

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

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



**“Conocimiento y actitud frente a la prevención de la Hepatitis B en
estudiantes de la G.U.E Emblemática González Vigil de Huanta,
Ayacucho 2023”.**

Tesis para optar el Título Profesional de:

Licenciada en Enfermería

Presentado por:

Bach. Sol Regina Castro Solis

Bach. Ruth Hondina Condor Vargas

Asesor:

Dr. Edward Eusebio Barboza Palomino

Ayacucho - Perú

2024

DEDICATORIA

A mis padres Víctor y Nancy por darme la vida, brindarme su amor, su apoyo y confianza, a mis hermanos por sus palabras de ánimo durante toda mi etapa universitaria y a mis amigas de la universidad por su compañía, por los momentos de alegría compartidos.

SOL CASTRO

A mi amada madre por haberme enseñado que con persistencia, habilidad y esfuerzo se logra todo, a mi padre por incentivar y brindarme ese apoyo incondicional, a mis hermanas (Marily, Maricielo, Adaluz) y hermanos (Armando, Alexander) que son mi fuente de motivación para superarme día a día como persona y profesional.

RUTH CONDOR

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga por acogernos en sus aulas durante estos años de formación profesionales en la carrera de Enfermería.

A la Escuela Profesional de Enfermería y a la plana de docentes, por compartirnos y enseñarnos sus conocimientos, experiencias formándonos como profesionales con principios, valores y con competencias que nuestra población amerita.

A nuestro asesor Dr. Edward Eusebio Barboza Palomino por brindarnos su apoyo y orientación en el desarrollo de la presente tesis.

A los miembros del jurado el Dr. Manglio Aguirre Andrade, Lic. Julia Franqueza Palomino Mayhua y el Mg. Indalecio Tenorio Acosta, por brindarnos su valioso tiempo en la revisión del presente estudio de investigación.

A la Obs. Carmen Yeren Valencia y la Obs. Liz González Huayhua, por apoyarnos y brindarnos sus recomendaciones en la investigación.

Al director y a la plana de docentes de la Gran Unidad Escolar Emblemática González Vigil de Huanta, por apoyarnos y cedernos su tiempo para la recolección de datos y ejecución del estudio.

A los estudiantes de tercer, cuarto y quinto año del nivel de secundario de la G.U.E. Emblemática González Vigil de Huanta, quienes participaron en el estudio de investigación.

Y a las diversas instituciones y personas que de una u otra forma participaron en la elaboración y ejecución del presente trabajo de investigación.

“CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B EN ESTUDIANTES DE LA G.U.E EMBLEMÁTICA GONZÁLEZ VIGIL DE HUANTA, AYACUCHO 2023”

SOL REGINA CASTRO SOLIS Y RUTH HONDINA CONDOR VARGAS

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento y actitud frente a la prevención de la Hepatitis B en estudiantes de la G.U.E. Emblemática González Vigil de Huanta, Ayacucho 2023. **Materiales y métodos:** La investigación fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal. La población estuvo constituida por 956 estudiantes de la G.U.E González Vigil, la muestra de 196 estudiantes. La técnica empleada una encuesta, como instrumento un cuestionario estructurado para el conocimiento y la escala de Likert para la actitud. **Resultados:** Con respecto al conocimiento: Según la dimensión factores de riesgo de la Hepatitis B, el 82.7% de los estudiantes encuestados poseen conocimiento deficiente y el 17.3% conocimiento bueno; en relación a la dimensión de medidas de prevención la Hepatitis B, el 71.9 % tiene conocimiento deficiente y 28.1% conocimiento bueno; respecto a la dimensión de nociones generales de la Hepatitis B, el 70.4% presenta conocimiento deficiente y 29.6% conocimiento bueno; en relación a la actitud, el 85.2% tiene una actitud indiferente frente a la prevención de la Hepatitis B, el 14.3% actitud de aceptación y el 0.5% actitud de rechazo. **Conclusión:** De acuerdo a la prueba estadística de Rho de Spearman aplicada, existe una correlación positiva moderada ($p < 0.05$) entre la variable conocimiento y actitud frente a la prevención de la Hepatitis B en los estudiantes de la G.U.E. Emblemática González Vigil de Huanta.

Palabra clave: Conocimientos, actitudes y prevención de la Hepatitis B.

**“KNOWLEDGE AND ATTITUDE TOWARDS THE PREVENTION OF HEPATITIS
B IN STUDENT OF THE EMBLEMATIC G.U.E GONZALEZ VIGIL DE HUANTA,
AYACUCHO 2023”**

SOL REGINA CASTRO SOLIS Y RUTH HONDINA CONDOR VARGAS

ABSTRAC

Objective: Determine the relationship between knowledge and attitude towards the prevention of Hepatitis B in G.U.E. students. Emblemática González Vigil de Huanta, Ayacucho 2023. **Materials and methods:** The research had a quantitative, descriptive, correlational and cross-sectional approach. The population was made up of 956 students from the G.U.E González Vigil, the sample of 196 students. The technique was a survey, as an instrument a structured questionnaire for knowledge and the Likert scale for attitude. **Results:** Regarding knowledge: According to the risk factors dimension of Hepatitis B, 82.7% of the students surveyed have poor knowledge and 17.3% have good knowledge; In relation to the dimension of Hepatitis B prevention measures, 71.9% have poor knowledge and 28.1% have good knowledge; Regarding the dimension of general notions of Hepatitis B, 70.4% have poor knowledge and 29.6% have good knowledge; In relation to attitude, 85.2% have an indifferent attitude towards the prevention of Hepatitis B, 14.3% an attitude of acceptance and 0.5% an attitude of rejection. **Conclusion:** According to the Spearman's Rho statistical test applied, there is a moderate positive correlation ($p < 0.05$) between the variable knowledge and attitude towards the prevention of Hepatitis B in G.U.E. students. Emblematic González Vigil de Huanta.

Keyword: Knowledge, attitudes and prevention of Hepatitis B.

INDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRAC.....	v
INTRODUCCIÓN.....	7
CAPITULO I.....	13
MARCO TEÓRICO.....	13
1.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO.....	13
1.2. BASE TEÓRICA.....	17
1.3. VARIABLES DE ESTUDIO.....	31
CAPÍTULO II.....	33
MATERIALES Y MÉTODOS.....	33
2.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN:.....	33
2.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	33
2.3. TIPO DE DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:.....	33
2.4. ÁREA DE ESTUDIO.....	33
2.5. POBLACIÓN.....	33
2.6. MUESTRA:.....	34
2.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:.....	35
2.8. RECOLECCIÓN DE DATOS.....	39
2.9 PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE DATOS.....	40
CAPÍTULO III.....	41
RESULTADOS.....	41
CAPITULO IV.....	46
DISCUSIÓN.....	46
CONCLUSIONES.....	53
RECOMENDACIONES.....	54
ANEXOS.....	65

INTRODUCCIÓN

“La infección por el virus de la Hepatitis B es potencialmente mortal”, es denominado como el tipo más grave de hepatitis viral y “es la segunda causa de muerte por causas infecciosas después de las infecciones respiratorias” y constituye un grave problema de salud pública a nivel mundial, debido al alto riesgo de muerte por cirrosis y cáncer de hígado. Se estima que 2 mil millones de personas (1 de cada 3 personas) se han infectado con Hepatitis B y 296 millones de personas padecían la Hepatitis B crónica en 2019, y cada año se producen 1,5 millones de nuevas infecciones, se calcula 820.000 muertes por complicaciones de la enfermedad; asimismo, menciona que las regiones de la OMS que soportan más carga de infección crónica del Virus de la Hepatitis B son el Pacífico Occidental y África, donde afecta a 116 y 81 millones de personas respectivamente (1), (2), (3).

El Perú presenta una endemicidad intermedia de 5 a 7 %, sin embargo, existen zonas hiperendémicas como los valles de Huanta y Abancay. Actualmente la Provincia de Huanta ocupa el primer lugar con más casos nuevos de Hepatitis B a nivel de la región, por lo que, aún es considerada zona hiperendémica que produce hasta un 7% de mortalidad a nivel nacional (3); durante el año 2022 se registraron 1837 casos nuevos; y en lo que va del año 2023 hasta la Semana Epidemiológica N° 30 - 2023, se han notificado 1308 casos nuevos de Hepatitis B con una Tasa de Incidencia Acumulada de 3.87 de casos nuevos por 100 mil habitantes y se reportó 5 fallecidos(4). Los departamentos de Cusco, Ayacucho, Ucayali, Lima y Junín concentraron el 72.1% de casos nuevos a nivel nacional.

En la región de Ayacucho en el periodo 2018-2022 se registraron 1117 casos de Hepatitis B, representando el 59.42% del total de casos a nivel nacional; por lo tanto, Ayacucho es la segunda región que reporta altos índices de contagios en Hepatitis B

(5); del mismo modo, la DIRESA -Ayacucho, reportó que la Hepatitis B concentra el 66.4% de los casos nuevos a nivel nacional, que asciende a 124 casos, que representa a 61 distritos de la región. Para el año 2022, se reportaron 1291 casos, de los cuales 416 reciben tratamiento, encontrándose una brecha de 1187 personas que deberían recibir tratamiento. La mayoría de infecciones se da entre las edades de 15 a 39 años (4), (6).

En la provincia de Huanta, la Unidad Ejecutora Red de Salud Ayacucho Norte-Huanta, informó lo siguiente: En el período 2021-2022 se registraron aproximadamente 248 casos de Hepatitis B, ocupando uno de los tres primeros lugares en la región de Ayacucho. Para el 2023 hasta la Semana Epidemiológica N° 30 – 2023, el distrito de Huanta reportó 20 casos nuevos, seguido de Santa Rosa, Samugari, Llochegua y otros (4); de igual manera, el Hospital de Apoyo de Huanta Daniel Alcides Carrión Nivel II, informó que en el 2022 se presentaron 47 casos con Hepatitis B y 15 de ellos reciben tratamiento.

La Hepatitis B puede transmitirse por diferentes vías, pero aproximadamente un 40% de las nuevas infecciones por el virus de Hepatitis B es transmitido a través de las relaciones sexuales seguido por el consumo de drogas por vía intravenosa (7); asimismo, el inicio de la actividad sexual en el Perú oscila entre los 14, 15 y 16 años, es decir, en la etapa de la adolescencia que constituye una etapa de vital importancia donde ocurren cambios drásticos en el ámbito físico, sexual y psicológico; en esta etapa, los adolescentes se encuentran en una constante búsqueda de su identidad, tienen nuevas experiencias relacionadas con la sexualidad, como la primera relación sexual, lo que aumenta el riesgo de embarazos no deseados y de contraer enfermedades de transmisión sexual como la Hepatitis B (8), (9), (10).

Por otro lado, según el informe del Ministerio de Salud (11), en el 2010, el porcentaje de estudiantes de nivel secundario que tuvieron relaciones sexuales era del 19.7%, los adolescentes que tuvo su primer coito antes de los 14 años fue un 46.7%, siendo más elevado en los varones con 28.3% y las mujeres 11.1%. Asimismo, el 29% de los adolescentes del 4to grado de educación secundaria, tienen antecedentes de relaciones sexuales, mostrando un mayor porcentaje respecto a 3er grado con 15.6%.

El virus de la Hepatitis B tiene mayor capacidad de infección, una vez adquirida puede llegar a ser hasta 100 veces más infecciosa que el virus de la inmunodeficiencia adquirida (VIH) (12), (13), por lo que, una de las poblaciones más vulnerables en contraer la infección del Virus de la Hepatitis B son los adolescentes, debido a la desinformación, obtención de información a través de personas no calificadas, la baja utilización de preservativos y la promiscuidad, las cuales conllevan a prácticas sexuales inseguras, por lo tanto, la sexualidad está arraigada a la salud sexual y reproductiva por tanto la información y las actitudes que tenemos respecto a diferentes temas, moldean conductas de protección o riesgo que asumen los adolescentes de acuerdo a las experiencias vividas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (14), en el informe sobre la promoción de la salud en los adolescentes del mundo, puntualiza que lo que afecta la salud y el desarrollo de los adolescentes puede repercutir en la salud en la edad adulta e incluso en la salud de la siguiente generación; por lo que, es necesario prestar una mayor atención en esta etapa.

Hasta setiembre del 2023, la DIRESA Ayacucho, reportó la cobertura de inmunización contra la Hepatitis B en una población adolescente de la provincia de Huanta, donde 83 adolescentes recibieron la primera dosis, 33 con segunda dosis y

16 con tercera dosis de la vacuna de la Hepatitis B. Por lo tanto, se puede apreciar una brecha de vacunación mantenida desde antes de la pandemia del COVID 19.

La presente investigación se originó a partir de experiencias identificadas en la vida cotidiana de nuestro contexto del internado comunitario y clínico, dónde se observó la incidencia de casos nuevos de Hepatitis B; asimismo, durante ese periodo, el Hospital de Apoyo de Huanta, realizó la campaña de vacunación en el G.U.E Emblemática González Vigil, donde se observó gran rechazo en la vacunación contra la Hepatitis B y al conversar con los estudiantes adolescentes, muchos de ellos nos refirieron que no recibieron información respecto a la Hepatitis B; por otro lado, nos dijeron que la enfermedad no es peligroso y que se pueden contaminarse a través de la alimentación, temen contagiarse de otras Infecciones de Transmisión Sexual; por lo que, muchos adolescentes están expuestos a dicha enfermedad debido a la falta de información, desconocimiento de la infección de Hepatitis B y otros. Por tal motivo se planteó el problema de investigación: ¿Existe relación entre el conocimiento y actitud frente a la prevención de la Hepatitis B en estudiantes de la G.U.E. Emblemática González Vigil de Huanta, Ayacucho 2023?, frente al problema señalado, los objetivos son:

Frente al enunciado del problema de investigación, el objetivo general del estudio fue: Determinar la relación entre el conocimiento y actitud frente a la prevención de la Hepatitis B en estudiantes de la G.U.E. Emblemática González Vigil de Huanta, Ayacucho 2023; los objetivos específicos fueron:

- a. Identificar el conocimiento según dimensiones sobre la prevención de la Hepatitis B en estudiantes de la G.U.E. Emblemática González Vigil de Huanta, Ayacucho 2023.

- b. Identificar la actitud frente a la prevención de la Hepatitis B en estudiantes de la G.U.E. Emblemática González Vigil de Huanta, Ayacucho 2023.

La hipótesis de investigación fue (Hi): El conocimiento se relaciona con la actitud de prevención de la Hepatitis B en estudiantes de la G.U.E. Emblemática González Vigil de Huanta 2023; mientras la hipótesis nula fue (Ho): El conocimiento es independiente de la actitud de prevención de la Hepatitis B en estudiantes de la G.U.E. Emblemática González Vigil de Huanta 2023.

La finalidad del presente estudio fue determinar la relación del conocimiento y actitud frente a la prevención que poseen los estudiantes de G.U.E. Emblemática González Vigil, los resultados de la investigación servirán de aporte para generar estrategias de intervención, con énfasis en los comportamientos que incrementen el riesgo de contraer la Hepatitis B.

La investigación es muy importante debido a que la población adolescente se encuentra expuesta a contraer enfermedades de transmisión sexual incluida la Hepatitis B, a consecuencia del inicio precoz de las relaciones sexuales sin protección, la desinformación y poca difusión de la Hepatitis B, las que generan el incremento de casos de la enfermedad; por tal motivo, es necesario que los adolescentes tomen decisiones, comprendan y adopten prácticas preventivas para prevenir el contagio de la enfermedad.

En relación a la metodología empleada, el estudio responde a un diseño descriptivo, correlacional y de corte transversal; la población estuvo constituida por 956 estudiantes de la G.U.E González Vigil, la muestra de 196 adolescentes; la técnica para recabar los datos fue la encuesta y como instrumento un cuestionario estructurado para evaluar el conocimiento y la escala de Likert para determinar la actitud. Resultados: Con respecto al conocimiento: Según la dimensión factores de

riesgo de la Hepatitis B, el 82.7% de los estudiantes encuestados poseen conocimiento deficiente y el 17.3% conocimiento bueno; en relación a la dimensión de medidas de prevención la Hepatitis B, el 71.9% tiene conocimiento deficiente y 28.1% conocimiento bueno; respecto a la dimensión de nociones generales de la Hepatitis B, el 70.4% presenta conocimiento deficiente y 29.6% conocimiento bueno; en relación a la actitud, el 85.2% tiene una actitud indiferente frente a la prevención de la Hepatitis B, el 14.3% actitud de aceptación y el 0.5% actitud de rechazo. Se concluye que existe un nivel de correlación moderada (Rho Spearman: 0.29, $p < 0.05$) entre el conocimiento y actitud frente a la prevención de la Hepatitis B en los estudiantes de la G.U.E. Emblemática González Vigil.

El contenido de la presente tesis es: Introducción, Capítulo I: Marco Teórico, Capítulo II: Materiales y Métodos, Capítulo III: Resultados, Capítulo IV: Discusión, conclusiones y recomendaciones.

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

1.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

1.1.1. ANTECEDENTES A NIVEL INTERNACIONAL

Nellys A (15), en República Dominicana el año 2018, desarrolló un estudio cuyo objetivo fue: “Determinar el conocimiento y la actitud sobre infecciones de transmisión sexual que tienen las adolescentes que asisten a la consulta externa del Hospital Regional Juan Pablo Pina, San Cristóbal 2015”. Metodología: Estudio descriptivo, de corte transversal; la población estuvo conformada de 475 adolescentes y la muestra de 46 adolescentes; la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Resultados: El 54.4% posee un conocimiento bajo sobre infecciones de transmisión sexual, el 50.8% se halló entre la edad 14 a 16 años y el 67.4% presenta una actitud positiva frente a las infecciones de transmisión sexual. Conclusión: Las adolescentes poseen un nivel de conocimientos bajo y más de la mitad de encuestadas poseen actitudes favorables sobre ITS.

Bladh F y Ohlson E (16), en Tailandia en el año 2015, realizaron un estudio cuyo objetivo fue: “Investigar el conocimiento sobre la Hepatitis B y las actitudes hacia la vacunación entre los estudiantes universitarios tailandeses”. Metodología: Estudio transversal con un método cuantitativo; la población y muestra fue de 280 estudiantes. Resultado: El 52% posee conocimiento deficiente sobre la Hepatitis B, 36% conocimiento regular y 32% conocimiento bueno; respecto a la actitud hacia la vacunación contra el VHB, el 52 % tuvo una actitud indiferente, el 24% mala actitud y 22% buena actitud. Conclusión: Los resultados de los estudiantes tailandeses demostró que se necesitan más información sobre la infección por hepatitis para crear conciencia entre este cierto grupo de personas.

Hechavarria E, Rivera Y, Dorsant L, Rivera M y Mora D (17), en Venezuela el año 2014, desarrollaron un estudio cuyo objetivo fue: “Elevar el nivel de conocimientos sobre Hepatitis B en las adolescentes del consultorio Cadela, Táchira, Venezuela, en el período septiembre 2012 - febrero de 2013”. Metodología: Estudio preexperimental de nivel aplicativo; la población y muestra estuvo conformado de 90 adolescentes. Resultados: Respecto al conocimiento sobre los síntomas de la Hepatitis B, el 65% no conoce y 34% conoce; en referencia al conocimiento sobre vías de transmisión de la Hepatitis B, el 62% no conoce y 37% conoce y respecto al conocimiento de factores de riesgo de la Hepatitis B, el 72% no conoce y el 27% conoce. Concluye: Después de la intervención educativa el 100 % de los adolescentes incorporaron conocimientos sobre la enfermedad, el programa educativo aplicado tuvo buen impacto.

1.1.2. ANTECEDENTES A NIVEL NACIONAL

Salvador R (18), en Lima el año 2019, elaboró una investigación que tuvo por objetivo: “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre Hepatitis B y el estado de vacunación de los internos de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo”. Metodología: Estudio cuantitativo, correlacional; la población estuvo conformada por 120 estudiantes; la técnica empleada fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Resultados: El 61% de estudiantes presentan un mal conocimiento sobre el virus de la Hepatitis B (VHB), 25% conocimiento regular y 14% buen conocimiento. Conclusión: El nivel de conocimientos sobre el VHB está relacionado con el estado de vacunación del estudiante de medicina ingresante al programa de internado médico 2019 del HNDM.

Aragonez J y Vela J (19), en Lima el año 2019, desarrolló un estudio que tuvo por objetivo: “Determinar el nivel de conocimientos y la actitud hacia la Hepatitis B que presentan los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Privada

TELESUP, 2019". Metodología: Estudio descriptivo de corte transversal; la población y la muestra estuvo conformada por 59 alumnos; la técnica empleada fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Resultados: El 64.4% poseen un nivel de conocimiento regular sobre la Hepatitis B y el 20.3% posee un nivel de malo y 15.3% un nivel bueno; respecto a la actitud, el 62.7% tiene actitud indiferente hacia la Hepatitis B, 23.7% de actitud aceptación y actitud de rechazo 13.6%. Conclusión: El conocimiento de los estudiantes de la Telesup es mayormente regular (64%), la actitud mayoritaria 62% es de indiferencia sobre Hepatitis B.

Zurita B (20), en Junín el año 2021 realizó una investigación, cuyo objetivo fue: "Determinar el conocimiento y actitudes frente a la Hepatitis B en los estudiantes de la E.P. de Estomatología de la Universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2019 II". Metodología: Estudio descriptivo de corte transversal; la población estuvo conformada por 59 estudiantes; la técnica empleada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Resultado. El 15.3% tiene un conocimiento bueno frente a la Hepatitis B, 64.4% un conocimiento regular y 20.3% un conocimiento malo; en relación a la actitud, 23.7% presenta actitud de aceptación frente a la Hepatitis B, 62.7% actitud indiferente y 13.6% actitud de rechazo. Conclusión: No existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la Hepatitis B en los estudiantes.

Calderon H, Llanos S y Silva H (21), en Lambayeque el año 2020, llevó a cabo una investigación cuyo objetivo fue: "Determinar los factores sociodemográficos y clínicos asociados al nivel de conocimiento y actitudes sobre la Hepatitis B, en internos de medicina humana de las universidades licenciadas de Lambayeque, 2020". Metodología. Estudio observacional, de corte transversal; la población fue 123 estudiantes internos de medicina humana; la técnica empleada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Resultados: El 93.5% de internos presento nivel malo de conocimiento y el 6.5% nivel regular; en relación a la actitud 73.1% asumió actitud

favorable y 26.9% actitud desfavorable. Conclusión: No se evidencio asociación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre la Hepatitis B.

Vásquez K y Vega H (22), en Loreto el año 2022, desarrollaron un estudio cuyo objetivo fue: “Determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de dos asentamientos humanos de la ciudad de Iquitos”. Metodología: El estudio fue observacional de corte correlacional; la población fue 252 adolescentes y la muestra de 153 adolescentes; la técnica por la cual optaron fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Resultados: El 22.2% de los adolescentes posee un nivel bueno de conocimientos sobre las ITS, el 32.7% nivel regular y el 45.1% nivel malo. Conclusión: El nivel de conocimiento sobre las ITS de los adolescentes de ambos asentamientos de la ciudad de Iquitos es regular.

Llaro C y Llaro K (23), en La Libertad el año 2022, realizaron un estudio cuyo objetivo fue: “Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo”. Metodología: El estudio fue descriptivo de corte transversal; una población de 112 adolescentes y la muestra de 87 adolescentes de 3°, 4° y 5° grado del nivel secundario; la técnica fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Resultados: Predomino el nivel de conocimiento alto y medio con un 48.3% y el 3.4% tenían un conocimiento bajo sobre ITS, además el 88.5% presenta conductas sexuales sin riesgo. Conclusión: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes.

1.1.3. ANTECEDENTES A NIVEL REGIONAL

Pacheco C y Taya S (25), en Ayacucho, el año 2021 desarrollaron un estudio cuyo objetivo fue: “Determinar el conocimiento y actitud de los estudiantes varones frente

a infecciones de transmisión sexual en el Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2021”. Metodología: Estudio relacional de corte transversal; la población y la muestra estuvo constituida por 100 estudiantes matriculados en el segundo ciclo 2021-II; la técnica empleada fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Resultados: El 63% presento un nivel bueno, el 32% un nivel regular y el 5% un nivel bajo de conocimiento frente a infecciones de transmisión sexual, con respecto a las actitudes el 73% presento una actitud indiferente, el 23% una actitud favorable y el 4% una actitud desfavorable. Conclusión: Existe relación media entre el nivel de conocimiento y la actitud respecto a las ITS.

Paucar L, Mauricio R (26), en Ayacucho, el año 2021, realizaron su estudio cuyo objetivo fue: “Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y medidas preventivas relacionado con las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de los Planteles de Aplicación “Guamán Poma de Ayala – UNSCH, Ayacucho”. Metodología: Estudio descriptivo de corte transversal; la población y la muestra estuvo conformada por 100 estudiantes. Resultados: El 57% presentaron un nivel regular, el 32% un nivel alto y el 15% nivel de conocimiento bajo sobre ITS; con respecto al nivel de conocimiento de medidas preventivas de ITS, el 54% un nivel alto, 31% nivel regular y 15% nivel bajo; en cuanto a la actitud, el 82% presentaron actitud favorable y el 18% actitud desfavorable. Conclusión: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento con las actitudes y las medidas preventivas hacia las ITS.

1.2. BASE TEÓRICA

1.2.1 CONOCIMIENTO

1.2.1.1 GENERALIDADES DEL CONOCIMIENTO

La definición de conocimiento ha sido muy amplia y diversos autores la definen de acuerdo a sus experiencias y aprendizajes a lo largo de su vida; así como, Rivera B (27), menciona que el conocimiento “Es resultado del proceso de identificar mediante nuestras facultades intelectuales la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas. Es el reflejo del mundo en la conciencia del hombre”. Por otro lado, Bunge M (28), define el conocimiento “El conjunto de ideas, conceptos, enunciados comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto”.

De acuerdo con Britto (29), el conocimiento es de naturaleza general o conceptual; es decir que, es una amplia gama de casos y/o fenómenos que comparten ciertos rasgos y características comunes, en lugar de referirse simplemente a un evento único o aislado; por el hecho de que, el conocimiento debe adquirirse o verificarse mediante métodos conocidos y aceptados en la disciplina; asimismo, está sujeto a ser replicado y verificado por otros investigadores.

Como mencionan los autores anteriormente, el conocimiento puede ser un todo o un nada; es decir, va desde una agrupación de saberes o fragmentos de lo que percibimos o sentimos, que se aprenden a través de la experiencia, nos enseñan o a partir de pequeñas piezas de información que se obtiene de la realidad; por lo que, como seres humanos inteligentes lo relacionamos con otras ideas, conceptos o enunciados que llegamos a intuir cosas nuevas para entender lo que nos rodea basándonos en una evidencia sólida.

1.2.1.2 TIPOS DE CONOCIMIENTO

Según Rivera B (32), estos son:

- **Conocimiento sensorial:** Es el tipo de conocimiento que se adquiere a través de la captación de un objeto por medio de los sentidos, siendo los más desarrollados

el oído y la vista; las que almacenamos en la memoria con características propias.

- **Conocimiento conceptual:** Hace alusión a la universalidad de los conceptos y objetos, aquellos que todos comprendemos de la misma manera, sin añadirles características propias; es decir, en su forma natural.
- **Conocimiento holístico o Conocimiento intuitivo:** Se fundamenta en captar los conceptos dentro de un contexto en particular como uno de los elementos que componen una totalidad, sin límites o estructuras claras.

1.2.1.3 NIVELES DEL CONOCIMIENTO

Según Vázquez en el año 2011, citado por Bermeo J, et al. en el año 2018 (29) menciona que, los niveles de conocimiento son:

- **Conocimiento empírico o conocimiento experiencial:** Se basa en el sentido común de las personas, por lo que, es considerado como poco preciso y carece de un método para conseguir conocimiento.
- **Conocimiento científico:** Se caracteriza por ser un saber sistemático, ordenado, coherente, verificable, preciso y universal, tiene como propósito comprender y demostrar los procesos que rigen la naturaleza, y es el único conocimiento aceptado por la comunidad científica.
- **Conocimiento filosófico:** Este nivel de conocimiento es adquirido a partir de la recopilación de información escrita, analizado y verificado en la práctica humana; asimismo, la crítica es la característica que la distingue del conocimiento científico.

1.2.1.4 TÉCNICAS DE MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO

Según el Ministerio de Educación, en educación secundaria, el conocimiento se mide empleando el sistema vigesimal considerando a la nota 20 como máxima aprobatoria y a la nota 11 como mínima aprobatoria, posterior a esta nota se considera desaprobatória (30). El conocimiento se mide de la siguiente manera (31):

- Conocimiento muy bueno (18- 20 puntos): Cuando los estudiantes evidencian un logro de los aprendizajes previstos demostrando incluso un manejo solvente y muy satisfactorio en todas las tareas propuestas.
- Conocimiento bueno (14- 17 puntos): Cuando el estudiante evidencia el logro de los aprendizajes previsto en el tiempo programado.
- Conocimiento regular (11- 13): Cuando el estudiante está en el camino de lograr los aprendizajes previstos para lo cual requiere acompañamiento durante un tiempo razonable para lograrlo.
- Conocimiento muy mal (00-10 puntos): Cuando el estudiante está empezando a desarrollar los aprendizajes previstos o evidencia dificultades para el desarrollo de estos y necesita mayor tiempo de acompañamiento e intervención.

1.2.2 GENERALIDADES DE LA ACTITUD

1.2.2.1 DEFINICIÓN

La actitud es un concepto fundamentalmente asociado a la naturaleza humana, un componente moral o humano que requiere un compromiso personal, definido como una tendencia persistente o tendencia a percibir y responder de cierta manera ante una realidad, como puede ser la tolerancia o la intolerancia, respeto o la crítica, la confianza o desconfianza, etc. (32); asimismo, otros autores, refieren que la actitud es el grado positivo o negativo con el que el ser humano tiende a evaluar cualquier

aspecto de la realidad; se podría decir, que es la manera de reaccionar o enfrentarse ante una situación que se nos presente durante el día a día (33).

1.2.2.2 COMPONENTES DE LA ACTITUD

De acuerdo a Briñol P, Falces C y Becerra A (33), los componentes de la actitud son:

- **COMPONENTE COGNITIVO.-** Se basa en todas las características que evalúa al objeto de actitud, tales como: opiniones, hechos, pensamientos, creencias, valores, conocimientos y expectativas.
- **COMPONENTE AFECTIVO.-** Hace referencia a los sentimientos, estados de ánimo y emociones expresados ante el objeto de actitud.
- **COMPONENTE CONDUCTUAL.-** Dan a conocer la acción, está sea una intención o tendencia a actuar con un comportamiento direccional, ya sea a favor o en contra del objeto de actitud.

1.2.2.3 TÉCNICAS DE MEDICIÓN DE LA ACTITUD

Desde la posición de Briñol P, Falces C y Becerra A (33), existe una gran variedad de procedimientos diseñados para medir las actitudes, entre ellos se cuenta con la técnica de la **Escala de Likert**.

Consiste en que, a la persona se le da una serie de afirmaciones relacionadas con el objeto de actitud y se le pide que exprese su nivel de acuerdo o desacuerdo con la afirmación propuesta, marcando la alternativa que crea correcta en cada afirmación. En una descripción convencional, dichas alternativas, con sus puntuaciones correspondientes, son:

Alternativas	Puntuaciones
Totalmente De Acuerdo	+ 2
De Acuerdo	+ 1
Neutro	0

En Desacuerdo	- 1
Totalmente En Desacuerdo	-2

El puntaje final que refleja la actitud del sujeto, dependerá de cada afirmación, ya que, estas pueden ser afirmaciones positivas o negativas, tomando el puntaje mayor según corresponda; finalmente, se halla obteniendo la suma de las puntuaciones dadas a cada uno de los ítems.

1.2.3 HEPATITIS B

1.2.3.1 DEFINICIÓN

Según la Organización Mundial de Salud (1), es una infección viral causada por el virus de Hepatitis B (VHB) que afecta al hígado, la persona que se infecta por el VHB y no es tratada puede llegarse agravar, conllevando un alto riesgo de muerte por cirrosis y cáncer de hígado.

1.2.3.2 MECANISMOS DE TRANSMISIÓN

El ser humano es el principal reservorio del virus de la Hepatitis B, considerado como el único con capacidad efectiva; por lo que, es importante conocer las principales formas de transmisión del VHB, las cuales son (34):

- **PERCUTÁNEA.-** Consiste en la transmisión del virus de la Hepatitis B a través de la piel; es decir, la persona se infecta por la inoculación de sangre o fluidos corporales, por ejemplo: Al compartir agujas, como lo hacen los drogadictos endovenosos; el rehusó de agujas contaminadas para los tatuajes, extracciones o curaciones dentales, inyectables, acupuntura e implantación de adornos a través de la piel. Esta transmisión es común en países en vía de desarrollo; ya que hay mayor concentración del virus (34).

- **HORIZONTAL.-** Se da cuando un miembro del hogar tiene el virus de la Hepatitis B y al no tener precaución o no tratarse puede transmitir el VHB a otro miembro de la familia; en áreas endémicas es común que los niños adquirieran el VHB; ya que, se puede infectar a través de la piel o mucosas, pudiendo ser la saliva un vehículo importante; en este mecanismo se ha encontrado al virus de la Hepatitis B en concentraciones infectantes; por el hecho de que, el virus fuera del cuerpo humano puede sobrevivir largo tiempo, encontrándose en cepillo de dientes, cucharas, afeitadores, etc. (34).
- **PERINATAL.-** Se da cuando la mujer tiene el virus de la Hepatitis B y durante el embarazo o gestación puede transmitir al feto; por medio de, la circulación materno-fetal o por contacto con la sangre materna en el canal del parto y posterior al nacimiento a través del contacto íntimo entre la madre e hijo; por otro lado, este tipo de transmisión es rara; ya que, la detección del HBsAg en los infantes frecuentemente es tardía y no se ha demostrado que el parto por cesárea elimine el riesgo de adquirir infección perinatal por VHB y aunque el HBsAg se puede encontrar en la leche materna, no hay evidencia que la infección de HBV puede transmitirse a través de la lactancia (34).
- **SEXUAL.-** Hace referencia a la transmisión por relaciones sexuales sin protección; es más frecuente en países desarrollados y es mayor el riesgo entre homosexuales y heterosexuales con conductas de riesgo (34).

1.2.3.3 CUADRO CLÍNICO

Las manifestaciones pueden ir desde una hepatitis anictérica y subclínica hasta una hepatitis icterica aguda, grave e incluso hasta una falla hepática aguda; a continuación, se muestra el siguiente cuadro clínico (35), (36).

HEPATITIS B AGUDA	HEPATITIS B CRÓNICA
<ul style="list-style-type: none"> ❖ En la Hepatitis B aguda su periodo de incubación es entre 30 a 180 días ❖ Inicialmente el cuadro puede ser atípica con síntomas inespecíficos como astenia, febrícula, anorexia, malestar general, dolor abdominal, náuseas, vómitos, cefalea, fotofobia, mialgias, artralgias, faringitis, tos. ❖ Los pródromos pueden preceder en 1 o 2 semanas a la fase ictérica de la hepatitis y persistir posteriormente hasta la resolución del cuadro agudo. 	<p>Los síntomas son inespecíficos como compromiso del estado general, fatiga, sensación nauseosa y dolor abdominal.</p> <p>Con mayor frecuencia en la hepatitis crónica autoinmune presentan ictericia, coluria, prurito y baja de peso</p> <p>En muchos casos es asintomático por meses y años.</p>

1.2.3.4 DIAGNÓSTICO

- Se realiza un análisis de sangre o prueba de tamizaje (prueba rápida HBsAg, ELISA O CLIA), si está resulta positiva ante la detección del antígeno de superficie HBsAg; se evalúa con otros marcadores serológicos como pruebas no invasivas para la evaluación de la fibrosis hepática, especialmente cirrosis y pruebas de monitoreo de la infección por Hepatitis B, para guiar el manejo clínico y determinar el tratamiento conveniente(36).
- Tener en cuenta que una evaluación con marcadores serológicos es un paso fundamental para definir si una persona con un resultado de tamizaje positivo (HBsAg) tiene infección crónica por VHB; existen cuatro tipos de marcadores serológicos, las cuales son (36):

MARCADORES SEROLÓGICOS
Antígeno de superficie (HBsAg)
Anticuerpos contra el Antígeno de superficie (Anti HBsAg)
Anticuerpos IgM contra el core (Anti IgM HBc)

Anticuerpos totales contra el Antígeno Core (Anti HBc Total)

- Se debe realizar una ecografía de hígado (elastografía) o biopsia de acuerdo a la severidad del caso; con el fin de, determinar si hay daño hepático, en caso sea positivo el daño se determinará la extensión.

1.2.3.5 TRATAMIENTO

- **Tratamiento para la Hepatitis B aguda.-** Hasta la actualidad no existe tratamiento para la hepatitis B aguda; debido a que, no existe consenso en la utilidad del tratamiento antiviral en infección aguda; asimismo, los diferentes estudios indican que, en muchos casos la infección por el virus de Hepatitis B llega a desaparecer sola; usualmente los médicos indican alimentación saludable, descanso, tomar abundante agua y un control del virus de Hepatitis B de manera responsable (35).
- **Tratamiento para la Hepatitis B crónica.-** En la Hepatitis B crónica se puede administrar medicamentos antivirales para retardar la evolución de la cirrosis o del cáncer y mejorar su subsistencia a largo plazo; sin embargo, dependerá mucho de la gravedad del caso (1). El MINSA (36) afirma que, para el diagnóstico de Hepatitis B crónica está basada en la combinación de los siguientes criterios: Presencia de Antígeno “e” (HBeAg), niveles de ALT, niveles de carga viral y presencia de fibrosis hepática avanzada (cirrosis), de acuerdo a ello se dará el tratamiento que puede ser por vía oral como el tenofovir y entecavir, o por vía intramuscular como las inyecciones de interferón; asimismo, usuarios adultos con diagnóstico de hepatopatía compensada empiezan con lamivudina; en caso sea factible se puede realizar el trasplante de hígado.

1.2.4 PREVENCIÓN DE HEPATITIS B

1.2.4.1 DEFINICIÓN

La OMS (37), en el año 1998, expresó que, la prevención son medidas con el objetivo de prevenir la aparición de las enfermedades, reducir los factores de riesgo, detener su desarrollo y atenuar las complicaciones que podría desarrollar. La Hepatitis B es una enfermedad infectocontagiosa que tiene gran capacidad de causar la muerte, una vez adquirida este virus puede desaparecer por sí sola o puede llegar a complicarse generando la muerte; por lo que, es importante prevenir esta enfermedad realizándose tamizajes, vacunándose, usando preservativo, etc.

1.2.4.2 CLASIFICACIÓN DE LA PREVENCIÓN

A. PREVENCIÓN PRIMARIA

Son actividades sanitarias destinadas a prohibir o disminuir la exposición de la persona frente al virus de la Hepatitis B, con el objetivo de evitar la incidencia de la enfermedad (38).

A.1 VACUNACIÓN.- Es una medida de prevención esencial en la vida del ser humano; además, la vacuna contra la Hepatitis B es altamente inmunogénica, que una vez administrado genera más del 95% de títulos protectores de anti- HBsAg en los vacunados, esta vacuna se aplica por vía intramuscular y según esquema de vacunación que establece el MINSA en el Perú; las vacunas contra la Hepatitis B son (39):

Vacunación Pediátrica (cada dosis es de 0.5 ml)

Criterios	Dosis
Se aplica a recién nacidos; teniendo en cuenta, sus primeras 12 horas de vida y un peso igual o mayor de 2000 gr.	Recibe única dosis

En caso de niños de 4 meses hasta los 7 años 0 días que tuvieron reacción adversa a la primera dosis de la vacuna pentavalente.	En este caso completa la segunda y tercera dosis de vacunación.
En los niños de 7 a 15 años, que no recibieron ninguna dosis dentro de los primeros 7 años.	Reciben 3 dosis en el siguiente orden: La primera dosis al contacto. La segunda dosis, después de un mes de la primera. La tercera dosis después seis meses de la segunda.

Vacuna para adulto (cada dosis es de 1 ml)

Criterios	Dosis
Se aplica a las personas a partir de los 16 años hasta los 59 años.	Reciben 03 dosis en el siguiente orden: La primera dosis al contacto La segunda dosis, después de un mes de la primera. La tercera dosis, después de cinco meses de la segunda.

A.2 EDUCACIÓN SEXUAL.- Como afirma la Organización Mundial de la Salud citado por Hernández J, et ál (40), la educación para la salud es un área encargada a orientar y organizar procesos educativos, con el objetivo de influenciar positivamente en conocimientos, prácticas y costumbres del individuo, familia y comunidad; por otro lado, la educación sexual es un programa educativo; en la cual, se hablan temas de salud reproductiva y sexualidad mediante sesiones educativas u otros, con el objetivo de orientar a la población en específico a los adolescentes para prevenir la Hepatitis B (41).

En un estudio realizado en adolescentes de 5to año de secundaria por Rojas M (42), obtuvo como resultado en el pre- test que el 75% presentó un nivel medio, seguido del 16.3% un nivel bajo y el 8.8% un nivel alto; en el pos- test, el 91.3% presentó un nivel de conocimiento alto respecto a la prevención de la ITS; llegando a la conclusión que la intervención educativa sobre el nivel de conocimientos de la prevención de las infecciones de transmisión sexual es significativa; por lo que, hace ver que las sesiones educativas influyen mucho en el conocimiento de los adolescentes y es muy importante brindar estas sesiones.

A.3 PRÁCTICAS SEXUALES SEGURAS.- Son formas de practicar el sexo con el fin evitar el contagio de enfermedades como la Hepatitis B u otras ITS; de modo que, te protejas y protejas a tu pareja. El besarse, acariciarse, masturbarse mutuamente, lamerse el cuerpo, el beso negro (lamer o chupar el ano) y la penetración con condón son un claro ejemplo; estas acciones pueden mejorar tu vida sexual y ayudarte a mantenerte saludable (43), (44).

- **USO DEL PRESERVATIVO.-** El preservativo tanto masculino como femenino se debe usar en cada acto sexual desde principio hasta finalizar; la manera correcta de utilizar el condón masculino es (45):
 - Ponerse el preservativo sobre la punta del pene erecto con la parte enrollada hacia afuera, sujeta la punta para que en este espacio se acumulé el semen; por consiguiente, desenrolle el preservativo hasta la base del pene erecto.
 - Para quitarse el preservativo, se debe hacer después de la eyaculación con el pene relajado, luego agarrar el borde del preservativo y deslizar hacia la parte externa con cuidado, esto se debe realizar con precaución

asegurándose de que el semen no se derrame; finalmente, envuelva el preservativo en papel higiénico y deséchelo en la basura.

- En caso se rompa el preservativo en cualquier momento de la actividad sexual, pare inmediatamente y retire el preservativo roto y colóquese uno nuevo.

- **ABSTINENCIA SEXUAL.-** La abstinencia sexual es la forma en que se evite cualquier tipo de contacto íntimo (oral, anal, etc.); con el objetivo, de garantizar que la persona prevenga contagiarse de Hepatitis B u otras ITS y que la mujer no quede embarazada (46).
- **EVITAR LA PROMISCUIDAD.** - Tal como la Real Academia Española (RAE) (47), sostiene, la promiscuidad es la “relación sexual poco estable con distintas personas”; en otras palabras, es cuando la mujer o el varón mantiene relaciones sexuales con más de dos personas en un periodo menor a 6 meses y existe la promiscuidad activa y la pasiva (48).

A.4 MEDIDAS PREVENTIVAS UNIVERSALES DE LA HEPATITIS B (36), (49)

- Vacunarse la dosis completa contra la Hepatitis B.
- Asíate las manos constantemente.
- Al tener relaciones sexuales usar preservativo.
- Acudir a un establecimiento de salud para realizarse tamizajes para el VHB en especial personas con actividad sexual, embarazadas, promiscuos, personales de salud etc.
- Es importante que toda mujer embarazada acuda su control prenatal para su descarte de VHB.
- Evitar compartir objetos de uso personal como cortaúñas, cepillos de dientes, rasuradoras, y otros.

- En caso de heridas manejar con cuidado, en lo posible evite tocar sangre o fluidos corporales.
- En caso limpie derrames de sangre usa siempre guantes y una solución de agua con cloro.
- No consumir drogas ni medicamentos inyectados.
- En caso se realice tatuajes, piercing y otros tratamientos exijan instrumento estéril y personalizado.

B. PREVENCIÓN SECUNDARIA

Son medidas destinadas al diagnóstico temprano de la Hepatitis B; o sea, cuando la persona se muestra aparentemente sano; es importante captar y brindar tratamiento oportuno; ya que, la Hepatitis B crónica en fases tempranas se puede tratar y prevenir la fibrosis hepática o sus complicaciones controlando periódicamente la evolución y detectando a tiempo las secuelas (38).

B.1. TAMIZAJE DE LA HEPATITIS B

Es una prueba que se realiza para detectar si una persona tiene el virus de Hepatitis B, son consideradas pruebas rápidas para la detección del antígeno de superficie (HBsAg) y ofertadas por los establecimientos de salud, una vez obtenido los resultados de los tamizajes son reportados por el personal de prevención y control de VIH-SIDA Hepatitis B o infecciones de transmisión sexual (36).

C. PREVENCIÓN TERCIAARIA

Hace referencia a la recuperación del usuario diagnosticado con Hepatitis B crónica con el adecuado control, seguimiento, tratamiento y rehabilitación para evitar sus complicaciones y mejorar su calidad vida (38); asimismo, para un iniciar un excelente tratamiento y atenuar las complicaciones es importante basarse en el grado de

fibrosis hepática y de acuerdo a su estado de salud, la persona puede recibir trasplante hígado.

1.2.5 ADOLESCENCIA

Desde la posición de la Organización Mundial de la Salud citado por el Gobierno de México (50), define la adolescencia como la etapa que se da entre los 10 hasta los 19 años y se divide en dos etapas; las cuales son: la adolescencia temprana (12 hasta 14 años) y adolescencia tardía (15 hasta 19 años); asimismo, el Minsa (51), ratifica que la adolescencia comprende desde los 12 años hasta los 17 años, 11 meses y 29 días.

En la adolescencia se experimenta un rápido crecimiento físico, cognoscitivo y psicosocial; de manera que, influye en cómo se sienten, piensan, toman decisiones e interactúan con su entorno (52); por otro lado, el adolescente descubre cómo su cuerpo va cambiando, experimentando nuevas sensaciones que les hacen sentir atracción sexual; asimismo, define las relaciones afectivas y de intimidad estableciendo nuevas formas de relación con sus semejantes y padres, toman decisiones sobre su comportamiento sexual que influirá a lo largo de su vida; sin embargo, los retos son grandes y las necesidades de acompañar este proceso de crecimiento son muchas; por lo que, es importante para sentar las bases de la buena salud (53).

1.3. VARIABLES DE ESTUDIO

1.3.1. Identificación de variables:

- **Variable independiente:** Conocimiento sobre la prevención de Hepatitis B.
- **Variable dependiente:** Actitud frente a la prevención de la Hepatitis B

1.3.2. Operacionalización de variables

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	VALOR
CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B	El conocimiento es el “resultado del proceso de identificar mediante nuestras facultades intelectuales la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas” (27). Para evaluar el conocimiento se proporcionó un cuestionario de 18 preguntas, la que responderá a las dimensiones.	CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE LA HEPATITIS B	<ul style="list-style-type: none"> Identifica el agente etiológico. Describe el cuadro clínico. Identifica las complicaciones. Identifica los medios de transmisión. Identifica las formas de diagnóstico. 	Ordinal	Bueno 13-18
		FACTORES DE RIESGO PARA CONTRAER HEPATITIS B	<ul style="list-style-type: none"> Reconoce las condiciones de riesgo para contraer la Hepatitis B. Identifica la forma más común de transmisión de la Hepatitis B. 	Ordinal	Regular 07-12
		CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B.	<ul style="list-style-type: none"> Reconoce las medidas preventivas de la Hepatitis B. Describe la importancia de la vacuna y el número de dosis de la vacuna para prevenir la Hepatitis B. Identifica los tipos de exámenes de descarte. Reconoce los medios de información sobre la Hepatitis B. 	Ordinal	Deficiente 00-06
ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B.	Es definido como una tendencia persistente o tendencia a percibir y responder de cierta manera ante una realidad, como puede ser la tolerancia o la intolerancia, respeto o la crítica, la confianza o desconfianza, etc. (33). Se aplicó la Escala de Likert con 15 proposiciones para determinar la actitud frente a la prevención de Hepatitis B.	COMPONENTE COGNITIVO	<ul style="list-style-type: none"> Reconoce el concepto de la Hepatitis B, los riesgos, el cuadro clínico y la vacunación. 	Ordinal	Favorable 56-75
		COMPONENTE AFECTIVO	<ul style="list-style-type: none"> Expresa emociones y sentimientos respecto a la Hepatitis B. 	Ordinal	Indiferencia 36-55 Rechazo 15-35
		COMPONENTE CONDUCTUAL	<ul style="list-style-type: none"> Demuestra comportamientos, acciones e intenciones frente a la Hepatitis B. 	Ordinal	

CAPÍTULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque de investigación:

El presente estudio fue de enfoque cuantitativo, ya que fue secuencial y probatorio. Se establecieron hipótesis y determinaron variables y se trazó un plan para probarlas (diseño); asimismo, se midieron las variables en un determinado contexto y se realizó un análisis estadístico llegando a una serie de conclusiones respecto a la hipótesis (57).

2.2. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo aplicada ya que con los resultados obtenidos se generaron soluciones prácticas.

2.3. Tipo de diseño de investigación:

El estudio fue de un diseño no experimental, descriptivo, correlacional de corte transversal, ya que las variables de estudio, se observa tal como se dan en su contexto natural, no se manipula ninguna de las variables, por consiguiente, se determinó la relación entre las variables. La unidad de análisis solo se realizó en un solo momento (57).

2.4. Área de estudio

Esta investigación se realizó en la G.U.E. Emblemática González Vigil, está ubicada en el Av. San Martín cuadra 6 del distrito de Huanta, provincia de Huanta que está ubicada a una altitud de 2400 m.s.n.m. aprox.

2.5. Población

La población estuvo conformada por los estudiantes de 3°,4° y 5° grado de educación secundaria (N = 956) de la G.U.E. Emblemática González Vigil.

Los criterios de inclusión fueron:

- Estar matriculado en la G.U.E. Emblemática González Vigil en el año escolar 2023
- Adolescentes de ambos sexos.
- Adolescentes de 3°, 4° y 5° grado de educación secundaria.
- Adolescentes de 13 a 18 años.

2.6. Muestra:

Para disponer del tamaño de la muestra se la fórmula siguiente:

$$n = \frac{z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2 \cdot (N - 1) + z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$n = 196$$

Donde:

	Definición	Valor
N	Tamaño de la población	956
Z ²	Varianza (Tabla de Gauss 1.96, nivel de confianza=95%)	1.96
P	Probabilidad de éxito (20%)	0.2
Q	Probabilidad de fracaso (80%)	0.8
E	Error de estimación (5%)	0.05

Para estipular el tamaño de la muestra por grados se usó la fórmula por estrato de la siguiente manera:

Datos

ESTRATO	N	nh
1	N1	n1
2	N2	n2
3	N3	n3
4	N4	n4
.	.	.
.	.	.
i	.Ni	ni
	N	n

Fórmula

$$ni = \frac{nNi}{N}$$

Donde:

N: Tamaño de la población

n: Tamaño de la muestra

Ni: Tamaño de la población específica

ni: Tamaño muestra específica

ESTRATO	Ni	ni
3° año	293	60
4° año	333	68
5° año	330	68
TOTAL	956	196

La muestra (n=196) fue de tipo probabilístico estratificado, obteniéndose una muestra de 60 estudiantes para el 3° grado, 68 estudiantes para el 4° y 5° grado de secundaria que cursaron el año escolar académico 2023.

2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

2.7.1 Técnica de recolección de datos: Se empleó la técnica de la encuesta.

2.7.2 Instrumento de recolección de datos:

a. Cuestionario para medir el conocimiento sobre la prevención de la Hepatitis

B

El instrumento tuvo por objetivo medir el conocimiento sobre la prevención de la Hepatitis B, estuvo dirigido a los estudiantes de 3ro, 4to y 5to año de la G.U.E. Emblemática González Vigil.

El cuestionario mide las siguientes dimensiones:

- Conocimiento general de sobre la Hepatitis B
- Factores de riesgo para contraer la Hepatitis B
- Conocimientos sobre las medidas de prevención de la Hepatitis B.

Para cada dimensión se planteó una serie de preguntas con alternativas múltiples, donde solo una respuesta es correcta, siendo un total de 18 preguntas. Los estudiantes respondieron cada pregunta, marcando la alternativa que creía correcta, en caso marcará la alternativa correcta se le asignará el valor de 01 punto, si marcará la alternativa incorrecta se le asignará el valor de 00 punto; por lo que, al finalizar el instrumento se revisó cada pregunta asignando su puntuación correspondiente; por consiguiente, se obtuvo el puntaje total, luego se verificó con la escala de medición del nivel de conocimiento.

Bueno	13-18
Regular	07-12
Deficiente	00-06

b. Escala de Likert para evaluar la actitud frente a la prevención de la Hepatitis B.

La escala de Likert tuvo por objetivo evaluar las actitudes que tienen los estudiantes hacia la prevención de la Hepatitis B.

Las dimensiones que se evaluó son:

- Componente cognitivo

- Componente afectivo
- Componente conductual

En cada dimensión se hizo una serie enunciados respecto a la prevención de Hepatitis B, constituyendo un total de 15 ítems, la escala consta de 5 proposiciones: Muy de acuerdo, De acuerdo, Ni de acuerdo/ Ni en desacuerdo, En desacuerdo, Muy desacuerdo, a las cuales se les asigno un valor de 1 a 5; la modalidad de recojo de datos fue de manera presencial con tiempo de duración de 15 min, donde cada estudiantes marco la proposición que iba acorde a su criterio, realidad, luego se revisó el cuestionario poniendo el valor obtenido de acuerdo al enunciado.

Enunciado Positivo

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

Enunciado negativo

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

Al finalizar se obtuvo el puntaje total, que dio como resultado lo siguiente:

Favorable	56-75
Indiferencia	36-55
Rechazo	15-35

2.7.3 Validez y confiabilidad

Los instrumentos de este estudio fueron elaborados por la Bach. Castro Solís, Sol Regina y la Bach. Condor Vargas, Ruth Hondina, con el apoyo de especialistas en el tema, debido a esto, la validez estuvo cargo de 05 jueces expertos especialistas en el tema y con experiencia en metodología de investigación; donde los ítems de ambos instrumentos fueron evaluados, luego se realizó la prueba piloto en 20 estudiantes adolescentes; finalmente, se evaluó el nivel de confiabilidad mediante la prueba de Alfa de Cronbach.

Al respecto la prueba de validez del instrumento para medir el conocimiento sobre la prevención de la Hepatitis B.

ITEMS	JUEZ	JUEZ	JUEZ	JUEZ	JUEZ	SUMA	PRUEBA BINOMIAL
	1	2	3	4	5		
CLARIDAD	1	1	1	1	1	5	0.00
OBJETIVIDAD	1	1	1	1	1	5	0.00
CONSISTENCIA	1	1	1	1	1	5	0.00
COHERENCIA	1	1	1	1	1	5	0.00
PERTINENCIA	1	1	1	1	1	5	0.00
SUFICIENCIA	1	1	1	1	1	5	0.00

Si $p < 0.05$, se acepta que los ítems son coherentes, de acuerdo a la percepción de cada juez experto.

Asimismo, la prueba de validez de la Escala de Likert para evaluar la actitud frente a la prevención de la Hepatitis B:

ITEMS	JUEZ	JUEZ	JUEZ	JUEZ	JUEZ	SUMA	PRUEBA BINOMIAL
	1	2	3	4	5		
CLARIDAD	1	1	1	1	1	5	0.00
OBJETIVIDAD	1	1	1	1	1	5	0.00
CONSISTENCIA	1	1	1	1	1	5	0.00
COHERENCIA	1	1	1	1	1	5	0.00
PERTINENCIA	1	1	1	1	1	5	0.00
SUFICIENCIA	1	1	1	1	1	5	0.00

Si $p < 0.05$ se acepta que los ítems son coherentes, de acuerdo a la percepción de cada juez experto.

Para identificar el nivel de confiabilidad de los instrumentos, se aplicó una prueba piloto a 20 estudiantes adolescentes de tercer, cuarto, quinto año de educación secundaria de la I.E.P. Luis Carranza, con la cual se determinó el nivel de confiabilidad por medio de la prueba estadística de la Formula 20 de Kuder - Richardson y el Alfa de Cronbach, a continuación, detallaremos los resultados obtenidos para cada cuestionario:

- El nivel de confiabilidad para el cuestionario que mide el conocimiento sobre la prevención de Hepatitis B, dio como resultado un Alfa de Cronbach 0,857 con 18 elementos; por lo que, sí el Alfa de Cronbach es $\geq 0,8$, significa que el instrumento tiene buena fiabilidad.
- El nivel de confiabilidad para la Escala de Likert que evalúa la actitud frente a la prevención de Hepatitis B, dio como resultado un Alfa de Cronbach 0,865 con 15 elementos; por lo que, sí el Alfa de Cronbach es $\geq 0,8$, significa que el instrumento tiene buena fiabilidad.

2.8. Recolección de datos

El proceso para recabar la información se obtuvo de la siguiente forma:

- En primer lugar, se realizó las gestiones administrativas necesarias para realizar la prueba piloto y la ejecución del presente estudio. La prueba piloto se realizó en la I.E.P Luis Carranza de Huamanga, con el objetivo de que las instrucciones, preguntas y proposiciones se comprendan y sean adecuados para la finalidad del estudio.

- Luego se realizó la gestión en la G.U.E. González Vigil a fin de obtener los permisos correspondientes para la ejecución del presente estudio, de la misma forma se coordinó con el docente encargado de TOE para fijar fecha y hora de la realización de las encuestas. El recojo de información de cada grado y sección se realizó en distintas fechas y horas.
- El día de las encuestas se les invito a participar en forma voluntaria y a responder de manera clara y sincera. Las investigadoras estuvieron presentes durante ese tiempo a fin de absolver las dudas de los estudiantes encuestados.

2.9 Procesamiento y presentación de datos.

En el procesamiento de datos, contempló las siguientes acciones:

- Control de calidad de los instrumentos recabados.
- Elaboración del libro de códigos.
- Elaboración de la matriz tripartita.
- Alimentar los datos al software SPSS versión 26.
- Se proceso la información

Los resultados se presentaron en gráficos, cuadros estadísticos simples y compuestos, cada uno de ellos, con sus respectivas interpretaciones y luego se determinó las conclusiones de la investigación. Para establecer la correlación entre las variables abordadas, se utilizó la prueba no paramétrica de Rho de Spearman y la Prueba de Chí cuadrado.

CAPÍTULO III
RESULTADOS

TABLA N° 01

RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B EN ESTUDIANTES DE LA G.U.E. EMBLEMÁTICA GONZÁLEZ VIGIL DE HUANTA, AYACUCHO 2023.

CONOCIMIENTO	ACTITUD						TOTAL	
	RECHAZO		INDIFERENTE		FAVORABLE		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
DEFICIENTE	1	0.5	117	59.7	11	5.6	129	65.8
REGULAR	0	0	41	20.9	13	6.6	54	27.6
BUENO	0	0	9	4.6	4	2	13	6.6
TOTAL	1	0.5	167	85.2	28	14.3	196	100

Fuente: Cuestionario aplicada a estudiantes de G.U.E Emblemática González Vigil de Huanta.

Rho Spearman	p
0.292	0.000

En la tabla N° 01 se identifica la relación entre los conocimientos y las actitudes frente a la prevención de la Hepatitis B, en estudiantes de la G.U.E. Emblemática González Vigil de Huanta; con respecto a los conocimientos, el 65.8% de estudiantes señalan conocimientos deficientes sobre la prevención de la Hepatitis B, el 27.6% muestran conocimiento regular y el 6.6% presentan buenos conocimientos; con respecto a las actitudes, el 85.2% asumen una actitud indiferente frente a la prevención de la Hepatitis B, el 14.3% actitudes favorables y el 0.5% actitud de rechazo.

De acuerdo a la prueba estadística de Rho de Spearman aplicada, se determina un nivel de correlación positiva moderada entre la variable conocimiento y actitud frente a la prevención de la Hepatitis B (Rho: 0. 292, $p < 0.05$); por lo que, a medida que aumentan los conocimientos mejoran las actitudes frente a la prevención de la Hepatitis B en los estudiantes del nivel secundario de la G.U.E. Emblemática González Vigil de Huanta.

TABLA N° 01 A

CONOCIMIENTO RELACIONADO CON LA ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B EN ESTUDIANTES DE LA G.U.E. EMBLEMÁTICA GONZÁLEZ VIGIL DE HUANTA, AYACUCHO 2023.

		CONOCIMIENTO	ACTITUD
CONOCIMIENTO	Rho	1.000	0.292**
	P	.	0.000
	N	196	196
ACTITUD	Rho	0.292**	1.000
	P	0.000	.
	N	196	196

Fuente: Cuestionario aplicada a estudiantes de G.U.E Emblemática González Vigil de Huanta.

En la tabla 01 A se observa el nivel de correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la prevención de la Hepatitis B en estudiantes, evidenciándose un nivel de correlación moderada; es decir, a medida que mejora los conocimientos, mejora la actitud frente a la prevención de la Hepatitis B (Rho Spearman: 0.29, $p < 0.05$), de esta manera se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

TABLA N° 02

CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B EN ESTUDIANTES DE LA G.U.E. EMBLEMÁTICA GONZÁLEZ VIGIL DE HUANTA, AYACUCHO 2023; SEGÚN DIMENSIONES.

CONOCIMIENTO	DEFICIENTE		BUENO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
NOCIONES GENERALES	138	70.4	58	29.6	196	100
FACTORES DE RIESGO	162	82.7	34	17.3	196	100
MEDIDAS PREVENTIVAS	141	71.9	55	28.1	196	100

Fuente: Cuestionario aplicada a estudiantes de G.U.E Emblemática González Vigil de Huanta.

En la tabla N° 02 se evidencia que del 100% de los estudiantes encuestados; respecto a la dimensión de nociones generales de la Hepatitis B, el 70.4% muestran conocimientos deficientes y 29.6% conocimiento bueno; en referencia a la dimensión de los factores de la Hepatitis B, 82.7% conocimiento deficiente y 17.3% conocimiento bueno; con respecto a las medidas preventivas de la Hepatitis B, el 71.9% presentan conocimientos deficientes y el 28.1% conocimiento bueno.

TABLA N° 03

ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B EN ESTUDIANTES DE LA G.U.E. EMBLEMÁTICA GONZÁLEZ VIGIL DE HUANTA, AYACUCHO 2023.

ACTITUD		
	N	%
RECHAZO	1	0.5
INDIFERENCIA	167	85.2
FAVORABLE	28	14.3
TOTAL	196	100.0

Fuente: Cuestionario aplicada a estudiantes de G.U.E Emblemática González Vigil de Huanta.

En la tabla N° 03 se evidencia que del 100% de los estudiantes encuestados; el 85.2% asumen una actitud indiferente, 14.29% actitud favorable y el 0.51% actitud de rechazo frente a la prevención de la Hepatitis B.

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

La infección por el virus de la Hepatitis B es considerada una enfermedad potencialmente mortal, se estima que 2 mil millones de personas (1 de cada 3 personas) se han infectado con Hepatitis B (2), nuestro país expresa una endemidad intermedia, sin embargo, existen zonas hiperendémicas como el distrito de Huanta y el de Abancay (3). Cabe precisar que, en la región de Ayacucho, durante el periodo 2018-2022 se reportó 1117 casos de Hepatitis B, lo que representa el 59.42% del total de casos a nivel nacional; siendo la segunda región, con más altos índices de contagios por Hepatitis B (5).

Existen diversos factores de riesgo que se relaciona con la Hepatitis B, se estima que el 40% de las nuevas infecciones por el virus de Hepatitis b, se produce mediante las relaciones sexuales, inicio precoz de la actividad sexual, seguido por el consumo de drogas por vía intravenosa (7); asimismo, al limitado fomento para reducir el riesgo de transmisión de la Hepatitis B.

El propósito principal del presente estudio es determinar la relación entre el conocimiento y actitud frente a la prevención de la Hepatitis B en estudiantes de la G.U.E. Emblemática González Vigil de Huanta, Ayacucho 2023, de acuerdo a los resultados de la tabla 01, el mayor porcentaje de los estudiantes (65.8%) presenta conocimiento deficiente respecto a la prevención de la Hepatitis B, el 27.6% posee conocimiento regular y 6.6% conocimiento bueno. Respecto a la actitud, el mayor porcentaje (85.2%) expresa una actitud indiferente frente a la prevención de la Hepatitis B, y solo el 14.3% señala una actitud favorable. En los resultados se

evidencia que a medida que se incrementa los conocimientos sobre la Hepatitis B, mejora la actitud hacia la prevención de la Hepatitis B.

Siendo la Región de Ayacucho, sobre todo la Provincia de Huanta entre las que presentan mayor tasa de incidencia para la infección de la Hepatitis B, el mayor porcentaje de los estudiantes presenta conocimiento deficiente respecto a la prevención de la Hepatitis B, asimismo el mayor porcentaje expresa una actitud indiferente hacia la prevención, lo que demuestra el bajo impacto de las acciones de prevención y de promoción de la salud, que vienen implementando los entes competentes, como es la Red de Salud, los establecimientos de salud, entre otros.

Por otro lado, a la fecha “no se cuenta con líneas de base para el seguimiento de los resultados de las intervenciones en hepatitis virales, especialmente en conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con las hepatitis” (21); situación similar que se presenta en la Región de Ayacucho.

Los resultados demuestran, que a los adolescentes, poco o nada les interesa la gravedad de la Hepatitis B, ellos no se preocupan sobre las formas de transmisión y menos por la prevención, pese que a la fecha la educación sanitaria, la inmunización contra la Hepatitis B, se ha constituido entre las principales estrategias, que ha logrado impactar de forma significativa, observándose una disminución en la tasa de incidencia a nivel mundial; en el presente estudio, si bien no existen un número considerable de estudiantes que rechacen o tengan una actitud desfavorable hacia la prevención, pero demuestra que existe la necesidad de fortalecer las estrategias de intervención para controlar la Hepatitis B, en una zona de alta endemicidad, donde la educación sanitaria, la articulación intersectorial juega un papel preponderante.

De igual manera, conforme a los resultados de la tabla N° 01 A, se advierte la correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la prevención de la Hepatitis B en los estudiantes, evidenciándose un nivel de correlación moderada; es decir, a medida que mejora los conocimientos, mejora la actitud frente a la prevención de la Hepatitis B (Rho Spearman: 0.29, $p < 0.05$), de esta manera se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

Existe diversos antecedentes que demuestran el impacto del conocimiento, como en un estudio realizado el 2018 por Rivera et al. (58), donde determinó un vínculo significativo entre un adecuado nivel de conocimientos y una actitud positiva frente a prevención de riesgos biológicos como el de la hepatitis tipo B ; pero a la vez existen otros como en el estudio realizado por Zurita B (20), en Junín el año 2021, que identificó que no existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la Hepatitis B en los estudiantes; así también, Calderon H, Llanos S y Silva H (21), en Lambayeque el año 2020, no evidenció asociación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre la Hepatitis B. De la misma manera, en la investigación realizada por Pacheco C y Taya S (25), en Ayacucho, el año 2021, donde se demuestra que el conocimiento, no se relacionan con la actitud hacia la prevención de las ITS en estudiantes del CEPRE UNSCH

Las variables en mención pueden relacionarse o no debido a que se tratan de fenómenos inherentes al hombre, que están sugestionados por diversos escenarios ya sean creencias, religión, etc. en los que se encuentran las personas y más aún los adolescentes que en la búsqueda de su identidad llegan a obtener información de fuentes poco confiables.

El primer objetivo específico, fue identificar el conocimiento sobre la prevención de la Hepatitis B, según sus dimensiones, en estudiantes de la G.U.E. Emblemática González Vigil de Huanta, conforme a la tabla 02, el mayor porcentaje de los

estudiantes posee conocimiento deficiente (70.4%) sobre las nociones generales de la enfermedad, respecto al conocimiento sobre los factores de riesgo (82.7%); asimismo sobre las medidas preventivas (71.9%). Un menor porcentaje de la población poseen un nivel de conocimiento bueno sobre las diversas dimensiones respecto a la prevención de la Hepatitis B. En general el mayor porcentaje de los estudiantes abordados poseen conocimientos deficientes en sus diferentes dimensiones, respecto a la prevención de la Hepatitis B.

Una de las formas más comunes de la transmisión de la Hepatitis B, es mediante las relaciones sexuales que es considerada de alto riesgo, de ahí la necesidad de que la población vulnerable desarrolle conocimientos para reducir las conductas de riesgo; en ese sentido en el estudio realizado por Hechavarria E, Rivera Y, Dorsant L, Rivera M y Mora D (17), en Venezuela el año 2014, evidenció que el 65% de adolescentes no conoce sobre los síntomas de la Hepatitis B; en referencia al conocimiento sobre vías de transmisión de la Hepatitis B, el 62% no conoce y respecto al conocimiento de factores de riesgo de la Hepatitis B, el 72% no conoce.

De igual manera en el estudio realizado por Salvador R (18), en Lima el año 2019, halló que el 61% de estudiantes presentan un mal conocimiento sobre el virus de la Hepatitis B (VHB); así también, la investigación realizada por Nellys (15), en República Dominicana el 2015, encontró que el 54.4% del total de estudiantes, poseen un nivel bajo de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual; asimismo, Vásquez K y Vega H (22), en Loreto el año 2022, evidenciaron que el mayor porcentaje de adolescentes (45.1%) posee nivel malo de conocimiento.

Por otro lado, en el estudio realizado por el estudio realizado por Aragonéz J y Vela J (19), en Lima el año 2019, encontró que el 64.4% de estudiantes de odontología poseen un nivel de conocimiento regular sobre la Hepatitis B y el 20.3% posee un nivel de malo y 15.3% un nivel bueno; asimismo, Zurita B (20), en Junín el año 2021,

identificó que el 15.3% de estudiantes de estomatología tiene un conocimiento bueno frente a la Hepatitis B, 64.4% un conocimiento regular y 20.3% un conocimiento malo. Del mismo modo, Llaro C y Llaro K (23), en el departamento de la Libertad el 2022, logró determinar que el mayor porcentaje (48.3%) poseen conocimiento alto y medio sobre Infecciones de Transmisión Sexual; asimismo en el estudio realizado por Huamani C y Noa A (24), en Junín el año 2020, logró identificar que el 40.83% de estudiantes tenían conocimiento medio, mientras el 39.17% poseen conocimiento bajo.

En general el desarrollo del conocimiento, es resultado de procesos que se han llevado a cabo desde etapas tempranas, a medida que el tiempo transcurre los adolescentes acuden a buscar información a través de experiencias vividas por ellos mismos o por experiencias escuchadas por sus congéneres; es decir, el acceso a medios adecuados de información puede influir positiva o negativamente en el conocimiento de los adolescentes.

A la fecha es importante fortalecer la educación sanitaria, con el propósito de mejorar la prevención de la Hepatitis B en los adolescentes; en ese sentido juega un papel importante la familia, la escuela, los docentes, los medios de comunicación, las redes sociales entre otros; en ese sentido los entes competentes deben fortalecer las estrategias de intervención para mejorar los conocimientos y actitudes frente a la enfermedad; hace necesario identificar aliados, actores sociales para mejorar el acceso a la información.

El segundo objetivo específico del estudio, fue identificar la actitud frente a la prevención de la Hepatitis b en estudiantes de la G.U.E. Emblemática González Vigil de Huanta, de acuerdo a la tabla 03, el mayor porcentaje expresa una actitud de indiferencia frente a la prevención de la Hepatitis B (85.2%) y el 14.29% actitud

favorable, es decir resultados que muestran el desinterés, falta compromiso, poca responsabilidad para afrontar el control de la Hepatitis B.

Al respecto los estudios que tiene cierta similitud son los obtenidos por Zurita B (20), en Junín el año 2021, encontró que el 62.7% de estudiantes de estomatología tiene una actitud indiferente frente a la Hepatitis B, 23.7% actitud de aceptación y 13.6% actitud de rechazo; además, Bladh F y Ohlson E (16), en Tailandia en el año 2015, determinó que el 52 % de estudiantes universitarios tuvo una actitud indiferente hacia la vacunación contra el VHB, el 24% mala actitud y 22% buena actitud. De igual manera, en el estudio realizado por Pacheco C y Taya S (27), en Ayacucho, el año 2021, identificó que el mayor porcentaje (73%) de los estudiantes poseen una actitud indiferente frente a la prevención de las infecciones de transmisión sexual en el Centro Preuniversitario de la UNSCH.

Sin embargo, otros investigadores en sus hallazgos demuestran lo contrario a este estudio realizado; es el caso de Calderon H, Llanos S y Silva H (21), en Lambayeque el año 2020, identificó que el 73.1% de internos de medicina asumió actitud favorable y 26.9% actitud desfavorable; de igual modo, Nellys (15), en la República Dominicana durante el 2015, pudo establecer que el mayor porcentaje (67.4%) presentó actitudes positivas; así también, en su estudio realizado por Paucar L y Mauricio R (28), en Ayacucho, el año 2021, demostró que el 82% de los estudiantes encuestados asumió una actitud favorable frente a la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual.

Las actitudes de los adolescentes se adquieren y son moldeables en mayor medida, por la influencia de su realidad y entorno en el que se desenvuelven; sabiendo que, en esta etapa, se encuentran en una búsqueda constante de su personalidad; por lo que, muchos adolescentes practican y adoptan conductas que pueden poner en

riesgo su integridad, siendo vulnerables a contagiarse de la Hepatitis b y otras infecciones.

CONCLUSIONES

1. El mayor porcentaje de los estudiantes (65.8%) poseen conocimientos deficientes, de los cuales, el 59.7% tiene actitud indiferente; el 27.6% muestran conocimiento regular; donde el mayor porcentaje (20.9%) ostenta una actitud indiferente.
2. El mayor porcentaje de estudiantes adolescentes tiene conocimiento deficiente en todas las dimensiones, respecto al conocimiento sobre factores de riesgo (82.7%), en las medidas de prevención (71.9 %) y en las nociones generales de la Hepatitis B (70.4%).
3. El mayor porcentaje (85.2%) tiene una actitud indiferente frente a la prevención de la Hepatitis B, el 14.3% actitud favorable y el menor porcentaje (0.5%) actitud de rechazo.
4. Se evidencia un nivel de correlación moderada, es decir a medida que mejora los conocimientos, mejora la actitud frente a la prevención de la Hepatitis B (Rho Spearman: 0.29, $p < 0.05$), de esta manera se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

RECOMENDACIONES

1. A la coordinadora de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de ITS, VIH/SIDA y Hepatitis B y a la coordinadora del Curso de Vida de adolescentes de la DIRESA Ayacucho, que implementen estrategias, campañas y actividades para la difusión masiva por los diferentes medios de comunicación sobre la salud reproductiva y las medidas de prevención de la Hepatitis B.
2. Al director y a la plana de docentes de la G.U.E. Emblemática González Vigil de Huanta, tener en cuenta la presente investigación para fortalecer, capacitar y promover información sobre las medidas preventivas de la Hepatitis B a los estudiantes.
3. A la UERSAN (Unidad Ejecutora Red de Salud Ayacucho Norte) y a los diferentes establecimientos de salud de la Provincia de Huanta, optimicen sesiones educativas, talleres, consejerías sobre las medidas de prevención de la Hepatitis B en las diferentes Instituciones Educativas; ya que, de esta manera los estudiantes adolescentes incrementen sus conocimientos y prevengan esta enfermedad y sus complicaciones.
4. A las autoridades de la Provincia de Huanta que coordinen con diferentes instituciones y promuevan información sobre las medidas de prevención de la Hepatitis B por los diferentes medios de comunicación; ya que, Huanta es considerada zona endémica de Hepatitis B y no se debe bajar la guardia.
5. A los investigadores, que realicen más estudios y profundicen sobre la Hepatitis B en los diferentes grupos poblacionales, para comprender la magnitud del problema y su incidencia.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Organización Mundial de Salud. Hepatitis B [Internet]. 2022. [citado 24 de mayo 2023]. 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-b>
2. Hepatitis B Foundation. USA. 2023.[citado 29 de mayo 2023]. Hepatitis B. Disponible en: <https://www.hepb.org/languages/spanish/general/>
3. Cabezas C. Hepatitis viral B y Delta en el Perú: epidemiología y bases para su control. Rev. Med. Exp. Salud Publica [Internet]. 2007 [citado 24 de mayo 2023];24(4):378-97. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342007000400009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
4. Ministerio de Salud. Centro Nacional de Epidemiología PY control de E. Hepatitis B [Internet]. 2023. [citado 29 de setiembre 2023]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2023/SE30/hepatitisb.pdf>
5. Ministerio de Salud. Centro Nacional de Epidemiología PY control de E. Hepatitis B [Internet]. 2022. [citado 01 de junio 2023]. Disponible en: <http://dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2022/SE52/hepatitisb.pdf>
6. Dirección Regional de Salud de Ayacucho. Vacunación Completa Contra La Hepatitis B Previene La Cirrosis Y Cáncer De Hígado. Perú: Nota de Prensa [Internet]. 2023. [citado 01 de junio 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionayacucho-diresa/noticias/791047-diresa-vacunacion-completa-contra-la-hepatitis-b-previene-la-cirrosis-y-cancer-de-higado>

7. Associació Catalana de Pacients Hepàtics (asscat). Hepatitis B [Internet]. Barcelona; 2023. [citado 05 de junio 2023]. Disponible en: <https://asscat-hepatitis.org/hepatitis-viricas/hepatitis-b/>
8. Carmona G, Beltrán J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos. Perú. Rev. Med. Exp. Salud Publica [Internet]. 7; 34(4): 601-10. [citado 01 de junio 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000400004
9. Vadillo J. Adolescentes y sexualidad. Diario Oficial del Bicentenario El Peruano [Internet]. 2020. [citado 08 de junio 2023]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/104260-adolescentes-y-sexualidad>
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI - Salud Reproductiva, Pobreza y Condiciones de Vida en el Perú [Internet]. 1999. [citado 10 de junio 2023]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/web/biblioineipub/bancopub/est/lib0078/indice.htm>
11. Ministerio de Salud. Documento Técnico Situación de Salud de los Adolescentes y jóvenes en el Perú [Internet]. Perú; 2017. [citado 15 de junio 2023]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/342287/Situaci%C3%B3n_de_salud_de_los_adolescentes_y_j%C3%B3venes_en_el_Per%C3%BA._Documento_t%C3%A9cnico20190716-19467-1br0g14.pdf?v=1563295710
12. Ministerio de Salud. Programa Nacional de Prevención y control de las ITS/Sida. Conductas básicas en bioseguridad: Manejo integral [Internet]. Colombia; 1997. [citado 18 de junio 2023]. Disponible en: <moz-extension://afd67852-90d0-4c91-bc02-76a7d752f9e5/enhanced->

reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fwww.minsalud.gov.co%2Fsalud%2FDocuments%2Fobservatorio_vih%2Fdocumentos%2Fprevencion%2Fpromocion_pre-
evencion%2Friesgo_biol%25C3%25B3gico-
bioseguridad%2Fb_bioseguridad%2FBIOSEGURIDAD.pdf

13. Ministerio de Salud. Hepatitis B puede ser hasta 100 veces más infecciosa que el VIH. [citado 20 de julio 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/32869-hepatitis-b-puede-ser-hasta-100-veces-mas-infecciosa-que-el-vih>
14. Organización Mundial de la Salud. Salud para los Adolescentes del Mundo. Una segunda oportunidad en la segunda década [Internet]. Suiza; 2014. [citado 24 de julio 2023]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/141455/WHO_FWC_MCA_14.05_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=
15. Nellys A. Conocimiento y actitud sobre infecciones de transmisión sexual que tienen las adolescentes que asisten a la consulta externa del Hospital Regional Docente Juan Pablo Pina, San Cristóbal Mayo – julio, 2015. [Tesis de pos- grado para optar el título de especialista en: Medicina Familiar Republica Dominicana]: Universidad Nacional Pedro Enríquez Ureña; 2018.
16. Bladh F, Ohlson E. Knowledge about hepatitis B and attitudes towards hepatitis B vaccination among university students in Thailand (Conocimientos sobre la hepatitis B y actitudes hacia la vacunación contra la hepatitis B entre estudiantes universitarios en Tailandia). [Tesis para optar la Licenciatura en Ciencias de la Enfermería. Tailandia]: Universidad de Uppsala; 2015.

17. Hechavarria E, Rivera Y, Dorsant L, Rivera M, Mora D. Conocimiento sobre hepatitis B. Intervención educativa en adolescentes de Venezuela. Revista Informática Científica. 2014;87 (5):821-9.
18. Salvador R. Nivel de conocimientos sobre hepatitis B y el estado de vacunación del interno de Medicina Humana, del Hospital Nacional Dos de Mayo - 2019. [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019.
19. Aragonéz F, Vela J. Nivel de conocimiento y la actitud hacia la Hepatitis B que presentan los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Privada TELESUP, 2019. [Tesis para optar al título profesional de Cirujano Dentista]: Universidad Privada TELESUP; 2019.
20. Zurita B. Conocimiento y actitudes frente a la Hepatitis B en los estudiantes de la escuela profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano dentista]: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021.
21. Calderón H, Llanos S, Silva H. Conocimientos y actitudes sobre la Hepatitis B en internos de medicina humana de las universidades acreditadas en la región Lambayeque, Perú, 2020. Rev. Exp. Med. 2023;9 (1).
22. Vasquez K, Vega H. Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de dos asentamientos humanos del distrito de San Juan Bautista - Iquitos 2022. [Tesis para optar al grado académico de licenciado en Obstetricia Iquitos]. Universidad Científica del Sur; 2022.

23. Llaro C, Llaro K. Conocimientos y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022. Repositorio Institucional - UCV. [Tesis para optar al grado académico de licenciado en Enfermería Trujillo]. Universidad Cesar Vallejo; 2022.
24. Huamani C, Noa A. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria, 2020. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. [Tesis para optar al grado académico de licenciado en Obstetricia Huancayo]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021.
25. Pacheco C, Taya S. Conocimiento y actitud de estudiantes varones frente a infecciones de transmisión sexual - Centro Preuniversitario UNSCH setiembre - noviembre 2021. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. [Tesis para optar al grado académico de licenciado en Obstetricia Ayacucho]. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2021.
26. Paucar L, Mauricio R. Nivel de conocimiento, actitudes, medidas preventivas e infecciones de transmisiones sexuales en adolescentes del cuarto y quinto grado de secundaria de los. [Tesis para optar al grado académico de licenciado en Enfermería Ayacucho]. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2021.
27. Rivera B. Metodología para el estudio universitario. San Marcos; 2017.
28. Bunge M. La ciencia su método y su filosofía. Argentina: Ediciones Siglo XX; 1985.
29. Bermeo J, Guerrero J, Santa K. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. En: Neill D, Cortez L, editores. Primera. Ecuador: UTMACH; 2018. [citado 10 de agosto de 2023]. p. 52-67. Disponible en:

<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiacionCientifica.pdf>

30. Ministerio de Educación. Diseño Curricular Nacional de Educación Básica Regular – Proceso de Articulación [Internet]. Perú: Fimart S.A.C.; 1-227 p. 2005. [citado 15 de agosto de 2023]. Disponible en: <moz-extension://afd67852-90d0-4c91-bc02-76a7d752f9e5/enhanced-reader.html?openApp&pdf=http%3A%2F%2Fwww.minedu.gob.pe%2Fnormatividad%2Freglamentos%2FDisenoCurricularNacional.pdf>
31. Chávez J. Escala de Calificaciones (Evaluación curricular) [Internet]. [citado 19 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos71/escala-calificaciones-evaluacion-curricular/escala-calificaciones-evaluacion-curricular2>
32. Castro J. Teoría General de las actitudes Cap. II. 2003.. [citado 19 de agosto de 2023]. p. 19-61. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloPartel.pdf>
33. Briñol P, Falces C, Becerra A. Actitudes. En: Psicología Social [Internet]. tercera. España: Mc GRAW-HILL/ Interamericana; 2007 [citado 19 de agosto de 2023]. p. 457-90. Disponible en: <https://pablobrinol.com/wp-content/uploads/papers/Actitudes.pdf>
34. Cortes L, Domínguez M, Simón M. Hepatitis B. En España; 2020 [citado 19 de agosto de 2023]. p. 769-82. Disponible en: https://www.academia.edu/34529392/Hepatitis_B
35. Toro A, Restrepo J. Hepatitis B. En: La clínica y el Laboratorio [Internet]. Colombia: Médica Colombiana S.A.; 2011 [citado 19 de agosto de 2023]. p. 311-29. Disponible en: <moz-extension://afd67852-90d0-4c91-bc02-76a7d752f9e5/enhanced->

reader.html?openApp&pdf=https%253A%252F%252Fwww.medigraphic.com%252Fpdfs%252Fmedlab%252Fmyl-2011%252Fmyl117-8b.pdf

36. Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la hepatitis viral B en el Perú [Internet]. 2018 [citado 19 de agosto de 2023]. Disponible en: moz-extension://afd67852-90d0-4c91-bc02-76a7d752f9e5/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fdocs.bvsalud.org%2Fbiblioref%2F2019%2F01%2F969104%2Fm_1330-2018-minsa.pdf
37. La Universidad en Internet. La prevención en salud: importancia y tipos [Internet]. 2021 [citado 19 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.unir.net/salud/revista/prevencion-en-salud/>
38. Vignolo J, Vacarezza M, Álvarez C, Sosa A. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Archivos de Medicina Interna [Internet]. 2011 [citado 24 de agosto de 2023]; 33:12-3. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003
39. Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación [Internet]. 2022 [citado 19 de agosto de 2023]. Disponible en: moz-extension://afd67852-90d0-4c91-bc02-76a7d752f9e5/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fcdn.www.gob.pe%2Fuploads%2Fdocument%2Ffile%2F3823311%2FNorma%2520T%25C3%25A9cnica%2520de%2520Salud.pdf%3Fv%3D1668009871
40. Hernández J, et ál. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. J Health Commun [Internet]. [citado 19 de agosto de 2023];

18(SUPPL. 1):172-84. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770021/html/>

41. Planned Parenthood. ¿Qué es la educación sexual? [Internet]. [citado 24 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/para-educadores/que-es-la-educacion-sexual>
42. Rojas M. Efectividad de una intervención educativa en prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes - Institución educativa -Santa Anita- 2019. [Tesis para optar al grado académico de licenciado en Enfermería Lima]: Universidad Cesar Vallejo; 2019.
43. Planned Parenthood. Sexo seguro (sexo más seguro) [Internet]. [citado 24 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/enfermedades-de-transmision-sexual-ets/sexo-seguro-sexo-mas-seguro>
44. Acción Joven Cogam. Taller sobre Sexo Seguro [Internet]. [citado 24 de agosto de 2023]. Disponible en: <moz-extension://afd67852-90d0-4c91-bc02-76a7d752f9e5/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fsalutsexual.sidastudi.org%2Fresources%2Finmagic-img%2FD21197.pdf>
45. Centros de Control y Prevención de Enfermedades. Resumen de la hoja informativa sobre los condones [Internet]. [citado 24 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/condomeffectiveness/spanish/brief.html>
46. Gordon L. Nemours children's Health. 2023 [citado 24 de agosto de 2023]. Abstinencia Sexual (para Adolescentes). Disponible en:

<https://www.google.com/search?client=firefox-b-d&q=55.+Gordon+L.+Abstinencia+Sexual+>

47. Real Academia Española. Promiscuidad [Internet]. [citado 24 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/promiscuidad>
48. Pimiento C, Contreras M, Romero L. La promiscuidad en los adolescentes en una institución de educación católica. SALUD Y BIENESTAR COLECTIVO [Internet]. 20 de febrero de 2020. [citado 29 de agosto de 2023];84-94. Disponible en: <https://revistasaludybienestarcolectivo.com/index.php/resbic/article/view/75/56>
49. Guillén Flor. Prevención en Hepatitis B (Prevention in Hepatitis B). AMC [Internet]. 2008. [citado 29 de agosto de 2023]. Disponible en: <moz-extension://afd67852-90d0-4c91-bc02-76a7d752f9e5/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fwww.scielo.sa.cr%2Fpdf%2Famc%2Fv50s3%2Fart09v50s3.pdf>
50. Gobierno de México. Secretaría de Salud. ¿Qué es la adolescencia? 2015 [citado 29 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/articulos/que-es-la-adolescencia#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,de%2015%20a%2019%20a%C3%B1os>.
51. Ministerio de Salud. Norma Técnica Atención Integral de la Salud en la Etapa de Vida de Adolescente [Internet]. Perú; 2013 [citado 29 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3081.pdf>
52. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. [citado 29 de agosto de 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1

53. Coleman J, Hendry Leo. Psicología de la Adolescencia [Internet]. cuarta. Madrid: Ediciones Morata; 2003 [citado 29 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://clea.edu.mx/biblioteca/files/original/9d07ab878a8993e15115cc2eedc876f1.pdf>
54. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. [citado 29 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
55. Ministerio de Salud. Sexualidad Adolescente. Promover comportamientos en la salud sexual de las y los adolescentes [Internet]. Perú; [citado 29 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2078.pdf>
56. Organización Mundial de la Salud. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo [Internet]. 2015. [citado 29 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf?sequence=1>
57. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6.^a ed. México: Mc Graw-Hill Interamericana; 2014.
58. Rivera M. Asociación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre accidentes con materiales punzocortantes en los internos de medicina del Hospital Sergio Bernales-junio 2016. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano]. Universidad Ricardo Palma; 2017.

ANEXOS

ANEXO 01



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B

Estimado estudiante, el presente cuestionario tiene como propósito medir su conocimiento sobre la prevención de la Hepatitis B. La información brindada, será utilizada en la investigación titulado: “**CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B EN ESTUDIANTES DE LA G.U.E EMBLEMÁTICA GONZÁLEZ VIGIL DE HUANTA, AYACUCHO 2023**”. Para lo cual solicitamos su activa participación, sírvase a contestar con sinceridad la alternativa que considere correcta. Ten en cuenta que, el estudio es de **carácter anónimo y reservado**. De antemano se le agradece por su participación.

Instrucciones: Responda las siguientes preguntas con un aspa la respuesta correcta según el criterio correspondiente.

I. DATOS GENERALES:

Edad:años

Sexo: Masculino () Femenino ()

Grado:

II. CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE LA HEPATITIS B

- ¿Qué microorganismo causa la Hepatitis B?
 - Una bacteria
 - Un hongo
 - Un virus
 - Un parasito
- ¿Qué fluido corporal transmite la Hepatitis B?
 - Las lágrimas
 - El sudor
 - La sangre
 - La orina
- ¿A qué órgano del cuerpo afecta el virus de la Hepatitis B?
 - Corazón
 - Estómago
 - Hígado
 - Bazo
- ¿Cuál de los enunciados responde a los síntomas de hepatitis?:
 - No presenta síntomas
 - Fatiga, pérdida de apetito, coloración amarilla en los ojos y en la piel

- c) Dolor abdominal, malestar general y orina oscura
- d) Todas las anteriores.

5. ¿Cuál es la complicación de la hepatitis B?

- a) Fiebre y convulsiones
- b) Cáncer de hígado y cirrosis hepática
- c) Diarrea y parálisis.
- d) Dolor de cabeza intensa.

6. ¿Cuál de los enunciados **no** es la forma de transmisión de la Hepatitis B?:

- a) Por tener relaciones sexuales sin protección.
- b) De madre a hijo en el embarazo.
- c) Por la transfusión de sangre y por el uso de drogas intravenosas.
- d) Por el consumo de agua y alimentos contaminados.

7. ¿Qué examen es correcto para identificar la causa de la Hepatitis B?

- a) Examen de heces
- b) Examen de sangre
- c) Examen de orina
- d) Examen de Papanicolaou

II. FACTORES DE RIESGO PARA CONTRAER HEPATITIS B

8. ¿Quiénes pueden transmitir en mayor medida la Hepatitis B?

- a) Trabajadoras sexuales.
- b) Personas que reciben transfusiones de sangre.
- c) Personas que usan drogas intravenosas.
- d) Todas las anteriores.

9. ¿El contagio de la Hepatitis B, en el entorno familiar se puede dar por?

- a) Compartir afeitadores.
- b) Compartir cepillos dentales.
- c) Compartir cortaúñas.
- d) Todas las anteriores.

10. ¿El riesgo de contagiarse de Hepatitis B se incrementa cuándo?

- a) Se tiene más de una pareja sexual.
- b) Se tiene varias parejas sexuales a lo largo de la vida sexual activa.
- c) Se tiene relaciones sexuales con personas del mismo género.
- d) Todas las anteriores.

11. La forma más común de transmisión de la Hepatitis B es mediante:

- a) Relaciones sexuales
- b) Picadura de zancudos.
- c) Compartiendo cubiertos.
- d) Mediante besos y caricias.

12. Las formas de transmisión de la hepatitis B está dada por:

- a) El rehusó de agujas contaminadas para los tatuajes.
- b) Uso de equipos de extracción o curaciones dentales sin esterilizar.
- c) Tener contacto directo con sangre y otros fluidos
- d) Todas las anteriores.

III. CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B.

13. Las medidas preventivas para evitar contraer la Hepatitis B son:

- a) Practicar el sexo seguro, así como evitar el sexo oral y anal.
- b) Tener una sola pareja sexual y evitar la promiscuidad sexual.
- c) Hacer uso adecuado del preservativo durante las relaciones sexuales.
- d) Todas las anteriores

14. ¿Cuántas dosis de la vacuna contra la Hepatitis B se requiere para estar protegido de esta enfermedad?

- a) Una dosis.
- b) Dos dosis.
- c) Tres dosis.
- d) Cuatro dosis.

15. ¿Para qué sirve la vacuna contra la Hepatitis B?

- a) Evita que te enfermes de la Hepatitis b.
- b) Sirve para tratar la Hepatitis b.
- c) Evita que te compliques de la Hepatitis b.
- d) Reduce los síntomas de la Hepatitis b.

16. A Partir de qué edad se recibe la vacuna contra la Hepatitis B

- a) Recién Nacidos.
- b) Escolares.
- c) Adolescentes.
- d) Adultos.

17. ¿Cuál es la principal forma de evitar la Hepatitis B?

- a) Mediante el uso del preservativo durante las relaciones sexuales.
- b) Recibir la vacuna contra la Hepatitis B.
- c) No tener varias parejas sexuales.
- d) No tener contacto con una persona infectada con Hepatitis B.

18. ¿Qué hacer con una persona que tiene Hepatitis B?

- a) Aislarlo.
- b) Evitar dar la mano.
- c) Dar la vacuna.
- d) Ninguna de las anteriores.

BANCO DE RESPUESTAS

01	02	03	04	05	06	07	08	09
C	C	C	D	B	D	B	D	D
10	11	12	13	14	15	16	17	18
D	A	D	D	C	A	A	B	D

ESCALA DE MEDICIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO:

- Deficiente (00-06)
- Regular (07- 12)
- Bueno (13-18)

Fuente: Instrumento elaborado por la Bach. Castro Solís, Sol Regina y la Bach. Condor Vargas, Ruth Hondina, con el apoyo de especialistas en el tema. Validado por juicios de experto.

¡¡Gracias por su participación!!

ANEXO N° 02



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ESCALA DE LIKERT PARA EVALUAR LA ACTITUD FRENTE A LA
PREVENCIÓN DE HEPATITIS B

Estimado estudiante, la presente escala tiene como objetivo evaluar la actitud que Ud. tiene frente a la prevención de la Hepatitis B. La información brindada, será utilizada en la investigación titulado: “**CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B EN ESTUDIANTES DE LA G.U.E EMBLEMÁTICA GONZÁLEZ VIGIL DE HUANTA, AYACUCHO 2023**”. Para lo cual solicitamos su activa participación, sírvase a contestar con sinceridad la alternativa que considere adecuada. Ten en cuenta que, el estudio es de **carácter anónimo y reservado**. De antemano se le agradece por su participación.

INSTRUCCIONES: A continuación, tiene una tabla de 5 proposiciones donde marcará con un aspa (x), la respuesta que considere en el cuadrante según corresponda a cada afirmación, teniendo en cuenta que:

- (MED) Muy en desacuerdo
- (EDS) En desacuerdo
- (DANED) De acuerdo ni en desacuerdo
- (DA) De acuerdo
- (MDA) Muy de acuerdo

N°	PROPOSICIONES	M E D	E D S	D A N E D	D A	M D A
1	La Hepatitis B es una enfermedad incurable que se previene.					
2	La Hepatitis b se transmite principalmente mediante las relaciones sexuales.					
3	Compartiendo mis objetos personales (cepillo, rasurador, cortaúñas, etc.) con mis amigos (as) puedo contagiarme de Hepatitis B					
4	Si tengo los ojos o la piel amarilla, es posible que tenga la Hepatitis B.					
5	Completar las tres dosis de vacuna contra la Hepatitis B, me protege contra esta enfermedad.					
6	Me sentiría incómodo(a) usando el mismo servicio higiénico con personas que tienen Hepatitis B.					
7	Las personas con Hepatitis B deberían estar permanentemente aisladas de los demás.					
8	Al tener relaciones sexuales con preservativos es incómodo					
9	Me preocupa comer en lugares públicos, porque puedo contagiarme de Hepatitis B.					
10	Si me entero que mi amiga(o) o familiar tiene Hepatitis B me alejaría.					
11	No me preocupa tener relaciones sexuales casuales con desconocidos.					
12	Me preocupa un posible contagio del virus de Hepatitis B, al realizarme un tatuaje.					

13	Me informo a menudo sobre la Hepatitis B					
14	No aceptaría vacunarme contra la Hepatitis B.					
15	Estaría dispuesto a realizarme un tamizaje para descartar Hepatitis B.					

EVALUACIÓN
Actitud favorable : 56 – 75
Actitud de indiferencia : 36 - 55
Actitud de rechazo : 15 – 35

Fuente: Instrumento elaborado por la Bach. Castro Solís, Sol Regina y la Bach. Condor Vargas, Ruth Hondina, con el apoyo de especialistas en el tema. Validado por juicios de experto.

¡¡Gracias por su participación!!

ANEXO N° 03

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	VALOR
CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B	El conocimiento es el “resultado del proceso de identificar mediante nuestras facultades intelectuales la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas” (27). Para evaluar el conocimiento se proporcionó un cuestionario de 18 preguntas, la que responderá a las dimensiones.	CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE LA HEPATITIS B	<ul style="list-style-type: none"> Identifica el agente etiológico. Describe el cuadro clínico. Identifica las complicaciones. Identifica los medios de transmisión. Identifica las formas de diagnóstico. 	Ordinal	Bueno 13-18
		FACTORES DE RIESGO PARA CONTRAER HEPATITIS B	<ul style="list-style-type: none"> Reconoce las condiciones de riesgo para contraer la Hepatitis B. Identifica la forma más común de transmisión de la Hepatitis B. 	Ordinal	Regular 07-12
		CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B.	<ul style="list-style-type: none"> Reconoce las medidas preventivas de la Hepatitis B. Describe la importancia de la vacuna y el número de dosis de la vacuna para prevenir la hepatitis B. Identifica los tipos de exámenes de descarte. Reconoce los medios de información sobre la Hepatitis B. 	Ordinal	Deficiente 00-06
ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B.	Es definido como una tendencia persistente o tendencia a percibir y responder de cierta manera ante una realidad, como puede ser la tolerancia o la intolerancia, respeto o la crítica, la confianza o desconfianza, etc. (33). Se aplicó la Escala de Likert con 15 proposiciones para determinar la actitud frente a la prevención de Hepatitis B.	COMPONENTE COGNITIVO	<ul style="list-style-type: none"> Reconoce el concepto de la Hepatitis B, los riesgos, el cuadro clínico y la vacunación. 	Ordinal	Favorable 56-75
		COMPONENTE AFECTIVO	<ul style="list-style-type: none"> Expresa emociones y sentimientos respecto a la Hepatitis B. 	Ordinal	Indiferencia 36-55 Rechazo 15-35
		COMPONENTE CONDUCTUAL	<ul style="list-style-type: none"> Demuestra comportamientos, acciones e intenciones frente a la Hepatitis B. 	Ordinal	

ANEXO N° 04
MATRIZ DE CONSISTENCIA
“CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B EN ESTUDIANTES DE LA G.U.E EMBLEMÁTICA GONZÁLEZ VIGIL DE HUANTA, AYACUCHO 2023”

PROBLEMA PRINCIPAL	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre el conocimiento y actitud frente a la prevención de la Hepatitis B en estudiantes de la G.U.E Emblemática González Vigil, Ayacucho – 2023?</p>	<p>GENERAL Determinar la relación entre el conocimiento y actitud frente a la prevención de la Hepatitis B en estudiantes de la G.U.E Emblemática González Vigil, Ayacucho 2023.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>a. Identificar el conocimiento según dimensiones sobre la prevención de la Hepatitis B en estudiantes de la G.U.E. Emblemática González Vigil de Huanta, Ayacucho 2023.</p> <p>b. Identificar la actitud frente a la prevención de la Hepatitis B en estudiantes de la G.U.E. Emblemática González Vigil de Huanta, Ayacucho 2023.</p>	<p>H₀: El conocimiento es independiente de la actitud de la Hepatitis B en estudiantes de la G.U.E Emblemática González Vigil de Huanta, 2023.</p> <p>H₁: El conocimiento se relaciona con la actitud de la Hepatitis B en estudiantes de la G.U.E Emblemática González Vigil de Huanta, 2023.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE X: Conocimiento sobre la prevención de Hepatitis B.</p> <p>Indicadores Bueno Regular Deficiente</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE Y: Actitud</p> <p>Indicadores Favorable Indiferencia Rechazo</p>	<p>Enfoque de investigación Cuantitativo</p> <p>Tipo de Investigación Aplicada</p> <p>Diseño de investigación No experimental, descriptivo, correlacional de corte transversal.</p> <p>-AREA DE ESTUDIO: Esta investigación se realizará en la G.U.E Emblemática González Vigil del distrito de Huanta, provincia de Huanta que está ubicada a una altitud de 2400 m.s.n.m.</p> <p>-POBLACIÓN: La población estará conformada por los estudiantes de 3°,4° y 5°(N=956) de la G.U.E Emblemática González Vigil.</p> <p>-MUESTRA: La muestra (n=196) fue de tipo probabilístico estratificado obteniéndose una muestra de estudiantes del 3º grado, 4º grado y 5º grado que cursaron el año escolar 2023.</p> <p>-UNIDAD DE ANALISIS: Estudiantes de 3°,4° y 5° de la G.U.E Emblemática González Vigil.</p> <p>-TECNICA DE RECOLECCION DE DATOS: Encuesta</p> <p>-INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS: Cuestionario de conocimientos sobre prevención de Hepatitis B <input type="checkbox"/> Escala de actitudes frente a la prevención de Hepatitis B</p>

ANEXO N° 05

JUICIO DE EXPERTO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del informante (experto):
González Huayta, Liz, Raquel
- 1.2 Grado académico del experto:
OBSTETRA
- 1.3 Profesión del experto:
OBSTETRA
- 1.4 Institución donde labora el experto:
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AYACUCHO
- 1.5 Cargo que desempeña el experto:
COORDINADORA CURSO DE VIDA ADOLESCENTE Y JOVEN
- 1.6 Denominación del instrumento: **CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B**
- 1.7 Autor del instrumento: Elaborado por la Bach. Castro Solís, Sol Regina y la Bach. Condor Vargas, Ruth Hondina, con el apoyo de especialistas en el tema.
- 1.8 Título de tesis: "Conocimiento y actitud frente a la prevención de la hepatitis B en estudiantes de la G.U.E Emblemática González Vigil de Huanta, Ayacucho 2023"

II. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Marque con un X (aspa) en Si o No en cada indicador/criterio según su opinión.

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIO SOBRE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables y medibles.		X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en	X		

	los contenidos y relación con la teoría.			
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	X		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores apropiados.	X		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		
SUMATORIA TOTAL		6		
SUMATORIA PARCIAL		6		

SUGERENCIAS:.....

Ayacucho, 30 de noviembre del 2023

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO
 DIVISIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
 DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE SALUD
 CURSO TÉCNICO ESPECIALIZADO EN VIDA ADOLESCENTE Y JOVEN

 Obst. Liz R. González Huayta
 COORDINADORA REGIONAL

Firma y post firma del juez experto



FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del informante (experto):
González Huayra, Liz Raquel
- 1.2 Grado académico del experto:
OBSTETRA
- 1.3 Profesión del experto:
OBSTETRA
- 1.4 Institución donde labora el experto:
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO
- 1.5 Cargo que desempeña el experto:
COORDINADORA CURSO DE VIDA ADOLESCENTE Y JOVEN
- 1.6 Denominación del instrumento: **ESCALA DE LIKERT PARA EVALUAR LA ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE HEPATITIS B**
- 1.7 Autor del instrumento: Elaborado por la Bach. Castro Solís, Sol Regina y la Bach. Condor Vargas, Ruth Hondina, con el apoyo de especialistas en el tema.
- 1.8 Título de tesis: "Conocimiento y actitud frente a la prevención de la hepatitis B en estudiantes de la G.U.E Emblemática González Vigil de Huanta, Ayacucho 2023"

II. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Marque con un X (aspa) en Si o No en cada indicador/criterio según su opinión.

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIO SOBRE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables y medibles.		X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en	X		

	los contenidos y relación con la teoría.			
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	X		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores apropiados.	X		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	✓		
SUMATORIA TOTAL		6		
SUMATORIA PARCIAL		6		

SUGERENCIAS:.....
.....
.....
.....

Ayacucho, 30 de noviembre del 2023

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS MUJERES
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD
CURSO DE VIDA ADOLESCENTE Y JOVEN
[Firma]
Obst. Liz R. Huayra
COORDINADORA

Firma y post firma del juez experto

ANEXO N° 06

CONSENTIMIENTO INFORMADO



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B EN ESTUDIANTES DE LA G.U.E EMBLEMÁTICA GONZÁLEZ VIGIL DE HUANTA, AYACUCHO 2023

Yo,
he sido informado (a) sobre la investigación en mención, la misma que tiene como objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento y actitud frente a la prevención de la Hepatitis B en estudiantes de la G.U.E Emblemática González Vigil, Ayacucho 2023. Para lo cual, solicita mi valioso tiempo y colaboración para el llenado de los instrumentos para responder con datos de veracidad; por lo que, procederá a encuestarme de manera anónima sin comprometer mi integridad física y/o psicológica, del cual obtendrán resultados con la finalidad de identificar la realidad que se presenta en mi ciudad, así futuras investigaciones apliquen estrategias destinadas a fortalecer o mejorar dicha realidad. Asimismo, se me informó lo siguiente: Mi participación en esta investigación es completamente libre y voluntaria, puesto que toda la información en este proyecto de investigación es llevada al anonimato.

Hago constar que el presente documento, ha sido leído y entendido por mí persona en su integridad de manera libre y espontánea.

Ayacucho,de.....del 2023

.....

Firma

AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA G.U.E
EMBLEMÁTICA GONZÁLEZ VIGIL DE HUANTA PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN



“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Huanta, 17 de noviembre de 2023.

OFICIO N° 0902-2023-D-G.U.E. "GV"- H.

Señorita:

**Ruth Hondina CONDOR VARGAS.
Bachiller en enfermería - UNSCH.**

Presente. -


**ASUNTO: Autoriza Aplicación de Instrumento de
Recolección de Datos para Proyecto de
Tesis.**

Por medio del presente tengo el agrado de dirigirme a usted, para expresarle un cordial saludo a nombre de la G.U.E. "González Vigil", Colegio Centenario y Emblemático de la provincia de Huanta, Alma Máter de la Educación Huantina, con la finalidad de comunicarle, que se aprueba el permiso solicitado mediante el Expediente N° 5682-2023-GV, donde se solicita autorización para la recolección de datos en el marco del "Conocimiento y Actitud Frente a la Prevención de la Hepatitis B en Estudiantes de la GUE Emblemática GONZÁLEZ VIGIL de Huanta, Ayacucho 2023". Tal como se detalla:

- 02 cuestionarios – Encuestas con preguntas para marcar opciones, con consentimiento informado.
- Población: de Tercer, Cuarto y Quinto Grados del Nivel Secundario EBR.

Seguro de la atención al presente, aprovecho la ocasión para testimoniarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

G.U.E. "GONZALEZ VIGIL"
HUANTA

Prof. Sixto Palomirio Pizaro
DNI: 40487869
DIRECTOR(a)

cc. Archivo.
SPP/Dir.
AGCN/Sec.

ANEXO N° 08

APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO EN LAS AULAS DE LA G.U.E EMBLEMÁTICA GONZÁLEZ VIGIL
DE HUANTA





ANEXO N° 10

PRUEBA DE CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Análisis de confiabilidad del cuestionario que mide el conocimiento sobre la prevención de la Hepatitis B.

El valor numérico de alfa de Cronbach se obtuvo a partir de una muestra piloto desarrollada por 20 estudiantes adolescentes de la I.E.P. Luis Carranza, para lo cual se utilizó el programa estadístico SPSS versión 25.0.

ESTADÍSTICA DE FIABILIDAD	
Formula 20 de Kuder - Richardson	N° de elementos
, 857	18

The screenshot shows the SPSS Statistics Visor interface. The main window displays the following information:

- Fiabilidad** (Reliability): [ConjuntoDatos9] C:\Users\HP\Downloads\proyector e tesis RUSO\prueba piloto conocimiento (I.E. Luis Carranza).sav
- Escala: ALL VARIABLES**
- Resumen de procesamiento de casos** (Case Processing Summary):

Casos	Válido	N	%
	20	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0
- Estadísticas de fiabilidad** (Reliability Statistics):

Alfa de Cronbach	N de elementos
,857	18
- Estadísticas de total de elemento** (Total Element Statistics):

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
¿Qué microorganismo causa la Hepatitis B?	8,25	19,882	,318	,856
¿Qué fluido corporal transmite la Hepatitis B?	7,85	20,450	,303	,856
¿A qué órgano del cuerpo...	7,60	20,634	,316	,850

El nivel de confiabilidad para el cuestionario que mide el conocimiento sobre la prevención de Hepatitis B, dio como resultado un Alfa de Cronbach 0,857 con 18 elementos; por lo que, sí el Alfa de Cronbach es $\geq 0,8$, significa que el instrumento tiene buena confiabilidad.

Análisis de confiabilidad Escala de Likert para evaluar la actitud frente a la prevención de Hepatitis B

El valor numérico de alfa de Cronbach se obtuvo a partir de una muestra piloto desarrollada por 20 estudiantes adolescentes de la I.E.P. Luis Carranza, para lo cual se utilizó el programa estadístico SPSS versión 25.0.

ESTADÍSTICA DE FIABILIDAD	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
,865	15

resultados de la prueba de piloto de la IE Luis Carranza.spv [Documento3] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Fiabilidad

[ConjuntoDatos8] C:\Users\HP\Downloads\proyector e tesis RUSO\prueba piloto de actitud (I.E. Luis CARRANZA) .sav

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,865	15

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
La hepatitis B es una enfermedad incurable que se previene.	45,70	134,747	,355	,865
La hepatitis b se	45,20	133,747	,476	,858

El nivel de confiabilidad para la Escala de Likert que evalúa la actitud frente a la prevención de Hepatitis B, dio como resultado un Alfa de Cronbach 0,865 con 15 elementos; por lo que, sí el Alfa de Cronbach es $\geq 0,8$, significa que el instrumento tiene buena confiabilidad.

ANEXO N° 11

FÓRMULA Y RESOLUCIÓN DEL TAMAÑO DE MUESTRA

Tamaño de la muestra

- Fórmula

$$n = \frac{z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2 \cdot (N - 1) + z^2 \cdot p \cdot q}$$

n= 196

Donde:

	Definición	Valor
N	Tamaño de la población	956
Z ²	Varianza (Tabla de Gauss 1.96, nivel de confianza=95%)	1.96
P	Probabilidad de éxito (20%)	0.2
Q	Probabilidad de fracaso (80%)	0.8
E	Error de estimación (5%)	0.05

❖ FÓRMULA POR ESTRATO

ESTRATO	N	nh
1	N1	n1
2	N2	n2
3	N3	n3
4	N4	n4
.	.	.
.	.	.
i	.Ni	ni
	N	n

$$ni = \frac{nNi}{N}$$

Donde:

N: Tamaño de la población

n: Tamaño de la muestra

Ni: Tamaño de la población específica

ni: Tamaño muestra específica

ESTRATO	Ni	ni
3° año	293	60
4° año	333	68
5° año	330	68
TOTAL	956	196

Anexo 11

TABLA N° 04

DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN EDAD, GÉNERO Y GRADO EN LOS ESTUDIANTES DE LA G.U.E. EMBLEMÁTICA GONZÁLEZ VIGIL DE HUANTA, AYACUCHO 2023.

EDAD		
	N°	%
14	29	14.8
15	58	29.6
16	74	37.8
17	32	16.3
18	3	1.5

GÉNERO		
	N°	%
MASCULINO	107	54.6
FEMENINO	89	45.4

GRADO		
	N°	%
TERCERO	60	30.6
CUARTO	68	34.7
QUINTO	68	34.7
TOTAL	196	100.0

Fuente: Cuestionario aplicada a estudiantes de G.U.E Emblemática González Vigil de Huanta.

En la tabla 04 se aprecia que la muestra estuvo constituida por 196 estudiantes, con respecto a la edad el 14.8% tienen 14 años, 29.6% 15 años, el 37.8% tienen 16 años, el 16.3% tienen 17 años y el 1.5% tienen 18 años; con respecto al género el 54.6% de estudiantes son varones y el 45.4 % son mujeres; en relación al grado 34.7 % representa a los grados 4° y 5° y el 30.6% al 3° de la G.U.E. Emblemática González Vigil de Huanta, Ayacucho 2023.

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N°073-2024-UNSCII-FCSA-D

BACHILLERES: Sol Regina CASTRO SOLIS
Ruth Hondina CONDOR VARGAS

En la ciudad de Ayacucho siendo las nueve horas del día diecinueve de enero de los dos mil veinticuatro, se reunieron en el auditorio de la Escuela Profesional de Enfermería los docentes miembros jurados evaluadores, para el acto de sustentación de trabajo de tesis titulado “**CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B EN ESTUDIANTES DE LA G.U.E EMBLEMÁTICA GONZÁLEZ VIGIL DE HUANTA, AYACUCHO 2023**”, presentado por las bachilleres: Sol Regina CASTRO SOLIS y Ruth Hondina CONDOR VARGAS, para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería y, los miembros del Jurado de Sustentación conformados por:

Presidente : Profesor Héctor Huaraca Rojas (Representante del Decano)

Miembros : Profesor Manglio Aguirre Andrade
: Profesora Julia Franqueza Palomino Mayhua
: Profesor Indalecio Tenorio Acosta

Asesor : Profesor Edward Eusebio Barboza Palomino

Secretaría Docente: Jhoanna Elya Córdova Cruzatt

Con el quorum de reglamento, se dio por inicio la sustentación de tesis, el presidente de la comisión pide a la secretaria docente dar lectura a los documentos presentados por las recurrentes y, da algunas indicaciones a las sustentantes.

Acto seguido, dan inicio a la exposición las Bachilleres Sol Regina CASTRO SOLIS y seguida por Ruth Hondina CONDOR VARGAS. Una vez concluida, el presidente de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, las cuales fueron absueltas adecuadamente por las sustentantes.

El presidente invita a las sustentantes abandonar el espacio para que los jurados evaluadores puedan proceder con la calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachiller: Sol Regina CASTRO SOLIS

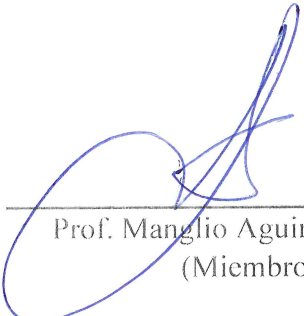
JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Héctor Huaraca Rojas	18	18	18	18
Prof. Manglio Aguirre Andrade	18	18	18	18
Prof. Julia Franqueza Palomino Mayhua	18	18	18	18
Prof. Indalecio Tenorio Acosta	18	18	18	18
Prof. Edward Eusebio Barboza Palomino	18	18	18	18
PROMEDIO FINAL:		18		


Bachiller: Ruth Hondina CONDOR VARGAS

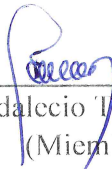
JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Héctor Huaraca Rojas	18	18	18	18
Prof. Manglio Aguirre Andrade	18	18	18	18
Prof. Julia Franqueza Palomino Mayhua	18	18	18	18
Prof. Indalecio Tenorio Acosta	18	18	18	18
Prof. Edward Eusebio Barboza Palomino	18	18	18	18
PROMEDIO FINAL:		18		


De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad a las Bachilleres: Sol Regina CASTRO SOLIS y Ruth Hondina CONDOR VARGAS, quienes obtuvieron la nota final de Dieciocho (18) en ambos casos, para lo cual, los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente, siendo las diez horas con cuarenta minutos se da por concluido el presente acto académico.


Prof. Héctor Huaraca Rojas
(Presidente)


Prof. Manglio Aguirre Andrade
(Miembro)


Prof. Julia Franqueza Palomino Mayhua
(Miembro)


Prof. Indalecio Tenorio Acosta
(Miembro)


Prof. Edward Eusebio Barboza Palomino
(Miembro Asesor)


Prof. Jhoanna Ely Córdova Cruzatt
(Secretaria)



UNSCH

**COMISIÓN ANTIPLAGIO DE LA ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD SIN DEPÓSITO DE TESIS

Recibido el documento vía correo institucional, los que suscriben docentes instructores responsables de verificar y controlar la originalidad de tesis en primera instancia de la Escuela profesional de Enfermería, dejan constancia que la tesis titulada:

“CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B EN ESTUDIANTES DE LA G.U.E EMBLEMÁTICA GONZÁLEZ VIGIL DE HUANTA, AYACUCHO 2023”.

AUTORES:

BACHILLER: CASTRO SOLIS, Sol Regina

BACHILLER: CONDOR VARGAS, Ruth Hondina


ASESOR : DR. EDWARD EUSEBIO BARBOZA PALOMINO

PRESIDENTE JURADO EVALUADOR: DR. MANGLIO AGUIRRE ANDRADE


Ha sido **verificado y sometido** al análisis **SIN DEPÓSITO** mediante el sistema **TURNITIN** concluyendo que presenta un porcentaje de **23% de similitud**.

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga y amparado por el Artículo 17, la comisión dictamina **PROCEDENTE** conceder la Constancia de Originalidad con Deposito.

Ayacucho, 27 de diciembre de 2023


Firmado digitalmente por
MANGLIO
AGUIRRE
ANDRADE
Fecha: 2023.12.27
17:28:19 -05'00'

Dr. Manglio Aguirre Andrade


Firmado digitalmente por
Edith Espinoza
Mendoza
Fecha: 2023.12.27
15:27:15 -05'00'

Dra. Edith Espinoza Mendoza

C. c.

Archivo



UNSCH

FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

Nro: 002 – 2024

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS CON DEPÓSITO

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA; (segunda instancia de verificación de la originalidad de los trabajos de investigación de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución N.º 039-2021-UNSCH-CU),

DEJA CONSTANCIA:

Que:

Bach. CASTRO SOLIS, Sol Regina
Bach. CONDOR VARGAS, Ruth Hondina

Con el informe de tesis titulado: "**CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B EN ESTUDIANTES DE LA G.U.E EMBLEMÁTICA GONZÁLEZ VIGIL DE HUANTA, AYACUCHO 2023**"; ha sido verificado y sometido al sistema de análisis TURNITIN CON DEPOSITO mediante el cual se concluye que presenta un porcentaje de **22% de similitud**.

Por lo que, se concede la Constancia de Originalidad con Depósito.

Ayacucho, 03 de enero de 2024.

Dra. Marizabel Llamocca Machuca
Adscripción: Departamento Académico de Enfermería

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
Dra. Marizabel Llamocca Machuca
DIRECTORA

CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B EN ESTUDIANTES DE LA G.U.E EMBLEMÁTICA GONZÁLEZ VIGIL DE HUANTA, AYACUCHO 2023

por CASTRO SOLIS, SOL REGINA - CONDOR VARGAS, RUTH HONDINA

Fecha de entrega: 02-ene-2024 10:37p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2266303213

Nombre del archivo: TESIS.docx (13.11M)

Total de palabras: 16826

Total de caracteres: 91982

CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B EN ESTUDIANTES DE LA G.U.E EMBLEMÁTICA GONZÁLEZ VIGIL DE HUANTA, AYACUCHO 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	6%
2	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
4	repositorio.utelesup.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	docplayer.es Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.unphu.edu.do Fuente de Internet	<1 %
11	www.hepb.org Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	tesis.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	prezi.com Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	www.who.int Fuente de Internet	<1 %
17	redi.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	Orihuela Munive, Jenny Jannet. "Conocimiento, actitudes y practicas sobre sexualidad asociado al embarazo en adolescentes de instituciones educativas de la provincia de Huancayo-2013", Pontificia Universidad Catolica del Peru - CENTRUM Catolica (Peru), 2021	<1 %

19

doku.pub

Fuente de Internet

<1 %

20

www.revinfcientifica.sld.cu

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo