

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS SOBRE
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL
HERMILIO VALDIZÁN
2019”**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE OBSTETRA

TESISTA:

SABRINNA KATHLYN URIBE BONIFACIO

ASESORA:

DRA. JUSTINA ISABEL PRADO JUSCAMAITA

HUÁNUCO-PERÚ

2019

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS SOBRE
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL
HERMILIO VALDIZÁN
2019”**

DEDICATORIA:

“A mis maestros, quienes se han tomado el arduo trabajo de transmitirme sus diversos conocimientos, especialmente del campo profesional. Pero además de eso, han sido ellos quienes han sabido encaminarme por el camino correcto.”

AGRADECIMIENTOS

Gracias a Dios por permitirme observar todos los días su perfecta creación, gracias por la vida de mis padres, también porque cada día bendice mi vida con la hermosa oportunidad de estar y disfrutar mi vida al lado de las personas que sé que más me aman, y a las que yo sé que más amo en mi vida, gracias a Dios por permitirme amar a mis padres, gracias a mis padres por permitirme conocer de Dios y de su infinito amor.

Gracias a mis padres por ser los principales promotores de mis sueños, gracias a ellos por cada día confiar y creer en mí, gracias a mi madre por estar dispuesta a acompañarme a la distancia en mi día a día, fueron agotadores los años en las que me encontraba lejos de sus brazos; gracias a mi padre por siempre desear y anhelar siempre lo mejor para mi vida, gracias por cada consejo y por cada una de sus palabras que me guiaron durante mi vida.

Gracias a mi universidad, gracias por haberme permitido formarme y en ella, gracias a todas las personas que fueron partícipes de este proceso, ya sea de manera directa o indirecta, gracias a todos ustedes, fueron ustedes los responsables de realizar su pequeño aporte, que el día de hoy se vería reflejado en la culminación de mi paso por la universidad.

Gracias a la vida por este nuevo triunfo, gracias a todas las personas que me apoyaron y creyeron en la realización de esta tesis, especialmente a la Dra. Isabel Prado Juscamaita, mi asesora de Tesis, también al Dr. Cesar López Godoy por su colaboración en esta investigación. A la vez quisiera agradecer a la Obst. Maria Ramos Navarro, quien a través de sus enseñanzas no solo me impartió conocimientos académicos, sino que también me dio valiosas lecciones de vida.

RESUMEN

Introducción: El virus del papiloma humano es un virus altamente infeccioso, muy estable y resistente. La infección por este virus representa la enfermedad de transmisión sexual más común a nivel mundial. La falta de educación, el inicio temprano de la actividad sexual mantener contacto sexual sin protección y tener el sistema inmunológico deprimido son los factores de riesgo más comunes que han traído consigo la infección masiva por el virus del papiloma humano. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019. **Material y métodos:** Descriptivo correlacional, transversal y prospectivo. Se aplicó un cuestionario que fue validado por juicio de expertos y alfa de Cronbrach que se efectuó en una muestra de 400 estudiantes. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS-24. **Resultados** El nivel de conocimiento encontrado en la población de estudio reveló que 76.3% tienen un nivel bajo, el 20.8% un nivel medio y 3.0% tienen un nivel alto. En cuanto a las actitudes preventivas, un 10.5% de los estudiantes encuestados practican malas actitudes, 35.5% practican buenas actitudes y un 54% tienen regulares actitudes. Al relacionar el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas se encontró que la relación de mayor porcentaje se evidencio entre el bajo nivel de conocimiento y las regulares actitudes preventivas representada por el 42,5%. **Conclusiones:** Se concluyó que 76.3% presentaron un bajo nivel de conocimiento y 54% tienen regulares actitudes preventivas sobre al virus del papiloma humano, siendo estos los valores de mayor porcentaje. Al relacionar el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas encontramos que estas variables no se relacionan de manera significativa.

PALABRAS CLAVE: Conocimiento, actitud y virus del papiloma humano.

SUMMARY

Introduction: The human papilloma virus is a highly infectious, very stable and resistant virus. Infection with this virus represents the most common sexually transmitted disease worldwide. Lack of education, early initiation of sexual activity, unprotected sexual contact, and a depressed immune system are the most common risk factors that have led to massive human papillomavirus infection. **Objective:** To determine the level of knowledge and preventive attitudes about Human Papilloma Virus in students of the National University Hermilio Valdizán 2019. **Material and methods:** Descriptive correlational, cross-sectional and prospective. A questionnaire was applied that was validated by expert judgment and Cronbrach's alpha that was carried out in a sample of 400 students. Statistical analysis was performed with the SPSS-24 program. **Results** The level of knowledge found in the study population that has a high level 76.3% have a low level, 20.8% a medium level and 3.0% have a high level. Regarding preventive attitudes, 10.5% of the surveyed students practice bad attitudes, 35.5% practice good attitudes and 54% have regular attitudes. When relating the level of knowledge and preventive attitudes, it was found that the highest percentage relationship was evidenced between the low level of knowledge and regular preventive attitudes represented by 42.5%. **Conclusions:** It was concluded that 76.3% presented a low level of knowledge and 54% have regular preventive attitudes about the human papilloma virus, these being the highest percentage values. When relating the level of knowledge and preventive attitudes, we found that these variables are not significantly related.

KEY WORDS: Knowledge, attitude and human papillomavirus.

INDICE

DEDICATORIA	3
AGRADECIMIENTOS	4
RESUMEN	5
SUMMARY	6
ÍNDICE	7
INTRODUCCIÓN	9
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.1. Descripción del Problema	11
1.2. Formulación del Problema	13
1.2.1 Problema General	13
1.2.2 Problemas Específicos	13
1.3. Objetivos	13
1.3.1 Objetivo General	13
1.3.2 Objetivos Específicos	14
1.4. Hipótesis	14
1.5. Variables	14
1.6. Operacionalización de variables	15
1.7. Justificación e importancia	16
1.8. Viabilidad	17
1.9. Limitaciones	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes	18
2.1.1 Antecedentes Internacionales	18
2.1.2 Antecedentes Nacionales	21
2.1.3 Antecedentes Locales	24
2.2. Bases Teóricas	25
2.3. Definición de Términos Básicos	32
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	34
3.1. Tipo de Investigación	34
3.2. Diseño y Esquema de la Investigación	34
3.3. Determinación de la población	35
3.4. Selección de la muestra	36
3.5. Fuentes, Técnicas e Instrumentos de recolección de Datos	38
3.6. Técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos	41
3.7. Consideraciones Éticas	42
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	43
4.1. Presentación de resultados	43
4.2. Prueba de Hipótesis	52
4.3. Discusión de resultados	53
CONCLUSIONES	55
RECOMENDACIONES	56

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
ANEXOS	62
Anexo 1: Matriz de consistencia	63
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	64
Anexo 3: Validación de instrumentos	69
Anexo 4: Consentimiento informado	74
Anexo 5: Autorización para aplicación de instrumentos de recolección de datos	75

INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (VPH) es un virus altamente infeccioso perteneciente a la familia papiloma viridae caracterizado por ser muy estable y resistente a diversos agentes terapéuticos¹.

La infección por este virus representa la enfermedad de transmisión sexual más común a nivel mundial². La mayoría de las personas sexualmente activas contraen la infección poco después del inicio de la vida sexual³. La transmisión se produce por contactos sexuales a través de erosiones mínimas de la piel y mucosas; y no necesariamente por fluidos como ocurre con otras infecciones⁴.

La falta de educación, el inicio temprano de la actividad sexual, comportamiento sexual de pareja, grupos de alto riesgo (homosexuales, trabajadoras sexuales, drogadictos, cónyuges de pacientes infectados con VPH, inmuno-suprimidos, promiscuos), mantener contacto sexual sin protección y tener el sistema inmunológico deprimido son los factores de riesgo más comunes que han traído consigo la infección masiva por el virus del papiloma humano⁵.

Los órganos más susceptibles de infección con potencial de iniciar una transformación neoplásica son el cuello uterino y la línea pectínea del canal anal⁴. La infección por el virus del papiloma humano de bajo riesgo puede producir verrugas y las de alto riesgo; cáncer de ano, cáncer de vulva, cáncer de pene y de vagina, cáncer de cavidad oral y de orofaringe y cáncer de cuello uterino³.

El cáncer de cuello uterino es el segundo tipo de cáncer más frecuente en las mujeres de las regiones menos desarrolladas, y se estima que en 2012 hubo unos 445 000 casos nuevos (84% de los nuevos casos mundiales) y aproximadamente 270 000 mujeres murieron de CCU³.

En el Perú, el cáncer de cuello uterino es el cáncer más frecuente en Loreto (29.4% de todos los cánceres en esa región), Ucayali (28.6%), Madre de Dios

(28.5%) y Moquegua (28.4%). Las regiones con tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de cuello uterino por 100,000 habitantes más altas son Loreto (18.0), Huánuco (12.8), Ucayali (10.3), con valores que duplican y hasta cuadruplican el de Lima (4.2)⁶. Entre los años 2006 y 2011 en la región de Huánuco se registraron 631 casos de cáncer de cérvix⁷.

El presente trabajo de investigación describe el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus de papiloma humano en estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan 2019. Se quiere por medio de este estudio, poder conseguir información que permita brindar los conocimientos necesarios acerca del VPH, así mismo nos permita mejorar las intervenciones enfocadas a la comprensión, a la normalización y a la prevención de la infección por el virus del papiloma humano.

CAPITULO I

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

La infección por el virus del papiloma humano (VPH) es en la actualidad la infección de transmisión sexual más difundida a nivel mundial².

La falta de educación sobre el riesgo al que se predispone una persona que ha iniciado precozmente sus relaciones sexuales, que tiene múltiples parejas y que está sometido a diversos factores de riesgo, ha traído consigo la infección masiva por el virus del papiloma humano, el cual es considerado un problema debido a la relación directa que tiene con varios tipos de cánceres; entre los cuales se encuentra el cáncer de cuello uterino, que es el cuarto cáncer más común a nivel mundial⁸.

El VPH también es responsable por una gran proporción de otros cánceres y de verrugas genitales en varones y mujeres⁹.

Se estima que el 90% de las mujeres y los hombres sexualmente activos contraerán la infección en algún momento de su vida, el punto álgido en que estos contraen la infección es poco después del inicio de la vida sexual y algunas personas pueden tener infecciones recurrentes³.

Se estimó que en el 2017 la prevalencia de VPH en mujeres fue de 11,7% en todo el mundo. América Latina y Caribe presentaron 16,1% de prevalencia, la segunda más alta del mundo después de África Sub-Sahariana (24%)³.

La prevalencia del VPH en hombres es alta en todas las regiones del mundo (21%), los hombres que han tenido por lo menos tres parejas sexuales en

la vida tienen 4.5 veces más chance de infectarse por cualquier uno de los tipos de VPH que aquellos que han tenido menos que eso³.

La infección persistente por un tipo de VPH de alto riesgo está fuertemente asociada con la progresión para el cáncer cervical, siendo este el segundo tipo de cáncer más frecuente en las mujeres de las regiones menos desarrolladas. Aproximadamente, 530 mil casos nuevos de cáncer cervical ocurren por año en el mundo, causando cerca de 266 mil muertes. En el continente americano, anualmente, cerca de 83 mil mujeres son diagnosticadas con cáncer y más de 35 mil de ellas fallecen³.

La prevalencia de VPH varía según regiones, por ejemplo, en África la frecuencia es de 23.4% y en América del 12.8%; España se sitúa entre los países de baja frecuencia¹⁰.

La encuesta Demográfica y de Salud Familiar (2013), señalan que cerca del 6.6% de las mujeres peruanas albergan en algún momento de su vida las variedades de VPH 16 y 18, causantes del 65.9% de cánceres cervicales invasivos en nuestro medio¹¹.

En el Perú, el cáncer de cuello uterino es el cáncer más frecuente en Loreto (29.4% de todos los cánceres en esa región), Ucayali (28.6%), Madre de Dios (28.5%) y Moquegua (28.4%). Las regiones con tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de cuello uterino por 100,000 habitantes más altas son Loreto (18.0), Huánuco (12.8), Ucayali (10.3), con valores que duplican y hasta cuadruplican el de Lima (4.2)¹².

Entre los años 2006 y 2011 en la región de Huánuco se registraron 631 casos de cáncer de cérvix¹³. Para el año 2017 la tendencia de mortalidad por cáncer de cuello uterino en la región de Huánuco se vio en incremento, siendo de 20.4 por 100 mil mujeres, superior por 7,5 en lo que respecta al 2016¹².

El principal factor de riesgo para adquirir una infección por el virus del papiloma humano es el desconocimiento o falta de educación sexual para disminuir el contagio del VPH. Dicha educación debe ser impartida por la familia, colegio, profesional de salud, con la finalidad de despejar ciertos mitos, tabúes y temores acerca de la sexualidad, los cuales se ven muchas veces influenciados por la sociedad.

Esta problemática no es ajena en una universidad pública, sabiendo que en estas instituciones se albergan jóvenes en gran porcentaje, más aún si esta universidad pública se ubica al interior del país, tal como es la Universidad Nacional Hermilio Valdizán localizada en el departamento de Huánuco, en donde se aplicó el estudio con el propósito de determinar el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre VPH.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019?

¿Cuáles son las actitudes preventivas sobre Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019?

1.3. Objetivos generales y específicos

1.3.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019.

1.3.2. Objetivos específicos

Establecer el nivel de conocimiento sobre Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019.

Identificar las actitudes preventivas sobre Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019.

Relacionar el nivel de conocimiento con las actitudes preventivas sobre Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019.

1.4. Hipótesis

H_i= Los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán tienen un bajo nivel de conocimiento sobre Virus del Papiloma Humano y tienen malas actitudes preventivas.

H_o= Los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán no tienen un bajo nivel de conocimiento sobre Virus del Papiloma Humano y no tienen malas actitudes preventivas.

Ha= Los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan tienen un bajo nivel de conocimiento sobre Virus del Papiloma Humano y tienen regulares actitudes preventivas.

1.5. Variables

V. I: Nivel de conocimiento

V.D: Actitudes preventivas

1.6. Operacionalización de variables

VARIABLES		DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIP O	ES CA LA	DIMENSIONES	INDICADORES	Í t e m	valor final	TECNICAS E INSTRUMENTO
V. INDEPENDIENTE	Nivel de conocimiento	Nivel de conocimiento sobre el VPH: grado de información (alto, medio y bajo) que tiene el estudiante sobre el VPH, forma de contagio, factores de riesgo para la infección, complicaciones, diagnóstico, tratamiento y medidas preventivas para evitar la infección.	Se aplicó un cuestionario de 10 preguntas a estudiantes universitarios de ambos sexos de 16 a 30 años de edad sin importar si son o no sexualmente activos.	CUANTITATIVO	ORDINAL	Conocimiento de VPH	-Definición del VPH -Tipos de VPH -Signos y síntomas -Curación de la infección	1 2 3 4	BAJO	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario
						Factores de riesgo para la infección por VPH	-Inicio temprano de la actividad sexual -Comportamiento sexual de pareja -Mantener contacto sexual sin protección* -Promiscuidad -Inmuno-suprimidos -Cónyuges de pacientes infectados con VPH, -Grupos de alto riesgo(homosexuales, trabajadoras sexuales, drogadictos)	5		
						Formas de transmisión	-Relaciones sexuales penetrativas y no penetrativas -Contacto digital-genital -Contacto oral-genital -Trasmisión de la madre al hijo durante el parto	6		
						Formas de diagnóstico del VPH	-Evaluación clínica (Anamnesis y Ex. clínico) -Estudios de laboratorio	7		
						Complicaciones de la infección	-Condilomatosis -Condilomas acuminados -Displasias -Cáncer de cuello uterino -Cáncer de ano -Cáncer de vulva -Cáncer de pene y de vagina. -Cáncer de cavidad oral y de orofaringe	8 9		
						Tratamiento de las complicaciones desatadas por VPH	-Geles y cremas tópicas -Crioterapia -Laser -Escisión electro quirúrgica -Cirugía	10		
V. DEPENDIENTE	Actitudes preventivas	Actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano: Formas y/o maneras de pensar que poseen los estudiantes sobre las acciones a tomar para evitar la infección por VPH.	Se aplicó un cuestionario de 6 preguntas a estudiantes universitarios de ambos sexos de 16 a 30 años de edad sin importar si son o no sexualmente activos.	CUANTITATIVO	ORDINAL	Actitudes preventivas	-Abstinencia sexual -Retraso del inicio de relaciones sexuales -Limitar el número de compañeros sexuales -Vacuna -Uso de preservativo* -Educación sexual	11 12 13 14 15 16	BUENA REGULAR MALA	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

1.7. Justificación e importancia

1.7.1. Relevancia social

El presente estudio se justifica por el hecho de que la incidencia de infección por el Virus del Papiloma Humano ha ido en aumento en los últimos años, los resultados de la presente investigación permitieron determinar el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre Virus del Papiloma Humano, consiguiendo mejorar o crear nuevas estrategias de Promoción de Salud Sexual y Reproductiva a nivel de la población estudiantil, para contribuir a mejorar la Salud Sexual y Reproductiva.

1.7.2. Relevancia metodología

El presente estudio nos permitió aplicar un instrumento útil que contuvo indicadores sobre el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre Virus del Papiloma Humano, y así servir de base en futuras investigaciones.

1.7.3 Aporte teórico

Porque permitió determinar cuál es el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

1.7.4. Implicancia práctica

Los resultados contribuyen en la práctica de la atención de los profesionales obstetras, basándose en la educación para evitar las infecciones por Virus del Papiloma Humano.

1.8. Viabilidad

Recurso teórico: Se contó con información de fácil acceso sobre el tema de investigación.

Recurso humano: La población de la investigación fueron únicamente estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan, cuya muestra fue de 400 estudiantes de dicha universidad.

Recurso temporal: En cuanto a la disponibilidad de tiempo de los encuestados, fue breve ya que el cuestionario fue de ejecución rápida. La investigación, se realizó en aproximadamente 9 meses.

Recurso financiero: La investigación fue financiada por recursos económicos propios del investigador, ya que no requirió de mayor presupuesto

1.9. Limitaciones

La negativa presentada por algunos estudiantes al momento de la solicitud de la firma del consentimiento informado para la ejecución del instrumento, ante dichos casos, se realizó otra aleatorización y así se aplicó el cuestionario en otros estudiantes que aceptaron voluntariamente participar en la investigación previa firma del consentimiento informado.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Luz Martínez Martínez, Ubaldo Cuesta Cambra¹⁴ (España 2018) Realizaron un estudio titulado “Conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano en una población de universitarios españoles de la Facultad de Ciencias de la Información de la Universidad Complutense de Madrid (U.C.M)”. El objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento y prevención de los jóvenes menores de 25 años (generaciones que han recibido la vacuna dentro del calendario anual de vacunación y grupo con mayor incidencia de infecciones por el virus) sobre el VPH, su actitud hacia las revisiones o sobre hablar del VPH. Se realizó un diseño descriptivo transversal. Para la obtención de los datos se creó un cuestionario de 15 preguntas basadas en investigaciones anteriores. Participaron de manera anónima y voluntaria 114 estudiantes de grado de entre 18 a 23, siendo 86 mujeres (75%) y 28 hombres (25%). Los resultados del estudio, el 57% de los jóvenes sabía que el VPH es una enfermedad de transmisión sexual. El 62% de las mujeres contestaron correctamente frente a un 43% de los hombres. En la forma de contagiarse, el 63% de los jóvenes sabía que el VPH se transmite a través de la piel y/o por contacto en relaciones sexuales. El 44% de los jóvenes sabía que el VPH afecta a hombres y a mujeres. El 23% contestaron la citología como un medio para detectar el VPH, y el 15% sabía que el VPH puede tener síntomas visibles como las verrugas. En relación a las medidas de prevención existentes frente al VPH, el 71% fue capaz de nombrar al menos una respuesta, en su mayoría el preservativo (43%), seguido por la vacuna (32%) y por la vacuna y el preservativo (12%). Sólo el 21% de los

jóvenes sabía que el VPH está relacionado con el cáncer de cuello de útero, destaca el gran porcentaje de jóvenes (30%) que contestaron que está relacionado con el SIDA. Sólo el 2% de la muestra sabía alguna prueba de detección del VPH sugiriendo en ambos casos el Papanicolaou. Mientras que la correlación entre el sexo y el conocimiento era baja y no significativa. Se obtuvo como conclusión un alto desconocimiento mostrado por los jóvenes sobre el VPH que muestra la necesidad de realizar intervenciones dirigidas especialmente a ellos que informen sobre el VPH y sus medidas de prevención o factores de riesgo. Se observó alto desconocimiento, pudiendo ser el principal factor de riesgo para adquirir dicha infección.

Contreras González, R., Magaly Santana, A., Jiménez Torres, E., Gallegos Torres, R., Xequé Morales, Á., Palomé Vega, G., García Aldeco, A., & Perea Ortiz, G.¹⁵ (México 2017). Realizaron un estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en adolescentes. Enfermería universitaria” Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre el tema entre los adolescentes en una escuela secundaria. Es un estudio transversal y descriptivo con una muestra de 242 estudiantes de ambos sexos. Se aplicó un instrumento con 42 ítems agrupados en cuatro secciones: datos sociodemográficos, conocimiento sobre el virus del papiloma humano, temas sobre salud sexual y fuentes de información. El nivel de confiabilidad se estimó en 0.7. Los resultados de la muestra, el 53,7% eran mujeres, el 40,5% tenían 17 años y el 91,1% eran solteras. El 64 por ciento no identificó el virus, el 68.6 por ciento no sabía sobre las enfermedades que el virus puede provocar y el 88 por ciento no sabía que fumar puede predisponer a las mujeres a un mayor riesgo de contraer el virus. De la muestra, el 78.5% identificó el principal factor de riesgo y el 82.6% conocía la mejor protección contra la infección. El nivel general de conocimiento fue bajo en el 80% de los participantes. Las conclusiones de la investigación fue que: la falta de conocimiento sobre el tema

puede llevar a estilos de vida riesgosos, como tener múltiples parejas sexuales o no usar los condones en consecuencia.

Juan Carlos Salguero Tejada, Alejandra Meglioli, Pio Iván Gómez Sánchez.¹⁶ (El Salvador 2015). Realizaron un estudio titulado "Conocimientos, actitudes y practicas sobre virus del papiloma humano, cáncer cervico uterino y prevención en mujeres El Salvador". El objetivo fue explorar los conocimientos, actitudes y practicas ante el cáncer cervicouterino, el virus del papiloma humano y sus formas de prevención entre las mujeres de 25 a 64 años de edad en El Salvador. Se llevó a cabo un estudio descriptivo de corte transversal mediante una encuesta poblacional en una muestra probabilística y representativa de 838 mujeres de áreas urbanas y rurales de los departamentos de Santa Ana y Sonsonate. Se aplicó un cuestionario estructurado con 84 preguntas mayoritariamente cerradas o semi-abiertas. En los resultados se observó que el 24.5% de las encuestadas conoce las causas para desarrollar CCU. En cuanto a las formas de prevención, el 27,5% reportó la citología u el 0.2% la vacuna, con un resultado de 27.7% de conocimiento adecuado en total. Adicionalmente, solo el 12,4% de las encuestadas tiene un conocimiento adecuado sobre la utilidad de la citología, se refleja un grado alto de autonomía sobre el autocuidado de la salud sexual y reproductiva, aunque persisten fuertes arraigos culturales tales como la vergüenza ante un profesional del sexo masculino. Finalmente, se observó que, aunque solo el 15.2% tiene conocimiento adecuado sobre el VPH, El 58.7% mostró disposición para que a una hija o familiar suya le apliquen la vacuna.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Cerpa Cruz, M.¹⁷(Arequipa 2018). Realizó un estudio titulado “Correlación Entre el Nivel de Conocimientos y las Actitudes Preventivas sobre la Infección por Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de la Sede Central de Pre Católica Ciclo Verano. Arequipa 2018.” Cuyo objetivo principal fue determinar la correlación entre el nivel de conocimientos y las actitudes preventivas sobre la infección por Virus del Papiloma Humano en estudiantes de la Sede Central de Pre Católica Ciclo Verano, Arequipa 2018. Métodos: Se encuestó una muestra de 250 estudiantes que cumplieron criterios de selección, aplicando una ficha de datos, un cuestionario de conocimientos y otro de actitudes, dicho instrumento fue previamente validado. Se muestran resultados mediante estadística descriptiva, se comparan variables mediante prueba chi cuadrado, y se relacionan mediante coeficiente de correlación de Spearman. Cuyos resultados fueron: El 45.60% de estudiantes fueron varones y 54.40% mujeres, con una edad predominante de 17 años (43.60%). El 73.60% había estudiado en una institución educativa privada y 26.40% en una institución pública; el 75.60% eran católicos y 12.40% manifestaron no profesar ninguna religión. El 91.60% manifestó ser heterosexual, 3.60% dijo ser homosexual, 2.00% bisexual y 2.80% tuvo otra orientación; un 25.20% de estudiantes ya había iniciado su vida sexual, de ellos el 71.43% fueron varones y 28.57% mujeres, entre los que ya iniciaron su vida sexual, 34.92% tiene una sola pareja, y 65.08% refirió más de una pareja sexual. La evaluación del nivel de conocimiento sobre infección por el VPH muestra un conocimiento deficiente en 52.80% de estudiantes, regular en 41.20% y bueno en sólo 6% de estudiantes. En total el 81.60% de estudiantes tiene una actitud positiva hacia la prevención y 18.40% una actitud indiferente; ninguno tuvo actitud negativa. Cuando el conocimiento es deficiente, el 79.55% tiene actitud positiva, que se incrementa a 83.50% cuando el conocimiento es regular y sube a 86.67% cuando el conocimiento es bueno; sin embargo, las diferencias no son significativas ($p > 0.05$) y la influencia,

aunque positiva, fue débil ($R < 0.10$). Teniendo como conclusiones que: Los conocimientos sobre infección por VPH son deficientes en estudiantes pre universitarios, aunque sus actitudes son favorables.

Zegarra Hincho, Liz Anyela.¹⁸ (Lima 2017). Realizo un estudio titulado “Relación entre el Nivel de Conocimiento y Actitud Frente a la Prevención de Infecciones Genitales por Papiloma Virus Humano, en Internas de la Escuela Profesional de Obstetricia Y Puericultura de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, abril 2017. Los objetivos fueron determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones genitales producidas por papiloma virus humano, en Internas de la Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, Abril – 2017, conocer la actitud frente a la prevención de infecciones genitales por papiloma virus humano, en Internas de la Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, abril 2017 y determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la prevención de infecciones genitales por papiloma virus humano, en Internas de la Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, abril 2017. El presente estudio fue de campo, descriptivo relacional de corte transversal, el instrumento aplicado fue un cuestionario realizado por Valdez Castillo para su estudio “Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud Chancas de Andahuaylas”. La confiabilidad del instrumento se obtuvo mediante el Kuder- Richardzon 0.76. Cuyos resultados fueron que el nivel de conocimiento sobre infecciones genitales producidas por papiloma virus humano, en Internas de la Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura de la Universidad Católica de Santa María es “Alto” con un 97.3%, la actitud frente a la prevención de infecciones genitales por papiloma virus humano, en Internas de la Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura de la Universidad Católica de Santa María, es “Buena” en un 94.6% y se encontró una relación directa entre el nivel de

conocimiento y la actitud frente a la prevención de infecciones genitales por papiloma virus humano, en Internas de la Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura de la Universidad Católica de Santa María. Palabras clave: Conocimiento, Actitud, Papiloma Virus Humano.

Valdez Castillo, Evelyn Geraldine.¹⁹(Apurímac 2015). Realizó un estudio titulado “Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por Virus del Papiloma Humano en usuarias del centro de salud “Chancas de Andahuaylas”. El objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por Virus del Papiloma Humano en usuarias del Centro de Salud “Chancas de Andahuaylas” de Santa Anita durante el primer semestre del 2015. El diseño de estudio fue de tipo aplicativo, descriptivo correlacional, prospectivo, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 144 usuarias que acudieron al Centro de Salud “Chancas de Andahuaylas” durante el primer semestre del año 2015. Mediante un cuestionario se describió, midió y relacionó el nivel de conocimientos y las actitudes preventivas sobre la infección por el virus del papiloma humano. Llegando a la conclusión de que el nivel de conocimiento respecto a la infección del virus papiloma humano es: “Medio” (69.4%), “Alto” (15.3%) y “Bajo” (15.3%). Las actitudes sobre medidas preventivas para la infección por VPH es: “Buena” (88.9%) y “Regular” (11.1%). Respecto a la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas, se observa que el 71.9% de las usuarias que alcanzaron un conocimiento “medio” tuvieron una actitud “buena” sobre las medidas preventivas acerca del virus papiloma humano y el 50% con conocimiento “bajo” tuvieron una actitud “regular”, observándose un coeficiente de correlación de Rho de Spearman=0.320 y una significancia de 0.01 (p), evidenciándose que existe una relación directa (positiva) y significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por VPH. Por lo tanto, se concluye que el nivel de conocimientos se encuentra relacionado directa y significativamente con las actitudes preventivas sobre la infección por Virus del Papiloma Humano en usuarias que

acuden al Centro de Salud “Chancas de Andahuaylas” de Santa Anita durante el primer semestre del 2015.

2.1.3. Antecedentes locales

Velasquez Alvarado, Rocio Del Carmen.²⁰(Huánuco 2018). Realizó un estudio titulado “Conocimiento y actitudes hacia la prevención del Virus De Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre”, Santa María Del Valle, Huánuco”. El objetivo fue determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Huánuco 2018. Se realizó un estudio analítico con diseño correlacional, en 201 adolescentes, aplicando un cuestionario de conocimientos y una escala de actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en la recolección de datos. En análisis inferencial se utilizó la prueba del Chi Cuadrado de Independencia. Resultados: En general, 60.7% de adolescentes tuvieron conocimientos deficientes; en cuanto a las actitudes, 53.2% tuvieron actitudes negativas. Por otro lado, se identificó que el conocimiento se relacionó significativamente con las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en los adolescentes en estudio ($p \leq 0,000$). También se encontró relación significativa entre el conocimiento sobre los aspectos generales ($p \leq 0,000$), sobre prevención primaria ($p \leq 0,002$) y prevención secundaria ($p \leq 0,021$) del virus del papiloma humano con las actitudes de la muestra en estudio. Conclusiones: El conocimiento se relacionan con las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Huánuco 2018.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Actitudes preventivas

En la prevención primaria del Virus del Papiloma Humano, Serman afirma que se podría conseguir con estrategias de promoción de salud dirigidas a un cambio en el comportamiento sexual teniendo como blanco todas las ITS de significado en salud pública; destacando la Educación sexual²¹.

La vacunación es una estrategia fundamental en la prevención primaria de los cánceres y patologías asociadas a la infección por VPH. La vacunación contra el VPH podría tener gran valor en países en desarrollo, en los cuales ocurre el 80% de los nuevos casos de cáncer cervicouterino mundiales anuales²¹.

El Ministerio de Salud del Perú, el 28 de enero del 2011, aprobó la Norma Técnica de Salud (NTS) N.º 080-MINSA/DGSP V.02 “Esquema nacional de vacunación” que incluye a la vacuna contra el VPH. Establece como criterio de inclusión a niñas de 10 años de edad (hasta los 10 años, 11 meses y 29 días) y dispone su aplicación gratuita. Como estrategia, la primera dosis se realiza al primer contacto con el establecimiento de salud o con la brigada de vacunación; la segunda dosis después de 2 meses de la primera y la tercera 4 meses después de la segunda dosis. Administración 3 dosis de 0.5 cc Vía IM en tercio medio deltoides (brazo)²².

Actitudes preventivas relacionadas con el comportamiento sexual:

- Retrasar del inicio de las relaciones sexuales: El riesgo de neoplasia cervical es mayor en la medida en que el inicio de la vida sexual activa es más temprano antes de los 20 años y sobre todo antes de los 16.El inicio temprano de las relaciones implica la aparición de múltiples compañeros sexuales, con el consiguiente riesgo de reinfecciones,

mayor tiempo de actividad sexual por tanto mayor tiempo de exposición y probabilidad de estar en contacto con diferentes tipos de virus de papiloma²³.

- Limitar el número de compañeros sexuales.
- Uso del preservativo: aunque protege parcialmente contra el VPH, se ha visto que el uso sistemático y correcto de preservativos disminuye la posibilidad de cáncer cervicouterino, al parecer por su efecto sobre la transmisión del Papiloma Virus Humano. Además, brinda importantes beneficios: Permite una eliminación más rápida del Papiloma Virus Humano tanto en los varones como en las mujeres. Aumenta la regresión de las lesiones cervicouterino. Reduce el riesgo de verrugas genitales. Reduce el riesgo de pre cáncer cervicouterino y de cáncer cervicouterino. Protege contra otras Infecciones de Transmisión Sexual, incluidas clamidias y el Virus del Herpes Simple Tipo II, posibles cofactores del cáncer cervicouterino. Protege contra la infección por el VIH, un conocido facilitador tanto de la infección por Papiloma Virus Humano oncogenos como de la progresión a lesiones de alto grado²⁴.

2.2.2. Conocimiento

El Conocimiento, el problema del conocimiento ha sido un problema tratado por filósofos, ya que es la piedra angular en la que descansa la ciencia y la tecnología de cada tipo de sociedad, su comprensión depende de la concepción del mundo que tenga²⁵.

El conocimiento no es innato, es la suma de los hechos y principios que se adquieren a lo largo de la vida como resultado de la experiencia y el aprendizaje del sujeto²². Cabe resaltar, que representan la adquisición de datos verificables acerca de los fenómenos y procesos tanto de la naturaleza, la sociedad y del pensamiento, es decir implican la posición de información comprobada sobre el mundo exterior.

El Conocimiento "vulgar" o "popular" y se obtiene por azar, luego de innumerables tentativas cotidianas. Es ametódico y asistemático. Una característica de este conocimiento es el ser indispensable para el comportamiento diario. El conocimiento vulgar no es teórico sino práctico; no intenta lograr explicaciones racionales; le interesa la utilidad que pueda prestar antes que descifrar la realidad. A través de este conocimiento el hombre común conoce los hechos y su orden aparente y surte respuestas (explicaciones) concernientes a las razones de ser de las cosas, pero muy pocas preguntas acerca de las mismas; todo ello logrado por experiencias cumplidas al azar, sin método, y al calor de las circunstancias de la vida, por su propio esfuerzo o valido del saber de otros y de las tradiciones de la colectividad. Su fuente principal son los sentidos. Toda esta clase de conocimientos es lo que puede catalogarse también como "saberes".

En la construcción del conocimiento científico, se inicia en los sentidos que están en contacto con el medio interior, dando resultado el conocimiento común o empírico espontáneo que se obtiene por intermedio de la práctica. Seguidamente, la conceptualización apoyados por el material empírico a fin de elaborar ideas y conceptos. Finalmente, el pensamiento adquiere su mayor expresión y autonomía de la realidad inmediata.

2.2.3. Virus del Papiloma Humano

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), El Papiloma Virus Humano es la causa de infección vírica más común transmitidos por vía sexual ²⁶.

El virus del papiloma humano es un virus pequeño, constituido por una cápside icosaédrica y un genoma compuesto de una doble hélice de ADN, formada por 8.000 pares de bases. Pertenece a la familia

Papillomaviridae y son virus muy estables, con capacidad de infección duradera y resistencia a numerosos agentes terapéuticos¹.

Hay más de 200 tipos de VPH y a cada uno de ellos se le identifica con un número , gran mayoría de ellos no causa problema alguno; sin embargo, más de 40 infectan el epitelio del tracto ano genital y mucosas, como la boca y garganta⁴. En la mayoría de los individuos, las infecciones por el VPH son transitorias y asintomáticas, resolviéndose en gran parte a los 2 años. Aproximadamente un tercio de los tipos de VPH conocidos que infectan el tracto genital, pueden causar diferentes manifestaciones clínicas que van desde infecciones asintomáticas, infecciones latentes, condilomas acuminados hasta displasias y carcinoma invasivo de cuello uterino²⁷.

Muñoz propone una clasificación epidemiológica de los tipos de VPH y los divide en 3 grupos: alto riesgo establecido (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59), probable alto riesgo (26, 53, 66, 68, 73, 82) y bajo riesgo (6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61, 70, 72, 81, CP6108). Los tipos de VPH de alto riesgo son detectados en el 99% de los casos de cáncer cervical y a nivel mundial, 70% son debido a los VPH 16 y 18²⁷.

Tanto la mujer como el hombre pueden ser portadores asintomáticos y vehículos de la infección genital por VPH. Toda persona sexualmente activa puede contraer el VPH, incluso si tiene relaciones sexuales con una sola persona. La transmisión se produce por contactos sexuales a través de erosiones mínimas de la piel y mucosas; y no necesariamente por fluidos como ocurre con otras infecciones, las vías de transmisión genital, distintas al coito, son probables, aunque menos comunes. Al parecer el riesgo de transmisión por contacto digital-genital u oral-genital es mínimo²⁸.

Los órganos más susceptibles de infección con potencial de iniciar una transformación neoplásica son el cuello uterino (zona de transición) y la línea pectínea del canal anal. También podemos encontrar ADN viral

en vulva, vagina, pene y escroto, debido a que también pueden contagiarse por relaciones sexuales no penetrativa²⁸.

Se ha descrito la transmisión de la madre al hijo durante el parto donde puede causar verrugas en laringe o garganta (papilomatosis laríngea), los datos disponibles sugieren que se trata de casos poco frecuentes y con pocas probabilidades de desencadenar una infección persistente. Por tanto, no es indicación de cesárea la presencia de verrugas genitales solo si estas obstruyen la salida pélvica o si un parto por vía vaginal podría provocar un sangrado excesivo²⁹.

Las infecciones con este virus están asociadas a factores de riesgo como; inicio temprano de la actividad sexual, comportamiento sexual de pareja, grupos de alto riesgo (homosexuales, trabajadoras sexuales, drogadictos, cónyuges de pacientes infectados con VPH, inmunosuprimidos, promiscuos), mantener contacto sexual sin protección (este no es 100% seguro, debido a que el virus puede estar presente en áreas que no son cubiertas por el preservativo) y tener el sistema inmunológico deprimido⁵.

Las verrugas genitales, expresión clínica más conocida de la infección viral, generalmente son elevaciones o masa suaves y húmedas, rosadas o de color de la piel, pueden ser planas a elevadas, únicas o múltiples, pequeñas o grandes y en ciertos casos tienen formas de coliflor, algunas casi invisibles. Las verrugas ano genitales o condilomas acuminados, suelen aparecer en zonas húmedas (introito, ano, prepucio) o de mayor fricción o contacto durante el acto sexual como vulva, vagina, ano y cuello uterino en la mujer, mientras que en el hombre aparece en el pene, escroto, ingle o muslo, siendo la zona más común la punta del pene. Pueden aparecer después del contacto sexual con la persona infectada o permanecer latentes hasta 25 años para luego activarse y formar lesiones visibles³⁰.

Por otra parte, las lesiones intraepiteliales o displasias son células anormales que no necesariamente va a desarrollar cáncer. Estos cambios celulares pueden no ser evidentes ni causar síntoma alguno³⁰.

La infección por el virus del papiloma humano puede producir³:

- Cáncer de ano
- Cáncer de vulva
- Cáncer de pene y de vagina.
- Cáncer de cavidad oral y de orofaringe.
- Cáncer de cuello uterino.

El más asociado y estudiado al VPH es Cáncer cuello uterino. El factor de riesgo principal para el desarrollo a cáncer es la infección persistente de los tipos de VPH alto riesgo. Aunque el VPH es una causa necesaria del cáncer cervical, no es una causa suficiente, ya que sólo una fracción de mujeres infectadas desarrollará un cáncer cervical. Por consiguiente, deben existir otros factores que determinen la progresión de la infección por VPH hacia el cáncer como¹:

Alta paridad: las mujeres que han tenido 5 o más embarazos tienen un riesgo mayor que las nulíparas.

Uso prolongado de anticonceptivos orales: combinados por 5 años o más, tienen un riesgo superior a las que no los han usado, aunque el riesgo tiende a desaparecer en los 5 años subsiguientes a la interrupción del consumo.

Tabaco: tienen un riesgo mayor que las no fumadoras.

HSV-2 y C. Trachomatis: las mujeres con anticuerpos a estos dos agentes infecciosos tienen el doble de riesgo comparadas con las mujeres sin estos anticuerpos.

Circuncisión: La circuncisión está asociada con un riesgo menor de adquirir la infección con VPH y con un riesgo menor de cáncer cervical en las esposas.

Factores del huésped: factores de susceptibilidad (HLA) y aquellos que determinan la respuesta inmune al VPH, empiezan a ser elucidados.

Para establecer el diagnóstico es necesario:

Evaluación clínica mediante la observación de las lesiones como en el caso de las verrugas genitales, donde en la mayoría de estas no es necesaria la identificación del genotipo viral, ya que todos corresponden a tipos de bajo riesgo o benignos.

Estudios de laboratorio y estudios complementarios como citología exfoliativa y pruebas de VPH.

No existe cura para la infección por el virus del papiloma humano, aunque en la mayoría de las mujeres la infección desaparece por sí sola, por ese motivo no se recomienda tratamiento para este tipo de infecciones, solo cuando hay verrugas visibles o lesiones intraepiteliales escamosas³⁰.

Entre las medidas de tratamiento para algunas complicaciones ocasionadas por la infección del VPH se encuentran³⁰:

Geles y cremas tópicos (Podofilox, podophyllum, trichloroacetic acid e imiquimod), los cuales han demostrado una efectividad del 30 a 80% para disminuir el tamaño de las verrugas.

La crioterapia utiliza nitrógeno líquido para congelar las verrugas u otros parches de células anormales (lesiones, displacia) dentro o cerca de los genitales.

Láser: Este tratamiento es más agresivo que la crioterapia y utiliza un haz de luz muy potente para quemar y extraer el tejido anormal del ano o del cérvix, siendo efectivo en displasias intermedias o de grado superior.

Escisión electro quirúrgica (LEE, siglas en inglés): Es una clase de cirugía y casi siempre requiere hospitalización, este tratamiento no debería realizarse en lesiones que son tan profundas como para ser vistas utilizando un colposcopio.

La cirugía/biopsia conal: Son muy comunes en la actualidad. Este tratamiento se extrae el tejido anormal de la zona anal o cervical para poder obtener un buen diagnóstico y poder realizar un efectivo tratamiento de la displasia.

Cirugía radical/radiación/quimioterapia: El cáncer anal y cervical (carcinoma) se trata como cualquier otra forma de cáncer. La radiación y/o la cirugía son necesarias para destruir o extraer el cáncer y el tejido que lo rodea. Sí el cáncer se disemina (hace metástasis), generalmente se realiza quimioterapia para destruir las células cancerosas en otras partes del cuerpo.

2.3. Definición de términos básicos

2.3.1. Actitudes

Predisposición aprendida a responder o valorar de una manera consistente, favorable o desfavorablemente respecto a un objeto, persona o situación³¹.

2.3.2. Conocimiento

Es un proceso en virtud del cual la realidad se refleja y reproduce en el pensamiento humano y condicionado por las leyes del devenir social se halla indisolublemente unido a la actividad práctica³².

2.3.3. Infección

Se designa a la penetración de un microorganismo en el cuerpo de un animal o planta en el que puede provocar alteraciones de diversa naturaleza en sus órganos y en las funciones que desempeñan³³.

2.3.4. Prevención

Acciones orientadas a la erradicación, eliminación, o minimización del impacto de la enfermedad y la discapacidad. Incluye medidas sociales, políticas, económicas y terapéuticas³⁴.

2.3.5. Estudiante

Se refiere a quienes se dedican a la aprehensión, puesta en práctica y lectura de conocimientos sobre alguna ciencia, disciplina o arte. Es usual que un estudiante se encuentre matriculado en un programa formal de estudios, aunque también puede dedicarse a la búsqueda de conocimientos de manera autónoma o informal³⁵.

CAPITULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

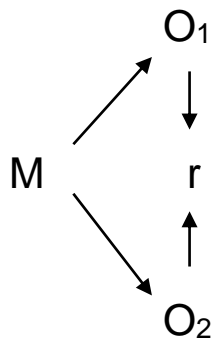
3.1. Tipo de investigación

La presente investigación se enmarcó en una investigación de: **tipo descriptivo**. Al respecto, Hernández, Fernández y Batista (2010) manifiesta que: “Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de las personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis; miden o evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno o fenómenos a investigar”³⁶. En este caso se describió el Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre VPH en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.

Así mismo, por la forma de recojo de información fue transversal, y por la ocurrencia de los hechos fue prospectivo.

3.2. Diseño y esquema de la investigación

El estudio pertenece al diseño de investigación descriptivo correlacional, con el diseño siguiente:



Leyenda:

M= Universitarios

O₁= Nivel de conocimiento

O₂= Actitudes preventivas

r= correlación entre dichas variables

3.3. Determinación de la población

Para la presente investigación la población estuvo constituido por 8 386 estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan, según los datos emitidos por la unidad de estadística de dicha universidad, para el segundo semestre del 2019. Tal como se detalla:

UNHEVAL 2019-II RESUMEN DE MATRICULADOS SEGÚN FACULTAD	
FACULTAD	TOTAL
CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y TURISMO	733
CIENCIAS AGRARIAS	528
CIENCIAS CONTABLES Y FINANCIERAS	974
CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN	1300
CIENCIAS SOCIALES	439
DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS	301
ECONOMIA	524
ENFERMERIA	346
INGENIERIA CIVIL Y ARQUITECTURA	920
INGENIERIA INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS	739
MEDICINA HUMANA	719
MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA	169
OBSTETRICIA	320
PSICOLOGIA	374
POBLACIÓN TOTAL	8386

Fuente: Unidad de estadística de la UNHEVAL

3.4. Selección de la muestra

La muestra estuvo conformada por 400 estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan”, cuyo cálculo de la muestra se obtuvo a través de la fórmula para muestra finita:

$$n = \frac{N \times Z_{\alpha}^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \times p \times q}$$

Teniendo en cuenta los siguientes parámetros estadísticos:

N=población total=8386

Z α =seguridad 95%=1.96

p =proporción esperada=50%

p =1-p = 0.5

d =margen de error o de precisión=5%=0.05. 26.59

$$n = 400$$

3.4.1. Criterios de selección

La muestra estuvo conformada por estudiantes universitarios que cumplieron los requisitos de selección haciendo un total de 400. Teniendo en consideración los criterios de selección.

- **Criterios de Inclusión**

Estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.

Estudiantes que estén matriculados en el año académico.

Estudiantes que firmen el consentimiento informado y decidan participar en la investigación.

- **Criterios de Exclusión**

No estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.

Estudiantes que no estén matriculados en el año académico.

Estudiantes que decidan no firmar el consentimiento informado.

3.4.2. Tipo de muestreo

El tipo de muestreo fue probabilístico aleatorio simple en la modalidad estratificada, puesto que todos los estudiantes tuvieron la misma oportunidad de participar del estudio, además tuvieron que cumplir con los criterios de inclusión y exclusión establecidos para la presente investigación y extraídos de manera proporcional.

Tal como se muestra en la siguiente tabla:

MUESTRA ESTRATIFICADA PROPORCIONAL POR FACULTADES DE LA UNHEVAL 2019-II			
FACULTAD	POBLACIÓN	MUESTRA PROPORCIONAL	PORCENTAJE
CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y TURISMO	733	35	8,8
CIENCIAS AGRARIAS	528	25	6,3
CIENCIAS CONTABLES Y FINANCIERAS	974	45	11,3
CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN	1300	60	15,0
CIENCIAS SOCIALES	439	20	5,0
DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS	301	18	4,5
ECONOMIA	524	25	6,3
ENFERMERIA	346	16	4,0
ING. CIVIL Y ARQUITECTURA	920	45	11,3
ING. INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS	739	35	8,8
MEDICINA HUMANA	719	35	8,8
MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA	169	10	2,5
OBSTETRICIA	320	15	3,8
PSICOLOGIA	374	16	4,0
TOTAL	8386	400	100.0

Fuente: Elaboración propia.

3.5. Fuentes, Técnicas e instrumentos recolección de datos.

3.5.1. Fuentes

La fuente empleada para esta investigación fue el registro del total de alumnos matriculados en el año académico 2019- II de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.

3.5.2. Técnica

La encuesta; esta técnica se empleó en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan a quienes se les solicitó participar en nuestro estudio y se dio a conocer para la firma del consentimiento informado.

3.5.3. Instrumento de recolección de datos

El instrumento aplicado fue el Cuestionario para medir el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre la infección por el Virus del Papiloma Humano. (Ver anexo N° 2).

Para categorizar los niveles de conocimientos del instrumento se utilizó la escala de Estanones (alto, medio y bajo), el cuestionario estuvo constituido por diez ítems cada una con cuatro alternativas y de acuerdo a su puntaje, con una escala vigesimal, se determinó el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano de la siguiente manera:

NIVEL DE CONOCIMIENTO	PUNTAJE
BAJO	0 A 12 PUNTOS
MEDIO	13 A 16 PUNTOS
ALTO	17 A 20 PUNTOS

Para determinar las actitudes preventivas del instrumento se utilizó la escala de Estanones (bueno, regular y malo), se aplicó un cuestionario

de seis ítems cada una con tres alternativas que fueron valorados con escala de Likert de 1, 2 y 3 puntos, según sea de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo y en desacuerdo, respectivamente. Para categorizar las actitudes se utilizó la Fórmula de Baremos:

$$K = \#items * escala\ mayor = n_1 - (\#items) = n_2/3 = K$$

Donde después del reemplazo, se categorizó de la siguiente manera:

CATEGORIAS DE ACTITUDES PREVENTIVAS	PUNTAJE
BUENA	14 A 18 PUNTOS
REGULAR	10 A 14 PUNTOS
MALA	6 A 10 PUNTOS

Antes de la aplicación de nuestro instrumento se realizó la validación de contenido a través del juicio de expertos y la confiabilidad mediante la prueba del Alfa de Cronbach con 20 estudiantes de la UNHEVAL que no formaron parte de la muestra.

Tal como se detallan:

ESTADISTICA DE FIABILIDAD: ALFA DE CRONBACH							
SUJETOS	ITEMS 11	ITEMS 12	ITEMS 13	ITEMS 14	ITEMS 15	ITEMS 16	SUMA
1	1	2	2	1	2	2	10
2	1	1	2	2	1	1	8
3	2	2	2	2	2	2	12
4	2	2	2	2	2	2	12
5	1	1	1	1	1	1	6
6	1	1	1	1	1	1	6
7	1	1	1	1	1	1	6
8	1	1	1	1	1	1	6
9	1	1	2	2	1	1	8
10	1	1	1	2	1	1	7
11	1	2	2	2	2	2	11
12	2	2	2	1	2	2	11
13	1	1	1	1	1	2	7
14	2	2	2	2	2	2	12
15	1	1	1	1	1	1	6
16	2	2	2	2	2	2	12
17	2	2	1	1	1	1	8

18	2	2	2	2	2	2	12
19	1	2	1	2	1	1	8
20	2	2	2	2	2	1	11
VARIANZA	0.24	0.2475	0.2475	0.2475	0.2475	0.2475	
K:6 Vi:1.47 Vt:5.74 ALFA DE CROUNBACH: 0.89							
INTERPRETACIÓN: EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN ES BUENO							

Fuente: Prueba piloto

CUADRO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN JUICIO DE EXPERTOS										
CRITERIOS DE EVALUACIÓN	EXPERTO 1		EXPERTO 2		EXPERTO 3		EXPERTO 4		EXPERTO 5	
	2 PTOS	0 PTOS	2 PTOS	0 PTOS	2 PTOS	0 PTOS	2 PTOS	0 PTOS	2 PTOS	0 PTOS
El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	X		X		X		X		X	
El instrumento tiene estructura lógica.	X		X		X		X		X	
La secuencia de presentación es óptima.	X		X		X		X		X	
El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	X		X		X		X		X	
Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	X		X		X		X		X	
Los reactivos (Operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	X		X		X		X		X	
El instrumento establece la totalidad de los ítems de la Operacionalización de variables del proyecto de investigación.	X		X		X		X		X	
Las preguntas permiten el logro de los objetivos.	X		X		X		X		X	
Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X		X		X		X		X	
Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio	X		X		X		X		X	
NOTA	20 PTOS		20 PTOS		20 PTOS		20 PTOS		20 PTOS	
NOTA FINAL: 20 PUNTOS INSTRUMENTO APROBADO POR JUICIO DE EXPERTOS										

Fuente: Juicio de expertos.

3.6. Técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos

Los datos fueron recolectados después de solicitar los permisos respectivos en la oficina administrativa requerida y en cada facultad de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.

Ubicada la muestra proporcional en cada facultad, se identificó a los estudiantes y previa firma del consentimiento informado se procedió a la aplicación de la encuesta.

El cuestionario fue personal, y siempre se supervisó la forma de llenado de cada uno de los cuestionarios, además se estuvo atento ante cualquier pregunta o dificultad del estudiante para responder a las preguntas. Una vez culminada la encuesta se agradeció la participación del estudiante.

Luego de haber recolectado la información y habiendo encuestado al total de la muestra propuesta por el estudio, seguidamente se procedió a vaciar la información recolectada a una base de datos estadística para ello se utilizó el paquete estadístico de SPSS 24 para Windows, para el procesamiento y análisis de los resultados.

Igualmente, para establecer la relación entre las variables se realizaron tablas cruzadas y un análisis estadístico bivariado mediante la utilización de la prueba del Chi-cuadrado de Pearson. Donde se consideró el valor de significancia $p < 0.05$ como referencia para aceptar o corroborar cada una de las hipótesis planteadas al inicio de la investigación, con el objetivo de determinar las conclusiones finales de la investigación.

Finalmente, los datos fueron presentados mediante tablas y cuadros.

3.7. Consideraciones éticas

Para la recolección de la información se respetó, estrictamente, la participación voluntaria y anónima de los usuarios previa firma del consentimiento informado.

Los datos obtenidos se mantuvieron en absoluta confidencialidad y fueron utilizados, sólo para los fines de la presente investigación.
(Ver Anexo N°4)

CAPITULO IV

4.1. Presentación de resultados

Tabla N° 1. Características sociodemográficas en estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan 2019.

DATOS GENERALES		MUESTRA	%
SEGUNDA OCUPACIÓN	TAREA DE CASA	125	31,3
	TRABAJA	110	27,5
	DEPORTISTA	50	12,5
	SIN OTRA OCUPACIÓN	115	28,7
	TOTAL	400	100,0
RELIGIÓN	CATÓLICA	192	48,0
	EVANGÉLICA	89	22,3
	OTROS	40	10,0
	NINGUNO	79	19,8
	TOTAL	400	100,0
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	388	97,0
	CONVIVIENTE	9	2,2
	CASADO(A)	3	0,8
	TOTAL	400	100,0

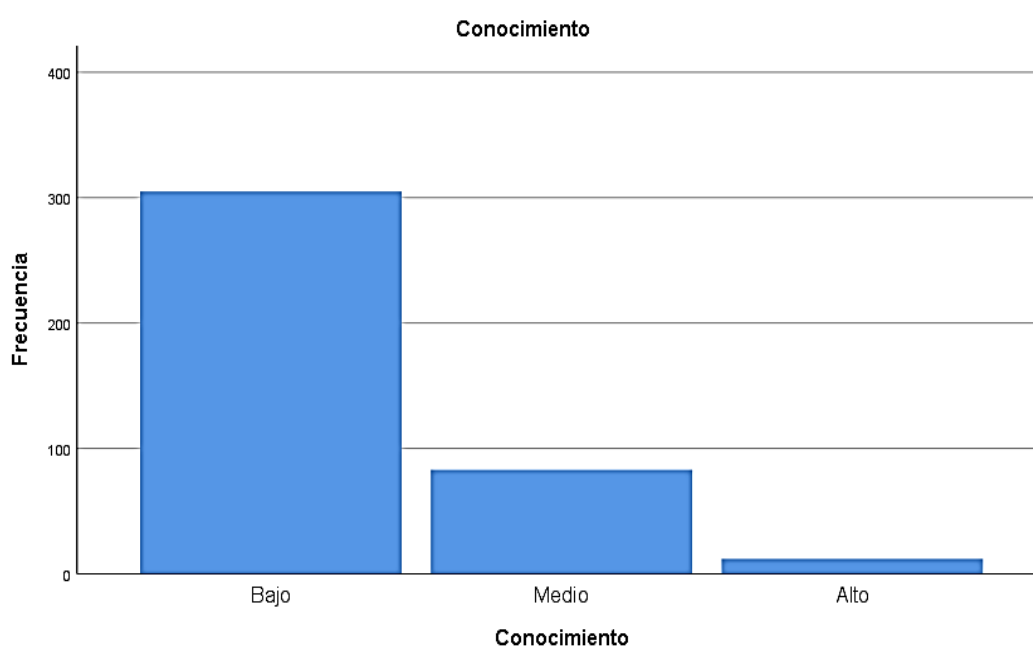
FUENTE: CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS SOBRE EL VPH

En la **tabla N°1** se observa que, del total de estudiantes encuestados de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan 2019, el 31.3% tienen como segunda ocupación las tareas de casa, 28.7% no tienen otra ocupación, 27.5% trabajan y el 12.5% son deportistas. Del total de estudiantes 48% pertenecen a la religión católica, 22.3% eran evangélicos, el 19.8% no pertenece a ninguna religión y el 10% pertenecen a otras religiones. Del total de encuestados, 97% de los estudiantes son solteros(as), 2.2% conviven y el 0.8% son casados(as).

Tabla N° 2. Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan 2019.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
BAJO	305	76,3	76,3
MEDIO	83	20,8	97,0
ALTO	12	3,0	100,0
TOTAL	400	100,0	

FUENTE: CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS SOBRE EL VPH



Gráfica 1. Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan 2019.

En la **tabla N°2** y **gráfica N°1** se observa que, del total de estudiantes encuestados de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan 2019, el 76.3% tiene un bajo nivel de conocimiento, seguido de un 20,8% en un nivel regular y solo un 3.0 % tuvo un alto nivel de conocimiento.

Tabla 3. Actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan 2019.

ACTITUDES PREVENTIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
MALA	42	10,5	10,5
REGULAR	216	54,0	64,5
BUENA	142	35,5	100,0
TOTAL	400	100,0	

FUENTE: CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS SOBRE EL VPH

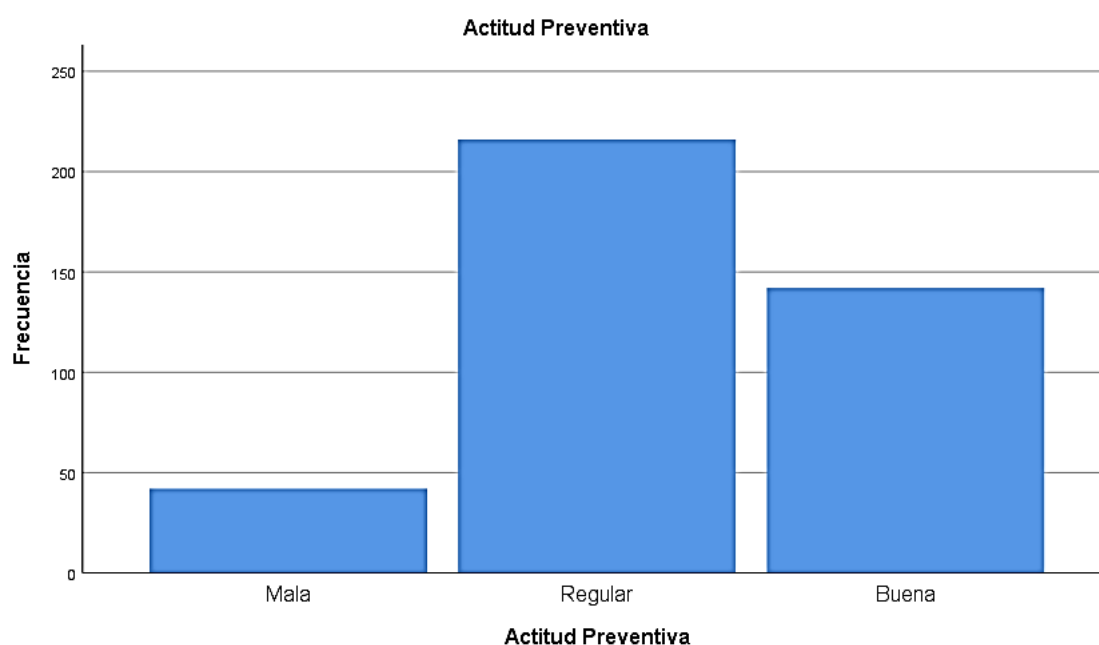


Gráfico 2. Actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan 2019.

En la **tabla N° 3** y **gráfica N°2** se observa que, del total de estudiantes encuestados de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan 2019, el 54% tienen regulares actitudes preventivas, seguido de buenas actitudes preventivas en un 35,5% y solo un 10,5 % tienen malas actitudes preventivas.

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre el virus de papiloma humano según facultades en estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan 2019.

TABLA CRUZADA FACULTAD * NIVEL DE CONOCIMIENTO							
FACULTAD	NIVEL DE CONOCIMIENTO						
	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL
	n	%	n	%	n	%	
Ciencias administrativas y turismo	31	10.2	4	4.8	0	0.0	35
Ciencias agrarias	19	6.2	6	7.2	0	0.0	25
Ciencias contables y financieras	40	13.1	5	6.0	0	0.0	45
Ciencias de la educación	51	16.7	9	10.8	0	0.0	60
Ciencias sociales	13	4.3	7	8.4	0	0.0	20
Derecho y ciencias políticas	11	3.6	5	6.0	2	16.7	18
Economía	20	6.6	5	6.0	0	0.0	25
Enfermería	9	3.0	5	6.0	2	16.7	16
Ingeniería civil y arquitectura	37	12.1	7	8.4	1	8.3	45
Ingeniería industrial y sistemas	30	9.8	5	6.0	0	0.0	35
Medicina	17	5.6	11	13.3	7	58.3	35
Medicina veterinaria y zootecnia	8	2.6	2	2.4	0	0.0	10
Obstetricia	7	2.3	8	9.6	0	0.0	15
Psicología	12	3.9	4	4.8	0	0.0	16
TOTAL	305	100	83	100	12	100	400
PORCENTAJE	76.3%		20.8%		3.0%		100%

FUENTE: CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS SOBRE EL VPH

En la **tabla N°4** se observa el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano según facultades de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan, donde la facultad de Ciencias de la Educación tiene 16.7% de bajo nivel de conocimiento sobre VPH, seguido de la facultad de Ciencias contables y financieras con un 13.1% y la facultad de Ingeniería civil y Arquitectura con un 12.1%, siendo estas las de mayor porcentaje con un bajo nivel de conocimiento sobre el VPH entre todas las facultades. Así mismo, se observa que la facultad de Medicina tiene 13.3% de nivel medio de conocimiento sobre VPH, seguido de la facultad de Ciencias de la Educación con un 10.8% y la facultad de Obstetricia con un 9.6%, siendo estas las de mayor porcentaje con un nivel medio de conocimiento sobre el VPH entre todas las facultades. Finalmente, se observa que la facultad de Medicina presentó un 58.3% de alto nivel de conocimiento sobre el VPH, seguido por la facultad de Derecho con un 16.7% y la facultad de Enfermería con el mismo porcentaje, siendo estas las de mayor porcentaje con un alto nivel de conocimiento sobre el VPH entre todas las facultades.

Tabla 5. Actitudes preventivas frente al virus de papiloma humano según facultad en estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan 2019.

TABLA CRUZADA FACULTAD * ACTITUDES PREVENTIVAS							
FACULTAD	ACTITUD PREVENTIVA						TOTAL
	MALA		REGULAR		BUENA		
	n	%	n	%	n	%	
Ciencias administrativas y turismo	3	7.1	23	10.6	9	6.3	35
Ciencias agrarias	4	9.5	12	5.6	9	6.3	25
Ciencias contables y financieras	4	9.5	22	10.2	19	13.4	45
Ciencias de la educación	6	14.3	33	15.3	21	14.8	60
Ciencias sociales	3	7.1	11	5.1	6	4.2	20
Derecho y ciencias políticas	0	0.0	8	3.7	10	7.0	18
Economía	0	0.0	15	6,9	10	7.0	25
Enfermería	0	0.0	4	1.9	12	8.5	16
Ingeniería civil y arquitectura	1	28.6	26	12.0	7	4.9	45
Ingeniería industrial y sistemas	2	4.8	22	10.2	11	7.7	35
Medicina	5	11.9	21	9.7	9	6.3	35
Medicina veterinaria y zootecnia	1	2.4	6	2.8	3	2.1	10
Obstetricia	1	2.4	5	2.3	9	6.3	15
Psicología	1	2.4	8	3.7	7	4.9	16
TOTAL	42	100.0	216	100.0	142	100.0	400
PORCENTAJE	10,5		54,0		35,5		100,0

FUENTE: CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS SOBRE EL VPH

En la **tabla N° 5** se observa las actitudes preventivas frente al virus del papiloma humano según la facultad, donde se obtuvo como resultado que 15.3% de los estudiantes de la facultad de Ciencias de la Educación tienen regulares actitudes preventivas frente al VPH, seguido por la facultad de Ingeniería civil y Arquitectura con un 12% y la facultad de Ciencias administrativas y turismo con un 10.6%, siendo estas las de mayor porcentaje con regulares actitudes preventivas entre todas las facultades. Seguidamente, 28.6% de los estudiantes de la facultad de Ingeniería civil y arquitectura, 14.3% de la facultad de Ciencias de la Educación y 11.9% de la facultad de Medicina tienen malas actitudes preventivas frente al VPH, siendo estas la de mayor porcentaje entre todas las facultades. Por último, se observa que la facultad de Ciencias de la Educación presenta 14.8% de estudiantes con buenas actitudes preventivas frente al VPH, seguido por la facultad de Ciencias contables y financieras y la facultad de Enfermería, representadas por un 13.4% y 8.5%, respectivamente, siendo estas las de mayor porcentaje con buenas actitudes preventivas entre todas las facultades.

Tabla 6. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan 2019.

TABLA CRUZADA CONOCIMIENTO*ACTITUD PREVENTIVA						
			ACTITUD PREVENTIVA			Total
			Mala	Regular	Buena	
C O N O C I M I E N T O	Bajo	Recuento	37	170	98	305
		% dentro de Conocimiento	12,1%	55,7%	32,1%	100,0%
		% dentro de Actitud Preventiva	88,1%	78,7%	69,0%	76,3%
		% del total	9,3%	42,5%	24,5%	76,3%
	Medio	Recuento	5	40	38	83
		% dentro de Conocimiento	6,0%	48,2%	45,8%	100,0%
		% dentro de Actitud Preventiva	11,9%	18,5%	26,8%	20,8%
		% del total	1,3%	10,0%	9,5%	20,8%
	Alto	Recuento	0	6	6	12
		% dentro de Conocimiento	0,0%	50,0%	50,0%	100,0%
		% dentro de Actitud Preventiva	0,0%	2,8%	4,2%	3,0%
		% del total	0,0%	1,5%	1,5%	3,0%
TOTAL	Recuento	42	216	142	400	
	% dentro de Conocimiento	10,5%	54,0%	35,5%	100,0%	
	% dentro de Actitud Preventiva	100,0 %	100,0%	100,0%	100,0%	
	% del total	10,5%	54,0%	35,5%	100,0%	

FUENTE: CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS SOBRE EL VPH

En la **tabla N° 6** se hizo una relación entre el nivel de conocimiento y la actitud preventiva, obteniendo que del total de estudiantes con un bajo nivel de conocimiento el 55.7% presenta regulares actitudes preventivas frente al virus del papiloma humano, seguido por el 32.1% con buenas actitudes preventivas y el 12.1% con malas actitudes preventivas. Así mismo, de los estudiantes con un nivel medio de conocimiento sobre el VPH el 48.2% presentan regulares actitudes preventivas, seguido por el 45.8% con buenas actitudes preventivas y el 6% con malas actitudes preventivas. Finalmente, del total de estudiantes con un alto nivel de conocimiento el 50% tiene buenas actitudes preventivas, 50% regulares actitudes preventivas y 0% tienen malas actitudes preventivas frente al VPH.

Así mismo, se observa que la relación de mayor porcentaje se evidencio entre el bajo nivel de conocimiento y las regulares actitudes preventivas representada por el 42,5%, seguidamente por la relación entre el bajo nivel de conocimiento y buenas actitudes preventivas representada por el 24.5%, y la relación entre el nivel medio de conocimiento y las regulares actitudes preventivas representada por el 10%, siendo estas las de mayor porcentaje entre todas las relaciones.

4.2. Prueba de Hipótesis

Tabla 7. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan 2019.

TABLA CRUZADA CONOCIMIENTO*ACTITUD PREVENTIVA					
		ACTITUD PREVENTIVA			TOTAL
		MALA	REGULAR	BUENA	
CONOCIMIENTO	BAJO	37	170	98	305
	MEDIO	5	40	38	83
	ALTO	0	6	6	12
TOTAL		42	216	142	400

PRUEBA DE CHI-CUADRADO			
	VALOR	df	SIGNIFICACIÓN ASINTÓTICA (BILATERAL)
CHI-CUADRADO DE PEARSON	8,499 ^a	4	,075
RAZÓN DE VEROSIMILITUD	9,773	4	,044
Nº DE CASOS VÁLIDOS	400		

FUENTE: CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS SOBRE EL VPH

En la **tabla N° 7** se realizó una relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas frente al virus del papiloma humano, se identificó que 305 estudiantes tuvieron un bajo regular de conocimiento, de los cuales 170 estudiantes tuvieron regulares actitudes preventivas, 98 estudiantes tuvieron buenas actitudes preventivas y 37 tuvieron malas actitudes preventivas frente al VPH. Así mismo, se observa que 83 estudiantes tuvieron un nivel medio de conocimiento, donde 40 estudiantes presentaron regulares actitudes preventivas, 38 estudiantes presentaron buenas actitudes preventivas y 5 estudiantes presentaron malas actitudes preventivas frente al VPH. Finalmente se observa que 12 estudiantes tuvieron un alto nivel de conocimiento, donde 6 estudiantes presentaron regulares actitudes preventivas, 6 presentaron buenas actitudes preventivas y 0 estudiantes presentaron malas actitudes preventivas frente al VPH.

Al analizar la relación entre las variables con la aplicación de la prueba del Chi-cuadrado de Pearson, obtuvimos que con un IC del 95%, se halló un valor P calculado (0.75), siendo este un valor mayor que 0.05, evidenciando que estas variables no se relacionan de manera significativa es decir que se rechaza la hipótesis de investigación y la hipótesis nula, aceptándose la hipótesis alterna.

4.3. Discusión de resultados

La presente investigación describe el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan 2019.

El nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano encontrado en la población de estudio reveló que un 76.3% tienen un bajo nivel de conocimiento, el 20.8% un nivel medio de conocimiento y un 3.0% tienen un alto nivel de conocimiento. Siendo comparables con Contreras González, R., et al.⁹ encontrándose que el nivel general de conocimiento fue bajo en el 80% de los participantes. Como también en el estudio de Cerpa Cruz, M.¹² en el que encontró que la evaluación del nivel de conocimiento sobre infección por el VPH muestra un conocimiento deficiente en 52.80%. En contraste nuestra investigación con el estudio de Zegarra Hincho, Liz Anyela.¹³ cuyos resultados fueron que el nivel de conocimiento es “Alto” con un 97.3%.

Por otro lado, en cuanto a las actitudes preventivas frente al virus del papiloma humano obtuvimos que un 10.5% de los estudiantes encuestados practican malas actitudes preventivas, 35.5% practican buenas actitudes preventivas y un 54% tienen regulares actitudes preventivas frente al VPH. Contrastando con el estudio de Cerpa Cruz, M.¹² en el cual presentó como resultado que el 81.60% de estudiantes tiene una actitud positiva hacia la prevención.

Al relacionar el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano se encontró que de un total de 305 estudiantes con un bajo nivel de conocimiento el 55.7% presenta regulares actitudes, frente al VPH; del total de 83 estudiantes con un nivel medio de conocimientos el 48.2% presentó regulares actitudes preventivas frente al VPH, y que del total de 12 estudiantes con alto nivel de conocimiento el 50% presentaron regulares y buenas actitudes preventivas frente al VPH. Según Valdez Castillo, Evelyn Geraldine.¹⁴ Realizó un estudio donde encontró que la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas, se observa que el 71.9% de las usuarias que alcanzaron un conocimiento “medio” tuvieron una actitud “buena” sobre las medidas preventivas acerca del virus papiloma humano y el 50% con conocimiento “bajo” tuvieron una actitud “regular”.

CONCLUSIONES

1. Con respecto al nivel de conocimiento sobre virus del papiloma humano en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019 podemos observar que el de mayor porcentaje es de bajo nivel de conocimiento representado por el 76.3%, seguido por el nivel medio de conocimiento con un 20.8% y finalmente el 3% con un alto nivel de conocimiento.
2. Asimismo, se identificó mayor porcentaje de regulares actitudes preventivas (54%) frente al Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019, seguido de buenas actitudes preventivas representado por el 35.5% y malas actitudes preventivas con el 10.5%.
3. Al relacionar el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre virus del papiloma humano en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019, con la aplicación de la prueba Chi-cuadrado de Pearson hallando un valor P de 0.75, siendo este un valor mayor que 0.05, se evidenció que estas variables no se relacionan de manera significativa, concluyendo que se rechaza la hipótesis de investigación y la hipótesis nula, aceptándose la hipótesis alterna, es decir, que los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán tienen un bajo nivel de conocimiento sobre Virus del Papiloma Humano y tienen regulares actitudes preventivas.

RECOMENDACIONES

1. Se propone a la UNHEVAL que, a través de sus facultades de ciencias de la salud y educación, promover actividades educativas para mejorar el conocimiento sobre el VPH y con ello disponer acerca de la prevención del contagio del VPH en los estudiantes.
2. A las autoridades de la UNHEVAL, incrementar la difusión sobre la prevención de la infección por el virus del papiloma humano en la población universitaria haciendo uso de los medios de la Radio Unheval y demás redes de comunicación.
3. Se propone a las autoridades de la Facultad de Obstetricia de la UNHEVAL gestionar la habilitación de un ambiente en el campus universitario, para un consultorio con las condiciones de seguridades básicas, donde se pueda disponer de forma constante y permanente de un profesional Obstetra, con el objetivo principal de brindar orientación y consejería en salud sexual y reproductiva a los estudiantes universitarios.
4. Se recomienda al profesional de salud que, a partir de la información obtenida en esta investigación, mejorar o crear nuevas estrategias de promoción de salud sexual y reproductiva para afrontar esta problemática.
5. A los profesionales Obstetras, que accionen de forma más activa y empoderada respecto a las medidas de prevención del virus del papiloma humano, cuya problemática es alarmante.
6. Se recomienda a los estudiantes y egresados de la facultad de Obstetricia continuar haciendo investigaciones en el área, en específico sobre el virus del papiloma humano, como, por ejemplo, investigar sobre los índices de infección por VPH.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Serman Felipe. Cáncer Cervicouterino: Epidemiología, Historia Natural Y Rol Del Virus Papiloma Humano: Perspectivas En Prevención Y Tratamiento. Rev. Chil. Obstet. Ginecol. [Internet]. 2002 [citado 2017 Jul 28]; 67(4): 318-323. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262002000400011&lng=es.
2. Trujillo T, Domínguez S, Ríos M, Hernández M. Prevalencia del virus del papiloma humano en mujeres con citología negativa. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2017 Mar [citado 01 octubre 2018] ; 43(1): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2017000100017&lng=es.
3. OMS.net [Online] ; 2017 [citado 23 Mayo 2017] Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/es/>.
4. Centros para el control y prevención de enfermedades [CDC] 2007). Centros para el control y prevención de enfermedades [CDC]. Virus del papiloma humano: Información sobre el VPH para los médicos. 2007(1-36). [Citado el 20 de junio del 2017]. Disponible en: http://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/literatura_interes/Virus%20del%20papiloma%20humano.pdf
5. Valderrama M, Francisco E. Campos, César P. Cárcamo, Patricia J. García. Factores asociados a lesiones cervicales o presencia del virus del papiloma humano en dos poblaciones de estudiantes de lima. Rev Peru Med Exp Salud Pública 2007; 24(3):234-239. [Citado el 23 de junio del 2017].Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342007000300006&script=sci_abstract
6. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. [Online].Huánuco,Perú:DIRESA;2017 [citado 01 junio 2019] Disponible en: <http://www.diresahuanuco.gob.pe/LAB/2018/boletin2-2018.pdf>.
7. EsSalud [Online].Huánuco,Perú; 2014 [citado 01 junio 2019] Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-huanuco-emprende-campana-de-descarte-de-cancer-de-mama-y-cuello-uterino/>

8. OMS.net[Online];2018[citado 10 Septiembre 2018]Disponible en: [http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer).
9. Paho.org[Online].N.W.Washington;2008 [citado 16 Mayo 2017] Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11568%3Avph-y-cancer-cervicouterino&catid=1872%3Acancer&Itemid=40602&lang=es
10. S. de Sanjosé, F.X. Bosch y X. Castellsagué. Epidemiología de la infección por el virus del papiloma humano y del cáncer de cérvix. [Online].; 2007 [citado 23 mayo 2017]. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-semergen-medicina-familia-40-pdf-X1138359307908270-S300>
11. ICO HPV Information Centre. [Online].Barcelona; 2017 [citado 28 Mayo 2017] Disponible en: http://www.hpvcentre.net/statistics/reports/PER_FS.pdf.
12. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. [Online].Huánuco,Perú:DIRESA;2017 [citado 01 junio 2019] Disponible en: <http://www.diresahuanuco.gob.pe/LAB/2018/boletin2-2018.pdf>.
13. EsSalud [Online].Huánuco,Perú; 2014 [citado 01 junio 2019] Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-huanuco-emprende-campana-de-descarte-de-cancer-de-mama-y-cuello-uterino/>
14. Martínez-Martínez, Luz; Cuesta Cambra, Ubaldo (2018). Conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano en una población de universitarios españoles, [citado 14 julio 2020.] Disponible en: <https://e-revistas.uc3m.es/index.php/RECS/article/view/4248>
15. Contreras-González, R., Magaly-Santana, A., Jiménez-Torres, E., Gallegos-Torres, R., Xequé-Morales, Á., Palomé-Vega, G., García-Aldeco, A., & Perea-Ortíz, G. (2017). Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. Enfermería universitaria, [citado 11 septiembre 2018.]Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2017.01.002>
16. Juan Carlos Salguero Tejada, Alejandra Meglioli, Pio Iván Gómez Sánchez. (2015). Conocimientos, actitudes y practicas sobre virus del papiloma humano, cáncer cervico uterino y prevención en mujeres de El Salvador". [en

- línea]. [citado 12 septiembre 2018.] Disponible en: <file:///C:/Users/User/Downloads/674-1260-1-PB.pdf>
17. Cerpa Cruz, M. Correlación Entre el Nivel de Conocimientos y las Actitudes Preventivas sobre la Infección por Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de la Sede Central de Pre Católica Ciclo Verano. [Tesis pregrado]. Arequipa;2018. [citado 31 mayo 2019]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/7552/70.2305.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 18. Zegarra Hincho L. Relación entre el Nivel de Conocimiento y Actitud Frente a la Prevención de Infecciones Genitales por Papiloma Virus Humano, en Internas de la Escuela Profesional de Obstetricia Y Puericultura de la Universidad Católica de Santa María. [Tesis pregrado]. Arequipa;2017. [citado 28 setiembre 2018]. Disponible en: <https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/6381>
 19. Valdez EG. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud “Chancas de Andahuaylas. [Tesis pregrado]. Lima;2015. [citado 16 junio 2017]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4338>
 20. Velasquez Alvarado RDC. Conocimiento y actitudes hacia la prevención del Virus De Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre”, Santa María Del Valle, [Tesis pregrado]. Huánuco;2018. [citado 15 junio 2020]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2322/VELASQUEZ%20ALVARADO%2c%20Rocio%20del%20Carmen.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 21. Pulido A M, Angulo AG, Ávila M, Cavazza M U, Crespo L, Vásquez W et al. Infección por el Virus de Papiloma Humano (VPH) en mujeres: Características epidemiológicas, clínicas y patológicas. Dermatol Venez. 2011; 49 (3-4). [Citado el 25 de junio del 2017]. Disponible en: <http://revista.svderma.org/index.php/ojs/article/view/5>
 22. Paredes C. Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y el virus del papiloma humano en estudiantes de la UNASAN, filial Barranca, 2010. [Tesis]. Perú: Universidad Mayor de San

- Marcos. Facultad de Medicina Humana. Escuela de Posgrado; 2012. [Citado el 25 de junio del 2017]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2433/1/Paredes_ce.pdf
23. Análisis de la situación del cáncer en el Perú, 2013 Ministerio de Salud- Dirección General de Epidemiología. Lima Perú noviembre del 2013. [Citado el 25 de junio del 2017]. Disponible en: http://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis_cancer.pdf.
24. Rodrigo Vargas Ruiz, M.Sc. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y salud reproductiva: Propuesta de una escala psicométrica. Proyecto Salud Sexual y Salud Reproductiva, Universidad Nacional. Instituto de Estudios Sociales en Población (IDESPO). [Citado el 27 de junio del 2017]. Disponible en: <http://www.repositorio.una.ac.cr/bitstream/handle/11056/7360/2-Propuesta%20de%20una%20escala%20psicom%C3%A9trica.pdf?sequence=1>
25. Sanchón MM. Salud Pública y Atención Primaria de Salud. Prevención y promoción de la salud. Universidad de Cantabria. España. [Citado el 24 de junio del 2017]. Disponible en: http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/salud-publica-y-atencion-primaria-desalud/material-de-clase/bloque-i/1.4_prevenccion_salud.pdf
26. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual. Centro de prensa OMS, Noviembre de 2013 [Citado el 18 de Junio del 2017] . Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
27. Bosch FX, Diaz Sanchis JM, de Sanjosé Llongueras S, Font Marimon R, Castellsagué Piqué X, Albero Abril G, et al. Epidemiología de las infecciones por el virus del papiloma humano (VPH): Riesgo de carcinoma cérvico-uterino y otros tumores ano-genitales. Nuevas opciones preventivas. En: De Sanjosé S, García AM. 4ª Monografía de la Sociedad Española de Epidemiología. Virus del Papiloma Humano y Cáncer: epidemiología y prevención. Madrid: EMISA, 2006:44-6. [Citado el 20 de Junio del 2017] Disponible es: <http://www.seepidemiologia.es/documents/dummy/4monografiaVirusPapilomaYCancer.pdf>
28. Centros para el control y prevención de enfermedades [CDC] 2007). Centros para el control y prevención de enfermedades [CDC]. Virus del papiloma

- humano: Información sobre el VPH para los médicos. 2007(1-36). [Citado el 20 de junio del 2017]. Disponible en: http://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/literatura_interes/Virus%20del%20papiloma%20humano.pdf
29. Torre M. Enfermedades de Transmisión sexual. Granada: Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Servicio de Obstetricia; 2007. [Citado el 21 de junio del 2017]. Disponible en: http://www.hvn.es/servicios_asistenciales/ginecologia_y_obstetricia/ficheros/cr07.enfermedades_transmision_sexual.pdf
30. Instituto de patología y biología molecular arias Stella. Pruebas diagnósticas de VPH . [Citado el 23 de junio del 2017]. Disponible en: <http://www.ariasstella.com/inicio.html>.
31. Ortega MM, López GS, Álvarez TM. Ciencias psicosociales. Las actitudes. Universidad Cantabria. España. [Citado el 04 de julio del 2017]. Disponible en: http://ocw.unican.es/ciencias-de-lasalud/ciencias-psicosociales-i/pdf-reunidos/tema_04.pdf
32. Concha MR. Diagnóstico y terapia del virus papiloma humano. Rev Chil Infect 200[Citado el 03 de julio del 2017]; 24 (3): 209-214 Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/rci/v24n3/art06.pdf>
33. Biología sur[internet]. Mexico. [citado el 03 jul 2017]. Disponible en: <http://www.biologiasur.org/index.php/inmunologia/concepto-de-infeccion>
34. Sanchón MM. Salud Pública y Atención Primaria de Salud. Prevención y promoción de la salud. Universidad de Cantabria. España. [Citado el 04 de julio del 2017]. Disponible en: http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/salud-publica-y-atencion-primaria-desalud/material-de-clase/bloque-i/1.4_prevenccion_salud.pdf.
35. Definiciones.de[Online];2008 [citado 02 Junio 2019] Disponible en: <https://definicion.de/estudiante/>.
36. Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2010). Metodología de la investigación. 5ta Ed. México: McGraw-Hill. Disponible en: https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: CONOCIMIENTO SOBRE VPH Y LAS ACTITUDES PREVENTIVAS EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNHEVAL HUÁNUCO 2019

PROBLEMA General y Específico	OBJETIVOS General y Específicos	HIPÓTESIS	VARIABLES	JUSTIFICACIÓN	TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA
<p>GENERAL</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019?</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019?</p> <p>¿Cuáles son las actitudes preventivas sobre Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019?</p> <p>¿Cuál es la relación entre en nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019?</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>-Identificar el nivel de conocimiento sobre Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019</p> <p>-Identificar son las actitudes preventivas sobre Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019</p> <p>-Identificar la relación entre en nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019</p>	<p>H1</p> <p>Los estudiantes de la UNHEVAL tienen un bajo nivel de conocimiento sobre Virus del Papiloma Humano y tienen malas actitudes preventivas.</p> <p>Ho</p> <p>Los estudiantes de la UNHEVAL no tienen un bajo nivel de conocimiento sobre Virus del Papiloma Humano y no tienen malas actitudes preventivas.</p> <p>Ha= Los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán tienen un bajo nivel de conocimiento sobre Virus del Papiloma Humano y no tienen regulares actitudes preventivas.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Nivel de conocimiento</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Actitudes preventivas</p>	<p>El presente estudio se justifica por el hecho de que la incidencia de infección por el Virus del Papiloma Humano ha ido en aumento en los últimos años, los resultados de la presente investigación permitirán conocer el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre Virus del Papiloma Humano, consiguiendo mejorar o crear nuevas estrategias de promoción de salud sexual y reproductiva, y reducir los índices de infección por Virus del Papiloma Humano, he aquí su relevancia social, también nos permitirá aplicar un instrumento útil que contengan indicadores sobre el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre Virus del Papiloma Humano, y así pueda servir de base en futuras investigaciones. Por lo tanto los resultados repercutirán en la práctica de la atención de los profesionales obstetras, ya que cobra importancia debido a que contribuiría en la búsqueda de soluciones basándose en la educación para evitar las infecciones por Virus del Papiloma Humano.</p>	<p>TIPO DE INV:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>NIVEL DE INV:</p> <p>Descriptivo correlacional, transversal y prospectivo.</p> <p>DISEÑO DE INV.</p> <p>Descriptivo correlacional</p> <p>ESQUEMA:</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD M --> O1 M --> O2 O1 <--> O2 </pre> </div> <p>LEYENDA:</p> <p>M= Universitarios</p> <p>O₁= Nivel de conocimiento</p> <p>O₂=Actitudes preventivas</p>	<p>POBLACIÓN: Todos los estudiantes de la UNHEVAL 2019 - II, siendo un total de 8 386.</p> <p>MUESTRA: Serán 400 estudiantes seleccionados.</p> <p>MUESTREO: Probabilística–Estratificado</p> <p>“Tamaño muestral para una proporción en una población finita”</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> $n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$ </div> <p>Criterio de inclusión:</p> <p>Alumnos de la UNHEVAL</p> <p>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS</p> <p>Encuesta</p> <p>INSTRUMENTO</p> <p>-Cuestionario</p> <p>TÉCNICAS ESTADÍSTICAS</p> <p>Prueba de Hipótesis</p>



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE OBSTETRICIA



ANEXO 2

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS SOBRE EL VPH

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de la UNHEVAL 2019.

INSTRUCCIONES: Seleccione una respuesta que crea conveniente en cada pregunta, marcando con una X la letra seleccionada

Datos Generales EDAD: _____

FACULTAD AL CUAL PERTENECE: _____

ESTADO CIVIL

- a) Soltero(a)
- b) Conviviente
- c) Casado(a)
- d) Divorciado(a)/separado(a)
- e) Viudo(a)

RELIGIÓN

- a) Católica
- b) Evangélica
- c) Testigos de Jehová
- d) Otros
- e) Ninguno

APARTE DE ESTUDIAR, USTED:

- a) Se dedica a tareas de casa
- b) Trabaja
- c) Deportista
- d) Sin otra ocupación

I. Conocimientos:

1. ¿Qué es el virus del papiloma humano?
 - a) Es el virus que produce infección de las vías urinarias.
 - b) Es el virus del VIH/SIDA.
 - c) Es el virus que produce una ETS
 - d) Es un tipo de cáncer.

2. En cuanto a los tipos de virus papiloma humano:
 - a) Todos producen cáncer.
 - b) Algunos desarrollan solo verrugas, otras lesiones precancerosas y cáncer
 - c) Ninguno es cancerígeno
 - d) Todos producen lesiones benignas (que se pueden curar).

3. En cuanto a los signos y síntomas de la infección por VPH,
 - a) Todas las infecciones son asintomáticas
 - b) Presencia de dolor y sangrados intensos
 - c) Pueden ser asintomáticas o causar verrugas hasta displasias y carcinoma invasivo de cuello uterino
 - d) Todas las anteriores

4. ¿La infección por VPH tiene cura?
 - a) Si tiene cura.
 - b) No tiene cura
 - c) Si es detectado precozmente si tiene cura.

5. ¿Un factor de riesgo para el contagio del virus de papiloma humano es?
 - a) Inicio temprano de la actividad sexual.
 - b) Mantener contacto sexual con protección.
 - c) Fidelidad.
 - d) Abstinencia

6. ¿Una forma de transmisión del virus de papiloma humano es?

- a) Relaciones sexuales penetrativas y no penetrativas.
- b) Besos y abrazos.
- c) Compartir jabones y toallas de ducha.
- d) Vía sanguínea.

7. ¿Las formas de diagnóstico del virus del papiloma humano es mediante?

- a) Examen de sangre
- b) Examen de orina
- c) Ecografía transvaginal.
- d) Pruebas serológicas

8. Una de las complicaciones de la infección por virus de papiloma humano es:

- a) Condilomas o verrugas genitales
- b) Dolor de los genitales.
- c) Dolor en el estómago.
- d) Cáncer a la piel.

9. ¿Cuál es la complicación más grave de la infección por VPH en mujeres?

- a) Cáncer de cuello uterino
- b) Verrugas genitales.
- c) Cáncer de mama.
- d) Flujo vaginal anormal.

10. Las verrugas genitales que aparecen producto del virus papiloma humano se pueden tratar mediante:

- a) Uso de antimicóticos.
- b) Cirugías laser u otros mecanismos
- c) Uso de antibióticos.
- d) Uso alcohol yodado.

II. Actitudes preventivas:

1. La abstinencia sexual previene la infección por VPH:

- a) De acuerdo
- b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- c) En desacuerdo

2. La vacuna contra el virus del papiloma humano previene la infección por VPH:

- a) De acuerdo
- b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- c) En desacuerdo

3. El retraso del inicio de relaciones sexuales previene la infección por VPH:

- a) De acuerdo
- b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- c) En desacuerdo

4. Limitar las parejas sexuales previene la infección por VPH:

- a) De acuerdo
- b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- c) En desacuerdo

5. El uso de preservativo previene la infección por VPH:

- a) De acuerdo
- b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- c) En desacuerdo

6. La educación sexual previene la infección por VPH:

- a) De acuerdo
- b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- c) En desacuerdo

SOLUCIONARIO DEL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO

1. C
2. B
3. C
4. B
5. A
6. A
7. D
8. A
9. A
10. B

ANEXO 3
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

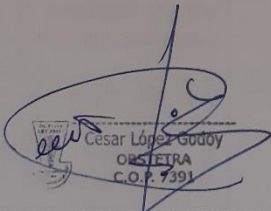
Quien suscribe Dr. Victor Quispe Sulca mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "Conocimiento y actitudes preventivas sobre Virus Del Papiloma Humano en estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019", elaborado por la estudiante de la facultad de Obstetricia, Sabrina Uribe Bonifacio, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por tanto aptos para ser aplicados el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.



DNI: 22 86 22 46

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe Dr. Cesar López Godoy, mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "Conocimiento y actitudes preventivas sobre Virus Del Papiloma Humano en estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019", elaborado por la estudiante de la facultad de Obstetricia, Sabrinna Uribe Bonifacio, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por tanto aptos para ser aplicados el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.

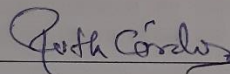


Cesar López Godoy
OBSTETRA
C.O.P. 7391

DNI: 22498521.

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

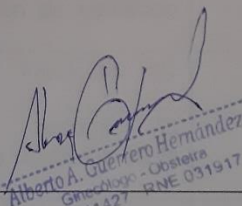
Quien suscribe Mg. Ruth L. Córdova Ruiz, mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "Conocimiento y actitudes preventivas sobre Virus Del Papiloma Humano en estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019", elaborado por la estudiante de la facultad de Obstetricia, Sabrina Uribe Bonifacio, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por tanto aptos para ser aplicados el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.



DNI: 22520276

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe Dr. Alexis Guerrero Hernández, mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "Conocimiento y actitudes preventivas sobre Virus Del Papiloma Humano en estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019", elaborado por la estudiante de la facultad de Obstetricia, Sabrinna Uribe Bonifacio, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por tanto aptos para ser aplicados el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.

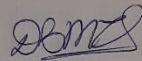


Alberto A. Guerrero Hernández
Ginecólogo - Obstetra
C.M.P. 41427 R.N.E. 031917

DNI: 09844985

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe Dra. Digna Manrique de Lara Suárez, mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "Conocimiento y actitudes preventivas sobre Virus Del Papiloma Humano en estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019", elaborado por la estudiante de la facultad de Obstetricia, Sabrina Uribe Bonifacio, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por tanto aptos para ser aplicados el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.



DNI: 06927959



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE OBSTETRICIA



ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Buenos días: Se está trabajando en un estudio de investigación científica la cual es conducida por Sabrinna Kathlyn Uribe Bonifacio, alumna de la facultad de Obstetricia de la UNHEVAL, que servirá para la elaboración de un proyecto de investigación en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de la UNHEVAL 2019. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá completar una encuesta lo cual tomará aproximadamente 10 minutos. La información que se recogerá será confidencial y anónima no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación, no hay respuestas correctas e incorrectas y es posible desistir si en algún momento siente incomodidad en las preguntas. Si tiene alguna duda puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Es necesario contestar las preguntas con la mayor sinceridad posible. Muchas gracias por su colaboración.

Acepto voluntariamente participar en la investigación “CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS SOBRE VPH EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNHEVAL” 2019, la cual es conducida por Sabrinna Kathlyn Uribe Bonifacio, de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán Facultad de Obstetricia, se me ha explicado minuciosamente los objetivos y los procedimientos del estudio y que mi participación será voluntaria, anónima y confidencial. Por lo tanto, al firmar este documento autorizo me incluyan en esta investigación.

Firma del participante

DNI:

ANEXO 5
AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DE RECOLECCIÓN DE DATOS



"Año de lucha contra la corrupción y la impunidad"

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE OBSTETRICIA



Huánuco, 06 de junio de 2019

Carta N° 011-2019-SKUB-BACH-FOBST-UNHEVAL

Dr. Alejandro Ochoa Romero
JEFE DE LA UNIDAD DE PROCESOS ACADÉMICOS

Presente. -

**ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN
DE RECOLECCIÓN DE DATOS.**

De mi mayor consideración.

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez solicitar la autorización de aplicación correspondiente para la ejecución del Proyecto de investigación titulado: "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS SOBRE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN 2019", con fines académicos, la misma que consistirá en la aplicación de un cuestionario a los estudiantes en las que estarán enmarcadas las variables operadas.

Sin otro particular hago propicia la ocasión para reiterarle las muestras de estima y consideración.

Atentamente,


Gabriela K. Uribe Bonifacio
ESTUDIANTE DE LA
FACULTAD DE OBSTETRICIA-UNHEVAL

C.c.
Archivo


Dr. Alejandro Ochoa Romero
JEFE DE LA UNIDAD DE
PROCESOS ACADÉMICOS