

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**ESTADO DE VACUNACIÓN Y NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE
LA HEPATITIS B EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE QUINTO
AÑO DE UNA UNIVERSIDAD DE PERÚ AÑO 2021**



MAURICIO DANIEL MORMONTOY ÑIQUE

ASESOR

HENRY NELSON MORMONTOY CALVO

LIMA - PERÚ

2024



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**ESTADO DE VACUNACIÓN Y NIVEL DE CONOCIMIENTOS
SOBRE LA HEPATITIS B EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE
QUINTO AÑO DE UNA UNIVERSIDAD DE PERÚ AÑO 2021**

TESIS

PARA OPTAR

EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

PRESENTADO POR

MAURICIO DANIEL MORMONTOY ÑIQUE

ASESOR:

DR. HENRY NELSON MORMONTOY CALVO

**LIMA, PERÚ
2024**

JURADO

**PRESIDENTE: MARIA ADELA BETTY DELGADO AMESQUITA DE
SANCHEZ**

MIEMBRO: PABLO GERARDO ARREDONDO MANRIQUE

MIEMBRO: ORLANDO FORTUNATO HERRERA ALANIA

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis padres, por su apoyo incondicional y a mis abuelos por la oportunidad de estudiar esta honorable profesión y cumplir el sueño de ser médico.

A todas las personas que forman parte de mi vida y día a día me ayudan a ser mejor persona.

AGRADECIMIENTOS

A la universidad San Martín de Porres y mi asesor de tesis Dr. Mormontoy Calvo por los conocimientos brindados durante el desarrollo y ejecución del proyecto.

ÍNDICE

RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	1
I. MATERIALES Y MÉTODOS.....	3
II. RESULTADOS	6
III. DISCUSIÓN.....	13
IV. CONCLUSIONES.....	15
V. RECOMENDACIONES.....	16
VI. FUENTES DE INFORMACION	17
ANEXO 1: INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.....	20
ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	24
ANEXO 3: CONSTANCIA DE AUTORIZACION	25

RESUMEN

Introducción: El virus de la Hepatitis B es una enfermedad endémica del Perú, como parte de la carga universitaria el estudiante realiza sus prácticas preprofesionales en el sistema hospitalario siendo vulnerable a la infección por el VHB, dentro de las medidas preventivas de esta patología está la vacunación.

Objetivo: Determinar la asociación entre el estado de vacunación y nivel de conocimientos sobre la hepatitis B en estudiantes de medicina de quinto año de una universidad de Perú

Métodos: Estudio observacional, correlacional, transversal en el que se evaluó el nivel de conocimiento sobre la hepatitis B y el estado de vacunación en estudiantes de medicina de quinto año. La población del presente estudio conformada por 302 estudiantes por muestreo aleatorio simple, la muestra está representada por 185 estudiantes. El instrumento utilizado fueron 2 encuestas. La recolección de datos se obtuvo de manera virtual a través de una plataforma de mensajes web. El análisis estadístico se realizó en programa SPSS Statistics donde se procesaron las variables, luego con los resultados, se analizaron las asociaciones utilizando el método de Chi cuadrado. Los alumnos que participaron de manera voluntaria en el estudio.

Resultados: De los 185 estudiantes, se observó que la mayoría de las estudiantes el 94,6% está vacunado y solo un 5,4% no está vacunado contra el virus de la hepatitis B, del grupo de los estudiantes vacunados solo el 43,8% tiene las dosis completas contra el virus de la hepatitis B y el 50,8% tiene una vacunación incompleta. Los estudiantes que tienen buen nivel de conocimientos sobre la hepatitis B es un 17,3%, los estudiantes que tienen un regular nivel de conocimientos fue el mayor porcentaje con un 63,2% y los que tienen un mal nivel de conocimientos fue de un 19,5%. Los estudiantes de medicina que tienen un mal nivel de conocimientos sobre la hepatitis B el 50% (n=18) tiene una vacunación completa, el 44,4% (n=16) tiene una vacunación incompleta y el 5,6% no se encuentra vacunado. Los estudiantes que tienen un regular nivel de conocimientos el 53,8% (n=63) tienen una vacunación incompleta y el 40,2% (n=47) tiene una vacunación completa. Los estudiantes que tienen un buen nivel de conocimiento el 53% (n=18) tienen el esquema completo, el 40,6% (n=13) tiene una vacunación incompleta y el 3,1% no están vacunados.

Conclusiones: Los estudiantes de medicina tienen un regular y buen conocimiento sobre el virus de la hepatitis B. La mayoría de los estudiantes tienen por lo menos una vacuna contra el vhb, pero menos de la mitad tienen el esquema de vacunación completo. No se encontró asociación entre el estado de vacunación y nivel de conocimientos sobre la hepatitis B en los estudiantes de medicina que participaron en el estudio. (p=0,602).

Palabras Clave: Vacunación, Hepatitis B, Estudiantes de medicina

ABSTRACT

Introduction: The Hepatitis B virus is an endemic disease in Peru. As part of the university degree, the student carries out his pre-professional practices in the hospital system and feels vulnerable to HBV infection. Among the preventive measures for this pathology is vaccination.

Objective: Determine the association between vaccination status and level of knowledge about hepatitis B in fifth-year medical students at a university in Peru.

Methods: Observational, correlational, cross-sectional study in which the level of knowledge about hepatitis B and vaccination status was evaluated in fifth-year medical students. The population of this study is made up of 302 students by simple random sampling, the sample is represented by 185 students. The instrument used were 2 surveys. Data collection was obtained virtually through a web messaging platform. The statistical analysis was carried out in SPSS Statistics program where the variables were processed, then with the results, the associations were analyzed using the Chi square method. The students who voluntarily participated in the study.

Results: Of the 185 students, it was observed that the majority of the students, 94.6%, are vaccinated and only 5.4% are not vaccinated against the hepatitis B virus, of the group of vaccinated students only 43.8% have complete doses against the hepatitis B virus and 50.8% have incomplete vaccination. The students who have a good level of knowledge about hepatitis B is 17.3%, the students who have a fair level of knowledge was the highest percentage with 63.2% and those who have a poor level of knowledge was 17.3%. 19.5%. Of medical students who have a poor level of knowledge about hepatitis B, 50% (n=18) have a complete vaccination, 44.4% (n=16) have an incomplete vaccination and 5.6% are not vaccinated. Of the students who have a fair level of knowledge, 53.8% (n=63) have an incomplete vaccination and 40.2% (n=47) have a complete vaccination. Of the students who have a good level of knowledge, 53% (n=18) have the complete schedule, 40.6% (n=13) have incomplete vaccination and 3.1% are not vaccinated.

Conclusions: Medical students have a fair and good knowledge about the hepatitis B virus. Most students have at least one vaccination against HBV, but less than half have the complete vaccination schedule. No association was found between vaccination status and level of knowledge about hepatitis B in the medical students who participated in the study. (p=0.602).

Keywords: Vaccination, Hepatitis B, Medical students

NOMBRE DEL TRABAJO

ESTADO DE VACUNACIÓN Y NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA HEPATITIS B EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE QU

AUTOR

MAURICIO DANIEL MORMONTOY ÑIQU

RECuento DE PALABRAS

4017 Words

RECuento DE CARACTERES

21951 Characters

RECuento DE PÁGINAS

28 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

349.0KB

FECHA DE ENTREGA

Nov 22, 2023 9:05 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Nov 22, 2023 9:05 AM GMT-5

● **15% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base c

- 15% Base de datos de Internet
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Base de datos de trabajos entregados
- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

INTRODUCCIÓN

La hepatitis B es una enfermedad infectocontagiosa que genera inflamación hepática dando como resultado la cirrosis. Estudios reportan que la población afecta a nivel mundial por esta enfermedad es aproximadamente un diez por ciento, motivo por el cual es un problema de salud pública. Además dos tercios de la población del mundo vive en área endemia donde la tasa de contagio es alta (1). Esta enfermedad es una de las principales causas de muerte y enfermedad en el mundo, diferentes organismos internacionales como La Organización Mundial de la Salud (OMS), en su informe sobre la prevención de la enfermedad reporto que el Virus de la hepatitis B repercute negativamente sobre la población y la sanidad pública (2).

Dentro de la población se encuentra el sector salud, un grupo humano que de manera frecuente a través de objetos punzo cortantes contaminados, procedimiento médicos y quirúrgicos, ocurre la inoculación accidental de sangre transmitiendo la enfermedad (16). Debido a que esta población está en riesgo es fundamental el conocimiento sobre el VHB y tomar las medidas de bioseguridad pertinentes para evitar y reducir las infecciones adquiridas en el Hospital.

Haciendo énfasis en el párrafo anterior, durante la atención asistencial médica, el personal de salud tiene un riesgo incrementado de contraer la enfermedad. Diferentes estudios reportan que la prevalencia de hepatitis B en el personal asistencial de salud es el doble a diez veces mayor que la población general a nivel mundial (3). La exposición a agujas, fluidos corporales como la sangre, equipo médico contaminado o el contacto con piel expuesta son unos de los principales factores de riesgo asociados a la infección por el VHB (4). Se reporta que el riesgo de contraer la infección por Hepatitis B después de la exposición percutánea es diez veces mayor que el virus de la inmunodeficiencia humana (5).

Los alumnos de ciencias de la salud, especialmente los estudiantes de medicina durante su formación universitaria forman parte del sistema de salud, este grupo, así como los trabajadores de la salud son susceptibles a la infección por el VHB ya que están en gran contacto con el paciente, son el contacto inicial entre el centro salud y el paciente (15). Durante toda la carrera y principalmente durante el internado médico, el estudiante de medicina es vulnerable a este virus. Debido a

que los estudiantes de medicina tienen un riesgo incrementado de sufrir daños por objetos punzo cortantes y estar expuestos a fluidos corporales durante su formación académica en el hospital, es de vital importancia realizar este estudio que nos permita conocer cuál es nivel de conocimiento que tienen sobre esta enfermedad y el estado de vacunación como la principal medida de prevención de esta enfermedad (6).

I. MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño del estudio

Estudio observacional, correlacional, transversal en el que se evaluó el nivel de conocimiento sobre la hepatitis B y el estado de vacunación en estudiantes de medicina de quinto año de una Universidad de Perú

Población de estudio

La población del presente estudio está conformada por 302 estudiantes de medicina de quinto año de una Universidad de Perú

Muestra y muestreo

Muestreo aleatorio simple, cada estudiante tuvo la misma probabilidad de salir elegido La muestra estuvo representada por 185 estudiantes quinto año de una Universidad de Perú de manera voluntaria realizaron la encuesta.

Se calculo (n): Donde Z es el coeficiente de la distribución normal asociado al 95% de confianza del área central bajo la curva, es decir 1.96; p es la prevalencia nivel de conocimientos sobre la hepatitis B, que según un estudio anterior (7) es de 0.14; q es igual a 1-p; E es el índice de precisión, es decir 0.05.

$$n = \frac{Z^2 pq}{E^2}$$

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

Se considero en el proyecto al estudiante del quinto año de medicina que acepte el consentimiento informado.

Estudiante del quinto año de medicina que estuvieron matriculados regularmente.

Criterios de exclusión:

Estudiante de medicina que no llegaron a completar más del 80% de la encuesta.

Instrumento

Se utilizo 2 cuestionarios tipos encuesta: Cuestionario de conocimiento sobre el VHB consta de 19 preguntas, todas las preguntas son cerradas politómicas para marcar. Evalúa el nivel de conocimiento sobre la hepatitis en estudiantes de medicina.

La ficha de recolección de datos consto de 6 preguntas, de las cuales 4 son abiertas, 1 cerrada dicotómica y 1 cerrada politómica para marcar y brindan datos sobre: Nombre, edad, sexo, estado de vacunación y numero de dosis.

Técnicas estadísticas para el procesamiento de información

Se realizo un análisis exploratorio, el cual abarco todos los datos plausibles brindados por los estudiantes, la información que se recolecto se colocó en el Microsoft Excel, el cual fue exportado al software SPSS al terminar la digitalización. En el programa estadístico se procesó las variables del instrumento según el objetivo del estudio. El análisis estadístico se realizó utilizando el programa estadístico IBM SPSS Statistics 26.0. Se guardo los archivos. Posteriormente se analizó los datos correlacionales utilizando el método de Chi cuadrado y finalmente por cada objetivo propuesto se realizó las frecuencias respectivas.

Aspectos éticos

La presente investigación fue evaluada por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la USMP, que se encargó de revisar el proyecto y su posterior aprobación.

Los riesgos de atentar contra los participantes y sus derechos han sido reducidos al incluir preguntas no personales en las encuestas.

El consentimiento informado, los objetivos del estudio y su importancia fueron informados a los participantes antes que empiecen con la encuesta, con esto se garantizó su participación voluntaria, también se explicó los métodos que se usaron para mantener la confidencialidad y anonimato de los datos obtenidos durante los procesos de recojo de información, tabulación y la difusión del resultado que se obtenga del estudio.

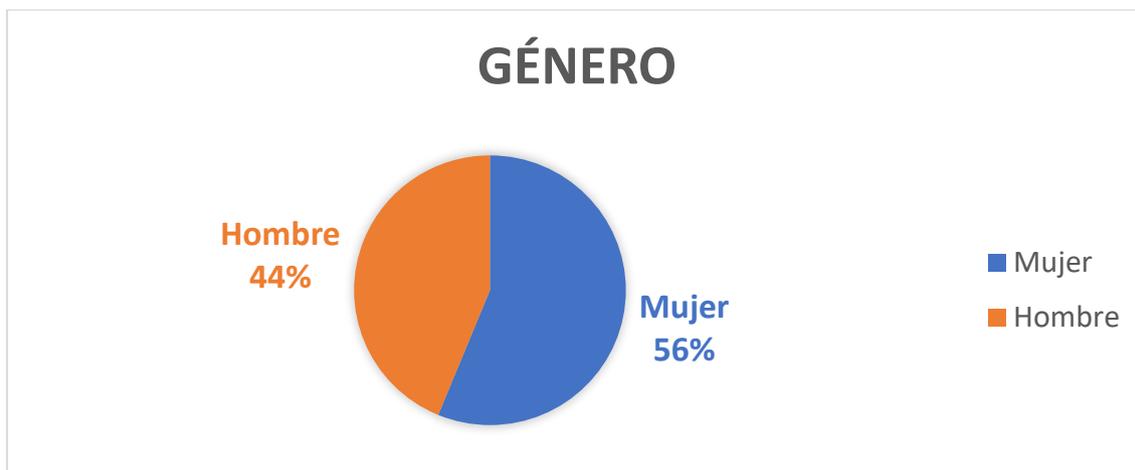
II. RESULTADOS

En el estudio realizado en estudiantes de medicina de quinto año se encontró que el 56,2% (n=104) de los estudiantes son mujeres y la mayor cantidad de estudiantes tiene entre 22 y 24 años.

Tabla 1. Características de estudiantes de medicina de quinto año de una universidad de Perú

Características	Frecuencia	%
Genero		
Hombre	81	43,8%
Mujer	104	56,2%
Edad		
≤21	23	12,5%
22	55	29,7%
23-24	73	39,5%
25	14	7,6%
≥26	20	10,7%

Gráfico 1. Características de estudiantes de medicina de quinto año de una universidad de Perú

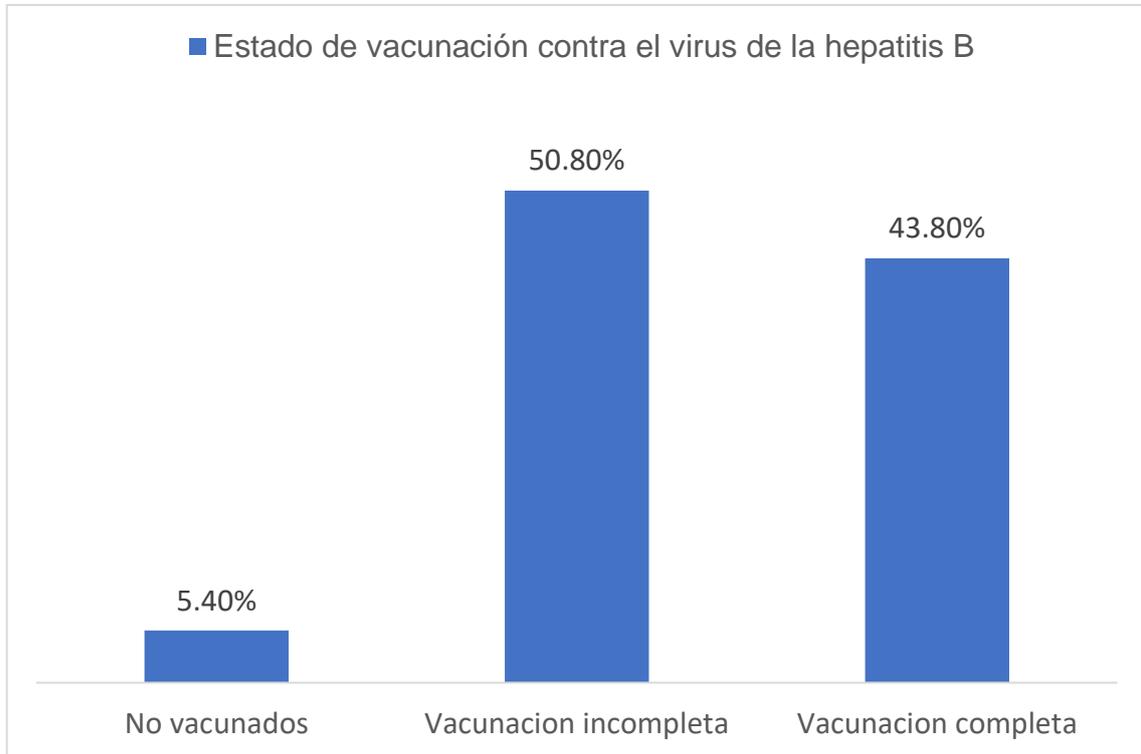


En la tabla 2 se puede apreciar que de los 185 estudiantes de medicina. El 94,6% (n=175) de los estudiantes esta vacunado contra el virus de la hepatitis B. Del total de estudiantes que participaron en el estudio, el 43,8% (n=81) tiene la vacunación completa y el 50,8% (n=94) tiene una vacunación incompleta. **(tabla 2)**

Tabla 2. Estado de vacunación contra la hepatitis B en estudiantes de medicina de quinto año de una universidad de Perú

Estado de vacunación contra el virus de la hepatitis B	Frecuencia	%
No vacunados	10	5,4%
Vacunación incompleta	94	50,8%
Vacunación completa	81	43,8%
Total	185	100%

Gráfico 2. Estado de vacunación contra la hepatitis B en estudiantes de medicina de quinto año de una universidad de Perú

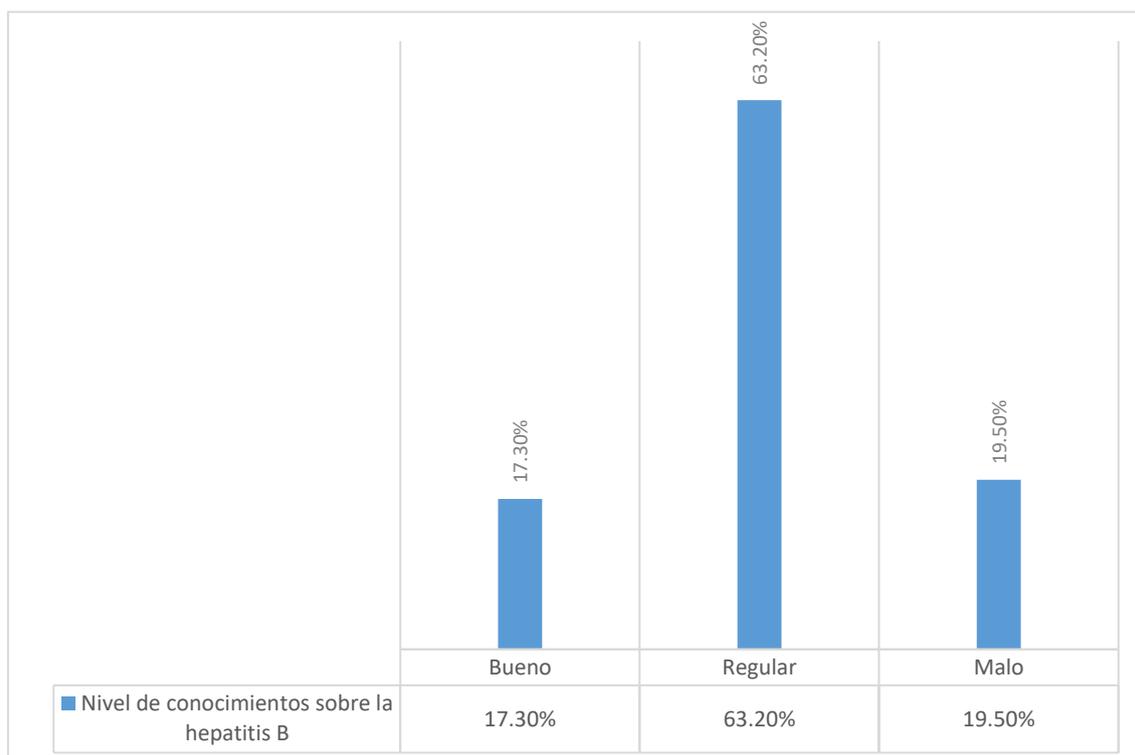


En la **tabla 3** se puede observar que los estudiantes que tienen un buen nivel de conocimientos sobre le hepatitis B es un 17,3% (n=32), los estudiantes que tienen un regular nivel de conocimientos fue el mayor porcentaje con un 63,2% (n=117) y los que tienen un mal nivel de conocimientos fue de un 19,5% (n=36).

Tabla 3. Nivel de conocimientos sobre la hepatitis B en estudiantes de en estudiantes de medicina de quinto año de una universidad de Perú

Nivel de conocimientos sobre la hepatitis B	Frecuencia	%
Malo	36	19,5%
Regular	117	63,2%
Bueno	32	17,3%
Total	185	100%

Gráfico 3. Nivel de conocimientos sobre la hepatitis B en estudiantes de en estudiantes de medicina de quinto año de una universidad de Perú.



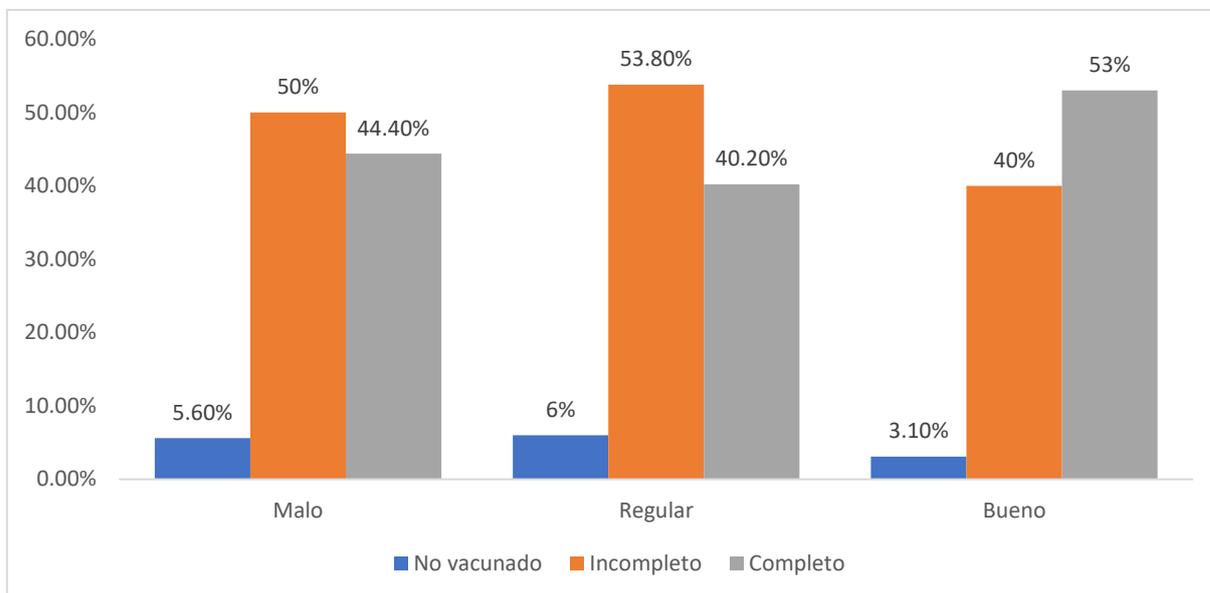
En la **tabla 4** se puede ver que los estudiantes de medicina que tienen un mal nivel de conocimientos sobre la hepatitis B el 50% (n=18) tiene una vacunación completa, el 44,4% (n=16) tiene una vacunación incompleta y el 5,6% no se encuentra vacunado. Los estudiantes que tienen un regular nivel de conocimientos el 53,8% (n=63) tienen una vacunación incompleta y el 40,2% (n=47) tiene una vacunación

completa. Los estudiantes que tiene un buen nivel de conocimiento el 53% (n=18) tiene una vacunación completa, el 40,6% (n=13) tiene una vacunación incompleta y el 3.1% no están vacunados. No se encontró asociación entre el estado de vacunación y nivel de conocimientos sobre la hepatitis b (p=0,602).

Tabla 4. Estado de vacunación y nivel de conocimientos sobre la hepatitis b en estudiantes de medicina de quinto año de una universidad de Perú

Estado de vacunación contra la hepatitis B	Nivel de conocimientos sobre la hepatitis B						Total	
	Malo		Regular		Bueno		N	%
	N	%	N	%	N	%		
No vacunado	2	5,6%	7	6%	1	3.1%	10	5,4%
Incompleto	18	50%	63	53,8%	13	40,6%	94	50,8%
Completo	16	44,4%	47	40,2%	18	53%	81	43,8%
Total	36	100%	117	100%	32	100%	185	100%

Gráfico 4. Estado de vacunación y nivel de conocimientos sobre la hepatitis b en estudiantes de medicina de quinto año de una universidad de Perú



Comprobación de la hipótesis:

Ho: El nivel de conocimientos sobre la hepatitis B no está relacionado al estado de vacunación de esta en estudiantes de medicina de quinto año de una universidad de Perú

Ha: El nivel de conocimientos sobre la hepatitis B está relacionado al estado de vacunación de esta en estudiantes de medicina de quinto año de una universidad de Perú

Gráfico 5. Prueba de Chi-Cuadrado

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	p
Chi-cuadrado de Pearson	2,740a	4	,602
Razón de verosimilitud	2,753	4	,600
Asociación lineal por lineal	,874	1	,350
N de casos válidos	185		

Como se ve en el gráfico, la prueba de Chi-cuadrado el valor de p es mayor a 0.05 ($p=0,602$) por lo cual se acepta la hipótesis nula.

III. DISCUSIÓN

Como muestran los resultados del estudio, el 63,2% de los estudiantes de medicina encuestados tienen un regular nivel de conocimientos, el 17,3% un buen nivel de conocimientos sobre la hepatitis B y este resultado es similar al que obtuvo Farias A. Ghomraoui en Arabia Saudita donde la mayor cantidad de estudiantes tenía un conocimiento regular a buen nivel de conocimientos sobre la hepatitis B (8). En un estudio reciente Venkataramana Kandi en el año 2020 también se encontró que la mayor cantidad de estudiantes de medicina tenía un regular a buen nivel de conocimientos el VHB (9).

Un buen conocimiento sobre las vías de transmisión, los riesgos, medidas preventivas y las consecuencias de la hepatitis B es importante para que los estudiantes de medicina tomen acciones para protegerse de la infección a través de exposiciones ocupacionales durante sus prácticas hospitalarias, así como para ayudar educando a la población sobre el virus de la hepatitis B (10). Se sabe que los estudiantes de medicina tienen mayor riesgo a la infección de hepatitis B por la falta de experiencia y habilidades que recién están adquiriendo.

Con respecto a la tasa de vacunación en el estudio se encontró que el 43,8% de los estudiantes de medicina tenían una vacunación completa, este resultado es igual a la investigación realizada por Yvette Wibabara en el 2019 donde los estudiantes que tenían las tres dosis contra la hepatitis era de 43,3% (11), Disksha Chhabra encontró que los 62% estudiantes de medicina de un instituto de atención médica superior tenían una vacunación completa (12) y un estudio realizado en internos de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo en el 2019 reportó que el 41% tenía una vacunación completa (7).

Completar los esquemas de vacunas multidosas, como el caso del virus contra la hepatitis B es un desafío constante. La vacunación contra el VHB es importante ya que los estudiantes de medicina son población de alto riesgo. (13)

La mayoría de los estudiantes de medicina que participaron en el estudio tenían un regular a buen nivel de conocimientos de la infección de la hepatitis B. Sin embargo, no hubo asociación entre el nivel de conocimientos y el estado de vacunación contra la hepatitis B. El hallazgo en la investigación es similar a otros estudios

donde había un adecuado nivel de conocimientos, pero la cantidad de estudiantes vacunados era menor del 50% (14). Lo que nos muestra que no solo el nivel de conocimientos está asociado a una vacunación completa, también hay otros factores asociados (18).

En futuras investigaciones se podría abordar los factores por el cual los estudiantes de medicina no completan el esquema de vacuna contra el virus de la hepatitis B.

Limitaciones del estudio, debido a la pandemia del Covid-19, el contacto persona a persona fue bastante restringido. Motivo por el cual las encuestas tuvieron que desarrollarse de manera virtual ocasionando bastante limitación en responder dudas que tenían las participantes al momento de realizar a la encuesta.

Finalmente, no solo se debe priorizar los conocimientos sino también desarrollar programas y campañas de para aumentar la concientización general y la prevención de esta enfermedad.

IV. CONCLUSIONES

La mayor cantidad de estudiantes de medicina del estudio tenían niveles regulares a buenos conocimientos sobre la hepatitis B, casi el total de estudiantes no cumplían con el programa de vacunación completo.

No se encontró asociación entre el nivel de conocimientos sobre la hepatitis B y el estado de vacunación contra el virus de la hepatitis B en los estudiantes de medicina que participaron en el estudio.

V. RECOMENDACIONES

Las facultades de medicina tienen que implementar políticas administrativas, que garanticen el cumplimiento del esquema de vacunación contra el virus de la hepatitis B por parte de los estudiantes de medicina.

Se recomienda dar conferencias y capacitaciones a los estudiantes de medicina sobre la importancia de la vacunación, prevención y medidas de bioseguridad contra la hepatitis B al inicio y durante las practicas hospitalarias.

Se recomienda realizar más estudios sobre los factores asociados a la no vacunación contra el virus de la hepatitis B en estudiantes de medicina.

Finalmente, a futuro se puedan realizar mayor cantidad de investigaciones en estudiantes de medicina o ciencias de la salud.

VI. FUENTES DE INFORMACION

1. Park, K. (2007) Parks Textbook of Preventive and Social Medicine. 19th Edition, M/S Banarsidas Bhanot Publishers, Jabalpur, 798-806. - References - Scientific Research Publishing [Internet]. [citado 12 de noviembre de 2022]. Disponible en:
[https://www.scirp.org/\(S\(i43dyn45teexjx455qlt3d2q\)\)/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=1836078](https://www.scirp.org/(S(i43dyn45teexjx455qlt3d2q))/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=1836078)
2. Rojas Y. Comportamiento y manejo actual de la infección por virus de la hepatitis B | Rojas-Peláez | Archivo Médico Camagüey [Internet]. 2022 [citado 12 de noviembre de 2022]. Disponible en:
<http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/8815/4352>
3. West. The risk of hepatitis B infection among health professionals in the United States: a review - PubMed [Internet]. 1984 [citado 12 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/6369984/>
4. Hadler. Hepatitis B virus infection and health care workers - PubMed [Internet]. 1990 [citado 12 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/2183512/>
5. Beltrami. Risk and management of blood-borne infections in health care workers - PubMed [Internet]. 2000 [citado 12 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10885983/>
6. Gebremeskel T. Assessment of Knowledge and Practice on Hepatitis B Infection Prevention and Associated Factors among Health Science Students in Woldia University, Northeast Ethiopia - PubMed [Internet]. 2020 [citado 12 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32328311/>
7. Salvador L. Nivel de conocimientos sobre hepatitis B y el estado de vacunación del interno de Medicina Humana, del Hospital Nacional Dos de Mayo - 2019 [Internet]. 2019 [citado 12 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10344>

8. Ghomraoui FA. Medical students' awareness of and compliance with the hepatitis B vaccine in a tertiary care academic hospital: An epidemiological study - ScienceDirect [Internet]. 2016 [citado 12 de noviembre de 2022]. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876034115001331?via%3Dihub>
9. Kandi V. Adequate Knowledge and Low Vaccination Rates of Hepatitis B Virus Infection Among Students, Medical, and Paramedical Persons in a Tertiary Care Teaching Hospital - PMC [Internet]. 2020 [citado 12 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7417095/>
10. Ibrahim N. Hepatitis B Awareness among Medical Students and Their Vaccination Status at Syrian Private University - PMC [Internet]. 2014 [citado 12 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4244916/>
11. Wibabara Y. Hepatitis B vaccination status and associated factors among undergraduate students of Makerere University College of Health Sciences | PLOS ONE [Internet]. 2019 [citado 12 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0214732>
12. Chhabra D. Knowledge, attitude, and practice study on hepatitis B among medical and nursing undergraduate students of an apex healthcare institute at Uttarakhand foothills: A descriptive analysis - PMC [Internet]. 2019 [citado 12 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6691406/>
13. Vacuna Antihepatitis B | Guía Práctica de Enfermedades y Vacunas [Internet]. [citado 12 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://www.vacunacion.com.ar/enfermedades-y-vacunas/hepatitis-b/vacuna>
14. Ghomraoui FA. Medical students' awareness of and compliance with the hepatitis B vaccine in a tertiary care academic hospital: An epidemiological study - ScienceDirect [Internet]. 2016 [citado 12 de noviembre de 2022]. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876034115001331?via%3Dihub%20%20https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0214732>

15. Kandi V, Katoch A, Miniskar H, Jaripiti S, Rv SS, Burugu HR, et al. Adequate Knowledge and Low Vaccination Rates of Hepatitis B Virus Infection Among Students, Medical, and Paramedical Persons in a Tertiary Care Teaching Hospital. *Cureus*. 10 de julio de 2020;12(7):e9121.
16. Shrestha DB, Khadka M, Khadka M, Subedi P, Pokharel S, Thapa BB. Hepatitis B vaccination status and knowledge, attitude, and practice regarding Hepatitis B among preclinical medical students of a medical college in Nepal. *PLoS One*. 2020;15(11):e0242658.
17. Sannathimmappa MB, Nambiar V, Arvindakshan R. Hepatitis B: Knowledge and awareness among preclinical year medical students. *Avicenna J Med*. junio de 2019;9(2):43-7.
18. Chhabra D, Mishra S, Gawande K, Sharma A, Kishore S, Bhadoria AS. Knowledge, attitude, and practice study on hepatitis B among medical and nursing undergraduate students of an apex healthcare institute at Uttarakhand foothills: A descriptive analysis. *J Family Med Prim Care*. julio de 2019;8(7):2354-60.

ANEXO 1: INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VHB

FICHA TÉCNICA

Nombre: Cuestionario de conocimiento sobre el VHB

Nombre original y autor: Rosa Luz Eneida Salvador Cárdenas

Procedencia: Lima – Perú

Administración: Individual o colectiva

Formas: Forma completa

Duración: 30 minutos

Aplicación: Estudiantes de medicina

Puntuación: Calificación computarizada

Significación: Nivel de conocimientos sobre el VHB

Tipificación: 0 a 19 puntos, a mayor puntuación, mayor conocimiento sobre VHB

Validez: Se sometió a juicio de expertos en el área, lo que permitió los reajustes necesarios al instrumento

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VHB

Marque la alternativa que Ud. Considera correcta:

1. ¿Cuál es el patógeno de la hepatitis B?

1. Parásito
2. Bacteria
3. Virus
4. Hongos

2. ¿Cuál es el periodo de incubación del VHB?

1. 1 semana
2. 24 horas

3. Entre 8-16 semanas

4. 6 meses en adelante

3. ¿Cuál es la prueba de laboratorio para detectar hepatitis B aguda?

1. HBs Ag

2. Hbe Ag

3. HBc Ag

4. VHB

4. ¿Cuál es la prueba serológica para detectar inmunidad a la hepatitis B por la vacuna?

1. Anti-HBc

2. Anti-Hbe

3. Anti-HBs

4. IgM o infección reciente

5. ¿Cuál es la vía de mayor riesgo de transmisión del VHB?

1. Parenteral

2. Sexual

3. Perinatal

4. Superficie

5. Más de una

6. ¿Quién es la persona con mayor riesgo de transmitir hepatitis B?

1. Trabajador sexual

2. Paciente politransfundido.

3. Usuario de drogas endovenosas

4. Población general

5. Trabajador de la salud

7. ¿Cuál es el grupo poblacional en mayor riesgo de contraer el VHB?

1. Pacientes con trasplante de órganos o hemofílicos

2. Población en general

3. Profesionales de la salud

4. Profesional de urgencias del hospital

5. Recién nacidos

8. ¿Cuáles son los signos y/o síntomas de la Hepatitis B?

1. Síntomas generales: anorexia, náuseas, astenia, fiebre

2. Ictericia

3. Acolia

4. Hepatomegalia

5. Todas las anteriores

6. Más de una respuesta

9. ¿Cuál es el tiempo que permanece viable el VHB en la superficie?

1. Mas 20 años a 20 °C

2. Por 60 minutos

3. Por 12 horas a 20 °C

4. Una semana en condiciones adecuadas

10. ¿Cuál es el periodo de la enfermedad en que no se transmite el VHB?

1. Antes del inicio de síntomas

2. En curso clínico de enfermedad
3. Enfermedad crónica (portador)
4. Titulación positiva

11. ¿Cuál es el método de esterilización que elimina el VHB?

1. Ningún medio es suficiente
2. Calor seco 180 °C media hora
3. Glutaraldehído al 2%, 1 hora
4. Calor húmedo 15 libras presión, 121 °C
5. 30 minutos

12. ¿Según la Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de vacunación MINSA 2018; Cuál de las siguientes alternativas sería el esquema correcto de vacunación en el adulto?

1. 3Dosis (0-1-6 meses)
2. 4Dosis (0-1-3-6 meses)
3. 3Dosis (0-1-2 meses)
4. 3Dosis (0-6-12 meses)

13. ¿Qué contiene la vacuna de VHB en el adulto?

1. Cada dosis 0.8ml + Ag superficie 2mcg – Hidróxido de aluminio 0.05mg + tiomersal 0.05mg
2. Cada dosis 0.8ml + Ag superficie 2mcg – Hidróxido de aluminio 0.5mg + tiomersal 0.05mg
3. Cada dosis 1ml + Ag superficie 20mcg – Hidróxido aluminio 0.5mg + tiomersal 0.05mg
4. Cada dosis 0.8ml + Ag superficie 20mcg – Hidróxido aluminio 0.05mg + tiomersal 0.05mg

14. En cuánto tiempo se presenta un evento supuestamente atribuido a la vacunación e inmunización (ESAVI) a la vacuna contra el VHB

1. 1-2 horas
2. 3-4 horas
3. 0-1 hora
4. 1-2 minutos

15. Nivel de titulación que da inmunidad entre 5-10 años

1. Titulación negativa ó 0 mIU/ml
2. Titulación mayor a 10 mIU/ml
3. Titulación entre 10-100 mIU/ml
4. Titulación mayor de 100 mIU/ml

16. La Hepatitis B puede conllevar a complicaciones como:

1. Hepatocarcinoma
2. Cirrosis
3. Hepatitis fulminante
4. Todas
5. Solo 1 y 2

17. ¿Cuáles son las 2 principales barreras de protección personal para evitar el contagio por el VHB?

1. Bata de manga larga
2. Guantes
3. Mascarilla
4. Gorro
5. Gafas
6. 2 y 5

18. ¿Cuál sería tu actitud al atender a un paciente con infección por el VHB?

1. Atenderlo usando las medidas de bioseguridad pertinentes

2. Atenderlo sin barreras de protección

3. No lo atiende hasta esperar que tenga tratamiento

4. Atenderlo solo si el paciente presenta alguna emergencia

19. ¿Cuál es el primer paso a seguir luego de haber sufrido un accidente con objeto punzante-cortante?

1. Comprimir la herida

2. Lavar la herida con agua-jabón

3. Acudir al servicio de urgencias

4. Pedir permiso al paciente para realizarle pruebas de laboratorio y solicitar sus datos personales.

5. Llenar la ficha de reporte de accidente biológico y hacerlo firmar por el jefe de guardia e ir a urgencias.

ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Anexo 2:

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

DATOS PERSONALES

1. Nombre:
2. Edad:
3. Sexo: hombre Mujer ()

VACUNA CONTRA LA HEPATITIS B

4. ¿Se encuentra vacunado contra la hepatitis B?:
SI NO ()
5. Si su respuesta es SI. ¿Cuándo fue la última vez que se vacunó contra la Hepatitis B?
Años meses.....
6. ¿Cuántas dosis se aplicó en la vacunación contra la hepatitis B?
Una dosis Dos dosis() Tres dosis()

ANEXO 3: CONSTANCIA DE AUTORIZACION

Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

La finalidad del presente documento es proporcionar a los participantes en esta investigación, una clara explicación de la naturaleza de ~~la misma~~, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por Mauricio Daniel Mormontoy Nique, alumno de quinto año de la Facultad de Medicina de la Universidad San Martín de Porres. El objetivo principal es, Determinar el nivel de conocimientos sobre la hepatitis B y el estado de vacunación en estudiantes de medicina de quinto año de la Universidad de San Martín de Porres del año 2021.

Si accede a participar en este estudio, se le pedirá completar una encuesta. Esto tomará aproximadamente 30 minutos de su tiempo.

Su participación es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas a la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas. Una vez transcritas las encuestas, se destruirán.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento. Igualmente, puede negarse a participar o retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo(a) perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por los alumnos antes mencionados. He sido informado (a) acerca de los objetivos de este estudio.

Me han indicado también que tendré que responder una encuesta lo cual tomará aproximadamente 30 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es rigurosamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi aprobación. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto conduzca inconveniente alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio puedo contactar a Mauricio Daniel Mormontoy Nique al correo mauricio_mormontoy@usmp.pe, así mismo si siente que sus derechos han sido vulnerados puede contactarse con el presidente del Comité Institucional de Ética en investigación de la USMP, el Dr. Amador Vargas Guerra al teléfono 999098514 o al correo electrónico etica_fmhb@usmp.pe o apersonarse al Comité Institucional de Ética en Investigación de la USMP (CIET) localizado en Av. Alameda del corredor 1531, Urb. Los [Sirios](#) III etapa – La Molina, Lima.