

NOMBRE DEL TRABAJO

2 TES - RAMOS J Y RAMOS T.docx

RECUENTO DE PALABRAS

13779 Words

RECUENTO DE CARACTERES

78559 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

60 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

419.3KB

FECHA DE ENTREGA

Jun 7, 2023 10:19 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 7, 2023 10:20 AM GMT-5**● 7% de similitud general**

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

- 7% Base de datos de Internet
- 2% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)



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

TITULO

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES EN ESTUDIANTES DE
ESTOMATOLOGÍA FRENTE A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
HUANCAYO 2023**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

AUTORES:

BACH. RAMOS JARA Cesar Dante

BACH. RAMOS TAPIA Dipna Yesenia

ASESOR:

Mg. CORNEJO SALAZAR José Luis

ORCID:0000-0002-2052-0244

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA Y PREVENTIVA EN ESTOMATOLOGÍA

Huancayo – Perú

2023

DEDICATORIA

A dios por iluminar mi camino en toda mi vida académica.

A mis padres Elva Jara y Gregorio Ramos por apoyarme emocionalmente y económicamente durante toda mi formación profesional y mis hermanos Judith y Antoni por su inmenso apoyo en esas etapas más difíciles de la carrera. A mi esposa Fernanda por su sacrificio y apoyo absoluto y por ser partes de este desafío académico.

A mis amigos Daniela, Leticia, Melisa, Sonia, José, por estar ahí siempre animándome a seguir adelante y nunca desvanecer en el camino.

C. Dante Ramos

A mis padres Coco Ramos y mi madre Hilda Tapia por su sacrificio y apoyo absoluto, por ser parte de este desafío, así como me enseñó a luchar y no desvanecer ante las adversidades.

A mis hermanos Emerson y Bryana que me dieron las fuerzas para seguir con mi carrera ,y ami pareja Jose Alfredo por apoyarme en las buenas y las malos momentos.

Dipna Ramos.

AGRADECIMIENTO

PAGINA DEL JURADO

.....

Presidenta Mg.

.....

Secretario Mg.

.....

Vocal Mg.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotros Cesar Dante Ramos Jara identificado con DNI: 73701722 y Dipna Yesenia Ramos Tapia identificada con DNI:70976958 Bachilleres en odontología, con la tesis titulada “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA FRENTE A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL HUANCAYO 2023” Declaramos bajo juramento que:

- 1) La tesis es de nuestra autoría.
- 2) Hemos respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada. De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumimos las consecuencias y sanciones que de nuestras acciones se deriven, sometiéndonos a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt



Bach. Cesar Dante Ramos Jara
DNI: 73701722



Bach. Dipna Yesenia Ramos Tapia
DNI: 70976958

ÍNDICE

CARATULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
PAGINA DEL JURADO	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	v
ÍNDICE	vi
ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS.....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRAC	x
I.INTRODUCCIÓN	10
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	11
1.2.1. Problema general.....	11
1.2.2. Problemas específicos	11
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	12
1.3.1. Objetivo general	12
1.3.2. Objetivos específicos.....	12
1.4. LIMITACIONES DEL ESTUDIO.....	12
1.5. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL ESTUDIO.....	12
1.5.1. Justificación académica.....	12
1.5.2. Justificación social	12
1.5.3. Justificación metodológica.....	13
1.6. ASPECTOS ÉTICOS	13
1.7. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	13
1.7.1. Antecedentes internacionales	13
1.7.2. Antecedentes Nacionales.....	15
1.8. BASES TEÓRICAS.....	17
1.9. HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	30
1.9.1. Hipótesis general:.....	30
1.9.2. Hipótesis específicas:	30
1.10. VARIABLES, DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERACIONAL	30
II METODOLOGÍA.....	31
2. 1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	31
2. 2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	32

2. 3. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO.....	33
2.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD	34
2.5. PROCEDIMIENTO	34
2.6. MÉTODO DE ANÁLISIS DE DATOS.....	35
III. RESULTADOS	36
IV. DISCUSIÓN	43
V. CONCLUSIONES	44
VI. RECOMENDACIONES.....	45
REFERENCIAS	46
ANEXOS.....	50

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y Actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023.

Metodología: El presente trabajo de investigación fue de tipo básica, descriptivo correlacional, no experimental, El presente trabajo de investigación estuvo conformado por los alumnos 9no semestre (33 alumnos) y 10mo semestre (22 alumnos).

Resultados: La prueba Chi-cuadrado con un valor $P=0.05$ resulto 0.989 el cual es mayor a 0,05² con un $gl=2$ por lo que la prueba es NO SIGNIFICATIVA rechazando la hipótesis alterna y aceptando la hipótesis nula donde no Existe relación entre el nivel de conocimiento y Actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023.

Conclusiones: En cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento y Actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual se concluye que no existe relación entre las 2 variables por lo que el nivel de conocimientos sobre la conceptualización, vías de transmisión, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento no están relacionados a las actitudes cognitivas afectivas y conductuales.

Palabras clave: Conocimientos, actitudes, infecciones de transmisión sexual.

ABSTRAC

The objective of this research work was to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes in dental students against sexually transmitted infections Huancayo 2023.

Methodology: This research work was of a basic, descriptive, correlational, non-experimental type. This research work was made up of the 9th semester students (33 students) and 10th semester (22 students).

Results: The Chi-square test with a P value=0.05 resulted in 0.989, which is greater than 0.05 with a $gl=2$, so the test is NOT SIGNIFICANT, rejecting the alternate hypothesis and accepting the null hypothesis where there is no relationship between the level of knowledge and attitudes in stomatology students against sexually transmitted infections Huancayo 2023.

Conclusions: Regarding the relationship between the level of knowledge and attitudes in dentistry students towards sexually transmitted infections, it is concluded that there is no relationship between the 2 variables, so the level of knowledge about the conceptualization, transmission routes, manifestations Clinics, diagnosis and treatment are not related to cognitive, affective and behavioral attitudes.

Keywords: Knowledge, attitudes, sexually transmitted infections

I. INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son infecciones que se propagan entre las personas por medio de la actividad sexual con parejas múltiples. Estas infecciones venéreas también se pueden propagar por contacto urogenital y posteriormente producir lesiones en la cavidad oral, las felaciones implican utilizar la boca, los labios o la lengua para estimular las zonas erógenas del cuerpo humano como el falo, el clítoris o el recto de un conyugue sexual monógama o múltiple.

El coito es común en la población adulta y adultos jóvenes que mantienen relaciones con parejas monógamas o múltiples independientemente de sus preferencias sexuales, como heterosexuales, gays, transexuales, transgeros, lesbianas, bisexuales, intersexuales, etc. por lo tanto los adultos sexualmente activos, han descrito haber tenido sexo oral en algún momento de su vida adulta dejando la brecha abierta para que estas infecciones venéreas proliferen y se trasmitan a través del coito vaginal, anal u oral sin protección (1).

Según la organización mundial de la salud actualmente, “más de 30 bacterias, virus y parásitos distintos se transmiten por contacto sexual, mediante el coito. Algunas enfermedades de transmisión sexual incluso pueden transmitirse de madre a hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia materna.” Actualmente la OMS clasifica que cuatro de estas infecciones son curables como la sífilis, gonorrea, clamidia y tricomoniasis y el otro cuarteto de infecciones víricas incurables como la hepatitis B, virus del herpes simple, el VIH y el virus del papiloma humano afectan a adultos sexualmente activos con múltiples parejas. (2).

GARCIA, Patricia J. y BLAS, Magaly M. Manifiestan que, en el estado peruano el virus de inmunodeficiencia adquirida (VIH) está presente en un 0.2% en toda la población, sin embargo, se reconoce una mayor prevalencia en algunos grupos. El VIH según las estadísticas se concentra en su amplia mayoría en la población masculina obteniendo un aproximado del 14% en territorio nacional, sin embargo, la otra población más afectada son las meretrices obteniendo un aproximado del 0,6% al 2% según estudio (3).

Como futuros profesionales de la salud, es importante entender la finalidad de patologías, ya sean de origen bacteriano, viral, parasitario o fúngico, principalmente en la cavidad oral. Porque pueden surgir complicaciones en la formación y ejercicio de la carrera profesional. Los patógenos son principalmente agentes etiológicos de las ITS, sin embargo, incluso pueden producir infecciones parasitarias. Cabe resaltar la tarea del educando de

estomatología es valorar su conocimiento clínico y teórico de las ITS como las causas e origen de las ITS, vías de propagación, factores de peligro, reconocimiento de alteraciones clínicas que se suscitan en la cavidad oral para llegar a un correcto diagnóstico y tratamiento.

Cabe resaltar que se debe proyectar una actitud amigable de confianza y tolerancia frente al paciente, y este a su vez no se sienta incomprendido aislado apartado o con prejuicios acerca de su salud odontoestomatológica. (3)

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las enfermedades de transmisión sexual son de gran preocupación para la salud pública a nivel mundial por su importancia, valor y repercusiones para los pacientes, las familias y la sociedad en general. Cáncer, sífilis congénita, embarazo ectópico, infertilidad, lesiones genitales desfigurantes, trastornos psiquiátricos que afectan a la comunidad y, en general, al grupo de edad de adultos jóvenes (3)

Además, las ETS pueden manifestarse en la cavidad oral, por lo que es indispensable que los educandos del nivel superior que abrazan la profesión de estomatología u odontología puedan reconocer dichas lesiones y brindar las referencias dentales y médicas adecuadas. Por otra parte, las ETS pueden transmitirse a través de fluidos orales, sangre y con las lesiones presentes en la cavidad oral y genital, por lo que es fundamental seguir los protocolos de bioseguridad estándares para reducir la propagación del patógeno entre pacientes, personas infectadas y personal sanitario. (3)

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y Actitudes de estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimientos de estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023?
- ¿Cuáles son las Actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y Actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimiento de estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023.
- Establecer actitudes de estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023.

1.4.LIMITACIONES DEL ESTUDIO

- La negación a la participación de los estudiantes en la aplicación de la encuesta.

1.5. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL ESTUDIO

1.5.1. Justificación académica

El presente trabajo de investigación: permitirá tener un panorama sobre el nivel de conocimiento, sobre las infecciones de transmisión sexual y cómo actuar con los pacientes diagnosticados con ITS-VIH/SIDA, puesto que; como futuros profesionales de la salud bucal es importante el conocer estas afecciones o enfermedades. Por lo que sería importante establecer cuál es el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología de la universidad franklin Roosevelt sobre la prevención, el control, la terapéutica de posibles pacientes afectados con ITS y a su vez conocer los factores de riesgo al tratar pacientes con estas enfermedades, respecto a la actitud de cómo manejar adecuadamente la atención de los enfermos en la práctica odontoestomatologica para así evitar posibles contagios y de esa forma brindar una atención integral de calidad.

1.5.2. Justificación social

El presente trabajo de investigación tiene como propósito mejorar la calidad de atención odontoestomatologica hacia la comunidad, lo que repercutirá en el mejoramiento de la salud pública en general, así como ayudar a prevenir y reducir el riesgo de lesiones o daños producidos por las ITS. y el conocimiento estadístico resultante será difundido a la comunidad odontológica.

1.5.3. Justificación metodológica

Este trabajo de investigación cumple con los requisitos metodológicos del enfoque cuantitativo, porque se recopilará información a partir de datos numéricos el cual se analizará a partir de gráficos y tablas y cumple con las fuentes bibliográficas citadas en todas las citas utilizadas en el estudio, cumpliendo así con las normas éticas y principios de investigación científica.

1.6. ASPECTOS ÉTICOS

Los aspectos éticos se relacionan con la protección de las personas, los animales y la propiedad intelectual. Cumplimiento la ética del proceso de investigación: cambios en protocolos y métodos para la obtención de resultados. Principios éticos en la difusión de resultados: confidencialidad, autoría y plagio, modificación de resultados (37).

En el presente estudio se realizará con el consentimiento de los estudiantes respetando si desean o no ser partícipes del estudio, el cual estará basado en la credibilidad de las fuentes empleados por los investigadores, respetando el estilo científico, así como el conocimiento de los principios de la bioética por ello se solicitó la autorización del lugar de estudio.

1.7. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

1.7.1. Antecedentes internacionales

Ordoñez S. (2018) En su trabajo de investigación titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina”. LA intención general fue determinar la vinculación de los, conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de las ITS y del VIH/SIDA entre los alumnos de la Unidad Educativa de Saraguro, en un estudio descriptivo en el cual se utilizó un cuestionario en forma de encuesta y a su vez esta base de datos obtenida mediante la participación independiente y voluntaria de los 240 alumnos. Esta indagación se propone como finalidad general determinar el nivel de conocimiento, actitudes y métodos de prevención de las ITS entre el alumnado de dicha institución, llegando a la conclusión de que el alumnado no tiene los conocimientos indispensables de conceptos concretos sobre ITS; Dado que el 64,1% de ellos no reconoce los signos y síntomas de las enfermedades de transmisión sexual. En lo que concierne a su conocimiento sobre las vías de infección, sólo el 46,7% de los jóvenes sabe que es contagioso. El sexo sin protección es una preocupación para ese grupo vulnerable de la población. En lo que concierne a las medidas preventivas,

sólo la mitad utiliza preservativos, y respecto a las actitudes frente a ITS, la mitad de los jóvenes tiene una actitud inadecuada (4).

El autor Jiménez B. (2023) En su tesis “Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales relacionadas con las infecciones de transmisión sexual en una comunidad Taisha del Ecuador 2020-2021” La intención general era detallar los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y las actitudes de cómo se enlazan entre ellas. El método utilizado señala que se llevaron a cabo estudios mixtos para detallar los conocimientos, actitudes y costumbres sexuales de los integrantes de la sociedad indígena ecuatoriana. La muestra estaba formada por 215 personas tanto varones y mujeres todos mayores de 18 años. En dicha investigación utilizaron tres cuestionarios tanto para actitudes, conocimientos y prácticas. Obteniendo resultados que muestran un bajo nivel de conocimiento sobre estas infecciones. No hubo relación significativa entre el conocimiento y la edad, el sexo, el estado civil o la educación. Si existe significancia estadística para el empleo ($p = 0,04$), que es peor entre agricultores, albañiles y funcionarios, se puede concluir que el presente estudio tiene importancia social en el campo de la salud y la investigación en el Ecuador. (5).

Según los autores ¹Shafique A, Abbas Z, Vazir B, Masood S, Asif S y Ayub T (2019), Se intentó determinar el nivel de conocimiento y concienciación sobre el VIH/SIDA entre los estudiantes de las facultades de medicina, odontología y enfermería del Instituto de Salud de Karachi-Pakistán. 230 estudiantes participaron en el estudio transversal, pero solo 165 de ellos completaron correctamente el cuestionario, que contenía 24 preguntas además de datos sociodemográficos. Mostró que mientras la mayoría de los estudiantes tenían un conocimiento básico, los estudiantes de enfermería tenían un nivel inadecuado de conocimiento y conciencia.(6).

Los autores Brito L, Jimenez D, et all (2019) en su trabajo de investigación “Conocimientos y percepciones vinculadas con el VIH/ sida en comunidades shuar del Ecuador” La intención general era examinar los conocimientos y las diferentes percepciones que tienen los integrantes de la sociedad de Shuar frente al VIH/SIDA. El método utilizado fue una investigación de enfoque cualitativo, con entrevistas en profundidad y grupos focales como técnicas de indagación. La muestra focal se escogió por comodidad. Participaron 40 hombres y féminas entre 14 y 50 años, y a su vez los criterios de inclusión que se utilizaron para este estudio fueron: varones sexualmente activos y no diagnosticados de VIH/SIDA. En conclusión, se describen los obstáculos e imprecisiones de los conceptos y prácticas de

virus y enfermedades en la ciudadanía Shuar. La mayoría de los jóvenes obtienen información por intermedio de las escuelas e Internet. Por lo general, los varones y los jóvenes saben más sobre el VIH/SIDA. Las féminas tienen inconvenientes para manifestar sus conocimientos y puntos de vista. Estas enfermedades están estigmatizadas dentro de la comunidad; los integrantes de dicha comunidad expresan interés y voluntad por aprender más sobre el VIH/SIDA (7).

1.7.2. Antecedentes Nacionales

Tenemos a: Ramos R. (2021) En el cual en su trabajo de investigación titulado “Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) – VIH/SIDA en estudiantes de la Facultad de Odontología de la UNMSM, 2019” mostrando el Objetivo general al Determinar la vinculación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y las actitudes ante las infecciones de transmisión sexual (ITS) entre los educandos ¹ de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de San Marcos (UNMSM) en 2019 · correlacional, cruzado -seccional, no empírica y prospectiva; La muestra estaba formada por 176 educandos, seleccionados mediante muestreo de estratos. He llegado a la conclusión de que no existe correlación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los educandos de odontología de la UNMSM hacia los pacientes con ITS-VIH/SIDA. Sólo se halló una correlación estadísticamente significativa entre los años de estudio y las actitudes ($p = 0,011$), dicho con otras palabras, cuanto más largos son los años de estudio, mejor es la actitud (3).

“Ramos R. recomienda la elaboración de una guía de protocolos de atención a pacientes con ITSVIH/SIDA dirigida a los universitarios y su disposición para incrementar las fuentes de información acerca de dichas patologías y cómo manejar a los pacientes” (3).

El autor Santa Cruz M. (2018) Realizó su trabajo de indagación titulado “Relación entre conocimientos y actitudes ante las infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundario mixto: mariano melgar, Breña – Lima 2014” el investigador se enfocó con el único Objetivo de determinar el vínculo entre el nivel de conocimientos de los educandos y a su vez también determinar las actitudes. Por tanto, el investigador realizó el uso del método descriptivo, cuantitativo, de diseño correlacional de corte transversal. Para ese estudio el investigador contó con la participación de 2029 educandos tanto femenino y masculino; todos con una edad promedio de 14 y 18 años (8).

El investigador llegó a la conclusión de que los educandos presentan un considerable déficit en conocimientos y respecto a las actitudes los alumnos presentan actitudes negativas con la vinculación sexual y los peligros que representa las infecciones de transmisión sexual (ITS) y al VIH/SIDA. Ya obteniendo el panorama se propuso la elaboración de programas educativos (8).

“Según el autor Santa M. afirma que la educación por especialistas en la materia sobre ITS y VIH/SIDA dirigida a los adolescentes para la prevención de riesgos en la salud evitando información limitada o distorsionada que confunde a los estudiantes” (8).

Según el autor Morales J. (2020) En su trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimiento y actitud sobre la transmisión de las ITS en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa decisión campesina – 2018” el investigador se enfocó en Determinar el nivel de conocimiento de los educandos y a su vez las actitudes respecto a la transmisión de infecciones de transmisión sexual (ITS) la metodología que utilizó el autor es un estudio no experimental, descriptivo y transversal. En el cual el investigador llegó a la conclusión de que Los educandos que participaron en la encuesta presentaron tener el nivel de conocimiento en mediano grado y a su vez una actitud muy positiva para la prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y la transmisión de la misma. (9).

Según el autor Morales J. “recomienda a las autoridades del Ministerio de Salud promover acciones e implementación de estrategias para la introducción del profesional en Obstetricia en las instituciones educativas con la finalidad de brindar información oportuna y adecuada a los estudiantes sobre temas relacionados a las ITS” (9).

Para el autor Barrientos Y. (2019) en su trabajo de indagación titulado “Conocimientos y actitudes para la prevención de las ITS/VIH-sida en estudiantes del quinto año de educación secundaria de la institución educativa Túpac Amaru - Tumbes 2019” con la intención de determinar la vinculación entre el nivel de conocimiento y a su vez las actitudes de los educandos para la prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y el VIH-SIDA. El investigador utilizó el método de estudio cuantitativo que es descriptivo, correlacional y a su vez transversal, contando con una población y con su respectiva muestra conformada con la participación de 30 educandos del nivel secundaria especialmente los alumnos del quinto grado. La investigación llegó a la conclusión de que si existe correlación significativa que fue probada por medio de la estadística para el nivel de conocimientos y las actitudes de

los educandos de educación secundaria. para la Prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA (10).

Según el autor Barrientos Y. Recomienda “Crear programas de educación sexual en las instituciones educativas en coordinación con los equipos de salud del MINSA para ofrecer información de calidad, libre de prejuicios, donde se considere pares cercanos en edad de los adolescentes”(10).

1.8. BASES TEÓRICAS

1.8.1. Definición de ITS:

Son aquellas infecciones venéreas que se transmiten descuidadamente de un ser vivo a otro. En humanos la trasmisión ocurre en su amplia mayoría de las veces mediante el coito, fluidos salivales y hematológicos y a su vez también por intermedio de otros contactos físicos íntimos como el virus de herpes y el virus del papiloma humano (VPH) que se infectan mediante la fricción entre la piel y piel de cada individuo dando como resultado una infección cruzada. La mayoría de las ITS afectan a varones y féminas que mantienen el coito sin ninguna protección para evitar estas infecciones venéreas, sin embargo, en muchos casos las manifestaciones de las ITS son con más frecuencia en el grupo de las féminas que pueden ser más graves que en el grupo de los varones. Si una mujer embarazada tiene una ETS, puede causar graves inconvenientes de salud al bebé (11).

El ministerio de salud informa en su boletín que “son enfermedades infectocontagiosas que se expresan clínicamente con distintas sintomatologías y que tienen diferentes etiologías; las reúne el hecho epidemiológico de adquirirse por contacto sexual, sin ser el único mecanismo de transmisión” (12).

- a. El VIH ataca al sistema inmunitario de un organismo vivo. Si no se trata oportunamente esta infección puede provocar el SIDA. Incluso con el avance de la medicina moderna no existe ningún tratamiento efectivo que pueda curarnos de esta infección. Una vez infectado con este virus la padeces por el resto de tu vida. Por lo tanto, con un diagnóstico prematuro y con una atención médica especializada se puede controlar esta infección vírica obteniendo una vida relativamente normal para el individuo infectado y a su vez proteger a sus parejas sexuales monógamas o múltiples. La infección por el VIH en humanos proviene de una especie de chimpancé originaria en el continente africano especialmente en su área central. Las distintas investigaciones sugieren que el VIH

podría haber pasado de los chimpancés a los humanos a finales del siglo XIX cuando los humanos, que cazaban a una especie en especial como el chimpancé para alimentarse de su carne y entraron accidentalmente en contacto con los fluidos hematológicos infectados por VIH. El virus se expandió lentamente por todo el continente africano durante décadas y posteriormente propagándose por todo el mundo. (13).

b. La sífilis es una enfermedad de transmisión sexual que causa complicaciones a la salud general en un periodo de corto a largo plazo, posteriormente llegando a la muerte, si no se trata oportunamente. La evolución de esta enfermedad se divide en fases. Primaria, secundaria, latente y avanzada, en el cual se transmite por medio de contacto directo con las llagas ocasionadas por la sífilis mediante el sexo anal, vaginal u orales. La lesión característica de la sífilis como la llaga se manifiesta después de haberse infectado por primera vez estas no producen dolor, pudiendo confundirse con una foliculitis por vello encarnado, una lesión producida por la cremallera de las prendas o por lesiones provocadas por ese exceso de fricción con las uñas que no denotan ser malignas. el salpullido que se manifiesta clínicamente en el cuerpo; como la palma de las manos, la planta de los pies, por todo el cuerpo o partes muy pequeñas. Es una fase característica de la sífilis secundaria, está a su vez no produce prurito. La enfermedad de la sífilis puede afectar al órgano ocular y posteriormente causar la pérdida de visión completamente. (14)

c. La bacteria *Neisseria gonorrhoeae* infecta tanto a varones como mujeres. La *Neisseria gonorrhoeae* o comúnmente gonorrea afecta reiteradas veces a la uretra, el recto o la garganta en cambio a las mujeres la *Neisseria gonorrhoeae* también afecta al cuello uterino. en muchos de los casos la *Neisseria gonorrhoeae* se infecta durante el coito vaginal, anal u oral. (15)

La sintomatología de la *Neisseria gonorrhoeae* no causa mayores molestias al individuo infectado, el síntoma común en el varón se manifiesta en los genitales estos pueden ser como el dolor a la ora de miccionar, secreción similar al líquido purulento. Dolor en inflamación de ambos o un testículo. En cambio, en las féminas los signos y síntomas se manifiestan con aumento del flujo vaginal, dolor al miccionar, sangrados vaginales entre periodos, como aun después del coito, dolores abdominales o pélvicos. (15)

- d. la *Chlamydia trachomatis* o comúnmente llamada clamidia es una ITS, es una infección bacteriana que puede afectar a varones y mujeres sexualmente activos en su mayoría, las damas pueden contraer clamidia durante el coito sin protección y estas a su vez se alojan en el cuello del uterino, ano o la garganta, en cambio los varones contraen la bacteria de la *Chlamydia trachomatis* a través del sexo sin protección alojándose la infección al interior de la uretra, el ano y también la garganta. (16)

La *Chlamydia trachomatis* normalmente no tiene síntomas, por lo que puede que no se den cuenta de que la tiene. Las personas con clamidia pueden infectar a otros sin síntomas. Si tiene síntomas, pueden aparecer varias semanas después de tener relaciones sexuales con una pareja infectada. Los síntomas en las féminas incluyen: secreción vaginal inusual, que puede tener un olor fuerte, sensación de quemadura al orinar dolor durante el coito si la infección propaga dolor en la parte inferior del abdomen durante el coito Dolor, náuseas o fiebre. Los síntomas en hombres incluyen: secreción peneana sensación de ardor al orinar ardor o picor alrededor de la apertura del pene dolor e hinchazón en uno o ambos testículos, pese a que esto es menos frecuente si la clamidia afecta al recto. Por tanto, puede causar dolor anal, secreción o sangrado. (16)

- e. La *Trichomonas vaginalis* o comúnmente llamada tricomoniasis es una infección parásito protozoaria que se puede tratar con el tratamiento correcto de antibióticos. Es una infección protozoaria frecuente. Las personas infectadas no manifiestan síntomas ni mayores molestias. Por tanto, la vaginitis es la más frecuente; normalmente provoca irritación en la vagina o la vulva. La tricomoniasis incluso puede afectar al tracto urinario con síntomas como ardor y picor, secreción acompañada de mal olor y a la hora de micción que ocurre con frecuencia y dolor. (17)

La tricomoniasis es causada por un pequeño parásito llamado trichomonas. Las personas sufren tricomoniasis por relaciones sexuales sin protección con alguien que tiene la infección. Se propaga cuando el semen, el líquido pre eyaculatorio y los líquidos vaginales entran en contacto con el pene, la vulva o la vagina. La tricomoniasis se transmite generalmente durante el sexo vaginal. Del mismo modo se transmite por el contacto entre dos vulvas, compartiendo juguetes sexuales y tocando los genitales tuyos o de tu pareja con líquidos infectados en la mano. La tricomoniasis puede afectar fácilmente a la vulva, la vagina, el pene y la uretra. Normalmente no afecta a otras partes del cuerpo (como la boca o el ano). (17)

f. El virus del herpes simple ocasiona herpes genital se transmite a menudo por el contacto piel a piel durante el coito. Algunas personas infectadas con el virus pueden tener síntomas muy leves o no tener síntoma alguno. Sin embargo, todavía pueden transmitir el virus a otras personas. Otras personas tienen dolor, picor y llagas alrededor de los genitales, el ano o la boca. No hay cuidado para el herpes genital. Los síntomas suelen volver después del primer brote. Los medicamentos pueden aliviar las manifestaciones. Del mismo modo pueden reducir el riesgo de infectar a otras personas. El aprovechamiento de preservativos puede ayudar a anticipar la propagación de la infección por herpes genital. (18)

g. El virus del papiloma humano es una de las infecciones víricas más frecuentes y comunes de todas las ITS tanto así que casi toda la población masculina y femenina sexualmente activa lo contraen en un periodo determinado de su vida. Algunos tipos de VPH pueden causar problemas de salud como verrugas genitales y cánceres. Pero hay una vacuna que puede evitar que estos problemas de salud. (19)

En la mayoría de los casos, el VPH desaparece por sí solo y no causa inconvenientes de salud. Sin embargo, cuando no se erradica el VPH, puede causar inconvenientes de salud como verrugas genitales o cáncer. Las verrugas genitales suelen aparecer como pequeñas protuberancias o grupos de protuberancias en la zona genital. Las verrugas genitales pueden ser pequeñas o grandes, planas o elevadas o en forma de col. Normalmente, un médico puede diagnosticar las verrugas mirando la zona genital. (19).

h. hepatitis B es una infección vírica que propaga mediante fluidos (saliva o sangre) que en la mayoría de los casos son de corta duración cabe resaltar que hay la posibilidad se vuelva crónica aumentando la posibilidad de sufrir insuficiencia hepática, cáncer o cirrosis. la mayoría de los infectados adultos se recuperan completamente, incluso si las manifestaciones de los síntomas fueron graves, los neonatos e infantes tienden a desarrollar la infección de hepatitis b por tiempos prolongados. (20).

Los síntomas de hepatitis B se manifiestan entre leves y graves. Normalmente tiene una evolución de 1 a 4 meses una vez infectado, en algunos casos a las dos semanas, por lo general los niños pequeños pueden no manifestar síntomas una vez infectados. los síntomas comunes de la hepatitis B pueden ser dolor abdominal, Orina oscura, Fiebre,

Dolor en las articulaciones, Pérdida del apetito, Náuseas y vómitos, Debilidad y fatiga, Color amarillento en la piel y en la parte blanca de los ojos (ictericia). (20).

1.8.2. Clasificación: Según agentes etiológicos (21).

Tabla 1.	
Agentes etiológicos	Infecciones de transmisión sexual
Bacterias	
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	Uretritis, epididimitis, cervicitis, proctitis, EIP, faringitis, conjuntivitis
<i>Treponema pallidum</i>	Sífilis
<i>Chlamydia trachomatis</i> serotipos D-K	Uretritis, epididimitis, cervicitis, proctitis, EIP, faringitis, artritis reactiva Uretritis, epididimitis, cervicitis, proctitis, EIP, faringitis, artritis reactiva
<i>Chlamydia trachomatis</i> serotipos L1, L2 y L3	Linfogranuloma venéreo
<i>Ureaplasma urealiticum</i>	Uretritis
<i>Mycoplasma genitalium</i>	Uretritis, cervicitis, EIP
<i>Haemophilus influenzae</i>	Uretritis
<i>Haemophilus ducrey</i>	Chancro blando
<i>Klebsiella granulomatis</i>	Granuloma inguinal (donovanosis)
<i>Shigella</i>	Enterocolitis
<i>Salmonella</i>	Enterocolitis
<i>Campylobacter</i>	Enterocolitis
Virus	
VPH	

	Condilomas acuminados, papiloma faringe. Displasias y cáncer de cérvix, ano, vagina, vulva y pene
Virus del herpes simple	Herpes genital, neonatal
Molluscum contagiosum	Molluscum contagiosum
VIH	Infección por VIH
Virus de la hepatitis B	hepatitis B
Virus de la hepatitis A	hepatitis A
Virus de la hepatitis C	hepatitis C
Protozoos	
Trichomonas vaginalis	Vaginitis, uretritis, cervicitis
Entamoeba histolytica	Amebiasis
Giardia lamblia	Giardiasis
Hongos	
Candida spp	Vulvovaginitis, balanitis
Artrópodos	
Phthirus pubis	Pediculosis
Sarcoptes scabe	Sarna

1.8.3. Agentes causales:

Pueden ser la causa de las infecciones de transmisión sexual de origen bacteriana como la sífilis, gonorrea y propiamente dicha la clamidia son las más comunes de entre todas, también cabe resaltar que las ITS de origen parasitaria como el tricomoniasis es la más habitual de las infecciones parasitarias. También tenemos de origen fungida como la candida albicans que es la más común y frecuente de las infecciones fúngicas, por tanto las infecciones de transmisión sexual de origen viral como el herpes genital, hepatitis A,B y C ,VIH, y el virus del papiloma humano son las más comunes y propagadas a través del sexo oral, anal, o vaginal sin embargo cabe la posibilidad de infectarse por otras vías (20).

1.8.4. Vías de transmisión:

Las vías de transmisión sexual más comunes y habituales ocurren principalmente a través de las relaciones sexuales ya sean vaginales, orales o anales sin el uso adecuado del preservativo, también existe la infección por tan solo contacto de piel a piel (VPH, ladillas, etc). Las ITS también se transmiten por la vía de la gestación, lactancia materna y el parto, cabe mencionar que también se transmiten por contacto de sangre con materiales punzocortantes teniendo como resultado infecciones cruzadas (22).

Según el ministerio de salud "Las Infecciones de Transmisión Sexual no se transmiten por contacto casual como el abrazar, saludarse con la mano, o al utilizar piscinas o inodoros públicos" (23).

1.8.5. Manifestaciones clínicas:

a) Sífilis: se dividen en tres:

Sífilis primaria: esta etapa encuba aproximadamente de diez a noventa días por lo que la primera manifestación característica es el chanco que puede localizarse en la piel y a su vez en la mucosa preferentemente en las regiones anales, perianal, genitales y toda la orofaringe. Esta lesión maculada produce una pápula y posteriormente la ulcera con ausencia de dolor e indurado, pudiendo medir esta lesión de 0,5 a 3 y su proceso de cicatrización dura entre 3 a 6 semanas. La aparición de chancro es la etapa más infectocontagiosa ya que el *Treponema Palladium* se encuentra activa en la lesión. (3)

Sífilis secundaria: esta etapa se manifiesta en un periodo de dos a diez semanas después de haberse infectado, provocando un cuadro sistémico general puesto que el *Treponema Palladium* se infiltra en el torrente sanguíneo. Las lesiones características en esta etapa son maculo papulosa, Las lesiones son maculo papulosas escamoso o postular presentándose en las palmas de los manos y a su vez en la parte plantar de los pies sin presentar prurito; acompañado de la inflamación de la linfa o ganglios también es habitual la fiebre, dificultad al dormir y descenso en el peso. Cabe resaltar que en esta también se presenta la inflamación en ciertas regiones del cuerpo como la artritis, uveítis, gastritis o meningitis (3)

Sífilis latente: en esta etapa de la infección hay una ausencia de signos y síntomas por un periodo aproximado de cinco años a más, pero ah las pruebas serológicas correspondientes los resultados son positivos (3)

Sífilis terciaria: en esta etapa aproximadamente se manifiesta de cuatro a veinticinco años después de haberse presentando abolladuras sin dolor ulcerosa blanda. Afectando

- principalmente al tejido cutáneo, al sistema óseo, al sistema cardiovascular y a su vez al sistema nervioso (3).
- b) Gonorrea: el periodo de incubación de esta infección bacteriana ocurre aproximadamente de tres a siete días. En las damas se manifiesta, congestión, edema y secreción mucopurulenta en el endocérvix, disuria y prurito, aunque en la amplia mayoría de los casos es desapercibida. Por tanto, en los caballeros se produce una inflamación a nivel de las uretras acompañado de dolor al orinar,” el meato uretral edematoso y enrojecido con descarga uretral profusa, purulenta y cremosa. Las lesiones rectales presentan descargas y dolor o son asintomáticas” (3).
 - c) Clamidiiasis: esta infección bacteriana afecta principalmente a la “mucosa ocular, nasofaríngea, cervical uterina, uretral y rectal, con predilección por células epiteliales columnares”. En las damas se produce un cuadro de inflamación a nivel del cérvix acompañado de flujo vaginal atípico y a su vez se presenta dolor al momento de la micción, sangrado en pleno coito o menstruación atípica por lo que en la mayoría de los casos pasa desapercibida. En cambio, en los caballeros se produce un cuadro de inflamación en las uretras provocando dolor al orinar y a su vez la necesidad de orinar a cada instante, casi la mitad de los casos no provocan síntomas; cabe resaltar que también puede producirse el síndrome de Reiter (3).
 - d) Tricomoniasis: esta infección parasitaria en las féminas presenta un flujo vaginal atípico de una coloración amarillenta, verdusca con PH mayor a 4.5 de olor fétido; produciendo inflamación en la vagina y la vulva. Por otro lado, en los varones se presenta, “exudado uretral, disuria y dolor testicular, pasa inadvertida y se torna crónica; es asintomática, en el 70% de casos”. (3).
 - e) Herpes simple genital: Respecto a las manifestaciones, la mayoría de las personas infectadas con el virus del herpes simple no saben que lo tienen porque no presentan síntomas o son muy leves. Los síntomas comienzan entre 2 y 12 días después de la exposición al virus. Ocasionando dolor o picor y pequeños grumos o ampollas alrededor de los genitales. También se manifiestan en el ano y boca, las llagas son dolorosas que se forman cuando las ampollas se rompen y sangran, picor en la medida que se forma la costra. Micción dolorosa, secreción de la uretra, descarga de la vagina. (18)
 - f) Infección por VPH: estas lesiones se presentan en superficies húmedas del cuerpo teniendo una consistencia blanda suave al tacto, de aspecto alargado y pedunculado.

Estas lesiones cutáneas pueden ser condilomas, verrugas y pápulas. El virus del papiloma humano es la principal responsable casi en la totalidad de producir cáncer cervical y en noventa por ciento de cáncer anal y a su vez el cuarenta por ciento de cáncer en vulva y el falo. (3).

g) Hepatitis B: esta ITS tiene dos fases como:

Infeción aguda: la incubación en esta fase es de cuarenta a ciento cuarenta días manifestando síntomas como las náuseas, vómitos, y la anorexia, hipertermia, dolor muscular y alteraciones en el gusto. En la piel se manifiesta urticaria eritematosa y rash; sin embargo, la característica más común es la coloración amarillenta de las mucosas en la dermis y la esclerótica cabe resaltar que en su amplia mayoría de los casos de llegan a curar y un porcentaje mínimo la enfermedad es mortal. (3)

En la Infeción crónica aproximadamente el cinco a diez por ciento de los individuos infectados presentan una marcada pérdida de peso, debilidad, hinchazón abdominal, edema, ictericia, encefalopatía y várices sangrantes, produce insuficiencia hepática y un potencial Cáncer hepatocelular primario(3).

h) Infección por VIH – SIDA: esta infección vírica se manifiesta en tres fases.

Fase inicial o infección aguda: ocurre aproximadamente de dos a cuatro semanas a más después de haberse infectado. Las manifestaciones son parecidas a un resfriado común.

Fase asintomática o portador sin síntomas: en esta fase el infectado vive con la infección en periodo aproximado de cinco a ocho años sin que este lo supiera o desconocía de su infección (3).

Fase sintomática o portador con síntomas: en esta fase de la enfermedad se ligan a las infecciones oportunistas debido a que el sistema inmunitario está deprimido y desgastada a causa de la infección generalmente el individuo sufre de sudoración nocturna y una marcada pérdida de peso o llegando tener una fatiga (3).

1.8.6. Manifestaciones orales:

a) Sífilis: Estas manifestaciones son el producto del coito oral sin protección apareciendo generalmente gomas orales de preferencia en la lengua y el paladar duro o blando, se expanden hacia la cavidad nasal y el seno maxilar superior, miden hasta un cm y originan periostitis focos osteomielíticos que producen perforaciones. Por otro lado, la lengua aparenta una glositis intersticial, eritematosa con pérdida de superficie papilar y de apariencia fisurada y lobulada considerada lesión cancerizable (3).

b) **Gonorrea:** las lesiones características en la orofaringe es la producción de cuadros inflamatorios en la faringe amígdala, encía y la lengua (3).

c) **Clamidia:** es una de las ITS de poca presencia en la cavidad oral pero una vez adquirida la infección esta produce inflamación en la laringe, cuadros de fiebre acompañado de dolor al momento de deglutir “Además, las lesiones en paladar y carrillos tienen las áreas eritematosas son rodeadas por líneas serpiginosas” (3).

d) **Herpes simple genital:**

Fase primaria: Las lesiones de esta fase se producen en paladar duro y el paladar blando, la encía, labios, lengua piel que rodea a los labios, presentan aspecto edematoso con el contorno rojo acompañada de hipertermia, irritación en la zona afectada y malestar (3).

Fase latente: en esta fase el virus del herpes migra al nervio trigémino en estado de latente (3).

Fase recurrente: es la etapa de la reaparición del virus probablemente debido a un estrés mental o cuando el sistema inmune se encuentra baja y también es posible por demasiada exposición a los rayos del sol y aquellos pacientes que reciben tratamiento de radioterapia, manifestando síntomas característicos como la sensación de quemazón escozor sin provocar mayores molestias durante la noche. el herpes labial es la infección más frecuente y común que se manifiesta en forma de ampollas que explotan formando un borde eritematoso afectando principalmente la región de los labios ,encías, y el paladar(3).

e) **Infección por VPH:**

Papiloma escamoso: es una lesión benigna del tejido epitelial escamoso de forma sésil de un tamaño pequeño que se asemeja al vegetal del coliflor preferentemente esta lesión se desarrolla en las regiones de la lengua, el paladar duro y blando y a su vez en el la úvula, frenillos, etc. no presentan dolor y son solitarias (3).

Verruga vulgaris: esta afección es producida por los diferentes subtipos de VPH 2, 4, 6, 40 y 57 produciendo tumores benignos en el tejido epitelial escamoso que preferentemente aparecen en todo el orofaringe.

Condiloma acuminado: esta lesión está ligada al tejido epitelio escamoso estratificado que nacen a raíz de los diferentes subtipos de VPH 6, 11 y 42, estas lesiones sin embargo se presentan más grande de aspecto papilomatoso presentándose en toda la orofaringe.

Hiperplasia epitelial multifocal: esta asociada a los subtipos de VPH 13 y 32, “son lesiones benignas en el tejido epitelial, pápulas bajas, suaves y delimitadas ubicadas en mucosa oral”. (3)

Cáncer oral: esta enfermedad es producida por los subtipos de VPH como el 16 y el 18 que en el veinticinco y treinta por ciento producen carcinomas en la mucosa de oral y la faringe afectando principalmente a las células del tejido epitelial (3).

- f) Hepatitis B: esta infección vírica puede transmitirse mediante los fluidos corporales de los individuos manifestándose en forma de liquen plano, sialoadenitis, síndrome de Sjogren. (3)
- g) Infección por VIH–SIDA: casi el setenta y noventa por ciento de los pacientes infectados presentan manifestaciones clínicas orales por lo que las lesiones oportunistas más comunes en estos pacientes son la candidiasis bucal que también se desarrolla en el esófago, y a su vez enfermedad periodontal y también se desarrolla lesiones precancerígenas como la leucoplasia vellosa o lesiones más agresivas como el sarcoma de Kaposi, Linfoma no Hodgkin y Enfermedad periodontal. (3)

1.8.7. Diagnóstico:

El diagnóstico de las enfermedades de transmisión sexual lo realiza el personal de salud (enfermeras, obstetras, odontólogos) capacitados, pero comúnmente lo realiza el médico mediante la realización de la anamnesis, exploración física y el análisis diferencial de las manifestaciones clínicas. Habitualmente, la sospecha se confirma con cultivos específicos para el posible agente infeccioso ya sean bacteriano o fúngico. El estudio en sangre se realiza mediante pruebas serológicas (26).

Para el diagnóstico oportuno de la sífilis se realizan pruebas en microscopía de campo oscuro, tinción inmunofluorescente y las pruebas serológicas que estas a su vez se dividen en dos los exámenes no treponémicas que analizan anticuerpos similares al *T. pallidum* (RPR, VDRL) y los exámenes treponémicas que examinan anticuerpos exactos (THA, TP-PA, FTA-Abs, prueba rápida de sífilis, prueba de Elisa) (3).

Para el diagnóstico precoz de la gonorrea se necesita un examen microscópico obteniendo la muestra directamente de las secreciones (endocérvix, uretra, ano y faringe), realizando coloración Gram (27).

Se pueden cultivar en un medio no selectivo como el agar chocolate cuyas muestras son estériles, también se cultivan en un medio selectivo como en los agares Martin-Lewis, Thayer-Martin cuyas muestras son de medios no estériles estos agares contienen agentes antimicrobianos que eliminarán el crecimiento de otras bacterias y hongos no deseados (28).

1.8.7. Tratamiento:

El tratamiento oportuno y correcto para las infecciones de transmisión sexual varían depende al tipo de infección que contraten los individuos estas pueden ser de origen bacteriano, fúngico, parasitario o viral. para las infecciones de origen bacteriano el tratamiento correcto y oportuno son con los respectivos antibióticos prescritos por el médico especialista o en casos comunes el médico y para las infecciones fúngicas se trata con antimicóticos de tal modo que para las infecciones parasitarias dependerá de antiparasitarios y algunos antibióticos. Por tanto, para el tratamiento de las infecciones por virus se tratan con retrovirales. (29)

1.8.8. Prevención:

La única manera de evitar el contagio de infecciones de transmisión sexual es la abstinencia absoluta por otro lado el único método de barrera que puede evitar el contagio casi en su mayoría de las ITS es el preservativo en sus dos versiones masculino y femenino permitiendo una sexualidad activa y con responsabilidad. Por lo tanto, se debe promover la prevención de infecciones de transmisión sexual mediante campañas informativas a los individuos de riesgo potencial y promover que se realicen chequeos y tamizajes oportunos para detección temprana de estas enfermedades que aquejan a la población en todas las escalas socioeconómicas. (11)

1.8.9. Las actitudes se definen:

Como formas repetidas ⁴ de comportamiento que exhiben los individuos en determinadas circunstancias o frente a un objeto social. Este concepto se estudia en psicología, psicología educativa, psicología social y sociología. Por ejemplo: actitud neutra, actitud positiva, actitud negativa. Según estas disciplinas sociales, la actitud se refiere a la tendencia de un sujeto a producir la misma respuesta ante un determinado estímulo, y se adquiere y aprende en la interacción social. Cabe resaltar que las actitudes no son innatas, sino que surgen a través de la experiencia del individuo, puesto que producen ⁴ sentimientos, creencias y

esquemas cognitivos en relación a un determinado objeto social, como un acontecimiento, una persona, una acción repetida. un sujeto o algún elemento realizado por el hombre. Las actitudes no se presentan de la misma manera en todos los problemas, porque dos individuos pueden reaccionar de manera muy diferente ante hechos similares. Tampoco son fijos porque el comportamiento puede ir cambiando con el transcurso del tiempo. (30).

1.8.10. Actitudes cognitivas:

Son procesos puramente intelectuales que preceden al aprendizaje, y las capacidades cognitivas se evalúan únicamente en la acción, es decir, primero procesando la información, luego analizando, argumentando, comprendiendo y creando nuevos enfoques que no se consideran verdades absolutas. Es un proceso en el que el sujeto percibe diversos aspectos de la realidad a través de los órganos de los sentidos con el fin de comprender la realidad; en este proceso, el individuo es capaz de recibir, integrar, correlacionar y modificar la información circundante; es un proceso en el cual el individuo toma ideas, forma imágenes, crea y la actividad mental de Renovación hasta lograr la construcción del conocimiento. (30).

Los valores emocionales son principios que determinan nuestras actitudes en base a sentimientos y emociones producidos por cada uno de los individuos. Estos valores buscan satisfacer nuestras necesidades emocionales ofreciendo y recibiendo expresiones de amor. Sentir amor y dar amor es una de las metas de los valores emocionales. Las personas que se sienten amadas y necesitadas tienen una buena actitud ante la vida y una perspectiva diferente de los demás. Por lo tanto, el amor crea felicidad y alegría. Cuando las personas están de buen humor y tienen confianza en sí mismas, a menudo están dispuestas a compartirlo con los demás. Las personas toman muchas decisiones y deciden lo que les gusta o lo que no les gusta en función de sus sentimientos y necesidades emocionales, por lo que algunas de estas actitudes pueden no encajar bien porque se basan en los sentimientos y no en la razón. (31).

Todo comportamiento se basa siempre en situaciones y actitudes específicas. Las actitudes son factores emocionales que regulan el comportamiento y transforman a cada uno de nosotros, este se comporta de manera única en una situación dada. El comportamiento y la actitud, junto con la acción, revelan la característica básica del sujeto: su inherente inestabilidad, un constante proceso de construcción y deconstrucción que se adapta a cada circunstancia. Esta oscilación entre la diversidad del comportamiento humano y la necesidad

de conquistar identidades reconocibles permitió al célebre psiquiatra Carlos Castilla del Pino estudiar complejas redes de actitudes y formas típicas de comportamiento: por ejemplo, la envidia, la sospecha, el odio, la obscenidad, la ironía o la extravagancia, nos ayuda a enfrentarnos al mundo ya presentarnos como sujetos en diferentes situaciones. Si la psicología reconoce la interacción entre los aspectos cognitivos y emocionales que nos caracterizan, la antropología nos revela los actores y personajes que creamos en nuestras interacciones sociales. (32)

1.9. HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

1.9.1. Hipótesis general:

- Existe relación entre el nivel de conocimiento y Actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023

1.9.2. Hipótesis específicas:

- El nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual es bueno en estudiantes de estomatología, Huancayo 2023.
- Existen buenas actitudes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de estomatología, Huancayo 2023.

1.10. VARIABLES, DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERACIONAL

El nivel de conocimiento se basa en el método científico y la filosofía porque es un cuerpo de conocimiento. Estos niveles se pueden caracterizar por la profundidad de la abstracción y el conocimiento adquirido, todos los cuales son relaciones claramente expresadas entre objetos y sujetos (33)

Una actitud se define como una tendencia aprendida a responder consistentemente favorable o desfavorablemente a un objeto determinado. Por esta razón, los defensores del modelo unidimensional separan el concepto de actitud de las creencias y las intenciones de comportamiento (34)

Las ITS son infecciones que se transmiten de una persona a otra durante la actividad sexual, sin protección incluida el sexo anal, vaginal u oral. Las ETS o enfermedades de transmisión sexual en su amplia mayoría son causadas por bacterias, parásitos y virus (35)

II METODOLOGÍA

2. 1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Tipo de investigación

El presente trabajo de investigación fue de tipo básica el cual es un tipo de investigación que se utiliza en el ámbito científico para comprender y ampliar nuestros conocimientos sobre un fenómeno o campo específico. Cuantitativa porque se recopilará información a partir de datos numéricos el cual se analizará a partir de gráficos y tablas (36).

Nivel de investigación

El nivel fue descriptivo correlacional el cual describe y predice cómo se relacionan naturalmente las variables en el mundo real, sin ningún intento por parte del investigador de alterarlas o asignarles causalidad, en el presente trabajo de investigación buscaremos la relación entre variables y dimensiones (36).

Diseño de investigación

El trabajo de investigación fue no experimental el cual se basa en categorías, conceptos, variables, sucesos, comunidades o contextos que se dan sin la intervención directa de los investigadores, siendo observacional porque solo nos basaremos en la observación de fenómenos a estudiar y como se dan en su contexto, a su vez retrospectivo porque revisaremos eventos ya ocurridos y de corte transversal porque se utilizara una sola medición en un tiempo determinado (37).

2. 2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala de valoración	Tipo de variable
Nivel de conocimientos ITS	Conocimientos de conceptualización 1-7	ITS	Malo 1-2 ⁵ Regular 3-4 Bueno 5-7	Ordinal
		Relaciones sexuales		Ordinal
		VIH		Ordinal
		Sífilis		Ordinal
		Gonorrea		Ordinal
		Clamidia		Ordinal
		Tricomoniiasis		Ordinal
		Herpes simple genital		Ordinal
		Virus del papiloma humano		Ordinal
		hepatitis B		Ordinal
	Vías de transmisión y factores de riesgo 8-12	Bacterias	Malo 0-1 Regular 2-3 Bueno 4-5	Ordinal
		Parásitos		Ordinal
		Virus		
		Sexo oral		Ordinal
		Anticonceptivos		Ordinal
		Relaciones sexuales		Ordinal
	Manifestaciones clínicas 13-16	Signos	Malo 0-1 Regular 1-2 Bueno 3-4	Ordinal
		Periodos		Ordinal
		Síntomas		
	Diagnostico Tratamiento Complicaciones 17-21	Pruebas de anticuerpos	Malo 0-1 Regular 2-3	Ordinal
		Pruebas de antígenos		Ordinal
Pruebas de ácido nucleico		Ordinal		
Tratamiento para las ITS		Ordinal		
Personal		Ordinal		

		Medicamentos para el ITS	Bueno 4-5	Ordinal
		Primeras etapas		Ordinal
		Complicaciones leves		Ordinal
		Complicaciones graves		Ordinal
Actitudes frente a la ITS	Cognitivo	Actitudes cognitivas Ítems 1-10	a) Totalmente de acuerdo	Ordinal
	Afectivo	Actitudes Afectivas Ítems 11-20	b) De acuerdo c) Neutral	Ordinal
	Conductual	Actitudes Conductuales Ítems 21-30	d) De acuerdo e) Totalmente de acuerdo	Ordinal

2. 3. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

Población

La población se refiere al universo, conjunto o totalidad de elementos sobre los que se investiga o hacen estudios (38). El presente trabajo de investigación estuvo conformado por los alumnos 9no semestre (33 alumnos) y 10mo semestre (22 alumnos) de la carrera de estomatología de la universidad franklin Roosevelt de Huancayo.

Muestra

La muestra es una parte o subconjunto de elementos que se seleccionan previamente de una población para realizar un estudio (38). La muestra estuvo conformada 39 alumnos del 9no y 10mo semestre que aceptaron ser partícipes del presente estudio de la carrera de estomatología de la universidad franklin Roosevelt de Huancayo.

Muestreo

Para la realización del trabajo de investigación se utilizó el muestreo no probabilístico el cual este ocurre cuando los elementos seleccionados para la muestra son elegidos por el

criterio del investigador en este caso se tomó como criterio los alumnos que ya están próximo a ser egresado de la carrera de estomatología.

2.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Técnica

Para el trabajo de investigación se utilizó la técnica la encuesta

Instrumento

En el presente trabajo de investigación utilizamos como instrumento 2 cuestionarios el primero para medir el nivel de conocimientos y el segundo para ver las actitudes sobre las ITS VIH/SIDA

Validez

La validez de los instrumentos fue validada por los respectivos especialistas en el trabajo de investigación titulada “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” (3).

El cuestionario de conocimientos Ramos R. (2021) consta de 21 preguntas y para el segundo cuestionario que es para actitudes consta de 18 preguntas (3).

Confiabilidad

Para la confiabilidad del instrumento utilizamos el coeficiente alfa de Cronbach el cual es un coeficiente usado para saber cuál es la fiabilidad de una escala o test (35). (0,833) bueno.

2.5. PROCEDIMIENTO

El procedimiento incluye la totalidad de las etapas de la investigación de una investigación es un medio simple de efectividad al localizar la información para un proyecto de investigación, sea esta documental, una presentación oral.

Para el presente trabajo de investigación realizamos el siguiente procedimiento.

Se aplico el cuestionario a los alumnos del 9no y 10mo semestre de la carrera de estomatología de la universidad franklin Roosevelt de Huancayo.

Posterior a la ejecución del trabajo se procedió a codificar la información en una base de datos en el programa Microsoft Excel y SPSS v 25.

Se sistematizará según los parámetros elegidos para el presente trabajo de investigación.

2.6. MÉTODO DE ANÁLISIS DE DATOS

Consiste en la realización de las operaciones a las que el investigador sometió los datos con la finalidad de alcanzar los objetivos del estudio. Todas estas operaciones no pueden definirse de antemano de manera rígida (36).

La información recopilada en el presente trabajo de investigación se procesó en el programa Microsoft Excel y posteriormente se filtrará por el programa SPSS Versión 25 para luego realizar la interpretación individual de acuerdo a nuestras variables y dimensiones

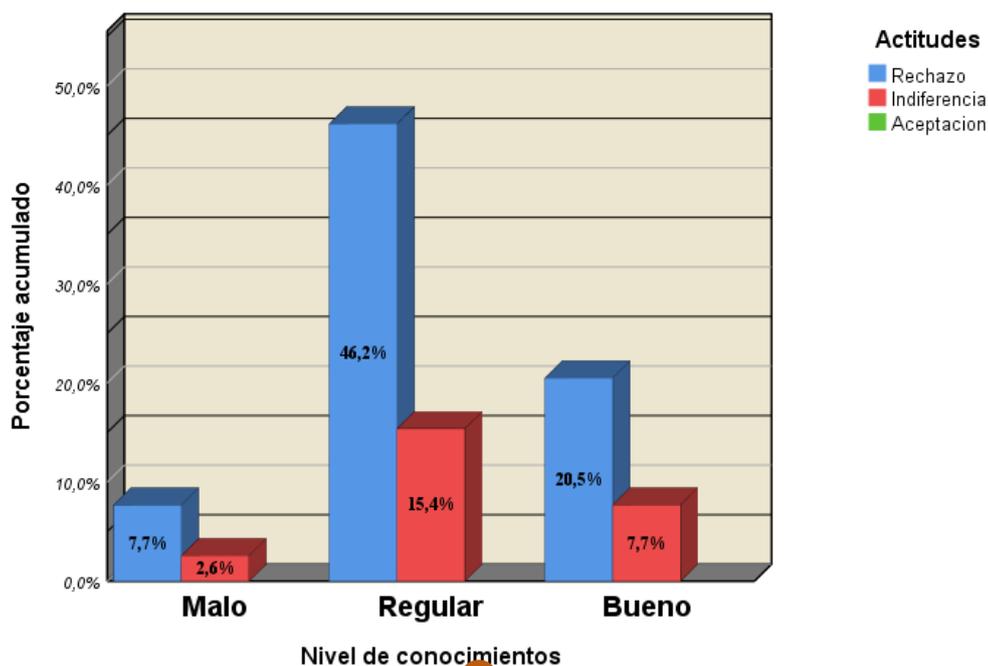
III. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimientos en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023.

Nivel de conocimientos		Actitudes		
		Rechazo	Indiferencia	Total
Malo	Recuento	3	1	4
	% del total	7,7%	2,6%	10,3%
Regular	Recuento	18	6	24
	% del total	46,2%	15,4%	61,5%
Bueno	Recuento	8	3	11
	% del total	20,5%	7,7%	28,2%
Total	Recuento	29	10	39
	% del total	74,4%	25,6%	100,0%

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de 9no y 10mo semestre.

Grafico 1. Nivel de conocimientos en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023.



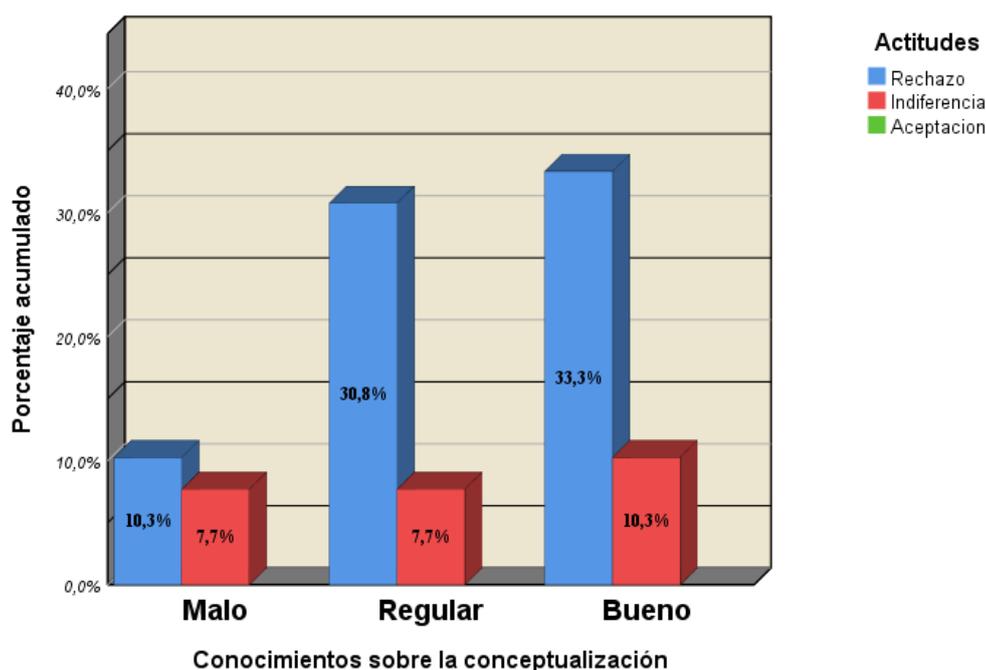
Interpretación: En la tabla y gráfico 1 respecto al nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual del 100% de estudiantes encuestados el 10,3% tiene un nivel de conocimientos malo de los cuales el 7,7% tiene una actitud de rechazo y el 2,6% de indiferencia. El 61,5% tiene un nivel de conocimientos regular de los cuales el 46,2% tiene una actitud de rechazo y el 15,4% indiferencia y el 28,2% tiene un nivel de conocimientos bueno de los cuales el 20,5% tiene una actitud de rechazo y el 7,7% de indiferencia.

Tabla 2. Conocimientos sobre la conceptualización y actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023.

Conocimientos sobre la conceptualización		Actitudes		
		Rechazo	Indiferencia	Total
Malo	Recuento	4	3	7
	% del total	10,3%	7,7%	17,9%
Regular	Recuento	12	3	15
	% del total	30,8%	7,7%	38,5%
Bueno	Recuento	13	4	17
	% del total	33,3%	10,3%	43,6%
Total	Recuento	29	10	39
	% del total	74,4%	25,6%	100,0%

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de 9no y 10mo semestre

Grafico 2. Conocimientos sobre la conceptualización y actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023.



Interpretación: En la tabla y gráfico 2⁵ respecto al nivel de conocimientos sobre los conceptos de las infecciones de transmisión sexual del 100% de estudiantes encuestados el 17,9% tiene un nivel de conocimientos malo de los cuales el 10,3% tienen actitudes de rechazo, el 7,7% de indiferencia. EL 38,5% de los estudiantes tiene un nivel de conocimientos regular de los cuales el 30,8% tiene una actitud de rechazo, el 7,7% indiferencia y por último el 43,6% de

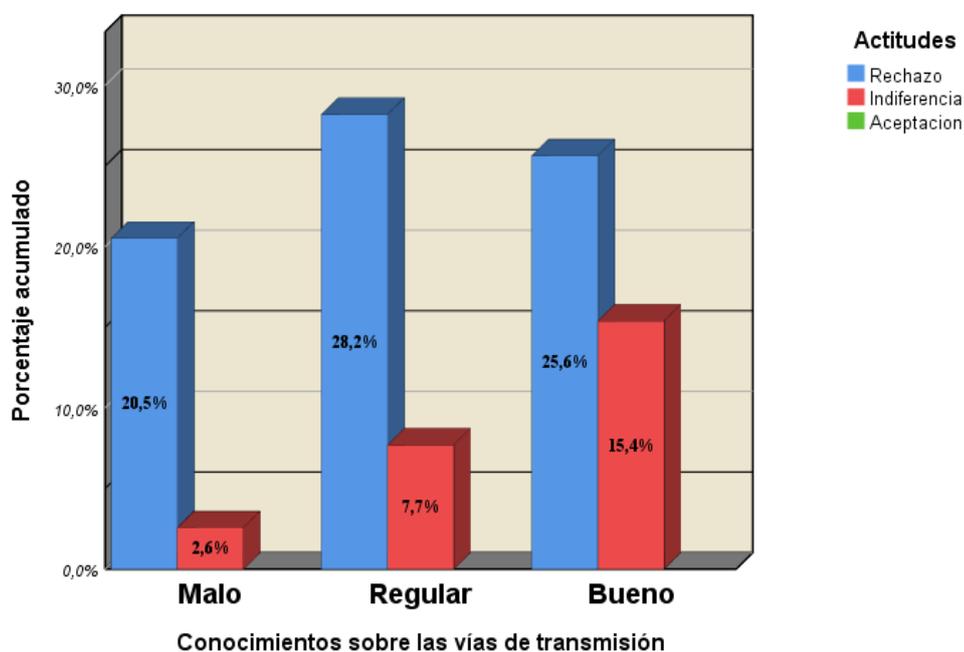
los estudiantes tiene un nivel de conocimientos bueno de los cuales el 33,3% tiene una actitud de rechazo y el 10,3% indiferencia.

Tabla 3. Conocimientos sobre las vías de transmisión, factores de riesgo y actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023.

Conocimientos sobre las vías de transmisión		Actitudes		
		Rechazo	Indiferencia	Total
Malo	Recuento	8	1	9
	% del total	20,5%	2,6%	23,1%
Regular	Recuento	11	3	14
	% del total	28,2%	7,7%	35,9%
Bueno	Recuento	10	6	16
	% del total	25,6%	15,4%	41,0%
Total	Recuento	29	10	39
	% del total	74,4%	25,6%	100,0%

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de 9no y 10mo semestre

Grafico 3. Conocimientos sobre las vías de transmisión, factores de riesgo y actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023.



5 Interpretación: respecto al nivel de conocimientos sobre los conceptos de las infecciones de transmisión sexual del 100% de estudiantes encuestados el 17,9% tiene un nivel de conocimientos malo de los cuales el 10,3% tienen actitudes de rechazo, el 7,7% de

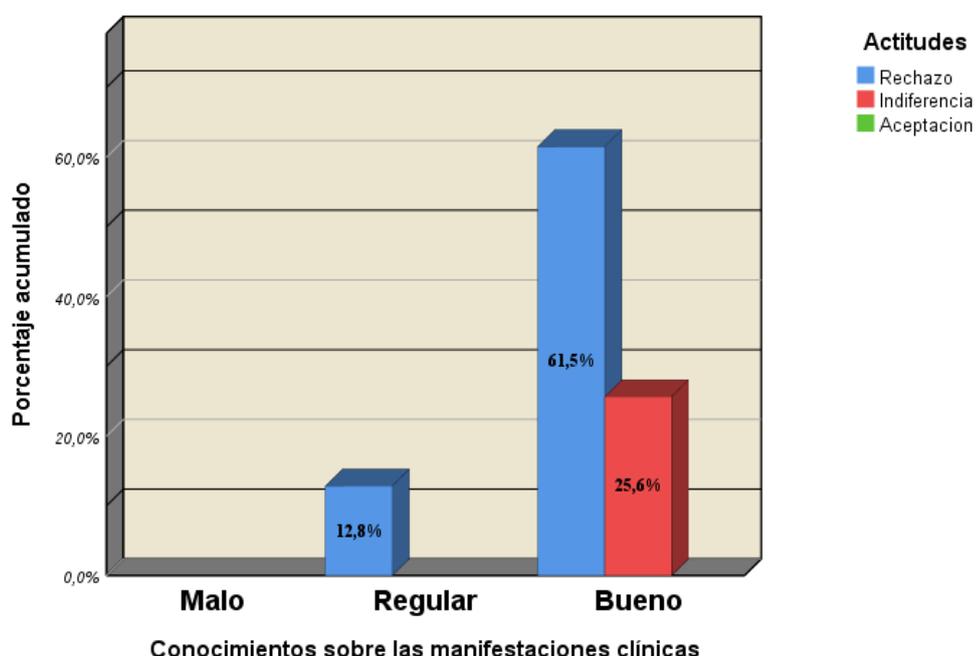
indiferencia. EL 38,5% de los estudiantes tiene un nivel de conocimientos regular de los cuales el 30,8% tiene una actitud de rechazo, el 7,7% indiferencia y por último el 43,6% de los estudiantes tiene un nivel de conocimientos bueno de los cuales el 33,3% tiene una actitud de rechazo y el 10,3% indiferencia.

Tabla 4. Conocimientos sobre las manifestaciones clínicas y actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023.

Conocimientos sobre las manifestaciones clínicas		Actitudes		
		Rechazo	Indiferencia	Total
Regular	Recuento	5	0	5
	% del total	12,8%	0,0%	12,8%
Bueno	Recuento	24	10	34
	% del total	61,5%	25,6%	87,2%
Total	Recuento	29	10	39
	% del total	74,4%	25,6%	100,0%

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de 9no y 10mo semestre

Grafico 4. Conocimientos sobre las manifestaciones clínicas y actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023.



Interpretación: En la tabla y gráfico 4 respecto al nivel de conocimientos sobre las manifestaciones clínicas el 12,8% tiene un nivel de conocimientos regular de los cuales el

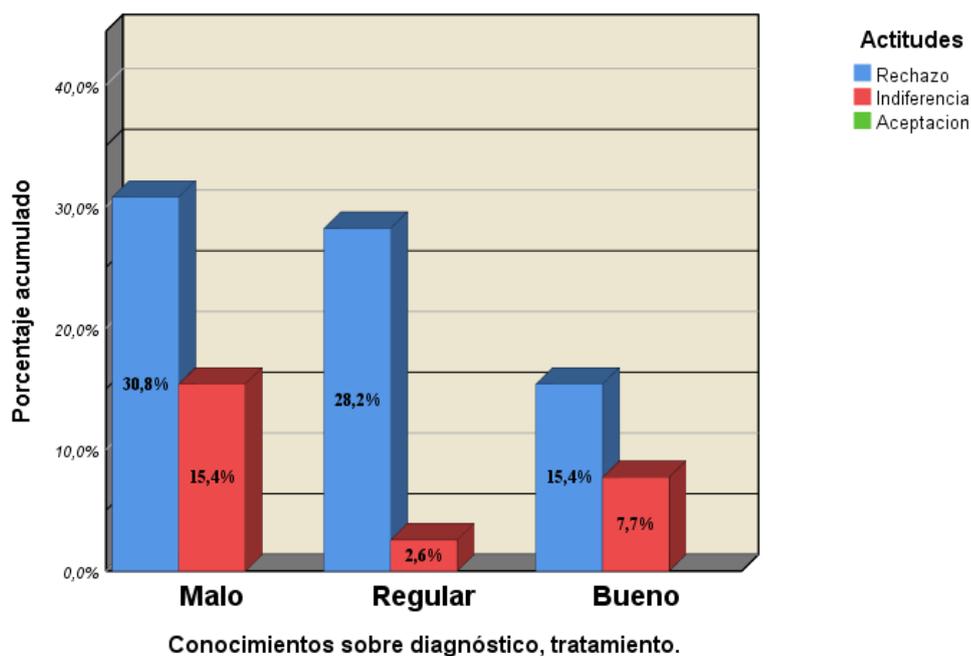
12,8% tiene una actitud de rechazo y el 87,2% de los estudiantes tiene un nivel de conocimientos bueno de los cuales el 61,5% tiene una actitud de rechazo y el 25,6% de indiferencia.

Tabla 5. Conocimientos sobre diagnóstico, tratamiento, complicaciones y actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023.

Conocimientos sobre diagnóstico, tratamiento, complicaciones		Actitudes		
		Rechazo	Indiferencia	Total
Malo	Recuento	12	6	18
	% del total	30,8%	15,4%	46,2%
Regular	Recuento	11	1	12
	% del total	28,2%	2,6%	30,8%
Bueno	Recuento	6	3	9
	% del total	15,4%	7,7%	23,1%
Total	Recuento	29	10	39
	% del total	74,4%	25,6%	100,0%

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de 9no y 10mo semestre

Grafico 5. Conocimientos sobre diagnóstico, tratamiento, complicaciones y actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023.



Interpretación: En la tabla y gráfico 5 respecto a nivel de conocimientos sobre el diagnóstico, tratamiento, complicaciones del 100% de estudiantes encuestados el 46,2%

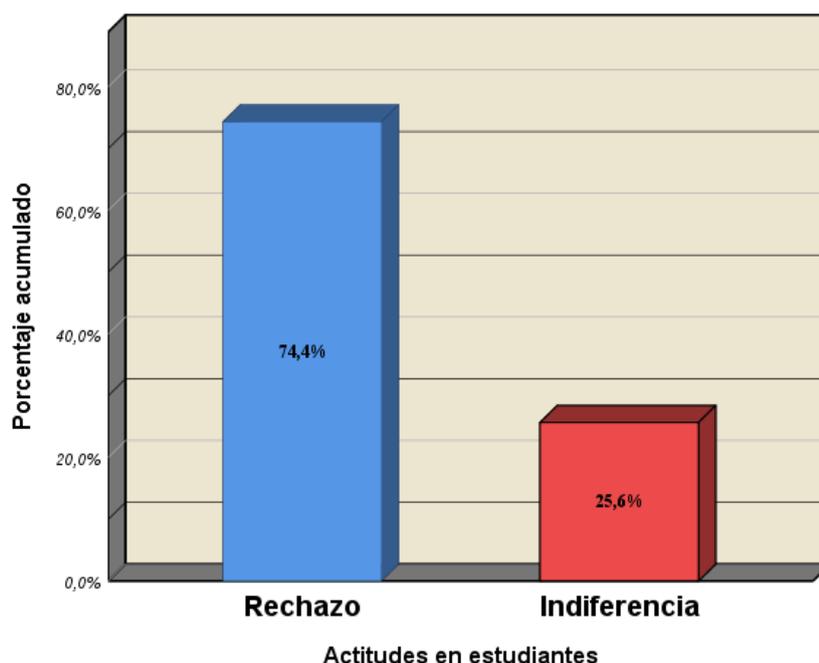
tiene un nivel de conocimientos malo de los cuales el 30,8% presentan una actitud de rechazo, el 15,6% de indiferencia. el 30,8% tiene un conocimiento regular de los cuales el 28,2% tiene una actitud de rechazo y el 2,6% de indiferencia y el 23,1% tiene un nivel de conocimientos bueno de los cuales el 15,4% presentan una actitud de rechazo y el 7,7 de indiferencia.

Tabla 6. Actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023.

Actitudes	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Rechazo	29	74,4%	74,4%
Indiferencia	10	25,6%	100,0
Total	39	100,0%	

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de 9no y 10mo semestre

Grafico 6. Actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023.



Interpretación: En la tabla y grafico 6 en cuanto a las actitudes de lo estudiante de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual el 74,4% tiene una actitud de rechazo y el 25,6% una actitud de indiferencia.

Tabla 7. Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023.

6 Pruebas de Chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,021 ^a	2	,989
Razón de verosimilitud	,021	2	,989
Asociación lineal por lineal	,016	1	,900
N de casos válidos	39		

a. 3 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,03.

Hipótesis alterna

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento y Actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023.

Hipótesis Nula

Ho: No Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023.

Interpretación: La prueba Chi-cuadrado con un valor $P=0.05$ resulto 0.989 el cual es mayor a 0,05² con un $gl=2$ por lo que la prueba es NO SIGNIFICATIVA rechazando la hipótesis alterna y aceptando la hipótesis nula donde no Existe relación entre el nivel de conocimiento y Actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023.

IV. DISCUSIÓN

En el presente trabajo de investigación respecto al objetivo general se aplicó la prueba Chi-cuadrado con un valor $P=0.05$ y el resultado fue de 0.989 el cual es mayor a 0,05 con un $gl=2$ por lo que la prueba es NO SIGNIFICATIVA donde no existe relación entre el nivel de conocimiento y Actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023. Estos resultados tiene similitud al trabajo realizado por Ramos R. (2021) (3). El cual menciona que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables nivel de conocimiento y actitudes ($p>0,05$), por ello se acepta la hipótesis nula que plantea la independencia de ambas variables, a su vez el autor Santa Cruz M. (2018) (8).indico que el 88.1% posee una actitud positiva y el 12.1% poseen una actitud negativa sobre las personas con ITS, VIH y SIDA. Por lo que las actitudes no están asociados al nivel de conocimientos.

Respecto al objetivo específico determinar el nivel de conocimiento de estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023. El 10,3% tiene un nivel de conocimientos malo, el 61,5% tiene un nivel de conocimientos regular y el y el 28,2% tiene un nivel de conocimientos bueno. Estos resultados tiene relativa similitud con el trabajo de Jiménez B. (2023)(5).Evidencia el nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos, se aprecia que el 21,5% tiene un conocimiento alto, un 57% de los estudiantes universitarios tiene un nivel de conocimiento medio y el 21,5% tiene un nivel de conocimientos bajo. Éstos resultados demuestran que en las universidades aún falta tomar mayor interés sobre las ITS.

En cuanto al segundo objetivo específico el cual se refiere a Establecer actitudes de estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023. Se obtuvo como resultado que en cuanto a las actitudes del estudiante de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual el 74,4% tiene una actitud de rechazo y el 25,6% una actitud de indiferencia. Estos resultados son diferentes al trabajo de Barrientos Y. (2019) (10). El cual indica que predomina la actitud de indiferencia en un 60%, seguido de la actitud de rechazo con un 23% y solo un 23% presenta actitudes de aceptación para la prevención de las Its/Vih-Sida. A su vez tiene una similitud con el trabajo de Ramos R. (2021) (3). El cual indicó que respecto a las actitudes de los estudiantes de Odontología frente a los

pacientes con ITS VIH/ SIDA, se registraron actitudes de rechazo 0%, indiferencia 57,4% y aceptación 42,6% lo que denota una mayor actitud de indiferencia.

V. CONCLUSIONES

En cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento y Actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual se concluye que no existe relación entre las 2 variables por lo que el nivel de conocimientos sobre la conceptualización, vías de transmisión, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento no están relacionados a las actitudes cognitivas afectivas y conductuales.

Respecto al nivel de conocimientos sobre las Infecciones de transmisión sexual se concluye que los estudiantes de estomatología de la universidad Roosevelt tienen en mayor porcentaje un nivel de conocimientos regular, bueno y solo un pequeño porcentaje de los estudiantes tiene un nivel de conocimientos malo.

En cuanto a las actitudes frente a las Infecciones de transmisión sexual se concluye que la mayoría de estudiantes de la universidad Roosevelt tiene una actitud de rechazo y en menor porcentaje una actitud de indiferencia.

VI. RECOMENDACIONES

Se recomienda tomar mayor interés en el uso de metodologías de enseñanza sobre las infecciones de transición sexual por parte de la facultad de estomatología.

Se recomienda la elaboración de una guía de protocolos de atención a pacientes que padecen de estas infecciones venéreas con el fin de mejorar la calidad de atención odontoestomatológico de los futuros profesionales de la salud bucal

Se recomienda realizar más estudios en diferentes universidades sobre el nivel de conocimientos de las ITS y cursos que servirán para formación profesional de los futuros odontólogos.

1 Respecto a las actitudes se recomienda reevaluar políticas curriculares Respecto al manejo de pacientes con ITS con el fin de fomentar competencias de trato igualitario, no discriminatorio e inclusivo que a su vez mejore la disposición de los estudiantes frente a dichos pacientes.

REFERENCIAS

1. Centros para el control y la prevención de enfermedades. Los riesgos de las ETS y las relaciones sexuales orales. [Online].; 2018 [cited 2023 03 03. Available from: <https://www.cdc.gov/std/spanish/stdfact-stdriskandoralsex-spa.htm>.
2. Organización mundial de la salud. Infecciones de transmisión sexual. [Online].; 2021 [cited 2023 03 03. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)).
3. Ramos RJ. 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 [Tesis] , editor. Lima: Universidad; 2019.
4. Ordoñez SA. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina [Tesis] , editor. Loja: Universidad; 2018.
5. Jimenez D. Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales relacionadas con las infecciones de transmisión sexual en una comunidad Taisha [Tesis] , editor. Concepcion: Universidad; 2022.
6. Shafique A, Abbas Z, Vazir B, Masood S, Asif S, Ayub T. Evaluation of knowledge and awareness of HIV/AIDS among medical, dental and nursing students of healthcare institution in Karachi, Pakistan. Pak J Surg. 2019; 35 (1): 93- 97.
7. Brito Roby Liliana Alexandra, Jiménez Brito Doriz Angélica, Sinche Rivera Elisabeth Cecilia, Angulo Rosero Aydée Narcisa. CONOCIMIENTOS Y PERCEPCIONES VINCULADAS CON EL VIH/ SIDA EN COMUNIDADES SHUAR DEL ECUADOR. Cienc. enferm. [Internet]. 2019 [citado 2023 Abr 03] ; 25: 17. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532019000100213&lng=es. Epub 12-Dic-2019. <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532019000100213>.
8. Santa Cruz ME. Relación entre conocimientos y actitudes ante las infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundario mixto: mariano melgar [Tesis] , editor. Lambayeque: Universidad; 2018.

9. Morales JL. Nivel de conocimiento y actitud sobre la transmisión de las ITS en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa decisión campesina [Tesis] , editor. Barranca: Universidad; 2020.
10. Barrientos YD. Conocimientos y actitudes para la prevención de las ITS/VIH-sida en estudiantes del quinto año de educación secundaria de la institución educativa Túpac Amaru [Tesis] , editor. Tumbes: Universidad; 2019.
11. Centro para el control y la prevención de enfermedades. Enfermedades de transmisión sexual. [Online]. 20; 2018 [cited 2023 03 03. Available from: <https://www.cdc.gov/std/spanish/stdfact-teens-spa.htm#:~:text=Las%20ETS%20son%20enfermedades%20que,s%C3%ADntomas%20por%20un%20largo%20tiempo.>
12. Ministerio de salud. Boletín estadístico sobre infecciones de transmisión sexual. [Online].; 2011 [cited 2023 03 03. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2728.pdf>.
13. Centro para el control y la prevención de enfermedades. VIH. [Online].; 2018 [cited 2023 03 03. Available from: [https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/whatishiv.html#:~:text=El%20VIH%20\(virus%20de%20la,lo%20tiene%20de%20por%20vida.](https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/whatishiv.html#:~:text=El%20VIH%20(virus%20de%20la,lo%20tiene%20de%20por%20vida.)
14. CDC. Sífilis: Hoja informativa de los CDC. [Online].; 2018 [cited 2023 03 03. Available from: <https://www.cdc.gov/std/spanish/sifilis/stdfact-syphilis-s.htm#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20s%C3%ADfilis%3F,%2C%20secundaria%2C%20latente%20y%20avanzada.>
15. Mayo Clinic. Gonorrea. [Online].; 2020 [cited 2023 03 03. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/gonorrhea/symptoms-causes/syc-20351774>.
16. MedlinePlus. Infecciones por clamidia. [Online].; 2019 [cited 2023 03 03. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/chlamydiainfections.html>.
17. Planned Parenthood. La tricomoniasis. [Online].; 2018 [cited 2023 03 03. Available from: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/enfermedades-de-transmision-sexual-ets/que-es-la-tricomoniassis>.
18. Mayo Clinic. Herpes genital. [Online].; 2017 [cited 2023 03 03. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/genital-herpes/symptoms-causes/syc-20356161>.
19. DCD. Infección genital por VPH: Hoja informativa. [Online].; 2018 [cited 2023 03 03. Available from: <https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfact-hpv-s.htm#:~:text=El%20VPH%20es%20un%20virus,como%20verrugas%20genitales%20y%20c%C3%A1nceres.>

20. Mayo Clinic. Hepatitis B. [Online].; 2017 [cited 2023 03 03]. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hepatitis-b/symptoms-causes/syc-20366802>.
21. Comunion A. Infecciones de transmisión sexual. [Online].; 2018 [cited 2023 03 03]. Available from: https://www.aepap.org/sites/default/files/201-207_infecciones_transmision_sexual.pdf.
22. Sidastudi. Guía metodología de educación para la salud. [Online].; 2019 [cited 2023 03 03]. Available from: <https://www.sidastudi.org/resources/inmagine-dd0712.pdf>.
23. Ministerio de salud. Boletín estadístico sobre infecciones de transmisión sexual. [Online].; 2019 [cited 2023 03 03]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2728.pdf>.
24. Clínica Universidad de Navarra. Enfermedades de transmisión sexual. [Online].; 2018 [cited 2023 03 03]. Available from: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/enfermedades-transmision-sexual>.
25. Netce. Oral Manifestations of Sexually Transmitted Infections. [Online].; 2021 [cited 2023 03 03]. Available from: <https://www.netce.com/coursecontent.php?courseid=2240#chap.8>.
26. Irispaho. Manual de control de infecciones epidemiológicas. [Online].; 2018 [cited 2023 03 03]. Available from: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51545/ControlInfecHospitalarias_spa.pdf.
27. Gonzales R, Gonzales C, Calderon E. Unidad de examen microscópico para el diagnóstico de gonorrea. Salud pública. 2007 Jun; 29(3): p. 178-198.
28. Villacis JM, Gavilanes FL, Valencia AJ, Jimenez JI. Diagnóstico y tratamiento de la gonorrea. revista científica de investigación. 2021 Jan; 01(05): p. 153-165.
29. Mayo Clinic. Enfermedades de transmisión sexual (ETS). [Online].; 2018 [cited 2023 03 03]. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/sexually-transmitted-diseases-stds/diagnosis-treatment/drc-20351246>.
30. Brainly. Actitud. [Online].; 2015 [cited 2023 03 03]. Available from: <https://brainly.lat/tarea/67381340>.
31. Sociedad. Valores afectivos y su importancia en la sociedad. [Online].; 2018 [cited 2023 03 03]. Available from: <https://www.significados.com/valores-afectivos-y-su-importancia/#:~:text=Los%20valores%20afectivos%20son%20los,que%20se%20ofrecen%20y%20reciben>.
32. Planetadelibros. Conductas y actitudes. [Online].; 2018 [cited 2023 03 03]. Available from: <https://www.planetadelibros.com/libro-conductas-y-actitudes/89044>.

33. Articulostec. Niveles del Conocimiento. [Online].; 2019 [cited 2023 03 03. Available from: <https://sites.google.com/site/articulostec/home/niveles-del-conocimiento>.
34. Ehu. Actitudes. [Online].; 2018 [cited 2023 03 03. Available from: <https://ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>.
35. Hiv. Afecciones relacionadas con el VIH/SIDA. [Online].; 2018 [cited 2023 03 03. Available from: <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/el-vih-y-las-enfermedades-de-transmision-sexual-ets#:~:text=Las%20ETS%20se%20conocen%20como,por%20bacterias%2C%20par%C3%A1sitos%20y%20virus>.
36. QuestioPro. Investigación básica: Qué es, ventajas y ejemplos. [Online].; 2018 [cited 2023 03 03. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-basica/#:~:text=La%20investigaci%C3%B3n%20b%C3%A1sica%20es%20un,investigaci%C3%B3n%20pura%20o%20investigaci%C3%B3n%20fundamental>.
37. Intep. Tipos de investigacion. [Online].; 2015 [cited 2023 03 03. Available from: https://intep.edu.co/Es/Usuarios/Institucional/CIPS/2018_1/Documentos/INVESTIGACION_NO_EXPERIMENTAL.pdf.
38. Diferenciador. Poblacion y muestra. [Online].; 2019 [cited 2023 03 03. Available from: <https://www.diferenciador.com/poblacion-y-muestra/#:~:text=Poblaci%C3%B3n%20se%20refiere%20al%20universo,poblaci%C3%B3n%20para%20realizar%20un%20estudio>.
39. Garcia PJ, Blas MM. Las infecciones de transmisión sexual y el VIH: la epidemia desde una visión global y local. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. 2007 Jul; 24(3): p. 135-145.

ANEXOS

ANEXO 01 - MATRIZ DE CONSISTENCIA

TESISTAS: CESAR DANTE RAMOS JARA, DIPNA YESENIA RAMOS TAPIA				
TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA FRENTE A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL HUANCAYO 2023.				
Problema General	Objetivo General	Hipótesis general	Variable y Dimensiones	Metodología
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y Actitudes de estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y Actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023	Existe relación entre el nivel de conocimiento y Actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023.	Variable₁ Nivel de conocimientos ITS Variable₂ Actitudes frente a la ITS	Tipo de investigación Básico, cuantitativo Nivel de investigación Descriptivo-Correlacional Diseño de investigación no experimental, observacional, transversal
Problema específico	Objetivo específico	Hipótesis específica	Dimensiones Conceptos Agentes causantes Vías de transmisión Manifestaciones clínicas	Población Estudiantes de 9no y 10mo semestre estomatología UPHFR Muestra
¿Cuál es el nivel de conocimientos de estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023? ¿Cuáles son las Actitudes en estudiantes de estomatología frente a infecciones de	Determinar el nivel de conocimiento de estudiantes de estomatología frente a infecciones de transmisión sexual Huancayo 2023. Establecer actitudes de estudiantes de estomatología frente a infecciones de	Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual es bueno en estudiantes de estomatología, Huancayo 2023. Existen buenas actitudes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de estomatología, Huancayo 2023.		

transmisión sexual Huancayo 2023?	transmisión sexual Huancayo 2023.		Diagnostico Tratamiento Complicaciones Prevención Cognitivo Afectivo Conductual	El total de estudiantes de 9no y 10mo semestre estomatología UPHFR Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario
-----------------------------------	-----------------------------------	--	---	--

ANEXO 02 – INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS

CUESTIONARIO

1.DATOS GENERALES

.....
.....

EDAD: AÑO: GENERO:

CURSO ACTUAL

II.CONTENIDO

Marca la respuesta que Ud. Considere correcta en los siguientes enunciados:

1.Las ITS se difine como :

- A.Un conjunto de enfermedades de transmisión sexual y todas tiene cura.
- B.son infecciones transmitidas a través de las relaciones sexuales con trabajadoras sexuales.
- C.infecciones transmitidas por contacto sexual y su agente etiologico en el VIH.
- D.Un conjunto de infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas con una persona infectada.

2.La infección por VIH se define como:

- A. Una enfermedad de transmisión sexual que solo afecta a homosexuales.
- B. Una infección de transmisión sexual que reduce la respuesta inmunitaria del portador.
- C. Una infección cuyo tratamiento incluye antivirales y antimicrobianos.
- D. Una infección causada por el virus de inmunidad humana.

3. Relacione cada ITS con su respectivo agente etiológico ,coloque entre paréntesis la letra que le corresponda:

- | | |
|--------------------------|-------------------|
| A. Treponema pallidum | () Sífilis |
| B. Trichomona vaginalis | () Gonorrea |
| C. Neisseria gonorrea | () Clamidiasis |
| D. Chlamydia trachomatis | () Tricomoniasis |

4. Relacione cada ITS con su respectivo agente etiológico, coloque entre las paréntesis la letra que le corresponda:

- | | |
|--------------|---------------------------|
| A. VHB | () Herpes simple genital |
| B. VHS 1 Y 2 | () Papiloma humano |
| C. VPH | () Hepatitis B |
| D. VIH | () SIDA |

5. Marque la ITS que son causadas por bacterias:

- A. Sífilis y tricomoniasis.
- B. Herpes simple y gonorrea.
- C. Clamidiasis y hepatitis B.
- D. Sífilis, gonorrea y clamidiasis.

6. Márquelas ITS que son causadas por protozoarios:

- A. Tricomoniasis.
- B. Gonorrea.
- C. Clamidiasis.
- D. Herpes simple genital.

7. Marque las ITS que son causadas por virus:

- A. Papiloma humano, hepatitis B, herpes simple y clamidiasis.

B. Papiloma humano como hepatitis B como herpes simple y SIDA.

C. herpes simple, VIH/SIDA, papiloma humano y tricomoniasis.

D. Hepatitis B, papiloma humano, tricomoniasis y sida.

8. Marque las vías de transmisión de las ITS:

A. Durante la gestación (de madre a hijo), relaciones sexuales y abrazos.

B. Transfusiones sanguíneas, durante el parto (de madre a hijo) y relaciones sexuales.

C. Transfusiones sanguíneas, compartir cubiertos y relaciones sexuales.

D. Durante el parto y la lactancia (de madre a hijo) y compartir cubiertos .

9. Las ITS transmitidas mediante relaciones sexuales orogenitales (sexo oral) según el centro para control y prevención de enfermedades (CDC) son:

A. Herpes genital simple infección por VPH e infección por VIH.

B. Clamidiasis, gonorrea, sífilis, herpes genital simple, infección por VPH, infección por VIH y tricomoniasis

C. clamidiasis, gonorrea, sífilis y tricomoniasis.

D. Hepatitis B, VIH y herpes genital simple.

10. Señala ITS que ha sido identificado en fluidos y/o secreciones humanas como sudor, lágrimas, saliva, sangre y fluidos de órganos sexuales:

A. Infección por VIH-SIDA.

B. Clamidiasis.

C. Hepatitis B.

D. Herpes genital simple.

11. Marque cuál es el factor de riesgo para adquirir ITS:

A. Tener relaciones sexuales antes del matrimonio.

B. Uso correcto del preservativo.

C. Conocimiento acerca de las ITS y sus vías de transmisión.

D. tener múltiples parejas sexuales.

12. La población con mayor riesgo a contraer ITS VIH-SIDA son:

A. Prisioneros y gestantes.

B. Niños y trabajadoras sexuales.

C. Jóvenes y gestantes.

D. Jóvenes y trabajadoras sexuales.

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

A. La sífilis se manifiesta como úlcera enduradas dolorosas ().

B. La gonorrea se manifiesta como descarga uretral cremosa y purulenta ().

C. La clamidiasis se manifiesta como sangrado intermenstrual ().

D. La tricomoniasis presenta secreciones vaginales inodoras ().

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

A. El herpes genital se manifiesta como pápulas enduradas ().

B. El papiloma humano presenta lesiones pedunculadas de color piel ().

C. La hepatitis B crónica produce cirrosis e insuficiencia hepática ().

D. El VIH se presenta a través de úlceras desborde eritematoso ().

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

- A. La sífilis secundaria genera gomas operaciones de mucosa oral. ().
- B. La gonorrea produce lesiones tipo faringitis, amigdalitis o glositis. ().
- C. En la clamidiasis, 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 las manifestaciones órales de las ITS:

- A. El herpes genital simple provoca lesiones vesicoulcerativas en labios gingival y paladar. ().
- B. el papiloma humano causa lesiones sésiles en forma de coliflor. ().
- C. la hepatitis B no produce ictericias de mucosas orales. ().
- D. Los pacientes en fase sida presenta candidiasis oral, leucoplasia vellosa oral, gingivitis ulcero 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 taller Martín () gonorrea.
- C. RPR o VDRL o TPHA o TP-PA () clamidiasis.
- D. PCR () tricomoniasis.

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

- A. Papanicolau () herpes simple genital.
B. Tinción tzank () papiloma humano.
C. Prueba de Elisa y westernblót () hepatitis B.
D. Pruebas serológica IgM antiHBC () infección por VIH SIDA.

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

- A. Ceftriaxona + azitromicina VO () sífilis.
B. metronidazol VO () gonorrea.
C. penicilina G benzatinica VO () clamidiasis.
D. Azitromicina VO () tricomoniasis.

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

- A. Imiquimod crema 3.75% o 5% () herpes simple genital.
B. Entecavir VO () papiloma humano.
C. Tenofovir + ematricitabina + 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 real de riesgo de adquirir Vih e insuficiencia renal.
C. infertilidad, aumento de riesgo de transmitir tricomoniasis y fatiga física y mental.
D. lesiones pre cancerígenas o cancerígenas y aumento de riesgo de adquirir VIH.

Cuestionario

Cuestionario de calidad de atención Marque la respuesta que crea conveniente

CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS ACTITUDES FRENTE A ITS VIH/SIDA

Marque con una X la respuesta correcta según corresponda

1= Totalmente de acuerdo

2 = De acuerdo

3 = Neutral

4 = De acuerdo

5= Totalmente de acuerdo

Nº	actitudes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual - VIH/SIDA	1	2	3	4	5
1	No es crucial indagar sobre apariciones de úlceras pápulas, ampollas, maculay bubones en la cavidad orofaríngea.					
2	La extracción de un tercero molar retenido en paciente con ITS-VIH/SIDA es un peligro para mi salud.					
3	Es importante conocer la conducta sexual del paciente en la elaboración de la historia clínica.					
4	Me preocupa un posible contagio al realizar una restauración simple de resina en un paciente con ITS-VIH/SIDA.					
5	Elaborar los protocolos de bioseguridad ayudara a evitar infecciones de ITS-VIH/SIDA.					
6	Pertenezco a un grupo profesional con alto riesgo de contagio de la ITS/SIDA.					
7	A pesar de todas las medidas de bioseguridad siento temor de atender a un paciente con diagnóstico de ITS-VIH/SIDA					
8	Me disgusta atender pacientes con diagnósticos de ITS-VIH/SIDA porque aún estoy en proceso de formación profesional.					
9	Es incomodo usar lentes protectores durante la realización de la historia clínica de un paciente con ITS-VIH/SIDA.					
10	Es relevante indagar sobre conductas de riesgo sobre conductas de riesgo del paciente: trabajador(a) sexual, múltiples parejas sexuales					

11	Me siento cómodo al realizar la historia clínica de un paciente con ITS-VIH/SIDA.					
12	Es primordial adquirir conocimientos y practica sobre el manejo de pacientes con alguna ITS-VIH/SIDA.					
13	El uso correcto de barreras protectoras es imprescindible para evitar evita el contagio de ITS-VIH/SIDA.					
14	Prefiero derivar a otros centros especializados a todo paciente con diagnóstico de ITS-VIH/SIDA.					
15	En mi condición de estudiantes pienso que no debería atender pacientes con ITS-VIH/SIDA.					
16	Conocer las ITS es esencial para su prevención durante la practica estomatológica.					
17	Temo atender pacientes con ITS-VIH/SIDA es esencial para su prevención durante la práctica estomatológica.					
18	Trato a todos mis pacientes como si presentaran ITS-VIH/SIDA					

● 7% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 7% Base de datos de Internet
- 2% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	cybertesis.unmsm.edu.pe	Internet	1%
2	repositorio.uroosevelt.edu.pe	Internet	1%
3	Garduño Sara Alejandra Monserrat. "Emparejamiento on line y presenc...	Publication	<1%
4	ejemplos.co	Internet	<1%
5	repositorio.ucv.edu.pe	Internet	<1%
6	repositorio.unisinucartagena.edu.co:8080	Internet	<1%
7	repositorio.untumbes.edu.pe	Internet	<1%
8	abebooks.com	Internet	<1%
9	repositorio.upagu.edu.pe	Internet	<1%

10	repositorio.upci.edu.pe	Internet	<1%
11	slideshare.net	Internet	<1%
12	repositorio.uap.edu.pe	Internet	<1%
13	repositorio.uladech.edu.pe	Internet	<1%
14	es.scribd.com	Internet	<1%
15	repositorio.unac.edu.pe	Internet	<1%

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

Declaramos bajo juramento que:1) La tesis es de nuestra autoría.2) Hemos respet...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

vÍNDICECARATULA

core.ac.uk

I.INTRODUCCIÓN

repositorio.uroosevelt.edu.pe

1.9

repositorio.uncp.edu.pe

2. 3. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO.....

repositorio.uroosevelt.edu.pe