



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
ACTITUD, HACIA LOS PORTADORES DE VIH-SIDA, EN
CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE LAREDO,
TRUJILLO - 2021**

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

AUTOR

**SEBASTIANI LOPEZ, DAIANA MACARENA
ORCID: 0000-0002-0310-3000**

ASESOR

**SUAREZ NATIVIDAD, DANIEL ALAIN
ORCID ID: 0000-0001-8047-0990**

**TRUJILLO – PERÚ
2023**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0056-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **12:30** horas del día **26** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Presidente
ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Miembro
TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL Miembro
Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD, HACIA LOS PORTADORES DE VIH-SIDA, EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE LAREDO, TRUJILLO - 2021**

Presentada Por :
(1610161033) **SEBASTIANI LOPEZ DAIANA MACARENA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Presidente

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Miembro

TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL
Miembro

Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD, HACIA LOS PORTADORES DE VIH-SIDA, EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE LAREDO, TRUJILLO - 2021 Del (de la) estudiante SEBASTIANI LOPEZ DAIANA MACARENA, asesorado por SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 01 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A mis padres por su apoyo incondicional, su dedicación hacia mí, por sus palabras de aliento a pesar de las adversidades, para poder cumplir mis metas, por su confianza en mí y su fortaleza para poder ayudarme en todo momento.

Índice general

Carátula.....	I
Hoja de jurado.....	II
Hoja de agradecimiento	III
Dedicatoria.....	IV
Índice general	V
Lista de tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract.....	X
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.4. Justificación de la investigación	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases teóricas.....	15
2.3. Hipótesis	25
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	26
3.1. Tipo de investigación	26
3.2. Nivel de la investigación.....	26
3.3. Diseño de investigación	27
3.4. Población y muestra.....	27
3.5. Variables. Definición y Operacionalización	29
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de información	31
3.7. Plan de análisis y procesamiento de información	33
3.8. Principios éticos	33
CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	35
4.1. Resultados	35
4.2. Discusión	50
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	54

5.1. Conclusiones	54
5.2. Recomendaciones	56
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	57
ANEXOS	62
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	62
Anexo 02. Instrumento de recolección de información	64
Anexo 03. Validez del instrumento	67
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento.....	70
Anexo 05. Consentimiento informado.....	71
Anexo 06. Cartas de Autorización	85
Anexo 07. Contrastación de la hipótesis.....	87

Lista de tablas

Tabla 1. Nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.	35
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.	37
Tabla 3. Actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.	38
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, según género, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.	39
Tabla 5. Actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, según género, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.	41
Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, según edad, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.	43
Tabla 7. Actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, según edad, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.	45
Tabla 8. Nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, según años de experiencia, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.	47
Tabla 9. Actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, según años de experiencia, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.	49

Lista de figuras

Figura 1. Nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.....	35
Figura 2. Nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.	37
Figura 3. Actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.	38
Figura 4. Nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, según género, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.....	39
Figura 5. Actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, según género, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.	41
Figura 6. Nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, según edad, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.....	43
Figura 7. Actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, según edad, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.	45
Figura 8. Nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, según años de experiencia, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.	47
Figura 9. Actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, según años de experiencia, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.....	49

Resumen

La presente investigación tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021. La **metodología** que se empleó fue de tipo cuantitativa, aplicada, inductivo-deductivo, transeccional o transversal, prospectiva, de nivel relacional y el diseño no experimental-correlacional; la población estuvo conformada por 20 cirujanos dentistas a quienes se aplicó la técnica de encuesta a través de dos cuestionarios. Los **resultados** obtenidos fueron que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas ($p = 0,875 > 0,05$); el 70% (14) de los cirujanos dentistas presentó un nivel de conocimiento regular, así como el 80% (16) presentó una actitud inadecuada. Se **concluye** que no existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

Palabras clave: Actitud, Nivel de conocimiento, Portadores de VIH-SIDA.

Abstract

The **objective** of this research was to determine the relationship between the level of knowledge and attitude towards HIV-AIDS carriers in dental surgeons in the district of Laredo, Trujillo-2021. The **methodology** used was quantitative, applied, inductive-deductive, transactional or cross-sectional, prospective, relational level and non-experimental-correlational design; the population consisted of 20 dental surgeons to whom the survey technique was applied through two questionnaires. The **results** obtained were that there is no relationship between the level of knowledge and the attitude towards HIV-AIDS carriers in dental surgeons ($p = 0.875 > 0.05$); 70% (14) of the dental surgeons presented a regular level of knowledge, as well as 80% (16) presented an inadequate attitude. It is **concluded** that there is no relationship between the level of knowledge and attitude towards HIV-AIDS carriers in dental surgeons in the district of Laredo, Trujillo-2021.

Keywords: Attitude, Level of knowledge, HIV-AIDS carriers.

CAPÍTULO I:

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

El VIH aún es un problema para la salud pública global y cerca de 33 millones de personas han fallecido por esta causa; no obstante, la infección por VIH es una complicación tolerable en la salud crónica porque a pesar de que una persona posee el virus, su existencia es duradera y su estado de salud es adecuado (1). La infección por VIH se refiere a que las células del sistema inmunológico son infectadas por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), el cual cambia o inhabilita su función deteriorándolo progresivamente (inmunodeficiencia); además, el sistema inmunitario es deficiente cuando no logra cumplir la función de combatir alguna infección o enfermedad (2).

Es así que, el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) es la fase más avanzada de la infección por VIH y se caracteriza por la existencia de alguna infección de las de más de 20 relacionadas con el VIH. Su transmisión se da por el acto sexual a través de la vagina, ano u oral con alguien infectado, al recibir sangre infectada o al compartir agujas, jeringas, entre otros objetos punzocortantes, así como una gestante puede transmitirle a su hijo durante esta etapa, el parto y la lactancia. (2)

A nivel internacional un estudio realizado en el año 2018, en la Clínica Estomatológica “Julio Antonio Mella” de Cuba, evidenció que el 80,8% del personal estomatológico presentó un nivel de conocimiento insuficiente al manejar pacientes con VIH/SIDA tanto en técnicos como en profesionales (3). Esta falta de

conocimiento provoca que el personal sienta temor al contagio, reflejándose en una actitud de rechazo hacia los pacientes infectados, debilitando las acciones preventivas e incrementando el acoso y predisposición negativa de la sociedad frente a los grupos de riesgo.

Nuestro país no es ajeno a esta problemática y se evidencia en un estudio realizado en el año 2015, en la ciudad de Chiclayo - Lambayeque, donde se refleja que el 50,0% de los alumnos de la escuela de Odontología de la “Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo” presentaron un regular nivel de conocimiento al atender pacientes con VIH/SIDA (4). A esto se suma, el problema de la actitud inadecuada al manejar pacientes con VIH/SIDA, presentándose esta actitud en el 82,8% de estudiantes de una clínica estomatológica en Huánuco en el año 2016 (5). Esto se debe a la existencia de prejuicios de los profesionales de estomatología frente a los pacientes infectados, provocado por la desinformación en el manejo de pacientes con esta condición; lo que trae como consecuencia un trato desigualitario a este grupo de riesgo y a su vez perjudica su calidad de vida.

Sin embargo, en Trujillo, en un estudio realizado en el año 2017, se evidenció que el 60% de los especialistas dentales presentaron apropiada actitud y un 50% tuvieron un regular nivel de conocimiento al manejar una persona portadora de VIH/SIDA (6). Esto muestra que pese a que los profesionales no cuentan con la información necesaria al manejar pacientes infectados, su actitud frente a ellos es la correcta; es por eso que es de importancia conocer la realidad del distrito de Laredo con la finalidad de que los profesionales cirujanos dentistas tomen conciencia y se actúe en beneficio de toda la población.

Por lo descrito, se sabe que un nivel bajo o regular de conocimiento y la actitud de rechazo o desfavorable de los cirujanos dentistas hacia personas con VIH-SIDA es por la poca preparación en la parte de enfermedades infectocontagiosas, por lo cual requieren capacitación en los aspectos que se relacionan con el VIH-SIDA. Se debe tener en cuenta que se requiere de un conocimiento óptimo para evitar actitudes negativas de los cirujanos dentistas hacia pacientes con VIH-SIDA debido a que se puede generar un inadecuado tratamiento que influye desfavorablemente en la calidad de la atención de los pacientes, por este motivo es necesario medir el nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, ya que es de suma importancia para los cirujanos dentistas en el diagnóstico, la prevención y el tratamiento de problemas dentales.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021?

¿Cuál es la actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021, según género?

¿Cuál es la actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021, según género?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021, según edad?

¿Cuál es la actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021, según edad?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021, según años de experiencia?

¿Cuál es la actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021, según años de experiencia?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021. Con el fin de desarrollar el objetivo general, se planteó como

1.3.2. Objetivos específicos

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.
2. Determinar la actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.
3. Identificar el nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021, según género.

4. Identificar la actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021, según género.
5. Identificar el nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021, según edad.
6. Identificar la actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021, según edad.
7. Identificar el nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021, según años de experiencia.
8. Identificar la actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021, según años de experiencia.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La investigación se justifica teóricamente porque permitió identificar el nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas del distrito de Laredo, apoyándose en la teoría de VIH-SIDA, su forma de transmisión, bioseguridad y el cuidado de los pacientes, así como saber la actitud de los cirujanos dentistas al manejar un paciente portador de VIH-SIDA; por otro lado, aportará al conocimiento existente sobre la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA.

1.4.2. Práctica

Se justifica desde el punto de vista práctico porque existe la necesidad de analizar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, así como también conocer si los cirujanos dentistas cuentan con la formación adecuada y están capacitados en los aspectos que se relacionan con el VIH-SIDA; asimismo, la investigación permitió determinar el nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA y la relación entre ambas variables.

1.4.3. Metodológica

Se justifica metodológicamente porque se obtuvo resultados actuales referentes al nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas, una vez demostrada la relación entre variables podrá ser tomada como referencia para estudios posteriores.

1.4.4. Social

Se justifica desde el punto social ya que benefició a las personas con VIH-SIDA porque se busca concientizar a los cirujanos dentistas de manera que la atención odontológica a dichos pacientes sea óptima mejorando su calidad de vida.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Yadeleine, G et al. (Cuba, 2018), en su investigación titulada “Nivel de conocimientos sobre manejo de pacientes con VIH/SIDA en Estomatología”.

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de paciente con VIH/sida en Estomatología por parte del personal técnico y profesional de la Clínica Estomatológica “Julio Antonio Mella” de la provincia Guantánamo.

Metodología: Realizaron un estudio descriptivo transversal, con una muestra de 26 personas que mostraron la disposición en llenar el cuestionario, coincidiendo con el total existente. **Resultados:** En la mayoría predominó el conocimiento

insuficiente tanto en técnicos como en profesionales, con un 80,8%. **Conclusión:** Comprobaron que sólo una pequeña parte de los encuestados conocen de las complicaciones más frecuentes al momento de realizar profilaxis antibiótica, las medidas a tomar ante los síntomas y las manifestaciones orales más frecuentes en estos pacientes infectados y la gran mayoría sólo pudo mencionar dos de éstas. (3)

Johana, M, Brenda, P, Andrea, P, Carlos, R (Venezuela, 2019), en su investigación denominada “Actitud y conocimiento del personal odontológico hacia pacientes VIH/SIDA. Una revisión sistemática”. **Objetivo:** Determinar la actitud y el conocimiento del personal odontológico hacia pacientes con VIH/SIDA con base en una revisión sistemática de la literatura. **Metodología:** La búsqueda se realizó a través de PubMed, ScienceDirect, Biblioteca Virtual de

Salud y Google Académico, se seleccionaron estudios de corte transversal.

Resultados: El personal odontológico muestra un buen nivel de conocimiento en lesiones y medios de transmisión, a su vez existe una actitud de rechazo hacia el paciente infectado, se observa además la implementación de bioseguridad en las consultas. **Conclusión:** Con base en la evidencia científica los estudios indican que el personal odontológico tiene un nivel de conocimiento adecuado sobre el VIH/SIDA y una actitud de rechazo causada por distintos factores como miedo al contagio. (7)

2.1.2. Antecedentes nacionales

Mery, H, Johnny, V, Flora, Z (Chiclayo, 2015), en su estudio titulado “Nivel de conocimientos y actitudes de los estudiantes de odontología frente a la atención de pacientes con VIH/SIDA en la provincia de Chiclayo, Lambayeque – 2014”.

Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos y actitudes de los estudiantes de odontología frente a la atención de pacientes con VIH/SIDA. **Metodología:** El estudio fue de tipo descriptivo, participaron 106 estudiantes que cursan el V, VII, IX y XI ciclo, quienes respondieron un cuestionario de 35 ítems, cuya validez de contenido fue dada por juicio de expertos y la confiabilidad por una prueba piloto.

Resultados: Los resultados fueron que la mayoría de los participantes era de sexo femenino (67,9%); la edad promedio predominante fue entre 21 y 23 años (47,2%); la mayoría de estudiantes pertenecieron al VII ciclo (33,0%); se encontró que el 50,0% tiene un regular conocimiento, el 47,1% posee una actitud indiferente. **Conclusión:** La mayoría de los estudiantes de odontología (24.5%) presentan un conocimiento regular con una actitud indiferente. (4)

Franco, V, Laurie, V (Iquitos, 2016), en su tesis titulada “Conocimientos y actitudes relacionadas a medidas preventivas de salud bucal en pacientes con la infección del VIH/SIDA en el hospital Iquitos Cesar Garayar García durante los años 2014 – 2015”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el Nivel de Conocimientos y actitudes relacionadas a medidas preventivas de salud bucal en pacientes con la infección del VIH/SIDA en el hospital Iquitos Cesar Garayar García durante los años 2014 – 2015. **Metodología:** La investigación fue cuantitativa; no experimental, transversal, correccional; la muestra estuvo conformada por 129 pacientes pertenecientes al programa TARGA del Hospital Iquitos; el instrumento fue un cuestionario, el cual fue validado mediante un juicio de experto, el mismo que se utilizó para identificar el nivel de conocimiento y nivel de actitud sobre medidas preventiva en salud bucal. **Resultados:** El 51,9% de los 129 pacientes presentaron un nivel de conocimiento adecuado y el 48,1% un nivel de conocimiento inadecuado; en lo que corresponde a la actitud sobre las medidas preventivas en salud bucal de los 129 (100,0%), se aprecia que 65,1% de ellos tienen una actitud desfavorable y el 34,9% una actitud favorable; de la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud respecto a las medidas preventivas en salud bucal examinados en los 129 (100,0%), se determina que, de 45 (34,9%) pacientes con actitud favorable hacia las medidas preventivas, el 27,1% tienen conocimiento adecuado y 7,8% conocimiento inadecuado; de 84 (65,1%) pacientes que tienen actitud desfavorable respecto a las medidas preventivas, el 40,3% resultaron tener un conocimiento inadecuado y 24,8% un conocimiento adecuado; al realizar el análisis con el coeficiente de relación para variables cuyo resultado fue de 16,929 (Chi Cuadrado), valor que nos indica que

existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud respecto a las medidas preventivas en salud bucal en los pacientes portadores del VIH/SIDA, atendidos en hospital Iquitos “César Garayar García” durante los años 2014 - 2015.

Conclusión: Respecto a la relación entre en nivel de conocimiento y la actitud de los pacientes hacia las medidas preventivas de salud bucal, se determina que 52 (40,3%) presentaron un nivel de conocimiento inadecuado y actitudes desfavorables por lo tanto existe evidencia que demuestra que el nivel de conocimiento está asociado a las medidas preventivas de salud bucal. (8)

Ericson, R (Huánuco, 2016), en su estudio titulado “Actitud de los estudiantes de la clínica estomatológica frente al manejo de pacientes con VIH/SIDA de la Universidad de Huánuco 2016”. **Objetivo:** Determinar la actitud de los estudiantes de la Clínica Estomatológica ciclos IX y X ciclo, de la Universidad de Huánuco frente al manejo de pacientes con VIH/SIDA de la Universidad de Huánuco 2016. **Metodología:** Se realizó un estudio tipo básico, observacional, transversal y prospectivo en los estudiantes del de la Universidad de Huánuco, conformado por 57 estudiantes del IX y x ciclo de la clínica estomatológica, de los cuales 29 alumnos para el primer grupo de estudio y 28 para el segundo, con edades comprendidas de 20 a 42 años, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Para el análisis estadístico en el programa SPSS versión 22 utilizando el análisis descriptivo e inferencial chi-cuadrado. **Resultados:** La distribución porcentual fue de 68,4% de participantes de sexo femenino y el 31,6% correspondiente a los varones; la actitud de los estudiantes del IX y X ciclo de Odontología frente al manejo de pacientes con VIH-SIDA fue en un mayor porcentaje inadecuado (91,2%), y en un mínimo porcentaje adecuado 8,8%.

Conclusión: La actitud de los estudiantes del IX ciclo frente al manejo de pacientes con VIH-SIDA fue en un mayor porcentaje inadecuado con un 82,8%; en cuanto la actitud inadecuada en el X ciclo fue el 100%. (5)

Celeny, S (Chiclayo, 2017), en su estudio titulado “Actitud del cirujano dentista frente a los pacientes portadores de VIH/SIDA en la ciudad de Chiclayo, 2017”.

Objetivo: Determinar la actitud del cirujano dentista frente a los pacientes portadores de VIH/SIDA en la ciudad de Chiclayo 2017. **Metodología:** Se aplicó una metodología del tipo descriptivo, transversal, prospectivo bajo un enfoque cuantitativo y cuya población estuvo conformada por 500 odontólogos y una muestra de 143 odontólogos; se utilizó un muestreo simple de proporción con población conocida; el instrumento de recolección de datos fue un cuestionario, previamente validado, el cual consistió de 15 preguntas relacionadas a aspectos actitudinales. **Resultados:** El 98,6% de los odontólogos tienen una actitud desfavorable y solo el 1,4% actitud favorable en la ciudad de Chiclayo. **Conclusión:** Existe una mayor actitud desfavorable esto se debe a que los odontólogos tienen poca preparación en la parte de enfermedades infectocontagiosa. (9)

Candy, C (Lima, 2018), en su investigación denominada “Actitud sobre el manejo de pacientes con VIH/SIDA en internos de estomatología”. **Objetivo:** Determinar la actitud sobre el manejo de pacientes con VIH/SIDA en Internos de Estomatología del semestre académico 2017- I y 2017- II de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega en el año 2017. **Metodología:** Se utilizó un estudio descriptivo, el tipo de investigación fue transversal y prospectivo, con enfoque cualitativo; se empleó una muestra de 83 internos de la Facultad de Estomatología.

Resultados: La actitud que tienen los internos de estomatología es alta con un 43,4%, también se observó que los internos tienen una actitud regular con un 37,3% y muy por debajo de estos resultados se encuentra con una actitud baja con un 19,3%. **Resultados:** Los internos, al atender pacientes con VIH/SIDA tienen una actitud alta. (10)

Nancy, M (Chaclacayo, 2019), en su tesis titulada “Actitud del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de VIH/SIDA en el distrito de Chaclacayo-2018”. **Objetivo:** Conocer la actitud del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de VIH / SIDA en el distrito de Chaclacayo, 2018.

Metodología: La investigación fue prospectiva, transversal, descriptiva y observacional, incluyó una muestra de 66 cirujanos dentistas habilitados, que trabajan en el sector público, privado o en ambos, en el distrito de Chaclacayo; el instrumento de evaluación que se aplicó en esta investigación fue el cuestionario.

Resultados: Se observó una conducta favorable de los cirujanos dentistas en atención del paciente, en un 60,06%; una actitud desfavorable de los cirujanos dentistas, en un 39,39%. Según la edad, se mostró que, los que tienen menos edad, tienen una actitud favorable, en un 34,85%; según el género de los cirujanos dentistas, el género femenino tuvo una actitud favorable, en un 36.36%; según el tiempo de experiencia, los cirujanos dentistas de menor tiempo de experiencia tienen una actitud favorable, en un 24,0%; así también, según su centro de trabajo, se demostró que los cirujanos dentista pertenecientes al sector privado tienen una actitud favorable, en un 46,97%, donde se les brinda una mejor calidad de atención a los pacientes y cuentan con mayores recursos. **Conclusión:** Los cirujanos

dentistas tienen una actitud mayormente favorable en la atención a los pacientes portadores del VIH/SIDA. (11)

2.1.3. Antecedentes locales

Sheylli, M (Trujillo, 2017), en su tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitudes del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de VIH/SIDA en la ciudad de Trujillo, 2017”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y la actitud del Cirujano Dentista en el manejo del paciente portador de VIH/SIDA en la ciudad de Trujillo, 2017. **Metodología:** El estudio fue observacional y descriptivo, la muestra estuvo conformada por un total de 145 Cirujanos Dentista. **Resultados:** 87 Cirujanos Dentistas tuvieron actitud adecuada (60%) y 58 Cirujanos Dentista obtuvieron actitud inadecuada (40%); según edad se observó que al parecer conforme aumenta la edad el porcentaje de Cirujanos Dentista con actitud adecuada disminuye, según género encontramos que el sexo masculino en su mayoría presentan una actitud adecuada que los de sexo femenino, los cirujanos que tienen mayor tiempo de ejercicio profesional muestran una actitud adecuada en su mayoría que los que tienen menos de 5 años en la profesión y según centro de trabajo mostraron que los cirujanos dentistas de sector privado tienen actitud adecuada en un 59,0% y los que trabajan en ambas (privada y pública) tienen actitud adecuada en un 65,2%; según el nivel de conocimiento se encontró que el 50,0% tiene un regular nivel de Conocimiento. **Conclusión:** Los Cirujanos Dentistas tienen actitud adecuada en el manejo del paciente portador de VIH/SIDA y un nivel de conocimiento regular. (6)

Hugo, G, Lady, V (Trujillo, 2021), en su tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitud del cirujano dentista en la atención de pacientes con VIH/SIDA, Trujillo-2021”. **Objetivo:** Determinar el Nivel de conocimiento y actitud del cirujano dentista en la atención de pacientes con VIH/SIDA, Trujillo- 2021. **Metodología:** El estudio fue tipo básico cuantitativo de diseño no experimental, descriptivo, transversal y prospectivo; la muestra estuvo conformada por 113 cirujanos dentistas colegiados hábiles, los instrumentos de recolección de datos fueron dos cuestionarios ya validados. **Resultados:** El 52% de los cirujanos dentistas presentaron un nivel de conocimiento regular y el 58,4% tuvo una actitud desfavorable, el 32,7% son de sexo femenino y tiene un nivel de conocimiento regular, el 36,3% son de sexo femenino y tienen una actitud desfavorable, el 31% son adultos y tienen un nivel de conocimiento regular, el 36,3% son adultos y tienen una actitud desfavorable, el 21,2% con 1-5 años de experiencia laboral y tienen un nivel de conocimiento regular, el 21,2% con 1-5 años y el 21,2% con 6-10 años de experiencia laboral tienen una actitud desfavorable. **Conclusión:** El nivel de conocimiento y actitud de los cirujanos dentistas en la atención de pacientes con VIH/SIDA, Trujillo-2021 fue de conocimiento regular y la actitud desfavorable. (12)

2.2. Bases teóricas

2.2.1. El conocimiento

a) Definición

El conocimiento es un conjunto que se integra por información, interpretaciones, reglas y conexiones englobadas por un contexto y experiencia, que acontecieron en una organización, de manera general o personal (13). Además, se define como la información personalizada y subjetiva que tiene una persona en su pensamiento y que se relaciona con acontecimientos, procedimientos, definiciones, explicaciones, nociones, indagaciones, razones y componentes de utilidad o innecesarios, exactos o elementales (13).

Por otro lado, es considerado un acto intencional y consciente en la aprehensión de características de objetos y se refiere principalmente al sujeto, Quién conoce, así como también al objeto, el Qué se conoce (14).

Además, se define como un proceso que desarrolla el individuo de forma progresiva y gradual con la finalidad de aprehender de su entorno y para su realización como persona y especie (15).

b) Tipos de conocimiento

- Conocimiento empírico

Se caracteriza por desprenderse de la experiencia y mediante los sentidos. Dicho conocimiento le permite al hombre la interacción con su entorno; es generacional, no presenta un razonamiento elaborado, sin criticar el procedimiento de obtener información ni a las fuentes de ésta. Este conocimiento se valida relacionándose con vivencias; es decir, éstas

vivencias se refiere a la experiencia, la cual es el fundamento de la información enfocada en su procedencia y contenidos de ésta. (16)

Además, se refiere al conocimiento que se aprende diariamente, es derivado de la experiencia. (14)

- **Conocimiento científico**

Se caracteriza por rebasar los sucesos empíricos, así como se puede generalizar y pronosticar, también de resistir al confrontarse con la realidad, asimismo las fuentes principales son de primera mano. Dicho conocimiento se probó desde los hechos de la experiencia que se adquirió a través de la observación y la experimentación, la ciencia se fundamenta en lo que se puede observar, escuchar y palpar. Dicho conocimiento es primordialmente fiable debido a que es objetivamente probado. Debido a lo cual la información empírica es convertida en científica al extraerse de la realidad mediante herramientas y métodos precisos. Es integrado a un sistema de leyes, teorías y conceptos. Como se mencionó dicho conocimiento traspasa los sucesos empíricos, se puede generalizar y pronosticar; así como resistir al confrontarse con la realidad, descartando la explicación metafísica, además hace uso de las fuentes de primera mano. (16)

Además, este conocimiento se refiere a la investigación y su propósito es la explicación de los hechos sucedidos en su entorno para determinar leyes o principios que se encargan de gobernar sus acciones y mundo. (14)

- **El conocimiento teórico**

Este conocimiento solamente se conoce en teoría y no puede comprobarse en la práctica. (17)

Además, se refiere a características que abarcan el conocimiento que se adquiere y se valida enfocadas en una explicación hipotética de una situación aislada, que es explicada de forma global o parcial. (14)

2.2.2. Actitud

a) Definición

Es la reacción evolutiva, favorable o desfavorable, define la actitud de una persona hacia algo; dicha reacción puede expresarse en creencias, sentimientos o inclinaciones para actuar. (18)

Por otro lado, es definida como un estado neuronal y mental que se dispone para reaccionar, que es organizada por experiencias, directivas o dinámicas, frente a conductas referentes a diversos objetos y situaciones relacionadas a éstos. (19)

Además, es definida como una predisposición o inclinación que se adquiere durante periodos duraderos frente a la evaluación de determinados modos de un individuo, sucesos o situaciones y la actuación en relación a dicha evaluación; es decir, es una tendencia a reaccionar a algo de forma positiva o negativa. (20)

b) Tipos de actitudes

- **Emotiva**, se refiere al trato afectivo entre dos personas, se concierne en el nivel emocional de éstas. Fundamentada en el conocimiento interno del otro sujeto. Una actitud de benevolencia está unida a emociones de mayor intimidad, como por ejemplo el cariño, enamoramiento y amor. (21)

- **Desinteresada**, se refiere a que el individuo no se enfoca en su propio beneficio, sino su centro de atención está en el otro individuo, tomándole como un fin, sin considerarlo un medio o instrumento. Se considera cuatro atributos: “Apertura, disponibilidad, solicitud y aceptación”. (21)
- **Manipuladora**, se refiere a que ve a la otra persona como un medio, de tal forma que la atención otorgada tiene como propósito buscar un beneficio propio. (21)
- **Interesada**, se refiere a la consecuencia natural de una situación de carencia de una persona; es decir que cuando un sujeto experimenta necesidades inevitables, se encarga de buscar todos los medios posibles a fin de satisfacer dichas necesidades; debido a esto, ve a los demás individuos como un recurso para lograrlo. (21)
- **Integradora**, se refiere a la comunicación de persona a persona, así como la comprensión del mundo interior del interlocutor, además la búsqueda de su propio bienestar trata de unificar e integrar a dos individuos. (21)

2.2.3. VIH-SIDA

a) Concepto

Para el Ministerio de Salud Pública los conceptos que son aplicados para las expresiones VIH y SIDA son:

V: Virus (de): retrovirus que ataca y destruye los glóbulos blancos

I: Inmunodeficiencia: pérdida de la capacidad de respuesta del sistema inmunológico ante la presencia de VIH

H: Humano: solamente invade al humano

S: Síndrome: conjunto de signos y síntomas

I: Inmuno: relativo del sistema inmunológico

D: Deficiencia: disminución de la respuesta inmunológica

A: Adquirida: transmitida de una persona a otra

El VIH es un parásito intracelular obligado; o sea, requiere estar dentro de células vivas para su supervivencia y reproducción. Fuera de las células es un virus débil que muere fácilmente por el calor y con sustancias como el hipoclorito de sodio (límpido), las acetonas, los detergentes y el alcohol. (22)

Además, es considerado como un retrovirus que se caracteriza por la infección de las células del sistema inmunológico. (23)

Por otro lado, este virus es la causa de una infección que es denominada con su mismo nombre, atacando el sistema inmune de la persona, atrofiando sus linfocitos, que al alcanzar su etapa más avanzada, se denomina SIDA. (24)

b) Curso clínico de la infección por VIH

En base a los síntomas de la infección, la clasificación se da en 4 fases:

- Fase 1: Infección Aguda

Este período comprende desde el ingreso del VIH en el organismo hasta que se forman los anticuerpos específicos contra el virus, generalmente esta etapa dura alrededor de 6 y 12 semanas, además en la mayoría de los casos es desapercibida porque se manifiesta clínicamente de forma similar al resfrío, que se caracteriza por fiebre, malestar general y pérdida del apetito, fatiga y aumento de los ganglios, por lo general estos síntomas pueden presentarse dos meses después de haber adquirido el virus. Dichos síntomas desaparecen de manera espontánea, al igual que cualquier infección viral, no obstante, el sujeto continúa infectado. (25)

- **Fase 2: Infección Asintomática**

Es una etapa que continúa después de la seroconversión, al pasar de VIH negativo a positivo. Se consideran a los individuos que dieron positivo al VIH pero no tienen síntomas, se le conoce como “portador sano”. La mayoría de personas infectadas pertenecen a este grupo y tienen mayor riesgo epidemiológico porque pueden infectar a otros. La fase podría durar de 10 a más años, depende de la calidad de vida del individuo. (25)

El individuo infectado podría mantenerse más tiempo asintomático. La persona es considerada como “seropositivo” o “portador”, en dicho periodo el virus no va a permanecer inactivo, sino que se multiplica activamente en las células y continúa infectando a otras nuevas. De este modo las defensas del organismo se debilitan poco a poco. (25)

- **Fase 3: Linfadenopatía crónica generalizada**

En esta fase se presenta inflamación de “los ganglios linfáticos” mayor a 1 cm y una evolución por que supera un trimestre, también en otras partes sumado a la ingle. Dicha inflamación es una señal de trabajo activo contra la infección por VIH; durante este periodo pueden presentarse sudoración nocturna, reducción de peso o deficiente al aumentar éste, cansancio, etc. (25)

- **Fase 4: Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)**

Se relaciona con la aparición de trastornos sistémicos, por ejemplo el Síndrome de Desgaste sumado a infecciones oportunistas que se producen por agentes que son extraños para el cuerpo que en presencia de un “Sistema Inmunocompetente” no genera algún malestar; sin embargo, en

un Sistema Inmunocomprometido se produce la enfermedad, ésta puede agravarse, de tal manera que ocasiona que la persona fallezca en la etapa del SIDA. Al individuo diagnosticado en dicha etapa presenta la patología establecida y tiene:

- ❖ Fiebre establecida de más de un mes de evolución
- ❖ Disminución de peso, más del 10 %
- ❖ Diarrea crónica de más de un mes de evolución

También puede presentar:

- ❖ Enfermedades del sistema nervioso central tales como: demencia, trastornos mentales, parálisis de diversos orígenes.
- ❖ Enfermedades infecciosas severas ocasionadas por gérmenes oportunistas (es decir que invade organismos debilitados) tales como: hongos, herpes, parásitos intestinales, virus y bacterias que penetran todo el organismo; por ejemplo: tuberculosis, neumonías, enfermedades de la piel y del aparato digestivo; cánceres y tumores de diversos tipos.

c) Transmisión del VIH

La transmisión del VIH es muy similar a la del virus de la hepatitis B, es decir, por medio del contacto con la sangre o productos derivados de la sangre contaminada, por las relaciones sexuales, transferencia vertical de la madre infectada a su producto (embarazo, perinatal y por leche materna) y por accidentes laborales por punciones accidentales con instrumentos médicos o por agujas contaminadas. (26)

Actualmente las relaciones sexuales vaginales o anales son el principal mecanismo de transmisión del VIH, dado que la sangre y sus derivados son tamizados antes de su uso, la transferencia vertical de la madre infectada al producto ha disminuido su importancia mundial por el empleo de protocolos efectivos para impedir su transmisión y los accidentes laborales son solo casos esporádicos en el mundo. (26)

La transmisión depende de las propiedades biológicas del virus, su concentración en el líquido biológico expuesto, del tipo de relación sexual (anal más riesgosa), del empleo de protección durante el acto sexual y del grado de susceptibilidad del hospedero a nivel celular e inmunológico. (25)

Las infecciones de transmisión sexual incrementan la posibilidad de la transmisión del VIH. (26)

Estudios recientes han demostrado que la ausencia de la circuncisión es otro factor de riesgo para la transmisión del VIH, dadas las grandes cantidades de células dendríticas en el prepucio y a la alta frecuencia de infecciones en ese tejido en hombres no circuncidados. (26)

d) Manejo odontológico de pacientes con VIH/SIDA

- Bioseguridad

El Plan Preventivo a considerar es: El personal de salud tiene que considerar que la sangre así como otros fluidos del cuerpo del enfermo pueden estar infectados. Debido a esto, los pacientes tienen la obligación de ejecutar las medidas preventivas cotidianamente para controlar la patología. Dichas medidas abarcan: Usar diariamente barreras (manoplas, lentes para protegerse) al estar en contacto con sangre o distintos fluidos del cuerpo,

asearse las manos así como superficies cutáneas enseguida de ocurrido dicho hecho estar en contacto con sangre o fluidos del cuerpo, por último el cuidado del manejo así como desecho de herramientas punzocortantes en el transcurso y posterior a su manejo. (26)

- **Atención al paciente**

El bienestar oral es de suma importancia en individuos portadores de VIH/SIDA, ya que debido a su condición presentan infecciones que les generan graves dificultades. (4)

El conocimiento y actitud de los especialistas dentales a portadores de VIH/SIDA es un rol de suma importancia para prevenir y tratar las afecciones de la cavidad oral. (4)

Hay estudios donde indican que el conocimiento del especialista acerca de las estrategias para controlar la patología se diferencia en su actitud y comportamiento mostrados respecto a las prevenciones en su praxis cotidiana así como en su praxis especializada de los distintos campos odontológicos. Así como en el entorno de educación de odontología, ha sido detallado de manera amplia el comportamiento maleable del especialista en la ejecución de estrategias para controlar la infección al ejercer su profesión. (4)

2.2.4. Marco conceptual

Conocimiento, el conocimiento es un proceso, porque no está dado, es decir, un objeto nunca es conocido de manera definitiva, más bien se trata de ir conociendo al objeto poco a poco. (27)

Actitud, Postura del cuerpo, especialmente cuando expresa un estado de ánimo. (28)

VIH, VIH significa virus de inmunodeficiencia humana. Daña el sistema inmunitario al destruir un tipo de glóbulo blanco que ayuda a su cuerpo a combatir las infecciones. Esto lo pone en riesgo de sufrir infecciones graves y ciertos tipos de cáncer. (29)

SIDA, Sida significa síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Es la etapa final de la infección por VIH, ocurre cuando el sistema inmunitario del cuerpo está muy dañado por el virus. No todas las personas con VIH desarrollan sida. (29)

2.3. Hipótesis

H_i : Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

Hipótesis estadísticas

H_0 : No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

H_a : Si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación fue de tipo cuantitativa, aplicada, transeccional o transversal y prospectiva, además se empleó el método inductivo-deductivo.

Cuantitativa ya que se usó la recolección de datos basada en la medición numérica y el análisis estadístico con el fin de establecer patrones de comportamiento y probar teorías. (30)

Aplicada porque se puede aplicar a la realidad, se buscó resolver problemas específicos y de aplicación práctica. (30)

Transeccional o transversal, porque en la investigación se recopiló los datos en un momento único, año 2021. (30)

Retrospectivo, ya que los datos se recogieron cuando sucedieron. (30)

Inductivo-deductivo ya que pasa del conocimiento de casos particulares a un conocimiento general, se basó en la repetición de hechos y fenómenos de la realidad que encontró rasgos comunes en un grupo determinado para llegar a conclusiones generales. (30)

3.2. Nivel de la investigación

El nivel de la presente investigación fue relacional, ya que se buscó analizar la relación entre la variable nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas del distrito de Laredo en un momento determinado. (30)

3.3. Diseño de investigación

Se empleó un diseño no experimental-correlacional, porque la investigación se realizó sin el manejo intencional de variables y se buscó analizar la relación entre variables. (30)

3.4. Población y muestra

3.4.1. Población

La población estuvo constituida por 22 cirujanos dentistas que laboran en el distrito de Laredo, Trujillo-2021; que cumplieron con los criterios de selección.

Criterios de Selección

- **Criterios de inclusión**

- Cirujanos dentistas de ambos sexos que laboran en el distrito de Laredo, Trujillo-2021.
- Los cirujanos dentistas que acepten voluntariamente participar en la investigación.
- Cirujanos dentistas colegiados hábiles que laboran en el distrito de Laredo.

- **Criterios de exclusión**

- Cirujanos dentistas con alguna alteración motora que les impida participar en la investigación.
- Cirujanos dentistas que no se encuentren en su consultorio durante los días de la aplicación del cuestionario.

3.4.2. Muestra

La población estuvo conformada por 22 cirujanos dentistas, resaltando que 2 no respondieron al cuestionario aplicado, por ello, se trabajó con una población de 20 cirujanos dentistas.

En el presente estudio se optó por no seleccionar una parte de la población, sino la totalidad debido a que se consideró un número pequeño, por lo que se considera una muestra censal. (31)

La muestra se obtuvo a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia. (30)

3.5. Variables. Definición y Operacionalización

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Tipo de variable	Escala de medición	Indicadores	Valores finales
Nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA	Es la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales. (13)	Nivel de conocimiento sobre la enfermedad	Cualitativa	Ordinal	Preguntas de 1 a 5	<ol style="list-style-type: none"> 1. Malo (0 – 10) 2. Regular (11 – 15) 3. Bueno (16 – 20)
		Nivel de conocimiento sobre formas de transmisión	Cualitativa	Ordinal	Preguntas de 6 a 9	
		Nivel de conocimiento sobre bioseguridad	Cualitativa	Ordinal	Preguntas de 10 a 14	
		Nivel de conocimiento sobre la atención del paciente	Cualitativa	Ordinal	Preguntas de 15 a 20	
Actitud hacia los portadores de VIH-SIDA	Las reacciones evolutivas, favorables o desfavorables, definen la actitud de una persona hacia algo; son reacciones que pueden manifestarse en creencias, sentimientos o inclinaciones para actuar. (18)	Barreras de bioseguridad	Cualitativa	Ordinal	Preguntas de 1 a 4	<ol style="list-style-type: none"> 1. Inadecuada (15 – 59) 2. Adecuada (60 – 75)
		Prevención	Cualitativa	Ordinal	Preguntas de 5 a 8	
		Vías transmisión	Cualitativa	Ordinal	Preguntas de 9 a 11	
		Educación	Cualitativa	Ordinal	Preguntas de 12 a 15	
Covariable	Definición conceptual	Dimensiones	Tipo de variable	Escala de medición	Indicadores	Valores finales
Género	Conjunto de características diferenciadas que cada sociedad asigna a hombres y mujeres. (32)	-----	Cualitativa	Nominal	Fenotipo indicado en el cuestionario	<ol style="list-style-type: none"> 1. Femenino 2. Masculino
Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento. (33)	-----	Cuantitativa	Razón	Cantidad de años indicados en el cuestionario	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menos de 35 años 2. 35 – 50 años 3. Más de 50 años
Años de experiencia	Todo periodo durante el cual el	-----	Cuantitativa	Razón	Cantidad de años	

	trabajador permanezca en el trabajo a disposición del empresario y en ejercicio de su actividad o de sus funciones, de conformidad con las legislaciones y/o prácticas nacionales. (34)				indicados en el cuestionario	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menos de 5 años 2. 5 – 10 años 3. Más de 10 años
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.6.1. Descripción de técnicas

En la presente investigación se empleó la encuesta como técnica para la recolección de datos.

3.6.2. Descripción de instrumentos

En la investigación se emplearon dos cuestionarios como instrumentos de recolección de datos, el cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA que fue tomado del estudio de Mantilla S (Trujillo – Perú, 2017)⁶, el cual fue elaborado en base a las referencias bibliográficas consultadas y fue sometido a juicio de expertos (docentes), de esta manera se obtuvo la validez de contenido para el instrumento. Para la confiabilidad del instrumento se utilizó el Coeficiente de Kuder-Richardson.

El cuestionario estuvo conformado por 20 preguntas para marcar SI o No, se otorgó 1 punto para SI y 0 para NO, obteniéndose los resultados en base al rango que se muestra a continuación:

Bueno: 16 – 20 puntos.

Regular: 11 – 15 puntos.

Malo: 0 – 10 puntos.

El cuestionario estuvo conformado por 15 preguntas sobre actitud valoradas según escala de Likert, la valoración fue de 1 a 5 puntos (1: Totalmente en desacuerdo, 2: En desacuerdo ,3: Indiferente ,4: De acuerdo ,5: Totalmente de acuerdo), obteniéndose un máximo de 75 puntos y un mínimo de 15 puntos, se distribuyó en el rango que se detalla a continuación:

Inadecuada: 15 – 59 puntos.

Adecuada: 60 – 75 puntos.

Por otro lado, adicionalmente se contó con información general, como género, edad y años de experiencia con el fin de cumplir con los objetivos específicos de la investigación.

Se emitió una solicitud al Mgtr. José Paredes Calderón, Coordinador de la Escuela Profesional de Odontología-ULADECH Católica para que realice una solicitud dirigida al CD Gamarra Ciudad Luis Arquímedes, actual Decano del Colegio Odontológico de La Libertad, solicitando la cantidad de cirujanos dentistas colegiados hábiles que laboran en el distrito de Laredo de la provincia de Trujillo, obteniéndose dicho número se procedió a entregar la hoja de consentimiento informado, la cual fue firmada por los cirujanos como muestra de que aceptaron participar en la investigación, seguidamente se les entregó el cuestionario para su resolución, para ello se dispuso de 20 minutos y se contó con la presencia del investigador.

Además, se creó un cuestionario virtual desde Google Forms para los cirujanos dentistas que no dispusieron de tiempo al momento de la ejecución del cuestionario.

3.6.3. Validación

El cuestionario para medir la actitud hacia los portadores de VIH-SIDA fue tomado de un estudio de investigación de Santa Cruz C (Chiclayo – Perú, 2017)⁹, el cual fue validado mediante el juicio de expertos, determinándose que el instrumento presentó validez de contenido y puede ser aplicado.

3.6.4. Confiabilidad

Según el alfa Cronbach que resultó 0,947 siendo mayor a 0,70, por ende el cuestionario resultó es válido y confiable debido a que todos los ítems presentan un valor $>0,70$.

3.7. Plan de análisis y procesamiento de información

En la presente investigación para el procesamiento de datos se empleó las Técnicas de Estadística Descriptiva, a través de tablas de frecuencia y gráficos estadísticos para de determinar el nivel de conocimiento y actitud; la prueba de independencia χ^2 con el fin de determinar si existe o no relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA. Los resultados se procesaron en el software Microsoft Excel 2013 e IBM SPSS Statistics v. 22.

3.8. Principios éticos

En la presente investigación se tuvo en cuenta los principios señalados en el código de ética de la Universidad Católica de los Ángeles de Chimbote aprobados con la Resolución N° 0973-2019-CU-ULADECH Católica.

- **Beneficencia y no maleficencia**, se refiere a asegurar el bienestar de las personas que participan en las investigaciones (35). Se aseguró el bienestar de los cirujanos dentistas que laboran en el distrito de Laredo que participaron en la investigación.
- **Protección a las personas**, la persona en toda investigación es el fin y no el medio, por ello necesita cierto grado de protección, el cual se determinará de acuerdo al riesgo en que incurran y la probabilidad de que obtengan un beneficio. Se respetó la identidad, la confidencialidad, la privacidad y

anonimato respecto a la encuesta (35). Los cirujanos dentistas que laboran en el distrito de Laredo participaron voluntariamente en la investigación y se les informó adecuadamente.

- **Consentimiento informado y expreso**, las personas que desarrollan actividades de investigación tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan, o en la que participan; así como tienen la libertad de participar en ella, por voluntad propia (35). Los cirujanos dentistas que laboran en el distrito de Laredo consintieron voluntariamente el uso de la información solamente para fines académicos.
- **Justicia**, el investigador debe ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas (35). Se otorgó a los cirujanos dentistas que participaron en la investigación, el derecho a acceder a sus resultados.

CAPÍTULO IV:
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

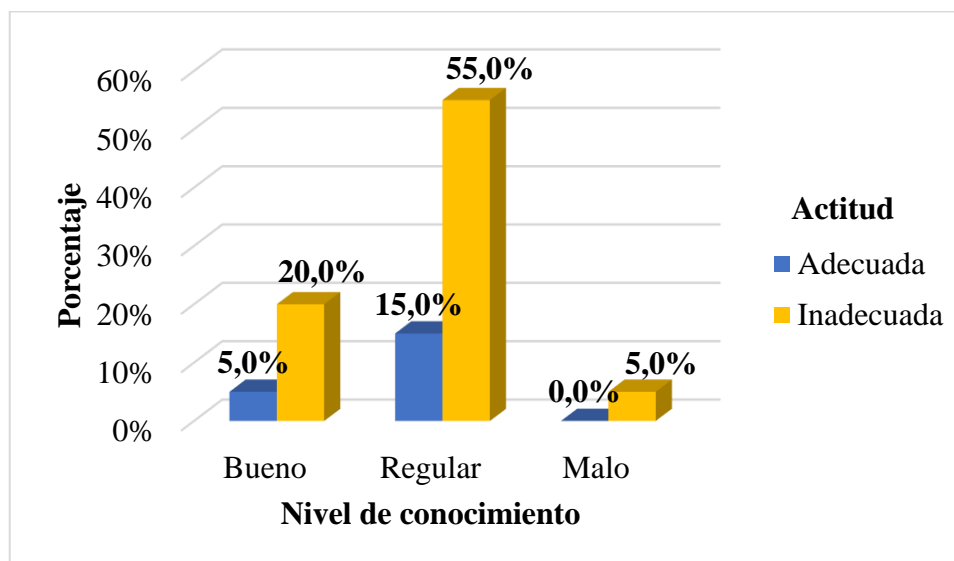
4.1. Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

Actitud	Nivel de conocimiento						Total	
	Bueno		Regular		Malo		f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%
Adecuada	1	5,0	3	15,0	0	0,0	4	20,00
Inadecuada	4	20,0	11	55,0	1	5,0	16	80,00
Total	5	25,0	14	70,0	1	5,0	20	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado.

$$\chi^2 = 0,268 \text{ y } p = 0,875$$



Fuente: Tabla 1.

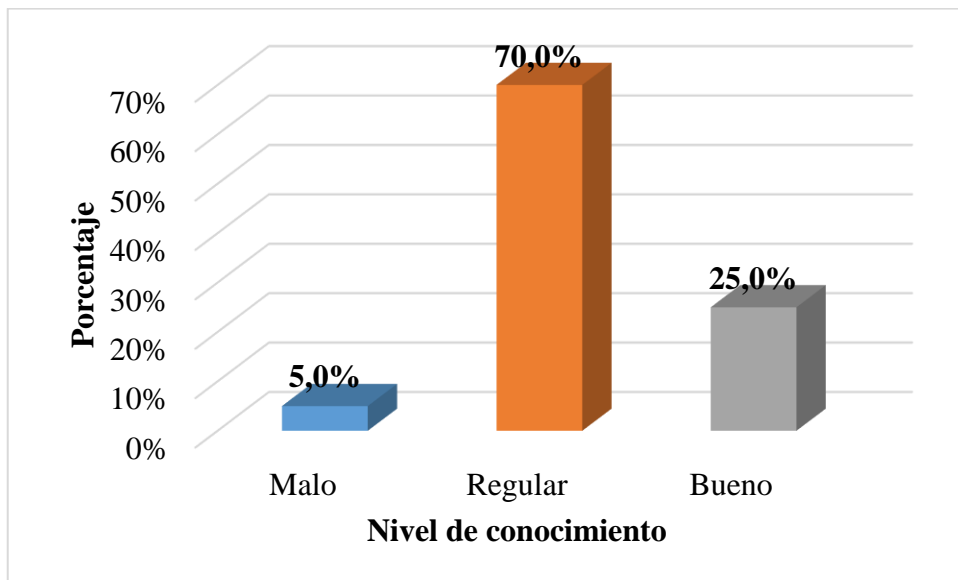
Figura 1. Nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

Interpretación: Se encontró que del total de cirujanos dentistas (100%), el 70% (14) se ubicó en el nivel de conocimiento regular; por otro lado, el 80% (16) de los cirujanos dentistas presentó una actitud inadecuada hacia los portadores de VIH-SIDA. Referente a la relación entre las variables, se obtuvo un coeficiente Chi Cuadrado (χ^2) igual a 0,268 y un valor p (0,875) mayor a 0,05, entonces se puede afirmar que el nivel de conocimiento no se relaciona con la actitud hacia los portadores de VIH-SIDA.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

Nivel de conocimiento	f	%
Malo	1	5,0
Regular	14	70,0
Bueno	5	25,0
Total	20	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado.



Fuente: Tabla 2.

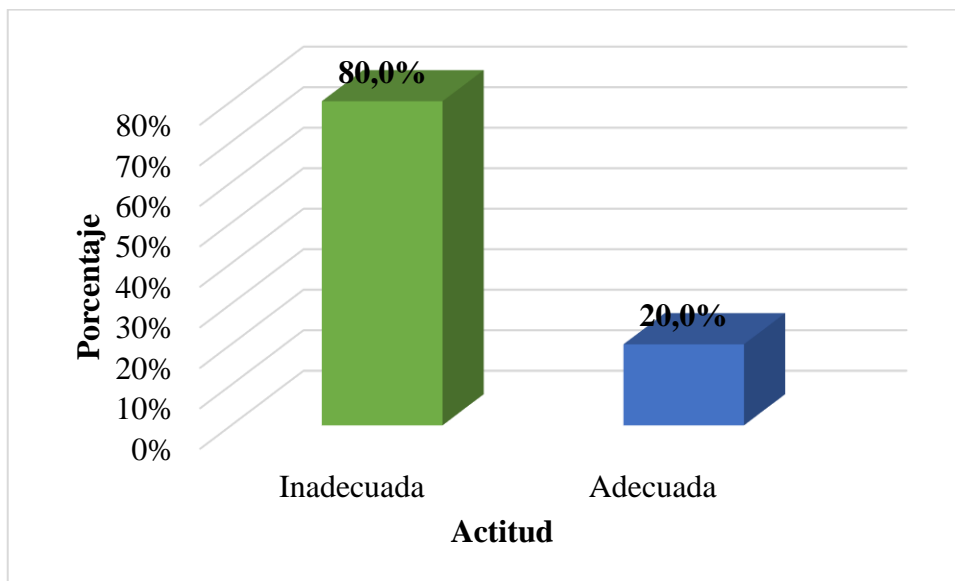
Figura 2. Nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

Interpretación: Se muestra que el 70% (14) de los cirujanos dentistas presentó un nivel de conocimiento regular, el 25% (5) nivel bueno y el 5% (1) restante presentó un nivel malo.

Tabla 3. Actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

Actitud	f	%
Inadecuada	16	80,0
Adecuada	4	20,0
Total	20	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado.



Fuente: Tabla 3.

Figura 3. Actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

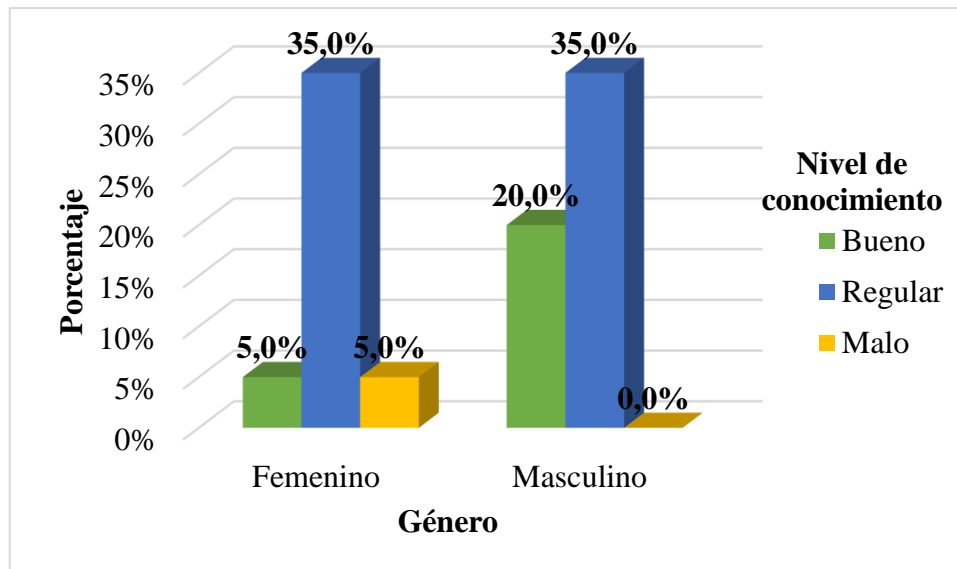
Interpretación: Se muestra que del 100% (20) de cirujanos dentistas encuestados, el 80% (16) presentó una actitud inadecuada hacia los portadores de VIH-SIDA, y el 20% (4) restante presentó una actitud adecuada.

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, según género, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

Nivel de conocimiento	Género				Total	
	Femenino		Masculino		f	%
	f	%	f	%		
Bueno	1	5,0	4	20,0	5	25,0
Regular	7	35,0	7	35,0	14	70,0
Malo	1	5,0	0	0,0	1	5,0
Total	9	45,0	11	55,0	20	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado.

$$\chi^2 = 2,626 \text{ y } p = 0,269$$



Fuente: Tabla 4.

Figura 4. Nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, según género, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

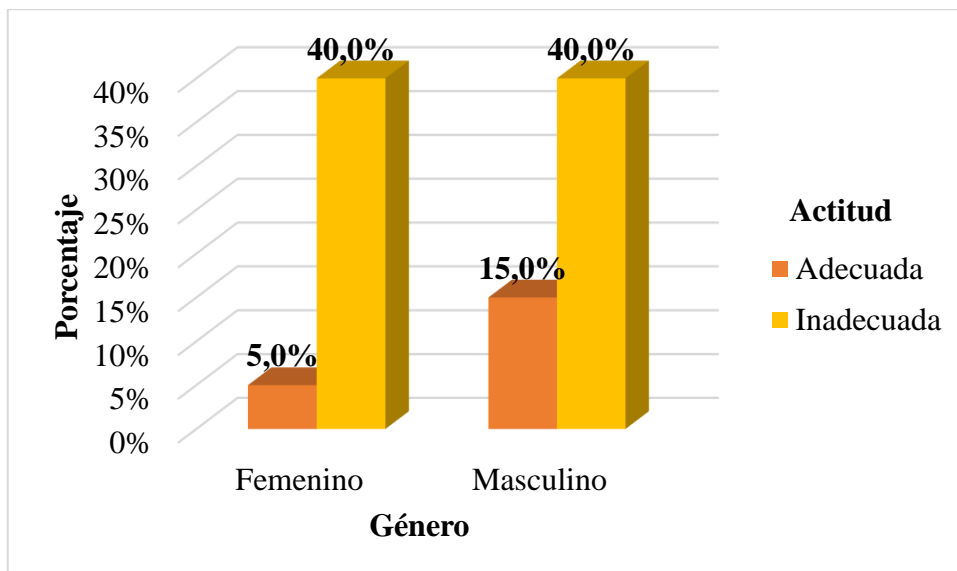
Interpretación: Se obtuvo que en el género femenino (45%) predominó el nivel regular, representando el 35% (7); así como en el género masculino (55%) prevaleció el nivel regular con un 35% (7). Además, se evidenció que no existen diferencias significativas entre el nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA y el género de los cirujanos dentistas con un coeficiente Chi Cuadrado (χ^2) de 2,626 y valor p de 0,269, el cual resultó mayor a 0,05.

Tabla 5. Actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, según género, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

Actitud	Género				Total	
	Femenino		Masculino		f	%
	f	%	f	%		
Adecuada	1	5,0	3	15,0	4	20,0
Inadecuada	8	40,0	8	40,0	16	80,0
Total	9	45,0	11	55,0	20	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado.

$$\chi^2 = 0,808 \text{ y } p = 0,369$$



Fuente: Tabla 5.

Figura 5. Actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, según género, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

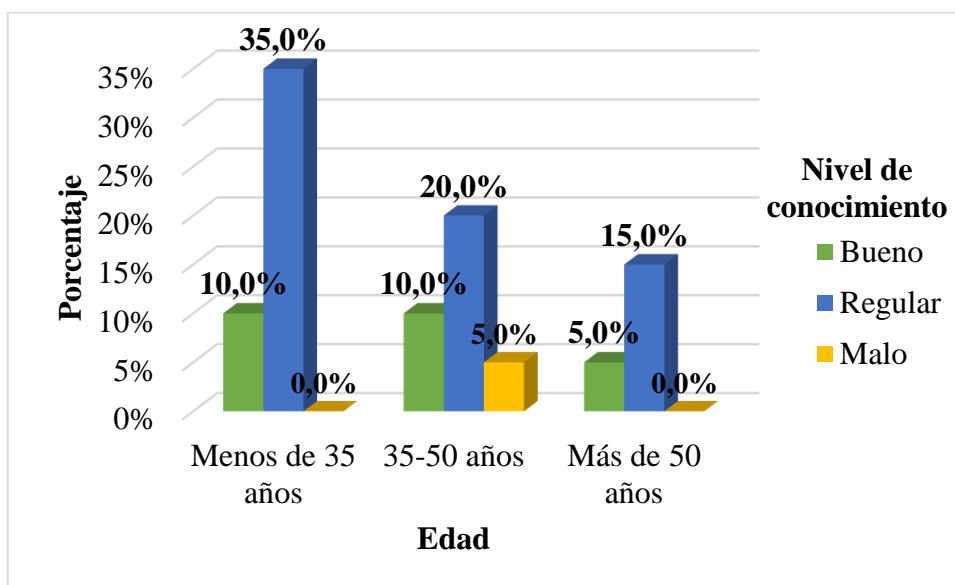
Interpretación: Se obtuvo que en el género femenino (45%) prevaleció una actitud inadecuada con un 40% (8); así como en el género masculino (55%) destacó una actitud inadecuada con un 40% (8). Además, se obtuvo un coeficiente Chi Cuadrado (χ^2) igual a 0,808, con un valor p (0,369) mayor a 0,05, por ello se evidenció que no existen diferencias significativas entre la actitud hacia los portadores de VIH-SIDA y el género de los cirujanos dentistas.

Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, según edad, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

Nivel de conocimiento	Edad						Total	
	Menos de 35 años		35-50 años		Más de 50 años		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Bueno	2	10,0	2	10,0	1	5,0	5	25,00
Regular	7	35,0	4	20,0	3	15,0	14	70,00
Malo	0	0,0	1	5,0	0	0,0	1	5,00
Total	9	45,0	7	35,0	4	20,0	20	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado.

$$\chi^2 = 2,178 \text{ y } p = 0,703$$



Fuente: Tabla 6.

Figura 6. Nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, según edad, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

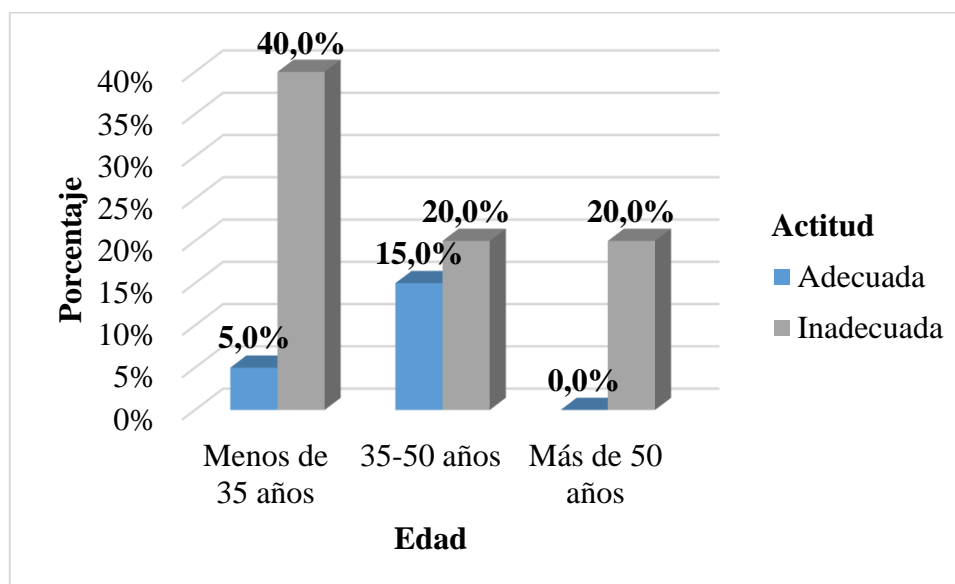
Interpretación: Se obtuvo que en los menores de 35 años (45%) predominó el nivel regular, representando el 35% (7), en los de 35 a 50 años (35%) prevaleció el nivel regular con un 20% (4) y en los cirujanos mayores de 50 años (20%), destacó el nivel regular con un 15% (3). Por otro lado, con un coeficiente Chi Cuadrado (χ^2) igual a 2,178 y con un valor p (0,703) mayor a 0,05, evidenciando que no existen diferencias significativas entre el nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA y la edad de los cirujanos dentistas.

Tabla 7. Actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, según edad, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

Actitud	Edad						Total	
	Menos de 35 años		35-50 años		Más de 50 años		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Adecuada	1	5,0	3	15,0	0	0,0	4	20,0
Inadecuada	8	40,0	4	20,0	4	20,0	16	80,0
Total	9	45,0	7	35,0	4	20,0	20	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado.

$$\chi^2 = 3,730 \text{ y } p = 0,155$$



Fuente: Tabla 7.

Figura 7. Actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, según edad, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

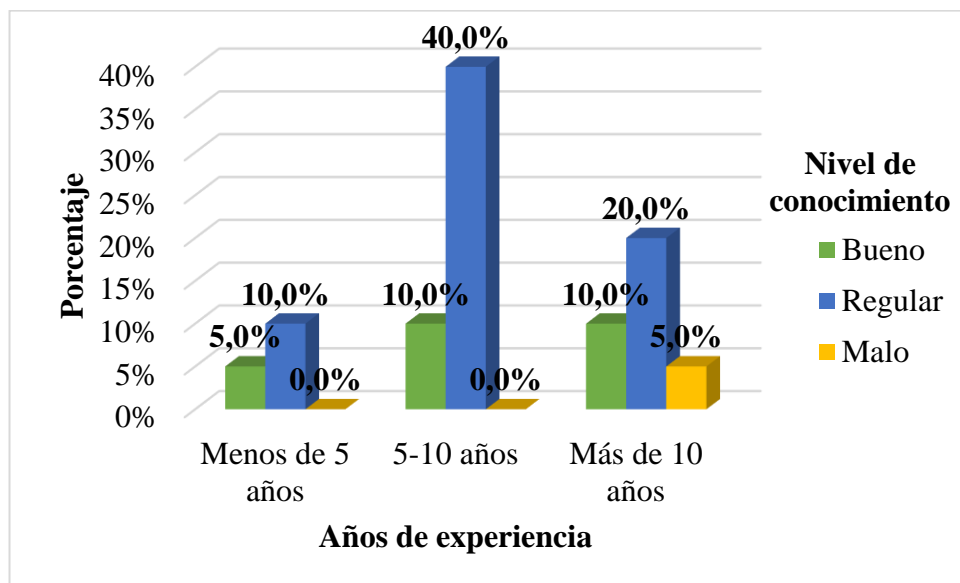
Interpretación: Se obtuvo que los cirujanos dentistas menores de 35 años (45%) presentaron una actitud inadecuada con un 40% (8), los de 35 a 50 años (35%) presentaron una actitud inadecuada con un 20% (4) y los mayores de 50 años (20%) presentaron una actitud inadecuada con un 20% (4). Cabe señalar que con un coeficiente Chi Cuadrado (χ^2) igual a 3,730 y un valor p igual 0,155, el cual fue mayor a 0,05, evidenciando que no existen diferencias significativas entre el nivel de conocimiento acerca de los portadores de VIH-SIDA y la edad de los cirujanos dentistas.

Tabla 8. Nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, según años de experiencia, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

Nivel de conocimiento	Años de experiencia						Total	
	Menos de 5 años		5-10 años		Más de 10 años		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Bueno	1	5,0	2	10,0	2	10,0	5	25,00
Regular	2	10,0	8	40,0	4	20,0	14	70,00
Malo	0	0,0	0	0,0	1	5,0	1	5,00
Total	3	15,0	10	50,0	7	35,0	20	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado.

$$\chi^2 = 2,389 \text{ y } p = 0,665$$



Fuente: Tabla 8.

Figura 8. Nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, según años de experiencia, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

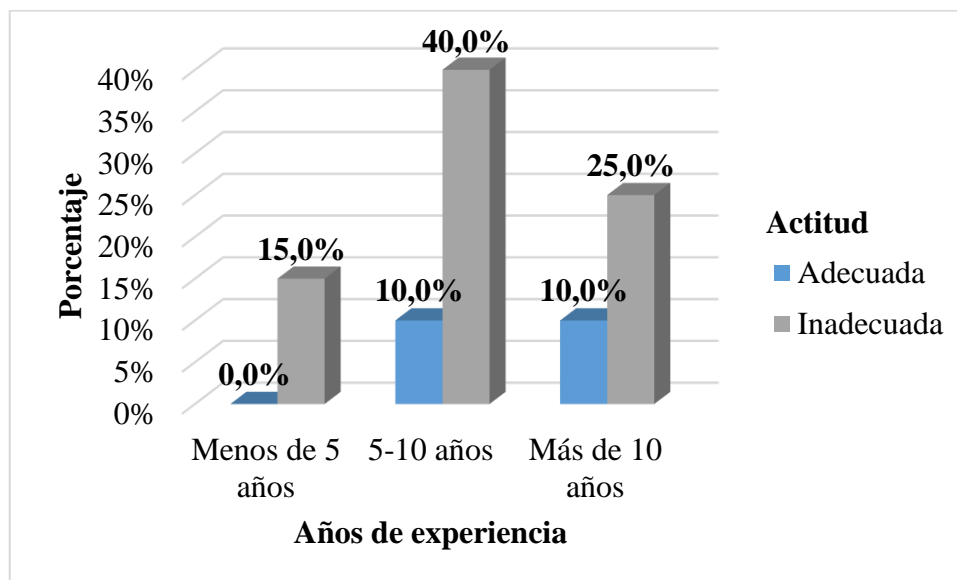
Interpretación: Se encontró que los cirujanos dentistas con menos de 5 años de experiencia (15%) presentaron un nivel de conocimiento regular con un 10% (2), los cirujanos con 5 a 10 años de experiencia (50%) presentaron un nivel regular con un 40% (8) y los cirujanos con más de 10 años de experiencia (35%) presentaron un nivel regular con un 20% (4). Además, se obtuvo un valor de χ^2 igual a 2,389, con un valor p (0,665) mayor a 0,05, esto evidencia que no existen diferencias significativas entre el nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA y los años de experiencia de los cirujanos dentistas.

Tabla 9. Actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, según años de experiencia, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

Actitud	Años de experiencia						Total	
	Menos de 5 años		5-10 años		Más de 10 años		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Adecuada	0	0,0	2	10,0	2	10,0	4	20,0
Inadecuada	3	15,0	8	40,0	5	25,0	16	80,0
Total	3	15,0	10	50,0	7	35,0	20	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado.

$$\chi^2 = 1,071 \text{ y } p = 0,585$$



Fuente: Tabla 9.

Figura 9. Actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, según años de experiencia, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

Interpretación: Se obtuvo que los cirujanos con menos de 5 años de experiencia (15%) presentaron una actitud inadecuada con un 15% (3), los cirujanos con 5 a 10 años de experiencia (50%) presentaron una actitud inadecuada con un 40% (8), los cirujanos con más de 10 años de experiencia (35%) presentaron una actitud inadecuada con un 25% (5). Además, el coeficiente Chi Cuadrado (χ^2) fue 1,071 y el valor p fue 0,585, el cual resultó mayor a 0,05, esto indica que no existen diferencias significativas entre la actitud hacia los portadores de VIH-SIDA y los años de experiencia.

4.2. Discusión

En el presente estudio se buscó “determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021”. Obteniéndose que no existe relación entre las variables ($p = 0,875 > 0,05$); esto se debe a que a pesar de que se posee un conocimiento regular, la actitud de los cirujanos dentistas es inadecuada por los prejuicios que aún existen acerca de los portadores de VIH-SIDA, a las cuales se les cataloga como parte de un grupo que consideran socialmente inaceptable. Difiere con Vásquez F, Vásquez L (Iquitos – Perú, 2016)⁸, quienes afirman que existe relación entre las variables en mención. Las diferencias se dan principalmente porque el estudio estuvo dirigido a los cirujanos dentistas, sin embargo, Vásquez y Vásquez se enfocaron en la percepción de los pacientes.

Se determinó el nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas del distrito de Laredo, obteniéndose que el 70% (14) de los cirujanos dentistas presentó un nivel de conocimiento regular. Coincide con Mantilla S (Trujillo – Perú, 2017)⁶, quien afirma que un 50% de especialistas

dentales presentaron regular conocimiento. Difiere con los resultados obtenidos por Garcés Y, Guerra A, Montoya A, García A, Ruiz D (Cuba, 2018)³, quien manifiesta que predominó el conocimiento insuficiente con un 80,8%. Resultados diferentes obtuvo Méndez J, Pérez B, Pereira A, Ramírez C (Venezuela, 2019)⁷, quienes afirmaron que el personal odontológico tuvo adecuado conocimiento acerca del VIH/SIDA. Del mismo modo, difiere con Vásquez F, Vásquez L (Iquitos – Perú, 2016)⁸, quienes indican que el 51,9% presentaron nivel de conocimiento adecuado. Las coincidencias se dan porque en ambos estudios se utilizó la misma población, y las diferencias se dan porque el estudio estuvo dirigido a los cirujanos dentistas, mientras que en los estudios en comparación estuvieron dirigidos a pacientes y personal técnico, cabe señalar que un estudio se enfocó en la recopilación de distintas investigaciones, las comparó y llegó a una conclusión.

Se determinó el nivel de actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, obteniéndose que el 80% (16) presentó una actitud inadecuada. Coincide con Méndez J, Pérez B, Pereira A, Ramírez C (Venezuela, 2019)⁷, quienes manifiestan que existe actitud de censura el paciente infectado. Del mismo modo, resultados similares obtuvieron Vásquez F, Vásquez L (Iquitos – Perú, 2016)⁸, quienes indican que el 65,1% tuvieron una actitud desfavorable. De igual manera, Santa Cruz C (Chiclayo – Perú, 2017)⁹, quien indica que un 98,6% de especialistas tuvieron actitud negativa. Difiere con Mallqui N (Chaclacayo – Perú, 2019)¹¹, quien afirmó que hubo un 60,06% de especialistas dentales con un proceder adecuado al atender un paciente con dicha patología. Del mismo modo, resultados diferentes obtuvo Mantilla S (Trujillo – Perú, 2017)⁶, quien manifiesta que un 60% de los especialistas dentales tienen conducta adecuada. Las coincidencias se deben a la existencia de prejuicios

a personas con VIH-SIDA, hay cierto temor de los especialistas dentales al atender personas con esta condición.

Se determinó el nivel de conocimiento y actitud, según género, obteniéndose que el género que predominó fue el masculino con un 55% (11), los cuales presentaron un nivel regular de conocimiento con un 35% (7) y una actitud inadecuada con un 40% (8), donde se evidenció que no existen diferencias significativas entre el nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA y el género en los cirujanos dentistas ($p>0,05$), así como no existen diferencias significativas entre la actitud y el género ($p>0,05$). Difiere con Herrera M, Vela J, Zúñiga F (Chiclayo – Perú, 2015)⁴, quien afirma que predominó el sexo femenino con un 67.9% y con un nivel de conocimiento regular (50%). Estas diferencias se dieron porque el estudio estuvo dirigido a cirujanos dentistas que tienen mayor experiencia que los estudiantes que aún se encuentran en formación.

Se determinó el nivel de conocimiento y actitud, según edad, obteniéndose que el grupo de edad que prevaleció fue menores de 35 años con un 45% (9), los cuales presentaron un nivel regular de conocimiento con un 35% (7) y una actitud inadecuada con un 40% (8), donde se evidenció que no existen diferencias significativas entre el nivel de conocimiento y edad en los cirujanos dentistas ($p>0,05$), así como no existen diferencias significativas entre la actitud y edad ($p>0,05$). Difiere con Mallqui N (Chaclacayo – Perú, 2019)¹¹, quien indica que las personas más jóvenes presentan conducta adecuada con un 34,85%. Estas diferencias se dieron porque el estudio estuvo dirigido a cirujanos dentistas del sector privado, a diferencia de Mallqui que se enfocó en el sector público y privado.

Se determinó el nivel de conocimiento y actitud, según años de experiencia, obteniéndose que los años de experiencia que predominó en los cirujanos dentistas fue de 5 a 10 años con un 50% (10), los cuales presentaron un nivel regular de conocimiento con un 40% (8) y una actitud inadecuada con un 40% (8), donde se determinó que no existe relación entre el nivel de conocimiento y los años de experiencia en los cirujanos dentistas ($p>0,05$), así como no existe relación entre la actitud y los años de experiencia ($p>0,05$). Difiere Mallqui N (Chaclacayo – Perú, 2019)¹¹, quien afirma que menos de 5 años en la profesión con una actitud adecuada, siendo el 59,0%. Dichas diferencias se dan porque a mayor experiencia mayor edad, este es un factor diferencial porque los cirujanos dentistas presentan mayores prejuicios que los jóvenes.

CAPÍTULO V:

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

1. No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021. A pesar de poseer el conocimiento necesario sobre los portadores de VIH-SIDA, aún existen prejuicios que los catalogan como un grupo que consideran socialmente inaceptable, lo que conlleva a una actitud desfavorable por parte de los cirujanos dentistas.
2. El nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021 fue regular. Se debe a que el estudio estuvo dirigido a los cirujanos dentistas que tienen experiencia y conocimientos necesarios acerca de la patología.
3. La actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021 fue inadecuada. Existen prejuicios hacia los portadores de VIH-SIDA, hay cierto temor de los cirujanos dentistas en la atención a pacientes con esta condición.
4. El género que predominó fue el masculino presentando un nivel regular de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.
5. En el género masculino predominante se presentó una actitud inadecuada, además, se evidenció que no existen diferencias significativas entre el nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021 con el género.

6. El grupo de edad que prevaleció fue menores de 35 años presentando un nivel regular de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.
7. En el grupo etario menores de 35 años predominó una actitud inadecuada, además, se evidenció que no existen diferencias significativas entre el nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021 con la edad.
8. Los años de experiencia que predominó en los cirujanos dentistas fue de 5 a 10 años presentando un nivel regular de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.
9. El grupo de cirujanos de 5 a 10 años de experiencia presentó una actitud inadecuada, donde se evidenció que no existen diferencias significativas entre el nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021 con los años de experiencia. A pesar de la experiencia y conocimientos necesarios sobre los portadores de VIH-SIDA, predominan los prejuicios y el temor en la atención a pacientes con esta condición.

5.2. Recomendaciones

1. Al Decano del Colegio Odontológico del Perú Región La Libertad, mejorar los conocimientos mediante charlas, seminarios o cursos de actualización a los cirujanos dentistas respecto a la infección por VIH y la atención odontológica a los portadores de VIH-SIDA, ya que a pesar de presentar un nivel de conocimiento regular, no es suficiente para que la atención a los portadores de VIH-SIDA sea óptima.
2. A los cirujanos dentistas que deben mostrar mayor disposición en lo que respecta a la atención odontológica a los portadores de VIH-SIDA y capacitarse en el tema con el fin de mejorar la calidad de la atención a los pacientes con esta condición, de esta manera eliminar los prejuicios que aún existen acerca de dichos pacientes, a los cuales se les cataloga como parte de un grupo que consideran socialmente inaceptable.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). VIH/sida. Centro de Prensa [Internet]. Who.int; 30 Nov 2020. [Consultado 15 May 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). VIH/sida. Temas de salud [Internet]. Who.int. [Consultado 15 May 2021]. Disponible en: https://www.who.int/topics/hiv_aids/es/#:~:text=El%20virus%20de%20la%20inmunodeficiencia,con%20la%20consiguiente%20%22inmunodeficiencia%22
3. Garcés Y, Guerra A, Montoya A, García A, Ruiz D. Nivel de conocimientos sobre manejo de pacientes con VIH/sida en Estomatología. Rev Inf Cient. 2018; 97(5):977-986.
4. Herrera M, Vela J, Zúñiga F. Nivel de conocimientos y actitudes de los estudiantes de odontología frente a la atención de pacientes con VIH/SIDA en la provincia de Chiclayo, Lambayeque-2014. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Facultad de Medicina; 2014.
5. Rázuri E. Actitud de los estudiantes de la clínica estomatológica frente al manejo de pacientes con VIH/SIDA de la universidad de Huánuco 2016. [Tesis]. Perú: Universidad de Huánuco. Facultad de Ciencias de la Salud; 2017.
6. Mantilla S. (2017). Nivel de conocimiento y actitudes del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de VIH/SIDA en la ciudad de Trujillo, 2017. [Tesis]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego. Facultad de Medicina Humana; 2017.
7. Méndez J, Pérez B, Pereira A, Ramírez C. Actitud y conocimiento del personal odontológico hacia pacientes VIH/SIDA. Una revisión sistemática. Rev Venez Invest Odont IADR. 2019; 7(2):121-149.

8. Vásquez F, Vásquez L. Conocimientos y actitudes relacionadas a medidas preventivas de salud bucal en pacientes con la infección del VIH/SIDA en el hospital Iquitos César Garayar García durante los años 2014–2015. [Tesis]. Perú: Universidad Nacional De La Amazonía Peruana. Facultad de Odontología; 2016.
9. Santa Cruz C. Actitud del cirujano dentista frente a los pacientes portadores de VIH/sida en la ciudad de Chiclayo, 2017. [Tesis]. Perú: Universidad Señor de Sipán. Facultad de Ciencias de la Salud; 2017.
10. Córdova C. Actitud sobre el manejo de pacientes con VIH/Sida en internos de estomatología. [Tesis]. Perú: Universidad Inca Garcilaso de La Vega. Facultad de Estomatología; 2018.
11. Mallqui N. Actitud del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de VIH/SIDA en el distrito de Chaclacayo-2018. [Tesis]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener. Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.
12. Gallegos H, Vega L. Nivel de conocimiento y actitud del cirujano dentista en la atención de pacientes con VIH/SIDA, Trujillo- 2021. [Tesis]. Perú: Universidad César Vallejo. Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
13. Benitez M. El conocimiento [Internet]. Calameo. [Consultado 30 May 2021]. Disponible en: <https://es.calameo.com/read/0047587501ea9dde108b5>
14. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac med. 2009; 70(3):217-224. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es.
15. Abarca R. El proceso del conocimiento: gnoseología o epistemología. [Tesis]. Perú: Universidad Católica de Santa María; 1991.

16. Cabezas E, Andrade D, Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. 1ra ed. Perú: Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE; 2018.
17. Reza F. Ciencia, Metodología e Investigación. 1ra ed. México: Pearson; 1999.
18. Myers D. Psicología Social. 8ra ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2003.
19. Escalante E, Repetto A, Mattinello G. Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología. *Liberabit*. 2012; 18(1):15-26.
20. Blanco N, Alvarado M. Escala de actitud hacia el proceso de investigación científico social. *Rev Cienc Soc*. 2005; 11(3):537-546.
21. Tsao J. Estabilidad de la ansiedad y la depresión en una muestra nacional de adultos con virus de la inmunodeficiencia humana. *J Nerv Ment Dis*. 2004; 192(2):111-8.
22. González I, Arteaga D, Frances Z. Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida: desarrollo histórico e importancia del conocimiento para su prevención. *Rev Cubana Med Gen Integr*. 2015; 31(1):98-109.
23. Pimentel Z. Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en el trabajo, sometimiento frente a una realidad. *Rev Salud de los Trabajadores*. 2016; 24(2):145-148.
24. Farago D, Triantafilo J, Martí M, Perry N, Quiñones P, Di Silvestre C. VIH/SIDA: definición, significados y vivencias. *Rev Chil Salud Pública*. 2018; 22(1):21-30.
25. Cordero R. Patogénesis del VIH/SIDA. *Rev Cl E Med UCR*. 2018; 7(5):28-46.
26. Ministerio de salud. Norma de Bioseguridad en Odontología. MINSa/DGSP V.01. Resolución Ministerial N° 179-2005. Perú; 2005.
27. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. Concepto y definición de conocimiento [Internet]. México: UAEH. [Consultado 15 Jun 2021]. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa3/n8/m12.html>

28. Real Academia Española (RAE). Actitud [Internet]. España: RAE. [Consultado 15 Jun 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/actitud>
29. MedlinePlus. VIH y SIDA. Información de salud para usted [Internet]. [Consultado 15 Jun 2021]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/hiv aids.html>
30. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 7ma ed. México: Mc Graw Hill Interamericana Editores S.A.; 2015.
31. Moreno R. Líneas Estratégicas de Comunicación en el Desarrollo de Habilidades Gerenciales y Humanas. Revista Scientific. 2017; 2(Edición especial):376-393. Disponible en: http://www.indteca.com/ojs/index.php/Revista_Scientific/article/view/83
32. Castañeda I, Astraín M, Martínez V, Sarduy C, Alfonso A. Algunas reflexiones sobre el género. Rev Cubana Salud Pública. 1999; 25(2):129-142. [Consultado 10 Jun 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34661999000200004#:~:text=En%20la%20actualidad%2C%20se%20utiliza,actuar%20y%20pensar%20que%20dan
33. Léxico. Edad [Internet]. [Consultado 15 Jun 2021]. Disponible en: <https://www.lexico.com/es/definicion/edad>
34. Beltrán I. Una mirada crítica a las relaciones laborales [Internet]. IGNASIBELTRAN; 12 Sept 2019. [Consultado 15 Jun 2021]. Disponible en: <https://ignasibeltran.com/2019/09/12/sobre-el-tiempo-de-trabajo-que-es-y-que-no-es-ultimos-criterios-interpretativos/>

35. ULADECH. Código de ética para la investigación. [Internet]. Perú: Resolución N° 0973-2019-CU-ULADECH Católica; 16 Ag 2019. [Consultado 30 Abr 2021].
Disponible en:
<https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

Relación entre nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.						
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología		
				Población y muestra	Marco metodológico	Método
¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021?	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar el nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021. 2. Determinar la actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021. 3. Identificar el nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021, según género. 4. Identificar la actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, en 	<p>Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.</p>	<p>Variabes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA. - Actitud hacia los portadores de VIH-SIDA. <p>Covariables: Género, edad, años de experiencia.</p>	<p>La población estuvo constituida por 22 cirujanos dentistas que laboran en el distrito de Laredo, Trujillo-2021.</p> <p>La población estuvo conformada por 22 cirujanos dentistas, resaltando que 2 no respondieron al cuestionario aplicado, por ello, se trabajó con una población de 20 cirujanos dentistas.</p> <p>En el presente estudio se optó por no seleccionar una parte de la población, sino la totalidad debido a que se consideró un número pequeño, por lo que se considera una muestra censal. (25)</p>	<p>La presente investigación fue de tipo cuantitativa, aplicada, inductivo-deductivo, transeccional o transversal y prospectivo, de nivel relacional y de diseño no experimental-correlacional. (24)</p>	<p>Se empleó la encuesta como técnica y el cuestionario como instrumento de recolección de datos.</p>

	<p>cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021, según género.</p> <p>5. Identificar el nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021, según edad.</p> <p>6. Identificar la actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021, según edad.</p> <p>7. Identificar el nivel de conocimiento sobre los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021, según años de experiencia.</p> <p>8. Identificar la actitud hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021, según años de experiencia.</p>					
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



Título: Relación entre nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de vih-sida, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

Autora: Sebastiani López, Daiana Macarena

Reciba mis saludos, el presente cuestionario tiene como finalidad medir el nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas para llevar a cabo un estudio de investigación titulado “Nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021”. Debido a lo cual, se solicita su colaboración, garantizándole que la información proporcionada será usada con fines estrictamente académicos. Se le pide, responda en la medida que considere correcto.

I. DATOS GENERALES

Género:

Femenino () Masculino ()

Edad: _____ años

Años de experiencia: _____

II. CONOCIMIENTO SOBRE PORTADORES DE VIH-SIDA

Marque con un X dentro del recuadro la alternativa que considere correcta.

Nº	ÍTEM	SI	NO
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ENFERMEDAD.			
1.	Todo paciente debe ser considerado como portador potencial de VIH.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	En actividades cotidianas hay riesgo de transmisión del virus del sida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Ser portador del VIH es sinónimo de estar enfermo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	La candidiasis oral es una de las infecciones más frecuentes en los portadores del VIH y enfermos del sida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	El tratamiento adecuado para la candidiasis oral en enfermos de SIDA y portador del VIH es la NISTATINA.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE FORMAS DE TRANSMISIÓN.			
6.	Las relaciones sexuales y transfusiones son las únicas maneras de contraer o infectarse con el virus del SIDA.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	El VIH puede ser transmitido de la madre al niño durante el embarazo y/o lactancia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.		
9.	Se puede contraer VIH por salpicadura de saliva en el ojo o en una herida expuesta.		
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD			
10.	Utiliza medidas de barrera (guantes, mascarilla, gafas) durante su atención odontológica.		
11.	Se cambia los guantes entre paciente y paciente.		
12.	Coloca los desechos en un recipiente adecuado.		
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.		
14.	Es correcto esterilizar los instrumentos, dentro de una caja metálica cerrada en autoclave.		
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE.			
15.	Ha recibido algún tipo de entrenamiento para el manejo de pacientes con VIH.		
16.	Brindar atención odontológica continua a pacientes portadores del virus del SIDA es sinónimo de contagio.		
17.	El motivo de consulta odontológica de portadores del VIH y enfermos con SIDA es la caries.		
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.		
19.	Al sufrir heridas o punciones accidentales se debe recibir tratamiento profiláctico para el SIDA aun desconociendo el estado serológico del paciente.		
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.		

Tomado de Mantilla S (Trujillo – Perú, 2017)⁵

III. ACTITUD HACIA LOS PORTADORES DE VIH-SIDA

Marque con un X dentro del recuadro según considere conveniente.

5. TA = Totalmente de acuerdo

4. DA = De acuerdo

3. I = Indiferente

2. ED = En desacuerdo

1. TD = Totalmente en desacuerdo

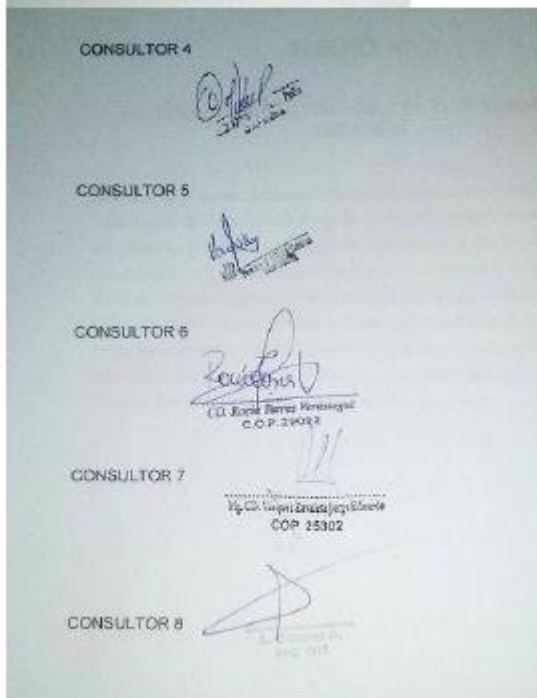
N°	ÍTEM	TD	ED	I	DA	TA
1.	¿Cree usted que las medidas de barrera que hay en su consultorio dental son suficientes para tratar a un paciente portador de VIH/SIDA?					
2.	¿Usted realizaría un tratamiento con el instrumental de un paciente infectado de VIH a pesar de que ha sido esterilizado con autoclave?					
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?					
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 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.					
9.	¿Su mayor temor de contagio del VIH/SIDA 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?					
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 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 transmisión y las etapas de la infección del VIH/SIDA					

Tomado de Santa Cruz C (Chiclayo – Perú, 2017)⁹

Anexo 03. Validez del instrumento



NIVEL DE
CONOCIMIENTO



Actitud hacia los portadores de VIH-SIDA

ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO
NOMBRE DEL INSTRUMENTO: "ENCUESTA DE LA ACTITUD DEL CIRUJANO DENTISTA"
OBJETIVO: Determinar la actitud del Cirujano Dentista frente a los pacientes portadores de VIH/SIDA de la ciudad de Chiclayo, 2017.
DIRIGIDO A: Cirujanos dentistas que laboran en la ciudad de Chiclayo.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:
Castro Loshada Gabriela Rosa

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:
Magister
VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	<input checked="" type="checkbox"/>	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	-------------------------------------	-------	------	----------


FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO
NOMBRE DEL INSTRUMENTO: "ENCUESTA DE LA ACTITUD DEL CIRUJANO DENTISTA"
OBJETIVO: Determinar la actitud del Cirujano Dentista frente a los pacientes portadores de VIH/SIDA de la ciudad de Chiclayo, 2017.
DIRIGIDO A: Cirujanos dentistas que laboran en la ciudad de Chiclayo.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:
Poblos Dezanova Lavista

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:
Especialista y Maestrante en Odontología
VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	<input checked="" type="checkbox"/>	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	-------------------------------------	-------	------	----------


FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO
NOMBRE DEL INSTRUMENTO: "ENCUESTA DE LA ACTITUD DEL CIRUJANO DENTISTA"
OBJETIVO: Determinar la actitud del Cirujano Dentista frente a los pacientes portadores de VIH/SIDA de la ciudad de Chiclayo, 2017.
DIRIGIDO A: Cirujanos dentistas que laboran en la ciudad de Chiclayo.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:
Ruiz Casarín Jorge Leonidas

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:
Magister en Estomatología
VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	<input checked="" type="checkbox"/>	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	-------------------------------------	-------	------	----------


FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO
NOMBRE DEL INSTRUMENTO: "ENCUESTA DE LA ACTITUD DEL CIRUJANO DENTISTA"
OBJETIVO: Determinar la actitud del Cirujano Dentista frente a los pacientes portadores de VIH/SIDA de la ciudad de Chiclayo, 2017.
DIRIGIDO A: Cirujanos dentistas que laboran en la ciudad de Chiclayo.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:
La Serna Solari Paola Berdiny

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:
Magister
VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	<input checked="" type="checkbox"/>	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	-------------------------------------	-------	------	----------


FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 2. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición "Encuesta de la actitud del cirujano dentista", Para determinar la actitud del Cirujano Dentista frente a los pacientes portadores de VIH/SIDA de la ciudad de Chiclayo 2017 como parte de la investigación titulada: "ACTITUD DEL CIRUJANO DENTISTA FRENTE A LOS PACIENTES PORTADORES DE VIH/SIDA DE LA CIUDAD DE CHICLAYO 2017", para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista del estudiante Santa Cruz Cunaique Celeny Maxwell

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, de del 2017.

Adriana Rosa Castro Loshela
 NAGISTER
 C.P.S.P. 3373

 Nombres y Apellidos del Experto
 Grado Académico
 Número de colegiatura
 Sello y firma



ANEXO 2. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición "Encuesta de la actitud del cirujano dentista", Para determinar la actitud del Cirujano Dentista frente a los pacientes portadores de VIH/SIDA de la ciudad de Chiclayo 2017 como parte de la investigación titulada: "ACTITUD DEL CIRUJANO DENTISTA FRENTE A LOS PACIENTES PORTADORES DE VIH/SIDA DE LA CIUDAD DE CHICLAYO 2017", para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista del estudiante Santa Cruz Cunaique Celeny Maxwell

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, de JUNIO del 2017.

Jorge Leonardo Ruiz Cordero
 NAGISTER
 C.P.S.P. 3373

 Nombres y Apellidos del Experto
 Grado Académico
 Número de colegiatura
 Sello y firma

ANEXO 2. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición "Encuesta de la actitud del cirujano dentista", Para determinar la actitud del Cirujano Dentista frente a los pacientes portadores de VIH/SIDA de la ciudad de Chiclayo 2017 como parte de la investigación titulada: "ACTITUD DEL CIRUJANO DENTISTA FRENTE A LOS PACIENTES PORTADORES DE VIH/SIDA DE LA CIUDAD DE CHICLAYO 2017", para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista del estudiante Santa Cruz Cunaique Celeny Maxwell

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 08 de 08 del 2017.

[Signature]

 Nombres y Apellidos del Experto
 Grado Académico
 Número de colegiatura
 Sello y firma

ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: "ENCUESTA DE LA ACTITUD DEL CIRUJANO DENTISTA"

OBJETIVO: Determinar la actitud del Cirujano Dentista frente a los pacientes portadores de VIH/SIDA de la ciudad de Chiclayo, 2017.

DIRIGIDO A: Cirujanos dentistas que laboran en la ciudad de Chiclayo.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

La Soledad Salas Pardo Benito

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

Nagister

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto Alto Medio Bajo Muy Bajo

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SPAIN
 FACULTAD DE ODONTOLOGIA
 M.C. DOCTORA LA SOLEDAD SALAS PARDON
 FIRMADA
 FIRMA DEL EVALUADOR



Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

SUJETOS	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	TOTAL
1	4	1	5	5	1	3	3	2	5	4	5	5	5	5	5	58
2	4	5	4	5	1	4	2	5	4	4	4	4	4	5	5	60
3	5	5	5	5	3	1	1	5	5	5	3	5	5	5	5	63
4	5	5	5	5	3	1	1	5	5	3	5	5	5	5	5	63
5	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	63
6	5	5	5	5	3	1	1	5	5	3	5	5	5	5	5	63
7	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	63
8	5	5	5	5	3	1	1	5	5	3	5	5	5	5	5	63
9	1	1	1	1	1	2	4	4	4	4	4	5	4	4	4	44
10	1	1	5	5	5	5	5	5	1	1	2	5	5	5	5	56
11	3	4	5	5	5	4	5	4	4	3	3	5	5	1	5	61
12	5	5	5	5	3	4	1	2	5	4	4	4	4	5	1	57
13	4	1	5	5	1	3	3	2	5	4	5	5	5	5	5	58
14	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	74
15	5	5	5	5	3	1	1	5	5	5	3	5	5	5	5	63
16	5	5	5	5	3	1	1	5	5	3	5	5	5	5	5	63
17	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	63
18	5	5	5	5	3	1	1	5	5	3	5	5	5	5	5	63
19	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	63
20	5	5	5	5	3	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	71

Resumen de procesamiento de casos

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

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,947	15

Según el alfa Cronbach para que una encuesta sea válida y confiable debe ser >0.7 , por ende nuestra encuesta es válida y confiable ya que nuestros ítems presentan un valor >0.7 .

Anexo 05. Consentimiento informado



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: Nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas del distrito de Laredo, 2021 y es dirigido por Daiana Macarena Sebastiani López, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas del distrito de Laredo, 2021. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo daianasebastiani199822@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____


Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

Anexo 06. Evidencias de la aplicación del cuestionario


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)**

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: Nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas del distrito de Laredo, 2021 y es dirigido por Daiana Macarena Sebastiani López, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:
Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas del distrito de Laredo, 2021.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo, la información obtenida será almacenada en una PC personal a la que solo accederá la investigadora por un periodo de cinco años y, luego, será borrada. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo daianasebastiani199822@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.


Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:


Nombre: Luis Cotrina Flores

Fecha: 28/05/2021

Correo electrónico: santos.luis.cotrinas.flores.430@gmail.com

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): 



CIEI VERSION 001 Aprobado 24-07-2020

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)**

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: Nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas del distrito de Laredo, 2021 y es dirigido por Daiana Macarena Sebastiani López, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas del distrito de Laredo, 2021.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo, la información obtenida será almacenada en una PC personal a la que solo accederá la investigadora por un periodo de cinco años y, luego, será borrada. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

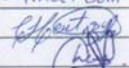
Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo daianasebastiani199822@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: Core Henostroza Boldan.

Fecha: 31 - 05 - 2021

Correo electrónico: corii_200@hotmail.com

Firma del participante: 

Firma del investigador (o encargado de recoger información): 

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)**

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: Nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas del distrito de Laredo, 2021 y es dirigido por Daiana Macarena Sebastiani López, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas del distrito de Laredo, 2021.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo, la información obtenida será almacenada en una PC personal a la que solo accederá la investigadora por un periodo de cinco años y, luego, será borrada. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

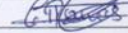
Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo daianasebastiani199822@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.


Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

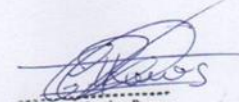
Nombre: Estephani Noemi Cotrina Ramos

Fecha: 29/05/2021

Correo electrónico: estephani.cotrina@gmail.com

Firma del participante: 

Firma del investigador (o encargado de recoger información): 


Estephani N. Cotrina Ramos
CIRUJANO DENTISTA
COP N° 45958



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)**

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: Nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas del distrito de Laredo, 2021 y es dirigido por Daiana Macarena Sebastiani López, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas del distrito de Laredo, 2021.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo, la información obtenida será almacenada en una PC personal a la que solo accederá la investigadora por un periodo de cinco años y, luego, será borrada. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo daianasebastiani199822@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: Cristian Bandales Aguirre.

Fecha: 31 Mayo 2021.

Correo electrónico: cristianbandalesa@smcui.com.

Firma del participante: [Firma manuscrita]

Firma del investigador (o encargado de recoger información): [Firma manuscrita]

Reciba mis saludos, el presente cuestionario tiene como finalidad medir el nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas para llevar a cabo un estudio de investigación titulado "Nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas del distrito de Laredo, 2021". Debido a lo cual, se solicita su colaboración, garantizándole que la información proporcionada será usada con fines estrictamente académicos. Se le pide, responda en la medida que considere correcto.

I. DATOS GENERALES

Género: Femenino () Masculino (X)
 Edad: 54 años
 Años de experiencia: 10 años

II. CONOCIMIENTO SOBRE PORTADORES DE VIH-SIDA

Marque con un X dentro del recuadro la alternativa que considere correcta.

N°	ITEM	SI	NO
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ENFERMEDAD.			
1.	Todo paciente debe ser considerado como portador potencial de VIH.	X	
2.	En actividades cotidianas hay riesgo de transmisión del virus del sida.	X	
3.	Ser portador del VIH es sinónimo de estar enfermo.	X	
4.	La candidiasis oral es una de las infecciones más frecuentes en los portadores del VIH y enfermos del sida.	X	
5.	El tratamiento adecuado para la candidiasis oral en enfermos de SIDA y portador del VIH es la NISTATINA.	X	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE FORMAS DE TRANSMISIÓN.			
6.	Las relaciones sexuales y manifiestas son las únicas maneras de contraer o infectarse con el virus del SIDA.	X	
7.	El VIH puede ser transmitido de la madre al feto durante el embarazo y lactancia.	X	
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.	X	
9.	Se puede contraer VIH por salpicadura de saliva en el ojo o en una herida expuesta.	X	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIODIVERSIDAD			
10.	Utiliza medidas de barrera (guantes, mascarilla, gafas) durante su atención odontológica.	X	
11.	Se cambia los guantes entre paciente y paciente.	X	
12.	Cubre los dientes en un recipiente adecuado.	X	
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.	X	

14.	Es correcto esterilizar los instrumentos, dentro de una caja metálica cerrada en autoclave.	X	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE.			
15.	Ha recibido algún tipo de entrenamiento para el manejo de pacientes con VIH.	X	
16.	Brinda atención odontológica continua a pacientes portadores del virus del SIDA es sinónimo de contagio.	X	
17.	El motivo de consulta odontológica de portadores del VIH y enfermos con SIDA es la caries.	X	
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.	X	
19.	Al sufrir heridas o punciones accidentales se debe recibir tratamiento profiláctico para el SIDA aun desconociendo el estado serológico del paciente.	X	
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.	X	

III. ACTITUD HACIA LOS PORTADORES DE VIH-SIDA

Marque con un X dentro del recuadro según considere conveniente.

5. TA = Totalmente de acuerdo
 4. DA = De acuerdo
 3. I = Indiferente
 2. ED = En desacuerdo
 1. TD = Totalmente en desacuerdo

N°	ITEM	TD	ED	I	DA	TA
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?				X	
2.	¿Usted realiza un tratamiento con el instrumental de un paciente infectado de VIH a pesar de que ha sido esterilizado con autoclave?	X				
3.	¿Usted atiende a un paciente con VIH y para disminuir la contaminación esteriliza y desinfecta el material crítico y semicrítico.					X
4.	¿Cree usted que las normas de bioseguridad deberían aplicarse con mayor severidad en los pacientes infectados por VIH/SIDA?					X
5.	¿Para que usted trate a un paciente con VIH/SIDA, es necesario que dentro de los tratamientos especiales se considere el uso de antiretrovirales?			X		

6.	¿El no tratar a un paciente con VIH/SIDA es por temor a las complicaciones durante el tratamiento de estas personas?		X	
7.	¿El no tratar a un paciente con VIH/SIDA en su consultorio dental es por temor al contagio?	X		
8.	Considera usted que los pacientes por VIH/SIDA son un riesgo inminente de contagio a pesar de todos los cuidados preventivos.			X
9.	¿Su mayor temor de contagio del VIH/SIDA es por vía parenteral, como la sangre?	X		
10.	¿Usted actuaría de forma favorable si un niño llega a su consulta y su madre le dice que fue por contagio vertical?			X
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?	X		
12.	Está en la capacidad para trabajar con pacientes infectados por VIH/SIDA.		X	
13.	Si usted no tiene los conocimientos suficientes sobre atención y manejo de pacientes con VIH/SIDA, prefiere no atenderlos?			X
14.	Considera usted que los cirujanos dentistas y/o estudiantes deben asistir a cursos de educación continua sobre medidas de prevención y control en el tratamiento de pacientes portadores de VIH/SIDA.			X
15.	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.			X

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN.

Reciba mis saludos, el presente cuestionario tiene como finalidad medir el nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas para llevar a cabo un estudio de investigación titulado "Nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas del distrito de Laredo, 2021". Debido a lo cual, se solicita su colaboración, garantizando que la información proporcionada será usada con fines estrictamente académicos. Se le pide, responda en la medida que considere correcto.

I. DATOS GENERALES

Nombre: _____

Género: Femenino Masculino

Edad: 29 años

Años de experiencia: 2

II. CONOCIMIENTO SOBRE PORTADORES DE VIH-SIDA

Marque con un X dentro del recuadro la alternativa que considere correcta.

N°	ITEM	SI	NO
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ENFERMEDAD.			
1.	Todo paciente debe ser considerado como portador potencial de VIH.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	En actividades cotidianas hay riesgo de transmisión del virus del sida.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Ser portador del VIH es sinónimo de estar enfermo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	La candidiasis oral es una de las infecciones más frecuentes en los portadores del VIH y enfermos del sida.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	El tratamiento adecuado para la candidiasis oral en enfermos de SIDA y portador del VIH es la NISTATINA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE FORMAS DE TRANSMISIÓN.			
6.	Las relaciones sexuales y transfusiones son las únicas maneras de contraer o infectarse con el virus del SIDA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	El VIH puede ser transmitido de la madre al niño durante el embarazo y/o lactancia.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Se puede contraer VIH por salpicadura de saliva en el ojo o en una herida expuesta.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD			
10.	Útiliza medidas de barrera (guantes, mascarilla, gafas) durante su atención odontológica.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Se cambia los guantes entre paciente y paciente.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Coloca los desechos en un recipiente adecuado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14.	Es correcto esterilizar los instrumentos, dentro de una caja metálica cerrada en autoclave.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE.			
15.	Ha recibido algún tipo de entrenamiento para el manejo de pacientes con VIH.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Brinda atención odontológica continua a pacientes portadores del virus del SIDA es sinónimo de contagio.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	El motivo de consulta odontológica de portadores del VIH y enfermos con SIDA es la caries.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Al sufrir heridas o punciones accidentales se debe recibir tratamiento profiláctico para el SIDA aun desconociendo el estado serológico del paciente.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

III. ACTITUD HACIA LOS PORTADORES DE VIH-SIDA

Marque con un X dentro del recuadro según considere conveniente.

5. TA = Totalmente de acuerdo

4. DA = De acuerdo

3. I = Indiferente

2. ED = En desacuerdo

1. TD = Totalmente en desacuerdo

N°	ITEM	TD	ED	I	DA	TA
1.	¿Creo exacto que las medidas de barrera que hay en su consultorio dental son suficientes para tratar a un paciente portador de VIH/SIDA?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	¿Usó realmente un tratamiento con el instrumental de un paciente portador de VIH a pesar de que ha sido esterilizado con autoclave?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	¿Usó atender a un paciente con VIH y para disminuir la contaminación esterilizó y desinfectó el material crítico y sensitivo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	¿Cree usted que las normas de bioseguridad deberían aplicarse con mayor severidad en los pacientes infectados por VIH/SIDA?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5.	Para que usted trate a un paciente con VIH/SIDA, ¿es necesario que dentro de los tratamientos especiales se considere el uso de anticonceptivos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.	¿El no tratar a un paciente con VIH/SIDA es por temor a las complicaciones durante el tratamiento de estas personas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	¿El no tratar a un paciente con VIH/SIDA en su consultorio dental es por temor al contagio?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Considera usted que los pacientes por VIH/SIDA son un riesgo inminente de contagio a pesar de todos los cuidados preventivos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	¿Su mayor temor de contagio del VIH/SIDA es por vía parenteral, como la sangre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	¿Usted actuaría de forma favorable si un niño llega a su consulta y su madre le dice que fue por contagio vertical?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Está en la capacidad para trabajar con pacientes infectados por VIH/SIDA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Si usted no tiene los conocimientos suficientes sobre atención y manejo de pacientes con VIH/SIDA ¿prefiere no atenderlos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
14.	Considera usted que los cirujanos dentistas y/o estudiantes deben asistir a cursos de educación continua sobre medidas de prevención y control en el tratamiento de pacientes portadores de VIH/SIDA.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
15.	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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN.

Reciba mis saludos, el presente cuestionario tiene como finalidad medir el nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas para llevar a cabo un estudio de investigación titulado "Nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas del distrito de Laredo, 2021". Debido a lo cual, se solicita su colaboración, garantizándole que la información proporcionada será usada con fines estrictamente académicos. Se le pide, responda en la medida que considere correcto.

I. DATOS GENERALES

Género: Femenino () Masculino ()

Edad: 24 años

Años de experiencia: 4

II. CONOCIMIENTO SOBRE PORTADORES DE VIH-SIDA

Marque con un X dentro del recuadro la alternativa que considere correcta.

N°	ITEM	SI	NO
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ENFERMEDAD			
1.	Todo paciente debe ser considerado como portador potencial de VIH.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	En actividades cotidianas hay riesgo de transmisión del virus del sida.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Se portador del VIH es sintomático de estar enfermo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	La candidiasis oral es una de las infecciones más frecuentes en los portadores del VIH y enfermos del sida.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	El tratamiento adecuado para la candidiasis oral en enfermos de SIDA y portador del VIH es la NISTATINA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE FORMAS DE TRANSMISIÓN			
6.	Las relaciones sexuales y transfusiones son las únicas maneras de contraer o infectarse con el virus del SIDA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	El VIH puede ser transmitido de la madre al niño durante el embarazo y/o lactancia.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Se puede contraer VIH por salpicadura de saliva en el ojo o en una herida expuesta.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSSEGURIDAD			
10.	Utiliza medidas de barrera (guantes, mascarilla, gafas) durante su atención odontológica.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Se cambia los guantes entre paciente y paciente.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Coloca los desechos en un recipiente adecuado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	La solución clorada es una medida suficiente para la esterilización de materiales y equipo después de la atención odontológica a una persona portadora de VIH/SIDA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Es correcto esterilizar los instrumentos, dentro de una caja metálica cerrada en autoclave.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE

15. Ha recibido algún tipo de entrenamiento para el manejo de pacientes con VIH.

16. Brindar atención odontológica continua a pacientes portadores del virus del SIDA es sinónimo de contagio.

17. El motivo de consulta odontológica de portadores del VIH y enfermos con SIDA es la Caries.

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.

19. Al sufrir heridas o punciones accidentales se debe recibir tratamiento profiláctico para el SIDA aun desconociendo el estado serológico del paciente.

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.

III. ACTITUD HACIA LOS PORTADORES DE VIH-SIDA

Marque con un X dentro del recuadro según considere conveniente.

5. TA - Totalmente de acuerdo

4. DA - De acuerdo

3. I - Indiferente

2. ED - En desacuerdo

1. TD - Totalmente en desacuerdo

N°	ITEM	TD	ED	I	DA	TA
1.	¿Cree usted que las medidas de bioseguridad que hay en su consultorio dental son suficientes para tratar a un paciente portador de VIH/SIDA?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	¿Usted realizaría un tratamiento con el instrumental de un paciente portador de VIH a pesar de que ha sido esterilizado con autoclave?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	¿Usted atiende a un paciente con VIH y para disminuir la contaminación esteriliza y desinfecta el material clínico y quirúrgico?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	¿Cree usted que las normas de bioseguridad debidas aplicarse con mayor severidad en los pacientes infectados por VIH/SIDA?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	¿Para que usted trate a un paciente con VIH/SIDA es necesario que antes de los tratamientos especiales se considere el uso de antiretrovirales?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.	¿El no tratar a un paciente con VIH/SIDA es por temor a complicaciones durante el tratamiento de estas personas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	¿El no tratar a un paciente con VIH/SIDA en su consultorio dental espota temor al contagio?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Considera usted que los pacientes por VIH/SIDA son un riesgo inminente de contagio a pesar de todos los cuidados preventivos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	¿Su mayor temor de contagio del VIH/SIDA es por vía parenteral, como la sangre?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	¿Usted actuaría de forma favorable si un niño llega a su consulta y su madre le dice que fue por contagio vertical?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	¿Usted considera que el nivel de contagio de los pacientes con VIHes por el tipo de conducta y hábitos que facilita la infección del virus?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Está en la capacidad para trabajar con pacientes infectados por VIH/SIDA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Si usted no tiene los conocimientos suficientes sobre atención y manejo de pacientes con VIH/SIDA ¿prefiere no atenderlos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Considera usted que los cirujanos dentistas y/o estudiantes deben asistir a cursos de educación continua sobre medidas de prevención y control en el tratamiento de pacientes portadores de VIH/SIDA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN.

Reciba más saludos, el presente cuestionario tiene como finalidad medir el nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas para llevar a cabo un estudio de investigación titulado "Nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas del distrito de Laredo, 2021". Debido a lo cual, se solicita su colaboración, garantizándole que la información proporcionada será usada con fines estrictamente académicos. Se le pide, responda en la medida que considere correcto.

I. DATOS GENERALES

Género: Femenino () Masculino (X)
 Edad: 32 años
 Años de experiencia: 6 años

II. CONOCIMIENTO SOBRE PORTADORES DE VIH-SIDA

Marque con un X dentro del recuadro la alternativa que considere correcta.

N°	ITEM	SI	NO
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ENFERMEDAD.			
1.	Todo paciente debe ser considerado como portador potencial de VIH.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	En actividades cotidianas hay riesgo de transmisión del virus del sida.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3.	Ser portador del VIH es sinónimo de estar enfermo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	La candidiasis oral es una de las infecciones más frecuentes en los portadores del VIH y enfermos del sida.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	El tratamiento adecuado para la candidiasis oral en enfermos de SIDA y portador del VIH es la NISTATINA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE FORMAS DE TRANSMISIÓN.			
6.	Las relaciones sexuales y transfusiones son las únicas maneras de contraer o infectarse con el virus del SIDA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	El VIH puede ser transmitido de la madre al niño durante el embarazo y/o lactancia.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Se puede contraer VIH por salpicadura de saliva en el ojo o en una herida equívoca.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD			
10.	Utiliza medidas de barrera (guantes, mascarilla, gafas) durante su atención odontológica.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Se cambia los guantes entre paciente y paciente.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Coloca los desechos en un recipiente adecuado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

14.	Es correcto esterilizar los instrumentos, dentro de una caja metálica cerrada en autoclave.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE.			
15.	Ha recibido algún tipo de entrenamiento para el manejo de pacientes con VIH.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Brindar atención odontológica continua a pacientes portadores del virus del SIDA es sinónimo de contagio.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
17.	El motivo de consulta odontológica de portadores del VIH y enfermos con SIDA es la caries.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Al sufrir heridas o punciones accidentales se debe recibir tratamiento profiláctico para el SIDA sin desconocer el estado serológico del paciente.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
20.	La conducta a seguir al sufrir una punción o contusión 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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

III. ACTITUD HACIA LOS PORTADORES DE VIH-SIDA

Marque con un X dentro del recuadro según considere conveniente.

N°	ITEM	TD	ED	I	DA	TA
5. TA = Totalmente de acuerdo						
4. DA = De acuerdo						
3. I = Indiferente						
2. ED = En desacuerdo						
1. TD = Totalmente en desacuerdo						
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?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	¿Usted realizaría un tratamiento con el instrumental de un paciente infectado de VIH a pesar de que ha sido esterilizado con autoclave?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Usted atiende a un paciente con VIH y para disminuir la contaminación esteriliza y desinfecta el material crítico y semicrítico.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	¿Cree usted que las normas de bioseguridad deberían aplicarse con mayor actividad en los pacientes infectados por VIH/SIDA?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Para que usted trate a un paciente con VIH/SIDA ¿es necesario que dentro de los tratamientos especiales se considere el uso de antiretrovirales?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.	¿El no tratar a un paciente con VIH/SIDA es por temor a las complicaciones durante el tratamiento de estas personas?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	¿El no tratar a un paciente con VIH/SIDA en su consultorio dental espone temor al contagio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Considera usted que los pacientes por VIH/SIDA son un riesgo inminente de contagio a pesar de todos los cuidados preventivos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	¿Su mayor temor de contagio del VIH/SIDA es por vía parenteral, como la sangre?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	¿Usted actuaría de forma favorable si un niño llega a su consulta y su madre le dice que fue por contagio vertical?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	¿Usted considera que el nivel de contagio de los pacientes con VIHes por el tipo de conducta y hábitos que facilita la infección del virus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Está en la capacidad para trabajar con pacientes infectados por VIH/SIDA.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Si usted no tiene los conocimientos suficientes sobre atención y manejo de pacientes con VIH/SIDA ¿prefiere no atenderlos?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Considera usted que los cirujanos dentistas y/o estudiantes deben asistir a cursos de educación continua sobre medidas de prevención y control en el tratamiento de pacientes portadores de VIH/SIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Considera usted que en la universidad deben incluir cursos de educación sobre ciclo de replicación, vías de transmisión y las etapas de la infección del VIH/SIDA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN.

Encuesta online

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeQG3uY4HwK3q8lPGpWsi5ehBdVtwGoWxpPMI331KbFdDK0uQ/formResponse

Aplicaciones Google WhatsApp Facebook Instagram Campus Virtual YouTube Outlook artículo Diseño de protes... Ppr 3 y 4 Lista de lectura

Nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas del distrito de Laredo, 2021.

*Obligatorio

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Reciba mis saludos.

Mi nombre es Dalana Macarena Sebastiani López, soy estudiante de la carrera profesional de Odontología de la Universidad Los Angeles de Chimbote. La investigación que estoy realizando, se denomina "Nivel de conocimiento y actitud hacia los portadores de VIH-SIDA en los cirujanos dentistas del distrito de Laredo, 2021". Debido a esto, solicito su colaboración, garantizándole que la información proporcionada será usada con fines estrictamente académicos. Se le pide, responda en la medida que considere correcto.

Por tal motivo, se solicita su autorización voluntaria para participar en la presente investigación.

AUTORIZACIÓN. He comprendido el fin de la investigación y acepto voluntariamente participar y responder las preguntas. *

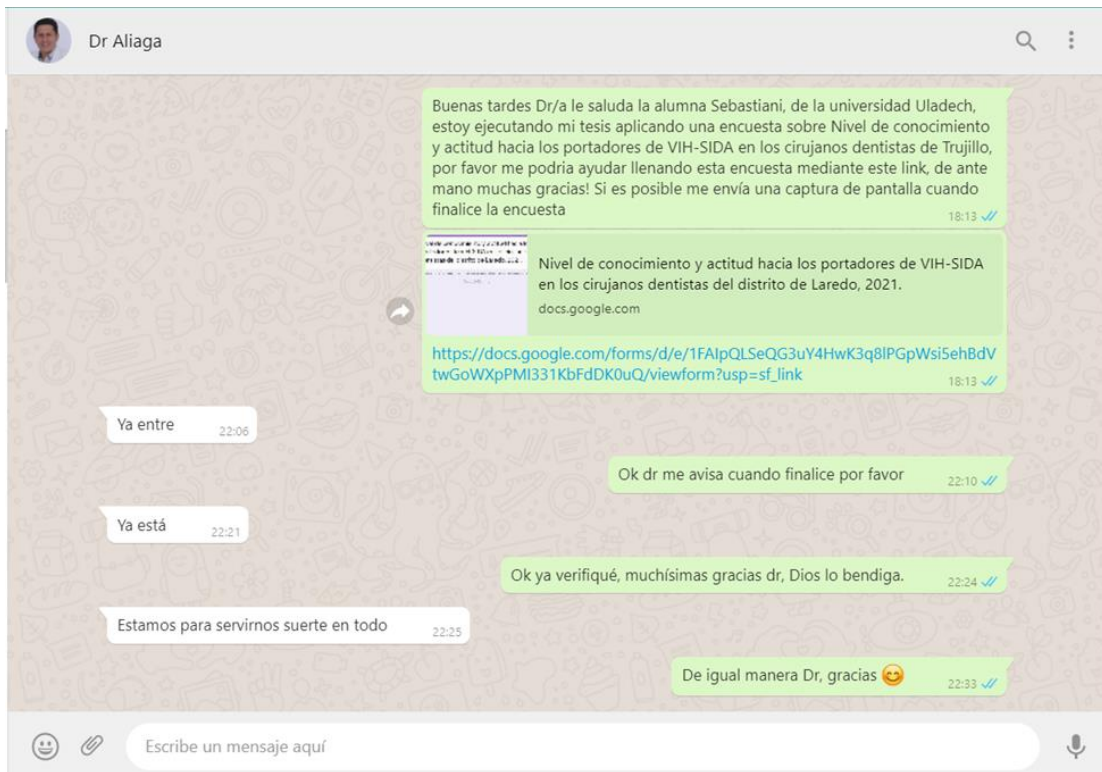
SI. Acepto

No Acepto

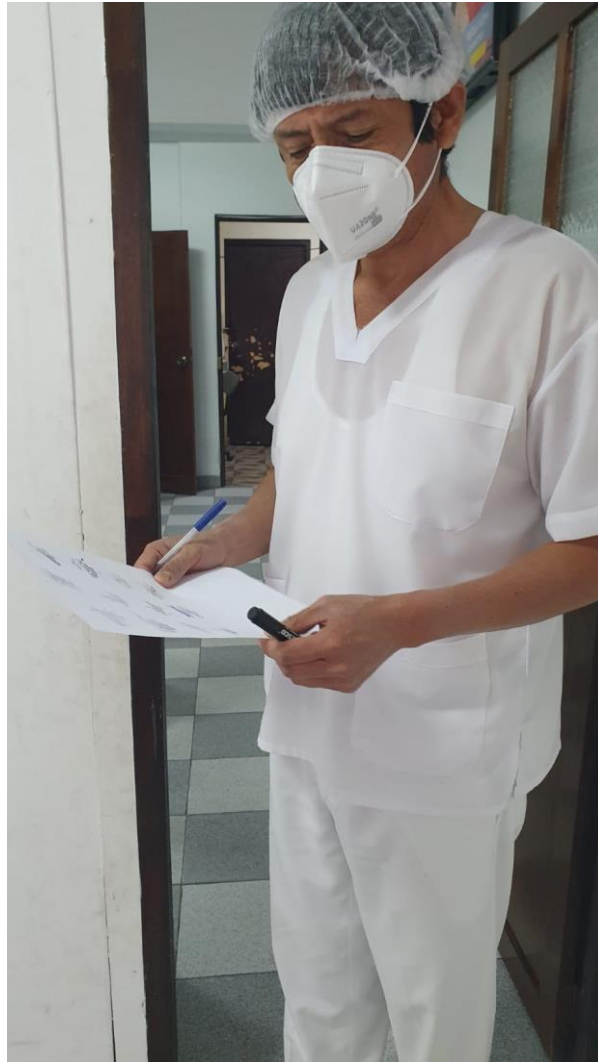
Atrás Siguiente

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Windows Escribe aquí para buscar



Fotos de cumplimiento de recolección de la información







DECLARACIÓN JURADA

Yo, SEBASTIANI LOPEZ DAIANA MACARENA, identificado con DNI N°
78634469, con domicilio RES SOL DE LAS DELICIAS MZA 18 LT 2, Distrito MOCHE,
Provincia TRUJILLO, Departamento LA LIBERTAD.

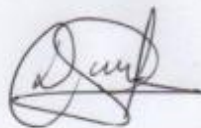
DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de (estudiante/bachiller) BACHILLER con código de estudiante
1610161033 de la Escuela Profesional de ODONTOLOGÍA Facultad de CIENCIAS DE
LA SALUD de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico
2023 – 2:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada: “RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD, HACIA LOS PORTADORES DE VIH-SIDA, EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE LAREDO, TRUJILLO-2021”.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad.

MIÉRCOLES, 27 de DICIEMBRE del 2023



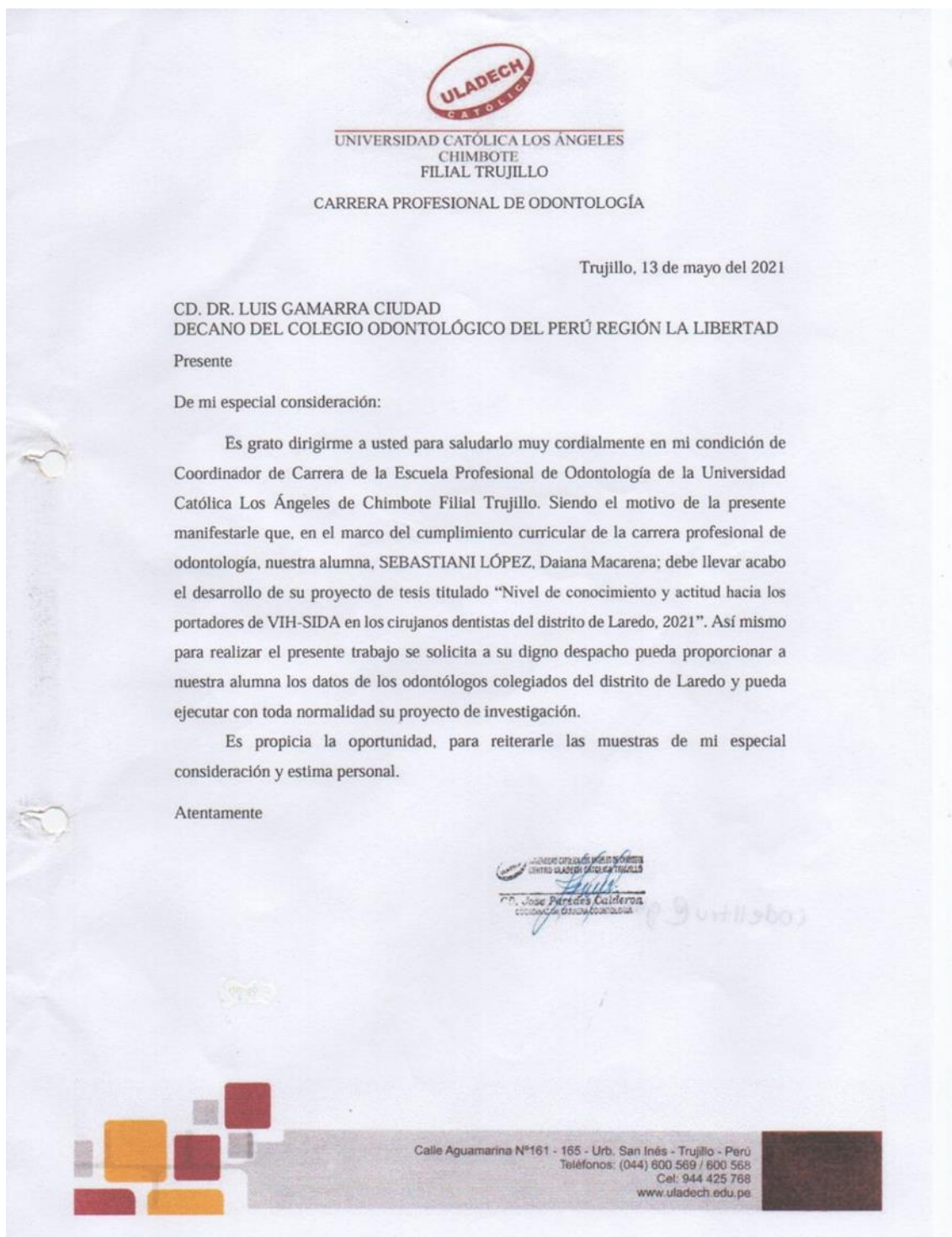
Firma del estudiante/ bachiller



Huella Digital

DNI 78634469

Anexo 06. Cartas de Autorización





**COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ
REGIÓN LA LIBERTAD**

CONSEJO ADMINISTRATIVO
2018 - 2020

Trujillo, 24 de mayo del 2021

DECANO
Luis A. Gamarra Ciudad

VICE - DECANO
Edward Henry Miranda Gutiérrez

DIRECCIÓN GENERAL
Gladys Palomino M. de Taboada

DIRECCIÓN ECONOMÍA
Ronald Flores Angeles

DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN
Hilda Bustos Olórtegui

DIRECCIÓN PLANIFICACIÓN
Richard J. Guerrero León

DIRECCIÓN LOGÍSTICA
Giancarlo Neciosup Suárez

Señor:

C.D. PAREDES CALDERON JOSE
Coordinador Carrera Odontología
Universidad Católica Los Angeles de Chimbote – Filial Trujillo

Presente.-

De mi especial consideración:

Reciba un afectuoso saludo a nombre del Colegio Odontológico del Perú Región La Libertad y el mío propio.

Mediante la presente, comunico que la cantidad de Odontólogos en el distrito de Laredo asciende a 22 profesionales, dicha información fue solicitada para el desarrollo del proyecto de tesis de la alumna SEBASTIANI LÓPEZ, DAIANA MACARENA en la carrera de estomatología.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,



Luis A. Gamarra Ciudad
CD. Luis A. Gamarra Ciudad
Decano

Anexo 07. Contrastación de la hipótesis

Este apartado corresponde a la parte esencial y relevante de la investigación que inició con un supuesto hipotético que se tradujo en instrumentos de medición para corroborarlo o rechazarlo. Se aplicará la prueba estadística Chi cuadrado (χ^2)

1. Planteamiento de hipótesis

La hipótesis de la investigación es:

H_i: Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

Por ello, se plantea las hipótesis estadísticas:

- ✓ **H₀**: No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.
- ✓ **H_a**: Si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.

2. Nivel de confianza

El nivel de confianza es del 95%. Por consiguiente el nivel de significancia será 5% (0,05) el cual será el valor estándar y en base a ello se determinará si se acepta o no la hipótesis nula.

3. Determinación del valor crítico de Chi-cuadrado

Los pasos para hallar los grados de libertad son los siguientes:

$$gl = (N^\circ \text{ de filas} - 1) * (N^\circ \text{ de columnas} - 1)$$

$$gl = (2 - 1) * (3 - 1)$$

$$gl = 2$$

Valor crítico = 5,99

4. Tabla de contingencia

Tabla 10. Contingencia observada Actitud*Nivel de conocimiento

Actitud	Nivel de conocimiento			Total
	Bueno	Malo	Regular	
Adecuada	1	0	3	4
Inadecuada	4	1	11	16
Total	5	1	14	20

Fuente: SPSS v. 22.

Tabla 11. Contingencia esperada Actitud*Nivel de conocimiento

Actitud	Nivel de conocimiento			Total
	Bueno	Malo	Regular	
Adecuada	1,0	0,2	2,8	4,0
Inadecuada	4,0	0,8	11,2	16,0
Total	5,0	1,0	14,0	20,0

Fuente: SPSS v. 22.

5. Establecimiento de los criterios de decisión

Cabe señalar que la prueba estadística se realiza en base a la hipótesis nula.

- ✓ Si Valor Crítico > Valor Calculado (χ^2), entonces se acepta hipótesis nula
- ✓ Si Valor Crítico < Valor Calculado (χ^2), entonces se rechaza hipótesis nula.
- ✓ Si $\alpha > 0,05$, se acepta H_0 y se rechaza H_a .
- ✓ Si $\alpha < 0,05$, se rechaza H_0 y se acepta H_a .

6. Determinación del valor calculado del estadístico Chi cuadrado

Una vez sometido los datos a tratamiento en el programa SPSS v. 22, se efectuó análisis estadístico con la prueba Chi cuadrado, proyectando los siguientes datos:

Tabla 12. Pruebas de Chi cuadrado Actitud*Nivel de conocimiento

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	0,268	2	0,875
Razón de verosimilitud	0,464	2	0,793
N de casos válidos	20		

Fuente: SPSS v. 22.

7. Comparación del Chi-cuadrado calculado con el valor crítico

Por teoría, si el valor calculado (χ^2) es mayor que el valor crítico de tabla, entonces se rechaza la hipótesis nula.

Si: Valor Crítico = 5,99 > Valor calculado = 0,268; $\alpha = 0,875 > 0,05$

Por lo tanto, acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación.

Se concluye que no relación entre el nivel de conocimiento y actitud, hacia los portadores de VIH-SIDA, en cirujanos dentistas del distrito de Laredo, Trujillo-2021.