

Revisión

por Dayana Alarcon Ramos

Fecha de entrega: 09-oct-2023 03:31p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2190660610

Nombre del archivo: Informe_de_Tesis-_Alarc_n_Ramos,_Jacqueline_Dallana_1_1.docx (2.38M)

Total de palabras: 16149

Total de caracteres: 89121

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

BENEDICTO XVI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD PREVENTIVA FRENTE
AL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES EN UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA – CARABAYLLO, 2023**

2
**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTOR

Br. Jacqueline Dallana, Alarcón Ramos

ASESORA

Mg. Marilyn Yesica, Villa Seminario

2
<https://orcid.org/0000-0001-6597-084X>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública

TRUJILLO-PERÚ

2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Exemo Mons. Dr. Héctor Miguel Cabrejos Vidarte, O.F.M.

Arzobispo Metropolitano de Trujillo

Fundador y Gran Canciller de la Universidad

Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dr. Luis Orlando Miranda Díaz

Rector de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo

Vicerrectora Académica

Dra. Anita Jeanette Campos Marquez

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Dra. Ena Cecilia Obando Peralta

Vicerrectora de Investigación (e)

Dra. Teresa Sofía Reategui Marín

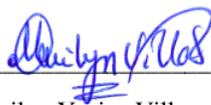
Secretaria General

CONFORMIDAD DEL ASESOR

Yo, Mg. Marilyn Yesica Villa Seminario, con DNI N° 43341526, como asesor del trabajo de investigación de pregrado titulado: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD PREVENTIVA FRENTE AL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA – CARABAYLLO, 2023”, desarrollado por la bachiller ALARCÓN RAMOS, JACQUELINE DALLANA con DNI 74544133, del programa de estudios de enfermería, considero que dicho informe de trabajo de investigación reúne los requisitos tanto técnicos como científicos y corresponde con la normativa exigida por la facultad de ciencias de salud y norma establecido en el Reglamento de Titulación de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI.

Por lo tanto, autorizo la presentación del mismo ante el organismo pertinente para que sea sometido a evaluación por la comisión de clasificación designada por el decano de la Facultad de ciencias de la salud.

Trujillo, 07 de julio del 2023.



Mg. Marilyn Yesica Villa seminarario
ORCID: 0000-0001-6597-084X
Asesor de Tesis

DEDICATORIA

A mis padres, Mario Alarcon Lujan y Maurita Ramos Bolivar, que han sido un apoyo incondicional e inquebrantable; además, su guía y dedicación han sido fundamentales en mi camino hacia el éxito, eternamente agradecidos por creer en mí.

Mis hermanos Sergio, Joseline y Pamela; por su cariño y apoyo incondicional, durante todo este proceso, por estar conmigo en todo momento. A mi pequeño hijo Alessandro que lo Amo con todo mi corazón, y a toda mi familia porque con sus oraciones, consejos y palabras de aliento hicieron de mí una mejor persona y de una u otra forma me acompañan en todos mis sueños y metas.

Finalmente, a mis abuelos Lázaro Lujan y Paulina Vílchez, ya que son para mí el pilar más importante de mi vida, y aunque no estes ahora Mamita linda te seguiremos Amando toda la vida. A toda la familia Alarcon, tíos, y primos Quiero decirles que este logro también es para ustedes. Agradezco su atención, su cariño y el constante estímulo para dar lo mejor de mí., gracias por ser una fuente de inspiración y por enriquecer mi vida de manera significativa.

AGRADECIMIENTO

A Dios por cada prueba que tuve en mi camino, y que la pude pasar con éxito, por la vida gracias a él. A las autoridades de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, por brindarme esta oportunidad de aprendizaje y crecimiento, su compromiso con la excelencia académica y el apoyo brindado han sido fundamentales en mi formación. Valoraré siempre su contribución en mi desarrollo académico y profesional.

A sí mismo quiero extenderlo a los docentes del programa de estudios de Enfermería, por ser mi hogar intelectual durante estos años, ya que en todos estos tiempos me ha brindado grandes conocimientos, buenas experiencias, muchas amistades y las oportunidades para un futuro prometedor.

Por último, a mi estimada asesora Mg. Marilyn Yesica Villa Seminario, ya que su dedicación, experiencia y orientación han sido fundamentales para el éxito de este trabajo de investigación. Su apoyo constante, paciencia y sabios consejos me han inspirado a superar desafíos y alcanzar nuevos niveles de excelencia.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, JACQUELINE DALLANA ALARCÓN RAMOS con DNI 74544133, egresada del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, doy fe que he seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la elaboración y sustentación del informe de tesis titulado:

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD PREVENTIVA FRENTE AL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA – 2023”, el cual consta de un total de 39 páginas, en las que se incluye 6 tablas y 2 figuras, más un total de 24 páginas en anexos.

Dejo constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaro bajo juramento en razón a los requerimientos éticos, que el contenido de dicho documento, corresponde a mi autoría respecto a redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, garantizo que los fundamentos teóricos están respaldados por el referencial bibliográfico, asumiendo un mínimo porcentaje de omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita de autores, lo cual es de mi entera responsabilidad.

Se declara también que el porcentaje de similitud o coincidencia es de %, el cual es aceptado por la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI.

La autora



DNI 74544133

INDICE DE CONTENIDO

INFORME DE ORIGINALIDAD	ii
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS.....	iii
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	vii
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. METODOLOGÍA	16
2.1. Enfoque / Tipo de investigación	16
2.2. Nivel de Investigación:	16
2.3. Diseño de investigación	16
2.4. Población, muestra y muestreo.....	17
2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	20
2.6. Técnicas de procesamiento y análisis de la información.....	21
2.7. Aspectos éticos en investigación	21
III. RESULTADOS	23
IV. DISCUSIÓN.....	33
V. CONCLUSIONES	37
VI. RECOMENDACIONES.....	38
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39
ANEXOS	40

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Estudiantes que conforman la población.....	17
Tabla 2: Cálculo de muestra por conglomerado.....	18
Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre el VPH alcanzado por los estudiantes de 4to y 5to de secundaria	23
Tabla 4: Actitud frente al VPH en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria.....	24
Tabla 5: Tabla cruzada de la actitud y el conocimiento frente al VPH.....	31
Tabla 6: Prueba de chi cuadrado	32

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Representación gráfica del nivel de conocimiento sobre el VPH	23
Gráfico 2: Representación gráfica de la actitud frente al VPH	24

RESUMEN

El presente trabajo de investigación fue realizado con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud preventiva frente al virus papiloma humano en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa, 2023; para ello se ha empleado una investigación de tipo básico y enfoque cuantitativo, además el diseño fue no experimental-transversal, de nivel correlacional; la muestra fue conformada por 159 estudiantes, esta fue calculada a través de un muestreo probabilístico por conglomerados, debido a que las aulas están conformadas por números distintos de estudiantes, a ellos se les aplicó dos cuestionario los cuales fueron validados por Del Río y Rojas (2020), con ello se encontró que de los estudiantes que alcanzaron el logro “A” el 11.32% muestran una actitud indiferente y 12.58% una actitud prevenida; de los que alcanzaron el logro “AD” el 3.14% presentan un actitud indiferente y 5.03% tienen una actitud prevenida; de los que alcanzaron el logro “B” 30.19% tienen un actitud indiferente y 10.69% una actitud prevenida y de los que alcanzaron el logro “C” un 5.66% presentan una actitud despreocupada, 14.47% una actitud indiferente y 6.92% una actitud prevenida. Con ello se logró concluir que la relación entre las variables es estadísticamente significativa con un P-valor de 0.000 (p -valor < 0.050).

Palabras clave: Conocimiento, Actitud, VPH

ABSTRACT

The present research work was carried out with the objective of determining the relationship between the level of knowledge and the preventive attitude against the human papillomavirus in secondary school students in an Educational Institution, 2023; For this, a basic research and quantitative approach has been used, in addition the design was non-experimental-transversal, of correlational level; the sample was made up of 159 students, this was calculated through a probabilistic sampling by clusters, because the classrooms are made up of different numbers of students, they were applied two questionnaires which were validated by Del Río and Rojas (2020), with this it was found that of the students who reached achievement "A" 11.32% show an indifferent attitude and 12.58% a prevented attitude; of those who reached the achievement "AD" 3.14% present an indifferent attitude and 5.03% have a prevented attitude; of those who reached achievement "B" 30.19% have an indifferent attitude and 10.69% a prevented attitude and of those who reached achievement "C" 5.66% have a carefree attitude, 14.47% an indifferent attitude and 6.92% a prevented attitude. With this, it was concluded that the relationship between the variables is statistically significant with a P-value of 0.000 (p-value < 0.050).

Keywords: Knowledge, Attitude, HPV

I. INTRODUCCIÓN

Se considera que el 80% de la población sexualmente activa ha sido afectada contrayendo en algún momento una infección de transmisión sexual (ITS), siendo los más vulnerables los adolescentes puesto que los cambios hormonales que experimentan y las malas prácticas sexuales que empiezan a realizar en búsqueda del descubrimiento de su sexualidad los hacen más propensos a contraer una ITS (1).

Existe diversidad de agentes etiológicos causantes de infecciones de transmisión vía sexual, entre ellos se encuentra el agente causante del Virus del Papiloma Humano (VPH), una infección hoy en día muy común de contraer en la población sexualmente por su rápida propagación aun teniendo relaciones sexuales con personas que no presentan signos ni síntomas y ciertas cepas del VPH pueden causar verrugas genitales y cánceres potencialmente peligrosos (2). Se afirma que en la actualidad Estados Unidos reporta 79 millones de habitantes infectados y aproximadamente 14 millones de habitantes se infectan por primera vez al año siendo entre los 15 y 23 años las edades más comunes en las que una persona contrae el virus por el contacto con personas infectadas (3)

A nivel mundial el VPH es el causante del 5% de los casos de cáncer a nivel mundial, donde de los casos detectados el 99.7% se desarrollan en cáncer cervical que ocupa el cuarto puesto como el cáncer más común que afecta a las mujeres a nivel mundial. Y aunque gracias a la respuesta inmune del ser humano el 90% de los afectados puede superar la infección en un periodo menor de dos años, existen ciertos tipos de cepas con alto riesgo oncogénico persistente que puede evolucionar a algún tipo de cáncer con el tiempo. Por último, es importante reconocer que la VPH es una infección de transmisión sexual altamente transmisible por el contacto piel a piel, y más del 70% de las personas llegarán a infectarse en algún momento de sus vidas, estando más predispuesto una vez iniciada su vida sexual, es por eso que centrarse en un enfoque preventivo sería la solución al logro de la disminución de casos de VPH a nivel mundial (4).

El Ministerio de Salud señala que, según estadísticas, 5 a 6 mujeres fallecen al día a causa de algún tipo de cáncer provocado por el Virus del Papiloma Humano, puesto que, al ser un virus altamente transmisible, un 90% de la población llegará a infectarse a lo largo de su vida. Sin embargo MINSA, califica al VPH como una infección inmunoprevenible por tanto coloca a disposición, de forma gratuita en todos los centros de salud del Minsa, la vacuna contra el VPH llamada tetravalente, dirigida a niñas y adolescentes que se encuentren entre

los 9 y 13 años con la intención de protegerlas antes del inicio de su vida sexualmente activa (5).

Se infiere que el VPH es la infección más recurrente en países en vías de desarrollo y afecta en mayor grado a mujeres en edades fértiles por conductas sexuales relacionadas con el pronto inicio de la actividad sexual, el cambio constante de parejas sexuales, el uso indebido de métodos de barrera como el condón, iniciar la vida sexual en edades inferiores a 25 años y la predisposición genética se consideran factores de riesgo para contraer en algún momento el VPH (6)

El Ministerio de salud (2023) a través de la atención integral brindada de acuerdo a sus estrategias sanitarias de salud sexual y reproductiva, pone a disposición y de forma gratuita la vacuna contra el VPH para prevenir la propagación de sepas responsables de algún cáncer potencialmente peligroso y se aplica en niñas y niños entre 9 y 13 años de edad. Sin embargo, debido al desconocimiento popular y a muchos mitos repartidos de manera irresponsable, muchos menores no han sido hasta la fecha vacunados, hecho que los pone en estado de vulnerabilidad de contraer alguna sepa que ponga en riesgo su salud. Es vital poner a la ciudadanía en conocimiento que es importante vacunar a su menor hijo en las edades establecidas puesto que esto le permitirá crear mejores defensas, además que al ser una edad muy temprana y donde los menores no han iniciado su vida sexual la vacuna ofrece mejor protección al no encontrarse el menor expuesto al virus. Además, las vacunas impartidas por el Minsa son seguras, efectivas y avaladas por la OMS siendo usadas en más de 150 países y pese a la inoculación de esta vacuna los chequeos preventivos deben ser utilizados en caso de sospecha mediante exámenes moleculares de VPH. Por último, está comprobado que los efectos adversos que puede experimentar un menor después de vacunar son leves pudiendo experimentar dolor o enrojecimiento en el área donde se aplicó la inyección (7).

Pese a los esfuerzos constantes del sector médico para la lograr la ³ inoculación de la vacuna contra el VPH y con eso un retroceso de las cifras de contagio, existe rechazo de la población por factores lejanos al conocimiento científico y médico que se busca impartir y promover para su aplicación, este rechazo se produce en su gran mayoría por creencias religiosas, el escaso grado de instrucción de los padres de familia y los mitos acerca de la vacuna del VPH (8).

La situación sanitaria de los jóvenes en etapa adolescente enfocado en su salud sexual y el énfasis en la promoción de la prevención y los cuidados sexuales son de vital importancia,

por tanto, la articulación en el accionar no debe ser solo en el sector sanitario, sino también en instituciones y disciplinas donde se encuentran la mayor población de adolescentes. Siendo en la actualidad las redes sociales de fácil y deliberado acceso para los adolescentes, es importante monitorear el uso de estas y su relación con la prevención de enfermedades de transmisión sexual, asegurándonos que los adolescentes tengan la información adecuada para su correcto uso ya estudios aseguran que muchos adolescentes utilizan las redes sociales como Facebook, instagram y tinder para poder conseguir parejas sentimentales o encuentros sexuales con una alta probabilidad de contraer alguna infección perjudicial para su salud (9).

Desde el año 2018 se establecieron lineamientos para la Educación Sexual Integral – ESI en estudiantes de nivel primario y secundario cuyo objetivo se enfoca en promover y garantizar en los adolescentes educación con respecto a su sexualidad en tres dimensiones en específico: la educación sobre sexualidad humana, salud sexual y reproductiva, derechos humanos y temas relacionados; el fomento de valores y actitudes y el desarrollo de habilidades para la vida. Con la educación en estas dimensiones se busca alcanzar el nivel de conocimiento necesario en los adolescentes a fin de informar, concientizar y persuadir a los adolescentes para que puedan asumir conductas sexuales responsables y que ellos puedan convertirse en mediadores del aprendizaje para fomentar el cuidado de la salud y el bienestar de población vulnerable. Además, mediante ESI los adolescentes podrán ejercer su derecho de recibir información clara sobre la sexualidad humana, salud sexual y reproductiva, y los derechos humanos; explorando y fomentando valores y actitudes positivas hacia la salud sexual y reproductiva, el mejoramiento del autoestima, el conocimiento y aplicación de los derechos humanos y el respeto a la igualdad de género; capacitando a los adolescentes para que puedan mejorar su conducta cambiando su actitud demostrando respeto, tolerancia y empatía a la diversidad de género, etnia, raza u orientación sexual y reforzando habilidades que contribuyan al mejoramiento de las relaciones con los miembros de su entorno (10)

Se requiere la intervención interdisciplinaria urgente con respecto a la problemática sexual en los adolescentes, a fin de impartir conocimientos que refuercen actitudes y mejoren comportamientos de este grupo vulnerable, ya que los adolescentes al tener los suficientes conocimientos estarán más capacitados para ejercer el cuidado de su salud sexual evitando comportamientos que los expongan a infecciones de transmisión sexual cuidando su salud y su bienestar.

Con la información expuesta, se vio la necesidad de plantear el problema de investigación teniendo como fin ¹ determinar el grado de conocimiento y actitudes de los adolescentes frente al VPH por ser de prioridad e importancia sanitaria, puesto que la insuficiente e ineficiente intervención dentro de las instituciones educativas al abordar estos temas ante la población más vulnerables que son los adolescentes que están entrando o ya entraron en una vida sexual activa, los hace más vulnerables a contraer en algún momento una infección de transmisión sexual como el Virus del Papiloma Humano afectando su salud y su integridad.

Debido a lo antes expuesto se propone como problema de investigación: ¹ ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud preventiva frente al virus papiloma humano en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa, 2023?

Este estudio tiene una justificación teórica, debido a que se generará conocimiento relacionado a las variables de estudio, las cuales son importantes para próximas investigaciones, pues tendrán una base para ampliar los conocimientos ya propuestos, mientras que a nivel social se justifica por estar enfocada en la población adolescente ya que al conocer su nivel de conocimiento y actitud frente al VPH se podrá determinar las prácticas utilizadas para su prevención y sus complicaciones influyendo así en un impacto significativo en la salud y el bienestar de la población ya que las complicaciones del VPH pueden incluir cáncer de cuello uterino, verrugas genitales y otros tipos de cáncer. Por tanto, prevenir la infección por VPH y aumentar el conocimiento y la actitud preventiva frente a esta infección en los estudiantes de instituciones educativas, contribuirá a mejorar su calidad de vida y la de sus comunidades.

La justificación práctica detrás de la investigación se basa en considerar que el VPH al ser una de las infecciones de transmisión sexual (ITS) más comunes en todo el mundo y tener una alta prevalencia en la población adolescente, los estudiantes de instituciones educativas se convierten en una población vulnerable a la infección debido a su actividad sexual temprana y a la falta de información y educación en salud sexual siendo necesario implementar estrategias educativas y de prevención para reducir la carga de enfermedad y sus complicaciones en esta población.

La justificación metodológica para la investigación sobre ¹ el conocimiento y la actitud preventiva frente al VPH en estudiantes de instituciones educativas puede involucrar la recopilación de datos a través de cuestionarios donde los resultados de la investigación pueden servir de base para la implementación de programas educativos y de prevención

específicos para esta población, lo que contribuirá a reducir la carga de enfermedad y mejorar la calidad de vida de los estudiantes.

Para responder al problema de investigación, se propone como **objetivo general:** **Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud preventiva frente al virus papiloma humano en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa, 2023.** Además, se planteó como objetivos específicos: (a) Medir el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa, 2023. (b) **Determinar la actitud frente al virus de papiloma humano en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa, 2023.** (c) **Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitivo frente al virus papiloma humano en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa, 2023.** (d) **Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva frente al virus papiloma humano en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa, 2023.** (e) **Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual frente al virus papiloma humano en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa, 2023**

Para la investigación se llevó a cabo una recopilación de investigaciones previas, tanto a nivel nacional como internacional, con el fin de tener una visión general del estado de la investigación. Algunas investigaciones encontradas fueron:

Lema et al. (2021) en su investigación realizada en Ecuador y donde el objetivo trasado fue determinar el nivel de conocimiento del VPH en adolescentes, este estudio fue descriptivo, con diseño transversal y enfoque cuantitativo utilizando una población de 800 adolescentes, mientras que la muestra solo fue solo de 264, a los que les realizaron una encuesta en la ciudad de Cuenca para la recolección de datos y donde se encontró que un **55% de los estudiantes conoce sobre el VPH, un 25% las formas de trasmisión, un 33% tiene conocimiento sobre la vacuna y un 14% conoce el tratamiento y el 26% conoce la forma de diagnosticarlo, concluyendo que los niveles sobre el conocimiento tienden a ser bajo o medio.** Con los resultados obtenidos se concluyó que es necesario y urgente reforzar los conocimientos sobre el VPH en los estudiantes de básico, superior y bachillerato para evitar contagiarse y desarrollar carcinomas que afecten su salud (11)

Pellicioni et al. (2020) en su investigación planteó como objetivo determinar el nivel de información y su relación con las actitudes preventivas sobre el VPH, y fue de enfoque cuantitativo con corte transversal utilizando una muestra de 100 estudiantes de la carrera de

nutrición en una universidad de Córdoba – Argentina, para la recolección de datos aplicaron una encuesta con 22 preguntas sobre conductas e información sobre el VPH donde se encontró que 40% de los encuestados presentó un nivel alto de conocimientos sobre el VPH y el 52% presenta una actitud preventiva grado II. Por tanto, se concluyó que si existe una relación entre el nivel de información sobre el VPH y la actitud preventiva que adoptan los estudiantes universitarios de la carrera de nutrición en una universidad de Córdoba-Argentina (12).

Castillo (2018) en su investigación cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento del VPH y su relación con la tipología familiar en adolescentes del programa Juvenimss, se utilizó un estudio con enfoque cuantitativo y con una muestra de 30 adolescentes a los que se les realizaron encuestas para la recolección de datos, encontrándose que un 86.7% tienen un conocimiento bajo del VPH y 13.3% un conocimiento medio, con lo cual se logró determinar que existe bajo conocimiento sobre el VPH entre la población adolescente. Además, se concluyó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento del VPH y la tipología familiar en adolescentes del programa Juvenimss. ($p=0.000$) (13).

Guerrero (2020), en la elaboración de su investigación planteó como objetivo el poder determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el VPH y su vacuna en adolescentes de bachillerato de una institución educativa de Rumiñahui, Ambato- Ecuador. Su investigación fue de enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal donde se utilizó una muestra de 561 adolescentes a los que se les realizó una encuesta para la recolección de datos, los datos obtenidos arrojaron que el 58% poseen un nivel medio de conocimientos acerca del VPH, el 86% cuenta con un nivel bajo sobre la vacuna contra el VPH, el 21% ha sido vacunado contra el VHP y solo el 48% con vida sexual activa hace uso de métodos de barrera. Finalmente se concluyó que el nivel de conocimiento que los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Rumiñahui tienen sobre el virus del papiloma humano y su vacuna es limitado, y además no están adoptando medidas adecuadas para evitar contagiarse (14).

Poma (2019) en su investigación cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre el VPH en alumnos de cuarto y quinto grado de una institución pública en Chorillos – Lima. Esta investigación tuvo enfoque cuantitativo, tipo básico, corte transversal y diseño no experimental, y se utilizó una muestra de 72 adolescentes a los que se le aplicaron un cuestionario para la recolección de datos. De esta forma se encontró que el 56.94% de los

encuestados cuenta con un nivel medio de conocimiento acerca del VPH, el 22.22% tiene un nivel de conocimiento alto y el 20.83% un nivel de conocimiento bajo, concluyéndose que el conocimiento de los alumnos del cuarto y quinto grado de una institución pública en Chorrillos se encuentra en nivel medio (p. valor= 0.000) (15).

Quispe (2019) en su investigación se planteó como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y aceptación de la vacuna del VPH en padres de familia de un colegio de nivel primario de Cañete, la investigación de diseño no experimental, correlacional con corte transversal y su muestra fue conformada por 161 padres de familia a los que se les aplicó un cuestionario para la obtención de datos. Con los resultados obtenidos se obtuvo que, de los encuestados, el 36.8% tiene un nivel medio de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH y el 36% tiene un nivel alto de conocimientos; mientras que el nivel de aceptación de la vacuna contra el VPH es del 91.2%. Finalmente, se concluyó la existencia de una relación significativa entre el nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna contra el VPH en padres de familia de un colegio de nivel primario en Cañete (16).

Mariño & Orihuela (2019) en su investigación planteó como objetivo determinar la relación existente entre conocimientos y actitudes sobre el VPH en adolescentes del nivel secundario de una institución pública en Puente Piedra, utilizando para esta investigación un enfoque cuantitativo, no experimental, correlacional, transversal utilizando una muestra de 315 estudiantes a los que se les aplicaron 2 cuestionarios para la recolección de datos y donde se encontró que el 65.7% de los encuestados cuentan con un nivel medio de conocimiento sobre el VPH, el 20.6% c tiene conocimiento de nivel bajo y el 13.7% nivel alto, además, el 76.2% muestra una actitud preventiva neutra frente al VPH. Con ello se logró determinar que la relación es de 0.500 según el coeficiente rho de Spearman, indicando que la relación es positiva, moderada y estadísticamente significativa (17).

Díaz (2020) en su investigación cuyo objetivo fue determinar la actitud preventiva del adolescente ante el virus del VPH en una institución educativa del Callao, 2020. Su investigación de con enfoque cuantitativo, descriptivo, con corte transversal y se utilizó una muestra conformada por 90 adolescentes a los que se les aplicó un cuestionario para obtener datos referentes al logro del objetivo. Con los datos se pudo observar que el 48% de los encuestado presenta una actitud de indiferencia ante la prevención del VPH, 37% evidenció una actitud de aceptación ante los métodos de prevención al VPH y el 15% mostró una actitud de rechazo ante los métodos de prevención. Se concluyó que predomina una actitud

de indiferencia sobre la prevención del contagio del virus del VPH en una institución educativa del Callao (18).

Del Rio & Rojas (2021) en su investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre conocimiento y actitud hacia el VPH en adolescentes del distrito de Moro- Ancash 2020, esta investigación tuvo un diseño no experimental, descriptivo -correlacional con corte transversal, y se utilizó una muestra de 133 adolescentes del distrito de Moro a los que se les aplicó un cuestionario para la obtención de datos donde se encontró que el 69.9% de los encuestados tiene un conocimiento alto del VPH, el 24.8% tiene un conocimiento medio y solo el 5.3% tiene un conocimiento bajo. Además, el 60.9% tiene una actitud favorable ante la prevención del VPH, el 39.1% tiene una actitud menos favorable. Se concluyó que existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia el VPH en adolescentes del distrito de Moro, Ancash 2020 (19).

Buiza (2019) en su investigación cuyo objetivo fue determinar la actitud hacia la prevención de la infección por el Virus de Papiloma Humano en adolescentes de sexo femenino que cursan el 5to grado de secundaria de un colegio de Pomabamba – Ancash., utilizó un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo, con corte transversal, con una muestra conformada por 50 adolescentes a quienes se les aplicó un cuestionario para la obtención de información relevante para el logro del objetivo. Con lo obtenido se evidenció que el 58% de los adolescentes presentaron una actitud indiferente frente a la prevención del VPH, el 22% una actitud de rechazo y el 20% una actitud de aceptación hacia los métodos de prevención de esta infección, concluyendo la prevalencia de actitudes indiferentes hacia la prevención del VPH en adolescentes mujeres de un colegio de Pomabamba (20).

Para tener la capacidad de comprender la presente investigación es importante contar con algunos conocimientos relacionados a la investigación.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala que el Virus del Papiloma Humano (VPH) es la infección de transmisión sexual más frecuente del aparato reproductor y afecta a cualquier persona independientemente de su sexo y si bien la mayoría de las cepas del VPH no causa síntomas y desaparece con el tiempo, existen algunas cepas que se manifiestan mediante verrugas y lesiones precancerosas que de no ser detectadas y tratadas de forma oportuna podrían generar complicaciones como cánceres cervicouterinos con mayor regularidad o menos frecuentemente cánceres orofaríngeos y anogenitales (21).

Existen más de 100 tipos de sepas relacionadas al VPH, motivo por el cual se convierte en una de las infecciones sexuales más frecuentes y comunes a nivel mundial y su contagio puede ocurrir mediante el contacto piel a piel con zonas afectadas como los genitales o la penetración sexual, a través de heridas abiertas o al momento del parto de parturientas que tienen esta infección (22)

Las distintas sepas del VPH se diferencian por su desarrollo, encontrándose sepas malignas y benignas, para saber con exactitud el grado de riesgo existente en cada sepa, se han clasificado desde el punto de vista clínico epidemiológico en tres grupos: las sepas causantes de verrugas genitales se consideran de bajo riesgo, y de moderado y mayor riesgo son los tipos de VPH con potencial oncogénico causantes del cáncer cervicouterino. Además, Duque (2022) clasifica los genotipos de acuerdo al grado de riesgo que implica, siendo los de más alto riesgo los sub tipos 16 y 18 causantes del cáncer cervical o uterino, seguidos de sub tipos 31, 33, 35, 39, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68, 73 y 82 que suponen un riesgo intermedio, por último los genotipos 6 y 11 causantes de condilomas y los genotipos 40, 42, 43, 44, 54, 55, 61, 72 y 81 son los de menor riesgo, no suelen generar ninguna complicación y tienden a desaparecer por sí solos sin la necesidad de algún tratamiento (23).

Las lesiones que ocasionan en VPH usualmente en sus genotipos 6 y 11 tienen la similitud con una coliflor y pueden llegar a ser de distintas formas pudiendo ser planas y otras con más elevación, el color de la lesión podría llegar a ser de tonos blancos y rosados, su crecimiento es acelerado llegando a medir 1cm de diámetro, usualmente estas lesiones no producen dolor ni generan malestar y suelen desaparecer por sí solas en un periodo de tiempo (24).

Los VPH pueden afectar el epitelio plano estratificado o el epitelio de la mucosa y sus variantes dependiendo el genotipo pueden generar lesiones que, de no ser tratados a tiempo pueden llegar a progresar en carcinomas. Algunas de las neoplasias asociadas al VPH son el cáncer de cuello uterino, cáncer de cabeza y cuello, cáncer de pene, cáncer de vulva, cáncer de mama, carcinoma escamoso de piel, carcinoma de pulmón de células no pequeñas, carcinoma de esófago y adenocarcinoma colorrectal (25)

La infección por VPH inicia su ciclo de contagio cuando partículas víricas que se encuentran en otras lesiones ingresan a través de micro lesiones en la piel o en zonas de transición epitelial encontradas en el cérvix y en el ano, posteriormente estas partículas se replican usando a la célula huésped como máquina replicadora a medida que van llegando a las capas más superficiales del epitelio concretándose la infección (26).

El VPH es una infección hasta el momento incurable, pero le puede administrar tratamiento para evitar complicaciones. Si bien un gran número de variantes del VPH no presentan síntomas, la detección del VPH solo se podrá lograr mediante pruebas moleculares que detecten ADN relacionado a este virus siendo importante su detección y oportuno tratamiento para evitar la evolución del virus y el desarrollo de carcinomas. Sin embargo, impartir información sobre los riesgos de contraer el VPH, la importancia de la colocación de la vacuna contra el VPH, el autocuidado, la adopción de prácticas sexuales responsables y la detección de signos de alarma que nos puedan dar señales de la presencia de este virus serían la mejor manera de frenar el contagio del VPH y sus complicaciones (27).

Si bien a la fecha no existe tratamiento para eliminar el virus del VPH, se pueden proceder con la extirpación de la lesión usando terapia laser, criocirugía e incisiones quirúrgicas para eliminar lesiones que indiquen un pre carcinoma y verrugas producidas por alguna cepa del VPH, también se prescriben medicamentos que contengan principios activos como el Imiquimod, la Podofilotoxina y la Sinecatequinas (28).

La OMS desde 1985 exhorta y promueve el uso de métodos de barrera con el fin de prevenir contraer alguna infección, sin embargo, este no sería un método del todo eficaz, llegando a proteger solo un 70% debido al mal uso que le dan al condón ya que muchas personas tienden a colocárselo antes de llegar a la eyaculación sin considerar que su pareja sexual podría tener alguna lesión infectante en áreas genitales y al contacto piel con piel ocurrirá el contagio. Es por eso reforzar estrategias enfocadas en el autocuidado y la adopción de prácticas sexuales responsables que permita a los adolescentes identificar prácticas que pongan en riesgo su salud sexual, siendo considerados factores de riesgo para contraer infecciones por VPH el inadecuado uso de los métodos de barrera, el inicio precoz de las actividades sexuales, el cambio continuo de parejas sexuales, tener menos de 25 años, y la predisposición genética (24).

Mediante la inoculación de la vacuna del VPH y los exámenes periódicos de detección y descarte se puede prevenir el cáncer de cuello uterino, ya que personas que padecen este cáncer manifiestan que nunca o rara vez acudieron a establecimientos de salud a realizarse exámenes para su detección. Por tanto, promover la aplicación de la vacuna contra el VPH para lograr proteger a los jóvenes y adolescentes de genotipos que puedan causar carcinomas y lesiones genitales resultaría de vital importancia, pudiendo aplicarse esta vacuna a todas las personas independientemente de su sexo, más no como un tratamiento de una infección

ya adquirida, siendo recomendada la aplicación en menores de 9 a 12 años para una mayor eficiencia y no recomendándose en mayores de 26 años (29)

Es importante la vacunación contra el VPH antes de iniciar una vida sexualmente activa a fin de contar con la inmunidad para evitar el contagio con algunas sepas malignas, ya que si bien la inmunidad natural desarrollada después de una primera infección nos dará cierta protección, estudios respaldan la teoría de que la respuesta serológica frente al virus es mucho más fuerte en personas que fueron inoculadas con la vacuna contra el VPH que en personas que contaban con la inmunización natural (30).

Es vital la realización periódica de pruebas que puedan detectar la presencia de genotipos asociados al VPH siendo recomendadas estas pruebas con mayor importancia en mujeres mayores de 30 años, ya que al ser una infección que en su mayoría de casos no presenta ninguna molestia ni síntoma o con la presencia de verrugas en algunas sepas, su detección es muy complicada apareciendo síntomas cuando la infección se encuentra muy avanzada produciendo carcinomas malignos. La realización del Papanicolau en mujeres que hayan iniciado su vida sexual viene siendo utilizado con efectividad para la detección de células anormales que requieran un mayor estudio o tratamiento (31).

En el género masculino el VPH suele iniciar en la parte interna del prepucio por tanto es más complicado observar lesiones que nos alertan de un posible contagio del virus, el cáncer de pene y de ano, que son los carcinomas más comunes desarrollados en hombres, se observan en su mayoría de casos en hombres que practican su sexualidad con otros hombres, sin embargo no es una regla pudiendo contraerlo también hombres que practican su sexualidad solo con mujeres (32).

Existen factores que predisponen a las personas a contraer VPH siendo de importancia la adopción de prácticas sexuales adecuadas tanto de la persona como de su pareja sexual. En el caso de las mujeres, el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad podría predisponerlas a una infección de VPH puesto que las paredes del cuello uterino no se han terminado de desarrollar y al tener un epitelio inmaduro es más fácil el ingreso del virus, además, los embarazos múltiples, el consumo de tabaco, tener un parto a temprana edad, haber contraído VIH u otra ITS, el sistema inmunológico deprimido, el consumo de drogas y otros factores que puedan causar en las mujeres la inmunodepresión las hace más vulnerables a la infección. En el caso del género masculino los factores de riesgo son el

cambio continuo de parejas sexuales, tener relaciones con otros hombres y no haberse realizado la circuncisión (33).

Para una buena salud sexual en pareja es importante estar en constante auto revisión para poder detectar la aparición de lesiones o verrugas en las zonas genitales, garganta o boca que den señal de una ITS como el VPH. En el caso de presentar alguna verruga genital es recomendable evitar tener relaciones sexuales hasta que la lesión haya desaparecido de forma natural o se haya eliminado con algún tratamiento de extracción, aunque no está comprobado que después de la desaparición de la verruga la persona deje de transmitir VPH. Por tanto, la comunicación entre parejas sobre temas de salud sexual y sus riesgos son importantes ya que una persona puede estar infectada con VPH y no presentar síntomas hasta después de muchos años de contraída la infección por eso es muy difícil identificar quien contrajo el virus primero (34).

El rol de las profesionales de enfermería es de vital importancia en la lucha contra la propagación del VPH, por tanto, el nivel de conocimiento y constante capacitación de los profesionales de enfermería en torno a la vacunación contra el VPH en adolescentes y la adecuada comunicación y labor en el proceso educativo que puedan desarrollar con los padres y adolescentes implicados, influirá positivamente en el cumplimiento de su labor protectora de salud, logrando reducir los contagios y el aumento de casos de enfermedades neoplásicas producidas por este virus (35).

Además, al ser el VPH y la transmisión de ITS problemas de salud pública, tienen un efecto en el desarrollo económico y sociodemográfico del país, por tanto, es importante trabajar reforzando estrategias a favor de las mejoras en la salud pública mediante intervenciones educativas y preventivas (36).

El entorno escolar es un espacio idóneo para la promoción de la salud sexual por constituir un lugar seguro para la adquisición de conocimientos necesarios para convertirse en ciudadanos responsables con su salud sexual (37).

Es importante la implementación y contratación del profesional en enfermería en instituciones de educación básica regular, ya que las competencias y habilidades que estos profesionales poseen servirán de apoyo a los adolescentes no solo en la atención primaria en caso de emergencia durante los horarios de permanencia de los adolescentes dentro de la institución, sino también en el apoyo de la formación y orientación de los adolescentes en

temas relacionados al cuidado de su salud sexual, prevención de ITS y bienestar personal (38).

El modelo de promoción de la Salud establecida por Nola Pender y utilizado muy frecuentemente por profesionales de enfermería, busca evaluar el comportamiento adoptado por el ser humano influenciado por la interacción con su entorno, sus experiencias, creencias y conocimientos, a fin de identificar malos hábitos, motivar conductas saludables para mejorar su calidad de vida y promover hábitos preventivos de enfermedades. Este modelo de Pender se podría utilizar en instituciones educativas para evaluar y reforzar el comportamiento de los adolescentes frente a cuidado de su salud (39).

Mediante la utilización del Modelo de la Promoción de la Salud de Nola Pender, se quiere lograr que los profesionales de enfermería logren comprender las actitudes las personas y se enfoquen en promover hábitos saludables en base a las motivaciones y factores que generen un genuino interés de las personas en su autocuidado, bienestar y salud. Es importante comprender que la Teoría de Pender busca reconocer factores cognitivos-perceptuales en el individuo que puedan ser modificados por situacionales personales e interpersonales del individuo y se logre generar comportamientos favorables de salud (40).

El conocimiento se refiere a la comprensión, la información y la conciencia adquirida a través de la experiencia, el estudio, la observación o la enseñanza y se trata de la familiaridad y comprensión de hechos, conceptos, principios, habilidades y verdades que se han adquirido y se pueden aplicar en diferentes contextos. Según una de las teorías de Platón el mundo se divide por dos planos distintos: el plano material que se refiere al mundo físico y perceptible mediante nuestros sentidos y se considera como un mundo cambiante e imperfecto debido a que se encuentra expuesto a factores de corrupción y decadencia; y el plano espiritual referido al mundo de la conciencia y es imperceptible a los sentidos, logrando llegar hacia él mediante la razón y la contemplación. Según Platón el plano espiritual es el verdadero mundo ya que el plano material solo es una copia imperfecta de él. El objetivo de la vida humana es buscar la sabiduría y el conocimiento para liberar el alma del cuerpo y unirse con el mundo inteligible, donde se encuentra la verdad y la perfección. Según Henríquez (2014) filosóficamente define lo antes expuesto como dualismo ontológico donde se afirma que existen dos modalidades de ser (41).

Existen dos teorías de la adquisición del conocimiento postuladas por Platón, la primera es la teoría de la reminiscencia donde Platón creía que antes de la concepción, el alma se

encuentra en un mundo inteligible rodeado de verdades eternas e inmutables que allí existen. Sin embargo, al nacer, el alma olvida todo lo vivido en el mundo inteligible y a través de nuevas experiencias y vivencias en el mundo sensible recuerda todas estas verdades, explicando de esta forma como el individuo es capaz de conocer algo que no había experimentado antes siendo el aprendizaje en realidad un proceso de recordar lo que el alma ya conoce. Por otro lado, la Teoría de la dialéctica sostiene ¹ que para lograr alcanzar el conocimiento verdadero es necesario el uso de la razón y la reflexión crítica mediante un proceso llamado “dialéctica” buscando contrastar posturas e ideas buscando un consenso a fin de alcanzar la verdad, lo ¹ cual vendría a convertirse en el conocimiento adquirido (42).

Mario Bunge postula que, para el logro del conocimiento, es ineludible el uso y la aplicación del método científico a través de teorías e hipótesis verificables, sin embargo, Bunge también habla de lo complicado que es lograr la comprobación de una hipótesis ya que no existe un camino que nos lleve a verdades finales considerándose verdadera la comprobación de una hipótesis, pero solo hasta cierto punto. Además, menciona la existencia de dos ciencias, las ciencias formales que se encargan del estudio de ideas, es decir de elementos no tangibles en la realidad, pudiendo referirnos al estudio de la matemática y la lógica utilizando símbolos y medios para establecer relaciones entre ellos valiéndose de fórmulas analíticas. Y las Ciencias fácticas, que estudian hechos ocurridos en la naturaleza, realizando este estudio mediante la observación y la experiencia de hechos y comportamientos de objetos o sujetos tangibles y existentes en el entorno (43).

La psicología define a la actitud como la conducta o comportamiento que el individuo ejerce sobre una situación, sujeto u objeto en específico, causada por una condición adquirida o aprendida en una interacción previa donde se ha formado un pensamiento, sentimiento o comportamiento que puede ser positivo o negativo. Por tanto, la actitud afectaría significativamente en el proceso de relacionarnos con nuestro entorno personal, profesional o nuestro bienestar emocional (44)

¹ A la vez, la actitud está entendida como la predisposición que la persona tiene frente a un evento y situación, para medirla de manera objetiva existen diversos instrumentos, entre ellos se encuentran las escalas de actitudes y opiniones las cuales son herramientas diseñadas para medir la intensidad de una opinión o actitud que presenta una persona de forma artificial. Existen diferentes tipos de escalas, como la escala de Likert, la de Guttman y la de Thurstone. La Escala de Guttman es un método que permite evaluar ciertas características

de un conjunto de elementos y busca determinar si los elementos de una escala son reproducibles. La Escala de Likert es una técnica psicométrica politómica para medir actitudes y opiniones, donde se expresa el grado de acuerdo o desacuerdo con una declaración. Por su parte, la Escala de Thurstone es una escala de intervalos aparentemente iguales, donde los elementos se seleccionan a través de una serie de técnicas para expresar un continuo psicológico subyacente (45).

En la investigación actual, se considera importante estudiar las variables de actitud y conocimiento en los adolescentes para determinar su relación de manera científica y con evidencia sólida. Se argumenta que el conocimiento influye en la respuesta de una persona, lo que a su vez fortalece su actitud. Al tener más conocimiento sobre un tema, una persona puede tomar decisiones más saludables y erradicar creencias y mitos erróneos sobre su salud. Esto, a su vez, puede resultar en comportamientos más protectores y positivos en cuanto al cuidado de su salud (46).

Dado todo lo mencionado anteriormente, se reconoce la importancia de los profesionales de enfermería enfocados en la prevención y promoción de la salud en diferentes escenarios comunitarios, considerando las diferentes etapas de la vida. En particular, en el ámbito educativo, es esencial fortalecer la estrategia sanitaria de salud sexual y reproductiva para controlar los factores de riesgo y reducir las conductas no saludables en la población adolescente. A pesar de los avances tecnológicos, la información disponible no es suficiente ni adecuada para reducir los riesgos de infecciones de transmisión sexual en este grupo vulnerable. Por lo tanto, en esta investigación, se busca obtener evidencia científica que permita intervenciones coherentes con las necesidades e intereses de la población adolescente.

En base a esta información se propone la siguiente hipótesis alterna (H_i) indica que: Existe una relación entre el nivel de conocimiento y la actitud preventiva frente al virus papiloma humano en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa, 2023. Y la hipótesis nula (H_o) indica que: No existe una relación entre el nivel de conocimiento y la actitud preventiva frente al virus papiloma humano en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa, 2023.

II. METODOLOGÍA

2.1. Enfoque / Tipo de investigación

- **Enfoque:** El utilizado en esta investigación es cuantitativo, puesto que este enfoque busca obtener datos numéricos a través de encuestas y experimentos controlados para posteriormente utilizar técnicas estadísticas como el análisis de regresión, pruebas de hipótesis y análisis de varianza para establecer relaciones entre variables y generar estadísticas (47).
- **Tipo:** El tipo de investigación utilizada es básica o también conocida como investigación pura, teórica o dogmática, se basa en un marco teórico y se enfoca en formular nuevas teorías o modificar las existentes para aumentar los conocimientos científicos o filosóficos. Este tipo de investigación no se contrastan con ningún aspecto práctico y permanece dentro del marco teórico establecido (48).

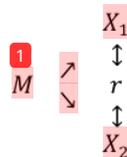
2.2. Nivel de Investigación:

- **Descriptivo:** La presente investigación es descriptiva, debido a que la información recolectada será descrita a través de las respuestas dadas por los encuestados (49).
- **Correlacional:** Puesto que se buscó determinar el grado de relación o asociación entre dos variables en un contexto o muestra específica. La correlación se estima mediante pruebas de hipótesis correlacionales y la aplicación de técnicas estadísticas (49).

2.3. Diseño de investigación

- **No experimental:** El diseño de esta investigación es no experimental, ya que no se aplican estímulos o condiciones experimentales a las variables en estudio y estas son evaluadas en su entorno natural sin alterar ninguna situación y sin ser manipuladas (50).

Gráficamente el nivel correlacional sería interpretado de la siguiente manera:



Donde:

M: Son los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Raúl Porras Barrenechea.

X₁: Es la observación obtenida acerca del nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano

X₂: Es la observación obtenida acerca del nivel de actitud frente al virus del papiloma humano.

r: Relación entre las variables

- **Corte:** El corte utilizado en esta investigación es transversal puesto que implican la recopilación de datos en un solo momento, en un tiempo específico con el objetivo principal de describir las variables y analizar su incidencia e interrelación (51).

2.4. Población, muestra y muestreo.

- **Población:** Se considera como todos los sujetos involucrados en la investigación, los cuales presentan características relacionadas a las variables, pues de no poseerlas, la investigación no tendría los resultados requeridos. Debido a 270 estudiantes que cursan el 4° y 5° año de secundaria, correspondientes a cuatro secciones por cada grado de la institución educativa Raúl Porras Barrenechea, 2023.

Tabla 1:

Estudiantes que conforman la población

Grado	4 ^{to} secundaria				5 ^{to} secundaria			
	A	B	C	D	A	B	C	D
N° de alumnos	37	34	33	30	36	35	33	32
Total	270							

Nota: Elaboración Propia

- 1 **Muestra:** Es considerada como una pequeña parte de la población, la cual tiene como objetivo representar al total de la población, por ello esta fue calculada de forma probabilística, para lo cual se empleó la fórmula para muestras finitas.

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

n: Tamaño de la muestra

N: tamaño de la población

Z: Nivel de confianza

p: Probabilidad de éxito

q: Probabilidad de error

e: Límite aceptable de error

Reemplazando:

$$n = \frac{270 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (270 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 159$$

1 Mediante la aplicación de la fórmula se determinó que la muestra debe estar conformado por 159 estudiantes.

Tabla 2:

Cálculo de muestra por conglomerado

Grado	Secciones	Nº de alumnos	Porcentaje del total de la muestra	Muestra
4 ^{to} secundaria	A	37	13.70%	22
	B	34	12.59%	20
	C	33	12.22%	19
	D	30	11.11%	18
5 ^{to} secundaria	A	36	13.33%	21
	B	35	12.96%	21
	C	33	12.22%	19
	D	32	11.85%	19
Total				159

Nota: Elaboración propia

- **Muestreo:** Se ha empleado el muestreo probabilístico por conglomerados para el desarrollo de la investigación, debido a el número heterogéneo de los salones y con el objetivo de calcular una muestra representativa de todos los salones involucrados en la investigación.
- **Unidad de análisis**
 - **Criterios de inclusión:** ¹ Criterios de inclusión: Estudiantes de secundaria que asisten a la institución educativa Raúl Porras Barrenechea que cursen el 4° y 5° año de secundaria que hayan firmado el consentimiento informado y lo hayan entregado junto con el asentimiento informado firmado por sus apoderados.
 - **Criterios de exclusión:** ¹ Estudiantes del 4° y 5° de secundaria que no estén presentes en la institución educativa durante la aplicación de los cuestionarios.

2.4.1. Definición y operacionalización de variables

Variable 1: Nivel de Conocimiento

Definición Conceptual:

Bunge postula que, para el logro del conocimiento, es ineludible el uso y la aplicación del método científico a través de teorías e hipótesis verificables

Definición Operacional:

El nivel de conocimiento es medido bajo la escala de evaluación que utiliza el MINEDU.

Variable 2: Actitud

Definición Conceptual:

Sánchez et al. (2018) la actitud está entendida como la predisposición que la persona tiene frente a un evento y situación.

Definición Operacional:

La actitud se mide bajo la predisposición de los estudiantes frente al virus del papiloma humano y se mide en tres niveles.

2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

- **Técnica:** Para la presente investigación la técnica que se utilizó es la encuesta, esta es una técnica que permite recopilar datos a través de preguntas formuladas al encuestado con el objetivo de obtener la información necesaria para la investigación (50).
- **Instrumentos:** Además, se utilizó el cuestionario como instrumento para recolección de datos ya que este implica la formulación de un conjunto sistemático de preguntas que están relacionadas con la hipótesis de trabajo, las variables e indicadores de investigación con el propósito de recopilar información para verificar las hipótesis de trabajo mediante la respuesta a estas preguntas (48).

Instrumento variable 1: El instrumento ha sido empleado por las investigadoras Del Río Milagros y Rojas Alexandra (2020), este está constituido por un grupo de 20 preguntas las cuales han sido evaluadas según los niveles considerados por el MINEDU: (C) Inicio, (B) Básico, (A) Satisfactorio y (AD) Muy satisfactorio. Este está elaborado para medir el nivel de conocimiento en estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

Instrumento variable 2: El instrumento ha sido empleado por las investigadoras Del Río, Milagros y Rojas Alexandra (2020), este está constituido por un grupo de 10 preguntas las cuales son evaluadas según los niveles: Despreocupada

Indiferente y prevenida Este está elaborado para medir el nivel de conocimiento en estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

- **Validez y confiabilidad del instrumento**

Prueba de validez: Los instrumentos han sido validados por el juicio de dos Licenciadas en enfermería, las cuales indicaron que los instrumentos son aptos para su aplicación.

Prueba de confiabilidad: El grado de confiabilidad alcanzado fue de 0.891 según el coeficiente de confiabilidad Kuder Richardson para variables dicotómicas y 0.767 según alfa de Cronbach para variables politómicas, el veredicto de ambas pruebas indicaron que son lo suficientemente confiables para ser aplicadas.

2.6. Técnicas de procesamiento y análisis de la información²

2.6.1. Procedimiento de recolección de datos

Se solicitará el permiso correspondiente a la institución educativa en la que se le realizará el estudio, emitiendo una carta formal al director a cargo. Una vez se haya obtenido el permiso, se convocará a reunión con los apoderados de los estudiantes que serán seleccionados para la muestra para poder explicarles el objetivo del estudio y hacerles firmar un consentimiento informado dando su aprobación para que los estudiantes participen. Luego se convocará una reunión con los estudiantes para explicarles el objetivo del estudio y hacerles firmar el consentimiento informado para que puedan participar de la muestra. Finalmente, a los estudiantes que cumplan con los criterios de inclusión se les aplicarán los instrumentos de recolección de datos con una duración no mayor de 15 min por instrumento, terminado el tiempo se recolectarán los instrumentos y la información obtenida será recolectada en un cuadro Excel para su posterior análisis y obtención de resultados.

2.6.2. Análisis y procesamiento de los datos¹

Análisis descriptivo: La información obtenida aplicando los instrumentos de recolección fue procesada y posteriormente presentada en tablas estadísticas y gráficos haciendo uso del Software Excel, para facilitar una mejor sistematización de la información.

Análisis inferencial: Se empleó el Software SPSS versión 26 con el propósito de realizar la estadística inferencial, y la Prueba Chi-Cuadrado, el cual permitió determinar la relación entre las variables y comprobar la hipótesis planteada.

2.7. Aspectos éticos en investigación

Se han considerado los aspectos éticos del informe Belmont para la investigación.

2.7.1. Principio de defensa de la persona humana y el respeto a su dignidad:

Este establece que, durante la investigación, se debe garantizar la protección de los derechos, la integridad y la dignidad de todas las personas involucradas.

2.7.2. Principio de primacía del ser humano y de defensa de la vida física: Este establece que la investigación debe priorizar el bienestar y la seguridad de los seres humanos involucrados.

2.7.3. Principio de autonomía y responsabilidad personal: Este implica que los participantes tienen el derecho a tomar decisiones informadas y voluntarias sobre su participación en la investigación.

2.7.4. Principio de beneficencia y ausencia de daño: Establece que los investigadores deben buscar el beneficio de los participantes y de la sociedad en general.

III. RESULTADOS

Objetivo específico 1

Tabla 3:

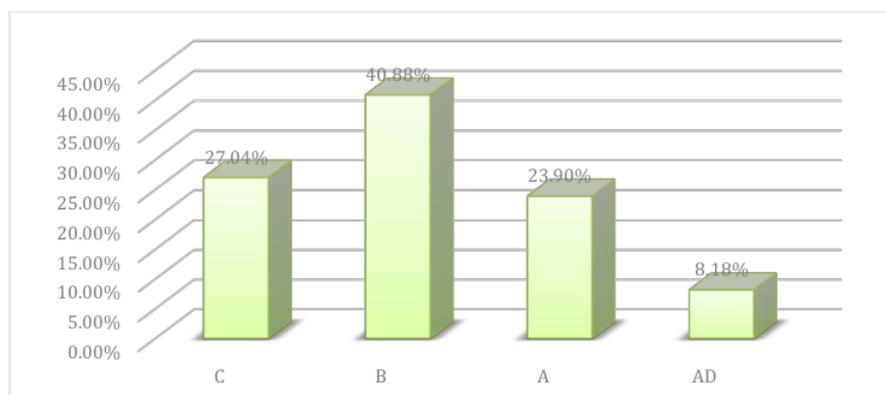
Nivel de conocimiento sobre el VPH alcanzado por los estudiantes de 4to y 5to de secundaria

Logro alcanzado	Nivel de conocimiento					
	4to Secundaria		5to Secundaria		Total	
	F	f%	f	f%	f	f%
C	20	12.58%	23	14.47%	43	27.04%
B	33	20.75%	32	20.13%	65	40.88%
A	22	13.84%	16	10.06%	38	23.90%
AD	4	2.52%	9	5.66%	13	8.18%
Total	79	49.7%	80	50.3%	159	100.0%

Nota: Elaboración propia

Gráfico 1:

Representación gráfica del nivel de conocimiento sobre el VPH



En la tabla 3 se presentan los resultados sobre el nivel de conocimiento del VPH, en ella se encontró que un 27.04% cuentan con un nivel de conocimiento en inicio (C), mientras que un 40.88% mostraron que su nivel de conocimiento se encuentra en nivel básico (B), un 23.90% lograron de nivel satisfactorio (A) y solo un 8.18% alcanzaron el nivel muy satisfactorio (AD). Estos resultados permiten concluir que la información que han recibido sobre el tema es muy básica y que es necesario que reciban más.

Objetivo específico 2

Tabla 4:

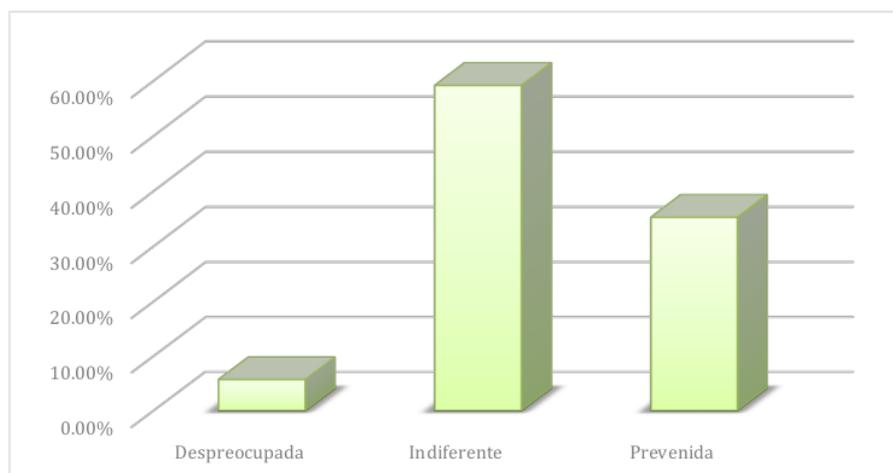
Actitud frente al VPH en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria

Actitud	Actitud frente al virus del papiloma humano					
	4to Secundaria		5to Secundaria		Total	
	f	f%	f	f%	f	f%
Despreocupada	5	3.14%	4	2.52%	9	5.66%
Indiferente	48	30.19%	46	28.93%	94	59.12%
Prevenida	26	16.35%	30	18.87%	56	35.22%
Total	79	49.69%	80	50.31%	159	100%

Nota: Elaboración propia

Gráfico 2:

Representación gráfica de la actitud frente al VPH



En la tabla 4 se presentan los resultados sobre la actitud preventiva frente al virus, en ella se ha mostrado que un 5.66% de los estudiantes, no sienten preocupación en relación al VPH, mientras que un 59.12% son indiferentes y el 35.22% muestran una actitud de prevención. Esto puede ocurrir debido a que no conocen cuales son las consecuencias sobre esta enfermedad o porque no han recibido la información necesaria.

Objetivo específico 3:

Tabla 5

*Tabla cruzada Cognitiva*Conocimiento*

		Conocimiento				Total	
		A	AD	B	C		
Cognitiva	Desprevenida	Recuento	2	2	9	14	27
		% del total	1,3%	1,3%	5,7%	8,8%	17,0%
	Indiferente	Recuento	17	2	34	20	73
		% del total	10,7%	1,3%	21,4%	12,6%	45,9%
	Prevenida	Recuento	19	9	22	9	59
		% del total	11,9%	5,7%	13,8%	5,7%	37,1%
Total	Recuento	38	13	65	43	159	
	% del total	23,9%	8,2%	40,9%	27,0%	100,0%	

Nota: Elaboración propia

En la tabla 5, se han presentado los resultados de la relación entre el conocimiento y la actitud cognitiva, en la cual se encontró que del 17% que muestran una actitud desprevenida, 8.8% alcanzaron un logro “C”, 5.7% logro “B”, 1.3% logro “A” y “AD”. Del 45.9% que mostraron una actitud indiferente un 21.4% alcanzaron un logro “B”, 12.6% logro “C”, 10.7% logro “A” y 1.3% logro “AD”. Del 37.1% que mostraron una actitud prevenida, el 13.8% alcanzaron un logro “B”, 11.9% logro “A” y 5.7% logro “AD” y “C”.

Tabla 6*Pruebas de chi-cuadrado*

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	21,382 ^a	6	,002
Razón de verosimilitud	21,808	6	,001
N de casos válidos	159		

Nota: Elaboración propia

En la tabla se muestra el valor de la prueba chi-cuadrado en ella se observa que el valor X^2 : 21.382, con un p-valor de 0.002 (p-valor<0.050). Lo cual ubicaría el valor fuera de la zona de aceptación de la hipótesis nula, aceptando la hipótesis alterna.

Objetivo específico 4:**Tabla 7***Tabla cruzada Afectiva*Conocimiento*

		Conocimiento				Total
		A	AD	B	C	
Desprevenida	Recuento	5	3	10	11	29
	% del total	3,1%	1,9%	6,3%	6,9%	18,2%
Indiferente	Recuento	21	3	35	23	82
	% del total	13,2%	1,9%	22,0%	14,5%	51,6%
Prevenida	Recuento	12	7	20	9	48
	% del total	7,5%	4,4%	12,6%	5,7%	30,2%
Total	Recuento	38	13	65	43	159
	% del total	23,9%	8,2%	40,9%	27,0%	100,0%

Nota: Elaboración propia

En la tabla 7, se han presentado los resultados de la relación entre el conocimiento y la actitud afectiva, en la cual se encontró que del 18.2% que muestran una actitud desprevenida, 6.9% alcanzaron un logro “C”, 6.3% logro “B”, 3.1% logro “A” y 1.9% logro “AD”. Del 51.6% que mostraron una actitud indiferente un 22.0% alcanzaron un logro “B”, 14.5% logro “C”, 13.2% logro “A” y 1.9% logro “AD”. Del 30.2% que mostraron una actitud prevenida, el 12.6% alcanzaron un logro “B”, 7.5% logro “A”, 5.7% logro “C” y 4.4% logro “AD”.

Tabla 8*Pruebas de chi-cuadrado*

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,172a	6	,226
Razón de verosimilitud	8,312	6	,216
N de casos válidos	159		

Nota: Elaboración propia

En la tabla 8 se muestra el valor de la prueba chi-cuadrado en ella se observa que el valor X^2 : 8.172, con un p-valor de 0.226 (p-valor<0.050). Lo cual ubicaría el valor fuera de la zona de aceptación de la hipótesis nula, rechazando la hipótesis alterna.

Objetivo específico 5:

Tabla 9

*Tabla cruzada Conductual*Conocimiento*

		Conocimiento				Total
		A	AD	B	C	
Desprevenida	Recuento	0	0	2	9	11
	% del total	0,0%	0,0%	1,3%	5,7%	6,9%
Indiferente	Recuento	19	4	32	20	75
	% del total	11,9%	2,5%	20,1%	12,6%	47,2%
Prevenida	Recuento	19	9	31	14	73
	% del total	11,9%	5,7%	19,5%	8,8%	45,9%
Total	Recuento	38	13	65	43	159
	% del total	23,9%	8,2%	40,9%	27,0%	100,0%

Nota: Elaboración propia

En la tabla 9, se han presentado los resultados de la relación entre el conocimiento y la actitud conductual, en la cual se encontró que del 6.9% que muestran una actitud desprevenida, 5.7% alcanzaron un logro “C” y 1.3% logro “B”. Del 47.2% que mostraron una actitud indiferente un 20.1% alcanzaron un logro “B”, 12.6% logro “C”, 11.9% logro “A” y 5.7% logro “AD”. Del 45.9% que mostraron una actitud prevenida, el 19.5% alcanzaron un logro “B”, 11.9% logro “A”, 8.8% logro “C” y 5.7% logro “AD”.

Tabla 10*Pruebas de chi-cuadrado*

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	21,379	6	,002
Razón de verosimilitud	21,026	6	,002
N de casos válidos	159		

Nota: Elaboración propia

En la tabla 10 se muestra el valor de la prueba chi-cuadrado en ella se observa que el valor X^2 : 21.379, con un p-valor de 0.002 (p-valor<0.050). Lo cual ubicaría el valor fuera de la zona de rechazo de la hipótesis nula, aceptando la hipótesis alterna.

Objetivo general

Tabla 11:

Tabla cruzada de la actitud y el conocimiento frente al VPH

		Tabla cruzada Actitud frente al VPH*Nivel de conocimiento sobre VPH				Total	
		Nivel de conocimiento sobre VPH					
		A	AD	B	C		
Actitud frente al VPH	Despreocupada	Recuento	0	0	0	9	9
		%	0,0%	0,0%	0,0%	5.66%	5.66%
	Indiferente	Recuento	18	5	48	23	94
		%	11.32%	3.14%	30.19%	14.47%	59.12%
	Prevenida	Recuento	20	8	17	11	56
		%	12.58%	5.03%	10.69%	6.92%	35.22%
	Total	Recuento	38	38	13	65	43
		%	23,9%	8.18%	40.88%	27.04%	100.00%

Nota: Elaboración propia

La tabla 5 muestra el cruce entre los niveles de las variables, en ella se encontró que de los estudiantes que alcanzaron el logro “A” el 11.32% muestran una actitud indiferente y 12.58% una actitud prevenida; de los que alcanzaron el logro “AD” el 3.14% presentan un actitud indiferente y 5.03% tienen una actitud prevenida; de los que alcanzaron el logro “B” 30.19% tienen un actitud indiferente y 10.69% una actitud prevenida y de los que alcanzaron el logro “C” un 5.66% presentan una actitud despreocupada, 14.47% una actitud indiferente y 6.92% una actitud prevenida.

Tabla 12:*Prueba de chi cuadrado*

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	37,199 ^a	6	,000
Razón de verosimilitud	35,853	6	,000
N de casos válidos	159		

Nota: Elaboración propia

En la tabla se muestra el valor de la prueba chi-cuadrado en ella se observa que el valor X^2 : 37.199, con un p-valor de 0.000 (p-valor<0.050). Lo cual ubicaría el valor fuera de la zona de rechazo de la hipótesis nula, aceptando la hipótesis alterna.

IV. DISCUSIÓN

El virus del papiloma humano (VPH) es una infección viral común que afecta tanto a hombres como a mujeres, esta se transmite principalmente por contacto sexual y puede causar una serie de enfermedades donde algunas de ellas pueden causar cáncer y como consecuencia la muerte, lo peor es que las que con frecuencia son las más peligrosas no presentan síntomas visibles, sin embargo un grupo las presenta a través de verrugas genitales. Es importante mencionar que en términos de conocimiento sobre el VPH, en los últimos años se ha producido un aumento significativo en la conciencia pública acerca de esta enfermedad, esto debido a muchas campañas de educación y prevención, como resultado, muchas personas ahora tienen un mayor conocimiento sobre la forma en que se transmite, las medidas preventivas y las opciones de tratamiento disponibles, sin embargo se tiene que ser consciente que no todos reciben esa información por los medios o canales adecuados.

En base a ello la presente investigación planteó como objetivo específico 1: Medir el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa, 2023; del cual se encontró que un 27.04% cuentan con un nivel de conocimiento “C”, un 40.88% un nivel de conocimiento “B”, un 23.90% en nivel “A” y solo un 8.18% alcanzaron el nivel “AD”, con lo cual se puede concluir que la información que han recibido sobre el tema es muy básica y que es necesario que reciban más, esta información puede ser contrastada con las investigaciones de Lema et al. (2021) en los resultados de su trabajo encontró que un 55% de los estudiantes conoce sobre el VPH, un 25% las formas de transmisión, un 33% tiene conocimiento sobre la vacuna, un 14% conoce el tratamiento y el 26% conoce la forma de diagnosticarlo, de esta investigación se resalta el conocimiento que se tiene sobre el concepto del VPH, pese a ello es importante mencionar que baja los niveles considerablemente con respecto a las formas de transmisión, lo cual es una de las partes más importantes para estar protegidos; en el caso de la investigación de Guerrero (2020), se encontró que el 58% poseen un nivel medio de conocimientos acerca del VPH, el 86% cuenta con un nivel bajo sobre la vacuna, de lo cual se resalta que los niveles son moderados sobre el conocimiento, pese a ello no conocen sobre la vacuna, la cual es uno de las medidas de protección más importantes para protegerse especialmente de los variantes que son propensas a generar cáncer, algo similar ocurre en la investigación de Poma (2019) encontró que el 56.94% de los encuestados cuenta con un nivel medio de conocimiento acerca del VPH, el 22.22% tiene un nivel de conocimiento alto y el 20.83%

un nivel de conocimiento bajo y en la investigación de Castillo (2018) ¹ se encontró que un 86.7% tienen un conocimiento bajo del VPH y 13.3% un conocimiento medio, de esto Bunge (como se citó en Ferreira, 2021) ha mencionado que la experiencia empírica es una parte importante de la adquisición del conocimiento, debido a que la observación cuidadosa de los fenómenos genera un conocimiento mental el cual debe ser practicado en la realidad generando experiencia real, con la cual se genera un criterio o una postura sobre un tema en específico. Al llevarlo a la realidad de los estudiantes y de la institución se puede entender que la falta de conocimiento teóricas sobre el virus, así de como las faltas de experiencias con familiares que hayan pasado esta enfermedad han ocasionado un conocimiento nulo o bajo, y puede que el poco conocimiento que tienen se halla generado en la institución educativa o por información encontrada en uno de los diversos medios existentes.

Del objetivo específico 2 se encontró que un 5.66% de los estudiantes, no sienten preocupación en relación al VPH, mientras que un 59.12% son indiferentes y el 35.22% muestran una actitud de prevención, esta investigación puede ser comparada con la de Pelliccioni et al. (2020) donde encontraron que 40% de los encuestados presentó un nivel alto de conocimientos sobre el VPH y el 52% presenta una actitud preventiva, lo cual puede estar ocurriendo debido a que si bien el conocimiento es bajo sobre la enfermedad el que sea una ITS genera cierto temor por lo cual puede presentarse mejor actitud que nivel de conocimiento, esto mismo se replica en la investigación Diaz (2020) debido a que en su trabajo de investigación se pudo observar que el 48% de los encuestado presenta una actitud de indiferencia ante la prevención del VPH, 37% evidenció una actitud de aceptación ante los métodos de prevención al VPH y el 15% mostró una actitud de rechazo ante los métodos de prevención, y también en la investigación de Buiza (2019) ya que encontró como resultados que el 58% de los adolescentes presentaron una actitud indiferente frente a la prevención del VPH, el 22% una actitud de rechazo y el 20% una actitud de aceptación hacia los métodos de prevención de esta infección, de esto Sánchez et al. (2018) ha mencionado que existe una relación entre el conocimiento y la actitud, esto se debe a que el conocimiento genera una postura sobre un tema, la cual puede ser de aceptación o rechazo dependiendo de rechazo o aceptación de la persona.

Del objetivo específico 3, se encontró que las variables se relacionan de manera significativa al 0.002 (p-valor < 0,050) esto se debe, a que si alguien posee información sobre el VPH y sus implicaciones para la salud, es más probable que tome una decisión racional para la prevención y el manejo de la infección y más aún si conoce su asociación con el

cáncer, tomando conciencia sobre tener una actitud favorable hacia la vacunación contra el VPH y otras medidas de prevención, ya que comprende la importancia de protegerse a sí misma y a los demás.

Del objetivo específico 4, se encontró que las variables se relacionan de manera significativa al 0.226 (p-valor < 0,050), esto se puede relacionar debido a que cuando una persona adquiere conocimientos precisos y actualizados sobre el VPH, puede tener una mejor comprensión de los riesgos asociados, las formas de prevención y las opciones de tratamiento disponibles, lo cual puede ayudar a reducir la incertidumbre, el miedo y la ansiedad que pueden estar asociados con el virus, lo que a su vez puede llevar a una actitud más tranquila y confiada hacia la prevención y el manejo del VPH.

Del objetivo específico 5, se encontró que las variables se relacionan de manera significativa al 0.000 (p-valor < 0,050), lo cual ocurre ya que si alguien tiene un buen entendimiento de cómo se transmite el VPH y los beneficios de la vacunación, es más probable que tome la decisión de vacunarse, de igual forma, si una persona entiende los riesgos de contraer el VPH durante las relaciones sexuales y cómo se puede reducir ese riesgo, es más probable que adopte comportamientos de protección como el uso de condones, en cambio la falta de conocimientos o información errónea puede llevar a una falta de acción o a comportamientos de riesgo en relación al VPH, pues si alguien no está bien informado sobre las formas de transmisión o no comprende la importancia de la prevención, es menos probable que adopte comportamientos protectores.

Por último, el objetivo general de la investigación fue determinar ¹ la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud preventiva frente al virus papiloma humano en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa, 2023, del cual se logró hallar que de los estudiantes que alcanzaron un logro “A” el 11.32% muestran una actitud indiferente y 12.58% una actitud prevenida; de los que alcanzaron el logro “AD” el 3.14% presentan un actitud indiferente y 5.03% tienen una actitud prevenida; de los que alcanzaron el logro “B” 30.19% tienen un actitud indiferente y 10.69% una actitud prevenida y de los que alcanzaron el logro “C” un 5.66% presentan una actitud despreocupada, 14.47% una actitud indiferente y 6.92% una actitud prevenida, los resultados pueden ³ ser comparados con los de Quispe (2019) en su investigación obtuvo que el 36.8% tiene un nivel medio de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH y el 36% tiene un nivel alto de conocimientos; mientras que el nivel de aceptación de la vacuna contra el VPH es del 91.2%, de esta investigación se puede

indicar que una de las formas de prevención del VPH es la vacuna, sin embargo, para aceptarla es necesario tener en cuenta muchos criterios, por lo cual es necesario tener un nivel de conocimiento adecuado que permita aceptar la vacuna sin problemas. En el caso de la investigación de Mariño & Orihuela (2019) encontró que el 65.7% de los encuestados cuentan con un nivel medio de conocimiento sobre el VPH, el 20.6% tiene conocimiento de nivel bajo y el 13.7% nivel alto, además, el 76.2% muestra una actitud preventiva neutra frente al VPH, con lo cual se logró determinar que la relación es de 0.500 según el coeficiente rho de Spearman, indicando que la relación es positiva, moderada y estadísticamente significativa, en el caso de la investigación de Del Rio & Rojas (2021) debido a que encontraron que el 69.9% de los encuestados tiene un conocimiento alto del VPH, el 24.8% tiene un conocimiento medio y solo el 5.3% tiene un conocimiento bajo. Además, el 60.9% tiene una actitud ante la prevención del VPH, el 39.1% tiene una actitud menos favorable, para entender esta relación es necesario entender que el conocimiento sobre el VPH implica comprender qué es, el cómo se transmite, sus síntomas, su relación con el cáncer y las opciones de prevención y tratamiento disponibles, pues cuanto más sepa una persona sobre el VPH, más informada estará para tomar decisiones sobre su salud; por otro lado la actitud se refiere a la disposición emocional y la forma en que una persona se enfrenta al VPH, esta puede ser alterado por el miedo, preocupación, confianza y responsabilidad, sin embargo esta también es influida por cómo se abordan las medidas preventivas y la adherencia a los tratamientos recomendados, como consecuencia una persona bien informada tiene a que adopte actitudes proactivas hacia su salud y tomen medidas para prevenir la infección o buscar detección temprana y tratamiento.

Pese a que los resultados son favorables para la investigación es importante considerar ciertas limitaciones, el primero se relaciona a las respuestas dadas en los cuestionarios, debido a que las personas puedan dar respuestas que se consideren socialmente aceptables a la de un criterio propio, de igual forma puede existir limitaciones por la formulación de las preguntas, debido a que algunos pueden no entenderlas y dar respuestas erradas y que pueden no ser tan útiles para la investigación.

En conclusión, la relación entre el conocimiento y la actitud frente al virus del papiloma humano es de vital importancia para la prevención, detección y tratamiento de esta infección, un conocimiento adecuado sobre el VPH proporciona a las personas la información necesaria para tomar decisiones informadas y adoptar actitudes proactivas hacia su salud.

V. CONCLUSIONES

- OE 1: Se logra concluir que existen resultados que son preocupantes debido a que 27.04% presentan un logro en inicio, lo cual indica poco más de la cuarta parte de estudiantes aún no conoce de la enfermedad o que su conocimiento es casi nulo, además el 40.88% cuentan con un conocimiento mu básico, indicando que la información sobre educación sexual no está siendo adecuadamente impartida en las instituciones educativas y solo el 32.08% tienen un nivel de conocimiento satisfactorio o más. Esto puede indicar que los estudiantes están muy propensos a esta enfermedad y podrían estar en peligro de exposición
- OE 2: Se ha logrado concluir que la actitud frente al VPH es principalmente indiferente, esto indicado por un 59.12%, esto puede ser ocasionado, debido a que no conocen la frecuencia con la que se da esta infección, mientras que el 5.66% muestra una actitud totalmente despreocupada, pues considera que este tipo de enfermedades no les afectará, por último, el 35.22% tiene una actitud a prevenir esta enfermedad para cuidar su salud reproductiva.
- OG: Se logró concluir que existe una relación significativa entre las variables pues el p-valor es de 0.000 ($p\text{-valor} < 0.050$), con lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

VI. RECOMENDACIONES

- OE 1: Se recomienda al director de la institución educativa a desarrolla un programa educativo integral sobre el VPH que abarque aspectos clave, como la transmisión, la prevención, el tratamiento y las consecuencias para la salud, además este debe adaptarse a diferentes niveles educativos y utiliza métodos pedagógicos efectivos, como presentaciones interactivas, debates, juegos de roles y charlas con expertos en salud, para asegurar una comprensión profunda y mantener el interés de los estudiantes.
- OE 2: Se recomienda al director promover la concientización sobre la importancia de la prevención y detección temprana del VPH, para ello es necesario organizar campañas de sensibilización en la institución educativa, involucrando a profesores, padres de familia y estudiantes, estas pueden incluir actividades como talleres, proyección de videos informativos, distribución de folletos y paneles de discusión.
- OG: Reconoce que el VPH puede generar preocupación y ansiedad entre los estudiantes. Establece mecanismos de apoyo psicológico y emocional para aquellos que lo necesiten. Puedes implementar servicios de asesoramiento estudiantil, talleres de manejo del estrés y grupos de apoyo para que los estudiantes compartan sus experiencias y brinden apoyo mutuo. Además, es importante enfatizar la importancia de la confidencialidad y la no estigmatización al tratar temas relacionados con la salud sexual.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ortunio M, Rodríguez A, Guevara H, Cardozo R. Conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano en una población de universitarios españoles. *Revista Española de Comunicación en Salud*. 19 de junio de 2018; 9(1): 14-21.
2. Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC). Infección genital por VPH: Hoja informativa [Internet] EEUU. CDC 24/7: Salvamos vidas [Subido en 2017. Citado 16 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfact-hpv-s.htm#:~:text=El%20VPH%20es%20un%20virus,como%20verrugas%20genital%20y%20c%C3%A1nceres>.
3. Márquez T, Ortega E, Espinoza C, Salazar A. Conocimientos y conductas de los adolescentes ante el riesgo del virus del papiloma humano. *JONNPR*. 30 de noviembre de 2018; 4(2): 172-184.
4. Toro A, Tapia L. Virus del papiloma humano y cáncer. *Medicina y Laboratorio*. 05 de Abril de 2021; 25(2): 467-483.
5. Ministerio de Salud. Entre 5 y 6 mujeres fallecen cada día por cánceres relacionados al virus del papiloma humano [Internet]. Lima [Subido el 30 de enero de 2022, Citado 16 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/580087-minsa-entre-5-y-6-mujeres-fallecen-cada-dia-por-canceres-relacionados-al-virus-del-papiloma-humano>
6. Márquez T, Ortega E, Espinoza C, Salazar A. Conocimientos y Conductas de los Adolescentes ante el Riesgo del Virus del Papiloma Humano. *JONNPR*. 30 de noviembre de 2019; 4(2): 172-184. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/2822>
7. Ministerio de salud. Mitos sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano [Internet] Lima [subido 04 de mayo de 2022, citado 15 de setiembre de 2022]. Disponible en <https://www.gob.pe/21473-mitos-sobre-la-vacuna-contra-el-virus-del-papiloma-humano-vph>
8. Roa J. Uso de redes sociales y conductas sexuales de riesgo en población universitaria [Tesis de Maestría]. Universidad de Concepción; 2021. Disponible en: [http://repositorio.udec.cl/xmlui/bitstream/handle/11594/9193/TESIS%20USO%](http://repositorio.udec.cl/xmlui/bitstream/handle/11594/9193/TESIS%20USO%20)

20DE%20REDES%20SOCIALES%20Y%20CONDUCTAS%20SEXUALES%
20DE%20RIESGO%20%20.Image.Marked.pdf?sequence=1&isAllowed=y

9. Roa J. Uso de redes sociales y conductas sexuales de riesgo en población universitaria [Tesis de Maestría]. Universidad de Concepción; 2021. Disponible en:
<http://repositorio.udec.cl/xmlui/bitstream/handle/11594/9193/TESIS%20USO%20DE%20REDES%20SOCIALES%20Y%20CONDUCTAS%20SEXUALES%20DE%20RIESGO%20%20.Image.Marked.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Motta A, Keogh S, Prada E, Núñez A, Konda K, Stillman M, Cáceres C. De la normativa a la práctica: la política de educación sexual y su implementación en el Perú. Guttmacher Institute. Mayo de 2017; 1(1): 1-86. Disponible en:
https://www.guttmacher.org/sites/default/files/report_pdf/de-la-normativa-a-la-practica-educacion-sexual-peru.pdf
11. Lema L, Mesa I, Ramírez A, Jaya L. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de básica superior y bachillerato. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. 2021; 40(3): 283-293. DOI:
<http://doi.org/10.5281/zenodo.5039464>
12. Pelliccioni P, Minin F, Molina J, Rhys K. Información y actitudes sobre el virus del papiloma Humano en jóvenes estudiantes universitarios. Revista de Salud Pública. 2020; 24(3): 85-94. DOI:
<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/25265>
13. Castillo J. Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano y su relación con la tipología familiar de adolescentes del programa Juvenimss de la unidad de medicina familiar N°47 del instituto mexicano del seguro social, San Luis Potosí [Tesis de Doctorado]. Universidad Autónoma de San Luis Potosí; 2018. Disponible en:
<https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/7282/TesisE.F.M.2018.Nivel.Castillo%20%281%29.pdf?sequence=8&isAllowed=y>
14. Guerrero A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en adolescentes de bachillerato. Cuenca [Tesis de Grado]. Universidad Católica de Cuenca; 2020. Disponible en:
<https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/8336>

15. Poma N. Nivel de conocimiento sobre Virus Papiloma Humano en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria en una Institución Pública. [Tesis de Grado]. Universidad Ricardo Palma; 2019. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/2712/TENF_T030_43177092_T%20%20%20POMA%20VILLANUEVA%20NORIS%20TERESA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Quispe E. Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia del quinto y sexto grado de primaria de la institución educativa 2018 Santa Rosa de Lima-Cañete, 2019 [Tesis de Grado]. Universidad Privada Sergio Bernales; 2019. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSB_574ffa2a48f2e2a854f08f08b707205e/Description#tabnav
17. Mariño D, Orihuela J. Conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una institución educativa de Puente Piedra. [Tesis de Grado]. Universidad Privada del Norte; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/21902>
18. Diaz A. Actitud preventiva del adolescente sobre el Virus del papiloma humano en la Institución Educativa 5139 las Colinas Callao - 2020 [Tesis de Grado]. Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/78353/Diaz_FAM-SD.pdf?sequence=2&isAllowed=y
19. Del Río M, Rojas A. Conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes, distrito de Moro, 2020 [Tesis de Grado] Nuevo Chimbote, Universidad Nacional del Santa; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/3701/52223.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Buiza B. Actitud hacia la prevención de la infección por el virus de Papiloma Humano en adolescentes mujeres del 5° de secundaria, I.E. Fidel Olivas Escudero, Pomabamba – 2019. [Tesis de Grado]. Universidad Cesar Vallejo; 2019. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/43409/Buiza_VBY-SD.pdf?sequence=2&isAllowed=y

21. Organización Panamericana de la Salud. Virus del Papiloma Humano (VPH) [Internet] EEUU. [Subido en 2018, Citado el 22 de Setiembre de 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14873:sti-human-papilloma-virus-hpv&Itemid=3670&lang=es#gsc.tab=0
22. Administración de Seguridad y Salud Ocupacional (OSAH). Virus del Papiloma Humano. [Internet] EEUU [Subido en 2021, Citado el 18 de Setiembre de 2022]. Disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/human-papillomavirus> .
23. Murillo A, Morales M, Quimiz M. Virus del papiloma humano: una actualización al diagnóstico y la prevención. *Dominio de la Ciencia*. 2022; 8(2): 402-419. DOI: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i2.2652>
24. Hernández M, Martínez A, Menas D. La salud pública y las enfermedades trasmisibles: Manejo estomatológico ante el virus del papiloma humano. [Tesis de grado] Lambayeque. Universidad Señor de Sipan; 2020. Disponible en: <http://cienciamayabeque2021.sld.cu/index.php/Fcvcm/Cienciamayabeque2021/paper/view/207/151>
25. Hernández D. Biología del Virus del Papiloma Humano. *Revista Venezolana de Oncología*. 22 de Agosto de 2017; 29(4): 295-303. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3756/375652706012/html/>
26. Betancort C. Virus del papiloma humano y cáncer de cuello uterino. [Tesis de Grado]. Universidad de La Laguna; 2021. Disponible en: <https://riullull.es/xmlui/bitstream/handle/915/24063/Virus%20del%20papiloma%20humano%20y%20cancer%20de%20cuello%20uterino.%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Márquez T, Ortega E, Espinoza C, Salazar A. Conocimientos y Conductas de los Adolescentes ante el Riesgo del Virus del Papiloma Humano. *JONNPR*. 30 de noviembre de 2019; 4(2): 172-184. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/2822>
28. Consejo General de Colegios Farmacéuticos. La lucha contra el virus del papiloma humano. *Punto Farmacológico*. Marzo de 2022; 2(159): 1-32. Disponible en: <https://www.farmaceticos.com/wp-content/uploads/2022/03/Punto-farmacologico-159-La-lucha-contra-el-virus-del-papiloma.pdf>

29. American Cancer Society. VPH y Cancer. American Cancer Society [Internet] EEUU [Subido en 2020, Citado 21 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/8166.96.pdf> .
30. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Vacuna contra el virus del papiloma humano [Internet] EEUU [Subido en julio de 2022, Citado 07 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
31. Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC). Infección genital por VPH: Hoja informativa [Internet] EEUU [Subido en 2017. Citado 23 de Setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfact-hpv-s.htm>
32. American Cancer Society. VPH y Cáncer [Internet]; 30 de julio de 2020. Cancer.org. Acceso 07 de diciembre de 2022. Disponible en: <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/8166.96.pdf>
33. Rocha R, Juárez M, Monserrat M. Identificación de factores de riesgo para contraer virus del papiloma humano en sexoservidoras. Revista cubana de obstetricia y ginecología. Junio de 2012; 38(2): 244-255. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v38n2/gin13212.pdf>
34. Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC). El VPH y los hombres: Hoja informativa [Internet] [07 de febrero de 2017. Citado 23 de Setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfact-hpv-and-men-s.htm>
35. Sánchez P, Suárez L, Lozano C, Romero C. Conocimientos, actitudes y acciones de las enfermeras de Atención Primaria ante la vacuna del virus del papiloma humano. Grupo Paradigma. Julio de 2019; 22(6): 20-27. DOI: <https://doi.org/10.35667/MetasEnf.2019.22.1003081447>
36. Ramírez A. Nivel de conocimientos que tienen los profesionales de enfermería de Atención Primaria sobre la vacuna Gardasil 9 frente al Virus del Papiloma Humano (VPH) y su aceptabilidad. [Tesis de Grado] Tenerife: Universidad de la Laguna; 2019. Disponible en [https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/15145/Nivel%20de%20conocimientos%20que%20tienen%20los%20profesionales%20de%20enfermeria%20de%200Atencion%20Primaria%20sobre%20la%20vacuna%20Gardasil%209%20frente](https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/15145/Nivel%20de%20conocimientos%20que%20tienen%20los%20profesionales%20de%20enfermeria%20de%20Atencion%20Primaria%20sobre%20la%20vacuna%20Gardasil%209%20frente)

%20al%20Virus%20del%20Papiloma%20Humano%20%28VPH%29%20y%20su%20aceptabilidad.pdf?sequence=1&isAllowed=y

37. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Hacer que todas las escuelas sean promotoras de salud [Internet] EEUU [Subido en 2022, Citado 18 de setiembre de 2022]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55711/9789275325124_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Todas%20las%20escuelas%20deben%20ser,la%20pandemia%20de%20COVID%2D19.
38. Ceballos B, Fonseca D, Fuenzalida N, Morales L, Parada D, Morales I. Importancia de la enfermería escolar según la percepción de funcionarios de colegios básicos de una provincia de Chile. *Ciencia y enfermería*. 09 de junio de 2020; 26(1): 1-9. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v26/0717-9553-cienf-26-5.pdf>
39. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería Universitaria*. Diciembre de 2011; 8(4): 1-23. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
40. González J. Programa de evaluación del trabajo de enfermería basado en la aplicación del "Modelo de promoción de la salud" de Nola Pender. *Documentos de docencia*. Noviembre de 2016; 16(34): 1-16. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/15928/3/2016_GP_Progr%20Evaluacion%20trabajo_Gonzalez.pdf
41. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *Anales de la Facultad de Medicina*. 2009; 70(3): 217-224. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú. [citado el 19 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/379/37912410011.pdf>
42. Vargas A. Platón el saber y la reminiscencia. [Internet], [Citado el 21 de Setiembre de 2022] Disponible en: <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/36531/2000107.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
43. Ferreira C. Filadd. [Internet]; Argentina [Subido en 2021, Citado el 21 de Setiembre de 2022]. Disponible en: <https://filadd.com/doc/resumen-del-texto-de-mario-bunge-la-ciencia-su> .

44. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Componentes de la actitud. Modelo de Acción Razonada y Acción Planificada. *Psicología Social, Cultural y Educación*. Enero 2017; 1(1): 301-326. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=998959>
45. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica, y humanística. Primera Edición. Editorial Universidad Ricardo Palma, 2018. Disponible en <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
46. Neill D, Cortéz L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. 2017th Editorial David N, Cortez L. Machala: UTMACH; 2017. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiagcionCientifica.pdf>
47. Hadi M, Martel C, Huayta F, Rojas C, Arias J. Metodología de la investigación: Guía para el proyecto de tesis. Primera Edición. Instituto Universitario de Innovación, Ciencia y Tecnología INUDI Perú; 2023. DOI: 10.35622/inudi.b.073.
48. Romero H, Real J, Ordoñez J, Gavino G, Saldarriaga G. Metodología de la Investigación. Primera Edición. Editorial Corporativa Edicumbre; 2021. Disponible en: https://acvenisproh.com/libros/index.php/Libros_categoria_Academico/article/view/22/29
49. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa, cualitativa y mixta. Primera Edición. Editorial Mc Graw Hill educación; 2018.
50. Arias J, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación. Primera Edición. Editorial Enfoques Consulting EIRL; 2021. Disponible en: <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>
51. Bernardino C, Valenzuela M. Metodología de la Investigación. Primera Edición. Fondo Editorial Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja; 2022. Disponible en: <https://fondoeditorial.unat.edu.pe/index.php/EdiUnat/catalog/view/4/5/13>

ANEXOS

Anexo 1: Instrumentos de recolección de la información

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VITUS DEL PAPILOMA HUMANO

1
Estimado estudiante, lea cada pregunta e indique su respuesta marcando con una X en el espacio correspondiente. El cuestionario es ANONIMO, se usará la información solo para fin de investigación. Se le agradece su sinceridad y voluntad de participar en este estudio.

Grado y sección: _____

I.- CONOCIMIENTO ESPECIFICO:

1. 1 ¿Qué es el virus del papiloma humano?
 - a. Es una infección común.
 - b. Es una infección respiratoria.
 - c. Es una infección urinaria.
 - d. Es una infección de transmisión sexual.
2. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor al VPH?
 - a. Es una enfermedad causada por bacterias.
 - b. Es un virus que se transmite principalmente a través del contacto sexual.
 - c. Es un virus que afecta únicamente a hombre.
3. En cuanto a los tipos de virus del papiloma humano:
 - a. Ninguno es cancerígeno.
 - b. Todos producen lesiones benignas (que se pueden curar).
 - c. Todos producen cáncer.
 - d. Algunos desarrollan solo verrugas y otras lesiones que pueden causar cáncer.
4. ¿Cuáles son las principales vías de transmisión del VPH?
 - a. A través del aire y la comida.
 - b. A través del contacto sexual y el compartir utensilios de cocina.
 - 1 A través del contacto sexual sin protección.
5. 1 ¿Para qué sirve la vacuna contra el virus del papiloma humano?
 - a. Para tratar las verrugas genitales.
 - b. Para prevenir la infección por algunos tipos de VPH que pueden causar cáncer.
 - c. No sirve para nada, es ineficaz.

II.- SIGNOS Y SINTOMAS

6. 1 ¿Cómo se manifiesta externamente el virus del papiloma humano?
 - a. Por no producir síntomas.
 - b. Por la presencia de náuseas y vómitos.

- c. Por la presencia de flujo vaginal.
 - d. Por la presencia de verrugas genitales.
7. **¿Una forma de diagnosticar el virus del papiloma humano en mujeres es mediante?**
- a. Un análisis de sangre.
 - b. Un examen físico de rutina.
 - c. Una prueba de Papanicolaou o citología vaginal.
8. **¿Es posible tener una infección por VPH sin presentar síntomas visibles?**
- a. Sí.
 - b. No.
9. **¿Qué porcentaje de personas infectadas con VPH no presentan síntomas visibles?**
- a. Menos del 10%.
 - b. Alrededor del 50%.
 - c. Más del 90%.
10. **¿Cuáles son los tipos de cáncer que se asocian con la infección por VPH?**
- a. Cáncer de pulmón y cáncer de colon.
 - b. Cáncer de cuello uterino y cáncer de ano.
 - c. Cáncer de mama y cáncer de piel.

III.- FORMAS DE CONTAGIO

11. **¿Cómo se contagia el virus del papiloma humano?**
- a. Por el sudor.
 - b. Por un abrazo o beso.
 - c. Por transfusiones sanguíneas.
 - d. Por relaciones sexuales.
12. **¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la forma principal de transmisión del VPH?**
- a. Transfusión sanguínea-
 - b. Contacto sexual sin protección.
 - c. Compartir utensilios de cocina.
13. **¿Es posible transmitir el VPH sin tener síntomas visibles o verrugas genitales?**
- a. Sí.
 - b. No.
14. **¿Es posible transmitir el VPH de madre a hijo durante el embarazo o el parto?**
- a. Sí.
 - b. No.
15. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta respecto a la transmisión del VPH de madre a hijo?**
- a. La transmisión solo puede ocurrir durante el parto vaginal.
 - b. La transmisión solo puede ocurrir durante el embarazo.

- c. La transmisión puede ocurrir durante el embarazo y el parto vaginal.

IV.- **CONSECUENCIAS:**

16. ¿Una de las consecuencias de tener la infección por el virus del papiloma humano es?

- a. Puede causar problemas digestivos.
- b. Puede aumentar el riesgo de desarrollar cáncer en ciertas áreas del cuerpo.
- c. No tiene consecuencias.

17. ¿Cuál es la consecuencia de mayor riesgo asociada al virus del papiloma humano en las mujeres?

- a. Pérdida de audición.
- b. Cáncer de cuello uterino.
- c. Enfermedad de la piel.

18. ¿El VPH puede afectar la capacidad de tener hijos en el futuro?

- a. Sí.
- b. No.

19. ¿Cómo puede afectar emocionalmente a una persona tener el virus del VPH?

- a. Puede generar sentimientos de culpa y vergüenza.
- b. Puede causar alivio y satisfacción.
- c. No tiene impacto emocional

20. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor los posibles efectos emocionales de tener el virus del VPH?

- a. Puede generar preocupación y ansiedad.
- b. No tiene ningún impacto emocional.
- c. Solo afecta a personas con baja autoestima

Cuestionario de actitud frente al VPH

1 Estimados estudiantes, lea cuidadosamente y seleccione la respuesta que considere correcta, según la leyenda descrita: Totalmente de acuerdo (TA) - De acuerdo (A) - Indiferente (I) - En desacuerdo (D) - Totalmente en desacuerdo (TD). El cuestionario es anónimo y la información recolectada y solo se usará información para fin de investigación

Se le agradece su sinceridad y voluntad de participar en este estudio.

Grado y sección: _____

ENUNCIADOS	TA	A	I	D	TD
Cognitivo					
1. Es importante conocer todo respecto al VPH					
2. Considero que el tener muchas parejas sexuales aumenta el riesgo de infectarse del VPH					
3. Considero importante el uso de preservativo durante las relaciones sexuales.					
1 fectivo					
4. Siento vergüenza al hablar de temas relacionados a infecciones de transmisión sexuales.					
5. Prefiero evitar el contacto con una persona que tiene el VPH porque podría infectarme					
6. Considero importante la vacunación en niñas contra el VPH.					
1 onductual					
7. Me preocupa poder contagiarme del virus del papiloma humano a mi temprana edad.					
8. Me siento seguro de hablar con mis padres sobre educación sexual.					
9. Siento interés por conocer sobre las medidas de prevención del virus del papiloma humano					
10. Si alguna vez presento verrugas en mis genitales acudiría a un puesto de salud.					

Anexo 2: Ficha técnica

Cuestionario que mide el nivel de conocimiento sobre el VPH.

Nombre original del instrumento	Cuestionario que mide el nivel de conocimiento sobre el VPH
Autor y año	Original: 2020 Adaptación: 2023
Objetivo del instrumento	Medir el nivel de conocimiento de estudiantes sobre el VPH
Usuarios	Estudiantes de 4to y 5to de secundario
Forma de administración o modo de aplicación:	Individual
Validez	A través de tres enfermeras expertas.
Confiabilidad	0.891

Cuestionario que mide la actitud frente al VPH.

Nombre original del instrumento	Cuestionario que mide la actitud frente al VPH
Autor y año	Original: 2020 Adaptación: 2023
Objetivo del instrumento	Evaluar la actitud de estudiantes frente al VPH
Usuarios	Estudiantes de 4to y 5to de secundario
Forma de administración o modo de aplicación:	Individual
Validez	A través de tres enfermeras expertas.
Confiabilidad	0.767

Anexo 3: Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumento	Escala de medición
Conocimiento	Bunge postula que, para el logro del conocimiento, es ineludible el uso y la aplicación del método científico a través de teorías e hipótesis verificables	El nivel de conocimiento es medido bajo la escala de evaluación que utiliza el MINEDU.	Conocimientos específicos	<ul style="list-style-type: none"> Definición Tipos de VPH Trasmisión VPH Métodos de prevención. 	Cuestionario que mide el nivel de conocimiento sobre el VPH	Inicio (C) [1-10] Básico (B) [11-14] Satisfactorio (A) [15-17] Muy satisfactorio (AD) [18-20]
			Signos y síntomas	<ul style="list-style-type: none"> Reconocer síntomas Síntomas no visibles Cánceres asociados 		
			Formas de contagio	<ul style="list-style-type: none"> Forma principal Trasmisión sin síntomas visibles Trasmisión madre-hijo 		
			Consecuencias	<ul style="list-style-type: none"> Complicaciones a largo plazo Implicaciones en la salud reproductiva Implicaciones emocionales 		
Actitud	Sánchez et al. (2018) la actitud está entendida como la predisposición que la persona tiene frente a un evento y situación.	La actitud se mide bajo la predisposición de los estudiantes frente al virus del papiloma humano y se mide en tres niveles.	Cognitivo	<ul style="list-style-type: none"> Conocimiento sobre el virus. Percepción de la gravedad. 	Cuestionario que mide la actitud frente al VPH	Desprevenida [10-23] Indiferente [24-37] Prevenida [38-50]
			Afectivo	<ul style="list-style-type: none"> Sentimientos asociados al VPH. Aversión o neutralidad. Comportamiento. Apoyo y divulgación. Búsqueda de información. Seguimiento de pautas médicas. 		
			Conductual			

Anexo 4: Carta de presentación



"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
"RAÚL PORRAS BARRENECHEA"
UGEL 04 - COMAS
Código modular: 0437350

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE
RM 445-23012-ED

Scanned with
MOBILE SCANNER

SOLICITO: Proyecto de Investigación - Permiso

DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

Directora Lic. Mirtha Vega Arias

DATOS DEL USUARIO

Jacqueline Dallana Alarcón Ramos

74544133

96047ec62

daly_jaky_25@outlook

DNI

TELEFONO

CORREO ELECTRÓNICO

Jr. Alfonso Ugarte #293 R.P.B

DOMICILIO DEL USUARIO AV. JR. CALLE. DISTRITO-PROVINCIA-DEPARTAMENTO

FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO

Solicito permiso para realizar trabajo de investigación en sus instalaciones.

DOCUMENTOS QUE ADJUNTA:

- DNI
- Carta de presentación
- Questionario



LUGAR Y FECHA: CARABAYLLO, 17/04/2023

FIRMA DEL USUARIO

CARTA DE PRESENTACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE UN TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Estimada Lic. Mirtha Vega Arias

Directora de la Institución Educativa Raúl Porras Barrenechea, me presento mi nombre es JACQUELINE DALLANA ALARCON RAMOS Bachiller de la Universidad Católica de Trujillo identificada con DNI: 74544133 y me presento ante usted para solicitar el permiso que nos permita acceder a sus instalaciones y llevar a cabo el trabajo de investigación titulado "Conocimiento y actitud frente al virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de una institución educativa, Carabaylo – 2023"; es importante mencionar que el trabajo es de carácter netamente académico, la información recolectada no será utilizada con otros fines, además solo se realizará con los estudiantes que deseen participar, y que los padres también den el consentimiento, ninguno será obligado.

Sin nada más que expresarle se le agradece de antemano su buena voluntad y disposición, esperando que su respuesta sea positiva.



firma

Atentamente

JACQUELINE ALARCON
74544133
daly_jaky_25@outlook.es

Anexo 5: Carta de autorización emitida por la entidad que faculta el recojo de datos.



UNIVERSIDAD CATOLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA

**SOLICITO: Autorización para realizar
trabajo de investigación**

**LIC. MIRTA VEGA ARIAS
DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RAÚL PORRAS BARRENECHEA**



Yo, Jacqueline Dallana Alarcon Ramos, identificada con DNI:74544133, en condición de Bachiller de Enfermería de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI; ante ud. respetuosamente me presento y expongo:

Que, al deber realizar un trabajo de investigación para concluir mis estudios superiores en la carrera profesional de Enfermería en la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, solicito el permiso correspondiente para llevar a cabo el trabajo de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD PREVENTIVA FRENTE AL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA – CARABAYLLO, 2023".

Sin nada más que expresarle se le agradece de antemano su buena voluntad y disposición, me despido esperando que su respuesta sea positiva.

Trujillo, 17 de abril de 2023

Mg. Marilyn Yesica Villa Seminario
Docente Asesora - UCT

Dra. María D. Pimentel Guadamos
Coordinadora Carrera de Enfermería

Anexo 6: Consentimiento informado

**NIVEL DE ¹ CONOCIMIENTO Y ACTITUD PREVENTIVA FRENTE
AL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE
SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA – 2023**

²
Yo....., identificado con DNI
....., acepto participar voluntariamente en el presente estudio, conociendo el
propósito de la investigación. Mi participación consiste en responder con franqueza y
de forma oral a las preguntas.

El investigador se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos,
los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las
personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente
documento.

_____ 

Anexo 7: Matriz de consistencia

Título	Formulación del problema	Hipótesis	Objetivos	Variables	Dimensiones	Metodología
<p>Nivel de conocimiento y actitud preventiva frente al virus papiloma humano en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa – 2023</p>	<p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud preventiva frente al virus papiloma humano en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa, 2023?</p>	<p>Hi: Existe una relación entre el nivel de conocimiento y la actitud preventiva frente al virus papiloma humano en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa, 2023. Ho: No existe una relación entre el nivel de conocimiento y la actitud preventiva frente al virus papiloma humano en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa, 2023.</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud preventiva frente al virus papiloma humano en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa, 2023. Objetivos específicos: (a) Medir el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humanos en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa, 2023. (b) Determinar la actitud frente al virus de papiloma humano en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa, 2023.</p>	<p>Nivel de conocimiento</p>	<p>Inicio (C) [1-10] Básico (B) [11-14] Satisfactorio (A) [15-17] Muy satisfactorio (AD) [18-20] Desprevenida [10-23] Indiferente [24-37] Prevenida [38-50]</p>	<p>Tipo: Básica. Métodos: Hipotético deductivo. Diseño: Correlacional. Población: 270 estudiantes de 4to y 5to. Muestra: 159 estudiantes de 4to y 5to de secundaria. Técnica: Encuesta Instrumentos: Cuestionario. Métodos de análisis de investigación: Descriptivo e inferencial.</p>

Revisión

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	9%
2	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%