

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

**Nivel de conocimiento y actitud de los odontólogos
frente al paciente portador de VIH-SIDA
en Huamanga, 2022**

Laydi Stefany Chuchon Atachao
Mislady Laleshka Crisante Muñoz

Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista

Huancayo, 2023

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TESIS

A : Dra. María Teresa Ugarte Taboada
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

DE : Jorge Luis Davila Oscátegui
Asesor de tesis

ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de tesis

FECHA : 12 de agosto de 2023

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para saludarlo y en vista de haber sido designado asesor de la tesis titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ODONTÓLOGOS FRENTE AL PACIENTE PORTADOR DE VIH-SIDA EN HUAMANGA, 2022 perteneciente a las estudiantes LAYDI STEFANY CHUCHON ATACHAO ; MISLADY LALESHKA CRISANTE MUÑOZ**, de la E.A.P. de Odontología; se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 15 % de similitud (informe adjunto) sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores (Nº de palabras excluidas: 15) SI NO
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI NO

En consecuencia, se determina que la tesis constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad.

Recae toda responsabilidad del contenido de la tesis sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios de legalidad, presunción de veracidad y simplicidad, expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI y en la Directiva 003-2016-R/UC.

Esperando la atención a la presente, me despido sin otro particular y sea propicia la ocasión para renovar las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



Asesor de tesis
Jorge Luis Davila Oscátegui

Cc.
Facultad
Oficina de Grados y Títulos
Interesado(a)

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, LAYDI STEFANY CHUCHON ATACHAO, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 71582588, de la E.A.P. de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. La tesis titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ODONTOLOGOS FRENTE AL PACIENTE PORTADOR DE VIH-SIDA EN HUAMANGA, 2022", es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
3. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

07 de Agosto de 2023.



LAYDI STEFANY CHUCHON ATACHAO

DNI. No. 71582588

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, MISLADY LALESHKA CRISANTE MUÑOZ, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 70565835, de la E.A.P. de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. La tesis titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ODONTOLOGOS FRENTE AL PACIENTE PORTADOR DE VIH-SIDA EN HUAMANGA, 2022", es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
3. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

07 de Agosto de 2023.



MISLADY LALESHKA CRISANTE MUÑOZ

DNI. No. 70565835

LAYADYMYSLADY

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

docplayer.es

Fuente de Internet

2%

2

[Submitted to Universidad Continental](#)

Trabajo del estudiante

1%

3

[Submitted to Universidad Cesar Vallejo](#)

Trabajo del estudiante

1%

4

repositorio.uss.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

1library.co

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

repositorio.continental.edu.pe

Fuente de Internet

1%

8

repositorio.upt.edu.pe

Fuente de Internet

1%

9

repositorio.ucp.edu.pe

Fuente de Internet

1%

10	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	intra.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
14	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to Universidad Tecnológica Centroamericana UNITEC Trabajo del estudiante	<1 %
17	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1 %
18	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	www.scielo.org.co Fuente de Internet	<1 %
21	hdl.handle.net	

	Fuente de Internet	<1 %
22	www.scielo.org.mx Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	tesis.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	Submitted to Submitted on 1691600277571 Trabajo del estudiante	<1 %
27	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
28	www.proyectosonlineagencia.com Fuente de Internet	<1 %
29	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1 %

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Dedicatoria

A Dios, por ser el todopoderoso y estar siempre conmigo, a mis padres por ser lo más grande que tengo, ser mi guía y ejemplo a seguir. A toda nuestra familia por estar en los momentos más difíciles con nosotras y apoyarnos en todo momento de nuestra carrera.

Agradecimientos

A nuestra familia por ser el sostén y apoyo en los momentos más complicados en donde supieron darnos consejos y tomar impulso para culminar con nuestra carrera.

A nuestro asesor: el Dr. Jorge Luis Dávila Oscategui por su asesoría, experiencia y acompañamiento en la elaboración de la investigación.

A la Universidad Continental por brindarnos la oportunidad de culminar nuestros estudios en esta institución.

A todos los cirujanos dentistas de la ciudad de Ayacucho por su participación y colaboración en el presente estudio.

Índice de contenido

Dedicatoria.....	
viii	
Agradecimientos.....	ix
Índice de contenido.....	x
Índice tablas.....	xi
Resumen.....	
xiii	
Abstract.....	xiv
Introducción.....	xv
CAPÍTULO I Planteamiento del estudio.....	16
1.4 Objetivos.....	19
1.5 Justificación.....	20
1.5.1 Justificación de conveniencia.....	20
1.5.2 Relevancia social.....	21
1.5.3 Valor teórico.....	21
CAPÍTULO II Marco teórico.....	22
2.1. Antecedentes del problema.....	22
2.1.1 Antecedentes internacionales.....	22
2.1.2 Antecedentes nacionales.....	23
CAPÍTULO III Hipótesis y variables.....	31
3.1. Hipótesis.....	31
3.2. Identificación de las variables.....	27
3.3. Operacionalización de variables.....	32
CAPÍTULO IV Metodología.....	36
4.1. Métodos tipo y nivel de la investigación.....	36
4.2. Diseño de la investigación.....	36
4.3 Población y muestra.....	37
CAPÍTULO V Resultados.....	41
5.1. Análisis descriptivo.....	41
Referencias bibliográficas.....	63
Anexos.....	70

Índice tablas

Tabla 1. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga	41
Tabla 2. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según la enfermedad	42
Tabla 3. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según formas de transmisión	43
Tabla 4. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según bioseguridad	44
Tabla 5. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según la atención del paciente	45
Tabla 6. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según el sexo.....	46
Tabla 7. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según la edad	47
Tabla 8. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según el tiempo de ejercicio profesional	48
Tabla 9. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga.....	49
Tabla 10. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según prevención.....	50
Tabla 11. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según vías de transmisión.....	51
Tabla 12. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según educación	52
Tabla 13. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según sexo	53
Tabla 14. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según la edad	54
Tabla 15. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según el tiempo de ejercicio profesional	55
Tabla 16. Pruebas de Normalidad de Kolmogorov – Smirnov	56
Tabla 17. Prueba de correlación de Spearman.....	57

Índice de figuras

Figura 1. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga	42
Figura 2. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según la enfermedad	43
Figura 3. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según formas de transmisión	44
Figura 4. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según bioseguridad	45
Figura 5. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según bioseguridad	46
Figura 6. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según el sexo.....	47
Figura 7. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según la edad	48
Figura 8. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según el tiempo de ejercicio profesional	49
Figura 9. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga.....	50
Figura 10. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según prevención	51
Figura 11. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según vías de transmisión	52
Figura 12. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según educación.....	53
Figura 13. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según sexo.....	54
Figura 14. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según la edad	55
Figura 15. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según el tiempo de ejercicio profesional	56

Resumen

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de Virus de Inmunodeficiencia adquirida-sida en Huamanga, 2022. El estudio fue de diseño no experimental, relacional, transversal y prospectivo, en donde 196 odontólogos fueron parte de la muestra. Se utilizó como técnica la encuesta y la utilización de cuestionarios que fueron validados por docentes de la institución superior. Se encontró que el 23.50 % de los odontólogos en Huamanga obtuvieron un nivel bajo de conocimiento frente al paciente portador de VIH-sida, mientras que el 76.50 % obtuvo un nivel alto. Según el sexo, la mayor cantidad de odontólogos son de sexo masculino y obtuvieron un nivel alto (40.30 %). Según la edad, la mayor cantidad de participantes tienen más de 30 años y obtuvieron un nivel alto (48.0 %). Respecto al tiempo de ejercicio profesional, la mayor cantidad de evaluados tienen de 5 a 10 años y obtuvieron un nivel alto (32.70 %). El 92.90 % de los odontólogos en Huamanga obtuvieron una actitud desfavorable frente al paciente portador de VIH-sida, mientras que el 7.10 % una actitud favorable. Según el sexo la mayor cantidad de odontólogos son masculinos y obtuvieron una actitud desfavorable (52.60 %). Según la edad, la mayor cantidad de cirujanos dentistas tienen más de 30 años y obtuvieron una actitud desfavorable (58.20 %). De acuerdo con el tiempo de realización de las actividades odontológicas la mayoría tiene de 5 a 10 años y obtuvieron actitud desfavorable (40.80 %). Se concluye que no existe una relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga (Sig. (bilateral) = 0.136 > 0.05; Rho = 0.107).

Palabras claves: conocimiento, actitud, VIH-sida, enfermedad, odontólogos.

Abstract

The objective of the research was to determine the relationship between the level of knowledge and the attitude of dentists towards the patient with HIV-AIDS in Huamanga, 2022. The study was of a non-experimental, relational, cross-sectional, and prospective design, where 196 dentists were part of the sample. The survey and the use of questionnaires that were validated by teachers of the higher institution were used as a technique. It was found that 23.50% of the dentists in Huamanga obtained a low level of knowledge regarding the patient with HIV-AIDS, while 76.50% obtained a high level. According to sex, the largest number of dentists are male and obtained a high level (40.30%). According to age, the largest number of participants are over 30 years old and obtained a high level (48.00%). Regarding the time of professional practice, the largest number of evaluated are between 5 and 10 years old and obtained a high level (32.70%). 92.90% of the dentists in Huamanga obtained an unfavorable attitude towards the patient with HIV-AIDS, while 7.10% had a favorable attitude. According to sex, the largest number of the dentist are male and obtained an unfavorable attitude (52.60%). According to age, the largest number of dental surgeons are over 30 years old and obtained an unfavorable attitude (58.20%). According to the time of professional practice, most of them are between 5 and 10 years old and they obtained an unfavorable attitude (40.80%). It is concluded that there is no relationship between the level of knowledge and the attitude of dentists towards the patient with HIV-AIDS in Huamanga (Sig. (bilateral) = 0.136 > 0.05; Rho = 0.107).

Keywords: Knowledge, attitude, HIV-AIDS, disease, dentists

Introducción

El VIH-sida sigue siendo una grave problemática de salud pública en el mundo, especialmente en los países en desarrollo. Para fines de 2020, se recolectó que más de 37 millones de individuos convive con dicha enfermedad. Un promedio de 680.000 personas falleció por el VIH y 1,5 millones iniciaron una infección con el VIH en 2020.

En el manejo y tratamiento del paciente con VIH-sida se requiere de un enfoque cuidadoso y adecuado para mantener la salud del profesional, el equipo auxiliar, y prevención de la transmisión de enfermedades. Por tanto, es necesario la adopción de una cultura preventiva entre los profesionales de odontología, donde tengan las habilidades y conocimientos suficientes para reconocer las manifestaciones orales del sida y brindar el manejo adecuado para este tipo de pacientes.

Tenemos que admitir que los trabajos odontológicos con pacientes de VIH-sida puede ser un gran problema en relación con la actitud del odontólogo. Además, el miedo del profesional de tratar a los pacientes con esta enfermedad puede relacionarse con una actitud despectiva hacia lo desconocido en donde un mal manejo puede afectar el resultado del tratamiento dental.

Las lesiones orales están presentes en un 30 a 80 % de los enfermos con VIH-sida y este sigue siendo un importante problema de salud en todo el mundo. Con el número cada vez mayor de personas con VIH-sida que reciben atención bucal y dental, los cirujanos dentistas deben tener suficiente conocimiento de la enfermedad, y su actitud debe estar a la altura de las expectativas profesionales.

El conocimiento relacionado con el VIH y el sida entre los profesionales proporciona una base crucial para los esfuerzos encaminados a desarrollar conocimientos y actitudes apropiados hacia la enfermedad y el mejoramiento del trato en la consulta odontológica.

Es por todo ello que se ha considerado que estos temas deben ser abordados con la finalidad de conocer los conocimientos de los cirujanos dentistas. Por consiguiente, el estudio tuvo como propósito evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los odontólogos hacia el paciente portador de VIH-sida en la ciudad de Huamanga, 2022.

CAPÍTULO I

Planteamiento del estudio

1.1 Delimitación de la investigación

1.1.1 Delimitación territorial

La investigación se realizó en el departamento de Ayacucho.

1.1.2 Delimitación temporal

El estudio tuvo una duración desde los meses de setiembre a diciembre del año 2022.

1.1.3 Delimitación conceptual

El estudio se realizó en base a la búsqueda de un conocimiento válido, en esta, se pudo analizar la problemática a nivel de la atención en pacientes diagnosticados con VIH, en donde surgieron una serie de interrogantes y conductas hacia la atención odontológica.

1.2. Planteamiento del problema.

Alavi et al. (1) definen el conocimiento en base al aprendizaje y nivel de información que alcanza a tener una persona en base a un estudio y aprendizaje basado en un proceso en donde se agrupan ideas, definiciones, críticas, comprobación y otros elementos en donde se logra una contratación de los hechos y por último se obtiene un nivel de información validado.

El personal de salud constituye la primera línea de defensa frente al contagio de cualquier noxa que pueda perjudicar el estado de salud, si bien es cierto existe un conocimiento limitado sobre medidas preventivas, no existe un reforzamiento en la aplicación de estas, por lo que su aplicación es netamente protocolar, dejando de lado aspectos relevantes, más aún en la atención de pacientes con VIH o cualquier otra enfermedad de alto riesgo (2).

Mientras que la actitud es la conducta que tiene el profesional para poder tomar una decisión frente a una situación determinada, en la que se manifiesta un comportamiento de acuerdo con sus valores morales y capacidad de resiliencia (3).

La forma de actuar de los odontólogos para atender personas con VIH-sida muchas veces es ineficiente, ya que durante su formación educativa no le toman mucho interés a este tipo de casos, lo que hace vulnerable al profesional, debido a que existe un exceso de confianza al momento de atender a un paciente puesto que no se aplica regularmente el principio de universalidad. Además, existe una falta de motivación del personal para poder estudiar este tipo de casos, ya que la mayoría le dan mayor relevancia los aspectos netamente clínicos o rehabilitadores. Por otro lado, la mala información hace que el odontólogo subestime el riesgo en la atención de un paciente en la consulta odontológica lo que aumenta la probabilidad de contagio (4) .

Los cirujanos dentistas están expuestos a múltiples tipos de contaminación cruzada ya que están en contacto con fluidos contaminantes que provienen de la cavidad oral. Además, también tienen un alto riesgo de contaminación frente a posibles accidentes dentro de los procedimientos odontológicos como pinchazos con agujas, salpicadura de sangre, entre otros. (5) Es por ello por lo que, la probabilidad de adquirir una enfermedad como VIH, hepatitis B, o cualquier tipo de infección siempre va a ser alta sino se toman las medidas preventivas del caso, por lo que deben utilizarse de manera estricta los equipos de protección personal (6).

En la actualidad, en el Perú existe una alta incidencia de personas con infección de VIH-sida, debido al alto nivel de transmisibilidad por medio de relaciones sexuales, utilización de medios para consumo de drogas, entre otros. Por consiguiente, muchas de estas personas pueden estar en el periodo de latencia sin manifestar ningún tipo de síntoma. Es así como el personal sanitario, especialmente representado en los odontólogos, deben comprender el riesgo que están asumiendo al atender a ese tipo de pacientes, sin discriminar o dejar de lado en sus controles y atenciones respectivas ya que como profesionales estamos en la capacidad de atender a cualquier paciente (7).

Es relevante evaluar el conocimiento que existe sobre las manifestaciones orales que pueden tener este tipo de pacientes, así como los protocolos de atención, reforzamiento de bioseguridad, entre otros elementos, con el objetivo de garantizar una buena atención mostrando una actitud favorable, de manera respetuosa y aplicando de manera estricta los protocolos de bioseguridad. Por lo antes mencionado planteamos la siguiente pregunta; ¿Cuál

es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022?

1.3 Formulación del problema

1.3.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022?

1.3.2 Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022?

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según la enfermedad?

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según formas de transmisión?

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en la ciudad de Huamanga, 2022; según bioseguridad?

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según la atención del paciente?

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según el sexo?

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según la edad?

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según el tiempo de ejercicio profesional?

¿Cuál es la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022?

¿Cuál es la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según prevención?

¿Cuál es la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según vías de transmisión?

¿Cuál es la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según educación?

¿Cuál es la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según el sexo?

¿Cuál es la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según la edad?

¿Cuál es la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según el tiempo de ejercicio profesional?

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-SIDA en Huamanga, 2022.

1.4.2 Objetivos específicos

Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022

Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según la enfermedad

Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según formas de transmisión.

Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según bioseguridad.

Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según la atención del paciente.

Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según el sexo.

Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según la edad.

Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según el tiempo de ejercicio profesional.

Determinar la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en la ciudad de Huamanga, 2022.

Determinar la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según prevención.

Determinar la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según vías de transmisión.

Determinar la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según educación.

Determinar la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según el sexo.

Determinar la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según la edad.

Determinar la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según el tiempo de ejercicio profesional.

1.5 Justificación

1.5.1 Justificación de conveniencia

Este estudio englobará distintos resultados que se obtengan frente al conocimiento y actitudes que tienen los cirujanos dentistas frente a los pacientes enfermos de VIH, como se

sabe es de suma importancia conocer el nivel de conocimiento y cuál es la actitud de estos profesionales para así poder actuar y si es necesario capacitarlos frente a estos pacientes, un paciente portados de VIH es un paciente catalogado de alto riesgo ya que esta es una enfermedad que no tiene cura y solo tratamiento por lo que atender a este paciente debe realizarse con todas las medidas de bioseguridad necesaria sin poner en riesgo a nadie, de la misma manera la actitud del odontólogo debe ser la adecuada frente a estos pacientes puesto que toda persona tiene derecho a recibir cualquier atención medica odontológica sin ningún acto discriminatorio, por lo que es indispensable conocer la actitud de los cirujanos dentistas de la ciudad de Ayacucho frente a estos pacientes.

1.5.2 Relevancia social

La relevancia social de esta investigación implicará dar a conocer a la sociedad sobre qué conocimientos poseen los odontólogos del departamento de Ayacucho y de esta manera conocer la realidad en la que se vive día a día como profesionales y de acuerdo con los resultados obtenidos aplicarlos para evitar cualquier contagio tanto operador como paciente o paciente operador. Si un profesional se encuentra en total capacitación el factor contagio será menos a diferencia de un profesional que no tiene la capacitación adecuada quien podría desencadenar contagio o poner en riesgo la salud de los pacientes que acuden a consulta, por ello es necesario saber el nivel de actitudes y manejo del odontólogo cuando se atiende a estos pacientes.

1.5.3 Valor teórico

Esta investigación presentó una justificación teórica ya que aportó información en base al estudio de los conocimientos y actitud en los odontólogos en cuanto al trato de la persona que presenta este virus inmunodeficiente, lo cual sirvió para obtener información relevante en el estudio y monitoreo de estos pacientes. Así como también, motivó a los odontólogos a promover medidas de prevención, donde se apliquen protocolos estrictos, cambiando o mejorando así las actitudes y manejo de profesionales frente a estos pacientes. Por otro lado, los resultados encontrados sirvieron para la futura elaboración de posteriores investigaciones las cuales guardaran relación con lo estudiado.

CAPÍTULO II

Marco teórico

2.1. Antecedentes del problema

2.1.1 Antecedentes internacionales

Valdez et al. (8), reflejaron que los odontólogos presentaron el entendimiento de aspectos básicos sobre el VIH en un 57 % y entre regular y malo en un 43,0 %. Para la evaluación de la actitud hacia el trato de la persona con este virus, la categoría con mayor relevancia fue la indiferente en un 79,6 %. Por último, se demostró que existe una significativa relación.

Sufiawati et al. (9), llegaron a la conclusión que el 44 % de cirujanos dentistas tienen buenos conocimientos, por otro lado tienen una actitud positiva el 53 % y el 53 % tienen un comportamiento positivo. No se determinó una relación alguna entre las variables analizadas ($p = 0,202$), donde se encontró que gran parte de los odontólogos obtuvo un conocimiento asertivo y una buena actitud a nivel de los pacientes inmunodeprimidos.

Ortiz (10), concluye que dentro de los principales hallazgos se tiene que el nivel de conocimientos es valorado como medio en el 53 % a nivel de los pacientes inmunodeprimidos, por lo tanto, se evidencia que se pueden presentar un riesgo producto de la enfermedad, así como las formas de transmisión. En relación con el nivel de actitud fue bajo con un 36% y, los odontólogos encuestados manifiestan la necesidad de capacitación y entrenamiento en un 52 %.

Méndez et al. (11) concluyeron que se realizaron múltiples investigaciones en donde se encontraron 51 artículos relacionados al tema lo que equivale al 100 % en donde la mayoría fue elaborada por Google Académico en un 62.7 %. Por lo tanto, este estudio articula las diversas publicaciones en donde se analizan los artículos a nivel de revistas indexadas en

donde se llega a la conclusión que existe un adecuado conocimiento en el trato de individuos diagnosticados con VIH y una actitud indiferente lo cual ha motivado a una postura de rechazo.

López (12) concluye que el conocimiento sobre el VIH-sida fue bueno en un 98 %, siendo mayor en las dimensiones de bioseguridad y protocolos de atención. Por otro lado, los estudiantes mostraron una actitud inadecuada en un 97 % de los casos en relación con el trato de este tipo de personas, lo que da como resultado una conducta deficiente al momento de brindar atención es estos pacientes.

Arroyo (13), concluye en su estudio que los cirujanos dentistas y los estudiantes de Odontología mostraron una actitud incómoda (52,4 %) durante el trato en la consulta odontológica con pacientes diagnosticados con VIH, ya que los conocimientos no eran los adecuados y el personal no le tomaba importancia a este tipo de atenciones ya que no se daban de manera regular, por lo que no existía una motivación.

Lee et al. (7) concluye un grupo reducido de encuestados tienen ligeros conocimientos sobre las complicaciones reinicidentes, también pocos conocen sobre la profilaxis antibiótica, cuáles son las medidas que se deben realizar ante las señales de la boca más frecuentes en estos pacientes con VIH.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Allca (14) concluyó que el conocimiento sobre atención en personas con VIH fue mayormente medio con un 57 % y alto representado en un 43 %. Además, se presentó una actitud adecuada en el 78.1 % de los odontólogos que laboran en la región de Juliaca, por lo que se terminó una relación entre actitud y conocimiento.

Marchan et al. (15) concluyeron que los conocimientos en el personal de Odontología sobre los aspectos de seguridad aplicados en el sector de salud en la mayoría de los profesionales evaluados son: malo con un 46,43 %, mientras que el 21,43 % obtuvo un nivel regular, lo cual significa un alto riesgo en la atención de pacientes. Según la edad los cirujanos dentistas con más experiencia de 41 años tienden a tener un nivel de conocimiento bueno. Por otro lado, se encontró que los dos géneros tuvieron un nivel de conocimiento mayormente malo.

Barrera (16) concluyó que el entendimiento de los estudiantes de estomatología durante los procedimientos realizados a personas diagnosticadas con VIH-sida fue medio representado en un 72 % y la actitud es favorable con un 96 %.

Salazar (17) concluyó que la mayoría de los profesionales evaluados en el departamento de Amazonas obtuvieron un conocimiento bueno asociado a los procedimientos de bioseguridad representado en un 64.4 %, seguido del regular con el 34.4 %; donde prevaleció según las dimensiones un mayor conocimiento sobre aspectos preventivos con un 57%

Gallegos (18) concluyó que el conocimiento y las actitudes de los odontólogos a nivel de la región Trujillo sobre la aplicación de procedimientos en personas portadores con VIH fue medio y desfavorable con un 52 % y 58.4 % respectivamente.

Córdova (19) concluyó que los profesionales evaluados mantuvieron una excelente actitud representada en un 43.4 %, seguida de una regular actitud con un 37.3 %.

Santa Cruz (20) concluyó que existe una mayor actitud desfavorable representada en un 98.6 %, de igual manera para la comparación según sexo y grupo etario, razón por la cual los cirujanos dentistas presentan poca preparación y manejo de este tipo de pacientes durante los procedimientos odontológicos.

Mantilla (21) concluyó que la mayoría de los odontólogos evaluados obtuvo una actitud adecuada (60 %) respecto al protocolo del paciente con VIH-sida. Por otro lado, el conocimiento fue bueno en la mayoría de los evaluados con un 78 %. Además, según la edad se visualizó que mientras más experiencia y edad tienen los odontólogos el porcentaje de actitud adecuada disminuye; donde los varones presentaron una mejor actitud en comparación con las mujeres.

Rázuri (22) concluyó que la actitud de los odontólogos en pacientes con VIH fue inadecuada en un 82.8 % en donde a mayor tiempo se evidencio una mayor actitud negativa por parte de los participantes.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento

El conocimiento se define como un proceso cognitivo en donde el paciente capta información que es necesaria para el desarrollo intelectual; además permite adquirir información de manera útil. La Epistemología “estudia el conocimiento y ambos son los elementos básicos de la investigación científica, la que se inicia al plantear una hipótesis para luego tratarla con modelos matemáticos de comprobación y finalizar estableciendo

conclusiones valederas y reproducibles”. La investigación científica significa un proceso de adquisición de conocimientos a través de información válida, la cual ha sido comprobada por una técnica y métodos indicados, mantiene un sistema científico y se basa en la exposición de resultados que van acompañados de un sistema estadístico. El adecuado manejo de las teorías resultantes hace que se propongan diversos enfoques que mejoran el conocimiento basado en evidencia (23).

2.2.1.1. Tipos de conocimiento

a) Conocimiento empírico. En sus inicios, el ser humano por observación natural tiene mucha curiosidad. Es un conocimiento empírico y basado en experiencia (24).

b) Conocimiento filosófico. El ser humano busca entender las cosas y se cuestiona su existencia.

c) Conocimiento científico. Ya comienza a realizar la investigación propiamente dicha; su objetivo: buscando principios o leyes que den explicación a las cosas mediante un proceso científico. (24).

2.2.2. Actitud

Una actitud, “es una tendencia o predisposición que evalúa de determinada manera a un objeto o situación (a partir de las creencias sobre los mismos), lo que conduce a actuar favorable o desfavorablemente hacia ese objeto o situación (de manera consecuente con dicha evaluación)”. Las actitudes son aprendidas y relativamente estables, por lo que podrían ser más persistentes que los hábitos (25).

El estudio de las actitudes es necesario para comprender la conducta social del ser humano teniendo las siguientes razones:

- Las actitudes son relevantes en el momento de absorber toda información mediante dimensiones evaluativas.
- Las actitudes desencadenan funciones imprescindibles en el momento de buscar, procesar y responder, sobre las cosas internas y externas del ser humano.
- Están íntimamente relacionados con la conducta y, por tanto, el mejor conocimiento de las actitudes reflejará la conducta social humana y sobre sus cambios.

- Las actitudes permiten tener una íntima relación social en la que se vive con nuestra conducta individual o, es decir, son normas y preferencias nuestras que rigen en los grupos y organizaciones a los que pertenecemos (26).

La confianza es esencial para que exista una eficiencia, además, cuando la persona demuestra honradez, integridad, apertura y disposición va a permitir que se tomen mejores decisiones con una buena actitud. De esta manera, se demuestra tener una buena actitud frente a los demás al ofrecer elogios frecuentes, cumplir las promesas, demostrar interés, respetar a los demás, actuar de forma responsable y compartir la información de manera oportuna (27).

2.2.3. VIH

El VIH tiene mayor incidencia en países subdesarrollados. Las políticas y esfuerzos están dirigidos a realizar modelos de prevención y control de estos casos. Pero, no se puede desaparecer la enfermedad, teniendo tratamientos para mejorar la calidad de vida y su alargamiento. Mejoras en la industria farmacéutica están en etapa de prueba (28).

2.2.3.1 Etiología

La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) tiene como etiología dos retrovirus relacionados (VIH-1 y VIH-2), que, debido al portador asintomático hasta procesos crónicos y graves, relacionados con disminución de la inmunidad mediada por unidades celulares. Los cuatro retrovirus humanos reconocidos pertenecen a dos grupos distintos: los virus linfotrópicos de células T humanos, VLCTH-I y VLCTH-II, que son retrovirus transformadores, y los virus de la inmunodeficiencia humana, VIH-1 y VIH-2, que son virus citopáticos (29).

2.2.3.1. Patogenia

La inmunodeficiencia, se refiere a la pérdida o disminución o déficit de un componente del sistema inmune. En el caso de los pacientes con infección por el VIH, existe una deficiencia en el número de linfocitos T CD4+. Esta pérdida de células T CD4+ se refleja luego de la infección y se fija durante el curso de la enfermedad. El determinante de la patogenia del VIH es el tropismo del virus hacia las células T y los macrófagos que expresan el antígeno CD4+ (29).

2.2.3.2. Mecanismos de transmisión

Él se da “infección directa de las células epiteliales o de las células de Langerhans intraepiteliales, por transcitosis o por transmigración de células infectadas”, abrasiones o ulceraciones es más permeable en la infección. Y en una hora puede haber atravesado el

epitelio y contagiado a la unidad celular diana, representados y expresados en los receptores CD4, CCR5 y DC-SIGN células dendríticas mieloides, macrófagos, linfocitos CD4+ "quiescentes" (30).

El VIH, en personas que no son tratadas, se puede evidenciar en un análisis sanguíneo, en las secreciones que tengan mayor relación con el plasma sanguíneo, o en el fluido seminal. La piel funciona como una buena barrera a nivel de evitar el VIH, en donde la exposición o vías de contagio se da cuando se produce una exposición en altas concentraciones a nivel de fluidos contaminantes a nivel de la vía percutánea, o ya como se conoce a nivel parenteral o transplacentaria, o a nivel de mucosas en las relaciones sexuales en donde se da el mayor número de contagios a nivel del 90 % de personas que han contraído esta enfermedad fue por esa vía (29).

2.2.3.3. Fases de la infección por VIH

a) Fase aguda

El virus infecta múltiples órganos, en los sistemas linfático y nervioso. Se ha investigado que se produce la infección de las células linfoides de la submucosa vaginal o rectal y en siete días el VIH se ha diseminado a los ganglios sistémicos, en lo que sube la carga viral y proviral igual a la infección crónica. Durante el primer mes aproximadamente de la inoculación en mucha frecuencia en los infectados tienden a tener una carga viral alta en el plasma, reflejando una gran proporción de los linfocitos CD4+. En más de la mitad de incidentes se revelan en esta etapa los signos y síntomas del llamado síndrome retroviral agudo, según la aclínica son similares a las de la mononucleosis infecciosa, (31).

b) Fase intermedia

En este periodo se da una mayor actividad que se basa en replicación de la carga viral, la cual se caracteriza por un nivel de respuesta mayor, es en esta etapa que se genera una gran cantidad de linfocitos CD4+. De acuerdo con el modelo regresivo numérico se ha establecido que miles de partículas virales, por lo que múltiples células del sistema inmune son eliminadas. Es en esta etapa donde el individuo aun no experimenta sintomatología asociada, aunque si algunos signos como pequeñas hemorragias, esto es propio del sistema de defensa a nivel del sistema inmune en donde muchas veces puede pasar desapercibido. EL nivel de concentración viral en los ganglios se extiende en 10 veces más, esto se puede controlar con la aplicación de fármacos retrovirales, los cuales sostienen esta situación. Esta situación favorece el sistema de salud del paciente en donde estos eventos pueden disminuir con el apoyo de los retrovirales en la toma constante y de acuerdo con la dosis (32).

c) Fase final

Es en esta fase que el virus se replica de manera bastante rápida, en donde la eliminación de CD4+ destruidos es mayor a la capacidad del sistema inmune para poder recuperarlos lo cual responde a un avance progresivo del virus. Es en esta etapa que el sistema de defensa es severamente dañado en donde la actividad de los linfocitos es limitada y existe una disminución de la parte citotóxica para combatir el virus. A nivel clínico múltiples pacientes presentan diversas manifestaciones en donde se presentan las lesiones compatibles con carcinoma, manifestaciones neurológicas, y con mayor énfasis a nivel de la aparición de infecciones las cuales se presentan en mayor parte a nivel respiratorias como es el caso de la neumonía. Es en ese momento en donde el paciente pasa a la etapa de SIDA, en donde la supervivencia suele estar relacionado a un tercio de la población en no mayor a los 3 años(33).

2.2.4. Bioseguridad

El protocolo de bioseguridad en odontología es evitar la propagación o infección cruzada de enfermedades por medio de la sangre, secreciones orales y respiratorias, para proteger a pacientes, operadores y terceras personas, de éstos al paciente. Es así que se debe priorizar la bioseguridad, con el objetivo de proteger al paciente y trabajadores en todos los casos que se atiendan en consulta, los cuales son universalidad, métodos de barrera y medio de eliminación. Según la incidencia y prevalencia de enfermedades las personas con altos índices de relaciones conyugales y consumo de drogas, tienden a tener mayor riesgo, o con afecciones de transmisión sexual, revisar las heridas o laceraciones que por medio de fluidos puede penetrar por estas zonas mayormente en lo genitales tanto masculinos como femeninos (34).

Los procedimientos en la atención odontológica a pacientes VIH-sida se pueden dividir en dos grupos. “El primero incluye los procedimientos de alto riesgo como cirugía simple, cirugía compleja, endodoncia, periodoncia, operatoria, odontología pediátrica, prostodoncia y urgencias. El segundo se refiere a los procedimientos de bajo riesgo como la valoración clínica –con sus respectivos diagnósticos–, las prótesis dentales, la ortodoncia y la toma de rayos X”. Todo personal vinculado debe ser instruido en protocolos universales de bioseguridad, entregar de manera consciente instrumentos o materiales de barrera para proteger al personal asistencial y personal externo, de acuerdo a la cualidades del establecimiento y sus riesgos o potenciales (35).

Los profesionales de la de salud “se manejan prevalencias de transmisión de VIH-sida por pinchazo o corte del 0,3%, de VHB del 6 al 30% y de hepatitis C (VHC) del 1,8 al 3% (las cifras más altas corresponden a no inmunizados). El contacto con heridas en mucosa o piel ha

arrojado una prevalencia de infección de 0,04% para VIH-sida, pero no está cuantificado para VHB y VH” (36).

Según la gravedad de la lesión , se tiene que observar las siguientes manifestaciones como: herida, si existe sangre visible en los materiales o instrumentos, que los dispositivos no hayan tocado sangre , que el infectado tenga diagnóstico de sida, que falte tratamiento antirretroviral después de la exposición o que la profesional de salud se encuentre en embarazo. "El riesgo de seroconversión, después de una lesión en el trabajo, con exposición directa de sangre infectada, es 50 veces mayor a favor de VHB (25 %) frente al VIH (0,5 %). Se debe tener presente que no existen medios para determinar si el paciente que se atiende es portador de enfermedades infecciosas; la historia clínica no es un indicador absoluto de que el paciente no padece ninguna afección, pues éste puede ignorar que se encuentra enfermo y es portador del VIH”(36).

2.2.5. Atención al paciente con VIH

La discriminación a los servicios de salud está dada, mayormente, en un campo injusto, sin valor y prejuicioso del usuario de salud, lo que culmina en el rechazo, negligencia o imprudencia de ser atendido por profesionales de la salud. El estereotipo es acuñado alrededor del VIH se debe al desconocimiento de sus formas de transmisión lo que origina que se estigmatice a los enfermos, siendo negativos en control social y excluyéndolos moralmente y des valorizables (37).

El perfil bajo y pasar desapercibido , es una constante en estas personas las cuales necesitan atención ya que se ve comprometida su autoestima y calidad de vida. Además, existe el obstáculo de que esas personas tengan dificultades en el tratamiento odontológico lo cual puede tener repercusiones negativas sobre su salud bucal (37).

Entonces si se mejora en barreras de protección y las precauciones universales , se evita el tratamiento directo del usuario cuando el profesional tiene lesiones exudativas en piel o dermatitis supurativa. “Las precauciones universales han sido estipuladas por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC), la Administración para la Seguridad y Salud Ocupacional (OSHA), la Asociación Dental Americana (ADA) con el objeto de disminuir o eliminar el riesgo de contaminación con infecciones como el VIH, entre otras, se ha estipulado que las fuentes de

contaminación en la consulta odontológica pueden ser de tres vías: de paciente a odontólogo, de odontólogo a paciente y de paciente a paciente” (38).

2.3. Definición de términos básicos

- **Conocimiento.** Conjunto de ideas y saberes que tienen una persona, el cual se puede formar a base de la experiencia, o a través de un método científico.

- **Actitud.** Comportamiento o conducta que adopta una persona respecto a una situación determinada.

- **Bioseguridad.** Protocolo o conjunto de acciones que se toman con la finalidad de evitar una contaminación cruzada entre personal de salud y pacientes, donde se toman en cuenta los principios universales de bioseguridad.

- **Linfocitos.** Células que conforman el sistema inmune la cual está presente en la sangre y en los tejidos linfáticos; la función está estrechamente relacionada al sistema de defensa.

- **Infección.** Proceso infeccioso que se origina por la aparición de una noxa externa, el cual origina la agregación de microorganismos lo que da como resultado consecuencias clínicas negativas

- **VIIH.** Virus de la inmunodeficiencia adquirida, el cual tiene un impacto negativo en la calidad de vida, generando alteraciones en el sistema inmune debilitándolo a tal punto que la persona es susceptible a enfermedades oportunistas.

CAPÍTULO III

Hipótesis y variables

3.1. Hipótesis

Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-SIDA en Huamanga, 2022.

3.2. Identificación de las variables

Variable 1: Nivel de conocimiento

Variable 2: Actitud

3.3. Operacionalización de variables

Cuadro de operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES
Nivel de conocimiento	Los seres humanos tienen la capacidad de establecer conceptos en forma de lenguaje, transmitir conceptos a través de símbolos abstractos y combinar conceptos a través de mecanismos cognitivos, basados en conceptos intangibles, inmateriales, universales y esenciales.	Nivel de conocimiento sobre la enfermedad del VIH-sida	Conocimiento sobre VIH-sida	Categórica	Ordinal	Nivel alto: 15-20 puntos
		Nivel de conocimiento sobre formas de transmisión de VIH-sida.	Conocimiento sobre formas de transmisión del VIH-sida	Categórica	ordinal	Nivel bajo (5-10 puntos) puntos
		Nivel de conocimiento sobre bioseguridad del VIH-sida	Conocimiento sobre medidas de prevención al paciente con VIH-sida	Categórica	Ordinal	
		Nivel de conocimiento sobre la atención del paciente con VIH-sida	Conocimiento sobre la atención del paciente con VIH-sida	Categórica	Ordinal	

Actitud	Son formas habituales de pensar, sentir y comportarse de acuerdo con un sistema de valores que se va configurando a lo largo de la vida a través de las experiencias de vida y educación recibida.	Barreras de bioseguridad	<p>Medidas de barrera que hay en su consultorio dental son suficientes para tratar a un paciente portador de VIH-sida</p> <p>Tratamiento con el instrumental de un paciente infectado de VIH a pesar de que ha sido esterilizado con autoclave</p> <p>Atiende a un paciente con VIH y para disminuir la contaminación esteriliza y desinfecta el material crítico y semicrítico.</p> <p>Normas de bioseguridad deberían aplicarse con mayor severidad en los pacientes infectados por VIH-sida.</p>	Cualitativo	Nominal	<p>-Actitud Favorable 64 – 75</p> <p>-Actitud Desfavorable: 15 - 63</p>
---------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------	---------	-------------------------------------------------------------------------

<p>Prevención</p>	<p>Trate a un paciente con VIH-sida, uso de tratamientos especiales de antirretrovirales</p> <p>No tratar a un paciente con VIH-sida es por temor o miedo a las complicaciones durante el tratamiento de estas personas</p> <p>No tratar a un paciente con VIH-sida en su consultorio dental es por temor al contagio</p> <p>Pacientes por VIH-sida son un riesgo inminente de contagio a pesar de todos los cuidados preventivos.</p>	<p>Cualitativo</p>	<p>Nominal</p>
<p>Vías transmisión</p>	<p>Temor de contagio es por vía parenteral, como la sangre</p> <p>Actuar de forma favorable si un niño llega a su consulta y su madre le dice que fue por contagio vertical</p> <p>Nivel de contagio de los pacientes con VIH es por el tipo de conducta y hábitos que facilita la infección del virus.</p>	<p>Cualitativo</p>	<p>Nominal</p>

Educación

Capacidad para trabajar con
pacientes infectados por
VIH/SIDA

No tiene los conocimientos
suficientes sobre atención y
manejo de pacientes con
VIH/SIDA, prefiere no atenderlos

Cualitativo

Nominal

Los cirujanos dentistas y/o
estudiantes deben de asistir a
cursos de educación continua
sobre medidas de prevención y
control en el tratamiento de
pacientes portadores de
VIH/SIDA

En las universidades deben incluir
cursos de educación sobre ciclo
de replicación, vías de trasmisión
y las etapas de la infección del
VIH/SIDA

CAPÍTULO IV

Metodología

4.1. Métodos tipo y nivel de la investigación

4.1.1. Método de la investigación

Se utilizó el método científico, donde por medio de Hernández et. al (39), lo define “como el procedimiento basado en procesos en donde se encuentra un problema, se propone una hipótesis, se desarrolla la investigación y se llega a una conclusión”.

4.1.2. Tipo de investigación

Básica, en donde Hernández et al. (39) lo definen como “el estudio que permite generar mayor conocimiento en base a una estructura sólida definida en donde ya se tienen las bases teóricas formadas para la búsqueda de nueva información”.

4.1.3. Alcance de la investigación

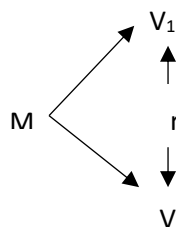
El alcance se dio de manera correlacional ya que se relató y desarrolló los fenómenos observados en el exterior buscando encontrar la relación entre las dos variables.

4.2. Diseño de la investigación

La presente investigación fue no experimental, transversal y prospectivo.

Según Hernández, (39) “No experimental, por lo que los procesos que se realizaron no requirieron la intervención del autor. Así mismo, no existió manipulación de ninguna índole a nivel de la medición en los instrumentos aplicados. El estudio fue transversal porque se realizó una sola medición y prospectivo porque la investigación se desarrolló según se dieron los sucesos.

Esquema:



M = Muestra

V1 = Variable nivel de conocimiento

V2 = Variable actitud

r = Índice de correlación estadística entre variables

4.3 Población y muestra

4.3.1. Población

La población de la investigación estuvo conformada por 400 odontólogos que laboraron en la ciudad de Huamanga.

- **Procedimiento**

- ✓ Obtención de la muestra

Con el objetivo de tener una muestra válida, se realizó la fórmula:

$$n_0 = \frac{Z^2 N P Q}{Z^2 P Q + (N - 1) E^2}$$

n = muestra

N = Total de participantes

Z = Decimal que indica un rango de confianza predeterminado

p = Nivel de probabilidad que se presente un hecho

q = Probabilidad de que un suceso no se dé

E = Nivel de error.

- ✓ Cálculo de la fórmula

N = 400
Z = para un nivel de confianza del 95% = 1.96
p = 50% = 0.5
q = (1 - p) = (1 - 0.50) = 0.5
E = 5% = 0.05%

$$n = \frac{(1.96)^2 (400) (0.5) (0.5)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (400-1) (0.05)^2}$$

n = 196.21

4.3.2. Muestra (con criterios de inclusión y exclusión)

La muestra para utilizar fue de 196 odontólogos

- **Criterios de selección**

- ✓ Criterios de inclusión

Odontólogos que se encontraron laborando activamente en la ciudad de Huamanga.

Odontólogos habilitados que quisieron participar del estudio.

- ✓ Criterios de exclusión

Odontólogos que se mostraron negativos a integrar el estudio

Odontólogos que se encontraron mal en su estado de salud.

4.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos y análisis de datos.

4.4.1 Técnicas

Encuesta; la cual se define como un procedimiento en el cual se recoge información detallada basada en la formulación de preguntas o ítems que guardan relación con el tipo de estudio realizado.

4.4.2 Instrumento de recolección de datos

Los instrumentos de evaluación de las variables principales (nivel de conocimiento sobre el HIV y actitud) estuvieron basados en una encuesta validada, por lo que se usó 2 cuestionarios referentes a los estudios validados de:

1. Mantilla. “Nivel de conocimiento y actitudes del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de VIH/SIDA en la ciudad de Trujillo”.
2. Santa Cruz C. “Actitud del cirujano dentista frente a los pacientes portadores de VIH/SIDA en la ciudad de Chiclayo, 2017”

Los instrumentos evaluaron el conocimiento y actitud de los odontólogos en el trato respecto al paciente diagnosticado con VIH-sida en la ciudad de Huamanga. (Ver anexo N°5)

a) Diseño

El cuestionario sobre el nivel de conocimiento fue elaborado por Mantilla (21) en el año 2018, quien observa el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas de la ciudad de Trujillo, este cuestionario consta de 4 dimensiones los cuales fueron: nivel de conocimiento sobre la enfermedad, nivel de conocimiento sobre formas de transmisión, nivel de conocimiento sobre bioseguridad y nivel de conocimiento sobre la atención del paciente, tuvo como estructura 20 ítems dentro de los cuales se tuvo las alternativas de respuesta SI y NO con una puntuación de 1 y 0 respectivamente. En donde se tuvo la siguiente puntuación general:

Nivel alto de conocimiento (15-20 puntos) y nivel bajo de conocimiento (05-10 puntos)

Cuestionario sobre actitud de los odontólogos este fue elaborado por Santa Cruz (20) en el año 2017, estuvo conformado por 4 dimensiones las cuales fueron: Barreras de bioseguridad, Prevención, Vías transmisión y Educación, este cuestionario estuvo también conformado por 15 ítems, tuvo una escala de puntuación de tipo Likert, donde se tomó un puntaje de 1 a 5 puntos; en donde los valores inferiores indican que no se está de acuerdo y valores superiores indican un acuerdo en donde la escala de puntuación general representa:

Actitud Favorable 64 – 75 puntos Actitud Desfavorable 15 – 63 puntos

b) Confiabilidad

El cuestionario de Mantilla ha sido evaluado en la confiabilidad mediante la fórmula de Kuder Richardson (KR-20) = 0.88, El cuestionario de Santa Cruz alcanzo un valor de Alfa de Cronbach de 0.947. Para la presente investigación se procedió a realizar una confiabilidad en participantes fuera del rango muestral.

c) Validez

Ambos cuestionarios presentaron validación mediante juicio de expertos.

4.4.3. Procedimiento de la investigación

1. Para iniciar la investigación se solicita al decano del Colegio Odontológico de la Región Ayacucho con el objetivo de tener autorización para poder realizar la recolección de datos.
2. Luego de haber recibido la autorización, se procede a contactar a los cirujanos dentistas de la región en donde se realiza las visitas, esta visita se realiza de manera secuencial y de manera ordenada.

3. Se ingresa a cada consultorio o clínica odontológica en donde se explica a los cirujanos dentistas en qué consiste el estudio, luego se le presenta el consentimiento informado a cada profesional y una vez firmado este consentimiento continuaron con el llenado de los cuestionarios donde tienen un tiempo máximo de 20 minutos para poder concluir.
4. El instrumento tiene dos secciones, en la primera parte los datos sociodemográficos y tiempo de ejercicio profesional y en la segunda parte los cuestionarios correspondientes a la evaluación del conocimiento y actitud.
5. Al finalizar se agradece a los cirujanos dentistas por su participación.
6. Luego se realiza el análisis de datos el cual se registra en el programa estadístico SPSS versión 26, luego se aplica la estadística descriptivo e inferencial representados por tablas de doble frecuencia y pruebas como chi cuadrado de independencia y Pearson.

4.5. Consideraciones éticas

Se procedió a cumplir con los aspectos contemplados en la declaración de Helsinki (37) en donde se respeta la participación voluntaria de la persona mediante la firma del consentimiento respectivo, además de mantener los datos otorgados con un carácter de confidencialidad, entre otros detalles.

El presente trabajo de investigación fue revisado y aprobado por el comité de ética de la Universidad Continental, siguiendo con todas sus indicaciones y parámetros.

Por su parte, la presente investigación se encontró revisado por un programa denominado TURNITIN, la cual es encargada de evitar plagio académico, que sirve para constatar las presentes similitudes o coincidencias que se puedan hallar en la investigación con otras fuentes de información (artículos científicos, internet, libro y repositorios); ayudando de esta manera a la transparencia de la investigación.

CAPÍTULO V

Resultados

5.1. Análisis descriptivo

Tabla 1. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga

Nivel de conocimiento frente al paciente portador VIH SIDA	f	%
Nivel bajo	46	23.50%
Nivel alto	150	76.50%
Total	196	100.00%

El 23.50 % de los odontólogos en Huamanga obtuvieron un nivel bajo de conocimiento frente al paciente portador de VIH-sida, mientras que el 76.50 % obtuvo un nivel alto

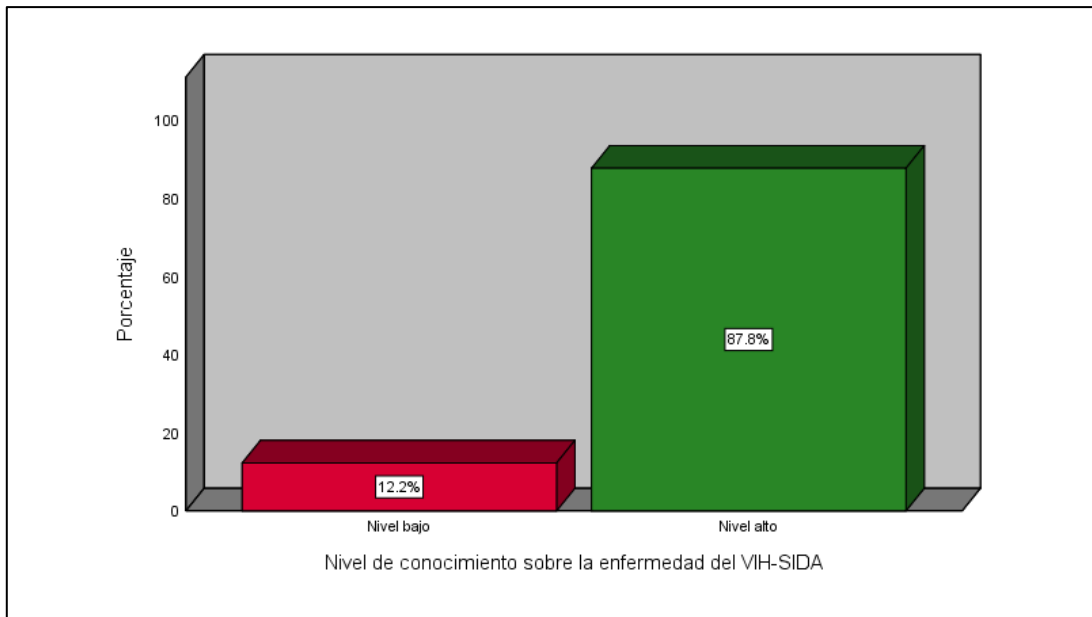


Figura 1. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga

Tabla 2. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según la enfermedad

Nivel de conocimiento sobre la enfermedad del VIH-SIDA	f	%
Nivel bajo	24	12.20%
Nivel alto	172	87.80%
Total	196	100.00%

El 12.20 % de los odontólogos en Huamanga presentó un nivel bajo de conocimiento sobre la enfermedad del VIH-sida, mientras que el 87.80 % presentó un nivel alto.

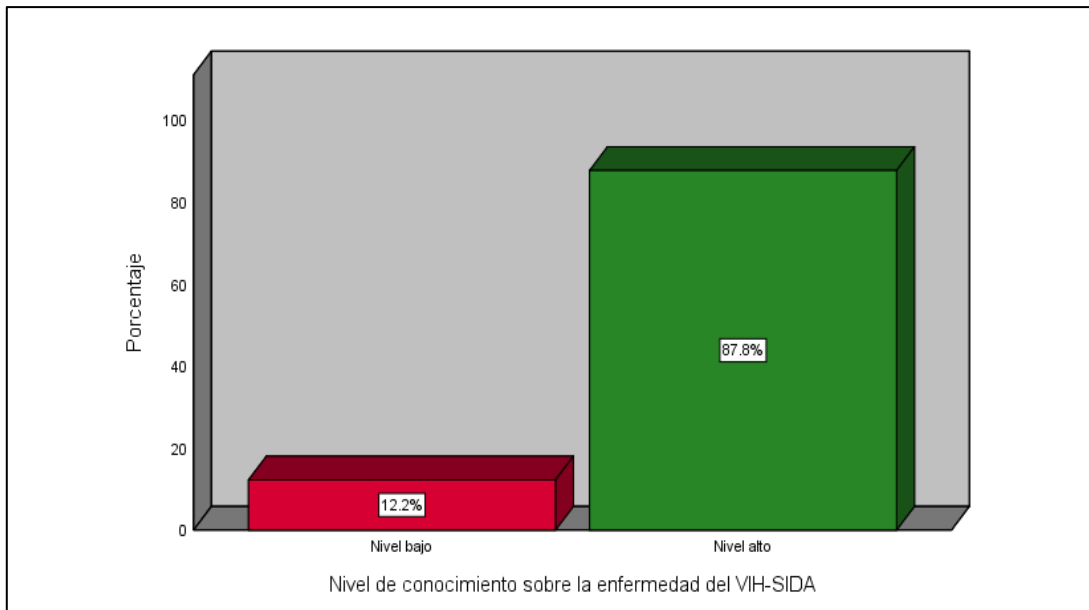


Figura 2. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según la enfermedad

Tabla 3. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según formas de transmisión

Nivel de conocimiento sobre formas de transmisión del VIH/SIDA.	f	%
Nivel bajo	96	49.00%
Nivel alto	100	51.00%
Total	196	100.00%

El 49% de los odontólogos en Huamanga, obtuvo un nivel bajo de conocimiento sobre formas de transmisión del VIH-sida, mientras que el 51% un nivel alto.

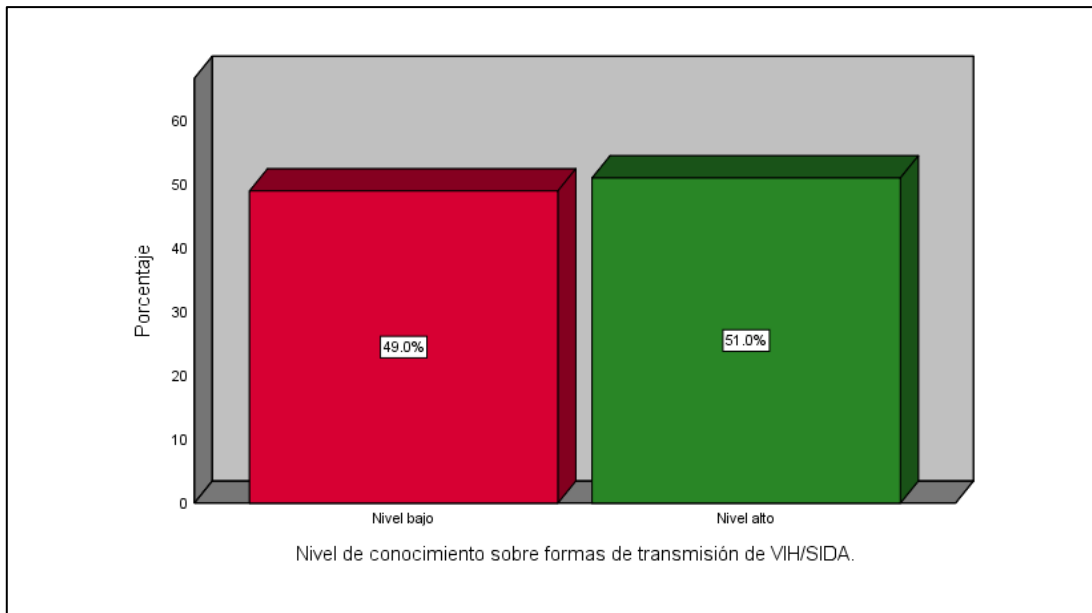


Figura 3. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según formas de transmisión

Tabla 4. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según bioseguridad

Nivel de conocimiento sobre bioseguridad del VIH-SIDA	f	%
Nivel bajo	2	1.00%
Nivel alto	194	99.00%
Total	196	1000.0%

El 1% de los odontólogos en Huamanga, obtuvieron un nivel bajo de conocimiento sobre bioseguridad del VIH-sida, mientras que el 99% un nivel alto.

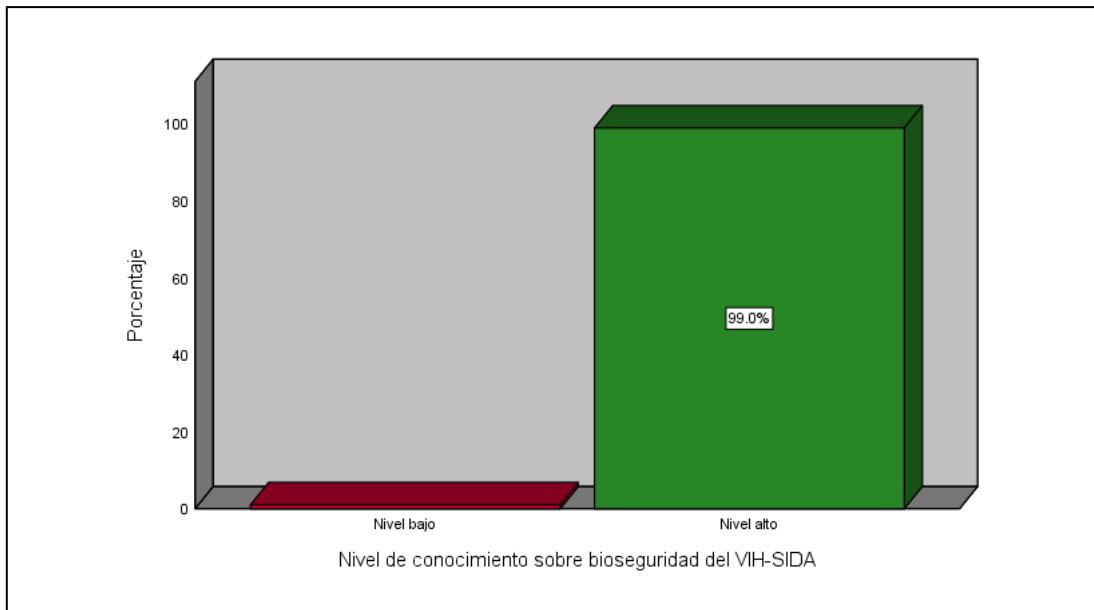


Figura 4. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según bioseguridad

Tabla 5. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según la atención del paciente

Nivel de conocimiento sobre la atención del paciente con VIH/SIDA	f	%
Nivel bajo	143	73.00%
Nivel alto	53	27.00%
Total	196	100.00%

El 73 % de los odontólogos en Huamanga obtuvieron un nivel bajo de conocimiento sobre la atención del paciente con VIH-sida, mientras que el 27 % un nivel alto.

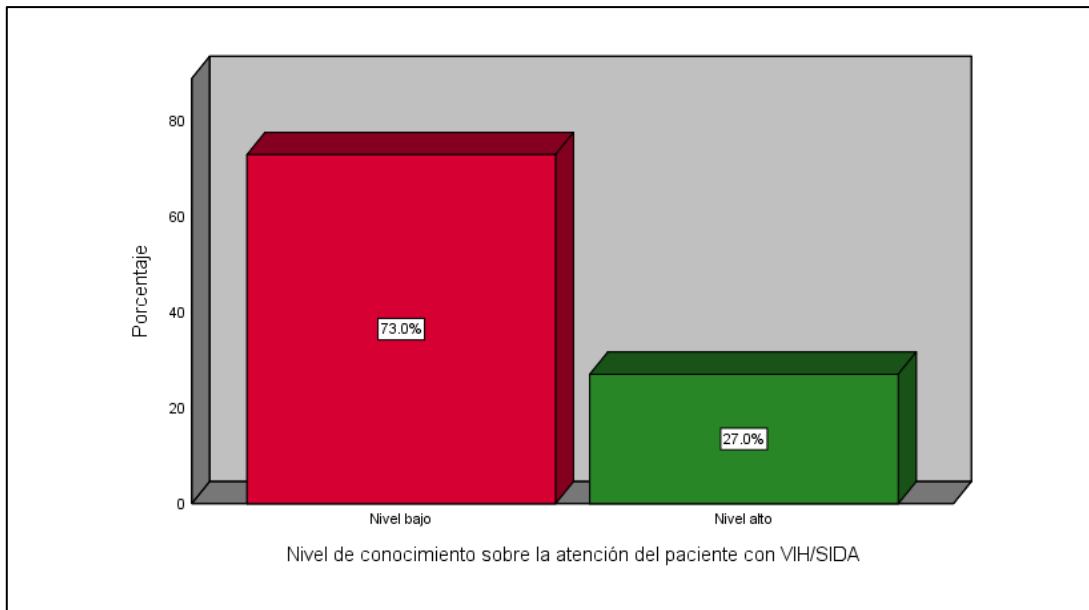


Figura 5. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según bioseguridad

Tabla 6. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según el sexo

Nivel de conocimiento	Sexo						P-valor
	Femenino		Masculino		Total		
	F	%	f	%	f	%	
Nivel bajo	18	9.20%	28	14.30%	46	23.50%	0.328
Nivel alto	71	36.20%	79	40.30%	150	76.50%	
Total	89	45.40%	107	54.60%	196	100.00%	

Con respecto al nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH/sida, según el sexo la mayor cantidad de pacientes son masculino y obtuvieron un nivel alto (40.30%). Por otro lado, se realizó la prueba de Chi-cuadrado, obteniéndose un P-valor superior al 5% de significancia, por lo tanto, el sexo no está relacionado con el nivel de conocimiento frente al paciente portador de VIH/sida.

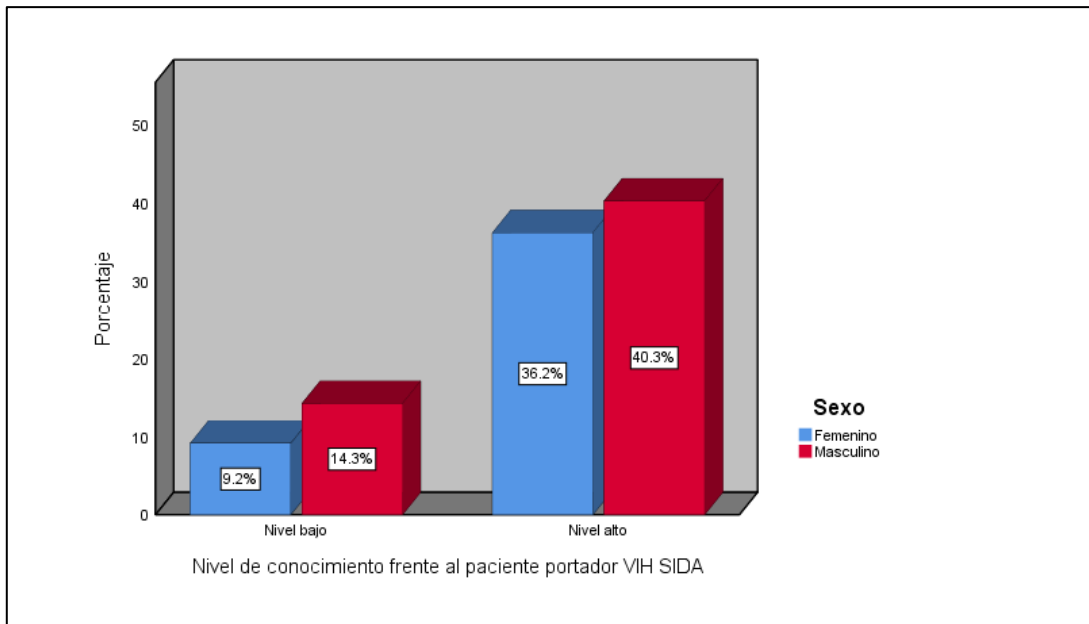


Figura 6. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según el sexo

Tabla 7. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según la edad

Nivel de conocimiento	Edad						P-valor
	Hasta 30 años		Más de 30 años		Total		
	F	%	f	%	f	%	
Nivel bajo	13	6.60%	33	16.80%	46	23.50%	0.260
Nivel alto	56	28.60%	94	48.00%	150	76.50%	
Total	69	35.20%	127	64.80%	196	100.00%	

Con respecto al nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH/sida, según la edad la mayor cantidad de pacientes tienen más de 30 años y obtuvieron un nivel alto (48.00 %). Por otro lado, se realizó la prueba de chi cuadrado, obteniéndose un P-valor superior al 5 % de significancia, por lo tanto, la edad no está relacionada con el nivel de conocimiento frente al paciente portador de VIH/sida.

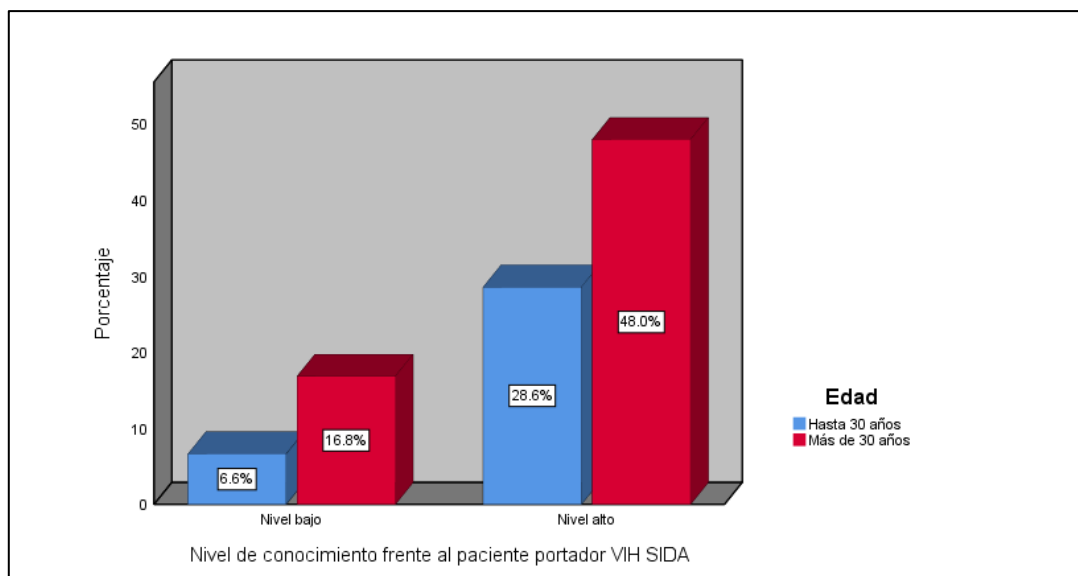


Figura 7. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según la edad

Tabla 8. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según el tiempo de ejercicio profesional

Nivel de conocimiento	Tiempo de ejercicio profesional								P-valor
	Menor de 5 años		De 5 a 10 años		Más de 10 años		Total		
	F	%	f	%	f	%	f	%	
Nivel bajo	8	4.10%	23	11.70%	15	7.70%	46	23.50%	0.181
Nivel alto	47	24.00%	64	32.70%	39	19.80%	150	76.50%	
Total	55	28.10%	87	44.40%	54	27.50%	196	100.00%	

Con respecto al nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH/sida, según el tiempo de ejercicio profesional la mayor cantidad de pacientes tienen de 5 a 10 años y obtuvieron un nivel alto (32.70 %). Por otro lado, se realizó la prueba de chi cuadrado, obteniéndose un P-valor superior al 5 % de significancia, por lo tanto, el tiempo de ejercicio profesional no está relacionada con el nivel de conocimiento frente al paciente portador de VIH/sida.

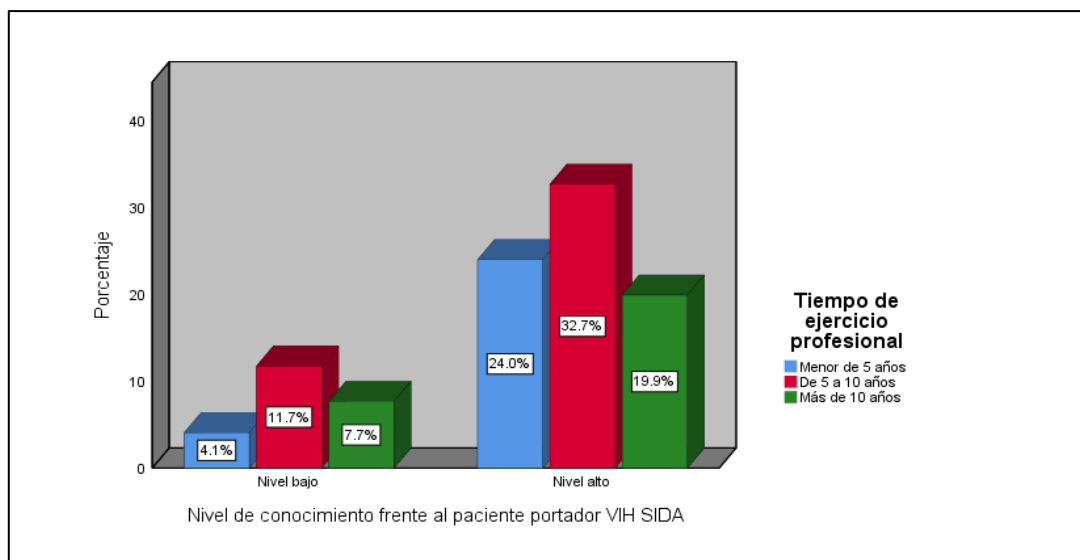


Figura 8. Nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según el tiempo de ejercicio profesional

Tabla 9. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga

Actitud frente al paciente portador VIH	F	%
Actitud desfavorable	182	92.90%
Actitud favorable	14	7.10%
Total	196	100.00%

Según lo apreciado en la tabla 9, el 92.90 % de los odontólogos en Huamanga, obtuvieron una actitud desfavorable frente al paciente portador de VIH-sida, mientras que el 7.10 % una actitud favorable.

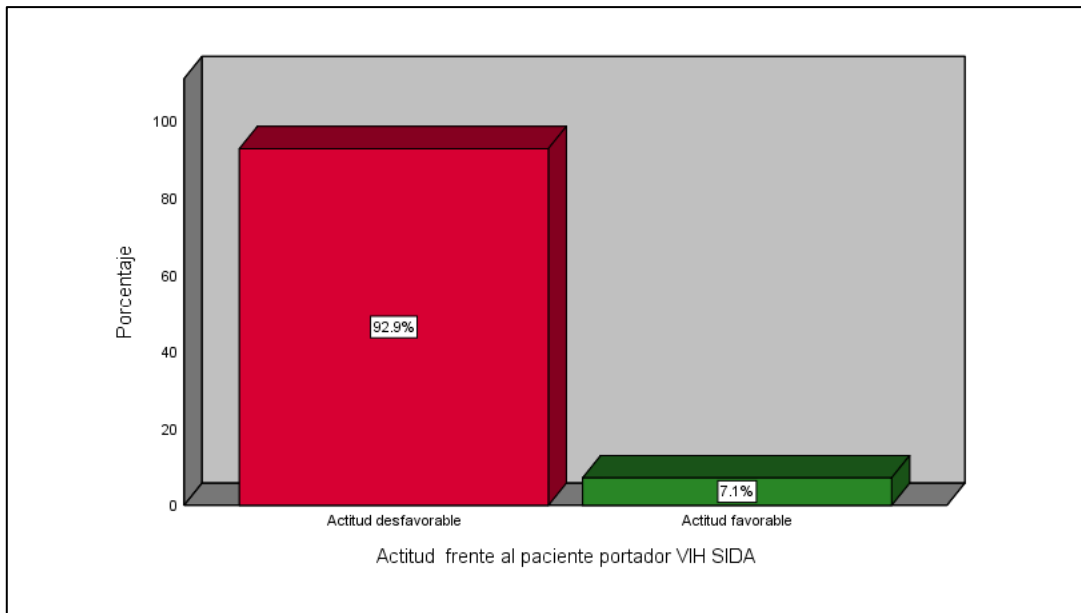


Figura 9. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga

Tabla 10. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según prevención

Actitud sobre prevención	f	%
Actitud desfavorable	89	45.40%
Actitud favorable	107	54.60%
Total	196	100.00%

El 45.40 % de los odontólogos en Huamanga, obtuvieron una actitud desfavorable sobre la prevención de VIH/sida, mientras que el 54.60 % una actitud favorable.

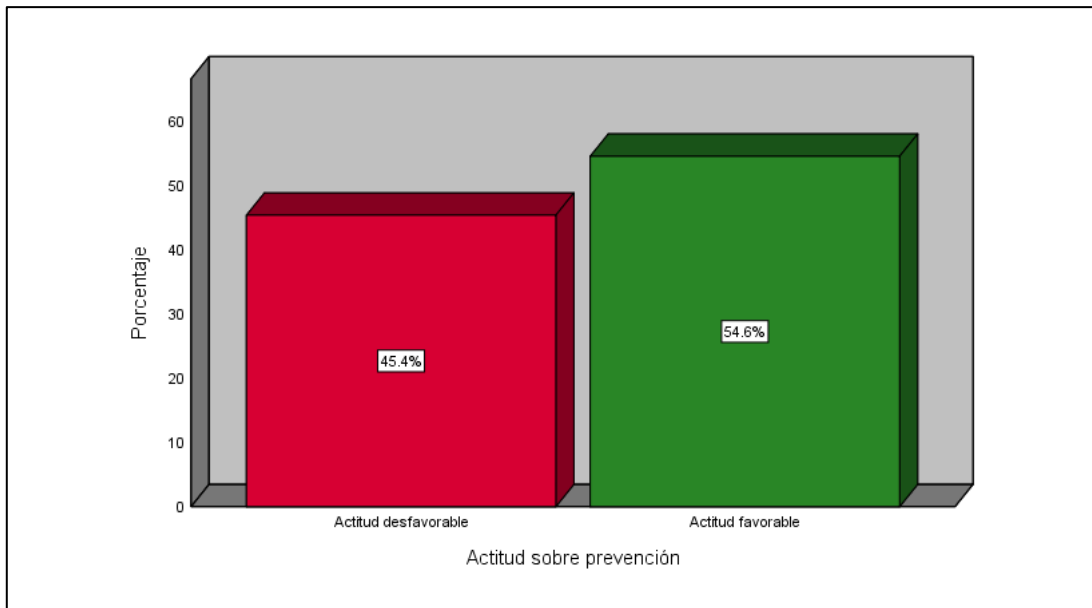


Figura 10. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según prevención

Tabla 11. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según vías de transmisión

Actitud sobre vías de transmisión	f	%
Actitud desfavorable	38	19.40%
Actitud favorable	158	80.60%
Total	196	100.00%

El 19.40 % de los odontólogos en Huamanga obtuvieron una actitud desfavorable sobre vías de transmisión de VIH/sida, mientras que el 80.60% una actitud favorable.

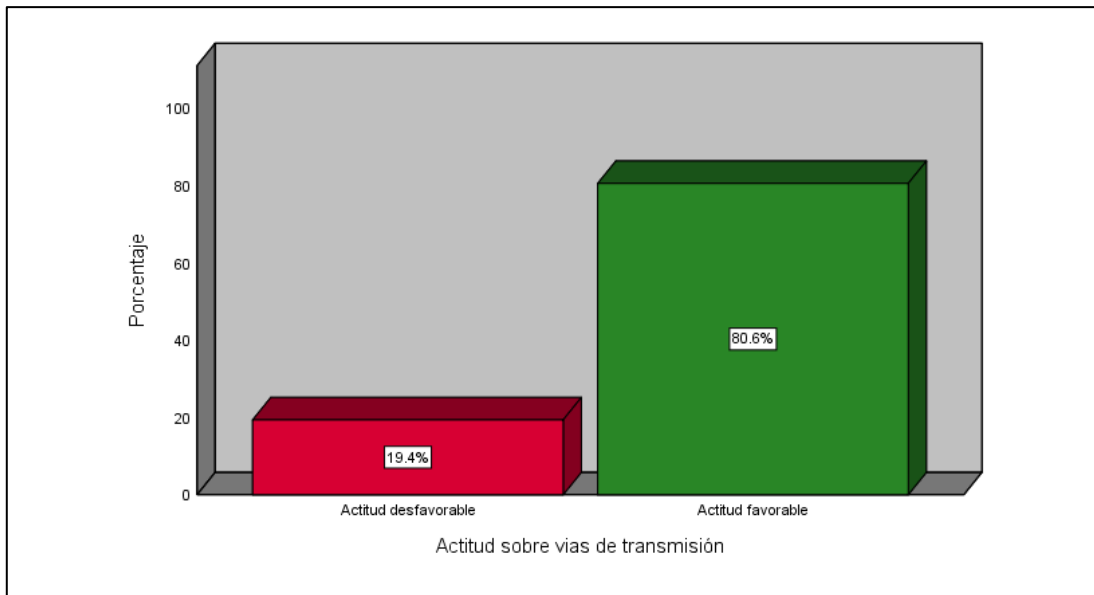


Figura 11. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según vías de transmisión

Tabla 12. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según educación

Actitud sobre educación	f	%
Actitud desfavorable	10	5.10%
Actitud favorable	186	94.90%
Total	196	100.00%

El 5.10 % de los odontólogos en Huamanga obtuvieron una actitud desfavorable sobre educación de VIH/sida, mientras que el 94.90 % una actitud favorable.

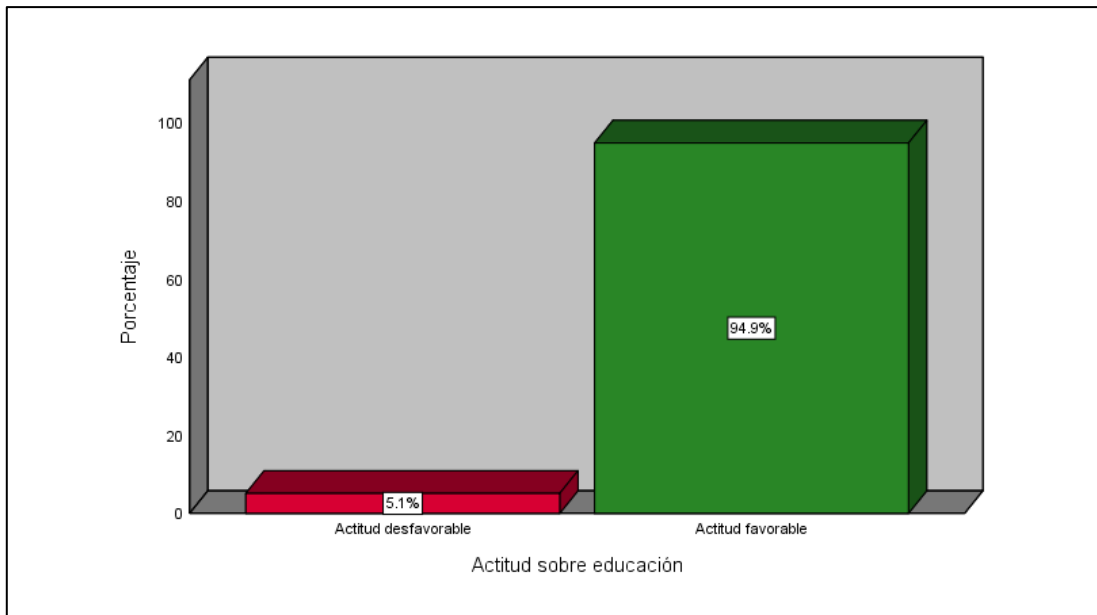


Figura 12. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según educación

Tabla 13. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según sexo

Actitud frente al paciente portador VIH SIDA	Sexo						P-valor
	Femenino		Masculino		Total		
	f	%	f	%	f	%	
Actitud desfavorable	79	40.30%	103	52.60%	182	92.90%	0.042
Actitud favorable	10	5.10%	4	2.00%	14	7.10%	
Total	89	45.40%	107	54.60%	196	100.00%	

Respecto a la actitud frente al paciente portador de VIH/sida, según el sexo la mayor cantidad de pacientes son masculinos y obtuvieron una actitud desfavorable (52.60 %).

Por otro lado, se realizó la prueba de chi cuadrado, obteniéndose un P- valor inferior al 5 % de significancia, por lo tanto, el sexo está relacionada con la actitud frente al paciente portador VIH/sida.

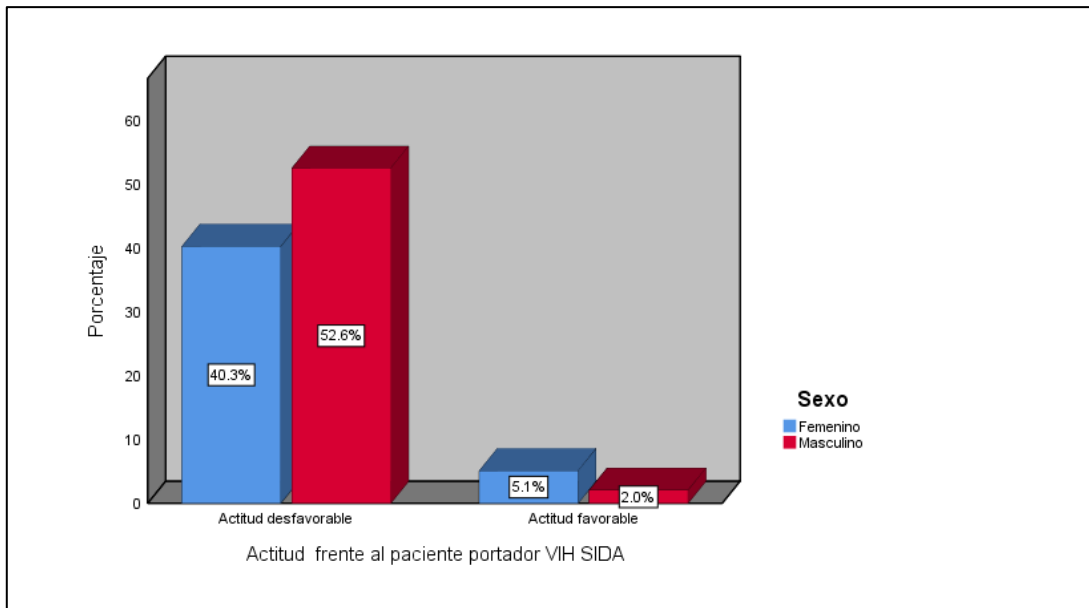


Figura 13. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según sexo

Tabla 14. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según la edad

Actitud frente al paciente portador VIH SIDA	Edad						P-valor
	Hasta 30 años		Más de 30 años		Total		
	f	%	f	%	f	%	
Actitud desfavorable	68	34.70%	114	58.20%	182	92.90%	0.023
Actitud favorable	1	0.50%	13	6.60%	14	7.10%	
Total	69	35.20%	127	64.80%	196	100.00%	

Respecto a la actitud frente al paciente portador de VIH/sida, según la edad la mayor cantidad de pacientes tienen más de 30 años y obtuvieron una actitud desfavorable (58.20 %).

Por otro lado, se realizó la prueba de chi cuadrado, obteniéndose un P- valor inferior al 5 % de significancia, por lo tanto, la edad está relacionada con la actitud frente al paciente portador VIH/sida.

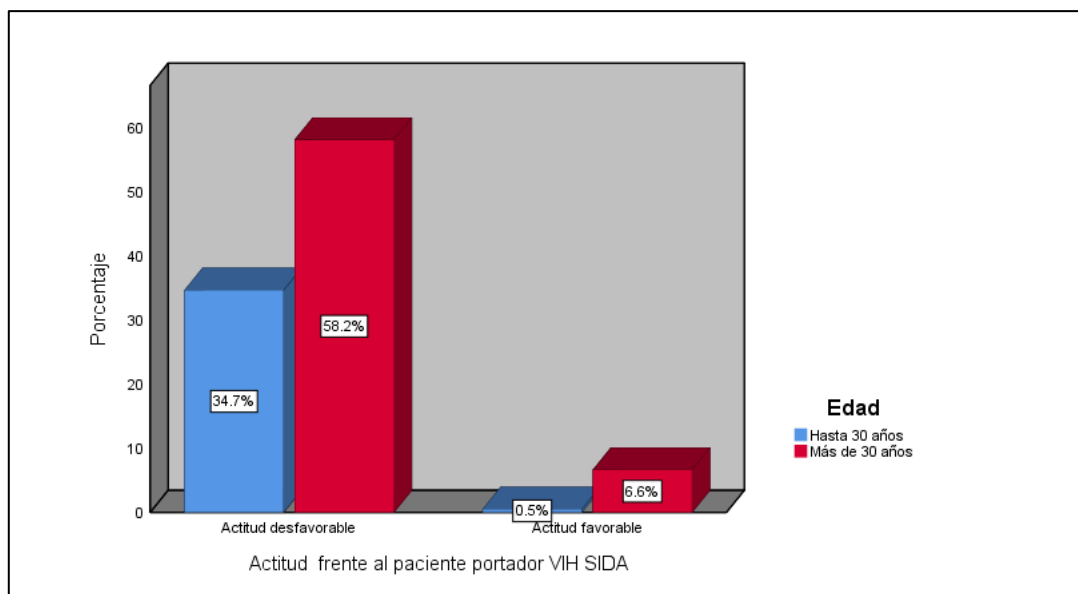


Figura 14. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según la edad

Tabla 15. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según el tiempo de ejercicio profesional

Actitud frente al paciente portador VIH SIDA	Tiempo de ejercicio profesional								P-valor
	Menor de 5 años		De 5 a 10 años		Más de 10 años		Total		
	F	%	f	%	f	%	f	%	
Actitud desfavorable	54	27.60%	80	40.80%	48	24.50%	182	92.90%	0.154
Actitud favorable	1	0.50%	7	3.60%	6	3.10%	14	7.10%	
Total	55	28.10%	87	44.40%	54	27.60%	196	100.00%	

Con respecto a la actitud frente al paciente portador de VIH/sida, según el tiempo de ejercicio profesional la mayor cantidad de pacientes tienen de 5 a 10 años y obtuvieron una actitud desfavorable (40.80 %).

Por otro lado, se realizó la prueba de chi cuadrado, obteniéndose un P- valor superior al 5 % de significancia, por lo tanto, el tiempo de ejercicio profesional no está relacionada con la actitud frente al paciente portador VIH/sida.

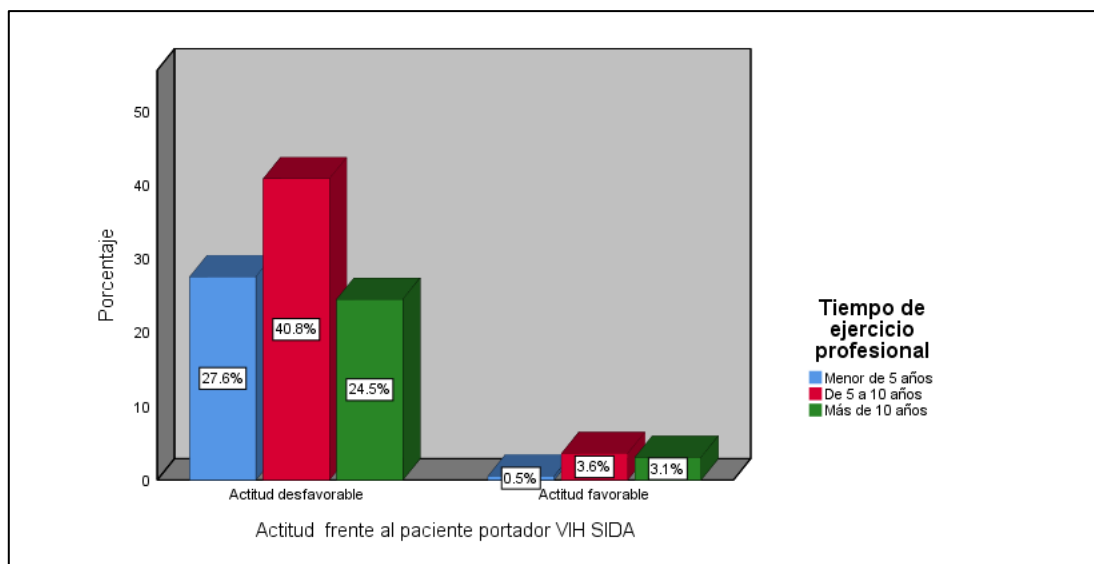


Figura 15. Actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según el tiempo de ejercicio profesional

- **Análisis inferencial**

A fin de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH/sida en Huamanga se realizó la prueba preliminar de Normalidad para establecer qué tipo de correlación usar, resultando la prueba significativa con un p-valor de 0,000; por lo tanto, los datos no se ajustan a una distribución normal para las dos variables es decir se está procesando datos no paramétricos, tal como se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 16. Pruebas de Normalidad de Kolmogorov – Sminorv

Variable	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimiento frente al paciente portador VIH SIDA	0.475	196	0.000
Actitud frente al paciente portador VIH SIDA	0.538	196	0.000

Este resultado indica que debemos usar la prueba de correlación de Rho Spearman, toda vez que, es una prueba no paramétrica, resultando lo siguiente:

Tabla 17. Prueba de correlación de Spearman

Variable	Indicador	Nivel de conocimiento frente al paciente portador VIH SIDA	Actitud frente al paciente portador VIH SIDA
Nivel de conocimiento frente al paciente portador VIH SIDA	Coeficiente de correlación	1	0.107
	Sig. (bilateral)	.	0.136
	N	196	196
Actitud frente al paciente portador VIH SIDA	Coeficiente de correlación	0.107	1
	Sig. (bilateral)	0.136	.
	N	196	196

Según la prueba de correlación de Spearman, se evidencia que no existe una relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH/sida en Huamanga (Sig. (bilateral) = 0.136 > 0.05; Rho = 0.107). Por lo tanto, a un nivel de significación del 5 %, existe suficiente evidencia estadística para aceptar la hipótesis nula, por lo que se concluye que, no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH/sida en Huamanga.

5.2. Discusión de resultados

La presente investigación fue de enfoque cuantitativo, nivel correlacional en la que se buscó la relación entre las variables conocimiento y actitud frente al paciente portador de VIH-sida, en odontólogos que ejercen en la localidad de Huamanga, departamento de Ayacucho. Se trabajó en 196 profesionales quienes fueron elegidos a través de un muestreo probabilístico aleatorio simple, donde confirmaron su participación voluntaria en el estudio.

Esta investigación buscó determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH/sida, encontrando como resultado según la prueba de correlación de Spearman que no existe una relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH/sida con el Rho = 0.107. Este resultado discrepa del estudio de Barrera (16) quien en su estudio halló relación significativa entre la actitud y el conocimiento de los estudiantes con un p.0.045. De la misma manera nuestro estudio discrepa con el de Allca (14) quien en su estudio concluyó que existe una relación entre la actitud y conocimiento de los odontólogos frente a los pacientes portadores de VIH. Así mismo el estudio de Valdez et al. (8) discrepa de nuestro estudio quien

encontró relación lineal significativa entre los puntajes de actitudes y conocimientos $\rho = 0,001$.

En cuanto al nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida el 76.50 % obtuvo un nivel alto de conocimiento frente al paciente portador de VIH-sida, este resultado coincide con el resultado de Sufiawati et al. (9), quienes llegaron a la conclusión que el 44 % de los odontólogos tienen conocimientos altos frente al paciente portador de VIH y el 53 % tienen un comportamiento positivo frente a la atención en estos pacientes. De la misma manera se concuerda con el estudio de Valdez et al. (8) quienes también concluyeron que los odontólogos presentaron un buen conocimiento de aspectos básicos sobre el VIH con el 57 %. Estos resultados posiblemente coincidieron porque existe un grupo de profesionales responsables en estudiar este tipo de afecciones que perjudican directamente la salud general y bucal, ya que la incidencia de pacientes con esta enfermedad va en aumento, además del aumento de número de casos a nivel de personas jóvenes en nuestro país por lo que los profesionales tienen que presentar conocimientos adecuados para evitar cualquier tipo de contagios.

En cuanto al conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH/sida en Huamanga, según bioseguridad nuestros resultados mostraron que el 99 % de los odontólogos obtuvieron un nivel alto en conocimientos de bioseguridad, de la misma manera el estudio de López (12), concluyó que el conocimiento sobre el VIH/sida fue bueno en un 98 %, siendo mayor en las dimensiones de bioseguridad y protocolos de atención. Esto posiblemente se presente porque la dimensión bioseguridad es valorada históricamente por los profesionales de la salud, más aún con pacientes inmunosuprimidos los cuales presentan un alto riesgo de transmisión ya sea a nivel parenteral o sanguínea, en donde el odontólogo tiene el adecuado conocimiento en la toma de medidas preventivas como la utilización de doble guantes, mascarillas N95 y todas las demás medidas debidamente controladas dando cumplimiento al principio de Universalidad, con el propósito de brindar la mejor atención a estos pacientes cuidando la seguridad de ambos.

En cuanto al objetivo nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según formas de transmisión, el presente estudio obtuvo como resultado que el 51 % de los odontólogos obtuvieron un nivel alto de conocimientos sobre transmisión, este resultado discrepa con el resultado de Ortiz (10), quien concluye que el nivel de conocimientos fue medio con el 53 %, por lo tanto, se evidencia que se pueden presentar un riesgo producto de la enfermedad, así como las formas de transmisión. Esta discrepancia posiblemente se de a que diversos estudios, análisis de casos e investigaciones se

dan de distintas maneras donde las formas de transmisión pueden ser sexual, sanguínea o vertical, en donde existen miles de elementos de protección frente al riesgo de contagio el cual es bastante conocido por profesionales de la salud y el resto de la población por lo que cada lugar pone distintas prioridades en las atenciones en estos pacientes.

En cuanto al objetivo actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida, se obtuvo como resultado que el 92.90 % de los odontólogos en Huamanga obtuvieron una actitud desfavorable frente al paciente portador de VIH-sida, mientras que el 7.10 % una actitud favorable. Sin embargo, de acuerdo con las siguientes dimensiones, el 19.40 % de los odontólogos en Huamanga, obtuvieron una actitud desfavorable sobre vías de transmisión de VIH/sida, mientras que el 80.60 % una actitud favorable, el 5.10 % de los odontólogos, obtuvieron una actitud desfavorable sobre educación de VIH/sida, mientras que el 94.90 % una actitud favorable. Se puede apreciar diversas interpretaciones de la actitud, en líneas generales se nota una actitud desfavorable, lo que posiblemente se deba a que existe un desconcierto aún de ciertos profesionales al momento de la atención en estos pacientes, por lo que existe un recelo, que se puede caracterizar por una inadecuada conducta en los profesionales que no toman conciencia sobre la necesidad de atención que pueden tener estas personas. Este resultado concuerda con el estudio de Valdez (8) quien en su estudio concluyó que la actitud más frecuente fue indiferente en un 79,6 %, de la misma manera concuerda con el estudio de Méndez et al. (11) quienes llegaron a la conclusión que existe una actitud indiferente lo cual ha motivado a una postura de rechazo, a su vez, genera cierta incertidumbre en algunos profesionales a nivel de tema de atención en estos pacientes en la actualidad. En cuanto al estudio de Allca (14), concluye que la actitud de los odontólogos frente a los pacientes portadores de VIH fue adecuada con el 78.1 % por lo que este resultado discrepa del nuestro.

En cuanto a los otros objetivos planteados en la investigación no se encontraron antecedentes que tomaron en cuenta los objetivos por lo que no se logró realizar una discusión, por lo que los resultados obtenidos en torno a estos antecedentes servirán como datos para futuras investigaciones.

Conclusiones

1. No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud ($p=0,136$) de los odontólogos frente al paciente portador de VIH/sida en Huamanga.
2. La mayoría de los odontólogos presentaron un buen nivel de conocimiento (76.50 %) frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga.
3. La mayoría de los odontólogos presentaron un buen nivel de conocimiento (87.80 %) frente al paciente portador de VIH-sida, según la enfermedad.
4. La mayoría de los odontólogos presentaron un buen nivel de conocimiento (51 %) frente al paciente portador de VIH-sida, según formas de transmisión
5. La mayoría de los odontólogos presentaron un buen nivel de conocimiento (91 %) frente al paciente portador de VIH-sida, según bioseguridad.
6. La mayoría de los odontólogos presentaron un bajo nivel de conocimiento (73 %) frente al paciente portador de VIH-sida, según la atención del paciente.
7. Se concluye que el nivel de conocimiento fue bueno en varones (40.3 %) frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga.
8. Se concluye que el nivel de conocimiento fue mayormente bueno frente al paciente portador de VIH-sida, en los odontólogos mayores de 30 años (48 %).
9. Se concluye que el nivel de conocimiento fue mayormente bueno frente al paciente portador de VIH-sida, en los odontólogos con tiempo de ejercicio profesional entre 5 a 10 años. (32.70 %).
10. La mayoría de los odontólogos presentaron una actitud desfavorable (92.90 %) frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga.
11. La mayoría de los odontólogos obtuvieron una actitud favorable (54.60 %) sobre la prevención de VIH/sida en Huamanga.
12. La mayoría de los odontólogos obtuvieron una actitud favorable (80.60%) sobre vías de transmisión de VIH/sida en Huamanga

13. La mayoría de los odontólogos obtuvieron una actitud favorable (94.90 %) frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, según educación.
14. La mayoría de los odontólogos presentaron una actitud desfavorable frente al paciente portador de VIH-sida siendo mayor en los varones (52.60 %).
15. La mayoría de los odontólogos mayores de 30 años presentaron una actitud desfavorable (58.20 %) frente al paciente portador de VIH-sida.
16. La mayoría de los odontólogos mayores con 5 a 10 años de experiencia profesional presentaron una actitud desfavorable (40.80 %) frente al paciente portador de VIH-sida.

Recomendaciones

1. Se recomienda realizar posteriores investigaciones en donde se trabaje con cirujanos dentistas de otras regiones con el objetivo de realizar análisis comparativos en donde se evalúen los conocimientos y actitudes de diversos profesionales.
2. Se sugiere realizar estudios control en los cirujanos dentistas de la población de Ayacucho, con el objetivo de evaluar si la investigación tuvo un impacto positivo en el conocimiento sobre el manejo de los pacientes con VIH/sida.
3. Se recomienda promover estrategias por parte del Colegio Odontológico de Ayacucho, en donde se capacite y actualice a los cirujanos dentistas con el objetivo de mejorar las actitudes y el trato a este tipo de paciente.
4. Se debe mejorar las actitudes por parte de los profesionales odontólogos frente a la atención de pacientes con VIH, con el objetivo de evitar denuncias o malos tratos que puedan dar lugar a una marginación de estos pacientes.
5. Se recomienda actualizar los conocimientos y motivar a los odontólogos de la región Ayacucho a poder entender mejor la sintomatología y como afecta esta enfermedad a nivel psicoemocional, con la finalidad de brindar una mejor atención en salud.

Referencias bibliográficas

1. Alavi Maryam LDE. Sistemas de gestión del conocimiento: cuestiones, retos y beneficio, en sistemas de gestión del conocimiento.. Thomson-Paraninfo. 2002 Noviembre; I(04): p. 17-40.
2. Godoy G. Conocimiento Sobre la Transmisión Ocupacional del VIH y las Normas de Bioseguridad en Profesionales de la Salud. Tesis pregrado. Paraguay: Hospital nacional Itaguá, Departamento de Pediatría; 2010 Diciembre.
3. Castilla del Pino C. Conductas y Actitudes. cuarta ed. editores T, editor. Barcelona: Tusquets editores; 2009.
4. Pagliari A, Garbin C, Garbin A. HIV attitudes and practices among professors in Brazilian dental school. Journal of Dent Education. 2004 Setiembre; 68(12).
5. Somavia J. El VIH/ sida en el lugar de trabajo. Recomendaciones prácticas de OIT. Organización internacional de Trabajo. 2002 Setiembre; III(11).
6. Centro Nacional de Epidemiología PyCdE. Ministerio de Salud. [Online].; 2021 [cited 2022 setiembre 28. Available from: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2020/febrero.pdf.
7. Lee Y, Garcia AL, Speck A, Cantillo A, Bustabad D. Nivel de conocimientos sobre manejo de pacientes con VIH/sida en Estomatología. Tesis de doctorado. Cuba: Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo, Departamento de Estomatología; 2017.
8. Valdez F, Moscoso M. Actitudes y conociminetos de estudiantes peruanos de odontología sobre atención de pacientes con VIH/SIDA. Revista Cubana Estomatologica. 2022 junio; 2(25).
9. Sufiawati I, Muhammad A, Meditia F. Evaluating Knowledge, Attitude, and Behavior of Dentist on HIV/AIDS in West Jave. Tesis de titulación. Indonesia: International Journal of Dentistry, Departamento de odontología; 2021 febrero.
10. Ortiz M. Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes con VIH/Sida que acuden a la unidad de atención odontológica Unianades. Tesis de titulación. Quito: Universidad Regional Autonoma de los Andes, Departamento de odontologia; 2020.
11. Méndez J, Pérez B, Pereira A, Ramírez C. Actitud y Conocimiento del personal odontologico hacia pacientes VIH/SIDA. tesis de titulación. Venezuela: Universidad de los Andes, Departamento de Odontología; 2019 febrero.
12. López D. Conocimientos y actitudes en el manejo de pacientes portadores de VIH/sida, de los alumnos de la facultad de Odontología. Tesis de titulación. Paraguay: Universidad nacional de Caaguazú, Departamento de Ciencias de la Salud; 2020.

13. Arroyo LM. Conocimiento y Actitudes de Profesionales y Estudiantes de Enfermería sobre el Paciente con VIH/Sida. Tesis de maestría. Córdoba: Universidad de Córdoba, Facultad de enfermería; 2017 marzo.
14. Allca N. Nivel de conocimiento y actitud frente al paciente portador de VIH-SIDA Atendidos por consult dental en la ciudad de Juliaca. Tesis de titulación. Juliaca: Universidad Nacional del Altiplano, Departamento de Odontología; 2020 abril.
15. Marchan J, Valentín YL. Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en cirujanos dentistas del distrito de Jesús María, Lima, 2021. Tesis de titulación. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Facultad de odontología; 2021.
16. Barrera AF. Nivel de Conocimientos y Actitud de los Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Privada de Tacna Frente a la Atención de Pacientes con VIH/SIDA en el Año 2018- II. Tesis de titulación. Tacna: Universidad Privada de Tacna, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.
17. Salazar OL. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en odontólogos de la Región riguez de Mendoza de Amazonas, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.
18. Gallegos HA, Vega L. Nivel de conocimiento y actitud del cirujano dentista en la atención de pacientes con VIH/SIDA, Trujillo. Tesis de titulación. Piura: Universidad Cesar Vallejo, Departamento de odontología; 2021.
19. Córdoba C. Actitud sobre el manejo de pacientes con VIH/Sida en internos de estomatología. Tesis de titulación. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Facultad de Estomatología; 2018.
20. Santa Cruz C. Actitud del cirujano dentista frente a los pacientes portadores de VIH/SIDA en la ciudad de Chiclayo. Tesis de titulación. Pimentel: Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la Salud; 2017.
21. Mantilla SP. Nivel de conocimiento y actitudes del cirujano dentista en el manejo de paciente portador de VIH/SIDA en la ciudad de Trujillo,2017. Tesis de titulación. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Medicina Humana; 2017.
22. Rázuri E. Actitud de los estudiantes de la Clínica Estomatológica frente al manejo de pacientes con VIH/SIDA, Huánuco 2016. Tesis de titulación. Huánuco: Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud; 2016.
23. Ramírez A. La teoría del Conocimiento en Investigación Científica: Una Visión Actual. Anales de la Facultad de Medicina. 2009 Setiembre; 70(3).
24. Padrón J. Tendencias Epistemológicas de la Investigación Científica en el Siglo XXI. Revista de Epistemología de Ciencias Sociales. 2007 enero; 1(28): p. 28.

25. Andrade V, Arciniega F, Alemán L, Flores M. Actitud, hábitos de estudio y rendimiento académico: Abordaje desde la teoría de la acción razonada. Tesis de maestría. México: Universidad Autónoma de Coahuila, Facultad de Medicina; 2018 Diciembre.
26. Briñol P, Falces C, Becerra A. Actitudes. Tercera ed. McGraw-Hill , editor. Madrid: McGraw-Hill; 2007.
27. Newstrom J. Comportamiento humano en el trabajo. decimotercera ed. McGraw-Hill , editor. México: McGraw-Hill; 2003.
28. United Nations General Assembly. Fast-Track and human rights advancing human rights in efforts to accelerate the response to HIV. UNAIDS. 2017 Mayo; I(10).
29. Sandoval M, Dommar L, Mosqueda R, Valenzuela F. Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en servicios de medicina. Revista de la Sociedad Venezolana de Microbiología. 2008 Diciembre; 28(2).
30. Muma R, Ann B, Borucki M. Manual del VIH para profesionales de la salud. primera ed. Moderno EM, editor. México : El Manual Moderno; 2000.
31. Haase A. Population biology of HIV-1 infection: viral and CD4+ T cell demographics and dynamics in lymphatic tissues. Annual Review of Immunology. 1999 Abril; 17(56).
32. Gatell J. Guia practica del SIDA: clinica, diagnostico y tratamiento. octava ed. Masson , editor. Barcelona: Masson ; 2005.
33. Pineda J, Rubio A, Macías J. Inmunología del SIDA. cuarta ed. Permanver , editor. Barcelona: Permanver; 2001.
34. Guerra L, Noguer I, Parras F. Prevención de la infección por VIH: un ejercicio de evaluación de las evidencias científicas en salud pública. Enfermedades infecciosas y microbiología clínica. 1999 Diciembre; 17(2).
35. Bedoya GA. Revisión de las normas de bioseguridad en la atención odontológica, con un enfoque en VIH/SIDA. Universitas Odontológica. 2010 Mayo; 29(62): p. 45-51.
36. Acosta de Velásquez BL. Atención al paciente VIH/SIDA. Acta Bioethica. 2006 Enero; 12(1).
37. Saliba C, Wacayama B, Adas T, Saliba O, Isper A. Discriminación y prejuicio. La influencia del sida y Hepatitis VIH/SIDA en la actitud de los académicos en odontología. Revista Ciencias de la Salud. 2018 Agosto; 16(2).
38. Estupiñan Z, Baéz R, Cottone J, Mariño R. La salud bucodental: repercusión del VIH/SIDA en la práctica odontológica. primera ed. salud Opd, editor. Washington, DC.: Organización panamericana de salud; 1995.

39. Hernández R. Metodología de la Investigación. sexta ed. McGraw-Will , editor. México: McGraw-Will; 2014.

Anexos

Anexo 1

Matriz de consistencia

Título: Nivel de conocimiento y actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH- sida en Huamanga, 2022

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022? ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según la enfermedad? ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según formas de transmisión? ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en la ciudad de Huamanga, 2022; según bioseguridad? ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según la atención del paciente?</p>	<p>Objetivo general: Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022</p> <p>Objetivos específicos: Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022. Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según la enfermedad. Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según formas de transmisión. Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según bioseguridad. Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según la atención del paciente. Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según el sexo.</p>	<p>Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-SIDA en Huamanga, 2022.</p>	<p>Nivel de conocimiento de los odontólogos Actitud de los odontólogos</p> <p>Dimensiones: Nivel de conocimiento de los odontólogos: Nivel de conocimiento sobre la enfermedad del VIH-SIDA Nivel de conocimiento sobre formas de transmisión VIH/SIDA. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad del VIH-SIDA Nivel de conocimiento sobre</p>	<p>Tipo de investigación Básico</p> <p>Diseño de investigación No experimental Relacional</p> <p>Universo El universo de la investigación está conformado por los odontólogos de la provincia de Huamanga</p> <p>Población La población de la investigación estará conformada por 400 odontólogos que laboran en la ciudad de Huamanga.</p> <p>Muestra</p>

<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según el sexo?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según la edad.</p>	<p>la atención del paciente con VIH/SIDA</p>	<p>del 196 odontólogos que laboran en la ciudad de Huamanga.</p>
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según la edad?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; el tiempo de ejercicio profesional.</p>	<p>Actitud de los odontólogos:</p>	<p>Técnica e instrumento de datos</p>
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según el tiempo de ejercicio profesional?</p>	<p>Determinar la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en la ciudad de Huamanga, 2022</p>	<p>Barreras de bioseguridad</p>	<p>de Encuesta Instrumento: Cuestionario</p>
<p>¿Cuál es la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022?</p>	<p>Determinar la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según prevención.</p>		
<p>¿Cuál es la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según prevención?</p>	<p>Determinar la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según vías de transmisión.</p>		
<p>¿Cuál es la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según vías de transmisión?</p>	<p>Determinar la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según educación.</p>		
<p>¿Cuál es la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según educación?</p>	<p>Determinar la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según el sexo.</p>		
<p>¿Cuál es la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según la edad?</p>	<p>Determinar la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según la edad.</p>		
<p>¿Cuál es la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según el tiempo de ejercicio profesional?</p>	<p>Determinar la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga, 2022; según el tiempo de ejercicio profesional.</p>		

Anexo 2

Documento de aprobación por el comité de ética



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancayo, 03 de diciembre del 2022

OFICIO N°0246-2022-VI-UC

Investigadores:
Laydi Stefany Chuchon Atachao
Mislady Laleshka Crisante Muñoz

Presente-

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ODONTOLOGOS FRENTE AL PACIENTE PORTADOR DE VIH- SIDA EN HUAMANGA, 2022.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente,




Walter Calderón Gerstein
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

C.c. Archivo.

Arequipa

Av. Los Incas S/N,
José Luis Bustamante y Rivero
(054) 412 030

Calle Alfonso Ugarte 607, Yanahuasi
(054) 412 030

Huancayo

Av. San Carlos 1680
(084) 481 430

Dosco

Urb. Manuel Prado - Loto B, N°7 Av. Colpasuyo
(084) 480 070

Sector Angostura KM. 10,
carretera San Jerónimo - Saylla
(084) 480 070

Uma

Av. Alfredo Mendiolá 5210, Los Olivos
(01) 213 2760

Jr. Junín 355, Miraflores
(01) 213 2760

ucontinental.edu.pe



Anexo 3

Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones : Universidad Continental

Investigadores :

Laydi Stefany Chuchon Atachao/ Mislady Laleshka Crisante Muñoz

Título : NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ODONTOLOGOS FRENTEAL PACIENTE PORTADOR DE VIH- SIDA EN HUAMANGA, 2022”

Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y**

ACTITUD DE LOS ODONTOLOGOS FRENTE AL PACIENTE PORTADOR DE VIH- SIDA

EN HUAMANGA, 2022”. Su ejecución ayudará/permitirá encontrar un nuevo conocimiento con adecuado sustento científico, con la finalidad de contribuir a la comunidad científica y que los resultados encontrados sirvan para futuras investigaciones

Procedimientos:

La recolección de datos y la toma de cuestionarios se dará de manera sistemática y ordenada. Los resultados de la/los participantes se le entregarán a Usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Justificación y objetivos de la investigación

La investigación se está llevando a cabo para poder obtener información sobre el manejo de pacientes con VIH, en donde el objetivo será establecer la relación entre el conocimiento y la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-SIDA en Huamanga, 2022

Riesgos:

Su participación en el estudio es estrictamente voluntaria. Si decide participar lo único que tiene que hacer es firmar la autorización acompañado de su apoderado.

Duración:

Se espera que la investigación tome un tiempo de 15 minutos por cada personal de salud evaluado

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con las investigadoras y/o al Comité de Ética de la Universidad Continental.

Beneficios:

Usted se beneficiará, al informarse sobre los resultados de la investigación en donde se podrá conocer el conocimiento y la actitud sobre el manejo de los pacientes diagnosticados con VIH-SIDA, en cirujanos dentistas que laboran en la región de Huamanga.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante:

Nombres

DNI:

Investigador

Nombres

DNI:

Anexo 4
Permiso institucional



Colegio Odontológico del Perú
Región Ayacucho

(COPRA)
Ley 15251 - 4 de Diciembre de 1964 - Modificada por Ley 28656 - 12 de Mayo de 2007

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

AUTORIZACIÓN

El decano del Colegio Odontológico del Perú Región Ayacucho, **AUTORIZA** a las Bachilleres **LAYDI CHUCHÓN ATACHAO** y **MISLADY LALESHKA CRISANTE MUÑOZ** a realizar su investigación sobre el tema **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ODONTÓLOGOS FRENTE AL PACIENTE PORTADOR DE VIH-SIDA EN LA CIUDAD DE HUAMANGA, 2022”**.

Se expide el presente, a petición de las interesadas para los fines que estime conveniente.

Ayacucho, 06 de Setiembre del 2022




L. D. [Nombre] Tuerces
DECANO
COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ
REGIÓN AYACUCHO

Anexo 5

Instrumentos de recolección de datos

Cuestionarios



Datos Generales:

Edad: Sexo: M () F ()

Tiempo de ejercicio profesional: menor de 5 años () 5- 10 años () más de 10 años ()

I. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ODONTOLOGOS

INSTRUCCIONES: La presente encuesta tiene por finalidad obtener información sobre “Nivel de conocimiento y actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en la ciudad de huamanga, 2022” por lo que se solicita marcar con una equis(x) la respuesta que usted crea conveniente

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ENFERMEDAD			
1.	Todo paciente debe ser considerado como portador potencial de VIH.	SI	NO
2.	En actividades cotidianas hay riesgo de transmisión del virus del sida.	SI	NO
3.	Ser portador del VIH es sinónimo de estar enfermo.	SI	NO
4.	La candidiasis oral es una de las infecciones más frecuentes en los portadores del VIH y enfermos del sida	SI	NO
5.	El tratamiento adecuado para la candidiasis oral en enfermos de SIDA y portador del VIH es la NISTATINA.	SI	NO
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE FORMAS DE TRANSMISION			
6.	Las relaciones sexuales y transfusiones son las únicas maneras de contraer o infectarse con el virus del SIDA.	SI	NO
7.	El VIH puede ser transmitido de la madre al niño durante el embarazo y/o lactancia.	SI	NO
8.	El VIH, a diferencia de otros agentes infecciosos, solo se transmite de una persona a otra por contacto directo con sangre o secreciones infectadas.	SI	NO
9.	Se puede contraer VIH por salpicadura de saliva en el ojo o en una herida expuesta.	SI	NO
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD			
10.	Utiliza medidas de barrera (guantes, mascarilla, gafas) durante su atención odontológica.	SI	NO
11.	Se cambia los guantes entre paciente y paciente.	SI	NO
12.	Coloca los desechos en un recipiente adecuado.	SI	NO
13.	La solución clorada es una medida suficiente para la esterilización de materiales y equipos después de la atención odontológica a una persona portadora de VIH/SIDA.	SI	NO
14.	Es correcto esterilizar los instrumentos, dentro de una caja metálica cerrada en autoclave.	SI	NO
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE			
15.	Ha recibido algún tipo de entrenamiento para el manejo de pacientes con VIH.	SI	NO
16.	Brindar atención odontológica continua a pacientes portadores del virus del SIDA es sinónimo de contagio.	SI	NO
17.	El motivo de consulta odontológica de portadores del VIH y enfermos con SIDA es la caries.	SI	NO
18.	Las enfermedades de la cavidad bucal de los portadores de VIH y enfermos de SIDA deben ser tratadas por el odontólogo en su consulta.	SI	NO
19.	Al sufrir heridas o punciones accidentales se debe recibir tratamiento profiláctico para el SIDA aun desconociendo el estado serológico del paciente.	SI	NO
20.	La conducta a seguir al sufrir una punción o cortadura accidental con un objeto utilizado con un enfermo de SIDA o portador de VIH, es el lavado cuidadoso con agua y jabón y buscar atención especializada.	SI	NO

Autor: Mantilla S. Nivel de conocimiento y actitudes del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de VIH/SIDA en la ciudad de Trujillo.

Diseño

El cuestionario sobre el nivel de conocimiento, tiene como estructura 20 ítems dentro de los cuales se tiene las alternativas de respuesta SI y NO con una puntuación de 1 y 0 respectivamente. En donde se tiene la siguiente puntuación general:

Nivel alto de conocimiento (15-20 puntos) y nivel bajo de conocimiento (05-10 puntos).

Confiabilidad:

Presenta confiabilidad la cual se aplicó a nivel del cuestionario de conocimiento según el estudio de Mantilla (21) mediante la fórmula de Kuder Richardson (KR-20) = 0.88, y mediante la fórmula estadística de Alfa de Cronbach en donde según el estudio de Santa Cruz (20) alcanzo un valor de 0.947.

Validez

El cuestionario presenta una validación mediante juicio de expertos.

Baremo:

Nivel alto: 15-20 puntos

Nivel bajo: 5-10 puntos

Datos Generales:

Edad: Sexo: M () F ()

Tiempo de ejercicio profesional: menor de 5 años () 5- 10 años () más de 10 años()

II. ACTITUD DE LOS ODONTOLOGOS

INSTRUCCIONES: La presente encuesta tiene por finalidad obtener información sobre “Nivel de conocimiento y actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en la ciudad de huamanga, 2022” por lo que se solicita marcar con una equis(x) la respuesta que usted crea conveniente TA = Totalmente de acuerdo DA = De acuerdo I = Indiferente ED = En desacuerdo TD = Totalmente en desacuerdo.

N°	PREGUNTAS	TE	ED	I	DA	TA
Barreras de bioseguridad						
1.	¿Cree usted que las medidas de barrera que hay en su consultorio dental son suficientes para tratar a un paciente portador de VIH/SIDA?					
2.	¿Usted realizaría un tratamiento con el instrumental de un paciente infectado de VIH a pesar de que ha sido esterilizado con autoclave?					
3.	Usted atiende a un paciente con VIH y para disminuir la contaminación esteriliza y desinfecta el material crítico y semicrítico					
4.	¿Cree usted que las normas de bioseguridad deberían aplicarse con mayor severidad en los pacientes infectados por VIH/SIDA?					
Prevención						
5.	Para que usted trate a un paciente con VIH/SIDA ¿es necesario que dentro de los tratamientos especiales se considere el uso de antirretrovirales?					
6.	¿El no tratar a un paciente con VIH/SIDA es por temor o miedo a las complicaciones durante el tratamiento de estas personas?					
7.	¿El no tratar a un paciente con VIH/SIDA en su consultorio dental es por temor al contagio?					
8.	Considera usted que los pacientes por VIH/SIDA son un riesgo inminente de contagio a pesar de todos los cuidados preventivos.					
Vías transmisión						
9.	¿Su mayor temor de contagio es por vía parenteral, como la sangre?					
10.	¿Usted actuaría de forma favorable si un niño llega a su consulta y su madre le dice que fue por contagio vertical?					
11.	¿Usted considera que el nivel de contagio de los pacientes con VIH es por el tipo de conducta y hábitos que facilita la infección del virus?					
Educación						
12.	Está en la capacidad para trabajar con pacientes infectados por VIH/SIDA					
13.	Si usted no tiene los conocimientos suficientes sobre atención y manejo de pacientes con VIH/SIDA ¿prefiere no atenderlos?					
14.	Considera usted que los cirujanos dentistas y/o estudiantes deben de asistir a cursos de educación continua sobre medidas de prevención y control en el tratamiento de pacientes portadores de VIH/SIDA					
15.	Considera usted que en las universidades deben incluir cursos de educación sobre ciclo de replicación, vías de trasmisión y las etapas de la infección del VIH/SIDA					

Autor: Santa Cruz C. “Actitud del cirujano dentista frente a los pacientes portadores de VIH/SIDA en la ciudad de Chiclayo, 2017”

Diseño

Cuestionario sobre actitud de los odontólogos: Se realizará un cuestionario elaborado por Dávila Elena, Gil Maritza y por Tuesta Selenith, el cual está conformado por 15 items. Este cuestionario tendrá una escala de puntuación de tipo Likert, donde se toma un puntaje de 1 a

5 puntos; en donde valores inferiores indican que no se está de acuerdo y valores superiores indican un acuerdo en donde la escala de puntuación general representa:

Actitud Favorable 64 – 75 puntos Actitud Desfavorable 15 – 63 puntos

Confiabilidad:

Presenta confiabilidad mediante la formula estadística de Alfa de Cronbach en donde según el estudio de Santa Cruz (20) alcanzo un valor de 0.947.

Validez

El cuestionario presenta una validación mediante juicio de expertos.

Baremo:

-Actitud Favorable: 64 – 75

-Actitud Desfavorable: 15 - 63

Anexo 6

Validación del instrumento

VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO

Para validar el Instrumento debe colocar, en el casillero de los criterios: **suficiencia, claridad, coherencia y relevancia**, el número (entre 1-5) que según su evaluación corresponda, cada ítem tendrá un valor máximo de 20 = 100%

Nombre del Instrumento: Cuestionario del nivel de actitud de los odontólogos.							
Autor del Instrumento: Santa Cruz C.							
VARIABLE: Actitud							
Dimensión:	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
Indicadores							
Medidas de barrera que hay en su consultorio dental son suficientes para tratar a un paciente portador de VIH/SIDA	¿Cree usted que las medidas de barrera que hay en su consultorio dental son suficientes para tratar a un paciente portador de VIH/SIDA?	5	5	5	4	19	
Tratamiento con el instrumental de un paciente infectado de VIH a pesar de que ha sido esterilizado con autoclave.	¿Usted realizaría un tratamiento con el instrumental de un paciente infectado de VIH a pesar de que ha sido esterilizado con autoclave?	4	5	5	4	18	
Atiende a un paciente con VIH y para disminuir la contaminación esteriliza y desinfecta el material crítico y semicrítico.	Usted atiende a un paciente con VIH y para disminuir la contaminación esteriliza y desinfecta el material crítico y semicrítico	5	4	4	5	18	
Normas de bioseguridad deberían aplicarse con mayor severidad en los pacientes infectados por VIH/SIDA.	¿Cree usted que las normas de bioseguridad deberían aplicarse con mayor severidad en los pacientes infectados por VIH/SIDA?	5	5	4	5	19	
Dimensión: PREVENCIÓN		Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	(1) Deficiente 0-20%	(2) Regular 21-40%	(3) Bueno 41-60%	(4) Muy bueno 61-80%	(5) Eficiente 81-100%	
1. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	90 %
2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	80%
3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintáxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	90%
4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	90%
5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.	Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems tienen alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.	90%

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	ORLANDO NUÑEZ DE LA CRUZ
Profesión y Grado Académico	CIRUJANO DENTISTA MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
Especialidad	-----
Institución y años de experiencia	CENTRO SALUD LOS LICENCIADOS 07 AÑOS DE EXPERIENCIA
Cargo que desempeña actualmente	PERSONAL ASISTENCIAL DIRECTOR EN EL POLICLÍNICO MUNICIPAL QURA

Puntaje del Instrumento Revisado: 88 %

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE (X)

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()



Orlando Nuñez De La Cruz
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P 37299

ORLANDO NUÑEZ DE LA CRUZ

Nombres y apellidos

DNI:41892614

COLEGIATURA:37299

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO- CUESTIONARIO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: **MG. ORLANDO NUÑEZ DE LA CRUZ**

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

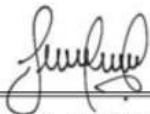
ENCUESTA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ODONTOLOGOS

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ODONTOLOGOS FRENTE AL PACIENTE PORTADOR DE VIH – SIDA EN HUAMANGA, 2022.
--------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento. De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 19 de septiembre del 2022



Tesista: CHUCHON ATACHAO, LAYDI STEFANY.

D.N.I: 71582588



Tesista: CRISANTE MUÑOZ, MISLADY LALESHKA.

D.N.I: 70565835

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO

Para validar el Instrumento debe colocar, en el casillero de los criterios: **suficiencia, claridad, coherencia y relevancia**, el número (entre 1-5) que según su evaluación corresponda, cada ítem tendrá un valor máximo de 20 = 100%

Nombre del Instrumento: Cuestionarios del nivel de conocimiento de los odontólogos.							
Autor del Instrumento: Mantilla S.							
VARIABLE: Nivel de conocimiento.							
Dimensión: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ENFERMEDAD DEL VIH – SIDA.	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
Indicadores							
CONOCIMIENTO SOBRE VIH-SIDA	Todo paciente debe ser considerado como portador potencial de VIH.	4	5	5	4	18	
	En actividades cotidianas hay riesgo de transmisión del virus del sida.	5	5	4	4	18	
	Ser portador del VIH es sinónimo de estar enfermo.	4	5	5	4	18	
	La candidiasis oral es una de las infecciones más frecuentes en los portadores del VIH y enfermos del sida	5	5	5	5	20	
	El tratamiento adecuado para la candidiasis oral en enfermos de SIDA y portador del VIH es la NISTATINA.	4	5	5	5	19	
Dimensión: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE FORMAS DE TRANSMISIÓN DE VIH/SIDA.	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
Indicadores							
CONOCIMIENTO SOBRE FORMAS DE TRANSMISIÓN DEL VIH SIDA	Las relaciones sexuales y transfusiones son las únicas maneras de contraer o infectarse con el virus del SIDA.	5	5	5	5	20	
	El VIH puede ser transmitido de la madre al niño durante el embarazo y/o lactancia.	5	5	5	5	20	
	El VIH, a diferencia de otros agentes infecciosos, solo se	5	5	5	5	20	

	transmite de una persona a otra por contacto directo con sangre o secreciones infectadas.						
	Se puede contraer VIH por salpicadura de saliva en el ojo o en una herida expuesta.	5	5	5	4	19	
Dimensión: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD DEL VIH-SIDA	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
Indicadores							
CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN AL PACIENTE CON VIH SIDA	Utiliza medidas de barrera (guantes, mascarilla, gafas) durante su atención odontológica	4	5	5	5	19	
	Se cambia los guantes entre paciente y paciente.	5	5	5	5	20	
	Coloca los desechos en un recipiente adecuado.	5	5	5	5	20	
	La solución clorada es una medida suficiente para la esterilización de materiales y equipos después de la atención odontológica a una persona portadora de VIH/SIDA.	4	5	5	5	19	
	Es correcto esterilizar los instrumentos, dentro de una caja metálica cerrada en autoclave.	4	5	5	5	19	
Dimensión: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CON VIH-SIDA.	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
Indicadores							
CONOCIMIENTO SOBRE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CON VIH/SIDA	Ha recibido algún tipo de entrenamiento para el manejo de pacientes con VIH.	5	5	5	5	20	
	Brindar atención odontológica continua a pacientes portadores del virus del SIDA es sinónimo de contagio.	5	5	5	5	20	
	El motivo de consulta odontológica de portadores del VIH y enfermos con SIDA es la caries.	4	5	5	5	19	

	Las enfermedades de la cavidad bucal de los portadores de VIH y enfermos de SIDA deben ser tratadas por el odontólogo en su consulta	5	5	5	5	20	
	Al sufrir heridas o punciones accidentales se debe recibir tratamiento profiláctico para el SIDA aun desconociendo el estado serológico del paciente.	5	5	5	5	20	
	La conducta a seguir al sufrir una punción o cortadura accidental con un objeto utilizado con un enfermo de SIDA o portador de VIH, es el lavado cuidadoso con agua y jabón y buscar atención especializada.	5	5	5	5	20	
		Total				1935	
		%				96.7%	
		Puntuación decimal				0.96%	

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	ORLANDO NUÑEZ DE LA CRUZ
Profesión y Grado Académico	CIRUJANO DENTISTA MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
Especialidad	-----
Institución y años de experiencia	CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS 07 AÑOS DE EXPERIENCIA
Cargo que desempeña actualmente	PERSONAL ASISTENCIAL DIRECTOR EN EL POLICLÍNICO MUNICIPAL QURA


Puntaje del Instrumento Revisado: _____96%_____

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE (X)

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()



Orlando Nuñez De La Cruz
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P 37299

ORLANDO NUÑEZ DE LA CRUZ

Nombres y apellidos

DNI: 41892614

COLEGIATURA: 37299

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: **MG. ORLANDO NUÑEZ DE LA CRUZ**

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

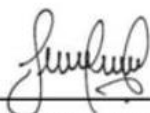
ENCUESTA DEL NIVEL DE ACTITUD DE LOS ODONTOLOGOS

Le adjunto la matriz de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ODONTOLOGOS FRENTE AL PACIENTE PORTADOR DE VIH - SIDA EN HUAMANGA, 2022.
--------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento. De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 16 de septiembre del 2022



Tesista: CHUCHON ATACHAO, LAYDI STEFANY.

D.N.I: 71582588



Tesista: CRISANTE MUÑOZ, MISLADY LALESHKA.

D.N.I: 70565835

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variable

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	(1) Deficiente 0-20%	(2) Regular 21-40%	(3) Bueno 41-60%	(4) Muy bueno 61-80%	(5) Eficiente 81-100%	
1. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	90 %
2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	80%
3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintáxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	90%
4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	90%
5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.	Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems tienen alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.	90%

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	ORLANDO NUÑEZ DE LA CRUZ
Profesión y Grado Académico	CIRUJANO DENTISTA MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
Especialidad	-----
Institución y años de experiencia	CENTRO SALUD LOS LICENCIADOS 07 AÑOS DE EXPERIENCIA
Cargo que desempeña actualmente	PERSONAL ASISTENCIAL DIRECTOR EN EL POLICLÍNICO MUNICIPAL QURA

Puntaje del Instrumento Revisado: 88 %

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE (X)

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()



Orlando Nuñez De La Cruz
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P 37299

ORLANDO NUÑEZ DE LA CRUZ

Nombres y apellidos

DNI:41892614

COLEGIATURA:37299

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO- CUESTIONARIO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: **MG. ORLANDO NUÑEZ DE LA CRUZ**

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

ENCUESTA DEL NIVEL DE ACTITUD DE LOS ODONTOLOGOS

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ODONTOLOGOS FRENTE AL PACIENTE PORTADOR DE VIH – SIDA EN HUAMANGA, 2022.
--------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento. De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 19 de septiembre del 2022



Tesista: CHUCHON ATACHAO, LAYDI STEFANY.

D.N.I: 71582588



Tesista: CRISANTE MUÑOZ, MISLADY LALESHKA.

D.N.I: 70565835

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

	Ítems						Observaciones o
Dimensión:	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
EDUCACIÓN							
Indicadores							
Capacidad para trabajar con pacientes infectados por VIH/SIDA.	Está en la capacidad para trabajar con pacientes infectados por VIH/SIDA	5	5	5	5	20	
No tiene los conocimientos suficientes sobre atención y manejo de pacientes con VIH/SIDA, prefiere no atenderlos.	Si usted no tiene los conocimientos suficientes sobre atención y manejo de pacientes con VIH/SIDA ¿prefiere no atenderlos?	4	5	5	5	19	
Los cirujanos dentistas y/o estudiantes deben de asistir a cursos de educación continua sobre medidas de prevención y control en el tratamiento de pacientes portadores de VIH/SIDA	Considera usted que los cirujanos dentistas y/o estudiantes deben de asistir a cursos de educación continua sobre medidas de prevención y control en el tratamiento de pacientes portadores de VIH/SIDA	5	5	5	40	19	
En las universidades deben incluir cursos de educación sobre ciclo de replicación, vías de trasmisión y las etapas de la infección del VIH/SIDA	Considera usted que en las universidades deben incluir cursos de educación sobre ciclo de replicación, vías de trasmisión y las etapas de la infección del VIH/SIDA	5	5	5	5	20	
		Total				1440	
		%				96%	
		Puntuación decimal				0.96	

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	ORLANDO NUÑEZ DE LA CRUZ
Profesión y Grado Académico	CIRUJANO DENTISTA MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
Especialidad	-----
Institución y años de experiencia	CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS 07 AÑOS DE EXPERIENCIA
Cargo que desempeña actualmente	PERSONAL ASISTENCIAL DIRECTOR EN EL POLICLÍNICO MUNICIPAL QURA

Puntaje del Instrumento Revisado: _____ 96% _____

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE (X)

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()



Orlando Nuñez De La Cruz
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P 37299

ORLANDO NUÑEZ DE LA CRUZ

Nombres y apellidos

DNI: 41892614

COLEGIATURA: 37299

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: MG. ODONT. MERY DE LA CRUZ LICAS

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

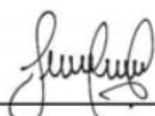
ENCUESTA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ODONTOLOGOS

Le adjunto la matriz de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ODONTOLOGOS FRENTE AL PACIENTE PORTADOR DE VIH - SIDA EN HUAMANGA, 2022.
--------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.
De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 16 de septiembre del 2022



Tesista: CHUCHON ATACHAO, LAYDI STEFANY.

D.N.I: 71582588



Tesista: CRISANTE MUÑOZ, MISLADY LALESHKA.

D.N.I: 70565835

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	(1) Deficiente 0-20%	(2) Regular 21-40%	(3) Bueno 41-60%	(4) Muy bueno 61-80%	(5) Eficiente 81-100%	
1. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	80 %
2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	90%
3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintáxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	90%
4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	80%
5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.	Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems tienen alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.	90%

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	MERY DE LA CRUZ LICAS
Profesión y Grado Académico	CIRUJANO DENTISTA MAESTRO EN DOCENCIA E INVESTIGACION EN ESTOMATOLOGIA DOCTORADO EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD
Especialidad	ODONTOPEDIATRA
Institución y años de experiencia	CENTRO SALUD LOS LICENCIADOS 18 AÑOS DE EXPERIENCIA
Cargo que desempeña actualmente	PERSONAL ASISTENCIAL DOCENTE DE UAP

Puntaje del Instrumento Revisado: 86 %

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE (X)

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()



 **Mg. MERY DE LA CRUZ LICAS**
ODONTOPEDIATRA
C.O.P. 17736 - RNE 1720

MERY DE LA CRUZ LICAS

Nombres y apellidos

DNI: 10198203

COLEGIATURA: 17736

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO- CUESTIONARIO
JUICIO DE EXPERTO**

Estimado Especialista: **MG. ODONT. MERY DE LA CRUZ LICAS**

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

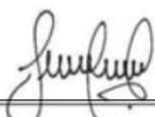
ENCUESTA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ODONTOLOGOS

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ODONTOLOGOS FRENTE AL PACIENTE PORTADOR DE VIH – SIDA EN HUAMANGA, 2022.
--------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento. De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 19 de septiembre del 2022



Tesista: CHUCHON ATACHAO, LAYDI STEFANY.

D.N.I: 71582588



Tesista: CRISANTE MUÑOZ, MISLADY LALESHKA.

D.N.I: 70565835

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

	transmite de una persona a otra por contacto directo con sangre o secreciones infectadas.							
	Se puede contraer VIH por salpicadura de saliva en el ojo o en una herida expuesta.	5	5	5	4	19		
Dimensión: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD DEL VIH-SIDA	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones	
Indicadores								
CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN AL PACIENTE CON VIH SIDA	Utiliza medidas de barrera (guantes, mascarilla, gafas) durante su atención odontológica	4	5	5	5	19		
	Se cambia los guantes entre paciente y paciente.	5	5	5	5	20		
	Coloca los desechos en un recipiente adecuado.	5	5	5	5	20		
	La solución clorada es una medida suficiente para la esterilización de materiales y equipos después de la atención odontológica a una persona portadora de VIH/SIDA.	4	5	5	5	19		
	Es correcto esterilizar los instrumentos, dentro de una caja metálica cerrada en autoclave.	4	5	5	5	19		
Dimensión: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CON VIH-SIDA.	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones	
Indicadores								
CONOCIMIENTO SOBRE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CON VIH/SIDA	Ha recibido algún tipo de entrenamiento para el manejo de pacientes con VIH.	5	5	5	5	20		
	Brindar atención odontológica continua a pacientes portadores del virus del SIDA es sinónimo de contagio.	5	5	5	5	20		
	El motivo de consulta odontológica de portadores del VIH y enfermos con SIDA es la caries.	4	5	5	5	19		

	Las enfermedades de la cavidad bucal de los portadores de VIH y enfermos de SIDA deben ser tratadas por el odontólogo en su consulta	5	5	5	5	20	
	Al sufrir heridas o punciones accidentales se debe recibir tratamiento profiláctico para el SIDA aun desconociendo el estado serológico del paciente.	5	5	5	5	20	
	La conducta a seguir al sufrir una punción o cortadura accidental con un objeto utilizado con un enfermo de SIDA o portador de VIH, es el lavado cuidadoso con agua y jabón y buscar atención especializada.	5	5	5	5	20	
	Total					1940	
	%					97%	
	Puntuación decimal					0.97%	

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	MERY DE LA CRUZ LICAS
Profesión y Grado Académico	CIRUJANO DENTISTA MAESTRO EN DOCENCIA E INVESTIGACION EN ESTOMATOLOGIA DOCTORADO EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD
Especialidad	ODONTOPEDIATRIA
Institución y años de experiencia	CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS 18 AÑOS DE EXPERIENCIA
Cargo que desempeña actualmente	PERSONAL ASISTENCIAL DOCENTE DE UAP

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: MG. ODONT. MERY DE LA CRUZ LICAS

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

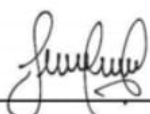
ENCUESTA DEL NIVEL DE ACTITUD DE LOS ODONTOLOGOS

Le adjunto la matriz de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ODONTOLOGOS FRENTE AL PACIENTE PORTADOR DE VIH - SIDA EN HUAMANGA, 2022.
--------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.
De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 16 de septiembre del 2022



Tesista: CHUCHON ATACHAO, LAYDI STEFANY.

D.N.I: 71582588



Tesista: CRISANTE MUÑOZ, MISLADY LALESHKA.

D.N.I: 70565835

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	(1) Deficiente 0-20%	(2) Regular 21-40%	(3) Bueno 41-60%	(4) Muy bueno 61-80%	(5) Eficiente 81-100%	
1. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	80 %
2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	90%
3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintáxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	90%
4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	80%
5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.	Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems tienen alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.	90%

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	MERY DE LA CRUZ LICAS
Profesión y Grado Académico	CIRUJANO DENTISTA MAESTRO EN DOCENCIA E INVESTIGACION EN ESTOMATOLOGIA DOCTORADO EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD
Especialidad	ODONTOPIEDIATRA
Institución y años de experiencia	CENTRO SALUD LOS LICENCIADOS 18 AÑOS DE EXPERIENCIA
Cargo que desempeña actualmente	PERSONAL ASISTENCIAL DOCENTE DE UAP

Puntaje del Instrumento Revisado: _____ 86 % _____


Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE (X)

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()



 **Mg MERY DE LA CRUZ LICAS**
ODONTOPIEDIATRA
C.O.P. 17736 - RNE 1729

MERY DE LA CRUZ LICAS

Nombres y apellidos

DNI: 10198203

COLEGIATURA: 17736

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: MG. ODONT. MERY DE LA CRUZ LICAS

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:


ENCUESTA DEL NIVEL DE ACTITUD DE LOS ODONTOLOGOS

Le adjunto la matriz de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ODONTOLOGOS FRENTE AL PACIENTE PORTADOR DE VIH - SIDA EN HUAMANGA, 2022.
--------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento. De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 16 de septiembre del 2022



Tesista: CHUCHON ATACHAO, LAYDI STEFANY.

D.N.I: 71582588



Tesista: CRISANTE MUÑOZ, MISLADY LALESHKA.

D.N.I: 70565835

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO

Para validar el Instrumento debe colocar, en el casillero de los criterios: **suficiencia, claridad, coherencia y relevancia**, el número (entre 1-5) que según su evaluación corresponda, cada ítem tendrá un valor máximo de 20 = 100%

Nombre del Instrumento: Encuesta del nivel de actitud de los odontólogos							
Autor del Instrumento: Santa Cruz C.							
VARIABLE: Actitud							
Dimensión:							
BARRERAS DE BIOSEGURIDAD	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
Indicadores							
Medidas de barrera que hay en su consultorio dental son suficientes para tratar a un paciente portador de VIH/SIDA	¿Cree usted que las medidas de barrera que hay en su consultorio dental son suficientes para tratar a un paciente portador de VIH/SIDA?	5	5	5	4	19	
Tratamiento con el instrumental de un paciente infectado de VIH a pesar de que ha sido esterilizado con autoclave.	¿Usted realizaría un tratamiento con el instrumental de un paciente infectado de VIH a pesar de que ha sido esterilizado con autoclave?	4	5	5	4	18	
Atiende a un paciente con VIH y para disminuir la contaminación esteriliza y desinfecta el material crítico y semicrítico.	Usted atiende a un paciente con VIH y para disminuir la contaminación esteriliza y desinfecta el material crítico y semicrítico	5	4	4	5	18	
Normas de bioseguridad deberían aplicarse con mayor severidad en los pacientes infectados por VIH/SIDA.	¿Cree usted que las normas de bioseguridad deberían aplicarse con mayor severidad en los pacientes infectados por VIH/SIDA?	5	5	4	5	19	
Dimensión: PREVENCIÓN		Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	

Indicadores	Ítems						Observaciones o recomendaciones
Trate a un paciente con VIH/SIDA, uso de tratamientos especiales de antirretrovirales	Para que usted trate a un paciente con VIH/SIDA ¿es necesario que dentro de los tratamientos especiales se considere el uso de antirretrovirales?	5	5	5	4	19	
No tratar a un paciente con VIH/SIDA es por temor o miedo a las complicaciones durante el tratamiento de estas personas	¿El no tratar a un paciente con VIH/SIDA es por temor o miedo a las complicaciones durante el tratamiento de estas personas?	5	5	5	5	20	
No tratar a un paciente con VIH/SIDA en su consultorio dental es por temor al contagio	¿El no tratar a un paciente con VIH/SIDA en su consultorio dental es por temor al contagio?	5	5	5	5	20	
Pacientes por VIH/SIDA son un riesgo inminente de contagio a pesar de todos los cuidados preventivos.	Considera usted que los pacientes por VIH/SIDA son un riesgo inminente de contagio a pesar de todos los cuidados preventivos.	5	4	5	5	19	
Dimensión: VÍAS DE TRANSMISION	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
Indicadores							
Temor de contagio es por vía parenteral, como la sangre.	¿Su mayor temor de contagio es por vía parenteral, como la sangre?	4	5	5	5	19	
Actuar de forma favorable si un niño llega a su consulta y su madre le dice que fue por contagio vertical	¿Usted actuaría de forma favorable si un niño llega a su consulta y su madre le dice que fue por contagio vertical?	5	5	5	5	20	
Nivel de contagio de los pacientes con VIH es por el tipo de conducta y hábitos que facilita	¿Usted considera que el nivel de contagio de los pacientes con VIH es por el tipo de conducta y hábitos que facilita la infección del virus?	5	5	4	5	19	

Dimensión:	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
EDUCACIÓN							
Indicadores							
Capacidad para trabajar con pacientes infectados por VIH/SIDA.	Está en la capacidad para trabajar con pacientes infectados por VIH/SIDA	5	5	5	5	20	
No tiene los conocimientos suficientes sobre atención y manejo de pacientes con VIH/SIDA, prefiere no atenderlos.	Si usted no tiene los conocimientos suficientes sobre atención y manejo de pacientes con VIH/SIDA ¿prefiere no atenderlos?	4	5	5	5	19	
Los cirujanos dentistas y/o estudiantes deben de asistir a cursos de educación continua sobre medidas de prevención y control en el tratamiento de pacientes portadores de VIH/SIDA	Considera usted que los cirujanos dentistas y/o estudiantes deben de asistir a cursos de educación continua sobre medidas de prevención y control en el tratamiento de pacientes portadores de VIH/SIDA	5	5	5	40	19	
En las universidades deben incluir cursos de educación sobre ciclo de replicación, vías de transmisión y las etapas de la infección del VIH/SIDA	Considera usted que en las universidades deben incluir cursos de educación sobre ciclo de replicación, vías de transmisión y las etapas de la infección del VIH/SIDA	5	5	5	5	20	
					Total	1440	
					%	96%	
					Puntuación decimal	0.96	

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	MERY DE LA CRUZ LICAS
Profesión y Grado Académico	CIRUJANO DENTISTA MAESTRO EN DOCENCIA E INVESTIGACION EN ESTOMATOLOGIA DOCTORADO EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD
Especialidad	ODONTOPEDIATRIA
Institución y años de experiencia	CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS 18 AÑOS DE EXPERIENCIA
Cargo que desempeña actualmente	PERSONAL ASISTENCIAL DOCENTE DE UAP



Puntaje del Instrumento Revisado: _____ 96% _____

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE (X)

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()

MERY DE LA CRUZ LICAS

Nombres y apellidos

DNI: 10198203

COLEGIATURA: 17736

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: **MG. JHONNY CARLOS OCAÑA ZURITA**

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

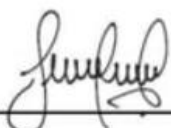
ENCUESTA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ODONTOLOGOS

Le adjunto la matriz de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ODONTOLOGOS FRENTE AL PACIENTE PORTADOR DE VIH - SIDA EN HUAMANGA, 2022.
--------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento. De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 16 de septiembre del 2022



Tesista: CHUCHON ATACHAO, LAYDI STEFANY.

D.N.I: 71582588



Tesista: CRISANTE MUÑOZ, MISLADY LALESHKA.

D.N.I: 70565835

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variable

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	(1) Deficiente 0-20%	(2) Regular 21-40%	(3) Bueno 41-60%	(4) Muy bueno 61-80%	(5) Eficiente 81-100%	
1. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	90 %
2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	90%
3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintáxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	80%
4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	90%
5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.	Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems tienen alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.	90%

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	JHONNY CARLOS OCAÑA ZURITA
Profesión y Grado Académico	CIRUJANO DENTISTA MAESTRO EN ESTOMATOLOGIA
Especialidad	SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR
Institución y años de experiencia	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS 11 AÑOS DE EXPERIENCIA
Cargo que desempeña actualmente	PERSONAL ASISTENCIAL DOCENTE UAP

Puntaje del Instrumento Revisado: 88%

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE (X)

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()



Mg. Jhonny Carlos Ocaña Zurita
 CIRUJANO DENTISTA - ORTODONCISTA
 COP 26829 RNE 2ºº¹

NOMBRES Y APELLIDOS: JHONNY CARLOS OCAÑA ZURITA

DNI: 44687308

COLEGIATURA: 26829

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO- CUESTIONARIO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: **MG. JHONNY CARLOS OCAÑA ZURITA**

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

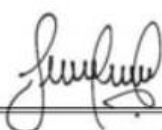
ENCUESTA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ODONTOLOGOS

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ODONTOLOGOS FRENTE AL PACIENTE PORTADOR DE VIH – SIDA EN HUAMANGA, 2022.
--------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento. De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 19 de septiembre del 2022



Tesista: CHUCHÓN ATACHAO, LAYDI STEFANY.

D.N.I: 71582588



Tesista: CRISANTE MUÑOZ, MISLADY LALESHKA.

D.N.I: 70565835

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO

Para validar el Instrumento debe colocar, en el casillero de los criterios: **suficiencia, claridad, coherencia y relevancia**, el número (entre 1-5) que según su evaluación corresponda, cada ítem tendrá un valor máximo de 20 = 100%

Nombre del Instrumento: Cuestionarios del nivel de conocimiento de los odontólogos.							
Autor del Instrumento: Mantilla S.							
VARIABLE: Nivel de conocimiento.							
Dimensión: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ENFERMEDAD DEL VIH – SIDA.	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
Indicadores							
CONOCIMIENTO SOBRE VIH-SIDA	Todo paciente debe ser considerado como portador potencial de VIH.	5	5	4	5	19	
	En actividades cotidianas hay riesgo de transmisión del virus del sida.	5	4	5	5	19	
	Ser portador del VIH es sinónimo de estar enfermo.	5	5	5	5	20	
	La candidiasis oral es una de las infecciones más frecuentes en los portadores del VIH y enfermos del sida	5	5	4	5	19	
	El tratamiento adecuado para la candidiasis oral en enfermos de SIDA y portador del VIH es la NISTATINA.	4	5	5	4	18	
Dimensión: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE FORMAS DE TRANSMISIÓN DE VIH/SIDA.	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
Indicadores							
CONOCIMIENTO SOBRE FORMAS DE TRANSMISIÓN DEL VIH SIDA	Las relaciones sexuales y transfusiones son las únicas maneras de contraer o infectarse con el virus del SIDA.	5	5	4	5	19	
	El VIH puede ser transmitido de la madre al niño durante el embarazo y/o lactancia.	5	4	4	5	18	
	El VIH, a diferencia de otros agentes infecciosos, solo se	5	5	5	4	19	

	transmite de una persona a otra por contacto directo con sangre o secreciones infectadas.						
	Se puede contraer VIH por salpicadura de saliva en el ojo o en una herida expuesta.	5	5	5	5	20	
Dimensión: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD DEL VIH-SIDA	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
Indicadores							
CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN AL PACIENTE CON VIH SIDA	Utiliza medidas de barrera (guantes, mascarilla, gafas) durante su atención odontológica	5	5	5	5	20	
	Se cambia los guantes entre paciente y paciente.	5	4	5	5	19	
	Coloca los desechos en un recipiente adecuado.	5	5	5	4	19	
	La solución clorada es una medida suficiente para la esterilización de materiales y equipos después de la atención odontológica a una persona portadora de VIH/SIDA.	4	4	4	5	18	
	Es correcto esterilizar los instrumentos, dentro de una caja metálica cerrada en autoclave.	5	5	5	5	20	
Dimensión: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CON VIH-SIDA.	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
Indicadores							
CONOCIMIENTO SOBRE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CON VIH/SIDA	Ha recibido algún tipo de entrenamiento para el manejo de pacientes con VIH.	5	5	5	5	20	
	Brindar atención odontológica continua a pacientes portadores del virus del SIDA es sinónimo de contagio.	5	4	5	5	19	
	El motivo de consulta odontológica de portadores del VIH y enfermos con SIDA es la caries.	5	5	5	5	20	

	Las enfermedades de la cavidad bucal de los portadores de VIH y enfermos de SIDA deben ser tratadas por el odontólogo en su consulta	5	5	5	5	20	
	Al sufrir heridas o punciones accidentales se debe recibir tratamiento profiláctico para el SIDA aun desconociendo el estado serológico del paciente.	5	4	5	4	18	
	La conducta a seguir al sufrir una punción o cortadura accidental con un objeto utilizado con un enfermo de SIDA o portador de VIH, es el lavado cuidadoso con agua y jabón y buscar atención especializada.	5	5	5	5	20	
		Total				1920	
		%				96%	
		Puntuación decimal				0.96%	

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	JHONNY CARLOS OCAÑA ZURITA
Profesión y Grado Académico	CIRUJANO DENTISTA MAESTRO EN ESTOMATOLOGÍA
Especialidad	SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR
Institución y años de experiencia	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS 11 AÑOS DE EXPERIENCIA
Cargo que desempeña actualmente	PERSONAL ASISTENCIAL DOCENTE UAP

Puntaje del Instrumento Revisado: _____ 96% _____

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE (X)

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()



Mg. Jhonny Carlos Ocaña Zurita
CIRUJANO DENTISTA - ORTODONCISTA
COP 26829 RNE 2^{da} 11

NOMBRES Y APELLIDOS: JHONNY CARLOS OCAÑA ZURITA

DNI: 44687308

COLEGIATURA: 26829

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO**

Estimado Especialista: **MG. JHONNY CARLOS OCAÑA ZURITA**

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

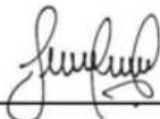
ENCUESTA DEL NIVEL DE ACTITUD DE LOS ODONTOLOGOS

Le adjunto la matriz de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ODONTOLOGOS FRENTE AL PACIENTE PORTADOR DE VIH - SIDA EN HUAMANGA, 2022.
--------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento. De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 16 de septiembre del 2022



Tesista: CHUCHON ATACHAO, LAYDI STEFANY.

D.N.I: 71582588



Tesista: CRISANTE MUÑOZ, MISLADY LALESHKA.

D.N.I: 70565835

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variable

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	(1) Deficiente 0-20%	(2) Regular 21-40%	(3) Bueno 41-60%	(4) Muy bueno 61-80%	(5) Eficiente 81-100%	
1. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	90 %
2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	90%
3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintáxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	80%
4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	90%
5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.	Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems tienen alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.	90%

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	JHONNY CARLOS OCAÑA ZURITA
Profesión y Grado Académico	CIRUJANO DENTISTA MAESTRO EN ESTOMATOLOGÍA
Especialidad	SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ORTODONCIA Y ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR
Institución y años de experiencia	UNIVERSIDAD A LAS PERUANAS 11 AÑOS DE EXPERIENCIA
Cargo que desempeña actualmente	PERSONAL ASISTENCIAL DOCENTE UAP

Puntaje del Instrumento Revisado: 97.6 %

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE (X)

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()



Mg. Jhonny Carlos Ocaña Zurita
 CIRUJANO DENTISTA - ORTODONCISTA
 COP 26829 RNE 2ººº

NOMBRES Y APELLIDOS: JHONNY CARLOS OCAÑA ZURITA

DNI: 44687308

COLEGIATURA: 26829

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO- CUESTIONARIO
JUICIO DE EXPERTO**

Estimado Especialista: **MG. JHONNY CARLOS OCAÑA ZURITA**

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

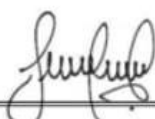
ENCUESTA DEL NIVEL DE ACTITUD DE LOS ODONTOLOGOS

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ODONTOLOGOS FRENTE AL PACIENTE PORTADOR DE VIH – SIDA EN HUAMANGA, 2022.
--------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento. De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 19 de septiembre del 2022



Tesista: CHUCHON ATACHAO, LAYDI STEFANY.

D.N.I: 71582588



Tesista: CRISANTE MUÑOZ, MISLADY LALESHKA.

D.N.I: 70565835

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO

Para validar el instrumento debe colocar, en el casillero de los criterios: **suficiencia, claridad, coherencia y relevancia**, el número (entre 1-5) que según su evaluación corresponda, cada ítem tendrá un valor máximo de 20 = 100%

Nombre del Instrumento: Cuestionario del nivel de actitud de los odontólogos.							
Autor del Instrumento: Santa Cruz C.							
VARIABLE: Actitud							
Dimensión:							
BARRERAS DE BIOSEGURIDAD	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
Indicadores							
Medidas de barrera que hay en su consultorio dental son suficientes para tratar a un paciente portador de VIH/SIDA	¿Cree usted que las medidas de barrera que hay en su consultorio dental son suficientes para tratar a un paciente portador de VIH/SIDA?	5	5	5	5	20	
Tratamiento con el instrumental de un paciente infectado de VIH a pesar de que ha sido esterilizado con autoclave.	¿Usted realizaría un tratamiento con el instrumental de un paciente infectado de VIH a pesar de que ha sido esterilizado con autoclave?	5	5	5	4	19	
Atiende a un paciente con VIH y para disminuir la contaminación esteriliza y desinfecta el material crítico y semicrítico.	Usted atiende a un paciente con VIH y para disminuir la contaminación esteriliza y desinfecta el material crítico y semicrítico	4	5	5	5	19	
Normas de bioseguridad deberían aplicarse con mayor severidad en los pacientes infectados por VIH/SIDA.	¿Cree usted que las normas de bioseguridad deberían aplicarse con mayor severidad en los pacientes infectados por VIH/SIDA?	5	5	5	5	20	
Dimensión: PREVENCIÓN		Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	

Indicadores	Ítems						Observaciones o recomendaciones
Trate a un paciente con VIH/SIDA, uso de tratamientos especiales de antirretrovirales	Para que usted trate a un paciente con VIH/SIDA ¿es necesario que dentro de los tratamientos especiales se considere el uso de antirretrovirales?	5	5	5	5	20	
No tratar a un paciente con VIH/SIDA es por temor o miedo a las complicaciones durante el tratamiento de estas personas	¿El no tratar a un paciente con VIH/SIDA es por temor o miedo a las complicaciones durante el tratamiento de estas personas?	5	4	5	5	19	
No tratar a un paciente con VIH/SIDA en su consultorio dental es por temor al contagio	¿El no tratar a un paciente con VIH/SIDA en su consultorio dental es por temor al contagio?	5	5	5	4	19	
Pacientes por VIH/SIDA son un riesgo inminente de contagio a pesar de todos los cuidados preventivos.	Considera usted que los pacientes por VIH/SIDA son un riesgo inminente de contagio a pesar de todos los cuidados preventivos.	5	5	5	5	20	
Dimensión: VÍAS DE TRANSMISION	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
Indicadores							
Temor de contagio es por vía parenteral, como la sangre.	¿Su mayor temor de contagio es por vía parenteral, como la sangre?	5	5	5	5	20	
Actuar de forma favorable si un niño llega a su consulta y su madre le dice que fue por contagio vertical	¿Usted actuaría de forma favorable si un niño llega a su consulta y su madre le dice que fue por contagio vertical?	5	5	5	4	19	
Nivel de contagio de los pacientes con VIH es por el tipo de conducta y hábitos que facilita	¿Usted considera que el nivel de contagio de los pacientes con VIH es por el tipo de conducta y hábitos que facilita la infección del virus?	5	5	5	5	20	

Dimensión:	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
EDUCACIÓN							
Indicadores							
Capacidad para trabajar con pacientes infectados por VIH/SIDA.	Está en la capacidad para trabajar con pacientes infectados por VIH/SIDA	5	5	5	5	20	
No tiene los conocimientos suficientes sobre atención y manejo de pacientes con VIH/SIDA, prefiere no atenderlos.	Si usted no tiene los conocimientos suficientes sobre atención y manejo de pacientes con VIH/SIDA ¿prefiere no atenderlos?	5	4	5	5	19	
Los cirujanos dentistas y/o estudiantes deben de asistir a cursos de educación continua sobre medidas de prevención y control en el tratamiento de pacientes portadores de VIH/SIDA	Considera usted que los cirujanos dentistas y/o estudiantes deben de asistir a cursos de educación continua sobre medidas de prevención y control en el tratamiento de pacientes portadores de VIH/SIDA	5	5	5	5	20	
En las universidades deben incluir cursos de educación sobre ciclo de replicación, vías de transmisión y las etapas de la infección del VIH/SIDA	Considera usted que en las universidades deben incluir cursos de educación sobre ciclo de replicación, vías de transmisión y las etapas de la infección del VIH/SIDA	5	4	5	5	19	
		Total				1465	
		%				97.6%	
		Puntuación decimal				0.97	

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	JHONNY CARLOS OCAÑA ZURITA
Profesión y Grado Académico	CIRUJANO DENTISTA MAESTRO EN ESTOMATOLOGIA
Especialidad	SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR
Institución y años de experiencia	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS 11 AÑOS DE EXPERIENCIA
Cargo que desempeña actualmente	PERSONAL ASISTENCIAL DOCENTE UAP

Puntaje del Instrumento Revisado: _____ 97.6% _____

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE (X)

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()



Mg. Johnny Carlos Ocaña Zurita
CIRUJANO DENTISTA - ORTODONCISTA
COP 26829 RNE 2ººº

NOMBRES Y APELLIDOS: JHONNY CARLOS OCAÑA ZURITA

DNI: 44687308

COLEGIATURA: 26829

Anexo 7

Otros



