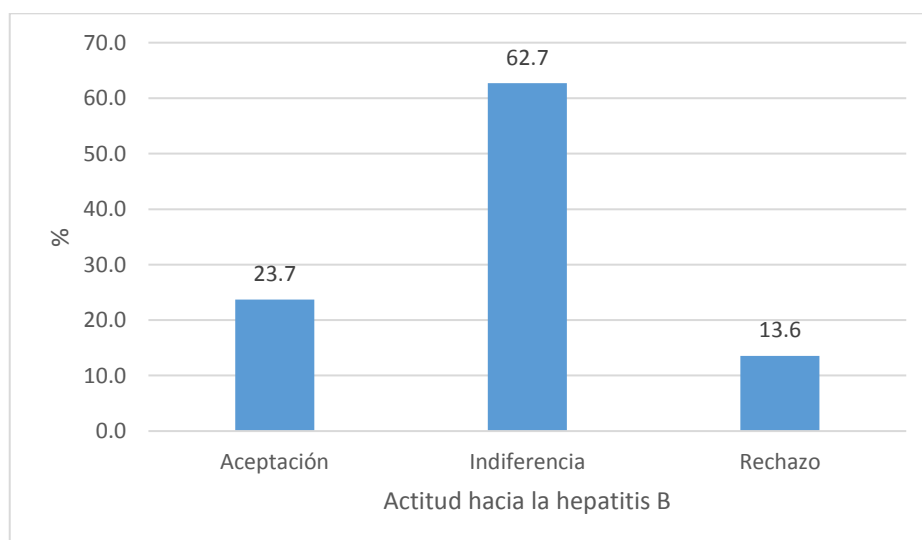


Gráfico 2.

Actitud hacia la Hepatitis B en los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP.

Tabla 3.

Nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B entre los estudiantes tercero, quinto y séptimo ciclo de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP.

| Conocimiento de Hepatitis B | Ciclo | | | | | | Total | |
|-----------------------------|-------|--------|----|--------|-----|--------|-------|--------|
| | III | | V | | VII | | | |
| | n | % | n | % | n | % | n | % |
| Bueno | 5 | 18,5% | 3 | 18,8% | 1 | 6,3% | 9 | 15,3% |
| Regular | 21 | 77,8% | 8 | 50,0% | 9 | 56,3% | 38 | 64,4% |
| Malo | 1 | 3,7% | 5 | 31,3% | 6 | 37,5% | 12 | 20,3% |
| Total | 27 | 100,0% | 16 | 100,0% | 16 | 100,0% | 59 | 100,0% |

Interpretación:

De la tabla se aprecia que del total de estudiantes del tercer ciclo el 77,8% tienen conocimiento regular sobre la Hepatitis B, asimismo, del total de estudiantes de quinto ciclo el 50% tienen conocimiento regular sobre la Hepatitis B, del mismo modo, del total de estudiantes del VII ciclo el 56,3% tienen conocimiento regular sobre la Hepatitis B.

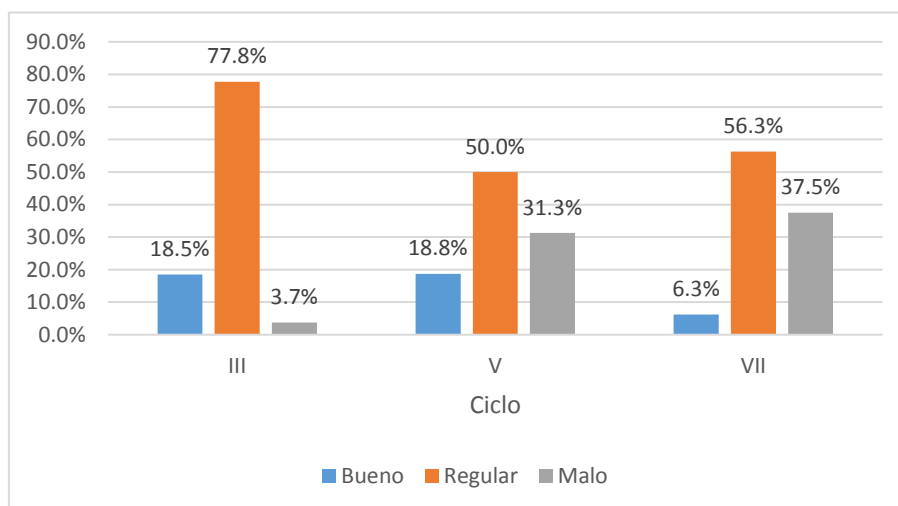


Gráfico 3.

Nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B entre los estudiantes tercero, quinto y séptimo ciclo de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP.

Tabla 4.

Nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B entre los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según sexo.

| Conocimiento de Hepatitis B | Sexo | | | | Total | |
|-----------------------------|-----------|--------|----------|--------|-------|--------|
| | Masculino | | Femenino | | | |
| | n | % | n | % | n | % |
| Bueno | 2 | 8,0% | 7 | 20,6% | 9 | 15,3% |
| Regular | 14 | 56,0% | 24 | 70,6% | 38 | 64,4% |
| Malo | 9 | 36,0% | 3 | 8,8% | 12 | 20,3% |
| Total | 25 | 100,0% | 34 | 100,0% | 59 | 100,0% |

Interpretación:

De la tabla se aprecia que del total de estudiantes de sexo masculino el 56% tienen conocimiento regular sobre la Hepatitis B, asimismo, del total de estudiantes de sexo femenino el 70,6% tienen conocimiento regular sobre la Hepatitis B.

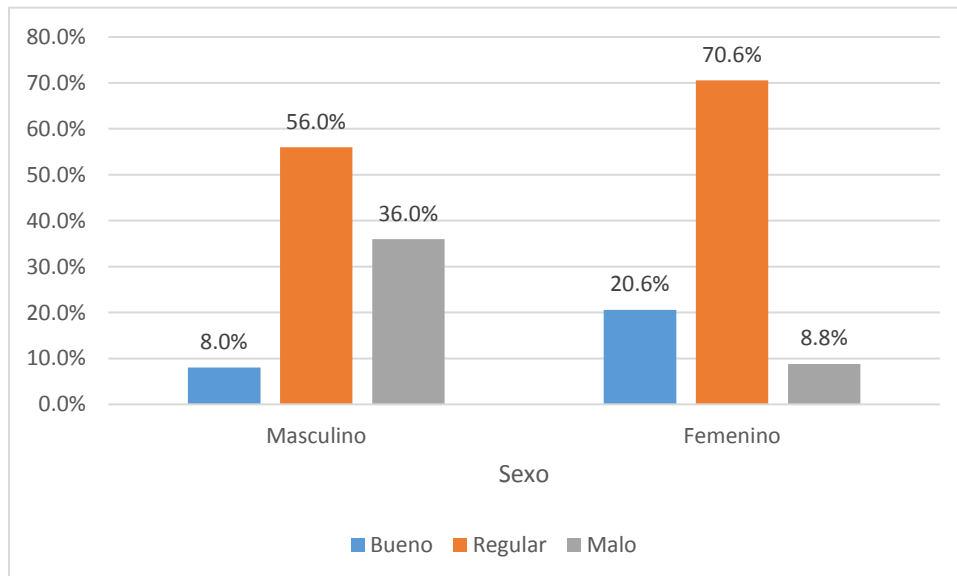


Gráfico 4.

Nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B entre los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según sexo.

Tabla 5.

Actitud hacia la Hepatitis B entre los estudiantes tercero, quinto y séptimo ciclo de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP.

| Actitud de Hepatitis B. | Ciclo | | | | | | Total | |
|-------------------------|-------|--------|----|--------|-----|--------|-------|--------|
| | III | | V | | VII | | | |
| | n | % | n | % | n | % | n | % |
| Aceptación | 8 | 29,6% | 4 | 25,0% | 2 | 12,5% | 14 | 23,7% |
| Indiferencia | 16 | 59,3% | 11 | 68,8% | 10 | 62,5% | 37 | 62,7% |
| Rechazo | 3 | 11,1% | 1 | 6,3% | 4 | 25,0% | 8 | 13,6% |
| Total | 27 | 100,0% | 16 | 100,0% | 16 | 100,0% | 59 | 100,0% |

Interpretación:

De la tabla se aprecia que del total de estudiantes del tercer ciclo el 59.3% tienen actitud de indiferencia hacia la Hepatitis B, asimismo, del total de estudiantes de quinto ciclo el 68.8% tienen actitud de indiferencia hacia a Hepatitis B, del mismo modo, del total de estudiantes del VII ciclo el 62,5% tienen actitud de indiferencia hacia la Hepatitis B.

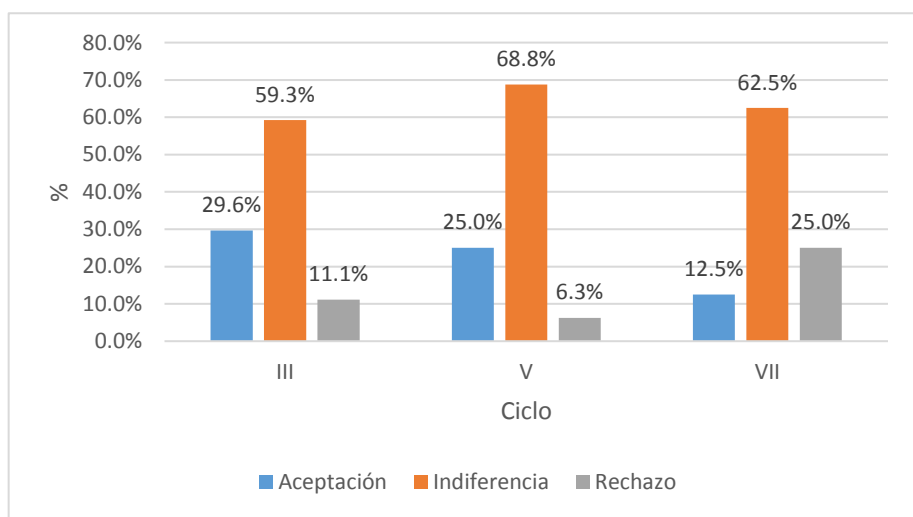


Gráfico 5.

Actitud hacia la Hepatitis B entre los estudiantes tercero quinto y séptimo ciclo de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP.

Tabla 6.

Actitud hacia la Hepatitis B entre los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según sexo.

| Actitud de Hepatitis B. | Sexo | | | | Total | |
|-------------------------|-----------|--------|----------|--------|-------|--------|
| | Masculino | | Femenino | | | |
| | n | % | n | % | n | % |
| Aceptación | 4 | 16,0% | 10 | 29,4% | 14 | 23,7% |
| Indiferencia | 16 | 64,0% | 21 | 61,8% | 37 | 62,7% |
| Rechazo | 5 | 20,0% | 3 | 8,8% | 8 | 13,6% |
| Total | 25 | 100,0% | 34 | 100,0% | 59 | 100,0% |

Interpretación:

De la tabla se aprecia que del total de estudiantes de sexo masculino el 64% tienen actitud de indiferencia hacia la Hepatitis B, asimismo, del total de estudiantes de sexo femenino el 61,8% tienen actitud de indiferencia hacia la Hepatitis B.

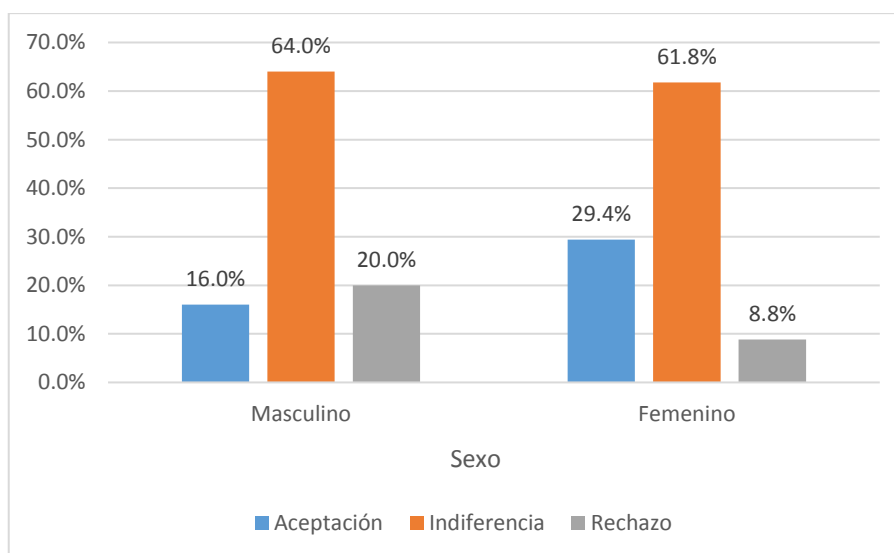


Gráfico 6.

Actitud hacia la Hepatitis B entre los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según sexo.

V. DISCUSIÓN

Nuestros resultados reportan que del 64,4% de estudiantes presentan un nivel de conocimiento regular sobre la Hepatitis B, coincidiendo con la investigación de Vargas D. (2015), quien encontró un nivel regular en conocimiento sobre la Hepatitis B (52.5%), también se encontró similitud con el trabajo de Vallejo M. (2018) que los estudiantes tienen un conocimiento de 71,5%, que equivale a medio. Por otro lado también se encontró en el trabajo de Aguilar E. (2016) que el nivel de conocimiento fue regular (93%) en estudiantes. Por el contrario Silva O. (2018) concluyo que el Conocimiento fue bajo.

Nuestros resultados reportan que del total de estudiantes del tercer ciclo el 77,8% tienen conocimiento regular sobre la Hepatitis B, asimismo, del total de estudiantes de quinto ciclo el 50% tienen conocimiento regular sobre la Hepatitis B, también nuestros resultados reportan que del total de estudiantes del VII ciclo el 56,3% tienen conocimiento regular sobre la Hepatitis B. De la misma manera, nuestros resultados se aproximan a la investigación de Marroquín C. (2015) de los tres grupos (42.17%, 40.28% 47.28%, para estudiantes de cuarto y quinto año y docentes odontólogos de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala tuvieron un nivel medio.

Por otro lado del total de estudiantes del tercer ciclo el 59.3% tienen actitud de indiferencia hacia la Hepatitis B, asimismo, del total de estudiantes de quinto ciclo el 68,8% tienen actitud de indiferencia hacia a Hepatitis B. Del mismo modo, del total de estudiantes del VII ciclo el 62,5% tienen actitud de indiferencia hacia la Hepatitis B. También nuestros resultados registran que del total de estudiantes el 62,7% presentan una actitud de indiferencia hacia la Hepatitis B, coincidiendo con la investigación de Pisconte W. (2017) quien obtuvo un 79.1% de inadecuadas conductas sobre la Hepatitis B. Así como Aguilar (2016) demostró un mayor nivel actitud de indiferencia hacia la Hepatitis B (93.3%). Pero Silva O. (2018) refiere un alto nivel de actitudes y prácticas.

Por otra parte Castillo J. (2018) los resultados fueron de un 95% en conocimiento de medidas de bioseguridad y un 99% en actitud frente a las medidas de bioseguridad. Concluyendo que el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad es regular. Saliba C., Wakayama B., Saliba O. (2018) obtuvo como resultado que el 58,9 % afirma tener conocimiento sobre el sida y la Hepatitis B, Acerca de las actitudes frente al tratamiento odontológico de pacientes infectados fue de 85,3% (VIH) y 91,8% (VHB), afirman atender los graduados.

VI. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B en los estudiantes de Odontología de la Universidad Privada TELESUP, 2019 es regular (64%).
2. La actitud frente a la Hepatitis B en los estudiantes de Odontología de la Universidad Privada TELESUP, 2019 es de indiferencia (62.7%).
3. El nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según el ciclo de estudio es regular III (77.8%), V (50%), VII (56.3%).
4. El nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según sexo es regular masculino (56%), femenino (70.6%).
5. La actitud hacia la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según el ciclo de estudio es de indiferencia III (59.3%), V (68.8%), VII (62.5%).
6. La actitud hacia la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según sexo es de indiferencia masculino (64%), femenino (61.8%).

VII. RECOMENDACIONES

Con respecto al nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B, se recomienda tomar en cuenta los resultados, e implementar talleres o charlas los fines de semana sobre diferentes enfermedades dando a conocer causas, consecuencias y manifestaciones en boca.

En cuanto a las actitudes hacia la Hepatitis B, se recomienda que se tome en cuenta los resultados, proponiendo a los docentes ayuden a tomar conciencia a los alumnos que usando correctamente las barreras de bioseguridad como son el gorro, mascarilla, lentes protectores y estar vacunados no hay riesgo de contagio para el operador; también sería bueno elaborar un protocolo post-accidentes en la universidad para así perder el miedo de atender a los pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aguilar E. (2016). “Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la Hepatitis B en estudiantes de pregrado de la Facultad de Odontología de la UNMSM 2015. Lima-Perú”. Trabajo para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista. 122 (vi). Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4892/Aguilar_p e.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
2. Pisconte W. (2017). “Nivel de conocimiento y conductas preventivas sobre Hepatitis B en estudiantes de estomatología que inician sus prácticas clínicas integrales de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2016-II. Trujillo-Perú.” Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista. 62 (1,2). Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2807/1/RE_ESTO_WEND Y.PISCONTE_CONDUCTAS.PREVENTIVAS_DATOS.PDF.
3. Vargas D. (2015). “Nivel de conocimientos sobre Hepatitis B y medidas preventivas, en los alumnos del 4to y 5to año de la facultad de odontología de la U.C.S.M. Arequipa 2014”. Arequipa-Peru. Tesis presentada para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista. 95 (9). Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/3302/64.2514. O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
4. Silva O. (2018). “Evaluación del nivel de conocimiento, actitudes y prácticas respecto a medidas de control de infecciones en estudiantes de pregrado de estomatología de la UPSJB durante el 2017. Lima – Perú”. Tesis para optar por el título profesional de cirujano dentista. 97(5). Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1730/T-TPCD-Oscar%20Ruben%20Silva%20Jimenez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

5. Castillo J. (2018). "Nivel de conocimiento y grado de actitud sobre medidas de bioseguridad de cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, región Áncash, 2018, Chimbote – Perú". tesis para optar el título profesional de cirujano dentista. 76(5). Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6147/DESECHOS_DENTALES_ESTERILIZACION_DESINFECCION_CASTILLO_ORUANA_JUAN_CARLOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
6. Vallejo M. (2018). "Nivel de conocimiento del virus de la Hepatitis B, sus vías de transmisión y manejo en la atención odontológica mediante encuestas en alumnos de séptimo semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador en el periodo 2017 – 2017. Quito (16)". Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/15667/1/T-UCE-0015-ODO-003.pdf>.
7. Tacler Z. (2015). "Importancia de las Enfermedades Profesionales Relacionadas con la Odontología 2013 – 2014. Guayaquil". Trabajo de titulación previo a la obtención del título de odontóloga. 102(12). Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/18151/1/TACLEzoila.pdf>.
8. Marroquín C. (2015). "Grado de conocimiento que tienen los docentes odontólogos y los estudiantes de cuarto y quinto años de la facultad de odontología de la Universidad San Carlos de Guatemala, sobre accidentes laborales con materiales e instrumentos en el consultorio dental." Guatemala. Tesis para optar el título de Cirujano Dentista. 61 (9). Disponible en: http://www.repositorio.usac.edu.gt/2364/1/T_2647.pdf.
9. Jimenez M., Hernandez A., Granobles S. (2018). "Conocimiento y aplicación del protocolo de bioseguridad en estudiantes de la facultad de odontología. Cartagena de Indias- Colombia". "Proyecto de grado para obtener el título profesional de odontólogo". 70 (7,8). Disponible en: <http://repositorio.unicartagena.edu.co:8080/jspui/bitstream/11227/6413/1/>

10. Saliba C., Wakayama B., Saliba O., et al. (2018). "Discriminación y prejuicio. La influencia del vih/sida y la Hepatitis b en la actitud de los académicos en odontología. Facultad de Odontología de Araçatuba, Departamento de Odontología Infantil y Social, Universidad Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho - foa/unesp, Brasil". Artículo de Investigación Clínica o Experimental. Rev. Cienc. Salud. Bogotá, Colombia, vol.16 (2): 279-293, Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/viewFile/6770/6125>.
11. Martínez; Ríos. (2006) "Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado Cinta de Moebio". Revista Redalyc. 2006. 25 (35). 12-35.
12. González Suárez, Enrique. (2011). "Conocimiento empírico y conocimiento activo transformador: algunas de sus relaciones con la gestión del conocimiento. Revista Cubana de ACIMED"; 22(2):110-120.
13. Cerón Martínez, Armando Ulises.(2017). Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Revista de la Universidad Autónoma del Estado de México. 24(1): 83-90.
14. Suárez (2003). "Escala de actitud hacia la evaluación de los aprendizajes en la primera etapa de educación". Revista Redalyc. 2003; 9(15),46-67.
15. Laca (2005). Actitudes y comportamientos en las situaciones de conflicto Enseñanza e Investigación en Psicología. Revista Redalyc. 10(1), 117-126.
16. Ospina, Aristizábal; Ramírez. (2005). "La escala de Likert en la valoración de los conocimientos y las actitudes de los profesionales de enfermería en el

- cuidado de la salud. Antioquia 2003. Invest Educ “ 23(1): 14-29.
17. Testut L., Latarjet L.; Compendio de Anatomía Descriptiva. España: Salvat; 1984.
 18. Pulgarín, Rascovsky, Delgado, Llano, Vélez, Sanz, Calvo. (2010). “Enfermedades difusas del hígado: evaluación con resonancia magnética. Medicina & Laboratorio” 2010; 16: 459-468.
 19. Halabe, Angulo. (2000). “Hepatitis viral. Revisión de la literatura. Facultad de Medicina UNAM”. 43(3); 90-100.
 20. Crespo; Guanche; Márquez. (2018). “Estado inmunológico contra hepatitis B en trabajadores de la salud en hospital comunitario de Qatar. Rev. Ciencias Médicas de Pinar del Río”. 22(2); 365-372.
 21. Pareja. (2004). “Riesgo de transmisión de enfermedades infecciosas en la clínica dental. RCOE”, 9(3); 13-321.
 22. Cabeza. (2007). “Hepatitis Viral B y Delta en el Perú: Epidemiología y Bases para su Control. Revisión de la literatura Perú Med Exp Salud Pública”. 24(4):97-200
 23. Ramírez O., Fernández A., Valderrama B., Gómez Q., José R. Támara R. y Carlos A. Álvarez M. (2009). “Vacunación para hepatitis B en pacientes adultos infectados con virus de inmunodeficiencia humana. Rev. Chile Infectología”, 26 (1): 26-33.
 24. Aguilera, Romero y Benito J. Regueiroa. (2006). “Epidemiología y manifestaciones clínicas de las hepatitis virales. Rev. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica”. 24(4):264-76.

25. Little JW. Tratamiento odontológico del paciente bajo tratamiento Médico: quinta edición. Elsevier España; 1998. 668 p., 283-285.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia (Cuantitativa)

| Problema de investigación | Objetivos | Hipótesis | Variable | Métodos y Materiales | Instrumentos |
|--|--|---|------------------------------|----------------------------------|--|
| Problema General. | Objetivo General. | Hipótesis General. | Variable Independiente. | Tipo de diseño: prevención | Conocimiento sobre la Hepatitis B Niveles y Rangos |
| ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud frente a la Hepatitis B en los estudiantes de odontología de la Universidad Privada TELESUP, 2019? | Determinar el nivel de conocimiento y actitud frente a la Hepatitis B en los estudiantes de odontología de la Universidad Privada TELESUP, 2019. | H1: El nivel de conocimiento sobre Hepatitis B y actitud frente a la Hepatitis B en los estudiantes de E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP, 2019 es regular. H2: El nivel de actitud frente a la Hepatitis B en los estudiantes de E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP, 2019 es de indiferencia. | Conocimiento de Hepatitis B. | No experimental u observacional. | Bueno: 11 – 15 Regular: 6 – 10 Malo: 0 - 5 |
| Problemas Específicos | Objetivos Específicos | Hipótesis Específica. | Variable dependiente. | | Cuestionario sobre la actitud hacia la Hepatitis B Niveles y Rangos |
| 1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B de los estudiantes | 1. Determinar el nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B de los | 1. El nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P | | | |

| | | | | | |
|--|--|---|--------------------------------|--|---|
| <p>de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según el ciclo de estudio?</p> <p>2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según sexo?</p> <p>3. ¿Cuál es la actitud hacia la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según el ciclo de estudio?</p> <p>4. ¿Cuál es la actitud hacia la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según sexo?</p> | <p>estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según el ciclo de estudio.</p> <p>2. Determinar el nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según sexo.</p> <p>3. Determinar la actitud hacia la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según el ciclo de estudio.</p> <p>4. Determinar la actitud hacia la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según sexo.</p> | <p>Odontología de la Universidad Privada TELESUP según el ciclo de estudio es regular.</p> <p>2. El nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según sexo, es regular.</p> <p>3. La actitud hacia la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según el ciclo de estudio es de indiferencia.</p> <p>4. La actitud hacia la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP según sexo, es de indiferencia.</p> | <p>Actitud de Hepatitis B.</p> | | <p>Muy de acuerdo: 5 De acuerdo: 4 Ni de acuerdo / ni desacuerdo: 3 En desacuerdo: 2 Muy en desacuerdo: 1</p> |
|--|--|---|--------------------------------|--|---|

Anexo 2: Matriz de operacionalización

| Variables | Dimensiones | Indicadores | Numero de ítems | Escala de Medición | Niveles y Rangos |
|-----------------------------|--|---|--|---------------------------|--|
| Variable 1 Conocimiento: | El termino conocimiento es la acumulación de información verídica sobre Hepatitis B. | <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento sobre la historia de la enfermedad. • Conocimientos sobre mecanismos de trasmisión y serología del Virus de la Hepatitis B. • Conocimiento sobre la epidemiología del Virus de la Hepatitis B. • Conocimiento sobre las medidas preventivas para evitar la infección por Hepatitis B. | <p>1-4</p> <p>5 - 6</p> <p>7 - 13</p> <p>14 - 15</p> | Escala Ordinal | <p>Bueno: 11 – 15</p> <p>Regular: 6 – 10</p> <p>Malo: 0 – 5</p> |
| Variable 2 Actitud: | La actitud es la manera en que el ser humano se desempeña el día a día en su vida diaria, frente a la Hepatitis B. | <ul style="list-style-type: none"> • Componente cognitivo. • Componente afectivo. • Componente conductual. | <p>1 – 6</p> <p>7 – 12</p> <p>13 – 18</p> | Escala Ordinal | <p>Aceptación: 67 – 90.</p> <p>Indiferencia: 43 – 66.</p> <p>Rechazo: 18 – 42.</p> |

Anexo 3: Matriz de datos.

| Tipo y diseño de investigación | Población y muestra | Técnicas e instrumentos | Estadística a utilizar |
|--|--|---|--|
| <p>Diseño: No experimental u observacional.</p> <p>Tipo: aplicativo, transversal y prospectivo.</p> <p>Línea de investigación: de Prevención.</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> | <p>Población: Estuvo conformada por 59 alumnos de 3, 5 y 7 ciclo de la E.P Odontología de la Universidad Privada TELESUP 2019-I.</p> <p>Tamaño de muestra: Estudiantes de odontología de la Universidad Privada TELESUP 2019-I, Estudiantes matriculados en su ciclo respectivo, Estudiantes que firmen el consentimiento informado.</p> | <p>Variable 1: CONOCIMIENTO</p> <p>Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario de conocimiento de Hepatitis B Autores: Aragonez Bada, Jairo Farit y Vela Escalante, Jakelin Scarlett Año: 2019 Aplicación: Individual o Colectiva. Estudiantes de odontología Tiempo de la encuesta: 20 minutos. Usos: Prevención e investigación. Ámbito de Aplicación: Universidad Privada TELESUP.</p> <hr/> <p>Variable 2: ACTITUD</p> <p>Técnicas: Encuesta Instrumento: Cuestionario sobre las actitudes hacia la Hepatitis B. Autor: Aragonez Bada, Jairo Farit y Vela Escalante, Jakelin Scarlett Año: 2019 Aplicación: Individual o Colectiva. Estudiantes de odontología Tiempo de la encuesta: 20 minutos. Usos: Prevención e investigación Ámbito de Aplicación: Universidad Privada TELESUP.</p> | <p>DESCRIPTIVA:</p> <p>Después de ejecutar el instrumento de evaluación de datos, serán procesadas en SPSS 24 y Excel 2013 para interpretar los resultados además de describir datos mediante tablas y gráficos.</p> |

Anexo 4: cuestionarios.



CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA HEPATITIS B

Este documento tiene como objetivo recaudar información sobre de NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA HEPATITIS B EN LOS ESTUDIANTES DE LA E.P ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP, 2019, con el propósito final de perfeccionar y/o incorporar nuevos proyectos con estímulo intelectual a los estudiantes de odontología sobre esta enfermedad, y a su vez aportar un mejor desempeño profesional. El cuestionario es totalmente anónimo con preguntas claras, precisas y directas. Se agradece su colaboración con el cuestionario.

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO

I. Datos Generales

1. Edad: _____
2. Género: M () F ()
3. Ciclo de Estudios: _____

II. Contenido

Marcar aquella respuesta sobre Hepatitis B que usted como estudiante considere correcta.

1. ¿Cuál es el agente patógeno de la Hepatitis B?
 - a) Virus.
 - b) Bacteria.
 - c) Hongo.
 - d) Parásito.
2. ¿Cuál es el tiempo de incubación de la Hepatitis B?
 - a) Un día.
 - b) Un mes.
 - c) Dos meses.
 - d) Dos y cuatro meses.
3. ¿Cuánto dura el microorganismo de la Hepatitis B en sangre seca?
 - a) 1 hora.
 - b) 30 min.
 - c) 7 días.
 - d) 24 Hrs.

4. Marca Signo (s) o síntoma (s) de la enfermedad hepática que provoca la Hepatitis B.
- a) Dolor abdomen.
 - b) Cansancio.
 - c) Ictericia.
 - d) Todas las anteriores.
5. Principal vía de contagio de la Hepatitis B.
- a) Perinatal.
 - b) Sexual.
 - c) Contacto casero (mordeduras, usar hojas de afeitar ajenas).
 - d) Por aerosoles en la atención dental.
6. Muestra serológica para detectar Hepatitis B.
- a) Análisis del anticuerpo de superficie HBsAb.
 - b) Análisis del antígeno de superficie: HBs Ag.
 - c) Prueba de Hepatitis B: VHB.
 - d) Antígeno de la Hepatitis B.
7. Completa: la hepatitis B es una enfermedad (.....) contagiosa que el virus del VIH.
- a) 10 veces menos.
 - b) 1000 veces más.
 - c) 100 veces más.
 - d) 100 veces menos.
8. ¿Cuál es la enfermedad de mayor riesgo de contagio para el odontólogo?
- a) VIH / SIDA.
 - b) Hepatitis B.
 - c) Neumonía.
 - d) Tuberculosis.
9. Paciente(s) con mayor riesgo de contagiar la Hepatitis B.
- a) Paciente multitransfundido.
 - b) Población general.
 - c) Trabajador de Salud.
 - d) Trabajador(a) Sexual.
10. Población con mayor riesgo de adquirir Hepatitis B.
- a) Hemofílico.
 - b) Población general.
 - c) Profesional de la Salud.
 - d) Trabajadores de Limpieza.
11. ¿Cuánto es el nivel de exposición de un odontólogo para adquirir Hepatitis B ante los habitantes en general?
- a) Doble.
 - b) 10 veces mayor.
 - c) Triple.
 - d) Cuádruple.

12. ¿Cuál es el nivel de riesgo aproximadamente para infectarse con un elemento contaminado Hepatitis B?

- a) 100%.
- b) 70%.
- c) 0.4%.
- d) 30%.

13. Capital, distrito, provincia o ciudad que este habitualmente afectado con Hepatitis B en el Perú.

- a) Lima Metropolitana.
- b) Lima –Callao.
- c) Huanta – Apurímac.
- d) Ica.

14. Secuencia de vacunación más adecuada contra la Hepatitis B.

- a) Inicio – al primer mes – al quinto mes de la dosis inicial.
- b) Inicio – al segundo mes – al cuarto mes de la dosis inicial.
- c) Inicio – al sexto mes – al año de la dosis inicial.
- d) Inicio – al primer mes – al tercer mes de la dosis inicial – al año de la dosis inicial.

15. Tú crees que existe tratamiento profiláctico para prevenir infección de la Hepatitis B ante una exposición.

- a) Si.
- b) No.

CUESTIONARIO SOBRE ACTITUD HACIA LA HEPATITIS B

El presente test es la Escala de Likert y tiene como objeto saber y establecer cuáles son las actitudes de los estudiantes para la atención de pacientes con Hepatitis B. El cuestionario es totalmente anónimo con preguntas claras precisas y directas, se pide responder con sinceridad. Se agradece su colaboración.

INSTRUCCIONES

Marcar con un aspa (X) uno de los 5 casilleros de acuerdo a su criterio.

| | Muy de acuerdo. | De acuerdo. | Ni de acuerdo ni desacuerdo. | En desacuerdo. | Muy en desacuerdo. |
|--|-----------------|-------------|------------------------------|----------------|--------------------|
| 1. Cree usted importante indagar sobre la presencia de ictericia (piel y mucosas amarillas) en el paciente. | | | | | |
| 2. Cree usted que la extracción de una tercera molar retenida en paciente con Hepatitis B es un peligro para su salud profesional. | | | | | |
| 3. Al completar las tres dosis de la vacuna contra la Hepatitis B estoy protegido contra la enfermedad de la Hepatitis B. | | | | | |
| 4. Usted cree que es importante conocer el lugar de procedencia del paciente al realizar la historia clínica. | | | | | |
| 5. Me preocupa un probable contagio al realizar una restauración simple ante un paciente con Hepatitis B. | | | | | |
| 6. Realizando un correcto protocolos de bioseguridad ayudara a evitar posibles contagios de Hepatitis B. | | | | | |
| 7. Cree usted que pertenece a un equipo profesional con alto riesgo de contagio de la Hepatitis B. | | | | | |
| 8. A pesar de todos los métodos de bioseguridad aún conservo el temor al atender a un paciente con diagnóstico de Hepatitis B. | | | | | |
| 9. Me incomoda atender pacientes con diagnóstico de Hepatitis B ya que aún estoy en desarrollo de una formación profesional. | | | | | |
| 10. Es incomodo usar lentes protectores al desarrollar las preguntas de historia clínica ante un paciente con Hepatitis B. | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| 11. Es crucial el preguntar sobre conductas de riesgo del paciente: Trabajador(a) sexual, múltiples parejas sexuales. | | | | | |
| 12. Me siento tranquilo(a) al desarrollar la historia clínica de un paciente con Hepatitis B. | | | | | |
| 13. Es preciso obtener conocimientos y práctica sobre manejo de pacientes con Hepatitis B | | | | | |
| 14. Cree usted que es importante el uso correcto de barreras protectoras para evitar la transmisión de Hepatitis B. | | | | | |
| 15. Siento mayor preocupación de contagiarme de Hepatitis B que contagiarme por VIH – SIDA. | | | | | |
| 16. Elijo transferir a otros centros especializados a los paciente con diagnóstico de Hepatitis B. | | | | | |
| 17. Cree usted que recibir una dosis de Vacuna contra la Hepatitis B está protegido contra una posible infección. | | | | | |
| 18. Yo como estudiante pienso que no debería atender pacientes que tengan el virus de Hepatitis B. | | | | | |
| | | | | | |

Anexo 5: Consentimiento Informado.



Estimado Sr. (a, ita): Somos Aragonz Bada, Jairo Farit y Vela Escalante, Jakelin Scarlett, bachilleres de la Universidad Privada TELESUP, responsable del trabajo de investigación titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA HEPATITIS B EN LOS ESTUDIANTES DE LA E.P ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP, 2019. Para poder participar del estudio, usted tendrá que llenar un cuestionario de manera anónima, el cual le demandará un tiempo promedio de 10 minutos.

La información que Ud., brinde al estudio será de uso exclusivo del investigador y se mantendrá su debida confidencialidad.

Por participar del estudio Ud., no recibirá ningún beneficio, salvo la satisfacción de contribuir con esta importante investigación.

Yo, _____ dejo constancia que se me ha explicado en que consiste el estudio titulado “ NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA HEPATITIS B EN LOS ESTUDIANTES DE LA E.P ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP, 2019 – I”.

He tenido tiempo y la oportunidad de realizar las preguntas con relación al tema, las cuales fueron explicadas de forma clara.

Por todo lo anterior doy mi consentimiento voluntario para participar en el presente estudio.

Firma del participante.

DNI:


Fecha:

Anexo 6: Imágenes.





Anexo 7: Permiso de autorización.

 UNIVERSIDAD PRIVADA
TELESUP
FORMANDO LÍDERES EMPRESARIALES PARA EL MUNDO

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
Facultad de Salud y Nutrición

“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”

Lima, 07 de junio de 2019

Mg. C.D Verónica Gonzales Porles.

Jefa del Centro Odontológico Docente Asistencial.


A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la escuela profesional de odontología de la Universidad Privada TELESUP; en esta ocasión en mi calidad de director de la escuela profesional cabe precisar lo siguiente:


En cumplimiento al Plan Curricular los estudiantes de la Carrera Profesional de odontología, vienen desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo de investigación denominado “RELACION ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA HEPATITIS B EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP, 2019 ”.

Para, realizar el proceso de investigación, ha sido seleccionada la Universidad Privada Telesup que usted dirige, para lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso a los alumnos Aragonez Bada Jairo Farit, Vela Escalante Jakelin Scarlett; a fin de realizar recolección de datos y aplicación de un cuestionario a los alumnos de la institución educativa a su cargo.

Es propia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.



 UNIVERSIDAD PRIVADA
TELESUP

Dr. Armando Villanueva Ponce
Director de la escuela profesional de odontología
UPTELESUP

Anexo 8: data del nivel de conocimiento y actitud.

| N° encedad | generciclo e | x1 | x2 | x3 | x4 | x5 | x6 | x7 | x8 | x9 | x10 | x11 | x12 | x13 | x14 | x15 | |
|------------|--------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|
| 1 | 23 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 7 |
| 2 | 35 | 2 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 7 |
| 3 | 20 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 |
| 4 | 27 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 7 |
| 5 | 22 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| 6 | 19 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| 7 | 19 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 6 |
| 8 | 19 | 1 | 3 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 6 |
| 9 | 22 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 6 |
| 10 | 23 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 5 |
| 11 | 19 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 7 |
| 12 | 23 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 13 | 24 | 2 | 3 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| 14 | 18 | 1 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| 15 | 29 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 16 | 20 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 5 |
| 17 | 25 | 2 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| 18 | 19 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| 19 | 41 | 2 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| 20 | 22 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| 21 | 26 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 7 |
| 22 | 19 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 23 | 35 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| 24 | 17 | 2 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 10 |
| 25 | 19 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| 26 | 21 | 2 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 5 |
| 27 | 18 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 5 |
| 28 | 35 | 2 | 5 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| 29 | 20 | 2 | 5 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 8 |
| 30 | 28 | 1 | 5 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 5 |
| 31 | 18 | 2 | 5 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 6 |
| 32 | 33 | 2 | 5 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| 33 | 22 | 1 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 6 |
| 34 | 20 | 1 | 5 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 8 |
| 35 | 20 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 9 |
| 36 | 21 | 2 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| 37 | 20 | 1 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 5 |
| 38 | 19 | 2 | 5 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 4 |
| 39 | 19 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 8 |
| 40 | 20 | 1 | 5 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| 41 | 19 | 2 | 5 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| 42 | 52 | 1 | 5 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 11 |
| 43 | 20 | 2 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 5 |
| 44 | 24 | 2 | 7 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6 |
| 45 | 20 | 1 | 7 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 8 |
| 46 | 23 | 1 | 7 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| 47 | 28 | 2 | 7 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 9 |
| 48 | 21 | 1 | 7 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 6 |
| 49 | 40 | 1 | 7 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 9 |
| 50 | 20 | 2 | 7 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 51 | 44 | 1 | 7 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 5 |
| 52 | 28 | 2 | 7 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 6 |
| 53 | 1 | 7 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 6 |
| 54 | 34 | 1 | 7 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 8 |
| 55 | 24 | 1 | 7 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 8 |
| 56 | 22 | 1 | 7 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6 |
| 57 | 23 | 1 | 7 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 9 |
| 58 | 26 | 1 | 7 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 |
| 59 | 20 | 2 | 7 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 6 |

| x1 | x2 | x3 | x4 | x5 | x6 | x7 | x8 | x9 | x10 | x11 | x12 | x13 | x14 | x15 | x16 | x17 | x18 | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|
| 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 3 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 61 |
| 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 2 | 4 | 1 | 4 | 4 | 5 | 5 | 1 | 4 | 4 | 4 | 68 |
| 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 2 | 2 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 2 | 5 | 2 | 69 |
| 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 74 |
| 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 3 | 4 | 5 | 2 | 4 | 4 | 2 | 70 |
| 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 2 | 3 | 2 | 62 |
| 3 | 3 | 2 | 5 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 1 | 62 |
| 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 2 | 3 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 73 |
| 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 1 | 1 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 2 | 5 | 1 | 66 |
| 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 2 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 2 | 60 |
| 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 5 | 2 | 2 | 4 | 2 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 2 | 64 |
| 4 | 5 | | 5 | 4 | 5 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 2 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 4 | 65 |
| 4 | 2 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 4 | 2 | 4 | 5 | 2 | 2 | 4 | 4 | 59 |
| 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 3 | 5 | 5 | 79 |
| 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 80 |
| 5 | 4 | 5 | | 4 | 5 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 5 | 3 | 4 | 5 | 3 | 69 |
| 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 5 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 3 | 4 | 65 |
| 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 3 | 3 | 3 | 74 |
| 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 67 |
| 4 | 2 | 3 | | 2 | 4 | 1 | 4 | 2 | 2 | 4 | | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 2 | 47 |
| 4 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 2 | 1 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 1 | 1 | 62 |
| 5 | 5 | | 5 | 3 | 5 | 2 | 3 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 4 | 67 |
| 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 3 | 2 | 3 | 67 |
| 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 72 |
| 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 66 |
| 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 1 | 1 | 3 | 4 | 3 | 5 | 5 | 3 | 3 | 5 | 1 | 65 |
| 5 | 4 | 3 | 5 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 62 |
| 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 3 | 5 | 3 | 76 |
| 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 62 |
| 5 | 5 | 5 | 4 | 3 | 5 | 1 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 2 | 3 | 4 | 5 | 3 | 71 |
| 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 73 |
| 5 | 2 | 4 | 4 | 4 | 5 | 2 | 4 | 2 | 2 | 5 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 59 |
| 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 67 |
| 4 | 5 | 5 | 4 | 3 | 5 | 1 | 4 | 4 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 4 | 5 | 3 | 72 |
| 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 3 | 3 | 1 | 3 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 3 | 4 | 3 | 69 |
| 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 4 | 2 | 60 |
| 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 73 |
| 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 2 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 2 | 69 |
| 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 5 | 5 | 4 | 1 | 2 | 5 | 2 | 5 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 61 |
| 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 3 | 5 | 3 | 77 |
| 5 | 3 | 4 | 5 | 3 | 5 | 2 | 4 | 1 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 3 | 4 | 1 | 67 |
| 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 2 | 5 | 2 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 2 | 4 | 74 |
| 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 3 | 71 |
| 5 | 3 | 4 | 4 | 2 | 5 | | 2 | | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 4 | 5 | 3 | 58 | |
| 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | | 1 | | 4 | 60 |
| 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 2 | | 5 | 5 | 5 | 5 | | 5 | 2 | 71 |
| 5 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 3 | 2 | 2 | | 5 | 5 | | 5 | 2 | 2 | 4 | 61 |
| 5 | 4 | 2 | 3 | 5 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 3 | 5 | 3 | 64 |
| 5 | 4 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 4 | 1 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 1 | 68 |
| 5 | 5 | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 66 |
| 4 | | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 2 | 2 | 2 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 62 |
| 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 73 |
| 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 85 |
| 4 | 2 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 2 | 5 | 2 | 64 |
| 5 | 3 | 4 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 3 | 72 |
| 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 68 |
| 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 2 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 2 | 76 |
| 5 | 4 | 5 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 1 | 1 | 5 | 3 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 64 |
| 4 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 2 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 5 | 5 | 3 | 3 | 4 | 3 | 66 |

Anexo 9: Validación de instrumentos de instrumento de investigación.

FORMATO A



**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION POR
JUICIO DE EXPERTO**

TESIS: “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA HEPATITIS B EN LOS ESTUDIANTES DE LA E.P. ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP, 2019.”

Investigadores: Aragonéz Bada, Jairo Farit.
Vela Escalante, Jakelin Scarlett.

Indicación: Señor certificador, se le pide su colaboración para luego de un riguroso análisis de los ítems de la entrevista respecto a los “**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA HEPATITIS B EN LOS ESTUDIANTES DE LA E.P. ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP, 2019.**” que se le muestra, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación.

NOTA: Se calificó cada pregunta correcta y se le asignó el valor de 1 punto y la incorrecta se le asignó el valor de 0, la suma de los valores obtenidos se agrupo mediante la siguiente escala:

| | |
|----------------|-------|
| Bueno | 11-15 |
| Regular | 6-10 |
| Malo | 0-5 |



TESIS: “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA HEPATITIS B EN LOS ESTUDIANTES DE LA E.P. ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP, 2019.”

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA HEPATITIS B

Este documento tiene como objetivo recaudar información sobre de “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA HEPATITIS B EN LOS ESTUDIANTES DE LA E.P ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP, 2019” con el propósito final de perfeccionar y/o incorporar nuevos proyectos con estímulo intelectual a los estudiantes de odontología sobre esta enfermedad, y a su vez aportar un mejor desempeño profesional. El cuestionario es totalmente anónimo con preguntas claras, precisas y directas. Se agradece su colaboración con el cuestionario.

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO

| Ítem | ENTREVISTA 1: DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA | A | B | C | D |
|-------------|--|----------|----------|-----------|--------------------|
| 1 | ¿Cuál es el agente patógeno de la Hepatitis B? | Virus | Bacteria | Hongo | Parásito |
| 2 | ¿Cuál es el tiempo de incubación de la Hepatitis B? | Un día | Un mes | Dos meses | Dos y cuatro meses |
| 3 | ¿Cuánto dura el microorganismo de la Hepatitis B en sangre seca? | 1 hora | 30 min. | 7 días | 24 Hrs. |

| | | | | | |
|----|---|---|--|--|-------------------------------------|
| 4 | Marca Signo (s) o síntoma (s) de la enfermedad hepática que provoca la Hepatitis B. | Dolor abdomen | Cansancio | Ictericia | Todas las anteriores |
| 5 | Principal vía de contagio de la Hepatitis B. | Perinatal | Sexual | Contacto casero (mordeduras, usar hojas de afeitar ajenas) | Por aerosoles en la atención dental |
| 6 | Muestra serológica para detectar Hepatitis B. | Análisis del anticuerpo o de superficie HBsAb | Análisis del antígeno de superficie : HBs Ag | Prueba de Hepatitis B: VHB | Antígeno de la Hepatitis B |
| 7 | Completa: la hepatitis B es una enfermedad (.....) contagiosa que el virus del VIH. | 10 veces menos | 1000 veces más | 100 veces más | 100 veces menos |
| 8 | ¿Cuál es la enfermedad de mayor riesgo de contagio para el odontólogo? | VIH / SIDA | Hepatitis B | Neumonía | Tuberculosis |
| 9 | Paciente(s) con mayor riesgo de contagiar la Hepatitis B. | Paciente multitransfundido | Población general | Trabajador de Salud | Trabajador (a) Sexual |
| 10 | Población con mayor riesgo de adquirir Hepatitis B. | Hemofílico | Población general | Profesional de la Salud | Trabajadores de Limpieza |
| 11 | ¿Cuánto es el nivel de exposición de un odontólogo para adquirir Hepatitis B | Doble | 10 veces mayor | Triple | Cuádruple |

| | | | | | |
|----|--|--|---|--|---|
| | ante los habitantes en general? | | | | |
| 12 | ¿Cuál es el nivel de riesgo aproximadamente para infectarse con un elemento contaminado Hepatitis B? | 100% | 70% | 0.4% | 30% |
| 13 | Capital, distrito, provincia o ciudad que este habitualmente afectado con Hepatitis B en el Perú. | Lima Metropolitana | Lima – Callao | Huanta – Apurímac | Ica |
| 14 | Secuencia de vacunación más adecuada contra la Hepatitis B. | Inicio – al primer mes – al quinto mes de la dosis inicial | Inicio – al segundo mes – al cuarto mes de la dosis inicial | Inicio – al sexto mes – al año de la dosis inicial | Inicio – al primer mes – al tercer mes de la dosis inicial – al año de la dosis inicial |

| Ítem | | SI | NO |
|------|---|----|----|
| 15 | Tú crees que existe tratamiento profiláctico para prevenir infección de la Hepatitis B ante una exposición. | | |



**TESIS: “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES
FRENTE A LA HEPATITIS B EN LOS ESTUDIANTES DE LA E.P.
ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP,
2019.”**

CUESTIONARIO SOBRE ACTITUD HACIA LA HEPATITIS B

El presente test es la Escala de Likert y tiene como objeto saber y establecer cuáles son las actitudes de los estudiantes para la atención de pacientes con Hepatitis B. El cuestionario es totalmente anónimo con preguntas claras precisas y directas, se pide responder con sinceridad. Se agradece su colaboración.

INSTRUCCIONES

Marcar con un aspa (X) uno de los 5 casilleros de acuerdo a su criterio.

| | Muy de acuerdo. | De acuerdo. | Ni de acuerdo ni desacuerdo. | En desacuerdo. | Muy en desacuerdo. |
|--|-----------------|-------------|------------------------------|----------------|--------------------|
| 1. Cree usted importante indagar sobre la presencia de ictericia (piel y mucosas amarillas) en el paciente. | | | | | |
| 2. Cree usted que la extracción de una tercera molar retenida en paciente con Hepatitis B es un peligro para su salud profesional. | | | | | |
| 3. Al completar las tres dosis de la vacuna contra la Hepatitis B estoy protegido contra la enfermedad de la Hepatitis B. | | | | | |
| 4. Usted cree que es importante conocer el lugar de procedencia del paciente al realizar la historia clínica. | | | | | |
| 5. Me preocupa un probable contagio al realizar una restauración simple ante un paciente con Hepatitis B. | | | | | |
| 6. Realizando un correcto protocolos de bioseguridad ayudara a evitar posibles contagios de Hepatitis B. | | | | | |
| 7. Cree usted que pertenece a un equipo profesional con alto riesgo de contagio de la Hepatitis B. | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 8. A pesar de todos los métodos de bioseguridad aún conservo el temor al atender a un paciente con diagnóstico de Hepatitis B. | | | | | |
| 9. Me incomoda atender pacientes con diagnóstico de Hepatitis B ya que aún estoy en desarrollo de una formación profesional. | | | | | |
| 10. Es incomodo usar lentes protectores al desarrollar las preguntas de historia clínica ante un paciente con Hepatitis B. | | | | | |
| 11. Es crucial el preguntar sobre conductas de riesgo del paciente: Trabajador(a) sexual, múltiples parejas sexuales. | | | | | |
| 12. Me siento tranquilo(a) al desarrollar la historia clínica de un paciente con Hepatitis B. | | | | | |
| 13. Es preciso obtener conocimientos y práctica sobre manejo de pacientes con Hepatitis B | | | | | |
| 14. Cree usted que es importante el uso correcto de barreras protectoras para evitar la transmisión de Hepatitis B. | | | | | |
| 15. Siento mayor preocupación de contagiarme de Hepatitis B que contagiarme por VIH – SIDA. | | | | | |
| 16. Elijo transferir a otros centros especializados a los paciente con diagnóstico de Hepatitis B. | | | | | |
| 17. Cree usted que recibir una dosis de Vacuna contra la Hepatitis B está protegido contra una posible infección. | | | | | |
| 18. Yo como estudiante pienso que no debería atender pacientes que tengan el virus de Hepatitis B. | | | | | |
| | | | | | |

Para este caso a la variable se le asignó el valor de 1 a 5:

| | |
|-------------------------------------|---|
| Muy de acuerdo | 5 |
| De acuerdo | 4 |
| Ni de acuerdo/ ni desacuerdo | 3 |
| En desacuerdo | 2 |

| | |
|--------------------------|---|
| Muy en desacuerdo | 1 |
|--------------------------|---|

El encuestado tendrá una puntuación total con la sumatoria de los valores obtenidos en cada recuadro de la prueba:

| | |
|---------------------|-------|
| Aceptación | 67-90 |
| Indiferencia | 43-66 |
| Rechazo | 18-42 |



PROMEDIO DE VALORACIÓN

90%

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buenas e) Muy buena

Nombres y Apellidos:

Odalis Naylet Jelf Delvin

DNI N°:

41863788

Teléfono/Celular:

962225882

Dirección domiciliaria:

San Diego Calle las letradas 199 DPTO 403

Título Profesional:

Arquero Dentista

Grado Académico:

Magister

Mención:

Magister en Investigación y Docencia Universitaria

Firma

Lugar y fecha:

09/12/19

FORMATO B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Título de la Investigación: **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA HEPATITIS B EN LOS ESTUDIANTES DE LA E.P. ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP, 2019.”**

1.2 Nombre del Instrumento: **cuestionario de conocimiento sobre la HEPATITIS B Y cuestionario sobre actitud hacia la HEPATITIS B.**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

| Indicadores | Criterios | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 65 | 70 | 75 | 80 | 85 | 90 | 95 | 100 |
|--------------------|---|-------------|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|
| | | 1. Claridad | Está formulado con lenguaje apropiado. | | | | | | | | | | | | | | | | | | X |
| 2. Objetividad | Esta expresado en conductas observables | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 3. Actualidad | Adecuado al avance de la ciencia pedagógica | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 4. Organización | Existe una organización lógica | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 5. Suficiencia | Comprende los aspectos en calidad y cantidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 6. Intencionalidad | Adecuado para valorar los instrumentos de investigación | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 7. Consistencia | Basado en aspectos teóricos científicos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 8. Coherencia | Entre los índices e indicadores | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 9. Metodología | La estrategia responde al propósito del diagnóstico. | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 10. Pertinencia | Es útil y adecuado para la investigación | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |

| | |
|--|-----------|
| | Baja |
| | Regular |
| | Buena |
| | Muy buena |

| |
|---|
| <p>PROMEDIO DE VALORACIÓN OPINIÓN DE APLICABILIDAD</p> <p style="font-size: 2em; font-family: cursive;">90%</p> |
|---|



OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buenas e) Muy buena

Nombres y Apellidos: Odalis Naylet Solt Delfin

DNI N°: 4186 3788 Teléfono/Celular: 96222 5882

Dirección domiciliaria: San Borja

Título Profesional: Cirujano Dentista

Grado Académico: Magister

Mención: Maestro en Inv. y Docencia Universitaria

Firma



FORMATO A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA HEPATITIS B EN LOS ESTUDIANTES DE LA E.P. ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP, 2019.”

Investigadores: Aragonez Bada, Jairo Farit.
Vela Escalante, Jakelin Scarlett.

Indicación: Señor certificador, se le pide su colaboración para luego de un riguroso análisis de los ítems de la entrevista respecto a los **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA HEPATITIS B EN LOS ESTUDIANTES DE LA E.P. ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP, 2019.”** que se le muestra, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación.

NOTA: Se calificó cada pregunta correcta y se le asignó el valor de 1 punto y la incorrecta se le asignó el valor de 0, la suma de los valores obtenidos se agrupo mediante la siguiente escala:

| | |
|----------------|-------|
| Bueno | 11-15 |
| Regular | 6-10 |
| Malo | 0-5 |



TESIS: “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA HEPATITIS B EN LOS ESTUDIANTES DE LA E.P. ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP, 2019.”

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA HEPATITIS B

Este documento tiene como objetivo recaudar información sobre de “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA HEPATITIS B EN LOS ESTUDIANTES DE LA E.P ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP, 2019” con el propósito final de perfeccionar y/o incorporar nuevos proyectos con estímulo intelectual a los estudiantes de odontología sobre esta enfermedad, y a su vez aportar un mejor desempeño profesional. El cuestionario es totalmente anónimo con preguntas claras, precisas y directas. Se agradece su colaboración con el cuestionario.

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO

| Ítem | ENTREVISTA 1: DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA | A | B | C | D |
|-------------|--|----------|----------|-----------|--------------------|
| 1 | ¿Cuál es el agente patógeno de la Hepatitis B? | Virus | Bacteria | Hongo | Parásito |
| 2 | ¿Cuál es el tiempo de incubación de la Hepatitis B? | Un día | Un mes | Dos meses | Dos y cuatro meses |
| 3 | ¿Cuánto dura el microorganismo de la Hepatitis B en sangre seca? | 1 hora | 30 min. | 7 días | 24 Hrs. |

| | | | | | |
|----|---|---|--|--|-------------------------------------|
| 4 | Marca Signo (s) o síntoma (s) de la enfermedad hepática que provoca la Hepatitis B. | Dolor abdomen | Cansancio | Ictericia | Todas las anteriores |
| 5 | Principal vía de contagio de la Hepatitis B. | Perinatal | Sexual | Contacto casero (mordeduras, usar hojas de afeitar ajenas) | Por aerosoles en la atención dental |
| 6 | Muestra serológica para detectar Hepatitis B. | Análisis del anticuerpo o de superficie HBsAb | Análisis del antígeno de superficie : HBs Ag | Prueba de Hepatitis B: VHB | Antígeno de la Hepatitis B |
| 7 | Completa: la hepatitis B es una enfermedad (.....) contagiosa que el virus del VIH. | 10 veces menos | 1000 veces más | 100 veces más | 100 veces menos |
| 8 | ¿Cuál es la enfermedad de mayor riesgo de contagio para el odontólogo? | VIH / SIDA | Hepatitis B | Neumonía | Tuberculosis |
| 9 | Paciente(s) con mayor riesgo de contagiar la Hepatitis B. | Paciente multitransfundido | Población general | Trabajador de Salud | Trabajador (a) Sexual |
| 10 | Población con mayor riesgo de adquirir Hepatitis B. | Hemofílico | Población general | Profesional de la Salud | Trabajadores de Limpieza |
| 11 | ¿Cuánto es el nivel de exposición de un odontólogo para adquirir Hepatitis B | Doble | 10 veces mayor | Triple | Cuádruple |

| | | | | | |
|----|--|--|---|--|---|
| | ante los habitantes en general? | | | | |
| 12 | ¿Cuál es el nivel de riesgo aproximadamente para infectarse con un elemento contaminado Hepatitis B? | 100% | 70% | 0.4% | 30% |
| 13 | Capital, distrito, provincia o ciudad que este habitualmente afectado con Hepatitis B en el Perú. | Lima Metropolitana | Lima – Callao | Huanta – Apurímac | Ica |
| 14 | Secuencia de vacunación más adecuada contra la Hepatitis B. | Inicio – al primer mes – al quinto mes de la dosis inicial | Inicio – al segundo mes – al cuarto mes de la dosis inicial | Inicio – al sexto mes – al año de la dosis inicial | Inicio – al primer mes – al tercer mes de la dosis inicial – al año de la dosis inicial |

| ítem | | SI | NO |
|------|---|----|----|
| 15 | Tú crees que existe tratamiento profiláctico para prevenir infección de la Hepatitis B ante una exposición. | | |



TESIS: “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA HEPATITIS B EN LOS ESTUDIANTES DE LA E.P. ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP, 2019.”

CUESTIONARIO SOBRE ACTITUD HACIA LA HEPATITIS B

El presente test es la Escala de Likert y tiene como objeto saber y establecer cuáles son las actitudes de los estudiantes para la atención de pacientes con Hepatitis B. El cuestionario es totalmente anónimo con preguntas claras precisas y directas, se pide responder con sinceridad. Se agradece su colaboración.

INSTRUCCIONES

Marcar con un aspa (X) uno de los 5 casilleros de acuerdo a su criterio.

| | Muy de acuerdo. | De acuerdo. | Ni de acuerdo ni desacuerdo. | En desacuerdo. | Muy en desacuerdo. |
|--|-----------------|-------------|------------------------------|----------------|--------------------|
| 1. Cree usted importante indagar sobre la presencia de ictericia (piel y mucosas amarillas) en el paciente. | | | | | |
| 2. Cree usted que la extracción de una tercera molar retenida en paciente con Hepatitis B es un peligro para su salud profesional. | | | | | |
| 3. Al completar las tres dosis de la vacuna contra la Hepatitis B estoy protegido contra la enfermedad de la Hepatitis B. | | | | | |
| 4. Usted cree que es importante conocer el lugar de procedencia del paciente al realizar la historia clínica. | | | | | |
| 5. Me preocupa un probable contagio al realizar una restauración simple ante un paciente con Hepatitis B. | | | | | |
| 6. Realizando un correcto protocolos de bioseguridad ayudara a evitar posibles contagios de Hepatitis B. | | | | | |
| 7. Cree usted que pertenece a un equipo profesional con alto riesgo de contagio de la Hepatitis B. | | | | | |
| 8. A pesar de todos los métodos de bioseguridad aún conservo el temor al atender a un paciente con diagnóstico de Hepatitis B. | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 9. Me incomoda atender pacientes con diagnóstico de Hepatitis B ya que aún estoy en desarrollo de una formación profesional. | | | | | |
| 10. Es incomodo usar lentes protectores al desarrollar las preguntas de historia clínica ante un paciente con Hepatitis B. | | | | | |
| 11. Es crucial el preguntar sobre conductas de riesgo del paciente: Trabajador(a) sexual, múltiples parejas sexuales. | | | | | |
| 12. Me siento tranquilo(a) al desarrollar la historia clínica de un paciente con Hepatitis B. | | | | | |
| 13. Es preciso obtener conocimientos y práctica sobre manejo de pacientes con Hepatitis B | | | | | |
| 14. Cree usted que es importante el uso correcto de barreras protectoras para evitar la transmisión de Hepatitis B. | | | | | |
| 15. Siento mayor preocupación de contagiarme de Hepatitis B que contagiarme por VIH – SIDA. | | | | | |
| 16. Elijo trasferir a otros centros especializados a los paciente con diagnóstico de Hepatitis B. | | | | | |
| 17. Cree usted que recibir una dosis de Vacuna contra la Hepatitis B está protegido contra una posible infección. | | | | | |
| 18. Yo como estudiante pienso que no debería atender pacientes que tengan el virus de Hepatitis B. | | | | | |
| | | | | | |

Para este caso a la variable se le asignó el valor de 1 a 5:

| | |
|-------------------------------------|---|
| Muy de acuerdo | 5 |
| De acuerdo | 4 |
| Ni de acuerdo/ ni desacuerdo | 3 |
| En desacuerdo | 2 |
| Muy en desacuerdo | 1 |

El encuestado tendrá una puntuación total con la sumatoria de los valores obtenidos en cada recuadro de la prueba:

| | |
|---------------------|-------|
| Aceptación | 67-90 |
| Indiferencia | 43-66 |
| Rechazo | 18-42 |



PROMEDIO DE VALORACIÓN

92%

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buenas e) Muy buena

Nombres y Apellidos: Andrés Alejandro Peralta Sánchez

DNI N°: 10357529 Teléfono/Celular: 983470769

Dirección domiciliaria: Jr. Templo del Sol 372 - Mangomarca

Título Profesional: Licenciado en Educación

Grado Académico: Doctor

Mención: Educación


Firma

Lugar y fecha: 09/14/2019

FORMATO B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Título de la Investigación: **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA HEPATITIS B EN LOS ESTUDIANTES DE LA E.P. ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP, 2019.”**

1.2 Nombre del Instrumento: **cuestionario de conocimiento sobre la HEPATITIS B Y cuestionario sobre actitud hacia la HEPATITIS B.**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

| Indicadores | Criterios | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 65 | 70 | 75 | 80 | 85 | 90 | 95 | 100 | |
|--------------------|---|-------------|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|--|
| | | 1. Claridad | Está formulado con lenguaje apropiado. | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | |
| 2. Objetividad | Esta expresado en conductas observables | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 3. Actualidad | Adecuado al avance de la ciencia pedagógica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 4. Organización | Existe una organización lógica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 5. Suficiencia | Comprende los aspectos en calidad y cantidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 6. Intencionalidad | Adecuado para valorar los instrumentos de investigación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 7. Consistencia | Basado en aspectos teóricos científicos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 8. Coherencia | Entre los índices e indicadores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 9. Metodología | La estrategia responde al propósito del diagnóstico. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 10. Pertinencia | Es útil y adecuado para la investigación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |

| | |
|--|-----------|
| | Baja |
| | Regular |
| | Buena |
| | Muy buena |

| |
|---|
| PROMEDIO DE VALORACIÓN OPINIÓN DE APLICABILIDAD 90% |
|---|



OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buenas e) Muy buena

Nombres y Apellidos: Anaximandro Odilo Perales Sánchez

DNI N°: 10357529 Teléfono/Celular: 983 470769

Dirección domiciliaria: Jr. Templo del Sol 379 - Mangomorro

Título Profesional: Licenciado en Educación

Grado Académico: Doctor

Mención: Educación

Firma