



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
TESIS**

**CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL
PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DEL
COLEGIO NACIONAL EMBLEMÁTICO “SANTA
LUCIA”- FERREÑAFE 2016**

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

Autor(es):

**Bach. Cabrera Guarniz María Sarela
Bach. Ferré Céspedes Karina Del Milagro**

Asesora:

Dra. Gálvez Díaz Norma del Carmen

Línea de Investigación:

**Educación y formación profesional de
enfermería**

Pimentel – Perú

2018

**CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO
EN LOS ADOLESCENTES DEL COLEGIO NACIONAL
EMBLEMÁTICO “SANTA LUCIA”- FERREÑAFE 2016**

Aprobación de la Tesis:

Dra. Norma del Carmen Gálvez Díaz

Asesora de la investigación

Mg. Elías Bravo Úrsula Elisa

Presidente del jurado de tesis

Mg. Ángeles Oblitas Miriam Yahaira

Secretaria del jurado de tesis

Benavides Fernández Yaneth Marisol

Vocal del jurado de tesis

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado primeramente a Dios por darnos la sabiduría para lograr cada paso que damos, seguidamente a nuestros padres por el apoyo que siempre nos han brindado para poder seguir en este camino de nuestra profesión.

Y también a nuestra asesora que nos brindó su confianza y dedicación por lo que ahora se ve reflejada esta investigación.

Las Autoras

AGRADECIMIENTO

Agradecer primeramente a Dios por darnos la sabiduría para lograr cada paso que damos, seguidamente a nuestros padres por el apoyo que siempre nos han brindado para poder seguir en este camino de nuestra profesión.

Al colegio nacional “Santa Lucia” de Ferreñafe por el tiempo brindado con sus estudiantes para poder realizar esta investigación.

A nuestra asesora que nos brindó su tiempo, apoyo y paciencia para poder realizar dicha investigación.

Las Autoras

INDICE

DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
RESUMEN.....	VI
ABSTRACT	VII
INTRODUCCION.....	VIII
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	9
SITUACIÓN PROBLEMA.....	9
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	11
JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA	11
LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	12
OBJETIVO	12
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	13
MARCO TEÓRICO.....	13
ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN	13
DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	18
CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO	20
MARCO METODOLÓGICO	20
TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	20
POBLACIÓN Y MUESTRA.....	21
POBLACIÓN:.....	21
MUESTRA.....	22
HIPÓTESIS.	22
VARIABLES.....	22
OPERACIÓN DE LA VARIABLE.....	22
MÉTODOS , PROCESOS Y MATERIALES DE INVESTIGACIÓN DE LOS DATOS	23
PROCESOS DE INVESTIGACIÓN:.....	23
INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:.....	24
PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN	26
ANÁLISIS ESTADÍSTICOS DE DATOS	26
PRINCIPIOS ÉTICOS	26
PRINCIPIOS DE RIGOR CIENTÍFICO	28
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	31
RESULTADOS EN TABLAS Y GRÁFICOS	31
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	38
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	41
CONCLUSIONES.....	41
RECOMENDACIONES	42
REFERENCIAS.....	43
ANEXOS.....	47

RESUMEN

La enfermería tiene como función de que las mismas personas adopten una decisión acerca del cuidado de su propia salud, es por esto que Nola J. Pender es la teórica principal que profundizo nuestra investigación. Las infecciones de transmisión sexual incluyendo el virus de papiloma humano (VPH) es la principal causa de cáncer al cuello uterino a nivel mundial.

Objetivo: Tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano en adolescentes del colegio nacional emblemático “santa lucia”- Ferreñafe 2016.

Metodología: fue de tipo descriptiva, diseño no experimental- transversal descriptiva y el instrumento que utilizamos para la recolección de datos fue un cuestionario de 10 preguntas aplicado a 230 estudiantes, los criterios de rigor científico y éticos que respaldaron la investigación: los principios de respeto a las personas, de beneficencia y de justicia.

Resultado: 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.

PALABRAS CLAVE: Adolescente, conocimiento, virus, virus del papiloma humano, nivel de conocimiento.

Abstract

Nursing has the function that the same people made a decision about taking care of their own health, which is why Nola J. Pender is the main theoretician who deepens our research. Sexually transmitted infections include human papillomavirus (HPV) is the leading cause of cervical cancer worldwide.

Objective: To determine the level of knowledge about the human papillomavirus in adolescents of the emblematic national school "Santa Lucia" - Ferreñafe 2016.

Methodology: it was descriptive, non-experimental-descriptive cross-sectional design and the instrument used for data collection was a questionnaire of 10 completed questions 230 students, criteria of scientific and ethical rigor that supported the research: principles of respect A The people, of charity and justice.

Results: When evaluating adolescent students, it was found that 13.5% have a high level of knowledge, 62.2% have an average level of knowledge, 23% have a low level of knowledge and 1.3 % have a very low level of knowledge

Conclusions: It was found that the level of knowledge about the human papillomavirus in students is medium level.

KEYWORDS: Adolescent, knowledge, virus, human papillomavirus, level of knowledge.

INTRODUCCION

El virus del papiloma humano es una infección de transmisión sexual la cual causa lesiones contagiosas en la piel y las mucosas. Este virus es consecuente del cáncer del cuello uterino constituyéndolo como la primera causa de muerte en mujeres. La mayoría de las mujeres y los hombres contraerán esta infección en algún momento de su vida, poco después que estos inicien su vida sexual. Tiene como principal propósito de estudio a la población estudiantil del colegio nacional emblemático "Santa lucia" de Ferreñafe. La intervención de enfermería tuvo como conocimiento sobre el virus del papiloma humano en adolescentes.

Con el objetivo general que fue determinar el nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano en adolescentes. Se consideró observar la importancia sobre el conocimiento del tema el virus del papiloma humano y prevención de este en los jóvenes del colegio emblemático "Santa Lucia" de Ferreñafe, ya que en nuestro país se observó un aumento de muerte e incidencias de esta enfermedad por falta de información y prevención, por lo tanto, se realizó con mucha responsabilidad ya que como estudiantes de pregrado se enfermería conocemos temas de salud así mismo poder otorgar información adecuada y concisa a los estudiantes.

El trabajo consta de capítulo I: En la cual se consigna la situación problemática, formulación del problema, delimitaciones de la investigación, justificación e importancia de la investigación, limitaciones de la investigación, objetivos de la investigación. Capítulo II: antecedentes de estudios, estado del arte, base teórica científicas, definición de los términos básicos. Capítulo III: tipo y diseño de investigación, población y muestra, hipótesis, variables, operacionalización, técnicas e instrumentos de recolección de datos, procedimiento para la recolección de datos, análisis estadísticos e interpretación de los datos, principios éticos, criterios de rigor científico. Capítulo IV: resultados en tablas y gráficos, discusión de resultados. Capítulo V: propuesta de investigación y capítulo VI: Conclusiones y recomendaciones. La presente investigación se pone en manos del lector a fin de contribuir en su hacer profesional.

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Situación problema

A través del tiempo, inconmensurables epidemias han castigado a la humanidad, algunas han sido reñidas logrando su cura definitiva, pero se sabe que el virus del papiloma humano es una enfermedad de transmisión sexual lo cual es una enfermedad frecuente; algunos tipos de virus de esta enfermedad pueden originar distintos tipos de cáncer. Hoy en día el problema de los adolescentes es el comportamiento que adoptan respecto a los cambios físicos, los temas que abarcan al sexo, la sexualidad, la confianza, la reproducción y la alineación de género. La prevalencia del virus del papiloma humano, es la principal causa del cáncer del cuello uterino (3). Asimismo en el ámbito mundial, esta enfermedad es la segunda más frecuente y la causa primordial de víctimas mortales personas de género femenino. Según la Organización Mundial de la Salud, se registra alrededor de quinientos mil casos al año (4).

El Virus del papiloma humano se considera en la actualidad como una de las enfermedades que golpea al hombre, por el elevado número de casos en todo el planeta. El hecho de que existe un tratamiento hoy en día, hace que la información necesaria y las medidas preventivas sean aun escasas para poder prevenir la propagación de la enfermedad. Las estadísticas confirman que millones de mujeres ya han muerto. Según reportes de la Organización Mundial de la Salud (2014), el cáncer cervical representa un serio problema de salud en el ámbito mundial, formando la primera causa mortal en mujeres de los países de bajos recursos como los países sudamericanos, en donde la mortalidad por esta enfermedad solo es superada por países africanos (5).

Un estudio realizado a estudiantes de una Universidad Nacional de Venezuela se dio como resultado que el 56,2% tuvo un conocimiento excelente sobre VPH, 39,7% tuvo un conocimiento muy bueno sobre virus del papiloma humano 4,1% bueno, cabe destacar que no hubo estudiantes con conocimiento regular, se dice que en Estados Unidos en el 2014 en las jóvenes la reiteración con infección del virus del papiloma humano es muy alta el 50 %

de las adolescentes y mujeres adultas la obtienen en los primeros cuatro y cinco años de tener relaciones sexuales activas (5).

Hoy en día coexisten pocas medidas de salud pública constituidas para educar a la población sobre la agrupación de virus del papiloma humano, en ese sentido, resulta de trascendental agregar en los programas de educación, aspectos relacionados a esta condición, teniendo en circunspección las defensas que se presentan en relación a las “Enfermedades Transmisión Sexual” (3). Por lo expuesto, es imperativo conocer el nivel de conocimientos sobre virus del papiloma humano en los adolescentes de colegio emblemático “Santa Lucia” para que así tengan mayor información y asesoramiento, reforzando los programas de prevención entre los adolescentes.

En el colegio emblemático “Santa Lucia” en el 2016 se dio inicio con la vacunación del virus del papiloma humano en alumnas de primer grado de secundaria que hasta agosto del 2016 se logró cumplir con algunas tener ya sus tres dosis completas, ya que algunas habían iniciado desde meses anteriores en los centro de salud e instituciones educativas, en octubre del 2016 se seguirá con la segunda dosis de esta vacuna, puesto que dicha vacuna se coloca después al segundo mes de la primera dosis y la tercera al cuarto mes. Y así se cumplirá dicho periodo para la prevención (7).

Podemos prevenir todo tipo de contagio en nuestros adolescentes primero con una educación sexual para una buena formación de los individuos que han de llegar a ser los adultos del mañana, la falta de comunicación entre padre e hijo para una información adecuada, sea la vergüenza en ellos, la falta de conocimientos, los profesores como educadores están en la necesidad de tratar de temas de salud sexual y reproductiva para así poder prevenir enfermedades de ITS .Hoy en día la mayor influencia en los adolescentes son los medios masivos de comunicación que transmiten información muy adelantada en de acuerdo a la edad de los adolescentes.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano en los adolescentes del colegio nacional emblemático “Santa Lucia”- Ferreñafe 2016?

1.3. Justificación del problema

En nuestro país se observó un aumento de muerte e incidencias de esta enfermedad por falta de información y prevención por lo que se realizó esta investigación con mucha responsabilidad ya que como estudiantes de pregrado de enfermería estamos capacitadas en temas de salud otorgando información adecuada y concisa a los adolescentes. La investigación surgió al observar la importancia con respecto al discernimiento del tema el “Virus del Papiloma Humano” en los adolescentes del colegio emblemático “Santa Lucia” de Ferreñafe.

Para los estudiantes les servirá esta información que se brinda ya que ayudará en su vida futura tanto preventiva como emocional, así sabrán cómo enfrentar esta enfermedad tan de moda actualmente. Por otro lado ayudará a futuras investigaciones con respecto a esta enfermedad ya que ha ido evolucionando tras años sin poder ser detenida; existiendo métodos de cómo prevenirlas y concientizamos a las futuras generaciones para que así puedan tener una vida sexual responsable y sana.

1.4. Limitaciones de la investigación

La investigación se desarrolló en el colegio emblemático “Santa Lucia”, actualmente no hubieron dificultades para realizar este trabajo debido a que las investigadoras estudiaron el nivel secundario en dicha institución, encontramos escasa información a nivel local sobre el tema a investigar.

1.5. Objetivo

Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento acerca del virus del papiloma humano en adolescentes del colegio nacional emblemático “Santa Lucía”- Ferreñafe 2016

Objetivos específicos

- a) Identificar el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre el virus del papiloma humano según su sexo.
- b) Identificar el nivel conocimiento de los adolescentes sobre el virus del papiloma humano según la edad.
- c) Identificar el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre el virus del papiloma humano según su grado de instrucción.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Marco teórico

2.1.1. Antecedentes de investigación

MSc. Adrian Zelada Valdés, Et al, 2012 en su investigación sobre “Creencias y virus papiloma humano “, el objetivo fue Igualar, narrar y examinar las primordiales dogmas concernientes al VPH, y metabuscador Tripdatabase, eligiéndose para su estudio, 46 ítems. Resultados: Las afirmaciones reconocidas en esta investigación incumben a la correspondencia de infección por VPH y cáncer de cuello uterino en donde en general esta sociedad es examina; dogmas en relación al riesgo de contraer la infección por VPH agrupado al nivel de conocimiento; estoicismo; negación y fatalismo/familismo presente preferentemente en las jóvenes en donde ocultan su mal posponiendo su análisis y tratamiento por mantener el bienestar familiar (8).

Páez B., Malvina, Et al, 2012, Colombia. En su investigación sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre virus de papiloma humano (VPH) y cáncer de cuello uterino en mujeres de 30 y más años de edad, de un barrio ribereño de Asunción, (Bañado Sur)”. El objetivo fue establecer literaturas, cualidades y prácticas sobre virus del papiloma humano (VPH) y cáncer de cuello uterino en jóvenes de doce Unidades de Salud Familiar (USF) de Bañado Sur-Asunción, comprendido entre abril y octubre 2012 Se realizó una tesis descriptiva de corte transversal, aplicando interrogatorio estructurado auto administrado.

Los hallazgos fue que las edades intermedios de las mujeres encuestadas fue 43 años, la mayoría de estado civil casadas (70.0 %), 65.0 % tienen instrucción básica y media, 56.0 % son amas de casa. El 83% tienen seguro médico; 78.0 % oyó hablar sobre carcinoma de cuello uterino, 74.0 % de éstas, en establecimientos de salud. El 10.0 % de las encuestadas identifica el VPH y lo relaciona con la enfermedad, 90.0 % percibió hablar sobre la prueba de Papanicolaou, el 28.0 % de ellas sabe en qué consiste; 88.0 % de las mujeres manifestó actitud favorable y 55.0 % prácticas favorables respecto a

la aprensión de la enfermedad. Se ultimó que la tesis permite conocer la clarividencia que tiene una población de mujeres de un distrito marginal de la capital del país, respecto al carcinoma de cuello uterino y el principal factor de riesgo que lo produce, a fin de incrementar la asistencia de valores de prevención de este tipo de carcinoma, además de propiciar el trabajo interinstitucional e intersectorial en la prevención y control del cáncer en el país (9).

Clara I. Hernández- Márquez, Et al, 2014, Mexico. En su investigación sobre “Conocimientos sobre virus del papiloma humano (VPH) y aceptación de auto-toma vaginal en mujeres mexicanas”. La finalidad fue estudiar la asociación del grado de discernimiento sobre VPH y la aprobación de la auto-toma vaginal como examen de diagnóstico para la detección de carcinoma cervical en mujeres que ya han tenido la práctica de una auto-toma vaginal en casa.

Se realizó un examen de 23 preguntas a 690 femeninas de la ciudad de Morelos que se practicaron la auto-toma vaginal en casa para explorar el nivel de preparaciones sobre contagio del VPH, caracterización del virus como origen ineludible para carcinoma cervicouterino, expresiones clínicas del contagio y tratamiento.

Se diseñó un manual de conocimientos asemejando su asociación con la aprobación de la auto-toma y la confianza que las mujeres tienen en ella. El examen estadístico incluyó regresión logística con evaluación de medidas de agrupación y sus respectivos intervalos de confianza al 95.0. El nivel de preparaciones se acrecienta con el grado de asignaturas y es mayor en las mujeres más jóvenes.

Se concluyó que para alcanzar una colaboración extendida de las mujeres con mayor riesgo de carcinoma cervico uterino en la auto-toma vaginal es importante capacitarlas notablemente sobre lo peligroso del VPH, en especial a aquellas mujeres adultas, jóvenes y de condiciones sociales económicas bajas (10).

Magaly Ortunio C, Et al, 2014, Venezuela. En su investigación sobre “Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de citotecnología de una universidad nacional”. El objetivo fue establecer el discernimiento sobre el VPH en alumnas de Citotecnología. Su método de Investigación fue descriptivo. Se concluyó que el conocimiento se puede asociar a un ejercicio responsable de la sexualidad en ambos géneros. Se recomienda reforzar las campañas de información y formación a los adolescentes respecto al VPH (11).

MSc. Adrian Zelada Valdés, Et al, 2014, Cuba. En su investigación sobre “Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) y conducta en adolescentes estudiantes de Enfermería”. El objetivo fue establecer el índice de sapiencias sobre las ITS/VIH y su relación con componentes demográficos, así como la correlación entre el sexo, la conducta y la percepción en un conjunto de adolescentes. De igual forma, se verificó que el sexo puede influir de manera significativa en la edad de inicio de la actividad sexual ($p=0,0002$) siendo ésta cada vez más precoz en los adolescentes (12).

Reyes Cárdena y Nelly Solís Villanueva, 2015, Chimbote. En su tesis sobre “Conocimientos, actitudes, y prácticas frente a la toma del papanicolaou a mujeres en edad fértil - Chimbote, 2015”. El objetivo fue narrar los conocimientos, cualidades y experiencias hacia la toma del Papanicolaou en jóvenes de edad fértil del AAHH, del distrito en mención en el periodo de septiembre a diciembre del 2015. Su tesis fue de tipo cuantitativo y descriptivo de corte transversal, para el levantamiento de información, se utilizó el muestreo no probabilístico por encuestas, con una muestra de 150 féminas en edad reproductiva entre 16 y 48 años.

En los hallazgos se informa que la mayoría de mujeres (3.0%) carecen conocimiento general con respecto la prueba de Papanicolaou, frente a un grupo que sí mostró conocimiento (97.0 %). En cuanto a la práctica general han demostrado que el 93% de las mujeres practica esta prueba y el 7% tienen prácticas inadecuadas. Se concluyó que las féminas encuestadas del

PP.JJ. “16 de Diciembre” carecen de un conocimiento general sobre de la práctica del Papanicolaou, muestran actitudes favorables y las prácticas son inadecuadas, contexto que amerita profundizar el estudio para relacionar el conocimiento con las destrezas y cualidades (13).

Fiorella Tafur, 2013, Lima- Perú En su investigación de “Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en mujeres adolescentes del 5º año de primaria”. El objetivo fue establecer el índice de conocimientos y actitudes con respecto a la vacuna contra el VPH en las jóvenes estudiantes. Metodología: análisis cuantitativo, descriptivo y transversal con una muestra de 112 estudiantes, como técnica se aplicó la encuesta con su instrumento el cuestionario elaborado por la investigadora, el cual fue subordinado a profesionales experimentados.

Para el estudio se aplicó los estadígrafos para univariadas aplicando la estadística descriptiva, asimismo la tesis fue evaluada por el comité de ética correspondiente al área de estudio. Hallazgos: el índice de conocimiento con respecto a la vacuna contra el VPH es medio 60.0 %, así como en sus extensiones en generalidades del virus del papiloma humano 67.0 % y respecto a la vacuna contra el virus del papiloma humano 50.0 %; además no conocen acerca de las formas de transmisión 50% y síntomas 86%; mientras que conocen respecto a definición del VPH 86%, agente causal 61% y consecuencias 75%. No saben acerca de la importancia 74% y reacciones adversas 66%; mientras que conocen respecto a edad de inicio de inoculación 86%, dosis 85% y lugar de aplicación 77%. La cualidad frente a la vacuna contra el VPH es de indiferente 60%, también de acuerdo a sus dimensiones cognitiva 68%, afectiva 68% y conductual 71%. Conclusiones: El nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el VPH es medio y la actitud frente a la vacuna contra el VPH es de indiferencia.

A nivel local no se han realizado investigaciones sobre el VPH en la ciudad de Ferreñafe, lo cual hace más relevante esta investigación.

2.2. Bases teóricas científicas

Modelo de Promoción de la Salud (MPS)

Según Nola J. (MPS), dijo que la conducta está ocasionada por la aspiración de lograr el bienestar y la capacidad. El Modelo de Promoción de la Salud exterioriza de forma extensa los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de la persona, sus cualidades y estimulaciones hacia el accionar que causará la salud. Se fundamenta en dos bases teóricas: la presunción de aprendizaje social de Bandura y la guía de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather.

El primero, solicita la jerarquía de los métodos cognitivos en el cambio de conducta y reúne talentos del aprendizaje cognitivo y conductual, examina que los componentes psicológicos intervienen en las conductas de del ser humano. Rotula cuatro obligaciones para que éstas asimilen y modelen su conducta: atención, retención, reproducción y motivación.

La segunda base teórica, indica que el comportamiento es racional, cree que el elemento motivacional es vital para alcanzar la intencionalidad. El Modelo de Promoción de la Salud muestra cómo las tipologías y prácticas personales, así como las instrucciones y afectos específicos de la conducta llevan a la persona a participar o no en comportamientos de salud (14).

Meta paradigmas.

Persona: son aquellas que buscan generar escenarios de vida mediante las cuales puedan enunciar su propio potencial de la salud humana. El individuo valora el desarrollo en las orientaciones observadas como adecuadas y el intento de conseguir una moderación personalmente admisible entre el camino y la estabilidad. Las personas investigan siempre de forma activa su propio comportamiento.

Cuidado o Enfermería: el buen cuidado como singularidad de la enfermería, ha poseído su culminación durante el último período, compromiso personal en los cuidados sanitarios es el pedestal de cualquier plan de reforma de tales habitantes y la asistente se establece en el importante agente comisionado de motivar a los beneficiarios para que conserven su salud personal.

Salud: el modelo de fomento de la salud aprovecha para nivelar conceptos notables sobre las conductas de promoción de la salud y para completar los descubrimientos de indagación de tal manera que proporcionen la formulación de hipótesis comprobables. Esta suposición continúa existiendo desarrollada y ampliada en cuanto su cabida para manifestar las recomendaciones entre los elementos que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria. Finalmente el modelo se fundamenta en la instrucción de los individuos sobre cómo asistirse y tener una vida saludable.

Entorno: los individuos interactúan con el ambiente habiendo en cuenta toda su complejidad biopsicosocial, evolucionando constantemente el medio ambiente y siendo evolucionados a lo largo del tiempo. Los peritos en salud constituyen parte del entorno interpersonal, que practica dominio en las personas a lo largo de la vida. La reprogramación afiliada por uno mismo de las pautas interactivas de la persona entorno es fundamental para la permuta de conducta (15).

El virus del papiloma humano es un conjunto heterogéneo de virus Acido desoxirribonucleico concerniente a la rama de los Papillomaviridae, de los cuales se han reconocido más de 100 tipologías, cerca de 40 son transmitidos sexualmente, son de origen de la inoculación vírica más usual en los humanos. La infección por Virus Papiloma Humano es una enfermedad de transmisión sexual, que afecta a un alto porcentaje de mujeres jóvenes de todo el mundo, principalmente de países en desarrollo. La alta incidencia de infección por VPH está asociada al inicio precoz de la actividad sexual, mayor frecuencia de actividad sexual en la etapa de adolescentes y adultos jóvenes y mayor número de parejas sexuales.

La totalidad de los hombres y mujeres sexualmente activos contraerán el contagio en algún momento de su existencia y algunos individuos pueden tener contagios repetidos; el mismo produce infecciones en la piel y perturba las mucosas del tracto ano genital, oral y respiratorio (1). A pesar que la infección por virus del papiloma humano está ampliamente difundida en el mundo, es una infección aún desconocida por parte de la población en riesgo, lo que asociado a diversos factores culturales, favorecen el desarrollo de creencias que dificultan su prevención y diagnóstico precoz. Las creencias se

han interpretado como falta de conocimiento que interfiere en las conductas preventivas y por lo tanto, en la toma informada de decisión en salud. La importancia de la infección por virus del papiloma humano, radica en que al ser el principal factor etiológico del cáncer cérvicouterino, sumado al desconocimiento de esta asociación por un segmento importante de la población y en particular de la población de riesgo, transforma a la infección en un problema de salud pública para los países en desarrollo sobre todo aquellos con alta incidencia de cáncer de cuello uterino.

2.3. Definición de términos básicos

Adolescente: persona entre la mocedad y el cabal desarrollo de su físico. Varios abaten en la engaño de creer que “adolescente” tiene una raíz o contrariado próximo a “que adolece”, dada la semejanza de las palabras (16).

Conocimiento: Se presenta de la propiedad de variados datos conectados que, al ser tomados por sí solos, tienen un menor precio atributivo. Sin embargo coexisten diversas apariencias a partir las que se puede reflexionar el conocimiento; siendo la deferencia de su ocupación y cimiento, un problema histórico de la cavilación metafísica y de la ciencia (17).

Virus: significa veneno o toxina. Se trata de una forma biológica que cuenta con la cabida de autor replicarse al utilizar la maquinaria celular (18)

Virus de papiloma humano: Virus que azota a las personas y que genera contusiones infecciosas en la piel y las mucosas, como, por ejemplo, las carnosidades o el carcinoma del cuello del útero (1).

Nivel de conocimiento: es como una memoria, pero en un nivel de abstracción más alto que el de las memorias de los niveles inferiores: no tiene restricciones estructurales ni en su capacidad ni en sus mecanismos de almacenamiento y acceso (17).

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

3.1. Marco metodológico

3.1.1. Tipo y diseño de la investigación

3.1.1.1. Tipo de investigación:

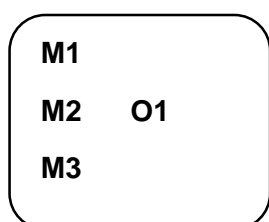
El tipo de investigación es cuantitativa y el diseño de la investigación es no experimental de la clasificación de transversal descriptiva lo que recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único.

De tipo Cuantitativa. Según Tamayo (20) reside en la discrepancia de teorías ya históricas a partir de una sucesión de suposiciones brotadas de la misma, estando necesario adquirir una muestra, ya sea en forma aleatoria o discriminada, pero característica de una población o anómalo cosa de estudio. Por tanto la investigación se sustenta en el modelo de Nola J.Pender ya que se basa en el deseo de alcanzar el bienestar y potencial humano en la que el individuo se adaptará a las decisiones de su cuidado de su propia salud.

3.1.1.2. Diseño de la investigación:

3.1.1.2.1. Diseños no experimentales:

A. Transversal descriptiva



M: Muestra

O: Observación

Dónde:

M: Abarca 230 estudiantes varones y mujeres registrados en el año 2016 en el colegio nacional emblemático "Santa Lucía" Ferreñafe - 2016

O: Observación del conocimientos sobre el virus del papiloma humano en los estudiantes de 4 y 5 grado de secundaria del colegio nacional emblemático “Santa Lucia” – Ferreñafe 2016.

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población:

La población está cuantificada por la totalidad de estudiantes registrados en el año 2016, como se observa en la siguiente tabla:

Tabla 1

Población de estudiantes de diferentes grados en el colegio nacional emblemático “Santa Lucia” Ferreñafe - 2016

SEXO/SECCIÓN	CUARTO GRADO	QUINTO GRADO	TOTAL
MUJERES	180	105	285
HOMBRES	180	105	285
TOTAL	360	210	570

FUENTE: Relación de estudiantes registrados de acuerdo al grado correspondiente según sexo en el colegio nacional emblemático Santa Lucia Ferreñafe – 2016

Criterios de inclusión

- Estudiantes de sexo femenino y masculino.
- Estudiantes de 4º y 5º grado de secundaria del colegio nacional emblemático “Santa Lucia” Ferreñafe-2016
- Estudiantes que se aplicó del cuestionario.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no estén presentes en la institución.
- Estudiantes que no desean participar de la investigación.
- Estudiantes de otros grados (1º - 3º secundaria)

3.2.2. Muestra

Para que la investigación sea significativa se utilizará una muestra de 230 alumnos pertenecientes al colegio nacional emblemático “Santa Lucia” Ferreñafe – 2016.

$$n = \frac{Z^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{E^2(N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$
$$n = \frac{(1,96)^2(570)(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(570 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$
$$n = \frac{547,43}{1,42 + 0,96}$$
$$n = 230$$

3.3. Hipótesis

Estudiantes de 4 y 5 grado de secundaria del colegio nacional emblemático “Santa Lucia” tienen deficientes conocimientos acerca del virus del papiloma humano por falta de una información adecuada.

3.4. Variables

Nivel de conocimiento sobre virus del papiloma humano

3.5. Operacionalización de la variable

Nivel del conocimiento del virus del papiloma humano: valor de indagación (alto, medio y bajo) que tiene la paciente sobre el VPH, tipo de infección, elementos de riesgo para el contagio, dificultades, análisis, método y acciones preventivas para evitar el contagio.

Variable Dependiente	Dimensiones	Indicadores	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	Índice
Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano (VPH)	Conceptual	Definición del virus del papiloma humano	Encuesta/ Cuestionario	Alto Medio Bajo Muy bajo
		Tipo del VPH		
		Riesgo para contagio de VPH		
		Forma de contagio de VPH.		
		Signos y síntomas.		
		Complicaciones del VPH.		
		Tratamiento del VPH.		
		Formas de prevención.		
		Vacunas como prevención.		

3.6. Métodos , procesos y materiales de investigación de los datos

3.6.1. Procesos de investigación:

Considerando según el objeto en estudio, se han utilizado según las preguntas definida como cuestionarios que se utilizó para medir el nivel de conocimientos, que se les realizó a los estudiantes de dicho colegio ya mencionado (21).

Es decir buscaremos abordar en su totalidad los conocimientos que poseen los estudiantes de nivel secundario con respecto al tema de Virus de papiloma humano El tipo de información que se recogió por este medio por lo general corresponde a: opiniones, actitudes y creencias, etc. Por lo tanto, se trata de un sondeo de opinión con preguntas ya formuladas vinculadas al tema.

3.6.2. Instrumentos de recolección de datos:

Acorde a la técnica de recolección de datos se aplicó un cuestionario como instrumento para recopilar datos para medir el nivel de conocimiento sobre virus del papiloma humano, el cual fue elaborado teniendo en cuenta la variable usada por los antecedentes tomados en cuenta en el presente estudio, para el cumplimiento de los objetivos antes mencionados (22).

El cuestionario consta de:

- En el encabezado se describió el tema y el objetivo del proyecto.
- Datos generales que permitió caracterizar a los alumnos que participaron en esta investigación: seudónimo, edad, sexo, procedencia, religión, ocupación, grado y sección.
- El cuestionario constó de 10 preguntas enfocadas al tema del virus del papiloma humano en sus diferentes dimensiones, cada pregunta está conformada con alternativas múltiples.
- Este cuestionario pretendió recolectar información sobre el conocimiento del virus del papiloma humano.

Fue validado dicho instrumento por los expertos:

- La primera experta fue Licenciada en enfermería y magister de la universidad Señor de Sipán, con título y o grado académico obtenido maestría en administración y gestión de los servicios de salud, con experiencia profesional de 16 años de servicio, actualmente labora en la institución "Isiy Consuelo de velasco", con el cargo de enfermera asistencial al revisar nuestra encuesta nos dio su punto de vista :
La encuesta consta de 10 preguntas, dio su aprobación de 8 preguntas las cuales estaban aptas para ser presentadas hacia la población en estudio y las 2 restantes que debían ser modificadas.
- El segundo experto fue Médico cirujano, con el título y grado académico obtenido de médico cirujano con especialidad de ginecóloga obstétrica con experiencia profesional de 5 años laborando en la institución , hospital Regional Docente Las Mercedes actualmente con el cargo de

coordinadora del preventivo oncológico al revisar nuestra encuesta nos dio su punto de vista:

La encuesta consta de 10 preguntas, dio su aprobación de 8 preguntas las cuales estaban aptas para ser presentadas hacia la población en estudio y las 2 restantes que debían ser modificadas, lo que si agregó el doctor es que a la hora que presentemos nuestra encuesta le agreguemos el consentimiento informado.

- La tercera experta fue licenciada en enfermería con el título y o grado académico obtenido de magister en ciencias de enfermería, con la especialidad de salud familiar y comunitaria, con experiencia profesional de 2 años y 4 meses en la institución , Hospital Regional Docente Las Mercedes con el cargo de enfermera asistencial, al revisar nuestra encuesta nos dio su punto de vista:

La encuesta consta de 10 preguntas, dio su aprobación de 8 preguntas las cuales estaban aptas para ser presentadas hacia la población en estudio y las 2 restantes que debían ser modificadas y nos agregó que mejorásemos las respuestas adecuadas a los términos más entendibles para la edad poblacional estudiada.

Aplicación de la prueba piloto

La prueba piloto se aplicó a un grupo de 100 personas como mínimo, estas son muestras de criterios de exclusión en este caso hemos considerado 50 alumnos de 4 y 5 año de secundaria del colegio “Peru Birf” y 50 alumnos del colegio “Manuel Antonio Mesones Muro” de Ferreñafe la cual el instrumento que se les aplico a los alumnos esta validado por expertos en el tema, luego los datos obtenidos se llevó a un experto en estadísticas en la cual con el diseño del informe de 10 cuestiones, se examinó la eficacia de contenidos mediante ha cerca de la valides de los especialistas y técnica ítem test; además, se evaluó la fiabilidad del cuestionario analizando la consistencia interna por el método (alfa de Cronbach) la cual se ah teniendo como resultado para este instrumento el coeficiente del alfa de cronbach es de 0,876; indicando que es altamente confiable.

3.7. Procedimientos para la recolección

Una vez elaborado los instrumentos de recolección de datos se procederá a la aplicación de los mismos para la recolección correspondiente. Para ello se presentara el proyecto de investigación a la escuela experto en la facultada de enfermería de la U.S.S. en el fin de su propósito de obtener su aprobación; luego se solicitó el permiso al colegio emblemático "Santa lucia" (donde se recogió los datos, seguidamente se identificó la muestra considerando los criterios de inclusión y exclusión.

El primer instrumento que se aplicó para la recogida de datos fue el consentimiento informado con ello se tuvo la seguridad que las personas han decidido participar libremente en el estudio (anexo 1) seguidamente se aplicó el cuestionario (anexo 2)

3.8. Análisis estadísticos de datos

Para el análisis de los datos se empleó el software estadístico SPSS versión 22.0 , se realizó una estadística descriptiva para resumir los datos en tablas y gráficos de frecuencias y se empleó una estadística inferencial a través de una prueba de tstudent.

3.9. Principios éticos

La frase "principios éticos básicos" describe los discernimientos generales que sirven como fundamento para demostrar muchos de los criterios éticos y valoraciones particulares de las acciones humanas. Entre los principios que se aceptan de manera frecuente en nuestra tradición cultural, 3 de ellos son exclusivamente notables para la ética de la experiencia con personas: Los principios de obediencia, atención y de justicia.

Respeto a las personas

El respeto en nuestra sociedad incluye por lo menos 2 doctrinas éticas. La primera es que todos los hombres deben ser tratados como agentes libres, y la segunda, que todos los hombres y mujeres cuya libertad está disminuida tienen derecho a ser resguardadas. Por lo tanto el principio de respeto a las personas se fragmenta en dos prerrequisitos morales distintos: el prerrequisito que reconoce la libertad, y el prerrequisito que requiere la seguridad de aquellos cuya autonomía está de algún modo disminuida. El respeto por las personas es uno de los principios fundamentales de la investigación: Es el reconocimiento de una persona como un ser autónomo, único y libre. También significa que reconocemos que cada persona tiene el derecho y la capacidad de tomar sus propias decisiones. Querer la autonomía significa dar valor a las diferencias y opciones de las personas autónomas, y abstenerse a la vez de poner impedimentos a sus acciones a no ser que éstas sean claramente perjudiciales para los demás (23).

Beneficencia

Se trata a las personas de manera ética no sólo respetando sus decisiones y protegiéndolas de daño, sino también esforzándose en asegurar su bienestar. Esta forma de emanar cae dentro del contorno del principio de beneficencia. El término "beneficencia" se entiende frecuentemente como aquellos actos de bondad y de caridad que van más allá de la obligación estricta. En este documento, atención se entiende en sentido más radical, como una obligación. Dos normas generales han sido expresadas como memorias complementarias de los hechos de caridad entendidos en este sentido: (1) no causar ningún perjuicio, y (2) maximizar los beneficios posibles y disminuir los posibles daños (23).

Justicia

Es el principio de ser imparcial, refiere a la equivalencia de trato entre los iguales y familiaridad diferenciado entre los desiguales, de acuerdo con la insuficiencia particular. Esto significa que los hombres y mujeres que tienen escaseces de salud iguales deben recibir igual cantidad y calidad de servicios y recursos. Y las personas, con insuficiencias ascendentes que otras, deben adoptar más servicios que otros, de acuerdo con la correspondiente necesidad. El principio de justicia está profundamente coherente a los manuales de lealtad y autenticidad (23).

3.10. Principios de rigor científico

Credibilidad

La discreción de ingenuidad y valía en su sinceridad, del mismo modo asignado como realidad, es un requerimiento sustancial debido a que aprueba demostrar los fenómenos y las experiencias humanas, tal y como son vistos por los sujetos. Describe a la proximidad que las consecuencias de una investigación debe estar relacionado con el anómalo descrito, así el científico impide ejecutar conjeturas a prioridad sobre la situación trabajada (24).

Transferencia

La transferibilidad reside en poder trasladar las consecuencias de la averiguación a muchos argumentos. Si nos referimos de transferibilidad se tiene en avance que los anómalos aprendidos están interiormente agnados a los instantes, a las condiciones del contenido y a los sujetos partícipes de la indagación. De modo de conseguir el juicio es a través de una representación absoluta de las tipologías del contenido en que se ejecuta la averiguación y de los sujetos partícipes (24).

Dicha descripción valdrá para efectuar asimilaciones y manifestar lo común y lo determina con otros estudios. De ahí se procede la importancia de la aplicación del muestreo teórico o intencional que aprueba extender los objetos conceptuales que surgen del estudio e identificar componentes comparables con otros contextos. Si se comprueba este criterio con el muestreo que se ejecuta en la exploración cuantitativa, más que una representatividad estadística lo que se busca es la saturación de las identificaciones. (24).

Dependencia

Este criterio hace reseña a la permanencia de los datos. En la indagación cualitativa, en su dificultad, le permanencia de los datos no está fortalecida, a modo que tampoco es permitido la replicabilidad cabal de una exposición realizada bajo este ejemplo cumplidor a la espaciosa diversidad de espacios o situaciones desarrolladas por el intelectual, a pesar de la variabilidad de los datos, el tesista debe enfocar una referente permanencia en la indagación que acumula y estudia sin dejar desapercibido que en su hábitat de la investigación cualitativa constantemente poseerá un seguro nivel de inseguridad. Para conseguir la firmeza de las identificaciones se emplean instrucciones determinadas tales como: la triangulación de investigadores (enfermera – paciente), de procesos y de consecuencias; el cargo de un evaluador externo, y la representación precisa del transcurso de recogida, análisis y comentario de los datos; conjuntamente, la estrategia de comparación constante que consiente examinar y comparar los resultados procedente con hipótesis previamente expresadas. Todos estos dispositivos afirman tanto la creencia como la estabilidad (24).

Confirmación

Nombrado también imparcialidad u ecuanimidad, bajo este razonamiento las secuelas de la investigación han de avalarse la autenticidad en estos perfiles realizados por los partícipes. La confortabilidad consiente en conocer el papel del estudioso durante la labor de campo e equilibrar sus alcances y condiciones para examinar los posibles juicios o críticas que causa el

fenómeno o los sujetos partícipes (25). Asimismo quedan las cosas claras que realizó durante las apelaciones y en las interacciones con los integrantes de la investigación. Para alcanzar la imparcialidad que solicita que la herramienta de registro de información y manifieste los objetivos de la investigación, que el científico efecto en las observaciones en el cuestionario van con trabajos previos relacionados al tema.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados en tablas y gráficos

Tabla 1

Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en adolescentes del colegio nacional emblemático “Santa lucia”- Ferreñafe 2016

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Muy bajo	3	1.3%
	Bajo	53	23.0%
	Medio	143	62.2%
	Alto	31	13.5%
	Total	230	100.0%

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de 4 y 5 grado de secundaria para medir el nivel de conocimiento del colegio nacional emblemático “Santa Lucia”- Ferreñafe, Marzo 2017.

Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en adolescentes del colegio nacional emblemático “Santa Lucia” –Ferreñafe 2016

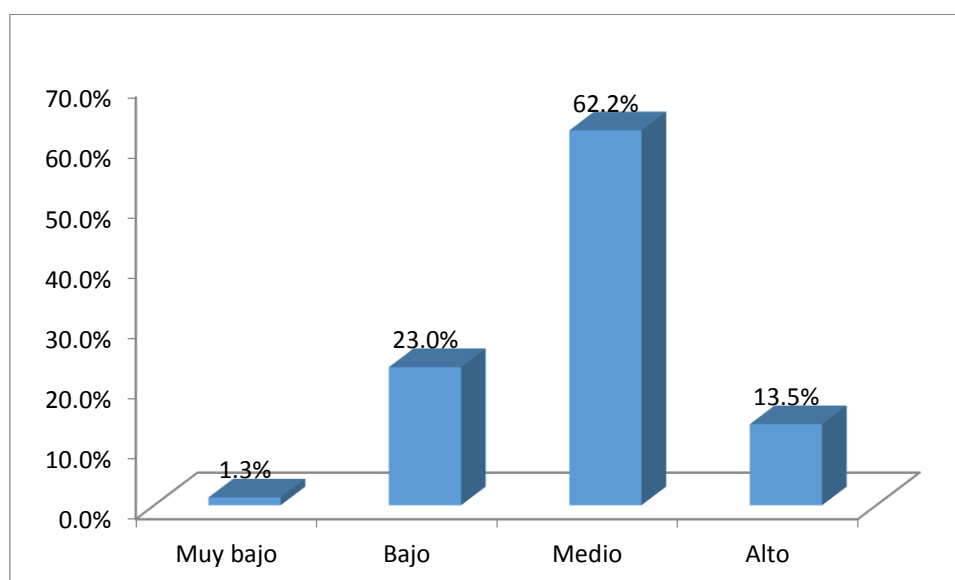


Figura 1: Al evaluar a los estudiantes adolescentes, se encontró que el 13,5% tienen un nivel de conocimiento alto, un 62,2% tienen un nivel de conocimiento medio, el 23% tienen un nivel de conocimiento bajo y 1,3% tienen un nivel de conocimiento muy bajo.

Tabla 2

Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre el virus del papiloma humano según el sexo.

Nivel de conocimiento		sexo	
		masculino	femenino
Muy bajo	Recuento	3	0
	% dentro de sexo	2,1%	0,0%
Bajo	Recuento	41	12
	% dentro de sexo	29,3%	13,3%
Medio	Recuento	83	60
	% dentro de sexo	59,3%	66,7%
Alto	Recuento	13	18
	% dentro de sexo	9,3%	20,0%
Total	Recuento	140	90
	% dentro de sexo	100,0%	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de 4 y 5 grado de secundaria para medir el nivel de conocimiento del colegio nacional emblemático “Santa Lucia”- Ferreñafe. Marzo 2017

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	13,124	3	,004
Razón de verosimilitud	14,501	3	,002
Asociación lineal por lineal	12,981	1	,000
N de casos válidos	230		

Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre el virus del papiloma humano según el sexo.

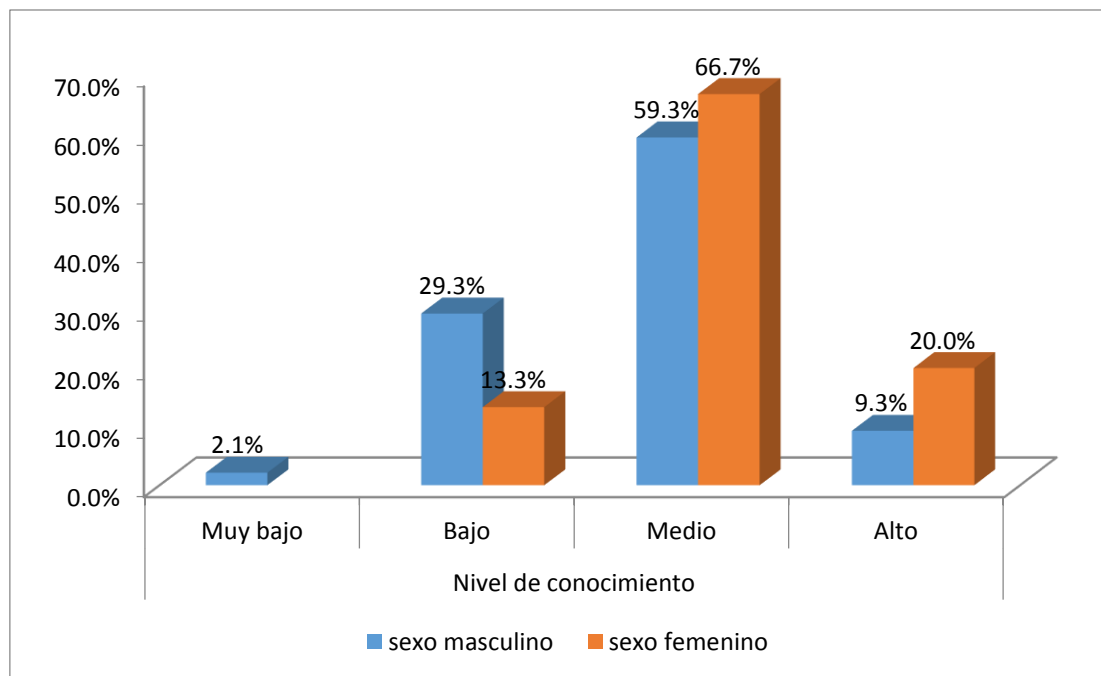


Figura 2: Al evaluar a los estudiantes adolescentes, se encontró que el 9.3% tienen un nivel alto de conocimiento, 59.3% tienen un nivel medio de conocimiento, 29.3% tienen un nivel bajo de conocimiento, mientras que el 2.1% tienen un nivel muy bajo del sexo masculino; también se encontró que el 20.0% tienen un nivel de conocimiento alto, 66.7% tienen un nivel de conocimiento medio, mientras que el 13.3% tienen un nivel bajo de conocimiento, no se encontraron estudiantes con nivel muy bajo del sexo femenino.

Tabla 3

Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre el virus del papiloma humano según la edad.

Nivel de conocimiento	edad			
	14	15	16	17
Muy bajo		2,0%	1,1%	
Bajo	26,1%	18,2%	28,4%	15,4%
Medio	69,6%	68,7%	52,6%	69,2%
Alto	4,3%	11,1%	17,9%	15,4%
Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de 4 y 5 grado de secundaria para medir el nivel de conocimiento del colegio nacional emblemático "Santa Lucia"- Ferreñafe. Marzo 2017

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	9,153 ^a	9	,423
Razón de verosimilitud	10,060	9	,346
Asociación lineal por lineal	,469	1	,494
N de casos válidos	230		

a. 7 casillas (43,8%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,17.

Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre el virus del papiloma humano según la edad. .

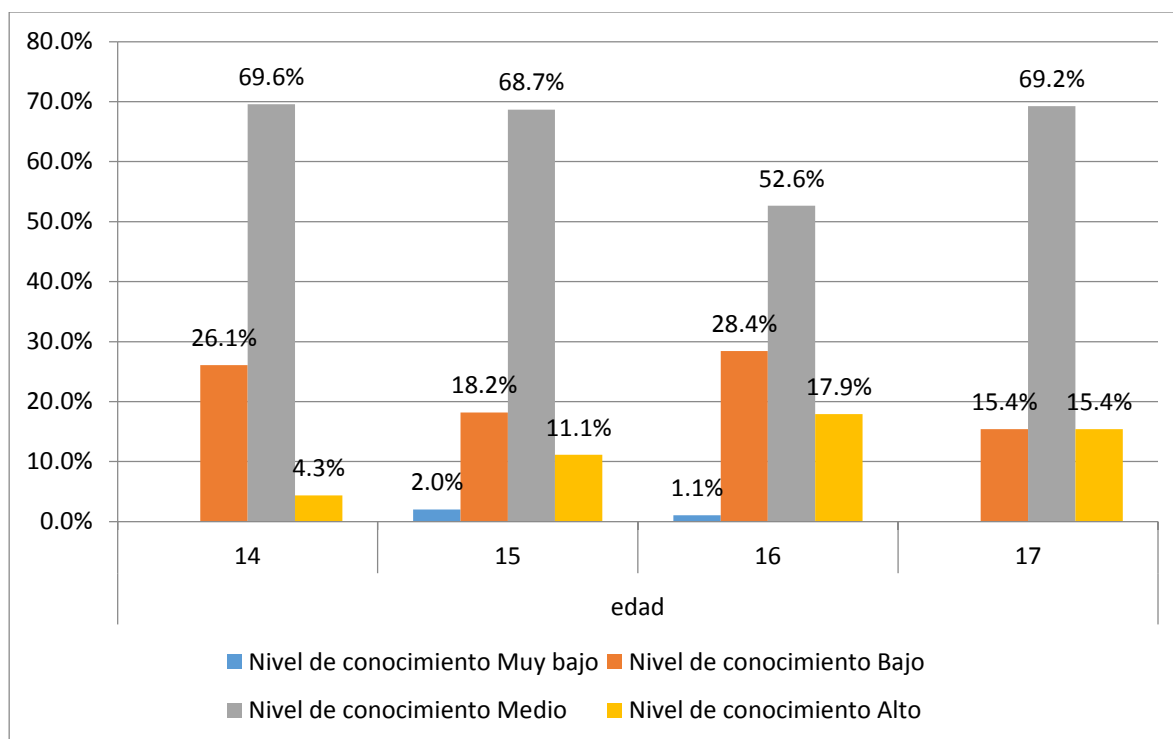


Figura 3: Al evaluar a los estudiantes adolescentes, se encontró que el 4.3% tienen un nivel alto de conocimiento, 69.6% tienen nivel medio de conocimiento, 26.1% tienen un nivel bajo de conocimiento, no se encontraron estudiantes con nivel muy bajo de 14 años de edad; también se encontró que el 11.1% tienen un nivel de conocimiento alto, 68.7% tienen un nivel de conocimiento medio, 18.2% tienen un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 2.0% tienen un nivel muy bajo de conocimiento de 15 años de edad, por lo consiguiente el 17.9% tienen un nivel de conocimiento alto, 52.6% tienen un nivel de conocimiento medio, 28.4% tienen un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 1.1% tienen un nivel muy bajo de conocimiento de 16 años de edad, el 15.4% tienen un nivel alto de conocimiento, 69.2% tienen un nivel medio de conocimiento, 15.4% tienen un nivel bajo de conocimiento, no se encontraron estudiantes con nivel muy bajo de 17 años de edad.

Tabla 4

Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre el virus del papiloma humano según el grado de instrucción.

		grado		Total
		Cuarto	Quinto	
Nivel de conocimiento	Muy bajo	0,9%	1,6%	1,3%
	Bajo	21,5%	24,4%	23,0%
	Medio	66,4%	58,5%	62,2%
	Alto	11,2%	15,4%	13,5%
Total		100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de 4 y 5 grado de secundaria para medir el nivel de conocimiento del colegio nacional emblemático “Santa Lucia”- Ferreñafe. Marzo 2017

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	1,741 ^a	3	,628
Razón de verosimilitud	1,754	3	,625
Asociación lineal por lineal	,000	1	,996
N de casos válidos	230		

a. 2 casillas (25,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,40.

Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre el virus del papiloma humano según el grado de instrucción.

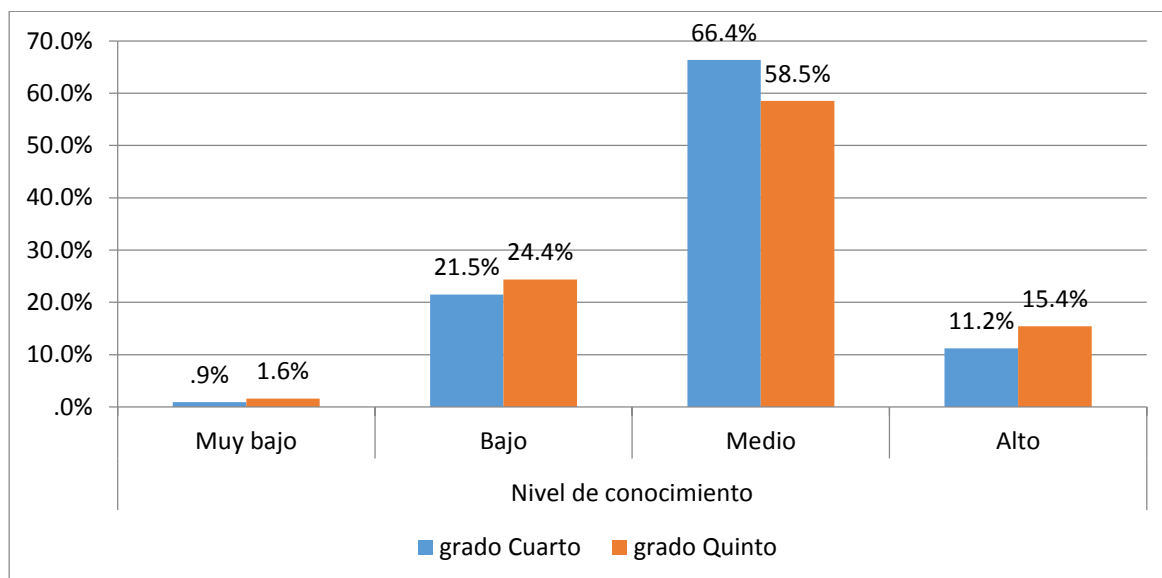


Figura 4: Al evaluar a los estudiantes adolescentes, se encontró que el 11.2% tienen un nivel alto de conocimiento, 66.4% tienen un nivel medio de conocimiento, 21.5% tienen un nivel bajo de conocimiento, mientras que el 0.9% tienen un nivel muy bajo los estudiantes de cuarto grado de secundaria; también se encontró que el 15.4% tienen un nivel de conocimiento alto, 58.5% tienen un nivel de conocimiento medio, 24.4% tienen un nivel bajo de conocimiento, mientras que el 1.6% tienen un nivel de conocimiento muy bajo los estudiantes de quinto grado de secundaria.

4.2. Discusión de resultados

En nuestra investigación, los resultados obtenidos muestran que la mayoría de los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento medio sobre el virus del papiloma humano lo que se podría decir que tienen una correcta educación sexual y que lo poco obtenido de nivel de conocimiento es porque no le toma interés al tema.

El nivel de conocimiento en los estudiantes adolescentes, se encontró que el 13,5% tienen un nivel de conocimiento alto, un 62,2% poseen un nivel de comprensión medio, el 23% poseen un nivel de comprensión bajo y 1,3% tienen un nivel de conocimiento muy bajo, que demuestra que se acerca a los resultados comparado con un estudio realizado en Venezuela (6), que mostro que el 56,2% tiene un nivel de conocimiento excelente, un 39,7% un conocimiento muy bueno y finalmente un 4,1% de conocimiento bueno, esto demuestra que debemos brindar mayor información para que los estudiantes dentro del porcentaje bajo incrementen su nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano.

En cuanto a los estudiantes por sexo, se demostró que 59.3% y el 66.7% del sexo masculino y femenino respectivamente tienen un nivel de conocimiento medio, el resultado obtenido al estudiar sobre sexualidad humana e ITS, ubico el más alto porcentaje de sus estudiantes en la categoría regular, siendo un 65,3% y 57,24% del sexo masculino y femenino respectivamente⁶. Por otra parte también un estudio realizado en cuba (2), siendo comparado con la investigación anterior se observó que el 56.4% eran del sexo femenino y el 43,5% del sexo masculino tienen un nivel de conocimiento inadecuado, cabe recalcar de cada investigación tienen sus categorías de regular e inadecuado pero se asemeja a los resultados obtenidos ya que demuestran que de ambos sexos el sexo femenino tiene mayor información sobre el virus del papiloma humano, pero que el sexo masculino también recibe información sobre este que es una de las infecciones de transmisión sexual.

Además en la investigación se muestra que el nivel de conocimiento aumenta con la edad, este rango comprende desde los 14 años hasta los 17 años de edad esto se demuestra con los resultados obtenido de los estudiantes de 14 años de edad que un 4.3% tienen un nivel alto de conocimiento, 69.6% tienen nivel medio de

conocimiento, 26.1% tienen nivel bajo de conocimiento, no se encontraron estudiantes con nivel muy bajo ; también se encontró que el 11.1% tienen nivel de conocimiento alto, 68.7% tienen nivel de conocimiento medio, 18.2% tiene nivel de conocimiento bajo, mientras que el 2.0% tienen nivel muy bajo de conocimiento de 15 años de edad esto demuestra que nuestra investigación supero a un estudio realizado en Cuba² que presento que los estudiantes tienen un 21,7% de nivel de conocimiento adecuado y un 7,1% inadecuado.

Por lo consiguiente el 17.9% tienen nivel de conocimiento alto, 52.6% tienen nivel de conocimiento medio, 28.4% tiene nivel de conocimiento bajo, mientras que el 1.1% tienen nivel muy bajo de conocimiento de 16 años de edad, este resultado es similar al estudio realizado en Cuba (2), mostro que el 52,2% tiene un nivel de conocimiento inadecuado y que el 57,1% adecuado.

Se muestra también que a la edad de 17 años un 15.4% tienen un nivel alto de conocimiento, 69.2% tienen nivel medio de conocimiento, 15.4% tienen nivel bajo de conocimiento, no se encontraron estudiantes con nivel muy bajo estos resultados comparados con el estudio realizado en Cuba (2), demuestran que los estudiantes de 17, 18 y 19 años de edad presentaron un nivel de conocimiento inadecuado 25,5% y un 35.5% adecuado, cabe recalcar que en la investigación comparada los resultados tienen similitud en cuanto al nivel de conocimiento de acuerdo a la edad.

Con los resultados obtenidos sobre la edad esto se compara también según el grado de los estudiantes adolescentes comprendidos entre cuarto y quinto de secundaria, aquí se muestra que también el grado de instrucción influye en la educación que se le brinda al estudiante, si bien es cierto el profesional de educación tiene la obligación de educarlos en su vida sexual claro está que la educación también viene de casa, en este caso los resultados obtenidos en esta investigación nos demuestran que los estudiantes de cuarto grado de secundaria el 11.2% tienen un nivel alto de conocimiento, 66.4% tienen nivel medio de conocimiento, 21.5% tienen nivel bajo de conocimiento, mientras que el 0.9% tienen nivel muy bajo los estudiantes comparados que los estudiantes de quinto grado de secundaria el 15.4% tienen nivel de conocimiento alto, 58.5% tienen nivel de conocimiento medio, 24.4% tienen nivel bajo de conocimiento, mientras que el 1.6% tiene nivel de conocimiento muy bajo, esto demuestra que lo dicho

anteriormente es cierto que conforme avanzan de edad el nivel de conocimiento aumenta en ellos.

Los hallazgos en nuestra investigación demuestran la necesidad de aumentar los conocimientos sobre el virus del papiloma humano, las conductas de riesgo y las acciones a seguir cuando una persona es infectada por el virus con respecto al tema de las infecciones de transmisión sexual 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 poder prevenirlas y que tengan en cuenta las consecuencias de este virus que ataca más a las mujeres que favorecen las lesiones cervicales y las lleva a un cáncer del cuello uterino.

Se recomienda concienciar a la comunidad sobre las repercusiones que conllevan las ITS, así como de su prevención, a través de la realización de charlas donde se promocióne y fomente la salud con el objeto de otorgar mayor importancia a la educación sexual en los adolescentes cualquiera sea su nivel de instrucción. Además, fortalecer los programas de planificación familiar, prevención de embarazos en adolescentes y prevención de infecciones de transmisión sexual.

Por otra parte, es necesario considerar que un factor importante es la autorización de los padres de familia en la prevención de este virus que conlleva a un cáncer de cuello uterino en la aplicación de la vacuna del virus del papiloma humano en niñas de 9 a 13 años de edad.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- ✓ Se pudo determinar que el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en los 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 ; dando como resultado que nivel medio con 62,2% puede representar un riesgo convirtiéndose así en un nivel bajo, ya que esta encuesta coincidió con una campaña de vacunación del VPH y así mismo los adolescentes habían recibido información por parte del personal del hospital que se encargó de la vacunación respectiva.
- ✓ Se pudo determinar que el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano según el sexo se encontró que el 9.3% tienen un nivel alto de conocimiento, 59.3% tienen un nivel medio de conocimiento, 29.3% tienen un nivel bajo de conocimiento, mientras que el 2.1% tienen un nivel muy bajo de conocimiento en cuanto al sexo masculino; con respecto al sexo femenino se encontró que el 20.0% tienen un nivel de conocimiento alto, 66.7% tienen un nivel de conocimiento medio, mientras que el 13.3% tienen un nivel bajo de conocimiento, no se encontraron estudiantes con nivel muy bajo del sexo femenino y es así que se pudo demostrar que el sexo femenino con un 66.7% tiene más conocimiento que el sexo masculino con un 59.3% ambos con un conocimiento medio, cabe resaltar que en ambos sexos se puede producir el virus del papiloma humano.
- ✓ Se pudo determinar que el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano según la edad se encontró que un 69.6% tienen un nivel medio de conocimiento entre los 14 años de edad ; también se encontró que el 68.7% tienen un nivel de conocimiento medio entre 15 años de edad, por lo consiguiente el 52.6% tienen un nivel de conocimiento medio entre los 16 años de edad, 69.2% tienen un nivel medio de conocimiento entre 17 años de edad lo que nos llevó a identificar que las edades de 14 y 15 años respectivamente tenían un nivel medio de 69,6% y 68,7% mucho mayor que los adolescentes de 16 y 17 años que obtuvieron 52.6% y 69.2% respectivamente, puesto que conforme avanzan muestran el interés de aprender sobre las enfermedades que pueden afectar su vida ya que están en una edad en donde despierta su deseo sexual.

- ✓ Se pudo determinar que el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano según el grado de instrucción se encontró que el 11.2% tienen un nivel alto de conocimiento, 66.4% tienen nivel medio de conocimiento, 21.5% tienen nivel bajo de conocimiento, el 0.9% tienen un nivel muy bajo lo que corresponden a los estudiantes de cuarto grado de secundaria; también se encontró que el 15.4% tienen un nivel de conocimiento alto, 58.5% tienen un nivel de conocimiento medio, 24.4% tienen un nivel bajo de conocimiento, el 1.6% tienen un nivel de conocimiento muy bajo lo que corresponde a los estudiantes de quinto grado de secundaria, por lo tanto el resultado obtenido dio que el grado de quinto grado de secundaria con 58.5% estaba menos informado que el cuarto grado de secundaria con 66.4% ambos en el nivel medio de conocimiento, así se pudo determinar que el interés por los adolescentes era mucho mayor respecto a la enfermedad del virus del papiloma humano.

5.2. Recomendaciones

- ✓ Trabajar conjuntamente con el personal de enfermería del Hospital Referencial de Ferreñefe para poder educar a los adolescentes para que así puedan recibir educación e información adecuada sobre esta enfermedad.
- ✓ Fomentar la capacitación del personal docente para idear una manera de cómo hacerle llegar la información adecuada a los estudiantes y brindar información a los padres de familia con respecto a la prevención del virus del papiloma humano.
- ✓ Que el colegio en estudio realice permanente encuestas a los estudiantes, con la finalidad de ver que grupo está más informado sobre esta enfermedad "Virus papiloma humano".
- ✓ Realizar anualmente investigaciones para determinar los conocimientos sobre el virus del papiloma humano en adolescentes del colegio nacional emblemático "santa lucia".

REFERENCIAS

- (1) Comisión de la Salud Pública / consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud Virus del Papiloma Humano Situación Actual, vacunas y perspectiva de su utilización, 2007 [Citado 02 de setiembre 2016]
- (2) Nivel de conocimientos sobre las infecciones de Transmisión sexual (ITS) y conducta en adolescentes estudiantes de enfermería, 2014 [Citado 02 de setiembre 2016] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602014000200014
- (3) Epidemiología de la Infección por el Virus del papiloma humano y del cáncer cérvix, SEMERGEN, 2007, Pág. 33. [Citado 02 de setiembre 2016]
- (4) Gerencia Regional de Salud Lambayeque, 2014 [Citado 10 de setiembre 2016]
- (5) Organización Mundial de la Salud (OMS) [Citado 10 de setiembre 2016]
- (6) Magaly Ortunio C, Harold Guevara R, Rosa Cardozo C, Conocimiento sobre el virus del Papiloma Humano en Estudiantes de Cititecnología de una Universidad Nacional, 2014 [Citado 10 de setiembre 2016]
- (7) Hospital Referencial De Ferreñafe, Programa de vacunación, 2016 [Citado 10 de setiembre 2016]
- (8) Just Another, Prevención del virus del papiloma humano, 2014 [Citado 10 de setiembre 2016] Disponible en: <https://papilomahumano.wordpress.com/prevencion-virus-papiloma-humano/>
- (9) Falcón Hernández E, Vargas Fajardo E, Barroso Creagh R. Análisis del programa de cáncer cérvicouterino. Período 1990-1996. Rev Cubana Enfermer [serie en Internet]. 1999 [Citado 28 Sep 2016] Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/gin/vol40_2_14/gin09214.htm
- (10) Chaturvedi AK, Engels EA, Pfeiffer RM, et al. Human papillomavirus and rising oropharyngeal cancer incidence in the United States. Journal of Clinical

- Oncology 2011 [Citado 28 Sep 2016] Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/hoja-informativa-vacuna-vph>
- (11) Lazcano Ponce E. El factor masculino en la historia natural del virus de papiloma humano. HPV Today [Citado 30 Agosto 2016] Disponible en: www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v16n1/v16n1a08.pdf
- (12) Cortes Alfaro A, Garcia Roche R, Lantero Abreu M, Gonzales Cruz R, Suarez Medina R. HIV/AIDS in adolescence, Cuba, 1987 to April 2004: an epidemiological approach. Rev Cubana Med Trop [Citado 30 Agosto 2016] Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602014000200014
- (13) López JC, del Toro GA, Jaime IL. Intervención Educativa sobre sexualidad en adolescentes de la Academia de Artes Plásticas "Raúl Martínez de Morón": 2008. Mediciogo [Citado 30 Agosto 2016] Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol15_supl1_09/articulos/a4_v15_supl109.htm
- (14) 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>.
- (15) Marriner Tomey A, Raile Alligood 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-de-promocion-de-salud-capitulo->
- (16) Asesoría Psicosocial del Centro Informajoven, 2014 [Citado 5 Setiembre 2016] Disponible en: http://www.informajoven.org/info/salud/k_7_7.asp
- (17) Lina Maria Velasquez Velasquez, 2014. [Citado 10 Octubre 2016] Disponible en: <http://aprendeonlinea.udea.edu.co/lms/moodle/mod/glossary/view.php?id=1035>

[44&mode=author&hook=L&sortkey=FIRSTNAME&sortorder=desc&fullsearch=0
&page=6](http://44&mode=author&hook=L&sortkey=FIRSTNAME&sortorder=desc&fullsearch=0&page=6)

- (18) Julián Pérez Porto. Publicado: 2008 [Citado 10 Octubre 2016] Disponible en <http://definicion.de/conocimiento/>
- (19) Alejandro Peña, 2014 [Citado 10 Octubre 2016] Disponible en: <https://okdiario.com/curiosidades/2016/10/04/diferencias-virus-bacterias-427264>
- (20) Dr. J Santisteban. Editores:Dr. J Peinado, Sr. V Roque. Lima, Perú. 2,011 [Citado 20 Octubre 2016] Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/ehas/medicina/enfermedades%20infecciosas/semana%201-6.htm>
- (21) Eleazar Angulo López, Metodología cuantitativa, [Citado 20 Octubre 2016] Disponible en: http://www.eumed.net/tesisdoctorales/2012/eal/metodologia_cuantitativa.html
- (22) Carmen Pertuz el 7 de julio de 2012.[Citado 20 Octubre 2016] Disponible en: <http://www.oei.es/historico/metas2021/foroevaluacion.htm>
- (23) Enrique Martínez-Salanova Sánchez, Instrumentos para recabar datos [Citado 20 Octubre 2016] Disponible en: <http://www.uhu.es/cine.educacion/didactica/0093instrumentosrecabardatos.htm>
- (24) Michael S. Yesley, J.D. Pamela L. “Informe de Belmont” abril 2002 URL. [Citado 20 Octubre 2016] Disponible en: <http://www.ub.edu/fildt/archivos/belmont.pdf>

- (25) Noreña A, Alcaraz N, Guillermo J, Rebolledo D. “Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa” Vol 12 N° 3, Colombia. 2012 [Citado 20 Octubre 2016]

ANEXOS

ANEXO N°1

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución:

Investigadores:

Título:

Propósito del Estudio:

Estamos invitando [a usted/a su hijo(a)] a participar en un estudio llamado:

.....
.....

Procedimientos:

.....
.....

Riesgos:

.....
.....

Beneficios:

.....
.....

Costos e incentivos

.....
.....

Confidencialidad:

Le podemos garantizar que la información que (usted brinde/de su hijo) es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto los investigador(es)

_____, quienes manejarán la información obtenida, la cual es anónima, pues cada entrevista será codificada, no se colocará nombres ni apellidos. Su nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

Uso de la información obtenida:

EJEMPLO

Deseamos conservar [sus muestras/las muestras de su hijo(a)] almacenadas por 10 años. Estas muestras serán usadas para evaluar algunas pruebas diagnósticas. También usaremos esto para diagnosticar otras enfermedades. Estas muestras solo serán identificadas con códigos.

Si usted no desea que las muestras de su hijo(a) permanezcan almacenadas ni utilizadas posteriormente, su hijo(a) aún puede seguir participando del estudio.

Autorizo a tener [mis muestras/las muestras de mi hijo(a) almacenadas:

SI NO

Además la información de los resultados de su hijo(a) será guardada y usada posteriormente para estudios de investigación beneficiando al mejor conocimiento de la enfermedad y permitiendo la evaluación de medidas de control de hidatidosis, se contara con el permiso del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, cada vez que se requiera el uso de las muestras y estas no serán usadas en estudios genéticos.

Derechos del paciente:

Si usted decide [participar/que su hijo(a) participe] en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno.

Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con los investigadores,

_____ al teléfono _____. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud - Universidad Señor de Sipán, teléfono 074- 481610 anexo 6203.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente [a participar/que mi hijo(a) participe] en este estudio, comprendo que cosas le pueden pasar si participa en el proyecto, también entiendo el que puede decidir no participar aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante, Padre o apoderado
Nombre:

DNI:

Fecha

Testigo
Nombre:

DNI:

Fecha

Investigador
Nombre:
DNI:

Fecha

ANEXO 02

CUESTIONARIO:

El presente cuestionario pretende recolectar la información necesaria, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre virus del papiloma humano en adolescentes del colegio nacional emblemático “Santa Lucía”- Ferreñafe 2016

Solicitó su participación con total veracidad teniendo en cuenta que se considerará su anonimato.

EDAD:

SEXO: M F

PROCEDENCIA:

RELIGION:

GRADO Y SECCION:

- 1) ¿Sabe usted que es el virus del papiloma humano?
 - a. Una bacteria.
 - b. Una infección de trasmisión sexual
 - c. Un hongo.
 - d. Un parasito.
- 2) En cuanto a los tipos de virus papiloma humano, es correcto:
 - a. Todos producen cáncer.
 - b. Algunos desarrollan solo verrugas y otras lesiones que pueden causar cáncer.
 - c. Ninguno es cancerígeno.
 - d. Producen lesiones benignas
- 3) ¿Cuál es la forma de contagio del virus del papiloma humano?
 - a. Besos
 - b. Elementos de aseo personal
 - c. Relaciones sexuales
 - d. Hereditario

- 4) ¿Cómo se manifiesta la infección del virus del papiloma humano?
 - a. Verrugas
 - b. Flujo vaginal
 - c. Náuseas y vómitos
 - d. Alteración del cuello cervical.
- 5) El virus del papiloma humano lo pueden contraer:
 - a. Homosexual
 - b. Las trabajadoras sexuales
 - c. Los adolescentes
 - d. Cualquier persona sea hombre o mujer
- 6) ¿Conoce algún método de prevención para la infección del virus del papiloma humano?
 - a. Preservativo.
 - b. Pastillas anticonceptivas.
 - c. Fidelidad a su pareja.
 - d. No sé.
- 7) Uno de los factores de riesgo para adquirir el virus del papiloma humano puede ser:
 - a. Inicio temprano de las relaciones sexuales.
 - b. El tener una sola pareja sexual.
 - c. No tener relaciones.
 - d. Tener varias parejas.
- 8) ¿Conoce algún método de detección del virus del papiloma humano?
 - a. Examen ginecológico (Papanicolaou).
 - b. Examen de orina.
 - c. Examen de sangre.
 - d. Urocultivo.
- 9) De las siguientes alternativas, ¿Qué puede causar la infección por el virus del papiloma humano?
 - a. Imposibilidad de tener hijos.
 - b. Abortos.
 - c. Cáncer de cuello uterino.
 - d. SIDA.

- 10) ¿Sabe usted a quienes se les aplica la vacuna del virus del papiloma y a qué edad se recomienda su aplicación?
- a. Niñas a partir de los once años.
 - b. Niñas y niños a partir de los once años.
 - c. Niñas a partir de los nueve años.
 - d. Niñas y niños a partir de los nueve años.

ANEXO 03

FICHA TÉCNICA

1. **Título** :
Conocimientos Sobre Virus del Papiloma Humano en Adolescentes del Colegio Emblemático “Santa Lucia”- Ferreñafe 2016
2. **Autores** :
Cabrera Guarniz Maria Sarela
Ferré Céspedes Karina Del Milagro
3. **Procedencia** :
Lambayeque
4. **Administración** :
Individual o colectiva
5. **Duración** :
20 minutos
6. **Aplicación** :
En Adolescentes del 4° y 5° grado de secundaria del Colegio Emblemático “Santa Lucia”- Ferreñafe 2016.
7. **Significación** :
Manejo de Información de Contenido
8. **Administración y Calificación:**
Se administró utilizando los siguientes materiales:
 - Cuestionario
 - Lápiz o lapicero
9. **Consigna**
El presente cuestionario tiene como objetivo determinar los conocimientos sobre virus del papiloma humano en adolescentes del Colegio Emblemático

“Santa Lucia”- Ferreñafe 2016. Será completamente anónimo y confidencial por lo que se solicita su total veracidad en el desarrollo del mismo.

Tabla 1
COEFICIENTES DE VALIDEZ ITEM TEST

Ítem	R	Decisión	Ítem	R	Decisión
1	0.637	Válido	06	0.723	Válido
2	0.534	Válido	07	0.433	Válido
3	0.661	Válido	08	0.815	Válido
4	0.812	Válido	09	0.624	Válido
05	0.424	Válido	10	0.521	Válido

Nota: Se considera válido los ítems que superen el valor de 0,3 por tanto no se excluyó ningún ítem de la versión original del Cuestionario de Conocimientos Sobre el Virus del Papiloma Humano.

Tabla 2
ANÁLISIS DE FIABILIDAD

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
<i>Válidos</i>	100	100,0
Casos <i>Excluidos^a</i>	0	,0
<i>Total</i>	70	100,0

Nota: La muestra que se utilizó para el procedimiento de validación en 100 Adolescentes del 4° y 5° grado de secundaria del Colegio Emblemático “Santa Lucia”- Ferreñafe 2016.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.876	10

Nota: Se diseñó un cuestionario de 10 preguntas, se analizó la validez de contenido mediante la valoración de expertos y la técnica ítem test; además, se evaluó la fiabilidad del cuestionario analizando la consistencia interna por el método del alfa de Cronbach.

Mediante la varianza de los ítems

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$$

Dónde:

α = Alfa de Cronbach

K = Número de Ítems

V_i = Varianza de cada Ítem

V_t = Varianza total

Teniendo como resultado para este instrumento el coeficiente del alfa de cronbach es de 0,876; indicando que es altamente confiable

Tabla 3

**BAREMO DEL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL
PAPILOMA HUMANO**

X	F	FA	Famp	PA	RP	Nivel
20	3	100	101.5	101.5	100	ALTO
18	6	97	100	100	100	
16	21	91	101.5	101.5	102	MEDIO
14	7	70	73.5	73.5	74	
12	7	63	66.5	66.5	67	
10	5	56	58.5	58.5	59	BAJO
8	6	51	54	54	54	
6	21	45	55.5	55.5	56	
4	7	24	27.5	27.5	28	MUY BAJO
2	10	17	22	22	22	
0	7	7	10.5	10.5	11	

Nota: se realizó la baremación en 100 Adolescentes del 4° y 5° grado de secundaria del Colegio Emblemático “Santa Lucia”- Ferreñafe 2016