



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL (VIH / SIDA) EN ALUMNOS DEL
OCTAVO CICLO DE LAS ESCUELAS PROFESIONALES
DE ODONTOLOGÍA, ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA DE
LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – ULADECH
CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL
SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2021.**

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

AUTOR:

FUENTES ALARCON, SELENA CECILIA

ORCID: 0000-0001-5362-4149

ASESOR

SUAREZ NATIVIDAD, DANIEL ALAIN

ORCID: 0000-0001-8047-0990

CHIMBOTE – PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0013-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

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

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (VIH / SIDA) EN ALUMNOS DEL OCTAVO CICLO DE LAS ESCUELAS PROFESIONALES DE ODONTOLOGÍA, ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2021.**

Presentada Por :
(0110171024) **FUENTES ALARCON SELENA CECILIA**

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

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

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Presidente

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Miembro

TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL
Miembro

Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (VIH / SIDA) EN ALUMNOS DEL OCTAVO CICLO DE LAS ESCUELAS PROFESIONALES DE ODONTOLOGÍA, ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2021. Del (de la) estudiante FUENTES ALARCON SELENACECILIA, asesorado por SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 15 de Marzo del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

En primera instancia a Dios por guiarme siempre y hacerme que vaya en el camino correcto, permitiendo la culminación de la carrera profesional.

A mis padres por siempre apoyarme todo sentido en lo que quise estudiar.

A mis docentes y compañeros por permitir compartir esta etapa universitaria de la mejor manera y llena de aprendizajes.

Agradecimiento

*En primera instancia a Dios por hacer
todo esto posible.*

*A mis padres por apoyarme en
todos los aspectos y estar siempre
para mi, confiando en mi
capacidad*

*A los docentes y compañeros sin su
apoyo, no hubiera sido posible*

Índice General

Caratula	i
Jurado.....	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice general	v
Lista de tablas	vii
Lista de figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1. Antecedentes	4
2.2. Bases teóricas de la investigación	12
2.3. Hipótesis	21
III. METODOLOGÍA	22
3.1. Nivel, Tipo y Diseño de investigación	22
3.2. Población y Muestra	23
3.3. Variables, definición y operacionalización	24
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información	26
3.5. Método de análisis de datos	27
3.6. Aspectos Éticos	28
IV. RESULTADOS	29
V. DISCUSIÓN	36

VI. CONCLUSIONES	39
VII. VII. RECOMENDACIONES	38
VIII. VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40
ANEXOS	42
Anexo 01 . Matriz de consistencia	43
Anexo 02. Instrumento de recolección de información	45
Anexo 03. Validez del instrumento	47
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento	47
Anexo 05. Formato de Consentimiento informado	50
Anexo 06. Documento de aprobación de institución para la recolección de información	51
Anexo 07. Evidencias de ejecución	54

Lista de tablas

Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos del 8vo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, según el nivel de conocimiento sobre la enfermedad.	29
Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos de 8vo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, según formas de transmisión.	30
Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos del 8vo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, según bioseguridad.	32
Tabla 4: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos del 8vo ciclo de la facultad escuelas de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad ciencias de la salud – Uladech católica, según la atención del paciente	33
Tabla 5: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos del 8vo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, según sexo.	34
Tabla 6: nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos del 8vo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, según escuela profesional	36

Lista de figuras

- Figura 1:** Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos del 8vo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, según el nivel de conocimiento sobre la enfermedad. 29
- Figura 2:** Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos de 8vo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, según formas de transmisión. 30
- Figura 3:** Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos del 8vo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, según bioseguridad.
..... 32
- Figura 4:** Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos del 8vo ciclo de la facultad escuelas de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad ciencias de la salud – Uladech católica, según la atención del paciente
..... 33
- Figura 5:** Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos del 8vo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, según sexo.
..... 34
- Figura 6:** nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos del 8vo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, según escuela profesional
..... 36

Resumen

La presente investigación tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (VIH / SIDA) en alumnos del octavo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021. **Metodología:** el estudio fue cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo, presentó como nivel de investigación un estudio descriptivo y un diseño no experimental (Observacional). Población: Estuvo conformado por 74 alumnos de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia; no se obtuvo muestra porque se trabajo con toda la población. **Instrumento:** se empleó la encuesta sobre nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual, para la cual se les pidió a los alumnos que primero firmen el consentimiento de participación y enseguida resuelvan la encuesta. **Resultados:** se pudo observar un alto porcentaje del 75,68% (28) de alumnos de enfermería con un nivel de conocimiento malo, de la misma forma en los alumnos de odontología se encontró que mas de la mitad, es decir el 54,55% (18) presentan un nivel de conocimiento malo, igualmente en los alumnos de obstetricia se encontró que el 50% (2) tienen un nivel de conocimiento bueno y malo. De igual manera de forma global se observó un alto porcentaje del 64,86% (48) presentan un nivel de conocimiento malo y solo el 35,14% (26) presentan un nivel de conocimiento bueno. **Conclusión:** se obtuvo un nivel mayor de conocimiento malo de los estudiantes de las escuelas de la salud.

Palabras claves: conocimiento, escuelas profesionales, infecciones.

Abstract

The **objective** of this research was to determine the level of knowledge about sexually transmitted infections (HIV / AIDS) in students of the eighth cycle of the professional schools of dentistry, nursing and obstetrics of the faculty of health sciences - Catholic Uladech, district of Chimbote, province of Santa, department of Ancash, year 2021. **Methodology:** the study was quantitative, observational, prospective, cross-sectional and descriptive, it presented as a level of investigation a descriptive study and a nonexperimental design (Observational) Population: It was satisfied by 74 students from the professional schools of dentistry, nursing and obstetrics; no sample was obtained because we worked with the entire population. Instrument: the survey on the level of knowledge of sexually transmitted infections was used, for which the students were asked to first sign the participation consent and then solve the survey. **Results:** a high percentage of 75.68% (28) of nursing students with a poor level of knowledge was observed, in the same way in dentistry students it was found that more than half, that is, 54.55% (18) they present a bad level of knowledge, also in the obstetrics students it was found that 50% (2) have a good and bad level of knowledge. In the same way, globally, a high percentage of 64.86% (48) have a bad level of knowledge and only 35.14% (26) have a good level of knowledge. **Conclusion:** a higher level of bad knowledge was obtained from the students of the health schools.

Key words: infections, knowledge, professional schools

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las infecciones de transmisión sexual incluyen múltiples fuentes de infección (bacterias, virus) que se propaga durante las relaciones sexuales u otros mecanismos de transmisión (como las rutas perinatal y parenteral) e infecta de parásitos y hongos en el área genital masculina y en mujeres, en la zona anal y cavidad bucal. (4)

Además, las infecciones de transmisión sexual tienen manifestaciones bucales, por lo que es importante que los estudiantes universitarios y los dentistas que estudian odontología pueden reconocer estas lesiones y proporcionar servicios de derivación médica y dental adecuados. Por otro lado, las infecciones de transmisión sexual se pueden transmitir a través de la saliva, la sangre y / o el contacto directo, por lo tanto, el estudiante de odontología debe conocer las medidas preventivas estándar. (5)

A nivel internacional Holguín K., Guevara M., Lozano K. realizaron un estudio que tuvo como pregunta de investigación el saber ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre enfermedades e infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primero a cuarto semestre del programa de Instrumentación quirúrgica de la Universidad Santiago de Cali, 2019 A.? a lo que obtuvo como resultados que los estudiantes tienen un nivel de conocimiento alto acerca de las enfermedades de transmisión sexual, sus causas, medios de contagio, prevención y tratamiento; cuyo valor correspondió al 74% y que se ubica en la escala de medición de NIVEL ALTO que va desde el 66.7% al 100%.(2)

A nivel nacional Campojo S. realizó un estudio que tuvo como pregunta de investigación saber ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre atención a pacientes con VIH/ SIDA en estudiantes y docentes de la escuela de estomatología, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2018?, el cuál en comparación al anterior autor obtuvo que los estudiantes de estomatología en mayor porcentaje tienen un nivel de conocimiento malo y los docentes conocimiento bueno sobre atención a pacientes con VIH/SIDA. (1)

Este estudio surge de la causa o necesidad de conocer cuánto es que saben los alumnos de odontología, enfermería y obstetricia de pacientes con esta enfermedad y como tratarlos por lo que esto tendrá un gran efecto en su vida como profesional ya que el profesional debe estar calificado frente a cualquier enfermedad para saber cómo reaccionar y proceder ante ella, además aportara con datos específicos sobre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (VIH/SIDA) en alumnos de

ciencias de la salud del distrito de Chimbote y sus covariables según el sexo, ciclo académico y escuela profesional.

Por ello, este estudio tuvo como pregunta de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (VIH / SIDA) en alumnos de octavo ciclo de las escuelas de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021?.

La presente investigación surge de la necesidad de identificar la cantidad de estudiantes capacitados para enfrentarse a la práctica profesional diaria y analizar el nivel de conocimiento del mismo. La investigación busca brindar la información necesaria y útil a la comunidad lectora en mejora de los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (VIH/SIDA) y las formas de prevención para la misma. Este estudio se justifica con un aporte teórico, debido a que no se cuenta con suficientes estudios de alcance local sobre la variable, el presente trabajo de investigación es de suma importancia para conocer el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual que están teniendo los profesionales de ciencias de la salud del distrito de Chimbote. Por otra parte, este estudio tiene beneficio social ya que se busca ampliar la investigación con datos específicos sobre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (VIH/SIDA) en alumnos de ciencias de la salud del distrito de Chimbote y sus covariables según el sexo, ciclo académico y escuela profesional.

Se tuvo como objetivo general “Determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (VIH / SIDA) en alumnos de octavo ciclo de las escuelas de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.” Y como objetivos generales: Establecer el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (VIH / SIDA) en alumnos del octavo ciclo de las escuelas de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, según la enfermedad, según formas de transmisión, según bioseguridad, según la atención del paciente, según sexo, según la escuela profesional.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

Holguín K. (Colombia - 2019). **Título:** Nivel de conocimiento sobre enfermedades e infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primero a cuarto semestre del programa de Instrumentación quirúrgica de la Universidad Santiago de Cali, 2019 A. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades e infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primero a cuarto semestre del programa de Instrumentación quirúrgica de la Universidad Santiago de Cali, 2019 A. **Metodología:** La investigación fue de tipo cuantitativa con un diseño descriptivo de corte trasversal. Esta investigación se realizó en estudiantes del programa de instrumentación quirúrgica de primero a cuarto semestre de la Universidad Santiago de Cali en el periodo 2019 A. El instrumento aplicado para la recolección de datos fue una encuesta de preguntas mixtas, Conformada por cinco preguntas acerca de datos sociodemográficos del participante, 25 preguntas de falso o verdadero y 13 preguntas abiertas y de elección única, validada por expertos que evaluó el conocimiento o cultura de estos alumnos frente a estas ITS Y ETS, de manera que se pudo visualizar si están suficientemente preparados para llevar una vida sexual responsable y así mismo ofrecer programas, capacitaciones o foros informativos que eviten que los estudiantes estén altamente propensos al contagio de estas. El instrumento de evaluación arrojó que el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre ITS y ETS es alto. **Conclusiones:** Los estudiantes de primero a cuarto semestre del programa de instrumentación quirúrgica de la U.S.C. tuvieron un nivel de conocimiento alto acerca de las enfermedades de transmisión sexual, sus causas, medios de contagio, prevención y tratamiento; cuyo valor correspondió al 74%, y que se ubicó en la escala de medición de nivel alto que fue desde el 66.7% al 100%. (2)

Premadasa G. (Emiratos Árabes - 2015) **Título:** Conocimiento y actitudes hacia el VIH/SIDA: una encuesta entre estudiantes de odontología en Ajman, Emiratos Árabes Unidos. **Objetivo:** Este estudio evaluó el conocimiento de los estudiantes de odontología sobre la transmisión y las manifestaciones orales del VIH / SIDA, y sus actitudes hacia los pacientes con respecto a las obligaciones de tratamiento.

Metodología: Tipo de estudio: Descriptivo, trasversal, no experimental. Población y muestra: De 109 estudiantes en 4 años de una carrera de odontología de 6 años.

Material y método: Cuestionario sobre conocimientos y actitudes hacia el VIH / SIDA. Los puntajes de conocimiento y actitud se analizaron unidireccional de Kruskal-Wallis

y las diferencias de género con la prueba de rangos con signo de Wilcoxon. **Resultados:** La puntuación media para el conocimiento general de los estudiantes fue 39,5 (67%; máximo posible 59). Las puntuaciones medias de conocimiento para hombres y mujeres fueron 38 y 40 respectivamente, aunque la diferencia no fue estadísticamente significativa. Los niveles de conocimiento en el año 4 ($42,5 \pm 4,7$), el año 3 ($44 \pm 6,5$) y el año 2 ($42 \pm 5,8$) fueron similares, pero significativamente más altos que en el año 1 ($33 \pm 7,9$; $P < 0,01$). La puntuación media de actitud fue 14 de 24, sin diferencias significativas entre los géneros y los años de estudio. Aunque el nivel de conocimiento de los estudiantes de último año fue superior al de los primeros años, las actitudes negativas se mantuvieron prácticamente sin cambios. **Conclusiones:** Los programas educativos adecuados pudieron alterar los conceptos erróneos y las actitudes negativas. (5)

Rodríguez R (Venezuela - 2013). Título: Nivel de conocimiento sobre la atención de personas con el VIH/SIDA en estudiantes del Quinto año de la facultad de odontología de la Universidad de Carabobo. **Objetivo:** el presente estudio tuvo como finalidad demostrar nivel de conocimiento sobre la atención de personas con el VIH/SIDA (PVVs) en estudiantes del quinto año y la importancia de una formación integral del futuro odontólogo capacitado en la atención de estos pacientes, apoyado en postulados sobre el aprendizaje y la educación de Vygotsky y Brunner. **Metodología:** Se trató de un trabajo de campo de nivel descriptivo. se realizó la aplicación de dos cuestionarios. Población y muestra: se escogió como población a docentes y estudiantes, además de la revisión del contenido de las asignaturas de toda la carrera empleando una lista de cotejo, ítems que se corresponden en ambos instrumentos. **Resultados:** Arrojaron como resultado que existió un 31% de los estudiantes no tiene dominio cognoscitivo sobre los conceptos básicos del VIH/SIDA, lo que pudiera tener relación con los docentes de áreas clínicas encuestados en quienes solo un 68,15% de ellos poseen los conocimientos básicos sobre la conceptualización del VIH/SIDA. Así mismo, se evidenció que sobre estos tópicos no existieron suficientes temas, siendo la asignatura de Odontopediatría I (contenido 81) y en Cirugía (Tema 9) las únicas, tratándose específicamente acerca del protocolo postexposición ocupacional y Odontopediatría II (temas 9 y 10), mientras que no existe ni clase teórica específica para la atención de estos pacientes, ni asignaturas clínicas que atiendan estos pacientes. **Conclusiones:** se pudo concluir que existió un 31% de los estudiantes no tuvo dominio cognoscitivo sobre los conceptos básicos del VIH/SIDA, lo que pudiera tener relación con los docentes de áreas clínicas encuestados en quienes solo un 68,15% de ellos tuvieron los conocimientos básicos sobre la conceptualización del VIH/SIDA, sus medios de transmisión y las patologías asociadas. (6)

Nacionales

Ramos R. (Lima– Perú, 2021) Título: Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes frente a las infecciones de Transmisión sexual (ITS) - VIH/SIDA en estudiantes de la facultad de odontología de la UNMSM, 2019. **Objetivo:** El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) – VIH/SIDA de estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM) del año 2019. **Metodología:** La investigación fue correlacional, transversal, no experimental y prospectivo, la muestra estuvo compuesta por 176 estudiantes, fue elegida por muestreo por estratos. **Material y método:** Se emplearon dos cuestionarios, uno para medir el nivel de conocimientos de 21 preguntas con dimensiones de conceptualización, vías de transmisión y factores de riesgo, manifestaciones clínicas y orales, diagnóstico tratamiento y complicaciones; y el otro cuestionario tipo Likert para medir actitudes de 18 ítems dividido en componente cognitivo, afectivo y conductual, ambos cuestionarios fueron sometidos a juicio de expertos, prueba piloto aplicada al 20% de la muestra y análisis estadísticos de confiabilidad: cuestionario de conocimientos (K-Richardson: 0,822) y cuestionario de actitudes (Alfa de Cronbach: 0,814). **Resultados:** Los resultados establecieron que el nivel de conocimientos de los estudiantes de la Facultad de Odontología de la UNMSM fue 15,3% malo, 75% regular y 9,7% bueno y las actitudes 0% de rechazo, 57,4% de indiferencia y 42,6% de aceptación y no se halló relación estadísticamente significativa entre las actitudes y el nivel de conocimientos. **Conclusiones:** No existió relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de la Facultad de Odontología de la UNMSM frente a pacientes con ITS-VIH/SIDA. Solo se halló relación estadísticamente significativa entre los años de estudios y las actitudes ($p=0,011$), es decir, a mayor año de estudio había una mejor actitud. (7)

Campojo S. (Chachapoyas– Perú, 2018). Título: Nivel de conocimiento sobre atención a pacientes con VIH/ SIDA en estudiantes y docentes de la escuela de estomatología, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2018. **Objetivo:** este estudio se realizó con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre atención a pacientes con VIH/SIDA en estudiantes y docentes de la escuela de Estomatología, Universidad Nacional Toribio Rodríguez De Mendoza De Amazonas, Chachapoyas – 2018. **Metodología:** El presente trabajo de investigación fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, observacional, prospectivo, transversal y análisis estadístico simple de frecuencias, la muestra fue de 128 estudiantes del I al IX ciclo y 7 docentes vinculados a los cursos de salud de la escuela

de Estomatología. Para recolectar los datos se utilizó una prueba de conocimiento denominado "cuestionario de conocimiento sobre atención a pacientes con VIH/SIDA". Los datos fueron procesados en el software SPSS Versión 22. **Resultados:** Los resultados evidenciaron que del 100% (128) de estudiantes de estomatología el 57.8% (74) tuvieron un nivel de conocimiento malo sobre atención a pacientes con VIH/SIDA y el 42,2% (54) un nivel de conocimiento bueno. Además, se observó que del 100% (7) de los docentes de Estomatología encuestados, el 85.7% (6) tuvieron un nivel de conocimiento bueno sobre atención a pacientes con VIH/SIDA y solo el 14.3% (1) un nivel de conocimiento malo. Por lo tanto los docentes lograron las expectativas de conocimiento. Por otro lado, se encontró que el nivel de conocimiento de los estudiantes según las dimensiones sobre la enfermedad y vías de transmisión, evidenciaron un nivel de conocimiento malo y en las dimensiones de bioseguridad y atención del paciente un nivel de conocimiento bueno con 60,9 y 56,3 respectivamente. Respecto al nivel de conocimientos de los docentes relacionado con las dimensiones sobre la enfermedad, vías de transmisión, bioseguridad y atención del paciente obtuvieron un nivel de conocimiento bueno. **Conclusiones:** los estudiantes de estomatología en mayor porcentaje tuvieron un nivel de conocimiento malo y los docentes conocimiento bueno sobre atención a pacientes con VIH/SIDA. (1)

Mantilla S. (Trujillo – Perú, 2017). Título: Nivel de conocimiento y Actitudes del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de VIH/SIDA en la ciudad de Trujillo, 2017. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y Actitudes del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de VIH/SIDA en la ciudad de Trujillo, 2017. **Metodología:** El estudio fue observacional descriptivo de acuerdo al diseño de contrastación, incluyó un total de 145 Cirujanos Dentista según los criterios de inclusión. Se utilizó el Coeficiente de Kruder-Richardson para la variable conocimientos y preguntas cerradastipo Likert y anónima. Material y método: Como instrumento se utilizó la encuesta (cuestionario). **Resultados:** Los datos fueron analizados en la cual se obtuvieron 87 Cirujanos Dentistas tienen actitud adecuada (60%) y 58 Cirujanos Dentista obtuvieron actitud inadecuada (40%). Según edad se observó que al parecer conforme aumenta la edad el porcentaje de cirujanos dentistad con actitud adecuada disminuyó, según género encontramos que el sexo masculino en su mayoría presentaron una actitud adecuada que los de sexo femenino, los cirujanos que tienen mayor tiempo de ejercicio profesional mostraron una actitud adecuada en su mayoría que los que tienen menos de 5 años en la profesión y según centro de trabajo mostraron que los cirujanos dentistas de sector privado tienen actitud adecuada 59.0% y los que trabajan en ambas (privada y pública) tienen actitud adecuada 65.2 %. Se pudo observar que los cirujanos dentistas tienen actitud adecuada en el manejo

del paciente portador de VIH/SIDA. **Conclusión:** Según el nivel de conocimiento se encontró que el 50.0% tiene un regular nivel de Conocimiento. (8)

Mamani E. (Puno – Perú, 2017). **Título:** Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con la actitud hacia conductas de riesgo en estudiantes del área biomédicas, Universidad Nacional del Altiplano 2017. **Objetivo:** El objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y la Actitud hacia conductas de riesgo. **Metodología:** El estudio fue de tipo descriptivo correlacional y con diseño transversal. La población estuvo conformada por 251 total de estudiantes del I semestre del Área Biomédicas. La recolección de datos se realizó aplicando la técnica de la encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario para el conocimiento de las ITS y un Test de Actitud basada en la Escala de Likert para obtener información sobre la actitud hacia las conductas de riesgo. **Resultados:** El 66.3% de los estudiantes tuvieron conocimiento medio sobre las ITS, 26.7% conocimiento alto y 7.1% conocimiento bajo. Respecto a la actitud hacia las conductas de riesgo predominó la actitud indiferente con 89.6%. Al relacionar las variables, el 76.5% de estudiantes con conocimiento alto tienen actitud indiferente, también el 65.4% en uso de preservativo; del mismo modo la actitud es indiferente en el 59.6% de estudiantes con conocimiento bajo en agente causal, 55.8% en forma de contagio, 71.7% en signos y síntomas y el 45.0% con conocimiento medio sobre protección. **Conclusión:** El conocimiento sobre definición no tuvo relación con las actitudes hacia la conducta de riesgo ($p=0.189$), en cambio el conocimiento sobre agente causal ($p= 0.002$), forma de contagio ($p=0.000$), signos y síntomas ($p=0.004$), protección ($p=0.001$), y uso de preservativo ($p=0.000$), tuvieron relación significativa con la actitud de los estudiantes. (3)

Quilcate A. (Trujillo – Perú, 2015) **Título:** Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre la atención estomatológica en pacientes con VIH/SIDA Trujillo – 2015. **Objetivo:** tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre la atención estomatológica en pacientes con VIH/SIDA de los estudiantes de Estomatología 2015II de la Universidad Privada Antenor Orrego en los diferentes ciclos académicos. **Metodología:** El presente estudio prospectivo, transversal, descriptivo y observacional. Para la evaluación del nivel de conocimiento se aplicó, en la población de estudio un cuestionario tipo test validada previamente por el juicio de expertos con una confiabilidad del método de 0.677, que consta de 26 ítems, con una única respuesta correcta, elaborado por el autor en base a las referencias bibliográficas consultadas.

Población y muestra: 109 estudiantes de estomatología entre los ciclos de octavo, noveno y décimo. La selección de la muestra se realizó a través de un método no probabilístico por conveniencia. Se presentaron las medias, desviaciones estándar y medianas para la variable “nivel de conocimiento”. En la medición cuantitativa; y para la medición cualitativa se presentan frecuencias absolutas y relativas. **Resultados:** El resultado mostró un nivel de conocimiento de 14.96 (3.45). Observándose un nivel de conocimiento bueno de 30% y malo de 11%; pero predominó un nivel de conocimiento regular de un 59%, sobre la atención del paciente con VIH/SIDA. **Conclusiones:** Concluyendo que el nivel de conocimiento de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego 2015II tuvieron un nivel de conocimiento regular sobre la atención estomatológica en pacientes con VIH/SIDA. (9)

Locales

No se encontraron estudios a nivel local.

2.2. Bases Teóricas Conocimiento

Concepto Conocimiento: Es desarrollo humano conseguir una imagen clara de algo y un conjunto de ideas que nos permita volver a la esencia de lo que se está describiendo. El conocimiento representa la experiencia y el talento de las personas y las organizaciones y está asociada con su capacidad para comprender, desarrollar, traducir y reorganizar equipos. (4)

Taxonomía del Conocimiento:

- **Conocimiento Empírico:** Se entiende bien como resultado de experimentar ciertas cosas en primer lugar. El estímulo es la filosofía de que todo conocimiento humano como resultado de la experiencia. (10)

Conocimiento Científico: La ciencia se denomina conocimiento científico, decisivo y sistemático adquirido a través de las técnicas y procesos de investigación, observación, experimentación y análisis de eventos y hechos; y proporciona información, decisiones con calidad, objetividad y generalidad. Se utiliza en algunos procesos extremos. La ciencia es un proceso sólido, consistente, realista y general.

Contiene un sistema conciso e interrelacionado que nos permite comprender y explicar la realidad de los eventos naturales. (10)

Tipos de Conocimiento

- **Conocimiento Religioso:** Esto se hace para evaluar el estado del objeto a partir de la información obtenida en la parte del cuerpo humano. Ha sido ganado por fe, ha sido bien recibido y no se ha discutido. (11)

-

La teología es un conocimiento basado en creencias, es decir, una enseñanza sin fundamento, sin más división o debate científico. En este tipo de conocimiento, el hombre y la realidad que lo rodea se entrelazan y relacionan con el más santo. Esta relación permite que las personas confíen y crean en algo como un personaje secundario. (11)

Conocimiento Filosófico: Comprender la realidad en un contexto global, pensar críticamente, procesarla y encontrar razones convincentes para pensar críticamente. La filosofía conocida como antropología se basa en la incompetencia humana (la incapacidad de pensar en el pasado). En otras palabras, la filosofía se considera académica. Un campo de investigación se denomina secundario porque es una investigación proporcionada por otro campo y se considera un grupo de investigación de esa ciencia. (11)

- **Conocimiento Científico:** Esto se evidencia en el estudio regular de los principios de la magia. Esto conduce a una mentalidad y aspiraciones equilibradas. Nuestro objetivo es pensar, planificar, fomentar y validar todas las afirmaciones. (11)
- **Conocimiento Intuitivo:** Adquiera habilidades automatizadas sin la necesidad de investigación, evaluación o experiencia directas. No existe de esta manera y generalmente se cuenta como una fuente de memoria. (11)
- **Conocimiento Empírico:** El conocimiento empírico es lo adquirido al experimentar o comprender directamente el mundo real al experimentar u observar eventos sin el uso de dibujos o razonamientos. La antropología es un estado basado en las propias experiencias. Tiene sentido porque requiere el uso de nuestros sentidos y por lo tanto

depende de que la persona comprenda la situación. La antropología también es útil porque puedes conocer el entorno sin necesidad de un cierto tipo de conocimiento. (10)

- **Utilidad de Conocimiento:** La educación ayuda a las personas a fortalecer y mejorar sus habilidades, ayudándolas a identificar recursos, habilidades e ideas que los profesionales pueden usar para dar sentido a las cosas. Por tanto, esto es importante. (11)

Infecciones de Transmisión Sexual

Concepto:

Infecciones de Transmisión Sexual Anteriormente, este grupo de infecciones se conocía como enfermedades de transmisión sexual (ETS) e incluía un sistema de infecciones asintomáticas, por lo que fue reemplazado por el término de infecciones de transmisión sexual (ITS). Las ITS se transmiten por contacto sexual vaginal o anal. Actualmente, las ITS son una de las afecciones de salud más graves del mundo, con más de 30 infecciones de transmisión sexual. (7)

De manera similar, el Ministerio de Salud (MINSA) reconoce a las ITS como un síntoma clínico determinado por los síntomas y una variedad de conocimientos conductuales. La verdad obtenida a través de las relaciones sexuales los conecta, pero esta no es la única forma (7)

Agentes Causales de la ITS

Clamidiasis: La clamidia es un tipo especial de bacteria. Tienen ADN y ARN, ribosomas y paredes celulares similares a las bacterias gramnegativas, pero tienen un ciclo de vida único que ocurre principalmente dentro de la célula. Su forma infecciosa, denominada elemental, está adaptada a la vida extracelular. Al llegar a un huésped adecuado, se adhiere a la superficie de ciertos tejidos (generalmente epitelio columnar o de transición) e ingresa a sus células a través de fagosomas. Cuando permanece en la célula durante unas horas, se convierte en el llamado cuerpo reticular, que se adapta a la vida dentro de la célula. Aquí sufre repetidas

fisiones binarias hasta que ocupa la mayor parte de la célula y la microbiota adopta una morfología especializada llamada cuerpos de inclusión que resisten la acción lisosomal. Después de unas horas, el cuerpo demalla (con el contenido aún dentro) se convierte en un cuerpo de elemento. Finalmente, el contenido se rompe y la célula libera nuevos cuerpos elementales al exterior, que infectan a otras células y a otros huéspedes, comenzando un nuevo ciclo de vida. Hay tres especies de *Chlamydia* que son patógenas para los humanos: *Chlamydia trachomatis*, *Chlamydia psittaci* y *Chlamydia chlamydia*. neumonía. El cuarto tipo, *C. Pecorum* es patógeno sólo en ciertos animales. *C. Chlamydia trachomatis* es un patógeno sólo en humanos. Fue identificado como el agente causante del tracoma hace más de 50 años y luego se confirmó que desempeña un papel en diversas enfermedades de transmisión sexual (ETS) y algunas infecciones perinatales. Existen al menos 20 serotipos, la mayoría de los cuales están asociados con enfermedades específicas.

A continuación, examinamos las diferentes manifestaciones clínicas de *C. trachomatis* en el tracto genital. Uretritis gonocócica y no gonocócica. La uretritis no gonocócica (UNG) es un diagnóstico de exclusión utilizado tradicionalmente para la uretritis en hombres que no es causada por *Neisseria gonorrhoeae*. La uretritis posgonocócica (UGP) se refiere a la uretritis que también ocurre en hombres varias semanas después de que otra uretritis haya sido tratada con antibióticos que son inactivos contra la clamidia (como los betalactámicos). Como recomendación actualmente *N. Neisseria gonorrhoeae* incluye antibióticos que son eficaces contra *Chlamydia trachomatis* y debido a que las dos infecciones a menudo ocurren juntas, la incidencia de UPG ha disminuido significativamente. *Chlamydia trachomatis* causa aproximadamente un tercio de los casos de UNG en hombres heterosexuales, pero una proporción ligeramente menor de estas infecciones ocurre en hombres homosexuales. Los casos restantes de NGU son causados por diversos micoplasmas (p. ej. *Ureaplasma urealyticum* y *Mycoplasma genitalium*), protozoos (p. ej., *Trichomonas vaginalis*) o virus (p. ej., herpes simple).

El síntoma principal de la uretritis es la secreción de la uretra. En muchos pacientes, este exudado sólo se nota al levantarse de la cama o al apretar la uretra. Otros síntomas comunes incluyen dificultad para orinar y picazón en la uretra. Este conducto nasal suele ser eritematoso y doloroso al tacto. El diagnóstico de uretritis generalmente se realiza determinando la cantidad de glóbulos blancos en el exudado uretral. Una prueba sencilla y no invasiva que también puede diagnosticar la

uretritis utiliza tecnología de esterasa leucocitaria para detectar piuria en una muestra de orina obtenida al inicio de la micción. La UNG se diagnostica cuando no se detecta N en el exudado. Gonorrea, por tinción de Gram o cultivo. C. Síntomas de uretritis En comparación con N. gonorrhoeae, C. trachomatis suele ser menos intenso y el exudado menos purulento, pero los síntomas no son suficientes para distinguir entre las dos causas. Las infecciones asintomáticas del tracto urinario causadas por Chlamydia trachomatis son muy comunes y ocurren hasta en un 10% de los hombres jóvenes sexualmente activos, según algunos estudios. síndrome uretral femenino Chlamydia trachomatis también puede causar uretritis en mujeres similares a los hombres, con síntomas similares a la cistitis, que incluyen disuria, polaquiuria, urgencia y piuria, pero sin la presencia de las bacterias que normalmente causan la cistitis. Al igual que en los hombres, se ha encontrado Chlamydia trachomatis en la uretra de muchas mujeres asintomáticas. (12)

-Gonorrea: La gonorrea está registrada como la segunda infección de transmisión sexual más común en todo el mundo. Se transmite a través de cualquier tipo de actividad sexual o contacto con el pene, la vagina, el ano, la uretra o incluso la boca, la garganta o los ojos. Cualquiera puede contraer la enfermedad, especialmente las personas sexualmente activas, que suelen incluir personas de entre 15 y 24 años, aunque también corren riesgo las mujeres de 25 años o más que tienen una nueva pareja sexual. Tiene múltiples parejas sexuales o una infección de transmisión sexual u hombres homosexuales o bisexuales. El patógeno es Neisseria gonorrhoeae; el diagnóstico de gonorrea se realiza con base en pruebas o exámenes, que pueden incluir: evaluación microscópica, cultivo del patógeno, prueba de ADN, prueba de amplificación de ácidos nucleicos (NAAT), etc. Respecto al tratamiento de la gonorrea, existe un consenso general sobre el uso de antibióticos combinados, como: ceftriaxona, cefpodoxima, doxiciclina, ciprofloxacina y azitromicina, pero se excluye el uso de gentamicina y gimida floxacina si el paciente está tratado con: Hipersensibilidad a cefalosporina (ceftriaxona). Por lo general, se identifican entre 2 y 5 días después de la infección. Sin embargo, los hombres pueden tardar hasta un mes en mostrar síntomas y, en algunos casos, es posible que ni siquiera aparezcan, mientras que las mujeres en su mayoría no presentan síntomas o son muy leves. En los hombres, estos síntomas pueden incluir: dolor y ardor al orinar, micción frecuente o mayor urgencia, secreción del pene (blanca, amarilla o verde),

un cambio en el color de la abertura del pene (uretra) a rojo o negro, dolor, sensibilidad o hinchazón de los testículos, dolor de garganta (amigdalitis estreptocócica gonocócica); aunque pueden ser sutiles y alarmantes con otro tipo de afecciones, pueden incluir: dolor y ardor al orinar, dolor durante las relaciones sexuales, fiebre y/o dolor pélvico (cuando la infección se propaga a las trompas de Falopio y al estómago), anormalidades sangrado uterino, sangrado después del coito, secreción anormal de la vagina que tiene un olor desagradable y es de color verde o amarillo; Además, pueden aparecer fiebre, sarpullido y síntomas similares a los de la gota a medida que la infección se propaga a través del torrente sanguíneo. (13)

-Sífilis: La sífilis es causada por la espiroqueta *Treponema pallidum* subsp. *Globus pallidus* se transmite sexual o verticalmente durante el embarazo. Su incidencia ha aumentado en los últimos años, especialmente entre hombres que tienen sexo con hombres. Si no se trata, la infección progresa gradualmente y eventualmente conduce a complicaciones neurológicas y cardiovasculares irreversibles. Para la clasificación se distinguen la sífilis temprana (primaria, secundaria y latente menos de un año) y la sífilis tardía (más de un año y la tercera etapa), cuando el paciente no es contagioso. El diagnóstico y el tratamiento no son sencillos debido a la compleja interpretación de diversas manifestaciones clínicas y pruebas serológicas. El tratamiento de la sífilis se basa en el uso de penicilina o doxiciclina en casos alérgicos. Se han informado fracasos del tratamiento y resistencia a la azitromicina. Se debe realizar un seguimiento de los pacientes diagnosticados y tratados para evaluar la respuesta al tratamiento y diagnosticar una posible reinfección. El aumento del número de casos de sífilis durante la última década está relacionado con diversos factores de riesgo, especialmente para hombres que tienen sexo con hombres, como el aumento del contacto (esporádico o anónimo), el contacto en Internet o en ambientes sexuales (saunas, discotecas), consumo de drogas, especialmente relaciones sexuales sin protección. Estos factores están interrelacionados, pero no es posible determinar con claridad si son causas directas de infección o indicadores de conductas de riesgo. Un ejemplo de esta interrelación es el chemsex¹⁰, un fenómeno social que actualmente se encuentra principalmente entre HSH y que se define como "el uso intencional de sustancias durante relaciones sexuales prolongadas" y que normalmente ocurre durante el sexo en grupo y durante

nuevas relaciones sexuales. Las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) desempeñan un papel importante.

Todos estos factores están asociados con una mayor exposición, sexo anal sin protección y contraer ETS. Otro factor de riesgo descrito en varios estudios es la positividad al VIH, que se asocia con un mayor riesgo de desarrollar sífilis. Entre el 20% y el 50% de los HSH diagnosticados con sífilis estarán coinfectados con VIH. Los estudios han encontrado que el 10% de las personas se infectarán con el VIH dentro de los 5 años posteriores al diagnóstico de sífilis, y la sífilis es un predictor de una posible infección por VIH y existe un mayor riesgo de reinfección por sífilis. Varios factores pueden explicar esta correlación. Uno de ellos es que los pacientes VIH-positivos pueden ser diagnosticados más frecuentemente serológicamente (en estado latente) cuando se someten a controles analíticos regulares. Paradójicamente, el uso de terapia antirretroviral ha sido descrito como una posible causa de aumento de conductas de riesgo (coito anal sin protección) debido a una menor percepción del riesgo de transmisión del VIH o de infección con una carga viral indetectable. Esto muestra una disminución en el uso de preservativos, lo que conduce a un aumento de las infecciones de transmisión sexual. La sífilis puede tener una variedad de formas clínicas, generalmente clasificadas según la duración y el sitio de la infección, aunque aproximadamente la mitad de los pacientes infectados serán asintomáticos y sólo pueden diagnosticarse mediante pruebas serológicas. (14)

-Herpes Simple Genital: El herpes genital es una infección crónica caracterizada por una reactivación periódica capaz de causar enfermedad sintomática en el huésped y diseminación viral asintomática. Hoy en día, es la principal causa de úlceras genitales y un importante problema de salud pública con importantes repercusiones clínicas, psicológicas y económicas. Se revisaron y actualizaron las diversas opciones de tratamiento y directrices actualmente disponibles, basadas principalmente en el uso sistemático de los fármacos antivirales aciclovir, valaciclovir y famciclovir. Por otro lado, se presta especial atención a la prevención y tratamiento de esta infección en situaciones específicas, como mujeres embarazadas, niños o pacientes con el sistema inmunológico debilitado. El herpes

genital es una de las enfermedades de transmisión sexual más comunes en la población mundial y la principal causa de úlceras genitales.

Hoy en día, se ha convertido en un grave problema de salud pública con importantes consecuencias físicas, psicológicas y económicas, al tiempo que aumenta el riesgo de transmisión e infección del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)1. Actualmente, aproximadamente el 90% de los herpes genitales son causados por el virus del herpes simple (VHS)-2, y el 10% restante es causado por el VHS-1. Se estima que la seroprevalencia del HSV-2 en los países desarrollados es aproximadamente del 15 al 25% y la seroprevalencia del HSV1 es de aproximadamente el 10%. sesenta y cinco%. En España, los últimos estudios muestran que la prevalencia del VHS-2 es menor que en los países de nuestro entorno: un 3,5%. Los seres humanos son el único huésped de la infección por HSV2. El VHS-2 se transmite sexualmente, ya sea a través de lesiones en la piel y mucosas o a través de secreciones contaminadas sin síntomas evidentes, mientras que el VHS-1 suele transmitirse a través de la boca y los genitales. Más de la mitad de los pacientes con infección por HSV-2 experimentan diseminación viral asintomática, lo que convierte a este mecanismo en el modo de transmisión más importante, que ocurre hasta en el 70% de los casos. El HSV-2 se transmite con mucha más frecuencia de hombres a mujeres que de mujeres a hombres. Las infecciones genitales primarias por ambos virus son más comunes en personas más jóvenes y suelen ser asintomáticas.

La infección genital por HSV-1 se caracteriza por una diseminación viral asintomática, tasas de transmisión más bajas y tasas de recurrencia más bajas en comparación con HSV21. El hecho de que la mayor parte de la transmisión sea secundaria a episodios de diseminación viral asintomática y que las infecciones primarias a menudo también sean asintomáticas significa que la mayoría de los pacientes seropositivos para el VHS-2 no saben que están infectados. (15)

-**Tricomoniasis:** La tricomoniasis, causada por el parásito *Trichomonas vaginalis*, es la infección de transmisión sexual más común en el mundo. Este artículo describe su ciclo de vida, aspectos clínicos, problemas diagnósticos y terapéuticos y epidemiología. La tricomoniasis es asintomática (80% de las mujeres y 95% de los

hombres); Puede tratarse pero debe reconocerse con un buen diagnóstico. El ciclo de vida de Trichomonas es muy simple, existe únicamente en forma de trofozoítos y se transmite de persona a persona mediante contacto sexual. El parásito se reproduce asexualmente por fisión binaria; es decir, todos sus componentes se copian y producen dos Trichomonas idénticas. Los trofozoitos son muy sensibles a las condiciones secas o acuosas de las secreciones, por lo que mueren después de ser liberados del cuerpo. Por tanto, la infección se transmite durante el contacto sexual sin protección con una persona infectada.

La tricomoniasis es asintomática hasta en el 80% de las mujeres y en el 95% de los hombres. En general, esta infección afecta más a las mujeres, mientras que los hombres son portadores de tricomoniasis. Los pacientes pueden experimentar síntomas como dolor abdominal bajo, vaginitis y cervicitis. Catarro y uretritis, la secreción es copiosa, espumosa, de color amarillo verdoso y maloliente. Esto último se debe a la poliamina producida por el parásito, que ayuda a ajustar el microambiente vaginal desde un pH ácido (4,5) a un pH casi neutro (6,5), más favorable para la infección crónica. En ocasiones, la infección puede manifestarse como problemas respiratorios en adultos con SIDA y en madres recién nacidas con tricomoniasis que fueron infectadas a través del canal vaginal al nacer. Trichomonas se adapta a los cambios en el microambiente expresando y reprimiendo genes según sea necesario. Por ejemplo. La Candida vaginal responde de manera diferente a las concentraciones de zinc (órganos reproductores masculinos), hierro (órganos reproductores femeninos), glucosa, poliaminas y oxígeno, pH y temperatura; estos factores modulan su virulencia. La tricomoniasis humana se diagnostica principalmente mediante análisis microscópico de exudados vaginales o uretrales frescos, que es un método muy específico y sensible cuando se realiza inmediatamente después de la toma de muestra. El diagnóstico exacto depende de la movilidad del parásito, que desaparece al cabo de una hora a temperatura ambiente. (16)

-Hepatitis B: El virus de la hepatitis B (VHB) es una causa común de enfermedad hepática aguda y crónica y puede convertirse en carcinoma hepatocelular al integrarse en el genoma de los hepatocitos. En los últimos años, con la implementación de programas de vacunación universal, la incidencia de la misma

está disminuyendo, debido a que los más infectados son los jóvenes, que actualmente son la población más protegida de nuestro país. De todos modos, la infección por el virus de la hepatitis B es un problema de salud importante que requiere una intervención terapéutica para prevenir la progresión de la enfermedad hepática. Clínicamente, la infección por el virus de la hepatitis B puede manifestarse como una de las siguientes condiciones. hepatitis aguda. Esta enfermedad tiene las manifestaciones clínicas y biológicas de hepatitis aguda con o sin bilirrubina elevada. Además de la positividad del HBsAg, el diagnóstico requiere la presencia de IgM anti-HBc.

Esta enfermedad es clínicamente más pronunciada en adultos que en niños y no tiene características clínicas o biológicas específicas que la distinguan de otras hepatitis virales o tóxicas agudas. Al normalizar los niveles de transaminasas y la seroconversión de los marcadores virales, el proceso avanzó hasta la curación en el 94% de los casos. La hepatitis crónica se desarrolla en el 5% de los casos y la insuficiencia hepática aguda en sólo el 1% con una alta mortalidad. (17)

Infección por VIH-SIDA: El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), aislado por primera vez en 1983, es la causa del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y es la manifestación clínica definitiva de la infección. La destrucción del sistema inmunológico es la característica principal, pero el VIH también causa una variedad de manifestaciones neurológicas y neoplásicas. Esto se debe al doble tropismo del VIH; por un lado, como todos los lentivirus, infecta a los macrófagos y, por otro, tiene un tropismo específico por los linfocitos CD4.

-Hay dos virus conocidos: el VIH-1 y el VIH-2, y el VIH1 ha provocado una epidemia en Occidente. El VIH es un virus ARN perteneciente a la familia Retroviridae, concretamente a la subfamilia Lentiviridae. Como todos los retrovirus, se caracteriza por una transcriptasa inversa capaz de sintetizar ADN a partir de ARN viral. Con un diámetro de 110 nm se pueden distinguir tres capas: – Capa exterior o caparazón: forma la membrana Incrustadas en la membrana lipídica se encuentran las glicoproteínas gp120 (glucoproteína de superficie) y gp41 (glucoproteína transmembrana), así como proteínas derivadas de la célula huésped,

incluidos receptores celulares y antígenos de histocompatibilidad de clase I y antígenos de clase II. Debajo de la membrana lipídica se encuentra la proteína de matriz p17, que se une a gp41. – Una cápside icosaédrica formada por la proteína p24. – Capa interna o nucleóide: contiene ARN viral, nucleoproteína p7 y algunas enzimas (proteasa, integrasa, endonucleasa).

El genoma del VIH consta de dos moléculas idénticas de ARN monocatenario con polaridad positiva. Además de los tres genes estructurales exclusivos de los retrovirus (env, gag y pol), también tiene varios genes reguladores que determinan la síntesis de proteínas reguladoras repetidamente. Tiene una estructura esférica que coincide aproximadamente con la aplicación de un virus. Las células susceptibles a la infección por VIH incluyen linfocitos T CD4, linfocitos T CD8, monocitos, macrófagos, microglía y células de Langerhans. El principal receptor celular del VIH es la proteína CD4. (18) 3.2.8 Infección por VPH La infección por el virus del papiloma humano (VPH) es la causa más común de cáncer de cuello uterino en las mujeres. También es un factor de riesgo de cáncer de pene y recto tanto en hombres como en mujeres. Los mismos tipos de VPH que infectan el área genital también pueden infectar la boca y la garganta. El VPH es parte de una familia de virus que se transmiten a través del contacto sexual. El VPH puede afectar tanto a mujeres como a hombres. La mayoría de las personas se infectarán con el VPH en algún momento de sus vidas sin ninguna consecuencia. El VPH se puede transmitir incluso cuando una persona infectada no presenta signos ni síntomas. Hay más de 100 tipos de VPH y cada tipo está numerado. Algunos tipos de VPH sólo pueden causar verrugas genitales o anales, mientras que otros pueden causar cáncer de cuello uterino, pene, ano o boca. Las verrugas genitales causadas por el virus del VPH pueden desaparecer por sí solas o requerir tratamiento, pero por lo general no provocan cáncer. Las lesiones precancerosas son las precursoras del cáncer de cuello uterino. Si estas lesiones no se detectan y tratan a tiempo, pueden convertirse en cáncer al cabo de muchos años. Existen tipos de VPH de bajo y alto riesgo. Los tipos de VPH de bajo riesgo causan verrugas genitales en mujeres y hombres, pero no cáncer. Los tipos de VPH de alto riesgo pueden causar cáncer.

La principal causa del cáncer de cuello uterino es la infección persistente o crónica por uno o más tipos de VPH de alto riesgo, que provocan cambios anormales en las células del cuello uterino. Además, estos tipos de VPH de alto riesgo pueden

provocar cambios celulares anormales que se asocian con varios otros tipos de cáncer, como el cáncer de pene, anal u oral. (19) 3.3 Vías de Transmisión 3.3.1 Transmisión Fetal-Materno Algunas enfermedades de transmisión sexual, como la gonorrea, la clamidia, el VIH y la sífilis pueden transmitirse de madre a hijo durante el embarazo o el parto. Las enfermedades de transmisión sexual en los bebés pueden causar complicaciones graves e incluso la muerte. Todas las mujeres embarazadas deben ser controladas para el tratamiento de esta enfermedad. (1) 3.3.2 Transmisión Sexual Un infectado de ITS se extiende a todo tipo de dolencias sexuales, incluyendo la cavidad vaginal, anal, oral (bus soplado, cunnilingus) y frotamiento manual sin el uso de equipo de protección. Además, según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de EE. UU., El sexo oral es una práctica común para los adultos, y el 85% tiene al menos un sexo oral. (1)

-Transmisión Sanguínea: Debido a la alta concentración de virus en la sangre, esta es una forma muy eficaz de propagar el virus de los infectados a los sanos. El virus se puede transmitir de persona a persona al compartir materiales que puedan empapar la sangre. Esto sucede cuando las dosis y las jeringas se separan, pero si compartes el material como una navaja, cepillo de dientes o un tatuaje, corres el riesgo de infección. (7)

-Otros modos: Las enfermedades infecciosas como el edema contagioso (CM) se transmiten por vectores (ropa, toallas, sábanas, etc.) en lugares públicos como baños, agua y escuelas. (6)

El VHB está presente hoy en día con dosis contaminadas que se utilizan en acupuntura, tatuajes y perforaciones. En el caso del VPH, el virus puede ingresar al tejido durante las relaciones sexuales, asentarse en las células, normalizarse, secarse e infectar el epitelio adyacente, que puede diseminarse según el diagnóstico. (6)

Factores de Riesgo:

-La Carta de la Convención sobre el Control y la Prevención de Enfermedades de Adultos, Niños y Jóvenes de 2017 plantea los siguientes factores de riesgo: Si tienen menos de 25 años, han conocido múltiples parejas, han encontrado nuevas parejas

en los últimos meses, tienen antecedentes médicos de ITS, tienen actividad sexual o son clientes, también si consumen drogas y / o alcohol, y no usan condones involuntariamente. (1) Se concluyó que los hombres son vulnerables a las infecciones de transmisión sexual porque no usan condones o están en contacto con múltiples parejas. (1)

Los factores que pueden aumentar este riesgo son:

- Psicosociales La juventud trae cambios, desequilibrio mental, emocional, búsqueda de identidad y pasión por la experimentación. (4)
- Conductuales: Las practicas coitales, el manejo erróneo del preservativo, mucho consumo de licores y/o sustancias y muchas parejas coitales. (4)
- Educativos: Falta de conocimiento de las causas de las enfermedades de transmisión sexual y las cicatrices. (4)
- Poblaciones clave con mayor riesgo de contraer ITS Las parejas sexuales, las personas con un gran número de clientes y los hombres que han tenido relaciones sexuales con hombres se han convertido en transgénero o ya están infectados con una ITS o el VIH.
Los grupos que sufren traumas, en cambio, son jóvenes, mujeres, migrantes, niños, jóvenes, presos, drogadictos, víctimas de conflictos y acoso. (7)

Epidemiología

-**Nacional:** Según el MINSA (2011), las ITS más comunes en este país son tricomoniasis, VIH / SIDA, sífilis, VPH cervical, VHS, gonorrea, clamidia, hepatitis B, granuloma inguinal y chancroide. Según la Encuesta del Boletín Peruano (2018), se o 257 millones, tiene una infección grave por el VHB, con un estimado de 1,34 millones de muertes en 2015. Esto corresponde al número de muertes por tuberculosis y personas infectadas. VIH (65). En cuanto al VIH, los primeros casos se detectaron en 1981 y afectaron a 36,7 millones de personas en todo el mundo en 2015. Además, 2,1 millones de personas se infectaron de nuevo y un total de 35 millones de personas murieron en 2016. (8)

2.3. Hipótesis

Este estudio de investigación por ser de nivel descriptivo, no planteó hipótesis de investigación, porque solo determinó y mostró la frecuencia de la variable.

-Gómez S. indica que no todas las investigaciones plantean hipótesis, depende de dos factores esenciales: el enfoque del estudio y el alcance; los estudios descriptivos no necesariamente llevan hipótesis. (20)

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de la investigación

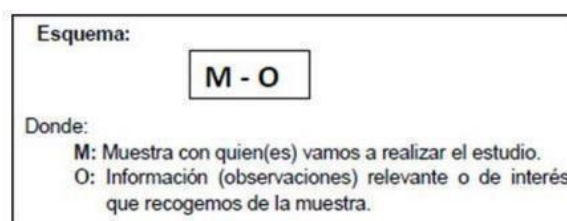
- Según el enfoque fue CUANTITATIVA; Gómez S. dice que es aquel estudio donde la variable se cuantifica y usa la recolección de datos en base a la medición numérica. (20)
- Según la intervención fue OBSERVACIONAL; Gómez S. concluyó que es aquel estudio donde no hay intervención del investigador y los datos reflejan el comportamiento de la variable. (20)
- Según la planificación de la toma de datos fue PROSPECTIVO; Gómez S. indico que es aquel estudio donde la variable se estudia según vayan ocurriendo los fenómenos. (20)
- Según el número de ocasiones en que se mide la variable fue TRANSVERSAL; Gómez S. dice que es aquel estudio en el cual la variable se mide en una sola ocasión. (20)
- Según el número de muestras a estudiar fue DESCRIPTIVO; Gómez S. indica que es un estudio de investigación univariado o que estima parámetros a partir de una muestra. (20)

Nivel de la investigación:

El presente estudio de investigación fue de nivel DESCRIPTIVO; Gómez S. indica que un estudio de nivel descriptivo es aquel que busca conocer datos de la variable, características, propiedades y/o perfiles de personas, grupos, comunidades, objetos u fenómenos que se sometan a un análisis científico. (20)

Diseño de la investigación

El presente estudio de investigación fue de diseño no experimental; Gómez S. indica que es aquel estudio que se realizó sin manipular la variable en cuestión, que se observaron los fenómenos en su propio ambiente (20)



3.2. Población y muestra

Población:

La población estuvo conformada por 74 alumnos de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de salud de la Uladech católica del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.

Criterios De Selección

A) Criterios de Inclusión:

- Alumnos de Odontología que cursaron el 8vo ciclo
- Alumnos de Enfermería que cursaron el 8vo ciclo
- Alumnos de Obstetricia que cursaron el 8vo ciclo - Alumnos que firmaron el consentimiento informado.

B) Criterios de Exclusión:

- Alumnos que no pertenecieron a las escuelas de farmacia y bioquímica, enfermería, odontología y obstetricia.
- Alumnos que no estuvieron cursando el 8vo ciclo
- Alumnos que no firmaron el consentimiento informado
-

Muestra:

Según la naturaleza del presente trabajo de investigación y por el número de personas por las que está constituida la población de estudio, no se sacó muestreo por conveniencia del investigador, por ello se evaluó a toda la población de estudio que hayan cumplido con los criterios de selección.

3.3. Variables. Definición y Operacionalización

Variable Independiente

- **Nivel de conocimiento sobre Infecciones de transmisión sexual (vih/sida):**
Es el grado de conocimiento en relación a las infecciones de transmisión sexual, lo cual es de suma importancia debido a la frecuencia de atención de pacientes que viven con esa patología.

VARIABLE	DEFINICION OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION		VALORACIÓN
				TIPO	ESCALA	
Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (VIH/ Sida)	Es el grado de conocimiento en relación a las infecciones de transmisión sexual, lo cual es de suma importancia debido a la frecuencia de atención de pacientes que viven con esa patología.	Enfermedad	Cuestionario, preguntas: 1.2.3.4 y 5	Cualitativa	Ordinal	Malo: 0 – 10 pts Bueno: 11 – 20 pts
		Formas de transmisión	Cuestionario, preguntas: 6,7,8 y 9.	Cualitativa	Ordinal	
		bioseguridad	Cuestionario, preguntas: 10,11,12,13 y 14	Cualitativa	Ordinal	
		Atención del paciente	Cuestionario, preguntas: 15, 16, 17, 19 y 20.	Cualitativa	Ordinal	
CO-VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSION	INDICADOR	TIPO	ESCALA	VALOR
SEXO	Características sexuales y fenotípicas	-	cuestionario	cualitativo	nominal	Masculino y Femenino

<p align="center">ESCUELA PROFESIONAL</p>	<p align="center">Periodo formativo de un alumno</p>	<p align="center">-</p>	<p align="center">cuestionario</p>	<p align="center">cualitativo</p>	<p align="center">nominal</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Enfermería - Odontología - Obstetricia
--	--	-------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	--

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información

Descripción de técnica: Observacional

Descripción de instrumento: En el presente trabajo de investigación se empleó la encuesta sobre nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual, para la cual se les pidió a los alumnos que primero firmen el consentimiento de participación y enseguida resuelvan la encuesta.

- Para el instrumento de recolección de datos se elaboró un cuestionario virtual basándose en el estudio titulado “Nivel de conocimiento y actitudes del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de VIH/SIDA en la ciudad de Trujillo, 2017”, del autor Mantilla S. en el año 2017, para la validez del instrumento se utilizó el coeficiente de Kuder Richardson cumpliendo con el proceso de validez y confiabilidad. (8) la cual estuvo constituido por 20 ítems para marcar SI o No, en el cual su valoración para SI era (1) y para NO (0). Para la categorización de la calificación se propuso la siguiente segmentación:

- Nivel de conocimiento bueno: 11-20

- Nivel de conocimiento malo: 1-10

- Validación Estuvo validado por el estudio de Mantilla S. en el año 2017 (anexo 03)
- Confiabilidad Se utilizó el coeficiente de Kuder Richardson cumpliendo con el proceso de validez y confiabilidad. (8)

Procedimiento de ejecución

a) Coordinación: Se le presentó un documento al director de escuela de la institución educativa.

b) Consentimiento informado: Otorgado a los alumnos que cumplan con los criterios de selección

c) Ejecución: En este estudio de investigación la técnica para recopilar la información necesaria se hizo a través de los siguientes pasos:

- Se envió la solicitud a las escuelas profesionales de odontología, obstetricia y enfermería para poder acceder al listado de alumnos de dichas carreras profesionales

- Se recibió la carta de autorización aprobada en las tres escuelas
- Luego de aceptarnos, nos dieron la información de los estudiantes mediante la aplicación de whatsapp, que fueron 74 alumnos que cumplieron con los criterios de inclusión, se les mandó el consentimiento informado.
- Se les hizo un cuestionario por medio de google forms a los 74 alumnos, se dio un plazo de 10 minutos para poder marcar las 20 ítems
- Se realizó el recojo de datos por medio de la encuesta virtual sobre infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA (anexo 03).
- Luego de recoger los datos, estos se introdujeron en una base de datos en el formato de excel.
- Dichos datos fueron utilizados para obtener los resultados a través de tablas, gráficos y una respectiva interpretación.

3.5. Método de análisis y procesamiento de información:

El procesamiento y análisis estadístico se realizó mediante la clasificación, ordenamiento y codificación de datos mediante el uso del programa estadístico:

SPSS/info/software versión 23.0.

Los resultados fueron representados en tablas simples y gráficos, cifras absolutas y relativas, media aritmética y moda.

3.6. Aspectos éticos

El presente estudio siguió los lineamientos que actualmente establece el Reglamento de Integridad Científica en la investigación vs. 001, aprobado por el Consejo Universitario con resolución N°0304-2023-CU-ULADECH-Católica, a fecha 31 de marzo de 2023; dicho documento establece que:

- a. Se debe conservar la confidencialidad de la información obtenida de los intervinientes de la investigación. (21)
- b. Se debe actuar y realizar todas las actividades con rigurosidad científica, honestidad y responsabilidad. (21)
- c. Se debe reconocer la autoría intelectual de otros investigadores en sus publicaciones. (21)
- d. Se debe proteger la integridad física, social y psicológica de las personas y seres vivos participantes en la investigación. (21) Es necesario finalizar con lo establecido por la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial, cuyo documento establece que:

1. La investigación debe incluir información sobre financiación, patrocinadores, afiliaciones institucionales, posibles conflictos de interés e incentivos para las personas del estudio. (21)
2. Debe tomarse toda clase de precauciones con el fin de proteger la intimidad de la persona que participa en la investigación y la confidencialidad de su información personal, estos datos sólo deben utilizarse para fines netamente científicos. (21)
3. Todo estudio de investigación con seres humanos y en base a ellos, debe ser inscrito en una base de datos disponible al público. (21)

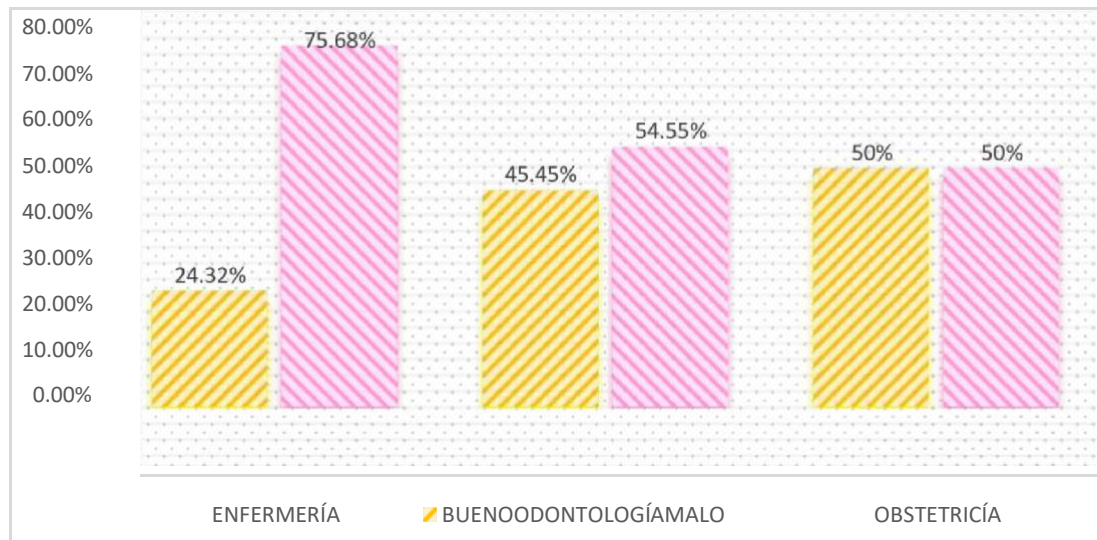
IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

Tabla n°1: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos del 8vo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud, según el nivel de conocimiento sobre la enfermedad.

ENFERMEDAD	BUENO		MALO		TOTAL	
	f.	%	f	%.	f	%
ENFERMERIA	9	24,32 %	28	75,68 %	37	50 %
ODONTOLOGÍA	15	45,45 %	18	54,55 %	33	44,60 %
OBSTETRICIA	2	50 %	2	50 %	4	5,40 %
TOTAL	26	35,14 %	48	64,86 %	74	

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Ficha de recolección de datos

Figura N°1: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos del 8vo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud, según el nivel de conocimiento sobre la enfermedad.

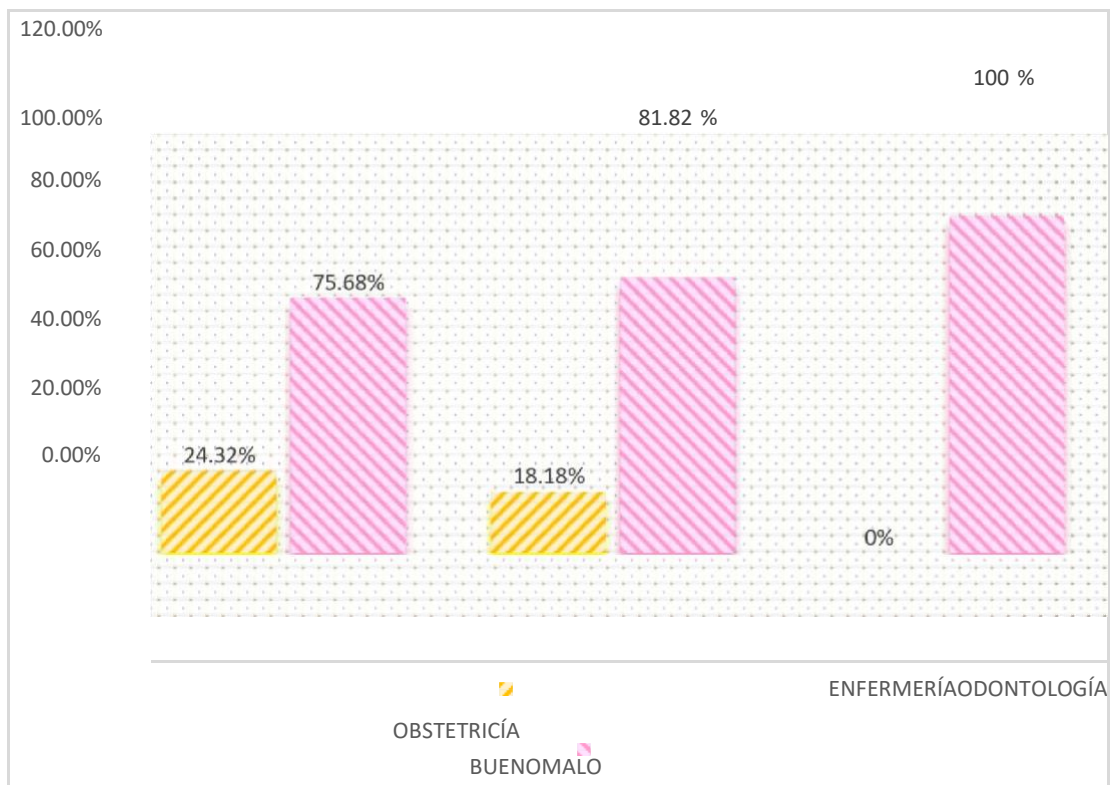
INTERPRETACIÓN:

Se puede observar un alto porcentaje del 75,68% (28) de alumnos de enfermería con un nivel malo, de la misma forma en los alumnos de odontología se encontró que más de la mitad, es decir el 54,55% (18) presentan un nivel de conocimiento mal, igualmente en los alumnos de obstetricia se encontró que el 50% (2) tienen un nivel de conocimiento bueno y malo.

TABLA N°2: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos del 8vo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud, según formas de transmisión.

FORMAS DE TRANSMISIÓN	BUENO		MALO		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
ENFERMERIA	9	24,32 %	28	75,68 %	37	50 %
ODONTOLOGÍA	6	18,18 %	27	81,82 %	33	44,60 %
OBSTETRICIA	0	0 %	4	100 %	4	5,40 %
TOTAL	15	20,27 %	59	79,72 %	74	100 %

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Ficha de recolección de datos

GRAFICO N°2: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos del 8vo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud, según formas de transmisión.

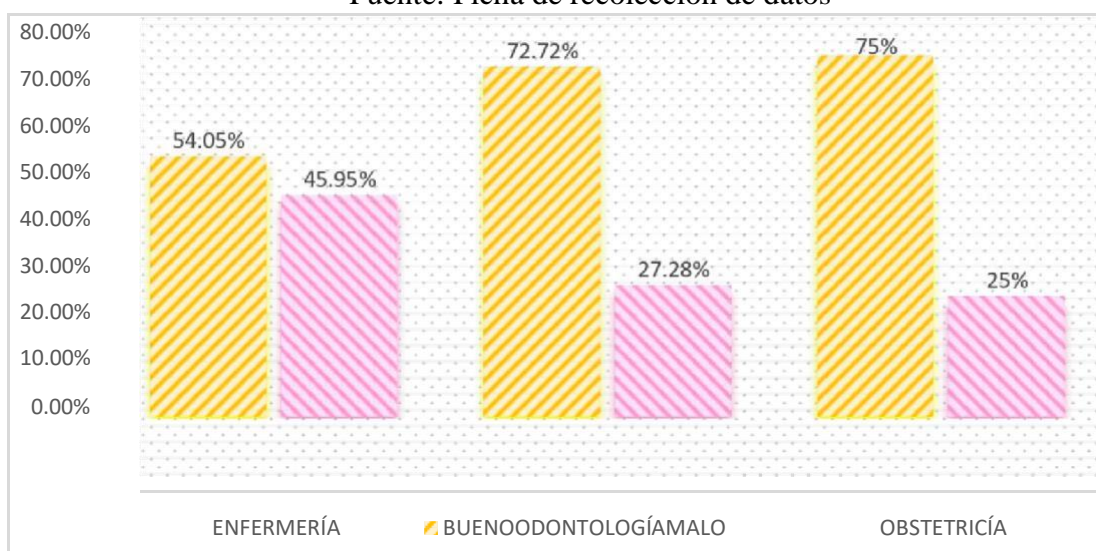
INTERPRETACIÓN:

Con respecto a la dimensión de formas de transmisión se puede observar un alto porcentaje del 100% (4) de alumnos de la escuela de obstetricia que presentan un nivel de conocimiento malo, seguido de un 81,82% (27) de alumnos de odontología con un nivel de conocimiento malo y un 75,68% de alumnos de enfermería con un nivel de conocimiento malo.

TABLA N°3: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos del 8vo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud, según bioseguridad.

BIOSEGURIDAD	BUENO		MALO		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
ENFERMERIA	20	54,05 %	17	45,95 %	37	50 %
ODONTOLOGÍA	24	72,72 %	9	27,28 %	33	44,60 %
OBSTETRICIA	3	75 %	1	25 %	4	5,40 %
TOTAL	47	63,51 %	27	36,49 %	74	100 %

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Ficha de recolección de datos

GRAFICO N°3: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos del 8vo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud, según bioseguridad.

INTERPRECIÓN:

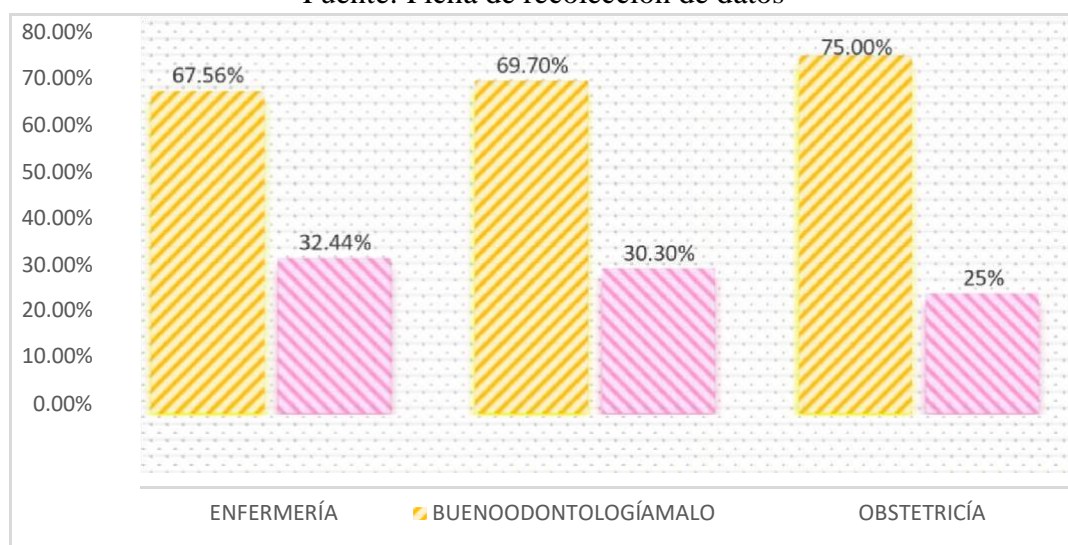
Con respecto a la dimensión de bioseguridad podemos observar que el 72,72% (24) de alumnos de la carrera de odontología tienen un nivel de conocimiento bueno, de la misma forma en los alumnos de la escuela profesional de enfermería se encontró un 54,05% (20)

con un nivel de conocimiento bueno y el 75% de alumnos de obstetricia presentaron un nivel de conocimiento bueno.

TABLA N°4: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos del 8vo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud, según la atención del paciente.

ATENCIÓN AL PACIENTE	BUENO.		MALO		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
ENFERMERIA	25	67,56 %	12	32,44 %	37	50 %
ODONTOLOGÍA	23	69,70 %	10	30,30 %	33	44,60 %
OBSTETRICIA	3	75 %	1	25 %	4	5,40 %
TOTAL	51	53,12 %	23	46,88 %	74	100 %

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Ficha de recolección de datos

TABLA N°4: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos del 8vo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud, según la atención del paciente.

INTERPRETACIÓN:

Con respecto a la dimensión de la atención al cliente se encontró que el 69,70% (23) de alumnos de la carrera profesional de odontología con un nivel de conocimiento bueno, el 67,56% (25)

alumnos de la escuela profesional de enfermería con un nivel de conocimiento bueno, seguido del 75% (3) de alumnos de la escuela de obstetricia presentan un nivel de conocimiento bueno.

TABLA N°5: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos del 8vo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud, uladech católica, según sexo.

SEXO	BUENO		MALO		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
MASCULINO	15	68,18 %	7	31,82 %	22	29,72 %
FEMENINO	36	69,23 %	16	30,77 %	52	70,28 %
TOTAL	51	69,23 %	30	38,09 %	74	100 %

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Ficha de recolección de datos

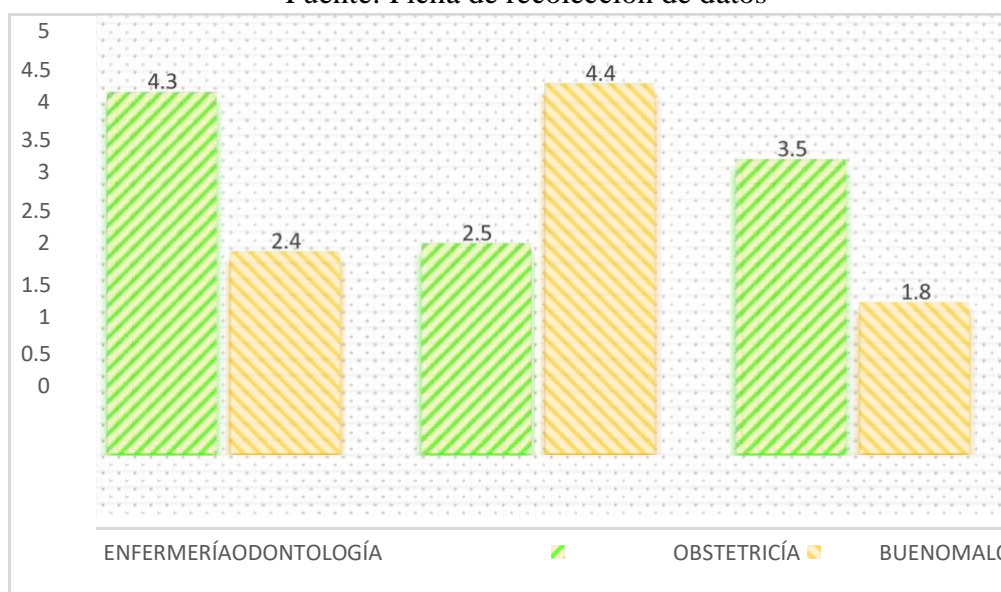
TABLA N°5: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos del 8vo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la saludsegún sexo.

INTERPRETACIÓN: Se observa un nivel de conocimiento bueno de 68,18% en el sexo masculino y del 69,23% en el sexo femenino.

TABLA N°6: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos del 8vo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud, según escuela profesional.

ESCUELA PROFESIONAL	BU ENO		MALO		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
ENFERMERIA	0	0 %	0	0 %	0	0 %
ODONTOLOGÍA	2	5,88 %	0	0 %	2	3,12 %
OBSTETRICIA	32	94,12 %	30	100 %	62	96,88 %
TOTAL	34	53,12 %	30	46,88 %	64	100 %

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Ficha de recolección de datos

GRAFICO N°6: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (vih / sida) en alumnos del 8vo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud, según escuela profesional.

INTERPRACIÓN: Con respecto a la co-variable escuela profesional, se encontró un alto porcentaje del 75,75% (25) de alumnos de la carrera profesional de odontología con un nivel de conocimiento bueno, en la escuela profesional de obstetricia también se observó un porcentaje similar del 75% (3) de alumnos con un nivel de conocimiento bueno y la escuela profesional de enfermería presentó un 62,16% (23) de alumnos con un nivel de conocimiento bueno. De forma global se obtuvo que el 68% (51) de la población presentaron un nivel de conocimiento alto y solo el 38,09% (23) de alumnos presentaron un nivel de conocimiento malo.

4.2. Discusión

En esta parte del trabajo de investigación se realizó el análisis e interpretación de datos los cuales fueron obtenidos de la aplicación del instrumento de recolección de datos con la finalidad de dar respuesta a los objetivos de investigación que estuvieron divididos en base a las dimensiones y las co-variables.

Los resultados de la investigación permitieron determinar el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual, donde se observó un alto porcentaje del 64,86% (48) presentaron un nivel de conocimiento malo y solo el 35,14% (26) presentaron un nivel de conocimiento bueno. Datos opuestos por Holguín K., Guevara M., Lozano K. (Colombia - 2019). estudio realizado por los estudiantes de primero a cuarto semestre del programa de instrumentación quirúrgica de la U.S.C. tuvieron un nivel de conocimiento alto acerca de las enfermedades de transmisión sexual, sus causas, medios de contagio, prevención y tratamiento; cuyo valor correspondió al 74% y que se ubicó en la escala de medición de nivel alto que fue desde el 66,7% al 100%.

Respecto al “nivel de conocimiento, según su covariable, formas de transmisión, se evidenció que existió un alto porcentaje del 79,72% (59) de alumnos de la facultad de ciencias de la salud con un nivel de conocimiento malo y solo el 20,27% (15) de alumnos presentaron un nivel de conocimiento bueno. Por lo que se evidenció que más del 50% de alumnos tuvieron un nivel de conocimiento malo, lo cual es semejante a los resultados obtenidos por el autor Campojo S. (Chachapoyas - 2018) donde la mayoría tuvo un nivel de conocimiento malo en relación a las formas de transmisión. Por otro lado los autores Carhuayo R. y Figueroa M. (Ica – 2013) obtuvieron un mayor porcentaje con un nivel de conocimiento medio o regular, dicho dato fue semejante a lo obtenido por el investigador de esta investigación.

Respecto al “nivel de conocimiento, según su covariable, según sexo, se encontró un alto porcentaje en el sexo femenino del 69,23% (36) alumnas con un nivel de conocimiento bueno, a la vez en el sexo masculino se encontró el 68,18% (15) de alumnos con un nivel de conocimiento bueno. Por lo que se evidenció que predominó el sexo femenino con más de 60% de alumnos con un nivel de conocimiento bueno, la autora Ramos R. (Lima - 2021) obtuvo también que el sexo predominante fue el femenino quién a la vez presentaron más del 70% un nivel de conocimiento bueno, cuyos resultados estuvieron asociados al predominio del sexo femenino.

Respecto al “nivel de conocimiento, según su covariable, según escuela, este estudio obtuvo como resultado que el 68% (51) de la población de estudio presentaron un

nivel de conocimiento alto y solo el 38,09% (23) de la población de estudio presentaron un nivel de conocimiento malo. Dichos resultados expusieron que la población de estudio tiene un nivel de conocimiento alto, lo cual es similar a los resultados de Mantilla S. (Trujillo - 2017) quien obtuvo que más del 70% de su población tuvo un nivel de conocimiento alto. También se pudo decir que la autora Ramos J. (Lima - 2021) obtuvo resultados similares, hallando que más del 70% de su población tuvo un nivel de conocimiento regular, por último, los autores Carhuayo R. y Figueroa M. (Ica – 2013) tuvieron como resultados que la mayoría tiene un nivel de conocimiento alto.

V. CONCLUSIONES

- Determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (VIH / SIDA) en alumnos de octavo ciclo de las escuelas de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, fue malo
- Establecer el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (VIH / SIDA) en alumnos de octavo ciclo de las escuelas de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, según la enfermedad, fue malo.
- Establecer el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (VIH / SIDA) en alumnos de octavo ciclo de las escuelas de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, según formas de transmisión, fue malo.
- Establecer el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (VIH / SIDA) en alumnos de octavo ciclo de las escuelas de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, según bioseguridad, fue bueno.
- Establecer el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (VIH / SIDA) en alumnos de octavo ciclo de las escuelas de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, según la atención del paciente, fue bueno.
- Establecer el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (VIH / SIDA) en alumnos de octavo ciclo de las escuelas de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, según sexo, fue bueno para ambos géneros.
- Establecer el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (VIH / SIDA) en alumnos de octavo ciclo de las escuelas de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, según la escuela profesional, en su mayoría fue malo.

VI. RECOMENDACIONES

- Los resultados obtenidos fueron con una diferencia significativa por ende, se sugiere a la comunidad estudiantil de la facultad de ciencias de la salud, que no dejen de capacitarse y actualizarse durante toda su carrera y así poder tener un mejor servicio a la población general.
- Además, se sugiere a la población en general, ir a charlas educativas que nutran e incrementen los conocimientos que ya tienen y a la vez consultar siempre con un profesional capacitado, para resolver cualquier duda que tuviese.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Campojo S. Nivel de conocimiento sobre atención a pacientes con VIH/ SIDA en estudiantes y docentes de la escuela de estomatología, Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2018. tesis de pregrado. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza de Amazonas; 2018.
2. Holguin K, Guevara M, Lozano K. Nivel de conocimiento sobre enfermedades e infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primero a cuarto semestre del programa de Instrumentación quirúrgica de la Universidad Santiago de Cali, 2019 A. tesis de pregrado. Colombia: Universidad Santiago de Cali; 2019.
3. Mamani E. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con la actitud hacia conductas de riesgo en estudiantes del área biomédicas, Universidad Nacional del Altiplano 2017. tesis de pregrado. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2021.
4. Paredes D. Nivel de conocimiento sobre antibioticos de uso odontologico de los alumnos de la Clinica estomatologica Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco, 2019-I. tesis de pregrado. Cusco: Universidad Andina del Cusco, Cusco; 2019.
5. Premadasa G, Arjuna M, Sreedharan J. Conocimiento y actitudes hacia el VIH/SIDA: una encuesta entre estudiantes de odontología en Ajman, Emiratos Árabes Unidos. *Investigación Clínica Dental*. 2015 mayo; 6(2).
6. Rodriguez R. Nivel de conocimiento sobre la atención de personas con el VIH/SIDA en estudiantes del Quinto año de la facultad de odontología de la Universidad de Carabobo. tesis de pregrado. Venezuela: Universidad de Carabobo; 2013.
7. Ramos R. Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes frente a las infecciones de Transmisión Sexual (ITS)-VIH/SIDA en estudiantes de la facultad de odontología de la UNMSM, 2019. tesis de pregrado. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2021.
8. Mantilla S. Nivel de conocimineto y actitudes del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de VIH/SIDA en la ciudad de Trujillo, 2017. tesis de pregrado. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, La Libertad; 2017.

9. Quilcate A. Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre la atención estomatológica en pacientes con VIH/SIDA Trujillo – 2015. tesis de pregrado. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, La Libertad; 2015.
10. Autor cooperativo. Significados.com. [Online].; 2021 [cited 2021 abril 2].
11. Cajal A. Lifeder.com. [Online].; 2018 [cited 2021 abril 3. Available from: <https://www.lifeder.com/conocimiento-religioso/>.
12. Carranza J. Medline Plus. [Online].; 2015 [cited 2021 abril 1. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/chlamydiainfections.html#:~:text=La%20clamidia%20es%20una%20enfermedad,el%20recto%20o%20la%20garganta>.
13. Rodriguez F. Mayoclinic.org. [Online].; 2020 [cited 2021 Abril 1. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/gonorrhea/symptomscauses/sycc-20351774#:~:text=La%20causa%20de%20la%20gonorrea,sexo%20oral%2C%20anal%20o%20vaginal>.
14. Carranza L. CDC.gov. [Online].; 2016 [cited 2021 abril 1. Available from: [https://www.cdc.gov/std/spanish/tricomoniasis/stdfact-trichomoniasis-s.htm#:~:text=La%20tricomoniasis%20\(o%20“tric”,no%20saben%20que%20están%20infectados](https://www.cdc.gov/std/spanish/tricomoniasis/stdfact-trichomoniasis-s.htm#:~:text=La%20tricomoniasis%20(o%20“tric”,no%20saben%20que%20están%20infectados).
15. Gomez S. Metodologia de la Investigación. Primera Edicion ed. Lopez E, editor. Ciudad de Mexico: Red Tercer Milenio; 2013.

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (VIH / SIDA) en alumnos deL octavo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (VIH / SIDA) en alumnos deL octavo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Establecer el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (VIH / SIDA) en alumnos deL octavo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, según la enfermedad. 2. Establecer el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (VIH / SIDA) en alumnos deL octavo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, según formas de transmisión. 3. Establecer el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (VIH / SIDA) en alumnos deL octavo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, según bioseguridad. 	<p>Este estudio de investigación por ser de nivel descriptivo, no planteara hipótesis de investigación, porque solo determinó y mostró la frecuencia de la variable. (15)</p>	<p>nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual</p> <p>CO-VARIABLE</p> <p>Sexo</p> <p>Escuela profesional</p>	<ul style="list-style-type: none"> • El tipo de la investigación es cuantitativa, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. • De nivel descriptivo • Diseño de investigación: No experimental (observacional). • Población y muestra: La muestra estuvo conformada por todos los alumnos que cumplan con los criterios de selección.

	<p>4. Establecer el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (VIH / SIDA) en alumnos deL octavo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, según la atención del paciente.</p> <p>5. Establecer el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (VIH / SIDA) en alumnos deL octavo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, según sexo.</p> <p>6. Establecer el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (VIH / SIDA) en alumnos deL octavo ciclo de las escuelas profesionales de odontología, enfermería y obstetricia de la facultad de ciencias de la salud - Uladech católica, según la escuela profesional</p>			
--	---	--	--	--

Anexo 02.- Instrumento de recolección de datos

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (VIH / SIDA) EN ALUMNOS DEL OCTAVO CICLO DE LAS ESCUELAS PROFESIONALES DE ODONTOLOGÍA, ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2021.
CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO

AUTORA: FUENTES ALARCON, SELENA CECILIA

INSTRUCCIONES: A continuación, se presentan una serie de preguntas relacionadas con el tema, las mismas que se observarán detalladamente y para lo cual marcará con un aspa (x) la respuesta que usted considere correcta. Marcar solo una respuesta por pregunta.

I. DATOS GENERALES:

Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

Escuela profesional:

- a) Enfermería
- b) Odontología
- c) Obstetricia

II. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ENFERMEDAD.

1. Todo paciente debe ser considerado como portador potencial de VIH.

- A) SI
- B) NO

2. En actividades cotidianas hay riesgo de transmisión del virus del sida.

- A) SI
- B) NO

3. Ser portador del VIH es sinónimo de estar enfermo.

- A) SI
- B) NO

4. La candidiasis oral es una de las infecciones más frecuentes en los portadores del VIH y enfermos del sida.

- A) SI
- B) NO

5. El tratamiento adecuado para la candidiasis oral en enfermos de SIDA y portador del VIH es la NISTATINA.

- A) SI
- B) NO

III. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE FORMAS DE TRANSMISIÓN.

6. Las relaciones sexuales y transfusiones son las únicas maneras de contraer o infectarse con el virus del SIDA.

- A) SI
- B) NO

7. El VIH puede ser transmitido de la madre al niño durante el embarazo y/o lactancia.

- A) SI
- B) NO

8. El VIH, a diferencia de otros agentes infecciosos, solo se transmite de una persona a otra por contacto directo con sangre o secreciones infectadas. A) SI B) NO

9. Se puede contraer VIH por salpicadura de saliva en el ojo o en una herida expuesta.

- A) SI
- B) NO

IV. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD

10. Utiliza medidas de barrera (guantes, mascarilla, gafas) durante su atención odontológica

- A) SI
- B) NO

11. Se cambia los guantes entre paciente y paciente

- A) SI
- B) NO

12. Coloca los desechos en un recipiente adecuado

- A) SI
- B) NO

13. La solución clorada es una medida suficiente para la esterilización de materiales y equipos después de la atención a una persona portadora de VIH/SIDA

- A) SI
- B) NO

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

- A) SI
- B) NO

V. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE.

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

- A) SI
- B) NO

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

- A) SI
- B) NO

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

- A) SI
- B) NO

18. Las enfermedades de la cavidad bucal de los portadores de VIH y enfermos de SIDA deben ser tratadas por el odontólogo en su consulta.

- A) SI
- B) NO

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

- B) NO

20. La conducta a seguir al sufrir una punción o cortadura accidental con un objeto utilizado con un enfermo de SIDA o portador de VIH, es el lavado cuidadoso con agua y jabón y buscar atención especializada.

- A) SI
- B) NO

C) Anexo 03 y 04.- Validez del instrumento y confiabilidad del instrumento

15. Coloque verdadero (V) o falso (F) según corresponda en relación a manifestaciones orales de las ITS:

A. La sífilis secundaria genera gomas o perforaciones de mucosa oral ()

B. La gonorrea produce lesiones tipo faringitis, amigdalitis o glositis ()

C. En la Clamidia, el Síndrome de Reiter produce lengua geográfica ()

D. La Tricomoniasis genera máculas azul-violáceas en mucosa palatina ()

16. Coloque verdadero (V) o falso (F) según corresponda en relación a manifestaciones orales de las ITS:

A. El herpes simple genital provoca lesiones vesiculocruzetas en labios, glingiva y paladar ()

B. El papiloma humano causa lesiones sésiles en forma de colílor. ()

C. La hepatitis B no produce ictericia de mucosas orales. ()

D. Los pacientes en fase SIDA, presentan candidiasis oral, leucoplasia vellosa oral, gingivitis úlcero necrotizante y Sarcoma de Kaposi ()

17. Relación a cada ITS con su método de diagnóstico, coloque entre paréntesis la letra que le corresponda:

A. Microscopia en fresco () Sífilis

B. Cultivo en medio selectivo Thayer- Martin () Gonorrea

C. RPR o VDRL y TPHA o TP-PA () Clamidia

D. PCR () Tricomoniasis

18. Relación a cada ITS con su método de diagnóstico, coloque entre paréntesis la letra que le corresponda:

A. Papanicolaou () Herpes Simple Genital

B. Tinción Tzanck () Papiloma Humano

C. Prueba de Elisa y Westernblot () Hepatitis B

D. Prueba serológica IGM antiHbc () Infección por VIH- SIDA

19. Relación a cada ITS con los medicamentos indicados para su tratamiento, coloque entre paréntesis la letra que le correspondi.

A. Ceftriaxona + Azitromicina VO () Sífilis

B. Metronidazol VO () Gonorrea

C. Penicilina G Benzatínica VO () Clamidia

D. Azitromicina VO () Tricomoniasis

20. Relación a cada ITS con los medicamentos indicados para su tratamiento, coloque entre paréntesis la letra que le correspondi.

A. Imiquimod (crema) 3,75% o 5% () Herpes Simple Genital

B. Entecavir VO () Papiloma Humano

C. Tenofovir + Emtricitabina + Efavirenz VO () Hepatitis B

D. Aciclovir VO () Infección VIH- SIDA

21. Marque la opción que contenga las complicaciones de contraer ITS.

A. Aborto, infertilidad y aumento de riesgo de adquirir Hepatitis B.

B. Aumento del riesgo de adquirir VIH e insuficiencia renal.

C. Infertilidad, aumento de riesgo de transmitir Tricomoniasis y fatiga física y mental.

D. Lesiones pre-cancerosas o cancerígenas y aumento de riesgo de adquirir VIH.

Anexo 5: Formato de consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con autorización del director de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, se presenta la srta. **FUENTES ALARCON, SELENA CECILIA** quien desarrollara el estudio titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (VIH / SIDA) EN ALUMNOS DEL OCTAVO CICLO DE LAS ESCUELAS PROFESIONALES DE ODONTOLOGÍA, ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2021.


Se le aplicara un cuestionario de 20 preguntas, estas no tienen ningún costo, los resultados serán confidenciales y se protegerá la identidad del participante en todo momento.

Si usted está de acuerdo, completar los siguientes datos:

Yo con DNI autorizo mi participación voluntaria

Chimbotededel 2021

Anexo 6. Documento de aprobación para la recolección de la información


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

Chimbote, 04 de Mayo del 2021

CARTA N° 054 -2021- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica
Sr. (a)
Dr. Rojas Barrios, José Luis
Director de la Escuela Profesional De Odontología – Uladech Católica
Presente.


A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, la estudiante viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo denominado **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (VIH / SIDA) EN ALUMNOS DEL OCTAVO CICLO DE LAS ESCUELAS PROFESIONALES DE ODONTOLOGÍA, ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2021.**

Para ejecutar su investigación, la alumna ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso a la Srta. **FUENTES ALARCON, SELENA CECILIA**; a fin de realizar el presente trabajo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;


Dr. José Luis Rojas Barrios
DIRECTOR

Av. Pardo Nro. 4199 - A.H. San Juan
Chimbote, Perú
Telf: (043) 350411
www.uladech.edu.pe



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

Chimbote, 04 de Mayo del 2021

CARTA N° 055 -2021- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sr. (a)

Mgtr. Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia - Uladech Católica

Presente.

A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, la estudiante viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo denominado **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (VIH / SIDA) EN ALUMNOS DEL OCTAVO CICLO DE LAS ESCUELAS PROFESIONALES DE ODONTOLOGÍA, ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2021.**

Para ejecutar su investigación, la alumna ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso a la Srta. **FUENTES ALARCON, SELENA CECILIA**; a fin de realizar el presente trabajo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
Dr. Jose Luis Rojas Barrios
DIRECTORA

Av. Pardo Nro. 4199 - A.H. San Juan
Chimbote, Perú
Telf: (043) 350411
www.uladech.edu.pe



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

Chimbote, 04 de Mayo del 2021

CARTA N° 054 -2021- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sr. (a)

Dr. Rojas Barrios, José Luis

Director de la Escuela Profesional De Odontología – Uladech Católica

Presente.

A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, la estudiante viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo denominado **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (VIH / SIDA) EN ALUMNOS DEL OCTAVO CICLO DE LAS ESCUELAS PROFESIONALES DE ODONTOLOGÍA, ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2021.**

Para ejecutar su investigación, la alumna ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso a la Srta. **FUENTES ALARCON, SELENA CECILIA**; a fin de realizar el presente trabajo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
Dr. José Luis Rojas Barrios
DIRECTOR

Av. Pardo Nro. 4199 - A.H. San Juan
Chimbote, Perú
Telf: (043) 350411
www.uladech.edu.pe

Evidencias de la ejecución

01:36 docs.google.com

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con autorización del director de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, se presenta la Srta. Fuentes Alarcón, Selena Cecilia, quien desarrollará el estudio titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (VIH / SIDA) EN ALUMNOS DE 8vo CICLO DE LAS ESCUELAS DE ODONTOLOGIA, ENFERMERIA Y OBSTETRICIA DE LA UNIVERSIDAD ULADECH CATOLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2021.

Se le aplicará un cuestionario de 20 preguntas, estas no tienen ningún costo, los resultados serán confidenciales y se protegerá la identidad del participante en todo momento.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO: Acepto voluntariamente mi participación en este estudio, comprendo de las actividades en las que participare si ingreso al trabajo de investigación, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Si acepto

No acepto

01:37 docs.google.com

II. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ENFERMEDAD

1. Todo paciente debe ser considerado como portador potencial de VIH. *

SI

NO

2. En actividades cotidianas hay riesgo de transmisión del virus del sida. *

SI

NO

3. Ser portador del VIH es sinónimo de estar enfermo. *

SI

NO

4. La candidiasis oral es una de las infecciones más frecuentes en los portadores del VIH y enfermos del sida. *

SI

NO

5. El tratamiento adecuado para la candidiasis oral en enfermos de SIDA y portador del VIH es la NISTATINA. *

SI

NO

III. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE FORMAS DE TRANSMISIÓN

01:37 docs.google.com

III. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE FORMAS DE TRANSMISIÓN

6. Las relaciones sexuales y transfusiones son las únicas maneras de contraer o infectarse con el virus del SIDA. *

SI
 NO

7. EL VIH puede ser transmitido de la madre al niño * durante el embarazo y/o lactancia.

SI
 NO

8. EL VIH, a diferencia de otros agentes infecciosos, solo se transmite de una persona a otra por contacto directo con sangre o secreciones infectadas. *

SI
 NO

9. Se puede contraer VIH por salpicadura de saliva * en el ojo o en una herida expuesta.

SI
 NO

IV. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD

10. Utiliza medidas de barrera (guantes, mascarilla, * gafas) durante su atención odontológica

01:37 docs.google.com

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

SI
 NO

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

SI
 NO

17. EL motivo de consulta odontológica de * portadores del VIH y enfermos con SIDA es la caries.

SI
 NO

18. Las enfermedades de la cavidad bucal de los * portadores de VIH y enfermos de SIDA deben ser tratadas por el odontólogo en su consulta.

SI
 NO

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

SI
 NO

20. La conducta a seguir al sufrir una punción o * cortadura accidental con un objeto utilizado con un enfermo de SIDA o portador de VIH, es el lavado cuidadoso con

01:37 docs.google.com 4G

IV. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD

10. Utiliza medidas de barrera (guantes, mascarilla, gafas) durante su atención odontológica *

SI
 NO

11. Se cambia los guantes entre paciente y paciente *

SI
 NO

12. Coloca los desechos en un recipiente adecuado *

SI
 NO

13. La solución clorada es una medida suficiente para la esterilización de materiales y equipos después de la atención odontológica a una persona portadora de VIH/SIDA *

SI
 NO

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

SI
 NO

01:37 docs.google.com 4G

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

SI
 NO

20. La conducta a seguir al sufrir una punción o cortadura accidental con un objeto utilizado con un enfermo de SIDA o portador de VIH, es el lavado cuidadoso con agua y jabón y buscar atención especializada. *

SI
 NO

GRACIAS.

Enviado el 26/5/22, 01:21

Declaración jurada

Yo, Selena Cecilia Fuentes Alarcon, identificado (a) con DNI 73376147

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de (estudiante/bachiller) con código de estudiante 0110171024 de la Escuela Profesional de Odontología. Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-1:

Que los datos consignados en la tesis titulada NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (VIH / SIDA) EN ALUMNOS DEL OCTAVO CICLO DE LAS ESCUELAS PROFESIONALES DE ODONTOLOGÍA, ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH AÑO 2021.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad Viernes,

20 de enero de 2023

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long vertical stroke, positioned above a horizontal blue line.

Firma del estudiante / ^o