UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Tesis

Conocimientos y prácticas preventivas en hepatitis B en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023

Asesora:

Mag. Serrano Utani, Juana Regina

Autores:

Quispitupa Huamani, Jhenifer

Pampañaupa Cespedes, Kevin

Para optar el título profesional de:

Licenciada (o) en enfermería

Abancay - Apurímac - Perú

2024

Acta de sustentación

Universidad Tecnológica de los Andes
Transformando vidas

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENERMERÍA

"Año del Bicentenario, de la Consolidación de Nuestra Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

ACTA DE EXAMEN FINAL DE TITULACIÓN N° 018-2024-UTEA-FCS-EPE.

Reunidos los Jurados constituidos por los señores Docentes de la Escuela Profesional de Enfermería:

- ✓ **Mag. Rosa Evangelina Lizarraga Valer** — PRESIDENTE
- ✓ **Mag. Justina Cervantes Carrión** — PRIMER JURADO - DICTAMINANTE
- ✓ **Dra. Gilda Lucy Loayza Rojas** — SEGUNDO JURADO - REPLICANTE

El (la) postulante al **TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Don (ña): **Quispitupa Huamani, Jhenifer** ha cumplido con las exigencias del Reglamento General de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Tecnológica de los Andes.

MODALIDAD: **SUSTENTACIÓN DE TESIS.**

TITULADA: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN HEPATITIS B EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES, ABANCAY 2023".

Habiendo aprobado con la nota de: **DIECISIETE (17)**

Se extiende el Acta a petición escrita del (la) interesa (a), conforme al Libro de Actas de Exámenes de Tesis que consta en folios(s) N° **23.**

Abancay, 13 de setiembre del año 2024

Mag. Rosa Evangelina Lizarraga Valer
Presidente

Mag. Justina Cervantes Carrión
Dictaminante

Dra. Gilda Lucy Loayza Rojas
Replicante

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENERMERÍA

"Año del Bicentenario, de la Consolidación de Nuestra Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

ACTA DE EXAMEN FINAL DE TITULACIÓN N° 018-2024-UTEA-FCS-EPE.

Reunidos los Jurados constituidos por los señores Docentes de la Escuela Profesional de Enfermería:

✓ **Mag. Rosa Evangelina Lizarraga Valer**	PRESIDENTE
✓ **Mag. Justina Cervantes Carrión**	PRIMER JURADO - DICTAMINANTE
✓ **Dra. Gilda Lucy Loayza Rojas**	SEGUNDO JURADO - REPLICANTE

El (la) postulante al **TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Don (ña): **Pampañaupa Cespedes, Kevin** ha cumplido con las exigencias del Reglamento General de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Tecnológica de los Andes.

MODALIDAD: **SUSTENTACIÓN DE TESIS.**

TITULADA: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN HEPATITIS B EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES, ABANCAY 2023".

Habiendo aprobado con la nota de: **DIECISIETE (17)**

Se extiende el Acta a petición escrita del (la) interesado (a), conforme al Libro de Actas de Exámenes de Tesis que consta en folios(s) N° **23.**

Abancay, 13 de setiembre del año 2024

Mag. Rosa Evangelina Lizarraga Valer
Presidente

Mag. Justina Cervantes Carrión
Dictaminante

Dra. Gilda Lucy Loayza Rojas
Replicante

Reporte de similitud

“Conocimientos y prácticas preventivas en hepatitis B en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023”.pdf

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%	22%	6%	14%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes Trabajo del estudiante	8%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	core.ac.uk Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%

Metadatos

Datos del Autor		
Apellidos y nombres	:	Quispitupa Huamani, Jhenifer
Tipo de Documento de Identidad	:	DNI
Número de Documento de Identidad	:	70437134
URL ORCID	:	
Apellidos y nombres	:	Pampañaupa Cespedes, Kevin
Tipo de Documento de Identidad	:	DNI
Número de Documento de Identidad	:	74461099
URL ORCID		
Datos del Asesor		
Apellidos y nombres	:	Mag. Serrano Utani, Juana Regina
Tipo de Documento de Identidad	:	DNI
Número de Documento de Identidad	:	31036821
URL ORCID	:	**https://orcid.org/0000-0002-3670-3387**
Datos de la Investigación		
Facultad	:	Ciencias de la Salud
Escuela Profesional	:	Enfermería
Línea de Investigación	:	Salud Pública
Rango de años en que se realizó la investigación	:	Junio del 2023 – febrero del 2024
Fuentes de financiamiento	:	Autofinanciado
Porcentaje de similitud	:	22% con depósito
URL de OCDE	:	Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03

Dedicatoria

A Dios, a quien debo toda mi vida por ser mi fortaleza en mis momentos de debilidad y nunca abandonarme frente a muchas dificultades a lo largo de mi existencia.

A mis padres Maruja Huamani Román y Nicolas Quispitupa Panuera, por haber forjado buenos valores en mi formación como persona, por financiar mi carrera universitaria y por estar conmigo en cada etapa de mi vida. A todos mis hermanos por todo el apoyo emocional y moral.

Jhenifer

Dedico a Dios, a mi padre Delfino y a mi Madre Luisa por brindarme apoyo incondicional en mi formación profesional, sin ellos no hubiera sido posible este logro.

Kevin

Agradecimiento

A los docentes de la universidad Tecnológica de los Andes por siempre impulsarnos a ser mejores personas, por sus sabidurías y enseñanzas brindadas en el transcurso de la carrera profesional, por las lecciones y apoyo para ser un profesional exitoso.

De manera particular, a nuestra asesora Mag. Utani Serrano, Juana Regina por todo el tiempo, espacio, apoyo y conocimiento científicos brindados para el desarrollo de este estudio de investigación.

A todos los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Tecnológica por mostrar interés en este trabajo de investigación así mismo por su tiempo y participación en las encuestas realizadas.

Los autores.

Resumen

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y prácticas preventivas en hepatitis B en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023. Se empleó un enfoque hipotético deductivo, con un diseño no experimental y transversal, de nivel relacional. La población de estudio incluyó a 470 estudiantes de enfermería, desde el tercer hasta el octavo semestre del periodo académico 2023-I, seleccionando una muestra representativa de 212 estudiantes. Para el análisis de los datos, se utilizó el software SPSS versión 27. De los 212 estudiantes, el 42.5% con un conocimiento bueno sobre la hepatitis B practicaban medidas preventivas adecuadas. En contraste, el 18.4% de aquellos con conocimiento regular tenían prácticas preventivas inadecuadas en relación con la hepatitis B. Además, la prueba de chi cuadrado arrojó un valor de significancia de 0.000. Del cual se concluyó que existe una relación significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre la hepatitis B en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023.

Palabras clave. Hepatitis B, conocimiento, prevención, practicas, estudiantes.

Abstract

The objective of the research was to determine the relationship between knowledge and preventive practices in Hepatitis B in students at the professional nursing school of the Universidad Technological university of the Andes, Abancay 2023. A hypothetical deductive approach was employed, using a non-experimental and cross-sectional, relational level design. The study population included 470 nursing students, ranging from the third to the eighth semester of the 2023-I academic period, from which a representative sample of 212 students was selected. For data analysis, SPSS software version 27 was used. Among the 212 students, 42.5% with good knowledge of Hepatitis B practiced appropriate preventive measures. In contrast, 18.4% of those with regular knowledge had inadequate preventive practices in relation to Hepatitis B. Additionally, the chi-square test yielded a significance value of 0.000. From this, it was concluded that there is a significant relationship between knowledge and preventive practices about Hepatitis B among students at the Professional School of Nursing of the Technological University of the Andes, Abancay 2023.

Key words: Hepatitis B, Knowledge, Prevention, Practices, Students.

Índice

Tesis i

Acta de sustentación ii

Reporte de similitud iv

Metadatos v

Dedicatoria vi

Agradecimiento vii

Resumen viii

Abstract ix

Índice x

Índice de tablas xiii

Índice de figuras xiv

I. Introducción xvi

II. Planteamiento del problema 17

2.1. Descripción y formulación del problema 17

2.2. Objetivos 20

2.2.1 Objetivo General 20

2.2.2 Objetivos Específicos 20

2.3. Justificación e importancia 21

2.4. Hipótesis 22

2.5. Variables 24

III. Marco Teórico 26

3.1. Antecedentes 26

3.1.1 A nivel internacional: 26

3.1.2 A nivel nacional: 29

3.1.3 A nivel regional y local: 32

3.2. Bases teóricas 33

3.2.1 Definición de conocimiento 33

3.2.2 Prácticas preventivas en hepatitis B 38

3.3. Definición de términos 43

IV. Metodología 46

4.1. Tipo y nivel de investigación 46

4.2. Ámbito temporal y espacial 47

4.3. Población y muestra 48

4.4. Instrumentos 49

4.5. Procedimientos 50

4.6. Análisis de datos 51

4.7. Consideraciones éticas 51

V. Resultados y discusión 52

5.1. Resultados 52

5.2. Discusión de Resultados 58

5.3. Prueba de Hipótesis 60

VI. Conclusiones 65

VII. Recomendaciones 66

VIII. Referencias 70

IX. Anexos ..... **Error! Bookmark not defined.**

Índice de tablas

Tabla 1. Datos demográficos de los estudiantes 52

Tabla 2. Relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas en hepatitis B 53

Tabla 3. Relación entre el conocimiento en hepatitis B y la vacunación contra hepatitis B 54

Tabla 4. Relación entre el conocimiento en hepatitis B y las prácticas de sexo seguro .. 55

Tabla 5. Relación entre el conocimiento en hepatitis B y el uso de equipos de protección personal 56

Tabla 6. Relación entre el conocimiento en hepatitis B y el uso de artículos de higiene personal 57

Tabla 7. Test de chi cuadrado para el conocimiento en hepatitis B y las prácticas preventivas sobre hepatitis B 60

Tabla 8. Test de chi cuadrado para el conocimiento en hepatitis B y la vacunación contra hepatitis B 61

Tabla 9. Test de chi cuadrado para el conocimiento en hepatitis B y las prácticas de sexo seguro 62

Tabla 10. Test de chi cuadrado para el conocimiento en hepatitis B y el uso de equipos de protección personal 63

Tabla 11. Test de chi cuadrado para el conocimiento en hepatitis B y el uso de artículos de higiene personal 63

Índice de figuras

Figura 1. Datos demográficos de los estudiantes 52

Figura 2. Relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas en hepatitis B..... 54

Figura 3. Relación entre el conocimiento en hepatitis B y la vacunación contra hepatitis B 55

Figura 4. Relación entre el conocimiento en hepatitis B y las prácticas de sexo seguro. 56

Figura 5. Relación entre el conocimiento en hepatitis B y el uso de equipos de protección personal 57

Figura 6. Relación entre el conocimiento en hepatitis B y el uso de artículos de higiene personal 58

Acrónimos

VHB: Hepatitis B

UNMS: Universidad Nacional Mayor de San Marcos

OR: Razón de probabilidad

CHC: Carcinoma hepatocelular

OPS: Organización Panamericana de la Salud

ITS: Infecciones de Transmisión Sexual

EPP: Equipo de Protección Personal

I. Introducción

La Hepatitis B es una infección hepática originada por el virus de la hepatitis B. Este virus puede provocar desde una infección leve que dura unas semanas, conocida como hepatitis aguda, hasta una enfermedad crónica, que puede derivar en serias complicaciones como cirrosis o cáncer de hígado. Es un problema de salud global, afectando a millones de persona nivel mundial y constituye un desafío relevante para los sistemas de atención salud pública.

El virus de la hepatitis B se transmite principalmente mediante el contacto con sangre o fluidos corporales infectados, esto puede ocurrir de diversas maneras, incluyendo el uso compartido de agujas, transfusiones de sangre no seguras, y de madre a hijo durante el parto. También es posible su transmisión por vía sexual, conocer estos modos de transmisión es fundamental para la implementación de prácticas preventivas efectivas, como el uso de indumentaria de protección personal en el ámbito de la salud, la realización de prácticas sexuales seguras y la promoción de la vacunación contra la Hepatitis B.

En este contexto, las buenas prácticas preventivas adquieren una importancia crucial, la adopción de comportamientos preventivos adecuados no solo protege la salud individual, sino que también contribuye a reducir la transmisión del virus en la comunidad, esto es especialmente relevante en entornos educativos como las escuelas de enfermería, donde los estudiantes están en constante aprendizaje sobre cómo cuidar de manera efectiva a los pacientes y proteger su propia salud. Por ello, comprende la relación entre el conocimiento y la aplicación de estas prácticas preventivas es esencial para fortalecer las estrategias de salud pública y educación en el ámbito de la lucha contra la Hepatitis B

II. Planteamiento del problema

2.1. Descripción y formulación del problema

Los conocimientos son conjuntos de cualidades que los seres humanos adquieren a través de experiencias y razonamientos durante su proceso de aprendizaje, los cuales se utilizan en función de su beneficio (1). Según Vidal, las prácticas preventivas son medidas destinadas a evitar que una enfermedad ocurra, reducir la probabilidad de su aparición, detener su progresión o mitigar sus consecuencias (2). La infección por (VHB) puede ocasionar un cuadro agudo o crónico, causando daño hepático que puede llevar a una cirrosis o carcinoma hepatocelular, y hasta la fecha no existe una cura definitiva, pero sí prácticas que se pueden adoptar para prevenirla (3). Es esencial que los estudiantes de enfermería adquieran un amplio conocimiento sobre la hepatitis B, ya que constituyen un grupo poblacional de riesgo y están expuestos a contraer esta enfermedad durante sus prácticas preprofesionales (4).

La organización mundial (OMS) indica que en el año 2022 la hepatitis B causo la muerte de alrededor de 1,1 millones de personas. Así mismo estimo que 254 millones de personas tenían hepatitis b crónica en el año 2022 (5). Un estudio realizado en la India acerca del conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con la hepatitis B, concluyó que el 33,9% de los estudiantes de enfermería tenían un conocimiento adecuado sobre la enfermedad, mientras que el 66,1% presentaba un conocimiento deficiente (6). Por otro lado, una investigación llevada a cabo en Etiopía entre estudiantes de salud reveló que el 52% tenía un conocimiento sólido, mientras que el 48% carecía de un conocimiento adecuado sobre el VHB. En cuanto a las prácticas preventivas, el 39,5% aplicaba buenas prácticas, mientras que el 60,5% tenía prácticas deficientes (7). En un estudio

realizado en Ecuador, se evidenció que el 83,1% de alumnos de odontología evaluados tenía un nivel deficiente de conocimiento, mientras que solo el 16,9% poseía conocimientos satisfactorios (8).

El Perú es considerado un país con una endemia intermedia de hepatitis B, lo que significa que existen regiones con una alta prevalencia de la enfermedad, como Ayacucho, Cusco, Junín y Apurímac (9). En el año 2018, se aprobó un documento técnico de salud en prevención, diagnóstico y tratamiento en hepatitis B, el cual es aplicado en todos los establecimientos de salud con el objetivo de "disminuir el impacto sanitario, social y económico de la infección" (10). Un estudio realizado en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMS) en la Facultad de Medicina llegó a la conclusión de que el 61% de los estudiantes que realizaban prácticas preprofesionales tenían un conocimiento deficiente sobre la hepatitis B, mientras que el 39% tenía un nivel de conocimiento satisfactorio. Además, el 53% de ellos tenía una vacunación incompleta y el 6% no había recibido ninguna dosis de la vacuna (11). Otra investigación llevada a cabo en estudiantes de medicina de tres universidades de Lambayeque concluyó que el 93.5% tenía conocimientos incompletos y el 6.5% conocimientos regulares sobre la enfermedad. De estos, el 95.5% había recibido la vacuna contra la hepatitis B, y el 54.8% había completado las dosis requeridas (12).Además, un estudio en la Universidad Privada Telesup reveló que el 64.4% de los alumnos de odontología contaban con un conocimiento regular sobre el tema (13).

En la región de Apurímac para la semana 20 del año 2023 fueron notificados 38 casos nuevos por hepatitis B (14). En la Universidad Tecnológica de los Andes, se han recopilado datos de estudiantes que indicaron no saber acerca de la hepatitis B y de cómo podrían contagiarse, así como del peligro que representa esta enfermedad. Varios estudiantes han admitido no llevar a cabo prácticas preventivas, como la vacunación y el uso adecuado del preservativo. Además, desconocen que

un requisito indispensable para llevar a cabo prácticas pre profesionales es estar vacunado, y así reducir el riesgo de contagio, pero muchos de ellos no tienen vacunación completa de la hepatitis B y consideran que no es necesaria.

Los estudiantes no son conscientes del riesgo al que están expuestos en su formación como futuros profesionales de la salud los hace particularmente vulnerables a las infecciones, especialmente a través del contacto sexual y una mayor exposición a este virus, que se encuentra presente en los fluidos corporales de personas infectadas. Dada esta situación, es evidente la necesidad de abordar este problema y llevar a cabo investigaciones que evalúen el nivel de conocimiento de los estudiantes para enfrentar los contagios, con el fin de implementar acciones de promoción y prevención.

Problema General:

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas en hepatitis B en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023?

Problemas Específicos:

a) ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en hepatitis B y la vacunación contra hepatitis B en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023?
b) ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en hepatitis B y las prácticas de sexo seguro en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023?
c) ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en hepatitis B y el uso de equipos de protección personal en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023?

d) ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en hepatitis B y el uso de artículos de higiene personal en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023?

2.2. Objetivos

2.2.1 Objetivo General

Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas en Hepatitis B en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023

2.2.2 Objetivos Específicos

a) Identificar la relación entre el conocimiento en hepatitis B y la vacunación contra hepatitis B en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023
b) Identificar la relación entre el conocimiento en hepatitis B y las prácticas de sexo seguro en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023
c) Identificar la relación entre el conocimiento en hepatitis B y el uso de equipos de protección personal en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023
d) Identificar la relación entre el conocimiento en hepatitis B y el uso de artículos de higiene personal en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023

2.3. Justificación e importancia

a) **Justificación Social:** Este estudio se encuentra dentro del ámbito de la salud pública, con un enfoque en la prevención. Debido a que el tratamiento y las complicaciones de la hepatitis B representa una carga significativa para el sistema de salud. De esta manera Busca generar una discusión educativa entre los alumnos que presentan un conocimiento deficiente sobre la hepatitis B y no adoptan prácticas preventivas adecuadas. Los resultados obtenidos pueden contribuir a fortalecer la calidad de la educación brindada por la universidad a sus alumnos y promover la adopción de prácticas preventivas. Además, este estudio puede servir como base para futuras decisiones o intervenciones en salud pública, ya que los estudiantes de la salud no cuentan con un seguro complementario para eventualidades durante su formación.

b) **Justificación Práctica:** Los resultados de este estudio serán de gran importancia, ya que permitirán reforzar los conocimientos y estrategias en los estudiantes a través de capacitaciones y charlas informativas, así como fortalecer las técnicas de prevención de enfermedades transmisibles. Asimismo, se destaca la importancia de que la universidad colabore con los centros de salud para llevar a cabo jornadas de vacunación.

c) **Justificación Teórica:** Los estudiantes de enfermería realizan prácticas clínicas intrahospitalarias como parte de su formación profesional, lo que los expone a riesgos biológicos. Si no aplican prácticas preventivas adecuadas, podrían estar en riesgo de infección, lo que podría llevarlos a abandonar la carrera. No existe estudios desarrollados a nivel regional, los resultados de este estudio contribuirán a generar nuevo conocimiento y podrá servir como base para futuras investigaciones.

d) **Justificación Metodológica:** Este estudio es de naturaleza correlacional y seguirá los métodos de investigación recomendados por la universidad. La

recolección de datos se dio por un instrumento previamente validado por profesionales capacitados. Los resultados obtenidos serán relevantes para mejorar el conocimiento de los estudiantes de la Universidad Tecnológica de los Andes y permitirán establecer correlaciones entre las variables estudiadas.

2.4. Hipótesis

Hipótesis General

Existe una relación significativa entre el conocimiento y las prácticas preventiva en hepatitis B en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023

Hipótesis Específicas

a) Existe una relación significativa entre el conocimiento en hepatitis B y la vacunación contra hepatitis B en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023
b) Existe una relación significativa entre el conocimiento en hepatitis B y las prácticas de sexo seguro en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023
c) Existe una relación significativa entre el conocimiento en hepatitis B y el uso de artículos de equipos de protección personal en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023
d) Existe una relación significativa entre el conocimiento en hepatitis B y el uso de artículos de higiene personal en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023

Viabilidad de la investigación

- **Viabilidad económica:** Económicamente, el estudio fue viable ya que contaba con un presupuesto necesario financiado por los mismos investigadores para su ejecución, desarrollo, recolección de datos y procesamiento estadístico.
- **Viabilidad social:** Socialmente, el estudio fue viable debido a que se obtuvo acceso al campo y la información necesaria con la facilidad brindada por la Universidad Tecnológica de los Andes, así como el compromiso de los estudiantes para la aplicación del cuestionario.
- **Viabilidad técnica:** Técnicamente, el estudio fue viable dado que investigadores contaban con conocimientos sólidos en la materia y se respaldaron en herramientas tecnológicas. Además, recibieron el apoyo de profesionales de la salud y un asesoramiento adecuado.

Limitaciones de la Investigación

En cuanto a la disponibilidad, no se encontró a estudiantes que hubieran faltado ese día de la encuesta. Sin embargo, siendo un estudio autofinanciado, existió la limitación financiera para ambos investigadores. Finalmente, en lo que respecta a los antecedentes, no se encontraron estudios actuales referidos a nivel local, y los datos estadísticos sobre nuestra región eran escasos.

2.5. Variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
CONOCIMIENTOS Es toda capacidad que tiene un individuo que a través de una adquisición activa de información producto de sus habilidades mentales este puede ser práctico o teórico respecto a la hepatitis B tales como conceptos, causas, sintomatologías, diagnósticos. etc. (21).	**Dimensión 1: Etiología de la hepatitis B** Es una infección vírica causada por el virus de la hepatitis B(VHB), que conlleva a un daño hepático de manera aguda o una enfermedad crónica. Este virus puede sobrevivir fuera del cuerpo por un aproximado de 7 días, su periodo de incubación oscila entre 30 y 180 días (5).	**1.1 Agente causal de la Hepatitis B.** **1.3 Tiempo de vida del virus.**	Ítems (1,2,3,4,5)	Nominal • Malo 0-6 • Regular 7-12 • Bueno 13-18
	Dimensión 2: transmisión El virus de esta enfermedad se transmite a través de exposición a sangre y otros fluidos biológicos de una persona infectada por las vía sexual, percutánea, vertical y horizontal (65).	**1.5 Medios de transmisión de la hepatitis B.**	Ítems (6,7,8,9,10)	Nominal • Malo 0-6 • Regular 7-12 • Bueno 13-18
	Dimensión 3: Diagnóstico La prueba para detectar el virus de la hepatitis B se realiza por medio de un análisis de sangre que determina si existe la presencia de HBsAg que indica si hay una infección activa por hepatitis B (5).	**1.7 Diagnóstico de hepatitis B.**	Ítems (11,12)	Nominal • Malo 0-6 • Regular 7-12 • Bueno 13-18
	Dimensión 4: Presentaciones clínicas Conjunto de manifestaciones clínicas ya sean subjetivas u objetivas de la hepatitis B como: Fiebre, Náuseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, erupciones cutáneas (33).	**1.6 Signos y síntomas de Hepatitis B**	Ítems (13)	Nominal • Malo 0-6 • Regular 7-12 • Bueno 13-18 •
	Dimensión 5: Complicaciones Se entiende por el agravamiento de tal manera vendrían a ser Cirrosis hepática, Carcinoma hepatocelular, insuficiencia hepática. (64).	**1.7 Complicaciones de la Hepatitis B**	Ítems (14,15,16,17, 18)	Nominal 0-6 Malo 7-12 Regular 13-18 Bueno

PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN HEPATITIS B: Son todos aquellos conjuntos de procedimientos que se realizan con el objetivo de evitar un riesgo o aparición de una enfermedad de tal manera estos vienen a ser como inmunizaciones, uso de preservativo etc. (66).	**Vacunación contra hepatitis B** Procedimiento mediante el cual se administra la vacuna a una persona con la finalidad de evitar enfermedades específicas (67).	● Primera dosis ● Segunda dosis ● Tercera dosis	Ítems (1,2,3)	Ordinal Practicas inadecuadas: 0-8 pts Practicas adecuadas: 9-13 pts
	Prácticas de sexo seguro El uso correcto de los preservativos disminuye el riesgo de contraer enfermedades por ejemplo la hepatitis b (40).	● Preservativo ● Promiscuidad	Ítems (4,5,6,7,8)	Nominal Practicas inadecuadas: 0-8 pts Practicas adecuadas: 9-13 pts
	Uso de equipos de protección personal son un conjunto de indumentaria y dispositivos diseñados para salvar a los profesionales de la salud. Estos elementos pueden prevenir el contacto directo con líquidos contaminados que suponen un riesgo para el bienestar y la integridad de los trabajadores (54).	● Guantes ● Mandilón	Ítems (9,10)	Nominal Practicas inadecuadas: 0-8 pts Practicas adecuadas: 9-13 pts
	Uso de artículos de higiene personal Son aquellos productos que se utilizan todos los días con la finalidad de asearnos, se utiliza en la piel, dientes, cabello etc. Sin embargo, muchos de ellos pueden contener fluidos contaminados. (46)	● Rasuradora ● Cepillo dental ● Cortaúñas	Ítems (11,12,13)	Nominal Practicas inadecuadas: 0-8 pts Practicas adecuadas: 9-13 pts

III. Marco Teórico

3.1. Antecedentes

3.1.1 A nivel internacional:

Ngmenemandel et al. En su estudio titulado “Conocimiento, actitud y práctica de la prevención de la infección por Hepatitis B entre estudiantes de enfermería en la región del Alto Oeste de Ghana”. **Objetivo:** Evaluaron el conocimiento, la actitud y prácticas de prevención de la infección por Hepatitis B y los factores asociados con las prácticas de prevención de Hepatitis B entre alumnos de enfermería. **Métodos:** corte transversal en línea en noviembre del 2020 a una muestra aleatoria estratificada de 402 estudiantes de enfermería en dos facultades de formación en enfermería en la Región del Alto Oeste, la información fue exportado a STATA versión 13 **Resultados:** Los estudiantes tuvieron puntuaciones medianas moderadas para conocimiento (12,00;IQR = 10-13) y actitud (6,00 IQR = 5,00-7,00) pero una puntuación mediana pobre (5,00 IQR = 4,00-6,00) para la práctica de prevención de HBI, Alto conocimiento (ORa = 2,05; p = 0,06) buena actitud, ser varón, estudiante de segundo año y tener padres con educación terciaria se asociaron significativamente con mayores probabilidades (ORa > 1; p < 0,05) de demostrar buenas prácticas de prevención de HBI. Los estudiantes que nunca se habían casado significativamente (aOR = 0,34; p = 0,010) menos probabilidades de exhibir buenas prácticas de prevención de HIB. **Conclusión:** Los puntajes KAP de prevención HBI entre los estudiantes fueron subóptimos. Recomendaron políticas institucionales y educación regular sobre la prevención de HBI gratuitos o subsidiados y la aplicación de una ética profesional adecuada sobre la prevención de HBI en las escuelas de formación de enfermería (15).

Aynalem et al. Realizo su estudio titulado “Práctica para la prevención de la infección por el virus de la hepatitis B y sus factores asociados entre estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad de Hawassa”. **Objetivo:** Evaluar las prácticas preventivas de la infección por el virus de la hepatitis B y sus factores asociados entre los estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud en el año 2019. **Material y método:** Estudio descriptivo con diseño transversal utilizando una muestra de 404 estudiantes aleatoriamente sistemática de la universidad de Hawassa aplicaron un cuestionario luego fueron exportados a SPSS versión 25. **Resultado:** Reveló que 277 (69,9%) de los estudiantes se encontraban en la edad de 20 a 24 años y 266 (67,2%) eran masculino. De 396 participantes, aproximadamente la mitad 199 (50,3 %) IC del 95 % (0,452–553) tenían buenas prácticas preventivas contra el virus HVB. Sólo 43,4% de los estudiantes estaban vacunados completamente contra el virus de la hepatitis B. Edad (20-24 años) (AOR=2.736), IC 95% (1.130-6.625), y buen conocimiento (AOR=1.990), IC 95% (1.207-3.282) fueron factores significativamente asociados con la práctica hacia la prevención de la infección por el HVB. **Conclusión:** Aproximadamente la mitad de los participantes tenían buenas prácticas preventivas en infección por el virus de la hepatitis B, pero más de la mitad no contaba con vacunación completa contra el HVB (16).

Nader et al. En una investigación realizada en Jordania sobre “Conocimiento, Actitud y Prácticas hacia la Infección por Hepatitis B entre Estudiantes de Salud en Jordania”. **Objetivo:** Determinar el conocimiento, actitud y prácticas de los estudiantes jordanos de atención médica y sus factores asociados. **Material y métodos**: Estudio transversal, con una muestra de 2322 estudiantes, los participantes fueron seleccionados por muestreo dirigido en alumnos de 3er año a 6to años de las facultades de salud, los datos recolectados fueron analizados con el software SPSS versión 25. **Resultado**: El 67,9% eran del sexo femenino. El 40%

de los participantes tenían altos niveles de conocimientos y actitudes. Además, el 63,9% de los participantes tenían buenas prácticas hacia el VHB. El sexo, el año de estudio, el encuentro con pacientes con VHB, la universidad y la realización de cursos adicionales sobre VHB se asociaron con altos niveles de CAP. **Conclusión:** que los conocimientos y actitudes aún son insuficientes hacia el VHB; sin embargo, el nivel de práctica entre los estudiantes de atención médica fue favorable (17).

Gebremeskel et al. En su estudio titulado "Evaluación del conocimiento y la práctica sobre la prevención de la infección por hepatitis B y los factores asociados entre estudiantes de ciencias de la salud en la universidad de Woldia, noreste de Etiopia". **Objetivo:** Evaluar el conocimiento y la práctica preventiva de la infección por el virus de la hepatitis B y sus factores asociados con los alumnos de ciencias de la salud de la Universidad de Woldia. **Métodos:** Estudio transversal. La población fue estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad de Woldia que tenían vinculaciones clínicas previas donde 200 estudiantes fueron seleccionados aleatoriamente sistemático. **Resultado:** El análisis reveló que, de 200 participantes, 96(48%) tienen un conocimiento bajo, mientras que 104(52%) mostraron un buen conocimiento sobre la VHB. En cuanto a la práctica de los participantes, 79(39,5%) de los estudiantes tienen buenas prácticas para prevenir el VHB, mientras que 121 (59,5%) tienen malas prácticas para la prevención de la infección por VHB. **Conclusión:** La mitad de los estudiantes que participaron en el estudio tienen buen conocimiento sobre la prevención de contagio por hepatitis B, muchos de ellos tienen una práctica deficiente sobre acciones preventivas en contra de infección por (HVB)(18).

Debaka et al. Desarrollaron un estudio titulado "Conocimiento, actitud, prácticas y factores asociados a la infección por el virus de la hepatitis B entre profesionales de la salud en el hospital especializado Tibebe Ghion, Bahir Dar, noroeste de Etiopía, 2021". **Objetivo:** Evaluar el conocimiento, actitud, práctica, y sus factores

asociados con la infección por hepatitis B entre los profesionales de salud. **Material y métodos:** Estudio de diseño transversal realizado en el hospital especializado Tibebe Ghion, Bahair Dar. La muestra fue 422 trabajadores de salud elegidos de manera aleatoria donde aplicaron un cuestionario. **Resultado:** En el estudio 243 (57,6%) eran hombres, promedio de preguntas respondidas correctamente de conocimiento fue 65,6%, actitud 40,3% y práctica 34,8%. El análisis de regresión logística multivariable mostró que ser profesionales de enfermería (AOR = 0,17 (0,07, 0,38), *P* < 0,001), matronas (*AOR* = 0,19 (0,07, 0,5), *P* = 0,001) y experiencia laboral (*AOR* = 2,37 (1,38, 4,02), *P* = 0,002) se asociaron con los niveles de conocimiento. Ser licenciados (AOR = 2,49 (1,23, 5,02), *p* = 0,01) y especialistas (AOR= 9,78 (2,69, 35,5), *P* = 0,001) se asociaron con los niveles de actitud. Ser laboratorios médicos (AOR = 17,42 (5,02, 60,5), *P* ≤ 0,001) y profesionales de farmacia (*AOR* = 11,2 (4,02, 31,42), *P* ≤ 0,001) se asociaron con los niveles de práctica. **Conclusión:** La gran parte de profesionales de salud carecen de conocimientos, presentan actitudes negativa y malas prácticas hacia la infección por el virus VHB (19).

3.1.2 A nivel nacional:

Armando et al. Desarrolló su estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre hepatitis B y factores asociados”. **Objetivo:** Evaluaron el nivel de conocimientos acerca de la hepatitis B en estudiantes de ciencias de la salud y los elementos asociados a este nivel de conocimientos. **Métodos:** La investigación fue transversal, analítico, recolectaron datos socioeducativos y preventivos de los alumnos acerca de la hepatitis B. **Resultados:** De los alumnos de medicina, odontología y tecnología médica, 57% eran féminas, principalmente de primer año (39%). La puntuación promedio fue 12 puntos (rango intercuartílico: 1-13), de 20 puntos posibles. Encontraron que 82% no contaban con la vacunación completa. Estudiantes campos clínicos mostraron mayor probabilidad de obtener una calificación

satisfactoria. **Conclusiones:** La mayoría de los estudiantes tuvo un inadecuado nivel de conocimientos sobre hepatitis B, siendo los estudiantes de ciencias clínicas los que tuvieron mejores resultados (4).

Salvador. Desarrolló su investigación con el título "Nivel de conocimientos sobre hepatitis B y el estado de vacunación del interno de Medicina Humana, del Hospital Nacional Dos de Mayo"**. Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos sobre hepatitis B y la condición de vacunación de los estudiantes que ingresaran al internado médico del Hospital Nacional Dos de Mayo en el año 2019 de la universidad Nacional Mayor de San Marcos. **Material y métodos:** Estudio transversal: Analítico observacional correlacional con una muestra de 100 estudiantes de medicina que formarán parte del programa internado médico en el año 2019 del HNDM. **Resultados:** Del total de alumnos de medicina el 61% presentaban un mal conocimiento acerca de la hepatitis B (VHB); el 53 % presentaron esquema incompleto de vacunación. Los que contaban con vacunación el 86,2% pertenecían al grupo de edad 22 a 27 años, el 66% fueron mujeres; el 79.8% provenían de universidades privadas; el 71.3% tenían esquema de vacunancion completa contra VHB y el 88.3% no tuvieron eventos atribuidos a la vacunación e inmunización (ESAVI). Los estudiantes que tuvieron un mal conocimiento sobre HVB el 54.1% presentaban un esquema de vacunación incompleta y 76% de estudiantes con conocimientos regulares contaban con dosis incompletas mientras que 92,9% de los estudiantes con buen conocimiento sobre HVB presentaban vacunación completa. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre VHB está asociado con el estado de vacunación de los estudiantes de medicina que empezarán el internado médico 2019 del HNDM (11).

Jamert. desarrolló un estudio titulado "Conocimiento y cobertura de inmunización frente a la hepatitis B en estudiantes de medicina que realizan rotaciones clínicas" **Objetivo**: Determinar el nivel de conocimiento y cobertura de inmunización sobre

la hepatitis en alumnos de medicina de una universidad de Lima. **Material y método:** Estudio observacional de corte transversal la investigación se realizó en una universidad privada de Lima en el año 2020. Con una muestra de 125 estudiantes elegidos por conveniencia. Para la recolección de datos utilizaron un cuestionario virtual a través de Google forms. **Resultados:** El 60,8% fueron de sexo femenino y 39,2% masculinos. El 57,6% eran menores de 22 años mientras el 38,4% tenían entre 23 a 27 años; la distribución según el año académico fue similar, 23,2% tercer año, 24,8% cuarto año, 20% quinto año, 21,6% sexto año, a excepción de los estudiantes de internado que constituyen el 10,4% de la muestra. El 73,6% de los estudiantes presentaban conocimientos deficientes, el 25,6% regular y escasamente el 0.8% tenían un buen nivel de conocimiento sobre hepatitis B y la cobertura de inmunización fue 56,8% completa con tres dosis y 36.8% incompleta. **Conclusión:** Un alto porcentaje de estudiantes tienen deficiente nivel de conocimiento sobre la VHB y la cobertura completa inmunización. También halló que existe la relación entre el nivel de conocimiento y el año académico entre la cobertura de inmunización con el año y ciclo académico (20).

Aragonez y Vela. desarrollaron un estudio titulado “Nivel de conocimientos y actitudes frente a la hepatitis b en los estudiantes de la E. P. Odontología de la universidad privada TELESUP, 2019” **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y la actitud hacia la Hepatitis B en estudiantes de la Facultad de Odontología **Material y Métodos:** Estudio transversal y prospectivo, fue desarrollado a través de un cuestionario. La muestra constaba de 59 estudiantes pertenecientes al 3, 5 y 7. **Resultados:** El nivel de conocimiento que hubo sobre la Hepatitis B es regular (64%). La actitud frente a la Hepatitis B en los estudiantes fue de indiferencia (62.7%). El nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B de los estudiantes de la E.P Odontología según el ciclo académico es regular III (77.8%), V (50%), VII (56.3%). Nivel de conocimiento sobre la Hepatitis B según sexo es

regular masculino (56%), femenino (70.6%). La actitud de los estudiantes hacia la hepatitis B según el ciclo académico es mayormente de indiferencia siendo, III (59.3%), V (68.8%), VII (62.5%). **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre la hepatitis B en los estudiantes de Odontología fue regular, se sugiere considerar los hallazgos, e implementar talleres o charlas, de acuerdo con la actitud en los estudiantes frente a la hepatitis B se debe proponer a los docentes ayuden a tomar conciencia (13).

Calderón et al. Presentaron un estudio titulado" Conocimientos y actitudes sobre hepatitis B en internos de medicina humana de las universidades acreditadas en la región Lambayeque, Perú". **Objetivo:** Determinar los factores sociodemográficos y clínicos relacionados al nivel de conocimiento y actitudes sobre la hepatitis B, en internos de medicina humana. **Material y métodos:** Estudio observacional, cuantitativo con diseño transversal analítico y prospectivo. La muestra fue 123 internos de medicina. **Resultado:** De 93 encuestados, el 54,8 % fueron mujeres con una mediana edad de 24 años. El 95,7 % se habían aplicado la vacuna anti VHB, pero 58,4 % tenía las tres dosis. En relación con el conocimiento 93.5 % fue malo y 6,5 % regular. 73,1 % tenían actitud favorable frente a la hepatitis B y 26,9 % desfavorable. **Conclusiones.** Los internos de medicina de las universidades acreditadas en Lambayeque presentaron bajo nivel de conocimiento y una actitud negativa ante el VHB. No se encontró relación entre las variables sociodemográficas con el nivel de conocimiento o con las actitudes, ni entre la actitud y el nivel de conocimientos (12).

3.1.3 A nivel regional y local:

En el contexto local no se encontró referencias de estudios sobre el tema de investigación.

3.2. Bases teóricas

3.2.1 Definición de conocimiento

Alfredo Marín señala que el conocimiento en sí es un concepto de gran amplitud que puede manifestarse de manera práctica o teórico además de sus numerosas ramas y campos. La mente humana está limitada por varios factores porque ningún ser humano sabe todo en cualquier ámbito, por otro lado, la información que se puede aprender es infinito porque hay una gran cantidad de conocimientos en todas las áreas que se pueden aprender (21). El conocimiento es algo propio de todo ser humano ya que es el único ser capaz y dotado para obtener un amplio entendimiento y razonamiento en busca de una verdad (22).

La Real Academia Española define el conocimiento como la acción y efecto de conocer algo a través del entendimiento, la inteligencia y el razonamiento natural (23). El conocimiento se refiere a un conjunto de representaciones abstractas que estas se llegan a guardar en la mente de un ser humano o de manera secundaria y se obtiene por medio de experiencias, observaciones o el uso de procesamiento de información o datos que se relacionan entre sí, de esta manera podrían originar resultados tangibles o intangibles en las actividades del humano posesión de información de algún tema ya sea específica o de manera general a través de experiencias, educación , prácticas y compresión de teórica entre otros (24).

Según Juan Segundo, el conocimiento se genera a través de un proceso de conocer. Conocer es cuando un individuo que conoce aprehende o capta un objeto a conocer de tal manera que se utiliza de acuerdo con las necesidades que existan. El proceso cognoscitivo requiere de dos elementos que coexisten y son ineludibles que son el sujeto y el objeto (25).

3.2.1.1 Etiología de la hepatitis B:

La infección en el hígado por hepatitis B es originada por el virus de hepatitis B(VHB) este virus pertenece a la familia hepadnaviridae y al género Orthohepadnavirus potencialmente mortal que causa inflamación y daño hepático. (26). Esta enfermedad puede ser aguda donde la infección está presente durante los 6 meses y existe la presencia de los marcadores HBsAg y Anti lgM HBc, en la fase crónica dura la infección por este virus mayor de 6 meses inclusive puede ser para toda la vida donde existe los marcadores HBsAg y Anti HBc Total siendo éste que conlleva a un daño hepático más agresiva como la cirrosis y carcinoma hepatocelular. (10)

El hígado es uno de los órganos glandulares más importantes del ser humano que cumple varias funciones necesarias actúa como un desintoxicador realizando un filtro que recoge toxinas naturales presentes en el cuerpo o aquellas ingeridas, también secreta bilis que ayuda a metabolizar carbohidratos, lípidos y proteínas por último sirve como un almacenamiento de vitaminas como (A, D, E, K) y una reserva energética de glucosa (Glucógeno). (27)

3.2.1.2 Medios de transmisión de la hepatitis B:

Según la (OMS) indica que la transmisión de hepatitis B se da en contacto con fluidos corporales como sangre u otros líquidos por un individuo infectado(a) esto puede ser de manera perinatal (Madre a hijo durante el parto), transmisión sexual y percutánea (5).

a) **Transmisión vertical**

Durante el parto, esta infección por el (HBV) puede ocurrir cuando la madre contagia al recién nacido. El riesgo de transmisión es alto, oscilando entre el 70% y el 90% en mujeres seropositivas para antígeno

de superficie de hepatitis B (HBsAg) y antígeno e de la hepatitis B (HBeAg). La transmisión del virus de la hepatitis B de la madre al hijo ocurre principalmente durante el trabajo de parto a través de micro transfusiones de sangre materna al feto o por contacto con secreciones infectadas en la vía del parto. El 90% de los lactantes que se contagiaron durante el periodo perinatal pueden desarrollar una infección crónica, lo que convierte en reservorio viral importante en algunas poblaciones (28).

b) Transmisión sexual

Se refieren que son infecciones transmitidas de una persona a otra durante de las relaciones sexuales, ya sean vaginales, orales o anales, así como por el contacto sexual cercano con fluidos sanguíneos, líquidos corporales, como la saliva, el semen, secreción vaginal y sangrado menstrual. (29) (5)

c) Transmisión percutánea

Las infecciones de transmisión percutánea se refieren a las infecciones causadas por patógenos que se adquirieron mediante la exposición accidental a fluidos infecciosos, ya sea a través de una lesión en la piel o por contacto o salpicaduras en las membranas mucosas (30). El acto de compartir agujas o materiales contaminados para la administración de drogas endovenosas. La posibilidad de sufrir pinchazos accidentales con agujas, como es el caso del personal sanitario. El riesgo asociado a la reutilización de materiales mal esterilizados, como ocurre en tratamientos dentales, tatuajes, piercings, perforaciones o micropigmentación (31).

3.2.1.3 Diagnóstico sobre hepatitis B

Los exámenes para la detección del virus consisten en un análisis de sangre que determina si hay una infección activa por hepatitis B a través de la

presencia de antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAg) que indica resultado "positivo" o "reactivo". Estas pruebas también pueden indicar si se ha tenido la infección en el pasado.

Las pruebas buscan diferentes señales de infección:

- Antígenos, que son sustancias producidas por bacterias o virus.
- Anticuerpos, que son proteínas producidas por el organismo para combatir las infecciones.
- ADN de la hepatitis B, que es el material genético del virus.

Los anticuerpos para su desarrollo pueden llegar a demorar semanas o meses (32).

La evaluación con marcadores serológicos:

Si una persona obtiene un resultado positivo para el virus de la hepatitis B (VHB) mediante una prueba de detección del otro antígeno de superficie HBsAg, como una prueba rápida HBsAg, ELISA o una prueba CLIA, es necesario realizar una evaluación adicional con otros marcadores serológicos. Además, se deben realizar pruebas de monitoreo de la infección por hepatitis B y pruebas no invasivas para evaluar la presencia de fibrosis hepática, especialmente cirrosis, con el fin de guiar el manejo clínico y determinar si es necesario iniciar un tratamiento.

La evaluación mediante marcadores serológicos es el inicio del proceso en determinar si una persona al dar positivo en la prueba de detección (HBsAg) tiene una infección permanente por el virus. Los marcadores serológicos incluyen (10):

- Antígeno de superficie (HBsAg)
- Anticuerpos contra el antígeno de superficie (Anti-HBsAg)
- Anticuerpos lgM contra el core (Anti lgM HBc)

- Anticuerpos totales contra el Antígeno Core (Anti HBc total)

3.2.1.4 Presentaciones clínicas de la hepatitis B

Los pródromos de esta enfermedad pueden preceder en una o dos semanas antes de que se manifieste la fase ictérica en hepatitis y permanecer hasta que se resuelva el cuadro agudo (33). Su periodo de incubación del virus oscila entre 30-180 días donde empieza con un cuadro atípico puede ser silenciosa y asintomática. Sin embargo, algunos individuos infectados se observa un cuadro agudo caracterizado por síntomas que perduran semanas:

Como ictericia, febrícula, náuseas, vómitos, erupción cutánea, pérdida de apetito, astenia, anorexia, malestar general, dolor abdominal y cefalea.

La hepatitis aguda puede originar una insuficiencia hepática aguda, que es altamente mortal, si la enfermedad no presenta síntomas hasta varios años la infección puede avanzar y el hígado puede estar dañado. (5)

3.2.1.5 Complicaciones de la hepatitis B

La (OMS) indica que las consecuencias a largo plazo de la infección por el virus de la hepatitis B, que algunos individuos experimentan afecciones hepáticas graves en etapas avanzadas, como la cirrosis y los carcinomas hepatocelulares, lo cual resulta en una carga significativa de enfermedad y mortalidad. (5)

a) Cirrosis hepática:

La cirrosis hepática es una enfermedad crónica del hígado es una enfermedad crónica e irreversible que se caracteriza por la presencia

de tejido cicatrízales y nódulos entre las células hepáticas, de esta manera conduce a daños en la estructura y funciones del hígado ya que la circulación sanguínea se ve obstruida. En caso de cirrosis avanzada, esto puede conllevar a insuficiencia o cáncer de hígado (34).

b) Carcinoma hepatocelular:

El carcinoma hepatocelular (CHC), es el tipo de cáncer primario más común que afecta al hígado. Además, es una de las principales causas de muerte en pacientes con cirrosis hepática. El carcinoma hepatocelular se origina en las células del hígado que son los hepatocitos, está caracterizada por el crecimiento y la utilización descontrolada de las células hepáticas conllevando a formaciones de tumores en el hígado. El riesgo significativo se adquiere una vez que se ha desarrollado cirrosis hepática, y la severidad de la inflamación hepática (asociada a la carga viral o el genotipo en el caso de la hepatitis) es el factor principal en el proceso hacia un carcinoma hepatocelular (35).

3.2.2 Prácticas preventivas en hepatitis B

Antonio Arias define las prácticas preventivas como un conjunto de procedimientos y acciones que están encaminadas a evitar la aparición de una enfermedad o detectar oportunamente problemas de salud en personas que se encuentren aparentemente sanas (36).La prevención está basada al conocimiento de sobre la enfermedad y como este evoluciona o realiza un proceso patológico (37). Las prácticas preventivas son planteadas por una organización de salud de acuerdo con la edad de un individuo, de acuerdo con el contexto de donde vive, desde la perspectiva propia de su formación (2).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) sugiere como uno de los pilares más importante de la prevención es la vacunación donde todos los lactantes dentro de las primeras 24 horas deben de ser vacunados y completen con las 3 dosis dentro del primer año de vida también recomienda a personas que no recibieron ninguna vacuna y que estén dentro de los grupos de mayor riesgo a contagiarse esta enfermedad de igual manera recomienda el uso de preservativos en cada acto sexual y evitar la promiscuidad (38).

3.2.2.1 Vacunación contra hepatitis B

La vacuna contra esta infección vírica de hepatitis B brinda protección de 95% hasta un 100% contra esta enfermedad. Si se previene la infección por el virus de la hepatitis B (VHB), impide la aparición de complicaciones, como enfermedades hepáticas crónicas y carcinomas del hígado. Esta vacuna fue la primera en ser desarrollada en la prevención del cáncer (38).

Consideraciones de la vacuna:

La vacuna de la Hepatitis B es una vacuna Inactivada recombinante que incluye el antígeno de superficie (HBsAg) de la Hepatitis B (HVB).

Según la normativa técnica que regula indica que esquema nacional de vacunación del año 2022 es de cumplimiento obligatorio. Indicaciones para la vacunación contra la Hepatitis B según la normativa vigente:

- Recién nacidos (ideal dentro de las 12 horas y máximo dentro de las 24 horas).
- En casos excepcionales de partos en el hogar, se permite la vacunación hasta los 7 días después del nacimiento.
- Los niños que han experimentado una respuesta grave a la vacuna pentavalente.

- Niños mayores de 7 años que no empezaron o completaron con la tercera dosis de vacuna pentavalente.
- Población que reside en zonas con una alta prevalencia de hepatitis B
- Grupos de riesgo: Personal sanitario, de limpieza, estudiantes de salud, comunidades indígenas, integrantes de la fuerza armada, policía de la república del Perú, cruz roja, defensa civil, cuerpo general de bomberos del Perú Trabajadoras sexuales, hombres que tienen sexo con otros hombres (39).

3.2.2.2 Sexo seguro

El término "sexo seguro" se utiliza para describir las medidas adoptadas con el objetivo de reducir y prevenir la transmisión de fluidos corporales durante las relaciones sexuales. Estos fluidos corporales pueden incluir orina, sangre, flujo vaginal y semen, y pueden transmitirse tanto en el sexo vaginal como en el sexo oral y anal (40).considere las siguientes medidas:

a) Uso correcto de preservativo

Los condones son métodos únicos de protección, que puede prevenir embarazos como las infecciones transmitidas sexualmente, incluyendo aquellas causadas por el VIH y el HVB (41).Usar condones masculinos de manera correcta y consistente reduce la transmisión sexual del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) en un porcentaje de hasta el 94%, tanto en las relaciones sexuales vaginales como anales (42).

El Ministerio de Salud (Minsa) instó a la población en utilizar correctamente los preservativos existe una preocupación debido a que su uso en el Perú baja (solo el 19% de la población lo utiliza) (43)

b) Evitar la promiscuidad

La promiscuidad según la Real Academia Española de la Lengua (RAE)se refiere al comportamiento de una persona que tiene relaciones sexuales poco estables con múltiples parejas (44).La promiscuidad ocurre cuando una persona tiene relaciones sexuales con más de dos individuos en un lapso de menos de seis meses de esta manera corren el riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual o una gestación no deseada, inclusive afecciones mentales. (45)

3.2.2.3 Artículos de higiene personal

Los artículos de higiene personal son productos diseñados específicamente para preservar la limpieza, la salud y el bienestar del cuerpo humano. Estos objetos se encuentran en el dormitorio, baño y son llevados en bolsos cuando salimos. Son utilizados diariamente para el aseo personal y están diseñadas a entrar en contacto con varias zonas del cuerpo, como la piel, los dientes y las membranas mucosas. Su propósito exclusivo o principal es mantener limpia, perfumada, modificar la apariencia y proteger o conservar en buen estado dichas áreas del cuerpo (46). Es importante evitar compartir ciertos artículos con otras personas debido a los riesgos asociados. Estos elementos incluyen cepillos de dientes, cubiertos, cortaúñas, maquinillas de afeitar y aretes con pasante (47).

a) Cortaúñas

El cortaúñas son un tipo de herramienta que se asemeja a unas tenacillas, alicates o pinzas, con la característica de tener una punta afilada y curvada hacia el interior, utilizadas específicamente para recortar las uñas (48).

El uso compartido de cortaúñas puede ser riesgoso debido a la posibilidad de transportar gérmenes y bacterias, lo cual se puede transmitir hongos de la mano o pie a aquellas personas que lo utilizan prestado. Si la persona que presta el cortaúñas presenta lesiones en los dedos de manos o pies, existe la posibilidad de transmitir infecciones como Hepatitis B o C, e incluso el VIH (49).

b) Rasuradora

Una afeitadora es un dispositivo compuesto por hojas de acero extremadamente finas que posee un filo, las cuales se colocan en la parte superior del dispositivo y se utilizan para cortar la barba o el vello, eliminando la porción externa del cabello que crece fuera de la piel (50).

c) Cepillo Dental

El cepillo de dientes es una herramienta utilizada para el cuidado de la higiene oral. Está compuesto por un mango y filamentos en los cuales se aplica la pasta de dientes para realizar el cepillado de los dientes (51). El cepillo tiene una función importante en la limpieza de la boca, incluyendo los dientes y las encías. Normalmente tiene una forma recta con una cabeza que contiene cerdas dispuestas perpendicularmente, de esta manera facilita la limpieza de áreas de difícil acceso (52).

3.2.2.4 Equipo de Protección Personal

El Equipo de Protección Personal (EPP) son equipos, materiales o indumentaria personal que están destinadas a cada trabajador para brindar protección, estas indumentarias de protección personal evitan que un individuo tenga contacto directo con los riesgos de los ambientes cercanos, que pueda amenazar su integridad que pueden generar lesiones y enfermedades, los EPP es considerada como una alterativa temporal y complementa a las medidas protectoras. algunos de los elementos de

protección personal (EPP) en el área de salud están compuestos de mascarilla, mandilón, guantes, gafas protectoras calzado de protección y gorro (53).

a) Mandilón

El mandilón es de uso hospitalario, tiene un amarre interno y externo, se utiliza en toda practica o donde haya riesgo a exposición a líquidos o fluidos corporales, brindando una adecuada protección corporal. El propósito de los EEPS es prevenir el riesgo de infección y la transmisión del virus a través del contacto con fluidos corporales o permeable en el aire, los mandilones son de uso exclusivo e individual (54).

b) Guantes

Los guantes son una medida de prevención de primera barrera que reduce la probabilidad de contaminación y contagio, ya que con las manos tenemos alto contacto con el exterior. Existen guantes esterilizados y no estériles y ambos cumplen la función de ser barrera de protección, garantiza una buena protección a fluidos, exposición de riesgo biológico y procedimientos invasivos, están hechos de látex de caucho y son ligeramente empolvados, por su alta resistencia y elasticidad tiene características anatómicas que ayudan a las intervenciones médicas, estos guantes son de un solo uso (54).

3.3. Definición de términos

1. **Conocimiento:** El proceso por el cual una persona explora un hecho o fenómeno, adentrándose en un contexto que trasciende las expectativas, es decir, desde lo simple hasta lo complejo, con el objetivo de comprender el significado, la naturaleza aparente y profundizar en su origen, propósito y/o relación de dependencia (55).

2. **Virus:** El virus es un organismo microscópico infeccioso compuesto por una cadena de material genético (ADN o ARN), rodeado por una capa proteica. Invade células y provoca enfermedades, ya que no puede reproducirse por sí mismo. Los virus solo pueden replicarse dentro de una célula infectada, descubrir copias de sí mismos, lo cual eventualmente lleva a la muerte de la célula huésped y causa daño en el organismo (56).
3. **Hepatitis B:** Es una infección causada por un virus HVB que afecta al hígado y puede manifestarse tanto como una enfermedad aguda o como una enfermedad crónica estas se transmiten a través del contacto con sangre u otros fluidos corporales (10).
4. **Prácticas:** Las prácticas consisten en llevar a cabo una serie de acciones mediante la aplicación de conocimientos específicos al realizar una actividad en particular, generalmente de manera regular, con el propósito de mejorar una habilidad (57).
5. **Prevención:** La Real Academia Española (RAE) define como una acción que tiene el resultado de prevenir se da a través de una preparación y disposición que se lleva a cabo con anticipación para evitar un peligro o llevar a una acción (58).
6. **Preservativos:** son un método de barrera que evita físicamente que ingrese el semen al útero y estas deben ser colocadas antes de la penetración y son fabricados con un material sintético como el poliuretano, el poli isopreno o la goma de silicona sirven para disminuir la transmisión de infecciones por contacto sexual y evitar el embarazo (59).
7. **Vacunación:** Vacunación es el acto de suministro de una vacuna a una persona, siguiendo un programa establecido (39).
8. **Vacuna**: Preparación que incluye microorganismos virales o bacterianos, ya sean vivos pero debilitados, inactivados, o partes específicas de ellos como

fracciones, subunidades o partículas proteicas, que tiene como objetivo generar inmunidad contra una enfermedad infecciosa en particular (39).

9. **Esquema de vacunación:** Consiste en un registro organizado y ordenado de las vacunas a administrar estas son aprobadas oficialmente para el país, siguiendo una secuencia y cronología específica, como parte de la estrategia nacional de vacunación e inmunización (39).
10. **Anticuerpo:** Los anticuerpos son proteínas específicas del sistema inmunológico humano que desempeñan un papel fundamental en la defensa contra microorganismos y toxinas producidas por agentes microbianos (10).
11. **Antígeno:** Es una sustancia o conjunto de sustancias que tienen la capacidad de activar el sistema inmunológico y estimular la producción de una respuesta específica, como la generación de anticuerpos (10).
12. **Antígeno de Superficie (HBsAg):** Proteína presente en la cubierta del virus de la hepatitis B (VHB). Es el primer indicador serológico utilizado en pruebas de detección para identificar la infección por el VHB, y puede ser detectado en la sangre durante la infección aguda y crónica por el VHB (60).
13. **Antígeno e (HBeAg):** Proteína viral “e”, esta se asocia a una potente replicación del VHB en sangre (antígeno “e” positivo) y alto riesgo de contagio de la infección (60).
14. **Bioseguridad:** Principios, técnicas y medidas de control aplicadas con el fin de evitar la exposición involuntaria a agentes biológicos o su liberación accidental (53).

IV. Metodología

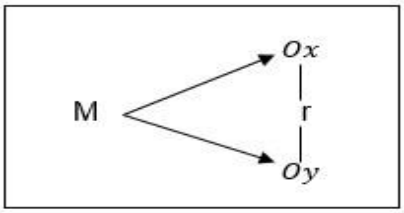
4.1. Tipo y nivel de investigación

Método aplicado en el estudio es hipotético - deductivo, este método tiene como punto de partida la hipótesis para que surjan nuevas deducciones. A Través de un planteamiento de hipótesis derivada de principios o leyes o sugerida por datos empíricos que se someten a la veracidad o a la falsedad a la hipótesis de inicio (61).

El tipo de estudio es básico, ya que tiene como objetivo adquirir nuevos conocimientos de manera sistemática y de esta manera expandir el conocimiento de un individuo. No considera si es práctico o resuelve el problema (62).

El nivel de investigación es correlacional debido a que se describe la variable y se determina la relación que existe entre dos o más variables del estudio de esta manera lograr deducir la influencia sobre la otra y definir los resultados ya que el objetivo de este estudio es saber de qué manera una variable se comporta conociendo el comportamiento de las otras variables que están relacionadas (63).

El diseño de la investigación fue no experimental, porque las variables del estudio no fueron sometidas a condiciones experimentales. Asimismo, de corte transversal porque la obtención de datos de la muestra de estudio se hizo en un solo determinado tiempo (64).



- Donde:
- M: Estudiantes matriculados de la escuela profesional de enfermería
- Ox: Variable 1: Conocimientos
- Oy: Variable 2: Práctica preventivas en hepatitis B.
- r: Posible relación entre las dos variables.

4.2. Ámbito temporal y espacial

- **Temporal**

  El estudio se efectuó durante los meses de junio del 2023 a febrero del 2024.

- **Espacial**

  La investigación se realizó en la Universidad Tecnológica de los Andes, ubicada en la sede central de la provincia de Abancay, en el departamento de Apurímac, estuvieron conformados por estudiantes matriculados en los semestres III a VIII de la escuela profesional de enfermería.

4.3. Población y muestra

Población. En el estudio la población estuvo conformada por 470 estudiantes matriculados en el ciclo académico de tercero a octavo del semestre académico 2023-I de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes.

Muestra. La muestra del estudio estuvo conformada por 212 estudiantes de la escuela profesional de enfermería. Además, se utilizó la siguiente fórmula para obtener la muestra, con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%.

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

Donde:

- n = Tamaño de la muestra (?)
- Z = Nivel de confianza (95%)
- p = Variabilidad positiva (50%)
- q = Variabilidad negativa (50%)
- N = Tamaño de la población (470)
- e = Margen de error (5%)

Empezamos a resolver:

$$n = \frac{(1.96)^2(470)(0.5)(0.5)}{(0.05)^2(470-1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{(3.84)(470)(0.5)(0.5)}{(0.0025)(469) + (3.84)(0.5)(0.5)}$$

$$n = 212$$

Muestreo: El muestreo en el estudio fue probabilístico, ya que esta técnica de muestreo consistió en elegir a los individuos de una población de manera aleatoria,

y cada uno de estos individuos contó con la misma probabilidad de ser elegido y formar parte de la muestra (68).

4.4. Instrumentos

Técnica: La técnica que se utilizó en el estudio fue la encuesta, la cual se empleó para la recolectar los datos a través de interrogaciones con el propósito de obtener medidas organizadas de conceptos relacionados con la problemática de investigación previamente establecida (68).

Instrumento: El instrumento utilizado fue el cuestionario, el cual se basó en un conjunto de preguntas presentadas y numeradas en tablas con alternativas de posibles respuestas que debían ser respondidas por las personas encuestadas. No se consideraban respuestas correctas o incorrectas, ya que cada respuesta conducía a diferentes resultados con el objetivo de poner a prueba una hipótesis anticipada (69). Así mismo para la construcción de escala de valoración del instrumento se realizó la baremación de datos.

- El instrumento para medir la variable "Conocimiento" consistió en un cuestionario que se elaboró en base al marco teórico. Estuvo compuesto por 18 preguntas cerradas. Las dimensiones de las variables se dividieron en cinco categorías: Etiología de la hepatitis B (5 preguntas), Transmisión (5 preguntas), Diagnóstico (2 preguntas), Presentación (1 pregunta) y Complicaciones (5 preguntas). La calificación se realizó de acuerdo con el puntaje obtenido por cada estudiante, otorgando un punto a la respuesta correcta y cero puntos a la respuesta incorrecta. Las calificaciones se categorizaron de la siguiente manera:

    - Puntaje 0-6: Nivel malo de conocimiento.
    - Puntaje 7-12: Nivel regular de conocimiento.
    - Puntaje 13-18: Nivel bueno de conocimiento.

Para medir la variable "Prácticas preventivas en hepatitis B", se utilizaron 13 preguntas que abordaron temas como la vacunación contra la hepatitis B (3 preguntas), prácticas de sexo seguro (5 preguntas), el uso de equipos de protección personal (2 preguntas) y el uso de artículos de higiene personal (3 preguntas). El tiempo estimado para completar la encuesta fue de 15 a 20 minutos. Además, el cuestionario fue validado a través del juicio de expertos. Los puntajes se determinaron por la cantidad de preguntas respondidas correctamente, y las calificaciones se categorizaron de la siguiente manera:

- Prácticas inadecuadas: 0-6 puntos.
- Prácticas adecuadas: 7-13 puntos.

Así mismo si el instrumento es válido sometido a un proceso de validación por tres jueces expertos en la problemática del tema y cumple con los criterios de pertinencia, relevancia y concordancia de esta manera serán firmadas por los tres jueces dando por aprobada el cuestionario. Se garantizó confiabilidad del instrumento, se realizó una prueba piloto con 25 estudiantes de los primeros y segundos ciclos académicos de la escuela profesional de enfermería, quienes compartían las mismas características que el sujeto de estudio. Se aplicó la prueba Kuder Richardson KR20, obteniendo valores de 0.825 y 0.732 para el conocimiento en hepatitis B y para las prácticas preventivas sobre esta enfermedad, respectivamente. Estos resultados indican una alta confiabilidad de los instrumentos, validándolos para su uso en el estudio.

4.5. Procedimientos

Se obtuvo el permiso correspondiente de la Universidad Tecnológica de los Andes, de la directora de la escuela profesional de enfermería y de los estudiantes de dicha carrera. Una vez completada la recolección de datos, estos se exportaron al programa Microsoft Word versión 2021 mediante una matriz de datos.

4.6. Análisis de datos

Para el procesar la información, se utilizó software SPSS versión 27, lo que permitió generar tablas de frecuencia y figuras. Toda la información generada se exportó al programa Microsoft Word 2021 para su descripción y análisis de resultados. En cuanto a la prueba de hipótesis, se empleó la prueba de chi-cuadrado (69).

4.7. Consideraciones éticas

En este estudio desarrollado, se asumió la entera responsabilidad de respetar la integridad y mantener el anonimato de todos los estudiantes que participaron en la investigación. Se aplicó un permiso documentado (consentimiento informado) donde se indicó claramente el objetivo del estudio y los resultados que se esperaban obtener. Además, se garantizó que los participantes no proporcionaran ninguna identificación ni datos personales que pudieran dañar su identidad o reputación. Es importante señalar que los datos recopilados en esta investigación no se divulgaron en medios no académicos y se utilizaron exclusivamente para el desarrollo del estudio. Los datos formarán parte del repositorio institucional de la universidad y las respuestas se codificaron mediante números

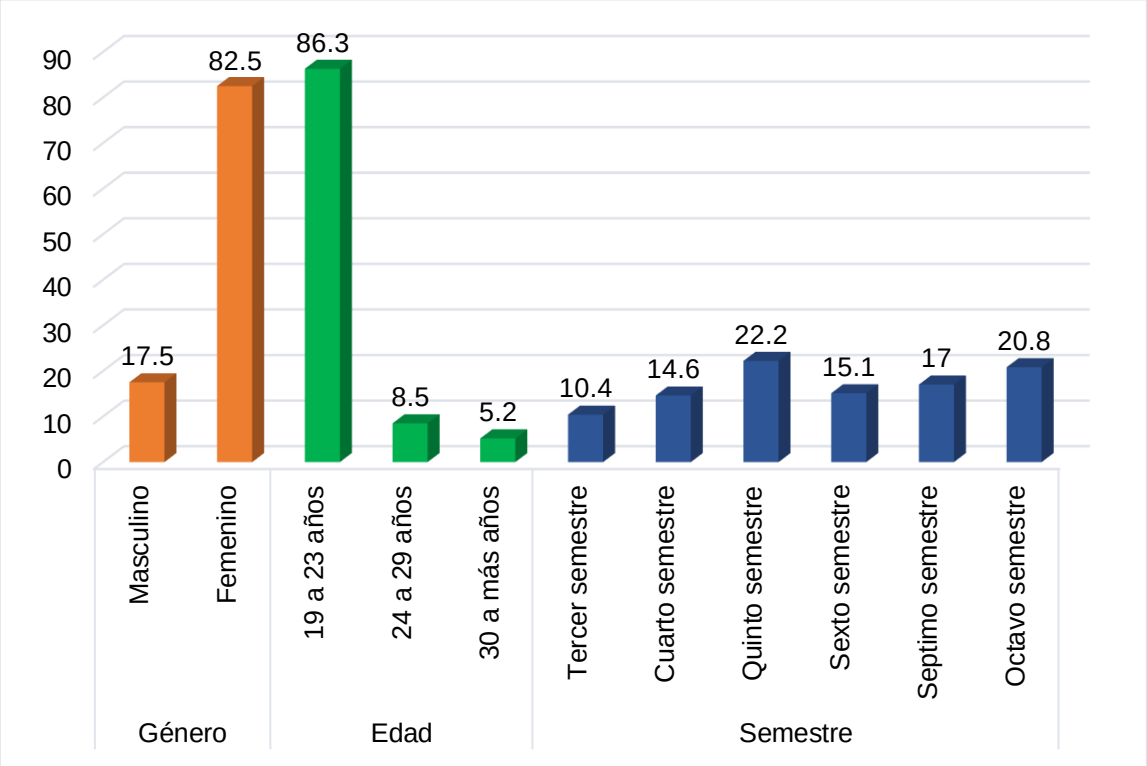
V. Resultados y discusión

5.1. Resultados

Tabla 1. Datos demográficos de los estudiantes de la carrera de enfermería

Género	**Frecuencias**	**%**
Masculino	37	17.5 %
Femenino	175	82.5 %
Edad		
19 a 23 años	183	86.3 %
24 a 29 años	18	8.5 %
30 a más años	11	5.2 %
Semestre		
Tercer semestre	22	10.4 %
Cuarto semestre	31	14.6 %
Quinto semestre	47	22.2 %
Sexto semestre	32	15.1 %
Séptimo semestre	36	17.0 %
Octavo semestre	44	20.8 %

Figura 1. Datos demográficos de los estudiantes de la carrera de enfermería



De acuerdo con la tabla 1, se observa que la mayoría de los estudiantes, con un 82.5%, son de género femenino, mientras que los del género masculino representan un 17.5%. En

cuanto a la edad, la gran mayoría, el 86.3%, tenía entre 19 y 23 años, seguido de un 8.5% que contaba con una edad entre 24 y 29 años, y un menor porcentaje, el 5.2%, de 30 años o más. Respecto al semestre académico, el 20.8% estaba cursando el octavo semestre, siendo este el grupo más numeroso. Le seguían los estudiantes del quinto semestre, que representaban el 22.2%. Aquellos en el séptimo y sexto semestre constituían un 17.0% y un 15.1%, respectivamente. Los del cuarto semestre formaban un 14.6%, y el menor porcentaje, un 10.4%, correspondía a los del tercer semestre.

Tabla 2. Relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas en hepatitis B

		Prácticas preventivas sobre hepatitis B		Total
Conocimiento en hepatitis B		Inadecuada	Adecuada	
Malo	n	5	0	5
	%	2.4 %	0.0 %	2.4 %
Regular	n	39	58	97
	%	18.4 %	27.4 %	45.8 %
Bueno	n	20	90	110
	%	9.4 %	42.5 %	51.9 %
Total	n	64	148	212
	%	30.2 %	69.8 %	100.0 %

De acuerdo con la tabla 2, el 42.5% de los estudiantes con un conocimiento bueno sobre la hepatitis B practicaban medidas preventivas adecuadas. Por otro lado, el 27.4% de los alumnos con un conocimiento regular también adoptaban prácticas de prevención adecuadas. En contraste, el 18.4% de aquellos con conocimiento regular tenían prácticas preventivas inadecuadas en relación con la hepatitis B.

Figura 2. Relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas en hepatitis B

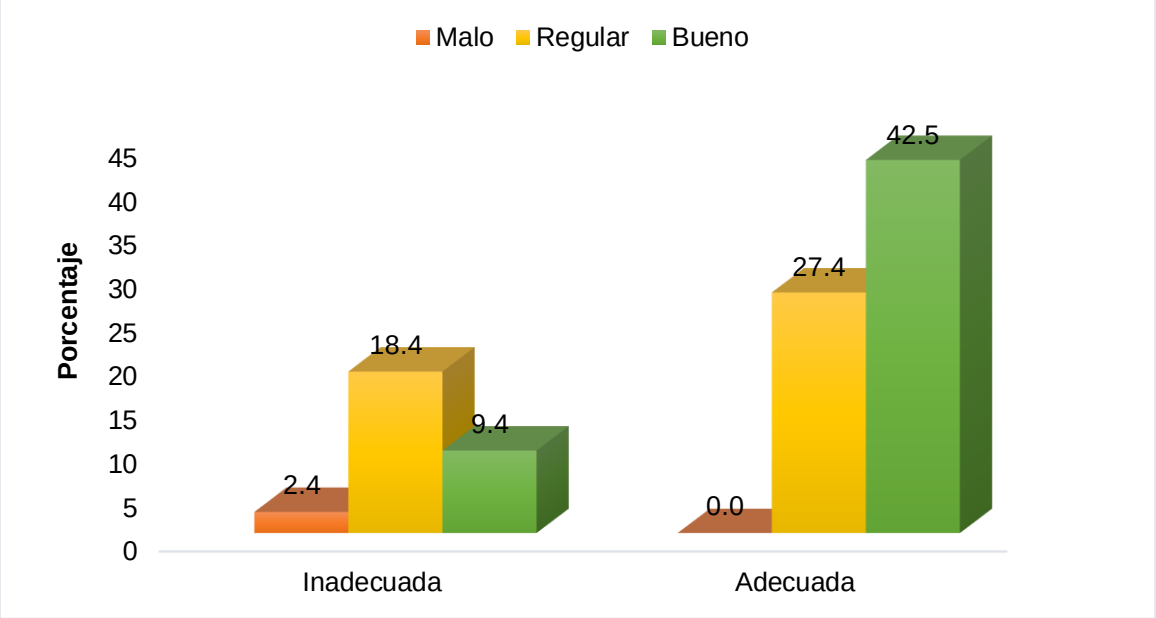


Tabla 3. Relación entre el conocimiento en hepatitis B y la vacunación contra hepatitis B

Conocimiento en hepatitis B		Vacunación contra hepatitis B		Total
		Inadecuada	Adecuada	
Malo	n	5	0	5
	%	2.4 %	0.0 %	2.4 %
Regular	n	58	39	97
	%	27.4 %	18.4 %	45.8 %
Bueno	n	49	61	110
	%	23.1 %	28.8 %	51.9 %
Total	n	112	100	212
	%	52.8 %	47.2 %	100.0 %

De acuerdo con la tabla 3, el 28.8% de los estudiantes con un conocimiento bueno sobre la hepatitis B estaban adecuadamente vacunados contra esta enfermedad. Mientras tanto, un 27.4% de los estudiantes con un conocimiento regular sobre la hepatitis B no estaban adecuadamente vacunados. Por último, el 23.1% con conocimiento bueno tampoco contaban con una vacunación adecuada contra la hepatitis B.

Figura 3. Relación entre el conocimiento en hepatitis B y la vacunación contra hepatitis B

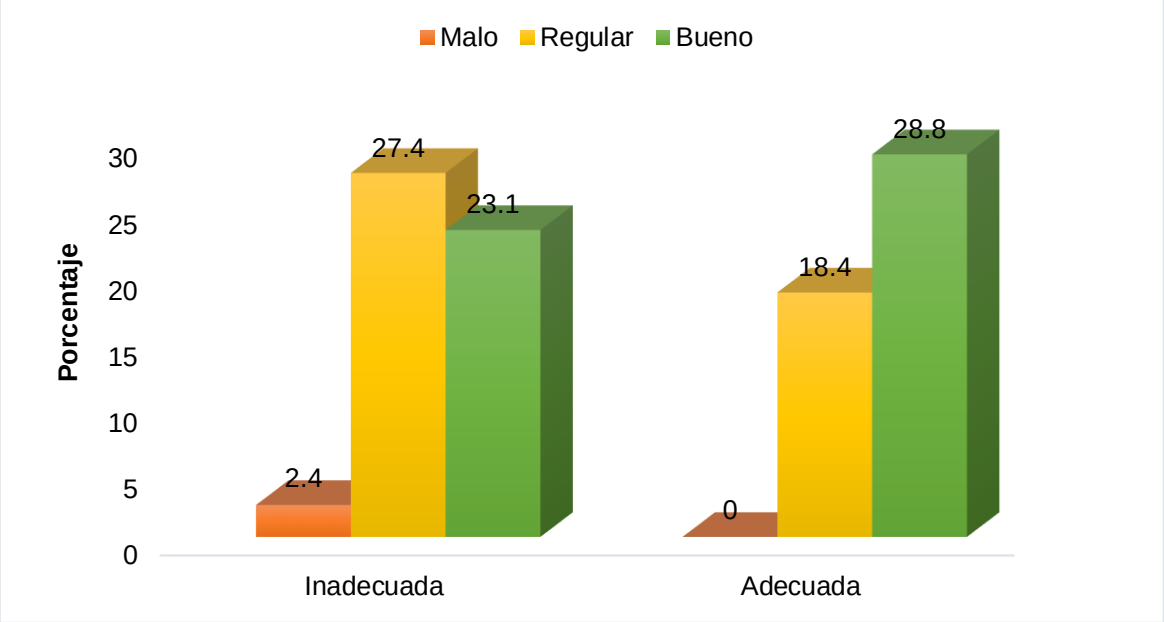


Tabla 4. Relación entre el conocimiento en hepatitis B y las prácticas de sexo seguro

Conocimiento en hepatitis B		Prácticas de sexo seguro		Total
		Inadecuada	Adecuada	
Malo	n	4	1	5
	%	1.9 %	0.5 %	2.4 %
Regular	n	61	36	97
	%	28.8 %	17.0 %	45.8 %
Bueno	n	45	65	110
	%	21.2 %	30.7 %	51.9 %
Total	n	110	102	212
	%	51.9 %	48.1 %	100.0 %

De acuerdo con la tabla 4, el 30.7% de los estudiantes con un conocimiento bueno sobre la hepatitis B practicaban sexo seguro. En contraste, el 28.8% de los que tenían un conocimiento regular sobre la enfermedad no seguían prácticas de sexo seguro. Por último, un menor porcentaje, 21.2%, de los estudiantes con conocimiento bueno, también mantenía prácticas de sexo inseguro.

Figura 4. Relación entre el conocimiento en hepatitis B y las prácticas de sexo seguro

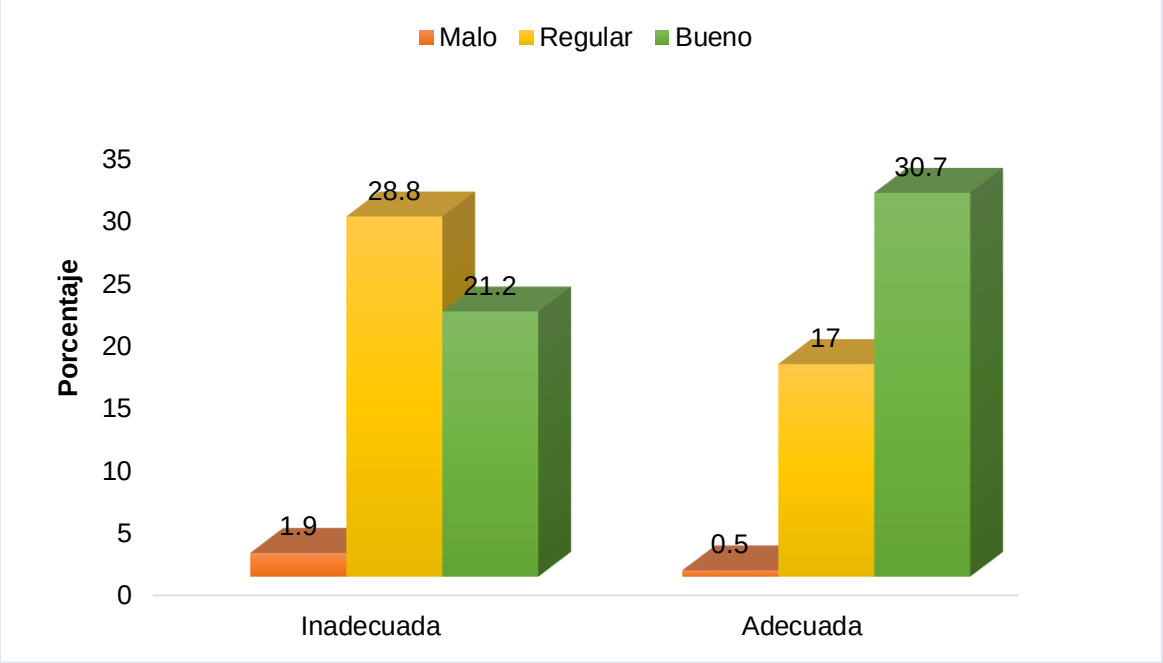


Tabla 5. Relación entre el conocimiento en hepatitis B y el uso de equipos de protección personal

Conocimiento en hepatitis B		Uso de artículos de equipos de protección personal		Total
		Inadecuada	Adecuada	
Malo	n	3	2	5
	%	1.4 %	0.9 %	2.4 %
Regular	n	43	54	97
	%	20.3 %	25.5 %	45.8 %
Bueno	n	29	81	110
	%	13.7 %	38.2 %	51.9 %
Total	n	75	137	212
	%	35.4 %	64.6 %	100.0 %

De acuerdo con la tabla 5, el 38.2% de los estudiantes con un buen conocimiento sobre la hepatitis B utilizaban adecuadamente artículos de protección personal. A su vez, el 25.5% de los estudiantes con conocimiento regular también hacían uso adecuado de equipos de protección personal. Por otro lado, un 20.3% de aquellos con conocimiento regular no empleaban adecuadamente estos artículos.

Figura 5. Relación entre el conocimiento en hepatitis B y el uso de equipos de protección personal

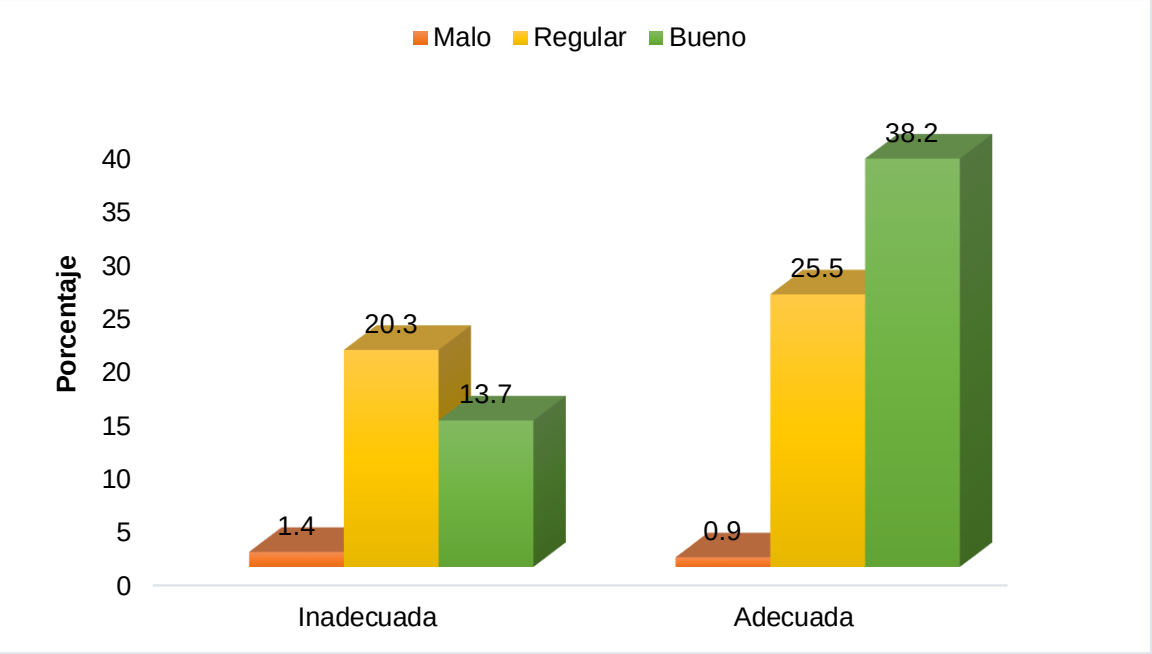
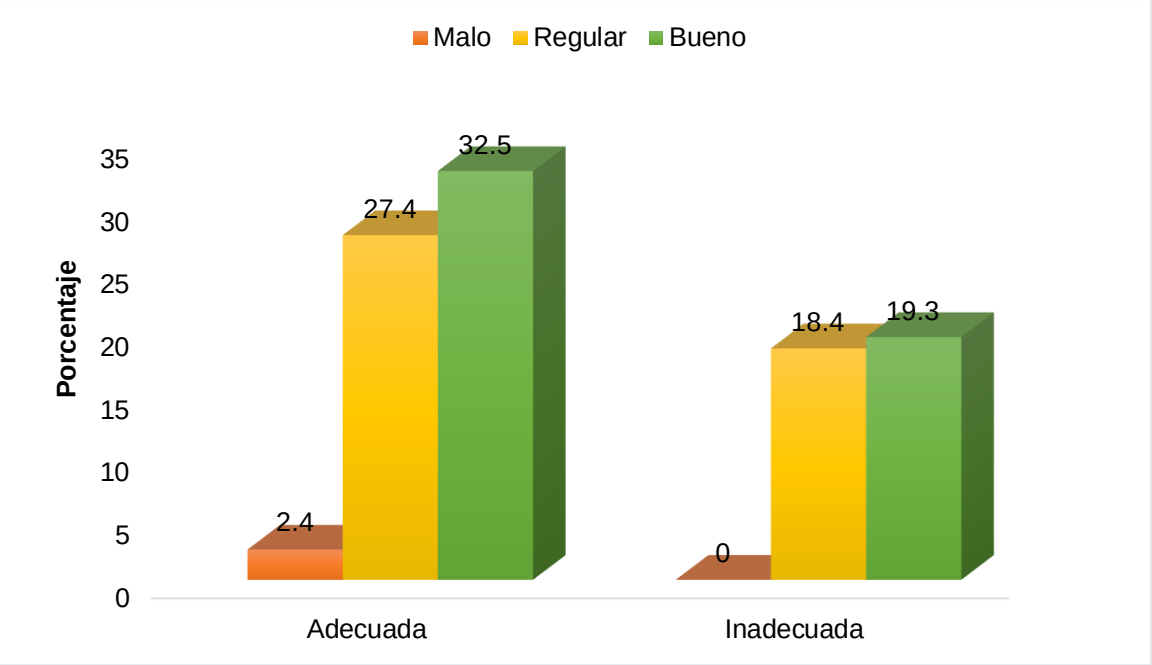


Tabla 6. Relación entre el conocimiento en hepatitis B y el uso de artículos de higiene personal

Conocimiento en hepatitis B		Uso de artículos de higiene personal: Adecuada	Uso de artículos de higiene personal: Inadecuada	Total
Malo	n	5	0	5
	%	2.4 %	0.0 %	2.4 %
Regular	n	58	39	97
	%	27.4 %	18.4 %	45.8 %
Bueno	n	69	41	110
	%	32.5 %	19.3 %	51.9 %
Total	n	132	80	212
	%	62.3 %	37.7 %	100.0 %

De acuerdo con la tabla 6, el 32.5% de los estudiantes con un conocimiento bueno sobre la hepatitis B utilizaban adecuadamente artículos de higiene personal. Por otra parte, el 27.4% con un conocimiento regular sobre la hepatitis B también hacían uso correcto de los artículos de higiene personal. En contraste, un 19.3% de los estudiantes con conocimiento bueno no empleaban de manera adecuada estos artículos.

Figura 6. Relación entre el conocimiento en hepatitis B y el uso de artículos de higiene personal



5.2. Discusión de Resultados

En el estudio realizado, se descubrió que el 42.5% de los estudiantes con un conocimiento adecuado en hepatitis B practicaban medidas preventivas apropiadas. Asimismo, de acuerdo con el objetivo general se evidenció una significativa relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas indicada por un valor p de 0.000 en la prueba de Chi-cuadrado, sugiere que un mayor conocimiento conduce a mejores prácticas de prevención. Esta conclusión encuentra relación en los trabajos de Ngmenemandel et al., quienes observaron que los estudiantes con alto conocimiento eran más propensos a adoptar buenas prácticas de prevención, y en los de Aynalem et al., que reportaron que aproximadamente la mitad de los estudiantes con buen conocimiento practicaban una prevención efectiva de la infección por el virus de la hepatitis B.

De forma similar, Nader et al. encontraron que el 40% de los participantes tenían un alto nivel de conocimientos sobre la hepatitis B, con un 63.9% mostrando buenas prácticas preventivas. Por otro lado, Gebremeskel et al. indicaron que, aunque el 52% de los

participantes mostraba un buen conocimiento sobre la enfermedad, solo el 39.5% tenía prácticas preventivas adecuadas. Salvador resaltó que un 61% de los estudiantes de medicina poseía un conocimiento deficiente sobre la hepatitis B, lo que señala la necesidad de mejorar la educación en este ámbito para fortalecer las prácticas preventivas.

En la misma línea, Jamert encontró un predominante nivel deficiente de conocimiento sobre la enfermedad entre los estudiantes, reafirmando la necesidad de incrementar el conocimiento para mejorar las prácticas preventivas. Finalmente, Aragonez y Vela, así como Calderón et al., destacaron la presencia de niveles de conocimiento de regulares a malos sobre la hepatitis B, sugiriendo que un mayor enfoque en la educación podría ser clave para mejorar las prácticas preventivas relacionadas con esta enfermedad.

El objetivo específico 1 del estudio se centró en identificar la relación entre el conocimiento en hepatitis B y la vacunación contra esta enfermedad. Los resultados revelaron una correlación significativa, evidenciada por un valor de Chi-cuadrado de 9.38 y un valor p de 0.009, lo que sugiere que un mayor conocimiento sobre la hepatitis B está fuertemente vinculado con una mayor probabilidad de estar adecuadamente vacunado. Este hallazgo se ve parcialmente reflejado en la investigación de Aynalem et al., quienes reportaron que solo el 43.4% de los estudiantes estaban completamente vacunados contra la hepatitis B, a pesar de que aproximadamente la mitad demostraba buenas prácticas de prevención. Esto indica que, aunque exista un conocimiento adecuado, no siempre se traduce en una vacunación completa, presentando un contraste con los resultados del presente estudio, donde un mejor conocimiento parece estar más directamente relacionado con la vacunación. Por otro lado, Salvador encontró una correlación similar entre el nivel de conocimiento sobre la hepatitis B y el estado de vacunación, lo cual está en relación con los hallazgos del estudio.

La falta de estudios que vinculen específicamente el conocimiento en hepatitis B con prácticas como el sexo seguro y el uso correcto de equipos de protección personal podría

deberse a que estos temas, a menudo, no son el foco principal en la investigación de enfermedades infecciosas.

Sin embargo, dado que el sexo seguro y el uso de equipos de protección son vitales para prevenir la propagación de la hepatitis B, donde el estudio da más énfasis mediante el resultado encontrado, que indica que existe una relación significativa entre el conocimiento en hepatitis B y la práctica de sexo seguro, así como con el uso de equipos de protección personal. Estos resultados son importantes ya que pueden ayudar a diseñar programas de salud más eficaces, asegurando que la información no solo aumente el conocimiento general sobre la enfermedad, sino que también impulse acciones específicas para prevenir su transmisión.

5.3. Prueba de Hipótesis

Análisis de la hipótesis general

a) **Ha.** Existe una relación significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas en hepatitis B en estudiantes de la escuela profesional de enfermería
b) **Ho.** No existe una relación significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas en hepatitis B en estudiantes de la escuela profesional de enfermería

Tabla 7. Test de chi cuadrado para el conocimiento en hepatitis B y las prácticas preventivas sobre hepatitis B

	Prácticas preventivas sobre hepatitis B		
Conocimiento en hepatitis B	Chi-cuadrado (χ^2)	gl	p
	23.7	2	0.000

Nota. El valor de p es significativo en el nivel 0.050.

De acuerdo con la tabla 7, se muestra el análisis de la hipótesis general, el test de Chi-cuadrado arrojó un valor de 23.7 y un valor p de 0.000, dado que el valor p es menor que 0.05, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna. Esto indicó que, existe

una relación significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre la hepatitis B en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023.

Análisis de la hipótesis específica 1

a) **Ha.** Existe una relación significativa entre el conocimiento en hepatitis B y la vacunación contra hepatitis B en estudiantes de la escuela profesional de enfermería
b) **Ho.** No existe una relación significativa entre el conocimiento en hepatitis B y la vacunación contra hepatitis B en estudiantes de la escuela profesional de enfermería

Tabla 8. Test de chi cuadrado para el conocimiento en hepatitis B y la vacunación contra hepatitis B

	Vacunación contra hepatitis B		
Conocimiento en hepatitis B	Chi-cuadrado (χ^2)	gl	p
	9.38	2	0.009

Nota. El valor de p es significativo en el nivel 0.050.

De acuerdo con la tabla 8, se muestra el análisis de la hipótesis específica 1, el test de Chi-cuadrado arrojó un valor de 9.38 y un valor p de 0.009, dado que el valor p es menor que 0.05, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna. Esto indicó que, existe una relación significativa entre el conocimiento sobre la hepatitis B y la vacunación contra hepatitis B en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023.

Análisis de la hipótesis específica 2

a) **Ha.** Existe una relación significativa entre el conocimiento en hepatitis B y las prácticas de sexo seguro en estudiantes de la escuela profesional de enfermería
b) **Ho.** No existe una relación significativa entre el conocimiento en hepatitis B y las prácticas de sexo seguro en estudiantes de la escuela profesional de enfermería

Tabla 9. Test de chi cuadrado para el conocimiento en hepatitis B y las prácticas de sexo seguro

	Prácticas de sexo seguro		
Conocimiento en hepatitis B	Chi-cuadrado (χ^2)	gl	P
	11.6	2	0.003

Nota. El valor de p es significativo en el nivel 0.050.

De acuerdo con la tabla 9, se muestra el análisis de la hipótesis específica 2, el test de Chi-cuadrado arrojó un valor de 11.6 y un valor p de 0.003, dado que el valor p es menor que 0.05, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna. Esto indicó que, existe una relación significativa entre el conocimiento sobre la hepatitis B y las prácticas de sexo seguro en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023.

Análisis de la hipótesis específica 3

a) **Ha.** Existe una relación significativa entre el conocimiento en hepatitis B y el uso de artículos de equipos de protección personal en estudiantes de la escuela profesional de enfermería
b) **Ho.** No existe una relación significativa entre el conocimiento en hepatitis B y el uso de artículos de equipos de protección personal en estudiantes de la escuela profesional de enfermería

Tabla 10. Test de chi cuadrado para el conocimiento en hepatitis B y el uso de artículos de equipos de protección personal

	Uso de artículos de equipos de protección personal		
Conocimiento en hepatitis B	Chi-cuadrado (χ^2)	gl	P
	8.64	2	0.013

Nota. El valor de p es significativo en el nivel 0.050.

De acuerdo con la tabla 10, se muestra el análisis de la hipótesis específica 3, el test de Chi-cuadrado arrojó un valor de 8.64 y un valor p de 0.013, dado que el valor p es menor que 0.05, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna. Esto indicó que, existe una relación significativa entre el conocimiento sobre la hepatitis B y el uso de artículos de equipos de protección personal en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023.

Análisis de la hipótesis específica 3

a) **Ha.** Existe una relación significativa entre el conocimiento en hepatitis B y el uso de artículos de higiene personal en estudiantes de la escuela profesional de enfermería
b) **Ho.** No existe una relación significativa entre el conocimiento en hepatitis B y el uso de artículos de higiene personal en estudiantes de la escuela profesional de enfermería

Tabla 11. Test de chi cuadrado para el conocimiento en hepatitis B y el uso de artículos de higiene personal

	Uso de artículos de higiene personal		
Conocimiento en hepatitis B	Chi-cuadrado (χ^2)	gl	P
	3.29	2	0.193

Nota. El valor de p es significativo en el nivel 0.050.

De acuerdo con la tabla 11, se muestra el análisis de la hipótesis específica 4, el test de Chi-cuadrado arrojó un valor de 3.29 y un valor p de 0.193, dado que el valor p es mayor que 0.05, se rechazó la hipótesis alterna y se aceptó la hipótesis nula. Esto indicó que, no existe una relación entre el conocimiento sobre la hepatitis B y el uso de artículos de higiene personal en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023.

VI. Conclusiones

- Se determinó que existe una relación significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas en hepatitis B en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023 (p=0.000).
- Se identificó existe una relación significativa entre el conocimiento en hepatitis B y la vacunación contra hepatitis B en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023 (p=0.009).
- Se identificó existe una relación significativa entre el conocimiento en hepatitis B y las prácticas de sexo seguro en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023 (p=0.003).
- Se identificó existe una relación significativa entre el conocimiento en hepatitis B y el uso de equipos de protección personal en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023 (p=0.013).
- Se identificó que no existe una relación entre el conocimiento en hepatitis B y el uso de artículos de higiene personal en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay 2023 (p=0.193).

VII. Recomendaciones

- Se recomienda implementar sesiones educativas regulares en la Universidad Tecnológica de los Andes, enfocadas en cómo se contagia y previene la hepatitis B, estas sesiones deben ser interactivas y prácticas, proporcionando información actualizada y estrategias efectivas para la prevención de esta enfermedad entre los estudiantes.
- Se sugiere organizar campañas de vacunación en el campus, junto con sesiones informativas sobre la importancia y eficacia de la vacuna contra la hepatitis B, estas campañas deben ser accesibles y gratuitas para todos los estudiantes de enfermería.
- Se recomienda incluir talleres y charlas sobre salud sexual y prevención de enfermedades de transmisión sexual, enfatizando la importancia del uso de protección durante las relaciones sexuales.
- Se sugiere realizar talleres prácticos sobre el uso correcto de estos equipos, estos talleres deben enfocarse en la importancia del EPP en la prevención de enfermedades transmisibles, incluyendo la hepatitis B.
- Se sugiere que se revisen minuciosamente la veracidad de las tarjetillas de vacunación con esquema completo de vacunación contra la hepatitis B de cada estudiante antes de realizar prácticas pre profesionales.

Aspectos administrativos

Recursos

Recursos humanos:

Es muy importante para la ejecución del estudio por ende los investigadores son responsables principales de esta investigación, así como la asesora, personal de apoyo, personal estadístico y los estudiantes de la universidad Tecnológica de los Andes de la escuela profesional de enfermería.

Recursos materiales: Útiles de escritorio, libros, revistas, normativas técnicas, impresiones, copias, computadora y USB.

Recursos tecnológicos: Internet, Word, Excel, SPSS Versión 27, Google meet, Google Drive y Power Points.

Cronograma de actividades

Descripción	Actividades	Año 2023																										Año 2024				
		Jun		Jul				Ago				Sep				Oct				Nov				Dic				Ene				Feb
		3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1
Proyecto de investigación	Planteamiento del título																															
	Problemas y objetivos																															
	Marco teórico																															
	Marco Metodológico																															
	Aspectos administrativos																															
	Aprobación de Proyecto																															
Tesis	Trabajo de campo																															
	Análisis de datos																															
	Conclusiones y recomendaciones																															
	Impresión de borrador																															
	Levantamiento de observaciones																															
	Informe formal																															

Presupuesto y Financiamiento

Presupuesto

Ítem	Descripción	Costo Unitario	Costo Total
RECURSOS HUMANOS			
1	Asesor estadístico	800	1600
2	Asesor Metodológico	400	400
3	Personal de apoyo	100	100
			Sub Total =2100
RECURSOS MATERIALES			
1	Libros y revistas	70	70
2	Papel Bond A4	20	20
3	Lapiceros	2	6
4	USB	15	15
5	Pasajes	90	90
6	Resaltadores	3	6
8	Anillado	35	35
9	Folder	6	6
11	Impresión y empastado	200	200
	Subtotal = 448		
RECURSOS TECNOLÓGICOS			
1	Internet	50	200
2	SPSS Versión 25	100	100
3	Servicio de luz	25	50
	Subtotal =350		
	COSTO TOTAL DEL PROYECTO		**S/ 2898**

Financiamiento

El financiamiento general de cada elemento fue asumido por los propios investigadores del estudio

VIII. Referencias

1. Qué es un concepto de conocimiento y sus características. [Online].; 2022 [cited 2023 06 07. Available from: https://www.euroinnova.pe/blog/que-es-un-concepto-de-conocimiento#iquestqueacute-es-un-concepto-de-conocimientonbsp.
2. Vidal M. "Las prácticas preventivas en un centro de salud de la red pública de la Municipalidad de Rosario: el equipo de salud y la población migrante". [Tesis Maestria]. Argentina: Universidad Nacional de Rosario, Rosario; 2019.
3. Vergara M. Diagnóstico y tratamiento de la hepatitis B. ¿Qué pueden aportar las instituciones penitenciarias? Rev Esp Sanid Penit. 2021 Junio 23; 23(3): p. 123-132.
4. Miñan Tapia A, Torres Riveros GS, Torres López SE, Huallpa Céspedes , Mejia R. "Nivel de conocimientos sobre hepatitis b y factores asociados". Revista Cubana de Medicina General Integral. 2019 Julio 1; 3(35).
5. Organización Mundia de la Salud [OMS]. Hepatitis B. [Online].; 2022 [cited 2023 Junio 10. Available from: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-b.
6. Disksha C, Surabhi M, Kanchan G, Anusha S, Surekha K, Ajeet SB. "Estudio de conocimiento, actitud y práctica sobre la hepatitis B entre estudiantes de pregrado de medicina y enfermería de un instituto de atención médica superior en las estribaciones de Uttarakhand: un análisis descriptivo". Journal of Family Medicine and Primary Care. 2019 Julio; 8(7).
7. Teshome G, Tirfe B, Mulugeta T, Biruk B, Ayelign M, Addisu G. "Evaluación del conocimiento y la práctica sobre la prevención de la infección por hepatitis B y los factores asociados entre estudiantes de ciencias de la salud en la Universidad de Woldia, noreste de Etiopía". Advances in preventive Medicine. 2020 Abril 9; 2020: p. 6.

8. Tapia Veloz DD, Mena Silva PA. "Nivel de conocimiento sobre hepatitis B en estudiantes de la carrera de odontologia en UNIANDES". Revista Conrado. 2021 Octubre; 18: p. 43-50.

9. Radio Programas del Perú [RPP]. RPP. [Online].; 2018 [cited 2023 Junio 7. Available from: https://rpp.pe/vital/salud/hepatitis-b-es-hasta-100-veces-mas-contagiosa-que-el-vih-noticia-605829?ref=rpp.

10. Ministerio de salud [MINSA]. NTS N° 146-MINSA/2018/DGIESP "Norma Técnica de Salud para la Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Hepatitis Viral B en el Perú". [Online].; 2018 [cited 2023 Junio 7. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/263308/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N__1330-2018-MINSA.PDF.pdf?v=1545418476.

11. Salvador Cárdenas RLE. “Nivel de conocimientos sobre hepatitis B y el estado de vacunación del interno de Medicina Humana, del hospital nacional dos Mayo - 2019". [Tesis de Grado]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos, Lima; 2018.

12. Calderón Pérez H, Llanos Fernández SC, Silva Díaz H. "Conocimientos y actitudes sobre hepatitis B en internos de medicina humana de las universidades acreditadas de la región Lambayeque,Perú, 2020". Revista Experiencia en Medicina del Hospital Regional Lambayeque. 2023 Marzo 16; 9(1): p. 4.

13. Aragonez Bada JF, Vela Escalante JS. “Nivel de conocimientos y actitudes frente a la hepatitis b en los estudiantes de la E.p. Odontología de la universidad privada TELESUP, 2019”. [Tesis Grado]. Lima: Universidad Privada de Telesup, Lima; 2019.

14. Direccion regional de salud-Apurimac. Boletin epidemiologico 2023. [Online].; 2023 [cited 2023 Julio 12. Available from: https://drive.google.com/file/d/1E38An27ap_Ir1XfcU7WT9PflOP21hDph/view.

15. Ngmenemandel Balegha A, Adadow Y, Abotisem Abiiro G. "Conocimiento, actitud y práctica de la prevención de la infección por hepatitis B entre estudiantes de enfermería en la región del Alto Oeste de Ghana: un estudio transversal". National Library of Medicine. 2021 Octubre 14; 16(10).

16. Aynalem A, Deribe B, Ayalew M, Mamuye A, Israel E, Mebratu A, et al. "Práctica para la prevención de la infección por el virus de la hepatitis B y sus factores asociados entre estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad de Hawassa, Hawassa, Sidama, Etiopía, 2021". International Journal of Hepatology. 2022 Agosto 12; 2022: p. 8.

17. Alaridah N, Joudeh RM, Al-Abdallat H, Jarrar RF, Ismail L, Jum'ah M, et al. "Conocimiento, Actitud y Prácticas hacia la Infección por Hepatitis B entre Estudiantes de Salud—Un Estudio Transversal Nacional en Jordania". Revista internacional de investigación ambiental y salud pública. 2023 Febrero 28; 20(5): p. 5.

18. Gebremeskel T, Beshah , Tesfaye , Beletew B, Mengesha , Getie. "Evaluación del conocimiento y la práctica sobre la prevención de la infección por hepatitis B y los factores asociados entre estudiantes de ciencias de la salud en la Universidad de Woldia, noreste de Etiopía". Advances in Preventive Medicine. 2020 Abril 9; 2020.

19. Belete , Wondale , Kiros , Demissie. "Conocimiento, actitud, prácticas y factores asociados a la infección por el virus de la hepatitis B entre profesionales de la salud en el hospital especializado Tibebe Ghion, Bahir Dar, noroeste de Etiopía, 2021: un estudio transversal". International Journal of Hepatology. 2022 Mayo 5; 2022.

20. Díaz Correa RJ. "Conocimiento y cobertura de inmunización frente a la hepatitis B en estudinates de medicina que realizan rotaciones clínicas". [Tesis de

Bachiller]. Lima: Universidad Peruana Union, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.

21. Garcia AM. Conocimiento. [Online].; 2021 [cited 2023 Junio 10. Available from: https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html.
22. Martínez A. Conocimiento. [Online].; 2019 [cited 2023 Junio 10. Available from: https://conceptodefinicion.de/conocimiento/.
23. Real Academia Española. Conocimiento. [Online]. [cited 2023 Junio 10. Available from: https://dle.rae.es/conocimiento.
24. Vilches C. Gestión del Conocimiento [GDC]. [Online].; 2017 [cited 2023 Junio 10. Available from: https://biblioguias.cepal.org/c.php?g=738015&p=5275989.
25. Segundo Espínola JP. Conocimiento. [Online].; 2019 [cited 2023 Junio 10. Available from: https://humanidades.com/conocimiento/.
26. Lecturio. Virus de la Hepatitis B. [Online].; 2022 [cited 2023 Junio 10. Available from: https://www.lecturio.com/es/concepts/virus-de-la-hepatitis-b/.
27. FundaHigado America. LA FUNCIÓN DEL HÍGADO. [Online].; 2023 [cited 2023 Junio 10. Available from: https://fundahigadoamerica.org/es/noticias/2023/01/la-funcion-del-higado/?utm_source=google&utm_medium=cpc&utm_campaign=funcion+del+higado&campaignid=1777443831&adgroupid=152005573372&keyword=funci%C3%B3n%20del%20h%C3%ADgado&device=c&utm_source=Google_Ads.
28. Committee on Infectious Diseases. Red Book: Report of the Committee on Infectious Disease. Treinta y dos ed. Kimberlin W, Lynfield R, Barnett ED, Sawyer MH, editors. Rochester: American Academy of Pediatrics; 2021.
29. Nemours Children's Health. Enfermedades de transmisión sexual. [Online].; 2022 [cited 2023 Junio 12. Available from: https://kidshealth.org/es/teens/std.html.

30. Molina Nora B. Infecciones de transmisión percutánea en el personal de salud. Grado[Titulo]. La Plata: Universidad Nacional de la Plata, Buenos Aires; 2022.

31. Bartres Viñas C, Rodríguez Tajes S, Forns Bernhardt X, Mariño Mendez Z. Transmisión de la Hepatitis Vírica. [Online].; 2018 [cited 2023 Junio 12. Available from: https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/hepatitis-virica/factores-de-riesgo.

32. El Personal de Healthwise. Pruebas del virus de la hepatitis B. [Online].; 2022 [cited 2023 Junio 12. Available from: https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/pruebas-mdicas/pruebas-del-virus-de-la-hepatitis-b-hw201572.

33. Organización Panamericana de la salud [OPS]. Hepatitis. [Online].; 2022 [cited 2023 Junio 12. Available from: https://www.paho.org/es/temas/hepatitis.

34. Callejo Mora A. Cirrosis. [Online].; 2021 [cited 2023 Junio 12. Available from: https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/medicina-interna/cirrosis.html.

35. Reig M, Forner A, Ávila MA, Ayuso , Mínguez , Varela , et al. Diagnóstico y tratamiento del carcinoma hepatocelular. Actualización del documento de consenso de la AEEH, AEC, SEOM, SERAM, SERVEI y SETH. Medicina Clinica. 2020 Septiembre 15; 146(9): p. 4.

36. Instituto Nacional de Cáncer [NIH]. Definición de prevención. [Online]. [cited 2023 Junio 12. Available from: https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/prevencion.

37. Universidad Internacional de La Rioja [UNIR]. ¿Qué es la prevención en salud y cuál es su importancia? [Online].; 2021 [cited 2023 Junio 12. Available from: https://www.unir.net/salud/revista/prevencion-en-salud/.

38. Organización Panamerica de la salud [OPS]. Vacunas contra la hepatitis. [Online]. [cited 2023 Junio 12. Available from: https://www.paho.org/es/tag/vacunas-contra-hepatitis.

39. Ministerio de salud [MINSA]. NTS N° 196-MINSA/DGIESP-2022 "Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación". [Online].; 2022 [cited 2023 Junio 12. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823310/Resoluci%C3%B3n%20Ministerial%20N%C2%B0%20%20884-2022-MINSA.pdf?v=1668009871.

40. Bell J, Telfer N. Las bases del sexo más seguro. [Online].; 2021 [cited 2023 Junio 12. Available from: https://helloclue.com/es/articulos/sexo/las-bases-del-sexo-mas-seguro.

41. Organización Mundial de la salud [OMS]. Planificación familiar. [Online].; 2020 [cited 2023 Junio 12. Available from: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception.

42. Organización Mundial de la Salud [OPS]. Programas integrales de distribución de preservativos y lubricantes. [Online].; 2018 [cited 2023 Junio 13. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14819:comprehensive-condom-and-lubricant-programming&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0.

43. Plataforma Digital Única para Orientación al Ciudadano [GOB.PE]. Minsa exhorta uso correcto del condón porque es la única barrera contra el VIH y otras ITS. [Online].; 2020 [cited 2023 Junio 13. Available from: https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/82266-minsa-exhorta-uso-correcto-del-condon-porque-es-la-unica-barrera-contra-el-vih-y-otras-its.

44. Diccionario panhispánico del español jurídico [DEJ]. Definición de promiscuidad. [Online]. [cited 2023 Junio 12. Available from: https://dpej.rae.es/lema/promiscuidad.

45. Pimiento Idiarte , Contreras Vargas , Romero Veloz. "La promiscuidad en los adolescentes en una institución de educación católica." Revista Salud y Bienestar Colectivo. 2020 Enero- Abril; 4(1): p. 84-94.

46. Universidad de Costa Rica (UCR). Los productos de cuidado personal pueden contaminar el ambiente y afectar su salud. [Online].; 2019 [cited 2023 Junio 13. Available from: https://www.ucr.ac.cr/noticias/2019/09/13/los-productos-de-cuidado-personal-pueden-contaminar-el-ambiente-y-afectar-su-salud.html.

47. Uc San Diego Health. Cómo proteger a su hijo de las infecciones por hepatitis virales. [Online].; 2022 [cited 2023 Junio 13. Available from: https://myhealth.ucsd.edu/Spanish/RelatedItems/3,88684.

48. Real Academia Española [RAE]. Cortaúñas. [Online]. [cited 2023 Junio 14. Available from: https://dle.rae.es/contenido/cita.

49. Redaccion Mag. Trucos caseros para la salud: por qué no debes compartir tu cortauñas y las pinzas. [Online].; 2022 [cited 2023 Junio 14. Available from: https://mag.elcomercio.pe/respuestas/trucos-caseros-para-la-salud-por-que-no-debes-compartir-tu-cortaunas-y-las-pinzas-remedios-hacks-nnda-nnni-noticia/?ref=ecr.

50. Sistema de Comunicación Aumentativa Soy Visual]. Cuchillas de afeitar. [Online].; 2016 [cited 2023 Junio 14. Available from: https://www.soyvisual.org/fotos/cuchillas-de-afeitar.

51. Marcano L. Cepillos dentales: 11 tipos y sus ventajas. [Online].; 2023 [cited 2023 Junio 14. Available from: https://odluismarcano.com/cepillos-dentales/.

52. Diaz I. Cepillos de Dientes: Tipos, Historia y Consejos. [Online].; 2016 [cited 2023 Junio 14. Available from: https://clinicadentalmagallanes.com/cepillos-de-dientes/.

53. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Manual de bioseguridad de laboratorio, cuarta edición y monografías asociadas. Cuarta ed. Ginebra: OMS; 2020.

54. Ministerio de Salud [MINSA]. N° 161-MINSA/2020/DGAIN “Norma Técnica de Salud para el uso de los Equipos de Protección Personal por los trabajadores de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud”. [Online].; 2020 [cited 2023 Julio 17. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/931760/RM_456-2020-MINSA.PDF?v=1687617945.

55. Reyes E. Metodologia de la Investigacion Cientifica. Primera ed. Page Publishing I, editor. España; 2022.

56. National Human Genome Research Institute [NHGRI]. Virus. [Online].; 2023 [cited 2023 Junio 14. Available from: https://www.genome.gov/es/genetics-glossary/Virus.

57. A G, Pérez Porto J. Práctica - Qué es, características, definición y concepto. [Online].; 2010 [cited 2023 Junio 14.

58. Real Academia Española [RAE]. Prevención. [Online]. [cited 2023 Junio 14. Available from: https://dle.rae.es/prevenci%C3%B3n.

59. Casey FE. Anticonceptivos de barrera - Salud femenina. [Online].; 2022 [cited 2023 Junio 14. Available from: https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/planificaci%C3%B3n-familiar/anticonceptivos-de-barrera.

60. Benites Villafane CM, Vásquez Becerra RD, Huamán Zevallos BJ, Reyes Vega M, Ortiz Ponce A, Donaire F, et al. NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN MATERNO INFANTIL DEL VIH, SÍFILIS Y

HEPATITIS B: NTS Nº 159 - MINSA/2019/DGIESP (R.M. Nº 1138-2019/MINSA). Primera ed. Lima: Ministerio de salud [MINSA]; 2020.

61. Rodríguez Jiménez A, Pérez Jacinto O. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. Escuela de Administración de Negocios. 2017 Julio 26;(82): p. 175-195.
62. Rodríguez Sánchez Y. Metodología de la investigación Pereyra LE, editor. Chupícuaro: Soluciones educativas [KLIK]; 2020.
63. Cabezas Mejía , Andrade Naranjo , Torres Santamaría. Introducción a la metodología de la investigación científica. Primera ed. Andrade Aguirre D, editor. Sangolquí: Comisión Editorial de la Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE; 2018.
64. Hernández Sampieri , Mendoza Torres CPMT. Metodología de la Investigación. Primera ed. Interamericana MH, editor. Celaya; 2018.
65. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. Un freno a la transmisión de la hepatitis B de madre a hijo en Perú. [Online].; 2018 [cited 2023 Junio 14. Available from: https://www.paho.org/es/historias/freno-transmision-hepatitis-b-madre-hijo-peru.
66. Arias AE. Práctica Preventivas en Niños y Adolescentes. [Online].; 2021 [cited 2023 Julio 17. Available from: https://www.saltasaludable.com.ar/index.php/salud-del-nino/item/373-practica-preventivas-en-ninos-y-adolescentes.
67. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? [Online].; 2021 [cited 2023 Julio 14. Available from: https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey=%7badgroupsurvey%7d&gclid=Cj0KCQjwr82iBhCu

ARIsAO0EAZzkEZIDysnOA1HTSNtm1TXsXKsqKDLs-D7ceJru3Q-WyhVxHrUnJfkaAhwJEALw_wcB.

68. Sucasaire Pilco J. Orientaciones para la Selección y el cálculo del tamaño de la muestra en investigación. Primera ed. Sucasaire Pilco J, editor. Lima: Depósito Legal en la Biblioteca; 2022.
69. López Roldán P, Fachelli. Metodología de la investigación social cuantitativa. Primera ed. Bellatera: Dipòsit Digital de Documents, Universitat Autònoma de Barcelona; 2015.
70. Arias Gonzále JL. Técnicas e instrumentos de investigación científica. Primera ed. EIRL EC, editor. Arequipa: Enfoques Consulting EIRL; 2020.
71. Apaza Zúñiga , Cazorla Chambi , Condori Carbaja , Arpasi Meléndez FR, Tumi Figueroa I, Yana Viveros , et al. La Correlación de Pearson o de Spearman en caracteres físicos y textiles de la fibra de alpacas. Rev Inv Vet Perú. 2022 Junio 29; 33(III).

Los anexos, panel fotográfico y otros documentos están resguardados en la oficina de repositorio digital institucional en la Biblioteca Central de la Universidad Tecnológica de los Andes