



UNIVERSIDAD
PRIVADA
DEL NORTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE OBSTETRICIA

“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PUENTE PIEDRA, 2018.”

Tesis para optar el título profesional de:

Obstetra

Autor:

Br. Dayanna Feydhy Mariño Escobedo

Asesor:

Mg. Obsta. Jenny Jannet Orihuela Munive

Lima – Perú

2019

APROBACIÓN DE LA TESIS

El (La) asesor(a) y los miembros del jurado evaluador asignados, **APRUEBAN** la tesis desarrollada por el(la) Bachiller **Dayanna Feydhy Mariño Escobedo**, denominada:

**“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA
HUMANO EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA DE PUENTE PIEDRA, 2018”**

Mg. Obsta. Jenny Jannet Orihuela Munive
ASESOR

Mg. Obsta. Lily Carmina Callalli Palomino
JURADO
PRESIDENTE

Mg. Obsta. Cecilia Inés Mejía Gomero
JURADO

Mg. Jorge Luis Fernández Baldeón
JURADO

DEDICATORIA

De manera especial le dedico a mis padres que siempre estuvieron a mi lado apoyándome en todo el trayecto de mi formación académica dándome la fortaleza de cada día e inculcándome un ejemplo digno de superación.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a mi familia por ser mis principales motivadores para seguir adelante.

A mi asesora, Jenny Jannet Orihuela Munive por guiarme y orientarme en el desarrollo de la investigación.

También agradezco a la Institución Educativa del distrito de Puente Piedra, que me permitió ingresar a las aulas para el desarrollo de esta investigación, de manera especial agradezco a la directora Judith Ana Paco Manzano por darme la oportunidad para realizar la aplicación del instrumento.

Finalmente, a mi lucha y perseverancia.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

APROBACIÓN DE LA TESIS.....	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	ix
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	xi
CAPÍTULO 1. INTRODUCCIÓN.....	12
1.1. Realidad problemática.....	12
1.2. Formulación del problema.....	14
1.2.1. <i>Problema general</i>	14
1.2.2. <i>Problema específico</i>	14
1.3. Justificación.....	15
1.4. Alcances y Limitaciones.....	16
1.5. Objetivos.....	17
1.5.1. <i>Objetivo general</i>	17
1.5.2. <i>Objetivos específicos</i>	17
CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO.....	18
2.1. Antecedentes.....	18
2.1.1. <i>Antecedentes internacionales</i>	18
2.1.2. <i>Antecedentes nacionales</i>	20
2.2. Bases teóricas.....	24
2.2.1. <i>Virus del papiloma humano</i>	24
2.2.1.1. <i>Genotipos</i>	25
2.2.1.2. <i>Modo de transmisión</i>	26
2.2.1.3. <i>Factores de riesgo</i>	26
2.2.1.4. <i>Cuadro clínico</i>	28
2.2.1.5. <i>Diagnóstico</i>	29
2.2.1.6. <i>Prevención</i>	33
2.2.2. <i>Conocimientos</i>	35
2.2.3. <i>Actitud</i>	35
2.2.3.1. <i>Componentes de la actitud</i>	36

2.3.	Definición de términos básicos.....	38
2.4.	Hipótesis	40
2.4.1.	<i>Hipótesis general</i>	40
2.4.2.	<i>Hipótesis específico</i>	40
CAPÍTULO 3.	METODOLOGÍA.....	41
3.1.	Operacionalización de variables	41
3.2.	Diseño de investigación	44
3.3.	Unidad de estudio	44
3.4.	Población	45
3.4.1.	<i>Criterios de selección</i>	45
3.4.1.1.	<i>Criterios de inclusión</i>	45
3.4.1.2.	<i>Criterios de exclusión</i>	45
3.5.	Muestra	46
3.6.	Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos.....	46
3.6.1.	<i>Validación y confiabilidad del instrumento de investigación</i>	48
3.6.2.	<i>Procedimientos de recolección de datos</i>	49
3.7.	Métodos, instrumentos y procedimientos de análisis de datos	50
CAPÍTULO 4.	RESULTADOS	52
4.1.	Análisis sociodemográfico.....	52
4.2.	Variable de conocimientos	54
4.2.1.	<i>Dimensión de concepto sobre el VPH</i>	56
4.2.2.	<i>Dimensión de modo de transmisión sobre el VPH</i>	57
4.2.3.	<i>Dimensión de diagnóstico sobre el VPH</i>	58
4.2.4.	<i>Dimensión de prevención sobre el VPH</i>	59
4.3.	Variable de actitudes.....	61
4.3.1.	<i>Dimensión cognitiva sobre la prevención del VPH</i>	63
4.3.2.	<i>Dimensión afectiva sobre la prevención del VPH</i>	64
4.3.3.	<i>Dimensión conductual sobre la prevención del VPH</i>	65
4.4.	Análisis descriptivo.....	67
4.5.	Análisis de la prueba de normalidad	68
4.6.	Análisis inferencial.....	69
CAPÍTULO 5.	DISCUSIÓN	74
CONCLUSIONES	77	
RECOMENDACIONES	78	
REFERENCIAS	79	
ANEXOS	85	
ANEXO N.º 1.	Solicitud de validación de instrumento de investigación	86
ANEXO N.º 2.	Matriz de consistencia.....	87
ANEXO N.º 3.	Encuesta de conocimiento	89
ANEXO N.º 4.	Encuesta de actitud	92

ANEXO N.º 5: Escalas de puntajes.....	93
ANEXO N.º 6: Validez del instrumento de investigación	94
ANEXO N.º 7: Confiabilidad del instrumento de conocimiento.....	134
ANEXO N.º 8: Confiabilidad del instrumento de actitud	136
ANEXO N.º 9: Consentimiento informado	138
ANEXO N.º 10: Cuadro de conocimientos sobre el VPH	140

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1. Características sociodemográficas de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra, 2018.....	52
Tabla N° 2. Conocimientos sobre el virus de papiloma humano por parte de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra.....	54
Tabla N° 3. Nivel de conocimientos sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de una Institución Educativa Puente Piedra.....	60
Tabla N° 4. Respuestas a los ítems de la escala de Likert sobre actitudes hacia el virus de papiloma humano por parte de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra.	61
Tabla N° 5. Actitud preventiva del adolescente sobre la infección del virus del papiloma humano en una Institución Educativa de Puente Piedra.....	66
Tabla N° 6. Análisis descriptivo de los puntajes obtenidos en cada instrumento y sus dimensiones.	67
Tabla N° 7. Prueba de normalidad de Kolgomorov-Smirnov.	68
Tabla N° 8. Correlación entre los conocimientos y la actitud.....	69
Tabla N° 9. Correlación entre la dimensión conceptos de los conocimientos y la actitud.....	70
Tabla N° 10. Correlación entre la dimensión modos de transmisión de los conocimientos y la actitud.	71
Tabla N° 11. Correlación entre la dimensión diagnóstico de los conocimientos y la actitud.	72
Tabla N° 12. Correlación entre la dimensión prevención de los conocimientos y la actitud.....	73

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N° 1. Características sociodemográficas de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra, 2018.....	53
Figura N° 2. Nivel de conocimientos de la dimensión de concepto sobre el virus de papiloma humano por parte de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra.	56
Figura N° 3. Nivel de conocimientos de la dimensión de modo de transmisión sobre el virus de papiloma humano por parte de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra.	57
Figura N° 4. Nivel de conocimientos de la dimensión de diagnóstico sobre el virus de papiloma humano por parte de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra.	58
Figura N° 5. Nivel de conocimientos de la dimensión de prevención sobre el virus de papiloma humano por parte de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra.	59
Figura N° 6. Nivel de conocimientos sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra.	60
Figura N° 7. Actitudes preventivas de la dimensión cognitiva hacia el virus de papiloma humano por parte de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra.	63
Figura N° 8. Actitudes preventivas de la dimensión afectiva hacia el virus de papiloma humano por parte de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra.	64
Figura N° 9. Actitudes preventivas de la dimensión conductual hacia el virus de papiloma humano por parte de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra.	65
Figura N° 10. Actitud preventiva del adolescente sobre la infección del virus del papiloma humano en una Institución Educativa de Puente Piedra.	66
Figura N° 11. Correlación entre los conocimientos y la actitud.....	69
Figura N° 12. Correlación entre la dimensión conceptos de los conocimientos y la actitud.	70
Figura N° 13. Correlación entre la dimensión modos de transmisión de los conocimientos y la actitud.	71
Figura N° 14. Correlación entre la dimensión diagnóstico de los conocimientos y la actitud.	72
Figura N° 15. Correlación entre la dimensión prevención de los conocimientos y la actitud.	73

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre conocimientos y actitudes sobre el VPH en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra. **Metodología:** El diseño es básica, no experimental, transversal y correlacional. Se aplico dos tipos de cuestionarios que fue validado por juicios de experto y prueba piloto se efectuó en una muestra de 315 estudiantes. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS-25, el análisis descriptivo, prueba de normalidad y análisis inferencial. **Resultados:** La edad promedio fue 14 a 16 años 78,4% y el sexo predominante fue masculino 51,4%. El nivel conocimientos general 65,7% conocimiento medio, 20,6% conocimiento bajo y 13,7% conocimiento alto, con respecto a las dimensiones de concepto, modo de transmisión, diagnóstico y prevención fue 68%, 58%, 34,75% y 50,75% respectivamente. Al analizar las actitudes preventivas del VPH 76,2% actitud neutral, 22,9% actitud positiva y 1% actitud negativa, con respecto a la dimensión del componente cognitivo, afectivo y conductual fue 69,65%, 66,65% y 72,15% respectivamente. En relación con la correlación de las dimensiones de concepto, modo de transmisión, diagnóstico y preventivo entre la actitud presenta una correlación directa, baja y significativa. **Conclusión:** Existe relación directa y significativa entre ambas variables hacia el VPH, lo que indica que a medida que el conocimiento aumenta la actitud es positiva.

Palabras claves: Adolescente, conocimiento, actitud, virus de papiloma humano (VPH)

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between knowledge and attitudes about HPV in secondary school adolescents from an Educational Institution of Puente Piedra. **Methodology:** The design is basic, not experimental, transversal and correlational. We applied two types of questionnaires that were validated by expert judgments and pilot test was carried out in a sample of 315 students. Statistical analysis was performed with the SPSS-25 program, descriptive analysis, normality test and inferential analysis. **Results:** The average age was 14 to 16 years 78,4% and the predominant sex was male 51,4%. The general knowledge level 65.7% average knowledge, 20,6% low knowledge and 13,7% high knowledge, with respect to the dimensions of concept, mode of transmission, diagnosis and prevention was 68%, 58%, 34,75 % and 50,75% respectively. When analyzing preventive attitudes of HPV 76,2% neutral attitude, 22,9% positive attitude and 1% negative attitude, with respect to the dimension of the cognitive, affective and behavioral component was 69,65%, 66,65% and 72,15% respectively. In relation to the correlation of the dimensions of concept, mode of transmission, diagnosis and preventive between the attitude presents a direct, low and significant correlation. **Conclusion:** There is a direct and significant relationship between both variables towards HPV, which indicates that as the knowledge increases the attitude is positive.

Keywords: Adolescent, knowledge, attitude, human papilloma virus (HPV)

CAPÍTULO 1. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Según la Organización Mundial de la salud (OMS), determino que los adolescentes es una población vulnerable que puede adquirir infecciones de transmisión sexual (ITS) como el virus de papiloma humano (VPH), debido a los múltiples factores, pero el fundamental problema de salud se evidencia de manera global, por el cual atraviesan los adolescentes con respecto a la salud sexual y reproductiva (SSRR), es el alto incremento de inicio de las actividades sexuales o coito a temprana edad que se debe a la desinformación, donde los estudiantes se exponen a contraer ITS y embarazos no deseados. (Organización Mundial de la Salud, 2018c) Por ejemplo, en el Sudoeste de Nigeria las mujeres africanas inician del coito a los 15 años y además están expuesta a otros factores como promiscuidad sexual y multiparidad, por el cual hace que tengan mayor prevalencia a la infección viral. (Nejo, Olaleye, & Odaibo, 2018)

En los últimos años, el VPH humano se registró con mayor incidencia en las edades de 16 y 20 años, por lo general este virus se resuelve espontáneamente, pero en algunos casos puede persistir y ocasionar lesiones cervicales precancerosas, sino se trata adecuadamente puede progresar dando como resultado un cáncer de cuello uterino (CCU). (Instituto de Salud Global, 2017) En las investigaciones han indicado que el VPH ha incrementado de una manera significativa en la tasa de prevalencia en mujeres jóvenes y adolescentes, debido al comportamiento sexual del ser humano, ya que el VPH se transmite por coito sin protección o por contacto genital con personas infectadas con el virus, trayendo como consecuencia el desarrollo de condilomas genitales, lesiones precancerosas o CCU. (Sam, Ortiz de la Peña, & Lira, 2011)

El VPH es considerada como un problema de salud pública, a causa de que el CCU del tipo 16 y 18 está directamente relacionado con el VPH. Según los estudios a nivel mundial, el 99% de incidencia de CCU se debe al VPH. (Organización Mundial de la Salud, 2017) La tasa de incidencia de CCU varia a nivel mundial, pero se registró con mayores porcentajes en África Oriental y con menor porcentajes en Asia Occidental, pero lamentablemente aun es considerado como el segundo tipo de neoplasia más común en el sexo femenino, siendo la principal causa de muerte en países de bajos y medianos ingresos. (Shrestha, Neupane, Vedsted, & Kallestrup, 2018) Por ejemplo, en la población multiétnica de Malasia se registró una prevalencia de 7,2% aproximado, con un 6,5% de genotipos de alto riesgo que causan las patologías malignas por este virus. (Khoo et al., 2018) Esta neoplasia es una infección persistente del VPH por genotipos de alto riesgo, como el tipo 16 y 18 son los causantes de

las lesiones precancerosas al 70% y CCU, lo que se interpreta como una amenaza para la salud femenina. (Organización Mundial de la Salud, 2016a)

El CCU es una patología oncológica que surge luego de 10 a 20 años de una lesión precancerosa del CU, se puede afirmar que esta enfermedad puede prevenirse mediante un diagnóstico precoz y tratamiento oportuno. (Organización Mundial de la Salud, 2016a) Pero la incidencia y la mortalidad del CCU se debe a las desventajas socioeconómicas y a los problemas que se sitúan, debido a la desigualdad para los accesos del servicio de salud, a causa de la desinformación sobre la importancia de la SS.RR en el ser humano. (McGregor et al., 2018)

Actualmente en las investigaciones de África Oriental y Central, se registró que en los últimos 30 años la incidencia de CCU y la tasa de mortalidad han descendido ocasionado un progreso en la situación social y económica en algunos países. (Organización Mundial de la Salud, 2016a) Pero en América Latina, el CCU es la segunda causa más frecuentes en neoplasias y es el principal motivo de mortalidad. Se estima que para el 2030, la tasa de muertes en las Américas aumentará aproximadamente el 45% lo que lleva a una preocupación a nivel global a pesar de las intervenciones que se realizaron con las campañas de vacunación. (Bychkovsky et al., 2016) En Estado Unidos las investigaciones acerca del VPH han registrado alrededor de 41,000 incidencia de cáncer que están asociado a esta infección crónica que se divide en 23 700 casos registrados en una población femenina y 17 300 en varones. (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2018)

A nivel nacional según los datos del Ministerio de Salud, el CCU ocupa el primer lugar de causa de muerte en mujeres, lo cual indica que cada dos minutos una mujer fallece por esta patología, la incidencia se estima de 5 400 y 2 663 fallecimientos. (Ministerio de Salud, 2018a, 2018b) Esto se da porque el 75% de diagnósticos de cáncer, se encuentran en estadios avanzados es así que es importante que la población este sensibilidad sobre la detección precoz, evaluaciones preventivas y atención oportuna, lo cual permitirá salvaguardar vidas. (Ministerio de Salud, 2018a) Por consiguiente, la infección del VPH por genotipos de bajo riesgo ocasiona los verrugas o también denominados condilomas, actualmente en el Perú el 4% de la población ha sido afectada por este virus, por ende se determina que el 50% de los individuos tienen la posibilidad de adquirir esta infección en alguna situación de su vida, ya que los condilomas son aproximadamente 40 veces más común que otras ITS. (EsSalud, 2015)

En Lima Metropolitana, el cáncer de cuello uterino ocupa el cuarto lugar como una neoplasia maligna común en mujeres, a menudo se desarrolla entre los 30 a 50 años ocasionando

anormalidades en las células del CU, de manera analógica según las investigaciones durante el periodo de 2010 a 2012 la tasa de incidencia fue de aproximadamente 3.163 casos registrado y 1.201 casos de fallecimiento por CCU. (Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas;, 2016)

El VPH cada día tiene un mayor impacto en la sociedad, según los estudios mencionados muestra que es un tema de preocupación de manera global, desde a nivel mundial hasta nacional, en el cual afecta no solo a mujeres si no varones, es por ello que la intervención educativa en SS.RR., resulta importante para fomentar conciencia en los estudiantes sobre las consecuencias que trae el inicio del coito sin protección, ya que se encuentran expuesto a contraer alguna ITS como VPH debido al comportamiento sexual. Por tal razón, esta investigación busca determinar la relación existente entre los conocimientos y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes, por ser un problema de salud pública de mayor impacto en la sociedad. Además, contribuirá a la generación de nuevos conocimientos sobre el VPH que sirvan para investigaciones futuras.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra?

1.2.2. Problema específico

- ¿Cuál es el grado de relación que existe entre los conocimientos con respecto al concepto y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra?
- ¿Cuál es el grado de relación que existe entre los conocimientos con respecto al modo de transmisión y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra?
- ¿Cuál es el grado de relación que existe entre los conocimientos con respecto al diagnóstico y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra?

- ¿Cuál es el grado de relación que existe entre los conocimientos con respecto a la prevención y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra?

1.3. Justificación

La infección por el VPH es un problema de salud pública, debido al incremento de la tasa de incidencia. En los últimos años, la infección por el virus de papiloma humano se registró con mayor incidencia entre las edades de 16 y 20 años, por lo general este virus se resuelve espontáneamente, pero en algunos casos puede persistir y dar como consecuencia lesiones cervicales precancerosas, sino se trata adecuadamente puede progresar dando como resultado un cáncer de cuello uterino. (Instituto de Salud Global, 2017)

Durante la revisión bibliográfica, se registró múltiples investigaciones acerca de los conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano. Pero, a pesar de la diversidad de estudios aún se encontró vacíos de información sobre este tema en el distrito de Puente Piedra de Laderas de Chillón. Siendo la población más vulnerable los adolescentes, dado que se encuentran en una etapa de descubrimiento sobre su sexualidad e inicio temprano de actividades sexuales o coito, que constituye un factor predisponente para contraer la infección del virus de papiloma humano presentando condiloma acuminado, lesiones precancerosas o CCU.

En la Institución Educativa del distrito de Puente Piedra de Laderas de Chillón, se reportó casos de adolescentes con inicios de la actividad sexual temprana edad. Así mismo, la institución educativa en conjunto al C.S. Laderas de Chillón realizó campañas de vacunación a las alumnas de 5to y 6to grado de primaria quienes recibieron las vacunas contra el VPH en tres años consecutivos con previa consejería dirigida a los estudiantes sobre el tema del virus de papiloma humano.

Finalmente, este estudio nos permitirá identificar el nivel de conocimientos y actitudes sobre el VPH en los adolescentes, además se identifica la relación que tiene entre las dos variables, por consiguiente, es una herramienta de fundamental para la contribución al campo de la S.S.R.R en el área de obstetricia brindando un diagnóstico base del problema planteado de la Institución Educativa del distrito de Puente Piedra con propuestas de intervención en el sector educación y salud.

1.4. Alcances y Limitaciones

- Este estudio tuvo un alcance de investigación correlacional con enfoque cuantitativo en base a la línea de investigación en S.S.R.R. con respecto al ciclo biológico de vida en población vulnerable. Además, el alcance social corresponde a la muestra representativa en el cual abarco 315 adolescentes encuestados únicamente de 3er, 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Así mismo, conto con un alcance geográfico que se consideró a los adolescentes del distrito de Puente Piedra en Laderas de Chillón. En cuanto al alcance temporal, el estudio se realizó en el mes de noviembre del 2018.
- Las principales limitaciones de la investigación se encontraron en la ejecución del instrumento de medición sobre el conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano fue la falta de colaboración de los padres de los adolescentes de secundaria para la autorización de la encuesta, la indisponibilidad y falta de confiabilidad en los adolescentes para la recolección de los datos estadísticos. A pesar, de las diversas dificultades que se presentó en la investigación los resultados obtenidos fueron significativos y representativo para la muestra obtenida, permitiendo la elaboración del estudio de tal manera que fue satisfactoria.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

Determinar el grado de relación que existe entre los conocimientos y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra.

1.5.2. Objetivos específicos

- Determinar el grado de relación que existe entre los conocimientos con respecto al concepto y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra.
- Determinar el grado de relación que existe entre los conocimientos con respecto al modo de transmisión y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra.
- Determinar el grado de relación que existe entre los conocimientos con respecto al diagnóstico y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra.
- Determinar el grado de relación que existe entre los conocimientos con respecto a la prevención y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra.

CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

En una investigación realizado por Balla, Terebessy, Tóth y Balázs (2017), estuvo enmarcada con el título de “Conocimientos de los jóvenes húngaros sobre el VPH y su actitud hacia la vacunación contra el VPH en Hungría” el objetivo esencial fue analizar los conocimientos de los jóvenes húngaros acerca del VPH y evaluar sus actitudes hacia la vacunación contra el VPH. Metodológicamente el estudio es cuantitativo de corte transversal, muestra de 1022 estudiantes con 492 mujeres y 530 varones; el cuestionario contenía 54 ítems que constaba de 2 preguntas sociodemográficas, 13 interrogantes acerca del conocimiento del VPH y CCU, 11 preguntas sobre las actitudes de la vacuna y 4 preguntas sobre la detención del CCU. Los resultados según los conocimientos, el 64,4% indico que el VPH ocasiona CCU, 10% indico que el VPH causa verrugas genitales, 3% respondió ocasiona cáncer anal, 52,1% indico que el VPH es una ITS; Acerca de los factores de riesgo, el 46,9% indico promiscuidad, 41,7 considero relaciones sexuales sin protección, 15,6% inicio de coito a temprana edad; con respecto al modo de prevención, el 66,7% contesto que una medida de prevención es atreves de las pruebas de diagnóstico de CCU y el 58,3% por la vacuna. En conclusión, los conocimientos sobre el VPH fueron deficiente, a pesar el bajo nivel de conciencia, la actitud de los estudiantes es positiva sobre las vacunas contra el VPH.

Contreras et al. (2017), realizo la investigación que fue titulada “Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano en México” el objetivo es determinar el nivel de conocimiento en los estudiantes de la escuela preparatoria de Querétaro sobre el VPH. Metodológicamente el diseño empleado fue cuantitativo, corte transversal, descriptivo que fue efectuado en la muestra de 242 alumnos de las edades de 14 a 18 años, se aplicó el cuestionario que contenía 46 ítems y 4 divisiones que se basa en 6 preguntas sociodemográficos, 20 preguntas de conocimientos del VPH, 17 preguntas sobre aspectos de la salud y 3 preguntas sobre las fuentes de información. En margen al resultado obtenido con respeto a los conocimientos se sostuvo que el 64,4% indicó que desconocen sobre la infección por el VPH, esto lo clasificaron como el 80% tuvo un bajo nivel de conocimientos,19% medio y 1% alto. En conclusión, se evidenciaron que los adolescentes de Hungría tenían conocimientos bajo acerca del VPH.

Ayora y Guzmán (2017), realizaron un trabajo de investigación que fue titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del VPH en estudiantes de colegios nocturnos en la ciudad de Loja, Ecuador” cuyo objetivo principal es evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención sobre el VPH en adolescentes que acuden a la I.E. nocturnos de la ciudad de Loja. Metodológicamente el diseño empleado es cuantitativo, observacional, descriptivo, corte transversal y efectuado en una muestra de 679 estudiantes del colegio nocturno, la encuesta contenía 11 ítems que abarcaba 3 preguntas de conocimientos de la infección por el VPH, 4 preguntas sobre actitudes y 4 preguntas de las prácticas de prevención. Los resultados obtenidos del nivel de conocimientos, 56,9% indico que tenían conocimientos sobre el VPH, 65,6% modo de transmisión, 61,41% factores de riesgo; con respecto a las actitudes, el 56,4% indico el uso del condón en cada coito, el 52,6% abstinencia sexual, el 41,2% la monogamia y el 23,7% indico dosis completas de la vacuna. En síntesis, los estudiantes adolescentes mostraron que tienen conocimientos sobre el VPH, sin embargo, las actitudes preventivas fueron desfavorables.

En este estudio realizado por Santiago y Suárez (2018), estuvo titulada sobre las “Conductas de riesgo y nivel de conocimientos sobre el VPH en adolescentes, Ricaurte en Ecuador, 2017”. EL objetivo principal es identificar las conductas de riesgo y nivel de conocimiento sobre el VPH en los adolescentes de la Institución Educativa Técnico Industrial Ricaurte. Metodológicamente el diseño empleado fue cuantitativa, descriptiva que se efectuó en la muestra de 196 estudiantes de las edades de 15 a 16 años que asistente a la I.E. Técnico Industrial Ricaurte, se aplicó el instrumento de la investigación de Fideas que permitió evaluar los conocimientos sobre el VPH. En margen al resultado obtenido, el predominio fue masculino 51%, estado civil 6,1% conviviente, con respecto a los conocimientos el 92,3% indico modo de contagio del VPH, 79,1% indican quienes están propensos a contraer la enfermedad, 78,1% los factores de riesgo asociado al contagio del VPH, 97% indica un nivel alto de conocimientos sobre el uso del condón con relación a la prevención del VPH, 30,1% no tienen conocimientos sobre las formas de diagnóstico que se realiza para la detención del VPH. En conclusión, se evidencia que los adolescentes con mayor énfasis comprenden entre 15 a 16 años, por el cual los conocimientos se observaron aceptables sobre el VPH, pero se encontró actitudes que ponen en riesgo a los adolescentes.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Valdez (2015), realizó una investigación que fue titulada “Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre el VPH en usuarias del Centro de Salud (C.S.) Chancas de Andahuaylas de Santa Anita” en el cual se determinó la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes preventivas relacionadas al VPH en usuarias del C.S. Chancas de Andahuaylas de Santa. Metodológicamente es cuantitativo, aplicativo, descriptivo, correlacional, corte transversal y la muestra de 144 usuarias que acudían al C.S. Chancas de Andahuaylas, se utilizó la técnica de la encuesta y cuestionario como instrumento. Los resultados según el conocimiento sobre el VPH, el 15,3% tiene conocimiento alto, 69,4% medio y 15,3% bajo; acerca de las actitudes de las medidas preventivas del VPH, el 88,9% contesto con actitudes buenas y 11,1% de manera regular; con respecto a la relación del conocimientos y actitudes preventivas, el 71,9% indico conocimiento medio y actitud buena y el 50% respondieron un conocimiento bajo y actitud regular. En síntesis, el nivel de conocimiento está relacionada de manera directa y significativa con las actitudes preventivas del VPH.

La investigación de Chavez (2017), estuvo enmarcada sobre el título “Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el VPH en dos Instituciones Educativas de San Juan de Miraflores (SJM), noviembre 2016”. El objetivo esencial es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el VPH en los estudiantes del 5to año de secundaria de la I.E. Estatal Fe y Alegría N°3 y I.E. Particular Niño Jesús del distrito S.J.M. en el mes de noviembre. Metodológicamente el diseño empleado es descriptivo, transversal, correlacional, el instrumento es un cuestionario en el cual se aplicó a 154 estudiantes de 5to año de secundaria. En margen a los resultados obtenidos, con respecto al perfil sociodemográfico, según el sexo fue 55,8% varón, estado civil 100% soltero, ocupación solo estudia 96,1% y religión católica 77,4%; con respecto a las respuestas de conocimientos sobre el VPH según la definición de VPH es 58,1% y 63,3%, formas de contagio del VPH es 73,3% y 83,3%, complicaciones del VPH es 78,4% y 81,3%, formas de diagnóstico es 62,2% y 61,3%, modo de prevención es 50% y 66,3% y finalmente el uso del condón 21,6% y 31,3% de las I.E. particular y estatal respectivamente. En síntesis, los conocimientos sobre el VPH se relacionan de manera significativa con las conductas de riesgo, además los conocimientos de las dos I.E. estatal y particular respectivamente, tiene un conocimiento medio de 48,75% y 67,57%.

Cerpa (2018), realizó una investigación que fue titulada “Correlación entre el nivel de conocimientos y las actitudes preventivas sobre el VPH en estudiantes de la sede central de pre católica ciclo verano en Arequipa, 2018” en el cual se determinó la correlación entre el nivel de conocimientos y las actitudes preventivas del VPH en adolescentes de la Sede principal de la Pre Católica Ciclo Verano en Arequipa. El estudio fue cuantitativo, relacional, efectuado en una muestra de 250 estudiantes que cumplieran los criterios de inclusión, en el cual se utilizó la encuesta y un cuestionario. Los resultados según los conocimientos sobre el VPH, el 52,80% indico déficit de conocimiento; con respecto a las actitudes preventivas sobre el VPH, el 81,60% respondió de manera positiva; pero en el 79.55% se encontró un déficit de conocimientos y actitud positiva. En conclusión, los estudiantes de preuniversitario de la de la sede central de la católica tienen conocimientos acerca del VPH deficiente, pero las actitudes son positivas.

Rabelo (2018), realizó una investigación que fue titulada “Actitud preventiva del adolescentes sobre el VPH en la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, Lima – Perú, 2018” en el cual se determinó la actitud preventiva en adolescentes de 15 a 17 años sobre el VPH. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo, no experimental de corte transversal, efectuado en una muestra de 86 adolescentes y se utilizó un cuestionario que contenía 20 preguntas de actitud preventiva del VPH que se media a través de una escala de Likert. Los resultados según la actitud de los estudiantes indican que el 59.3% tiene una actitud indiferente, por consiguiente, el 25,6 presenta una actitud preventiva de aceptación, en cambio el 15.1% tiene una actitud de rechazo. En conclusión, los adolescentes de la I.E. José Mariátegui presentan una actitud indiferente sobre el tema de la infección del VPH.

El estudio realizado por Salome y Echevarria (2018) titulado “Conocimientos en adolescentes y aceptabilidad en padres de familia por la vacuna del VPH en la Microred de Chilca”. El objetivo principal es evaluar el nivel conocimiento en adolescentes y la aceptabilidad en padres de familia por la vacuna del VPH en la Microred de Chilca de Huancayo. Metodológicamente el diseño empleado es descriptivo, observacional, transversal y prospectivo, la recolección de información se utilizó un instrumento de tipo cuestionario que se validó por juicio de expertos, se ejecutó en una muestra de 174 adolescentes de 11 a 12 años. Los resultados evidenciaron que el 86% comprenden entre las de 11 años; con respecto al tema de conocimiento, el 51% indica que el VPH es considerado un virus, 52% sostienen que es una infección de transmisión sexual, 99% indica que es el útero la zona que afecta el VPH, 95% responde que el VPH se transmite por relaciones sexuales, 16%

sostiene que la ITS no tiene síntomas, 94% indica que la consecuencia más común es CCU, 55% sostiene que la aplicación de la vacuna contra el VPH es dos dosis y 94% responde que la vacuna protege del CCU. En síntesis, los conocimientos sobre la vacuna contra el VPH son el 53% medio, 43% bajo y 4% alto.

Sanchez Villacorta (2018), realizó una investigación titulado “Actitud frente a la vacuna contra el virus papiloma humano en mujeres escolares del 5to grado de primaria de la Institución Educativa Rosa Luz 5168 en Puente Piedra”. El objetivo determinar la actitud frente a la vacuna contra el VPH en mujeres escolares de quinto grado de primaria de la I.E. Rosa Luz 3168 en el distrito de Puente Piedra. El diseño que se empleo fue de tipo cuantitativo, descriptivo y corte transversal en dicha investigación trabajo con 53 estudiantes en el que se aplicó como instrumento un cuestionario y técnica como una encuesta. En margen al resultado obtenido la actitud general de la vacuna contra el VPH es indiferente 56%, rechazo 40% y aceptación 4%, sin embargo, con las dimensiones de la actitud y el componente cognitivo fue 57% indiferente, 24% aceptación y 19% rechazo; en el componente afectivo fue 75% indiferente, 17% aceptación y 8% rechazo y finalmente en el componente conductual fue 66% rechazo, 28% indiferencia y 6% aceptación. En conclusión, la actitud frente a la vacuna contra el VPH con mayor predominio fue una actitud indiferente de los estudiantes.

La investigación realizado por Donayre (2018), estuvo enmarcada sobre la “Relación entre la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH y los conocimientos que poseen estudiantes adolescentes tempranas del Colegio Particular María Auxiliadora del distrito de Breña en noviembre, 2017”. El objetivo principal es determinar la relación de la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH y el nivel de conocimiento previo sobre este tema en estudiantes de la I.E María Auxiliadora de Breña en el mes de noviembre. Metodológicamente el diseño empleado fue descriptivo, correlacional y transversal, en el cual se ejecutó en una muestra de 81 estudiantes de las edades de 10 a 13 años que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión, se utilizó el cuestionario que se validó mediante la prueba piloto. Se obtuvo como resultado, el 67,5% son estudiante entre las edades de 11 a 13 años; con respecto al conocimiento general es alto 40,7%. En síntesis, se acepta la hipótesis en cuanto mayor es el conocimiento sobre el VPH mayor aceptación de la vacunación.

En una investigación realizada por Cabrera y Ferre (2018), estuvo enmarcada sobre el título “Conocimientos sobre el VPH en adolescentes del Colegio Nacional Emblemático Santa Lucia en Ferreñafe de Pimentel, 2016” en el cual tuvo como

objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre el VPH en adolescentes que asisten al Colegio Nacional Emblemático Santa Lucía en Ferreñafe. Metodológicamente fue descriptivo, no experimental y transversal, dicha investigación se efectuó en 230 estudiantes y se aplicó un cuestionario para la recolección de los datos estadísticos. En margen del resultado fue el nivel de conocimiento, alto 13.5%, medio 62.2%, bajo 23% y muy bajo 1.3%, por consiguiente, en base al nivel de conocimientos de los adolescentes sobre el VPH según el sexo fue alto 9,3% masculino y 20% femenino, nivel medio el 59,3% masculino y 66,7%, el nivel bajo el 29,3% masculino y 13,3% femenino y nivel muy bajo el 2,1% masculino. Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre la infección por el VPH en los estudiantes es de nivel medio.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Virus del papiloma humano

El VPH representa a una de las ITS común dentro de la población femenina y masculino. Actualmente, el VPH es una amenaza para la salud, debido al comportamiento sexual del individuo, ya que el 25% de las personas sexualmente activa se encuentran infectadas por el VPH y aproximadamente el 50% se infectará en cualquier etapa de su vida. (Ochoa, 2014) Según los estudios, se ha registrado más de 100 tipos de virus, aproximadamente 40 de ellos son transmitidos por coito ocasionando una infección en el aparato genital que se desarrolla en el sistema reproductor. (Figueroa & Valtierra, 2014)

Según los estudios de la biología del agente patógeno, define al VPH como una ITS que pertenece a la familia de los papillomaviridae, lo cual es un ácido desoxirribonucleico (ADN) de tamaño pequeño de aproximadamente 55 nm de diámetro que no está cubierta. El genoma viral es una molécula circular de ADN que contiene doble filamento que consta de 8000 pares de bases incluida dentro de una cubierta proteínica esférica, que se divide en tres regiones, la región temprana se encarga de codificar los genes para la transcripción, replicación viral y transformación celular, en la región tardía se encarga de codificar las proteínas de la cápside viral y en la región reguladora no codificante o región de control larga que se ocupa de la transcripción y replicación viral. (Casanova, Ortiz, & Reyna, 2004, pp. 50 - 51)

Pero en el ciclo vital del VPH, indica que esta infección empieza durante la actividad sexual, produciendo micro traumas en el epitelio genital, específicamente en la zona de transformación (ZT) que se encuentra ubicado en el CU, permitiendo la exposición de las células al VPH. (Cortés, 2018, pp. 13 - 15) Esto se debe al contacto de los viriones con las células del epitelio escamoso del C.U., posteriormente ingresa el virus al epitelio puede producir dos tipos de infecciones que son latentes o productivas, en la infección de tipo latente el ADN viral contiene un núcleo de forma circular libre, lo cual mantiene una superficie sin replicación y no presenta cambios morfológicos, por lo cual la detección de la infección latente solo puede realizarse mediante los principales métodos moleculares. En la infección productiva realiza una replicación del ADN viral con generación de viriones, lo cual produce cambios celulares ocasionando células infectadas que se puede detectar por citología o papanicolaou. (Alonso, Lazcano, & Hernández, 2005, pp. 58 - 59)

2.2.1.1. Genotipos

Los genotipos de la infección del VPH se clasifican en dos tipos que son de bajo y de alto riesgo oncológicos que afecta el aparato anogenital y se transmite por relaciones sexuales sin protección. (Ochoa, 2014) Algunos de los tipos del VPH no causan problemas en la salud, por ende se desaparecen sin intervención médica, pero algunos son persistentes trayendo como consecuencia el desarrollo de condilomas acuminados, lesiones precancerosas y CCU. (Organización Mundial de la Salud, 2018b)

a. Genotipos de bajo riesgo

Los genotipos de bajo riesgo son el número 6 y 11 del VPH que son denominados condilomas acuminados, papilomas o verrugas anogenitales eso puede desaparecer solo o con tratamiento, por lo general afecta varones o mujeres. (OMS, 2015) Las verrugas genitales se presenta mediante manifestaciones clínicas visibles de la infección, son lesiones benignas que se sitúan en la mucosa o piel que ocasiona una proliferación de queratinocitos por VPH. (Allevato & Donatti, 2005) Esto se caracteriza por tener una forma a planada, elevada, que puede ser grande o pequeña, simple o múltiple que no produce dolor en la zona genital. (Inppares, 2016) Pero no es considerado como la causa de cáncer, ya que no perjudica a la salud, debido a que se desaparece con el transcurso del tiempo. (Figueroa & Valtierra, 2014)

b. Genotipos de alto riesgo

Los genotipos de alto riesgo están directamente relacionados al CCU, es una de las neoplasias malignas que afecta a la población femenina en el mundo y en el Perú, es por eso que es un problema de salud pública. (Picconni, 2013) Los tipos de número 16 y 18 de VPH pueden desencadenar en la proliferación de un CCU ocasionando cambios anormales de las células del CU, es una infección persistente o crónica que desde una lesión puede desarrollar en un cáncer, pero esto puede demorar muchos años. (Organización Mundial de la Salud, 2015)

El cáncer es el crecimiento de las células y tejido de manera maligna, autónoma y descontrolada, debido al crecimiento da lugar a tumores. La infección persistente por los tipos de VPH carcinógenos es la causa fundamental del CCU; según este estudio el 90% de CCU son por canceres de células escamosos que empiezan en la ZT del exocervix y cabe señalar que el 10% son por adenocarcinomas que se

inicia en la capa cilíndrica glandular del endocérvix. (Organización Mundial de la Salud, 2016a)

2.2.1.2. Modo de transmisión

El mecanismo de transmisión de la infección del VPH no es solo por conexión sexual, si no en los estudios actuales se ha identificado otras maneras de transmisión para esta infección como la vía vertical, horizontal y sexual. La transmisión vertical puede iniciarse en el útero también denominada vía ascendente que ocurre por contaminación intrauterino por medio de las membranas ovulares o transmisión transplacentaria, la vía descendente se produce durante el trabajo de parto o nacimiento, por otro lado la transmisión horizontal ocurre por mecanismos principales autoinoculación que se trata cuando la paciente presenta condilomas acuminados y se contagia al tocarse la zona genital o por hetero inoculación que se debe por higiene inadecuado y finalmente por vía sexual es la formar más eventual de transmisión del VPH que se da mediante el coito sin protección. (A. García, Loredó, & Sam, 2008) Actualmente los estudios indican que la vía de transmisión del VPH es por penetración o contacto genital, mucosa y fluidos biológicos que se encuentran infectado por el VPH. (Mateos, Pérez, Pérez, & Rodríguez, 2016)

Mediante las investigaciones se ve reflejado que la probabilidad de transmisión por vía sexual se da mediante los primeros 30 años, el 80% de las mujeres sexualmente activas adquirió al menos un tipo de infección viral en alguna etapa de su vida. (Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia, 2016) Puesto que esta infección es un agente altamente contagioso, a causa de que tiene una prevalencia alta que afecta a las personas sexualmente activos. (Mateos et al., 2016) El VPH es una ITS que tiene una prevalencia e incidencia alta, ya que particularmente se localiza en mujeres jóvenes. (Burchell, Winer, de Sanjose, & Franco, 2006) Según los estudios, en algunos países occidentales se ha incrementado la permisividad en las conductas y actividades sexuales, debido al comportamiento sexual humano que trae la posibilidad de contraer el VPH. (Burchell et al., 2006)

2.2.1.3. Factores de riesgo

La infección por el VPH actualmente es un problema que abarca en la salud pública, debido a la prevalencia de casos registrados en la población femenina. (Ayora & Guzmán, 2017) El VPH es el principal agente etiológico que está asociado con la neoplasia del CCU. (León Cruz & Bosques Diego, 2005)

En los estudios epidemiológicos, la patología del VPH está asociada con la practica sexual inadecuada, debido al comportamiento sexual puede incrementar el riesgo de padecer el VPH. (León Cruz & Bosques Diego, 2005) Por ejemplo, el inicio de relaciones sexuales a temprana edad, promiscuidades y coito sin protección. (Rocha Rodríguez et al., 2012)

a. Numero de compañeros sexuales

El número de compañeros sexuales es la exposición de la probabilidad de contraer el VPH o agentes infecciosos sobre todo aquellas personas que ya iniciaron su actividad sexual a temprana edad. Según el INEI, indica que la experiencia sexual de las personas entre 18 a 49 años han tenido coito en alguna etapa de su vida. Por ejemplo, a diferencia del número de compañeros sexuales con respecto al sexo indica que el 21,6% han tenido mayor de 10 compañeros sexuales en varones y el 4,1% en mujeres.(Instituto Nacional de Estadística, 2004)

b. Inicio de relaciones sexuales a temprana edad

La adolescencia o pubertad es la etapa de desarrollo fisiológico, sexual, psíquico y social. En los últimos estudios, se ha registrado el incremento del riesgo sexual dado que en esta etapa inician su vida sexual y presentan conductas de riesgo que exponen al individuo a adquirir ITS. (Alfonso Figueroa & Figueroa Pérez, 2017)

El inicio del coito a temprana edad es denominado como un factor de riesgo relacionado a la conducta sexual lo cual permite el desarrollo de diferentes tipos de ITS, al llegar a la etapa de la pubertad entre los 15 a 19 años el riesgo de contraer el VPH aumenta con relación al tiempo trascurrido entre la menarquia y el primer coito. (Carreras, Xercavins, & Checa, 2008) La infección del VPH afecta principalmente al sexo femenino menores de 25 años; los factores de riesgo de mayor importancia están relacionados a la edad de la primera actividad sexual y el número de compañeros sexuales. (Oviedo et al., 2004)

Según el Instituto Nacional de Estadística e Información (INEI), indica que la incidencia de la primera actividad sexual de los adolescentes es antes de los 16 años, en realidad los índices parecen estar aumentando de manera radical, en efecto refleja el riesgo de contraer el VPH en adolescentes. (Instituto Nacional de Estadística, 2004)

c. Ausencia o uso inadecuado del preservativo

Según este artículo de investigación, el tener actividades sexuales con varias parejas sin protección, es considerado un factor de riesgo, ya que permite la transmisión del VPH. (Rocha Rodríguez et al., 2012) Además esta investigación indica que las razones para no usar preservativo según la población es la deficiencia de conocimiento de las ITS y la falta de comunicación en la pareja. Es por que el 32,4% de los hombres refieren que no disponen de preservativo en el acto sexual, mientras que el 33,7% de las mujeres indican que utilizan otro método anticonceptivo hormonal, lo cual indican como razón para no protegerse de ITS. (Instituto Nacional de Estadística, 2004)

Por lo contrario, alrededor del 80 % de la población refiere que el condón es un método de barrera, ya que indican que el uso del preservativo les permite disfrutar por la seguridad que les infunde. Pero en otro caso los varones indican que el 36.7% el uso del preservativo le impide sentir el placer y corta el placer sexual 27,7%. (Instituto Nacional de Estadística, 2004)

2.2.1.4. Cuadro clínico

El VPH es un patógeno que se clasifica principalmente de manera latente, subclínica y oportunista. La infección subclínica que se reporta mediante la citología cervical, debido a los efectos citológicos que causa la infección del VPH que presenta anormalidades desde atipia hasta displasias severos. (Casanova et al., 2004, pp. 56 - 57) Pero las lesiones premalignas y malignas se desarrollan en el cérvix, ya que es el órgano que se encuentra mayormente afectado por VPH.

a. Cuello uterino (CU)

El CU es el extremo final del útero que da conexión a la vagina. Se caracteriza por tener una luz en el cuello uterino que contiene un revestimiento denominado epitelio cilíndrico simple, la función es secretar moco cervical que consta de glándulas cervicales ramificadas, pero en la superior extrema donde el cuello uterino sale a la vagina contiene un recubrimiento denominado epitelio escamoso estratificado no queratinizado que es similar al epitelio de la vagina. La pared del cuello se caracteriza por ser un tejido conjuntivo denso y colágeno, que contiene fibras elásticas y una fibra de músculo liso. (Gartner & Hiatt, 2008, pp. 463 - 488)

b. Descripción de los epitelios del cuello uterino

El CU contiene dos tipos principales de epitelio en la superficie; en el exocérvix está cubierta por el epitelio estratificado escamoso que consta de una capa gruesa y profunda que contiene múltiples capas de células que son planas; en el endocervical contiene solo una capa de células que es denominado epitelio cilíndrico que cubre hasta el exterior del exocérvix. La unión escamo columnar se basa en dos tipos principales de epitelios su ubicación varía según la edad de la mujer, estado hormonal y el consumo del anticonceptivo hormonal. (Organización Mundial de la Salud, 2016a)

Por otro lado, la manifestación clínica por VPH de tipo 6 y 11 son verrugas genitales, las cuales son papilomatosos múltiples, bien delimitados, que se puede localizar en el introito vaginal, vulva, periné, ano y cuello uterino. (Casanova et al., 2004, pp. 56 - 57) Los condilomas acuminados presentan lesiones en la mucosa y en la zona cutánea que tiene forma de pápulas lisas hiperqueratosis que se localiza en los genitales y comprende un periodo de incubación de alrededor de 4 meses hasta 2 años. Las lesiones en la zona mucosa son tumoraciones carnosas de color rosa grisáceo que se presenta en el sexo masculino localizándose en el tallo del pene, escroto, periné, ingle, pubis y meato uretral y en el sexo femenino se localiza en el introito, labios, clítoris y periné. (Romero, 2007, pp. 330 - 331)

2.2.1.5. Diagnóstico

A continuación, se explicarán las pruebas de detención que es realizado por un profesional de salud capacitado para diagnosticar la infección por el VPH que puede desencadenar en condilomas genitales y cáncer de cuello uterino.

a. Virus de papiloma humano

Para el diagnóstico de esta infección viral se debe realiza una prueba que permita detectar el ADN viral lo cual reconozca el genotipo que se desencadena en el ser humano, ya que el diagnostico citológico no es suficiente. (Vázquez, Gómez, & R., 2015)

- Prueba de ADN del VPH

Esta prueba es una herramienta de prevención para el CCU, ya que tiene mayor sensibilidad y es efectiva para detectar lesiones precancerosas. Además, se recomienda que las mujeres entre 30 a 49 años se realicen esta

prueba, debido a que se busca detectar las infecciones por VPH persistentes que son asociados al CCU. (OPS, 2016)

Este medio de diagnóstico también es denominado como una prueba molecular para detectar el ADN viral, lo cual fue aceptada por la agencia de Administración de Alimentos y Medicamentos. (Wright et al., 2004) Es por ello que la prueba se puede llevar acabo junto con la citología vaginal con el propósito de que sea un complemento en cuyo caso se denomina detección conjunta. (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2013) Cuando los resultados son negativos en ambas pruebas se realiza nuevamente después de 3 años, pero si el resultado es negativo en el papanicolaou y en el ADN del VPH es positivo de tipo de alto riesgo significa que es un riesgo relativamente bajo de neoplasia de cerviz de alto grado, pero la colposcopia no realiza de manera frecuente. En cambio, cuando el ADN del VPH junto con la citología cervical son anormales deben repetirse cada 6 a 12 meses junto con la colposcopia .(Wright et al., 2004)

La toma de la muestra es parecida al de Papanicolaou, se extrae la muestra de la célula del cuello uterino con un cepillo y luego se coloca en un tubo colector que contiene un medio de transporte líquido y finalmente será evaluada en un laboratorio de biología molecular en el cual se encargará por un procesador automático que indique si hay ausencia o presencia de ADN de los 13 tipos variables del VPH.(OPS, 2016)

La finalidad de esta prueba es la detección e identificación de los genotipos ya que, si se detecta en estadios temprano el VPH permitirá reducir los casos de CCU. (Vázquez et al., 2015) Sin embargo, el costo de las pruebas moleculares de VPH puede ser una limitación debido a su alto costo y a la misma vez una ventaja en los países desarrollados permitiendo realizar controles oportunos de calidad sobre todo tiene una alta sensibilidad. (Ministerio de Salud, 2017)

b. Condilomas genitales

Para el diagnóstico de los condilomas genitales es necesario realizar el examen físico e historia clínica completa, ya que sólo puede diagnosticarse en base a la observación de las lesiones, debido a que no requiere examen complementario para esta patología benigna, pero cuando existe duda en el diagnóstico puede realizarse una biopsia, así el estudio histopatológico revela hiperqueratosis con papilomatosis. (Federal, 2010)

- **Examen clínico**

El examen clínico para esta patología benigna, se debe examinar minuciosamente los genitales externos, periné y zona perianal. En la exploración femenina se examina los pliegues inter labiales, introito y uretra, por otro lado, la exploración masculina se examina retirando el prepucio con la finalidad de examinar completamente el glande y los testículos. (Quintás & García, 2013)

c. **Cáncer de cuello uterino (CCU)**

El diagnóstico del CCU es a través de la biopsia, dado que es la única herramienta de diagnóstica de manera confirmatoria para esta patología oncológica.

- **Examen clínico**

Para el examen clínico se realiza la exploración pélvica a todas las personas con síntomas de CCU, para esto se debe realizar con un especuloscopia y tacto vaginal, ya que permitirá visualizar si hay presencia de lesiones y tumores debido a que esta patología se desarrolla en la zona de transformación y se manifiesta a través de las lesiones, úlceras superficial, tumor exofítico en el exocérvix o infiltración en el endocérvix. (Ministerio de Salud, 2017)

- **Citología cervical**

La citología cérvix o también denominada papanicolaou se basa en el examen microscópico de las células del CU, con el fin de detectar lesiones o CCU. (Ministerio de Salud, 2017) La detección oportuna permite que la citología cervical reduzca aproximadamente un 60% de la incidencia y mortalidad por CCU. Pero esta prueba nos permite obtener un diagnóstico presuntivo lo que interpreta como una sospecha de CCU y por ende se realiza otra prueba para el diagnóstico definitivo. (Galvis, 2016)

El papanicolaou consta de sacar una muestra de la zona de transformación del exocérvix y endocérvix según la condición de la mujer si es gestante solo del exocérvix o en el caso de postmenopáusica solo del endocérvix mediante el instrumento de cito-espátula de Ayre, luego esta muestra se coloca en una lámina realizando el extendido correcto de la muestra y se fija con alcohol etílico de 70% por 30 minutos para ser examinado a través de un microscopio,

esta prueba tiene una sensibilidad de aproximadamente el 50%. (Ministerio de Salud, 2017)

Este examen debería ser realizado a las mujeres que ya iniciaron actividad sexual, pero las principales condiciones para el papanicolaou es no estar menstruando, ni con flujo vaginal abundante o inflamación severa y no haber tenido una histerectomía total.(Institución Nacional de Enfermedades Neoplásicas;, 2007)

- **Inspección visual con ácido acético (IVAA)**

La inspección visual de la zona del cuello uterino luego de la aplicación del ácido acético del 5%, consiste en detectar las lesiones precancerosas tempranas y CCU, permitiendo obtener un diagnóstico presuntivo.(Sankaranarayanan & Ramini, 2005) Pero, la sensibilidad del IVAA se debe a la práctica y entrenamiento de la obstetra, ya que tiene un 70 a 80% de sensibilidad, la ventaja de este procedimiento es sencillo, inmediato y de bajo costo. (Ministerio de Salud, 2017)

Este procedimiento en el epitelio anormal del CU se torna a la aparición de epitelio acetoblanco indicando probable lesión intraepitelial. Asimismo, esta prueba se puede realizar durante la gestación y post aborto, pero no es aceptable realizar esta prueba en mayores de 40 años debido a la retracción de la unión escamocolumnar.(Institución Nacional de Enfermedades Neoplásicas;, 2007)

- **Colposcopia**

La colposcopia es un procedimiento de diagnóstico que se utiliza con la finalidad de proporcionar una vista amplia e iluminada del cuello uterino para la evaluación de las lesiones del epitelio premalignas y malignas, de tal manera que tienen características específicas de manera macroscópicas que está relacionada al contorno, color y patrón vascular que se reconoce a través de la colposcopia. Además, la sensibilidad de esta prueba es óptima, ya que se detecta en un 70 a 80% de las lesiones de alto grado. (Ministerio de Salud, 2017)

- **Biopsia del cuello uterino**

Las biopsias de punción cervical son un procedimiento ambulatorio común, realizado de forma rutinaria por ginecólogos (Goldstein Akavia, Segev, Balan, & Siegler, 2018) El diagnóstico definitivo para una lesión premaligna del CU es a través de la biopsia, para esto se utiliza unas pinzas especiales para obtener un pequeño pedazo de tejido del cuello uterino, además este procedimiento se realiza sin anestesia, ya que esta prueba permite obtener un diagnóstico definitivo para definir el estadio de las lesiones. (Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia, 2016)

2.2.1.6. Prevención

El VPH es el causante del cáncer de CU y condilomas genitales, su aparición es eventual entre las edades de 35 a 55 años, debido al tiempo transcurrido entre el VPH y CCU es de aproximadamente de 20 años. (Ministerio de Salud, 2018c) A continuación, se explicarán las maneras para prevenir la infección por el VPH, ya que este virus causa dos problemas frecuentes en la salud.

a. Vacuna

Las vacunas contra virus papiloma humano constituyen a un avance importante en el desarrollo científico y tecnológico para la lucha contra el VPH, debido a que se ha considerado como una herramienta efectiva y eficaz en la prevención de las anormalidades citológicas que se desarrolla en el CU. (Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia, 2016)

Actualmente existen tres tipos de vacunas la bivalente, tetravalente y nonavalente a continuación se explicará cada una según la finalidad. La vacuna bivalente está constituida para prevenir los genotipos 16 y 18 que causan los CCU, la tetravalente tiene la finalidad de prevenir los tipos 6 y 11 que se asocia a los condilomas genitales y la última vacuna nonavalente está constituida para prevenir 4 genotipos 16, 18, 6 y 11. En algunos países en el mundo solo se comercializan dos tipos de vacunas la bivalente y tetravalente, pero ambas son altamente eficaces para prevenir el desarrollo del VPH. (Ministerio de Salud, 2017)

Se administra a las niñas en las edades de 9 a 14 años según la recomendación de la OMS, por ejemplo, si el adolescente es menor de 15 años se le aplicará 2 dosis la dosificación comprenderá cada 6 meses según el calendario, pero si el

adolescente es mayor de 15 años se le aplicará 3 dosis la dosificación comprenderá que la segunda dosis será en 2 meses y la tercera dosis al sexto mes de la primera dosis. Los posibles efectos colaterales de la vacuna son desmayo inmediatamente post colocación y dolor en la zona de la colocación. (Organización Mundial de la Salud, 2016b) La finalidad principal de la vacuna profiláctica es proteger contra la infección del VPH que causan los condilomas acuminados y CCU, pero la vacuna no sirve para tratar esta infección y no elimina completamente el riesgo de CCU, por lo tanto, las personas vacunadas y las que no recibieron las vacunas deben realizarse sus controles de prevención. (Muñoz, Reina, & Sánchez, 2008)

b. Preservativo

El preservativo es definido como una barrera física que se caracteriza por estar formada por una funda delgada de látex que contiene lubricación con el propósito de impedir la unión del espermatozoide con el óvulo, del mismo modo brinda protección ante las ITS y se coloca antes de iniciar las relaciones sexuales, pero no deben utilizar las personas que son alérgicas o presentan hipersensibilidad al látex. Además, las características principales del preservativo es un método eficaz, fácil uso, de bajo costo y los posibles efectos secundarios son irritación de la zona del pene o la vagina a causa de una alergia al producto. El uso del preservativo de manera correcta es asegurar de la integridad del condón, verificar fecha de manufactura y usar un preservativo nuevo en cada relación sexual. (Ministerio de Salud, 2017b)

El VPH se transmite mediante el contacto directo con la piel o mucosa además no siempre presenta lesiones visibles, pero de igual manera hay la probabilidad de transmisión del VPH. Ya que la aparición de los condilomas genitales tiene un periodo de incubación de aproximadamente de 3 a 8 semanas. (Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia, 2018) El preservativo es recomendable para prevenir la transmisión del VPH y los condilomas genitales a pesar de eso su uso correcto no brinda una protección de manera total, debido a que el preservativo no cubre toda la zona genital en el acto de las relaciones sexuales. (Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia, 2018) Lo que significa que solo protege de manera parcial ya que se expone a la infección la zona del periné, pubis, genitales externos femeninos, la base del pene y testículos. (Sánchez, 2014) Pero ningún método anticonceptivo es 100% efectivo dado que su mal uso podría poner en riesgo la salud. (Gayón, Hernández, Sam, & Lombardo, 2008)

2.2.2. Conocimientos

El conocimiento es denominado de distintas maneras en el transcurso de la historia, actualmente es conocido como gnoseología o teoría del conocimiento y en algunos casos es reconocido como epistemología en la literatura relacionada a la rama de la filosofía. (Sanguineti, 2005, p. 09)

La epidemiología es considerada como la filosofía de la ciencia, sin embargo, es una disciplina que está encargada en estudiar principalmente el conocimiento científico. (Katz, 2011) El conocimiento es sinónimo de información que se utiliza como una herramienta fundamental para aprovechar el aprendizaje obtenido en el transcurso de la vida. (Belohlavek, 2005, pp. 05 - 06) Además, se considera la capacidad inherente del ser humano, mientras que se ha generado, adquirido y transmitido los conocimientos a las personas cumpliendo el proceso de aprendizaje y enseñanza mediante el razonamiento. (Santillán, 2009, pp. 19 - 26)

La prueba de conocimiento trata de medir fundamentalmente el conocimiento del ser humano en una determinada área que se desea investigar o indagar, de manera que permitirá el desarrollo de un tema en específico o en concreto. Para ello la prueba de conocimiento está conformado por preguntas con diversas respuestas de las cuales una es verdadera. (Huamán, 2005)

En los estudios de conocimientos sobre el VPH, indica que el 70% de los jóvenes tuvieron conocimientos bajos sobre la infección viral, 46% modo de trasmisión y 9% factores de riesgo. (Murillo et al., 2010) Por consiguiente, el conocimiento general fue de 67%, ya que el 54% desconocen los tipos de lesiones y 54% desconocen los factores de riesgo. Es así, que se identificó como un factor de riesgo el desconocimiento básico de la infección. (Medina Myriam, Medina Marcelo, & Merino Luis, 2014) Actualmente, el 64.6% no reconocen sobre el VPH, debido a que el 68.6% desconocían del virus. En conclusión, los conocimientos sobre el VPH fueron bajo en alrededor del 80%. (Contreras et al., 2017)

2.2.3. Actitud

La actitud es un tema del campo de las ciencias humana que desde la aparición de la psicología social se han propuesto distintos conceptos sobre la actitud. Es por ello, que resulta ser un tema muy relevante para la comprensión de la conducta social del ser humano. (Morales Domínguez, Moya Morales, Gaviria Stewart, & Cuadrado Guirado, 2007, p. 463)

Las actitudes son definidas como parte de vida y comportamiento, ya que es considerado psicológico que se adquiere y se organiza en el transcurso de nuestra experiencia, ocasionando que el ser humano reaccione de distintas maneras en cada situación determinada como en personas u objetos. (Ferreira, 2009) Es decir, las actitudes no son innatas, aunque esto es aprendido con el tiempo en las situaciones de la interacción social y cuando esto es aprendido puede ser susceptible de modificar, pero no todas nuestras actitudes se modifican debido a que algunas de ellas son estables, ya que se mantienen o pueden experimentar algunos posibles cambios en el transcurso de la vida. (Ortego, López, & Álvarez, 2014) Lo cual esto permite satisfacer las necesidades de conocimientos y control, estructurando la información en términos positivo, neutro y negativo. (Morales Domínguez et al., 2007, p. 458)

2.2.3.1. Componentes de la actitud

Las actitudes se componen de 3 elementos principales, lo cual comprende como una estructura con dimensiones que se manifiesta con los componentes que expresan respuesta de tipo cognitivo conductual y afectivo. (Morales Domínguez et al., 2007)

- Componente cognitivo

El componente cognitivo es la actitud que se forma cuando la información, la cultura, los conocimientos y los valores correlacionan con el criterio propio del individuo que está directamente relacionada con las creencias y el pensamiento inculcado en el desarrollo individual sobre la actitud del ser humano. Ya que el individuo se basa en su propio juicio sobre lo que le gusta, o con lo que está de acuerdo con relación a lo que piense según tema determinado. (Morales Domínguez et al., 2007, p. 463)

- Componente afectivo

El componente afectivo es el proceso que avala o rechaza las creencias expresando a través de los sentimientos, estado de humor y emociones que se evidencia en la actitud del ser humano ante un determinado suceso, lo cual permite que a través de las propias experiencias se relacionen algunas determinadas emociones del individuo. (Morales Domínguez et al., 2007) Este componente está constituido por expresiones de sentimiento hacia un determinado suceso, y es por ello que son reacciones subjetivas a la experiencia, éstas pueden ser catalogadas como experiencias positivas, neutras o negativas. (Huerta Paredes, 2008)

- **Componente conductual**

El componente conductual es la evidencia de la acción a favor o contra de una situación determinada sobre la actitud. Los psicólogos sociales se han interesado durante décadas en la forma en que el comportamiento puede servir de base para desarrollar nuestras evaluaciones sobre diferentes objetos de actitud. (Morales Domínguez et al., 2007) Por lo cual son las intenciones o disposiciones hacia un objeto, esto surge de una situación de asociación entre el objeto y sujeto.(Huerta Paredes, 2008)

Una actitud es comprendida como una predisposición aprendida que puede ser catalogada como favorable o desfavorable ante distintas situaciones, pero las actitudes están interactuadas con el comportamiento. (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2014) Las dificultades en la medición de la actitud es que no son directamente observables, sino las variable interfiere a través de la conducta, es por ello que esto dificultad el proceso de medición y además el hecho de que el individuo sabe que se está midiendo una de sus actitudes es probable que lo modifique sus respuestas con la finalidad de que sea considerado. (Ortego et al., 2014)

La medición indirecta se realiza por medio de una escala que consta de afirmaciones en donde el individuo indica su opinión en donde interfiere las actitudes. Las escalas es una herramienta que se utiliza como instrumento con la finalidad de medir las actitudes y valores. Asimismo, tiene tres tipos principales de escalas como Thurstone, Guttman y Likert. La escala de Likert está constituida por un conjunto de preguntas que se trata sobre las actitudes, en donde el individuo indicara si esta acuerdo o desacuerdo. (J. García, Aguilera, & Castillo, 2011) La escala es un conjunto de ítems que se presentan en afirmaciones para medir la reacción del sujeto en cinco categorías. (Hernández Sampieri et al., 2014)

Según los estudios, las actitudes sobre el VPH son buena en un 94.6%(Miranda & Zegarra, 2017) En cuanto a las actitudes, el 56.45 indicaron el uso de preservativos, 52.6% abstinencia sexual, 41.2% monogamia y el 23.7% vacuna. En conclusión los estudiantes indican conocimientos aceptables, sin embargo las actitudes son desfavorables sobre la prevención.(Ayora & Guzmán, 2017)

2.3. Definición de términos básicos

A continuación, se definió los términos básicos que han sido empleados en este trabajo de investigación, ya que son términos importantes para mayor énfasis.

- **Actitud**

Las actitudes son definidas como parte de nuestra vida y comportamiento, a razón de que el individuo tiene múltiples actitudes y esto es aprendido a través del tiempo con la interacción de la persona con la sociedad, cuando esto es aprendido puede ser susceptible de modificar en el transcurso del tiempo de vida. (Ortego et al., 2014)

- **Adolescencia**

La adolescencia es una preparación para la etapa adulta, debido a que es una transición en el cual comprende un periodo de desarrollo y crecimiento del ser humano que se basa entre las edades de 10 a 19 años. (Organización Mundial de la Salud, 2018a)

- **Biopsia**

La biopsia es definida como la extracción del tejido del ser humano, con la finalidad de examinar si hay presencia de una patología oncológica. (Radiologyinfo, 2018)

- **Cáncer de cuello uterino**

El cáncer se desarrolla en el cérvix o cuello uterino (CU) ocasionando una alteración celular que se manifiesta principalmente por lesiones precancerosas luego progresa a cáncer in situ o invasor que se debe a la infección del VPH. (Ministerio de Salud, 2017)

- **Conocimiento**

El conocimiento es considerado como la capacidad inherente del ser humano, que se ha generado, adquirido y transmitido los conocimientos cumpliendo el proceso de enseñanza y aprendizaje mediante el razonamiento del ser humano. (Santillán, 2009, pp. 19 - 26)

- **Cuestionario**

El cuestionario es un instrumento que tiene la finalidad de recolectar los datos estadístico que consiste en un conjunto de preguntas que se basa en una o varias variables que se desea medir. (Hernández Sampieri, Fenández Collado, & Baptista Lucio, 2013, p. 310)

- **Escala de Likert**

La escala de Likert está conformada por un conjunto de preguntas que están relacionadas directamente sobre las actitudes del ser humano, en donde el individuo indicara si esta acuerdo o desacuerdo según las alternativas mencionadas. (J. García et al., 2011)

- **Infección de transmisión sexual**

La infección de transmisión sexual tiene diferentes agentes etiológicos las cuales se manifiesta en distintas sintomatologías lo cual se adquiere por vía o contacto sexual sin ser la única vía de transmisión. (Anzalone & Mattera, 2008)

- **Inspección visual con ácido acético**

La inspección visual con ácido acético denominado con las siglas IVAA consta de una observación minuciosa del CU a simple vista luego de haber aplicado ácido acético de 3 a 5% con la finalidad de identificar las zonas con acetoblanco del CU, lo cual puede indicar que el tejido presenta cambios precancerosos. (Organización Mundial de la Salud, 2003)

- **Papanicolaou**

El papanicolaou es una prueba de tamizaje para descartar el CCU se trata sobre la citología del tejido del cérvix. (Ministerio de Salud, 2010)

- **Preservativo**

El preservativo masculino o también denominada condón está compuesto por una funda de látex que se coloca en la zona del pene erecto, además su función es evitar embarazos no planificados y brinda protección sobre las ITS. (Bakalar, Discacciati, & Dreyer, 2011)

- **Vacuna**

Las vacunas son productos biológicos que contienen antígenos que tiene la finalidad de administrarse para producir un estímulo inmunitario, con el fin de proteger al organismo para evitar el desarrollo de las patologías. (Comité Asesor de Vacunas, 2018)

- **Verrugas genitales**

Las verrugas genitales son manifestaciones clínicas visibles de la infección, lo cual son lesiones benignas de la piel y mucosa que ocasiona una proliferación de queratinocitos por VPH. (Allevato & Donatti, 2005)

- **Virus de papiloma humano**

Es una ITS, que afecta a los órganos genitales. Aunque la mayoría de las infecciones inician con un curso benigno y se resuelven sin la necesidad de un tratamiento, pero las infecciones persistentes por algunos genotipos esta correlacionado al CCU.(Carreras, Xercavins, & Checa, 2007)

2.4. Hipótesis

Está presente investigación es cuantitativa y su planteamiento define que su alcance del estudio es correlacional, por lo tanto, se formuló la hipótesis de manera correlacional, a razón a que es la guía de la investigación con la finalidad de comprobar la hipótesis.(Hernández Sampieri et al., 2014)

2.4.1. Hipótesis general

Existe relación directa y significativa entre los conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una institución educativa de Puente Piedra.

2.4.2. Hipótesis específico

- Existe relación directa y significativa entre los conocimientos con respecto al concepto y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra.
- Existe relación directa y significativa entre los conocimientos con respecto al modo de transmisión y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra.
- Existe relación directa y significativa entre los conocimientos con respecto al diagnóstico y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra.
- Existe relación directa y significativa entre los conocimientos con respecto a la prevención y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra.

CAPÍTULO 3. METODOLOGÍA

3.1. Operacionalización de variables

La operacionalización de variables es un proceso por el cual una variable se convierte en un elemento capaz de ser directamente medible a través de un conjunto de operaciones secuenciales. (Hernández Sampieri et al., 2014)

a. Variable

La variable es definida como una propiedad que puede variar, por eso se puede medir u observar por el investigador. Por lo que es importante definir las variables del estudio con la finalidad de adquirir diversos valores respecto a la variable mencionada. (Hernández Sampieri et al., 2014)

A continuación, se detallarán las variables mencionadas en la investigación:

- **Variable independiente:** El nivel de conocimientos sobre el VPH.
Es el grado de información que tiene los estudiantes sobre el VPH, modo de transmisión, diagnóstico y prevención ante esta infección.

- **Variable dependiente:** Actitudes sobre el virus de papiloma humano.
Es la forma y manera de pensar de los estudiantes sobre las acciones o medidas preventivas generales para prevenir el VPH.

Cuadro N° 1

Matriz de operacionalización de variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	TIPOS DE VARIABLES	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADORES	ITEMS
Nivel de conocimientos sobre el VPH	El conocimiento es considerado como la capacidad inherente del ser humano, que se ha generado, adquirido y transmitido los conocimientos cumpliendo el proceso de enseñanza y aprendizaje mediante el razonamiento. (Santillán, 2009, pp. 19 - 26)	Concepto	Cualitativo	Nominal	Agente causal	1
					Infección del VPH	2
					Tipo de VPH	3
					Lugar de infección	4
		Modo de transmisión	Cualitativo	Nominal	Vías de transmisión	5,6
					Factores de riesgo	7
					Factores protectores contra el VPH	8
		Diagnóstico	Cualitativo	Nominal	Prueba de diagnóstico	9,10,11
					Manifestaciones clínicas	12
		Prevención	Cualitativo	Nominal	Vacuna contra el VPH	13,14,15
Método anticonceptivo	16					

Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

Cuadro N° 2

Matriz de operacionalización de variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	TIPOS DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADORES	ITEMS
Actitudes sobre el VPH	Las actitudes son definidas como parte de nuestra vida y comportamiento, debido a que el ser humano tiene múltiples actitudes y esto es aprendido a través del tiempo en el intercambio social y cuando esto es aprendido puede ser susceptible de modificar. (Ortego et al., 2014)	Componente cognitivo	Cualitativa	Ordinal	Importancia	1
					Prevención	2,3,4
		Componente afectivo	Cualitativa	Ordinal	Vergüenza	5,6
					Preocupación	7
					Compromiso	8
		Componente conductual	Cualitativo	Ordinal	Interés	9
Decisión	10,11,12					

Aplicación de la escala de Likert con 1: totalmente en desacuerdo; 2: en desacuerdo; 3: indiferente; 4: de acuerdo; 5: totalmente de acuerdo.

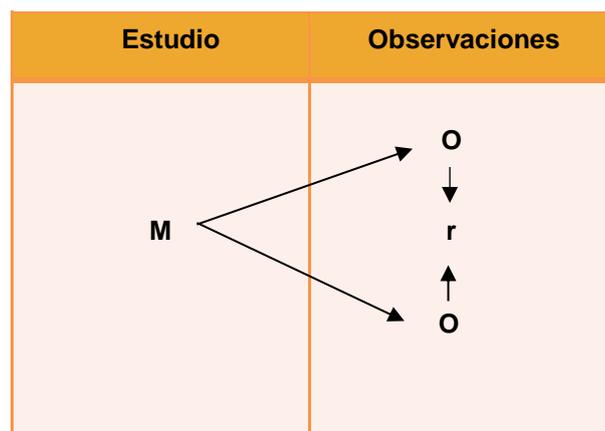
Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

3.2. Diseño de investigación

El diseño de la investigación es de tipo básica con enfoque cuantitativo para probar la teoría que relaciona entre los conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en estudiantes de secundaria de la I.E. del distrito de Puente Piedra.

El estudio es de diseño no experimental, debido a que no se manipulo deliberadamente las variables, tiene un corte transversal lo que significa que esta investigación se recolecto los datos en un solo tiempo y finalmente esta investigación es de tipo correlacional que se describió la relación de las variables aplicadas.(Hernández Sampieri et al., 2014, pp. 128 - 169)

El diseño correlacional que se representa con el siguiente esquema.



Dónde: Institución Educativa de Puente Piedra

M: Muestra.

O1: Observación de la variable 1.

O2: Observación de la variable 2.

r: Correlación entre dichas variables.

3.3. Unidad de estudio

Conformado por una estudiante de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra, 2018.

3.4. Población

La población está conformada por 315 estudiantes de 3er, 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra, esta investigación se realizó en el mes de noviembre del 2018.

GRADO SECCIÓN	TERCER GRADO	CUARTO GRADO	QUINTO GRADO	TOTAL
A	25	29	22	76
B	26	24	21	71
C	24	25	25	74
D	23	23	25	71
E	23	----	----	23
TOTAL	121	101	93	315

Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

3.4.1. Criterios de selección

La selección de los adolescentes de secundaria se realizó en base a los criterios de inclusión y exclusión.

3.4.1.1. Criterios de inclusión

- Estudiantes de 3er, 4to y 5to grado de secundaria que asistieron al turno tarde de la I.E. del distrito de Puente Piedra.
- Estudiantes cuyos apoderados aceptaron voluntariamente la participación en la investigación, previa firma de la ficha de consentimiento informado.

3.4.1.2. Criterios de exclusión

- Estudiantes que no se encontraron en el momento de la recolección de información de la Institución Educativa del distrito de Puente Piedra.
- Estudiantes que presentaron alguna discapacidad o trastorno que le impida responder el cuestionario en la de la Institución Educativa del distrito de Puente Piedra.

3.5. Muestra

Esta investigación consideró como muestra al total de la población de 315 estudiantes de una I.E. de Puente Piedra de 3er, 4to y 5to grado de secundaria. No se calculó el tamaño muestral, ya que se estudió a toda la población por no haber muestra, por ende, no existe tipo de muestreo.

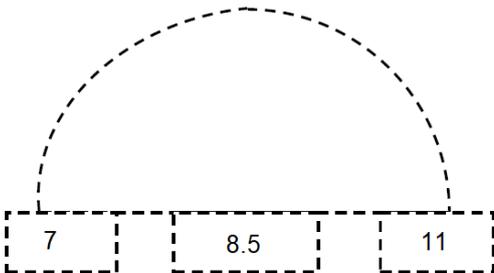
3.6. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos

En la investigación, se recolectaron los datos a través de la técnica de la encuesta, mediante el instrumento el cuestionario. Para su ejecución se utilizaron 2 cuestionarios, uno para la variable de conocimientos acerca de la infección del VPH y la segunda variable de actitudes preventivas sobre el VPH; en el cual el instrumento utilizado fue modificado del estudio titulado “Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus de papiloma humano en usuarias del Centro de Salud, Chancas de Andahuaylas” de la autoría de Valdez (2015) del mismo que fue adoptado a la realidad de la problemática de la presente investigación. Con el objetivo de determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes sobre el VPH en adolescentes de secundaria del distrito de Puente Piedra. (ver Anexo N°03 y N°4).

El instrumento está basado en dos partes, la primera corresponde a la variable de conocimientos tiene la finalidad de medir el grado de conocimientos de los estudiantes de secundaria y está dividido en cuatro dimensiones que son concepto, modo de transmisión, diagnóstico y prevención que está conformado por 16 preguntas los puntajes asignados por cada pregunta es 1 punto por respuesta correcta y 0 puntos por respuesta incorrecta. Para categorizar los niveles de conocimientos se utilizó la escala de Estanones que permite dividir en tres niveles bajo, medio y alto.

DATOS	FORMULA	REEMPLAZO
<ul style="list-style-type: none"> - Promedio (\bar{x}) = 8.5 - Desviación estándar (DS) = 2.6 	$a/b = \bar{X} \pm (0.75)(DS)$	$A = 8,5 - (0.75)(2.6) = 7$ $B = 8,5 + (0.75)(2.6) = 11$

Luego se calculó el procedimiento de Campana de Gauss, sin embargo, los puntajes asignados son:

CAMPANA DE GAUSS	PUNTAJES SEGÚN LOS NIVELES
	<ul style="list-style-type: none"> - Alto: $(11 > x) = 12 - 16$ puntos. - Medio: $(7 \geq x \leq 11) = 07 - 11$ puntos. - Bajo: $(7 < x) = 00 - 06$ puntos.

Mientras la segunda parte consta de 12 preguntas, que corresponde para medir la actitud preventiva del adolescente en tres dimensiones que son cognitivo, afectivo y conductual que fueron formuladas en base a la escala de Likert teniendo como alternativas totalmente de acuerdo, acuerdo, indiferente, desacuerdo y totalmente desacuerdo, las cuales las respuestas del instrumento son en escala de 1 a 5 puntos, donde la valoración como puntuación mínima 12 puntos y 60 puntos como máximo. Para clasificar el nivel de la actitud se utilizó la fórmula de Baremos que tiene como finalidad obtener el número constante que oscilaran los puntajes asignados en la actitud.

DATOS	FORMULA
<ul style="list-style-type: none"> - Ítems (K) = 12 preguntas - Escala de Likert número mayor = 5 	$K = \frac{(\# \text{ ítems} \times \text{escala mayor}) - K}{3}$

Luego se calculó el procedimiento de los puntajes asignados:

REEMPLAZO	PUNTAJES SEGÚN LOS NIVELES
$K = \frac{(12 \times 5) - 12}{3} = 16$	<ul style="list-style-type: none"> - Positivo: 46 - 60 puntos. - Neutro: 29 - 45 puntos. - Negativo: 12 - 28 puntos.

3.6.1. Validación y confiabilidad del instrumento de investigación

El instrumento fue modificado del estudio titulado “Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus de papiloma humano en usuarias del Centro de Salud, Chancas de Andahuaylas” de la autoría de Valdez (2015) del mismo que fue adoptado a la realidad de la problemática de la presente investigación. Primero se realiza la confiabilidad, validez y objetividad del instrumento.

La validación es un requisito esencial para ver el grado en que un instrumento mide la variable, por lo que este cuestionario tiene los tres tipos de evidencia el contenido, constructo y criterio. El instrumento ha sido sometido por juicios de experto a través de dos fichas de validación que son modelos de la Universidad Privada del Norte (UPN), en este cuestionario se validado por tres expertos en el tema de investigación sobre el virus de papiloma humano, así mismo se tomó en cuenta las recomendaciones de los expertos con la finalidad de mejorar y poder obtener un instrumento aplicable. (Ver anexo N° 6)

Además, la confiabilidad también es un requisito importante para ver el grado en que un instrumento obtiene resultados coherentes y consistentes. Para esta investigación se desarrolló la prueba piloto con una muestra de 20 alumnos cuya confiabilidad se sacó mediante el modelo de Kuder – Richardzon para la variable de conocimientos y el método de Alfa de Cronbach para la variable de actitud en ambos instrumentos el resultado obtenido fue de 0.80 lo cual significa e interpreta como una confiabilidad alta. (Ver anexo N° 6 y 7)

Para la interpretación del coeficiente de confiabilidad su valor oscila entre 0 a 1 según Ruíz Bolívar (2015).

INTERPRETACIÓN DEL COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD	
RANGOS	MAGNITUD
0,81 a 1,00	Muy alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy baja

3.6.2. Procedimientos de recolección de datos

Para la recopilación de datos, se realizó los respectivos trámites administrativos en una I.E. de Puente Piedra, primero se solicitó el consentimiento de las autoridades para la ejecución del instrumento que fue aceptado por la directora Judith Ana Paco Manzano de la Institución Educativa. Luego se realizó la presentación respectiva a los estudiantes de 3er, 4to y 5to grado de secundaria sobre el tema de investigación entregando el consentimiento informado en donde se detalló las características y la finalidad de la investigación, en el cual los apoderados de los estudiantes aceptaron la participación de sus hijos en la encuesta en donde se aplicó en la hora de tutoría. (Ver anexo N°9)

Finalmente, el instrumento se aplicó de manera personal, el cual se supervisó el cuestionario con la razón de verificar el llenado completo, además se resolvió las dudas o dificultades que presentaron los estudiantes para contestar los ítems o preguntas. Una vez finalizada la encuesta se agradeció la participación de los estudiantes, luego de haber recolectado la información al total de la muestra se procedió a realizar la información del estudio con el programa de SPSS statistics 25.

3.7. Métodos, instrumentos y procedimientos de análisis de datos

A continuación, se detalló los métodos y procedimientos que se utilizó para analizar e interpretar la información del proyecto de investigación para la finalidad de demostrar y validar la hipótesis planteada en el estudio. Para el manejo de información de datos se utilizó la base de datos en el programa de SPSS statistics 25.

a. Análisis descriptivo

En este proyecto de investigación cuantitativa se aplicó un cuestionario de conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de la institución educativa del distrito de Puente Piedra. Este cuestionario está conformado por dos partes, una de ellas es la variable de conocimiento que contiene 16 preguntas, el puntaje asignado es 1 y 0 que corresponde a correcto e incorrecto respectivamente. En la variable de actitud contiene 12 preguntas que está basada en una puntuación de tipo de escala de Likert que se considera alta o baja según el número de ítems en la puntuación mínima posible es de 12 y la máxima es de 60.

El análisis descriptivo tuvo la finalidad de determinar el nivel de conocimiento y actitudes en los adolescentes de secundaria sobre el tema de virus de papiloma humano, lo cual permitió describir los datos, los valores o las puntuaciones obtenidas por las variables de tal manera que su interpretación sea fácil de comprender, ya que se obtuvo un mejor análisis del nivel de conocimiento y actitudes. (Juárez, Villatoro, & López, 2002)

b. Prueba de normalidad

La prueba de normalidad es un método de Kolmogorov Smirnov que consta de analizar los resultados obtenidos en el cuestionario de conocimiento y de actitud que se trató de medir el grado de concordancia con el fin de evaluar si la muestra presenta una distribución normal, ya que proviene de una población específica. (R. García, Gonzáles, & Jorner, 2010)

La fórmula que se aplicó es la siguiente:

$$D = \max [Fn(x) - Fo(x)]$$

c. Análisis inferencial

El propósito de la investigación es probar la hipótesis y generalizar los resultados obtenido en la aplicación del instrumento se busca estimar los parámetros. En este análisis se tuvo como consideración el nivel de significación de un 0.05, lo que significa la probabilidad de equivocarse y además un 95% de seguridad. El análisis inferencial está conformado por dos partes principales, lo cual es normalidad que se define por el método de Pearson y no normalidad que se relaciona al método de Spearman. (Hernández Sampieri et al., 2014)

En el método del coeficiente de correlación de Pearson de normalidad, también denomina coeficiente producto - momento que se aplica cuando se desea analizar la relación de las variables medidas. (Hernández Sampieri et al., 2014)

En el caso del método del coeficiente de Spearman de no normalidad, lo cual indica que las medidas de correlación para variable en un nivel de medición ordinal, los individuos o unidades de la muestra pueden ordenarse por rangos. (Hernández Sampieri et al., 2014) Además, lo que significa que existe una relación lineal entre las dos variables a nivel ordinal es por ello que tiene que ser una estadística significativa para la investigación. (Mondragón, 2014)

CAPÍTULO 4. RESULTADOS

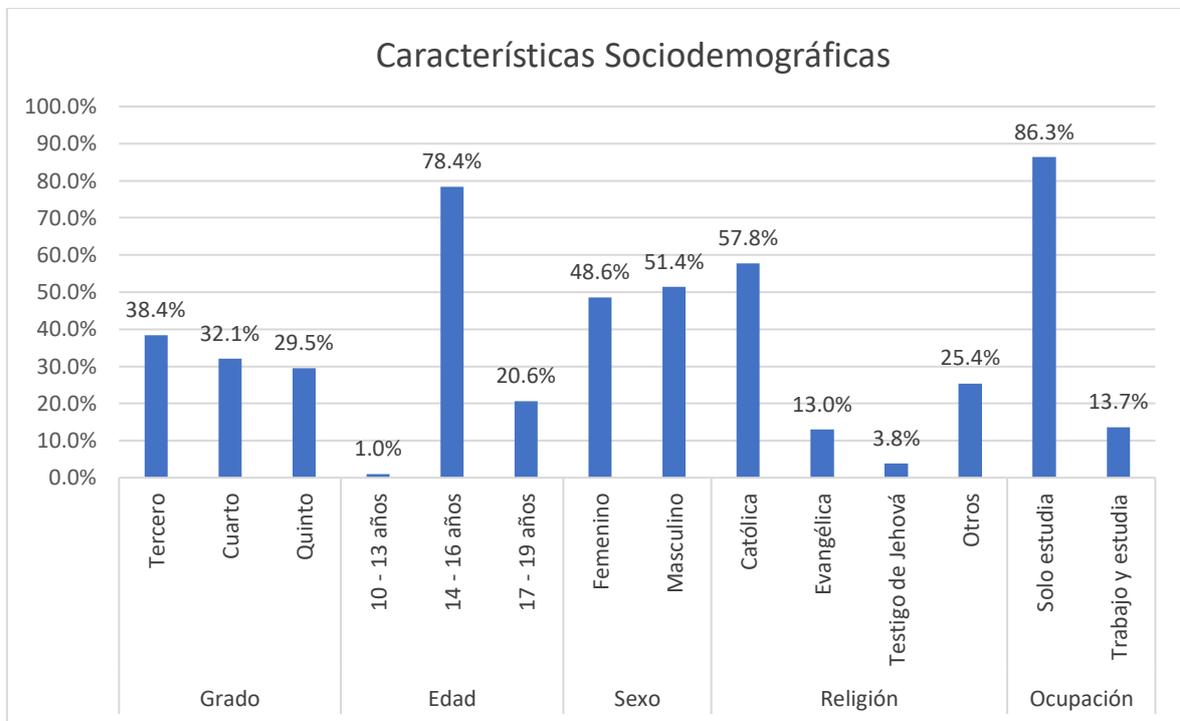
4.1. Análisis sociodemográfico

Tabla N° 1. Características sociodemográficas de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra, 2018.

Características Sociodemográficas		Institución Educativa de Puente Piedra	
		Frecuencia	Porcentaje
Grado	Tercero	121	38,4%
	Cuarto	101	32,1%
	Quinto	93	29,5%
Edad	10 - 13 años	3	1%
	14 - 16 años	247	78,4%
	17 - 19 años	65	20,6%
Sexo	Femenino	153	48,6%
	Masculino	162	51,4%
Religión	Católica	182	57,8%
	Evangélica	41	13%
	Testigo de Jehová	12	3,8%
	Otros	80	25,4%
Ocupación	Solo estudia	272	86,3%
	Trabajo y estudia	43	13,7%
Muestra total: 315		del 100%	

Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

Figura N° 1. Características sociodemográficas de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra, 2018.



Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

Respecto a las características sociodemográficas de los adolescentes de una I.E. de Puente Piedra, se observa que la población que forma parte del estudio pertenecía al tercer año de secundaria (38,4%), presentaban edades entre los 14 a 16 años (78,4%), eran de sexo masculino (51,4%), indicaban que eran de la religión católica (57,8%) y se dedicaban solo a estudiar (86,3%). Los detalles se aprecian en la tabla y figura N° 1.

4.2. Variable de conocimientos

Tabla N° 2. *Conocimientos sobre el virus de papiloma humano por parte de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra.*

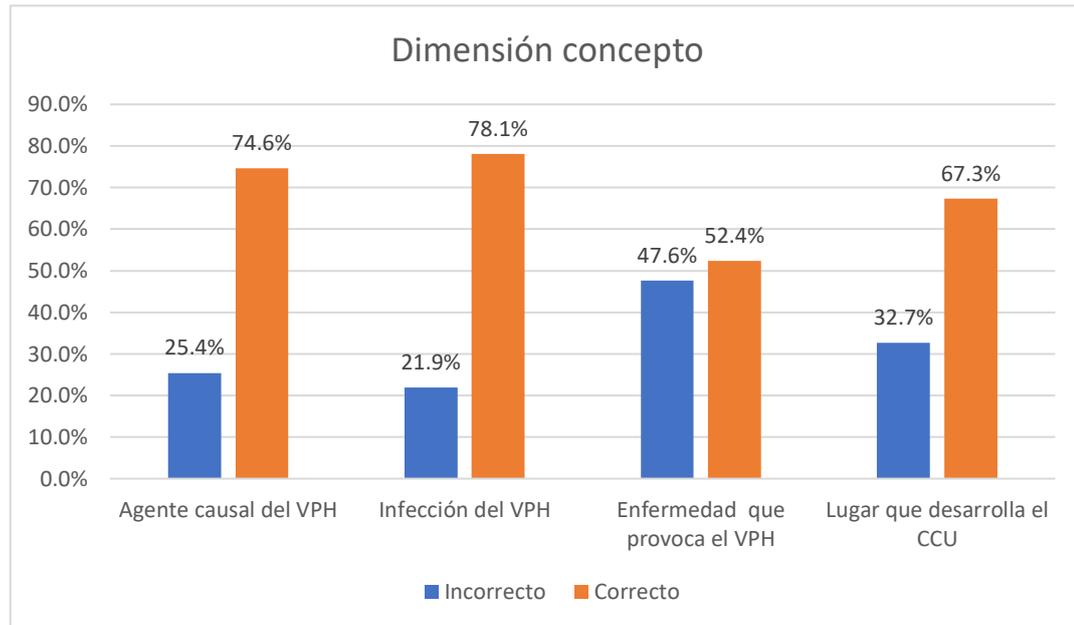
Dimensiones	Pregunta		f	%
Definición	1. ¿Quién produce la infección del papiloma humano?	Incorrecto	80	25,4%
		Correcto	235	74,6%
	2. La infección por papiloma es:	Incorrecto	69	21,9%
		Correcto	246	78,1%
	3. ¿Qué tipos de enfermedades puede provocar el papiloma humano?	Incorrecto	150	47,6%
		Correcto	165	52,4%
4. ¿En qué zona del cuerpo se desarrolla el cáncer de la infección del papiloma humano?	Incorrecto	103	32,7%	
	Correcto	212	67,3%	
Modo de transmisión	5. ¿Cómo se transmite el papiloma humano?	Incorrecto	33	10,5%
		Correcto	282	89,5%
	6. ¿Cómo se transmiten las verrugas genitales?	Incorrecto	77	24,4%
		Correcto	238	75,6%
	7. ¿Cómo una persona puede aumentar el riesgo de contraer el papiloma humano?	Incorrecto	212	67,3%
		Correcto	103	32,7%
	8. ¿Cómo una persona puede reducir el riesgo de contraer el papiloma humano?	Incorrecto	197	62,5%
		Correcto	118	37,5%
Diagnóstico	9. ¿A partir de qué momento las mujeres deben realizarse el papanicolaou?	Incorrecto	144	45,7%
		Correcto	171	54,3%
	10. ¿Cada cuánto tiempo se debe realizar el examen de papanicolaou?	Incorrecto	178	56,5%
		Correcto	137	43,5%
	11. ¿Qué examen se requiere para detectar el papiloma humano en los varones?	Incorrecto	295	93,7%
		Correcto	20	6,3%
12. ¿Cuáles son los síntomas de la infección de virus de papiloma humano?	Incorrecto	206	65,4%	
	Correcto	109	34,6%	
Prevención	13. La vacuna contra el virus del papiloma humano en las mujeres tiene mayor eficacia cuando:	Incorrecto	151	47,9%
		Correcto	164	52,1%
	14. ¿Cuántas dosis son las vacunas contra el virus de papiloma humano?	Incorrecto	229	72,7%
		Correcto	86	27,3%
	15. ¿Cuáles son las enfermedades que protege la vacuna contra el virus del papiloma humano?	Incorrecto	140	44,4%
		Correcto	175	55,6%
16. ¿Cuál es el método anticonceptivo que te protege para no contraer el virus del papiloma humano?	Incorrecto	99	31,4%	
	Correcto	216	68,6%	

Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

En base a los resultados obtenidos en la tabla N° 2, se observa que los estudiantes de una Institución Educativa de Puente Piedra presentan conocimientos erróneos sobre la detección del papiloma humano en varones (93,7%), las dosis de vacunas contra el virus (72,7%), como se puede aumentar el riesgo de contraer el papiloma humano (67,3%) y los síntomas que indican la infección del virus (65,4%).

4.2.1. Dimensión de concepto sobre el VPH

Figura N° 2. Nivel de conocimientos de la dimensión de concepto sobre el virus de papiloma humano por parte de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra.

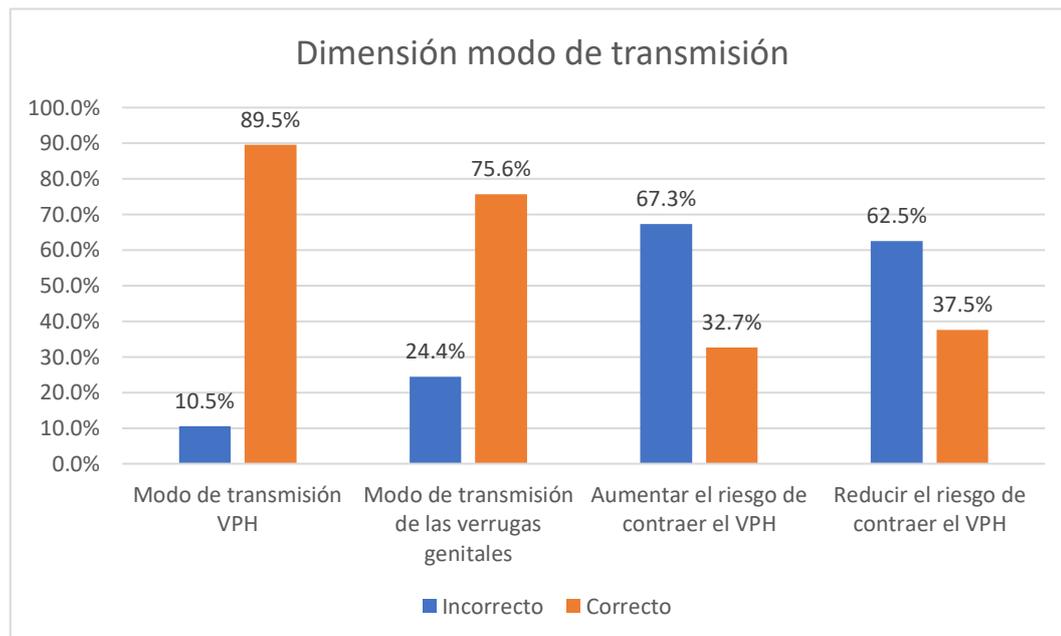


Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

Los resultados obtenidos muestran que los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra, con respecto a la dimensión de concepto en base a las preguntas respondieron erróneamente “¿Qué tipos de enfermedades puede provocar el VPH?” (47,6%) y “¿En qué zona del cuerpo se desarrolla el cáncer de cuello uterino?” (32,7%). Por otro lado, las preguntas con alto porcentaje de respuestas correctas fueron “¿Quién produce la infección del papiloma humano?” (74,6%) y “La infección de papiloma” (78,1%). Los detalles se aprecian en la figura N° 2.

4.2.2. Dimensión de modo de transmisión sobre el VPH

Figura N° 3. Nivel de conocimientos de la dimensión de modo de transmisión sobre el virus de papiloma humano por parte de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra.

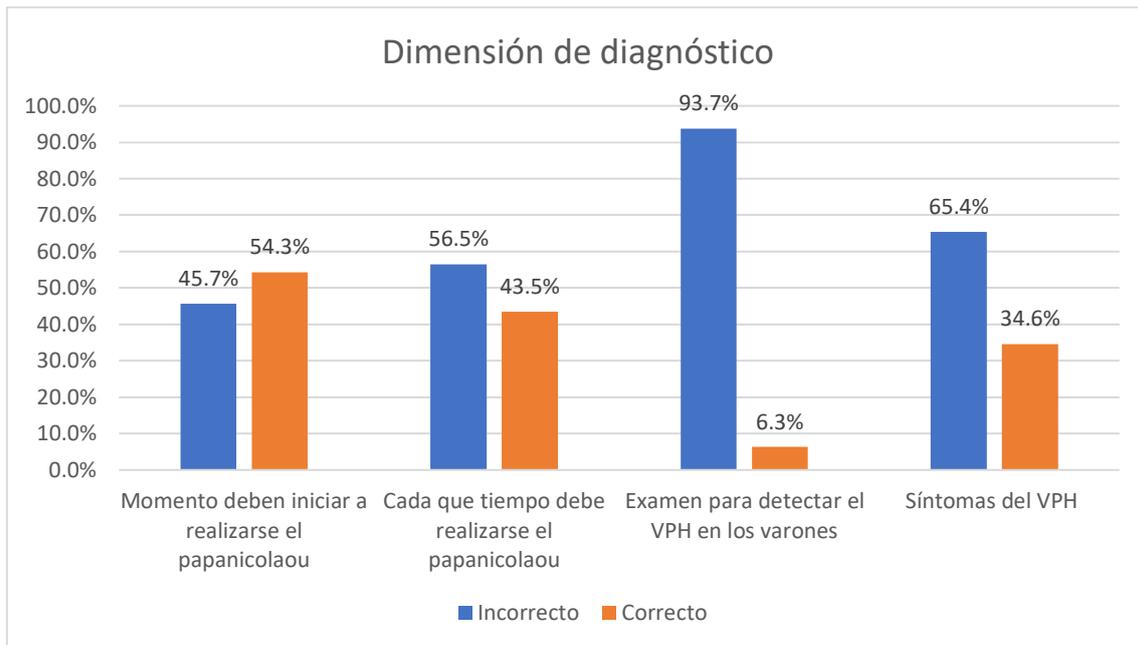


Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

En base a los resultados refleja que la mayoría de los estudiantes de una I.E. de Puente Piedra, con respecto a la dimensión de modo de transmisión presenta conocimientos erróneos sobre “¿Cómo una persona puede aumentar el riesgo de contraer el VPH?” (67,3%) y “¿Cómo una persona puede reducir el riesgo de contraer el papiloma humano?” (62,5%). Por otro lado, se registró que las preguntas con mayor porcentaje con preguntas correctas fueron “¿Cómo se transmite el papiloma humano?” (89,5%) y “¿Cómo se transmite las verrugas genitales?” (75,6%). Los detalles se aprecian en la figura N° 3.

4.2.3. Dimensión de diagnóstico sobre el VPH

Figura N° 4. Nivel de conocimientos de la dimensión de diagnóstico sobre el virus de papiloma humano por parte de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra.

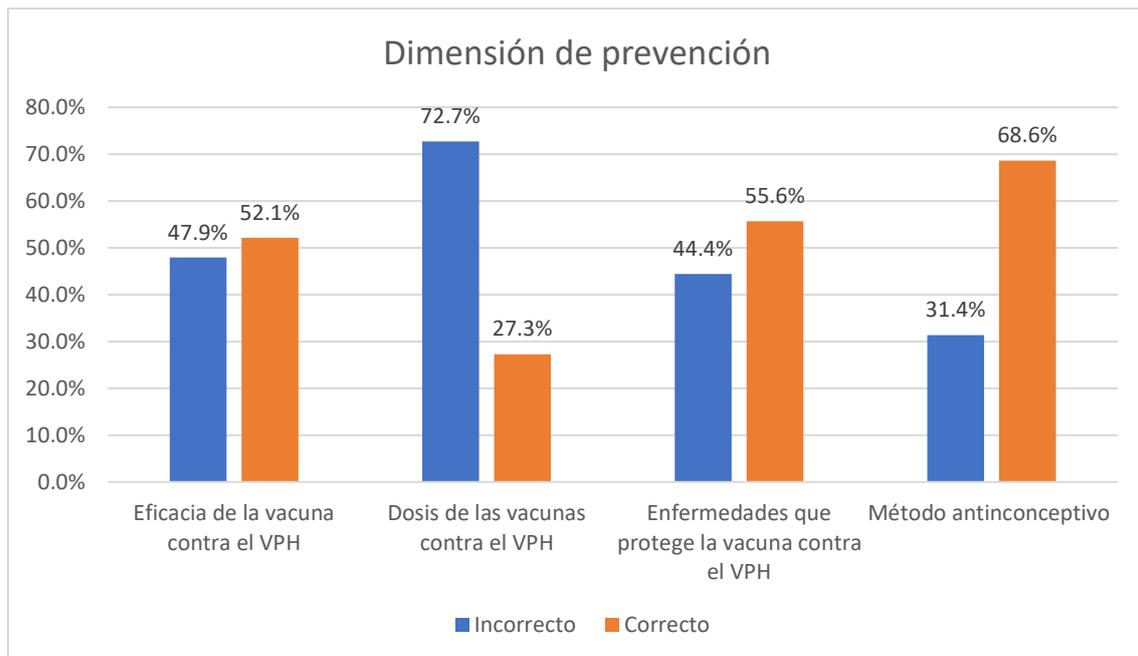


Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo

Se encontró que los adolescentes de una I.E. de Puente Piedra, con respecto a la dimensión de diagnóstico presenta conocimientos erróneos con mayor porcentaje son las preguntas “¿Qué examen se requiere para detectar el VPH en los varones?” (93,7%) y “¿Cuáles son los síntomas de la infección de VPH?” (65,4%) Los detalles se aprecian en la figura N° 4.

4.2.4. Dimensión de prevención sobre el VPH

Figura N° 5. Nivel de conocimientos de la dimensión de prevención sobre el virus de papiloma humano por parte de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra.



Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

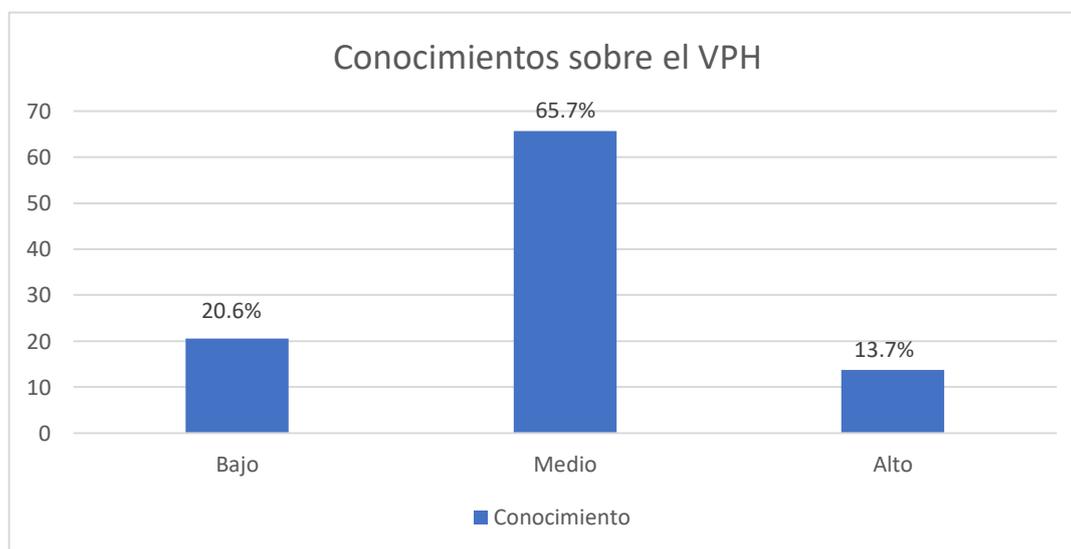
Los resultados muestran los estudiantes de una I.E. de Puente Piedra, con respecto a la dimensión de prevención presenta conocimientos erróneos con mayor porcentaje fue (72,7%) con la pregunta de “¿Cuántas dosis son las vacunas contra el VPH?”, por otro lado, con mayor porcentaje de respuesta correcta fue (68,6%) “¿Cuál es el método anticonceptivo que te protege para no contraer el VPH?”. Los detalles se aprecian en la figura N° 5.

Tabla N° 3. Nivel de conocimientos sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de una Institución Educativa Puente Piedra.

		I.E. de Puente Piedra	
		Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimientos	Bajo	65	20,6%
	Medio	207	65,7%
	Alto	43	13,7%
Total		315	100%

Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

Figura N° 6. Nivel de conocimientos sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra.



Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

En base a los resultados de la tabla N° 3 y figura N° 6 se analiza que la mayoría de los estudiantes de una I.E. de Puente Piedra, presentan conocimientos respecto a la infección del VPH donde: el 65,7% obtiene conocimiento medio, el (20,6%) un conocimiento bajo y el (13,7%) un conocimiento medio.

4.3. Variable de actitudes

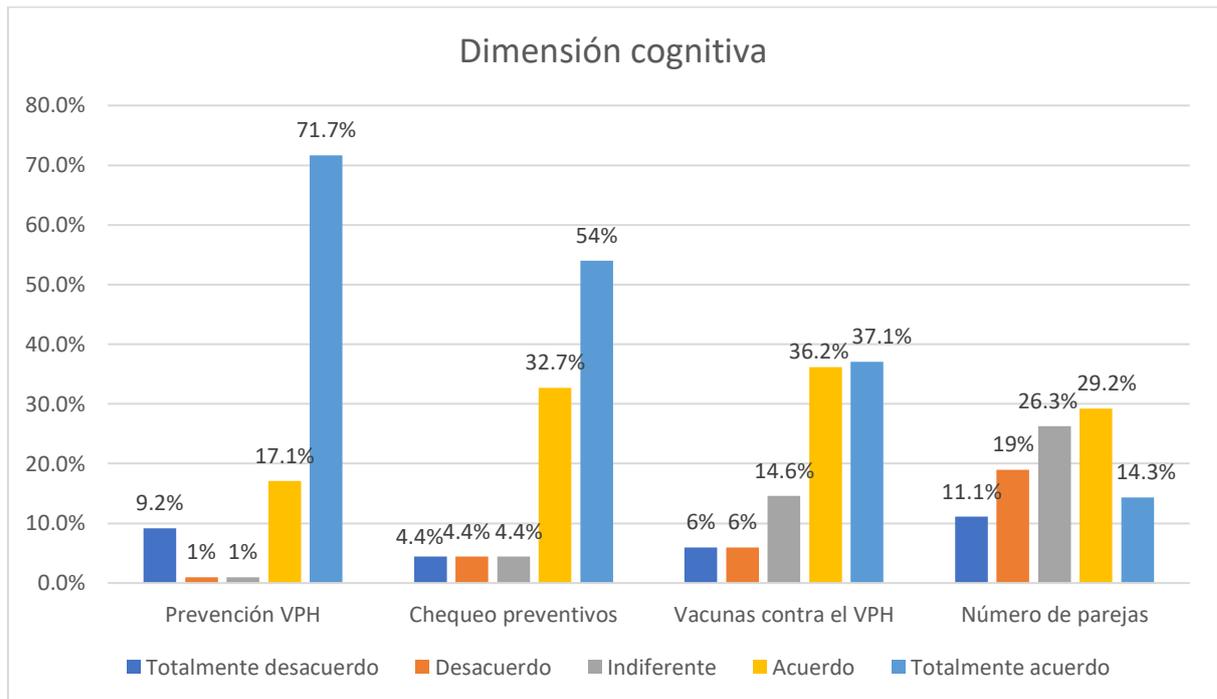
Tabla N°4. *Respuestas a los ítems de la escala de Likert sobre actitudes hacia el virus de papiloma humano por parte de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra.*

Dimensiones	Ítems	Totalmente desacuerdo		Desacuerdo		Indiferente		Acuerdo		Totalmente acuerdo	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Cognitivo	1. Es importante conocer sobre las medidas de prevención de VPH.	29	9,2	3	1,0	3	1,0	54	17,1	226	71,7
	2. Es fundamental realizar mis chequeos preventivos anualmente.	14	4,4	14	4,4	14	4,4	103	32,7	170	54,0
	3. Es mejor vacunar a una persona que tiene el VPH para evitar que contagie al resto de las personas.	19	6,0	19	6,0	46	14,6	114	36,2	117	37,1
	4. Pocas parejas sexuales ayudará a prevenir VPH.	35	11,1	60	19,0	83	26,3	92	29,2	45	14,3
Afectivo	5. Es vergonzoso hablar sobre los temas de ITS	77	24,4	108	34,3	51	16,2	51	16,2	28	8,9
	6. Es vergonzoso utilizar preservativo en cada relación sexual.	122	38,7	77	24,4	46	14,6	45	14,3	25	7,9
	7. Me preocupa estar en riesgo de tener el VPH en algún momento de mi vida.	12	3,8	21	6,7	26	8,3	128	40,6	128	40,6
	8. Me realizaría la prueba de VPH para descartar la infección.	17	5,4	13	4,1	19	6,0	117	37,1	149	47,3
Conductual	9. Tengo interés por aprender sobre el uso correcto del preservativo.	16	5,1	13	4,1	36	11,4	123	39,0	127	40,3
	10. Es totalmente efectiva vacunar contra el VPH solo a personas que tienen parejas sexuales.	52	16,5	98	31,1	48	15,2	61	19,4	56	17,8
	11. Es necesario esperar a la aparición de síntomas para realizarme un papanicolaou.	118	37,5	113	35,9	25	7,9	30	9,5	29	9,2
	12. Es recomendable el preservativo en cada relación sexual con mi pareja de 2 meses de relación estable.	45	14,3	31	9,8	63	20,0	88	27,9	88	27,9

En relación con las actitudes, los porcentajes más altos de total desacuerdo se apreciaron en los ítems 6 (38,7%) y 11 (37,5%), correspondientes a los enunciados “es vergonzoso usar el preservativo en cada relación sexual” y “es necesario esperar los síntomas para hacer el papanicolaou”, respectivamente. Los ítems siguientes abarca “es importante conocer sobre las medidas de prevención de VPH” y “es fundamental realizar mis chequeos preventivos anualmente”, relacionados con la prevención de esta enfermedad presentaron los más altos porcentajes de total acuerdo, con (71,7%) y (54,0%) respectivamente. Los detalles se aprecian en la tabla N° 4.

4.3.1. Dimensión cognitiva sobre la prevención del VPH.

Figura N° 7. Actitudes preventivas de la dimensión cognitiva hacia el virus de papiloma humano por parte de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra.

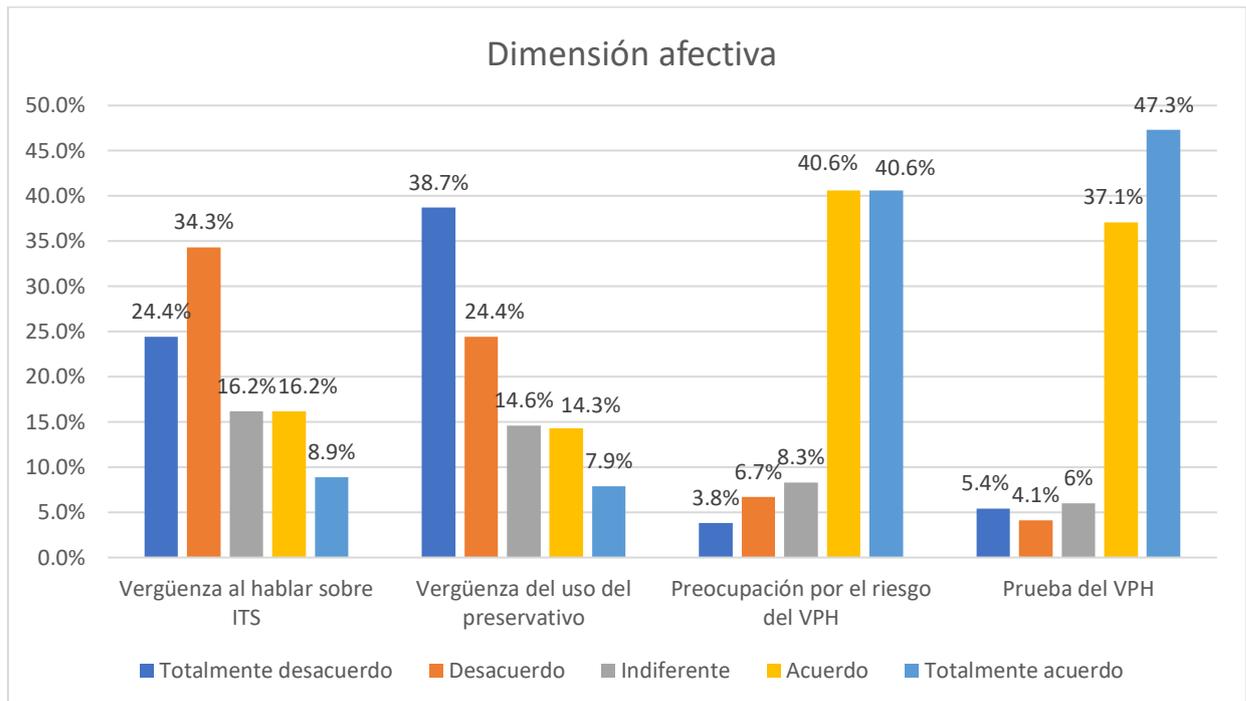


Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

En lo que respecta a la dimensión cognitiva muestra que los porcentajes con mayor rechazo fue el enunciado de “pocas parejas sexuales ayudara a prevenir la infección por VPH” indicando que están totalmente desacuerdo (11,1%) y desacuerdo (19%). Sin embargo, en los ítems que presentaron con altos porcentajes de aceptación fue en la prevención VPH “es importante conocer sobre las medidas de prevención de la infección por el VPH” respondiendo totalmente acuerdo (71,1%) y acuerdo (17,1%) y en los chequeos preventivos “es fundamental realizar los chequeos preventivos anualmente” indicando que están totalmente acuerdo (54%) y acuerdo (32,7%). Los detalles en la figura N° 7.

4.3.2. Dimensión afectiva sobre la prevención del VPH.

Figura N° 8. Actitudes preventivas de la dimensión afectiva hacia el virus de papiloma humano por parte de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra.

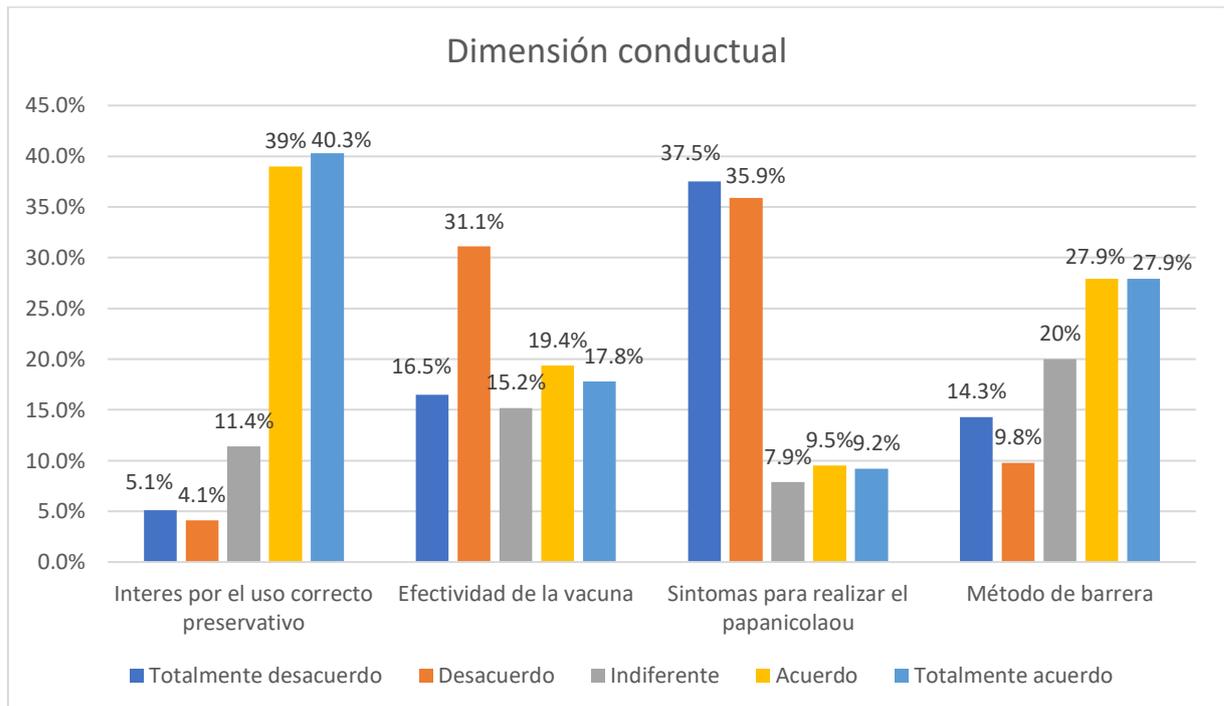


Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

Los resultados obtenidos en la dimensión afectiva muestran que los porcentajes con mayor rechazo fue el enunciado de “es vergonzoso utilizar preservativo en cada relación sexual” indicando totalmente desacuerdo (38,7%) y desacuerdo (24,4%) y “es vergonzoso hablar sobre los temas de infección de transmisión sexual” respondiendo totalmente desacuerdo (24,4%) y desacuerdo (34,3%). Sin embargo, en los enunciados con altos índices de porcentajes de aceptación fueron acerca de la prueba del VPH “me realizaría la prueba de virus de papiloma humano para descartar la infección” indicando totalmente acuerdo (47,3%) y acuerdo (37,1%) y “me preocupa estar en riesgo de tener el virus de papiloma humano en algún momento de mi vida” indicando totalmente acuerdo (40,6%). Los detalles se aprecian en la figura N° 8.

4.3.3. Dimensión conductual sobre la prevención del VPH

Figura N° 9. Actitudes preventivas de la dimensión conductual hacia el virus de papiloma humano por parte de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra.



Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

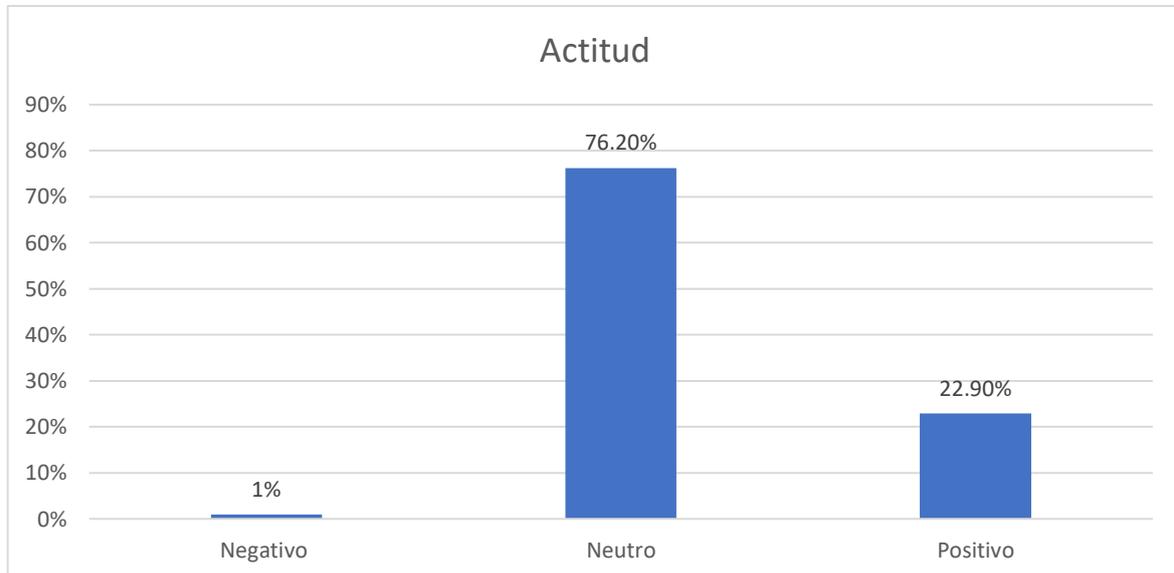
Se observa que el componente conductual, presenta mayor porcentaje de rechazo en el enunciado de si “es necesario esperar a la aparición de síntomas para realizarme un papanicolaou” corresponde al (37,5%) totalmente desacuerdo y (35,9%) desacuerdo. Sin embargo, el enunciado que presento mayor porcentaje de aceptación fue “tengo interés por aprender sobre el uso correcto del preservativo” el (40,3%) indico totalmente acuerdo y (39%) acuerdo. Los detalles se aprecian en la figura N°9.

Tabla N° 5. Actitud preventiva del adolescente sobre la infección del virus del papiloma humano en una Institución Educativa de Puente Piedra.

		I.E. de Puente Piedra	
		Frecuencia	Porcentaje
Actitud	Negativo	03	1,0%
	Neutro	240	76,2%
	Positivo	72	22,9%
Total		315	100%

Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

Figura N° 10. Actitud preventiva del adolescente sobre la infección del virus del papiloma humano en una Institución Educativa de Puente Piedra.



Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

En la tabla N° 5 se observa las actitudes de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra, sobre las medidas preventivas para la infección por el VPH, observándose que el 76,2% de los estudiantes tiene una actitud neutral, el 22,9% una actitud positiva y 1% una actitud negativa.

4.4. Análisis descriptivo

Tabla N° 6. Análisis descriptivo de los puntajes obtenidos en cada instrumento y sus dimensiones.

	Mínimo	Máximo	Media	%	Desviación estándar
Conocimientos	0	14	8,50	53,13%	2,556
• Conceptos	0	4	2,72	68,00%	1,051
• Modo de transmisión	0	4	2,35	58,00%	,981
• Diagnóstico	0	4	1,39	34,75%	,966
• Prevención	0	4	2,03	50,75%	1,035
Actitudes	12	58	41,66	69,43%	5,658
• Cognitivo	4	18	13,93	69,65%	2,370
• Afectivo	4	20	13,30	66,50%	2,688
• Conductual	4	20	14,43	72,15%	2,841

Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

En la tabla N° 6 se aprecia el análisis descriptivo de los puntajes obtenidos de forma total y por cada dimensión en las variables conocimientos y actitudes sobre el virus papiloma humano. La dimensión de conocimientos con el promedio más bajo fue el diagnóstico, mientras que en actitudes fue el componente afectivo.

4.5. Análisis de la prueba de normalidad

Tabla N° 7. Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov.

Variable o dimensión	K-S	p
Conocimientos	3,501	0,000
• Conceptos	4,378	0,000
• Modo de transmisión	3,977	0,000
• Diagnóstico	3,114	0,000
• Prevención	1,682	0,007
Actitudes	1,809	0,003

Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

La prueba de normalidad de las variables y dimensiones que fueron sometidas al análisis inferencial indica que ninguna presentaba distribución normal de acuerdo con la prueba de Kolmogorov-Smirnov ($p < 0,05$). En base a este resultado se decidió usar como prueba estadística, para determinar la correlación entre las variables, el coeficiente de Spearman (ρ). Los detalles se aprecian en la tabla 7.

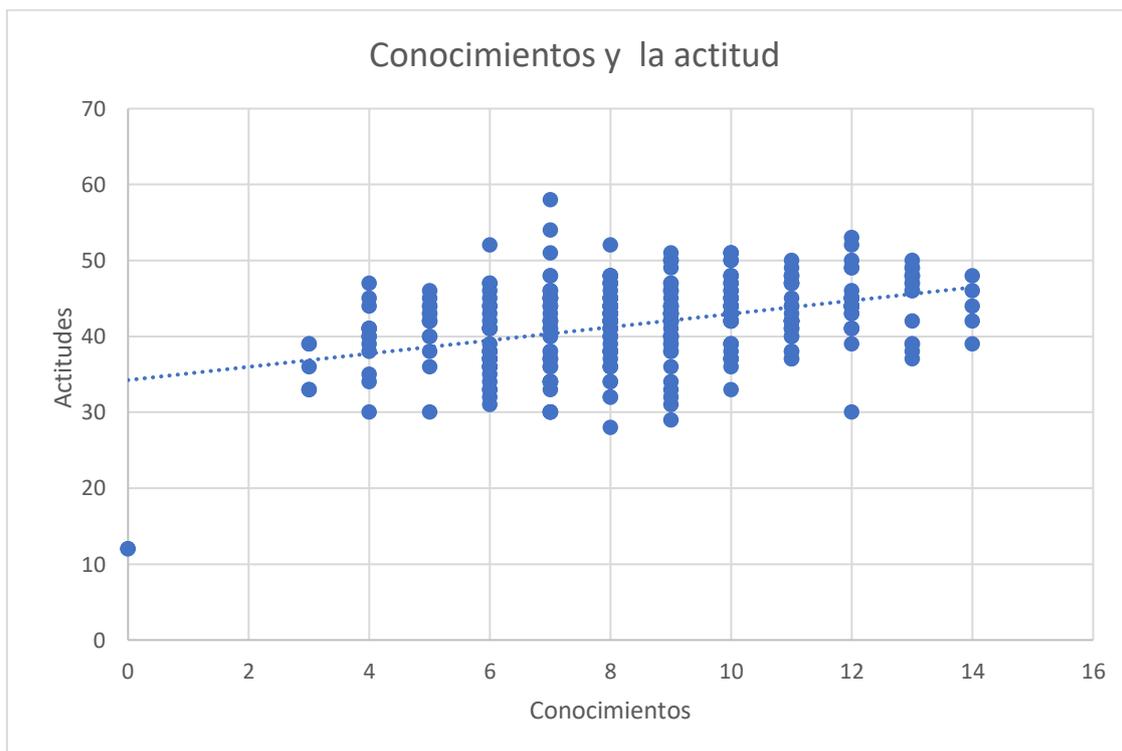
4.6. Análisis inferencial

Tabla N° 8. *Correlación entre los conocimientos y la actitud.*

Actitud total		
Conocimiento total	Spearman (ρ)	Significancia (p)
	0,347	0,001

Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

Figura N° 11. *Correlación entre los conocimientos y la actitud.*



Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

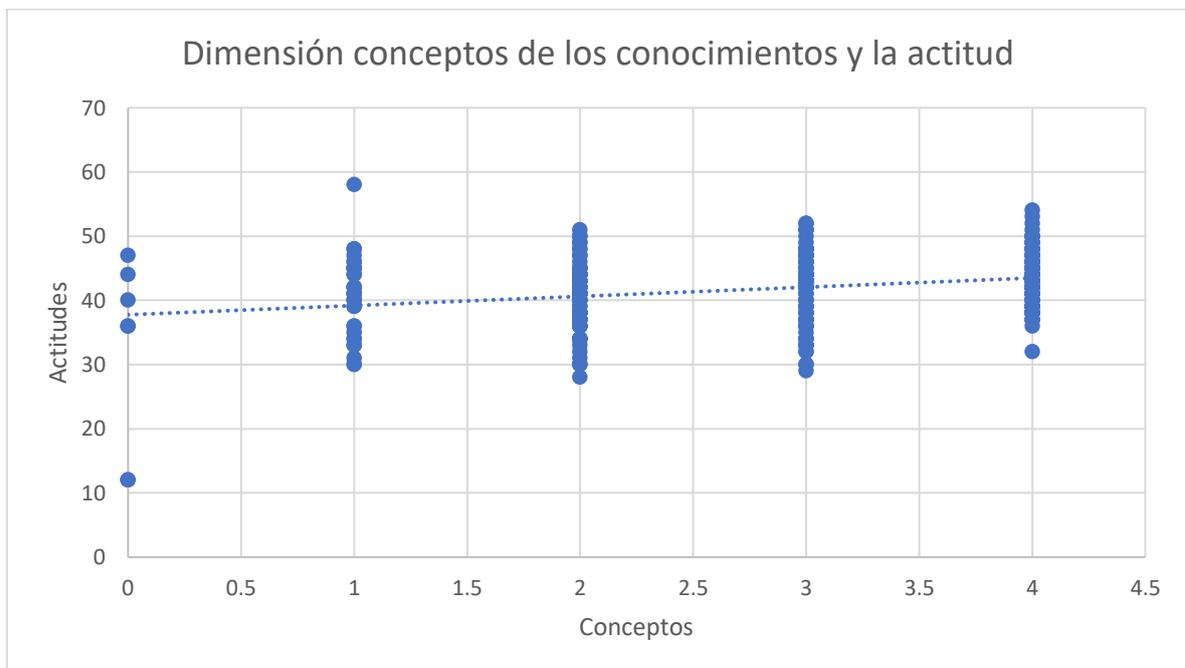
De acuerdo con el coeficiente de Spearman, la tabla 8 muestra que existe una correlación directa, baja y significativa entre los conocimientos y la actitud hacia el VPH ($p < 0,001$). Es decir, a mayor conocimiento sobre el virus papiloma humano existe una actitud más positiva.

Tabla N° 9. Correlación entre la dimensión conceptos de los conocimientos y la actitud.

Actitud total		
Dimensión 1:	Spearman (ρ)	Significancia (p)
Conceptos	0,214	0,001

Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

Figura N° 12. Correlación entre la dimensión conceptos de los conocimientos y la actitud.



Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

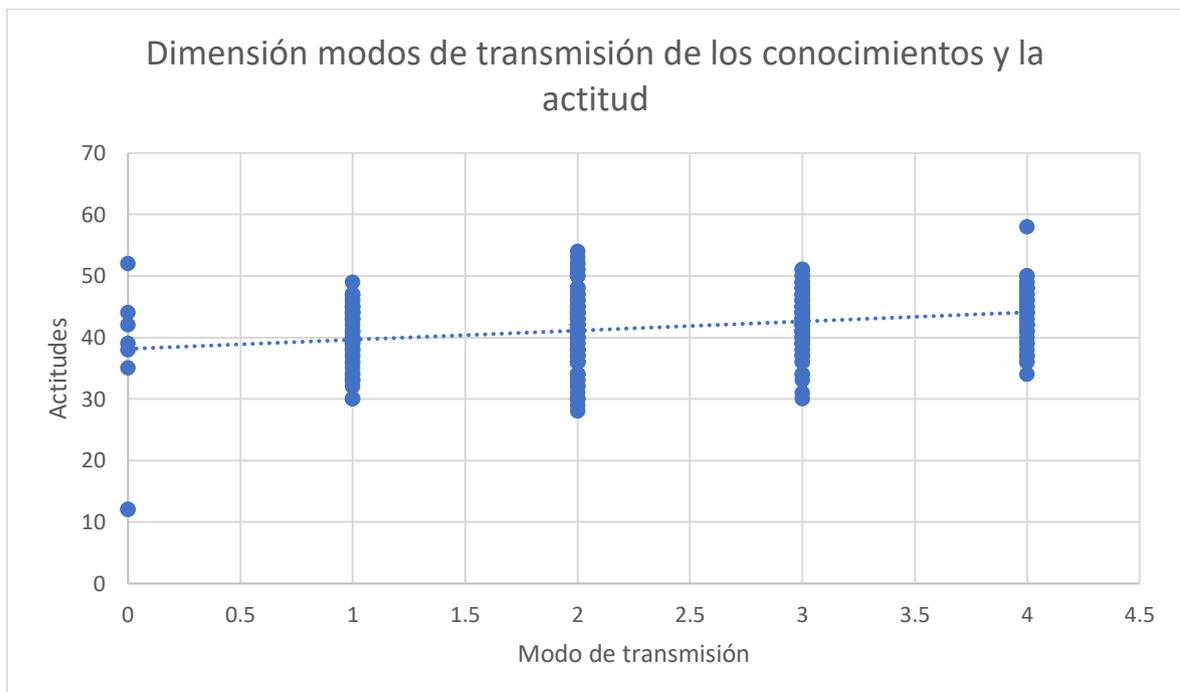
De acuerdo con el coeficiente de Spearman, la tabla N° 9 indica que existe una correlación directa, baja y significativa entre la dimensión conceptos y la actitud hacia el virus papiloma humano ($p < 0,001$). Es decir, a mayor conocimiento de conceptos existe una actitud más positiva.

Tabla N° 10. *Correlación entre la dimensión modos de transmisión de los conocimientos y la actitud.*

Actitud total		
Dimensión 2:	Spearman (ρ)	Significancia (p)
Modos de transmisión	0,211	0,001

Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

Figura N° 13. *Correlación entre la dimensión modos de transmisión de los conocimientos y la actitud.*



Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

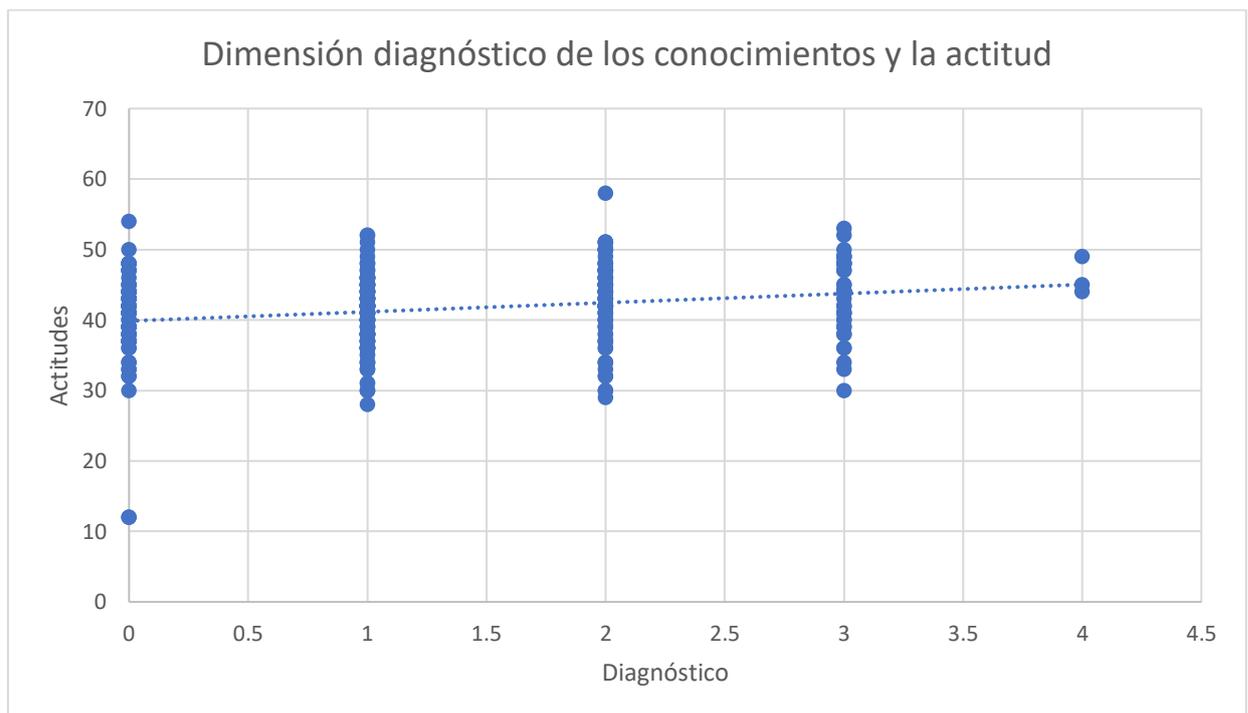
De acuerdo con el coeficiente de Spearman, la tabla 10 muestra que existe una correlación directa, baja y significativa entre la dimensión modos de transmisión y la actitud hacia el virus papiloma humano ($p < 0,001$). Es decir, a mayor conocimiento de modos de transmisión existe una actitud más positiva.

Tabla N° 11. Correlación entre la dimensión diagnóstico de los conocimientos y la actitud.

Actitud total		
Dimensión 3: Diagnóstico	Spearman (ρ)	Significancia (p)
	0,224	0,001

Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

Figura N° 14. Correlación entre la dimensión diagnóstico de los conocimientos y la actitud.



Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

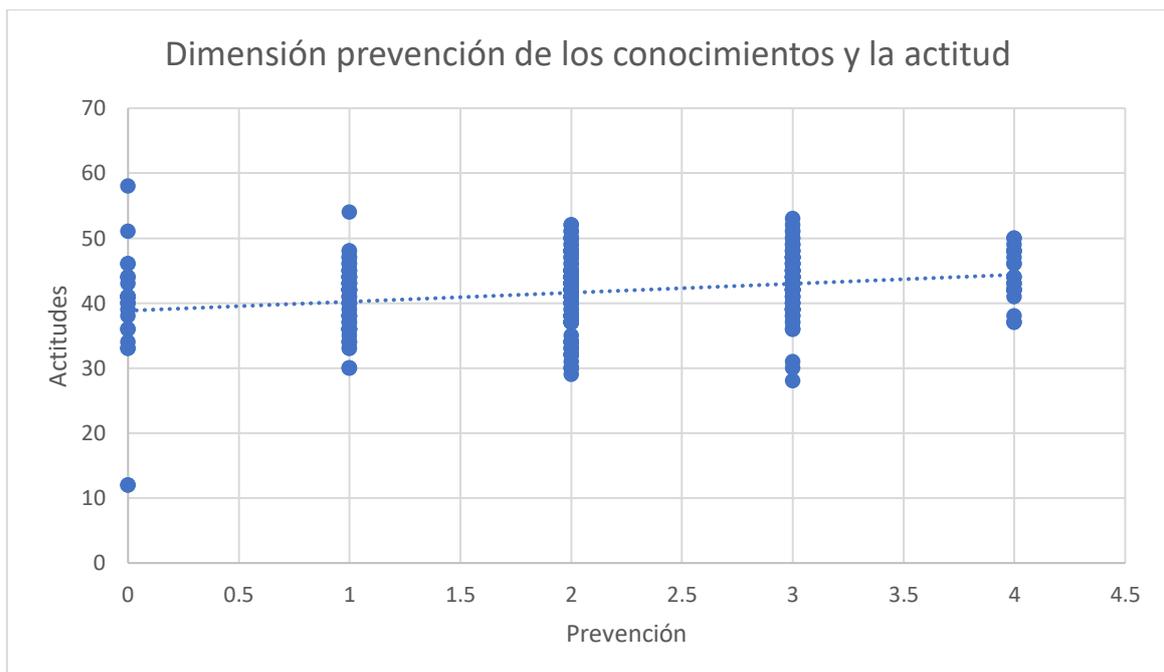
De acuerdo con el coeficiente de Spearman, la tabla 11 muestra que existe una correlación directa, baja y significativa entre la dimensión diagnóstico y la actitud hacia el virus papiloma humano ($p < 0,001$). Es decir, a mayor conocimiento del diagnóstico existe una actitud más positiva.

Tabla N° 12. Correlación entre la dimensión prevención de los conocimientos y la actitud.

Actitud total		
Dimensión 4:	Spearman (ρ)	Significancia (p)
Prevención	0,254	0,001

Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

Figura N° 15. Correlación entre la dimensión prevención de los conocimientos y la actitud.



Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

De acuerdo con el coeficiente de Spearman, la tabla 12 muestra que existe una correlación directa, baja y significativa entre la dimensión prevención y la actitud hacia el virus papiloma humano ($p < 0,001$). Es decir, a mayor conocimiento de prevención existe una actitud más positiva.

CAPÍTULO 5. DISCUSIÓN

A partir de los hallazgos encontrados en la investigación, se obtuvo que en la Institución Educativa del distrito de Puente Piedra presento en base al comportamiento de las variables de conocimientos y actitudes acerca del VPH, se comprobó que existe relación directa y significativa ($p < 0,001$) entre ambas variables esto indica que a medida que los conocimientos aumentan existe una actitud positiva en los adolescentes. Dado a los datos obtenidos concuerda con la investigación de Valdez (2015) que se ejecutó en el Centro de Salud “Chancas de Andahuaylas”, se encontró que existe relación directa positiva y significativa ($p < 0,001$) entre los conocimientos y actitudes sobre el VPH, con un coeficiente de correlación de Spearman que indica la relación se debe a que mayor conocimiento sus actitudes preventivas son mejores.

Por otro parte, la población estudiada en la Institución Educativa del distrito de Puente Piedra, se evidencio que las características sociodemográficas con respecto a la edad se acentúan entre los 14 a 16 años con un 78,4%. Estos resultados guardan una similitud con la investigación de Contreras et al. (2017) donde demuestra que el promedio de edad es de 17 años con un porcentaje de 40,6%. Así mismo Santiago y Suárez (2018) identifica que el 75% tienen edades entre 15 a 16 años, en relación al sexo de los estudiantes hubo una distribución proporcional entre los varones 51,4% y femenino 48,6%. Se evidencio algo similar con la investigación de Chavez (2017) donde el 55,8% eran varones y 44,2% mujeres, así mismo, en relación a la religión los adolescentes de la I.E. con mayor porcentajes fueron los católicos 57,8% y con menor porcentajes el 13% evangélicos, 3,8% testigo de Jehová y 25,4% otros. En el cual se mostró una realidad idéntica con el estudio de Valdez (2015) la mayoría de los usuarios profesa la religión católica con un 63,9% y evangélica 25.0% en el C.S. Chancas de Andahuaylas, con respecto a la ocupación el mayor porcentaje fue que los adolescentes solo estudian el 86,3%, pero en cambio los que estudian y trabajan son un 13,7%.

El nivel conocimientos general de los adolescentes que asisten a una Institución Educativa de Puente Piedra, se observó que el 65,7% tiene un conocimiento medio sobre el VPH, por consiguiente el menor porcentaje fue 20,6% conocimiento bajo y 13,7% conocimiento alto, estos datos son parecidos a la investigación de Cabrera y Ferre (2018) demostró que los estudiantes del Colegio Nacional Emblemático Santa Lucia en Ferreñafe tienen un nivel de conocimiento muy bajo de 1,3%, conocimiento bajo 23%, conocimiento medio 62,2% y conocimiento alto 13,5%, por lo contrario en el estudio de Contreras et al. (2017) donde se evidenciaron que el 64.6% desconoce sobre la infección del VPH que se clasificó con mayor porcentaje en el 80% conocimiento bajo, 19% conocimiento medio y 1% conocimiento alto que se realizó en una escuela preparatoria, sin embargo el principal motivo del desconocimiento es por la mala praxis en el área de salud o tener relaciones sexuales de riesgo que son múltiples parejas sexuales o no usar preservativo.

Por otro lado, en la investigación indico que los conocimientos de la infección del VPH, con respecto a la dimensión de concepto fue 68% en los ítems generales, la mayoría respondió que la infección por papiloma humano es una ITS al 78,1% y en la dimensión de modo de transmisión fue de 58,75% con alto porcentaje los adolescentes indicaron que el modo de transmisión del papiloma humano es por relaciones sexuales sin protección al 89,5%, pero en cambio con la pregunta de factores de riesgo el modo de contraer del VPH la mayoría de los estudiantes encuestados contestaron correctamente al 32,7% lo cual indica que los adolescentes solo identifican como el uno factor de riesgo las múltiples parejas sexuales, algo semejante se encontró con el estudio de Ayora y Guzmán (2017) que se realizó en el Colegio Nocturno en la ciudad de Loja se demostró que la dimensión de concepto y modo de transmisión fue 56,9% y 65,9% respectivamente, con respecto a los ítems en la investigación de Balla, Terebessy, Tóth y Balázs (2017) se identificó que el 52.1% respondió que el VPH es reconocido como una ITS y los factores de riesgo indica que el 46.9% promiscuidad, 41.7% considero relaciones sexuales sin protección y 15.6% inicio de relaciones sexuales a temprana edad.

Acercas de la dimensión de diagnóstico fue de 34,75% se evidencio que la mayoría de la población estudiada respondió que el momento de realizarse el papanicolaou es al inicio de las relaciones sexuales (IRS) 54,3%, pero es alarmante que los estudiantes solamente hayan contestado correctamente el 34,6% a la pregunta de los síntomas de infección del VPH, lo cual indica que los adolescentes aún desconocen sobre el tema del VPH y en la dimensión de prevención fue de 50,75% que obtuvieron como respuesta a los ítems generales, el 55,6% respondieron correctamente a la finalidad de la vacuna contra el VPH y el 68,6% indico que el preservativo es un método anticonceptivo que brinda protección contra la infección del virus de papiloma humano, sin embargo en el estudio por Balla, Terebessy, Tóth y Balázs (2017) muestra que la dimensión de diagnóstico fue 66,7% y en la investigación de Ayora and Guzmán (2017) indico que la dimensión de prevención fue 56,4%, en la investigación de Salome y Echevarria (2018) en los ítems respondieron que el 16% indico que la infección de papiloma humano no tiene síntomas y 94% responde que la vacuna contra el VPH protege el CCU.

Al analizar las actitudes preventivas de los adolescentes acerca de la infección por el VPH en una Institución Educativa de Puente Piedra, se observó que el 76,2% tiene una actitud neutral sobre la prevención del VPH con menor porcentaje fue 22,9% actitud positiva y 1% actitud negativa, sin embargo en una investigación de Valdez (2015) se evidencio una diferencia significativa en donde la mayoría de la población encuestada tuvieron un 88,9% actitudes positivas sobre la prevención del VPH y 11.1% una actitud regular, al no encontrarse actitudes negativas debido a que fueron capacitados sobre la prevención del VPH por profesionales de la salud capacitado del C.S. "Laderas de Chillón".

Por otro lado, en relación a la dimensión de la actitud con el componente cognitivo, afectivo y conductual sobre la infección del VPH fue el 69,65%, 66,65% y 72,15% respectivamente, pero sin embargo los ítems en general del componente cognitivo indicaron que están totalmente de acuerdo al 71,7% acerca de la importancia de conocer sobre las medidas de prevención del VPH, con respecto a la dimensión afectivo los estudiantes indicaron que están totalmente de acuerdo al 47,3% acerca de realizarse la prueba de VPH para descartar la infección, pero en la dimensión conductual los adolescentes respondieron que presentan interés por aprender sobre el uso correcto del preservativo 40,3% y es recomendable usar el preservativo en cada relación sexual solo respondieron que están totalmente de acuerdo el 27,9%, en los resultado de la investigación de Rabelo (2018) presenta que las actitudes preventivas ante el VPH en la Instituto Educativo José Carlos Mariátegui es aceptable del 25.6% y en las dimensiones de la actitud es de 29,1% en cognitivo, 17,4% afectivo y 17,4% conductual, sin embargo en una investigación de Valdez (2015) en los enunciados del componente cognitivo indica que el tener varios compañeros sexuales previene la infección por VPH los adolescentes respondieron que están de acuerdo el 9,7%, en el componente afectivo el enunciado de incomodidad de uso del preservativo los estudiantes indicaron que están de acuerdo al 19,47% y aceptación del papanicolaou para prevenir las lesiones por VPH que progresan a cáncer están de acuerdo el 100% de los adolescentes y finalmente, el componente conductual refiere que el uso de preservativo para evitar infección por VPH están de acuerdo el 34,7%.

Al analizar la correlación entre los conocimientos y la actitud de acuerdo con el coeficiente de Spearman indico que hay una correlación de tipo directa y significativa ($p < 0,001$) se interpreta que a mayores conocimientos sobre la infección del VPH existe una actitud más positiva. En relación a la dimensión de concepto, modo de transmisión, diagnóstico y preventivo entre la actitud presenta una correlación directa pero baja y significativa de ($p < 0,001$) , lo cual se interpreta que, si existe mayores conocimientos sobre los conceptos, modo de transmisión, diagnóstico y prevención habrá una actitud positiva sobre la prevención de la infección del VPH, estos datos son similares a la investigación hallados por Valdez (2015) refleja que la correlación entre la dimensión de conceptos y modo de transmisión fue de correlación directa de Rho Sperman y significativo ($p < 0,000$) , en el caso de la dimensión de diagnóstico y prevención con actitud preventiva tuvo una correlación directa Rho Sperman y significativa ($p < 0,001$).

CONCLUSIONES

- Existe relación directa y significativamente ($p < 0,001$) entre el nivel conocimientos y las actitudes preventivas sobre la infección por VPH en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra, lo cual significa que a mayores conocimientos sobre el virus de papiloma humano existe una actitud positiva.
- El estudio evidencia, el nivel medio acerca de los conocimientos (65,7%) que tienen los estudiantes de una Institución Educativa de Puente Piedra sobre el VPH, sin embargo, se registró con menor porcentaje en el nivel bajo de conocimientos (20,6%) y nivel alto de conocimientos (13,7%), lo que se aprecia que los adolescentes aún desconocen sobre los factores de riesgos, exámenes de detección del VPH y las dosis de la vacuna.
- La actitud preventiva sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra la mayoría de los estudiantes tienen una actitud neutral (76,2%), en cambio la actitud positiva y negativa se registraron con porcentajes menores (22,86%) y (0,95%) respectivamente, lo que se aprecia que los adolescentes aún no están sensibilizados al 100% sobre la prevención del VPH, debido (9,2%) no tiene interés en conocer sobre las medidas de prevención.
- En este estudio se prueba, que existe relación directa y significativa ($p < 0,001$) entre el nivel conocimiento acerca del concepto, modo de transmisión, diagnóstico, prevención y las actitudes preventivas lo cual se interpreta que, a mayor conocimiento de definición, modo de transmisión, diagnóstico y prevención existe una actitud más positiva.

RECOMENDACIONES

- A partir de este hallazgo es importante realizar nuevas investigaciones, debido a que los conocimientos y actitudes están relacionados de manera directa, bajo y significativo a lo que se interpreta que hay otros factores que está interviniendo de manera significativa en la prevención del VPH.
- Se sugiere a las autoridades de la Institución Educativa del distrito de Puente Piedra estructuren programas educativos que fortalezcan la información de los estudiantes diseñando un plan estratégico educativo y preventivo en donde abarque las infecciones de transmisión sexual enfocado sobre el virus de papiloma humano dirigido para los estudiantes de 3er, 4to y 5to grado de secundaria.
- Se recomienda que los profesionales de salud ejecuten programa educativo en donde se realice talleres sobre los aspectos generales del VPH con la finalidad de llevar una mejor actitud preventiva enfatizando en salud sexual y reproductiva dirigido a los padres de familia como a los estudiantes, ya que el Ministerio de Salud junto al Ministerio de educación busca disminuir la tasa de incidencia.
- Se propone que se brinde consejería enfatizada sobre los conocimientos de la definición, modo de transmisión, diagnóstico y modo de prevención de la infección del VPH en adolescentes de 3er, 4to y 5to grado de secundaria que asisten a la Institución Educativa del distrito de Puente Piedra, ya que se busca incrementar las actitudes preventivas de los adolescentes sobre el VPH.

REFERENCIAS

- Alfonso Figueroa, L., & Figueroa Pérez, L. (2017). Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 21, 143-151. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000200020&nrm=iso
- Alonso, P., Lazcano, E., & Hernández, M. (2005). *Cáncer cervicouterino. Diagnóstico, prevención y control*. E. M. Panamericana (Ed.) (pp. 01 - 369). Retrieved from https://books.google.com.pe/books?id=RQSZac_saPQC&lpg=PA57&dq=virus%20de%20papiroma%20humano&pg=PR4#v=onepage&q&f=false
- Allevato, M., & Donatti, L. (2005). Verrugas genitales. *Actualizaciones Terapeuticas Dermatologicas*, 28(302), 01 - 11. http://www.atdermae.com/pdfs/atd_28_05_02.pdf
- Anzalone, L., & Mattera, A. (2008). Infecciones de transmisión sexual (pp. 227 - 243).
- Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia. (2016). Infección por el virus del papiloma humano *Lesiones premalignas y cáncer* (pp. 01 - 09).
- Ayora, D., & Guzmán, M. (2017). Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del virus del papiloma humano en estudiantes de colegios nocturnos. 2017, 2(4, Dic), 5. <https://enfermeriainvestiga.uta.edu.ec/index.php/enfermeria/article/view/119/141>
doi:10.29033/ei.v2n4.2017.02
- Bakalar, K., Discacciati, V., & Dreyer, C. (2011). Preservativo (pp. 43 - 44).
- Balla, B., Terebessy, A., Tóth, E., & Balázs, P. (2017). Young Hungarian Students' Knowledge about HPV and Their Attitude Toward HPV Vaccination. *Vaccines*, 5(1), 1. <http://www.mdpi.com/2076-393X/5/1/1>
- Belohlavek, P. (2005). *Conocimiento*. B. E. Group (Ed.) *La ventaja competitiva* (pp. 01 - 79). Retrieved from <https://books.google.com.pe/books?id=uApMNBW0ZVYC&lpg=PA1&dq=conocimiento&hl=es&pg=PA1#v=onepage&q=conocimiento&f=true>
- Burchell, A. N., Winer, R. L., de Sanjose, S., & Franco, E. L. (2006). Chapter 6: Epidemiology and transmission dynamics of genital HPV infection. *Vaccine*, 24 Suppl 3, S3/52-61. doi: 10.1016/j.vaccine.2006.05.031
- Bychkovsky, B. L., Ferreyra, M. E., Strasser-Weippl, K., Herold, C. I., de Lima Lopes, G., Jr., Dizon, D. S., . . . Goss, P. E. (2016). Cervical cancer control in Latin America: A call to action. *Cancer*, 122(4), 502-514. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26670695>
doi:10.1002/cncr.29813
- Cabrera, M., & Ferre, K. (2018). *Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en adolescentes del Colegio Nacional Emblemático "Santa Lucia"- Ferreñafe, 2016*. Universidad Señor de Sipán, Pimental - Perú. Retrieved from https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USSS_90523f999a348efe0c3f29a7869b78cf
- Carreras, R., Xercavins, J., & Checa, M. (2007). *Virus del papiloma humano y cáncer de cuello de útero*. E. M. Panamericana (Ed.) (pp. 21 - 22). Retrieved from <https://books.google.com.pe/books?id=5TVJuR8-SzAC&lpg=PP1&dq=virus%20de%20papiroma%20humano%20libro&hl=es&pg=PR4#v=onepage&q=virus%20de%20papiroma%20humano%20libro&f=false>
- Carreras, R., Xercavins, J., & Checa, M. (2008). *Virus del papiloma humano y cáncer de cuello de útero*. E. M. Panamericana (Ed.) (pp. 01 - 177). Retrieved from <https://books.google.com.pe/books?id=5TVJuR8-SzAC&lpg=PP1&dq=vph%20fisiopatologia%20pdf&pg=PR4#v=onepage&q&f=false>
- Casanova, G., Ortiz, F. J., & Reyna, J. (2004). Infecciones de transmisión sexual. <http://ebookcentral.proquest.com/lib/upnortesp/detail.action?docID=3204330>
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2013). Prueba de detección del cuello uterino mediante la prueba del VPH y la de papanicolau en mujeres de 30 años o más (pp. 01 - 12).
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2018). El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer. Retrieved 07 de Junio, 2018, from <https://www.cdc.gov/spanish/cancer/hpv/statistics/index.htm>

- Cerpa, M. (2018). *Correlación entre el nivel de conocimientos y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en estudiantes de la sede central de pre católica ciclo verano*. Universidad Católica de Santa María, Arequipa - Perú. Retrieved from <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/7552/70.2305.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Comité Asesor de Vacunas. (2018). Generalidades de las vacunas. Retrieved 24 de agosto, 2018, from <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-1>
- Contreras, R., Magaly, A., Jiménez, E., Gallegos, R., Xequé, Á., Palomé, G., . . . Perea, G. (2017). Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. *Enfermería Universitaria*, 14(2), 104-110. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706317300155>
doi:<https://doi.org/10.1016/j.reu.2017.01.002>
- Cortés, C. (2018). *Genotipado del virus del papiloma humano en CIN I* Vol. 20. Ciencias (Ed.) (pp. 01 - 74). Retrieved from <https://books.google.com.pe/books?id=3pZeDwAAQBAJ&lpg=PA1&dq=virus%20de%20papiloma%20humano&pg=PA1#v=onepage&q=virus%20de%20papiloma%20humano&f=true>
- Chavez, K. (2017). *Nivel de conocimientos 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, Lima - Perú. Retrieved from <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/5614>
- Donayre, K. (2018). *Relación entre la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano y los conocimientos que poseen estudiantes adolescentes tempranas del Colegio Particular Maria Auxiliadora distrito de Breña, noviembre de 2017*. Universidad San Martín de Porres, Lima - Perú. Retrieved from http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/3290/3/tito_dk.pdf
- EsSalud. (2015). Hombres son portadores del Virus de Papiloma y no lo saben. Retrieved 07 de Junio, 2018, from <http://www.essalud.gob.pe/essalud-hombres-son-portadores-del-virus-de-papiloma-y-no-lo-saben/>
- Federal, G. (2010). Diagnostico y tratamiento de las verrugas vulvares (pp. 01 - 35). México
- Ferreira, M. (2009). Cambios de actitudes sociales para un cambio de vida.
- Figuroa, H., & Valtierra, F. (2014). Epidemiología del Virus del Papiloma Humano (pp. 01 - 05): Academia de Ciencias de Morelos, A.C.
- Galvis, V. (2016). Norma técnica para la detección temprana del cáncer de cuello uterino y guía de atención de lesiones preneoplásicas de cuello uterino (pp. 01 - 26). República de Colombia: Ministerio de Salud.
- García, A., Loredó, A., & Sam, S. (2008). Infección por virus del papiloma humano en niños y su relación con abuso sexual. *Acta Pediatría de México*, 29(02), 102 - 108. <http://www.mediagraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2008/apm082h.pdf>
- García, J., Aguilera, J., & Castillo, A. (2011). Guía técnica para la construcción de escalas de actitud. *Revista Electrónica de Pedagogía*, 08(16), 01 - 13. <https://www.odiseo.com.mx/2011/8-16/pdf/garcia-aguilera-castillo-guia-construccion-escalas-a>
- García, R., Gonzáles, J., & Jornet, J. (2010). SPSS: Pruebas no paramétricas *Kolmogorov Smirnov* (pp. 01 - 05): Universitat de València.
- Gartner, L., & Hiatt, J. (2008). *Text Atlas de Histología*
- Goldstein Akavia, T., Segev, Y., Balan, E., & Siegler, E. (2018). The analgesic efficacy of forced coughing during cervical punch biopsy: A prospective randomised controlled study. *Aust N Z J Obstet Gynaecol*. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29411362> doi:10.1111/ajo.12784
- Gonzales, K. (2016). *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 Arzobispo Loayza. Retrieved from <http://repositorio.ual.edu.pe/handle/UAL/26>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2013). *Metodología de la investigación* M. G. Hill (Ed.) (pp. 310). Retrieved from https://rafahe.files.wordpress.com/2013/03/hernc3a1ndez-sampieri_cap-9-metodologia-de-la-investigacion.pdf

- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. (2014). *Metodología de la investigación*. In M. G. Hill (Series Ed.) (pp. 01 - 500).
- Huamán, H. (2005). *Manual de técnicas de investigación I*. S.A.C (Ed.) *Conceptos y aplicaciones* (pp. 01 - 62). Retrieved from <https://books.google.com.pe/books?id=OEHABAAAQBAJ&lpg=PA1&dq=concepto%20de%20conocimiento%20de%20pdf&pg=PA4#v=onepage&q&f=false>
- Huerta Paredes, J. (2008). Actitudes humanas. 47(1), 01 - 20. <http://umer.es/wp-content/uploads/2015/05/n47.pdf>
- Inppares. (2016). Virus papiloma humano. Retrieved 20 de julio, 2018, from <https://www.inppares.org/queesvph>
- Instituto de Salud Global. (2017). Mozambique: Infección por virus del papiloma humano y cáncer de cuello uterino (pp. 01 - 04). Barcelona Instituto de Salud Global.
- Instituto Nacional de Estadística. (2004). Salud y hábitos sexuales. *Cifras INE*, (377-04-002-6). http://www.ine.es/revistas/cifraine/cifine_sida0704.pdf
- Juárez, F., Villatoro, J., & López, E. (2002). Apuntes de estadística inferencial (Primera edición ed., pp. 01-90). México: Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente.
- Katz, M. (2011). Epistemología e historia de la química.
- Khoo, S. P., Bhoo-Pathy, N., Yap, S. H., Anwar Shafii, M. K., Hairizan Nasir, N., Belinson, J., . . . Woo, Y. L. (2018). Prevalence and sociodemographic correlates of cervicovaginal human papillomavirus (HPV) carriage in a cross-sectional, multiethnic, community-based female Asian population. *Sex Transm Infect*, 94(4), 277-283. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29180538> doi:10.1136/sextrans-2017-053320
- León Cruz, G., & Bosques Diego, O. (2005). Infección por el virus del papiloma humano y factores relacionados con la actividad sexual en la génesis del cáncer de cuello uterino. *Revista Cubana Obstetricia Ginecología*, 31(01). http://www.bvs.sld.cu/revistas/gin/vol31_1_05/gin10105.htm?tag=stupidas-21
- Mateos, M., Pérez, S., Pérez, M., & Rodríguez, M. (2016). Diagnóstico microbiológico de la infección por el virus del papiloma humano. In E. Cercenado & R. Cantón (Eds.), (pp. 01- 32).
- McGregor, S., Saulo, D., Brotherton, J., Liu, B., Phillips, S., Skinner, S. R., . . . Kaldor, J. M. (2018). Decline in prevalence of human papillomavirus infection following vaccination among Australian Indigenous women, a population at higher risk of cervical cancer: The VIP-I study. *Vaccine*, 36(29), 4311-4316. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29880245> doi:10.1016/j.vaccine.2018.05.104
- Medina Myriam, Medina Marcelo, & Merino Luis. (2014). Conductas de riesgo y nivel de conocimientos sobre Papiloma virus humano en universitarios del noreste de Argentina. *Enfermedades Infecciosas Microbiología*, 34(04), 140 - 144. <http://www.medigraphic.com/pdfs/micro/ei-2014/ei144d.pdf>
- Ministerio de Salud. (2010). Guía Clínica Cáncer Cervicouterino (Segunda edición ed., pp. 01 - 62). Gobierno de Chile.
- Ministerio de Salud. (2017). Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino (pp. 01 - 36). Lima - Perú.
- Ministerio de Salud. (2018a). Ministerio de Salud cuenta este año con presupuesto de 733 millones para desarrollar acciones orientadas a combatir el cáncer. Retrieved 07 de Julio, 2018, from <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=26897>
- Ministerio de Salud. (2018b). Minsa vacunará a 200 mil niñas a nivel nacional para prevenir cáncer de cuello uterino. Retrieved 07 de Julio, 2018, from <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=27140>
- Ministerio de Salud. (2018c). Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano. Retrieved 10 de agosto, 2018, from <http://www.minsal.cl/vacunacion-contra-el-virus-del-papiloma-humano/>
- Miranda, G., & Zegarra, L. (2017). *Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la prevención de infecciones genitales por papiloma virus humano, en internas de la escuela profesional de obstetricia y puericultura*. Universidad Católica de Santa María, Arequipa - Perú. Retrieved from <https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/6381>
- Mondragón, M. (2014). Uso de la correlación de Spearman en un estudio de intervención en fisioterapia. *Movimiento científico*, 8(01), 98-104.

- file:///C:/Users/Dayanna/Downloads/Dialnet-
UsodeLaCorrelacionDeSpearmanEnUnEstudioDelIntervenc-5156978%20(2).pdf
- Morales Domínguez, J., Moya Morales, M., Gaviria Stewart, E., & Cuadrado Guirado, I. (2007). *Psicología Social*. In M. G. Hill (Series Ed.) J. Manuel Cejudo (Ed.) Retrieved from <https://unnpsicologiasocial.files.wordpress.com/2016/05/psicologia-social-morales.pdf>
- Muñoz, N., Reina, J., & Sánchez, G. (2008). La vacuna contra el virus del papiloma humano: Una gran arma para la prevención primaria del cáncer de cuello uterino. *Colombia Médica*, 39(02), 196 - 204. <http://www.redalyc.org/pdf/283/28339210.pdf>
- Murillo, Z., Suárez, Y., Hinestroza, L., Bedoya, A. M., Sánchez, G. I., & Baena, A. (Eds.). (2010). *Conocimiento de los estudiantes y docentes de la Escuela de Microbiología de la Universidad de Antioquia sobre la infección por el virus del papiloma humano* (2010-10-04 ed. Vol. 28).
- Nejo, Y. T., Olaleye, D. O., & Odaibo, G. N. (2018). Prevalence and Risk Factors for Genital Human Papillomavirus Infections Among Women in Southwest Nigeria. *Arch Basic Appl Med*, 6(1), 105-112. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29905313>
- Neoplásicas, I. N. d. E. (2007). Norma técnica oncológica para la prevención, detección y manejo de lesiones premalignas del cuello uterino a nivel nacional (pp. 01 - 52). Lima - Perú.
- Neoplásicas, I. N. d. E. (2016). Registro de cáncer de Lima Metropolitana (Vol. 05, pp. 73 - 77). Lima - Perú: Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.
- Ochoa, F. (2014). Virus del papiloma humano. Desde su descubrimiento hasta el desarrollo de una vacuna. Parte I/III. *Gaceta Mexicana de Oncología*, 13(05), 308 - 315. <http://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305-articulo-virus-del-papiloma-humano-desde-X1665920114805966>
- Organización Mundial de la Salud. (2003). Inspección Visual del Cuello Uterino con Ácido Acético *Reseña crítica y artículos seleccionados* (pp. 01 - 87).
- Organización Mundial de la Salud. (2015). El virus del papiloma humano VPH. Retrieved 06 de julio, 2018, from http://www.ulaccam.org/upfiles/2_VIRUS_VPH_1490370691.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2016a). Control integral del Cáncer cervicouterino (D. d. S. R. e. Investigación, Trans.) (pp. 27- 31).
- Organización Mundial de la Salud. (2016b). Vacuna contra el virus del papiloma humano- VPH (pp. 01 - 04).
- Organización Mundial de la Salud. (2017). Virus del papiloma humano (VPH). Retrieved 09 Julio, 2018, from <http://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (2018a). Desarrollo en la adolescencia http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- Organización Mundial de la Salud. (2018b). Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino. Retrieved 15 Febrero, 2018, from [http://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](http://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)
- Organización Mundial de la Salud. (2018c). Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Retrieved 03 Julio, 2018, from http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- Organización Panamericana de la Salud. (2016). Incorporación de la prueba del virus del papiloma humano en programas de prevención de cáncer cervicouterino *Manual para gerentes de programas de salud* (pp. 01 - 77).
- Ortego, M., López, S., & Álvarez, M. (2014). Las actitudes. 01 - 29. https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_04.pdf
- Oviedo, G., Arpaia, A., Ratia, E., Seco, N., Rodríguez, I., & Ramírez, Z. (2004). Factores de riesgo en mujeres con infección del virus papiloma humano. *Revista Chile Obstetricia Ginecología*, 69(05), 343-346. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v69n5/art02.pdf>
- Picconni. (2013). Detección de virus papiloma humano en la prevención del cáncer cérvico-uterino. *Medicina*, 73(96), 585 - 596. http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S0025-76802013000800017&script=sci_arttext&tlng=en
- Quintás, L., & García, P. (2013). Condilomas Genitales (pp. 01 - 07).
- Rabelo Zambrano, S. d. C. (2018). *Actitud preventiva del adolescente sobre la infección del virus del papiloma humano en la Institución Educativa Jose Carlos Mariategui.*, Universidad César Vallejo, Lima - Perú. Retrieved from

- http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/17996/Rabelo_ZSDC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Radiologyinfo. (2018). Biopsias (pp. 01 - 10).
- Rocha Rodríguez, M. d. R., Juárez Juárez, M. E., Ruiz Jiménez, M. M., Ramírez Banda, X. G., Gaytán Sánchez, M. d. R., & Contreras Valero, P. (2012). Identificación de factores de riesgo para contraer virus del papiloma humano en sexoservidoras. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 38, 244-255. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2012000200011&nrm=iso
- Romero, R. (2007). *Microbiología y parasitología humana* E. m. panamericana (Ed.) *Bases etiológicas de las enfermedades infecciosas y parasitarias* Retrieved from <https://books.google.com.pe/books?id=Wv026CUhR6YC&lpg=PP1&dq=virus%20de%20papiloma%20humano&pg=PR21#v=onepage&q=virus%20de%20papiloma%20humano&f=false>
- Ruiz Bolívar, C. (2015). Confiabilidad. 01 - 14. <http://200.11.208.195/blogRedDocente/alexisduran/wp-content/uploads/2015/11/CONFIABILIDAD.pdf>
- Salome, M., & Echevarría, A. (2018). *Conocimientos en adolescentes y aceptabilidad en padres de familia por la vacuna del virus del papiloma humano en la Microred de Chilca.*, Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Huancayo - Perú. Retrieved from <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/handle/ROOSEVELT/129>
- Sam, S., Ortiz de la Peña, A., & Lira, J. (2011). Virus del papiloma y adolescencia. *Ginecología Obstetricia*, 79(04), 214 - 224. <http://www.mediagraphic.com/pdfs/qinobs mex/gom-2011/gom114q.pdf>
- Sanchez Villacorta, M. (2018). *Actitud frente a la vacuna contra el virus papiloma humano en mujeres escolares del 5to grado de primaria de la I.E. Rosa Luz 5168 Puente Piedra, 2018.* Universidad César Vallejo, Lima - Perú. Retrieved from <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/18014>
- Sanguineti, J. (2005). *El conocimiento humano* C. albatros (Ed.) *Una perspectiva filosófica* (pp. 01-303). Retrieved from <https://books.google.com.pe/books?id=5osQq580k24C&lpg=PA1&dq=conocimiento&hl=es&pg=PA1#v=onepage&q=conocimiento&f=false>
- Sankaranarayanan, R., & Ramini, S. (2005). Manual práctico para la detección visual de las neoplasias cervicales.
- Santiago, F., & Suaréz, M. (2018). *Conductas de riesgo y nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano en adolescentes, Ricaurte 2017.*, Universidad de Cuenca, Cuenca - Ecuador. Retrieved from <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31099/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20C3%93N.pdf>
- Santillán, M. (2009). *Gestión del conocimiento* (pp. 01 - 115). Retrieved from <https://books.google.com.pe/books?id=sJxoZWwePicC&lpg=PP1&dq=conocimiento&hl=es&pg=PP1#v=onepage&q=conocimiento&f=false>
- Shrestha, A. D., Neupane, D., Vedsted, P., & Kallestrup, P. (2018). Cervical Cancer Prevalence, Incidence and Mortality in Low and Middle Income Countries: A Systematic Review. *Asian Pac J Cancer Prev*, 19(2), 319-324. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29479954> doi:10.22034/APJCP.2018.19.2.319
- Valdez, E. (2015). *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.* Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima - Perú. Retrieved from http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4338/Valdez_ce.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Vázquez, T., Gómez, S., & R., S. (2015). Genotipificación del virus del papiloma humano en el sureste mexicano. *Salud en Tabasco*, 21(1), 07 - 11. <http://www.redalyc.org/pdf/487/48742127002.pdf>

Wright, T., Schiffman, M., Solomon, D., Cox, J., Garcia, F., Goldie, S., . . . Saslow, D. (2004). Interim guidance for the use of human papillomavirus DNA testing as an adjunct to cervical cytology for screening. *Obstetrics and Gynecology*, 103(02), 304 - 309.

ANEXOS

ANEXO N.º 1. SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional.”

Lima, 19 de octubre del 2018

Sr.

Presente. -

ASUNTO: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Por la presente, reciba usted el saludo cordial y fraterno a nombre de la “Universidad Privada del Norte”; luego para manifestarle, que estamos desarrollando la tesis titulada: “Conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra, 2018” siendo conocedores de su trayectoria profesional y estrecha vinculación en el campo de investigación, le solicito su colaboración en emitir su JUICIO DE EXPERTO, para la validación del instrumento.

Agradeciéndole por anticipado su gentil colaboración como experto, me suscribo de usted.

Atentamente,

.....
Dayanna Feydhy Mariño Escobedo

DNI Nro. 73026976

ANEXO N. °2. MATRIZ DE CONSISTENCIA

“Conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra, 2018.”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>PROBLEMA GENERAL: ¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar el grado de relación que existe entre los conocimientos y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra.</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL: Existe relación directa y significativa entre los conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra.</p>	<p>VARIABLE 1: El nivel de conocimiento sobre el virus de papiloma humano.</p>	<p>Concepto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Agente causal - Infección del VPH - Tipo de VPH - Lugar de infección <p>Modo de transmisión:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vías de transmisión - Factores de riesgo - Factores protectores contra el VPH. <p>Diagnostico:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pruebas de diagnostico - Manifestaciones clínicas <p>Prevención:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vacuna contra el VPH - Método anticonceptivo 	<p>MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN El presente trabajo es un método de investigación cuantitativa.</p>	<p>POBLACIÓN DE ESTUDIO La población está conformada por 315 estudiantes de 3er, 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra, está investigación se realizó en el mes de noviembre del 2018.</p>
<p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS: ¿Cuál es el grado de relación que existe entre los conocimientos con respecto al concepto y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra?</p>	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS: Determinar el grado de relación que existe entre los conocimientos con respecto al concepto y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa Puente Piedra.</p>	<p>HIPOTESIS ESPECÍFICOS: Existe relación directa y significativa entre los conocimientos con respecto al concepto y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra.</p>	<p>VARIABLES 2: Actitudes sobre el virus de papiloma humano.</p>	<p>Componente cognitivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Importancia. - Prevención <p>Componente afectivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vergüenza - Preocupación - Compromiso <p>Componente conductual:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Interés - Decisión 	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN El presente estudio tiene como propósito una investigación tipo básica con enfoque cuantitativo para probar la teoría que relaciona entre los conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de</p>	<p>MUESTRA Se consideró como muestra al total de la población de 315 estudiantes de la Institución Educativa en el distrito de Puente Piedra de 3er, 4to y 5to grado de secundaria. No se calculó el tamaño muestral, ya que se estudió a toda la población al no haber muestra por ende no existe tipo de muestreo.</p>

<p>¿Cuál es el grado de relación que existe entre los conocimientos con respecto al modo de transmisión y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra?</p>	<p>Determinar el grado de relación que existe entre los conocimientos con respecto al modo de transmisión y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra.</p>	<p>Existe relación directa y significativa entre los conocimientos con respecto al modo de transmisión y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra.</p>			<p>secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra.</p>	
<p>¿Cuál es el grado de relación que existe entre los conocimientos con respecto al diagnóstico y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra?</p>	<p>Determinar el grado de relación que existe entre los conocimientos con respecto al diagnóstico y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra.</p>	<p>Existe relación directa y significativa entre los conocimientos con respecto al diagnóstico y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra.</p>			<p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN. Este estudio es una investigación descriptivo y correlacional.</p>	<p>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS Se utilizó la técnica de la encuesta e instrumento el cuestionario para medir el nivel de conocimiento y actitudes sobre el VPH, en el cual el instrumento utilizado fue modificado de la investigación de Valdez (2015). Con la finalidad de determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria. El cuestionario está basado en dos partes: las primeras 16 preguntas son de alternativas múltiples y fueron usadas para medir el grado de conocimientos; mientras que las siguientes 12 preguntas fueron formuladas en base a la escala de Likert y se utilizaron para medir la actitud.</p>
<p>¿Cuál es el grado de relación que existe entre los conocimientos con respecto a la prevención y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra?</p>	<p>Determinar el grado de relación que existe entre los conocimientos con respecto a la prevención y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra.</p>	<p>Existe relación directa y significativa entre los conocimientos con respecto a la prevención y las actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra.</p>			<p>DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN: Este estudio se fundamentará en un diseño no experimental, transversal con alcance correlacional.</p>	<p>ANÁLISIS UNIVARIADO: El nivel de conocimiento sobre el virus de papiloma humano: Es un grado de información que tiene los adolescentes sobre el VPH, modo de transmisión, diagnóstico y modo de prevención ante esta infección Actitudes sobre el virus de papiloma humano: Es la forma y manera de pensar de los adolescentes sobre las acciones o medidas preventivas para evitar el VPH.</p>

ANEXO N.º 3. ENCUESTA DE CONOCIMIENTO

I. INTRODUCCIÓN:

Estimado estudiante a continuación se le presenta una serie de preguntas que han sido elaboradas con el objetivo de medir el grado de conocimientos y actitudes sobre el VPH en adolescentes de secundaria y los resultados obtenidos se empleara para el estudio de investigación con el propósito de realizar una tesis titulada conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra, 2018.

Esta encuesta es **VOLUNTARIA, CONFIDENCIAL** y **ANÓNIMA**, es decir no es necesario que anote su nombre, ya que toda la información personal será protegida. Además, no tendrá ningún otro uso que no sea el anteriormente mencionado.

II. INSTRUCTIVO:

Lea cuidadosamente las preguntas que están relacionadas al conocimiento sobre el VPH y responda con seriedad, por lo cual usted debe marcar la respuesta que crea conveniente.

III. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

1. ¿Qué edad tienes?
 - a) 10 a 13
 - b) 14 a 16
 - c) 17 a 19

2. ¿Cuál es tu sexo?
 - a) Femenino
 - b) Masculino

3. A que religión perteneces:
 - a) Católica
 - b) Evangélica
 - c) Testigo de Jehová
 - d) Otros

4. ¿Cuál es tu ocupación?
 - a) Solo estudio
 - b) Trabajo y estudio

IV. **CONTENIDO PRIMERA PARTE:** Grado de conocimiento sobre el VPH

1. ¿Quién produce la infección del papiloma humano?
 - a) Hongo
 - b) Virus
 - c) Parasito
 - d) Ninguna de las anteriores

2. La infección por papiloma humano es
 - a) Infección del aparato respiratorio
 - b) Infección del aparato cardiovascular
 - c) Infección de transmisión sexual
 - d) Infección de vías urinarias

3. De la siguiente lista indique: ¿Qué tipos de enfermedades puede provocar el papiloma humano?
 - a) Cáncer de útero y próstata
 - b) Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)
 - c) Cáncer de cuello uterino y verrugas genitales
 - d) Ninguna de las anteriores

4. ¿En qué zona del cuerpo se desarrolla el cáncer de la infección del papiloma humano?
 - a) Pene
 - b) Corazón
 - c) Ovario
 - d) Cuello uterino

5. ¿Como se transmite el papiloma humano?
 - a) Saliva
 - b) Relaciones sexuales sin protección
 - c) Hereditario
 - d) Ninguna de las anteriores

6. ¿Cómo se transmite las verrugas genitales?
 - a) Besos
 - b) Hereditario
 - c) Contagio por contacto directo
 - d) Todas las anteriores

7. ¿Cómo una persona puede aumentar el riesgo de contraer el papiloma humano?
 - a) Inicio de relaciones sexuales a temprana edad
 - b) Múltiples parejas sexuales
 - c) Relaciones sexuales sin protección
 - d) Todas las anteriores

8. ¿Cómo una persona puede reducir el riesgo de contraer el papiloma humano?
 - a) Abstinencia o una sola pareja sexual (fidelidad)
 - b) Uso correcto del preservativo en cada relación sexual
 - c) Vacunación
 - d) Todas las anteriores

9. ¿A partir de qué momento las mujeres deben realizarse el papanicolaou?
 - a) Primera menstruación
 - b) Después de nacimiento de mi bebe
 - c) Inicio de las relaciones sexuales
 - d) Inicio de método anticonceptivo

10. ¿Cada cuánto tiempo se debe realizar el examen de papanicolaou?
 - a) Una vez al mes
 - b) Una vez al año
 - c) Dos veces al año
 - d) Cada dos años

11. ¿Qué examen se requiere para detectar el papiloma humano en los varones?
 - a) Prueba Virus de inmunodeficiencia humana (VIH)
 - b) Prueba de sangre
 - c) Prueba de orina
 - d) Ninguna

12. ¿Cuáles son los síntomas de la infección de virus de papiloma humano?
 - a) Dolor de cabeza
 - b) Dolor en menstruación
 - c) Dolor de estomago
 - d) Ninguna

13. La vacuna contra el virus del papiloma humano en las mujeres tiene mayor eficacia cuando es aplicado:
 - a) Una vez iniciada las relaciones sexuales
 - b) Antes de inicio de las relaciones sexuales
 - c) Una vez realizado el papanicolaou
 - d) Cuando se infectan con el virus del papiloma humano

14. ¿Cuántas dosis son las vacunas contra el virus del papiloma humano?
 - a) 3 dosis
 - b) 1 dosis
 - c) 4 dosis
 - d) 2 dosis

15. ¿Cuáles son las enfermedades que protege la vacuna contra el virus del papiloma humana?
 - a) Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)
 - b) Verrugas genitales y cáncer de cuello uterino
 - c) Cáncer de próstata
 - d) Cáncer de mama

16. ¿Cuál es el método anticonceptivo que protege para no contraer el virus de papiloma humano?
 - a) T de cobre
 - b) Pastillas anticonceptivas
 - c) Inyectables trimestrales
 - d) Condón / preservativo

ANEXO N.º 4. ENCUESTA DE ACTITUD

I. INTRODUCCIÓN:

Esta encuesta es **VOLUNTARIA, CONFIDENCIAL** y **ANÓNIMA**, es decir no es necesario que anote su nombre, ya que toda la información personal será protegida. Además, no tendrá ningún otro uso que no sea el anteriormente mencionado.

II. INSTRUCTIVO:

Lea cada una de las preguntas que están relacionadas al conocimiento sobre el virus de papiloma humano y responda con sinceridad, por lo cual usted debe marcar la respuesta que crea conveniente.

III. CONTENIDO: Actitudes preventivas sobre el VPH

Ítems	Totalmente desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Es importante conocer sobre las medidas de prevención de la infección por el virus del papiloma humano.					
2. Es fundamental realizar mis chequeos preventivos anualmente.					
3. Es mejor vacunar a una persona que tiene el virus del papiloma humano para evitar que contagie al resto de las personas.					
4. Pocas parejas sexuales ayudara a prevenir la infección por virus del papiloma humano.					
5. Es vergonzoso hablar sobre los temas de infección de transmisión sexual.					
6. Es vergonzoso utilizar preservativo en cada relación sexual.					
7. Me preocupa estar en riesgo de tener el virus de papiloma humano en algún momento de mi vida.					
8. Me realizaría la prueba de virus de papiloma humano para descartar la infección.					
9. Tengo interés por aprender sobre el uso correcto del preservativo.					
10. Es totalmente efectiva vacunar contra el virus del papiloma humano solo a personas que tienen parejas sexuales.					
11. Es necesario esperar a la aparición de síntomas para realizarme un papanicolaou.					
12. Es recomendable usar el preservativo en cada relación sexual con mi pareja de 2 meses de relación estable.					

ANEXO N.º5. ESCALAS DE PUNTAJES

PRIMERA PARTE:

Pregunta	Respuesta	Pregunta	Respuesta
Pregunta 1	B	Pregunta 9	C
Pregunta 2	C	Pregunta 10	A
Pregunta 3	C	Pregunta 11	D
Pregunta 4	D	Pregunta 12	D
Pregunta 5	B	Pregunta 13	B
Pregunta 6	C	Pregunta 14	D
Pregunta 7	D	Pregunta 15	B
Pregunta 8	D	Pregunta 16	C

Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

SEGUNDA PARTE:

Ítems	Totalmente desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente Acuerdo
Ítems 1	1	2	3	4	5
Ítems 2	1	2	3	4	5
Ítems 3	5	4	3	2	1
Ítems 4	1	2	3	4	5
Ítems 5	5	4	3	2	1
Ítems 6	5	4	3	2	1
Ítems 7	1	2	3	4	1
Ítems 8	1	2	3	4	5
Ítems 9	1	2	3	4	5
Ítems 10	5	4	3	2	1
Ítems 11	5	4	3	2	1
Ítems 12	1	2	3	4	5

Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

ANEXO N.º6: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

En la validez del instrumento de investigación se tiene en consideración los siguientes criterios: 5 muy aceptable, 4 es aceptable, 3 puntos regular, 2 puntos poco, 1 punto muy poco. Mediante el juicio de expertos se midió la validez del contenido, en síntesis, existe concordancia favorable entre los tres jueces.

EXPERTOS	APELLIDOS Y NOMBRES	OPINIÓN DE LA APLICABILIDAD	
		INSTRUMENTO DE CONOCIMIENTO	INSTRUMENTO DE ACTITUD
Experto 1	Mg. Obsta. Benavente Ramírez Mercedes Doris	Muy aceptable	Muy aceptable
Experto 2	Mg. Obsta. Mejía Gomeró Cecilia Inés	Aceptable	Aceptable
Experto 3	Dr. Ramírez Saldaña Magno Tulio	Aceptable	Aceptable

Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

TESIS: “Conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra, 2018”

Investigadora: Mariño Escobedo Dayanna Feydhy

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1.- Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.- Muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	-------------------

DIMENSIÓN: SOCIODEMOGRAFICO		1	2	3	4	5
ÍNDICADOR: EDAD						
1	¿Qué edad tienes?					
	10 a 13					5
	14 a 16					5
	17 a 19					5
ÍNDICADOR: SEXO						
2	¿Cuál es tu sexo?					5
	Femenino					
	Masculino					
ÍNDICADOR: RELIGIÓN						
3	A que religión perteneces:					5
	Católica					5
	Evangélica					5
	Testigo de Jehová					5
	Otros					5
ÍNDICADOR: OCUPACIÓN						
4	¿Cuál es tu ocupación?					5
	Solo estudio					5
	Trabajo y estudio					5

DIMENSIÓN: CONCEPTO		1	2	3	4	5
ÍNDICADOR: AGENTE CAUSAL						
1	¿Quién produce la infección del papiloma humano?					5
	Hongo					5
	Virus					5
	Parasito					5
	Ninguna de las anteriores					5
ÍNDICADOR: INFECCIÓN DEL VPH						
2	La infección por papiloma humano es:					5
	Infección del aparato respiratorio					5
	Infección del aparato cardiovascular					5
	Infección de transmisión sexual					5
	Infección de vías urinarias					5
ÍNDICADOR: TIPO DE VPH						
3	¿Qué tipos de lesiones puede provocar el papiloma humano?					5
	Cáncer de útero y próstata					5
	Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)					5
	Cáncer de cuello uterino y verrugas genitales					5
	Ninguna de las anteriores					5
ÍNDICADOR: LUGAR DE INFECCIÓN						
4	¿En qué zona del cuerpo se desarrolla el cáncer de la infección del papiloma humano?					5
	Pene					5
	Corazón					5
	Ovario					5
	Cuello uterino					5
DIMENSIÓN: MODO DE TRANSMISIÓN		1	2	3	4	5
ÍNDICADOR: VÍA DE TRANSMISIÓN						
5	¿Como se transmite el papiloma humano?					5
	Saliva					5
	Relaciones sexuales sin protección					5
	Hereditario					5
	Ninguna de las anteriores					5

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

6	¿Cómo se transmite las verrugas genitales?						5
	Besos						5
	Hereditario						5
	Contagio por contacto directo						5
	Todas las anteriores						5
INDICADOR: FACTORES DE RIESGO							
7	¿Cómo una persona puede aumentar el riesgo de contraer el papiloma humano?						5
	Inicio de relaciones sexuales a temprana edad						5
	Múltiples parejas sexuales						5
	Relaciones sexuales sin protección						5
	Todas las anteriores						5
INDICADOR: FACTORES PROTECTORES CONTRA EL VPH							
8	¿Cómo una persona puede reducir el riesgo de contraer el papiloma humano?						5
	Abstinencia o una sola pareja sexual (fidelidad)						5
	Uso correcto del preservativo en cada relación sexual						5
	Vacunación						5
	Todas las anteriores						5
DIMENSIÓN: DIAGNOSTICO		1	2	3	4	5	
INDICADOR: PRUEBA DE DIAGNOSTICO							
9	¿A partir de qué momento las personas deben realizarse el papanicolaou?						5
	Primera menstruación						5
	Después de nacimiento de mi bebe						5
	Inicio de las relaciones sexuales						5
	Inicio de método anticonceptivo						5
10	¿Cada cuánto tiempo se debe realizar el examen de papanicolaou?						5
	Una vez al mes						5
	Una vez al año						5
	Dos veces al año						5
	Cada dos años						5
11	¿Qué examen se requiere para detectar el papiloma humano en los varones?						5
	Prueba Virus de inmunodeficiencia humana (VIH)						5
	Prueba de sangre						5
	Prueba de orina						5
	Ninguna						5

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

INDICADOR: MANIFESTACIONES CLÍNICAS						
12	¿Cuáles son los síntomas de la infección de virus de papiloma humano?					5
	Dolor de cabeza					5
	Dolor en menstruación					5
	Dolor de estomago					5
	Ninguna					5
DIMENSIÓN: PREVENCIÓN		1	2	3	4	5
INDICADOR: VACUNA CONTRA EL VPH						
13	La vacuna contra el virus del papiloma humano en las mujeres tiene mayor eficacia cuando es aplicado:					5
	Una vez iniciada las relaciones sexuales					5
	Antes de inicio de las relaciones sexuales					5
	Una vez realizado el papanicolau					5
	Cuando se infectan con el virus del papiloma humano					5
14	¿Cuántas dosis son las vacunas de virus de papiloma humano?					5
	3 dosis					5
	1 dosis					5
	4 dosis					5
	2 dosis					5
15	¿Cuáles son las enfermedades que protege la vacuna contra el virus del papiloma humana?					5
	Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)					5
	Verrugas genitales y cáncer de cuello uterino					5
	Cáncer de próstata					5
	Cáncer de mama					5
INDICADOR: MÉTODO ANTICONCEPTIVO						
16	¿Cuál es el método anticonceptivo que protege para no contraer el virus de papiloma humano?					5
	T de cobre					5
	Pastillas anticonceptivas					5
	Inyectables trimestrales					5
	Condón / preservativo					5

PROMEDIO DE VALORACIÓN

90 pto's = 100%

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable e) Muy aceptable

Recomendaciones: *Instrumento muy aceptable*

Nombres y Apellidos	<i>Mercedes Dora Benavente Ramirez</i>	DNI N°	<i>08669256</i>
Correo electrónico	<i>me gusta mucho 1966@hotmail.com / mercedes.benavente@upn.pe</i>		
Grado académico	<i>Magister</i>	Teléfono	<i>968053507</i>
Mención	<i>Salud Pública y Epidemiología</i>		

Dora Benavente

Firma

Lugar y fecha: *Lima, 24 de Octubre del 2018*

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
Benavente Ramírez Mercedes Doris	Docente en la Universidad Privada del Norte	Conocimiento sobre el VPH.	Mariño Escobedo Dayanna Feydhy
Título de la investigación: Conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra, 2018.			

ASPECTOS DE VALIDACION:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%																							
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96																				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100																				
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																					100%																			
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.																					100%																			
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																					100%																			
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.																					100%																			
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.																					98%																			
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.																					100%																			
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científico.																					100%																			
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																					100%																			
METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico																					100%																			
PROMEDIO																																									99.8%

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Procede su aplicación

Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan

No procede su aplicación

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Lima	08669256	<i>Dis. Benavente R</i>	968053507
Lugar y fecha	DNI N.º	Firma del experto	Teléfono

Observaciones

1. _____

2. _____

FICHA DE JUICIO DE EXPERTO

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

TESIS: “Conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra, 2018”

Investigadores: Mariño Escobedo Dayanna Feydhy

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1.- Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.- Muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	-------------------

DIMENSIÓN: COMPONENTE COGNITIVO		1	2	3	4	5
INDICADOR: IMPORTANCIA						
1	Es importante conocer sobre la prevención del virus del papiloma humano.					5
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					
INDICADOR: PREVENCIÓN						
2	Prefiero no ir a mis chequeos preventivos para no enterarme que me contagie del virus del papiloma humano.					5
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					
3	Usted cree que se debe de aislar a una persona que tiene el virus del papiloma humano para evitar que contagie al resto de las personas					5
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

4	Usted cree que el no tener varios compañeros sexuales ayudaría a prevenir la infección por virus del papiloma humano						5
	Totalmente de acuerdo						
	Acuerdo						
	Indiferente						
	Desacuerdo						
	Totalmente desacuerdo						
DIMENSIÓN: COMPONENTE AFECTIVO		1	2	3	4	5	
ÍNDICADOR: VERGÜENZA							
5	Siento vergüenza al hablar sobre el tema de infecciones de transmisión sexual.						5
	Totalmente de acuerdo						
	Acuerdo						
	Indiferente						
	Desacuerdo						
	Totalmente desacuerdo						
6	Me da vergüenza utilizar el preservativo, para evitar el contagio del virus del papiloma humano						5
	Totalmente de acuerdo						
	Acuerdo						
	Indiferente						
	Desacuerdo						
	Totalmente desacuerdo						
ÍNDICADOR: PREOCUPACIÓN							
7	Me preocupa estar en riesgo de tener el virus de papiloma humano en algún momento de mi vida.						5
	Totalmente de acuerdo						
	Acuerdo						
	Indiferente						
	Desacuerdo						
	Totalmente desacuerdo						
ÍNDICADOR: COMPROMISO							
8	Me realizaría la prueba del virus de papiloma humano para descartar la infección por virus del papiloma humano						5
	Totalmente de acuerdo						
	Acuerdo						
	Indiferente						
	Desacuerdo						
	Totalmente desacuerdo						

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

DIMENSIÓN: COMPONENTE CONDUCTUAL		1	2	3	4	5
ÍNDICADOR: INTERÉS						
9	Siento interés por conocer acerca de las medidas de prevención del virus del papiloma humano					5
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					
ÍNDICADOR: DECISIÓN						
10	La vacuna contra el virus del papiloma humano es efectiva solamente en personas que tienen enamorado o pareja					5
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					
11	Usted cree que debe esperar a la aparición de síntomas como sangrado y/o dolor para realizarme un papanicolau con la finalidad de descartar un posible cáncer de cuello uterino.					5
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					
12	No es necesario usar el preservativo en cada relación sexual con mi pareja de 2 meses de relación estable.					5
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					

PROMEDIO DE VALORACIÓN

60 = 100%

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable e) Muy aceptable ✓

Recomendaciones: *Muy aceptable*
.....
.....
.....
.....

Nombres y Apellidos	<i>Mercedes Doris Benavente Ramirez</i>	DNI N°	<i>08669256</i>
Correo electrónico	<i>mercedes.d.benavente@upn-pe me gusta mucho 1960@hotmail.com</i>		
Grado académico	<i>Magister</i>	Teléfono	<i>968053507</i>
Mención	<i>Epidemiología y Salud Pública</i>		

Doris Benavente R

Firma

Lugar y fecha: *Lima, 24 de Octubre de 2013*

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
Benavente Ramírez Mercedes Doris	Docente en la Universidad Privada del Norte	Actitud en la prevención sobre el VPH.	Mariño Escobedo Dayanna Feydhy
Título de la investigación: Conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra, 2018.			

ASPECTOS DE VALIDACION:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%				
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																					100%
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.																					100%
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																					100%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.																					100%
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.																					98%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.																					100%
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científico.																					100%
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																					100%
METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico																					100%
PROMEDIO																					99.8%	

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Procede su aplicación

Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan

No procede su aplicación

X

24/10/2018	08669256	<i>Dani Benavente</i>	968053507
Lugar y fecha	DNI N.º	Firma del experto	Teléfono

Observaciones

3. _____

4. _____

5. _____

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

TESIS: “Conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra, 2018”

Investigadora: Mariño Escobedo Dayanna Feydhy

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1.- Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.- Muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	-------------------

DIMENSIÓN: SOCIODEMOGRAFICO		1	2	3	4	5
ÍNDICADOR: EDAD						
1	¿Qué edad tienes?				✓	
	10 a 13					
	14 a 16					
	17 a 19					
ÍNDICADOR: SEXO						
2	¿Cuál es tu sexo?					✓
	Femenino					
	Masculino					
ÍNDICADOR: RELIGIÓN						
3	A que religión perteneces:					✓
	Católica					
	Evangélica					
	Testigo de Jehová					
	Otros					
ÍNDICADOR: OCUPACIÓN						
4	¿Cuál es tu ocupación?					✓
	Solo estudio					
	Trabajo y estudio					

en que se fundamenta el rango?

DIMENSIÓN: CONCEPTO		1	2	3	4	5
ÍNDICADOR: AGENTE CAUSAL						
1	¿Quién produce la infección del papiloma humano?			✓		
	Hongo					
	Virus					
	Parasito					
	Ninguna de las anteriores					
ÍNDICADOR: INFECCIÓN DEL VPH						
2	La infección por papiloma humano es:					✓
	Infección del aparato respiratorio					
	Infección del aparato cardiovascular					
	Infección de transmisión sexual					
	Infección de vías urinarias					
ÍNDICADOR: TIPO DE VPH						
3	¿Qué tipos de lesiones puede provocar el papiloma humano?				✓	
	Cáncer de útero y próstata					
	Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) Cáncer de cuello uterino y verrugas genitales					
	Ninguna de las anteriores					
ÍNDICADOR: LUGAR DE INFECCIÓN						
4	¿En qué zona del cuerpo se desarrolla el cáncer de la infección del papiloma humano?					✓
	Pene					
	Corazón					
	Ovario					
	Cuello uterino					
DIMENSIÓN: MODO DE TRANSMISIÓN		1	2	3	4	5
ÍNDICADOR: VÍA DE TRANSMISIÓN						
5	¿Como se transmite el papiloma humano?					✓
	Saliva					
	Relaciones sexuales sin protección					
	Hereditario					
	Ninguna de las anteriores					

ENFERMEDAD -
DTS

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

6	¿Cómo se transmite las verrugas genitales?									✓
	Besos									
	Hereditario									
	Contagio por contacto directo									
	Todas las anteriores									
INDICADOR: FACTORES DE RIESGO										
7	¿Cómo una persona puede aumentar el riesgo de contraer el papiloma humano?									✓
	Inicio de relaciones sexuales a temprana edad									
	Múltiples parejas sexuales									
	Relaciones sexuales sin protección									
	Todas las anteriores									
INDICADOR: FACTORES PROTECTORES CONTRA EL VPH										
8	¿Cómo una persona puede reducir el riesgo de contraer el papiloma humano?									✓
	Abstinencia o una sola pareja sexual (fidelidad)									
	Uso correcto del preservativo en cada relación sexual									
	Vacunación									
	Todas las anteriores									
DIMENSIÓN: DIAGNOSTICO										
		1	2	3	4	5				
INDICADOR: PRUEBA DE DIAGNOSTICO										
9	¿A partir de qué momento las personas deben realizarse el papanicolaou?								✓	
	Primera menstruación									✓
	Después de nacimiento de mi bebe	✓								
	Inicio de las relaciones sexuales									✓
	Inicio de método anticonceptivo									✓
10	¿Cada cuánto tiempo se debe realizar el examen de papanicolaou?									✓
	Una vez al mes									
	Una vez al año									
	Dos veces al año									
	Cada dos años									
11	¿Qué examen se requiere para detectar el papiloma humano en los varones?		✓							
	Prueba Virus de inmunodeficiencia humana (VIH)									
	Prueba de sangre									
	Prueba de orina									
	Ninguna									

mi mamá
Papanicolaou

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

INDICADOR: MANIFESTACIONES CLÍNICAS						
12	¿Cuáles son los síntomas de la infección de virus de papiloma humano?					✓
	Dolor de cabeza					
	Dolor en menstruación					
	Dolor de estomago					
	Ninguna					
DIMENSIÓN: PREVENCIÓN		1	2	3	4	5
INDICADOR: VACUNA CONTRA EL VPH						
13	La vacuna contra el virus del papiloma humano en las mujeres tiene mayor eficacia cuando es aplicado:					✓
	Una vez iniciada las relaciones sexuales					
	Antes de inicio de las relaciones sexuales					
	Una vez realizado el papanicolau					
	Cuando se infectan con el virus del papiloma humano					
14	¿Cuántas dosis son las vacunas de virus de papiloma humano?					✓
	3 dosis					
	1 dosis					
	4 dosis					
	2 dosis					
15	¿Cuáles son las enfermedades que protege la vacuna contra el virus del papiloma humana?					✓
	Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)					
	Verrugas genitales y cáncer de cuello uterino					
	Cáncer de próstata					
	Cáncer de mama					
INDICADOR: MÉTODO ANTICONCEPTIVO						
16	¿Cuál es el método anticonceptivo que protege para no contraer el virus de papiloma humano?					✓
	T de cobre					
	Pastillas anticonceptivas					
	Inyectables trimestrales					
	Condón / preservativo					

PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable e) Muy aceptable

Recomendaciones: 1. ¿EN QUÉ SE FUNDAMENTA EL RANGO DE EDAD EN LA PREGUNTA 1? 2. CAMBIAR EL TÉRMINO LESIONES POR INFERMIDADES 3. CAMBIAR EL TÉRMINO PERSONAS POR MUJERES (PREGUNTA 9). TRATAR DE REDUCIR EL NÚMERO DE PREGUNTAS, CONSIDERANDO EL GRUPO ETARIO AL QUE SE APLICARÁ.

Nombres y Apellidos	CECILIA INÉS MEJÍA GOMERO	DNI N°	40732543
Correo electrónico	cecilia.mejia@upn.pe		
Grado académico	MAGISTER EN DOCENCIA E INVESTIGACIÓN EN SALUD	Teléfono	995730005
Mención	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN EN SALUD		

Mg. Cecilia Mejía Gomero
 Magister en Docencia e Investigación en Salud
 OBSTETRA
 COP 19057
 Firma

Lugar y fecha: LIMA, 21 DE OCTUBRE DE 2018.

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
Mejía Gomero Cecilia Inés	Docente en la Universidad Privada del Norte	Conocimientos sobre el VPH.	Mariño Escobedo Dayanna Feydhy
Título de la investigación: Conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra, 2018.			

ASPECTOS DE VALIDACION:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X																X
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.											X									
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.														X						
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.																	X			
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.																		X		
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.															X					
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científico.																	X			
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																	X			
METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico															X					
PROMEDIO																					

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Procede su aplicación

Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan

No procede su aplicación

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Lima 21 DE OCTUBRE 2018	10732543	Mg. Cecilia Mejía Romero Registro en Docencia e Investigación en Salud OBSTETRA COP 19057	995730005
Lugar y fecha	DNI N.º	Firma del experto	Teléfono

Observaciones

1. Cambiar el término LEIOMES por INFERMOSIDAD.
CONSIDERO QUE LA PREGUNTA 14 (VACUNA CONTRA PVH)
NO ES PERTINENTE PARA LA INVESTIGACIÓN.

2. Término correcto: PAPANICOLAOU. Cambiar en todo el instrumento porque en algunas preguntas está escrito de forma incorrecta.

FICHA DE JUICIO DE EXPERTO

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

TESIS: “Conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra, 2018”

Investigadores: Mariño Escobedo Dayanna Feydhy

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1.- Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.- Muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	-------------------

DIMENSIÓN: COMPONENTE COGNITIVO		1	2	3	4	5
INDICADOR: IMPORTANCIA						
1	Es importante conocer sobre la prevención del virus del papiloma humano.					✓
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					
INDICADOR: PREVENCIÓN						
2	Prefiero no ir a mis chequeos preventivos para no enterarme que me contagie del virus del papiloma humano.				✓	
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					
3	Usted cree que se debe de aislar a una persona que tiene el virus del papiloma humano para evitar que contagie al resto de las personas		✓			
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA					
4	Usted cree que el no tener varios compañeros sexuales ayudaría a prevenir la infección por virus del papiloma humano			✓	
	Totalmente de acuerdo				
	Acuerdo				
	Indiferente				
	Desacuerdo				
	Totalmente desacuerdo				
DIMENSIÓN: COMPONENTE AFECTIVO		1	2	3	4 5
INDICADOR: VERGÜENZA					
5	Siento vergüenza al hablar sobre el tema de infecciones de transmisión sexual.				✓
	Totalmente de acuerdo				
	Acuerdo				
	Indiferente				
	Desacuerdo				
	Totalmente desacuerdo				
6	Me da vergüenza utilizar el preservativo, para evitar el contagio del virus del papiloma humano		✓		
	Totalmente de acuerdo				
	Acuerdo				
	Indiferente				
	Desacuerdo				
	Totalmente desacuerdo				
INDICADOR: PREOCUPACIÓN					
7	Me preocupa estar en riesgo de tener el virus de papiloma humano en algún momento de mi vida.				✓
	Totalmente de acuerdo				
	Acuerdo				
	Indiferente				
	Desacuerdo				
	Totalmente desacuerdo				
INDICADOR: COMPROMISO					
8	Me realizaría la prueba del virus de papiloma humano para descartar la infección por virus del papiloma humano				✓
	Totalmente de acuerdo				
	Acuerdo				
	Indiferente				
	Desacuerdo				
	Totalmente desacuerdo				

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

DIMENSIÓN: COMPONENTE CONDUCTUAL		1	2	3	4	5
INDICADOR: INTERÉS						
9	Siento interés por conocer acerca de las medidas de prevención del virus del papiloma humano				✓	
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					
INDICADOR: DECISIÓN						
10	La vacuna contra el virus del papiloma humano es efectiva solamente en personas que tienen enamorado o pareja				✓	
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					
11	Usted cree que debe esperar a la aparición de síntomas como sangrado y/o dolor para realizarme un papanicolau con la finalidad de descartar un posible cáncer de cuello uterino.				✓	
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					
12	No es necesario usar el preservativo en cada relación sexual con mi pareja de 2 meses de relación estable.				✓	
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					

PROMEDIO DE VALORACIÓN

48

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Muy poco b) Poco c) Regular ~~d) Aceptable~~ e) Muy aceptable

Recomendaciones:

2. NO UTILIZAR "NO" EN LAS PREGUNTAS O ENUNCIADOS YA QUE PODRÍA CONFUNDIR AL ENCUESTADO/ENCUESTADA.

Nombres y Apellidos	Cecilia Inés Mejía Gómero	DNI N°	10732543
Correo electrónico	Cecilia.mejia@upn.pe		
Grado académico	MAGÍSTER	Teléfono	995730005
Mención	DOCTORIA E INVESTIGACIÓN EN SALUD		

Mg. Cecilia Mejía Gómero
 Magister en Docencia e Investigación en Sa.
 OBSTETRA
 C.O.P 19057
 Firma

Lugar y fecha: Lima, 21 de octubre de 2018.

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
Mejía Gobero Cecilia Inés	Docente en la Universidad Privada del Norte	Actitud en la prevención sobre el VPH.	Mariño Escobedo Dayanna Feydhy
Título de la investigación: Conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra, 2018.			

ASPECTOS DE VALIDACION:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.														X						
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.														X						
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.											X									
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.													X							
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.														X						
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.														X						
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científico.														X						
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.														X						
METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico														X						
PROMEDIO																					

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Procede su aplicación

Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan

No procede su aplicación

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Lima, 21 DE OCTUBRE DE 2018	10732543	 Dra. Cecilia Mejía GómeZ Especialista en Docencia e Investigación en Salud OBSTETRA COP 19057	995730005
Lugar y fecha	DNI N.º	Firma del experto	Teléfono

Observaciones

3. MEJORAR LA REDACCIÓN DE LOS ENUNCIADOS, QUE
SEAN DIRECTOS AL TEMA QUE LA INVESTIGADORA HA
PROPUESTO.

4. REDUCIR EL NÚMERO DE ÍTEMES CONSIDERANDO LA
POBLACIÓN ETNICA A LA QUE ESTÁ DIRIGIDO.

5. _____

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

TESIS: “Conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra, 2018”

Investigadora: Mariño Escobedo Dayanna Feydhy

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1.- Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.- Muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	-------------------

DIMENSIÓN: SOCIODEMOGRAFICO		1	2	3	4	5
ÍNDICADOR: EDAD						
1	¿Qué edad tienes?				X	
	10 a 13				X	
	14 a 16					
	17 a 19					
ÍNDICADOR: SEXO						
2	¿Cuál es tu sexo?				X	
	Femenino				X	
	Masculino					
ÍNDICADOR: RELIGIÓN						
3	A que religión perteneces:					
	Católica			X		
	Evangélica					
	Testigo de Jehová					
	Otros					
ÍNDICADOR: OCUPACIÓN						
4	¿Cuál es tu ocupación?					
	Solo estudio				X	
	Trabajo y estudio					

DIMENSIÓN: CONCEPTO		1	2	3	4	5
ÍNDICADOR: AGENTE CAUSAL						
1	¿Quién produce la infección del papiloma humano?				X	
	Hongo				X	
	Virus					
	Parasito					
	Ninguna de las anteriores					
ÍNDICADOR: INFECCIÓN DEL VPH						
2	La infección por papiloma humano es:				X	
	Infección del aparato respiratorio				X	
	Infección del aparato cardiovascular					
	Infección de transmisión sexual					
	Infección de vías urinarias					
ÍNDICADOR: TIPO DE VPH						
3	¿Qué tipos de lesiones puede provocar el papiloma humano?				X	
	Cáncer de útero y próstata					
	Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) Cáncer de cuello uterino y verrugas genitales					
	Ninguna de las anteriores					
ÍNDICADOR: LUGAR DE INFECCIÓN						
4	¿En qué zona del cuerpo se desarrolla el cáncer de la infección del papiloma humano?				X	
	Pene				X	
	Corazón					
	Ovario					
	Cuello uterino					
DIMENSIÓN: MODO DE TRANSMISIÓN		1	2	3	4	5
ÍNDICADOR: VÍA DE TRANSMISIÓN						
5	¿Como se transmite el papiloma humano?				X	
	Saliva				X	
	Relaciones sexuales sin protección					
	Hereditario					
	Ninguna de las anteriores					

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

6	¿Cómo se transmite las verrugas genitales?									X
	Besos									
	Hereditario									
	Contagio por contacto directo									
	Todas las anteriores									
ÍNDICADOR: FACTORES DE RIESGO										
7	¿Cómo una persona puede aumentar el riesgo de contraer el papiloma humano?									X
	Inicio de relaciones sexuales a temprana edad									
	Múltiples parejas sexuales									
	Relaciones sexuales sin protección									
	Todas las anteriores									
ÍNDICADOR: FACTORES PROTECTORES CONTRA EL VPH										
8	¿Cómo una persona puede reducir el riesgo de contraer el papiloma humano?									X
	Abstinencia o una sola pareja sexual (fidelidad)									
	Uso correcto del preservativo en cada relación sexual									
	Vacunación									
	Todas las anteriores									
DIMENSIÓN: DIAGNOSTICO										
		1	2	3	4	5				
ÍNDICADOR: PRUEBA DE DIAGNOSTICO										
9	¿A partir de qué momento las personas deben realizarse el papanicolaou?			X						
	Primera menstruación									
	Después de nacimiento de mi bebe									
	Inicio de las relaciones sexuales									
	Inicio de método anticonceptivo									
10	¿Cada cuánto tiempo se debe realizar el examen de papanicolaou?				X					
	Una vez al mes									
	Una vez al año									
	Dos veces al año									
	Cada dos años									
11	¿Qué examen se requiere para detectar el papiloma humano en los varones?				X					
	Prueba Virus de inmunodeficiencia humana (VIH)									
	Prueba de sangre									
	Prueba de orina									
	Ninguna									

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ÍNDICADOR: MANIFESTACIONES CLÍNICAS						
12	¿Cuáles son los síntomas de la infección de virus de papiloma humano?				X	
	Dolor de cabeza					
	Dolor en menstruación					
	Dolor de estomago					
	Ninguna					
DIMENSIÓN: PREVENCIÓN		1	2	3	4	5
ÍNDICADOR: VACUNA CONTRA EL VPH						
13	La vacuna contra el virus del papiloma humano en las mujeres tiene mayor eficacia cuando es aplicado:				X	
	Una vez iniciada las relaciones sexuales					
	Antes de inicio de las relaciones sexuales					
	Una vez realizado el papanicolau					
	Cuando se infectan con el virus del papiloma humano					
14	¿Cuántas dosis son las vacunas contra el virus de papiloma humano?				X	
	3 dosis					
	1 dosis					
	4 dosis					
	2 dosis					
15	¿Cuáles son las enfermedades que protege la vacuna contra el virus del papiloma humana?				X	
	Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)					
	Verrugas genitales y cáncer de cuello uterino					
	Cáncer de próstata					
	Cáncer de mama					
ÍNDICADOR: MÉTODO ANTICONCEPTIVO						
16	¿Cuál es el método anticonceptivo que protege para no contraer el virus de papiloma humano?				X	
	T de cobre					
	Pastillas anticonceptivas					
	Inyectables trimestrales					
	Condón / preservativo					

PROMEDIO DE VALORACIÓN

80 pts.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable e) Muy aceptable

Recomendaciones: Algunas actividades sobre prevención de la infección, por lo que se debe hacer:

Nombres y Apellidos	Magnó Tulio Ramírez Saldana	DNI N°	10182736
Correo electrónico	TulioRS1@y2400.es		
Grado académico	Medico Cirujano - Otolaring	Teléfono	97155013
Mención			

Magnó Tulio Ramírez S
 Magnó Tulio Ramírez S
 Médico Cirujano GMP 11049
 Médico Otorinolaringólogo 987

Lugar y fecha: Lima 23.10.18.

<i>Lima 23/10/18</i>	<i>10182736</i>	<i>[Firma]</i>	<i>997 155 013</i>
Lugar y fecha	DNI N.º	Firma del experto	Teléfono

[Firma]
 MALDONADO TUJUELA, DAYANA
 MED. GINECO-OBST. PNE. 11049
 CINECO-OBST. PNE. 11049

Observaciones

1. _____

2. _____

FICHA DE JUICIO DE EXPERTO

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

TESIS: “Conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra, 2018”

Investigadores: Mariño Escobedo Dayanna Feydhy

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1.- Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.- Muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	-------------------

DIMENSIÓN: COMPONENTE COGNITIVO		1	2	3	4	5
ÍNDICADOR: IMPORTANCIA						
1	Es importante conocer sobre la prevención del virus del papiloma humano.					
	Totalmente de acuerdo					X
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					
ÍNDICADOR: PREVENCIÓN						
2	Prefiero no ir a mis chequeos preventivos para no enterarme que me contagie del virus del papiloma humano.			X		
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					
3	Usted cree que se debe de aislar a una persona que tiene el virus del papiloma humano para evitar que contagie al resto de las personas					
	Totalmente de acuerdo					X
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA						
4	Usted cree que el no tener varios compañeros sexuales ayudaría a prevenir la infección por virus del papiloma humano				X	
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					
DIMENSIÓN: COMPONENTE AFECTIVO		1	2	3	4	5
INDICADOR: VERGÜENZA						
5	Siento vergüenza al hablar sobre el tema de infecciones de transmisión sexual.				X	
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					
6	Me da vergüenza utilizar el preservativo, para evitar el contagio del virus del papiloma humano				X	
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					
INDICADOR: PREOCUPACIÓN						
7	Me preocupa estar en riesgo de tener el virus de papiloma humano en algún momento de mi vida.				X	
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					
INDICADOR: COMPROMISO						
8	Me realizaría la prueba del virus de papiloma humano para descartar la infección por virus del papiloma humano				X	
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

DIMENSIÓN: COMPONENTE CONDUCTUAL		1	2	3	4	5
ÍNDICADOR: INTERÉS						
9	Siento interés por conocer acerca de las medidas de prevención del virus del papiloma humano				X	
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					
ÍNDICADOR: DECISIÓN					X	
10	La vacuna contra el virus del papiloma humano es efectiva solamente en personas que tienen enamorado o pareja					
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					
11	Usted cree que debe esperar a la aparición de síntomas como sangrado y/o dolor para realizarme un papanicolaou con la finalidad de descartar un posible cáncer de cuello uterino.				X	
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					
12	No es necesario usar el preservativo en cada relación sexual con mi pareja de 2 meses de relación estable.				X	
	Totalmente de acuerdo					
	Acuerdo					
	Indiferente					
	Desacuerdo					
	Totalmente desacuerdo					

PROMEDIO DE VALORACIÓN

48 pts.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable e) Muy aceptable

Recomendaciones:.....

Nombres y Apellidos	Miguel Tulo Ramirez S.	DNI N°	10182736
Correo electrónico	tulors1@yahoo.es		
Grado académico	Carrero Ligo Antio	Teléfono	997155013
Mención			


 Lugar y fecha: June 23/10/18

<i>San 23/10/18</i>	<i>10182736</i>	<i>[Signature]</i>	<i>997 155 013</i>
Lugar y fecha	DNI N.º	Firma del experto	Teléfono

MARCO T. RAMIREZ
MEDICO CIRUJANO GINECOLOGO
CINECO-OBST. PNE. 11049

Observaciones

1. _____

2. _____

ANEXO N.º7: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE CONOCIMIENTO

Para la confiabilidad del instrumento de conocimientos se realizó el cálculo del coeficiente de confiabilidad para ello se utilizó el método de Kuder Richardson.

DATOS
- Número de ítems del instrumento (K)= 16
- Varianza total del instrumento (σ) = 12.90
- $1 - p = q$
- Sumatoria ($\sum p \cdot q$)= 3.21

A continuación, se detallará la fórmula que se aplicó para la confiabilidad:

FORMULA	REEMPLAZO
$R = \left(\frac{N}{N-1} \right) \left(1 - \frac{\sum p \cdot q}{\sigma} \right)$	$R = \left(\frac{16}{16-1} \right) \left(1 - \frac{3.21}{12.90} \right) = 0.80$

KUDER - RICHARDSON																	
Preguntas o ítems																	
N°	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	ITEM 11	ITEM 12	ITEM 13	ITEM 14	ITEM 15	ITEM 16	Total
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	15
2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	5
3	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	11
4	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
5	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6
6	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	6
7	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	9
8	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	13
9	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	13
10	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	11
11	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	6
12	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	6
13	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	11
14	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
15	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	9
16	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	6
17	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	8
18	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	6
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	12
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	15
Var	0.16	0.13	0.2605	0.1684	0.095	0.2211	0.2605	0.2632	0.26053	0.2605	0.09474	0.26316	0.26053	0.1684	0.260526	0.2395	12.91
p	0.8	0.85	0.45	0.8	0.9	0.7	0.45	0.5	0.55	0.45	0.1	0.5	0.45	0.2	0.45	0.65	8.995
q	0.2	0.15	0.55	0.2	0.1	0.3	0.55	0.5	0.45	0.55	0.9	0.5	0.55	0.8	0.55	0.35	7.995
p*q	0.16	0.1275	0.2475	0.16	0.09	0.21	0.2475	0.25	0.2475	0.2475	0.09	0.25	0.2475	0.16	0.2475	0.2275	71.92
S. pq	3.21																

Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

ANEXO N. °8: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE ACTITUD

Para la confiabilidad del instrumento de actitud se realizó el cálculo del coeficiente de confiabilidad para ello se utilizó el método de Alfa de Cronbach.

DATOS
<ul style="list-style-type: none"> - Coeficiente de Alfa de Cronbach (α) - Número de ítems del instrumento (K)= 12 - Sumatoria de las varianzas de los ítems ($\sum S_i^2$)= 13.95 - La varianza de la suma de los ítems ($\sum S_T^2$) =53.15

A continuación, se detallará la fórmula que se aplicó para la confiabilidad:

FORMULA	REEMPLAZO
$\alpha = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right)$	$\alpha = \left(\frac{12}{12-1} \right) \left(1 - \frac{13.95}{53.15} \right) = 0.80$

ALFA DE CRONBACH													
ITEM													
Nº	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	ITEM 11	ITEM 12	TOTAL
1	5	4	4	3	4	4	4	5	3	5	5	5	51
2	4	4	4	2	4	4	2	4	4	4	4	4	44
3	5	4	4	2	4	4	2	4	4	4	4	4	45
4	1	4	2	3	3	3	3	3	1	3	3	3	32
5	5	4	3	1	2	2	2	3	1	4	4	4	35
6	4	2	4	2	3	2	3	3	3	4	3	3	36
7	5	5	4	1	2	3	3	2	3	4	1	1	34
8	5	5	4	1	5	5	2	5	5	4	5	5	51
9	5	4	3	1	3	4	2	4	4	2	3	3	38
10	5	5	3	4	3	3	2	4	4	3	4	4	44
11	5	5	5	4	5	4	1	4	5	3	3	5	49
12	5	4	1	2	1	1	2	2	3	3	2	3	29
13	5	5	4	4	3	3	3	5	5	3	5	5	50
14	5	4	3	5	4	4	1	4	4	3	4	5	46
15	4	3	2	2	1	1	3	3	2	3	2	1	27
16	4	4	3	4	3	3	2	3	3	3	2	5	39
17	2	4	4	5	4	4	2	5	5	5	4	4	48
18	5	3	4	3	2	4	2	2	3	3	5	2	38
19	5	5	4	2	3	4	4	4	4	2	5	5	47
20	5	5	3	4	5	4	1	5	5	3	5	1	46
VARIANZA	1.1475	0.6275	0.84	1.6875	1.36	1.11	0.71	1.01	1.4475	0.64	1.4275	1.94	53.1475
Sum Var	13.9475												

Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

ANEXO N. 09: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PUENTE PIEDRA, 2018

Introducción:

La finalidad de esta ficha de consentimientos es invitar a los adolescentes de la Institución Educativa del distrito de Puente Piedra a participar en esta investigación que tiene como objetivo determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes sobre el virus de papiloma humano (VPH) en adolescentes de secundaria.

El virus papiloma humano es un problema de salud pública, debido a la alta tasa de incidencia que se ha registrado en el transcurso del tiempo en países de desarrollo intermedio, además es la causa de mortalidad femenina que se diagnostica en estadios avanzados en el CCU a razón que no sabían que eran portadoras del VPH, ya que esta infección no manifiesta síntomas en los primeros años. Es por ello por lo que este estudio resulta interesante, ya que afecta directamente a los adolescentes y mujeres jóvenes, debido a los factores de riesgo que se exponen a causa del inicio de las relaciones sexuales a temprana edad y a múltiples parejas sexuales trayendo como consecuencia alguna ITS como el VPH.

Se hace relevante conocer sobre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el VPH, es por esto que surge la inquietud de desarrollar este proyecto de investigación con la finalidad de determina el nivel de conocimientos y actitudes sobre el VPH en los adolescentes, por lo cual será una herramienta de información importante para la contribución al campo de la salud sexual y reproductiva en el área de obstetricia, aportando un diagnostico base del problema planteado de una Institución Educativa de Puente Piedra.

En qué consistirá su participación:

Si el estudiante de secundaria acepta participar, se le preguntaran algunos datos generales tales como edad, sexo, grado y sección. Posteriormente se le aplicara el cuestionario sobre el "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO". Para ello solo deberá responder marcando la respuesta correcta.

Confidencialidad:

Todos los datos y resultados que se obtengan durante este estudio se guardaran en estricta reserva manteniendo siempre su confidencialidad, teniendo acceso a ella solamente los investigadores directamente relacionados con el estudio. Los resultados en conjunto podrán aparecer en publicaciones, sin que aparezca en ningún caso su nombre.

Riesgo y beneficios:

El estudiante de secundaria no corre riesgo alguno por participar en este proyecto y la aplicación del cuestionario es gratuita. Para cualquier información adicional puede comunicarse con el investigador principal, Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.

Yo _____ acepto colaborar en la investigación de “Conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra, 2018”, que es conducida por Dayanna Feydhy Mariño Escobedo de la Universidad Privada del Norte. Con mi firma indico que eh leído esta información, he decidido participar en este estudio voluntariamente además comprendo que los datos estadísticos que se recojan solo serán conocidos por los miembros del equipo que realizaran el estudio. Mi participación es voluntaria y puedo abandonar él estudio en el momento que lo desee. Sin que esto perjudique en mis estudios. Por todo lo anterior, acepto y doy líberamente mi consentimiento.

Firma del apoderado del participante

ANEXO N. °10: CUADRO DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL VPH

Representa un resumen del cuadro de conocimientos sobre el VPH por parte de los adolescentes de una Institución Educativa de Puente Piedra.

Dimensiones	Preguntas	Alternativas	f	%
Concepto	La infección por papiloma es:	Infección del aparato respiratorio	14	4,4%
		Infección del aparato cardiovascular	8	2,5%
		Infección de transmisión sexual	246	78,1%
		Infección de vías urinarias	47	14,9%
	¿Qué tipos de enfermedades puede provocar el VPH?	Cáncer de útero y próstata	60	19%
		VIH – SIDA	83	26,3%
		CCU y verrugas genitales	165	52,4%
	Ninguna de las anteriores	7	2,2%	
Modo de transmisión	¿Cómo se transmite el papiloma humano?	Beso	8	2,5%
		Relaciones sexuales sin protección	282	89,5%
		Hereditario	12	3,8%
		Ninguna de las anteriores	13	4,1%
	¿Cómo una persona puede aumentar el riesgo de contraer el papiloma humano?	Inicio de relaciones sexuales a temprana edad	48	15,2%
		Múltiples parejas sexuales	85	27,0%
		Relaciones sexuales sin protección	79	25,1%
	Todas las anteriores	103	32,7%	
Diagnóstico	¿A partir de qué momento las mujeres deben realizarse el papanicolaou?	Primera menstruación	78	24,8%
		Después de nacimiento de mi bebe	47	14,9%
		Inicio de relaciones sexuales	171	54,3%
		Inicio de método anticonceptivo	19	6%
	¿Cuáles son los síntomas del VPH?	Dolor de cabeza	39	12,4%
		Dolor en menstruación	107	34%
		Dolor de estomago	60	19%
	Ninguna	109	34,6%	
Prevención	¿Cuáles son las enfermedades que protege la vacuna contra el VPH?	VIH – SIDA	106	33,7%
		Verrugas genitales y CCU	175	55,6%
		Cáncer de próstata	24	7,6%
		Cáncer de mama	10	3,2%
	¿Cuál es el método anticonceptivo que te protege para no contraer el VPH?	T de cobre	40	12,7%
		Pastilla anticonceptiva	20	6,3%
		Inyectables trimestrales	39	12,4%
	Preservativo	216	68,6%	

Nota. Fuente: Dayanna Feydhy Mariño Escobedo.