



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN
DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN
ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, CHICLAYO-
2019**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Autora:

Bach. Guevara Díaz, Jova

<https://orcid.org/0000-0002-3078-7380>

Asesor:

MSc. Velásquez Caro Juan Miguel

<https://orcid.org/0000-0001-7869-5031>

Línea de Investigación

Ciencias de la vida y cuidado de salud humana

Pimentel – Perú 2022

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL VIRUS PAPILOMA
HUMANO EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PÚBLICA, CHICLAYO- 2019**

Presentado por Jova Guevara Díaz, para obtener el título profesional de Licenciada en
Enfermería de la Universidad Señor de Sipán.

Aprobado por los miembros del jurado de tesis

Dra. Norma del Carmen Gálvez Díaz
Presidenta del Jurado

Mg. Isabel Ticona Tuanama de Peña
Secretario del Jurado

MSc. Juan Miguel Velásquez Caro
Vocal

DEDICATORIA

Dedico esta investigación a Dios, porque ha estado conmigo siempre en cada paso que doy, cuidándome, guiándome y dándome su fortaleza para continuar, ha sido mi inspiración y refugio en todo momento, es mi ayuda para superar todas las adversidades y ha puesto a mi lado en este viaje otros seres hermosos para darme fortaleza y ánimo.

A mis padres, Etelvina y Alfonso, que son el motor y el orgullo de mi vida; han estado siempre a mi lado, brindándome su apoyo en todo momento, velado por mi bienestar y educación, por sus sabios consejos y permitir convertirme en mejor persona. Depositando su entera confianza en cada reto que se presentaba sin dudar ni un solo momento en mi inteligencia y capacidad. Es por ello que soy lo que soy ahora, los amo con toda mi vida. A mis hermanas (os), en especial a Rossy por la comprensión, paciencia y todo el apoyo incondicional que me ha brindado a lo largo de mi carrera.

A todos y cada una de las personas que estuvieron pendientes, en especial a mi familia, que me brindo parte de su tiempo cuando lo necesite y por estar conmigo en momentos buenos y sobre todo en los malos y a los profesores que algún momento me apoyaron con sus conocimientos.

JOVA

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por ser nuestro guía espiritual y acompañarme en el transcurso de nuestras vidas, brindándonos paciencia y sabiduría para culminar con éxito las metas propuestas.

A mi familia por el apoyo incondicional brindado en cada etapa de este trabajo y por sus palabras de motivación en cada triunfo y obstáculo presentado, contribuyendo el aprendizaje de nuestros errores.

Gracias a nuestra Universidad Señor de Sipán por permitir convertirnos en profesionales, en lo que tanto nos apasiona, de manera especial, al profesor Juan Miguel Velásquez Caro tutor del trabajo de investigación quien ha guiado con su paciencia, y su rectitud como docente; gracias a cada maestro que formo parte de este proceso integral de formación.

JOVA

RESUMEN

Con el objetivo, determinar el nivel de conocimiento sobre prevención del virus del papiloma humano de los estudiantes de secundaria de la institución educativa pública “Nuestra Señora de la Paz”, Chiclayo, 2019, se realizó el presente estudio, de tipo cuantitativo y diseño descriptivo, con una muestra de 60 alumnos, obteniendo los siguientes resultados, del total de alumnos encuestados, el 56,6% de los estudiantes tienen entre 13 a 14 años y el 43,4% de los estudiantes tienen entre 15 a 16 años. Con respecto al sexo el 51,7% de los estudiantes son del sexo femenino y 48,3% de los estudiantes son del sexo masculino. Según el nivel de conocimiento, el 53,3% de los estudiantes presenta un nivel de conocimiento medio y 46,7% de los estudiantes nivel bajo; según factores de riesgos el 53,3% tienen un nivel de conocimiento medio y el 26,7% tienen un nivel de conocimiento alto; según las medidas de prevención el 60% tienen un nivel de conocimiento medio y el 26,7% tienen un nivel de conocimiento bajo. Concluyendo que existe evidencia estadística para decir que los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública “Nuestra señora de la Paz” tienen un conocimiento medio de las precauciones que reducen el riesgo de infección por Virus del Papiloma Humano.

Palabras clave: Conocimiento, prevención, virus del papiloma humano.

ABSTRACT

In order to determine the level of knowledge about prevention of the human papilloma virus of high school students from the public educational institution "Nuestra Señora de la Paz", Chiclayo, 2019, the present study was carried out, of a quantitative type and descriptive design, with a sample of 60 students, obtaining the following results, of the total of students surveyed, 56.6% of the students are between 13 and 14 years old and 43.4% of the students are between 15 and 16 years old. Regarding gender, 51.7% of the students are female and 48.3% of the students are male. According to the level of knowledge, 53.3% of the students present a medium level of knowledge and 46.7% of the students have a low level; According to risk factors, 53.3% have a medium level of knowledge and 26.7% have a high level of knowledge; According to prevention measures, 60% have a medium level of knowledge and 26.7% have a low level of knowledge. Concluding that there is statistical evidence to say that the high school students of the Public Educational Institution "Nuestra Señora de la Paz" have a medium knowledge of the precautions that reduce the risk of infection by Human Papillomavirus

Keywords: knowledge, prevention, human virus papilloma.

ÍNDICE

Aprobación del jurado.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Resumen.....	iv
Palabras claves.....	iv
Abstract	v
Keywords.....	v
I. INTRODUCCIÓN	7
1.1. Realidad problemática	7
1.2. Antecedentes de estudio	9
1.3. Teorías relacionadas al tema	11
1.4. Formulación del problema.....	17
1.5. Justificación e importancia del estudio	170
1.6. Hipótesis	¡Error! Marcador no definido.1
1.7. Objetivos.....	192
1.7.1. Objetivo general	192
1.7.2. Objetivos específicos	192
II. MATERIAL Y MÉTODO.....	202
2.1 Tipo y diseño de investigación.....	202
2.2 Población y muestra.....	23
2.3 Variables y operacionalización	215
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	27
2.5. Procedimiento de análisis de datos.	28
2.6. Criterios éticos.....	28
2.7 Criterios de rigor científico.....	29
III. RESULTADOS.....	30
3.1 Resultados en tablas y figuras	310
3.2 Discusión de resultados.....	36
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	40
4.1 Conclusiones.....	40
4.2 Recomendaciones.....	40
REFERENCIAS	341
ANEXOS	396

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

La infección por el virus del papiloma humano (VPH) es un problema de salud pública mundial, por ser una enfermedad de transmisión sexual común que afecta a hombres y mujeres sexualmente activos. Esta enfermedad puede afectar a personas de cualquier edad y la mayoría de los pacientes son mujeres (1).

El período de la adolescencia es particular por fuertes cambios biológicos, sociales y psíquicos, donde el individuo pasa por la transición desde la infancia hasta la fase adulta, conociendo cada vez más su sexualidad, haciéndolos vulnerables a los problemas de salud, especialmente las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) como el virus del papiloma humano (2).

El incremento de la vida sexual en este periodo, se identifica con la llegada de los menores edad a los centros de salud ya sea por gestación o infecciones de transmisión sexual, gonorrea, clamidia, virus de inmunodeficiencia humana VIH, entre otros, generando una alerta de a considerar de las autoridades de salud e interés de investigación del sector público y privado en nuestra sociedad (3).

El contagio por el VPH es mediante relaciones sexuales sin protección o numerosas parejas sexuales infectadas, lo cual condiciona la aparición de lesiones pre-neoplásicas y cáncer invasivo de cérvix. Existe una elevada incidencia en países subdesarrollados y ataca mayormente a mujeres en etapa de fértil o sexualmente activas, relacionándose en forma directa con el desconocimiento de medidas de protección, sexo frecuente en jóvenes y adultos de temprana edad. (4).

Los VPH son muy frecuentes a nivel mundial, existen más de 100 cepas identificadas y 13 ocasionan cambios citológicos o malignos (cancerígenos), los cuales han sido secuenciados genéticamente y relacionados con la vía de transmisión sexual como la más importante. Epidemiológicamente el VPH tipo 16 y 18 ocasionan el 70% de los cánceres cérvico uterinos, lesiones cervicales de alto nivel entre 41% y 67% y 32% en lesiones cervicales de menor nivel; además, los diagnósticos médicos asocian a los virus papiloma humanos con cánceres de ano, vulva, vagina y pene (5).

En Estados Unidos EEUU los casos al año por esta infección llegan a los 5.5 millones de personas infectadas, con una prevalencia aproximada de 20 millones de personas enfermas y posiblemente 20% a 40% de las féminas que llevan una vida desordenada en cuanto a su vida sexual sufrirían infección por el VPH (6).

Las mujeres afectadas por cáncer de cuello uterino son de 500,000.00 cada año. También se estima unas 270,000.00 muertes al año; el 85% son de ciudades en vía de desarrollo y 33,000.00 de América Latina y Caribe (7).

En Perú, los índices de muerte por cáncer en mujeres son principalmente los de cuello uterino, registrándose un número anual de casos de 5,400.00 y 2,663.00 fallecimientos. Un metaanálisis efectuó una estimación en relación a la infección por VPH, dando como resultado, el 6.6% se encuentra en pacientes femeninas con citología normal, el 27.3% presenta lesiones cervicales de bajo grado, 53.1% de alto grado y 65.9% cáncer de cuello uterino (8).

Entre los pacientes atendidos en el Instituto de Enfermedades Neoplásicas INEN durante los años 2012-2014, resaltaron como genotipos comunes el VPH tipo 16 (23,8%) y tipo 6 (11,9%). Así mismo, la investigación ejecutada en 198 mujeres que padecen de cáncer de cérvix en dos hospitales de Lima, se identificó a los tipos 16, 18, 31, 52 y 35 como los más frecuentes (9), resaltando que la alta prevalencia de VPH está relacionada con el conocimiento sobre las prácticas sexuales de cada persona (10).

Lo fundamental de la presente investigación es la identificación del nivel de conocimiento sobre VPH, sus factores de riesgo y medidas de prevención que reduzcan el riesgo de contraer VPH y ocasionen cáncer de cuello uterino, demandando una atención oportuna por las autoridades y actores sanitarios de nuestro país. Por tal motivo, la ausencia de conocimiento sobre agentes infecciosos como el VPH y las consecuencias de su transmisión en jóvenes de nivel secundario, a través de relaciones sexuales sin protección, permite identificar vacíos como la comunicación en los núcleos familiares y la ausencia de orientación adecuada sobre factores de riesgo, medidas de prevención sobre VPH. Todo ello, a largo plazo permitirá reducir la incidencia de relaciones sexuales a temprana edad, conciencia sobre los peligros del contraer el VPH y mejora de las políticas de salud sobre la atención del VPH (11).

La investigación ejecutada en la institución “Nuestra Señora de la Paz” Chiclayo, teniendo como población y muestra de estudio a estudiantes de educación secundaria que desconocen sobre el mecanismo de infección del VPH. Así mismo, el estar expuestos a factores de riesgo, como diferentes contactos sexuales, no utilizar preservativo ante un encuentro sexual ocasional y el desconocimiento de los estudiantes condicionan a realizar el trabajo en el presente colegio.

1.2. Antecedentes de estudio

A nivel internacional

Contreras R., et al, México, en el año 2017, publicó su artículo titulado: “Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus de papiloma humano”. Sus resultados indican que el 64.6% de alumnos tiene desconocimiento acerca del VPH, el 68.6% no conoce que consecuencias pueden provocar el agente y el 88% desconocía que las mujeres que fuman se exponen a contraer el VPH. Concluye indicando que el no tener conocimientos acerca del tema de estudio, puede dar como resultado la mala praxis en la salud sexual, evitando tomar las acciones preventivas y evitar el contagio con VPH como por ejemplo al no usar preservativo durante el acto sexual (12).

Medina I, Gallegos R, Cervera M, Cob R, Jiménez J y Escobedo O., México, en el año 2017, publicaron su artículo titulado: “Conocimiento del virus del papiloma humano y su vacuna por parte de mujeres de una zona rural de Querétaro, México”. Los resultados fueron: 22% tiene un buen nivel; 20%, regular; 17.78%, deficiente y 40%, muy deficiente; sobre la inmunización, 2.2% obtuvo un nivel excelente; 53.3%, muy deficiente, y de las conductas que significan un riesgo, entre bajo a medio un 46.7% y 2.2% alto. Concluyen que deben informar más sobre del VPH, sus beneficios vacunarse contra el VPH (13).

Contreras D., Bajan J. y Castro M., Guatemala, en el año 2017, presentó su investigación titulada: “Conocimientos y actitudes de los padres de escolares con respecto a la prevención del virus del papiloma humano”, siendo un trabajo transversal, descriptivo, teniendo como muestra a 568 padres de familia y utilizando como indicador para recoger los datos a la encuesta. Sus resultados indicaron que un 28.87% tiene un conocimiento de bueno, 27.11% muy bueno, 2.46% excelente,

25.88% regular, 11.62% deficiente y 4.05% muy deficiente. Concluyendo que los padres de sexo femenino presentan mayor conocimiento de prevención del VPH en comparación con los padres del sexo masculino (14).

A nivel nacional

Araujo Ogosí N., Huancavelica en el año 2018, en su investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre la infección por virus de papiloma humano en gestantes del Centro de Salud Chungui, Ayacucho - 2017”. Sus resultados determinaron que las características sociodemográficas en la gestante con respecto a su edad son de 59.7% en adultas gestantes, 35.8% en gestantes adolescentes y su grado de instrucción es de 53.7%. Con respecto al conocimiento del virus, el 68.7% de las gestantes presentan nivel bajo de conocimiento y 31.3% nivel intermedio. Concluyen que mayormente las gestantes van al centro de salud desconocen las causas de transmisión del VPH y su tratamiento, lo cual representa el 58.2% de las gestantes (17).

Pascual García L.A., Lima, en el año 2017, en su investigación titulada: “Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano y la inmunización que poseen las niñas del 5^{to} grado de primaria”. Concluye que el 100% de los infantes de dicho centro de estudios tienen un conocimiento moderado, así mismo, el 20% un nivel bajo y el 20% un nivel elevado. También se evalúa el conocimiento sobre la inmunización contra el VPH, el cual la mayoría de la niñez del sexo femenino desconoce sobre dicho tema y pocas de ellas lo conocen (19).

Chávez Rivera K.L., Lima, el año 2017, en su estudio “Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano”, manifiesta que el rango de dos centros educativos en conocimiento es pobre, mostrando porcentajes de 28.75% y 27.03% y moderado 48.75% y 67.57%. En relación a la noción del VPH los estudiantes con rango pobre y moderado no presentan mucho peligro 35.4% a lo correspondiente como rango alto 69.0% (20).

A nivel local

Cabrera M., y Ferré K. Ferreñafe, el año 2016, en su estudio “Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en adolescentes del colegio nacional emblemático Santa Lucía-Ferreñafe 016”, indican, el 13,5% presentan un nivel de conocimiento alto, un 62,2% nivel medio, el 23% nivel bajo y 1,3% nivel muy bajo. Concluyen, el nivel de conocimiento sobre el VPH es medio (46).

Alarcón J. Chiclayo, en el año 2018, ejecutó su investigación “Nivel de conocimiento sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes del quinto año de la institución educativa estatal Nicolás La Torre, 2017”, indica, 62.8% de adolescentes con 15 años, 55.8% del sexo femenino y 59.3% iniciaron su vida sexual activa, de los cuales 56.9% lo hizo a los 10 -14 años y 62.7% no usaron preservativo; sobre los conocimientos se tiene; en la dimensión “aspectos generales”, nivel de conocimiento medio 56%, bajo 29% y un 15% alto; en la dimensión “prevención primaria”, nivel bajo 47%, nivel medio 43% y un 10% alto y en la dimensión “prevención secundaria”, nivel bajo 49%, nivel medio 44% y un 7% en nivel alto. Concluyen, los estudiantes del 5 año de educación secundaria en la I.E.E. “Nicolás La Torre” presentan un nivel de conocimiento sobre prevención de las ETS medio (47%) (47).

1.3. Teorías relacionadas al tema

1.3.1. Modelo de Promoción de la Salud (MPS)

Según Nola J. (MPS), indica, que el comportamiento está relacionado con la necesidad de alcanzar la estabilidad y optimizar sus competencias. También manifiesta que el desarrollo de la inmunidad permite exteriorizar extensamente las conductas a interceder en la modificación del comportamiento del ser humano; por ello, las cualidades y estimulaciones practicadas generan beneficios para la persona. A continuación, se presentan dos teorías importantes, sobre el aprendizaje social de Bandura y la guía de valorativa de expectativas de la estimulación humana de Feather (21).

La primera base teórica sostiene que es necesario la participación de los niveles cognoscitivos en la permuta de comportamiento y presenta formas de comportarse, como el conocer que los componentes psíquicos inciden en las conductas de las personas. Menciona criterios para asimilar y moldear la: atención, retención, reproducción y motivación (21).

La segunda base teórica, manifiesta la posición racional del ser humano como garantía principal para obtener la intencionalidad. Dicho esquema de desarrollo en el sector salud, indica que los tipos y posturas individuales influyen, igualmente las instrucciones y aficiones concretas del comportamiento que lo deriva al ser humano a integrar o no procesos sanitarios (21).

Metaparadigmas.

Persona: desarrolla espacios propicios que permita expresar su correcto desenvolvimiento como personas. El individuo valora el proceso o avances en las disposiciones saludables y la forma de lograr de manera eficaz el desarrollo personal admisible entre la corrección y la firmeza. Las personas investigan su evolución y avance como individuos (22).

Cuidado o Enfermería: cuidarse es sinónimo de óptima atención de las ciencias en enfermería, la cual, aplica técnicas y procedimientos que ayudan a la recuperación de los pacientes y su mejoría total. Así mismo, participa en el desarrollo, conservación y atención en etapas finales de la vida de los seres humanos (22).

Salud: procesos dinámicos y fisiológicos de regulación de los seres vivos. Para ello, la interacción de factores biológicos (respiración, digestión, metabolismo, entre otros) cumplen un papel importante en los procesos del ser humano (22).

Entorno: los individuos se relacionan con el ambiente en función de la dinámica de sus factores internos y externos, con la capacidad de mantener un adecuado equilibrio y evite alguna alteración de su sistema biológico. Muchos de los factores ambientales como la temperatura y factores biopsicosociales, hacen que los seres humanos puedan prevenir una serie de riesgos capaces de poner en peligro su existencia (22).

1.3.2. Conocimiento

Capacidad que tiene los seres humanos de poder adquirir información objetiva y clara a través de una serie de habilidades mentales, con la finalidad de ser analizada coherentemente mediante esquemas de aprendizaje (23).

Clasificación del conocimiento.

El conocimiento vulgar, es lo que comúnmente se utiliza y se obtiene en forma mediata, poniéndose en práctica casual. Este tipo de conocimiento se puede aprender y usar sin mucho problema.

El conocimiento científico, es organizado, electivo, imparcial, razonado, definible, inflexible, correcto y metódicamente se articula con propuestas objetivas que permitan formular hipótesis para generar nuevo conocimiento (24).

Nivel de conocimiento.

Proviene del desarrollo y avance organizado del saber, el cual refleja la complejidad según el nivel de análisis y experimentación del conocimiento. Para muchos el nivel de conocimiento se logra con la capacidad de los seres humanos en identificar los vacíos en la naturaleza, como el empirismo, lo científico y conocimiento filosófico. El inicio de la generación de conocimiento empieza con la indagación para llegar a un postulado claro y objetivo (25).

1.3.3. Virus Papiloma Humano (VPH)

Definición.

Infección más común en grupos etarios donde la falta de conocimiento y prevención son el común denominador, especialmente en adolescentes y jóvenes; cuya salud pública es compleja, evidenciándose por la falta de políticas públicas claras por parte del sector salud, ocasionando el incremento de casos de cáncer de cuello uterino. El VPH causa verrugas genitales o infección subclínica, ya que existen tipos de VPH como las cepas 16 y 18 de progreso común para cáncer de cuello uterino. El sistema inmune responde ante la infección a través de respuestas inmunes adquiridas o

artificiales, siendo lo más urgente tener una población vacunada según los protocolos sanitarios correspondientes, permitiendo afrontar cuadros clínicos con menor riesgo de muerte (26).

VPH pertenece al tipo de virus ADN. Consta de una población de 30 tipos capaces de colonizar las partes genitales de los seres humanos. Las condilomas o llamadas verrugas genitales se encuentran relacionadas con zonas verrugosas y donde el 5% pueden estar sujetos a un virus cancerígeno (27).

Estos virus se dividen en:

Virus de alto riesgo u oncogénicos (VPH-AR), generan lesiones pre malignas y tumores carcinogénicos (28).

Virus de bajo riesgo (VPH-BR), no se generan carcinoma y solamente se delimitan a verrugas genitales o condilomas. Las cepas 6 y 11 llegan a generar casi el 100% de las verrugas genitales (29).

Se ha identificado que el carcinoma de cuello uterino está relacionado por contagios de VPH, ya que su replicación genética provoca daño celular en cérvix de cuello uterino y órganos adyacentes (30). Algunos virus causan mínima invasión y otros como el VPH 16 y el VPH 18 si se relacionan con daño más profundo e invasivo (31).

Incidencia y prevalencia.

El VPH, es la infección más relacionada por el contacto sexual de ambos sexos y es el virus más distribuido globalmente, con una elevada incidencia y prevalencia en Estados Unidos. Este suceso a nivel global es del 10% y mediante factores predisponentes de elevado riesgo (ausencia de conductas sexuales sanas) permiten una tasa de infección de alrededor un 50 a 80%, esta proporción no es una cifra estable, variando según la estación, área geográfica y espacio o lugares de atención; casi el 80% de la población infectada está alrededor de los 50 años (32).

Epidemiología.

Se considera que el contagio de esa enfermedad es esencialmente por el contacto sexual de personas con presencia y formación de verrugas genitales con VPH;

epidemiológicamente es considerable su distribución cosmopolita a través del contacto con membranas o micro abrasiones que durante las relaciones sexuales pueden contagiar a nuevos hospederos y alcanzar invasión (33).

Factores de riesgo para generar lesión precancerosa y cáncer de cuello uterino.

Existen diferentes factores de riesgo que permiten desencadenar lesiones precancerosas y cáncer de cuello uterino, por ejemplo: múltiples gestaciones, parejas sexuales diferentes, bajo nivel socioeconómico, deficiencia nutricional, historial de neoplasia por VPH, inicio de vida sexual a edad temprana, parejas y amistades con historial de VPH, tabaquismo, utilización de anticonceptivos orales, entre otras (34).

Diagnóstico de lesiones precancerosas de cuello uterino.

Detección temprana y tamización.

Consiste en aplicar diferentes exámenes médicos en forma temprana y oportuna, permitiendo detectar algún problema de salud y tratarlo eficazmente. Todo ello son medidas de prevención que reducen las tasas de comorbilidades y morbilidades en nuestra región (35).

Diagnóstico de lesiones precancerosas.

Dichos cambios celulares que no se han manifestado como anormalidades en el cérvix del cuello uterino, pueden desarrollarse con cambios sustanciales en el crecimiento y diferenciación celular, lo cual con tamizajes o prevención oportuna se puede detectar algunos signos de alerta, por ello, la detección temprana y acertada de cualquier alteración o cambio morfológico son una señal para identificar lesiones precancerígenas. Un diagnóstico temprano permite alargar la vida de pacientes con este padecimiento con el VPH (35).

Colposcopia.

Procedimiento médico, que consiste en visualizar el área de la membrana y de la mucosa por la invasión del VPH, lo cual descubre los inicios de lesiones cancerígenas del cérvix de cuello uterino o el carcinoma, también identifica pólipos, endometriosis, descamaciones y alteraciones hormonales durante la lactancia, juventud, etapa de reproducción y después de la menopausia tardía (32).

Toma de citología cérvico uterina.

Es el examen ginecológico practicado a las mujeres, con la finalidad de identificar el inicio de las relaciones sexuales, mayormente se realiza a las jóvenes de 25 años de edad cada tres años, en función de alteraciones hormonales o reproductivas, que permitan detectar alguna anormalidad y prevenir infecciones o muertes por carcinoma del cuello uterino (28).

Norma técnica: Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización.

La presente norma del Ministerio de Salud MINSA del año 2013, manifiesta que la vacuna para el VPH tiene que ser el líquido recombinante de contagios atenuados, que preserve la eficacia contra los genotipos relacionados a cáncer de cérvix del cuello uterino causados por VPH (37).

Su forma de administración es a través de tres momentos o etapas: Una primera etapa se aplica en el colegio, centros de salud u hospitales más cercanos, seguidas de intervalo de 2 y 6 meses. El objetivo es prevenir la infección por VPH en una 100% a toda la población del penúltimo grado del nivel primario (en el caso que la niña no curse estudio, la edad ideal es a los 10 años). La dosis debe ser de 0.5 cc por vía intra muscular y en una sola dosis o monodosis (37). La segunda etapa es a partir de los 60 días de aplicada la dosis inicial. La tercera etapa es a los 180 días de aplicada la segunda dosis y antes de finalizar el año escolar (37).

Sobre las niñas de 10 años, la vacuna contra el VPH se requiere tres dosis de 0.5 CC. Se asiste en los centros de salud y la segunda dosis a los 60 días de la dosis inicial y la tercera dosis a los 160 días de la segunda dosis, por vía intra muscular (37).

Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.

Hoy en día se presentan dos ampollas para el VPH y está constituida por partículas víricas naturales. Tienen forma esférica y se presentan según el patrón de estructuración de la proteína L1 del gen inmunógeno mayor de la cápside viral, adquirida por recombinación génica en el laboratorio. Las proteínas víricas L1 (VLPss) son inmunogénicamente equivalentes a los viriones nativos, pero con un reducido o pobre nivel de infección crítica y oncogénica, al no tener ADN viral. Cada VLPss está estructurado por 72 pentámeros de L1 (38).

1.3.4. Prevención del Virus Papiloma Humano

Serman, manifiesta que la prevención para evitar el contagio por el VPH se obtiene con estrategias y políticas adecuadas por el sector salud que permitan guiar conductas sexuales sanas en la población de alto riesgo y población en general (39).

La educación sexual, hoy en día es un tema que la mayoría de adolescentes no llegan a obtener información que genere una adecuada vida en pareja y evite problemas como embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS) como el VPH (39).

Sobre la educación sexual es importante considerar los siguientes aspectos:

- Retrasar el comienzo del contacto sexual: el despertar sexual antes de lo debido en jóvenes o parejas jóvenes acelera los contagios con infecciones de transmisión sexual y corren el peligro de volver a reinfectarse, generando la posibilidad de contraer los diversos tipos del VPH (39).
- Conocer las características sexuales de la pareja: se estima que el mayor número de pacientes infectadas con el VPH correspondan al sexo femenino, por tener como pareja sexual a varones con alguna tipología sexual alterada, lo más adecuado es conocer las conductas sexuales y medios de prevención de ITS (39).
- Uso del preservativo: el adecuado uso y manejo del preservativo se correlaciona con la protección del VPH, el cual reduce significativamente la afectación y posterior aparición de caso de cáncer de cuello uterino (39).

1.4. Formulación del problema.

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención del virus papiloma humano de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora de la Paz”, Chiclayo, 2019?

1.5. Justificación e importancia del estudio

Actualmente el virus del papiloma humano es el responsable de la aparición de cáncer de cuello uterino y verrugas genitales en varones y mujeres sexualmente activas; se

presenta como una infección asintomática muy silenciosa, generando una elevada morbilidad y mortalidad a nivel global.

La falta de conocimiento sobre el presente tema es una prioridad a nivel nacional sobre la clínica del VPH, así mismo, es vital conocer las conductas sexuales en las instituciones educativas públicas que permitan abordar la problemática con seriedad y especialistas que eviten problemas de salud complejos a mediano plazo. También existe un gran vacío sobre la existencia de la vacunación contra esta enfermedad, la cual, se debe fortalecer a gran escala y a nivel nacional los programas de inmunizaciones.

Para ello se requiere que los adolescentes tengan una orientación sexual adecuada por parte de la familia y profesionales de la salud sobre la malignidad a largo plazo del VPH y la facilidad de poder infectarse en relaciones sexuales sin protección o malas conductas sexuales por parte de las parejas.

El propósito del estudio es identificar el conocimiento sobre prevención del VPH de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora de la Paz”, Chiclayo, 2019, esto permitirá a los profesionales de la salud y autoridades comprometidas en proponer e incentivar no solamente las prácticas de salud sexual adecuadas sino el planteamiento de mejoras en los programas educativos que los estudiantes reciben en su aprendizaje escolar, así mismo, plantear como medidas de apoyo campañas de orientación sobre VPH a nivel regional. También, el estudiante tendrá información necesaria para comprender la importancia de cuidar su cuerpo y mediante el cambio de actitud evitar las infecciones de transmisión sexual a través de la exposición a riesgos que compromete la salud sexual de las personas exponiéndose a un contagio innecesario junto a sus parejas sexuales.

El presente trabajo de investigación servirá de presupuesto para posteriores investigaciones por ser de evolución constante y de urgencia como parte de las políticas públicas; su rápido avance ha imposibilitado detenerla, generando una prioridad en salud, por ello, la mejora sobre métodos de prevención y educar a las futuras generaciones se convierte en un desafío urgente para los gobernantes y nuestra sociedad.

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención del virus papiloma humano de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora de la Paz”, Chiclayo, 2019.

1.7.2. Objetivos específicos

- Identificar las características de edad y sexo de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora de la Paz”, Chiclayo, 2019.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora de la Paz”, Chiclayo, 2019.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo de contraer el virus de papiloma humano de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora de la Paz”, Chiclayo, 2019.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención que reducen el riesgo de contraer el virus de papiloma humano de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora de la Paz”, Chiclayo, 2019.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1 Tipo y diseño de investigación.

La investigación es de tipo descriptivo. Arias J., define lo define como el análisis de un evento, fenómeno, individuo o grupo para determinar su estructura o comportamiento. Los resultados del estudio se encuentran en un nivel medio de acuerdo a la profundidad del conocimiento (40).

Presenta diseño no experimental, descriptivo y transversal. Hernández Sampieri, indica que es la recolección inmediata y simultánea de los datos. Su propósito fue describir las variables y analizar en qué medida ocurren y se evidencian en un momento determinado (40).

El diseño a ejecutar es:



Donde:

M: Muestra establecida.

O: Descripciones de la variable

2.2 Población y muestra.

La población estuvo conformada por todos los estudiantes de las diferentes secciones del tercer año de secundaria de la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora de la Paz” Chiclayo, equivalente a 149 alumnos.

La muestra final fueron 60 alumnos, empleándose el muestreo sistemático. Según los criterios de inclusión y exclusión, se designaron las secciones a visitar para completar la muestra calculada, lo cual se describe a continuación:

Muestra:

$$n = \frac{N \cdot z^2 \cdot p \cdot q}{(N-1) \cdot (e^2) + z^2 \cdot p \cdot q}$$

N = 149 población de alumnos del tercer año de secundaria

$z =$ Nivel de confianza 95% = 1.96 según tabla

$p =$ Probabilidad de éxito 7% = 0.07

$q = 1 - p =$ Proporción complemento de $p = 1 - 0.07 = 0.93$

$e = 3,5 \% = 0.035 =$ margen de error

Reemplazando tenemos:

$$n = \frac{149 \times 1.96^2 \times 0.07 \times 0.93}{(148) \times (0.035)^2 + (1.96)^2 \times 0.07 \times 0.93} = \frac{37,26313584}{0,0441388126} = 60,37$$

$$n = 60$$

Criterios de inclusión

- 1) Estudiantes con matrícula escolar 2019 en la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora de la Paz” Chiclayo.
- 2) Estudiantes que pertenecieron al tercer grado de educación secundaria en el año 2019.
- 3) Estudiantes que aceptaron participar del estudio.

Criterios de exclusión

- 1) Estudiantes que pertenezcan a grados distintos del utilizado como muestra de estudio.
- 2) Estudiantes que no desearon formar parte del estudio.

2.3 Variable y operacionalización

Variable única: Nivel de conocimiento del virus papiloma humano

Definición conceptual: “Variable que se desarrolla y se estudia en un contexto metódico, científico y filosófico. Se abstrae del conocimiento objetivo, comprendiendo que se trata de una ciencia instrumental que facilita la lectura de la realidad y filosofía,

permitiendo efectuar análisis, conceptualizaciones teóricas del conocimiento científico”
(23).

Definición operacional: Fue evaluada mediante el uso de un instrumento como el cuestionario y la técnica a través de encuestas, identificando el nivel de conocimiento, sobre la prevención del VPH.

2.3.1. Operacionalización de variables

Variable	Dimensión	Indicadores	Índice	Técnicas e instrumento de recolección de datos
Variable única: Nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano	Cognitivo	<ul style="list-style-type: none"> - Agente - Clasificación - Transmisión - portadores - Circuncisión masculina 	Bajo: 0 -10	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario validado
	Factores de riesgo	<ul style="list-style-type: none"> - Nueva pareja - Múltiples parejas - No tiene pareja estable - Lesiones - IRS temprana edad - Estado nutricional - Tabaquismo 	Medio: 11 – 16	
	Medidas preventivas	<ul style="list-style-type: none"> - Uso de preservativo - Vacunas - Pareja estable 	Alto: 17 -20	

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

La técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. El cuestionario tuvo de 23 ítems que midió el nivel de conocimiento sobre prevención del VPH en estudiantes de la institución educativa pública “Nuestra Señora de la Paz”. Incluyó, datos de filiación, de conocimiento, actitud frente al VPH y métodos preventivos, en los que se consideró aspectos sobre el mecanismo de transmisión del virus, conductas sexuales de riesgo y prevención a través de la vacuna.

Validez y confiabilidad: Se realizó mediante la evaluación pertinente del juicio de expertos.

La consistencia fue demostrada con un Alfa de Cronbach 0.86, considerado como aceptable, lo cual le dio la confianza para la realización del instrumento.

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Válidos	20	100,0
Casos Excluidos	0	,0
Total	20	100,0

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,86	17

Procedimiento para la recolección de datos.

Se escogió la sección a visitar, en función a la relación del alumnado de la Institución Educativa, la cual se confirmó a través de su consentimiento y aceptación del alumno a participar de la encuesta; después se procedió a solicitar sus datos concernientes a edad, lugar de procedencia, entre otros que fijan el instrumento a aplicar.

Luego al terminar la filiación se aplicó el cuestionario para recoger las respuestas del nivel de conocimientos sobre la prevención de los estudiantes del VPH (44).

Posteriormente los datos fueron tabulados, procesados e interpretados en forma clara y objetiva sin ningún sesgo de acuerdo al procedimiento estadístico y diseño planteado.

2.5. Procedimiento de análisis de datos.

Se realizó la descripción y organización estadística de los datos.

La información representada en valores numéricos se trasladó a una plantilla en Excel y posteriormente al programa estadístico SPSS 21. La información se presentó en tablas estadísticas y gráficos que indican los estadígrafos más importantes y prioritarios de la investigación.

2.6. Criterios éticos.

Se consideró criterios de indagación en individuos, según Helsinki II, que permite el anonimato y la confidencialidad.

- *Conducta*; el estudio se desempeñó con el manejo adecuado de indagación de la información necesaria de los participantes, así como, la atención, seriedad y obediencia (42).
- *Imparcialidad*; búsqueda de la información sin sesgos de observación y metódicos que permita una firme e imparcial obtención de los resultados (42).
- *Privacidad* de los datos obtenidos, para los cuales fueron consentidos por parte de los estudiantes y fines exclusivos de la investigación estipulados en el consentimiento ofrecido (42).
- *Indagación objetiva*; la indagación está sujeta a reglas éticas que valen para iniciar y afirmar el acatamiento a todos los individuos y permita obtener resultados fiables y válidos (42).
- *La responsabilidad* del proceso de investigación desde la elaboración del proyecto hasta la obtención de los resultados, debe ser a cargo del investigador principal que permita la orientación en todo momento a los colaboradores. La objetividad y respeto por las personas es importante ya que evita alguna observación y dificultad en el manejo de cada uno de los pasos de la investigación (42).

2.7. Criterios de rigor científico.

De acuerdo a la metodología científica se consideró los criterios de rigor científico, como:

Credibilidad; comprende el reconocimiento de validez interna adquirida en la presente investigación, debido a que la información recolectada ha sido certificada y autorizada por los participantes (43).

Transparencia; basada en el reconocimiento de la validez externa de la investigación, siendo un gran aporte para futuras investigaciones relacionadas al tema de estudio (43).

Consistencia; enfocada en la estabilidad de los datos conseguidos, teniendo la posibilidad de una variación no significativa a corto plazo, por tratarse de una investigación de enfoque cuantitativo (43).

Confirmabilidad; comprende la objetividad de la presente investigación, identificándose los datos más relevantes obtenidos a través del uso de la técnica e instrumento validados (43).

III. RESULTADOS

3.1 Resultados en tablas y figuras

Tabla 1. Características de edad y sexo de los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora de la Paz” Chiclayo, 2019.

Características		fi	%
Edad (años)	13 - 14	34	56,6
	15 - 16	26	43,4
Sexo	Masculino	29	48,3
	Femenino	31	51,7
Total		60	100

Fuente. Datos obtenidos mediante encuesta aplicada.

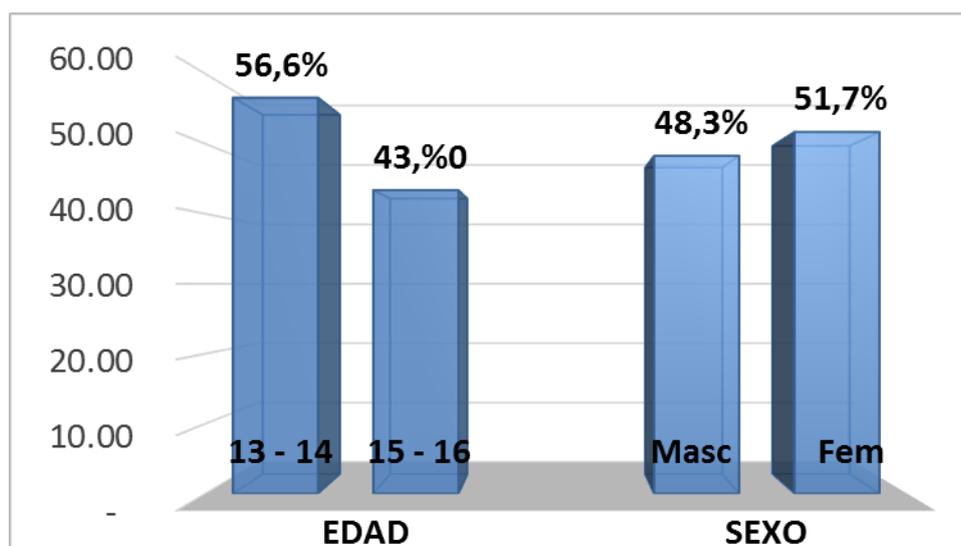


Figura 1. Características de edad y sexo de los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora de la Paz” Chiclayo, 2019.

En la tabla 1 y figura 1 se identifica que el 56,6% de estudiantes tienen entre 13 y 14 años de edad y el 43,4% están entre 15 a 16 años. El 51,7% de los estudiantes son del sexo femenino y 48,3% son masculinos.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano de los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora de la Paz” Chiclayo, 2019.

Nivel de conocimiento	Fi	%
Nivel Bajo	28	46,7
Nivel Medio	32	53,3
Nivel Alto	0	0
Total	60	100

Fuente. Datos obtenidos mediante encuesta aplicada.

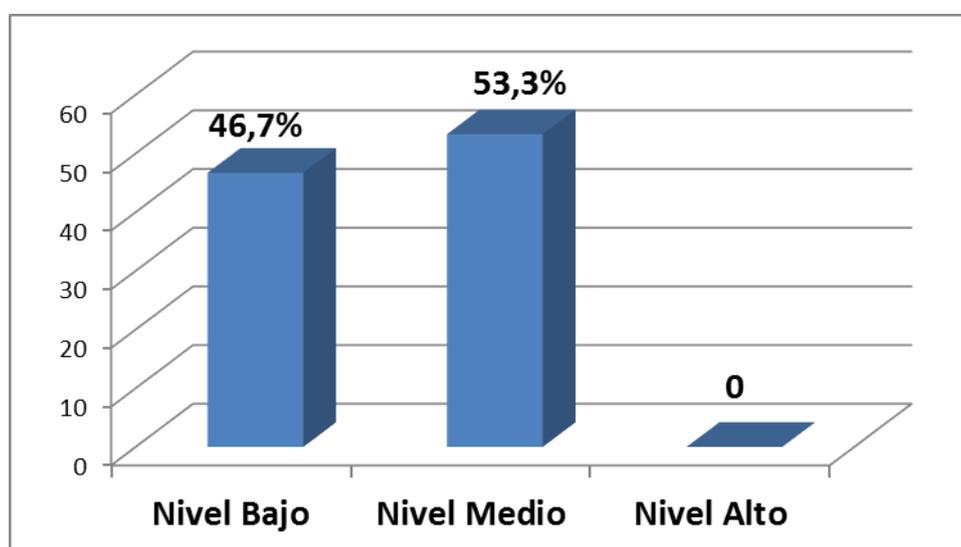


Figura 2. Nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano de los estudiantes de tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora de la Paz” Chiclayo, 2019.

En la tabla 2 y figura 2, se indica de acuerdo al nivel de conocimiento sobre VPH, el mayor porcentaje de alumnos encuestados tuvo nivel de conocimiento medio con 53,3% y 46,7% nivel bajo, no teniendo datos para el nivel alto.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo de contraer el virus de papiloma humano de los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora de la Paz”, 2019.

Factores de riesgo	Fi	%
Nivel Bajo	12	20
Nivel Medio	32	53,3
Nivel Alto	16	26,7
Total	60	100

Fuente. Datos obtenidos mediante encuesta aplicada.

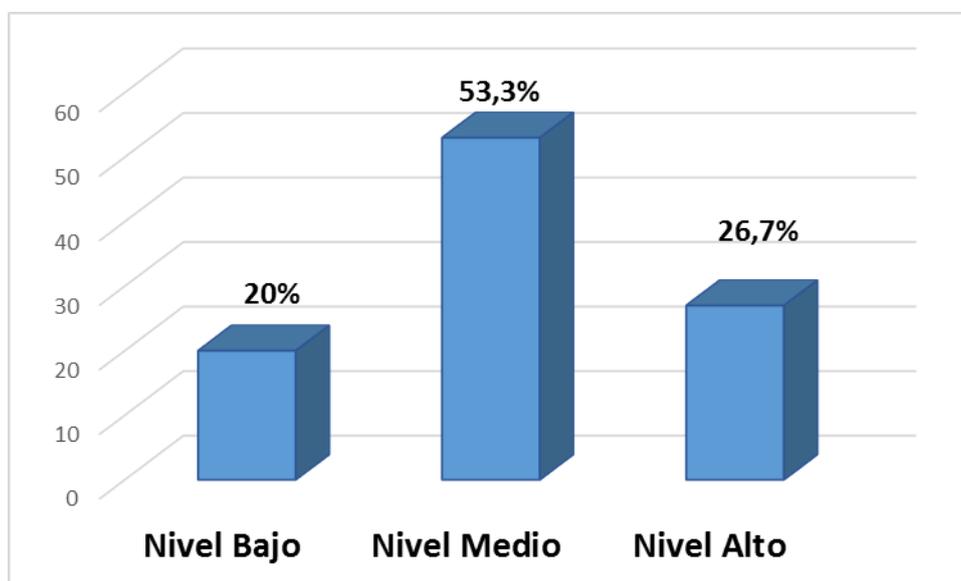


Figura 3. Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo de contraer el virus de papiloma humano de los estudiantes de tercer grado de la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora de la Paz”, 2019.

En la tabla 3 y figura 3, indica que de acuerdo al nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo de contraer el VPH; el 53,3% tienen un nivel de conocimiento medio, el 20% nivel bajo y el 26,7% nivel alto.

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención que reducen el riesgo de contraer el virus de papiloma humano de los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora de la Paz” Chiclayo, 2019.

Medidas de prevención	Fi	%
Nivel Bajo	16	26,7
Nivel Medio	36	60
Nivel Alto	8	13,3
Total	60	100

Fuente. Datos obtenidos mediante encuesta aplicada.

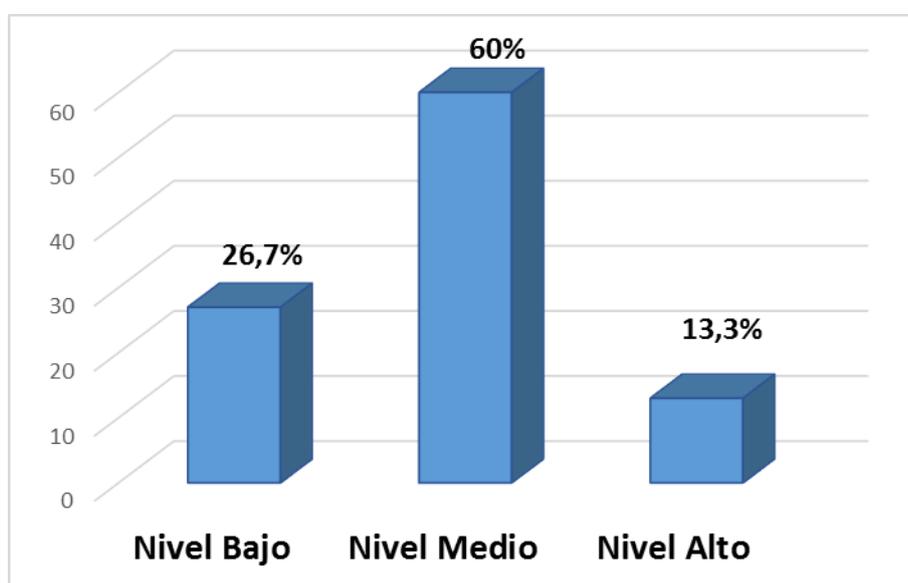


Figura 4. Nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención que reducen el riesgo de contraer el virus de papiloma humano de los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora de la Paz” Chiclayo, 2019.

En la tabla 4 y figura 4, se muestra que de acuerdo al nivel de conocimiento de las medidas de prevención que limitan el riesgo de contraer el VPH, el 60% indica un nivel de conocimiento medio, el 26.7% nivel bajo y el 13,3% nivel alto.

3.2 Discusión de resultados

El virus del papiloma humano es considerado el agente infeccioso de mayor relevancia en el contagio del aparato reproductivo, la cual contraerán mayormente personas sexualmente activas en cierto período de su existencia y algunas pueden tener complicaciones serias y complejas; esta infección que alcanza su punto ideal luego de que las personas inician su actividad sexual, se transmite mayormente por la vía sexual y en algunos contagios a través de secreciones por el contacto de la zona afectada (5).

Se obtuvieron datos sociodemográficos de los estudiantes, y el 56,6% están entre 13 y 14 años de edad y el 51,7% son del sexo femenino.

Se puede observar que los estudiantes son de menor edad y conocen poco sobre el VPH, lo cual para mayor información pueden obtenerlas a partir de charlas educativas o brindándoles información impresa sobre el tema.

Respecto al nivel de conocimiento del VPH, los estudiantes de la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora de la Paz”, tienen un 53,3% de nivel medio y el 46,7% un nivel bajo; resultados similares a los reportados por Chávez L., quien en dos instituciones educativas en Lima (2017), indica, el nivel de conocimiento medio es el que prevalece en la institución seleccionadas (20).

Según Márquez T., et al, el nivel de conocimientos bajo del adolescente, revela inclusive que no se equilibra la infección del VPH con el tipo de sexo de las personas; estos efectos sugieren que la inexactitud de conocer sobre el virus y sus dificultades, permiten un mayor contagio y llegar a presentar algún prototipo cancerígeno, entre ellos el cáncer cérvico uterino. Estos resultados permiten fortalecer las políticas de salud como la promoción a nivel comunitario (45).

Otros resultados similares son reportados por Pascual García L.A., en Lima 2017, que observa que los dos tercios de las niñas presentan nivel medio de conocimiento sobre la vacuna (19).

Sobre el nivel de conocimiento de los factores de riesgo para contagiarse con VPH, se logró detectar que el 53,3% de los estudiantes presentan nivel medio y 26,7% nivel alto, resultados similares son reportados por Contreras R., et al, en México 2017, quien indica que el 64.6% de estudiantes de una escuela preparatoria en la ciudad de México, tienen

desconocimiento sobre el VPH; el 68.6% no conoce las consecuencias peligrosas del virus y el 88% ignoran que las mujeres que fuman presentan alta probabilidad de tener el VPH (12).

Álvarez M. y Vargas A., en su investigación realizada en Colombia 2018, muestra resultados diferentes en comparación a la presente investigación, debido a que el autor indica que el 81.1% de la población no tiene conocimiento del VPH, mostrándose un nivel bajo de 76% en los participantes, como consecuencia el incremento del índice de riesgo y de contagio por este virus (13).

Sobre el nivel de conocimiento de las medidas de prevención del VPH de los estudiantes de secundaria en la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora de la Paz” Chiclayo 2019, se observó que el 60% presentan nivel medio y el 26,7% nivel bajo, estos resultados son corroborados con Tito K, en Lima 2018, el cual reporta que la mitad de los estudiantes tenía información sobre la inoculación del VPH, obtenida por las amistades y las familias, seguida por televisión e internet; se concluye, que el nivel de conocimiento fue elevado y que las estudiantes con necesidad de indagar sobre el tema muestran intuición alta y al relacionarlos se demuestra que existe una correlación estadísticamente explicativa ($p < 0,05$) (44).

Debido a la baja información precisa sobre el VPH, corren el riesgo de contraer la enfermedad en cualquier momento de su vida, por lo tanto, es necesario capacitar a los estudiantes sobre el VPH que permita fortalecer la cultura de la prevención e incidencia de nuevos contagios a nivel nacional y regional.

El nivel de conocimiento de factores de riesgo y medidas de prevención de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora de la Paz” es medio y podría mejorarse si el gobierno, las sociedades y los centros de salud se comprometen a plantear estrategias para conocer acerca del VPH y diferentes patologías de contagio sexual.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

- De 60 estudiantes encuestados, el 51.7% son de sexo femenino y el 48.3% de masculinos, además el 56.6% son estudiantes entre 13 a 14 años y el 43.4% tienen 15 a 16 años, los cuales permiten evidenciar una población estudiantil vulnerable especialmente por la edad.
- El 53.3% de estudiantes tiene un nivel de conocimiento medio y el 46.7% un nivel bajo sobre el VPH, lo cual demuestra el poco apoyo e inversión en la educación y acompañamiento sobre temas de orientación sexual.
- El 53,3% de estudiantes tienen un nivel de conocimiento medio, el 20% nivel bajo y el 26,7% nivel alto sobre nivel de conocimiento de los factores de riesgo de contraer el VPH; lo cual demuestra un alto porcentaje de estudiantes que pueden contagiarse y contagiar por exponerse al VPH.
- El 60% de estudiantes tienen un nivel de conocimiento medio, el 26.7% nivel bajo y el 13,3% nivel alto, sobre las medidas de prevención que minimizan el riesgo de contraer el VPH, lo cual significa, que existe un buen número de alumnos que desconocen acciones o métodos que eviten contagiarse con el VPH.

4.2 Recomendaciones

- Mayor compromiso sobre temas de comportamiento sexual y reproductiva hacia los escolares a cargo del Ministerio de salud, como medida directa de acceso a la información.
- Realizar proyectos educativos que permitan brindar la información necesaria a los estudiantes para prevenir los contagios o infecciones de origen sexual.
- Promover campañas educativas, charlas, conferencias y eventos similares en diferentes escenarios como centros de salud, instituciones educativas y lugares de esparcimiento que contribuyan a mejorar el conocimiento del VPH y las patologías que ocasiona.

REFERENCIAS

1. Puente M., Haber M., Reyes A. y Salas S. Adolescentes e infección por virus del papiloma humano. Policlínico Docente "Camilo Torres Restrepo", Santiago de Cuba, 2014. Cuba. [Citado el 02 de abril de 2018]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000600004
2. Lacerda P., y Miranda M. El conocimiento de los adolescentes escolarizados sobre el virus del papiloma humano: revisión integrativa. Enfermería Global. Revista Electrónica trimestral de enfermería. 2019. N° 56. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v18n56/1695-6141-eg-18-56-603.pdf>
3. Tamayo T. y Varona J. Infección por papiloma virus humano en adolescente. Hospital Ginecoobstétrico "Ramón González Coro". Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología 2006; 32(2). [Citado el 02 de abril de 2018]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0138-600X2006000200012&lng=es&nrm=iso
4. Rodríguez D., Pérez J. y Sarduy M. Infección por el virus del papiloma humano en mujeres de edad mediana y factores asociados. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2014; junio 40 (2):218-32. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2014000200009
5. Organización Mundial de la Salud. Centro de Prensa. Virus Papiloma humano (PVH) y cáncer cervicouterino. Nota descriptiva N°380. Marzo de 2020. [Citado el 02 de abril de 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/es/>
6. Vega G., Ávila J., García P., Camacho N., Becerril A., Vega A. y et al. Infección por el virus del papiloma humano. Biología Molecular. European Scientific Journal, [Internet]. 2014, Vol. 10 (18). [citado 31 enero 2018]. Disponible en: <https://ejournal.org/index.php/esj/article/view/3604>
7. Pennacchiotti G., Sáez R., Martínez M., Cárcamo M. y Montes R. Prevalencia del virus papiloma humano en pacientes con diagnóstico de carcinoma escamoso de la cavidad oral. Revista Chilena de Cirugía. 2016; abril 68(2):137-42. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-40262016000200005

8. Jumaan A., et al. Vacuna contra el PVH en el Perú. Resumen de la evaluación y experiencia del Proyecto piloto de la vacuna contra el PVH en el Perú. PATH, MINSA/ESNI, IIN. Julio 2009.
9. Bruni L., et al. X. ICO Information Centre on HPV and Cancer (HPV Information Centre). Human Papillomavirus and Related Diseases in Peru. Summary Report 2016-02- 26. Data Accessed September 2016
10. Sullcahuaman Y, et al. Características sociodemográficas de mujeres peruanas con virus papiloma humano detectado por PCR-RFLP. Rev. Per. de Medicina Experimental y Salud Pública 2015. Vol32
11. Sanabria J. Virus del Papiloma humano. Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna". Pinar del Río. Cuba, 2009. <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/histologia/virusdelpapilomahumanosanabria.pdf>
12. Contreras R., et al. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. Enfermería Universitaria 14 (2). <https://doi.org/10.1016/j.reu.2017.01.002>
13. Medina I., Gallegos R., Cervera M., Cob R., Jiménez J., y Ibarra O. Conocimiento del virus del papiloma humano y su vacuna por parte de mujeres de una zona rural de Querétaro, México. [Internet] Querétaro México: Universidad Autónoma de Yucatán. 2017. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n32/1409-4568-enfermeria-32-00026.pdf>
14. Contreras D., Bajan J. y Castro M. Conocimientos y actitudes de los padres de escolares con respecto a la prevención del virus del papiloma humano. Universidad de San Carlos de Guatemala http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10588.pdf
15. Medina I., et al. Conocimiento del virus del papiloma humano y su vacuna por parte de mujeres de una zona rural de Querétaro, México. Rev. Enfermería actual en Costa Rica. Edición Semestral N°. 32, enero 2017 - junio 2017. pp: 14 | ISSN 1409-4568
16. Ayora A., y Guzmán C. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del Virus del Papiloma Humano en estudiantes de colegios nocturnos. EnfermInv (Ambato), Ecuador, 2017; 2(4): 127-131.
17. Araujo N. Nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano en

- gestantes del Centro de Salud Chungui, Ayacucho, 2017. Universidad Nacional de Huancavelica, 2018. <https://cutt.ly/0mN8Sif>
18. Cerquin L. Conocimientos y actitudes frente a la prevención de la infección por virus del papiloma humano, Centro de Salud Pachacútec, Cajamarca 2019". Universidad Nacional de Cajamarca, 2019. <https://cutt.ly/lmN8CIR>
 19. Pascual L. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano y la inmunización en niñas del 5to grado de primaria del Colegio Estados Unidos– Comas, Lima, 2016, Universidad César Vallejo, LIMA - PERÚ, 2017.
 20. Chávez K. Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, noviembre 2016. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina. E.A.P. de Obstetricia, Lima - Perú, 2017. URI: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/5614>.
 21. Gutiérrez D. Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes en el municipio Camagüey, República de Cuba. VITAE [Citado 30 agosto 2016] Disponible en: <http://vitae.ucv.ve/?module=articulo&n=1006&rv=33>).
 22. Marriner A., y Raile M. Modelos y teorías en enfermería, 7a ed, Madrid: Elsevier España; 2011. Capítulo 21. [Citado 5 Setiembre 2016] Disponible en: <http://teoriasenenfermeria.blogspot.pe/2013/05/modelo-depromocion-de-salud-capitulo->
 23. González J. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. Innov. Educ. (Méx. DF) vol.14 no.65 México may./ago. 2014. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009
 24. Gonzales K. Nivel de conocimiento sobre el virus de papiloma humano en estudiantes de enfermería técnica del IV- V ciclo del Instituto “Santa Rosa” en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2015. Universidad Privada Arzobispo Loayza. Lima - Perú, 2015
 25. Arias F. El Proyecto de Investigación, Introducción a la Metodología Científica. 5° edición. Ed. Espíteme; 2006.
 26. Alfaro A. Fournier Pérez M. Virus del papiloma humano. Ginecología. Revista médica de Costa Rica y Centroamérica LXX (606) 211-217, 2013.
 27. Hathaway J. HPV: Diagnosis, Prevention, and Treatment. Clinical Obstetrics and

- Gynecology. Indiana, 2012; 55(3): 671–680.
28. Oaknin A., Díaz de Corcuera I., Rodríguez V., y et al. SEOM guidelines for cervical cancer. *Clin Transl Oncol*, 2012; 14:516-519.
 29. Padilla L. Human Papilloma Virus Vaccine: History, Immunology, Current Status, and Future Prospects. *Clinical Obstetrics and Gynecology*. 2005; Volume 48, Number 1, 226–240.)
 30. Schorge J., y et al. *Williams Ginecología*, Mexico. Ed. Mc Graw Hill. 1 ed 2009, página 617-642, 646-653
 31. International agencies for research on cancer. Introducción a la neoplasia intraepitelial cervical. [Internet]. [Citado 15 Dic 2014]. Disponible en: <http://screening.iarc.fr/colpochap.php?lang=3&chap=2>
 32. Wolfgang K. Líderes de Opinión en Colposcopia. *Archivos médicos actual en tracto genital Inferior* 2012; (grade 1).
 33. Villacorta M. La vacuna contra el virus del papiloma humano en la actualidad [Internet]. Universidad de Cantabria; 2013 [cited 2013 Sep 28]. p. 46. Available from: <http://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/3005>
 34. Instituto Nacional de Cancerología. Preguntas y respuesta sobre cáncer de cuello uterino. Serie: Esperanza de vida N° 1. Bogotá: Instituto Nacional de Cancerología, 2008.
 35. Baluarte A. Nivel de conocimiento y medidas de prevención que adoptan las enfermeras que laboran en unidades críticas frente al síndrome de Bournout en el Hospital José Casimiro Ulloa 2009. Universidad Ricardo Palma, Lima - Perú, 2010. http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/275/1/Baluarte_ac.pdf
 36. Hoffmann F. Comunicado de prensa. Gr. Commun. Roche. 2011;1–3.
 37. Ministerio de Salud. Norma Técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. Ministerio de Salud. 2013; (51).
 38. Cerdán D., Cisterna D., Moreno D., Salinas D., Cortés D., Redondo D., y et al. Vacunación frente al virus del papiloma humano. Documento consenso 2011. Sociedad Científica Española. 2011; 29.
 39. Valdez E. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del Centro de Salud “Chancas de Andahuaylas” de Santa Anita, primer semestre del 2015. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima – Perú, 2015
 40. Arias G. Proyecto de investigación [Internet]; 2014. [Accedido 4 Diciembre 2017]. 41.

CEA D'ancona, M.A. Metodología cuantitativa. Estrategias y técnicas de investigación social. Madrid. Síntesis

<http://ebevidencia.com/wp-content/uploads/2014/12/ELPROYECTO-DE-INVESTIGACION-6ta-Ed.-FIDIAS-G.-ARIAS.pdf>

42. Aspectos Éticos en la Investigación Biomédica. Fundación Investigación Biomédica. Hospital Gregorio Marañón. Instituto de Investigación sanitaria Gregorio Marañón, Seminario, 2015. <http://www.iisgm.com/wp-content/uploads/2011/09/Aspectos-Eticos-en-Investigacion-Biomedica.pdf>
43. Noreña A., Alcaraz N., Guillermo J., y Rebolledo D. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. <http://jbposgrado.org/icuali/Criterios%20de%20rigor%20en%20la%20Inv%20cualitativa.pdf>.
44. Donayre K. 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. Universidad de San Martín de Porres, Lima – Perú, 2018.
45. Márquez T., Ortega E., Espinoza C., y Salazar A. Conocimientos y conductas de los adolescentes ante el riesgo del Virus del Papiloma Humano. JONNPR. 2019;4(2):172-184. DOI: 10.19230/jonnpr.2822
46. Cabrera M., y Ferré K. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en adolescentes del colegio nacional emblemático “Santa Lucia”- Ferreñafe. Tesis para optar el título profesional de enfermería. Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Señor de Sipán. 2016. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/4396>
47. Alarcón J. Chiclayo, “Nivel de conocimiento sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes del quinto año de la institución educativa estatal Nicolás La Torre, 2017”, Tesis para optar el título profesional de enfermería. Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Señor de Sipán. 2017. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/4912>

ANEXOS



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para la protección de los derechos éticos de los participantes que proporcionarán la información para la investigación titulada “Nivel de conocimiento y prevención del virus del papiloma humano en estudiantes del tercer grado de secundaria en la Institución Educativa N°11124 “Nuestra Señora de la Paz” Chiclayo, 2019, se plantea el siguiente consentimiento informado:

Yo _____ identificada con DNI _____

Declaro a través del presente documento haber sido informado de manera clara y precisa sobre la finalidad y manejo de la información de la presente investigación y en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente doy constancia de lo siguiente:

Ha sido informado (a) de manera verbal y escrita el día _____ del mes _____ del año _____ sobre los aspectos de la investigación. Por lo tanto, los datos obtenidos, serán finalmente copiados por la investigadora que además serán procesados en estricta confidencia respetando la intimidad y confianza de cada participante.

Por tal motivo, suscribo con la libre elección irmo, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna el presente documento.

Participante
Nombre:
DNI:

Fecha

Investigador
Nombre:

Fecha

- a) Alto y bajo riesgo
- b) Primer, segundo y tercer grado
- c) Muy alto, medio y muy bajo riesgo

II. PARTE: Factores de riesgo

10. Por cuál de estos medios se puede transmitir el Virus del Papiloma Humano.
- a) Besos, heridas
 - b) Transfusión sanguínea
 - c) Sexo oral, anal, vaginal
11. Puede una persona aumentar el riesgo de contraer el Virus del Papiloma Humano por:
- a) Iniciar relaciones sexuales a temprana edad, nueva pareja sexual
 - b) Múltiples parejas o no tienen pareja estable
 - c) Pobre estado nutricional, tabaquismo y el uso prolongado de métodos anticonceptivos
 - d) Todas las anteriores
12. ¿Puede una persona reducir el riesgo de contraer Virus del Papiloma Humano por:
- a) Abstinencia, una sola pareja
 - b) Circuncisión masculina, usando preservativo en cada relación
 - c) Vacunación
 - d) Todas las anteriores
13. ¿Son portadores del Virus del Papiloma Humano, los hombres y mujeres de cualquier edad?
- a) Si
 - b) No
 - c) No sé
14. ¿Las lesiones que causa el Virus del Papiloma Humano son?
- a) Verrugas en la nariz, manos, labios
 - b) Verrugas o condilomas ano genitales, cáncer oral, cáncer de cuello uterino en mujeres y pene en varones
 - c) No sé
15. ¿Existe alguna vacuna contra el Virus del Papiloma Humano?
- a) Si
 - b) No
 - c) No sé

III. PARTE Prevención

16. ¿Se debe evitar las relaciones Sexuales a temprana edad?
- a) Si
 - b) no
 - c) No sabe
17. ¿Si se tiene relaciones sexuales, se debe tener una pareja estable?
- a) Si
 - b) No

18. ¿Se debe utilizar el preservativo o condón en las relaciones sexuales casuales o no casuales?
- a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca
19. Por cuál de estas vías se obtiene información del Virus del Papiloma Humano.
- a) Amistades b) Padres c) Hermanos d) Familiares
- e) Profesores f) Radio, periódico, TV g) Visita al médico
- h) Libros, folletos, otros
20. Se debe asistir a chequeos médicos ginecológicos (en caso de ser mujer) o urológicos (en caso de ser varón)
- a) Si b) No c) No sabe
21. ¿Es necesario colocar la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en las escolares adolescentes?
- a) Si b) No c) No sabe
22. ¿Es necesario realizar el Papanicolaou para detectar el virus del Papiloma Humano en las mujeres?
- a) Si b) No c) No sabe
23. ¿Pones en práctica de las medidas de prevención para el Virus del Papiloma Humano?
- a) Si b) No