

FACULTAD DE CIENCIAS DE
LA SALUD

Carrera de Obstetricia

**“CONOCIMIENTO Y PRACTICAS DE
PREVENCION SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA
HUMANO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LOS
OLIVOS- LIMA, 2025”**

Tesis para optar al título profesional de:

Obstetricia

Autores:

Greisy Jhojani Panduro Flores
Noelia Lucero Puipulivia Ramos

Asesor:

Mg. Lourdes del Rosario Tabory Villareal
<https://orcid.org/0000-002-77551498>

Lima - Perú

2025

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	LILY CARMINA CALLALLI PALOMINO
	Nombre y Apellidos

Jurado 2	LUISA OLGA SALINAS CARRASCO
	Nombre y Apellidos

Jurado 3	LOURDES DEL ROSARIO TABORY VILLARREAL
	Nombre y Apellidos

Informe de Similitud



Página 2 de 81 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid::1:3351016788




19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cá...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía

Fuentes principales

- 17%  Fuentes de Internet
- 11%  Publicaciones
- 12%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Dedicatoria

Dedico esta tesis a mi querida familia en especial a mi amado padre que está en el cielo, su legado y amor siguen vivos en mi corazón, esta tesis es un tributo a su memoria y un reflejo de la dedicación y esfuerzo que me enseñó. A mi amada hija mi mayor motivación y fuente de inspiración, espero que este logro te sirva de ejemplo y te motive a alcanzar tus propios sueños, a mis queridos sobrinos decirles que con esfuerzo y dedicación se pueden alcanzar grandes logros, espero les haga sentir orgullosos (Greisy Jhojani Panduro Flores).

Dedico esta tesis a mis queridos padres, por su amor, comprensión, apoyo y sacrificio que ha sido fuente de inspiración y me ha permitido llegar a cumplir un sueño más, motivándome a seguir adelante, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo, perseverancia y valentía, y de no temer a las adversidades que se presentan en el camino. Así mismo, continuar conmigo durante este proceso a pesar de todo, hasta culminar mi carrera (Noelia Lucero Puipulivia Ramos).

Agradecimiento

Nuestro sincero agradecimiento, en primer lugar, a Dios por todas sus bendiciones y que cada día nos da la fortaleza y sabiduría para así lograr con éxito nuestros objetivos ya planteados.

A la Universidad Privada del Norte por abrirnos las puertas y darnos el inicio de prepararnos profesionalmente. También, el agradecimiento especial a nuestra asesora, Lourdes Del Rosario Tabory Villarreal, por compartir sus conocimientos con nosotras y brindarnos orientación valiosa a lo largo de este proceso. A cada uno de los docentes, por cada enseñanza nueva que nos proporcionaron clase a clase.

Por último, pero no menos importante a todos nuestros familiares y amistades por su apoyo incondicional, que de tal manera se sentirán muy orgullosos de nosotras al momento de finalizar con éxito nuestra amada carrera.

Tabla de contenidos

JURADO EVALUADOR.....	2
INFORME DE SIMILITUD.....	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	6
ÍNDICE DE TABLAS	¡Error! Marcador no definido.
ÍNDICE DE FIGURAS	¡Error! Marcador no definido.
RESUMEN	¡Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	¡Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	27
CAPÍTULO III: RESULTADOS	32
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	38
REFERENCIAS.....	45
ANEXOS	58

Índice de tablas

Tabla 1. Características sociodemográficas de los estudiantes universitarios de Los Olivos (n=391)	34
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios de Los Olivos. (391)	36
Tabla 3. Prácticas preventivas sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios de Los Olivos. (n=391)	37
Tabla 4. Prueba de normalidad de las variables	38
Tabla 5. Correlación Rho de Spearman Conocimiento y practicas de prevención sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios (n=391)	39

Índice de Figuras

Figura 1. Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios (n=391)	36
Figura 2. Prácticas preventivas sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios (n=391)	37

Resumen

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es una infección de transmisión de tipo sexual (ITS), siendo el principal causante de cáncer en el cuello uterino (CCU) que afecta a todas las mujeres del mundo. El estudio tuvo el fin de determinar la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios de los Olivos-Lima, 2025. El estudio tuvo diseño no experimental, enfoque cuantitativo y alcance correlacional. Se encuestó a 391 estudiantes universitarios mediante un cuestionario válido y confiable. Para el análisis de datos se empleó el Coeficiente de Rho Spearman y el software IBM SPSS Statistics 27. Se halló nivel medio de conocimiento general sobre el VPH en el 57.8% de los encuestados. Respecto se encontró que 62.90% presentaron prácticas preventivas adecuadas. Asimismo, se encontró un valor $Rho=.412$ y $p<.05$. Se concluye que el conocimiento y las prácticas de prevención están relacionados con una intensidad positiva moderada sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios de los Olivos-Lima, 2025 en la muestra estudiada.

Palabras Claves: Conocimiento, prácticas preventivas, virus del papiloma humano.

Abstract

The Human Papillomavirus (HPV) is a sexually transmitted infection (STI) and is the main cause of cervical cancer (CC) that affects all women worldwide. The study aimed to determine the statistical relationship between knowledge and prevention practices regarding the human papillomavirus in university students from Los Olivos-Lima, 2025. The study had a non-experimental design, a quantitative approach, and a correlational scope. 391 university students were surveyed using a valid and reliable questionnaire. Spearman's Rho coefficient and IBM SPSS Statistics 27 software were used for data analysis. A medium level of general knowledge about HPV was found in 57.8% of respondents. Regarding this, it was found that 62.90% presented adequate preventive practices. Likewise, a Rho value of .412 and $p < .05$ was found. It is concluded that knowledge and preventive practices are associated with moderate positive intensity regarding human papillomavirus infection among students at a university in Los Olivos, Lima, 2025, in the sample studied.

Keywords: Knowledge, preventive practices, human papillomavirus infection.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática

El virus del papiloma humano (VPH) es una infección de transmisión de tipo sexual (ITS) y representa la causa principal de cáncer en el cuello uterino (CCU), representado una amenaza a las mujeres de todo el mundo (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2024 estimó que el 95% de los casos de cáncer de cuello uterino (CCU) fueron a causa del virus del papiloma humano (VPH), donde las personas que iniciaron con su actividad sexual lo van a contraer en algún momento de su vida por uno a o varios genotipos de alto riesgo afectando la calidad de vida de la persona que lo adquiere (2).

El VPH de acuerdo a su potencial oncogénico, tiene genotipos de bajo riesgo que causa lesiones benignas, como verrugas anogenitales muy recurrentes luego del contagio inicial, así como la papilomatosis laríngea que suele ser manifestación clínica poco frecuente y puede darse por transmisión vertical o por relaciones sexuales, también tiene genotipos de alto riesgo que da origen a neoplasias intraepiteliales en la vagina o vulva (3), por ello es preocupante la prevalencia del VPH en los continentes de América, Asia, Europa, Oceanía y África que se encuentra en un 84%; sin embargo, el genotipo de VPH número 16 es el más recurrente teniendo un 52% que abarca desde Asia hasta Europa con un 58%. También, el segundo genotipo de VPH más visto es el número 18 que se encuentra con 13% en Centroamérica y un 22% en Norteamérica (4)

Los estudios han evidenciado, que una de las poblaciones de riesgo es la de estudiantes universitarios, por ejemplo, en Vietnam se observó que el 4.2% de los participantes de una investigación presentaron infección del VPH, siendo el 3.4% de las

mujeres que tenían genotipos de alto riesgo 16 y 18 , a pesar que el 60% tenía conocimiento sobre las vacunas contra el VPH, solo el 4,6% se puso la vacuna, esto debido a los altos costos, la accesibilidad y falta de conocimiento sobre el VPH (5) asimismo, en África oriental se demostró que la mayor prevalencia fue en mujeres con el 63% en comparación a los hombres 31.4% que presentaban dicha infección (6). Por lo que es necesario verificar el conocimiento que pueden poseer la población universitaria sobre este virus (7),

En un estudio en Marruecos, se mostró que sólo el 10% de los estudiantes universitarios conocían acerca del VPH (8); en Medio Oeste también se identificó un bajo conocimiento respecto al VPH y su vínculo con diferentes tipos de cáncer anogenitales u orofaríngeos a diferencia que el 70% solo sabía que el VPH era causante del cáncer cervical, lo que evidencia vacíos en cuanto a los saberes por parte de los estudiantes de nivel superior respecto al VPH (9).

En América Latina y el Caribe, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (10); la prevalencia es del 16% de infecciones del VPH asociadas al cancer de cuello uterino; sin embargo, cabe destacar que existe una variabilidad de dicho porcentaje en cuanto a la prevalencia, infección y vacunación del VPH, según los diferentes países de las Américas; por ejemplo, Venezuela registra el mayor porcentaje de casos positivos (12,46 %), seguido por las Bahamas (10,25 %). Además, en esta región se han identificado los genotipos VPH-16 (10,18 %) y VPH-18 que son los más frecuentes, aunque en la región también destacan otros como el VPH-56 (9,39 %) y el VPH-53, que muestran elevada prevalencia en determinados países. Estos genotipos, transmitidos por vía sexual, representan un riesgo significativo para el desarrollo de CACU, y su detección temprana es clave para implementar medidas preventivas y tratamiento oportuno (11).

La población más vulnerable para contagiarse de VPH son las personas de 16 a 24 años, siendo las estudiantes universitarias con tasas más altas de infección, donde en edades tempranas suele ser asintomática (12). Estudios realizados lo demuestran, por ejemplo, en México el 74.42% de las mujeres universitarias tenían infección vaginal por VPH, donde identificaron genotipos de alto riesgo 18 (13,95%), 31 (10,85%) y 16 (9,3%) (13); asimismo, un estudio en Ecuador, evidenciaron que 15.56% de las universitarias presentaron VPH; donde la mayor prevalencia fue en los 24 a 28 años con el 57.14%(14); mientras que, en Brasil, se encontró que la mayor prevalencia del VPH fue de un 33.8% siendo el genotipo 16 el genotipo del VPH más detectado. Por lo tanto, resulta esencial fortalecer los conocimientos y prácticas de prevención mediante una educación sexual temprana, vacunación oportuna y el tamizaje mediante citología y otras pruebas diagnósticas constituyen las estrategias más efectivas para reducir el riesgo de contagio y sus complicaciones en adolescentes y jóvenes (15).

En el contexto peruano, el Ministerio de Salud (16), informó que el VPH está relacionado con alrededor del 99% de todos los casos de CACU, siendo ello una problemática en la salud de tipo pública, donde anualmente se registran en el país 4200 nuevos casos de esta neoplasia, teniendo como consecuencia la mortalidad en un 50%. En relación a ello, en el 2021, se evidenció que de un total de 243 mujeres que fueron evaluadas en un centro de salud, el 5.35% tenían una prevalencia de VPH positivo, mientras que el 94.65% fueron negativos (17), del mismo modo en 2023 se encontró una prevalencia de 48.2% de VPH positivos de un total de 141 mujeres (18). Por otro lado, según el Centro Nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades (CDC), existen 10686 casos nuevos sobre VPH en el 2022, superando así las cifras referentes al cáncer de mama (19).

Con respecto a los estudios que fundamentan la investigación a nivel internacional destaca Banda et al (20) en el 2024 en Ecuador en su estudio para determinar los conocimientos y prácticas preventivas acerca del VPH, empleando un método cuantitativo, descriptivo y transversal, realizado a 197 universitarios. Encontraron que el 81.7% eran de sexo femenino, de 18-21 años el 69.5%; en cuanto al conocimiento general del VPH fue del 44.2% como medio, seguido del 34.5% bajo y un 21.3% alto; por otro lado, respecto al conocimiento de prácticas preventivas, el 53.3% no conocía sobre el tratamiento de verrugas genitales, el 59.4% consideraba el tener sólo una pareja sexual como prevención, el 80.2% la vacuna contra el VPH y un 87.8% no consideraba el uso del preservativo como prevención; por lo que el conocimiento sobre las practicas preventivas fue medio con el 61.9%. Concluyendo que, los universitarios tienen un conocimiento medio en lo general al igual que en las prácticas preventivas; sin embargo, se requiere continuar difundiendo lo preventivo promocional sobre el VPH.

Marja et al (21) en su investigación que hicieron en el 2024 en Macedonia del Norte sobre los conocimientos y prácticas del VPH, donde se empleó un diseño no experimental y correlacional, realizado a 728 estudiantes de medicina seleccionados con un muestreo aleatorio por conveniencia. Encontraron que 97.2% indicaron que el VPH es una ITS, 77.2% indicaron que causa verrugas genitales, 90.2% mencionaron que puede prevenirse con el preservativo. Con respecto a la práctica, fue adecuada ya que 90.1% señalaron que el VPH puede darse por múltiples parejas sexuales. Concluyendo que, existió relación estadística entre las variables con $p=.00<0.05$.

En la misma línea, Guashco et al (22) en el 2023, estudiaron en Ecuador, el conocimiento respecto VPH en 222 universitarias, haciendo uso de una metodología cuantitativa, con diseño no experimental y descriptiva. Los resultados evidenciaron que la mayoría tenía entre 18-20 años en el 40.1% de los casos, además el 41% ya inicio de

relaciones sexuales; respecto al conocimiento general sobre el VPH fue de nivel alto en su definición (67.6%), genotipos (44.1%) y agente etiológico (77%), asimismo, el nivel fue igual en el conocimiento sobre prevención del VPH; por otro lado, las prácticas de prevención utilizadas por las universitarias fueron inadecuadas, ya que la mayoría no se aplicó la vacuna del VPH en un 49.5% y en cuanto al tamizaje de Papanicolaou el 72.5% nunca se ha realizado. Concluyeron que, las universitarias tenían conocimientos de nivel alto, sin embargo, sus prácticas fueron inadecuadas con respecto a la prevención del VPH.

Guzmán et al. (23) en el 2022 realizaron un estudio en Bogotá-Colombia, orientado a identificar los conocimientos, también actitudes y las prácticas acerca del VPH en 526 universitarios, cuyo estudio fue observacional y analítico. Los resultados evidenciaron que la mayoría de encuestados fueron mujeres con el 78.4%, con una edad <20 años el 53%; respecto, al conocimiento general sobre VPH se obtuvo un nivel bueno con el 68.5%, respecto a la vacuna contra VPH fue regular con el 81.9%; en cuanto a las prácticas fueron regular en un 86.8%, siendo un 66.8% de los que se aplicaron la vacuna, mientras que el 33.2% aún no. Finalmente llegaron a la conclusión que, los universitarios presentaron un conocimiento general bueno y también sobre la vacuna como práctica preventiva del VPH; sin embargo, existe un 33.2% de los universitarios sin inmunización, por lo que se debe continuar con un enfoque promocional sobre las prácticas preventivas que pueden adoptar los universitarios sobre el VPH.

También, Pérez et al (24) realizaron un estudio en 2021, en Estado de Puebla-México, con el fin de determinar los conocimientos sobre el VPH vinculados al uso del condón como práctica de prevención en 205 universitarios, cuyo estudio empleó un método observacional y correlacional. Los resultados evidenciaron que el 53.7% eran féminas, la edad promedio de inicio de relaciones coitales fue 17.84 (mujeres) y 16.99

(hombres), mientras que, el número de parejas sexuales es de 2.37 (mujeres) y 3.02 (hombres); en cuanto al conocimiento respecto al VPH, sobre el agente causal, el 24.8% es adecuado (mujeres) y el 20.48% es insuficiente (hombres), sobre la prevención diagnóstico y tratamiento el 16.58% es adecuado (mujeres) y el 16.09% es insuficiente (hombres); por otro lado, el uso del preservativo como práctica preventiva se obtuvo que el 19.02% de féminas no conoce y en los varones es indiferente. Se concluye, que el nivel de conocimiento fue menor en los universitarios hombres, así también, la correlación entre los conocimientos del VPH con las barreras del uso del preservativo fue baja y negativa con un $r=0.177$ y $p<0.05$.

Asimismo, en el contexto nacional, destaca un estudio en Lima hecho por Cáceres (25) en el 2023, con el fin de determinar los conocimientos y prácticas de prevención sobre el VPH. Se desarrolló bajo un enfoque de naturaleza cuantitativa con diseño no experimental y correlacional, donde participaron 100 universitarios. Los hallazgos mostraron que, respecto a las características sociodemográficas, la edad media fue de 21 años, tenían un nivel secundario el 66%, siendo la mayoría mujeres con un 62.1%, así mismo, el conocimiento general encontrado fue nivel regular con el 54%, seguido de un 46% como bajo; distribuido en la dimensión generalidades con 96% (bajo); diagnóstico 61% (regular); tratamiento y vacunación 40% (regular). Con respecto a las prácticas de prevención mostradas fueron adecuadas con el 56%, distribuido en la dimensión conducta sexual con 67% (adecuadas); tamizaje de PAP el 100% (inadecuadas); acceso a información 83% (inadecuadas). Además, encontró relación entre las variables con $p\text{-valor}=0.000<0.05$. El estudio concluye que, los estudiantes tenían un nivel regular sobre sus conocimientos y con las prácticas de prevención mostraron ser adecuadas a nivel general, sin embargo, en las dimensiones aún existen falencias, ya que no se realizan el PAP y tampoco tienen una adecuada información.

Del mismo modo en el 2023 un estudio realizado en Lima por Quispe B (26), con el fin de determinar los conocimientos, además de las prácticas sobre el VPH, en una muestra de 120 universitarias seleccionadas bajo un muestreo no probabilístico de conveniencia, a las cuales se les aplicaron un cuestionario validado para la obtención de los datos, con un estudio de tipo básico, descriptivo, transversal y no experimental. Encontraron que la mayoría de los participantes eran mujeres con el 68.3% y con una edad de 18-25 años en el 56.7%. El conocimiento encontrado sobre el VPH fue de nivel regular con 60%, seguido del alto con 28.3%, de igual manera, para las prácticas fue de nivel regular con 74.2%; en cuanto a las dimensiones distribuidas de la variable práctica, se tiene a las barreras con 58.3% (alto); procedimientos el 76.7% (regular); alcance de la práctica 61.7% (alto). Asimismo, encontraron un valor de correlación Rho de spearman=0.618 y p-valor=0.000<0.05. Por lo tanto, se concluyó que, el conocimiento de los universitarios fue bueno, pero no excelente, por lo que se recomienda estrategias de mejora en la información, al igual que las prácticas, ya que a mayor conocimiento mejor será también las prácticas de prevención que adopten los universitarios.

Gálvez et al (27) realizó un estudio en Chiclayo, en el 2023, orientado a realizar una exploración sobre los conocimientos del VPH. Se empleó una investigación cuantitativa, transversal y no experimental, en 90 universitarias, a las cuales se les aplicó un cuestionario de 15 preguntas. Encontraron que, 60% tenían 17 a 25 años; 92.2% sexo femenino, 72.2% pertenecieron a la costa, 80.0% había tenido relaciones sexuales, 43.3% presentaron conocimiento muy bueno y 38.9% bueno respecto al VPH. Concluyeron que, los estudiantes de enfermería presentaron un conocimiento muy bueno, además la edad no estuvo relacionada significativamente con los saberes sobre el VPH (p-valor=0.00<0,05).

Del mismo modo Terezo D (28) realizó un estudio en Pucallpa, con el propósito de encontrar una vinculación del conocimiento, las actitudes y las prácticas sexuales del VPH. El estudio fue desarrollado con nivel relacional, cuantitativo, descriptivo y no experimental, con la participación de 186 universitarios seleccionados bajo muestreo probabilístico aleatorio simple. Dentro de sus resultados se resalta que, el mayor grupo fue 52.9% de sexo femenino, asimismo 83.33% presentaron un conocimiento adecuado y 16.67% de nivel inadecuado; además, el 32.26% tuvieron prácticas sexuales de alto riesgo. Concluyeron que, la edad, sexo se relacionaron con el conocimiento y las prácticas sexuales con $p\text{-valor}=0.00<0.05$; por lo que se destaca más estudios con un enfoque preventivo en este grupo etario.

También, en el 2022 el estudio realizado por Vidarte D (29) en Pimentel, cuyo objetivo fue determinar los conocimientos que poseen respecto al VPH, en 90 universitarias y con un método cuantitativo, descriptivo y transversal. Dentro de los resultados encontró que, el 60% tenía de 17 a 25 años, siendo en su mayoría de sexo femenino con el 92.2%, procedentes de la parte costa el 72.2%, con inicio de relaciones sexuales y pareja actualmente el 80% y 71.1%, respectivamente; así también el 43.3% refirió haber tenido más de una pareja sexual; en cuanto al conocimiento sobre VPH, un 43.3% fue de tipo muy bueno, seguido del 38.9% como bueno y 12.2% como excelente. El estudio concluye que, los universitarios poseen un conocimiento muy bueno sobre el VPH, sin embargo, existe una gran cantidad de participantes que han tenido más de una pareja sexual, lo cual es una práctica no adecuada, por lo que se recomienda el continuar mejorando en cuanto a talleres educativos en la población.

En relación al marco teórico, el estudio se fundamenta sobre la “Teoría del conocimiento” de **Sellés y Gallardo**; quienes hablan de una relación entre el sujeto y objeto en el acto de conocer, buscando comprender la esencia misma del conocimiento

por medio de cómo el sujeto aprende del objeto y construye el conocimiento por medio de dicha relación (30) Al respecto es importante destacar lo que refiere la teoría histórico filosófica de Aristóteles quién en un principio planteó que todo saber tiene su origen en la vivencia directa, es decir, en la experiencia sensorial, lo que luego evolucionó hacia el empirismo (representado por Locke, Berkeley, Hume y Bacon) , el cual sostiene que la base del conocimiento radica en la interacción con la realidad, por medio de la percepción y la experiencia personal. (31). Y la corriente realista (representada por Demócrito, Bacon, Marx y Skinner), que postulaba que el conocimiento se forja mediante la experiencia directa con el entorno. Finalmente, la tendencia dialéctica (representado por Sócrates, Platón, Heráclito, Hegel, Marx y Engels) argumenta que el conocimiento no es ajeno a la realidad (32).

En cuanto a las variables de estudio tenemos:

Conocimientos sobre el virus del papiloma humano

Es el nivel de entendimiento e información que tienen las personas sobre este virus, incluyendo el cómo se transmite, las medidas de prevención disponibles y las posibles repercusiones derivadas de la infección; lo cual favorece en la adopción de medidas preventivas que reduzcan la probabilidad de contagio y promueve la búsqueda temprana de atención médica en caso de contagio, permitiendo el tratamiento y monitoreo necesario para evitar la evolución de lesiones precancerosas o cáncer. (33)

Además, el saber acerca del VPH contribuye a la difusión de información confiable y fundamentada, ayudando a desmontar mitos, prejuicios y temores infundados asociados a la infección, lo que fortalece las estrategias preventivas y fomenta un enfoque integral en la salud sexual (33).

El virus del papiloma humano (VPH).

Se define como el virus causante de la infección de tipo viral más común mundialmente, la cual afecta al sistema reproductivo, dicha infección suele ser eliminada por el sistema inmunológico a menudo, sin embargo, existen ciertos tipos de VPH que pueden persistir como resultado de algunas anomalías existentes en las células infectadas, lo que lleva a una infección persistente, la cual se asocia en un 90% al CCU y las lesiones cervicales precancerosas que afectan piel y membranas mucosas en diferentes regiones anatómicas, como el área anogenital y la cavidad oral, originando cánceres de tipo anal, a nivel de vulva, en vagina, pene y orofaringe (8).

Generalidades: El VPH

Está constituido por un grupo de más de 200 tipos diferentes, de los cuales cuarenta de ellos afectan el sistema genital directamente; además los tipos de VPH se subdividen en bajo y alto riesgo, siendo los de bajo riesgo los principales causantes de la aparición de verrugas con mayor frecuencia en el área genital; mientras que, los de alto riesgo en general, son responsables de más del 99.7% de los casos de CCU; de los cuales el tipo 16 y 18 son los más cancerígenos, teniendo específicamente el 70% de responsabilidad en el CCU (34).

Asimismo, dicha infección ocurre principalmente mediante contacto directo entre la piel y zonas infectadas, como lesiones verrugosas o mucosas comprometidas; siendo la forma más habitual de contagio por medio de la actividad sexual, incluyendo prácticas vaginales, anales u orales (35).

Diagnóstico

A lo largo del tiempo, el abordaje oportuno del VPH y de las alteraciones celulares previas al cáncer ha representado un pilar esencial en la estrategia de prevención del cáncer cervicouterino. Durante los años cuarenta, la introducción de la citología cervical mediante la prueba de Papanicolaou marcó un hito al permitir el reconocimiento inicial

de cambios epiteliales sugestivos de displasia; sin embargo, a pesar de su utilidad, la variabilidad en la calidad de la toma de muestras y en la interpretación de los resultados limitó su efectividad diagnóstica en ciertos contextos, ocasionando fallas en la detección de lesiones premalignas. (36)

Con el avance de la biología molecular en la década de 1990, se desarrollaron técnicas más específicas que permitieron identificar directamente el material genético del VPH, particularmente los genotipos de alto riesgo oncogénico. Estas pruebas demostraron una sensibilidad superior, convirtiéndose en una herramienta valiosa para clasificar adecuadamente a las mujeres con mayor probabilidad de progresión a neoplasias cervicales. (36)

Recientemente, se han desarrollado ensayos basados en la detección de ARN viral, los cuales ofrecen una visión más dinámica del comportamiento del virus, al evidenciar su actividad transcripcional en las células hospedadoras. Aunque prometedores en términos de especificidad, su implementación a gran escala aún se encuentra en fases progresivas de evaluación y estandarización en diversos sistemas de salud (36).

Tratamiento

En el contexto del abordaje terapéutico de las infecciones causadas por el VPH, ha surgido como alternativa relevante un tratamiento tópico conocido como Papilocare. Este producto ha sido desarrollado específicamente para intervenir en las alteraciones epiteliales de bajo grado que se presentan a nivel cervical, promoviendo un entorno favorable para la reparación del tejido y regulando la actividad inmunitaria local. (37). Su formulación contiene ácido hialurónico, un componente clave en la regeneración del epitelio y en la modulación de la respuesta del sistema inmune en la zona afectada. La evidencia científica disponible respalda su efectividad, ya que ha demostrado reducir de manera significativa las lesiones asociadas al VPH, y no se limita a tratar manifestaciones

externas como las verrugas genitales, sino que actúa directamente sobre alteraciones intraepiteliales cervicales de bajo riesgo, ayudando a evitar su evolución hacia estadios de mayor gravedad (37).

Vacunación

Como medida de prevención contra el VPH, se desarrollaron tres vacunas con un buen perfil de seguridad, las cuales demostraron ser una estrategia de prevención primaria eficaz contra las cepas de VPH más comunes. Bivalente (VPH-16 y VPH-18), cuadrivalente (VPH16, 18, 6 y 11) y vacuna nonavalente (VPH 16, 18, 6, 11, 31, 33, 45, 52 y 58) (38), que han evidenciado una efectividad en la prevención de los genotipos virales más oncogénicos; siendo las vacunas más utilizadas la Gardasil y Cervarix, las cuales suelen ser indicadas en población adolescente antes del inicio de la vida sexual activa, momento en el que su efectividad alcanza niveles óptimos (39).

Prácticas de prevención del VPH

Las prácticas en salud se entienden como una serie de medidas adoptadas tanto por individuos como por comunidades, inspiradas en el modelo biomédico tradicional difundido por profesionales sanitarios capacitados, teniendo como finalidad el anticiparse a posibles problemas de salud, sin embargo, al depender directamente de la disposición del paciente, su eficacia está sujeta a transformaciones que deben producirse en esferas psicológicas, personales y sociales, las cuales pueden verse moldeadas, positiva o negativamente, por diversos factores como las creencias personales, los valores culturales, las emociones y actitudes individuales (40, 41)

En este contexto, la investigación realizada por Peceros reveló que un 61.4% de los encuestados manifestaban hábitos inadecuados en cuanto a la adopción de prácticas preventivas sobre el VPH.. Además, otro aspecto que incide significativamente en el nivel de prevención alcanzado es la dificultad que presenta la población para acceder a servicios

de salud, especialmente en el primer nivel de atención, el cual debería ser clave en la implementación de políticas preventivas, especialmente en áreas como la salud sexual y reproductiva, no obstante, la limitada eficacia de dichas estrategias institucionales impulsa a muchas personas a buscar información por vías no confiables, lo que incrementa el riesgo de no adoptar conductas preventivas adecuadas (36).

Según Lizaraso y Ruiz (42), explican acerca de la práctica preventiva mencionando a un cambio social que valora la medicina, por lo que implica que los individuos sean culpables de su bienestar y tomen medidas para evitar enfermedades o detectarlas a tiempo mediante chequeos regulares. En otras palabras, se refiere a la implementación de estrategias para prevenir o tratar enfermedades, lo que incluye conocer las prácticas necesarias para mantener una buena salud de tipo sexual y reducir la incidencia de infecciones por el virus en cuestión.

También existen practicas referentes al comportamiento en especial la conducta sexual, que es contextualizada como el conjunto de comportamientos y prácticas sexuales que influyen de manera directa e indirecta sobre la transmisión e infección del VPH, considerándose así un factor de riesgo esencial para el contagio del VPH. Entre las conductas sexuales se encuentran: inicio precoz de la vida sexual, cantidad de parejas sexuales, prácticas sexuales sin protección y la promiscuidad (43).

El tamizaje de Papanicolaou

Consiste en un examen citológico para la detección temprana de células anormales en el cuello uterino que se realiza a las mujeres con inicio de actividad sexual, con el objetivo de identificar lesiones precancerosas y cancerosas en sus etapas iniciales para permitir su tratamiento oportuno y así reducir la incidencia y mortalidad del cáncer cervicouterino. La prueba consiste en realizar un raspado de las células del cuello uterino,

las cuales se fijan en un portaobjetos y se envían al laboratorio para su respectivo análisis microscópico por el profesional encargado (44).

Prueba molecular de VPH (PCR)

Tiene como finalidad, el identificar genotipos existentes de alto riesgo del VPH para poder prevenir el CACU; dicha prueba es una auto toma realizada por la misma fémina de 30-49 años, la cual consiste en introducir un hisopo por la vagina hasta que llegue al cérvix del cual se extraerá la muestra, dando 3 a 5 vueltas para recoger las células del cérvix, luego se inserta el hisopo utilizado en un recipiente especial para posteriormente analizarlo, teniendo los resultados entre 7-10 días (45)

Test de Cobas 4800

Se trata de una prueba de tipo cualitativa in vitro, la cual puede detectar 14 tipos de VPH, siendo específicamente los genotipos de alto riesgo 16 y 18, sumado a 12 genotipos más como el 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 y 68; el examen es un sistema automatizado de PCR en tiempo real, el cual se recolecta por la misma paciente. (46)

El acceso a información acerca del VPH, brinda la posibilidad y capacidad a las mujeres en edad reproductiva, de obtener, comprender y utilizar información precisa y actualizada relacionadas con la transmisión, prevención, diagnóstico y tratamiento del VPH, por medio de la implementación de estrategias, como charlas comunitarias, materiales impresos y digitales, y programas de salud, que garanticen una adecuada información sobre el VPH de una manera comprensible y relevante para la población objetivo (47). Asimismo, el acceso a la información permitirá la prevención del VPH a nivel primario, secundario y terciario, por medio de la creación de estrategias específicas para la reducción del riesgo, detección temprana y un tratamiento oportuno sobre las posibles complicaciones (48).

Niveles de Prevención del VPH

Prevención primaria: Consiste en evitar la infección por VPH a través de la vacunación profiláctica, las cuales protegen los tipos de VPH de alto riesgo que causan CACU y también contra los causantes de verrugas genitales; además de la vacunación, intervienen otras medidas como la educación sexual, el uso adecuado de preservativos y la reducción de factores de riesgo que pueden llevar a contraer la infección (49).

Prevención secundaria: Consiste en la detección precoz de lesiones causadas por el VPH, haciendo énfasis en la importancia del control ginecológico de manera periódica y al acceso a pruebas de cribado más comunes como el tamizaje del Papanicolaou y la prueba de VPH; asimismo campañas promocionales para la detección temprana (50).

Prevención terciaria: Consiste en la atención oportuna y tratamiento de las lesiones cancerosas ocasionadas por el VPH, asimismo de la detección eficaz de los síntomas y signos; la prevención terciaria involucra a los profesionales de salud, pruebas de diagnóstico y los diferentes servicios de tratamiento antes como cirugía, radioterapia y quimioterapia, así como el tratamiento después como los cuidados paliativos de apoyo y tratamiento del dolor (49).

En cuanto a la justificación de la investigación desde lo **teórico** aporta en la necesidad de comprender cómo los niveles de conocimiento sobre el VPH inciden en las prácticas de prevención entre estudiantes universitarios, una población clave por su etapa de exploración sexual activa y su potencial rol como agentes multiplicadores de información en salud. En consecuencia, representa un antecedente bibliográfico que permite incrementar el conocimiento ya existente y sirva como una base para el desarrollo de estudios futuros.

La investigación también se justifica desde un ámbito **metodológico**, ya que brinda a los lectores un marco de referencias completo y científico acerca del análisis de

las variables conocimientos y prácticas prevención, para futuras investigaciones; asimismo, aporta un instrumento para dichas variables, el cual tienen validez por juicio de expertos y confiabilidad, además de una prueba piloto realizada actualmente por las autoras, para mayor precisión en los resultados estadísticos.

Desde lo **práctico**, el estudio aportará nuevas estrategias de mejora con el fin de tener un buen conocimiento en cuanto al VPH y así como también obtener buenas prácticas de prevención; para ello, la intervención de los profesionales de salud es importante ya que a través de los talleres educativos y programas preventivo-promocional acerca del VPH, ayudarán a que los universitarios tengan un mejor conocimiento, así también, las universidades juegan un rol importante en la información brindada por medio de charlas respecto al tema donde traten sobre las variables del estudio presente, ya que con ello se ayudará a disminuir el índice de muertes por CCU en las mujeres y prevenir el contagio del VPH, fomentando la importancia de la vacunación; asimismo adoptando una actitud positiva frente al VPH.

1.2 Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la relación estadística que existe entre el conocimiento y las prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios de los Olivos-Lima, 2025.?

1.3 Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación estadística entre el conocimiento y las prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios de los Olivos-Lima, 2025.

Objetivos específicos

Describir las características sociodemográficas en estudiantes universitarios de los Olivos-Lima, 2025

Determinar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios de los Olivos-Lima, 2025.

Identificar las prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios de los Olivos-Lima, 2025.

1.4 Hipótesis

H1: Existe relación estadística entre el conocimiento y las prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios de los Olivos-Lima, 2025.

Ho: No existe relación estadística entre el conocimiento y las prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios de los Olivos-Lima, 2025.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

El enfoque es cuantitativo, el nivel y alcance correlacional, diseño no experimental.

El estudio tuvo un **enfoque** cuantitativo, el cual según Hernández et al. (51) se denomina así porque trata con fenómenos que pueden ser medidos utilizando técnicas de nivel estadísticas para el análisis de datos numéricos recogidos. Por lo tanto, en la investigación, se utilizó este enfoque puesto que las variables fueron medidas mediante un instrumento que fue codificado con números.

Asimismo, el nivel y el **alcance** fue correlacional porque busca identificar y analizar el grado de relación entre dos o más variables dentro de un contexto específico, sin que esto implique necesariamente una relación de causa-efecto (51).

También, el **diseño** fue no experimental, ya que no existió la manipulación de las variables estudiadas, si no que solo fueron observadas en su estado natural y **transversal**, debido a que, los datos fueron obtenidos en un solo momento (52).

Las **variables** que se han considerado en el estudio fueron conocimientos y prácticas preventivas del virus del papiloma humano (Anexo 1 y 2) que fueron evaluadas en la población y muestra que estuvieron sujetos a los criterios de selección.

La población fueron todos los estudiantes universitarios de humanidades del distrito de Los Olivos, cuya cantidad no se conoce por lo que sería una población desconocida o infinita, los cuales fueron elegidos por criterios de inclusión. Al respecto de la población Arias (53) señala que, es un conjunto de objetos o personas que son motivo de investigación, la cual puede ser tanto de tipo finita como infinita.

Para obtener la muestra se aplicó la fórmula para poblaciones infinitas que luego de ser aplicado estuvo se obtuvo un valor de 391 estudiantes universitarios que fueron elegidos de la población por medio de un muestreo no probabilístico por conveniencia ya

que las autoras determinaron arbitrariamente a los universitarios participantes. De acuerdo con Arias (53) el muestreo no probabilístico se caracteriza porque la selección de los sujetos de estudio no depende de la probabilidad ni del azar, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o de los propios objetivos del investigador.

Los criterios de inclusión fueron: Estudiantes universitarios de cualquier carrera de humanidades del distrito de Los Olivos, que aceptaron participar de forma voluntaria, de sexo femenino y masculino y que se encontraron matriculados. Los criterios de exclusión fueron: estudiantes que no completaron correctamente las preguntas del cuestionario, estudiantes que se retiraron luego de empezar el estudio y de ciencias de la salud.

Se empleó como **técnica** a la encuesta, entendida como un proceso estructurado mediante el cual se administra un instrumento diseñado para obtener datos relevantes, permitiendo así recopilar evidencias que contribuyen al cumplimiento de los objetivos planteados en el estudio. (51).

El **instrumento** que se empleó fue el cuestionario de Conocimientos sobre el virus papiloma humano y prácticas preventivas en estudiantes de la facultad de medicina del autor Cáceres (25), el cual consistió en una serie de interrogantes planificadas y sistemáticamente estructuradas, diseñadas con el propósito de recabar información directamente relacionada con los objetivos específicos del estudio (54).

Para la medición de la variable conocimiento y prácticas de prevención se utilizó el cuestionario de Cáceres (25) compuesto por tres partes: La primera aborda las características generales del estudiante. La segunda parte considera la variable conocimiento compuesta por 15 preguntas distribuidas en tres dimensiones: Generalidades (5 ítems); Diagnostico (5 ítems) y Tratamiento y vacunación (5 ítems),

donde a cada pregunta correcta se le otorgó el valor de 1 y a la incorrecta 0. Asimismo, midieron la variable con escala ordinal: Bajo (0-6); medio (7-11); alto (12-15).

La tercera parte midió la variable práctica de prevención compuesta por 15 interrogantes distribuidas en tres dimensiones: conducta sexual (7 ítems); tamizaje de Papanicolaou (3 ítems) y acceso información (5 ítems). Asimismo, a las respuestas se les otorgó una puntuación donde Si=1 y No=0. Además, la medición de la variable fue prácticas adecuadas (8-15) e inadecuadas (0-7).

Asimismo, dicho instrumento descrito anteriormente cumplió con los criterios de validación por juicios de expertos quienes concluyeron que el instrumento cumplía con la pertinencia, relevancia y coherencia de cada uno de los ítems. La **validez** representa el grado en que este garantiza exactitud y consistencia. En términos prácticos, hace referencia a la capacidad del instrumento para evaluar adecuadamente el constructo que pretende medir, generando resultados claros y confiables (55).

Las autoras del presente estudio, aplicaron la confiabilidad a una muestra de 20 estudiantes universitarios cuyo valor de Kuder Richardson fue 0.750 para la variable conocimiento y 0.770 para las prácticas de prevención indicando que los instrumentos tenían confiabilidad aceptable para ser aplicados (Anexo 5). Asimismo, Kuder-Richardson-KR 20 es un coeficiente de consistencia interna utilizado para medir la confiabilidad de un instrumento de evaluación, específicamente cuando los ítems tienen respuestas dicotómicas (es decir, solo dos opciones: correcto/incorrecto, sí/no) (56).

En la recolección de datos, se realizó directamente en universitarios de Los Olivos, donde se identificó a los participantes en la puerta de entrada y se les explicó previamente los objetivos de la investigación y de aceptar formar parte se le pidió firmar el consentimiento informado (Anexo 4) de manera voluntaria y posteriormente se les

compartió el link de la entrevista de manera virtual; donde finalmente se realizó un seguimiento hasta completar la muestra establecida en el estudio.

Para el procesamiento de los datos, fueron inicialmente tabulados en una hoja de cálculo de Microsoft Excel, donde se organizó la información recopilada según las variables y dimensiones del estudio. Posteriormente, los datos fueron exportados al programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences), versión 29, con el propósito de realizar el análisis estadístico, descriptivo e inferencial correspondiente. En lo descriptivo se elaboraron tablas de frecuencia y porcentaje de la variable y sus dimensiones. Luego realizamos la prueba de normalidad con el estadístico de Kolmogorov Smirnov, debido a que la muestra tenía más de 50 datos, el cual nos dio por resultado un valor inferior a 0.05, lo que quiere decir que no seguía una distribución normal, por lo que se aplicó la prueba no paramétrica del Rho de Spearman con un margen de error del 5% considerándose que p es mayor a 0.05, se acepta la hipótesis nula; pero, si p es menor a 0.05 se acepta la hipótesis alterna de las investigadoras.

Se aplicaron los principios éticos de la investigación como el de: (57)

Beneficencia: En todo momento se buscó cuidar la integridad física y/o psicológica de los participantes del estudio; además, del confort de este; queriendo así que los resultados sean provechosos en un futuro para la reducción de estas infecciones.

Justicia: Se proporcionó en todo momento un buen trato e igualdad a todos los participantes de este estudio sin ningún tipo de discriminación ni burla.

No maleficencia: En ningún momento el estudio ocasionó algún tipo de amenaza o riesgo hacia la integridad de todos los participantes del estudio, ya que toda la información brindada por ellos fue de manera confidencial y no se usó para ningún otro motivo que no sea los relacionados a las variables de estudio. De igual modo, el

tratamiento de la información brindada por los universitarios se utilizó única y exclusivamente para fines de la investigación y validación de la pertenencia a la sede estudio.

Autonomía: En todo momento se respetó las decisiones de los participantes de querer participar o no en este estudio; asimismo, se les otorgó un consentimiento informado (ver anexo N°4) a todos los participantes.

Además, se respetó la confidencialidad ya que la información recolectada se mantuvo estrictamente confidencial, asegurando que ningún dato personal pudiera ser identificado o utilizado fuera del marco de esta investigación.

Asimismo, a cada participante se le asignó un código único, conocido únicamente por las investigadoras, con el fin de garantizar la anonimidad de los datos y proteger la identidad de los participantes.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

A continuación, se muestra las 391 encuestas realizadas a los estudiantes universitarios, donde los hallazgos se describen en Tablas y Figuras.

Tabla 1. Características sociodemográficas de los estudiantes universitarios de Los Olivos (n=391).

Características sociodemográficas	Frecuencia	Porcentaje (%)	
Edad	18 a 21 años	136	34.8%
	22 a 25 años	107	27.4%
	26 a 29 años	68	17.4%
	30 a 33 años	40	10.2%
	34 años mas	40	10.2%
Educación donde terminaste	Estatal	218	55.8%
	Parroquial	45	11.5%
	Privada	128	32.7%
Sexo	Masculino	173	44.2%
	Femenino	218	55.8%
Estado civil	Soltera (o)	292	74.7%
	Conviviente	59	15.1%
	Casada	32	8.2%
Ocupación	Con trabajo dependiente	37	24.7%
	Divorciado	8	2.0%
	Estudiante	222	56.8%
	Con trabajo independiente	87	22.3%
	Con trabajo dependiente	82	21.0
Total	391	100%	

Fuente: Base de datos

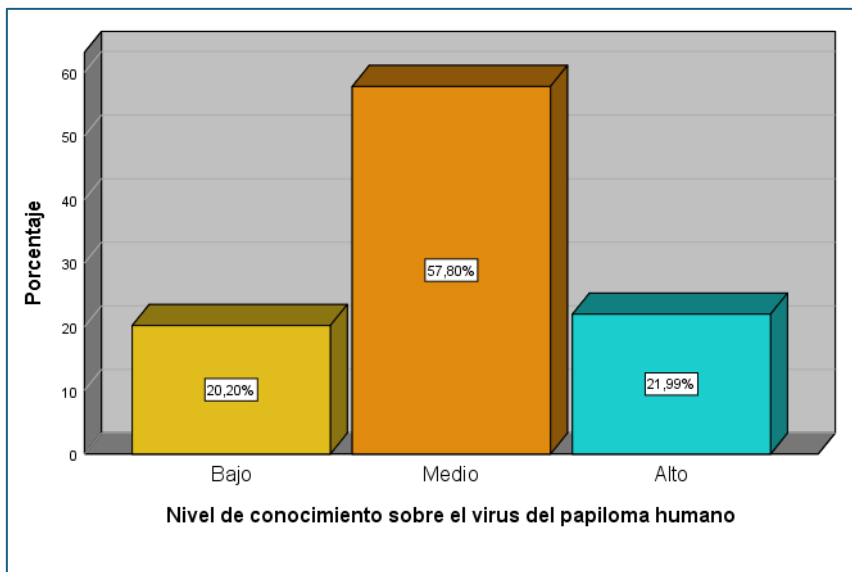
En la tabla 1 se evidenció las características sociodemográficas de los universitarios que participaron de Los Olivos, donde la mayoría tenía una edad de 18-21 años con el 34.8% (n=136), culminaron su educación en instituciones estatales el 55.8% (n=218), eran de sexo femenino el 55.8% (n=218), con un estado civil de soltero un 74.7% (n=292) y el 56.8% (n=222) tenían una ocupación de sólo estudiantes.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios de los Olivos (n=391)

Nivel de conocimiento sobre virus del papiloma humano	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Bajo	79	20.2
Medio	226	57.8
Alto	86	22.0
Total	391	100.0

Fuente: Elaboración propia

Figura 1. Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios (n=391)



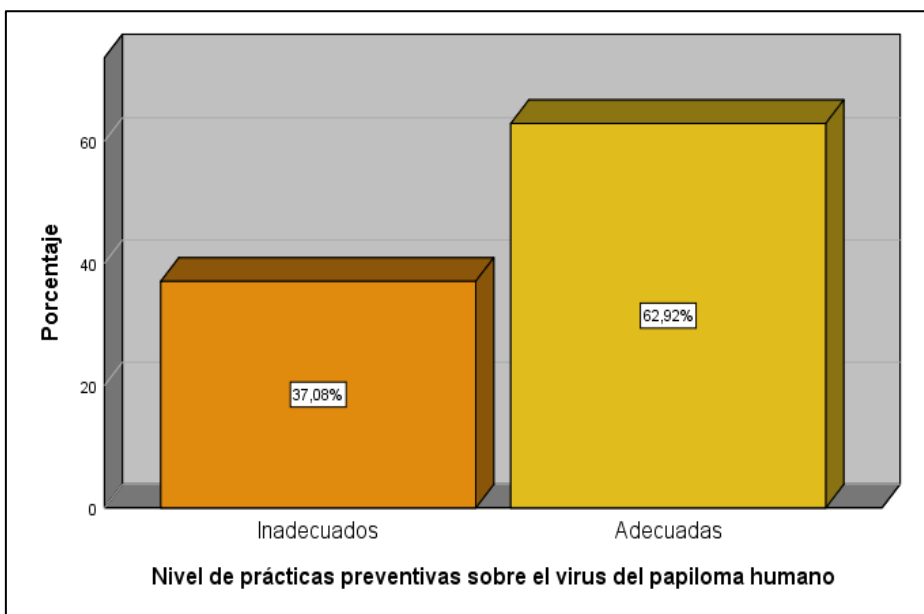
De acuerdo a la Tabla 2 y Figura 1 se evidenció que la mayoría de los estudiantes universitarios presentaron un nivel de conocimiento de nivel medio representado por 57.8% (n=226); seguido del nivel alto con 22.0% (n=86) y en menor proporción nivel bajo con 20.2% (n=79) respecto al virus del papiloma humano.

Tabla 3. Prácticas preventivas sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios de Los Olivos (n=391)

Nivel de prácticas preventivas sobre virus del papiloma humano	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Inadecuadas	145	37.10
Adecuadas	246	62.90
Total	391	100,0

Fuente: Base de datos

Figura 2. Prácticas preventivas sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios (n=391)



De acuerdo a la Tabla 3 y Figura 2 se evidenció que la mayoría de los estudiantes universitarios presentaron un nivel adecuado de prácticas preventivas sobre el virus del papiloma humano representado por 62.90% (n=246) y con 37.08% (n=145) para el nivel inadecuado.

3.2. Análisis de inferencial

Tabla 4. Prueba de normalidad de las variables

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento	,135	391	,000
Practicas preventivas	,086	391	,000

Fuente: Base de datos

La Tabla 4 muestra la normalidad de los datos evaluada mediante el test de Kolmogorov-Smirnov porque la muestra fue mayor a 50, donde se encontró que para la variable conocimiento y practicas preventivas el nivel de Sig.<0.05, permitió concluir que los datos de las variables no presentaron distribución normal. Por lo tanto, se procedió a la realización del coeficiente de correlación de Spearman por ser de tipo no paramétrico.

Prueba de Hipótesis

H1: Existe relación estadística entre el conocimiento y las prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios de los Olivos-Lima, 2025

H0: No existe relación estadística entre el conocimiento y las prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios de los Olivos-Lima, 2025.

Tabla 5. Correlación Rho de Spearman Conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios de Los Olivos (n=391)

		Conocimiento	Practicas preventivas
Rho de Spearman	Conocimiento	1,000	.412**
		.	.000
	N	391	391

La Tabla 5 muestra la prueba de Spearman donde valor fue $Rho=.412$ que demostró una correlación positiva de intensidad moderada; es decir que, a medida que aumenta el nivel de conocimiento sobre el VPH, también se tiene adecuadas prácticas preventivas. Asimismo, el valor de $p=0,000$, fue inferior a 0.05 lo que demostró que es significativo, por lo que se aceptó la hipótesis alterna (H1) y se rechazó la nula (H0). Por lo tanto, existe relación estadística significativa entre los conocimientos y las prácticas de prevención sobre el VPH en estudiantes universitarios de los Olivos-Lima, 2025

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

De acuerdo al objetivo específico 1, la mayoría tenía una edad de 18-21 años (34.8%); culminaron en instituciones estatales (55.8%); sexo femenino (55.8%); estado civil de soltero 74.7% y estudiantes (56.8%). Los hallazgos coinciden con Banda et al. (2024) en Ecuador reportaron que el 69.5% de los universitarios tenía entre 18 y 21 años y el 81.7% eran mujeres. En la misma línea, Vidarte D (29) encontró que el 60% tenía de 17 a 25 años, siendo en su mayoría de sexo femenino con el 92.2%. Además, Quispe B (26) evidenciaron que 56.7% edad de 18-25 años y 68.3% mujeres y Gálvez et al (27) el 60% tenían 17 a 25 años; 92.2% sexo femenino. Esta distribución puede interpretarse a la luz de la Teoría del Conocimiento de Sellés y Gallardo, que plantea que el conocimiento se construye mediante la interacción entre el sujeto y el objeto de aprendizaje (30). Desde esta perspectiva, identificar estas características permite diseñar estrategias educativas que no solo transmitan información, sino que faciliten la apropiación activa del conocimiento y fomenten la adopción de conductas preventivas, optimizando la efectividad de los programas de salud en contextos universitarios.

En el objetivo específico 2, se evidenció que la mayoría de los encuestados presentaron un nivel de conocimiento regular (57.8%); alto (22%) y bajo (20.2%). Los hallazgos son semejantes con Banda et al. (20) en Ecuador; Cáceres (2023) en Lima y Quispe B. (2023) quienes encontraron un conocimiento regular sobre el VPH con el 44.2%; 54% y 60% respectivamente. Con ello al relacionarlo con la literatura, se observa que la “Teoría del conocimiento” de Sellés y Gallardo sustenta la interacción entre sujeto y objeto en el acto de conocer, enfatizando cómo el individuo construye su conocimiento a partir de la relación con el objeto de estudio (30). En este sentido, el nivel de conocimiento regular en los universitarios evidenciado podría reflejar la limitada

profundidad o intensidad de la interacción de los participantes con la información sobre el VPH, lo que condiciona la consolidación de un conocimiento alto.

Del mismo modo, la perspectiva histórico-filosófica de Aristóteles resalta que todo saber se origina en la vivencia directa y la experiencia sensorial, base que luego evolucionó hacia el empirismo, representado por Locke, Berkeley, Hume y Bacon, que plantea que el conocimiento se fundamenta en la interacción con la realidad a través de la percepción y la experiencia personal (31). Esta idea coincide con los resultados obtenidos, ya que la exposición limitada a experiencias educativas directas sobre prevención y tratamiento del VPH puede explicar el predominio del conocimiento regular. Por lo tanto, se evidencia la necesidad de implementar estrategias educativas efectivas que fortalezcan el conocimiento integral sobre el VPH, promoviendo conductas de prevención y cuidado de la salud sexual y reproductiva.

Sin embargo, los hallazgos no coinciden con Gálvez et al. (27) y Marja et al. (21) quienes encontraron en los universitarios de ciencias de la salud un conocimiento de nivel alto superior al 90%. Estas diferencias se sustentan en la corriente realista que postula que el conocimiento se forja mediante la experiencia directa con el entorno y en la tendencia dialéctica, que sostiene que el conocimiento está estrechamente vinculado a la realidad y a la interacción social (32). En este contexto, los universitarios que no pertenecen a ciencias de la salud, tienden a una menor exposición práctica y contacto directo con la información especializada, lo que limita la construcción de un conocimiento más sólido y aplicado. Por lo tanto, estos resultados evidencian la importancia de implementar estrategias educativas integrales que expongan a los estudiantes de carreras no vinculadas a la salud a experiencias prácticas, talleres y contenidos aplicados en salud sexual.

En lo que respecta al tercer objetivo; se evidenció que 62.9% presentaron prácticas preventivas adecuadas y 37.08% inadecuadas. Los hallazgos coinciden con Cáceres (25) en cuyo estudio se evidenció un nivel adecuado de prácticas preventivas adecuadas con el 56%, también Marja et al (21) con prácticas preventivas adecuadas en 90.1% de su población estudiada. Lo descrito coincide con el marco teórico, donde las prácticas preventivas en salud su eficacia no solo depende de la disposición de la persona, sino también de factores personales, sociales y culturales que pueden favorecer o dificultar la adopción de estas conductas. (40,41). En este contexto, los resultados reflejan que, aunque la mayoría de los participantes implementa prácticas preventivas correctas, la existencia de un porcentaje considerable con prácticas inadecuadas sugiere la necesidad de fortalecer intervenciones que promuevan la internalización de conductas saludables y la adherencia sostenida a medidas preventivas.

De acuerdo al objetivo general se evidenció que los conocimientos están relacionados con las practicas sobre el virus del papiloma humano de los estudiantes de universitarios de los olivos, 2025; ya que el $p=0.000<0.05$ y el del Rho de Spearman fue positiva y moderada ($r= 0.412$). Los hallazgos coinciden Marja et al. (21) quienes encontraron relación de las mismas variables ($p=0.000<0.05$). Del mismo modo, Quispe B (26) en Lima halló una correlación positiva entre el conocimiento y las prácticas preventivas respecto al VPH, con un Rho de Spearman= 0.618 y $p=0.000<0.05$. Los hallazgos coinciden con la literatura existente, que indica que, el nivel de entendimiento e información que poseen las personas sobre el VPH influye directamente en la adopción de conductas preventivas que disminuyen el riesgo de contagio (33). En base a ello se puede inferir que, los estudiantes con mayor información sobre el virus poseen más

herramientas para implementar prácticas preventivas adecuadas, como el uso correcto del preservativo, vacunación y realización de controles médicos periódicos.

En consecuencia, una educación integral y basada en evidencia sobre el VPH no solo incrementa el conocimiento, sino que también promueve cambios positivos en la conducta de los estudiantes, favoreciendo la prevención de la infección y contribuyendo a la salud sexual y reproductiva de la población universitaria.

Respecto a las limitaciones, a nivel metodológico, al tratarse de un diseño no experimental correlacional, limita la posibilidad de establecer relaciones de causalidad entre los conocimientos y las prácticas de prevención del VPH, ya que los resultados solo reflejan relaciones observadas en un momento determinado, sin considerar variaciones temporales. Asimismo, el estudio se centró únicamente en los estudiantes universitarios de humanidades del distrito de Los Olivos, lo que impide extrapolar los resultados a universitarios de otras especialidades. También, el cuestionario autoadministrado puede generar sesgos como la deseabilidad social; limitando la veracidad de las respuestas. Por otro lado, la disponibilidad de los estudiantes fue limitada, lo que prolongó la aplicación del cuestionario y requirió un seguimiento adicional por parte de las investigadoras. Esto podría haber afectado la consistencia de las respuestas y, por lo tanto, la recolección uniforme de los datos.

En cuanto a las implicancias a nivel teórico, el estudio contribuye al campo de la salud pública y la educación en salud al integrar la Teoría del Conocimiento de Sellés y Gallardo, permitiendo comprender cómo el nivel de conocimiento de los estudiantes universitarios sobre el VPH se relaciona con la adopción de prácticas preventivas. Los resultados aportan evidencia que respalda la utilidad de esta teoría como marco explicativo para analizar la relación entre conocimiento y conducta, ampliando su

aplicabilidad en contextos educativos y en programas de promoción de la salud dirigidos a jóvenes.

La implicancia a nivel metodológico, se centra en la oportunidad de complementar el cuestionario autoadministrado con métodos cualitativos que permitan explorar en profundidad las percepciones, creencias y barreras que influyen en las prácticas preventivas frente al VPH. Asimismo, la inclusión de estudiantes de distintas universidades y contextos culturales diferentes enriquecería el análisis comparativo, mientras que estudios longitudinales podrían proporcionar evidencia robusta sobre la evolución del conocimiento y la adopción de conductas preventivas a lo largo del tiempo.

La implicancia a nivel práctico, los resultados evidencian que, aunque una parte de los estudiantes posee prácticas preventivas adecuadas, un porcentaje considerable requiere fortalecimiento. Esto sugiere la necesidad de implementar estrategias educativas integrales, tales como talleres, campañas de prevención y actividades de promoción de la salud, que fomenten la adquisición de conocimientos y la aplicación de conductas preventivas frente al VPH en la comunidad universitaria.

Conclusiones

Luego de haber aplicado la prueba de Rho de Spearman se concluye que “Existe relación positiva moderada y significativa entre las variables conocimiento y prácticas preventivas del VPH en estudiantes universitarios de los Olivos-Lima, 2025.

Respecto a las características sociodemográficas los estudiantes universitarios son principalmente jóvenes de 18 a 21 años, mujeres, solteros y dedicados principalmente a sus estudios.

Respecto a los conocimientos sobre el VPH, se evidenció que la mayoría de los estudiantes universitarios presentaron un nivel de conocimiento regular sobre el tema.

En cuanto a las prácticas de prevención sobre el VPH se evidenció que la mayoría de los estudiantes universitarios presentaron un nivel adecuado.

Recomendaciones

Se recomienda a las instituciones universitarias considerar las características sociodemográficas de sus estudiantes, como la edad, sexo, estado civil y dedicación a los estudios, al diseñar programas de prevención y educación en salud sexual; con el fin de que las intervenciones sean más contextualizadas y efectivas, adaptándose a las necesidades específicas de los grupos más representativos.

Se sugiere fortalecer las estrategias educativas dirigidas a los estudiantes universitarios, con énfasis en la mejora del conocimiento sobre el VPH; mediante la incorporación de talleres, charlas, campañas informativas y material didáctico actualizado puede contribuir a elevar el nivel de conocimiento de los estudiantes, facilitando la comprensión de la importancia de la prevención y detección temprana del VPH.

Se recomienda promover la continuidad y fortalecimiento de las prácticas preventivas adecuadas frente al VPH, mediante la vinculación directa entre el conocimiento adquirido y la aplicación de conductas preventivas; donde las universidades puedan implementar actividades participativas que fomenten la responsabilidad individual y colectiva en la prevención del VPH, asegurando que los estudiantes transformen la información en acciones concretas.

Se recomienda diseñar estrategias integrales que vinculen el conocimiento sobre el VPH con la práctica de medidas preventivas, considerando que, aunque existe una relación positiva moderada, el conocimiento por sí solo no garantiza conductas seguras. Por ello, se sugiere implementar intervenciones educativas continuas, acompañadas de asesoramiento y seguimiento, que promuevan la adopción consistente de prácticas preventivas entre los estudiantes universitarios.

REFERENCIAS

1. Humnesa H, Aboma M, Dida N, Abebe M. Knowledge and attitude regarding human papillomavirus vaccine and its associated factors among parents of daughters age between 9-14 years in central Ethiopia, 2021. JPHIA [Internet]. 2022 [citado 20 de enero de 2025]; 13(3): 1-16. Disponible de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9614691/>
2. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de cuello uterino [Internet]. Washington: OMS; 2024 [citado 20 de enero de 2025]. Disponible de: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
3. Lima da Silva L, Mara Teles A, Mo Santos J, Souza de Andrade M, Medeiros R, Faustino Rocha A, et al. Malignidad asociada con HPV6 y HPV11 de bajo riesgo: una revisión sistemática e implicaciones para la prevención del cáncer. Cánceres [Internet]. 2023 [citado 20 de enero de 2025]; 15(16): 4068. Disponible de: <https://www.mdpi.com/2072-6694/15/16/4068>
4. Yuxi Bustos JR, Gallegos Vintimilla SH. Prevalencia de serotipos del virus de papiloma humano en mujeres de Ecuador. Vive Rev Salud [Internet]. 2021 [Citado 30 de mayo de 2023]; 4(11): 150–175. Disponible de: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432021000200150
5. Van Trang N, Prem K, Quan Toh Z, Thi Viet Ha B, Ngoc Lan P, Phuc Tran H, et al. Prevalencia y determinantes de la infección vaginal por el virus del papiloma humano en estudiantes universitarias de Vietnam. In Vivo [Internet]. 2022 [citado 20 de enero de 2025]; 36(1): 241-250. Disponible de: <https://iv.iarjournals.org/content/36/1/241.abstract>

6. Ramogola Masire D, McClung N, Mathoma A, Gargano J, Gape Nyepetsi N, Querec T, et al. Prevalencia del virus del papiloma humano en estudiantes universitarios mexicanos de ambos sexos en Gaborone (Botsuana). *Epidem. Infecc* [Internet]. 2022 [citado 20 de enero de 2025]; 150: 1-9. Disponible de: <https://doi.org/10.1017/S0950268822000619>
7. Goldfarb J, Comber J. Infección y vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH): un estudio transversal de los conocimientos, la concienciación y las actitudes de los estudiantes universitarios en Villanova, PA. *Vaccine: X* [Internet]. 2022 [citado 25 de enero de 2025]; 10: 1-9. Disponible de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2590136222000018>
8. El Mansouri N, Ferrera L, Kharbach A, Achbani A, Kassidi F, Rogua H, et al. Conciencia y conocimiento asociados a la infección por el virus del papiloma humano entre estudiantes universitarios en Marruecos: un estudio transversal. *MÁS UNO* [Internet]. 2022 [citado 25 de enero de 2025]; 17(7): e0271222. Disponible de: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0271222>
9. Franca M, Boyer V, Gerend M, et al. Conciencia de los estudiantes universitarios sobre el vínculo entre el virus del papiloma humano (VPH) y los cánceres asociados al VPH. *J Canc Educ* [Internet]. 2023 [citado 25 de enero de 2025]; 38: 669–676. Disponible de: <https://doi.org/10.1007/s13187-022-02172-w>
10. Organización Panamericana de la Salud. Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) [Internet]. Washington: OPS; 2022 [citado 20 de enero de 2025]. Disponible de: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph#:~:text=La%20mayor%20prevalencia%20de%20infecciones,variable%20seg%C3%BAAn%20las%20tendencias%20sexuales>

11. Aguilar Luna JT, Ortiz Tejedor JG, Vizñay Guzmán MG. Genotipos de alto riesgo del Virus del Papiloma Humano en mujeres de América Latina y el Caribe. *Vive Rev. Salud* [Internet]. 2024 [Citado 30 de mayo de 2023]; 7(21): 788-802. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2664-32432024000300788&script=sci_arttext
12. Akele R, Amaechi C, Oluwapelumi O, Akinseye J, Enitan S, Dada M. Prevalence of Anti-Human Papillomavirus IgG Antibody among Students of a Private Tertiary Institution in Ado-Ekiti, Nigeria. *Virol Immunol* [Internet]. 2022 [citado 20 de enero de 2025]; 6(2): 1-7. Disponible de: <https://doi.org/10.23880/vij-16000291>
13. Pedroza González A, Reyes Reali J, Campos Solorzano M, Blancas Diaz E, Tomas Morales J, Hernández Aparicio A, et al. Human papillomavirus infection and seroprevalence among female university students in Mexico. *Human Vaccines Immunotherapeutics* [Internet]. 2022 [citado 20 de enero de 2025]; 18(1): 1-12. Disponible de: <https://doi.org/10.1080/21645515.2022.2028514>
14. Laica Sailema NR, Hernández Bandera NM, Lana Cisneros JE, Lara Jacome AG. Prevalencia del VPH y factores de riesgos en mujeres universitarias sintomáticas y asintomáticas, Ecuador 2020. *Bol malarial salud ambient* [Internet]. 2021 [citado 22 de enero de 2025]; 61(2): 240-247. Disponible de: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1411714>
15. Taianne Suehiro T, Gimenes F, Pantarotto Souza R, Kent Iti Taura S, Cardoso Cestari RC, Taguti Irie MM, et al. Alta prevalencia molecular del VPH y otras infecciones de transmisión sexual en una población de mujeres asintomáticas que trabajan o estudian en una universidad brasileña. *Rev. Inst. Med. Trop. S. Paulo*

- [Internet]. 2021 [citado 22 de enero de 2025]; 63: 1-10. Disponible de:
<https://www.scielo.br/j/rimtsp/a/czpmhwjyPjkPSY8mTnCY9Cx/?lang=en&stop=previous&format=html#>
16. Ministerio de Salud. El virus de papiloma humano (VPH) está relacionado con el 99% de los casos de cáncer de cuello uterino [Internet]. Lima: MINSA; 2023 [citado 22 de enero de 2025]. Disponible de:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/734327-el-virus-de-papiloma-humano-vph-esta-relacionado-con-el-99-de-los-casos-de-cancer-de-cuello-uterino>
17. Iglesias Osoreo S, Serquen López M, Saavedra Muñoz D, Vázquez Fernández M, Vidaurre T. Detección de papilomavirus mediante reacción en cadena de la polimerasa en mujeres atendidas en el norte de Perú. Rev Obstet Ginecol Venez [Internet]. 2021 [citado 22 de enero de 2025]; 81(1): 33-38. Disponible de:
http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_ogv/article/view/21948#:~:text=Mediante%20el%20uso%20de%20la,III%20del%20norte%20del%20Per%C3%BA
18. Robles Palacios F. Prevalencia del Virus de Papiloma Humano en mujeres sexualmente activas atendidas en el centro de salud Chancas de Andahuaylas – Santa Anita – Perú [Tesis para Médico Cirujano]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2023 [citado 25 de enero de 2025]. 53 p. Disponible de:
<https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/7458>
19. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Boletín Epidemiológico del Perú. VOLUMEN 32 - SE 08 [Internet]. Lima: MINSA; 2023 [citado 25 de enero de 2025]. Disponible de:
https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_20238_23_092046.pdf

f

20. Banda Méndez L, Arévalo Casquete M. Conocimientos y prácticas preventivas asociadas al virus del papiloma humano en estudiantes de la carrera de enfermería. Universidad de Cuenca 2023 [Tesis para título de Licenciado en Enfermería]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2024 [citado 03 de febrero de 2025]. 66 p. Disponible de: <https://rest-dspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/b86c23bc-4e12-4b72-9850-c5fb2bb3f5d0/content>
21. Marja Radevska, A, Brava E, Skeparovska K, Gakova I, Micevska A, Valkanova E. Knowledge, attitudes and practices towards HPV infections, complications of HPV infections and the HPV vaccine among students of medical science in North Macedonia. Academic Journal of Health Sciences: Medicina Balear [Internet]. 2024 [citado 28 de enero de 2025]; 39(3): 45-52. Disponible de: <https://enfispo.es/servlet/articulo?codigo=9548558>
22. Guashco Toalombo B, Jiménez Peralta A. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes mujeres de la carrera de enfermería. QhaliKay [Internet]. 2023 [citado 03 de febrero de 2025]; 7(1): 26-33. Disponible de: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/view/5494>
23. Guzmán Barajas L, Zapata Vargas L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el papiloma humano (VPH) y su vacuna en jóvenes universitarios de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud – FUCS [Proyecto de investigación]. Colombia: Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud; 2022 [citado 03 de febrero de 2025]. 100 p. Disponible de:

<https://repositorio.fucsalud.edu.co/server/api/core/bitstreams/3ec979da-1cac-4d9d-a239-042f242a6311/content>

24. Pérez Pérez Y, Navarro Navarro V, Báez Hernández F, Morales Nieto A. Relación de los conocimientos sobre el virus del papiloma humano con el uso del condón en universitarios indígenas. Horiz Sanitario [Internet]. 2021 [citado 03 de febrero de 2025]; 20(2): 189-196. Disponible de: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-74592021000200189&script=sci_arttext_plus&tlng=es
25. Cáceres Leyva N. Nivel de conocimientos sobre el virus papiloma humano y prácticas preventivas en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal 2023 [Tesis para Título de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2023 [citado 22 de febrero de 2025]. 122 p. Disponible de: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/9690/TESIS_CA_CERES_LEYVA_NURIA_LAURA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Quispe Zanabio B. Conocimiento y prácticas clínicas frente al virus del papiloma humano en alumnos de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener – Lima, 2022 [Tesis para título de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2023 [citado 03 de febrero de 2025]. 81 p. Disponible de: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5905a889-da29-45ba-8db9-0460d5aeb465/content>
27. Gálvez Díaz N, Vidarte Correa D, Rivera Castañeda P, Gálvez Díaz S. Conocimientos de los estudiantes peruanos de enfermería sobre el virus del papiloma humano. Enferm. glob. [Internet]. 2023 [citado 03 de febrero de

- 2025]; 22(71): 407-427. Disponible de:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412023000300013&lng=es
28. Terezo Vasquez D. Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales asociadas al virus del papiloma humano en alumnos de medicina en la Universidad Nacional de Ucayali, año 2022. [Tesis para título de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Nacional de Ucayali; 2022 [citado 03 de febrero de 2025]. 80 p. Disponible de:
<https://apirepositorio.unu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e69d80f1-dfae-494e-848c-b4426e7b74c5/content>
29. Vidarte Correa D. Conocimiento de las estudiantes de enfermería sobre el virus del Papiloma Humano Universidad Señor de Sipán, 2022 [Tesis para título de Licenciada Enfermería]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2022 [citado 03 de febrero de 2025]. 40 p. Disponible de:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9738/Vidarte%20Correa%20Diana%20Carolina.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
30. Sellés JF, Gallardo de la Torre F. Teoría del conocimiento. Studia Poliana [Internet]. 2020 [citado 03 de febrero de 2025]; 22: 248-250. Disponible de:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=751416>
31. Febres Huaycochea M. Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y medidas preventivas en usuarias que acuden al centro de salud ampliación Paucarpata. Arequipa, mayo 2019 [Tesis para título de Licenciada en Obstetricia]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2019 [citado 06 de febrero de 2025]. 92 p. Disponible de:

<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/fe07c793-bf6e-4ef0-99cf-8090df743039/content>

32. Durán Orta M. Conocimiento y tipos de conocimiento. CON-CIENCIA [Internet]. 2022 [citado 06 de febrero de 2025]; 9(17): 90-91. Disponible de: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/8349/8582>
33. Lema Vera L, Mesa Cano I, Ramírez Coronel A, Jaya Vásquez L. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de básica superior y bachillerato. AVFT [Internet]. 2021 [citado 17 de mayo de 2024]; 40(3): 283-289. Disponible de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55969712010>
34. Mac M, Moody C. Epigenetic regulation of the human papillomavirus life cycle. Patógenos. Patógenos [Internet]. 2020 [citado 10 de febrero de 2025]; 9(6): 483. Disponible de: <https://doi.org/10.3390/pathogens9060483>
35. Soheili M, Keyvani H, Soheili M, Nasser S. Human papilloma virus: A review study of epidemiology, carcinogenesis, diagnostic methods, and treatment of all HPV-related cancers. Med J Islam Repub Iran [Internet]. 2021 [citado 10 de febrero de 2025]; 35(1): 1-16. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.47176/mjiri.35.65>
36. Organización Mundial de la Salud. Cancer cervicouterino [Internet]. Washington: OMS; 2022 [citado 07 de febrero de 2025]. Disponible de: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino#:~:text=En%202022%2C%20m%C3%A1s%20de%2078,evidenciando%20enormes%20desigualdades%20en%20salud>

37. Case Medical Research. Clinical trial to explore the papilocare gel efficacy to repair the cervico-vaginal mucosa with lesions caused by HPV [Internet]. National Library of Medicine; 2021 [citado 10 de febrero de 2025]. Disponible de: <http://dx.doi.org/10.31525/ct1-nct04002154>
38. Hirth J. Disparidades en las tasas de vacunación contra el VPH y la prevalencia del VPH en los Estados Unidos: una revisión de la literatura. Hum Vaccin Immunother [Internet]. 2019 [citado 10 de febrero de 2025]; 15(1): 146–155. Disponible de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30148974/>
39. Frazer I. The HPV vaccine story. ACS Pharmacol Transl Sci [Internet]. 2019 [citado 10 de febrero de 2025]; 2(3): 210–212. Disponible de: <http://dx.doi.org/10.1021/acsptsci.9b00032>
40. Ministerio de Salud. Documento marco Buenas practica para la mejora de la calidad en los servicios de salud [Internet]. Argentina: Ministerio de Salud; 2022 [citado 07 de febrero de 2025]. Disponible de: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2024/04/anexo_i_documento_marco_buenas_practicas_para_la_mejora_de_la_calidad_en_los_servicios_de_salud_1572024.pdf
41. Snouf S, Burgos de la Vega S, Pesse Sorensen K. Contribuciones de una práctica de promoción de la salud comunitaria a la formación profesional de estudiantes de medicina de la Universidad de Chile. FEM [Internet]. 2020 [citado 07 de febrero de 2025]; 23(3): 135-139. Disponible de: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322020000300007

42. Lizaraso Caparó F, Ruiz Mori E. Hacia una nueva medicina preventiva. *Horiz Méd* [Internet]. 2016 [citado 10 de febrero de 2025]; 16(2): 4–5. Disponible de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2016000200001
43. Núñez-Troconis J. Papel del virus del papiloma humano en el desarrollo del cáncer de cuello uterino. *Invest. clin* [Internet]. 2023 [citado 10 de febrero de 2025]; 64(2): 233-254. Disponible de: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0535-51332023000200233
44. Villagaray Hilario V. Conocimiento y actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022 [Tesis para título de Licenciada en Obstetricia]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2023 [citado 10 de febrero de 2025]. 88 p. Disponible de: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2591/3/VILLAGARAY%20HILARIO%20VIVIAN%20ROSMERY.docx.pdf>
45. Ministerio de Salud. Minsa realizara pruebas moleculares gratuitas para detectar cáncer de cuello uterino [Internet]. Lima: MINSA; 2022 [citado 10 de febrero de 2025]. Disponible de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/589085-minsa-realizara-pruebas-moleculares-gratuitas-para-detectar-cancer-de-cuello-uterino>
46. Manrique-Hinojosa J, Sarria-Bardales G, Núñez-Teran MC, Arias A, Mora P, Sulcahuaman-Allende Y, et al . Detección del virus de papiloma humano por medio del método de cobas® 4800 en mujeres de Lima, Perú. *Gac. mex. oncol.* [Internet]. 2021 [citado 10 de febrero de 2025]; 20(2): 46-51. Disponible

- de: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2565-005X2021000200046
47. Nartey Y, Amo-Antwi K, Osei-Ntiamoah B, Hill P, Dassah E, Asmah R, et al. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano, los factores de riesgo y la detección del cáncer de cuello uterino en mujeres de Ghana. *Control del cáncer* [Internet]. 2025 [citado 18 de febrero de 2025]; 32. Disponible de: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11866362/>
48. Prado-Peláez JG, Hernández-Pacheco I, Ruvalcaba-Ledezma JC, Ceruelos-Hernández MC. VPH: generalidades, prevención y vacunación. *JONNPR* [Internet]. 2021 [citado 18 de febrero de 2025]; 6(2): 283-292. Disponible de: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2021000200006
49. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de cuello uterino [Internet]. Washington: OMS; 2023 [citado 10 de febrero de 2025]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
50. Puga O, Belmar F, Pertossi E. Prevención y detección precoz del cáncer cervicouterino. *Rev Clin Med Las Condes* [Internet]. 2024 [citado 10 de febrero de 2025]; 35(2): 95-105. Disponible de: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-prevencion-deteccion-precoz-del-cancer-S0716864024000208>
51. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación [Internet]. 6ª ed. México: McGraw-Hill / INTERAMERICANA EDITORES; 2014 [citado 18 de febrero de 2025]. 632 p. Disponible de: <https://www.esup.edu.pe/wp->

- <content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
52. Romeo Urréa H, Real Cotto J, Ordoñez Sánchez J, Gavino Díaz G, Saldarriaga G. Metodología de la investigación [Internet]. 1ª ed. México: Edicumbre editorial corpotaiva; 2021 [citado 18 de febrero de 2025]. 257 p. Disponible de: https://acvenisproh.com/libros/index.php/Libros_categoria_Academico/article/view/22/29
53. Arias F. El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica [Internet]. 6ª ed. Venezuela: Editorial Episteme, C.A; 2012 [citado 18 de febrero de 2025]. 138 p. Disponible de: https://www.researchgate.net/publication/301894369_EL_PROYECTO_DE_INVESTIGACION_6a_EDICION
54. Maya E. Métodos y técnicas de investigación [Internet]. 1ª ed. México: Universidad Autónoma de México; 2014 [citado 18 de febrero de 2025]. 90 p. Disponible de: http://www.librosoa.unam.mx/bitstream/handle/123456789/2418/metodos_y_tecnicas.pdf?sequence=3&isAllowed=y
55. Medina M, Rojas R, Bustamante W, Loaiza R, Martel C, Castillo R. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación [Internet]. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023 [cited 2025 Sep. 12]. Disponible de: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/90>

56. Soto CM. Modificación Horst al coeficiente KR-20 por dispersión de la dificultad de los ítems. *Revista Interamericana de Psicología*. 2010;44(2):274–278. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/284/28420641008.pdf>
57. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM: principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. Ferney-Voltaire: Asociación Médica Mundial; 2013 [citado 25 de febrero de 2025]. Disponible de: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

ANEXOS

ANEXO N° 1. Matriz de Consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Método
<p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios de los Olivos-Lima, 2025</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios de los Olivos-Lima, 2025</p> <p>Objetivos específicos -Describir las características sociodemográficas en estudiantes universitarios de los Olivos-Lima, 2025 -Determinar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios de los Olivos-Lima, 2025.</p>	<p>Hipótesis General H1: Existe relación estadística entre el conocimiento y las prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios de los Olivos-Lima, 2025. Ho: No existe relación estadística entre el conocimiento y las prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios de los Olivos-Lima, 2025.</p>	<p>Variable 1 • Conocimiento sobre el VPH</p> <p>Dimensión 1 Generalidades</p> <p>Dimensión 2 Diagnóstico</p> <p>Dimensión 3 Tratamiento y vacunación</p> <p>Variable 2 • Prácticas de prevención</p> <p>Dimensión 1 Conducta sexual</p> <p>Dimensión 2 • Tamizaje de Papanicolau</p> <p>Dimensión 3 Acceso a información</p>	<p>Enfoque Cuantitativo</p> <p>Nivel Relacional</p> <p>Alcance Correlacional</p> <p>Diseño No experimental</p> <p>Población Estudiantes universitarios de los Olivos-Lima</p> <p>Muestra: 391 estudiantes universitarios de los Olivos-Lima</p> <p>Técnica La Encuesta</p> <p>Instrumento Cuestionarios</p>

	Identificar el nivel de las prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano en estudiantes universitarios de los Olivos-Lima, 2025.			Análisis de Datos Programa SPSS v25 Analiza descriptivo de variables Spearman
--	--	--	--	---

ANEXO N° 2. Matriz de Operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicador	Valor final	Tipo de Variable
Variable 1 Conocimiento	Comprende el contenido y las destrezas que los seres humanos obtienen mediante su aptitud cognitiva (31).	Puntaje obtenido del Cuestionario de conocimiento sobre VPH de las preguntas 1 al 15	Suma total de las respuestas de los ítems 1 al 15	Alto:12-15 puntos Medio: 7-11 puntos Bajo:0-6 puntos	Cualitativa Ordinal
Variable 2 Prácticas de prevención	Son el conjunto de acciones tomadas por, el individuo, la población o comunidad (36).	Puntaje obtenido del Cuestionario de prácticas de prevención las preguntas 1 al 15	Suma total de las respuestas de los ítems 1 al 15	Prácticas adecuadas (8-15) Prácticas inadecuadas (0-7).	Cualitativa Ordinal
Dimensión 1 V1: Generalidades	El VPH posee más de 200 tipos, de los cuales 40 afectan la zona genital; se clasifican en bajo riesgo (verrugas) y alto riesgo, siendo los tipos 16 y 18 responsables del 70% de los casos de cáncer de cuello uterino. La principal vía de transmisión es sexual. (vaginal, anal y oral).	Puntaje obtenido en el cuestionario de las preguntas 1 al 5	Suma total de las respuestas de los ítems 1 al 5	Alto:4-5 puntos Medio: 2-3puntos Bajo:0-1 puntos	Cualitativa Ordinal
Dimensión 2 V1: Diagnóstico	Se realiza por citología y pruebas moleculares (ADN y ARN) para detectar VPH de alto riesgo.	Puntaje obtenido en el cuestionario de las preguntas 6 al 10	Suma total de las respuestas de los ítems 6 al 10	Alto:4-5 puntos Medio: 2-3puntos Bajo:0-1 puntos	Cualitativa Ordinal

Dimensión 3 V1: Tratamiento y vacunación	Uso de Papilocare, tratamiento tópico con ácido hialurónico que favorece la reparación epitelial y reduce lesiones por VPH de bajo grado. Además, incluye vacunas bivalentes, cuadrivalente y nonavalente, efectivas en la prevención primaria de genotipos oncogénicos del VPH.	Puntaje obtenido en el cuestionario de las preguntas 11 al 15	Suma total de las respuestas de los ítems 11 al 15	Alto:4-5 puntos Medio: 2-3puntos Bajo:0-1 puntos	Cualitativa Ordinal
Dimensión 1 V2: Conducta sexual	Incluyen inicio precoz, múltiples parejas, relaciones sin protección y promiscuidad, factores de riesgo para el VPH.	Puntaje obtenido en el cuestionario de las preguntas 1 al 7	Suma total de las respuestas de los ítems 1 al 7	Adecuado: 4-7 puntos Inadecuado: 0-3 puntos	Cualitativa Ordinal
Dimensión 2 V2: Tamizaje de Papanicolaou	El Papanicolaou detecta células anormales en el cuello uterino para identificar lesiones precancerosas y prevenir cáncer cervicouterino	Puntaje obtenido en el cuestionario de las preguntas 8 al 10	Suma total de las respuestas de los ítems 8 al 10	Adecuado: 2-3 puntos Inadecuado: 0-1 puntos	Cualitativa Ordinal
Dimensión 3 V2: Acceso a información	Permite a mujeres en edad reproductiva comprender y usar datos sobre transmisión, prevención, diagnóstico y tratamiento del VPH.	Puntaje obtenido en el cuestionario de las preguntas 11 al 15	Suma total de las respuestas de los ítems 11 al 15	Adecuado: 3-4 puntos Inadecuado: 0-2 puntos	Cualitativa Ordinal
Sexo	Condición biológica que diferencia a la persona como femenina o masculina.	Categoría obtenida de los datos generales del cuestionario	Masculino Femenino	M: 1 F: 2	Cualitativa Nominal

Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el momento del estudio, expresado en años cumplidos	Categoría obtenida de los datos generales del cuestionario	18-20 años 21-24 años 25 a más	1 2 3	Cualitativa Nominal
Estado civil	Condición legal o social de la persona según su situación conyugal (soltera, casada, conviviente, divorciada o viuda).	Categoría obtenida en la ficha sociodemográfica.	Soltero (a) Casado (a) Conviviente	1 2 3	Cualitativa Nominal
Ocupación	Actividad laboral, doméstica o académica que realiza la persona de manera habitual para su sustento o desarrollo personal	Categoría obtenida en la ficha sociodemográfica	Estudiante Con trabajo independiente Con trabajo dependiente	1 2 3	Cualitativa Nominal
Institución Educativa anterior	Centro de estudios (público o privado) donde la persona realizó su formación previa antes de ingresar a la universidad.	Categoría obtenida en la ficha sociodemográfica	Estatal Parroquial Privada	1 2 3	Cualitativa Nominal
Carrera Universitaria	Programa académico de nivel superior que cursa el estudiante para su formación profesional	Categoría obtenida en la ficha sociodemográfica	Ingeniería Contabilidad Administración Psicología Derecho Arquitectura Turismo y Hotelería Economía	1 2 3 4 5 6 7 8	Cualitativa Nominal

			Ciencias y computación	9	
			Marketing	10	
			Terapia física y rehabilitación	11	
			Diseño gráfico	12	

ANEXO 3. Instrumento de recolección de datos

Conocimiento sobre el virus papiloma humano y prácticas preventivas en
estudiantes universitarios

I. DATOS GENERALES

Edad: _ años

La Institución Educativa donde culminaste tu educación
secundaria fue:

Estatal Parroquial Privada

La zona donde resides actualmente, pertenece al distrito: _____

Sexo: Femenino Masculino

Estado civil:

Soltero (a) Casado (a) Conviviente

Divorciado(a) Viudo (a)

Carrera Universitaria:.....

Ocupación:

Estudiante Con trabajo independiente Con trabajo
dependiente

II. CONOCIMIENTOS SOBRE VPH

Generalidades

1. ¿Qué es el virus del papiloma humano?
 - a. Virus que produce infección de las vías urinarias.
 - b. Virus del VIH/SIDA.
 - c. Tipo de cáncer
 - d. Virus que produce una infección de transmisión sexual
 - e. Desconozco del tema

2. ¿Cuál es el microorganismo que produce el papiloma humano?
 - a. Una bacteria.
 - b. Un hongo.
 - c. Un parásito
 - d. Un virus
 - e. N.A

3. ¿Cómo se contagia el virus del papiloma humano?
 - a. Por transfusión sanguínea.
 - b. Por tener relaciones sexuales con personas infectadas con VPH.
 - c. Por el sudor
 - d. Por besos y abrazos
 - e. Desconozco del tema

4. ¿Quiénes pueden contraer el virus del papiloma humano?
- a. Solo hombres por tener relaciones sexuales con hombres.
 - b. Hombres y mujeres
 - c. Los adolescentes
 - d. Las trabajadoras sexuales
 - e. Desconozco del tema
5. Marcar la respuesta correcta con respecto a los virus de papiloma humano.
- a. Todos producen cáncer.
 - b. Desconozco del tema
 - c. Ninguno produce cáncer
 - d. Algunos desarrollan solo verrugas y otras lesiones que pueden causar
cáncer

Diagnóstico

6. ¿Cuál es la manifestación externa más común del virus del papiloma humano?
- a. Presencia de verrugas
 - b. Presencia de flujo vaginal.
 - c. Presencia de heridas en la vagina y ano.
 - d. Manchas en la boca y lengua.
 - e. N.A
7. ¿En qué partes del cuerpo aparecen las lesiones causadas por el virus del papiloma humano?

- a. Manos, dedos y uñas.
 - b. Vagina, pene, ano y boca.
 - c. Piel, cabeza y ojos
 - d. Pies, dedos y uñas
 - e. Desconozco del tema
8. ¿Cómo se diagnóstica el virus de papiloma humano?
- a. Examen de sangre.
 - b. Ecografía transvaginal.
 - c. Pruebas moleculares
 - d. Examen de orina
 - e. N.A
9. ¿Cuáles son las consecuencias de tener infección por virus de papiloma humano?
- a. Verrugas genitales y posible cáncer de cuello uterino.
 - b. Cáncer a la piel.
 - c. Cáncer al estómago
 - d. No trae consecuencias
 - e. Desconozco del tema
10. ¿Cómo se diagnostica el virus de papiloma humano en los varones?
- a. Mediante pruebas de VPH
 - b. Examen de sangre.

- c. Examen de orina
- d. No se puede diagnosticar en los varones
- e. Desconozco del tema

Tratamiento y vacunación

11. ¿Cómo se tratan las verrugas producto de la infección por VPH?

- a. Medicamentos contra infecciones
- b. Cirugías láser o mecanismos que eliminan las verrugas.
- c. Antibióticos
- d. Desaparecen solas
- e. Desconozco del tema

12. ¿Existe cura contra el virus del papiloma humano?

- a. Pastillas
- b. Óvulos.
- c. Inyecciones
- d. No existe cura, pero se pueden tratar las complicaciones
- e. Desconozco del tema

13. ¿Existe vacuna como preventivo del virus del papiloma humano?

- a. Sí
- b. No.
- c. No estoy segura

d. Desconozco del tema

14. Según el MINSA la vacuna gratuita es aplicable en:

- a. Niñas a partir de los 11 años
- b. Niñas y niños a partir de los 11 años
- c. Niñas a partir de los 9 años
- d. Niñas y niños a partir de los 9 años
- e. Desconozco del tema

15. ¿Una de las maneras para prevenir el contagio del virus del papiloma humano?

- a. Inicio temprano de las relaciones sexuales
- b. Uso del preservativo en las relaciones sexuales
- c. Tener relaciones sexuales con una sola pareja
- d. b y c
- e. Desconozco del tema

III. PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN

	Sí	No
Conducta sexual		
1. ¿Usa el preservativo en todas las relaciones sexuales?		
2. ¿Usa el preservativo desde que inicia la relación coital hasta el final?		
3. ¿Practica en la actualidad una relación monogámica, es decir una sola pareja?		
4. ¿Evita consumir alcohol?		
5. ¿Evita el consumo de tabaco?		
6. ¿Inició sus relaciones sexuales antes de los 14 años?		
7. ¿Se aplicó la vacuna preventiva contra el VPH?		
Tamizaje de Papanicolau		
8. ¿Acude al ginecólogo de manera anual?		
9. ¿Se realiza el PAP una vez al año?		
10. ¿Su último resultado PAP fue negativo?		
Acceso a información		
11. ¿Acude a charlas para informarse sobre cómo evitar el contagio por VPH?		
12. ¿Asiste al centro de salud para solicitar información sobre el virus del papiloma humano?		
13. ¿Leyó folletos informativos sobre el virus del papiloma humano?		
14. ¿Busca información de VPH en otros medios como internet o revistas?		
15. ¿Llega a entender claro toda la información recibida sobre el virus del papiloma humano?		

ANEXO 4. Consentimiento informado

Estimado estudiante, reciba cordialmente nuestros saludos, somos Panduro Flores Greisy Jhojani y Puipulivia Ramos Noelia Lucero, actualmente egresadas de la UPN sede Breña de la carrera de Obstetricia. Actualmente, estamos desarrollando nuestra tesis para obtener el título de Obstetra, cuyo título es “Conocimientos y prácticas de prevención sobre del virus del papiloma humano en estudiantes universitarios de los Olivos-Lima, 2025”. El propósito de esta ficha de consentimiento informado es comunicarle a usted la finalidad que tendrá en este trabajo de investigación, de manera clara y concisa dándole así una explicación sobre este y el rol que cumplirá como participante en esta encuesta. Asimismo, las preguntas de este cuestionario consisten en conocer el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre el VPH, que presenta usted; además, con este instrumento podremos conocerte un poco más y sin duda será una información beneficiosa y de mucha utilidad, por lo que le solicitó participar voluntariamente en este trabajo de investigación.

Si usted decide participar en este proyecto de investigación, se le solicita responder la encuesta. Asimismo, para responder todas las preguntas se le otorgarán 15 minutos; igualmente, contestar estas preguntas no conllevan ningún riesgo para su integridad, ya que la información brindada por usted será de manera confidencial y no se usará por ningún motivo que no sea la investigación. Al expresar que estás de acuerdo con el consentimiento informado, entenderemos que participarás en esta actividad sabiendo que forma parte de un trabajo investigación y que no hay ningún peligro para tu integridad física y/o psicológica, y que tu participación es voluntaria. Si tiene alguna duda sobre la investigación, puede realizar todas las preguntas necesarias y en cualquier momento a los siguientes correos electrónicos: n00250025@upn.pe -

n00269249@upn.pe.

Desde ya agradecemos su participación.

.....

Firma del participante

ANEXO 5. Prueba Piloto para la confiabilidad

Conocimiento

		PREGUNTAS															
Individuo	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15		
1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	4
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10
5	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	7
6	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	6
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	9
8	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	7
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14
10	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	9
11	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	9
12	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	9
13	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	9
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10
16	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12
17	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	11
18	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	4
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12
23	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	8
Totales	13	15	17	18	15	15	17	8	18	13	9	9	15	3	7		
p	0,65	0,75	0,85	0,90	0,75	0,75	0,85	0,40	0,90	0,65	0,45	0,45	0,75	0,15	0,35		
q	0,35	0,25	0,15	0,10	0,25	0,25	0,15	0,60	0,10	0,35	0,55	0,55	0,25	0,85	0,65		
p*q	0,23	0,19	0,13	0,09	0,19	0,19	0,13	0,24	0,09	0,23	0,25	0,25	0,19	0,13	0,23		
Σ(p*q)	2,73																
σ²	9,73																
K	26																

Donde:
 K = Número de ítems del instrumento
 p = Porcentaje de personas que responde correctamente cada ítem.
 q = Porcentaje de personas que responde incorrectamente cada ítem.
 σ² = Varianza total del instrumento

$$r_{kr20} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right)$$

$\left(\frac{k}{k-1} \right) \rightarrow 1,04$
 $\left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right) \rightarrow 0,72$
KR-20 0,75

KR-20	Interpretación
0,9 - 1	EXCELENTE
0,8 - 0,9	BUENA
0,7 - 0,8	ACEPTABLE
0,6 - 0,7	DEBIL
0,5 - 0,6	POBRE
< 0,5	INACEPTABLE

Prácticas de prevención

		PREGUNTAS															
Individuo	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15		
1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	5	
2	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	
3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	
4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	11	
5	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	8	
6	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	10	
7	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	8	
8	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	8	
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	
10	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	14	
11	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	
12	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	12	
13	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	6	
14	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	6	
15	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
16	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	6	
17	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5	
18	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14	
19	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	5	
20	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	8	
Totales	13	13	15	13	16	15	11	6	8	14	8	8	14	9	16		
p	0,65	0,65	0,75	0,65	0,80	0,75	0,55	0,30	0,40	0,70	0,40	0,40	0,70	0,45	0,80		
q	0,35	0,35	0,25	0,35	0,20	0,25	0,45	0,70	0,60	0,30	0,60	0,60	0,30	0,55	0,20		
p*q	0,23	0,23	0,19	0,23	0,16	0,19	0,25	0,21	0,24	0,21	0,24	0,24	0,21	0,25	0,16		
Σ(p*q)	3,22																
σ²	12,26																
K	26																

Donde:
 K = Número de ítems del instrumento
 p = Porcentaje de personas que responde correctamente cada ítem.
 q = Porcentaje de personas que responde incorrectamente cada ítem.
 σ² = Varianza total del instrumento

$$r_{kr20} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right)$$

$\left(\frac{k}{k-1} \right) \rightarrow 1,04$
 $\left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right) \rightarrow 0,74$
KR-20 0,77

KR-20	Interpretación
0,9 - 1	EXCELENTE
0,8 - 0,9	BUENA
0,7 - 0,8	ACEPTABLE
0,6 - 0,7	DEBIL
0,5 - 0,6	POBRE
< 0,5	INACEPTABLE

ANEXO 6. Base datos

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK				
Estudiante	Edad	¿La IE donde culminaste tu educación?	Sexo	Estado civil	Carrera universitaria	Ocupación	¿Qué es el virus del papiloma?	¿Cuál es el microorganismo?	¿Cómo se contagia el virus?	¿Quién puede contraer el virus?	¿Cuál es la manifestación?	¿En qué partes del cuerpo?	¿Cómo se diagnostica el virus?	¿Cuáles son los síntomas?	¿Cómo se diagnostica el virus?	¿Cómo se trata el virus?	¿Existen vacunas contra el virus?	¿Existen vacunas?	Según el MINSA	¿Una de las maneras de preservarse?	¿Usa preservativo en la actualidad?	¿Usa preservativo desde la actualidad?	¿Practica el alcoholismo?	¿Evita el consumo de tabaco?	¿Evita el consumo de alcohol?	¿Inicio relaciones sexuales?	¿Se aplicó la vacuna ginecológica?	¿Acude al ginecólogo?	¿Se realiza el PAP una vez al año?	¿Su último resultado de PAP es normal?	¿Acude a charlas para informar al centro de salud?	¿Asiste al centro de salud?	¿Leyó folletos informativos?	¿Busca información de internet?	¿Llega a entender el tema?					
1	19	Estatad	Mascul	Conviv	Ingenier	Contra	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0		
2	22	Parroq	Femeni	Casado	Ingenier	Contra	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
3	19	Parroq	Femeni	Casado	Ingenier	Contra	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
4	18	Privada	Femeni	Soltero	Arquite	Estudia	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	
5	22	Estatad	Femeni	Soltero	Admini	Estudia	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
6	19	Parroq	Mascul	Soltero	Ingenier	Estudia	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	
7	43	Estatad	Mascul	Conviv	Ingenier	Contra	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	
8	19	Privada	Femeni	Soltero	Ingenier	Estudia	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
9	22	Estatad	Femeni	Soltero	Ingenier	Estudia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
10	20	Estatad	Mascul	Soltero	Ingenier	Estudia	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
11	20	Privada	Mascul	Soltero	Arquite	Estudia	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	
12	20	Privada	Mascul	Soltero	Ing. de	Estudia	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	
13	31	Privada	Mascul	Conviv	Ciencia	Contra	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
14	22	Privada	Femeni	Soltero	Ciencia	Estudia	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	
15	24	Privada	Mascul	Soltero	Ing. Am	Contra	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	
16	29	Privada	Mascul	Soltero	Ing. Am	Contra	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
17	20	Privada	Mascul	Soltero	Ingenier	Estudia	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	19	Estatad	Mascul	Soltero	Compu	Estudia	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	
19	22	Privada	Mascul	Soltero	Admini	Estudia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1
20	28	Estatad	Femeni	Casado	Arq. di	Contra	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	
21	22	Privada	Femeni	Soltero	Arq. di	Contra	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
22	26	Estatad	Femeni	Soltero	Arq. di	Contra	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0
23	19	Privada	Femeni	Soltero	derech	Estudia	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1