



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
ACTITUD SOBRE LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON
VIH/SIDA EN LOS ESTUDIANTES DE 7° A 10° CICLO DE
LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA,
ULADECH CATÓLICA, TRUJILLO – 2021**

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

AUTOR

STEIN ROJAS, NUMAN GERAD

ORCID: 0000-0002-3982-6032

ASESOR

SUAREZ NATIVIDAD, DANIEL ALAIN

ORCID: 0000-0001-8047-0990

CHIMBOTE, PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0058-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **13:30** 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 EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON VIH/SIDA EN LOS ESTUDIANTES DE 7° A 10° CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA, ULADECH CATÓLICA, TRUJILLO - 2021**

Presentada Por :
(1810081030) **STEIN ROJAS NUMAN GERAD**

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 EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON VIH/SIDA EN LOS ESTUDIANTES DE 7° A 10° CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA, ULADECH CATÓLICA, TRUJILLO - 2021 Del (de la) estudiante STEIN ROJAS NUMAN GERAD, asesorado por SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 12% 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, 07 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Hoja de agradecimiento

En primer lugar, agradezco a Dios, por haberme permitido llegar hasta este punto tan importante de mi formación profesional y haberme dado salud y lo necesario para seguir adelante día a día y lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mis padres por siempre haberme dado motivación y apoyo incondicional que me han ayudado y llevado hasta donde estoy ahora.

Dedicatoria

A mi madre Rocío Rojas P. por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada por su amor que me impulso a luchar por mis metas.

A mi padre Luis Stein A. por su comprensión y ayuda en momentos malos y menos malos, que me han enseñado a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento, por el valor mostrado para salir adelante buscando siempre el mejor camino y por su amor.

A mi amado hijo Salvador Stein T. por ser mi motivo principal para seguir adelante y nunca rendirse.

Índice General

Carátula.....	I
Jurado.....	II
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VIII
Lista de Figuras.....	IX
Resumen.....	X
Abstract.....	XI
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN -----	1
11 Planteamiento del problema.....	1
12 Formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos.....	3
13 Objetivos de la investigación.....	3
1.3.1. Objetivo general.....	3
1.3.2. Objetivos específicos.....	3
14 Justificación de la investigación.....	4
1.4.1. Teórica.....	4
1.4.2. Práctica.....	4
1.4.3. Metodológica.....	4
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	5
1 ecedentes.....	5
2 ases teóricas.....	10
3 Hipótesis.....	17
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	18
31 Investigación.....	18
32 el de Investigación.....	18
33 Diseño de Investigación.....	18
34 Población y Muestra.....	19
341 Población.....	19
342 Muestra.....	19
35 Variables. Definición y Operacionalización.....	20
3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	21
361 Descripción de técnicas.....	21
362 Descripción de instrumentos.....	21
363 Validación.....	21
364 Confiabilidad.....	21
3.7. Método de análisis de datos.....	22
3.6 Aspectos Éticos.....	22

CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	24
4.1 Resultados.....	24
4.1.1 Presentación descriptiva de resultados.....	24
4.1.2 Aplicación de prueba de hipótesis.....	24
4.2 Discusión.....	28
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	30
5.1 Conclusiones.....	30
5.2 Recomendaciones.....	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
ANEXOS	37
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	37
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	40
Anexo 03. Validez del instrumento.....	43
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento.....	40
Anexo 05. Formato de Consentimiento informado.....	45
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de información	46
Anexo 07. Evidencias de ejecución.....	47

Lista de Tablas

Tabla 1: Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH católica, Trujillo – 2021.....	28
Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH católica, Trujillo – 2021, según la edad.....	31
Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH católica, Trujillo – 2021, según género	32
Tabla 4: La actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH católica, Trujillo – 2021, según la edad.....	33
Tabla 5: La actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH católica, Trujillo – 2021, según género	34

Lista de figuras

- Figura 1:** Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH católica, Trujillo – 2021..... 28
- Figura 2:** Nivel de conocimiento sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH católica, Trujillo – 2021, según la edad..... 31
- Figura 3:** Nivel de conocimiento sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH católica, Trujillo – 2021, según género 32
- Figura 4:** La actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH católica, Trujillo – 2021, según la edad..... 33
- Figura 5:** La actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH católica, Trujillo – 2021, según género34

Resumen

La presente investigación tuvo como **objetivo**: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021. **Metodología**: El estudio fue de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, de nivel relacional y de diseño no experimental. La población estuvo conformada por 99 estudiantes de odontología del séptimo, octavo, noveno y décimo ciclo, y la muestra estuvo conformada por 44 estudiantes. El instrumento fue un cuestionario de 20 preguntas. **Resultados**: Al aplicar la prueba Chi cuadrado se obtuvo p-valor $> 0,05$. Al medir el nivel de conocimiento, según la edad todos los grupos etarios obtuvieron conocimiento regular, según el género, tanto hombres como mujeres obtuvieron conocimiento regular. Al medir la actitud, según la edad, todos los grupos etarios obtuvieron una actitud desfavorable, según el género, los hombres obtuvieron una actitud favorable y desfavorable, mientras que las mujeres actitud desfavorable. **Conclusión**: No hubo relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021.

Palabras claves; Actitud, conocimiento, SIDA, VIH.

Abstract

The **objective** of this research: To determine the relationship between the level of knowledge and attitude regarding the care of patients with HIV/AIDS in dental students from the 7th to 10th cycle of the Professional School of Dentistry, ULADECH Católica, Trujillo - 2021.

Methodology: The study was quantitative, observational, descriptive, transversal and prospective, relational level and non-experimental in design. The population was made up of 99 dental students from the seventh, eighth, ninth and tenth cycles, and the sample was made up of 44 students. The instrument was a questionnaire of 20 questions. **Results:** When applying the Chi square test, $p\text{-value} > 0.05$ was obtained. When measuring the level of knowledge, according to age, all age groups obtained regular knowledge, according to sex, both men and women obtained regular knowledge. When measuring attitude, according to age, all age groups obtained an unfavorable attitude, according to sex, men obtained a favorable and unfavorable attitude, while women obtained an unfavorable attitude.

Conclusion: There was no relationship between the level of knowledge and attitude regarding the care of patients with HIV/AIDS in dental students from the 7th to 10th cycle of the Professional School of Dentistry, ULADECH Católica, Trujillo – 2021.

Keywords: Attitude, knowledge, AIDS, HIV.

CAPÍTULO I:

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), destruye células específicas del sistema inmunológico, lo que hace que las personas infectadas sean más susceptibles a la infección por otros organismos y cánceres relacionados con la infección. El VIH se puede controlar, aunque no curar con tratamiento médico. Es así que, con el tiempo, en ausencia de un tratamiento eficaz, el VIH puede convertirse en síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), el cual es caracterizado por un recuento bajo de linfocitos T CD4 <200 células/mm³, obteniendo así, una o más infecciones oportunistas.¹

El riesgo de transmisión a nivel ocupacional del virus de un paciente a un proveedor de atención médica como a los médicos u odontólogos, se ha estimado en 0,3 % después de una sola exposición percutánea a sangre infectada por el VIH. Es así que, la literatura ha demostrado que aproximadamente el 90 % de las infecciones por el VIH entre los trabajadores de la salud ocurren en países en desarrollo donde la seguridad en el trabajo es un tema desatendido. Por lo tanto, la falta de conocimiento y el miedo a contraer la infección durante el tratamiento de los pacientes infectados por el VIH, la resistencia del personal de apoyo y la percepción de la falta de habilidades clínicas actúan como barreras para tratar a las personas VIH positivas entre los dentistas.²

Asimismo, la OMS, indicó que el VIH/SIDA sigue siendo uno de los más graves problemas de salud pública del mundo, especialmente en los países subdesarrollados, por lo cual, en el año 2017, hubo 20,9 millones de personas que estaban recibiendo terapia antirretrovírica en todo el mundo. Sin embargo, solo el 53 % de los 36,7 millones de personas que vivían con el VIH estaba recibiendo el tratamiento en 2016 a nivel mundial.³

Según los informes de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la cantidad de nuevos casos de VIH en América Latina estima que se han incrementado en 21 % desde 2010, con aproximadamente 120 000 nuevas personas infectadas en 2019, y se estima que habrá 3,7 millones de personas con VIH en las Américas, y 2,1 millones en América Latina.⁴

En un informe realizado por el Ministerio de Salud (MINSA), indicó que en nuestro país viven 79 000 personas con VIH y de todos ellos, 1 de cada 4 pacientes no sabe que está infectado. ⁵

Asimismo, un estudio realizado por Singh V, et al.⁶ (2017) los estudiantes de odontología obtuvieron un nivel de conocimiento bueno con 56,2 % y una actitud regular con el 81% sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA, sin embargo, no presentaron relación. Además, el estudio de Barrera A.⁷ (2019) indicó que los estudiantes de odontología obtuvieron un nivel de conocimiento regular con 72 % y una actitud favorable con 96%, y al aplicar la prueba Chi cuadrado se obtuvo un $p=0,035$ indicando la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los estudiantes de odontología sobre manejo de pacientes con VIH/SIDA.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general:

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021?

1.2.2. Problemas específicos:

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021, según la edad?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021, según el género?
3. ¿Cuál es la actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021, según la edad?
4. ¿Cuál es la actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021, según el género?

1.3. Objetivos de investigación

1.3.1. Objetivo general:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021

1.3.2. Objetivos específicos:

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021, según la edad.
2. Determinar el nivel de conocimiento sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021, según el género.
3. Determinar la actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021, según la edad.
4. Determinar la actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021, según el género

1.4.

Justificación

1.4.1. Teórica

La presente investigación es importante porque desde el ámbito teórico, esta investigación plantea la revisión de conceptos sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA con el propósito de concientizar a los estudiantes y se cumpla con los protocolos para dicha atención.

1.4.2. Práctica

Desde el ámbito práctico, esta investigación aportará con información relacionada a pacientes con VIH/SIDA, ya que a través del conocimiento se puede lograr una buena atención y sobre todo los cuidados que debe tener el estudiante de odontología al atender a dicha población.

1.4.3. Metodológica

Desde el ámbito metodológico, este trabajo de investigación puede servir como base de futuras investigaciones.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Mehsen F, Tarakji B, Saad A, Raqe N, Bin A, Alenzi A, et al.⁸ (Arabia Saudita, 2022) En su estudio titulado: “Evaluación del conocimiento y la actitud de los estudiantes de odontología hacia el VIH y sus manifestaciones orales en Arabia Saudita: un estudio transversal”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre el manejo de pacientes con VIH en estudiantes de odontología. **Metodología:** El estudio fue de tipo observacional y transversal. La población estuvo conformada por 405 estudiantes de odontología de Arabia Saudita. Como instrumento se utilizó un cuestionario previamente con validez y confiabilidad. **Resultados:** Los participantes mostraron un bajo conocimiento respecto al VIH con 39,5% y el 44,2% indicó que se haría la prueba del VIH después de una lesión por pinchazo de aguja. Se observó escaso conocimiento sobre las manifestaciones orales del VIH con 32,7%. **Conclusión:** Hubo un escaso conocimiento y una actitud poco profesional en los estudiantes de odontología sobre el manejo de pacientes con VIH.

Wimardhani Y, Ossa Y, Wardhany I, Maharani D, Lee C.⁹ (Indonesia, 2022) En su estudio titulado: “Actitudes, conocimientos, preparación y voluntad de los estudiantes de odontología de Indonesia para tratar a pacientes con VIH/SIDA”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología. **Metodología:** El estudio fue transversal y descriptivo. Se realizó en un total de 1280 estudiantes de odontología de Indonesia. Como instrumento se aplicó un cuestionario previamente con validez y confiabilidad. **Resultados:** Al aplicar la prueba estadística se obtuvo un nivel de significancia de $p = 0.001$ demostrando relación entre las variables. Asimismo, encontró que solo el 63% de los estudiantes obtuvieron un buen conocimiento sobre el VIH/SIDA, y el 37% obtuvieron un conocimiento bajo, el 80% de los estudiantes tuvieron una actitud profesional positiva. **Conclusión:** Sí hubo relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los estudiantes de odontología en cuanto a la atención de pacientes con VIH/SIDA.

Villavicencio K.¹⁰ (Ecuador, 2020) En su estudio titulado: “Nivel de conocimiento de los estudiantes de la unidad de atención odontológica UNIANDES sobre las manifestaciones orales del VIH-SIDA”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de odontología sobre pacientes con VIH/SIDA. **Metodología:** La investigación fue cuantitativo, transversal, descriptivo y observacional. La muestra se llevó a cabo en 77 estudiantes de odontología de 9no y 10 ciclo. Para medir el nivel de conocimiento, los estudiantes respondieron a un cuestionario de 11 preguntas previamente validadas. **Resultados:** El 64,3% de estudiantes obtuvo un nivel de conocimiento suficiente, mientras que el 35,7% conocimiento insuficiente. **Conclusión:** Los estudiantes de odontología obtuvieron un nivel de conocimiento suficiente sobre los pacientes con VIH/SIDA.

Pinto W, Goncalves B, Simoes M.¹¹ (Brasil, 2019) En su estudio titulado: “Conocimientos, actitudes y práctica de los estudiantes de último año de odontología en la ciudad de Río de Janeiro sobre el VIH / SIDA”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y actitud de los estudiantes de odontología sobre la atención de pacientes con VIH / SIDA. **Metodología:** El estudio fue transversal. Se llevó a cabo en una muestra de 60 estudiantes de odontología de dos Universidades, la Universidad Estadual de Río de Janeiro grupo A y la Universidad Sao José grupo B. Para medir el nivel de conocimiento los estudiantes respondieron a un cuestionario de 11 preguntas cerradas, validadas previamente. **Resultados:** Al responder sobre las posibilidades de desarrollar infecciones, en pacientes VIH positivos, el 96.7% del Grupo B y el 63.3% del Grupo A identificaron el riesgo de correlación. Sobre la posibilidad de que el dentista contraiga el VIH / SIDA durante una asistencia de pacientes VIH positivos a través de salpicaduras de sangre en el ojo, el 66.7% del Grupo B y el 36.7% del Grupo A identificaron la relación. En la pregunta sobre profilaxis pos exposición en situaciones de accidentes biológicos, el 73.3% del Grupo A y el 60% del Grupo B coincidieron en el plazo máximo de 72 horas para iniciar el tratamiento. Asimismo, un promedio de 73.4 obtuvieron una actitud excelente. **Conclusión:** El nivel de conocimiento fue considerado bueno y la actitud excelente en ambos grupos de Universidades evaluadas.

Abou R, Abdelmoety A, Farahat Z, Ali M.¹² (Egipto, 2019) En su estudio titulado: “Evaluación de los niveles de conocimientos y actitudes relacionados con el VIH hacia los pacientes infectados por el VIH entre los estudiantes de odontología de pregrado: un estudio transversal”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre VIH en estudiantes de odontología. **Metodología:** Fue descriptivo y transversal. Se llevó a cabo en una muestra de 247 estudiantes de odontología del tercer al quinto año de estudios. Para medir el nivel de conocimiento, los estudiantes respondieron a 15 preguntas autoadministradas sobre el VIH. **Resultados:** Al aplicar la prueba estadística se obtuvo un nivel de significancia de $p = 0.001$. El 30.5% sabía que el tratamiento médico para el VIH está disponible en Egipto y el 33.1% de los participantes respondió correctamente a la afirmación. El 84% de los encuestados dieron la respuesta correcta a la afirmación "Las medidas de control de infecciones para prevenir la infección por hepatitis C también pueden prevenir la transmisión del VIH en el entorno dental". El 35% estuvo de acuerdo correctamente en que "El riesgo de infección por el VIH después de una herida por pinchazo de aguja o después de la exposición de piel no intacta a sangre contaminada con VIH es $<0.5\%$ ". El 71% de los estudiantes en el cuarto año no estuvo de acuerdo correctamente con la afirmación "La exposición ocupacional a la saliva en el entorno dental puede transmitir fácilmente el VIH al dentista". **Conclusión:** Sí hubo relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los estudiantes de odontología en cuanto a la atención de pacientes con VIH/SIDA.

Valle J.¹³ (Ecuador, 2019) en su trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en la atención odontológica a pacientes VIH/SIDA. Universidad Nacional De Chimborazo, 2019”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y bioseguridad en la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología. **Metodología:** Fue descriptivo y transversal, el cual se llevó a cabo en una muestra de 141 estudiantes de odontología. Para medir el nivel de conocimiento, los estudiantes respondieron a un cuestionario de 11 preguntas cerradas el cual fue previamente validado. **Resultados:** El 34,8% de estudiantes presentaron un conocimiento deficiente y el 65,2% un conocimiento aceptable. Según el género, tanto hombres como mujeres obtuvieron un conocimiento aceptable

con el 32,6%. **Conclusión:** Los estudiantes de odontología presentaron un nivel de conocimiento aceptable sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Cule U.¹⁴ (Arequipa - Perú, 2021) En su trabajo de investigación titulado: “Relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y sus medidas de bioseguridad en la atención odontológica de los alumnos de 5to año de la Facultad de Odontología de la UCSM, Arequipa – 2020”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología. **Metodología:** El estudio fue observacional, transversal y prospectivo. Se realizó en un total de 75 Alumnos del 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Como instrumento se utilizó un cuestionario previamente con validez y confiabilidad. **Resultados:** El 1,33% de estudiantes obtuvo un nivel de conocimiento bajo, el 13,33% conocimiento regular y el 85,33% obtuvo un conocimiento alto. De acuerdo al conocimiento sobre bioseguridad, el 81,33% obtuvo un conocimiento regular. **Conclusión:** Los estudiantes de odontología obtuvieron un nivel de conocimiento alto sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA.

Ramos R.¹⁵ (Lima - Perú, 2021) en su trabajo de investigación titulado: “Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) – VIH/SIDA en estudiantes de la Facultad de Odontología de la UNMSM, 2019”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los estudiantes de odontología sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA. **Metodología:** Fue correlacional, transversal, no experimental y prospectivo. La muestra estuvo conformada por 176 estudiantes de odontología. Para medir el nivel de conocimiento y la actitud se utilizaron dos cuestionarios previamente validados. **Resultados:** El 15,3% obtuvo un nivel de conocimiento malo, el 75% conocimiento regular, el 9,7% conocimiento bueno; según el género, tanto hombres como mujeres obtuvieron un nivel de conocimiento regular con 71,8% y 77,6%; según la edad, los estudiantes obtuvieron un conocimiento regular, de 20 a 24 años con 73,6%, de 25 a 29 años con 79,5% y de 30 a 34 años con 66,7%. El 57,4% obtuvo una actitud indiferente y el 42,6% una actitud aceptable; según el

género, tanto hombres como mujeres obtuvieron una actitud indiferente con 59% y 56,1%; según la edad, todos obtuvieron una actitud indiferente, de 20 a 24 con 58,1%, de 25 a 29 con 53,8% y de 30 a 34 con 66,7%. **Conclusión:** No hubo relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los estudiantes de odontología sobre la atención de VIH/SIDA, ya que se obtuvo un $p = 0.082$.

Barrera A.⁷ (Tacna - Perú, 2019) En su trabajo de investigación, titulado: “Nivel de conocimientos y actitud de los estudiantes de la escuela profesional de odontología de la Universidad Privada de Tacna frente a la atención de pacientes con VIH/SIDA en el año 2018- II”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los estudiantes de odontología sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA. **Metodología:** Fue descriptivo, observacional, transversal y relacional. Se llevó a cabo en una muestra de 200 estudiantes de odontología. El instrumento de medición utilizado para este estudio fue un cuestionario cerrado con 20 preguntas relacionadas al nivel de conocimiento y actitud, los cuales presentaron validez. **Resultados:** El 17% de los estudiantes obtuvo un nivel de conocimiento malo, el 72% conocimiento regular y el 11% bueno. Según la edad el 95,5% en edades de 18 a 29 años obtuvo un nivel de conocimiento bueno y de 30 a 59 años obtuvo un conocimiento malo con 2,9%. Según el género, las mujeres obtuvieron un conocimiento bueno con 77.3% y los hombres con 22.7%. Según la actitud, el 4% obtuvo una actitud desfavorable y el 96% obtuvo una actitud favorable. Según la edad, los estudiantes de 18 a 29 años y de 30 a 40 años obtuvieron una actitud favorable con 88,5% y 2,6%. Según el género, el 62,5% de hombres obtuvo una actitud desfavorable y el 68,2% actitud favorable. **Conclusión:** Sí hubo relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los estudiantes de odontología sobre manejo de pacientes con VIH/SIDA, ya que al aplicar la prueba Chi cuadrado se obtuvo un $p= 0,035$.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Celiz J.¹⁶ (Trujillo - Perú, 2023) En su trabajo de investigación: “Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de Clínica Integral de la ULADECH, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2023”. **Objetivo:** Determinar

la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología. **Metodología:** El estudio fue cuantitativo, observacional, transversal y prospectivo, de nivel relacional y diseño no experimental. Se realizó en un total de 85 estudiantes de odontología. Como instrumento se aplicaron dos cuestionarios validados. Resultados: Al aplicar Chi cuadrado se obtuvo un nivel de significancia de $p=0.000$ demostrando la relación entre las variables. Asimismo, el conocimiento fue bueno con el 60% y la actitud favorable con el 77,65%. Según el género, hombres y mujeres obtuvieron un conocimiento bueno con 57,14% y 65,52%, además la actitud fue favorable en ambos géneros. Conclusión: Sí hubo relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los estudiantes de odontología en cuanto al manejo de pacientes con VIH/SIDA.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento

El nivel de conocimiento, deriva del saber, el cual tiene un punto de partida sobre un objeto de búsqueda de información de un estudio o trabajo de investigación, al cual se le denomina como instrumental porque emplea instrumentos de medición para lograr acceder a la información. ¹⁷

2.2.2. Actitud

Es una organización relativamente duradera de creencias en torno a un objeto o una situación, las cuales predisponen a reaccionar preferentemente de una manera determinada. Las actitudes lógicamente son constructos hipotéticos, o sea son inferidos, pero no objetivamente observables, son manifestaciones de la experiencia consciente, informes de la conducta verbal, de la conducta diaria. Las actitudes son sólo un “indicador” de la conducta, pero no la conducta. Es por ello, que las mediciones de actitudes deben interpretarse como “síntomas” o como indicios y no como hechos. ¹⁸

2.2.3. VIH/SIDA

El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), es una enfermedad de inmunodeficiencia característica causada por la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH); es una enfermedad altamente infecciosa que

se propaga rápidamente y tiene una alta tasa de mortalidad. El VIH es un retrovirus que se dirige a las células T CD4 + del sistema inmunológico, lo que provoca un deterioro de la función de las células inmunitarias y una inmunosupresión grave. Aunque no existe cura para el SIDA, existen medicamentos paliativos que pueden permitir a los pacientes vivir con el VIH.¹⁹ Hoy en día, las mujeres representan más de la mitad de los 37 millones de personas que se calcula que viven con el VIH en todo el mundo. En Canadá, las mujeres representan aproximadamente una cuarta parte de todas las personas que viven con el VIH, lo que representa 16.600 mujeres. La prevalencia, la incidencia y el impacto del VIH entre las mujeres se distribuyen de manera inequitativa por varios factores sociales, incluida la pobreza, el uso de drogas inyectables o el historial de trabajo sexual, el historial de encarcelamiento, la condición de refugiado y recién llegado, el origen étnico, como por ejemplo indígena, africano, caribeño o negro y la identidad lesbiana, gay, bi, trans, queer o de dos espíritus (LGTB), con varios puntos de intersección entre y dentro de estos grupos.²⁰

La infección por VIH generalmente comienza con un breve síndrome retroviral agudo que pasa a una enfermedad crónica que, durante un período de años, agota progresivamente los linfocitos T CD4, que son fundamentales para el mantenimiento de una función inmunitaria eficaz; si no se trata, esta progresión puede resultar en una inmunodeficiencia sintomática que pone en peligro la vida. Con tratamiento, esta etapa tardía de la infección, conocida como síndrome de inmunodeficiencia adquirida, se desarrolla durante meses o años, con una mediana de tiempo estimada de aproximadamente 11 años.¹

Si bien actualmente no existe una cura para el VIH, con tratamiento y atención médicos efectivos, el VIH se puede controlar. El medicamento utilizado para tratar el VIH se denomina terapia antirretroviral. Cuando se inicia poco después de la infección y se toma todos los días, la terapia antirretroviral puede alargar drásticamente la vida de las personas con VIH, mantenerlas sanas y reducir en gran medida sus posibilidades de transmitir el virus a otras personas.¹

En la actualidad, una persona a la que se le diagnostica el VIH, que recibe tratamiento antes de que la enfermedad esté muy avanzada y sigue en tratamiento puede vivir casi tanto como alguien que no tiene el VIH.¹

A. Epidemiología

El VIH/SIDA, se convirtió en una enfermedad olvidada en la era COVID-19, de hecho, sigue siendo un grave problema de salud pública en el mundo, especialmente en los países en desarrollo. Para fines de 2020, se estima que 37,7 millones de personas vivirán con el VIH. Alrededor de 680.000 personas murieron a causa del VIH y 1,5 millones estaban infectadas por el VIH en 2020.²¹

El número total de personas que viven con el virus de la inmunodeficiencia humana en la India se estima en 24 lakhs en 2009 y Tamilnadu (1,5 lakhs) se encuentra entre uno de los cuatro estados de alta prevalencia de la India. Los procedimientos terapéuticos dentales frecuentemente involucran sangre y saliva que puede contener una variedad de patógenos y microorganismos transmitidos por la sangre, como el VIH. Este entorno se ha convertido en un entorno útil para la detección temprana porque la mayoría de las lesiones de la infección por VIH se presentan por vía oral durante las primeras etapas de la enfermedad. En consecuencia, los dentistas caen en la categoría de alto riesgo de contaminación cruzada.²²

B. Causas

Las personas con VIH/SIDA tienen un mayor riesgo de tener problemas de salud bucal porque el VIH/SIDA debilita el sistema inmunológico y dificulta la lucha contra las infecciones.²²

C. Síntomas:

Algunas personas tienen síntomas similares a los de la gripe dentro de las 2 a 4 semanas posteriores a la infección, lo que se denomina infección aguda por VIH.²¹ Estos síntomas pueden durar unos días o varias semanas. Los posibles síntomas incluyen:

- Fiebre
- Escalofríos
- Erupción
- Sudores nocturnos

- Dolores musculares
- Dolor de garganta
- Fatiga
- Ganglios linfáticos inflamados
- Úlceras en la boca. ²³

Sin embargo, es posible que algunas personas no se sientan enfermas durante la infección aguda por VIH. Estos síntomas no significan que tenga el VIH. Otras enfermedades pueden causar estos mismos síntomas. ²³

2.2.4. VIH/SIDA en la odontología

El VIH es un retrovirus que conduce a la inmunodeficiencia en los seres humanos. Puede transmitirse durante las relaciones sexuales de una pareja infectada a otra no infectada, cuando se comparte el equipo utilizado para inyectarse drogas, durante el embarazo, el trabajo de parto y el parto, y a través de la lactancia. ²⁴

La transmisión del virus también puede ocurrir durante la exposición a la sangre de un paciente infectado mediante un pinchazo de aguja o una salpicadura en las membranas mucosas expuestas de la otra persona. ²⁴

Si bien no existe una vacuna ni una cura, se dispone de un tratamiento eficaz para controlar el VIH, apoyar el sistema inmunológico y prolongar la vida. A diferencia de los primeros días de la epidemia, el VIH ahora se considera una enfermedad crónica; sin embargo, el VIH sigue siendo un problema médico grave. La prevención de nuevas infecciones es un objetivo principal en la Estrategia Nacional contra el SIDA de la Casa Blanca y entre las autoridades de salud pública. El equipo de atención de la salud bucal puede ser una parte importante de esta misión. ²⁴

La salud bucal es un aspecto esencial de la atención médica general de las personas con VIH, ya que, el cuidado bucal de las personas VIH positivas desempeña un papel fundamental en la mejora de la ingesta nutricional, la tolerancia y eficacia de la medicación, la tasa de éxito del tratamiento y la calidad de vida de dichos pacientes. ²⁴

Es esencial que se hagan todos los esfuerzos posibles para proteger tanto a los trabajadores de la salud como a los pacientes de la exposición al VIH en la

práctica dental, ya que la ruta habitual de transmisión es a través del contacto de una persona con sangre u otros fluidos corporales infectados, como se mencionó anteriormente. Los informes anteriores han indicado que alrededor del 90% de las infecciones por el VIH entre los trabajadores de la salud ocurren en países en desarrollo donde la seguridad en el trabajo es un tema desatendido.²⁵

A. Manifestaciones orales

Se sabe que el VIH/SIDA puede provocar diversas manifestaciones en la cavidad bucal, la cual se encuentra asociada en un 30 a 80% de pacientes infectados. Las lesiones orales estrechamente asociadas con el VIH/SIDA incluyen:²¹

- Candidiasis oral
- Leucoplasia pilosa
- Sarcoma de Kaposi
- Gingivitis ulcerosa necrosante
- Periodontitis ulcerosa necrosante.²¹
- Sequedad crónica de la boca
- Aftas
- Verrugas orales
- Ampollas febriles
- Candidiasis oral
- Caries dental.²⁶

La terapia antirretroviral combinada, que se usa para tratar la condición del VIH y restaurar la función del sistema inmunológico, ha hecho que algunos problemas bucales sean menos comunes. Las afecciones bucales pueden ser dolorosas, molestas y pueden provocar otros problemas.²⁶

B. Manifestaciones orales en niños y adultos

En los casos pediátricos infectados por el VIH, el 8,8-18,4% presenta inflamación de las glándulas salivales en una o ambas glándulas parótidas con o sin xerostomía. Además, algunos agentes antirretrovirales pueden reducir la producción de saliva, aumentando el riesgo de sequedad de boca.²⁷

En los niños infectados por el VIH, la lesión notificada con mayor frecuencia es la candidiasis oral, en particular las variantes pseudomembranosa, eritematosa y queilitis angular. Los niños infectados también son más propensos a contraer infecciones virales oportunistas en la mucosa oral, incluidos el herpes simple, el herpes zóster, el virus de Epstein Barr y el virus del papiloma humano. ²⁷

El aumento de las tasas de infección viral también conduce a tasas más altas de lesiones precancerosas relacionadas con la infección, como leucoplasia vellosa oral, verrugas orales o cáncer oral. Las enfermedades gingivales y periodontales asociadas con el VIH en los niños son el eritema gingival lineal, la estomatitis necrosante y, en el 2,2 al 5% de los pacientes pediátricos, la gingivitis ulcerosa necrosante o la periodontitis. Además, el uso a largo plazo de la terapia antirretroviral de gran actividad puede asociarse con una desregulación del homeostasis del calcio, pérdida ósea o diabetes mellitus y dislipidemia, que pueden predisponer a los pacientes a la enfermedad periodontal. ²⁷

Manifestaciones orales en pacientes adultos

Entre el 30 y el 80% de los adultos infectados por el VIH presentarán anomalías orales relacionadas con el VIH. Al igual que en los niños, la xerostomía es común y ocurre hasta en un 40% de los pacientes VIH positivos. La mayoría de las demás afecciones orales asociadas al VIH son causadas por infecciones oportunistas. Estos incluyen candidiasis particularmente queilitis angular, candidiasis eritematosa y candidiasis pseudomembranosa, bartonelosis, criptococosis, criptosporidiosis e histoplasmosis. ²⁷

Las infecciones virales oportunistas pueden predisponer a los pacientes a otras afecciones: el virus del papiloma humano puede provocar condilomas, verrugas o cáncer; el virus de Epstein-Barr puede provocar leucoplasia pilosa oral; el virus del herpes humano puede convertirse en sarcoma de Kaposi; El citomegalovirus puede provocar úlceras orales por citomegalovirus. La infección por

herpesvirus también puede hacer que las afecciones periodontales necrotizantes ocurran con mayor frecuencia y progresen más rápidamente. Se estima que la gingivitis ulcerosa o periodontitis necrosante se presenta en un 2 a 6% de los adultos con VIH, y la periodontitis convencional se encuentra en hasta un 30% de los adultos con VIH. La combinación de enfermedad periodontal, flujo salival reducido y anticuerpos aumenta la probabilidad de caries.²⁷ Los dentistas tienen la responsabilidad profesional y ética de brindar tratamiento a pacientes con VIH y síndrome de inmunodeficiencia adquirida, particularmente porque las lesiones orales, como la leucoplasia vellosa, la candidiasis y el sarcoma de Kaposi, se encuentran comúnmente en pacientes infectados por VIH. La voluntad de tratar a pacientes con VIH/SIDA parece estar relacionada con el conocimiento del proceso de la enfermedad, el reconocimiento de las manifestaciones orales y la comprensión de los modos de transmisión.²²

2.3. Hipótesis

Hipótesis de investigación

Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7mo a 10mo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021

Hipótesis estadística

Hipótesis nula (H0):

No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7mo a 10mo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.

Hipótesis alterna (Ha)

Sí existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7mo a 10mo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

Según el enfoque fue cuantitativo.

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,²⁸ es cuantitativo cuando usa la recolección de datos, con base en la medición numérica.

Según la intervención del investigador fue observacional.

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,²⁸ es observacional cuando, no existe intervención del investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador.

Según la planificación de la toma de datos fue prospectivo.

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,²⁸ es prospectivo cuando, los datos necesarios para el estudio son recogidos a propósito de la investigación (primarios) por lo que posee control del sesgo de medición.

Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio fue transversal.

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,²⁸ es transversal cuando, todas las variables son medidas en una sola ocasión.

Según el número de variables de interés fue descriptivo.

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,²⁸ es descriptivo cuando, el análisis estadístico, es univariado porque solo describe o estima parámetros en la población de estudio a partir de una muestra.

3.2. Nivel de investigación

Relacional

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,²⁸ es relacional cuando miden dos variables tratando de establecer una relación.

3.3. Diseño de investigación

La investigación fue de diseño no experimental – Observacional

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,²⁸ es observacional porque pretenden describir un fenómeno dentro de una población de estudio y conocer su distribución en la misma.

M – O

Donde:

M: Muestra

O: Observación de la muestra

3.4. Población y muestra

3.4.1. **Población:** Estuvo conformada por 99 estudiantes de odontología del séptimo, octavo, noveno y décimo ciclo de la ULADECH, de la sede Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Estudiantes de odontología de ambos sexos.
- Estudiantes de odontología matriculados en el ciclo académico.
- Estudiantes que aceptaron participar en el presente estudio de investigación firmando el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que desistieron de participar en el estudio a pesar de haber firmado el consentimiento informado.
- Estudiantes que omitieron contestar preguntas.

3.4.2. **Muestra:** Estuvo conformada por 44 estudiantes de odontología del séptimo, octavo, noveno y décimo ciclo de la ULADECH, de la sede Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021

Para determinar el tamaño de la muestra, se utilizó la fórmula para población finita o conocida, donde se empleó la siguiente fórmula:

$$n_0 = \frac{Z^2 * N * p * q}{e^2 * (N - 1) + (Z^2 * p * q)}$$

Dónde:

z = nivel de confianza. (95% = 1.96)

p = porcentaje de la población con cierto atributo. (p =50%)

q = porcentaje de la población que no tiene cierto atributo. (q =50%)

N = tamaño de la población (N=99)

e = error de estimación. (e = 5%)

Desarrollo:

$$n_0 = \frac{1.96^2 * 99 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (99 - 1) + (1.96^2 * 0.5 * 0.5)}$$

$$n_0 = 78.8 \approx 79$$

Ajuste de la fórmula:

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0}{N}} = \frac{79}{1 + \frac{79}{99}} = 43.9 \approx 44$$

Muestreo: Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia.

3.5. Variables. Definición y operacionalización

Variables

Nivel de conocimiento: Conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje, a través de la introspección.¹⁷

Actitud: Organización aprendida y relativamente duradera de creencias acerca de un objeto o de una situación que predispone a un individuo a favor de una respuesta referida.¹⁶

Co-variable

Edad: Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales.²⁹

Género: Condición orgánica, masculina o femenina, de los animales y las plantas.²⁹

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Nivel de conocimiento	El nivel de conocimiento será medido por medio de un cuestionario relacionada a la atención de pacientes con VIH/SIDA.	Cuestionario sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA	Cualitativa - Ordinal	1: Bueno (8 a 10 puntos) 2: Regular (5 a 7 puntos) 3: Malo (0 a 4 puntos)
Actitud	La actitud será medida por medio de un cuestionario relacionado a la atención de pacientes con VIH/SIDA.	Cuestionario sobre la actitud de pacientes con VIH/SIDA	Cualitativa - Nominal	1: Favorable (21 a 30 puntos) 2: Desfavorable (10 a 20 puntos)
COVARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Edad	La edad de los estudiantes será	Según número de años	Cuantitativa Razón Discreta	1: 25 a 35 años 2: 36 a 45 años 3: De 46 a más

	obtenido del cuestionario.	registrado en el cuestionario		
Género	El género de los estudiantes será obtenido de acuerdo a lo indicado en el cuestionario.	Según fenotipo registrado en el cuestionario	Cualitativa Nominal Dicotómica	1: Masculino 2: Femenino

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.6.1 Descripción de técnicas:

Encuesta

3.6.2 Descripción de instrumentos:

El instrumento de medición que se utilizó en este estudio estuvo basado en el cuestionario del trabajo de investigación de Carrasco Y.³⁰ (2016) titulado: “Relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los internos de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán hacia el paciente con VIH, 2016” (Anexo 2).

3.6.3 Validación

El presente estudio cuenta con validez por medio de un juicio de expertos.

3.6.4 Confiabilidad

Para el nivel de conocimiento se usó el método Kuder Richardson, donde se obtuvo el valor de: 0,879 el cual es aceptable. Asimismo, para la actitud se usó el método Kuder Richardson, donde se obtuvo el valor de: 0,850 el cual es aceptable.¹⁶

Procedimientos:

1° se procedió a obtener los permisos necesarios con el Coordinador Académico de la Escuela Profesional de Odontología sede Trujillo y obtener la base de datos de los estudiantes matriculados en los ciclos académicos desde el 7° al 10° ciclo.

2° los estudiantes fueron ubicados durante sus clases virtuales, por medio de sus docentes.

3° se pidió a los estudiantes que participen en dicha investigación el cual se realizó por medio de un cuestionario virtual, elaborado en el programa de Google Forms.

4° el cuestionario virtual fue aplicado por medio de la aplicación de WhatsApp

5° los estudiantes que aceptaron participar, firmaron el consentimiento informado (Anexo 3) el cual estuvo al inicio del cuestionario virtual, luego procedieron a responder las preguntas sobre atención en pacientes con VIH/SIDA.

6° una vez culminado con la ejecución, los resultados fueron colocados en una base de datos para luego ser convertidos en tablas y Figuras.

3.7 Método de análisis de datos

Se utilizó estadística descriptiva mediante frecuencias absolutas y relativas. Se aplicó la prueba de Chi cuadrado para determinar si existe asociación entre las variables, considerando el nivel de significancia $P < 0.005$. Los resultados se presentaron en tablas y Figuras estadísticas.

3.8 Aspectos éticos

Se respetaron los principios éticos indicados en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación en su versión 001:

- Respeto y protección de los derechos de los intervinientes, su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- Cuidado del medio ambiente, respetando el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.
- Libre participación por propia voluntad y a estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.
- Búsqueda de beneficencia, no maleficencia, asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.
- Integridad científica que permita la objetividad, imparcialidad y transparencia durante la investigación y con los hallazgos encontrados.
- Justicia a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.³¹

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

4.1. Resultados

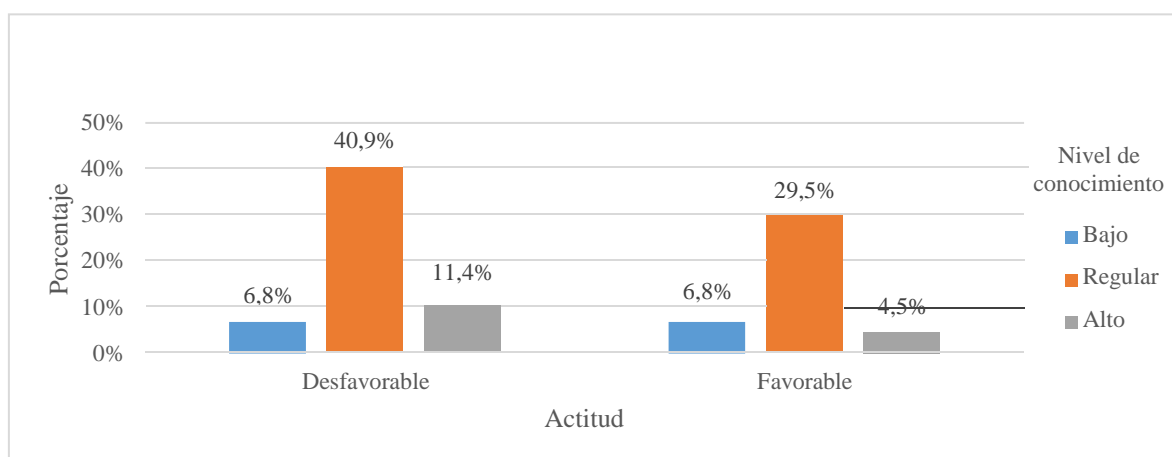
4.1.1. Presentación descriptiva de resultados

Tabla 1: Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH católica, Trujillo – 2021

Nivel de conocimiento	Actitud				Total	
	Desfavorable		Favorable		f	%
	f	%	f	%	f	%
Malo	3	6,8	3	6,8	6	13,6
Regular	18	40,9	13	29,5	31	70,5
Bueno	5	11,4	2	4,5	7	15,9
Total	26	59,1	18	40,9	44	100

Fuente: ficha de recolección de datos.

$$X^2 = 0,659 \quad p = 0,719$$



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 1

Figura 1: Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH católica, Trujillo – 2021

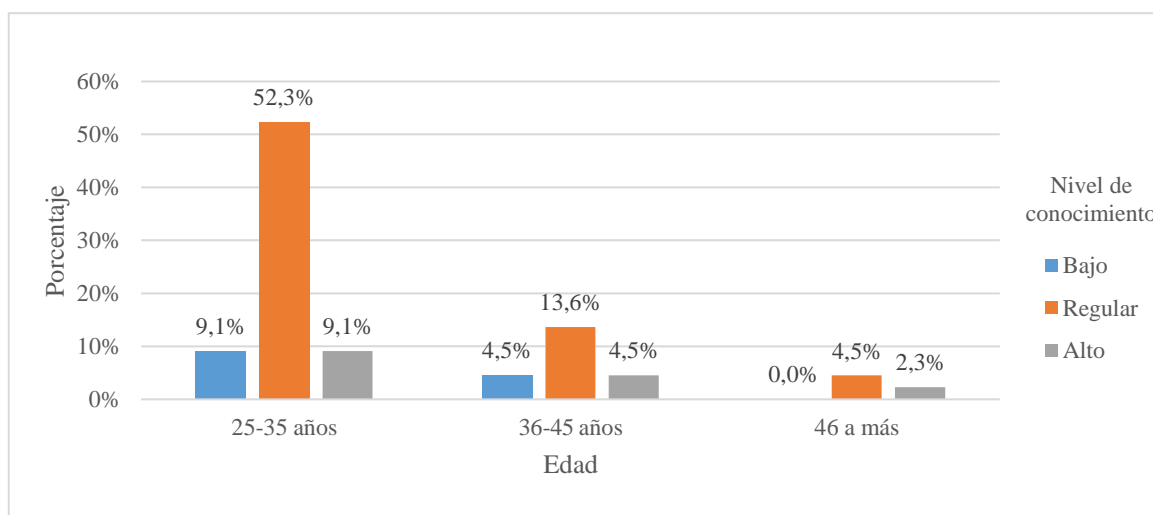
Interpretación: El 6,8% (3) de los estudiantes de odontología que obtuvo nivel de conocimiento malo, también obtuvo una actitud desfavorable y favorable sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA, el 40,9% (18) de los estudiantes de odontología que obtuvieron nivel de conocimiento regular, también obtuvieron una actitud desfavorable, y el 11,4% (5) de los estudiantes que obtuvieron nivel de conocimiento bueno, también obtuvieron una actitud desfavorable. Asimismo, se observa que la actitud no presentó relación con el nivel de conocimiento (p-valor > 0,05).

Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH católica, Trujillo – 2021, según la edad

Nivel de conocimiento	Edad						Total	
	25-35 años		36-45 años		46 a más			
	f	%	f	%	f	%	f	%
Malo	4	9,1	2	4,5	0	0,0	6	13,6
Regular	23	52,3	6	13,6	2	4,5	31	70,5
Bueno	4	9,1	2	4,5	1	2,3	7	15,9
Total	31	70,5	10	22,7	3	6,8	44	100

Fuente: ficha de recolección de datos.

$$X^2 = 1,795 \quad p = 0,773$$



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 2

Figura 2: Nivel de conocimiento sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH católica, Trujillo – 2021, según la edad

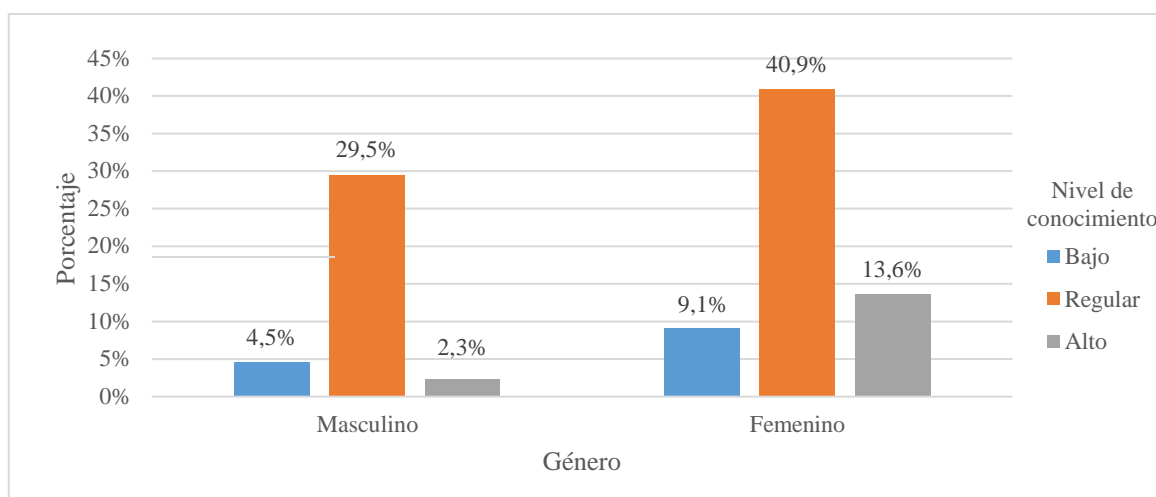
Interpretación: El 52,3% (23) de estudiantes de odontología de 25 a 35 años de edad obtuvieron nivel de conocimiento regular, el 13,6% (6) de estudiantes de 36 a 45 años obtuvieron nivel de conocimiento regular y el 4,5% (2) de estudiantes de 46 años a más obtuvieron nivel de conocimiento regular. Asimismo, se observa que la edad no presentó relación con el nivel de conocimiento (p-valor > 0,05).

Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH católica, Trujillo – 2021, según género

Nivel de conocimiento	Género				Total	
	Masculino		Femenino		f	%
	f	%	f	%		
Malo	2	4,5	4	9,1	6	13,6
Regular	13	29,5	18	40,9	31	70,5
Bueno	1	2,3	6	13,6	7	15,9
Total	16	36,4	28	63,6	44	100

Fuente: ficha de recolección de datos.

$$X^2 = 1,914 \quad p = 0,384$$



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 3

Figura 3: Nivel de conocimiento sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH católica, Trujillo – 2021, según género

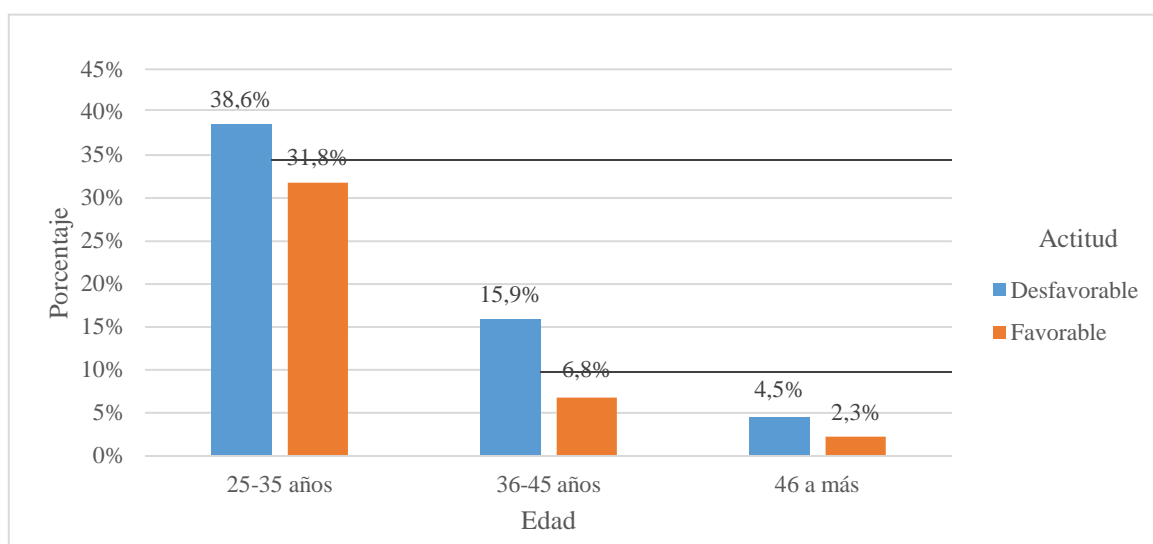
Interpretación: El 29,5% (13) de estudiantes de odontología del género masculino obtuvieron nivel de conocimiento regular y el 40,9% (18) de estudiantes del género femenino también obtuvieron nivel de conocimiento regular. Asimismo, se observa que el género no presentó relación con el nivel de conocimiento (p-valor > 0,05).

Tabla 4: La actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH católica, Trujillo – 2021, según la edad

Actitud	Edad						Total	
	25-35 años		36-45 años		46 a más			
	f	%	f	%	f	%	f	%
Desfavorable	17	38,6	7	15,9	2	4,5	26	59,1
Favorable	14	31,8	3	6,8	1	2,3	18	40,9
Total	31	70,5	10	22,7	3	6,8	44	100

Fuente: ficha de recolección de datos.

$$X^2 = 0,795 \quad p = 0,672$$



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 4

Figura 4: La actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH católica, Trujillo – 2021, según la edad

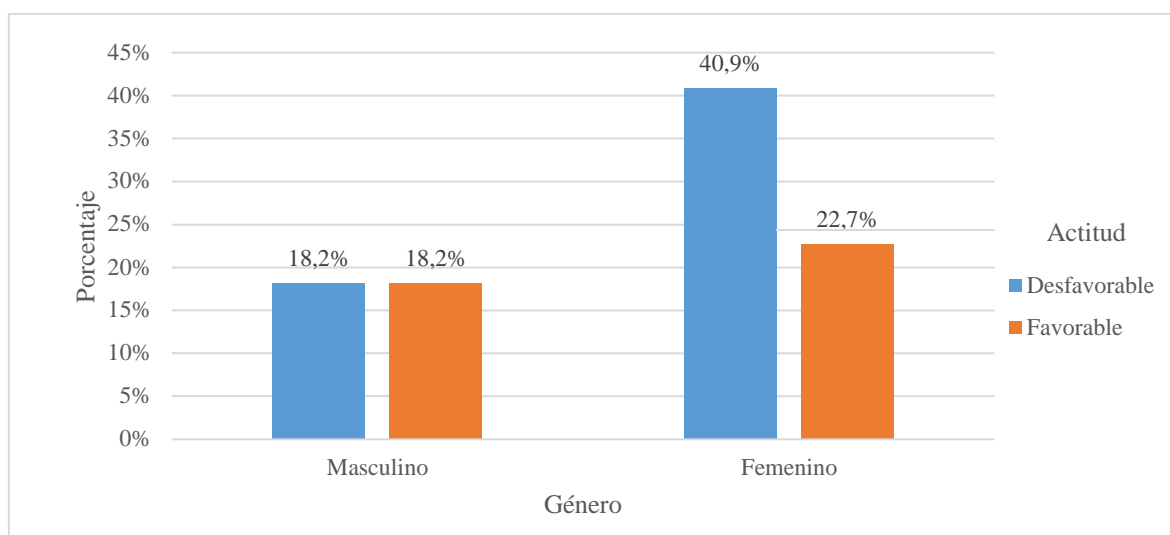
Interpretación: El 38,6% (17) de estudiantes de odontología de 25 a 35 años obtuvo una actitud desfavorable, el 15,9% de estudiantes de 36 a 45 años obtuvo una actitud desfavorable y el 4,5% (2) de estudiantes de 46 años a más obtuvo una actitud desfavorable. Asimismo, se observa que la edad no presentó relación con la actitud (p-valor > 0,05).

Tabla 5: La actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH católica, Trujillo – 2021, según género

Actitud	Género				Total	
	Masculino		Femenino		f	%
	f	%	f	%		
Desfavorable	8	18,2	18	40,9	26	59,1
Favorable	8	18,2	10	22,7	18	40,9
Total	16	36,4	28	63,6	44	100

Fuente: ficha de recolección de datos.

$$X^2 = 0,860 \quad p = 0,354$$



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 5

Figura 5: La actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH católica, Trujillo – 2021, según género

Interpretación: El 18,2% (8) de estudiantes de odontología del género masculino obtuvo una actitud favorable y desfavorable y el 40,9% (18) de estudiantes de género femenino obtuvo una actitud desfavorable sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA. Asimismo, se observa que el género no presentó relación con la actitud (p -valor $> 0,05$).

4.1.2. Aplicación de prueba de hipótesis

Contrastación de hipótesis

Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH católica, Trujillo – 2021

Prueba Chi cuadrado	G1	Sig.
0.659	4	0.719

Fuente: Análisis Chi Cuadrado SPSSV.256

Método

Hipótesis nula	No están relacionadas
Hipótesis alterna	Están relacionadas
Nivel de significancia	$\alpha = 0.05$

Información del factor

VARIABLES	Valores
2	Nivel de conocimiento y actitud

Tabla contingencia

Nivel de conocimiento	Actitud				Total	
	Desfavorable		Favorable		f	%
	f	%	f	%	f	%
Malo	3	6,8	3	6,8	6	13,6
Regular	18	40,9	13	29,5	31	70,5
Bueno	5	11,4	2	4,5	7	15,9
Total	26	59,1	18	40,9	44	100

Mediante la prueba Chi cuadrado muestra como resultado que no existe relación entre las variables ($p=0.719$), es decir que, el nivel de conocimiento y la actitud no están relacionadas.

4.2. Discusión

1. Al determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021, se demostró que no hubo relación entre el nivel de conocimiento y la actitud, dicho resultado fue corroborado el estudio de Ramos R.¹⁵ (Lima, 2021), quien demostró que no hubo relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los estudiantes sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA. Estos resultados pudieron darse debido a que, no siempre un nivel de conocimiento bueno o regular puede indicar que el estudiante se sienta preparado para atender dichos pacientes ya que puede existir cierto miedo o temor al contagio. Estos resultados discrepan del estudio de Barrera A.⁷ (Tacna, 2019), Mehsen F, et al.⁸ (Arabia Saudita, 2022), Wimardhani Y, et al.⁹ (Indonesia, 2022), Pinto W y col.¹¹ (Brasil, 2019), Abou R, et al.¹² (Egipto, 2019) y Celiz J.¹⁶ (Trujillo, 2023), donde los resultados informaron que sí hubo relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los estudiantes de odontología, lo cual pudo darse debido a que en este caso dichos estudiantes además de obtener buen nivel de conocimiento, se sienten capaces de atender a dichos pacientes por lo tanto hubo relación. Cabe recalcar que el VIH destruye células específicas del sistema inmunológico, lo que hace que las personas infectadas sean más susceptibles a la infección por otros organismos, es así que el VIH se puede controlar, aunque no curar, sin embargo, con el tiempo, en ausencia de un tratamiento eficaz, el VIH puede convertirse en síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA).¹
2. Al determinar el nivel de conocimiento sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, según la edad, se demostró que todos los grupos etarios obtuvieron nivel de conocimiento regular, presentando similitud con el estudio de Ramos R.¹⁵ (Lima, 2021), donde todos los grupos etarios de 20 a 24 años, de 25 a 29 años y de 30 a 34 años obtuvieron nivel de conocimiento regular, lo cual pudo darse debido a que mucho de los estudiantes no prestaron interés al tema o presentaron limitación para acceder a la información durante la pandemia ya que de alguna manera afectó la economía de muchos hogares y algunos no contaban con acceso a internet para sus clases virtuales, sin embargo, en nuestro resultado los estudiantes de 25 a 35 años obtuvieron mayor porcentaje, que pudo darse debido a la diferencia en la cantidad de

alumnos ya que la gran mayoría que estudia en la ULADECH de dicha edad, mientras que son pocos los estudiantes mayores de 35 años. Estos resultados difieren de los estudios de Barrera A.⁷ (Tacna, 2019), donde el 95,5% en edades de 18 a 29 años obtuvo un nivel de conocimiento bueno y de 30 a 59 años obtuvo un conocimiento malo con 2,9%, y el estudio de Villavicencio K.¹⁰ (Ecuador, 2020), donde todos los estudiantes de odontología obtuvieron nivel de conocimiento bueno sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA. El conocimiento bueno pudo darse debido al empeño que pusieron los estudiantes al aprender sobre la enfermedad del VIH/SIDA, ya que son conscientes de que el paciente que acude al consultorio no siempre indica su diagnóstico por miedo al rechazo a la atención odontológica, sin embargo, los estudiantes que obtuvieron un conocimiento malo no tomaron conciencia sobre la gravedad de esta enfermedad. Por lo tanto, es importante tener un buen nivel de conocimiento sobre esta enfermedad, ya que, en un informe realizado por el MINSA, indicó que hasta el 2019 se han notificado un total de 126822 casos de infección por VIH, de los cuales 44 112 se encuentran en estadio SIDA. Además, a nivel del departamento de La Libertad, desde el año 2014 hasta el 2019 hubo un total de 2047 casos con VIH y 347 casos con SIDA.⁵

3. Al determinar el nivel de conocimiento sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología, según el género, se demostró que tanto el género masculino como el femenino obtuvieron nivel de conocimiento regular con el 29,5% (13) y el 40,9% (18) respectivamente, los cuales fueron similares al estudio de Ramos R.¹⁵ (Lima, 2021), donde ambos géneros obtuvieron nivel de conocimiento regular, que pudo darse debido a que algunos de los estudiantes de ambos géneros no se preocuparon por informarse más sobre este tema la cual sigue siendo un problema de salud pública a nivel mundial. Asimismo, en los resultados obtenidos, las mujeres obtuvieron mayor porcentaje debido a que gran parte de estudiantes de la ULADECH fueron de género femenino. Los resultados discrepan de los estudios de Valle J.¹³ (Ecuador, 2019), Barrera A.⁷ (Tacna, 2019), Cule U.¹⁴ (Arequipa, 2021) y Celiz J.¹⁶ (Trujillo, 2023), donde hombres y mujeres obtuvieron nivel de conocimiento bueno o aceptable sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA, el cual pudo darse debido a la exigencia de los docentes y la currícula de la universidad que acuden, la cual otorga la importancia debida, haciendo mucho hincapié en la parte de bioseguridad. Por lo tanto, cabe recalcar que el VIH/SIDA, se convirtió en una enfermedad

olvidada en la era COVID-19, de hecho, sigue siendo un grave problema de salud pública en el mundo, especialmente en los países en desarrollo.²¹

4. Al determinar la actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología, según la edad, se demostró que todos los grupos etarios obtuvieron una actitud desfavorable, el cual pudo darse debido a que independientemente de la edad, dichos estudiantes no se encuentran preparados para atender a los pacientes con VIH/SIDA por lo tanto mostraron una actitud inadecuada debido al miedo a contagiarse. Los resultados difieren de los estudios de Ramos R.¹⁵ (Lima, 2021), donde todos los grupos etarios de 25 a 29 años y de 30 a 34 años obtuvieron una actitud indiferente, por otro lado, el estudio de Barrera A.⁷ (Tacna, 2019), indicaron que los estudiantes de todos los grupos etarios obtuvieron una actitud favorable. Estos resultados pudieron darse debido a que dichos estudiantes se sienten confiados de los conocimientos adquiridos en su casa de estudios, además muchos de ellos asisten a congresos, charlas educativas dictadas en el Colegio Odontológico de su localidad, el cual ayuda a tener una actitud más positiva.
5. Al determinar la actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología, según el género, los estudiantes masculinos obtuvieron una actitud favorable y desfavorable, mientras que en el género femenino obtuvieron una actitud desfavorable. La actitud de los hombres pudo darse debido a que la mitad de dichos estudiantes se encuentran en duda sobre su comportamiento acerca de la atención de los pacientes con VIH/SIDA que puede estar relacionada al conocimiento obtenido, y en las mujeres la actitud negativa pudo darse debido a que no se sienten seguras del conocimiento adquirido para poder aplicarlo en la práctica. Estos resultados difieren en gran parte de los estudios de Ramos R.¹⁵ (Lima, 2021), donde hombres como mujeres obtuvieron una actitud indiferente, ya que pueden estar en duda sobre sus conocimientos adquiridos en su universidad, por otro lado, el estudio de Barrera A.⁷ (Tacna, 2019), indicó que el género masculino obtuvo una actitud desfavorable y el femenino una actitud favorable, que pudo darse debido a que las mujeres que participaron en el estudio tuvieron mayor número que los hombres, y por último el estudio de Celiz J.¹⁶ (Trujillo, 2023), indicó que ambos géneros obtuvieron una actitud favorable que puede estar relacionada a su nivel de conocimiento por lo tanto se encuentran preparados para atender a todo tipo de pacientes.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

1. No hubo relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021. Estos resultados pudieron darse debido a que, no siempre un nivel de conocimiento bueno o regular puede indicar que el estudiante se sienta preparado para atender dichos pacientes ya que puede existir cierto miedo o temor al contagio.
2. Según la edad, se demostró que todos los grupos etarios obtuvieron nivel de conocimiento regular sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021. Pudo darse debido a que mucho de los estudiantes no prestaron interés al tema o presentaron limitación para acceder a la información durante la pandemia ya que de alguna manera afectó la economía de muchos hogares y algunos no contaban con acceso a internet para sus clases virtuales.
3. Ambos géneros obtuvieron nivel de conocimiento regular sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021. Pudo darse debido a que algunos de los estudiantes de ambos géneros no se preocuparon por informarse más sobre este tema la cual sigue siendo un problema de salud pública a nivel mundial.
4. Todos los grupos etarios obtuvieron una actitud desfavorable sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021. Pudo darse debido a que independientemente de la edad, dichos estudiantes no se encuentran preparados para atender a los pacientes con VIH/SIDA por lo tanto mostraron una actitud inadecuada debido al miedo a contagiarse.
5. Según el género, el 18,2% de estudiantes del género masculino obtuvo una actitud favorable y desfavorable y el 40,9% del género femenino obtuvo una actitud desfavorable sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en

estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021. La actitud de los hombres pudo darse debido a que la mitad de dichos estudiantes se encuentran en duda sobre su comportamiento acerca de la atención de los pacientes con VIH/SIDA que puede estar relacionada al conocimiento obtenido, y en las mujeres la actitud negativa pudo darse debido a que no se sienten seguras del conocimiento adquirido para poder aplicarlo en la práctica.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda al Coordinador de la Carrera de Odontología de la ULADECH organizar talleres educativos para reforzar el conocimiento de los estudiantes de odontología sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA.
- Se recomienda realizar un estudio similar en una población de estudiantes de la sede Central y sede Trujillo con el propósito de determinar si con una población más grande hay variación en los resultados obtenidos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. American Dental Association (ADA). Oral Health Topics. Human Immuno deficiency Virus (HIV). Departamento de Información Científica, Investigación de Traducción y Síntesis de Evidencia, Instituto de Investigación y Ciencia de la ADA. [Internet] 2019 [Citado el 20 de octubre 2021]. Disponible en: <https://www.ada.org/en/member-center/oral-health-topics/hiv>
2. Dhanya RS, Hegde V, Anila S, Sam G, Khajuria RR, Singh R. Knowledge, Attitude, and Practice towards HIV Patients among Dentists. *J. Int. Soc. Prev. Community Dent.* [Internet] 2017 [Citado el 20 de octubre 2021]; 7(2): 148-153. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5390581/>
3. Organización Mundial de la Salud. 10 datos sobre el VIH/sida. [Internet] 2021 [Citado el 20 de octubre 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/features/factfiles/hiv/es/>
4. Organización Panamericana de la Salud. VIH/SIDA. [Internet] 2020 [Citado el 20 de octubre 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/vihsida>
5. Ministerio de Salud. Programa presupuestal 0016 TBC-VIH/SIDA. Resolución Directoral N° 024-2016-EF/50.01. 2019. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2019/pp/anexo/ANEXO2_3.pdf
6. Singh VP, Osman IS, Rahmat NA, Bakar NAA, Razak NFNA, Nettem S. Knowledge and Attitude of Dental Students towards HIV/AIDS Patients in Melaka, Malaysia. *Malays. J. Med. Sci.* [Internet] 2017 [Citado el 20 de octubre 2021]; 24(3): 73-82. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5545620/>
7. Barrera A. Nivel de conocimientos y actitud de los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Privada de Tacna frente a la atención de pacientes con VIH/SIDA en el año 2018- II [Tesis]. Perú: Universidad Privada de Tacna. Facultad de odontología; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1121/Barrera-Bendezu-Aaron.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Mehsen F, Tarakji B, Saad A, Raqe N, Bin A, Alenzi A, et al. Assessment of Knowledge and Attitude of Dental Students towards HIV and Its Oral Manifestations in Saudi Arabia—A Cross-Sectional Study. *Healthcare (Basel)*. [Internet]. 2022 [Citado el 10 de noviembre 2023]; 10 (8): 1379. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9330909/>

9. Wimardhani Y, Ossa Y, Wardhany I, Maharani D, Lee C. Indonesian Dental Students' Attitudes, Knowledge, Preparation, and Willingness to Treat HIV/AIDS Patients. *Eur. J. Dent.* [Internet]. 2022 [Citado el 10 de noviembre 2023]; 16 (4): 867-874. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9683872/>
10. Villavicencio K. Nivel de conocimiento de los estudiantes de la unidad de atención odontológica UNIANDES sobre las manifestaciones orales del VIH-SIDA. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes. Facultad de odontología; 2020. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/11889/1/ACUAODONT030-2020.pdf>
11. Pinto W, Goncalves B, Simoes M. Knowledge, attitudes and practice of last-year dental students in Rio de Janeiro city on HIV/SIDA. *J. Oral Diag.* [Internet] 2019 [Citado el 10 de noviembre 2023]. Disponible en: https://cdn.publisher.gn1.link/jordi.com.br/pdf/aop_105.pdf
12. Abou R, Abdelmoety A, Farahat Z, Ali M. Assessing the levels of HIV-related knowledge and attitudes toward HIV-infected patients among undergraduate dental students: a cross-sectional study. *Res. Palliat. Care.* [Internet] 2019 [Citado el 10 de noviembre 2023]; 11 (1): 83-92. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6485033/>
13. Valle J. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en la atención odontológica a pacientes VIH/SIDA. Universidad Nacional de Chimborazo, 2019 [Tesis]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo. Facultad de odontología; 2019. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5893/1/UNACH-EC-FCS-ODT-2019-0047.pdf>
14. Cule U. Relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y sus medidas de bioseguridad en la atención odontológica de los alumnos de 5to año de la Facultad de Odontología de la UCSM, Arequipa – 2020. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María. Facultad de odontología; 2021. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12920/10961/64.3032.O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Ramos R. Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) – VIH/SIDA en estudiantes de la Facultad

- de Odontología de la UNMSM, 2019 [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Nacional de San Marcos. Facultad de odontología; 2021. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16148/Ramos_rr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Celiz J. Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de Clínica Integral de la ULADECH, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2023. [Tesis de pregrado]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Facultad de odontología; 2023. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34407/CONOCIMIENTO_ESTUDIANTES_CELIZ_ALARCON_JACKSON_JARLIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 17. Gonzales J. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. Innov. educ. [Internet] 2014 [Consultado el 20 de octubre 2021]; 14 (65): 133-142. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009
 18. Aigner M. Técnicas de medición por medio de escalas. Rev. Univ. Antioquía. [Internet] 2008 [Citado el 21 de octubre 2021]. Disponible en: https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:SOUzmB_CF0UJ:https://revistas.udea.edu.co/index.php/ceo/article/download/6552/6002/+&cd=12&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe
 19. Yang Y, Yu F, Fei Y, Dong G, Cao P, Liu Y. Immune indices and oral health in patients infected with the human immunodeficiency virus. BMC Oral Health. [Internet] 2023 [Citado el 29 de diciembre 2023]; 23 (1): 1009. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10724968/#:~:text=HIV%2Dassociated%20oral%20lesions%20primarily,necrotizing%20ulcerative%20gingivitis%20C%20and%20necrotizing>
 20. Kaida A, Carter A, Nicholson V, Lemay J, O'Brien N, Greene S, Tharao W, Proulx-Boucher K, Gormley R, Benoit A, Bernier M, Thomas-Pavanel J, Lewis J, de Pokomandy A, Loutfy M; CHIWOS Research Team. Hiring, training, and supporting Peer Research Associates: Operationalizing community-based research principles within epidemiological studies by, with, and for women living with HIV. Harm

- Reduct J. [Internet] 2019 [Citado el 10 de noviembre 2023]; 16 (1): 47. Doi: 10.1186/s12954-019-0309-3.
21. Sufiawati I, Rafi M, Putri F. Evaluating Knowledge, Attitude, and Behavior of Dentists on HIV/AIDS in West Java, Indonesia, in the COVID-19 Era. *Int. J. Dent.* [Internet] 2021 [Citado el 21 de octubre 2021]. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/ijd/2021/1901887/>
 22. Prabhu A, Rao AP, Reddy V, Krishnakumar R, Thayumanavan S, Swathi SS. HIV/AIDS knowledge and its implications on dentists. *J Nat Sci Biol Med.* [Internet] 2014 [Citado el 15 de enero 2024]; 5 (2): 303-7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4121903/>
 23. Division of HIV/AIDS Prevention, National Center for HIV/AIDS, Viral Hepatitis, STD, and TB Prevention, Centers for Disease Control and Prevention. About HIV. [Internet] 2021 [Citado el 21 de octubre 2021]. Available in: <https://www.cdc.gov/hiv/basics/whatishiv.html>
 24. Reznik D, Bednarsh H. Managing Dental Patients With HIV. *J. Multid. Car. Desc. Dent.* [Internet] 2015 [Citado el 21 de octubre 2021]. Disponible en: <https://decisionsindentistry.com/article/managing-dental-patients-with-hiv/>
 25. Singh S, Sharma N, Mohanty V, Marya C, Rekhi A, Oberoi A. Knowledge and Attitude of Faculty Members Working in Dental Institutions towards the Dental Treatment of Patients with HIV/AIDS. *Int. Schol. Res. Not.* [Internet] 2014 [Citado el 21 de octubre 2021]. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/isrn/2014/429692/>
 26. HIV/AIDS & Oral Health. *Nat. Instit. Dent. Craneof. Res.* [Internet] 2018 [Citado el 21 de octubre 2021]. Disponible en: <https://www.nidcr.nih.gov/health-info/hiv-aids/more-info>
 27. American Dental Association. Oral Health Topics. Human Immunodeficiency Virus (HIV). [Internet] 2019 [Citado el 21 de octubre 2021]. Available in: <https://www.ada.org/en/member-center/oral-health-topics/hiv#:~:text=During%20dental%20procedures%2C%20saliva%20tends,of%20HIV%20transmission%20from%20saliva.&text=Standard%20precautions%20should%20be%20followed,have%20been%20diagnosed%20with%20HIV>
 28. Hernández R, Fernández C, Baptista P. *Metodología de la investigación*. 6ª ed. México: Interamericana; 2014.

29. Real Academia Española. Sexo. Ed. 23. [internet] 2014 [Citado el 13 de noviembre 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/sexo?m=form>
30. Carrasco Y. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los internos de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán hacia el paciente con VIH, 2016 [Tesis]. Perú: Universidad Señor de Sipán. Facultad de Estomatología; 2016.
Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/2951/CARRASCO%20DELGADO.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
31. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación. V 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica. 2023.

ANEXOS

Anexo 01 Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021?</p> <p>Problemas específicos: 1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021, según la edad? 2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021, según el género? 3. ¿Cuál es la actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021, según la edad?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021</p> <p>Objetivos específicos: 1. Determinar el nivel de conocimiento sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021, según la edad. 2. Determinar el nivel de conocimiento sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021, según el género. 3. Determinar la actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica,</p>	<p>Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021</p> <p>Ha: Sí existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento</p> <p>Variable 2: Actitud</p> <p>Co-variable Edad Género</p>	<p>Tipo de Inv: Cuantitativo, observacional, descriptivo, prospectivo y transversal.</p> <p>Nivel de Inv: Relacional.</p> <p>Diseño de Inv: No experimental.</p> <p>Población y muestra: La población estuvo conformada por 99 estudiantes de odontología del séptimo, octavo, noveno y décimo ciclo de la ULADECH, de la sede Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021. La muestra estuvo conformada por 44 estudiantes obtenidos mediante muestreo no probabilístico por conveniencia.</p> <p>Técnica: Observación Instrumento: cuestionario tomado de Carrasco Y.²⁵ y consta de 20 preguntas.</p> <p>Validez y confiabilidad: presenta validez y confiabilidad.</p>

<p>4. ¿Cuál es la actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021, según el género?</p>	<p>Trujillo – 2021, según la edad. 4. Determinar la actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes de odontología del 7° a 10° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, ULADECH Católica, Trujillo – 2021, según el género</p>			
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Título: Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7mo a 10mo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021

Autor: Stein Rojas, Numan Gerad

DATOS GENERALES:

Edad: _____

Género: Masculino Femenino

CUESTIONARIO: Marque con una “X” la alternativa que considera correcta.

1. ¿Cree usted que sería necesario un establecimiento odontológico para atender sólo a portadores con VIH?
 - a. De acuerdo
 - b. Ni de acuerdo, o ni en desacuerdo
 - c. Desacuerdo
2. ¿Cree usted que la atención odontológica hacia el paciente infectado por VIH, debe ser igual que para el resto de los pacientes?
 - a. De acuerdo
 - b. Ni de acuerdo, o ni en desacuerdo
 - c. Desacuerdo
3. ¿Si uno de sus colegas estuviera infectado por VIH tomaría usted una actitud de rechazo?
 - a. De acuerdo
 - b. Ni de acuerdo, o ni en desacuerdo
 - c. Desacuerdo
4. ¿Se siente usted temeroso de atender a un paciente portador de VIH?
 - a. De acuerdo
 - b. Ni de acuerdo, o ni en desacuerdo

- c. Desacuerdo
5. ¿Si un paciente le informa que es VIH positivo, controlado médicamente, usted lo derivaría a otro consultorio odontológico?
 - a. De acuerdo
 - b. Ni de acuerdo, o ni en desacuerdo
 - c. Desacuerdo
 6. ¿Si llega a su consulta un paciente con VIH usted lo atendería al final?
 - a. De acuerdo
 - b. Ni de acuerdo, o ni en desacuerdo
 - c. Desacuerdo
 7. Realizaría usted una profilaxis dental a un paciente portador de VIH que presente un recuento de linfocitos de 350 CD4.
 - a. De acuerdo
 - b. Ni de acuerdo, o ni en desacuerdo
 - c. Desacuerdo
 8. Realizaría usted una extracción dental a un paciente portador de VIH que presente un recuento de linfocitos de 350 CD4.
 - a. De acuerdo
 - b. Ni de acuerdo, o ni en desacuerdo
 - c. Desacuerdo
 9. A todo paciente de consultorio le solicita la prueba Elisa para VIH ante de iniciar su tratamiento.
 - a. De acuerdo
 - b. Ni de acuerdo, o ni en desacuerdo
 - c. Desacuerdo
 10. Al evaluar un paciente si usted observa una lesión compatible con candidiasis oral; y el paciente refiere estar recibiendo tratamiento para la misma; usted procede a atenderlo
 - a. De acuerdo
 - b. Ni de acuerdo, o ni en desacuerdo
 - c. Desacuerdo
 11. ¿Debería todo paciente ser considerado potencialmente portador de VIH?
 - a. Si

- b. No
12. ¿Cuáles son las lesiones orales que se presentan con frecuencia en un paciente portador de VIH, en un recuento de linfocitos de 350 CD4?
- a. Virus Herpes Simple
 - b. Candidiasis oral y leucoplasia
 - c. Lesión liquenoide
13. ¿Cuál de los siguientes medicamentos es el tratamiento tópico de primera elección para candidiasis oral?
- a. Nistatina
 - b. Metronidazol
 - c. Corticoides
14. ¿Cuáles de los siguientes retrovirales es recomendado para los pacientes portadores de VIH?
- a. Aciclovir
 - b. Nistatina
 - c. Zidovudina
15. Si en su práctica odontológica, al atender a un paciente con VIH usted sufre un corte que involucre sangre que haría:
- a. Iniciar Tratamiento con zidovudina
 - b. Se lavaría profusamente con jabón y a gua y luego reportaría a salud ocupacional
 - c. Reportaría a salud ocupacional
16. El virus del VIH es muy sensible al calor ya que no sobrevive por encima de los:
- a. 30 ° C
 - b. 100 °C
 - c. 56 °C
17. . ¿Conoce usted cual es la vía de transmisión de VIH?
- a. Vía Parenteral
 - b. Vía Cutánea
 - c. Vía Respiratoria
18. El portador de VIH tiene derecho a que se guarde el secreto médico de su diagnóstico.

a. Si

b. No

19. ¿Es el sida un conjunto de signos y síntomas que se presentan cuando el sistema inmune se ha debilitado?

a. Si

b. No

20. ¿Es el conteo inmunológico (CD4) un parámetro a ser considerado en el momento de establecer el tratamiento odontológico en una persona con VIH?

a. Si

b. No

Fuente: Carrasco Y. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los internos de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán hacia el paciente con VIH, 2016 [Tesis]. Perú: Universidad Señor de Sipán. Facultad de Estomatología; 2016. Disponible en: [https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/2951/CARRASCO%20DEL GADO.pdf?sequence=6&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/2951/CARRASCO%20DEL%20GADO.pdf?sequence=6&isAllowed=y)

Anexo 03 Validez del instrumento

JUICIO DE EXPERTOS

Usted ha sido invitado a participar como experto con el fin de validar el cuestionario de la siguiente investigación: Relación Entre El Nivel De Conocimientos Y Actitud De Los Internos De Estomatología De La Universidad Señor De Sipán Hacia El Paciente Con VIH, 2016. El propósito de esta investigación es Correlacionar El Nivel de Conocimientos y Actitud de los Internos de la Escuela de Estomatología Hacia el Paciente con VIH, 2016.

Indicaciones: Coloque una "X" si está en desacuerdo o considera errónea la pregunta y sus alternativas, y un "✓" si considera correcta la pregunta y sus alternativas

EXPERTO: Juan Humberto Acuña

PREGUNTAS											Observaciones
N° 1	N° 2	N° 3	N° 4	N° 5	N° 6	N° 7	N° 8	N° 9	N° 10	N° 11	
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

PREGUNTAS										Observaciones
N° 12	N° 13	N° 14	N° 15	N° 16	N° 17	N° 18	N° 19	N° 20		
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

JUICIO DE EXPERTOS

Usted ha sido invitado a participar como experto con el fin de validar el cuestionario de la siguiente investigación: Relación Entre El Nivel De Conocimientos Y Actitud De Los Internos De Estomatología De La Universidad Señor De Sipán Hacia El Paciente Con VIH, 2016. El propósito de esta investigación es Correlacionar El Nivel de Conocimientos y Actitud de los Internos de la Escuela de Estomatología Hacia el Paciente con VIH, 2016.

Indicaciones: Coloque una "X" si está en desacuerdo o considera errónea la pregunta y sus alternativas, y un "✓" si considera correcta la pregunta y sus alternativas

EXPERTO: Dr. C.D. Jorge A. Sosa Córdova

PREGUNTAS											Observaciones
N° 1	N° 2	N° 3	N° 4	N° 5	N° 6	N° 7	N° 8	N° 9	N° 10	N° 11	
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

PREGUNTAS										Observaciones
N° 12	N° 13	N° 14	N° 15	N° 16	N° 17	N° 18	N° 19	N° 20		
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

JUICIO DE EXPERTOS

Usted ha sido invitado a participar como experto con el fin de validar el cuestionario de la siguiente investigación: Relación Entre El Nivel De Conocimientos Y Actitud De Los Internos De Estomatología De La Universidad Señor De Sipán Hacia El Paciente Con VIH, 2016. El propósito de esta investigación es Correlacionar El Nivel de Conocimientos y Actitud de los Internos de la Escuela de Estomatología Hacia el Paciente con VIH, 2016.

Indicaciones: Coloque una "X" si está en desacuerdo o considera errónea la pregunta y sus alternativas, y un "✓" si considera correcta la pregunta y sus alternativas

EXPERTO: Agto. C.D. Rocío Wang Marco

PREGUNTAS											Observaciones
N° 1	N° 2	N° 3	N° 4	N° 5	N° 6	N° 7	N° 8	N° 9	N° 10	N° 11	
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

PREGUNTAS										Observaciones
N° 12	N° 13	N° 14	N° 15	N° 16	N° 17	N° 18	N° 19	N° 20		
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Anexo 04 Confiabilidad del instrumento

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

CONFIABILIDAD												CONOCIMIENTO										TOTAL
sujeto	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20		
1	2	1	2	2	3	3	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	
2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	
3	2	1	2	2	2	2	2	3	3	2	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	3	
4	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	7	
5	1	1	2	3	3	3	3	2	2	3	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	8	
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	
7	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	
8	2	1	2	2	3	3	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	
9	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	7	
10	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	7	
11	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	
12	3	1	3	2	2	3	3	3	3	3	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8	
13	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	
14	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	
15	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	6	
16	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	7	
17	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	4	
18	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	7	
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	
20	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
suma												12	13	14	10	10	14	10	16	18	16	8,3053
p												0,6	0,7	0,7	0,5	0,5	0,7	0,5	0,8	0,9	0,8	
q												0,4	0,4	0,3	0,5	0,5	0,3	0,5	0,2	0,1	0,2	
p*q												0,24	0,2	0,2	0,3	0,3	0,2	0,3	0,16	0,1	0,16	2,2875

KR - 10 0,8356

Para nivel de conocimiento

$$KR - 10 = \left(\frac{NUMERO DE ITEMS}{NUMERO DE ITEM - 1} \right) * \left(1 - \frac{\sum p + q}{V_{total}} \right)$$

$$KR - 10 = \left(\frac{10^6}{9} \right) * \left(1 - \frac{2,2875}{8,3053} \right) = 0,8356$$

Debido a que el instrumento para nivel de conocimiento se mide con 0 (pregunta mal contestada) y 1 (pregunta bien contestada) la confiabilidad se realizó mediante el estadístico Kuder Richardson (KR - 10), donde el

Página 57

resultado supera al valor requerido por la confiabilidad ($0,83 > 0,70$) por lo tanto el instrumento es confiable (el instrumento es consistente).

ANOVA

	Suma de cuadrados	Gl	Media cuadrática	F	Sig.
Inter sujetos	15,780	19	,831		
Intra Entre sujetos elementos					
Residuo	2,780	9	,309	2,181	,026
Total	24,220	171	,142		
Total	27,000	180	,150		
Total	42,780	199	,215		

VALIDEZ

Con respecto a la validez del instrumento se comprobó con el análisis de varianza (ANOVA) donde el valor de la prueba F de esnedekor es significativo ($p < 0,05$), por lo tanto, el instrumento es válido (mide lo que realmente quiere medir).

ANEXO 06

ACTITUD

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
,925	10

Estadísticas de total de elemento

	Meda de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	16,4000	31,516	,751	,917
VAR00002	16,9500	41,418	,435	,957
VAR00003	16,3500	30,029	,880	,910
VAR00004	16,3000	31,379	,818	,914
VAR00005	16,2000	31,011	,769	,916
VAR00006	16,2000	29,853	,838	,912
VAR00007	16,3000	30,221	,862	,910
VAR00008	16,3000	30,432	,856	,911
VAR00009	16,2500	29,355	,868	,910
VAR00010	16,1000	31,358	,727	,918

ANOVA

	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig
Inter sujetos	73,655	19	3,877		
Intra Entre sujetos elementos	9,705	9	1,078	3,779	,000
Residuo	48,795	171	,285		
Total	58,500	180	,325		
Total	132,155	199	,664		

Media global = 1,8150

CONFIABILIDAD

Con respecto a la actitud se trabajó con coeficiente de consistencia alfa de cronbach, donde su valor supera a 0.70, por lo tanto, el instrumento es válido.

VALIDEZ

Con respecto a la validez del instrumento se comprobó con el análisis de varianza (ANOVA), donde el valor de la prueba F de esnedekor es altamente significativo ($p < 0.01$), por lo tanto, el instrumento es válido (mide lo que realmente quiere medir).

ANEXO 07

VALIDEZ DEL CONTENIDO SEGÚN LA V AIKEN

Experto Instrumento	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Resultados
Cuestionario	Si	Si	Si	100%

$$V = \frac{s}{n(2-1)}$$

$$V = \frac{3}{3(2-1)}$$

$$V = \frac{3}{3(1)}$$

$$V = \frac{3}{3}$$

$$V = 1$$

Con respecto a la validez del instrumento (V Aiken), el resultado de $V=1$ por lo tanto al ser $V>0,8$ concluimos que el instrumento tiene validez de contenido a un 100%.

Fuente: Carrasco Y. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los internos de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán hacia el paciente con VIH, 2016 [Tesis]. Perú: Universidad Señor de Sipán. Facultad de Estomatología; 2016. Disponible en: [https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/2951/CARRASCO%20DEL GADO.pdf?sequence=6&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/2951/CARRASCO%20DEL%20GADO.pdf?sequence=6&isAllowed=y)



CONSENTIMIENTO INFORMADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

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: “Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7mo a 10mo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021”

y es dirigido por Stein Rojas Numan Gerad, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7mo a 10mo ciclo de la ULADECH, distrito de Trujillo.

Para ello, se le invita a usted 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 número de celular 934 845 690. Si desea, también podrá escribir al correo numgerad@hotmail.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 Documento de aprobación para la recolección de la información



Anexo 07 Evidencias de ejecución

Declaración jurada

DECLARACIÓN JURADA

Yo, STEIN ROJAS NUMAN GERAD, identificado con DNI N° 44895638, con domicilio URB PARQUE INDUSTRIAL MZ E LT 20, Distrito LA ESPERANZA, Provincia TRUJILLO, Departamento LA LIBERTAD.

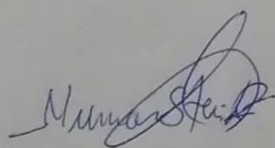
DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de (estudiante/bachiller) BACHILLER con código de estudiante 1810081030 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 EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON VIH/SIDA EN LOS ESTUDIANTES DE 7° A 10° CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA, ULADECH CATÓLICA, TRUJILLO – 2021”.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad.

JUEVES, 23 de NOVIEMBRE del 2023



Firma del estudiante/ bachiller



Huella Digital

DNI 44895638

questionario online

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON VIH/SIDA EN LOS ESTUDIANTES DE 7° A 10° CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA, ULADECH CATÓLICA, TRUJILLO – 2021

AUTOR: STEIN ROJAS, NUMAN GERAD

CONSENTIMIENTO INFORMADO

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: "Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7mo a 10mo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021" y es dirigido por Stein Rojas Numan Gerad, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en los estudiantes de odontología del 7mo a 10mo ciclo de la ULADECH, distrito de Trujillo.

Para ello, se le invita a usted 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 número de celular 957631424. Si desea, también podrá escribir al correo numgerad@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.

¿Desea participar de este estudio? *

- Sí
- No

Después de la sección 1 Ir a la sección 2 (Datos personales)

Sección 2 de 3

Datos personales

Descripción (opcional)

¿Cuál es tu sexo? *

- Hombre
- Mujer

¿Qué edad tienes?

- De 25 a 35 años
- De 36 a 45 años
- Mayor a 45 años

CUESTIONARIO



Estimado estudiante, por favor marque la respuesta que usted crea conveniente.

1. ¿Cree usted que sería necesario un establecimiento odontológico para atender sólo a portadores con VIH? *

- a) De acuerdo.
- b) Ni de acuerdo, o ni en acuerdo.
- c) Desacuerdo.

2. ¿Cree usted que la atención odontológica hacia el paciente infectado por VIH, debe ser igual que para el resto de los pacientes? *

- a) De acuerdo.
- b) Ni de acuerdo, o ni en desacuerdo.
- c) Desacuerdo.

3. ¿Si uno de sus colegas estuviera infectado por VIH tomaría usted una actitud de rechazo? *

- a) De acuerdo.
- b) Ni de acuerdo, o ni en desacuerdo.

4. ¿Se siente usted temeroso de atender a un paciente portador de VIH? *

- a) De acuerdo.
- b) Ni de acuerdo, o ni en desacuerdo.
- c) Desacuerdo.

5. ¿Si un paciente le informa que es VIH positivo, controlado médicamente, usted lo derivaría a otro consultorio odontológico? *

- a) De acuerdo.
- b) Ni de acuerdo, o ni en desacuerdo.
- c) Desacuerdo.

6. ¿Si llega a su consulta un paciente con VIH usted lo atendería al final? *

- a) De acuerdo.
- b) Ni de acuerdo, o ni en desacuerdo.
- c) Desacuerdo.

7. Realizaría usted una profilaxis dental a un paciente portador de VIH que presente un recuento de linfocitos de 350 CD4. *

- a) De acuerdo

Evidencias de los permisos a los docentes

Imer
Activo(a) hace 3 horas

2 NOV. A LAS 19:54

Jajaja

Doctor como siempre yo pidiendo Favores

Si esta dictando clases a séptimo octavo noveno y décimo

Para aplicar lo encuesta

https://docs.google.com/forms/d/1cpK5AtReoxSN50fbXVHy-70MPCBivdKbq02GZtMS_2g/edit

RELACION DE PACIENTES CON VIH/SIDA EN LOS ESTUDIANTES DE 7° A 10° CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA, ULADECH CATÓLICA, TRUJILLO – 2021

AUTOR: STEIN ROJAS, NUMAN GERAD
CONSENTIMIENTO INFORMADO

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON VIH/SIDA EN LOS ESTUDIANTES DE 7° A 10° CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA, ULADECH CATÓLICA, TRUJILLO – 2021

AUTOR: STEIN ROJAS, NUMAN GERAD
CONSENTIMIENTO INFORMADO La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y docs.google.com

Juver
Activo(a) hace 14 minutos

ahi a punto de empezar mi clase

Usted dicta clases a alumnos de séptimo octavo y décimo

Quiero ejecutar una encuesta

Y necesito que les pase el link mi Doc

https://docs.google.com/forms/d/1cpK5AtReoxSN50fbXVHy-70MPCBivdKbq02GZtMS_2g/edit

RELACION DE PACIENTES CON VIH/SIDA EN LOS ESTUDIANTES DE 7° A 10° CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA, ULADECH CATÓLICA, TRUJILLO – 2021

AUTOR: STEIN ROJAS, NUMAN GERAD
CONSENTIMIENTO INFORMADO

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON VIH/SIDA EN LOS ESTUDIANTES DE 7° A 10° CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA, ULADECH CATÓLICA, TRUJILLO – 2021

AUTOR: STEIN ROJAS, NUMAN GERAD
CONSENTIMIENTO INFORMADO La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y docs.google.com

yo le comparto en los grupos que tengo en trujillo

Evidencia de la participación de los estudiantes de odontología

