

**UNIVERSIDAD NACIONAL
“SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO”**

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE
RIESGO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO
EN ESTUDIANTES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS
URBANA Y RURAL, HUARAZ, 2019”**

Tesis para optar el título de:

Licenciada en Obstetricia

Bach. VINO CHÀVEZ Gabriela Yuliza

Asesora. Dra. Consuelo Teresa Valencia Vera

HUARAZ – PERÚ

2021



FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN, CONDUCENTES A
OPTAR TÍTULOS PROFESIONALES Y GRADOS ACADÉMICOS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

1. Datos del autor:

Apellidos y Nombres: _____

Código de alumno: _____ Teléfono: _____

E-mail: _____ D.N.I. n°: _____

(En caso haya más autores, llenar un formulario por autor)

2. Tipo de trabajo de investigación:

Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional

Trabajo Académico Trabajo de Investigación

Tesinas (presentadas antes de la publicación de la Nueva Ley Universitaria 30220 – 2014)

3. Para optar el Título Profesional de:

4. Título del trabajo de investigación:

5. Facultad de: _____

6. Escuela o Carrera: _____

7. Línea de Investigación (*): _____

8. Sub-línea de Investigación (*): _____

() Según resolución de aprobación del proyecto de tesis*

9. Asesor:

Apellidos y nombres _____ D.N.I n°: _____

E-mail: _____ ID ORCID: _____

10. Referencia bibliográfica: _____

11. Tipo de acceso al Documento:

Acceso público* al contenido completo.

Acceso restringido** al contenido completo

Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad Santiago Antúnez de Mayolo una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundirlo en el Repositorio Institucional, respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.

En caso de que el autor elija la segunda opción, es necesario y obligatorio que indique el sustento correspondiente:



12. Originalidad del archivo digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, como parte del proceso conducente a obtener el título profesional o grado académico, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado.



Firma del autor

13. Otorgamiento de una licencia *CREATIVE COMMONS*

Para las investigaciones que son de acceso abierto se les otorgó una licencia Creative Commons, con la finalidad de que cualquier usuario pueda acceder a la obra, bajo los términos que dicha licencia implica.



El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.

Según el inciso 12.2, del artículo 12º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales - RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Recolector Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".


.....

14. Para ser verificado por la Dirección del Repositorio Institucional

Seleccione la
Fecha de Acto de sustentación:

Huaraz,

Firma:



Varillas William Eduardo
Asistente en Informática y Sistemas
- UNASAM -

***Acceso abierto:** uso lícito que confiere un titular de derechos de propiedad intelectual a cualquier persona, para que pueda acceder de manera inmediata y gratuita a una obra, datos procesados o estadísticas de monitoreo, sin necesidad de registro, suscripción, ni pago, estando autorizada a leerla, descargarla, reproducirla, distribuirla, imprimirla, buscarla y enlazar textos completos (Reglamento de la Ley No 30035).

**** Acceso restringido:** el documento no se visualizará en el Repositorio.

ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL DE TESIS

Los miembros del jurado que suscriben, se reunieron virtualmente para calificar la Tesis presentada por la Bachiller en Obstetricia:

VINO CHÁVEZ GABRIELA YULIZA

De la Tesis Titulada:

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE RIESGO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS URBANA Y RURAL, HUARAZ, 2019”.

Después de haber escuchado la sustentación y las respuestas a las preguntas formuladas, la declaran aprobada con el calificativo de: *Discrepante* (*17*), en consecuencia la sustentante queda en condición de recibir el Título Profesional de **LICENCIADA EN OBSTETRICIA**; otorgado por el Consejo Universitario de la UNASAM en conformidad a las normas Estatutarias y la Ley Universitaria.

Huaraz, 11 de Octubre del 2021.


Dra. ADA EUDOCIA RODRIGUEZ FIGUEROA
PRESIDENTA


Mag. MARGARITA AMELIA PAJUELO VERA
SECRETARIA


Dra. YULIANA MERCEDES DE LA CRUZ RAMIREZ
VOCAL

DEDICATORIA

A Dios, por siempre guiarme a cumplir mis
metas y poder lograr mis sueños.

A mi familia, que han sido un apoyo importante
en mi vida para lograr cada uno de mis metas, quienes a través
de sus enseñanzas me han permitido superarme cada día.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios quien es y será mi guía
en este extenso camino de vida.

A toda mi familia por el cariño, paciencia
y apoyo incondicional durante todo este tiempo,
por motivarme a seguir adelante.

A las Instituciones educativas que me permitieron
ingresar a sus aulas.

INDICE

RESUMEN.....	5
ABSTRACT	6
1. INTRODUCCIÓN	7
2. HIPOTESIS.....	11
3. BASES TEORICAS.....	15
4. MATERIALES Y MÉTODOS	41
5. RESULTADOS	46
6. DISCUSIÓN	52
7. CONCLUSIONES	56
8. RECOMENDACIONES	57
9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	58
ANEXOS	65

RESUMEN

Se planteó el siguiente problema: ¿Cómo es el nivel de conocimiento y las actitudes de riesgo sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de Instituciones Educativas de la zona urbana como rural, Huaraz, 2019?, teniendo como objetivo general Determinar cómo es el nivel de conocimiento y actitudes de riesgo sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de Instituciones Educativas de la zona urbana como rural, Huaraz, 2019. hipótesis: El nivel de conocimiento es malo y las actitudes de riesgo alto, sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de Instituciones Educativas de la zona urbana como rural, Huaraz, 2019. Investigación de enfoque cuantitativo, descriptivo, comparativo, con una muestra de 202. Se usó como instrumento un cuestionario, la información se procesó mediante el programa SPSS Versión 22 y la prueba de U de Mann-Whitney. Resultados: del presente trabajo de investigación sobre el nivel de conocimiento en la zona urbana de la Institución Educativa “Gran Unidad Escolar Mariscal Toribio de Luzuriaga” tienen un nivel de conocimiento malo con un 66,05%, en la zona rural de la Institución Educativa “San Martín de Porras-86034” tienen un nivel de conocimiento malo con un 62,50% y sobre las actitudes de riesgo en la zona urbana tienen un riesgo alto con un 67,90% y en la zona rural tienen un riesgo alto con un 70%. Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en las Instituciones Educativas de la zona urbana y rural prevalece el conocimiento malo; y las actitudes de riesgo se encuentran con un elevado porcentaje de riesgo alto.

Palabras clave: Actitudes, Riesgo, Virus del Papiloma Humano, Urbana, Rural

ABSTRACT

The following problem was raised: How is the level of knowledge and risk attitudes about the Human Papilloma Virus in students of Educational Institutions in urban and rural areas, Huaraz, 2019, With the general objective of determining how the level is of knowledge and risk attitudes about the Human Papilloma Virus in students of Educational Institutions in urban and rural areas, Huaraz, 2019. Hypothesis: The level of knowledge is bad and the attitudes of high risk, about the Human Papilloma Virus in Students from Educational Institutions in urban and rural areas, Huaraz, 2019. Research with a quantitative, descriptive, comparative approach, with a sample of 202. A questionnaire was used as an instrument, the information was processed through the SPSS Version 22 program and the test of U of Mann-Whitney. Results: from this research work on the level of knowledge in the urban area of the Educational Institution "Gran Unidad Escolar Mariscal Toribio de Luzuriaga" have a bad level of knowledge with 66.05%, in the rural area of the Educational Institution "San Martín de Porras-86034" have a bad knowledge level with 62.50% and about risk attitudes in urban areas they have a high risk with 67.90% and in rural areas they have a high risk with 70%. It was concluded that the level of knowledge about the Human Papilloma Virus in the Educational Institutions of the urban and rural zones prevails the bad knowledge; and risk attitudes are found with a high percentage of high risk.

Keywords: Attitudes, Risk, Human Papillomavirus, Urban, Rural

1. INTRODUCCIÓN:

El virus del papiloma humano (VPH) es el causante de numerosos problemas de salud pública a nivel mundial y nacional. Este tipo de infección de transmisión sexual está afectando con gran intensidad a adolescentes y se ha ido incrementando en estos últimos años, es una infección producto de los diferentes factores de riesgos como la falta de conocimientos respecto a esta patología, la mala relación de los adolescentes con sus padres, los hábitos sexuales (antecedentes de dos o más parejas sexuales o el inicio de una vida sexual a temprana edad), los factores de riesgos reproductivos en la mujer (como la multiparidad), consumo de drogas, la mala alimentación y los hábitos nocivos como el tabaquismo. El desconocimiento de los adolescentes sobre las ITS entre ellas el virus del papiloma humano es una realidad que preocupa a nivel Mundial, Nacional y Regional, todo ello debido al desconocimiento de los aspectos generales y de la prevención de este virus que viene siendo el mayor problema en la actualidad. ⁽¹⁾ Uno de las causas que influencia para la prevalencia del virus de papiloma humano es el desconocimiento y la desinformación por parte de la población joven, se calcula que más de 75% de la población desconoce temas relacionados a la salud, esto se acentúa más en la zonas rurales y urbanas donde el acceso a la información es limitado. ⁽²⁾ Como se sabe el conocimiento es la piedra angular en la que descansa la ciencia y la tecnología de cada tipo de sociedad, su acertada comprensión depende de la concepción del mundo que tenga, además las ventajas del conocimiento en el campo de salud son positivas para las usuarias y para el personal de salud y en general para el mismo sistema de salud. Además, el conocimiento es necesario; ya que sin perder su esencia teórica es eficaz un instrumento para disminuir los casos del virus del papiloma humano, los diferentes factores como el desinterés por aprender, el comportamiento sexual irresponsable, entre otros son fuentes de ideas falsas o de desconocimientos que pueden representar un freno a las actividades de prevención y manejo médico, siendo obstáculos potenciales al cambio de actitudes en los jóvenes. ⁽²⁾ La etapa del adolescente es muy complicada en todo individuo, en la cual encontramos los diferentes cambios a que está expuesto, como en los rasgos físicos, las diferentes emociones, problemas psicológicos, al ver los cambios en su cuerpo y mente se sienten adultos capaces de entender y tener todos los conocimientos de la vida, tienen la

necesidad de ser independientes, de conocer lo desconocido, sienten esa curiosidad que los lleva a estar desprotegidos antes los diferentes problemas e incluso ante las diferentes enfermedades, teniendo sexo a muy temprana edad, por lo tanto se creen inmunes ante cualquier enfermedad o actúan en base a un desconocimiento total o parcial de la enfermedad, estos factores de riesgos pueden llevar a nuestra juventud al contagio de alguna Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).⁽³⁾

La infección por virus del papiloma humano es mayor en mujeres menores de 25 años, posiblemente debido a actitudes de riesgo (no uso de preservativo, más compañeros sexuales), los adolescentes sexualmente activos estarán con muy alta probabilidad de estar expuestos y a sus consecuencias desde la infección latente y sintomática hasta las verrugas genitales. A pesar de los esfuerzos y recursos destinados al programa que se brinda en el Perú como el Ministerio de Salud (MINSA), que realiza tamizajes preventivos, aún el mismo posee debilidades, en las que se destaca la escasa prevención, por no contar con programas de intervención educativos desde la etapa escolar, dirigidos de forma permanente al conocimiento y control de las actitudes de riesgo, que llevan al desarrollo de esta frecuente infección.⁽⁴⁾

A nivel mundial la prevalencia del virus del papiloma humano se estima que el 75% de la población en edad fértil será infectada con VPH en algún momento de su vida; aunque se ha establecido que la mayor prevalencia del VPH se encuentra en mujeres entre 15 y 25 años, en Latinoamérica y el Caribe oscila entre 20 y 30% en mujeres de 15 a 24 años, se encuentra el bajo nivel educativo, porque no hay una correcta información acerca de esta infección.⁽⁵⁾

A nivel nacional en el Perú, existe desinformación sobre el VPH lo cual ocasiona que pueda existir una confusión en el tema. Dicha confusión, es consecuencia de una inadecuada información con respecto al virus. Aproximadamente el 17% de las mujeres mayores de 25 años tienen actualmente dicho virus, las tasas de VPH son más altas en la población adolescente con una prevalencia acumulada de hasta el 82% en grupos seleccionados, donde uno de los factores que intervienen para la prevalencia del virus de papiloma humano es el desconocimiento y la desinformación por parte de la población joven.⁽²⁾

A nivel regional, en la región de Ancash la prevalencia del virus del papiloma humano que existe en adolescentes el porcentaje es de 41,2% en la sierra en el 2017, mientras que en los adolescentes residentes en la costa el porcentaje es de 69,2%.⁽⁶⁾

Dada la seriedad sobre el nivel de conocimiento del virus del papiloma humano y las actitudes de riesgo es importante que personas de todas las edades en especial los estudiantes de instituciones educativas urbanas y rurales se puedan instruir sobre lo que es y cómo dirigirlo, por ende, nace la preocupación de investigar si los adolescentes tienen conocimientos necesarios acerca del virus del papiloma humano.
(4)

En este contexto emerge la necesidad de identificar el nivel de conocimiento que la población de estudiantes de instituciones educativas tiene respecto al virus del papiloma humano y las actitudes asociadas a esta enfermedad como: no poner en práctica la abstinencia sexual, el uso inadecuado del preservativo para prevención de las ITS, desconocimiento sobre la administración de las tres dosis de la vacuna del virus del papiloma humano y no tener una relación estable.

Por las siguientes consideraciones mencionadas anteriormente, se consideró necesario realizar la presente tesis mediante la formulación del siguiente **problema**: ¿Cómo es el nivel de conocimiento y las actitudes de riesgo sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de Instituciones Educativas de la zona Urbana y Rural, Huaraz, 2019?, teniendo como **objetivo general** Determinar el nivel de conocimiento y actitudes de riesgo sobre el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de Instituciones Educativas de la zona urbana y Rural, Huaraz, 2019. Los **objetivos específicos** fueron Identificar el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de Instituciones Educativas urbana y rural, Huaraz, 2019, conocer las actitudes de riesgo sobre el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de Instituciones Educativas urbana y rural, Huaraz, 2019 y comparar el nivel de conocimiento y actitudes de riesgo sobre el Virus del Papiloma Humano en ambas Instituciones Educativas, Huaraz, 2019. De esta manera se **concluyó** que el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes en las Instituciones Educativas de la zona urbana y rural es malo; y las actitudes de riesgo se encuentran con un elevado porcentaje de riesgo alto. La presente investigación consta de seis partes. En la primera parte se da a conocer la hipótesis, variables y operacionalización, en la segunda parte se exponen los

fundamentos teóricos y antecedentes del estudio en el contexto internacional y nacional, a continuación en la tercera parte, se describen los materiales y métodos utilizados en el proceso de recojo, procesamiento y análisis de la información, en la cuarta y quinta parte se exponen y discuten los resultados principales de la investigación, de acuerdo a los objetivos propuestos en el estudio, e la sexta parte se presentan las conclusiones del trabajo y las recomendaciones correspondientes, en el anexo se incluye el instrumento utilizado para la recolección de los datos correspondientes, así como información relevante para la investigación.

Finalmente, es pertinente indicar que la justificación de la presente tesis se fundamentó en proporcionar información válida y confiable acerca del conocimiento y actitudes de riesgo sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de Instituciones Educativas urbana y rural. Este estudio nos ayudó para que los adolescentes tomen conciencia del alto riesgo que consiste en tener relaciones sexuales a temprana edad. La presente investigación ayudó a los estudiantes en su vida futura tanto preventiva como emocional, para enfrentar esta enfermedad que es el mayor problema en la actualidad. Por otro lado, ayudará a futuras investigaciones con respecto a esta enfermedad ya que ha ido evolucionando con el pasar de los años sin ser detenida; existiendo métodos de cómo prevenirlas y concientizar a las futuras generaciones para que puedan tener una vida sexual responsable y sana.

2. HIPOTESIS:

El nivel de conocimiento es malo y las actitudes de riesgo son altas, sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de Instituciones Educativas de la zona urbana como rural, Huaraz, 2019.

2.1. VARIABLES

Variable independiente:

Nivel de conocimiento

Variable dependiente:

Actitudes de riesgo

2.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORIA O ITEMS	ESCALA DE MEDICION
VARIABLE INDEPENDIENTE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	Es el nivel de información teórico que deben poseer los estudiantes de instituciones educativas sobre la infección por el virus del papiloma humano.	Definición	✓ Defina el virus del papiloma humano. ✓ Sabe cómo se produce la infección del virus del papiloma humano.	Bueno Regular Malo	Ordinal
		Transmisión	✓ Conoce como se transmite el virus del papiloma humano. ✓ Quienes pueden contraer el virus del papiloma humano.	Bueno Regular Malo	Ordinal
		Síntomas	✓ Especifica cuales con los síntomas del virus del papiloma humano.	Bueno Regular Malo	Ordinal

		Diagnóstico	✓ Conoce como se diagnostica el virus del papiloma humano.	Bueno Regular Malo	Ordinal
		Tratamiento	✓ Comprende sobre cuál es el tratamiento contra el virus del papiloma humano.	Bueno Regular Malo	Ordinal
		Prevención	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Entiende la forma correcta para prevenir el contagio del virus del papiloma humano. ✓ Conoce la forma de protección sobre el virus del papiloma humano. ✓ Sabe sobre la existencia de la vacuna contra el virus del papiloma humano. 	Bueno Regular Malo	Ordinal

VARIABLE DEPENDIENTE ACTITUDES DE RIESGO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	Son aquellas acciones o medidas que los estudiantes deben tener en cuenta de manera anticipada para prevenir que ocurra algún acontecimiento desagradable que afecte su estado de salud como es el contagio del virus del papiloma humano.	Actitudes de riesgo	Práctica inadecuada de la abstinencia Sexual	De acuerdo Indiferente Desacuerdo	Ordinal
			Uso incorrecto del preservativo para prevención del ITS.	De acuerdo Indiferente Desacuerdo	Ordinal
			Rechazo a la administración de las tres dosis de la vacuna del virus del papiloma humano	De acuerdo Indiferente Desacuerdo	Ordinal
			Relación inestable con la pareja	De acuerdo Indiferente Desacuerdo	Ordinal

3. BASES TEORICAS

3.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN:

PAGUAY Flor. (2018). **Conductas de riesgo y nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en adolescentes, Ricaurte 2017**. Ecuador. Tesis de Pregrado. Objetivo: Identificar las conductas de riesgo y nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano en los adolescentes de 15 a 19 años de edad del colegio “Técnico Industrial Ricaurte” 2017. Tipo de estudio: Investigación cuantitativa, descriptiva, que en total de adolescentes son 450 estudiantes y los adolescentes de 15 a 19 años son 196 estudiantes que asisten al Colegio Técnico Industrial Ricaurte. Se utilizó el instrumento de Fidias 2008 (este instrumento permite evaluar el nivel de conocimiento). Los resultados están descritos en tablas de frecuencia y porcentaje; utilizando programas como: Microsoft Word, Excel, el paquete estadístico SPSS versión 23. Resultados: De la población estudiada se encontró que predomina el sexo masculino con el 51%; el estado civil del 1,5% son casados, 6,1% en unión libre; el 40.3%, prevalece la adolescencia media; el 92,3% posee conocimientos acerca del contagio del virus del papiloma humano y el 63,41% de los jóvenes de 15 años. Conclusiones: Se evidencian conductas de riesgo predominantes en estudiantes que han iniciado su actividad sexual y tienen más de una pareja sexual. Un importante grupo afirma no conocer acerca de las consecuencias que trae consigo infectarse con el VPH. ⁽⁷⁾

AYORA Denny. (2017). **Conocimientos, Actitudes y Prácticas de prevención del Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de Colegios Nocturnos**. Ecuador. Artículo de Investigación. Objetivo: Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del Virus del Papiloma Humano, en estudiantes de colegios nocturnos de la ciudad de Loja, Ecuador. Tipo de estudio: Se llevó a cabo una investigación observacional descriptiva. En la que participaron 679 estudiantes. Se aplicó una encuesta de once ítems (tres sobre conocimientos, cuatro sobre actitudes y cuatro sobre prácticas de prevención). Resultados: Predominaron los estudiantes de sexo femenino (58.8%) con edades comprendidas entre 16 y 22 años. En su mayoría, los participantes mostraron conocimientos sobre la definición de Virus del Papiloma Humano (56.9%),

las formas de contagio (65.9%) y los factores de riesgo para desarrollar la enfermedad (61.41%). En cuanto a las actitudes, predominaron el uso de preservativos (56.4%), abstinencia sexual (52.6%), mantenimiento de una pareja estable (41.2%), por último, la aplicación de la vacuna (23.7%). Con respecto a las prácticas de prevención, la mayoría indicó utilizar preservativos (60.2%), mientras menos de la mitad de los encuestados indicó tener una relación estable monogámica (46.7%), evitar el uso de sustancias tóxicas (39.8%) y realizarse chequeos médicos de forma periódica (32.4%). Conclusiones: Los estudiantes encuestados mostraron conocimientos aceptables sobre el Virus del Papiloma Humano, sin embargo, se encontraron actitudes desfavorables hacia la prevención y prácticas que pueden ponerlos en riesgo de contraer la infección.

(8)

JARAMILLO Johanna. (2017). **Conocimientos y prácticas de prevención sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes del Colegio Ismael Pérez Pazmiño, Cantón Machala.** Ecuador. Tesis de Pregrado. Objetivo: Determinar los conocimientos y prácticas de prevención sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes del Colegio “Ismael Pérez Pazmiño”. Tipo de estudio: descriptivo, participaron 150 estudiantes tanto hombres como mujeres, la técnica empleada para la recolección de la información fue la encuesta, como instrumento de recolección de datos fue el cuestionario de preguntas. Resultados: Demuestran nivel de conocimiento bajo en lo que respecta a la definición, clasificación y lesiones o enfermedades producidas por el virus con relación a la transmisión y los factores de riesgo. Conclusiones: En las prácticas preventivas, más de mitad conoce que la monogamia, el examen de Papanicolau y uso del preservativo son acciones que disminuyen el riesgo de contraer el VPH. ⁽⁹⁾

GUARTATANGA Karina. (2016). **Conocimientos actitudes y practicas sobre el Virus del Papiloma Humano en las/os adolescentes de Bachillerato del Colegio Javeriano de la Parroquia Sayausi. Cuenca, 2015.** Ecuador. Tesis de Pregrado. Objetivo: Determinar los conocimientos actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano en las/os estudiantes de bachillerato del colegio Javeriano de la Parroquia Sayausi. Cuenca, 2015. Tipo de estudio: La investigación realizada fue de

tipo descriptivo-cuantitativo, que permitió determinar los conocimientos actitudes y prácticas sobre el VPH en las /os adolescentes. Se trabajó con un universo finito de 160 estudiantes, que corresponden a toda la población del bachillerato. Se aplicó una encuesta realizada y validada por las autoras ya que no se ha encontrado un test validado sobre el virus del papiloma humano para adolescentes. Los datos obtenidos fueron procesados y analizados en Microsoft Word, Microsoft Excel, SPS Versión 21 y analizados en cuadros estadísticos. Resultados: De los 160 estudiantes encuestados el 56% son varones y el 44% son mujeres, un 61% tiene conocimientos acerca del virus del papiloma humano y 52% de los adolescentes afirmaron haber iniciado su actividad sexual, tomando en cuenta que el 53% utiliza siempre preservativo, casi siempre el 21%, nunca el 14%, finalmente tenemos quienes Frecuentemente usan preservativo con el 12%. Conclusiones: Los jóvenes del Colegio Javeriano, tiene un conocimiento medio acerca del Virus del Papiloma Humano, sus síntomas, maneras de contagio, posibles víctimas, tipos de cáncer que puede provocar y los métodos para prevenir el mismo. ⁽¹⁰⁾

MARRERO Coromoto. (2014). **Nivel de conocimiento y prevalencia del VPH en adolescentes que acuden al Hospital Materno Infantil “Dr. José María Vargas”.** Valencia Edo. Carabobo. España. Tesis de Postgrado. Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y su relación con la prevalencia del VPH en adolescentes que acudan a la consulta de PASAE del Hospital Materno Infantil “Dr. José María Vargas” en Valencia, en el periodo Julio-Setiembre 2013. Tipo de estudio: Este estudio es correlacional, de campo y transversal, la muestra estuvo conformada por adolescentes entre 12 y19 años, que acudieron a la consulta de PASAE y que decidieron participar en el estudio. La recolección de la información fue con la aplicación de una encuesta de 20 preguntas que incluyeron las variables e indicadores. Resultados: Se evidencia que el nivel de conocimiento sobre el VPH es bajo con 59%; siendo la principal fuente de información el liceo. El promedio de la sexarquia fue de 13 años, el 72,27% han tenido más de 2 parejas. Presentaron la infección VPH el 16,83%. No se pudo relacionar el bajo nivel de conocimiento con mayor presencia de VPH en la muestra estudiada. (P=0,9572; p>0,05). ⁽¹¹⁾

GEROMETTA Rosana. (2013). **Conocimientos sobre el Papiloma Virus Humano en una Escuela Secundaria de la Ciudad de Corrientes**. Argentina. Tesis de Pregrado. Objetivo: La educación sexual es una de las mejores formas de prevención de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y de preparación hacia una conducta sexual responsable. Tipo de estudio: Es observacional descriptivo de tipo corte transversal. Como instrumento de recolección de datos se utilizó la encuesta a estudiantes de una escuela pública secundaria de quinto y sexto año de la ciudad de Corrientes en el mes de abril del año 2010. Resultados: Del total de encuesta el 57% respondió que la forma de contagio del HPV es a través de las relaciones sexuales. El 45% desconocían los métodos para prevenir la infección y el 59 % sus consecuencias. Existió escaso conocimiento e ideas erróneas sobre la infección por HPV. Conclusiones: El porcentaje que conoce todos los aspectos investigados sobre la infección es bajo, por lo cual el 15% contestó que como consecuencia de la infección por HPV es el SIDA, lo cual evidencia que no tienen clara la diferencia. ⁽¹²⁾

GUTMAN María. (2013). **Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (HPV) en Estudiantes Secundarios de la Ciudad de Presidencia Roque Sáenz Peña, Chaco**. Argentina. Tesis de Postgrado. Objetivo: Relacionar la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano y el conocimiento previo sobre este y su relación al Cáncer Cérvico-Uterino. Tipo de estudio: Descriptivo de corte transversal, el instrumento que se utilizó fue la encuesta a estudiantes en el que se analizó el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano, su prevención y la posible relación entre estas variables y la aceptabilidad de la vacuna. Resultados: El universo de estudio fue de 687 estudiantes de 6 establecimientos educativos de la ciudad durante el periodo julio-agosto de 2012. Conclusiones: Es evidente que el conocimiento general que tienen los estudiantes acerca del Virus del Papiloma Humano resulta insuficiente para garantizar una adecuada prevención, pero, aun así, un 78 % de los mismos estaría dispuesto a recibir la vacuna, en caso de tener la oportunidad de hacerlo. ⁽¹³⁾

CASTRO Elkin. (2012). **Conocimientos actitudes y prácticas acerca del VPH en Mujeres Adolescentes en 2 Colegios de Cartagena**. Colombia. Tesis de Postgrado.

Objetivo: Establecer los conocimientos, actitudes y prácticas acerca del Virus del Papiloma Humano (VPH) en adolescentes estudiantes de secundaria en dos colegios de la ciudad de Cartagena en el periodo comprendido entre el mes de Julio y diciembre de 2011. Tipo de estudio: Se realizó un estudio observacional analítico de corte transversal. Como instrumento de recolección de datos fue la aplicación de una encuesta CAP en adolescentes femeninas en dos colegios de la ciudad de Cartagena en el periodo comprendido entre Julio y Diciembre de 2011 se analizaron los datos mediante el programa STATA 10.1 Resultados: Se encuestaron 199 adolescentes, solo el 16.5% de las encuestadas identifico la infección por VPH como la ITS más frecuente en el mundo, un 10.8% identifico la condilomatosis como una infección de transmisión sexual, un bajo porcentaje (20.1%) asocio la infección por VPH con cáncer de cérvix. La mayoría (89.9%) identificaron la transmisión del virus por vía sexual, ninguna de las encuestadas se ha vacunado contra el VPH y la principal razón es el desconocimiento de la vacuna. Se encontró también que el conocimiento acerca del VPH es inversamente proporcional a la edad de la madre, no se encontró asociación entre el uso de preservativo y la religión del núcleo familiar y hubo mayor predisposición a realizarse la citología y aplicarse la vacuna relacionado mayor edad de la madre. Conclusión: Es el conocimiento sobre el VPH es bajo en esta población en muchos casos fragmentado y erróneo, las actitudes son en su mayoría positivas y las prácticas son deficientes en el grupo estudiado. ⁽¹⁴⁾

CASTRO Elkin (2012). **Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del Virus del Papiloma Humano en Adolescentes Escolarizados de la Revista Ciencias Biomédicas.** Colombia. Artículo de Investigación. Objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas acerca del virus del papiloma humano en adolescentes escolarizados. Tipo de estudio: Estudio observacional analítico transversal. El instrumento que se utilizo fue la aplicación de una encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP), a estudiantes de secundaria de dos colegios de la ciudad de Cartagena, en el periodo comprendido entre julio y diciembre de 2011, Resultados: El 10.8% de las adolescentes encuestadas respondió que conocía la condilomatosis, y el 79.9% respondieron que el preservativo es el método más eficaz para prevenir las infecciones de transmisión sexual, el 35.7% no conocían el VPH o

no sabían que se trataba de un virus y el 89.9% respondieron que el VPH se transmite por contacto sexual. El 58.2% respondieron que las manifestaciones de la infección por VPH correspondían a verrugas y el 20.1% respondieron que correspondían a cáncer. Conclusiones: Se observa el bajo conocimiento acerca de la infección por VPH y buenas actitudes con respecto a la utilización de métodos de prevención de la infección por VPH y principalmente en la cobertura de vacunación contra el VPH. ⁽¹⁵⁾

FONTANIL Carla. (2019). **Conocimiento y actitudes hacia el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de la Institución Educativa Petronila Perea de Ferrando, Punchana 2018**. Iquitos. Tesis de Pregrado. Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes hacia el Virus del Papiloma Humano (VPH) en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la I.E.P.S. Petronila Perea de Ferrando del Distrito de Punchana durante el año 2018. Tipo de estudio: El estudio fue cuantitativo, diseño no experimental, de tipo descriptivo, correlacional. La población estuvo conformada por 145 estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria, de ambos sexos, del turno de la tarde. El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario de conocimiento sobre el VPH en adolescentes (validez 91,07% y confiabilidad 83,4%) y la escala de actitudes hacia el VPH en adolescentes (validez 90,69% y confiabilidad 81,1%). Resultados: Del 100% (145) de los estudiantes el 69,0% (100) presentaron actitud de rechazo hacia el Virus del Papiloma Humano, de estos 44,9% (65) tuvieron nivel de conocimiento medio. Al realizar el análisis estadístico se encontró un valor del coeficiente de contingencia $CC=0,061$ y un $p = 0,765 > \alpha = 0.05$, por lo que se rechaza la hipótesis planteada. Conclusiones: No existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento y la actitud hacia el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de la I.E.P.S. Petronila Perea De Ferrando, Punchana 2018. ⁽¹⁶⁾

MARIÑO, Dayanna. (2019). **Conocimientos y actitudes sobre el Virus de Papiloma Humano en Adolescentes de Secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra 2018**. Lima. Tesis de Pregrado. Objetivo: Determinar la relación que existe entre conocimientos y actitudes sobre el VPH en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra. Tipo de estudio: El diseño es básica, no

experimental, transversal y correlacional. El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario que fue validado por juicios de experto y prueba piloto se efectuó en una muestra de 315 estudiantes. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS-25, el análisis descriptivo, prueba de normalidad y análisis inferencial. Resultados: La edad promedio fue 14 a 16 años 78,4% y el sexo predominante fue masculino 51,4%. El nivel de conocimientos general se divide en el conocimiento medio fue 65,7%, el conocimiento bajo fue 20,6% conocimiento alto fue 13,7%, con respecto a las dimensiones de concepto, modo de transmisión, diagnóstico y prevención fue 68%, 58%, 34,75% y 50,75% respectivamente. Conclusiones: Al analizar las actitudes preventivas del VPH 76,2% actitud neutral, 22,9% actitud positiva y 1% actitud negativa, con respecto a la dimensión del componente cognitivo, afectivo y conductual fue 69,65%, 66,65% y 72,15% respectivamente. En relación con la correlación de las dimensiones de concepto, modo de transmisión, diagnóstico y preventivo entre la actitud presenta una correlación directa, baja y significativa. ⁽¹⁷⁾

LIZARBE Guina, (2018). **Conocimientos que tienen los estudiantes sobre VPH en una Institución Educativa Pública, 2017**. Lima. Tesis de Pregrado. Objetivo: Determinar los conocimientos que tienen los estudiantes sobre VPH, con una muestra de 50 estudiantes, Tipo de estudio: Fue un estudio cuantitativo, aplicativo, descriptivo y de corte transversal. Resultados: Del 100% (50), el 54% (27) conocen sobre VPH, 89% (45) no conocen signos de infección, un promedio de 74%(37) conocen sobre la infección, riesgos de infección y la definición de VPH, 94% (47) conocen sobre los comportamientos de riesgo, el 76%(38) conocen sobre la aplicación de la vacuna, el 98% (49) conocen sobre la prevención del VPH y el 80% (40) no conocen sobre cuando aplicarse la vacuna. Conclusiones: Los estudiantes en su mayoría conocen sobre VPH, definición, órgano que afecta, las vías de transmisión y las complicaciones, pero desconocen en su gran mayoría sobre los signos de esta enfermedad. ⁽¹⁸⁾

TITO Katya. (2018). **Relación entre la Aceptabilidad de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) y los conocimientos que poseen Estudiantes Adolescentes tempranas del Colegio Particular María Auxiliadora Distrito de Breña Noviembre de 2017**. Lima. Tesis de Pregrado. Objetivo: Relacionar la

aceptabilidad de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano (VPH) y el conocimiento previo sobre éste de las adolescentes tempranas del Colegio Particular María Auxiliadora de Breña, noviembre de 2017. Tipo de estudio: El estudio fue descriptivo, correlacional y transversal. La población estuvo conformada por adolescente entre 10 y 13 siendo 135 matriculadas. La muestra correspondió a 81 estudiantes que cumplieron criterios de selección. El instrumento que se utilizó fue un cuestionario preparado para este fin, validado en la prueba piloto; para evaluar el nivel de conocimiento se utilizó la Escala de Estaninos y para juzgar la relación, se utilizó la prueba estadística chi cuadrado. Resultados: Participaron 67.5% de estudiantes adolescentes entre 11 a 13 años; el 48.1% había recibido la vacuna contra el VPH; vivían con sus padres y hermanos 50.6%, los padres con estudios superiores 29.6% procedían de Lima Ciudad. El 53.1% tenían información previa sobre la vacuna VPH, proporcionada por la familia y amistades 24.7% seguida por televisión/internet con 17.3%. El nivel de conocimiento en general fue alto 40.7%. Las estudiantes con información previa presentaron conocimiento alto 38.3% y al relacionarlos se demuestra que existe relación estadísticamente significativa [$\chi^2=52.661$ p 0.000000]. Las estudiantes que habían aceptado la vacuna presentaron conocimiento alto 34.6%, y al relacionarlas se demuestra que existe relación estadísticamente significativa [$\chi^2=52.813$ p 0.000000]. Conclusiones: Se acepta la hipótesis de trabajo que cuanto mayor es el conocimiento sobre el VPH, mayor es la aceptación de la vacunación. ⁽¹⁹⁾

CAJA Carolina (2018). **Conocimiento sobre el Papiloma Humano y comportamiento sexual de los Estudiantes del 5to de Secundaria de la I.E 7035 Leoncio Prado San Juan de Miraflores – Lima-Perú 2016**. Lima. Tesis de Pregrado. Objetivo: Determinar el conocimiento sobre el papiloma humano y comportamiento sexual de los estudiantes del 5to de secundaria de la I.E 7035 Leoncio Prado San Juan de Miraflores – Lima-Perú 2016. Tipo de estudio: Es una investigación descriptiva transversal. La muestra estuvo conformada por 59 estudiantes, para el recojo de la información. Se utilizó como instrumento: se utilizó un cuestionario tipo Likert. Resultados: Obteniendo un valor de 0,863; la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de 0,907, la prueba de hipótesis se comprobó

estadísticamente mediante el Chi Cuadrado con un valor de 16,8 y con un nivel de significancia de valor $p < 0,05$. Conclusiones: Se ha encontrado un nivel bajo de conocimientos sobre el virus del papiloma humano y el comportamiento sexual de los estudiantes, teniendo además un nivel bajo sobre definición, factores de riesgo, signos y síntomas, consecuencias y en inicio de relaciones sexuales, uso de métodos de barrera, promiscuidad, conocimiento de la ITS. ⁽²⁰⁾

CABRERA María. (2018). **Conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en Adolescentes del Colegio Nacional Emblemático “Santa Lucia”- Ferreñafe 2016.** Lambayeque. Tesis de Pregrado. Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano en adolescentes del colegio nacional emblemático “Santa Lucia”- Ferreñafe 2016. Tipo de estudio: Fue un estudio descriptivo, diseño no experimental- transversal descriptiva. Como instrumento de recolección de datos se utilizó un cuestionario de 10 preguntas aplicado a 230 estudiantes. Resultados: Al evaluar a los estudiantes adolescentes, se encontró que el 13,5% tienen un nivel de conocimiento alto, un 62,2% tienen un nivel de conocimiento medio, el 23% tienen un nivel de conocimiento bajo y 1,3% tienen un nivel de conocimiento muy bajo. Conclusiones: Se pudo determinar que el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en los estudiantes es de nivel medio. ⁽²¹⁾

PAUTRAT Palmela. (2017). **Efecto de una Intervención Educativa y Nivel de Conocimiento sobre el Virus Papiloma Humano en Estudiantes del Quinto Año de Secundaria del Colegio Ramón Castilla, Iquitos – 2015.** Iquitos. Tesis de Pregrado. Objetivo: Determinar cuál es el efecto de una intervención educativa y el nivel de conocimiento sobre el papiloma virus humano en los estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Ramón Castilla. Iquitos -2015. Tipo de estudio: Es cuantitativo, diseño experimental. La población fue de 245 alumnos. La muestra es de 69 alumnos. La técnica fue una prueba de conocimientos y un módulo educativo. Como instrumento de recolección de datos fue una prueba objetiva de 20 preguntas (Validez 90 % y Confiabilidad 95%). Resultados: Encontrándose, que del total de participantes el 84.1% tienen entre 16 y 17 años de edad, predominando el sexo femenino con un 72.5%, en la prueba de conocimientos básicos sobre el virus del

papiloma humano 63.8% obtuvieron conocimientos regulares en el pre test, mientras que en el post test predominó los conocimientos buenos con un 68.1%, sobre signos y síntomas los participantes demostraron en el pre test conocer en un 71%, incrementándose en un 92.8% en el post test, en prevención demostraron en el pre test deficiencia en un 84.1% , predominando la deficiencia en el post test en un 55.1%, en relación a las formas de contagio 75.4% tienen en el pre test conocimiento bueno, y en el post test 95.7%, con respecto a la intervención educativa el 75.4%, en el pre test tienen conocimiento regular, mientras que en el post test tienen conocimiento bueno en un 66.7%. Todos estos resultados permitieron aceptar las hipótesis utilizando la prueba T students con resultados estadísticos significativos: $p = 0.0000$ ($p < 0.05$). Conclusiones: Nos permite reafirmar que existe la diferencia significativa a favor de la aplicación de la intervención educativa. ⁽²²⁾

FLORES Verónica. (2015). **Conocimiento y actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de 3^{er}o a 5^{to} año del nivel Secundario en Colegios Estatales del Distrito de Gregorio Albarracín Lanchipa y el Distrito de Ciudad Nueva en el Año 2014.** Tacna. Tesis de Pregrado. Objetivo: Determinar los conocimientos y la actitud sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de 3ro y 5to año del nivel secundario en colegios estatales del distrito de Gregorio Albarracín Lanchipa y del distrito de Ciudad Nueva en el año 2014. Tipo de estudio: Se realizó un estudio de tipo observacional analítico prospectivo de corte transversal. Como instrumento se utilizó el cuestionario y la lista de verificación teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizó la ficha sociodemográfica, un test de conocimiento modificado y validado con un focus group. Resultados: El nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano fue malo en el 46.6% de los estudiantes de ambos distritos. La actitud sobre el virus del papiloma humano en estudiantes fue favorable en un 51.7%. Al relacionar el nivel de conocimientos y actitudes sobre el VPH encontramos que del total de adolescentes con un buen nivel de conocimientos el 63.2% tiene una actitud favorable. Conclusiones: el nivel de conocimiento sobre VPH es malo en el 46.6% de estudiantes de ambos distritos. La actitud fue favorable en un 51.7%. y a mayor conocimiento mayor actitud favorable ($p = 0.001$). ⁽²³⁾

3.2 MARCO TEÓRICO:

A) CONOCIMIENTO:

a. Definición:

Según Mario Bunge es un conjunto de ideas, conceptos, que pueden ser claros, precisos, ordenados y vagos; calificándolos en conocimientos científico y ordinario (vulgar). El conocimiento se adquiere como consecuencia de la captación del objeto, se puede adquirir, acumular, transmitir y derivar unos de otros. ⁽²⁴⁾

El conocimiento es un flujo en el que se mezclan la experiencia, valores importantes, información contextual y punto de vista de expertos, que facilitan un marco de análisis para la evaluación e incorporación de nuevas experiencias e información. Se origina y es aplicado en la mente de los conocedores. En las organizaciones, a menudo se encuentra no solo en los documentos sino también en las rutinas organizativas, procesos, prácticas y normas. ⁽²⁵⁾

El conocimiento es un proceso en el que están vinculados estrechamente las operaciones y procedimientos mentales, subjetivos, con las operaciones y formas de actividad objetivas prácticas, aplicadas a los objetos. ⁽²⁶⁾

El conocer se caracteriza como una presencia del objeto frente al objeto: el sujeto se posiona en cierta forma del objeto, lo capta y lo hace suyo, reproduciéndolo de tal manera que responda lo más fielmente posible a la realidad misma del objeto. Por medio de esta reproducción, se tiene la imagen, no física como sería una fotografía, sino psíquica, cognoscible, intencional. El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori). En sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por si solos, poseen un menor valor cualitativo. ⁽²⁷⁾

El conocimiento es la capacidad individual para realizar distinciones o juicios en relación a un contexto, teoría o ambos. La capacidad para emitir un juicio implica dos cosas: La habilidad de un individuo para realizar distinciones y La situación de un individuo dentro de un dominio de acción generado y sostenido colectivamente. Por otra parte, el intento de comprender y actuar sobre la realidad está representado y

limitado por herramientas culturales, siendo el lenguaje una de las más importantes, considerándose al conocimiento de carácter personal. ⁽²⁸⁾

b. Formas de adquirir el conocimiento:

Según Gonzales: ⁽²⁹⁾

- **Conocimiento Directo:** Aquel que se obtiene en la experiencia, en la práctica a través de los sentidos.
- **Conocimiento Indirecto:** Aquel que obtiene a través de segundas o terceras personas.

c. Clasificación del conocimiento:

Según Mario Bunge: ⁽²⁴⁾

- **Vulgar:** Es el conocimiento común cotidiano, también conocido como empírico-espontáneo, se obtiene básicamente por la práctica que el hombre realiza diariamente, lo cual ha permitido a la humanidad acumular valiosas y variadas experiencias a lo largo de su historia. Tiene lugar en las experiencias cotidianas, es y ha sido respuesta a necesidades vitales, ofrece resultados prácticos y útiles y se transmite de generación en generación.
- **Científico:** Son los conocimientos obtenidos a través de una búsqueda intencionada, para la cual se delimitaron los objetivos que se persiguen y se previeron los medios de indagación, basándose en la verificación de la realidad. Va más allá de lo empírico, por medio de él, trascendido el fenómeno, se conocen las causas y las leyes que lo rigen. Es cierto porque sabe explicar los motivos de su certeza; es general, la ciencia partiendo de lo individual, busca en él lo que tiene en común con los demás de la misma especie; y es metódico, sistemático su objetivo es encontrar y reproducir el encadenamiento de los hechos, lo alcanza por medio del conocimiento de las leyes y principios. Por eso la ciencia constituye un sistema.

d. Características del conocimiento: ⁽²⁷⁾

- El conocimiento es personal, en el sentido de que se origina y reside en las personas, que lo asimilan como resultado de su propia experiencia y lo incorporan a su acervo personal estando “convencidas” de su significado e implicaciones, articulándolo como un todo organizado que da estructura y significado a sus distintas piezas.
- Su utilización, que puede repetirse sin que el conocimiento “se consuma” como ocurre con otros bienes físicos.

- Sirve de guía para la acción de las personas, en el sentido de decidir qué hacer en cada momento porque esa acción tiene en general por objetivo mejorar las consecuencias.

B) NIVEL DE CONOCIMIENTO

a. Definición:

Según Vázquez F. es el grado acumulado de conocimiento o capacidad de saber sobre los hechos que ocurren en el entorno o en la realidad del individuo.

Los niveles de conocimiento tienen su raíz en el trabajo de la metodología científico-filosófica. Se describe en términos de abstracción y profundidad adquirida en la relación sujeto/objeto. Por ello se habla de momentos de abstracción del conocimiento, en el entendido de que la metodología es una ciencia instrumental que permite leer la realidad y la filosofía es una disciplina totalizadora que ayuda a analizar, sintetizar y conceptualizar teóricamente el conocimiento científico. Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad. ⁽²⁷⁾

b. Clasificación del nivel de conocimiento:

Según González J. ⁽²⁹⁾

- **Instrumental:** primer nivel de conocimiento tiene su punto de partida en la búsqueda (o aprendizaje inicial) de información acerca de un objeto de estudio o investigación se denomina instrumental, porque emplea instrumentos racionales para acceder a la información.
- **Técnico:** lo conforman las reglas para usar los instrumentos.
- **Metodológico:** es el uso crítico del método para leer la realidad.
- **Teórico:** representa el cuerpo conceptual o de conocimientos con el que se construye y reconstruye es el objeto de estudio.
- **Epistemológico:** son las maneras en que se realiza el proceso teórico.
- **Gnoseológico:** son aquellas categorías con que nos acercamos a la realidad y nos ubican en él.
- **Filosófico:** es la concepción del mundo y del hombre que se sustenta.

Estos niveles de conocimiento sintetizan los grados de abstracción que alcanza el hombre cuando se constituye en sujeto cognoscente, también tienen su origen en la actividad del hombre sobre su entorno, pero cada uno de ellos representa avances

cualitativos explícitos cuando se trata de aprehender y comprender la realidad de manera científica y, por tanto, cuando se plantea de manera discursiva, rigurosa y sistemática. Los tres primeros niveles de conocimiento (instrumental, técnico y metodológico) son aplicables a la educación básica (primaria y secundaria); el cuarto y el quinto (teórico y epistemológico) a la educación media superior, y los dos últimos (gnoseológico y filosófico) a la educación superior.

c. Criterios de evaluación del nivel de conocimiento: ⁽²⁹⁾

Según Walon H.: En su estudio refiere que, para evaluar el nivel de conocimiento, pueden agruparse los resultados en tres categorías: Bueno, Regular y Malo. Las categorías pueden ser determinadas mediante la escala de estaninos, para lo cual se calcula la suma de los puntajes de todos los Ítems donde los puntajes mayores corresponden al conocimiento bueno y los puntajes menores a los conocimientos malos.

C) ACTITUD

a. Definición:

Según Ortego y colaboradores las actitudes son las predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo. Las integran las opiniones, creencias, los sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí. Los seres humanos tienen una actitud hacia casi todas las cosas o personas del mundo en las que haya pensado en algún momento e indudablemente habrá expresado opiniones sobre muchos temas, su opinión es una actitud expresada en palabras. ⁽³⁰⁾

Según Ubillos y colaboradores la actitud es una forma de responder a alguien o algo. Predisposición aprendida a responder o valorar de una manera consistente, favorable o desfavorablemente respecto a un objeto, persona o situación. ⁽³¹⁾

Allport considera como un estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones. ⁽³¹⁾

Según Mac C. y Meehl la actitud es una organización relativamente duradera de creencias en torno a un objeto o una situación, las cuales predisponen a reaccionar preferentemente de una manera determinada. ⁽³²⁾

Según Bolívar la actitud corresponde a ciertas regularidades pensamientos, sentimientos y predisposiciones de un individuo a actuar hacia algún aspecto del entorno. ⁽³³⁾

Según Summers la actitud es una predisposición aprendida para responder consistentemente de modo favorable o desfavorable hacia el objeto de la actitud. ⁽³⁴⁾

La actitud es una disposición fundamental que interviene en la determinación de las creencias, sentimientos y acciones aproximación evitación del individuo con respecto a un objeto. ⁽³⁵⁾

La actitud es la disposición permanente del objeto para reaccionar ante determinados valores. ⁽³⁶⁾

b. Elementos de la actitud: ⁽²⁸⁾

Así, las actitudes, siendo uno de los principales constructos de la psicología social, han ido alcanzado una gran implicación en el campo educativo. Bajo esta concepción, es posible distinguir los siguientes elementos que las caracterizan:

- **Signo de las Actitudes:** Las actitudes se diferencian en, buenas o positivas si se dirigen a los valores; malas o negativas si se disponen a actos contrarios a nuestra naturaleza y nos orientan a si los contravalores o si nos a alejan de los objetos y situaciones que representan valores con cierto nivel de intersubjetividad social.
- **Dirección de las Actitudes:** Se deriva del signo de la actitud y que se evidencia con el acercamiento/aceptación con el alejamiento/rechazo hacia el objeto de la actitud. Se indica en términos bipolares (acepto/rechazo, positiva/negativa).
- **Magnitud o Intensidad de las Actitudes:** Se refleja por el grado de acercamiento/aceptación o alejamiento/rechazo hacia el objeto o situación de la actitud. Queda indicada por el nivel de polarización de la actitud.

Este mismo autor nos señala las siguientes características de las actitudes:

- Son aprendidas, es decir el individuo aprende a diferenciar y a reconocer lo que le indica aceptación o rechazo.
- Son relativamente estables, esto se refiere a que pueden ser alteradas por medio de la experiencia, pero esto no quiere decir que cambia a cada momento de acuerdo a estado de ánimo del individuo.

- Implica relación sujeto-objeto, esto nos indica que las actitudes se forman de acuerdo a un estímulo específico identificable.
- Puede comprender un pequeño o un gran número de cosas, esto debido a que podemos mostrar ciertas actitudes hacia una persona o situación similares entre sí, aunque no estén directamente relacionadas.
- Tiene propiedades motivadoras-afectivas, esta puede ir desde lo fuertemente positivo, esto es que el individuo se hace a aquello que le produce bienestar y tratará de evitar lo que es negativo.

c. Componentes de la actitud: ⁽³⁷⁾

Morales F. Distingue tres componentes de las actitudes:

- **Componente Cognoscitivo:** para exista una actitud, es necesario que exista también una representación cognoscitiva del objeto. Está formada por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como por la información que tenemos sobre un objeto. En este caso se habla de modelos actitudinales de expectativa por valor, sobre todo en referencia a los estudios de Fishbein y Ajzen. Los objetos no conocidos o sobre los que no se posee información no pueden generar actitudes. La representación cognoscitiva puede ser vaga o errónea, en el primer caso el efecto relacionado con el objeto tenderá a ser poco intenso; cuando sea errónea no afectará para nada la intensidad del efecto.
- **Componente Afectivo:** es el sentimiento en favor o en contra de un objeto social. Es el componente más característico de las actitudes. Aquí radica la diferencia principal con las creencias y opiniones que se caracterizan por su componente cognoscitivo.
- **Componente Conductual:** es la tendencia de reaccionar hacia los objetos de una determinada manera. Es el componente activo de la actitud.

d. Criterios de evaluación de la actitud:

La escala de Likert es un instrumento de medición o de recolección de datos que dispone en la investigación social para medir actitudes. Consiste en un conjunto de ítems bajo la forma de afirmaciones o juicios ante los cuales se solicita la reacción (favorable o desfavorable, positiva o negativa) de los individuos. ⁽³¹⁾

D) ACTITUDES DE RIESGO:

Se define como la búsqueda repetida del peligro, en la que la persona pone en juego su vida.

Escala de Likert

La Escala de Likert es una herramienta de medición que sirve para evaluar la opinión de una persona sobre un tema, producto o servicio. Esta evaluación se realiza a través de un cuestionario con un rango de preguntas cerradas y emplea, generalmente, 5 niveles:

- ❖ Totalmente en desacuerdo
- ❖ En desacuerdo
- ❖ Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- ❖ De acuerdo
- ❖ Totalmente de acuerdo

Gracias a esta escala, se establece el nivel de acuerdo o desacuerdo del encuestado con respecto a una pregunta o afirmación establecida. Los datos obtenidos de esta escala permiten medir y evaluar las respuestas, crear estadísticas y definir estrategias personalizadas.

➤ **Practica inadecuada de la abstinencia sexual:** ⁽³⁸⁾

a. Definición:

La abstinencia sexual consiste en no mantener relaciones sexuales. Una persona que decide practicar la abstinencia sexual ha decidido no mantener relaciones sexuales o ningún tipo de contacto sexual íntimo

¿En qué consiste?:

Si dos personas no mantienen relaciones sexuales, el esperma no puede fecundar el óvulo y es imposible que la chica se quede embarazada. Algunas formas de anticoncepción dependen de barreras que impiden que el esperma alcance el óvulo (como los condones y los diafragmas). Otras interfieren en el ciclo menstrual (como los anticonceptivos orales). Con la abstinencia, no se necesitan barreras ni comprimidos porque la persona no mantiene relaciones sexuales íntimas con otras

personas. No hace falta ser virgen para practicar la abstinencia sexual. A veces personas que ya han mantenido relaciones sexuales deciden dejarlas de mantener. Por lo tanto, personas que han mantenido relaciones sexuales pueden optar por la abstinencia sexual para evitar tanto el embarazo como las infecciones de transmisión sexual (ITS) en el futuro.

b. Eficacia:

La abstinencia sexual es eficaz al 100% para la prevención del embarazo y prevención de ITS como el virus del papiloma humano.

¿Cómo se hace?:

No mantener relaciones puede parecer fácil porque implica “*no hacer nada*”. Pero la presión de los amigos y las cosas que ves en la televisión y en las películas te pueden dificultar la práctica de la abstinencia. Puesto que parece que todo el mundo mantiene relaciones sexuales, algunas personas pueden sentir que también las deberían mantener solo para sentirse aceptadas. No permitas que las bromas o la presión de tus amigos, de una novia o de un novio, o incluso la influencia de los medios de comunicación te lleven a hacer algo que no quieres hacer. La verdad es que la mayoría de los adolescentes no mantienen relaciones sexuales. Una pareja puede mantener una relación sin mantener relaciones sexuales.

➤ **Uso incorrecto del preservativo para prevención del ITS:** ⁽³⁹⁾

a. Definición:

Los preservativos – fundas que cubren el pene eréctil – han existido de una u otra forma desde hace muchos siglos con el fin de prevenir las infecciones y evitar el embarazo en el curso de la relación sexual. Sin embargo, no fue hasta la década de los años 1930 cuando, con el desarrollo de la goma de látex, fue posible la producción de preservativos en gran escala. Aunque el uso de preservativos para evitar el embarazo disminuyó en los años sesenta con la introducción de la píldora anticonceptiva, su popularidad ha vuelto a incrementarse notablemente desde principios de los años ochenta, cuando se comprendió que podían prevenir la transmisión del VIH, el virus que causa el SIDA. Los esfuerzos para producir preservativos para las mujeres han conducido al desarrollo de un preservativo femenino que ya está disponible actualmente en diversas partes del mundo. Si en una relación sexual los dos miembros de la pareja son estrictamente monógamos (es decir, ninguno de ellos mantiene

relaciones sexuales con otras personas) y no están infectados por el VIH u otra ITS, pueden pensar razonablemente que no necesitan utilizar preservativos, excepto para evitar el embarazo.

b. Ventajas de la utilización de preservativos:

Los preservativos, cuando se utilizan de forma correcta y sistemática, constituyen uno de los principales métodos de protección contra la infección por el VPH y otras ITS. En presencia del VPH, la coexistencia de ITS no tratadas en cualquiera de los miembros de la pareja puede facilitar considerablemente la transmisión del VPH en caso de coito no protegido (es decir, aquel en el que no se emplea un preservativo). Una ventaja adicional de los preservativos y un motivo por el que muchos jóvenes los utilizan a menudo es la protección anticonceptiva. Los preservativos son relativamente poco costosos y, en general, no tienen efectos secundarios. Además, pueden suministrarse fácilmente en gran escala por medio de canales de distribución gratuita, de la comercialización social fomento y uso de técnicas de comercialización para suministrar productos o servicios sociales a precios asequibles y de las ventas comerciales convencionales. El uso del preservativo como medio de protección contra el VPH ha adquirido una enorme popularidad en muchas partes del mundo, y los datos disponibles sobre la comercialización social de preservativos han demostrado a menudo incrementos espectaculares de las ventas en el curso de unos pocos años. En países tan dispares como el Brasil, Nigeria y Vietnam, la comercialización social ha permitido multiplicar por 10 las ventas de preservativos en el plazo de tan sólo cinco años. Para las personas ya infectadas por el VPH, el uso de preservativos durante el acto sexual sigue siendo extremadamente importante, tanto para evitar la transmisión continuada como para prevenir la reinfección por el VPH, que podría agravar aún más su estado.

➤ **Rechazo a la administración de las tres dosis de la vacuna del Virus del Papiloma Humano:** ⁽⁴⁰⁾

a. Tipo de vacuna: Vacuna recombinante.

b. Descripción: Vacuna que ofrece protección contra la infección por los principales genotipos oncogénicos del virus del papiloma humano, asociados con el desarrollo del cáncer cervical y verrugas genitales.

- c. Composición:** Cada dosis de 0.5 ml contiene: 20 µg de VPH proteína L1 tipo 6, 40 µg de VPH proteína L1 tipo 11, 40 µg de VPH proteína L1 tipo 16 y 20 µg de VPH proteína L1 tipo 18. Sustrato levadura. Adyuvante: sulfato de hidroxifosfato de aluminio: 225 µg de aluminio amorfo. Otros componentes: 9,56 µg cloruro de sodio, 0,78 µg L- histidina, 50 µg polisorbato, 80.35 µg borato de sodio y agua para inyección.
- d. Presentación:** Frasco monodosis de 0.5 ml, liquido blanco, nublado. Jeringa descartable de 1cc y con aguja 25 G x 1, auto retráctil.
- e. Indicaciones:**
- Prevención de cáncer cervical causado por el VPH tipo 16 y 18.
 - Neoplasia intraepitelial cervical (NIC) grado I y II.
 - Verrugas genitales causadas por el VPH 6 y 11.
- f. Esquema de vacunación:**
- Niñas y adolescentes del 5º grado de primaria regular de Instituciones Educativas Públicas y Privadas.
 - Niñas de 9 años hasta los 13 años 11 meses y 29 días que por alguna razón no estén estudiando.
- g. Dosis:** 0.5 ml
- h. Conservación de la vacuna:** +2°C a +8°C
- i. Vía y sitio de administración:** Vía intramuscular en la parte superior de la cara lateral externa del brazo (región deltoidea).
- j. Posibles efectos post vacunales:**
- Enrojecimiento
 - Adormecimiento de la zona de inyección
 - Alza térmica
 - Sensación de fatiga.
- k. Contraindicaciones:** Reacción alérgica grave (anafilaxia) con una dosis de vacuna.
- l. Uso simultáneo con otras vacunas:** Se puede administrar simultáneamente con otras vacunas del esquema de vacunación.
- **Relación inestable con la pareja:** ⁽⁴¹⁾
- a. Definición:**

Independientemente de la forma de relación de pareja que uno tengas, esta relación puede ser o no saludable, es decir, puede aportar beneficios y cosas positivas a la salud emocional y en general a la vida o puede convertirse en una fuente de malestar para uno mismo y para su pareja.

b. ¿Cómo se construyen las relaciones?:

Las relaciones saludables de pareja se van construyendo entre dos personas cuando están presentes cuatro elementos: la confianza, la libertad, el respeto mutuo y la igualdad. Estos cuatro elementos están comprendidos en los Derechos Sexuales y Reproductivos que son derechos humanos internacionalmente reconocidos, los cuales están basados en la dignidad humana y la libertad de las personas para decidir acerca del ejercicio de su sexualidad y reproducción. Estos Derechos tienen como propósito garantizar el desarrollo libre, saludable, seguro y satisfactorio de la vida sexual, reproductiva y de la convivencia sexual.

✓ Confianza:

Una relación afectiva está basada en expresar y compartir con tu pareja sentimientos, intereses, afinidades, logros, preocupaciones, gustos y disgustos en un ambiente de confianza para conocerse y acoplarse mejor. La confianza es básica en una relación de pareja y significa ver buena voluntad o esperar lo mejor de la otra persona. Hay confianza cuando:

- Ambos pueden hablar de cualquier tema y expresar sus sentimientos con confianza y sin miedo a la reacción de la otra persona.
- Ambos pueden hablar en un ambiente de intimidad, confianza y libertad para entenderse mejor y llegar a acuerdos que los hacen sentirse bien.

✓ Libertad:

Es fundamental mantener la individualidad y la independencia en las relaciones de pareja para eliminar la probabilidad de conductas controladoras, posesivas, y restrictivas de parte de la pareja, así como para favorecer el crecimiento, desarrollo y el autocuidado. Eres una persona, antes de ser una pareja Hay libertad cuando:

- Ambos tienen su espacio personal para su vida social y pueden divertirse juntos como pareja o separados manteniendo su individualidad.

- Ninguno finge que le gusta algo que en realidad le desagrada, ni tiene que dejar de ver a sus amigos/as, ni olvidar sus intereses o sus gustos.
- Ambos comparten momentos o actividades recreativas, deportivas, culturales, sociales que disfrutan y también mantienen sus propios intereses y amistades.

✓ **Respeto mutuo:**

En una relación saludable ambos integrantes de la pareja tienen derecho a ser tratados con respeto, es decir, a ser valorados como personas que valen tal y como son. Esto implica:

- Respetar a la pareja, escuchándola, mostrándole comprensión y apoyo, valorando sus opiniones sin juzgar, sin descalificar ni hacer comentarios hirientes como: “Tú no sabes” o “Te ves muy mal”.
- Respetar su privacidad, sin tratar de controlar.
- Se valora a la pareja tal como es y se escucha lo que quiere decir, respetando sus sentimientos e inquietudes, aunque sean diferentes.
- Se respetan los deseos e intimidad de la pareja y su derecho a decir no. Ambos aceptan las diferencias, son receptivos/vas y flexibles a los cambios.

E) Virus del Papiloma Humano (VPH):

a. Definición:

El virus del papiloma humano es un virus ADN de doble cadena, de la familia Papillomaviridae, en cuya cápside viral en icosaedro se encuentran dos proteínas: L1 y L2. ⁽⁴²⁾

El Virus del Papiloma Humano es una enfermedad de transmisión sexual más común en el mundo que afecta principalmente a mujeres, convirtiéndose en un problema de salud pública, a menudo relacionado con la falta de sistemas de salud eficientes y la prevención y captación temprana para un diagnóstico precoz, lo cual se relaciona estrechamente con el cáncer cervical. ⁽⁴³⁾

b. Clasificación del Virus del Papiloma Humano

Existen más de 100 tipos clasificados molecularmente, de los cuales, 40 son capaces de infectar el aparato genital. De acuerdo con el riesgo de asociación con cáncer de cuello uterino, los tipos se pueden clasificar en dos grandes grupos: de alto riesgo

(virus 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68, 82, 26, 53 y 66) y de bajo riesgo (virus 6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 62, 72 y 81) ⁽⁴⁴⁾

A nivel mundial, los tipos 16 y 18 son la causa de 70% de los cánceres de cuello uterino, mientras que los tipos 6 y 11 son responsables de 90% de las lesiones de ano y de genitales. Los tipos 16, 18, 45, 59 y 35 están presentes en 96% de los adenocarcinomas de cuello uterino. ⁽⁴⁵⁾

c. Biología del VPH

Los Papilomavirus humanos, al igual que otros virus, aprovechan la maquinaria celular para replicarse; son epitelios tróficos y una vez alcanzan las células basales pueden permanecer en forma episomal, en estado latente, o abandonar esa latencia y aprovechar la diferenciación celular propia del epitelio cervical. De este modo, paralelamente a la maduración del epitelio cervical, el VPH expresa sus genes de forma secuencial; en primer lugar, los genes tempranos (E1- E8), en las capas basales y posteriormente, en capas superficiales del epitelio más diferenciado, expresando sus proteínas tardías (L1 y L2) que forman la cápside y permiten el ensamblaje de nuevas partículas virales que repetirán el ciclo. En determinadas circunstancias fisiológicas de “tolerancia inmunológica” y tras un período de persistencia de la infección, generalmente largo, las partículas de ADN viral que se encuentran en forma episomal, sufren un proceso de integración dentro del genoma celular y con ello una serie de acontecimientos que conducen a un proceso de bloqueo de proteínas con funciones importantes en el ciclo celular (p53 y Rb) causando alteraciones en el crecimiento normal y en la diferenciación del epitelio cervical, generando un acumulo de errores genéticos que son la base de la transformación tumoral. ⁽⁴⁶⁾

d. Vías de transmisión

El Papilomavirus Humanos (PVH) se transmite básicamente por vía sexual, aunque se han sugerido otros tipos de vías de transmisión, como por contacto con ropa contaminada o instrumental. Además, se han reportado casos en los que se ha presentado la transmisión por vía placentaria en niños nacidos por parto natural de pacientes portadoras del virus, produciendo en los bebés papilomas laríngeos. ⁽⁴⁷⁾

e. Diagnóstico

Las enfermedades asociadas con el virus del papiloma humano pueden reconocerse y diagnosticarse por diversos medios clínicos y de laboratorio.

- ❖ Las verrugas anogenitales y la papilomatosis respiratoria recurrente pueden detectarse mediante inspección visual directa de las áreas afectadas y por laringoscopia, respectivamente. ⁽⁴⁸⁾
- ❖ Una infección latente o inactiva puede detectarse mediante análisis de ácidos nucleicos, en busca de ADN o de ARN mensajero ribonucleico (ARNm) del virus del papiloma humano, incluso en ausencia de síntomas o anomalías citológicas.
- ❖ El diagnóstico de las lesiones escamosas intraepiteliales (SIL, por sus siglas en inglés) y del cáncer cervicouterino puede basarse en evaluaciones citológicas, estudios histopatológicos y detección de ADN o ARNm del virus del papiloma humano.
- ❖ La prueba de Papanicolaou (citología de Papanicolaou) sigue siendo el principal método para detección de enfermedades por virus del papiloma humano de alto riesgo. El estudio citológico de la prueba de Papanicolaou es económico y fácil de realizar, pero requiere una repetición periódica para aumentar su sensibilidad, porque se han reportado resultados negativos falsos hasta en 30% de las muestras. ⁽²⁵⁾

3.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS:

a) Nivel:

Según la Real Academia Española (RAE), están asociadas a la idea de nivel son la que define a esta palabra como la medida de una cantidad en relación a una escala específica. ⁽⁴⁹⁾

b) Riesgo:

Posibilidad de que se produzca un contratiempo o una desgracia, de que alguien o algo sufra perjuicio o daño. ⁽⁵⁰⁾

c) Virus:

Microorganismo compuesto de material genético protegido por un envoltorio proteico, que causa diversas enfermedades introduciéndose como parásito en una célula para reproducirse en ella. ⁽⁵¹⁾

d) Transmisión:

Es el mecanismo por el que una enfermedad transmisible pasa de un hospedero a otro (independientemente de que este segundo estuviera o no previamente afectado). ⁽⁵²⁾

e) Estudiantes:

Es aquel sujeto que tiene como ocupación principal la actividad de estudiar percibiendo tal actividad desde el ámbito académico. ⁽⁵³⁾

f) Instituciones educativas:

Es un conjunto de personas y bienes promovida por las autoridades públicas o por particulares, cuya finalidad será prestar un año de educación preescolar y nueve grados de educación básica como mínimo y la media. ⁽⁵⁴⁾

g) Urbana:

Es el adjetivo que se refiere a todo lo relacionado con las ciudades. ⁽⁵⁵⁾

h) Rural:

Es un adjetivo que hace referencia a lo perteneciente o relativo a la vida en el campo. ⁽⁵⁶⁾

i) Esmegma:

Es una secreción blanquecina y densa que tiene un fuerte olor y que aparece en los órganos sexuales masculinos y femeninos, es más frecuente en los varones. ⁽⁵⁷⁾

j) Fimosis:

Alteración congénita que consiste en que la abertura del prepucio del pene es más estrecha de lo normal e impide que la piel se pueda retraer y descubrir el glande, provocando dolor. ⁽⁵⁸⁾

k) Vacuna:

Sustancia compuesta por una suspensión de microorganismos atenuados o muertos que se introduce en el organismo para prevenir y tratar determinadas enfermedades infecciosas; estimula la formación de anticuerpos con lo que se consigue una inmunización contra estas enfermedades. ⁽⁵⁹⁾

4. MATERIALES Y MÉTODOS:

4.1. TIPO DE ESTUDIO:

La investigación es de enfoque cuantitativo porque se determinó cuantitativamente la variable independiente y la variable dependiente que corresponde a medir el nivel de conocimiento y actitudes de riesgo sobre el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes en Instituciones Educativas Urbana y Rural, Huaraz 2019, donde se obtuvieron los resultados a través de una muestra aplicada a los alumnos de las Instituciones Educativas de la Zona Urbana y Rural. ⁽⁶⁰⁾

Es descriptivo porque se describe las variables nivel de conocimientos y actitudes de riesgo sobre el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de Instituciones Educativas Urbana y Rural, Huaraz 2019. ⁽⁶¹⁾

Es prospectivo debido a que se recopiló información sobre el nivel de conocimientos y actitudes de riesgo sobre el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de Instituciones Educativas Urbana y Rural. ⁽⁶²⁾

Es comparativo el nivel de conocimiento y las actitudes de riesgo, en dos Instituciones Educativas que corresponde a la “Gran Unidad Escolar Mariscal Toribio de Luzuriaga” que es la Zona Urbana y “San Martín de Porras” 86034 que es de la Zona Rural.

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN:

El diseño de la investigación fue no experimental porque no se manipuló deliberadamente las variables que se busca interpretar, solo se observó las variables para luego describirlas y analizarlas sin necesidad de repetirlo en un entorno controlado de corte transversal y comparadas.

4.2. POBLACIÓN O UNIVERSO:

El estudio se realizó en la Institución Educativa “Gran Unidad Escolar Mariscal Toribio de Luzuriaga”, ubicado en el distrito de Independencia, la población estuvo conformada por un total de 280 alumnos de 4° y 5° grado de secundaria en la zona urbana y en la Institución Educativa “San Martín de Porras” 86034, ubicado en el distrito de Independencia, la población estuvo conformada por los alumnos de 4° y 5° grado de secundaria que son 40 alumnos en la zona rural

Criterios de inclusión en la zona urbana:

- Estudiantes que estén cursando el 4° y 5° grado de secundaria.

- Los estudiantes que desean participar en el estudio voluntariamente
- Todos los estudiantes del turno tarde que deseen participar en el estudio deberán traer firmado la declaración de asentimiento informado junto a la firma de sus apoderados legales del consentimiento informado respectivo.

Criterios de inclusión en la zona rural:

- Estudiantes que estén cursando el 4° y 5° grado de secundaria.
- Los estudiantes que desean participar en el estudio voluntariamente
- Todos los estudiantes del turno mañana que deseen participar en el estudio deberán traer firmado la declaración de asentimiento informado junto a la firma de sus apoderados legales del consentimiento informado respectivo.

Criterios de exclusión en la zona urbana:

- Estudiantes que no estén cursando el 4° y 5° grado de secundaria.
- Los estudiantes que no desean participar en el estudio voluntariamente
- Estudiantes que no asistieron el día de la ejecución de la encuesta.

Criterios de exclusión en la zona urbana:

- Estudiantes que no estén cursando el 4° y 5° grado de secundaria
- Los estudiantes que no desean participar en el estudio voluntariamente
- Estudiantes que no asistieron el día de la ejecución de la encuesta.

4.3. UNIDAD DE ANÁLISIS Y MUESTRA:

4.3.1. UNIDAD DE ANALISIS

La unidad de análisis es cada estudiante de 4° y 5° grado de secundaria de Instituciones Educativas Urbana y Rural, Huaraz, 2019”.

4.3.2. MUESTRA

Se tomó como muestra a los grados de 4° y 5 de educación secundaria en la Zona Urbana de la Institución Educativa “Gran Unidad Escolar Mariscal Toribio de Luzuriaga” conformado por 162 estudiantes y en la Zona Rural la Institución Educativa “San Martin de Porras-86034” conformada por 40 estudiantes y se trabajó con todos ellos por ser el tamaño menor.

ZONA	URBANA	RURAL	TOTAL
ESTUDIANTES	162	40	202

En concordancia con el tipo de investigación, los objetivos y el alcance de las contribuciones que se pretende hacer con el presente estudio, se usó el muestreo probabilístico aleatorio, mediante la aplicación de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N Z^2 P Q}{(N - 1)E^2 + Z^2 P Q}$$

n = Tamaño de muestra

N = Tamaño de la población

Z = Nivel de confianza

E = Error

P = Probabilidad de éxito

Q = Probabilidad de fracaso

EN LA ZONA URBANA:

$$n = \frac{280 \times (1.96)^2 \times 0.50 \times 0.50}{(280 - 1)(0.05)^2 + (1.96)^2 \times 0.50 \times 0.50} = \frac{280 \times 3.84 \times 0.50 \times 0.50}{279 \times 0.0025 + 3.84 \times 0.50 \times 0.50}$$
$$\frac{268.8}{0.70 + 0.96} = \frac{268.8}{1.66} = 162$$

EN LA ZONA RURAL:

No se aplicó una fórmula, está conformada por 40 estudiantes y se trabajó con todos ellos por ser el tamaño menor.

4.4. INSTRUMENTOS DE RECOPIACIÓN DE DATOS:

Para la información del presente estudio se recolectó los datos de cada estudiante de 4º y 5º grado de secundaria de las instituciones educativas y se utilizó la técnica de la encuesta, cuyos datos fueron llevados a un instrumento que es el cuestionario de acuerdo a los objetivos planteados.

INSTRUMENTO

La información se obtuvo usando como instrumento un cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (Anexo N°01), y las actitudes de riesgo (Anexo N°02) los cuales fueron aplicados a cada uno de los estudiantes de las

Instituciones Educativas de la Zona Rural y Urbana que integraron la muestra, habiéndose considerado como requisito previo la firma voluntaria de la declaración de consentimiento informado (Anexo N°04) y el asentimiento informado (Anexo N°05).

ZONAS	URBANO		RURAL		TOTAL
GRADO	4°	5°	4°	5°	2
SECCIÓN	4	3	1	1	9
CANTIDAD DE ALUMNOS	90	72	20	20	202

El instrumento está compuesto por dos partes redactadas de acuerdo al problema y los objetivos de investigación, según se detalla a continuación:

➤ **Primera parte:** Nivel de conocimiento: contiene 10 preguntas

- Definición: 2 preguntas
- Transmisión: 2 preguntas
- Síntomas: 1 pregunta
- Diagnóstico: 1 pregunta
- Tratamiento: 1 pregunta
- Prevención: 3 preguntas

La calificación se llevó a cabo de la siguiente manera:

- ✓ **BUENO:** 14 a 20 Puntos.
- ✓ **REGULAR:** 7 a 13 Puntos
- ✓ **MALO:** 0 a 6 Puntos

➤ **Segunda parte:** Actitudes de riesgo: contiene 04 preguntas.

La calificación se llevó a cabo de la siguiente manera:

- ✓ **DESACUERDO:** Riesgo Alto
- ✓ **INDIFERENTE:** Riesgo Mediano
- ✓ **DE ACUERDO:** Riesgo Bajo

El instrumento de recolección de datos fue sometido a la prueba de Juicio de Expertos para la validación (Anexo N°03), para lo cual se consultó a dos Obstetras en la especialidad de Salud Sexual y Reproductiva, un Médico Gineco-obstetra. Asimismo, luego de la aplicación de una prueba piloto, se procedió al cálculo de la confiabilidad del instrumento mediante el Coeficiente Alfa de Cronbach (Anexo N°06).

4.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN:

Se planteo ejecutar la valoración y el análisis estadístico descriptivo de los datos, para interpretar la información que se obtuvo y permitió extraer las conclusiones necesarias del presente trabajo.

a) Análisis descriptivo:

La información obtenida con el instrumento que se utilizo fue un cuestionario, que se analizó haciendo uso del programa estadístico SPSS versión 22, para lo cual una vez que se encontró confeccionada la base de datos, se procedió a realizar el análisis descriptivo de las variables en tablas de doble entrada y gráficos de frecuencia.

b) Análisis inferencial:

Se propone realizar el análisis comparativo sobre el nivel de conocimiento y actitudes de riesgo sobre el VPH en estudiantes de ambas instituciones educativas, utilizando la prueba de U de Mann-Whitney, mediante la observación de las dos muestras tanto de la zona rural y la zona urbana, en la cual se observó las diferencias entre el nivel de conocimiento y actitudes de riesgo.

4.6. ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN:

La recolección de datos, se realizó a través de un cuestionario, en el cual no se expuso la privacidad de los estudiantes, respetando todos los acuerdos y los 3 principios básicos: el primero que es el principio de respeto por las personas mediante el consentimiento informado donde se plasma la autonomía y voluntariedad de los estudiantes, el consentimiento informado se obtendría mediante el tutor responsable; el segundo que es el principio de beneficencia que se traduce en maximizar los beneficios y acortar los riesgos de la investigación en los estudiantes y el tercero que es el principio de justicia que es el más vulnerado en algunas investigaciones, lo cual hace referencia a dos conceptos en la selección de los estudiantes: la proporcionalidad que significa que la investigación debe hacerse entre los posibles beneficiados de la misma y la vulnerabilidad que hace referencia a la protección de las personas o colectivos vulnerables. ⁽⁶³⁾

5. RESULTADOS:

5.1. Nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de Instituciones Educativas urbana y rural, Huaraz, 2019

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre el VPH en estudiantes de la zona urbana, Institución Educativa “Gran Unidad Escolar Mariscal Toribio de Luzuriaga”, Huaraz, 2019.

Dimensión	Categorías	Frecuencia	%
Definición del VPH	Bueno	12	12,10%
	Regular	40	20,00%
	Malo	110	67,90%
Transmisión del VPH	Bueno	13	14,00%
	Regular	50	25%
	Malo	99	61,10%
Síntomas del VPH	Bueno	22	10,10%
	Regular	35	25,10%
	Malo	105	64,80%
Diagnóstico del VPH	Bueno	20	10,15%
	Regular	42	28,25%
	Malo	100	61,70%
Tratamiento del VPH	Bueno	20	10%
	Regular	40	27%
	Malo	102	63%
Prevención del VPH	Bueno	29	11,50%
	Regular	35	28%
	Malo	98	60,50%
TOTAL		162	100,00%

Según los resultados se observa, en la Institución Educativa “Gran Unidad Escolar Mariscal Toribio de Luzuriaga”, correspondiente a la definición del VPH, el 67,90% de estudiantes tienen nivel de conocimiento malo; el 61,10% un nivel de conocimiento malo sobre la transmisión del VPH; el 64,80% un nivel de conocimiento malo sobre los síntomas; el 61,70% un nivel de conocimiento malo sobre el diagnóstico; 63% un nivel de conocimiento malo sobre el tratamiento y el 60,50% de igual manera tienen nivel de conocimiento malo sobre la prevención del VPH.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre el VPH en estudiantes de la zona rural, Institución Educativa “San Martín de Porras-86034”, Huaraz, 2019.

Dimensión	Categorías	Frecuencia	%
Definición del VPH	Bueno	5	10,00%
	Regular	6	15,00%
	Malo	29	75,00%
Transmisión del VPH	Bueno	8	18,00%
	Regular	10	24,50%
	Malo	22	57,50%
Síntomas del VPH	Bueno	8	20,00%
	Regular	8	20,00%
	Malo	24	60,00%
Diagnóstico del VPH	Bueno	6	10,00%
	Regular	10	30,00%
	Malo	24	60,00%
Tratamiento del VPH	Bueno	6	17,00%
	Regular	11	25,00%
	Malo	23	58,00%
Prevención del VPH	Bueno	5	10,50%
	Regular	9	24,50%
	Malo	26	65,00%
TOTAL		40	100,00%

Según los resultados se observa, en la Institución Educativa “San Martín de Porras-86034”, correspondiente a la definición del VPH, el 75,00% de estudiantes tienen nivel de conocimiento malo; 57,50% tienen un nivel de conocimiento malo sobre la transmisión del VPH; 60,00% un nivel de conocimiento malo sobre los síntomas; 60,00% un nivel de conocimiento malo sobre el diagnóstico; 58,00% nivel de conocimiento malo sobre el tratamiento y el 65,00% tienen un nivel de conocimiento malo sobre la prevención del VPH.

5.2. Actitudes de riesgo sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de Instituciones Educativas urbana y rural, Huaraz, 2019

Tabla 3. Actitudes de riesgo sobre el VPH en estudiantes de la zona urbana, Institución Educativa “Gran Unidad Escolar Mariscal Toribio de Luzuriaga”, Huaraz, 2019.

Dimensión	Categorías	Frecuencia	%
Practica inadecuada de la abstinencia sexual	De acuerdo	34	21,00%
	Desacuerdo	64	39,50%
	Indiferente	64	39,50%
Uso incorrecto del preservativo	De acuerdo	41	25,30%
	Desacuerdo	67	41,40%
	Indiferente	54	33,30%
Rechazo a la administración de las tres dosis de la vacuna del Virus del Papiloma Humano	De acuerdo	61	37,70%
	Desacuerdo	48	29,60%
	Indiferente	53	32,70%
Relación inestable con la pareja	De acuerdo	31	19,10%
	Desacuerdo	68	42,00%
	Indiferente	63	38,90%
TOTAL		162	100,00%

Se observa en las actitudes de riesgo sobre el VPH, de los estudiantes de la zona urbana de la Institución Educativa “Gran Unidad Escolar Mariscal Toribio de Luzuriaga que corresponde a la práctica inadecuada de la abstinencia sexual, el 39,50% están en desacuerdo el 39,50% son indiferentes y el 21% están de acuerdo; 41,40% están en desacuerdo del uso incorrecto del preservativo, el 33,30% son indiferentes y el 25,30% están de acuerdo; 37,70% están de acuerdo con el rechazo a la administración de las tres dosis de la vacuna del VPH, el 32,70% son indiferentes y el 29,60% están en desacuerdo; 42,00% están en desacuerdo con la relación inestable con la pareja, el 38,90% son indiferentes y el 19,10% están de acuerdo.

Tabla 4. Actitudes de riesgo sobre el VPH en estudiantes de la zona rural, Institución Educativa “San Martín de Porras-86034”, Huaraz, 2019.

Dimensión	Categorías	Frecuencia	%
Practica inadecuada de la abstinencia sexual	De acuerdo	11	27,50%
	Desacuerdo	17	42,50%
	Indiferente	12	30,00%
Uso incorrecto del preservativo	De acuerdo	10	25,00%
	Desacuerdo	17	42,50%
	Indiferente	13	32,50%
Rechazo a la administración de las tres dosis de la vacuna del Virus del Papiloma humano	De acuerdo	14	35,00%
	Desacuerdo	10	25,00%
	Indiferente	16	40,00%
Relación inestable con la pareja	De acuerdo	8	20,00%
	Desacuerdo	16	40,00%
	Indiferente	16	40,00%
TOTAL		40	100,00%

Se observa en las actitudes de riesgo sobre el VPH, de los estudiantes de la zona rural de la Institución Educativa “San Martín de Porras-86034” que corresponde a la práctica inadecuada de la abstinencia sexual, el 42,50% están en desacuerdo, 30,00% son indiferentes y el 27,50% están de acuerdo; 42,50% están en desacuerdo del uso incorrecto del preservativo, 32,50% son indiferentes y el 25,00% están de acuerdo; 40,00% son indiferentes al rechazo a la administración de las tres dosis de la vacuna del VPH, 35,00% están de acuerdo y el 25,00% en desacuerdo; 40,00% son indiferentes a la relación inestable con la pareja, 40,00% están en desacuerdo y el 20,00% están de acuerdo.

Tabla 5. Nivel de conocimientos sobre el VPH en estudiantes de Instituciones Educativas Urbana y Rural, Huaraz, 2019”

NIVEL DE CONOCIMIENTO	INSTITUCIONES EDUCATIVAS				TOTAL	
	ZONA URBANA		ZONA RURAL			
	n	%	n	%	n	%
Bueno	20	12,35%	5	12,50%	25	12,38%
Regular	35	21,60%	10	25,00%	45	22,28%
Malo	107	66,05%	25	62,50%	132	65,35%
TOTAL	162	100,00%	40	100,00%	202	100,00%

Se observa el 66,05% de estudiantes de la zona urbana tienen un nivel de conocimiento malo sobre el VPH, seguido del 21,60% regular. En comparación de la institución educativa de la zona rural, el 62,50% de estudiantes tienen un nivel de conocimiento malo sobre el VPH, seguido del 25,00% regular.

Según el análisis, en ambas instituciones educativas, el mayor porcentaje de estudiantes tienen un nivel de conocimiento malo.

Tabla 6. Actitudes de riesgo del Virus del Papiloma Humano en estudiantes de Instituciones Educativas Urbana y Rural, Huaraz, 2019

ACTITUDES DE RIESGO	INSTITUCIONES EDUCATIVAS					
	ZONA URBANA		ZONA RURAL		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
Alto	22	67,90%	5	70,00%	27	68,95%
Medio	30	18,52%	7	17,50%	37	18,01%
Bajo	110	13,58%	28	12,50%	138	13,04%
TOTAL	162	100,00%	40	100,00%	202	100,00%

Se observa el 67,90% de estudiantes de la zona urbana tienen una actitud de riesgo alto sobre el VPH, seguido del 18,52% medio. En comparación de la institución educativa de la zona rural, el 70,00% de estudiantes tienen una actitud de riesgo alto sobre el VPH, seguido del 17,50% medio.

Según el análisis, en ambas instituciones educativas, el mayor porcentaje de estudiantes tienen actitudes de riesgo alto.

6. DISCUSIÓN:

En la presente investigación realizada en dos Instituciones Educativas, cuyas muestras recogidas en la zona urbana (N=162) y zona rural (N=40).

En relación al objetivo específico uno, identificar el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de Instituciones Educativas urbana y rural, Huaraz, 2019, se presenta en la **Tabla 1** correspondiente a la zona urbana, Institución Educativa “Gran Unidad Escolar Mariscal Toribio de Luzuriaga” respecto a la definición del VPH, el 67,90% de estudiantes tienen un nivel de conocimiento malo; sobre la transmisión del VPH, el 61,10% de estudiantes tienen un nivel de conocimiento malo; los síntomas del VPH, el 64,80% de estudiantes tienen un nivel de conocimiento malo; el diagnóstico del VPH, el 61,70% corresponde al nivel de conocimiento malo; el tratamiento, el 63% de estudiantes tienen un nivel de conocimiento malo, y en lo que respecta a la prevención, el 60,50% de estudiantes tienen un nivel de conocimiento malo.

En la **Tabla 2** correspondiente a la zona rural, Institución Educativa “San Martín de Porras-86034” respecto a la definición del VPH, el 75,00% tienen un nivel de conocimiento malo; sobre la transmisión del VPH, el 57,50% tienen un nivel de conocimiento malo; los síntomas del VPH, el 60,00% tienen un nivel de conocimiento malo; el diagnóstico del VPH, el 60% tienen un nivel de conocimiento malo; el tratamiento del VPH, el 58,00% tienen un nivel de conocimiento malo; y con respecto a la prevención del VPH, el 65,00% tienen un nivel de conocimiento malo.

Estos resultados son semejantes a lo encontrado por Caja (Lima-Perú 2018), donde el nivel de conocimientos sobre el VPH y el comportamiento sexual de los estudiantes, es bajo sobre definición, factores de riesgo, signos y síntomas, consecuencias, el inicio de relaciones sexuales, uso de métodos de barrera, promiscuidad y conocimiento de la ITS, en estudiantes del 5to de secundaria de la I.E 7035 Leoncio Prado San Juan de Miraflores-Lima-Perú ⁽²⁰⁾.

De igual manera, en un estudio realizado por Flores (Tacna-Perú 2015), encontró, el nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano fue malo en el 46.6% de

los estudiantes de ambos distritos, la actitud fue favorable en un 51,7% y a mayor conocimiento mayor actitud favorable⁽²³⁾.

A diferencia del estudio realizado por Ayora (Ecuador 2017), donde en su mayoría, los participantes mostraron conocimientos sobre la definición de Virus del Papiloma Humano (56.9%), las formas de contagio (65.9%) y los factores de riesgo para desarrollar la enfermedad (61.41%), sin embargo, se encontraron actitudes desfavorables hacia la prevención y prácticas que pueden ponerlos en riesgo de contraer la infección n del VPH⁽⁸⁾.

Del mismo modo, Guartatanga (Ecuador-2016), en su estudio, demostró, los jóvenes del Colegio Javeriano, tiene un conocimiento medio acerca del Virus del Papiloma Humano, sus síntomas, maneras de contagio, posibles víctimas, tipos de cáncer que pueden provocar y los métodos para prevenir el mismo, tienen un conocimiento medio acerca del VPH⁽¹⁰⁾.

De la misma forma en el estudio realizado por Gutman (Argentina 2013), menciono, es evidente que el conocimiento general que tienen los estudiantes acerca del VPH resulta insuficiente para garantizar una adecuada prevención, pero, aun así, un 78% de los mismos estarían dispuestos a recibir una vacuna, en caso de tener la oportunidad de hacerlo⁽¹³⁾.

En relación al objetivo específico dos, conocer las actitudes de riesgo sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de Instituciones Educativas urbana y rural, Huaraz, 2019, se presentada en la **Tabla 3**, correspondiente a la zona urbana, la práctica inadecuada de la abstinencia sexual, el 39,50% están en desacuerdo el 39,50% son indiferentes y el 21% están de acuerdo; 41,40% están en desacuerdo del uso incorrecto del preservativo, el 33,30% son indiferentes y el 25,30% están de acuerdo; 37,70% están de acuerdo con el rechazo a la administración de las tres dosis de la vacuna del VPH, el 32,70% son indiferentes y el 29,60% están en desacuerdo; 42,00% están en desacuerdo con la relación inestable con la pareja, el 38,90% son indiferentes y el 19,10% están de acuerdo.

En la **Tabla 4**, correspondiente a la zona rural, sobre la práctica inadecuada de la abstinencia sexual, el 42,50% están en desacuerdo, 30,00% son indiferentes y el

27,50% están de acuerdo; 42,50% están en desacuerdo del uso incorrecto del preservativo, 32,50% son indiferentes y el 25,00% están de acuerdo; 40,00% son indiferentes al rechazo a la administración de las tres dosis de la vacuna del VPH, 35,00% están de acuerdo y el 25,00% en desacuerdo; 40,00% son indiferentes a la relación inestable con la pareja, 40,00% están en desacuerdo y el 20,00% están de acuerdo.

Estos estudios son similares a lo encontrado por Paguay (Ecuador 2018), se evidencian conductas de riesgo predominantes en estudiantes que han iniciado su actividad sexual y tienen más de una pareja sexual, un importante grupo afirma no conocer acerca de las consecuencias que trae consigo infectarse con el VPH ⁽⁷⁾.

De la misma forma, Mariño (Lima-Perú 2019), en su estudio, al analizar las actitudes preventivas del VPH, el 76,2% tienen actitud neutral, 22,9% actitud positiva y 1% actitud negativa, con respecto a la dimensión del componente cognitivo, afectivo y conductual fue 69,65%, 66,65% y 72,15% respectivamente ⁽¹⁷⁾.

En relación al objetivo específico tres, comparar el nivel de conocimiento y actitudes de riesgo sobre el Virus del Papiloma Humano en ambas Instituciones Educativas, Huaraz, 2019, se presenta en la **Tabla 5**, el 66,05% de estudiantes de la zona urbana tienen un nivel de conocimiento malo sobre el VPH, seguido del 21,60% regular. En comparación de la institución educativa de la zona rural, el 62,50% de estudiantes tienen un nivel de conocimiento malo sobre el VPH, seguido del 25,00% regular.

En la **Tabla 6**, el 67,90% de estudiantes de la zona urbana tienen una actitud de riesgo alto sobre el VPH, seguido del 18,52% medio. En comparación de la institución educativa de la zona rural, el 70,00% de estudiantes tienen una actitud de riesgo alto sobre el VPH, seguido del 17,50% medio. Correspondiente a las actitudes de riesgo sobre el VPH en la zona urbana con un 67,90% tienen una actitud de riesgo alto y el 18,52% medio, mientras que en la zona rural prevalece con un 70,00% una actitud de riesgo alto y el 17,50% medio.

Según la bibliografía encontrada, no se registra algún estudio respecto al nivel de conocimiento de dos grupos de diferentes zonas de ubicación de las instituciones educativas. Los hallazgos en la investigación demuestran la necesidad de incrementar

el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano y las actitudes de riesgo, ya que, en esta etapa de la adolescencia, despierta el deseo sexual y por ello la educación sobre este tema será de mucha importancia para prevenir el VPH y sus consecuencias que afecta más a las mujeres.

Se llegó a la conclusión según los resultados obtenidos, que el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en las Instituciones Educativas de la zona urbana y rural prevalece el conocimiento malo; y las actitudes de riesgo se encuentran con un elevado porcentaje de riesgo alto, lo cual nos demuestra que en ambas instituciones educativas existe una necesidad de incrementar el nivel de conocimiento sobre el VPH; a fin de disminuir actitudes de riesgo.

7. CONCLUSIONES:

1. El nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano de los estudiantes de las Instituciones Educativas de la zona urbana y la zona rural es malo.
2. Las actitudes de riesgo sobre el Virus del Papiloma humano en los estudiantes de las Instituciones Educativas de la zona urbana y la zona rural son de riesgo alto
3. Existe un nivel de conocimiento malo y actitudes de riesgo alto en estudiantes en ambas Instituciones Educativas, Huaraz 2019.

8. RECOMENDACIONES:

1. Se recomienda a las autoridades de ambas Instituciones Educativas donde se realizó el trabajo de investigación brindar más apoyo a los egresados de la Escuela Profesional de Obstetricia a fin de realizar los trabajos de investigación.
2. Se recomienda a las autoridades de ambas Instituciones Educativas proponer programas educativos sobre educación sexual a fin de elevar el nivel de conocimiento sobre la prevención del Virus del Papiloma Humano.
3. Se recomienda a las autoridades de ambas Instituciones Educativas programar actividades educativas sobre educación sexual que disminuyan actitudes de riesgo alto sobre el Virus del Papiloma Humano.
4. Se recomienda a los profesionales en Obstetricia realizar mayores actividades educativas para la prevención del Cáncer de Cuello Uterino a causa del Virus del Papiloma Humano, en las Instituciones Educativas de la ciudad de Huaraz, encaminados a los estudiantes y padres de familia.

9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Yagual Carrión J. Factores de riesgos que influyen en el contagio del Virus Papiloma Humano en Adolescentes, Colegio Fiscal Muey, Salinas 2013-2014. [Tesis de Pregrado]. Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2014.
2. Vargas Chávez J. Nivel de conocimiento de los Estudiantes de 1 y 11 ciclo de Enfermería sobre la Infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) - Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas 2014. [Tesis de Pregrado]. Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza; 2015.
3. Guartatanga Guartatanga K, Gutama Inga M. Conocimientos actitudes y practicas sobre el Virus del Papiloma Humano en las/os Adolescentes de Bachillerato del Colegio Javeriano de la Parroquia Sayausi. Cuenca, 2015. [Tesis de Pregrado]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2016.
4. Paredes Cruz E. Intervención Educativa para elevar el nivel de conocimientos sobre Cáncer de Cuello Uterino y el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de la UNASAM, Filial Barranca, 2010. [Tesis de Postgrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2012
5. Salgado Jama K. Nivel de conocimiento y percepción de riesgo de Infección del Virus del Papiloma Humano en mujeres de 30 a 55 años que acuden a Solca de la Ciudad de Esmeraldas. [Tesis de Pregrado]. Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2016.
6. Galeazzi Florencia M, González Carolina E, Luján Liana C. Nivel de conocimiento y aceptación de la Vacuna del HPV. [Tesis de Pregrado]. Mendoza: Facultad de Ciencias Médicas; 2016.
7. Paguay, Flor. Contreras, Martha. Conductas de riesgo y nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en Adolescentes, Ricaurte 2017. [Tesis de Pregrado]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2018.
8. Ayora Denny, Guzmán Maura. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de Colegios Nocturnos. [Artículo de investigación]. Ecuador: Enfermería Investiga; 2017
9. Jaramillo, Johanna. “Conocimientos y prácticas de prevención sobre el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes del Colegio Ismael Pérez Pazmiño, Cantón

- Machala”. [Tesis de Pregrado]. Ecuador: Universidad Nacional De Loja, Facultad De La Salud Humana; 2017.
10. Guartatanga, Karina, Gutama, Marcia. Conocimientos actitudes y practicas sobre el Virus del Papiloma Humano en las/os Adolescentes de Bachillerato del Colegio Javeriano de la Parroquia Sayausi. cuenca, 2015. [Tesis de Pregrado]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2016.
 11. Marrero Coromoto. Nivel de conocimiento y prevalencia del VPH en Adolescentes que acuden al Hospital Materno Infantil “Dr. José maría Vargas”. Valencia Edo. Carabobo. [Tesis de Postgrado]. España: Universidad de Carabobo; 2014.
 12. Dra. Gerometta Rosana. “Conocimientos sobre el Papiloma Virus Humano en una Escuela Secundaria de la Ciudad de Corrientes”. [Tesis de Pregrado]. Argentina: Universidad Nacional del Nordeste; 2013.
 13. Gutman María. y Colaboradores. “Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (HPV) en Estudiantes Secundarios de la Ciudad de Presidencia Roque Sáenz Peña, Chaco”. [Tesis de Postgrado]. Argentina: 2013; Facultad Medicina UNNE XXXIII
 14. Castro, Elkin. Conocimientos actitudes y prácticas acerca del VPH en Mujeres Adolescentes en 2 Colegios de Cartagena. [Tesis de Pregrado]. Colombia: Universidad de Cartagena; 2012.
 15. Castro Reyes Elkin, Miranda Machado, Borre Arrieta. “Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del Virus del Papiloma Humano en Adolescentes Escolarizados”. [Revista]. Colombia: Revista Ciencias Biomédicas; 2012.
 16. Fontanil, Carla. Pinedo, Magda. Zevallos, Anita. Conocimiento y actitudes hacia el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de la Institución Educativa Petronila Perea de Ferrando, Punchana 2018. [Tesis de Pregrado]. Iquitos: Universidad Nacional del Altiplano de Puno; 2019.
 17. Mariño, Dayanna. Conocimientos y actitudes sobre el Virus de Papiloma Humano en Adolescentes de Secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra 2018. [Tesis de Pregrado]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2019.

18. Lizarbe Guina. “Conocimientos que tienen los Estudiantes sobre VPH en una Institución Educativa Pública, 2017”. [Tesis de Pregrado]. Lima: 2018; Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
19. Tito, Katya. Relación entre la aceptabilidad de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) y los conocimientos que poseen Estudiantes Adolescentes Tempranas del Colegio Particular María Auxiliadora Distrito de Breña Noviembre de 2017. [Tesis de Pregrado]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2018.
20. Caja, Carolina. Conocimiento sobre el Papiloma Humano y comportamiento sexual de los Estudiantes del 5to de Secundaria de la I.E 7035 Leoncio Prado San Juan de Miraflores – Lima-Perú 2016. [Tesis de Pregrado]. Lima: Universidad Alas Peruanas; 2018.
21. Cabrera, María. Ferré Karina. Conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en Adolescentes del Colegio Nacional Emblemático “Santa Lucía”- Ferreñafe 2016. [Tesis de Pregrado]. Lambayeque: Universidad Señor de Sipán; 2018.
22. Pautrat, Palmela. Ríos, Rubí. Efecto de una Intervención Educativa y nivel de conocimiento sobre el Virus Papiloma Humano en Estudiantes del Quinto Año de Secundaria del Colegio Ramón Castilla, Iquitos – 2015. [Tesis de Pregrado]. Iquitos: Universidad Nacional del Altiplano de Puno; 2017.
23. Flores, Verónica. Conocimiento y actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de 3^{er}o a 5^{to} año del nivel Secundario en Colegios Estatales del Distrito de Gregorio Albarracín Lanchipa y el Distrito de Ciudad Nueva en el Año 2014. [Tesis de Pregrado]. Tacna: Universidad Privada de Tacna; 2015.
24. Bunge M. Epistemología. [En línea].; 1980 [Citado 2019 Setiembre 14. Disponible en: <http://josemramon.com.ar/wp-content/uploads/BUNGE-Epistemologia.pdf>.
25. Mercedes Zegarra Cipres JCB. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. [En línea].; 2005 [citado 2019 Setiembre 14. Disponible en: <https://DialnetConceptoTiposYDimensionesDelConocimiento.pdf>

26. Zetina LM. Fundamentos Teóricos De La Investigación. [En línea].; 1996 [Citado 2019 Setiembre 14. Disponible en: <http://www.fundamentos.teórico>
27. Valerio FJV. Modernas estrategias para la enseñanza. [En línea].; 2007 [Citado 2019 Setiembre 14. Disponible en: <https://www.amazon.es/Modernas-estrategias-ense%C3%B1anza-Francisco-Vazquez/dp/9687854901>.
28. Wallon H. Psicología, ciencia y sociedad. [En línea].; 1985 [Citado 2019 Setiembre 14. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/519/tacuri_tm.pdf?sequence=1.
29. Sánchez JG. Los Niveles De Conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. [En línea].; 2014 [Citado 2019 Setiembre 14. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>.
30. Ortego MdC, López S, Álvarez ML, Aparicio MdM. Ciencias Psicosociales I: Las Actitudes. [En línea].; 2011 [citado 2019 Setiembre 15. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1485/course/section/1935/tema_05-2011.pdf.
31. Barlow DH . 7 Naturaleza De Las Actitudes. [En línea].; 2004 [consultado 2019 Setiembre 15]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloParteI.pdf;jsession>.
32. Meehl PM. Sobre constructos hipotéticos y variables intermedias. [En línea].; 1997 [consultado 2019 Setiembre 15. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BvRevistas/psicologia/1997_n1/validez.htm.
33. Bolívar A. La evaluación de valores y actitudes. [En línea].; 2016 [Citado Setiembre 15. 2019. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/293225906_La_evaluacion_de_valores_y_actitudes
34. Summers GF. Medición de actitudes. [En línea].; 1976 [Citado 2019 Setiembre 15. Disponible en: <https://es.slideshare.net/aliriotua/medicin-de-actitudes-48635727>.
35. Ibáñez RM. Valores, objetivos y actitudes en educación. [En línea].; 1976 [consultado Setiembre 15. 2019. Disponible en:

- <https://revistadepedagogia.org/wp-content/uploads/2017/05/2-La-Educaci%C3%B3n-en-Funci%C3%B3n-de-los-Valores.pdf>.
36. Chiroque Chunga S. Diseños e instrumentos de investigación. [En línea].; 2015 [Citado 2019 Setiembre 15. Disponible en:
http://biblioteca.clacso.edu.ar/Peru/ipp/20170329034745/pdf_873.pdf
 37. Morales JF. Psicología Social. [En línea].; 2007 [Citado 2019 Setiembre 15. Disponible en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rp/v25n2/v25n2a08.pdf>.
 38. Rupal Gupta C. La Abstinencia Sexual. TeensHealth. [En línea]. 2016. [Fecha de acceso 8 de noviembre del 2018]. Disponible en:
<https://kidshealth.org/es/teens/abstinence-esp.html>
 39. El preservativo masculino. ONUSIDA. [En línea]. 2012. [Fecha de acceso 8 de noviembre del 2018]. Disponible en: http://data.unaids.org/publications/irc-pub01/jc302-tu18-malecondom_es.pdf
 40. Ministerio de Salud. NTS N°141 – MINSA/2018/DGIESP Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. [En línea]. 2018. [Fecha de acceso 8 de noviembre del 2018]. Disponible en:
http://diresatacna.gob.pe/media/ckeditor/files/RM_651-2016_MINSA.pdf
 41. Delegación Cuauhtémoc. ¿Qué te agrada? y ¿Qué te agrade? en las Relaciones de Pareja. Comisión Nacional para Prevenir y Erradicar la Violencia contra las Mujeres. [En línea]. 2016. [Fecha de acceso 8 de noviembre del 2018]. URL Disponible en:
https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/178868/Que_te_agrada_y_que_te_agrade_en_las_relaciones.pdf
 42. García Hernández L GEJ. Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano. [En línea].; 2009 [Citado 2019 Setiembre 17. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/2310/231018809007.pdf>.
 43. Castro AA. Virus del Papiloma Humano. [En línea].; 2013 [Citado 2019 Setiembre 17. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2013/rmc132d.pdf>.
 44. Muñoz N BFea. Clasificación epidemiológica de los tipos de virus del papiloma humano asociado con el cáncer de cuello uterino. / [En línea].; 2007 [citado 2019 Setiembre 17. Disponible en:

- <https://www.seepidemiologia.es/documents/dummy/4monografiaVirusPapilomaYCancer.pdf>.
45. San José S DMCX. Cáncer de Cuello Uterino: Estado actual de las Vacunas frente al Virus del Papiloma Humano (VPH) [en línea].; 2007 [Citado 2019 Setiembre 17. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/onco/v30n2/02.pdf>.
 46. Burd E. Virus del papiloma humano y cáncer cervical. [En línea].; 2003 / [citado 2019 Setiembre 17. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12525422>.
 47. Vasconcellos Allende M CAJRM. Búsqueda, detección y control del Virus del Papiloma Humano (PVH). [En línea].; 2001 [Consultado 2019 el setiembre 17. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000400012.
 48. Bonnez W. Papillomavirus eds. Virología Clínica. [En línea].; 2008 [citado 2019 Setiembre 17. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2492590/>.
 49. Pérez Porto J., Merino M. Definiciones. [En línea]. 2008. [Fecha de acceso 14 de noviembre del 2018]. URL Disponible en: <https://definicion.de/niveles/>
 50. Riesgo. Oxford Living Dictionaries. [En línea]. 2010. [Fecha de acceso 14 de noviembre del 2018]. URL Disponible en: <https://es.oxforddictionaries.com/definicion/riesgo>
 51. Virus. Oxford Living Dictionaries. [En línea]. 2010. [Fecha de acceso 14 de noviembre del 2018]. URL Disponible en: <https://es.oxforddictionaries.com/definicion/virus>
 52. Transmisión. Wikipedia La enciclopedia libre. [En línea]. 2014. [Fecha de acceso 14 de Noviembre del 2018]. URL Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Transmisi%C3%B3n_\(medicina\)](https://es.wikipedia.org/wiki/Transmisi%C3%B3n_(medicina))
 53. Venemedia Comunicaciones C.A. Conceptodefinicion.de. 2010. [Fecha de acceso 14 de noviembre del 2018]. URL Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/estudiante/>

54. Institución Educativa. MINEDU. [En línea]. 2014. [Fecha de acceso 14 de noviembre del 2018]. URL Disponible en:
<https://www.mineduacion.gov.co/cvn/1665/article-82752.html>
55. Venemedia Comunicaciones C.A. Conceptodefinicion.de. 2010. [Fecha de acceso 14 de noviembre del 2018]. URL Disponible en:
<https://conceptodefinicion.de/urbano/>
56. Pérez Porto J., Merino M. Definiciones. [En línea]. 2008. [Fecha de acceso 14 de noviembre del 2018]. URL Disponible en: <https://definicion.de/rural/>
57. Diario médico. Cuídate plus. [En línea]. 2014. [Fecha de acceso 14 de noviembre del 2018]. URL Disponible en:
<https://cuidateplus.marca.com/sexualidad/diccionario/esmegma.html>
58. Fimosis. Enciclopediasalud.com. 2014. [Fecha de acceso 14 de noviembre del 2018]. URL Disponible en:
<https://www.enciclopediasalud.com/definiciones/fimosis>
59. Vacuna. Oxford Living Dictionaries. [En línea]. 2010. [Fecha de acceso 14 de noviembre del 2018]. URL Disponible en:
<https://es.oxforddictionaries.com/definicion/vacuna>
60. Monje Carlos. Metodología De La Investigación Cuantitativa Y Cualitativa. [En línea].; 2011 [citado 28 de febrero 2020]. Disponible en:
<https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>.
61. Meyer Deobold. La Investigación Descriptiva. [En línea].; 2016 [Citado 28 de febrero 2020]. Disponible en: <https://noemagico.blogia.com/2006/091301-la-investigaci-n-descriptiva.php>.
62. Rico Sergio. Prospectiva un Método de Investigación para diseñar escenarios ante la toma de decisiones. [En línea].; 2018 [Citado 28 de febrero 2020]. Disponible en: http://www.iri.edu.ar/wp-content/uploads/2016/09/bo_syd_14_rico.pdf.
63. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM– principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. [En línea].; 2017 [citado 2019 Setiembre 22. Disponible en: <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos>.

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ANEXO N°01

CUESTIONARIO

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE RIESGO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS URBANA Y RURAL, HUARAZ, 2019.”

Instrucciones generales: El presente cuestionario es anónimo, tiene como finalidad determinar el Nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano y actitudes de riesgo en estudiantes de Instituciones Educativas urbana y rural, Huaraz 2019. La información obtenida de este cuestionario será utilizada para el trabajo de investigación. A continuación, encontrará un listado de preguntas con diferentes alternativas como respuestas. En las respuestas de cada pregunta marcar la alternativa que crea conveniente. Agradecemos su colaboración, respondiendo a las preguntas en forma sincera para la veracidad del trabajo que se está realizando.

I: DATOS GENERALES

1. Sexo: _____

2. Edad: _____

3. Año que cursa: _____

4. Institución Educativa: _____

II: CONOCIMIENTO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO.

A. DEFINICION:

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 infección de transmisión sexual
- d) Es un tipo de cáncer.

2. ¿Cómo se produce la infección del Papiloma Humano?

- a) Microbios (microorganismos)
- b) Picadura de mosquitos
- c) Suciedad
- d) Comidas contaminadas

B. TRANSMISIÓN

3. ¿Cómo se transmite el Virus del Papiloma Humano?

- a) Transfusiones sanguíneas.
- b) Relaciones sexuales penetrativas (vaginal, anal).
- c) El sudor
- d) Un abrazo o beso.

4. ¿Quiénes pueden contraer el Virus del Papiloma Humano?

- a) Solo los hombres que tienen sexo con hombres
- b) Las niñas y los niños
- c) Los adolescentes
- d) Cualquier persona sea hombre o mujer

C. SÍNTOMAS

5. ¿Cuáles son los síntomas del Virus del Papiloma Humano?

- a) Aparición de verrugas genitales
- b) Dolor de cabeza
- c) Fiebre
- d) T.A

D. DIAGNOSTICO

6. ¿Cómo se diagnostica el Virus del Papiloma Humano es mediante?

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

E. TRATAMIENTO

7. ¿Cuál es el tratamiento contra el Virus del Papiloma Humano?

- a) No existe tratamiento contra el virus mismo
- b) Óvulos
- c) Pastillas
- d) Inyecciones

F. PREVENCIÓN

8. ¿Cuál de las siguientes es la forma correcta para prevenir el contagio del Virus del Papiloma Humano?

- a) El uso de T de cobre.
- b) Fidelidad mutua o tener solo una pareja sexual.
- c) Inicio temprano de las relaciones sexuales.
- d) Utilizar el preservativo de vez en cuando.

9. ¿Cómo podemos protegernos del Virus del Papiloma Humano?

- a) Usando preservativos en cada relación sexual
- b) Comer comidas saludables
- c) Tener un estilo de vida acelerado
- d) Practicando deporte

10. ¿Conoce usted sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano?

- a) No existe vacuna
- b) Si existe una vacuna
- c) Se están haciendo investigaciones
- d) N.A

ANEXO N°02

ACTITUDES DE RIESGO PARA CONTRAER EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Las respuestas que marques no son incorrectas ni correctas. Marque con una X dentro de cada cuadro a lo que mejor le parezca.

DA: De acuerdo

I: Indiferente

DS: Desacuerdo

ALTERNATIVAS		ITEMS		
		DA	DS	I
1	La abstinencia sexual evita tener relaciones sexuales.			
2	El preservativo previene las infecciones de transmisión sexual.			
3	Rechazo de recibir la vacuna por las reacciones que puede tener mi cuerpo.			
4	Para evitar el contagio del virus de papiloma humano es correcto tener una pareja estable			

ANEXO N°03

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATIOS POR JUICIO DE EXPERTOS.

A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto de investigación a los cuales se calificará con la puntuación 1 o 0 de acuerdo a su criterio:

1. El instrumento persigue los fines del objetivo general.
2. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos.
3. La hipótesis está relacionado al problema y a los objetivos planeados.
4. Los ítems están redactados correctamente.
5. Los ítems despiertan ambigüedades en el encuestado.
6. El instrumento a aplicarse llega a la comprobación de la hipótesis.
7. La hipótesis está formulada correctamente.

LEYENDA

PUNTUACIÓN

DA: De Acuerdo

1

ED: En Desacuerdo

0

RESULTADOS:

JUEZ	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	TOTAL
I	1	1	1	1	1	1	0	6
II	1	1	0	1	1	1	1	6
TOTAL	2	2	1	2	2	2	1	12

ANEXO N°04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE RIESGO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS URBANA Y RURAL, HUARAZ, 2019”

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombre: _____

Edad: _____

Fecha: _____

Estimado (a) padre de familia:

Buenos días, soy Bachiller en Obstetricia Egresada de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, me encuentro realizando un estudio de investigación con la finalidad de recolectar información sobre “Nivel de conocimiento y actitudes de riesgo sobre el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de Instituciones Educativas Urbana y Rural, Huaraz, 2019. Para ello se solicita la participación voluntaria de su menor hijo (a) la cual será de mucha importancia para el estudio. Al mismo tiempo debemos indicarle que de aceptar participar en el estudio, su colaboración será anónima, en ningún momento se afectará su integridad física.

Entonces paso a hacerle la siguiente pregunta: ¿Desearía que su menor hijo(a) participe en el estudio? SI NO

Firma del padre, madre o tutor

Firma del adolescente

ANEXO N°05

ASENTIMIENTO INFORMADO

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE RIESGO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS URBANA Y RURAL, HUARAZ, 2019”

Hola mi nombre es VINO Chávez Gabriela Yuliza y estudio en la Universidad Nacional “Santiago Antúnez de Mayolo” de la Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Profesional de Obstetricia en el Departamento de Ancash. Actualmente estamos realizando un estudio para conocer acerca del “Nivel De Conocimiento Y Actitudes De Riesgo Sobre El Virus Del Papiloma Humano En Estudiantes De Instituciones Educativas Urbana Y Rural, Huaraz, 2019” y para ello queremos pedirte que nos apoyes.

Tu participación en el estudio consistiría en el llenado de un cuestionario. Esta información será confidencial.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tu Papá o Mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (✓) en el cuadrado de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (✓), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: _____ de _____ del _____.

ANEXO N°06

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Realizado el cálculo de la confiabilidad del instrumento mediante el coeficiente alfa de Cronbach, se obtuvo como resultado un instrumento de investigación confiable, según se detalla a continuación.

En la Zona Urbana:

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,654	,647	14

En la Zona Rural:

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,671	,663	14