

116 11226



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE MEDICINA

**DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 21.**

I.M.S.S.

**COBERTURA VACUNAL CONTRA LA HEPATITIS B
EN EL PERSONAL ADSCRITO A LOS SERVICIOS DE
SALUD**

**T E S I S
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:
E S P E C I A L I S T A E N
M E D I C I N A F A M I L I A R
P R E S E N T A:
DRA. ANGELICA MARTINEZ LEÓN**



ASESOR:

DR. VICENTE OSCAR SUAREZ GOMEZ.

MEXICO, D.F.

FEBRERO 2002

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

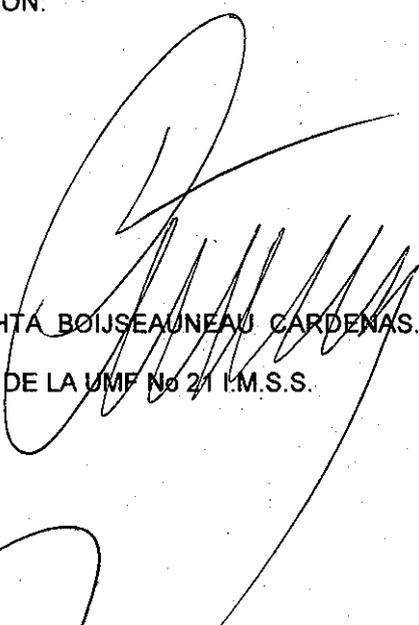
**DEDICO ESTA OBRA A MIS PADRES:
PEDRO Y MARÍA DE LOS ANGELES.**

**A LA MEMORIA DE MIS QUERIDOS ABUELITOS:
PEDRO Y ANGELA.**

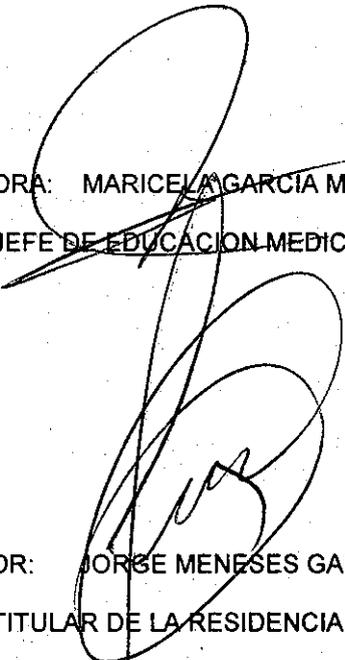
**CON CARIÑO A MIS HERMANOS:
PEDRO Y GIL**

**CON AMOR A MI FUTURO ESPOSO FRANCISCO:
POR SU APOYO, COMPRENSIÓN Y PACIENCIA.**

AUTORIZACION:



DRA: MARHTA BOJSEAUNEAU CARDENAS.
DIRECTORA DE LA UMF No 21 I.M.S.S.



DRA: MARICELA GARCIA MENESES.
JEFE DE EDUCACION MEDICA.

DR: JORGE MENESES GARDUÑO.
TITULAR DE LA RESIDENCIA.



SUBDIVISION DE ESPECIALIZACION
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO
FACULTAD DE MEDICINA
U. N. A. M.

ASESORES DE LA TESIS.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Vicente Oscar Suarez Gomez', written in a cursive style.

DR: VICENTE OSCAR SUAREZ GOMEZ.

MEDICO FAMILIAR DE LA UMF No 21.

INDICE:

I.	INTRODUCCION.	1
II.	ANTECEDENTES.	1
III.	OBJETIVOS.	4
IV.	MATERIAL Y METODOS.	5
V.	DISEÑO ESTADISTICO.	16
VI.	RESULTADOS.	17
VII.	CONCLUSIONES.	78
VIII.	SUGERENCIAS.	79
IX.	BIBLIOGRAFIA.	80
X.	ANEXOS.	83

6.- INTRODUCCION:

MARCO TEORICO

La hepatitis viral B (HBV) es una infección sistémica, provocada por un hepadnavirus.

La infección por VHB fue de 74.0%, de tipo horizontal En Bolivia y en México de 1.4%.

La transmisión de HBV ocurre por intercambio de sangre, agujas contaminadas y contactos sexuales en un 90%.

A los 6 meses de la enfermedad existe desorganización lobulillar, fibrosis y necrosis celular.

Etiología infecciones virales B, C, D, o trastornos autoinmunes, tóxicos y farmacológicos.

Período de incubación 120 días, promedio (45 a 160 días). Tiene 3 fases:

- ❖ Preictérica de 3 a 10 días, anorexia, náuseas, vómito, hepatalgia, hepatomegalia, fiebre.
- ❖ Ictérica 3 primeras semanas ictericia, hepatomegalia, esplenomegalia, aumento de enzimas.
- ❖ Convalescente cuando la ictericia desaparece y existe malestar general por varios meses. Las complicaciones son hepatitis crónicas, cirrosis y carcinoma hepatocelular.

La vacuna anti-VHB puede considerarse la primera forma de inmunización contra un tipo de cáncer. Proviene del antígeno de superficie del virus de la hepatitis B (HBs Ag), se fabrica a partir de derivados del plasma o de ADN recombinado. La dosis se debe administrar por vía intramuscular. A la tercera dosis la seroconversión es mayor al 90%:

La vacuna se asocia con una falta de respuesta en 5 a 32% de las personas vacunadas, se recomienda evaluar la inmunidad 1 a 2 meses después y aplicar dosis de refuerzo.

La vacuna administrada a los niños y adolescentes con Engerix-B (10 mg) a intervalos de 0, 2 y 6 meses reporta una inmunidad del 92.3% antes de la tercera dosis.

La vitamina E, es un antioxidante barato que puede estimular la respuesta inmune.

La lamivudina a dosis de 100 mg diarios durante 52 semanas. mejora la histología hepática, disminuye el ADN viral a 10 genomas/ml, teniendo una efectividad de más del 99%.

Los corticoesteroides y el ácido ursodexosólico se utilizan contra la colangitis autoinmune y la hepatitis criptogénica.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

Debido a que la Hepatitis B es un factor de riesgo en los trabajadores de salud y se transmite por vías percutánea (pinchazo), sexual o perinatal surge la siguiente pregunta.

¿Cuál es la cobertura vacunal contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud?

7.- OBJETIVOS:

OBJETIVO GENERAL:

Identificar por medio de una encuesta, la cobertura vacunal contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud de la UMF No. 21, de Enero del 1995 a Junio del 2000.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- A) Identificar que cantidad del personal adscrito a la UMF No. 21, conoce la enfermedad por Hepatitis B.
- B) Identificar el personal de la UMF No. 21, con esquema nulo o incompleto de la inmunización contra la Hepatitis B.
- C) Conocer cuales son los motivos o razones por los que el personal adscrito a la UMF No. 21 suspendió o no inició su esquema contra la Hepatitis B.

8.- MATERIAL Y METODOS:

Se aplico una encuesta sobre la Hepatitis B, en todo el personal de salud adscrito a la UMF No 21 en el mes de junio del presente año.

POBLACION LUGAR Y TIEMPO:

Todo el personal adscrito a los servicios de salud de la UMF No. 21 de Enero de 1995 a Junio del 2000.

MUESTRA:

Todo el personal adscrito a los servicios de salud de la UMF No. 21 de Enero de 1995 a Junio del 2000.

DISEÑO METODOLOGICO PRINCIPAL:

TIPO DE ESTUDIO:

- ❖ Retrospectivo.
- ❖ Transversal.
- ❖ Observacional.
- ❖ Descriptivo.

CRITERIOS DE INCLUSION:

- ❖ Todo el personal adscrito a los servicios de salud de la UMF No. 21 de Enero de 1995 a Junio del 2000.
- ❖ Personal detectado con nulo o incompleto esquema de Hepatitis B, que acepte participar.
- ❖ Personal de ambos sexos.

CRITERIOS DE NO INCLUSION:

- ❖ - Todo el personal no adscrito a la UMF No. 21.
- ❖ - Personal que no quiera contestar la encuesta.

CRITERIOS DE EXCLUSION:

- ❖ Personal adscrito a los servicios de salud de la UMF No. 21, que rechace la encuesta sobre la Hepatitis B.
- ❖ Personal que se encuentre ausente cuando se aplique la encuesta.
- ❖ Personal que haya presentado Hepatitis B.

VARIABLES:

A) Dependiente: Cobertura vacunal contra la Hepatitis B.

B) Independiente: Personal adscrito a los servicios de salud.

VARIABLE DEPENDIENTE.	COBERTURA VACUNAL CONTRA LA HEPATITIS B.
Definición Conceptual.	Se refiere al tipo y número de dosis aplicadas del esquema contra la Hepatitis B al personal de salud de la UMF No. 21.
Definición Operacional.	Se identificará con la encuesta aplicada a todo el personal adscrito a la UMF No. 21 durante Junio del 2000, la existencia de 1ra, 2da, 3ra dosis y refuerzo del esquema.
Escala de Medición.	Tipo: Cualitativa Nominal. Escala: Nominal.

VARIABLE INDEPENDIENTE.	PERSONAL DE SALUD ADSCRITO A LA UMF. No.21
Definición Conceptual.	Conjunto de empleados de una organización.
Definición Operacional.	Se identificará con la encuesta aplicada a todo el personal adscrito a la UMF No. 21 durante Junio del 2000.
Escala de Medición.	Tipo: Cualitativa Nominal. Escala: Médico, Enfermera, Asistente Médico, Trabajadora Social, Técnicos Paraclínicos, Administrativos, Farmacia, Mantenimiento e Intendencia y Vigilancia.

VARIABLES SOCIO DEMOGRAFICAS.

VARIABLE INDEPENDIENTE.	EDAD.
Definición Conceptual.	El tiempo vivido por una persona.
Definición Operacional.	Se tomará en cuenta el tiempo transcurrido en años desde el nacimiento, hasta el momento en que se realizó el estudio.
Escala de Medición.	Tipo: Cuantitativa Discreta. Escala: Grupos de edad. 1 (18-20 años), 2(21-30 años), 3(31-40 años), 4(41-50 años), 5(51-60 años), 6(61-o más).
VARIABLE INDEPENDIENTE.	SEXO.
Definición Conceptual.	Diferencia física y constitutiva de los individuos.
Definición Operacional.	Se registrará el aparente biológico al momento de contestar la encuesta.
Escala de Medición.	Tipo: Cualitativa Nominal. Escala: Hombre o Mujer.

VARIABLE INDEPENDIENTE.	OCUPACION.
Definición Conceptual.	Empleo, oficio, dignidad.(sinónimo de profesión).
Definición Operacional.	Se solicitará a la persona que defina la ocupación que desempeña en la UMF No. 21.
Escala de Medición.	Tipo: Cualitativa Nominal. Escala: 1(Médico), 2(Enfermera), 3(Asistente médico y Trabajadora social), 4(Técnicos Paraclínicos), 5(Administrativos), 6(Farmacia), 7(Mantenimiento e Intendencia), 8(Vigilancia).
VARIABLE INDEPENDIENTE.	ESCOLARIDAD.
Definición Conceptual.	Conjunto de los cursos que un estudiante sigue en un colegio.
Definición Operacional.	Se solicitará a la persona que marque con una cruz la opción que lo describa.
Escala de Medición.	Tipo: Cualitativa Nominal. Escala: 1(Primaria), 2(Secundaria), 3(Preparatoria), 4(Equivalente), 5(Profesional).

VARIABLE INDEPENDIENTE.	ESTADO CIVIL.
Definición Conceptual.	Condición de un individuo en lo que toca a sus relaciones con la sociedad.
Definición Operacional.	Se solicitará a la persona que marque con una cruz la opción que lo describa.
Escala de Medición.	Tipo: Cualitativa Nominal. Escala: 1(Soltero), 2(Casado), 3(Unión libre), 4 (Divorciado), 5(Separado), 6(Viudo).
VARIABLE INDEPENDIENTE.	TURNOS
Definición Conceptual.	Dícese de la persona o cosa a la que corresponde actuar.
Definición Operacional.	Se solicitará a la persona que marque con una cruz la opción que lo describa.
Escala de Medición.	Tipo: Cualitativa Nominal. Escala: 1(Matutino), 2(Vespertino), 3(Mixto).

VARIABLE INDEPENDIENTE.	CONOCIMIENTO DE LA ENFERMEDAD.
Definición Conceptual.	Acción de conocer o saber, si existe alteración de la salud.
Definición Operacional.	Se solicitará a la persona que marque con una cruz la opción que lo describa.
Escala de Medición.	Tipo: Cualitativa Nominal. Escala: 1(Sí). 2(No).
VARIABLE INDEPENDIENTE.	CONOCIMIENTO DE LA INMUNIZACION.
Definición Conceptual.	Ser inmune contra una enfermedad.
Definición Operacional.	Se solicitará a la persona que marque con una cruz la opción que lo describa.
Escala de Medición.	Tipo: Cualitativa Nominal. Escala: 1(Sí). 2(No).
VARIABLE INDEPENDIENTE.	VACUNACION.
Definición Conceptual.	Acción y efecto de inocular la vacuna a una persona.
Definición Operacional.	Se solicitará a la persona que marque con una cruz la opción que lo describa.
Escala de Medición.	Tipo: Cualitativa Nominal. Escala: 1(Sí). 2(No).

VARIABLE INDEPENDIENTE.	AÑO DE PRIMERA DOSIS.
Definición Conceptual.	Tiempo que tarda la tierra en dar la vuelta al rededor del sol.
Definición Operacional.	Se solicitará a la persona que marque con una cruz la opción que lo describa.
Escala de Medición.	Tipo: Cuantitativa Discreta o Discontinua. Escala: 1(2000), 2(1999), 3(1998), 4(1997), 5(1996), 6(1995).
VARIABLE INDEPENDIENTE.	DOSIS APLICADAS DEL ESQUEMA.
Definición Conceptual.	Del griego dosis, acción de dar una cosa cualquiera.
Definición Operacional.	Se solicitará a la persona que marque con una cruz la opción que lo describa.
Escala de Medición.	Tipo: Cuantitativa Discreta o Discontinua. Escala: 1(Primera). 2(Segunda). 3(Tercera). 4(Refuerzo).

VARIABLE INDEPENDIENTE.	MOTIVO DE NO INMUNIZACION
Definición Conceptual.	Acción y efecto de no inmunizar.
Definición Operacional.	Se solicitará a la persona que marque con una cruz la opción que lo describa.
Escala de Medición.	Tipo: Cualitativa Nominal. Escala: 1(Falta de información de la enfermedad). 2(Desconocimiento de la existencia de la vacuna). 3(Por negligencia).
VARIABLE INDEPENDIENTE.	MOTIVO DE SUSPENSION DEL ESQUEMA.
Definición Conceptual.	Acción y efecto de suspender privación temporal.
Definición Operacional.	Se solicitará a la persona que marque con una cruz la opción que lo describa.
Escala de Medición.	Tipo: Cualitativa Nominal. Escala: 1(Negligencia). 2(Falta de biológico). 3(Reacciones). 4(No suspendido). 5(Esquema Terminado).

VARIABLE INDEPENDIENTE.	CONOCIMIENTO DE COMPLICACIONES.
Definición Conceptual.	Acción de conocer o saber un estado de complicado.
Definición Operacional.	Se solicitará a la persona que marque con una cruz la opción que lo describa.
Escala de Medición.	Tipo: Cualitativa Nominal. Escala: 1(Sí). 2(No).
VARIABLE INDEPENDIENTE.	COMPLICACIONES CONOCIDAS.
Definición Conceptual.	Síntoma distinto de los habituales de una enfermedad.
Definición Operacional.	Se solicitará a la persona que marque con una cruz la opción que lo describa.
Escala de Medición.	Tipo: Cualitativa Nominal. Escala: 1(Cirrosis Hepática). 2(Insuficiencia Hepática). 3(Cáncer y Muerte).

9.-DISEÑO ESTADISTICO:

ANALISIS ESTADISTICO:

Para la realización de éste estudio se utilizaron medidas de resumen de tendencia central como son: Moda, media y mediana.

Además se utilizaron Proporciones para variables cualitativas. Y para las variables cuantitativas se utilizaron: Promedio y Desviación Estándar.

Los programas que se utilizaron fueron:

- A) Programa de EPI INFO 6, diseñado para la investigación, estadística con la función de elaboración de base de datos y análisis de los mismos.
- B) Programa de Excel: Utilizado como hoja de cálculo y aplicación de datos estadístico por ejemplo, gráficos y tablas en sus diferentes modalidades.

10.- RESULTADOS.

Para la realización del protocolo sobre la cobertura de inmunización contra la Hepatitis B, se incluyó a todo el personal adscrito a los servicios de salud en la UMF No.21 del IMSS, aplicándose 450 encuestas durante la primer quincena del mes de junio del presente año, obteniendo los siguientes resultados:

Referente a la edad se encontró un porcentaje del 0.44% en los grupos de edad comprendidos entre 18 a 20 años y 61-o más años, así mismo la edad promedio del personal se encuentra entre los 31-40 años de edad, con 170 personas representando el 37.78% de la población total. (Ver Tabla No.1).

El sexo predominante del personal adscrito a la UMF N. 21 corresponde al femenino con un total de 293 integrantes (65.11%). Y el sexo masculino con 157 integrantes (34.89%). (Ver tabla 2.2.1)

De los cuales 155 son médicos (34.44%), 83 asistentes médicos (18.44%), 64 enfermeras (14.22%), 61 personas de servicios básicos y mantenimiento (13.56%), 52 personas administrativas.(11.56%), 21 técnicos de laboratorio, rayos x.(4.67%), 8 personas encargadas de farmacia (1.78%) y 6 personas de vigilancia (1.33%). (Ver tabla No.3, 3.1)

De acuerdo con la escolaridad y corroborando con los datos anteriores podemos afirmar que la escolaridad más representativa es el nivel profesional con 232 personas (51.56%), seguido del nivel medio superior con 100 personas (22.22%), el nivel técnico con 43 personas (9.56%), el nivel secundaria con 70 personas (15.56%) y por último el nivel básico con 5 personas (1.11%). (Ver tabla No.4,4.1)

El estado civil predominante de la población adscrita a la UMF No.21 está representada por 236 personas casadas (52.44%), continuando con 136

personas solteras (30.22%), 33 personas en unión libre (7.33%), 27 personas divorciadas (6.00%), 13 personas separadas (2.89%) y 5 personas viudas (1.11%).(Ver tabla No.5)

De 450 empleados, 216 laboran en el turno matutino (48.00%), 176 en el turno vespertino (39.11%) y 58 en el turno mixto (12.89%). (Ver tabla 6)

De los cuales 346 conocen la enfermedad por Hepatitis B (76.89%) y 104 (23.11%) desconocen la enfermedad (Ver Tabla No. 7)

Por otra parte 362 (80.44%) conocen la inmunización contra la Hepatitis B, y 88 personas (19.56%) desconocen la existencia de la inmunización para dicha enfermedad.(ver tabla No.8)

De la información antes mencionada, se encontró que existen 240 personas(53.33%), han recibido alguna dosis. Y 210 personas (46.67%) sin ninguna dosis. (Ver tabla No. 9)

De las cuales tenemos 117 médicos (26.00%), 41 enfermeras (9.11%), 39 asistentes y trabajadoras sociales (8.67%), 19 empleados de servicios básicos y mantenimiento (4.22%), 16 administrativos (3.56%), 6 técnicos (1.33%), 2 personas de vigilancia (0.44%). (Ver tabla No. 9.1)

De 210 personas no inmunizadas (46.67%), existen 44 asistentes y trabajadores sociales (9.78%), 42 personas de mantenimiento e intendencia (9.33%), 38 médicos (8.44%), 36 administrativos (8.00%), 23 enfermeras (5.11%), 15 técnicos (3.33%), 8 personas de farmacia (1.78%) y 4 personas de vigilancia (0.89%). (Ver tabla No. 9.1)

En el turno matutino existen 111 inmunizados (24.67%), 86 inmunizados del turno vespertino (19.11%) y el turno mixto con 43 personas (9.56%).

De los no inmunizados 105 en el turno matutino (23.33%), 90 del turno vespertino (20.00%) y 15 del turno mixto (3.33%). (Ver tabla No. 9.2)

Con respecto al año en el cual se aplicaron su primer dosis tenemos que en el año 2000 se inmunizaron 46 personas (10.22%), de las cuales 20 personas recibieron su tercer dosis (4.44%), 14 su segunda dosis (3.11%) y 12 su primera inmunización (2.67%).

En 1999 70 personas (15.55%), de las cuales 29 personas recibieron su tercer dosis (6.44%), 24 su segunda dosis (5.33%) y 17 su primera dosis (3.78%).

En 1998 57 personas (12.67%), de las cuales 35 personas recibieron su tercer dosis (7.78%), 15 su segunda dosis (3.33%) y 7 su primera dosis (1.56%).

En 1997 30 personas (6.67%), de las cuales 17 personas recibieron su tercer dosis (3.78%), 9 su segunda dosis (2.00%) y 4 su primera dosis (0.89%).

En 1996 (6.00%), de las cuales 19 personas recibieron su tercer dosis (4.22%), 5 su segunda dosis (1.11%) y 3 su primera dosis (0.67%).

En 1995 10 personas (2.22%) se aplicaron su refuerzo. (Ver tabla No. 10, 11.1, 11.2, 11.3, 11.4)

En relación con los motivos de no inmunización contra la Hepatitis B, tenemos que 109 personas no se inmunizaron por negligencia (24.22%), correspondientes a 38 médicos (8.44%), 25 asistentes y trabajadoras sociales (5.56%), 20 enfermeras (4.44%), 16 administrativos (3.56%) y 2 personas de mantenimiento e intendencia (0.44%).

84 por falta de información de la enfermedad (18.67%) correspondientes a 35 personas de mantenimiento e intendencia (7.78%), 16 administrativos

84 por falta de información de la enfermedad (18.67%) correspondientes a 35 personas de mantenimiento e intendencia (7.78%), 16 administrativos (3.56%), 16 asistentes y trabajadoras sociales (3.56%), 7 técnicos (1.56%), 4 encargados de farmacia (0.89%), 3 enfermeras (0.67%) y 3 de personal de vigilancia (0.67%).

17 por desconocimiento de la existencia de inmunización (3.78%) correspondiente a 5 personas de mantenimiento e intendencia (1.11%), 4 administrativos (0.89%), 4 encargados de farmacia (0.89%), 3 asistentes medicas (0.67%) y 1 persona de vigilancia (0.22%). (Ver tabla No. 12, 12.1,12.2,12.3)

En relación con los motivos de suspensión del esquema contra la Hepatitis B, se encontró por falta de biológico a 56 personas (23.33%), por negligencia a 23 personas (9.59%) y por reacciones a 5 persona (2.08%).

Por otra parte existen 130 personas con esquema terminado (54.17%) y 26 personas con esquema no suspendido (10.83%). (Ver tabla No. 13)

Con respecto al conocimiento de las complicaciones de la Hepatitis B, se obtuvo que 256 personas (56.89%) sí conocen las complicaciones y 194 personas (43.11%) no conocen la complicaciones de la enfermedad. (Ver tabla No. 14)

Las más conocidas por el personal adscrito a la UMF No. 21 son cirrosis hepática 159 personas (35.33%), cáncer hepático y muerte 51 personas (11.33%) y e insuficiencia hepática 46 personas (10.22%). (Ver tabla No. 15).

10.- RESULTADOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA SOBRE HEPATITIS B.

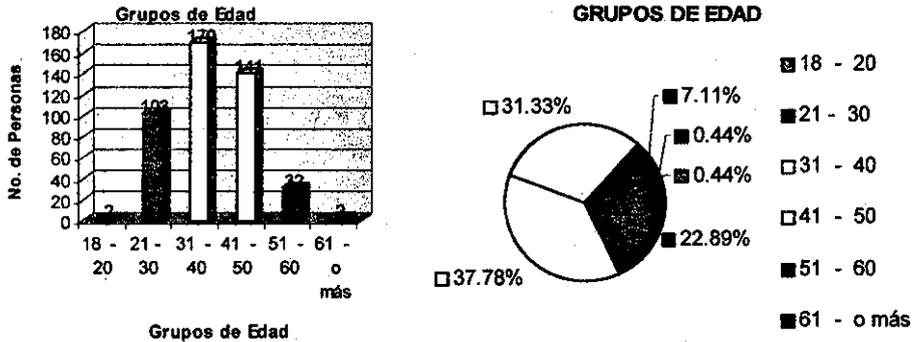
Tabla No.1

Tabla de distribución por grupos de edad sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE	ACUMULADO
18 - 20 (1)	2	0.44%	0.44%
21 - 30 (2)	103	22.89%	23.33%
31 - 40 (3)	170	37.78%	61.11%
41 - 50 (4)	141	31.33%	92.44%
51 - 60 (5)	32	7.11%	99.56%
61- o más (6)	2	0.44%	100.00%
TOTAL	450	100 %	

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por grupos de edad sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud de la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B, aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Al examinar la tabla No.1 Observamos que la edad promedio de la muestra total 450 personas se encuentra entre 31 y 40 años (37.78%), le sigue el grupo de 41-50 años (31.33%) y finalmente el porcentaje más pequeño que se encuentra entre los 18-20 y 61 o más años (0.44%).

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

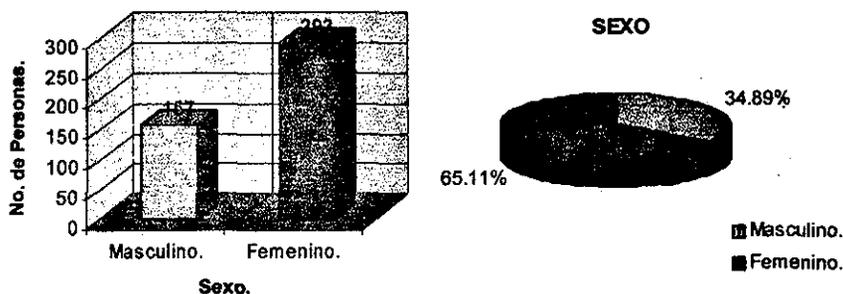
Tabla.2

Tabla de distribución por edad y sexo sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

EDAD	SEXO				Total	%
	Masculino	%	Femenino	%		
18 - 20	2	0.44%	0	0.00%	2	0.44%
21 - 30	31	6.89%	72	16.00%	103	22.89%
31 - 40	55	12.22%	115	25.56%	170	37.78%
41 - 50	54	12.00%	87	19.33%	141	31.33%
51 - 60	13	2.89%	19	4.22%	32	7.11%
61 - o más	2	0.44%	0	0.00%	2	0.44%
Total	157	34.89%	293	65.11%	450	100.00%

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por sexo sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud de la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



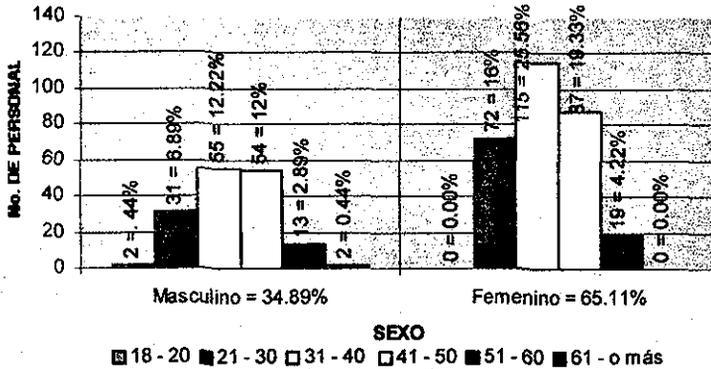
Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF.No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Al examinar la gráfica No.2 se observa que el sexo que predomina es el femenino con 293 personas (65.1%) y el sexo masculino con 157 personas (34.9%).

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Gráfica 2.1

Gráfica de distribución por edad y sexo sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF.No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Al analizar la gráfica de edad y sexo del personal de la UMF No.21, observamos que la mayor parte esta representada por el sexo femenino con el 65.11% (293 personas); la edad predominante de la institución oscila entre los 21 - 50 años de edad, con mayor auge entre los 31 - 40 años.

Por otra parte el sexo masculino representa tan solo el 34.89% (157 personas), de los cuales predominan las edades entre los 31 - 50 años.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

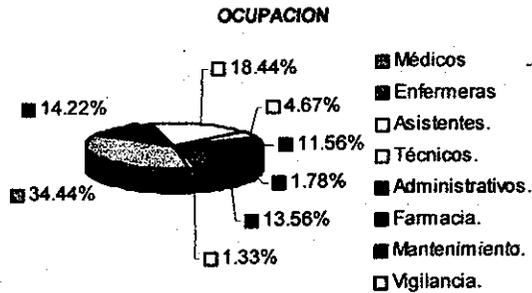
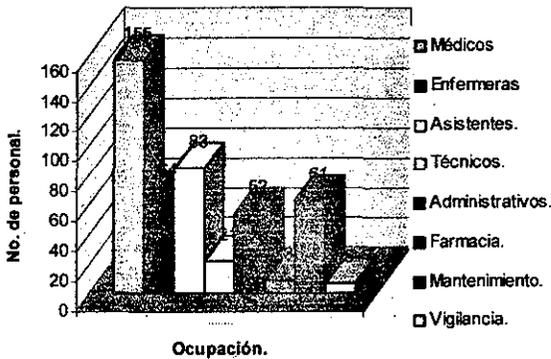
Tabla .3

Tabla de distribución por ocupación sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

OCUPACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE	ACUMULADO
Médicos	155	34.4%	34.4%
Enfermeras	64	14.2%	48.7%
Asistentes.	83	18.4%	67.1%
Técnicos.	21	4.7%	71.8%
Administrativos.	52	11.6%	83.3%
Farmacia.	8	1.8%	85.1%
Mantenimiento.	61	13.6%	98.7%
Vigilancia.	6	1.3%	100.0%
TOTAL	450	100%	100.0%

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF.No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por ocupación sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Al examinar la tabla No 3, se observa que el mayor porcentaje corresponde al personal médico y asistentes médicos con un total de 238 personas (52.88%), el personal de enfermería esta representado por 64 personas (14.22%), y el personal de mantenimiento expuesto a materiales contaminados representado por 61 personas (13.56%).

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

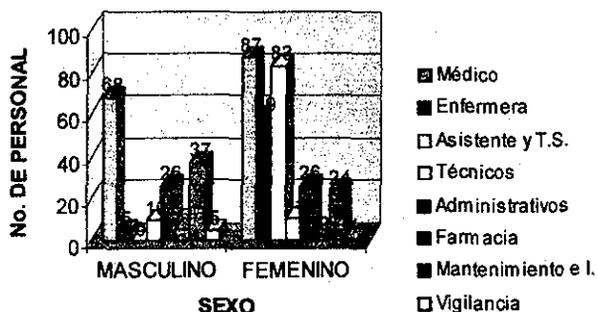
Tabla 3.1

Tabla de distribución por sexo y ocupación sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud de la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

SEXO	Médico	Enfermera	Asistente y T.S.	Técnicos	Administrativos	Farmacia	Mantenimiento e l.	Vigilancia	TOTAL
MASCULINO	68	5	0	10	26	6	37	5	157
FEMENINO	87	59	83	11	26	2	24	1	293
	155	64	83	21	52	8	61	6	450

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B, aplicado a todo el personal de la UMF.No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por edad y sexo sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Dicho lo anterior las categorías más representativas de la UMF No.21 corresponden a médicos enfermeras, asistentes y trabajadoras sociales del sexo femenino (229 = 50.88%), oscilando entre las edades de 21 - 50 años.

Del personal masculino destaca la categoría de médico representado por 68 personas (15.11 %) entre las edades de 31 - 50 años de edad. Seguidos por el personal de mantenimiento con un total de 37 personas (8.22%), entre las edades de 31 a 50 años, personal que se encuentra con mayores factores de riesgo debido al contacto directo con materiales contaminados.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

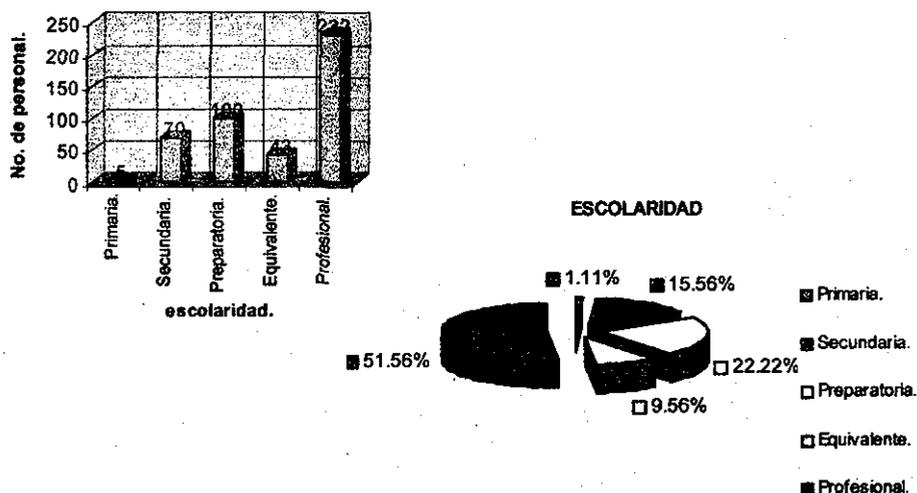
Tabla 4.

Tabla de distribución por escolaridad sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

ESCOLARIDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE	ACUMULADO
1	5	1.11%	1.11%
2	70	15.56%	16.67%
3	100	22.22%	38.89%
4	43	9.56%	48.44%
5	232	51.56%	100.0%
TOTAL	450	100.0%	

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por escolaridad sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

En relación con la escolaridad se observa que el nivel más bajo del personal es el de primaria con un porcentaje de 1.11%, el nivel medio es ocupado por el nivel de preparatoria en un porcentaje del 22.22% y el porcentaje más alto es ocupado por el nivel profesional con el 51.56%.

PERSONAS CON
FALLA DE ORIGEN

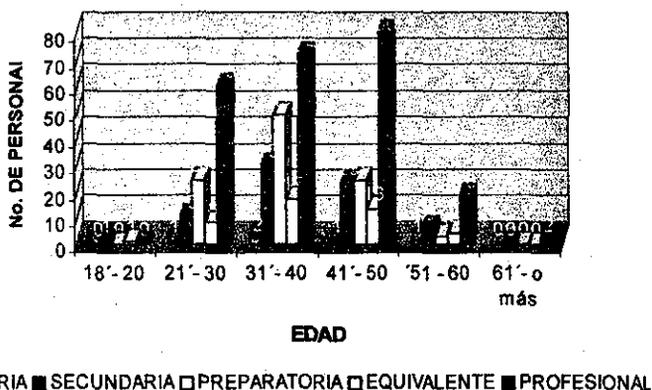
Tabla 4.1

Tabla de distribución por edad y escolaridad sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

EDAD	ESCOLARIDAD					TOTAL	%
	PRIMARIA	SECUNDARIA	PREPARATORIA	EQUIVALENTE	PROFESIONAL		
18 - 20	0	1	0	1	0	2	0.44%
21 - 30	1	10	24	8	60	103	22.89%
31 - 40	2	30	49	17	72	170	37.78%
41 - 50	1	23	24	13	80	141	31.33%
51 - 60	1	6	3	4	18	32	7.11%
61 - o más	0	0	0	0	2	2	0.44%
TOTAL	5	70	100	43	232	450	100.00

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por escolaridad sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Al observar la información anterior se concluye que la población predominante de la UMF No 21 se encuentra entre los 21 - 50 años de edad, los cuales se caracterizan por tener alta escolaridad nivel de preparatoria y profesional. Cabe mencionar que la media de la población se encuentra en el grupo de 31 a 40 años de edad representada por 170 personas (37.78%) con escolaridad profesional

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

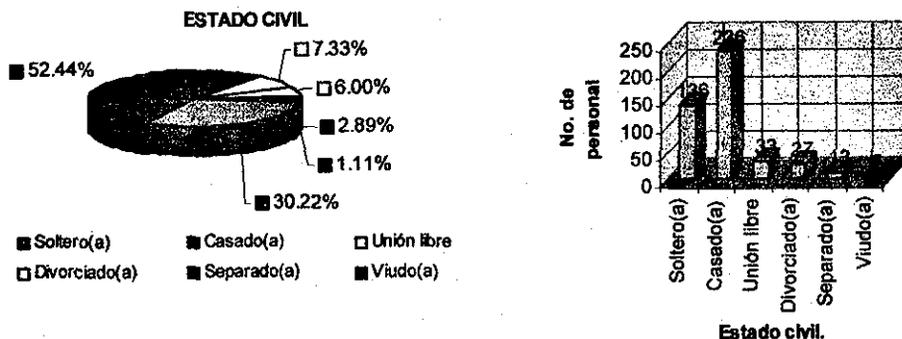
Tabla 5.

Tabla de distribución por estado civil sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

ESTADO.CIVIL	FRECUENCIA	PORCENTAJE	ACUMULADO
Soltero(a)	136	30.22%	30.22%
Casado(a)	236	52.44%	82.67%
Unión libre	33	7.33%	90.00%
Divorciado(a)	27	6.00%	96.00%
Separado(a)	13	2.89%	98.89%
Viudo(a)	5	1.11%	100.00%
TOTAL	450	100.00%	

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por estado civil sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

En relación con estado civil del personal adscrito a la UMF. No. 21, se observó un predominio de casados 236 personas(52.4%), en segundo lugar se encuentran los solteros con un total de 136 personas (30.22%) y en último lugar se encuentran los viudos con un total de 5 personas (1.11%).

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

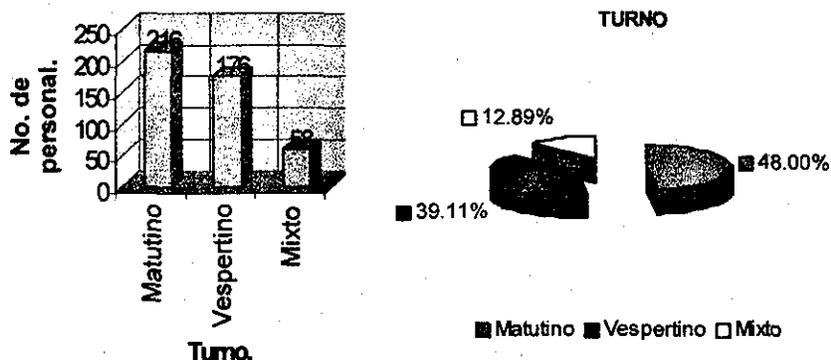
Tabla 6.

Tabla de distribución por turno sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000

TURNO	FRECUENCIA	PORCENTAJE	ACUMULADO
Matutino	216	48.00%	48.00%
Vespertino	176	39.11%	87.11%
Mixto	58	12.89%	100.00%
TOTAL	450	100.00%	

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por turno sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

En relación con la distribución general del personal de la UMF No. 21 por turno encuentro que 216 personas (48%) pertenecen al turno matutino, 176 personas (39%) corresponden al turno vespertino y 50 personas (13%) al turno mixto.

RESOLUCIÓN
FALLA DE ORIGEN

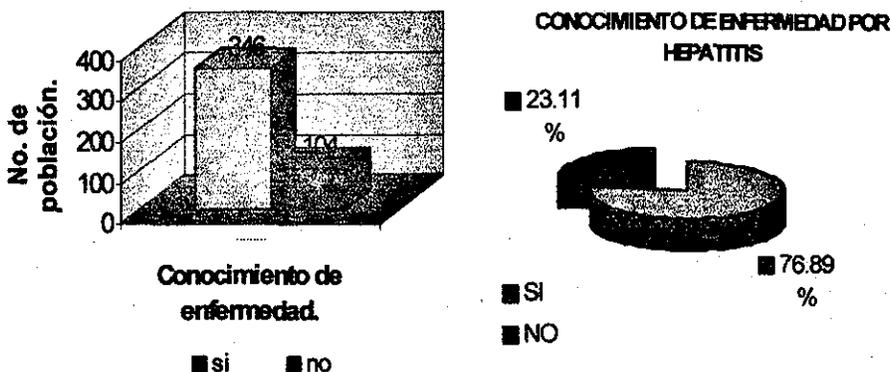
Tabla 7.

Tabla de distribución por conocimiento de la enfermedad de Hepatitis B sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

CONOCIMIENTO DE ENFERMEDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE	ACUMULADO
SI	346	76.89%	76.89%
NO	104	23.11%	100.00%
TOTAL	450	100.00%	

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por conocimiento de la enfermedad de la Hepatitis B sobre la cobertura de Inmunización. contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Si podemos observar lo anterior, se identifica claramente que la mayoría del personal de la UMF No. 21 sí tiene conocimiento sobre la enfermedad de la hepatitis B, con 346 personas (76.89%) y 104 personas(23.11%), no tienen conocimiento sobre la enfermedad.

COPIA CON
FALLA DE ORIGEN

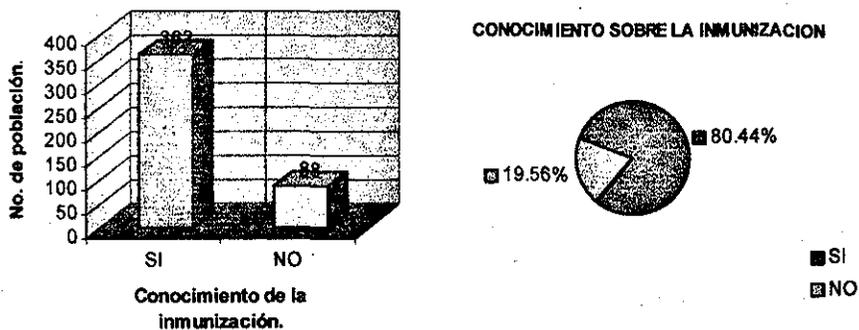
Tabla 8.

Tabla de distribución por conocimiento de la inmunización sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

CONOCE LA INMUNIZACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE	ACUMULADO
SI	362	80.44%	80.44%
NO	88	19.56%	100.00%
TOTAL	450	100.00%	

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por conocimiento de la inmunización sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Al comparar el conocimiento de la enfermedad de la Hepatitis B, en proporción con el conocimiento de la inmunización, se identifica una clara diferencia de 16 personas (3.55%) que conocen la inmunización, dando ha entender que existen más personas que conocen la inmunización en proporción con la enfermedad de la Hepatitis B.

Tabla 9.

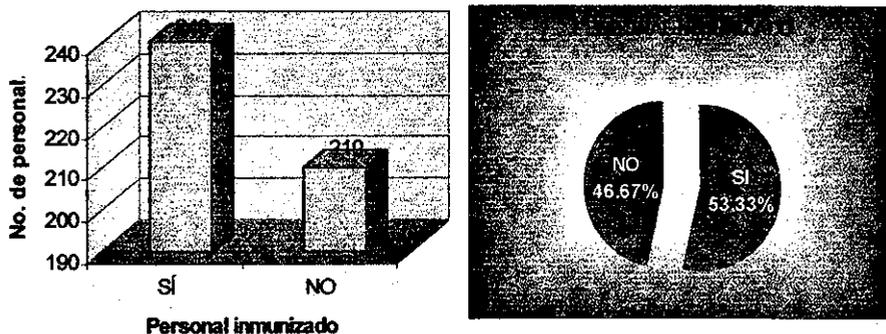
Tabla de distribución por personal con alguna dosis de inmunización sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

PERSONAL CON ALGUNA DOSIS.	FRECUENCIA	PORCENTAJE	ACUMULADO
SI	240	53.33%	53.33%
NO	210	46.67%	100.00%
TOTAL	450	100.00%	

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF.

No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por personal inmunizado sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Se identifica claramente que existe un mayor número de personas inmunizadas 240 personas (53.33%) y un número menor de 210 personas (46.67%) no inmunizadas.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

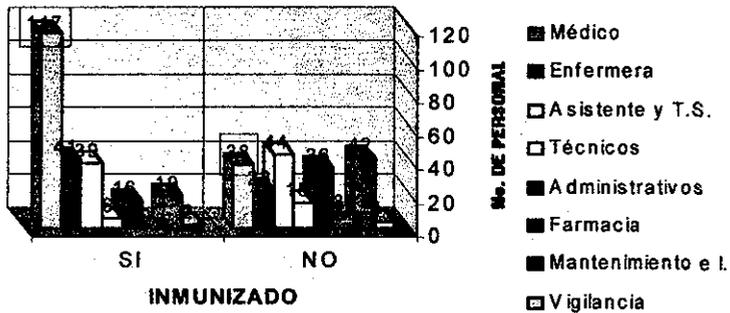
Tabla 9.1

Tabla de distribución por personal inmunizado y ocupación sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

OCUPACION	INMUNIZADO		TOTAL	PORCENTAJE
	SI	NO		
Médico	117	38	155	34.44%
Enfermera	41	23	64	14.22%
Asistente y T.S.	39	44	83	18.44%
Técnicos	6	15	21	4.67%
Administrativos	16	36	52	11.56%
Farmacia	0	8	8	1.78%
Mantenimiento e I.	19	42	61	13.56%
Vigilancia	2	4	6	1.33%
TOTAL	240	210	450	100.00%

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por personal inmunizado y ocupación sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

En esta gráfica se observa que la población predominante inmunizada son los médicos con 117 personas (26%) y el personal de Intendencia y mantenimiento con 19 personas (4.22%).

En la población no inmunizada se encuentran solamente 38 médicos (8.44%) y destaca el personal de intendencia y mantenimiento con 42 personas (9.33%), lo que quiere decir que solo 3/4 partes de éste personal no se encuentran inmunizados.

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

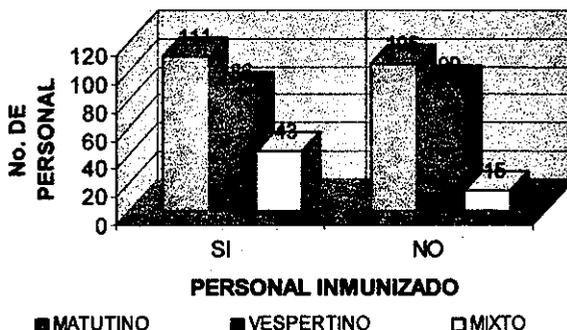
Tabla 9.2

Tabla de distribución por turno e inmunización sobre la cobertura de inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

TURNO	INMUNIZADOS			PORCENTAJE
	SI	NO	TOTAL	
MATUTINO	111	105	216	48.00%
VESPERTINO	86	90	176	39.11%
MIXTO	43	15	58	12.89%
TOTAL	240	210	450	100.00%

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por turno e inmunización sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Con la información anterior se concluye que el turno mejor inmunizado es el matutino, con un total de 216 personas (48.00 %), representado por médicos, enfermeras y asistentes.

Por otra parte se observa que la mitad del personal técnicos, administrativos, mantenimiento e intendencia y vigilancia no están inmunizados. Y el personal de farmacia se lleva el primer lugar de nula inmunización.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

9.1.1

Tabla de distribución por esquemas de inmunización sobre la cobertura contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

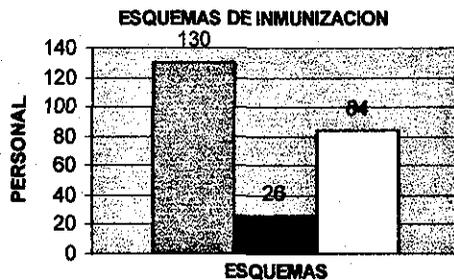
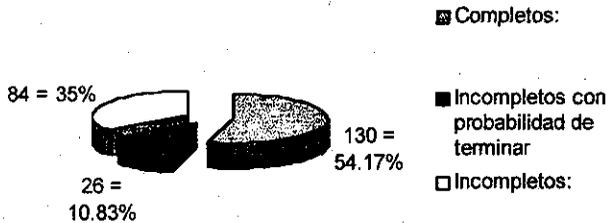
ESQUEMAS DE INMUNIZACION:	FRECUENCIA	PORCENTAJE
COMPLETOS.	130	54.17%
INCOMPLETOS CON PROBABILIDAD DE TERMINAR.	26	10.83%
INCOMPLETOS.	84	35.00%
TOTAL.	240	100.00%

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF.

No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por esquemas de inmunización sobre la cobertura contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

ESQUEMAS DE INMUNIZACION.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

De los 450 empleados 240 (53.33%) se han aplicado al menos una dosis del esquema contra la Hepatitis B y de éstos 130 (54.17%) tiene el esquema completo, 26 (10.83%) tienen el esquema incompleto con probabilidad de terminar y 84(35.00%) esquemas incompletos.

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

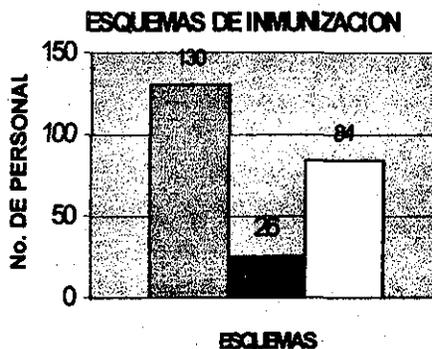
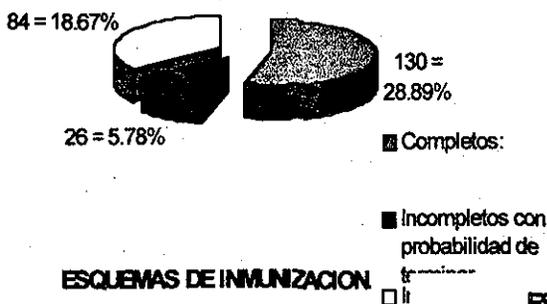
9.1.2

Tabla de distribución por esquemas de inmunización sobre la cobertura contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

ESQUEMAS DE INMUNIZACION:	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Completos:	130	28.89%
Incompletos con probabilidad de terminar	26	5.78%
Incompletos:	84	18.67%
Total.	240	53.33%

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por esquemas de inmunización sobre la cobertura contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

De los 450 empleados 240 (53.33%) se han aplicado al menos una dosis del esquema contra la Hepatitis B y de éstos 130 (28.89%) tiene el esquema completo, 26 (5.78%) tienen el esquema incompleto con probabilidad de terminar y 84(18.67%) esquemas incompletos.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

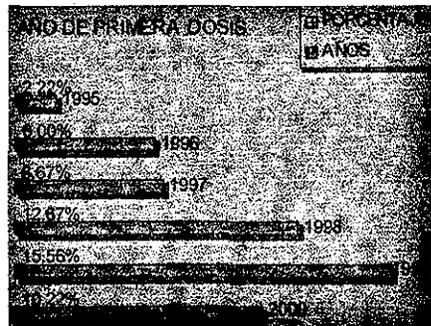
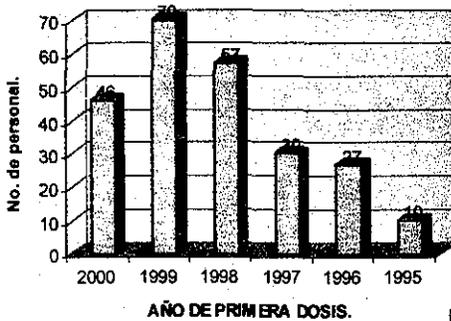
Tabla No 10.

Tabla de distribución por año de primera dosis sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

AÑO DE PRIMERA DOSIS.	FRECUENCIA	%	ACUMULADO	FRECUENCIA	%	ACUMULADO
2000	46	19.17%	19.17%	46	10.22%	10.22%
1999	70	29.17%	48.33%	70	15.56%	25.78%
1998	57	23.75%	72.08%	57	12.67%	38.44%
1997	30	12.50%	84.58%	30	6.67%	45.11%
1996	27	11.25%	95.83%	27	6.00%	51.11%
1995	10	4.17%	100.00%	10	2.22%	53.33%
TOTAL	240	100.00%		450	53.33%	

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por año de primera dosis sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Mediante la observación de las gráficas y las tablas anteriores se muestra que en 1995 sólo se inmunizaron 10 personas (2.22%), En 1999 se inmunizaron 70 personas (15.56%), observando que hay una mayor participación en el personal para inmunizarse. Y en el año 2000 se encuentran 46 personas (10.22 %).

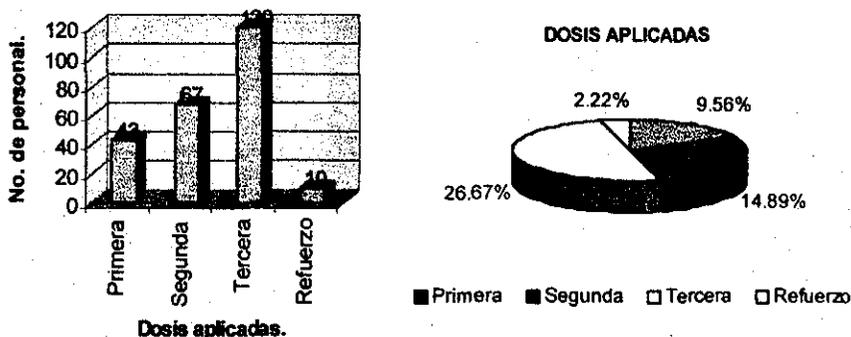
Tabla 11.

Tabla de distribución por dosis aplicadas sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

DOSIS APLICADAS	FRECUENCIA	%	ACUMULADO	FRECUENCIA	%	ACUMULADO
Primera	43	17.92%	17.92%	43	9.56%	9.56%
Segunda	67	27.92%	45.83%	67	14.89%	24.44%
Tercera	120	50.00%	95.83%	120	26.67%	51.11%
Refuerzo	10	4.17%	100.00%	10	2.22%	53.33%
TOTAL	240	100.00%		450	53.33%	

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por dosis aplicadas sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Con la información anterior tenemos que de los 240 inmunizados (53.33%), 43 personas (9.56%) se han aplicado la primer dosis del esquema, 67 personas (14.89%) la segunda dosis, 120 personas (26.67%) la tercer dosis del esquema y 10 personas (2.22%) ya terminaron el esquema. Por lo tanto, faltan 230 personas (51.11%), de terminar el esquema.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Tabla 11.1

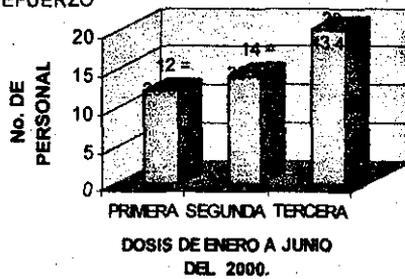
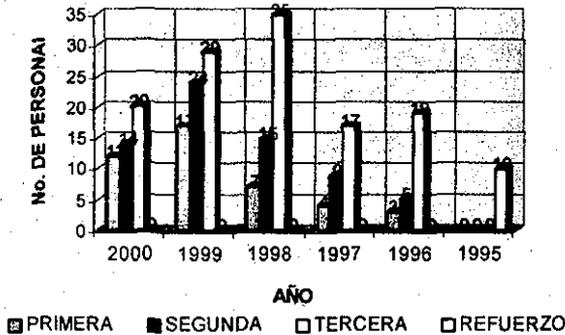
Tabla de distribución por No. de personal inmunizado, año de inmunización y dosis aplicadas sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

VACUNADO	AÑO						TOTAL	%
	2000	1999	1998	1997	1996	1995		
PRIMERA	12	17	7	4	3	0	43	9.56%
SEGUNDA	14	24	15	9	5	0	67	14.89%
TERCERA	20	29	35	17	19	0	120	26.67%
REFUERZO	0	0	0	0	0	10	10	2.22%
	46	70	57	30	27	10	450	53.33%

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF.

No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por No. de personal inmunizado, año de inmunización y dosis aplicadas sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



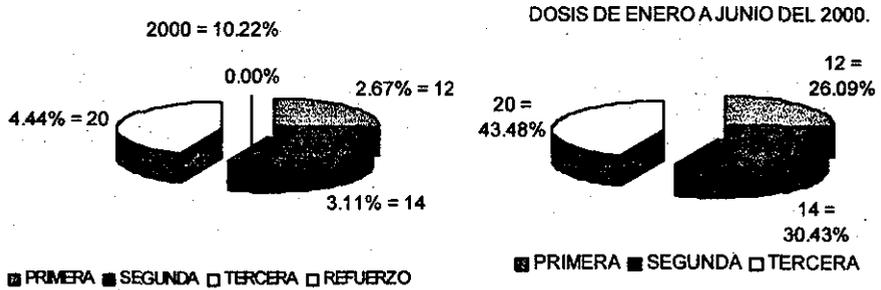
Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Se concluye que de los 450 empleados 240 están inmunizados (53.33%). Con la primer dosis se encuentra el 9.56%, con la segunda dosis el 14.89%, con la tercera dosis el 26.67% y con el refuerzo el 2.22% de total de la población adscrita a la UMF No 21.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Gráfica 11.2

Gráfica de distribución por dosis de inmunización contra la Hepatitis B en el personal de la UMF No 21 en el año 2000.



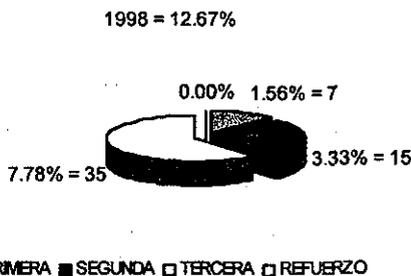
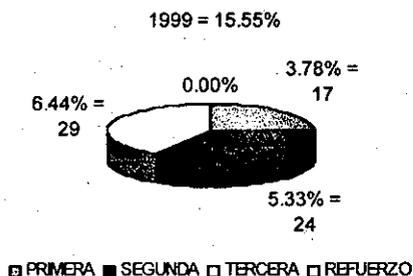
Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000

En el año del 2000 tenemos a 46 personas inmunizadas, de las cuáles 12 (2.67%) tienen la primer dosis, 14 (3.11%) la segunda dosis, 20 (4.44%) la tercera dosis, sumando un total de 10.22%

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Gráfica 11.3

Gráfica de distribución por dosis de inmunización contra la Hepatitis B en el personal de la UMF No 21 en los años de 1999 y 1998.



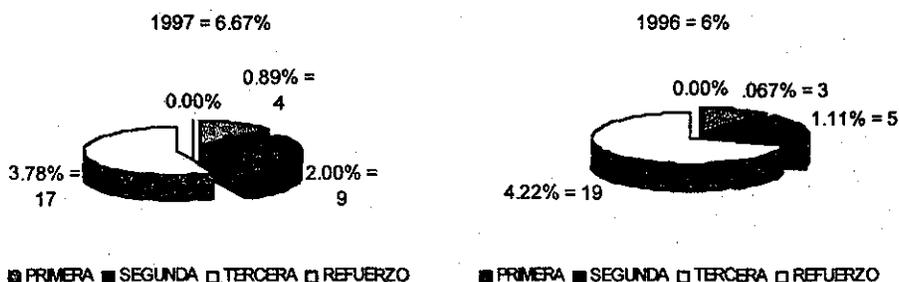
Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Continuando con el análisis de la información se muestra que tanto en el año de 1999 y 1998, hay un mayor numero de personas que se aplicaron su tercera dosis, 29 personas (6.44%) y 35 personas(7.78%) respectivamente, resaltando que en el año de 1999 hay un mayor numero de personas que se aplicaron su segunda dosis 24 personas(5.33%).

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Gráfica 11.4

Gráfica de distribución por dosis de inmunización contra la Hepatitis B en el personal de la UMF No 21 en los años de 1997 y 1996.



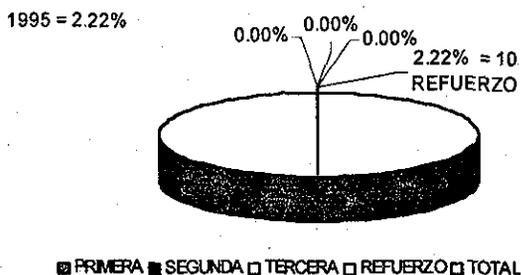
Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Las anteriores gráficas de los años de 1997 y 1996, nos siguen mostrando que la mayoría del personal se encuentra en la tercer dosis del esquema 1997 con 17 personas (3.78%) y 1996 con 19 personas (4.22%).

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Gráfica 11.5

Gráfica de distribución por dosis de inmunización contra la Hepatitis B en el personal de la UMF No 21 en el año de 1995.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

En la gráfica anterior correspondiente al año de 1995, observamos que sólo 10 personas (2.22%) del total inmunizados 240, terminaron su esquema.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

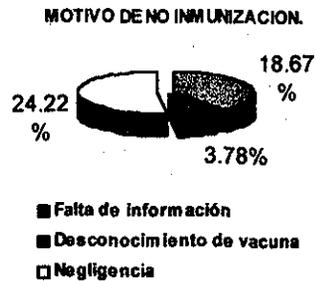
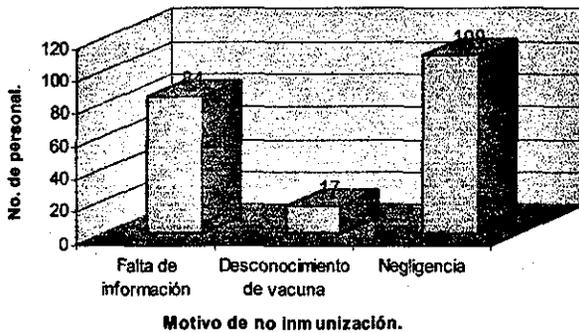
Tabla 12.

Tabla de distribución por motivos de no inmunización sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

MOTIVO DE NO INMUNIZACION	FRECUENCIA	%	ACUMULADO	FRECUENCIA	%
Falta de información	84	40.00%	40.00%	84	18.67%
Desconocimiento de vacuna	17	8.10%	48.10%	17	3.78%
Negligencia	109	51.90%	100.00%	109	24.22%
TOTAL	210	100.00%		450	46.67%

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por motivos de no inmunización sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Aquí mostramos que la razón por la cual el personal no se ha inmunizado es por negligencia con un total de 109 personas (24.22%), 84 personas (18.67%) por falta de información sobre la enfermedad y 17 personas (3.78%), por desconocimiento de la inmunización.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Tabla 12.1

Tabla de distribución por ocupación y motivo de no inmunización sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

OCUPACION	PORQUE NO ESTA VACUNADO			TOTAL	%
	Falta de información	Desconocimiento de vacuna	Negligencia		
Médico	0	0	38	38	8.44%
Enfermera	3	0	20	23	5.11%
Asistente y T.S.	16	3	25	44	9.78%
Técnicos	7	0	8	15	3.33%
Administrativos	16	4	16	36	8.00%
Farmacia	4	4	0	8	1.78%
Mantenimiento e l.	35	5	2	42	9.33%
Vigilancia	3	1	0	4	0.89%
Total	84	17	109	210	46.67%

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por ocupación y motivo de no inmunización sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

La principal causa por la cual el personal de la UMF. No. 21 no esta inmunizado es por negligencia, un ejemplo claro son los médicos y enfermeras. Por otra parte la causa principal de no inmunización en el personal técnico, administrativo y/o operativo como son vigilancia, mantenimiento e intendencia, es la falta de información sobre la enfermedad y la existencia de la inmunización.

Tabla 12.2

Tabla de distribución por conocimiento de inmunización y motivos de no inmunización del esquema sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

CONOCE LA INMUNIZACION	PORQUE NO ESTA INMUNIZADO			TOTAL	%
	FALTA DE INFORMACION	DESCONOCIMIENTO DE VACUNA.	NEGLIGENCIA.		
SI	29	0	99	128	28.44%
NO	55	17	10	82	18.22%
TOTAL	84	17	109	210	46.67%

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por conocimiento de inmunización y motivos de no inmunización del esquema sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

La gráfica anterior nos muestra que la mayor parte del personal que conoce la inmunización no está inmunizado por negligencia (22%) y por falta de información sobre la enfermedad (6.44%).

A su vez los que no están inmunizados refieren falta de información sobre la enfermedad (12.22%), desconocimiento de la inmunización (3.78%) y por negligencia (2.22%).

De todo esto se concluye que el (46.67%) 210 personas no están inmunizadas.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

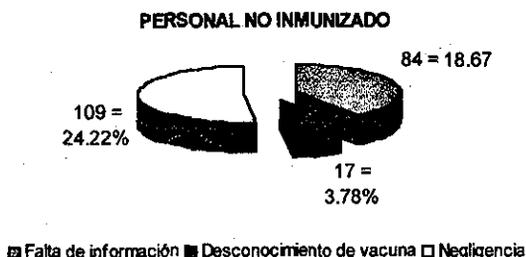
Tabla 12.3

Tabla de distribución por personal no inmunizado y motivos de no inmunización del esquema sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

PERSONAL NO INMUNIZADO	MOTIVO DE NO INMUNIZACION			TOTAL
	Falta de información	Desconocimiento de vacuna	Negligencia	
Personal No Inmunizado	84	17	109	210
TOTAL	84	17	109	210
PORCENTAJE	18.67%	3.78%	24.22%	46.67%

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por personal no inmunizado y motivos de no inmunización del esquema sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud de la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

La información anterior nos corrobora que la negligencia en el personal adscrito a la UMF 21, es el principal motivo de no estar inmunizado.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

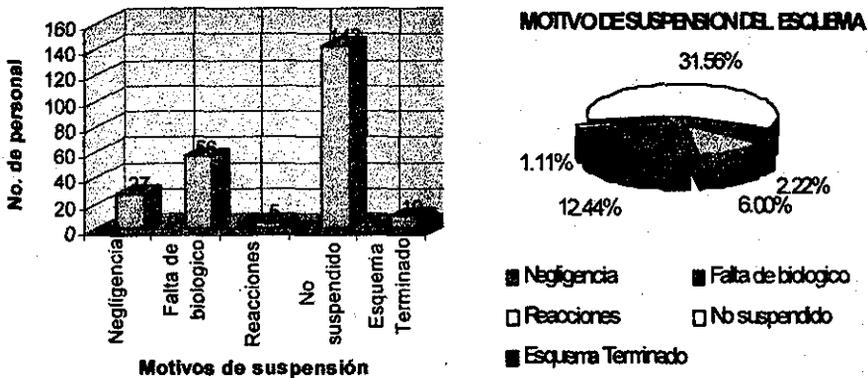
Tabla 13.

Tabla de distribución por motivos de suspensión del esquema sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

MOTIVO DE SUSPENSION DEL ESQUEMA	FRECUENCIA	%	ACUMULADO	FRECUENCIA	%
Negligencia	23	9.59%	9.59%	27	5.11%
Falta de biológico	56	23.33%	32.92%	56	12.44%
Reacciones	5	2.08%	35.00%	5	1.11%
No suspendido	26	10.83%	45.83%	142	5.78%
Esquema Terminado	130	54.17%	100.00%	10	28.89%
TOTAL	240	100.00%		450	53.33%

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por motivos de suspensión del esquema sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Los datos anteriores nos indican claramente que el motivo de suspensión del esquema es la falta de biológico 56 personas (12.44%), seguido por la negligencia 27 personas (6.00%) y finalmente por reacciones a la inmunización 5 personas (1.11%).

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

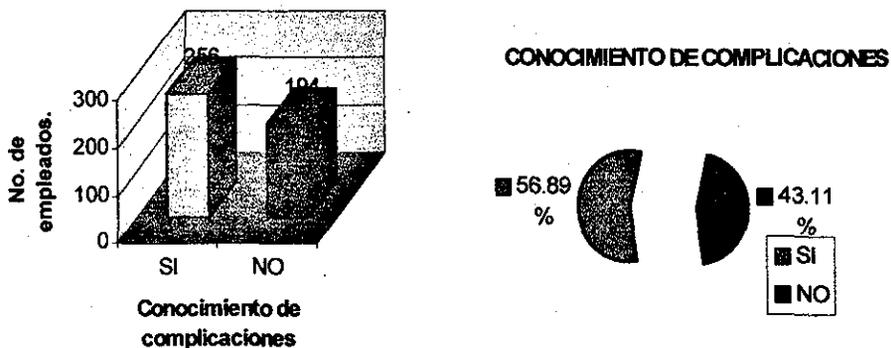
Tabla 14.

Tabla de distribución por conocimiento de complicaciones sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

CONOCIMIENTO DE COMPLICACIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE	ACUMULADO
SI	256	56.89%	56.89%
NO	194	43.11%	100.00%
TOTAL	450	100.00%	

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por conocimiento de complicaciones sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud de la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Se confirma que existe un mayor conocimiento por parte del personal de la UMF. No. 21, sobre las complicaciones de la enfermedad por Hepatitis B (56.89%) y esta se encuentra directamente proporcional con el personal inmunizado.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

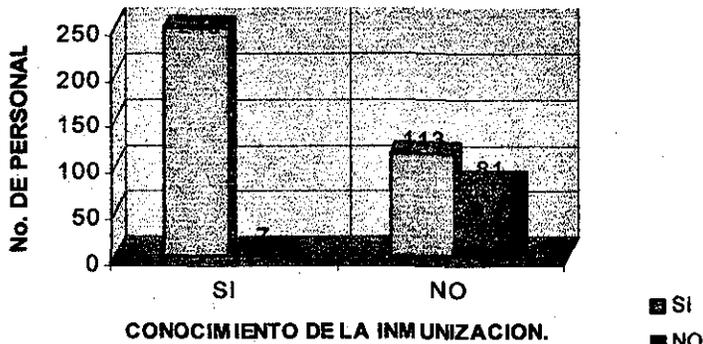
Tabla 14.1

Tabla de distribución por conocimiento de inmunización y conocimiento de complicaciones sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud. en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

CONOCIMIENTO DE INMUNIZACION	CONOCIMIENTO DE COMPLICACIONES			
	SI	NO	TOTAL	PORCENTAJE
SI	249	113	362	80.44%
NO	7	81	88	19.56%
	256	194	450	100.00%

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por conocimiento de inmunización y conocimiento de complicaciones sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud de la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

La gráfica anterior nos indica que el (80.44%) de la población total de la UMF 21, sí conoce las complicaciones por la enfermedad de la Hepatitis B y el (19.56%) las desconoce.

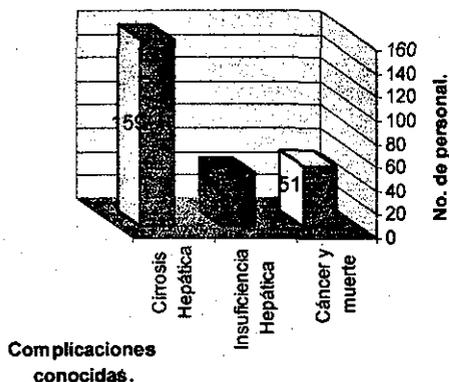
Tabla 15.

Tabla de distribución por complicaciones conocidas sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.

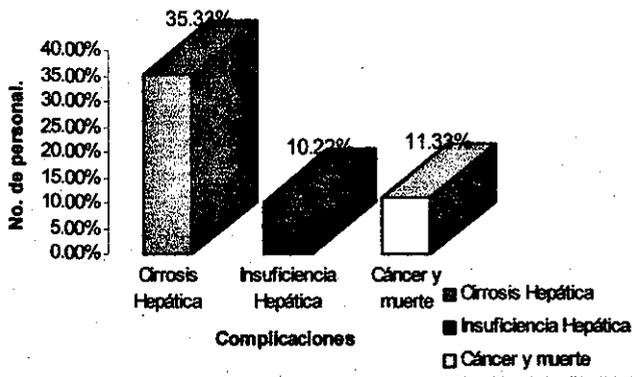
COMPLICACIONES CONOCIDAS	FRECUENCIA	%	ACUMULADO	FRECUENCIA	%
Cirrosis Hepática	159	62.11%	62.11%	159	35.33%
Insuficiencia Hepática	46	17.97%	80.08%	46	10.22%
Cáncer y muerte	51	19.92%	100.00%	51	11.33%
TOTAL	256	100.00%		450	56.89%

Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

Gráfica de distribución por complicaciones conocidas sobre la cobertura de Inmunización contra la Hepatitis B, en el personal adscrito a los servicios de salud en la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del IMSS, de Enero de 1995 a Junio del 2000.



COMPLICACIONES CONOCIDAS



Fuente: Encuesta sobre Hepatitis B. aplicado a todo el personal de la UMF. No.21 durante el mes de Junio del 2000.

De acuerdo con las gráficas anteriores la complicación más conocida por el personal del la UMF. No.21 es la Cirrosis Hepática (35.33%), en segundo lugar Cáncer y Muerte (11.33%) y en tercer lugar la Insuficiencia Hepática (10.22%).

11.- CONCLUSIONES:

De este estudio podemos concluir lo siguiente:

De los 450 empleados de la UMF No.21 240 (53.33%) se han aplicado al menos una dosis del esquema contra la Hepatitis B y de éstos 130 (54.17%) tienen esquema completo, esquema incompleto con probabilidad de terminar 26(10.83%) y con esquema incompleto 84 (35.00%).

Los motivos de suspensión del esquema son: falta de biológico 56 personas (23.33%), negligencia 23 personas (9.59%) y por reacciones 5 personas (2.08%).

Finalmente se detecto que el 53.33% del personal de salud se considera inmunizado para la Hepatitis B.

12.-SUGERENCIAS:

1.- Realizar y proporcionar trípticos a la población adscrita a la UMF No 21, que contengan información sobre la enfermedad de Hepatitis B, definición, mecanismo de transmisión, factores de riesgo, etiología, cuadro clínico, prevención, diagnóstico, complicaciones y tratamiento

2.- Por medio de pláticas concientizar al personal no inmunizado contra la Hepatitis B, principalmente al personal de mantenimiento e intendencia, personal de enfermería, ya que éstos manejan productos materiales y biológicos contaminados.

3.- Solicitar al servicio de medicina preventiva, mayor abastecimiento del biológico para tener una cobertura del 100%.

4.-Concientizar al personal de la UMF No 21, los beneficios que tiene la inmunización contra la hepatitis B y hacerlos responsables de concluir dicho esquema.

5.- Concientizar al personal de la UMF No 21 que tengan factores de riesgo para la Hepatitis B, la importancia de acudir a los servicios de salud (consulta externa, medicina preventiva y laboratorio), para otorgarle atención integral y proporcionar mejor calidad de vida.

**ESTA TESIS NO SALE
DE LA BIBLIOTECA**

13.- BIBLIOGRAFIA:

- 1.- Isselbacher K. Hepatitis Viral Aguda: En Harrison Principios de Medicina Interna. Interamericana McGraw- Hill Vol. 11 12va. Edición 1997: 1528 - 1546.
- 2.- León P, Venegas E, Bengoechea L, Rojas E, López J. A, Elola C y cols. Prevalencia de las Infecciones por Virus de las Hepatitis B,C,D,I y E en Bolivia. Rev Panam Salud Pública, 1999; 5(3): 144 - 151.
- 3.- Riesgos de Transmisión de Enfermedades por Transfusión de Sangre en Centro y Suramérica. Rev Panam Salud Pública, 1998; 4(3): 196 - 201.
- 4.- Silveira T, Fonseca J. C, Rivera L, Fay O, Tapia R, Santos J. I y cols. Hepatitis B Seroprevalence in Latin América. Rev Panam Salud Pública, 1999.- 6(6): 378 - 383.
- 5.- Ottoni C, Penna F, Oliveira C, Souza C. Prevalencia de Marcadores Serológicos de Hepatite B en estudiantes de Odontologia e dentistas en Belo Horizonte, Brazil. Bol. Oficina Sanit Panam, 1995.- 118(2): 108 - 114.
- 6.- Zimmerman R.K, Frederick R, Alnvesh E. Hepatitis B Virus Infection, Hepatitis B Vaccine, and Hepatitis B Inmmune Globulin. The Journal of Family Practice. Oct 1997; 45(4):295 - 315.
- 7.- Gallegos C, Poo J.L. Factores Pronósticos en Hepatitis Crónica Activa Viral B. Medicina Interna de México. Abril - Junio 1998.-9(2): 56 - 59.

- 8.- Chang M H. Prospects for Hepatitis B Virus Eradication and Control of Hepatocellular Carcinoma. *Best Practice & Research in Clinical Gastroenterology*. Dec 1999.- 13(4):511 - 517.
- 9.- Mahoney FJ. Update on Diagnosis, Management, and Prevention of hepatitis B virus Infection. *Clinical Microbiology Reviews*. Apr 1999; 12(2): 351 - 366.
- 10.- Zoulim F. Therapy of Chronic Hepatitis B. Virus Infection; Inhibition of the Viral Polymerase and other antiviral strategies. *Antiviral Research*. Nov 1999; 44(1):1 - 30.
- 11.- Thomas DL. Evaluation of Office- Based Intervention to Improve Prevention Counseling for patients at risk for Sexually acquired Hepatitis B virus infection. *American Journal of Obstetrics & Gynecology*. Jan 2000; 182(1): 1 - 6.
- 12.- Bloom BS. A. Reappraisal of Hepatitis B virus Vaccination strategies using cost - effectiveness analysis. *Ann Inter Med*. 1998;118: 298 - 306.
- 13.- Avances en la lucha contra la Hepatitis B. *Rev. Panam Salud Pública*, 1997;1(4): 333 - 339.
- 14.- Barash C, Mitchell I, Di Marino AJ, Marzano J, Allen M L. Serologic Hepatitis B Immunity in Vaccinated health care Workers. *Arch Int Med*. 1999; 6(2): 122 - 123.
- 15.- Wu J, Hwang L, Goodman K, Beasley P. Hepatitis B Vaccination in High - Risk Infants: 10 Year Follow - Up *The Journal of Infectious Diseases*. June 1999; 179: 1319 - 1325.

- 16.- Halsey N, Moulton L, Donovan J, Walcher R, Thoms M, Margolis H y et al. Hepatitis B Vaccine Administered to children and Adolescents at Yearly Intervals. *Pediatrics*. June 1999;103(6): 1243 - 1447.
- 17.- Andreone P, Gramonzi A, Bernardi M, Vitamin E for Chronic Hepatitis B. *Annals of Internal Medicine*, January 1998;128(2):156 - 157.
- 18.- Dienstag J, Schiff E, Wright T, Perrillo R, Hann L, Goodman Z y et al. LAMIVUDINE AS INITIAL TREATMENT FOR CHRONIC HEPATITIS B IN THE UNITED STATES. *The New England Journal of Medicine*. October 1999;341: 1256 -1263.
- 19.- Gauthier J, Bourne E, Lutz M, Crowther L, Dienstag J, Brown N y et al. Quantitation of Hepatitis B Viremia and Emergence of YMDD Variants in Patients Whith Chronic hepatitis B Treated With Lamivudine. *The Journal of Infectious Diseases*. December 1999; 180: 1757 - 1762.
- 20.- Dalekos G, Hatzis J, Tsianos E. Dermatologic Diseases during Interferon - alpha. Therapy for chronic viral Hepatitis. *Annals of Internal Medicine* March.1998; 128(5):409 - 410.
- 21.- Czaja A J. The Variant Forms of Autoimmune Hepatitis. *Ann Intern Med*. 1996;125(7): 588 - 597.

14.- ANEXO No 2:

CUESTIONARIO SOBRE HEPATITIS B.

1.- Edad años.

1 18-20

2 21-30

3 31-40

4 41-50

5 51 -60

6 61-o más.

2.- Sexo.

1 Masculino.

2 Femenino.

3.- ¿Cuál es su ocupación?

1 Médico.

2 Enfermera.

3 Asistente Médico y Trabajadora Social.

4 Técnicos Paraclínicos (Radiólogos, Químicos, Laboratoristas).

5 Administrativos (Secretarias, Mensajeros, Auxiliares etc.).

6 Farmacia.

7 Mantenimiento e Intendencia.

8 Vigilancia.

4.- ¿Cuál es su escolaridad?

- 1 Primaria.
- 2 secundaria.
- 3 Preparatoria.
- 4 Equivalente.
- 5 Profesional.

5.- ¿Cuál es su estado civil?

- 1 Soltero(a).
- 2 Casado(a).
- 3 Unión libre.
- 4 Divorciado(a).
- 5 Separdo(a).
- 6 Viudo(a).

6.- ¿En que turno laboras?

- 1 Matutino.
- 2 Vespertino.
- 3 Mixto.

7.- ¿Conoce usted la enfermedad por Hepatitis B?

- 1 Sí.
- 2 No.

8.- ¿Tiene usted conocimiento sobre la inmunización contra la Hepatitis B?

- 1 Sí.
- 2 No.

9.- ¿Está usted vacunado contra la Hepatitis B?

1 Sí.

2 No.

10.- ¿Cuál fue el año en que se aplicó su primera dosis?

1 2000.

2 1999.

3 1998.

4 1997.

5 1996.

6 1995.

11.- ¿Cuántas dosis del esquema se ha aplicado?

1 Primera.

2 Segunda.

3 Tercera.

4 Refuerzo.

12.- ¿Porqué no está inmunizado contra la Hepatitis B?

1 Falta de información sobre la enfermedad.

2 Desconocimiento de la existencia de la vacuna.

3 Por negligencia.

13.- ¿Porqué suspendió usted el esquema de inmunización?

1 Negligencia.

2 Falta de biológico.

3 Reacciones..

4 No suspendido.

5 Esquema terminado.

14.- ¿Conoce usted las complicaciones de la enfermedad por Hepatitis B?

1 Sí.

2 No.

15.- ¿Cuáles son las complicaciones que usted conoce?

1 Cirrosis Hepática.

2 Insuficiencia Hepática.

3 Cáncer y muerte.