

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA EL VIRUS DEL PAPILOMA
HUMANO EN ADOLESCENTES, DISTRITO DE MORO, 2020**

PRESENTADO POR:

Bach. DEL RIO LAZARO, Milagros Beatriz

Bach. ROJAS ZARE, Alexandra

ASESORA:

MG. PINTO FLORES, Irene Beatriz

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

NUEVO CHIMBOTE-PERÚ

2021

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



REVISADO:

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Irene", is written above a horizontal line.

Mg. PINTO FLORES, Irene
ASESORA

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



REVISADO y V° B° de:

PRESIDENTA

Dra. MORGAN ZAVALA, Isabel

SECRETARIA

Dra. MELGAREJO VALVERDE, Esperanza

INTEGRANTE

Mg. PINTO FLORES, Irene



DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA

Yo Del Rio Lazaro, Milagros Beatriz estudiante de la

| | | | | | | |
|-------------------------|-------------------|-------------------------------------|-----------|-----------|------------|--|
| Facultad: | Ciencias | <input checked="" type="checkbox"/> | Educación | | Ingeniería | |
| Escuela Profesional: | Enfermería | | | | | |
| Departamento Académico: | Enfermería | | | | | |
| Escuela de Posgrado | Maestría | | | Doctorado | | |

Programa:

De la Universidad Nacional del Santa; Declaro que el trabajo de investigación intitulado:

“CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES, DISTRITO DE MORO, 2020”.

presentado en folios, para la obtención del Grado académico: ()

Título profesional: () Investigación anual: ()

- He citado todas las fuentes empleadas, no he utilizado otra fuente distinta a las declaradas en el presente trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido presentado con anterioridad ni completa ni parcialmente para la obtención de grado académico o título profesional.
- Comprendo que el trabajo de investigación será público y por lo tanto sujeto a ser revisado electrónicamente para la detección de plagio por el VRIN.
- De encontrarse uso de material intelectual sin el reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinan el proceso disciplinario.

Nuevo Chimbote, 18 de Marzo del 2021

Firma:

Nombres y Apellidos: Milagros Beatriz Del Rio Lazaro

DNI: 71761410



DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA

Yo Rojas Zare, Alexandra estudiante de la

| | | | | | | |
|-------------------------|-------------------|-------------------------------------|-----------|-----------|------------|--|
| Facultad: | Ciencias | <input checked="" type="checkbox"/> | Educación | | Ingeniería | |
| Escuela Profesional: | Enfermería | | | | | |
| Departamento Académico: | Enfermería | | | | | |
| Escuela de Posgrado | Maestría | | | Doctorado | | |

Programa:

De la Universidad Nacional del Santa; Declaro que el trabajo de investigación intitulado:

“CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES, DISTRITO DE MORO, 2020”.

presentado en folios, para la obtención del Grado académico: ()

Título profesional: () Investigación anual: ()

- He citado todas las fuentes empleadas, no he utilizado otra fuente distinta a las declaradas en el presente trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido presentado con anterioridad ni completa ni parcialmente para la obtención de grado académico o título profesional.
- Comprendo que el trabajo de investigación será público y por lo tanto sujeto a ser revisado electrónicamente para la detección de plagio por el VRIN.
- De encontrarse uso de material intelectual sin el reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinan el proceso disciplinario.

Nuevo Chimbote, 18 de Marzo del 2021

Firma:

Nombres y Apellidos: Alexandra Rojas Zare

DNI: 76903589

DEDICATORIA

A Dios, por darme la vida, brindarme salud, sabiduría y bendecirme todos los días de mi vida.

A mis queridos padres Evelina y Vicente, por estar a mi lado siempre, por su amor y apoyo incondicional, gracias por formarme como una persona de bien, todo lo que soy es gracias a ellos.

A mi abuelita Ysabel y mis hermanos Frank y Claudia, personas especiales que me brindan su amor y apoyo, gracias por los momentos de alegría que compartimos aún en la distancia.

A mi persona especial, gracias por la ayuda en este proceso y por motivarme siempre a alcanzar mis metas.

MILAGROS

DEDICATORIA

A Dios, por su infinito amor y comprensión, la cual cada día me guía. Por estar conmigo en los momentos más difíciles y brindarme su misericordia en mi vida.

A mis padres Consuelo y Walther, por estar conmigo siempre apoyándome en todo el trayecto de mi formación académica dándome la fortaleza de cada día e inculcándome un ejemplo digno de superación.

A mi hermano Anderson, por creer siempre en mí y sus palabras de aliento para seguir adelante en todo momento.

A las profesoras y amigos de la escuela de enfermería, que se vieron involucradas en la realización de mi investigación, por su participación e interés para su culminación.

ALEXANDRA

AGRADECIMIENTO

A nuestra Alma Mater Universidad Nacional del Santa, por acogernos a lo largo de nuestra formación profesional, en especial a nuestra Escuela Profesional de Enfermería por brindarnos la oportunidad de formarnos como buenos profesionales. En ella dejamos días de constancia y dedicación, a nuestros amigos y profesores; gracias por formar parte de esa grandiosa etapa.

Al Distrito de Moro por brindarnos su hospitalidad; al director Dr. Job Aguirre Espinoza, los tutores y estudiantes de los diferentes grados de la Institución Educativa Santo Domingo por la disponibilidad de tiempo y participación en este trabajo de investigación.

A nuestra querida asesora Mg. Irene Pinto Flores, por compartir sus conocimientos con nosotras, siendo fundamental para el desarrollo de nuestra investigación, agradecemos infinitamente su apoyo y comprensión.

A nuestros amigos; que con sus aportes, apoyo y entusiasmo nos motivaron para culminar con éxito nuestro trabajo de investigación.

MILAGROS Y ALEXANDRA

ÍNDICE GENERAL

| | Pág. |
|--|-------------|
| DEDICATORIA | vi |
| AGRADECIMIENTO | viii |
| ÍNDICE | ix |
| RESUMEN | xii |
| ABSTRAC | xiii |
| I. INTRODUCCIÓN | 14 |
| II. MARCO TEÓRICO | 21 |
| III. MATERIAL Y MÉTODO | 28 |
| IV. RESULTADO Y DISCUSIÓN | 36 |
| 4.1. RESULTADOS | 36 |
| 4.2. DISCUSIÓN | 42 |
| V. CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES | 46 |
| 5.1. CONCLUSIÓN | 46 |
| 5.2. RECOMENDACIONES | 47 |
| VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 48 |
| ANEXOS | 54 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | | Pág. |
|----------------|---|-------------|
| TABLA 1 | CONOCIMIENTO HACIA EL VPH EN ADOLESCENTES, DISTRITO DE MORO, 2020. | 36 |
| TABLA 2 | ACTITUD HACIA EL VPH EN ADOLESCENTES, DISTRITO DE MORO, 2020. | 38 |
| TABLA 3 | CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA EL VPH EN ADOLESCENTES, DISTRITO DE MORO, 2020. | 40 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | Pág. |
|---|-------------|
| FIGURA 1 | |
| CONOCIMIENTO HACIA EL VPH EN ADOLESCENTES, DISTRITO DE MORO, 2020. | 37 |
| FIGURA 2 | |
| ACTITUD HACIA EL VPH EN ADOLESCENTES, DISTRITO DE MORO, 2020. | 39 |
| FIGURA 3 | |
| CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA EL VPH EN ADOLESCENTES, DISTRITO DE MORO, 2020. | 41 |

RESUMEN

El trabajo de investigación fue de tipo cuantitativo de diseño no experimental, descriptivo-correlacional de corte transversal, tuvo como objetivo Conocer la relación entre conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes, Distrito de Moro, 2020. La muestra estuvo conformada por 133 adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria que cumplieron los criterios de inclusión. Se aplicó los instrumentos Cuestionario de Conocimiento Hacia el Virus del Papiloma Humano y Test de Actitud Hacia el Virus del Papiloma Humano por medio virtual. Los datos fueron procesados en el Software SPSS versión 26, llegando a las siguientes conclusiones:

El 69,9% de los adolescentes tienen conocimiento alto hacia el VPH, el 24,8% presentan conocimiento medio hacia el VPH y el 5,3% tienen conocimiento bajo hacia el VPH.

El 60,9% tiene actitud favorable hacia el VPH y el 39,1% tiene actitud menos favorable hacia el VPH.

Existe relación significativa entre conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes.

Palabras clave: conocimiento, actitud, VPH, adolescentes.

ABSTRACT

The research work was of a quantitative type of non-experimental, descriptive-correlational cross-sectional design, its objective was to know the relationship between knowledge and attitude towards the human papillomavirus in adolescents, Moro District, 2020. The sample consisted of per 133 adolescents from 4th and 5th grade of secondary school who met the inclusion criteria. The instruments Questionnaire of Knowledge Towards the Human Papilloma Virus and Test of Attitude Towards the Human Papilloma Virus were applied by virtual means. The data was processed in the SPSS Software version 26, reaching the following conclusions:

69.9% of adolescents have high knowledge about HPV, 24.8% have medium knowledge about HPV and 5.3% have low knowledge about HPV.

60.9% have a favorable attitude towards HPV and 39.1% have a less favorable attitude towards HPV.

There is a significant relationship between knowledge and attitude towards human papillomavirus in adolescents.

Keywords: knowledge, attitude, HPV, adolescents.

I. INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (VPH) es una infección de transmisión sexual con alto índice de contagio en la población joven, mantiene una relación causal con el cáncer de cuello uterino el cual es considerado un importante problema de salud pública (Domínguez et al., 2018).

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018), determino que los adolescentes son una población vulnerable que puede adquirir infecciones de transmisión sexual (ITS) como el virus de papiloma humano (VPH), debido a múltiples factores, como el alto incremento de inicio de las actividades sexuales o coito a temprana edad.

Cada día, más de un millón de personas contraen una ITS, siendo el VPH una de las cuatro infecciones víricas incurables. Se estima que hubo más de 300 millones de mujeres infectadas por VPH, la principal causa de cáncer de cuello uterino. A nivel mundial el cáncer de cuello uterino es el cuarto cáncer más frecuente en la mujer, se calcula que en 2018 hubo 570000 nuevos casos, que representaron el 7,5% de la mortalidad femenina por cáncer (OMS, 2019).

En América Latina y Caribe es el tercero más frecuente entre las mujeres, según la Organización Panamericana de la Salud (2019) alrededor de 72.000 mujeres son diagnosticadas cada año en las Américas y 34.000 mueren por esta enfermedad.

De acuerdo a la información del Ministerio de Salud (MINSA, 2017) muchas mujeres se infectan con el VPH alguna vez en su vida, usualmente al inicio de la actividad sexual. En el Documento Técnico Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú; menciona que el 19.7% de los estudiantes de secundaria refirieron haber tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida. Entre estos estudiantes, 46.7% tuvo su primera relación sexual antes de los 14 años. Estos porcentajes son más altos entre los varones (28.3% han tenido relaciones sexuales y de ellos 50.9% antes de los 14 años), que entre las mujeres (11.1% han tenido relaciones sexuales y 36.1% antes de los 14 años).

Frente a este escenario, para prevenir la infección por este virus se aplica la vacuna del VPH, la cual sirve siempre que se aplique antes del inicio de la actividad sexual. A partir del 2011, en Perú, la vacuna tetravalente contra el VPH ingresó al Esquema Nacional de Vacunación. Dentro del calendario de vacunación las niñas y adolescentes que cursan el 5to grado de

primaria reciben 3 dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano el cual previene el cáncer de cuello uterino causado por el VPH 16 y 18, además de verrugas genitales causadas por el VPH 6 y 11. Para ser administrada tiene que ser autorizada por los padres de familias. (OPS PERÚ, 2019)

En el Ámbito Internacional:

En México, Contreras et al. (2017). En su estudio “Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano”, tuvo como resultado que el nivel de conocimientos general fue bajo en el 80% de los participantes. Finalmente, el estudio evidencia el bajo nivel de conocimiento que tiene este grupo de adolescentes respecto al VPH.

En Ecuador, Ayora y Guzmán. (2017). En su estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del virus del papiloma humano en estudiantes de colegios nocturnos”, concluye que los estudiantes mostraron conocimientos aceptables sobre el Virus del Papiloma Humano, sin embargo, se encontraron actitudes desfavorables hacia la prevención y prácticas que pueden ponerlos en riesgo de contraer la infección.

En Colombia, Álvarez y Vargas. (2018). En su estudio “Conocimientos y actitudes preventivas sobre el VPH de los estudiantes de noveno, décimo y undécimo de la Institución Educativa Colegio María Concepción Loperena De Cúcuta Norte De Santander”, concluyeron que el nivel de conocimiento en general fue bajo en el 76% de los participantes, ya que se desconocen factores relevantes frente al fenómeno, lo cual contribuye a acrecentar los factores de riesgo y el posible contagio de la enfermedad.

En Nicaragua, Juárez y López. (2018). En su estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la Infección de Virus del Papiloma Humano en pacientes adolescentes que acuden a Consulta del Hospital Bertha Calderón Roque durante el período de diciembre 2016 a enero de 2017”, tuvo como resultados que el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano fue regular, además poseen una actitud mala y realizan prácticas con riesgo de contagio. En síntesis, según los parámetros establecidos en la investigación, el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas que presentan es malo.

En Paraguay, Portillo. (2019). En su estudio titulado “Conocimiento acerca del Virus Papiloma Humano en estudiantes del nivel medio del Colegio Centro Educacional Diocesano”, como resultado del estudio el 49% tuvo un conocimiento bajo sobre el VPH. Concluyendo que el conocimiento global fue bajo.

En el Ámbito Nacional:

En Tacna, Flores. (2015). En su estudio titulado “Conocimientos y actitudes sobre el Virus De Papiloma Humano en estudiantes de 3ro a 5to año del nivel secundario en colegios estatales del Distrito De Gregorio Albarracín Lanchipa y el Distrito De Ciudad Nueva en el año 2014”, los resultados fueron que el nivel de conocimientos sobre el VPH fue malo en el 46.6% de los estudiantes de ambos distritos. La actitud sobre el VPH en estudiantes fue favorable en un 51.7%. Al relacionar el nivel de conocimientos y actitudes sobre el VPH encontraron que del total de adolescentes con un buen nivel de conocimientos el 63.2% tiene una actitud favorable. Se concluye que los estudiantes tienen un mal conocimiento sobre el VPH y la actitud es favorable en ambos distritos; se encontró que a mayor nivel de conocimiento se presenta una actitud más favorable frente al virus del papiloma humano.

En Lima, Valdez. (2015). En su estudio “Relación Entre El Nivel De Conocimiento Y Las Actitudes Preventivas Sobre La Infección Por Virus Del Papiloma Humano En Usuaris Del Centro De Salud “Chancas De Andahuaylas” De Santa Anita, Primer Semestre Del 2015”, los resultados fueron el nivel de conocimiento respecto a la infección del virus papiloma humano es: Medio (69.4%), Alto (15.3%) y Bajo (15.3%). Las actitudes sobre medidas preventivas para la infección por VPH es: Buena (88.9%) y Regular (11.1%). Respecto a la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas, se observa que el 71.9% de las usuarias que alcanzaron un conocimiento “medio” tuvieron una actitud “buena” sobre las medidas preventivas acerca del virus papiloma humano y el 50% con conocimiento “bajo” tuvieron una actitud “regular”, evidenciándose que el nivel de conocimientos se encuentra relacionado directa y significativamente con las actitudes preventivas sobre la infección por Virus del Papiloma Humano.

En Lima, Lizarbe. (2018). En su estudio titulado “Conocimientos que tienen los estudiantes sobre el virus de papiloma humano en una institución educativa pública, 2017”, los resultados obtenidos son que el 54% conocen sobre el virus de papiloma humano, Concluyendo que los estudiantes en su mayoría conocen sobre el virus del papiloma humano.

En Iquitos, Fontanil, Pinedo y Zevallos. (2019). En su investigación “Conocimiento y Actitudes Hacia El Virus Del Papiloma Humano en estudiantes de la Institución Educativa Petronila Perea de Ferrando, Punchana 2018”, los resultados fueron: el 31% presentaron actitud de aceptación mientras que el 69% presentaron rechazo hacia el Virus del Papiloma Humano, de ese porcentaje tuvieron un nivel de conocimiento medio. Concluyeron que no existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento y la actitud hacia el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de la I.E.P.S. Petronila Perea De Ferrando, Punchana 2018.

En Lima, Mariño. (2019). En su estudio “Conocimientos y Actitudes Sobre El Virus De Papiloma Humano En Adolescentes De Secundaria De Una Institución Educativa De Puente Piedra, 2018”, los resultados fueron: el 65,7% tiene un conocimiento medio sobre el VPH, por consiguiente el menor porcentaje fue 20,6% conocimiento bajo y 13,7% conocimiento alto. La actitud positiva y negativa se registraron con porcentajes menores (22,86%) y (0,95%) respectivamente. Obtuvo como conclusión: existe relación directa y significativa ($p < 0,001$) entre ambas variables hacia el VPH, lo que indica que a medida que el conocimiento aumenta la actitud es positiva.

En el Ámbito Local no se encontraron investigaciones con las variables de estudio.

En las prácticas pre profesionales de internado comunitario se brindaba cuidado a la persona en sus diferentes etapas del ciclo de vida. Por ello cuando los adolescentes acudían al Centro de Salud Santa para recibir el Paquete de Atención Integral del Adolescente, que consta de: Evaluación Integral, Inmunizaciones, Temas Educativos Para Padres y Adolescentes, Intervenciones Preventivas y Consejería Integral. Durante la consejería integral sobre salud sexual y reproductiva, se consultaba a los adolescentes si tenían conocimiento acerca del virus del papiloma humano, las respuestas que manifestaban no eran totalmente correctas y la información que tenían era insuficiente.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) y Flores, el departamento de Áncash está considerado entre los más pobres del Perú. El Análisis de la Situación de Salud 2003 preparado por la Dirección Regional de Salud de Áncash señala que 90.9% de los distritos se encuentra en uno de los niveles de pobreza: pobre (43.6%), muy pobre (36.4%) y pobre extremo (10.9%). (Aliaga et al., 2008).

La Provincia del Santa conforma una de las veinte provincias del departamento de Ancash. Actualmente está dividido en nueve distritos: Chimbote, Cáceres del Perú, Coishco, Macate, Moro, Nepeña, Nuevo Chimbote y Santa.

El Distrito de Moro, pertenece a la Provincia de Santa, según el Censo de Población y Vivienda del año 2007, el 47,15% de la población son mujeres y el 52,85% de la población son hombres. De las cuales 578 se encuentran entre las edades de 12 a 17 años. El 43,69% de la población vive en la zona urbana mientras que el 56,31% vive en la zona rural. Existiendo poca cobertura de Internet por vía Satelital. El Puesto de salud, desarrolla campañas preventivas según las campañas nacionales de vacunación y control de enfermedades endémicas y vectores. Este puesto de salud es el único en todo el Distrito de Moro dificultando la cobertura del servicio de salud. (Municipalidad Distrital de Moro, 2015)

Un adolescente no es plenamente capaz de comprender conceptos complejos, ni de entender la relación entre una conducta y sus consecuencias, ni tampoco de percibir el grado de control que tiene o puede tener respecto de la toma de decisiones relacionadas con la salud, por ejemplo, decisiones referidas a su comportamiento sexual. (OMS, s.f.).

El comportamiento en la adolescencia puede tener repercusiones durante toda la vida, el déficit de educación sexual, la mayor libertad y el desconocimiento de las consecuencias de una actividad sexual sin protección llevan a los adolescentes a incurrir en prácticas de riesgo para la salud. (Rosabal et al., 2015).

Frente al contexto presentado se evidencia que en el Distrito de Moro la mayor parte de la población es de zona rural y al contar con un solo Puesto de Salud, la accesibilidad a la información es limitada para toda la población. Considerando que Enfermería como profesión del Cuidado se enfoca en la promoción de la salud y prevención de enfermedades, surge el interés por investigar los componentes más importantes en la problemática del VPH, como es el conocimiento y la actitud hacia el virus del papiloma humano en los adolescentes.

Ante lo expuesto se enuncia la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes, Distrito de Moro, 2020?

1.1 OBJETIVOS

1.1.1. OBJETIVO GENERAL:

Conocer la relación entre conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes, Distrito de Moro, 2020.

1.1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Identificar el conocimiento hacia el virus del papiloma humano en adolescentes, Distrito de Moro, 2020.
2. Identificar la actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes, Distrito de Moro, 2020.
3. Determinar la relación entre conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes, Distrito de Moro, 2020.

1.2 HIPÓTESIS

Existe relación significativa entre conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes, Distrito de Moro, 2020.

1.3 IMPORTANCIA

El presente estudio permitió identificar el conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes, sobre esta base generar prácticas preventivo-promocionales para la población en general, en especial para los adolescentes, ya que muchos se infectan con el virus del papiloma humano alguna vez en su vida.

Al profesional de enfermería, este aporte les sirve para producir cambios en el comportamiento de las personas mediante acciones de promoción y prevención de la salud a través de una labor educativa como recurso para que la comunidad se involucre en su propia salud; de esta manera se reconoce la importancia de brindar información clara, directa y verídica a los adolescentes acerca del VPH. Se busca que la comunidad participe en los programas de vacunación contra el VPH con buena información proporcionada por el profesional de salud y así lograr un cuidado integral de prevención en el niño y adolescente.

A las instituciones de salud, este aporte les permite conocer la realidad sobre el conocimiento que tiene la población adolescente, de esa manera fomentar la implementación de campañas educativas preventivo-promocionales, además de fortalecer la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones y lograr una mejor cobertura de la vacuna contra el VPH, como principal medida preventiva para disminuir la infección por VPH y futuramente cáncer de cuello uterino.

Para la Escuela Profesional de Enfermería, este estudio contribuye en la extensión de sus contenidos respecto al conocimiento y actitud hacia el VPH en la población adolescente, fomentando que los futuros profesionales se comprometan a brindar un cuidado integral desde el nivel preventivo promocional a los adolescentes.

Para la Universidad Nacional del Santa y demás instituciones formadoras de profesionales salud se logrará fortalecer las futuras investigaciones como fuente bibliográfica de estudiantes, docentes de enfermería y otros profesionales de salud.

II. MARCO TEÓRICO

El virus del papiloma humano, conocido también por las siglas VPH, o en inglés HPV (Human Papiloma virus), es un virus de tamaño pequeño, no encapsulado, con una estructura icosaédrica y una doble cadena de ADN circular de 7.500 a 8.000 pb. Este virus pertenece a la familia de los Papovaviridae, incluida en el género Papilomavirus (OPS y OMS, 2019).

Según los estudios de la biología del agente patógeno, define al VPH como una enfermedad de transmisión sexual, que puede afectar a un alto porcentaje de mujeres jóvenes como a hombres de todo el mundo. (León y Bosques, 2005).

La importancia de la infección por virus del papiloma humano, radica en que, al ser el principal factor etiológico del cáncer de cuello uterino, sumado al desconocimiento de un segmento importante de la población y en particular de la población de riesgo, transforma a la infección en un problema de salud pública para los países en desarrollo. (Concha et al., 2012).

El trabajo de investigación se fundamentó en el Enfoque de riesgo.

El enfoque de riesgo, es un método que se emplea para medir las necesidades de atención por parte de grupos de población específicos. Este enfoque se basa en la observación de que no todas las personas, las familias y las comunidades tiene la misma probabilidad o riesgo de enfermar o morir, si no que para algunos esta probabilidad es mayor que para otros. (OPS, 1999).

El enfoque de riesgo asume que, a mayor conocimiento sobre los eventos negativos, mayor posibilidad de actuar sobre ellos con anticipación para evitarlos, cambiando las condiciones que exponen a un individuo o grupo a adquirir la enfermedad o el daño. (Silber, 1992).

Intenta mejorar la atención para todos, pero prestando mayor atención a aquellos que más la requieran. Es un enfoque no igualitario: discrimina en favor de quienes tienen mayor necesidad de atención. La presente investigación se centrará en adolescentes de 15 años a 17 años; por ser una población vulnerable. (OPS, 1999).

El enfoque de riesgo tiene los siguientes componentes: Riesgo, Factor (factor de riesgo o factor protector), Vulnerabilidad y Probabilidad (factor de daño o beneficio). (Álvarez, 2018).

Riesgo, constituye una medida que refleja la probabilidad de que las personas sanas pero expuestas a ciertos factores, adquieran o desarrollen un evento, impacto o daño a la salud (enfermedad, muerte, etc.). El enfoque de riesgo se basa en la medición de esta probabilidad. (Gutiérrez y Pérez, 2018).

Factor, es el agente o elemento que contribuye a los accidentes y/o enfermedades. (Álvarez, 2018).

Un Factor de riesgo es una característica o circunstancia detectable en un individuo o grupo, asociada con una probabilidad incrementada de experimentar un daño a la salud. Para efecto de la investigación, determinamos al conocimiento como el factor de riesgo, ya que un conocimiento bajo hacia el virus del papiloma humano constituye un factor de riesgo para presentar una actitud menos favorable hacia el virus del papiloma humano. (Gutiérrez y Pérez, 2018).

El conocimiento según la real academia española es la acción y efecto de conocer. El conocimiento es sinónimo de información, es lo que hace que un individuo pueda utilizar herramientas para aprovechar la información de que dispone y producir un resultado buscado de valor agregado. (Belohlavek, 2005).

Bunge (2004) define al conocimiento como un conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros y precisos, ordenados, vagos e inexactos. Siendo el conocimiento científico aquellos probados y demostrados; mientras el conocimiento ordinario o vulgar aquellos que son inexactos producto de la experiencia y que falta probarlo y demostrarlo.

Características del conocimiento

Para Andreu y Sieber (2000), lo fundamental son básicamente tres características:

- El conocimiento es personal, se origina y reside en las personas, que lo asimilan como resultado de su propia experiencia.
- Su utilización, puede repetirse sin que el conocimiento "se consuma".
- Sirve de guía para la acción de las personas, le permite saber qué hacer para lograr su objetivo.

En efecto, es el resultado de la acumulación de experiencias de personas, su imitación es complicada a menos que existan representaciones precisas que permitan su transmisión a otros individuos de forma efectiva y eficientemente.

Clases de conocimiento

- Conocimiento común, cotidiano o empírico - espontáneo es aquel cuando el sujeto aprehende la realidad sin un sistema, por un método que es tendencia natural del hombre. Surge de la práctica y se forma históricamente junto a la actividad laboral del hombre. Es decir, es el conocimiento ametódico y asistemático, adquirido en la práctica cotidiana y las tradiciones colectivas.
- Conocimiento científico, es aquel cuando el sujeto aprehende la realidad con sistema, específicamente a través del método científico, comenzando por plantearse un problema acerca del objeto, es decir, a un nivel de mayor profundidad, que no lo hace el común de las personas. Su pensamiento le permite llegar al conocimiento de las leyes y de la teoría científica.
- Conocimiento filosófico, es un conocimiento altamente reflexivo, trata sobre los problemas y las leyes más generales, no perceptibles por los sentidos. explica la realidad en su contexto más universal.

Niveles para la medición de conocimiento

- Conocimiento Alto: Existe una adecuada función cognoscitiva, las intervenciones son positivas, la conceptualización y el pensamiento son coherentes, la expresión es fundamentada y acertada. Identifica, estructura y utiliza la información para obtener un resultado.
- Conocimiento Medio: Llamado también regular, hay una integración parcial de ideas, manifiesta conceptos básicos. Identifica, estructura y utiliza la información en forma no tan efectiva.
- Conocimiento Bajo: Hay una idea desorganizada, deficiente e inadecuada distribución cognoscitiva en la expresión de conceptos básicos, los términos no son precisos ni adecuados. No identifica, ni estructura, ni utiliza la información.

Señala Rutter (1992) que un mismo factor puede ser de riesgo y/o protector (por el desarrollo de nuevas actitudes y destrezas) según las circunstancias.

Factores Protectores, son entendidos como las condiciones que impiden la aparición del riesgo, de las conductas conducentes a él, por lo que disminuye la vulnerabilidad y favorecen la resistencia al daño. En tal sentido, un factor protector en la investigación es tener un conocimiento medio y alto hacia el virus del papiloma humano, lo cual favorecería a que los adolescentes tengan una actitud favorable hacia el cuidado de su salud. (OPS, 1999).

Otro componente del enfoque de riesgo es la Vulnerabilidad, se define como la medida de la susceptibilidad o predisposición intrínseca, extrínseca de una persona a sufrir un daño a la salud y tener dificultad de recuperarse. (Gutiérrez y Pérez, 2018).

Esto se debe a la presencia de cierto número de características de tipo genético, ambiental, biológicas, psicosociales, que actuando individualmente o entre sí desencadenan la presencia de un proceso, se dice que son individuos o colectivos especialmente vulnerables. (Márquez, 2017).

El proceso de la etapa adolescente es complejo y trascendente, constituyendo además un periodo de vulnerabilidad muy variable según el enfoque bajo el cual se analice. Está marcada por un cambio en las expectativas, en relación no solamente con las funciones sexuales y reproductivas, sino también con el status social. En esta etapa se dan con mayor intensidad conductas de riesgo que son aquellas acciones realizadas por el individuo o comunidad, que pueden llevar a consecuencias nocivas. (Rosabal et al., 2019)

Esta etapa de la vida es muy vulnerable de contraer infecciones de transmisión sexual. Como el VPH, que afecta a un alto porcentaje de mujeres jóvenes de todo el mundo. La alta incidencia de infección por VPH está asociada al inicio precoz de la actividad sexual, mayor frecuencia de actividad sexual en la etapa de adolescentes y mayor número de parejas sexuales. (Medina y Merino, 2018).

Probabilidad, es el componente resultado del enfoque de riesgo que se expresa en daño o beneficio. Para efecto de la investigación, la actitud representa la probabilidad. (Mendoza y Valderrama, 2016).

Una actitud es un estado mental y neurofisiológico de disponibilidad, organizado por la experiencia, que ejerce una influencia directiva sobre las reacciones del individuo hacia todos los objetos o todas las situaciones que se relacionan con ella. (Allport, 1935).

Partiendo de las definiciones de Katz (1960), Zimbardo y Ebessen (1969), entendemos por actitud una predisposición aprendida, no innata, y estable, aunque puede cambiar, a reaccionar de una manera valorativa, favorable o desfavorable, ante un objetivo (individuos, grupos, ideas, situaciones, etc.).

Según las definiciones presentadas, la actitud es un estado en que el sujeto emite una reacción valorativa, ya sea favorable o desfavorable hacia un individuo o ante cualquier situación, basada en su experiencia.

Características de la actitud

Según Whittaker (2006), entre las características de las actitudes tenemos:

- Posibilidad de aprender, las actitudes no son innatas, dependen mucho de la experiencia y el aprendizaje, las que pueden ser voluntarios e involuntarios, conscientes e inconscientes.
- Es estable, es decir las actitudes no son transitorias, una vez formados se vigorizan y perduran en el sujeto o simplemente se modifican.
- Se interrelacionan, ya que presentan una vinculación entre sí, constituyendo conjuntos consistentes o sin contradicción.
- Poseen significancia para el individuo y la sociedad, toda actitud implica una relación entre persona y los objetos o entre una persona y otro: las actitudes no se autogeneran, se forman, se aprende en relación a algo.

Elementos de la actitud

Las actitudes se componen de tres elementos: lo que piensa (componente cognitivo), lo que siente (componente emocional) y su tendencia a manifestar los pensamientos y emociones (componente conductual). (Papalia, 2009).

Para Papalia (2009), “Conocer los tres componentes diferentes supone encontrar formas de medir las actitudes, utilizando escalas diferentes para los pensamientos, los sentimientos y los actos. Es más, este planteamiento tiene implicaciones importantes en los esfuerzos para modificar las actitudes”.

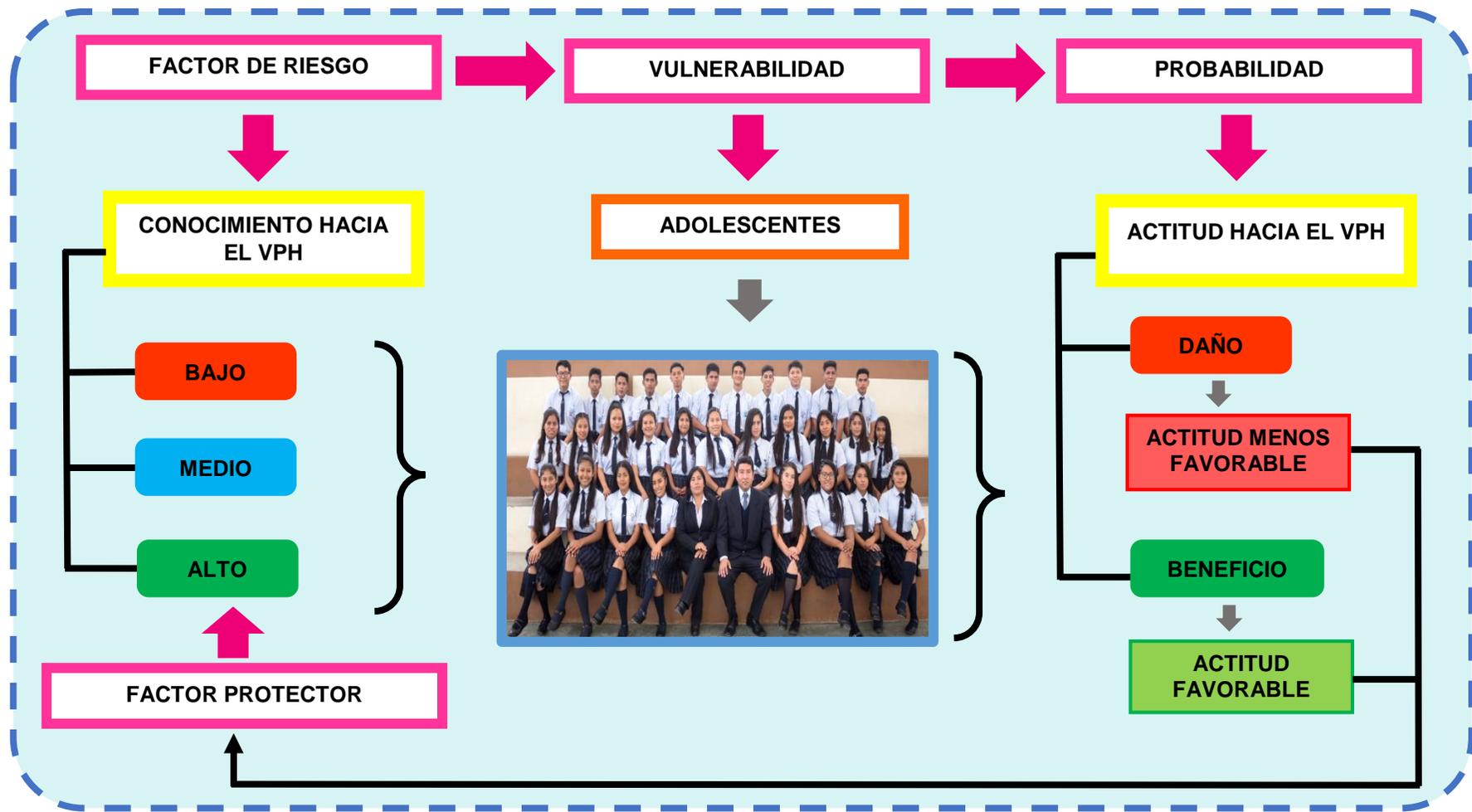
Instrumento para medir la actitud

Medir una actitud es hacer un ordenamiento de todos los individuos según sean más o menos favorables a cierto objeto, o más generalmente, que presenten en mayor o menor grado una cierta tendencia.

Papalia (2009) menciona que las actitudes se miden mediante una serie de preguntas sobre sus creencias, a través de entrevistas o cuestionarios, entre ellos los más populares es la Escala tipo Likert, la cual permitirá identificar la posición que tome el sujeto ya sea de aceptación o rechazo ante un determinado asunto.

Daño, es definido como el resultado, afección o situación en función del cual mide el riesgo. En la investigación se considera daño a un conocimiento bajo relacionado con actitud menos favorable hacia el virus del papiloma humano. (Mendoza y Valderrama, 2016).

Beneficio, representa a un evento favorable, es el resultado deseado en función del cual se mide el riesgo, es decir, representa la asociación entre los factores protectores que son los recursos personales o sociales y las acciones de intervención en reducción de daños. En la presente investigación, lo constituye un conocimiento alto relacionado con actitud favorable hacia el virus del papiloma humano en los adolescentes. (Gutiérrez y Pérez, 2018).



ESQUEMA BASADO EN EL ENFOQUE DE RIESGO ADAPTADO A LA PRESENTE INVESTIGACIÓN

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 MÉTODO DE ESTUDIO

La investigación fue cuantitativa de diseño no experimental, descriptivo-correlacional de corte transversal.

No experimental: Porque permitió estudiar las variables tal y como se presentaron en la realidad, sin manipulación de ambas.

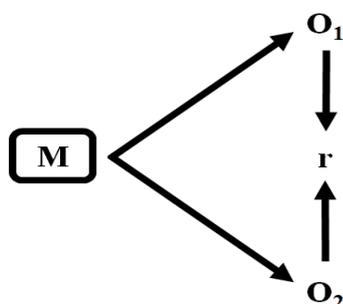
Descriptivo: Porque permitió describir el comportamiento de las variables conocimiento y actitud.

Correlacional: Porque permitió establecer la relación entre ambas variables.

De corte transversal: Porque las variables fueron medidas una sola vez en un período determinado.

3.2 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño fue descriptivo - correlacional de corte transversal corresponde al siguiente esquema:



Dónde:

M: Adolescentes.

O1: Conocimiento hacia el virus del papiloma humano.

O2: Actitud hacia el virus del papiloma humano.

r: Relación entre ambas variables.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1 Población

La población estuvo conformada por 204 estudiantes que constituyeron el 100% de adolescentes matriculados en 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Santo Domingo de Moro, 2020.

3.3.2 Unidad de Análisis

Adolescente matriculado en el 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Santo Domingo de Moro en el año 2020.

3.3.3 Marco Muestral

Registro de adolescentes de las aulas del 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Santo Domingo de Moro, que asisten a sus clases virtuales en el año 2020.

3.3.4 Criterios de Inclusión

- Adolescentes de ambos sexos.
- Adolescentes matriculados en el 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Santo Domingo de Moro en el año 2020.
- Adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria que asisten a sus clases virtuales.
- Adolescentes que acepten participar voluntariamente previa aceptación de consentimiento por sus padres.

3.3.5 Diseño muestral

Constituido por 133 adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Santo Domingo de Moro, 2020. Empleando la fórmula de muestreo de población finita. (ANEXO 5)

3.4 ASPECTOS ÉTICOS

El trabajo de investigación consideró los principios éticos establecidos en el Código de Ética de Investigación de la Universidad Nacional Del Santa (UNS, 2017).

a. Protección a la persona:

Se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la libertad, el derecho de autodeterminación informativa, la confidencialidad y la privacidad de las personas que participan en el proceso de investigación.

En el estudio los adolescentes tuvieron la libertad de participar voluntariamente, asegurando que toda información brindada se mantendría en la más estricta confidencialidad.

b. Consentimiento informado y expreso:

Implica contar con la manifestación de la voluntad, informada, libre, inequívoca y específica a través de la cual las personas o titulares de los datos, consienten el uso de su información para los fines específicos de la investigación.

Se brindó a los padres de familia toda la información necesaria sobre la investigación, ellos fueron los encargados de aceptar el consentimiento informado para que sus hijos participen en el estudio. (ANEXO 1)

c. Cuidado al medio ambiente y al respeto de la biodiversidad:

Implica el respeto de todas y cada una de las especies de seres vivos.

En la investigación se respetó a nuestra población de estudio de manera integral, utilizando medios tecnológicos que nos permitieron la participación de los adolescentes sin poner en riesgo su salud, y así evitar la propagación del covid-19.

d. Responsabilidad, Rigor Científico y Veracidad:

Involucra actuar con responsabilidad en relación con la pertinencia, los alcances y las repercusiones de la investigación.

La investigación garantizó la veracidad en todas las etapas de su proceso, asegurando la validez, fiabilidad y credibilidad de sus métodos, fuentes y datos que fueron usados en el proceso de la investigación.

e. Bien Común y Justicia:

Se basa en que debe primar el bien común y la justicia antes que el interés personal, impidiendo efectos perjudiciales que pueda generar la investigación. El estudio promovió y cuidó el bienestar de los adolescentes, no se expuso a ninguna situación negativa. Se fue justo con cada participante, sin más ni menos atributos que los que su condición amerita.

f. Divulgación de la Investigación:

Los investigadores están obligados a difundir y publicar los resultados en un ambiente de ética, pluralismo ideológico y diversidad cultural.

Los resultados de la investigación fueron difundidos con el objetivo de brindar nuevos conocimientos a las personas, grupos y comunidades, además podrán ser evaluados para que el lector aplique los datos en otros contextos.

g. Respeto a la normatividad nacional e internacional:

Los investigadores tienen que conocer y respetar la legislación que regula el campo objeto de investigación.

La investigación fue elaborada en base al código de ética de investigación y reglamento de la Universidad Nacional del Santa, respetando todas las normas que en estas se establece.

3.5 DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

3.5.1 VARIABLE 1: CONOCIMIENTO HACIA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Definición conceptual:

Es el conjunto de ideas, conceptos hacia el virus del papiloma humano, enunciados por el adolescente que pueden ser claros y precisos, ordenados, vagos e inexactos.

Definición operacional:

Se categorizó utilizando la siguiente escala ordinal.

- Conocimientos bajo: 0 - 6 puntos
- Conocimiento medio: 7 - 13 puntos
- Conocimientos alto: 14 - 20 puntos

3.5.2 VARIABLE 2: ACTITUD HACIA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Definición conceptual:

Es un estado de disponibilidad, organizado por la experiencia, que ejerce una influencia directa sobre las reacciones del adolescente hacia el virus del papiloma humano.

Definición operacional:

Se categorizó empleando la siguiente escala nominal.

- Actitud favorable: Mayor a 40
- Actitud menos favorable: Menor o igual a 40

3.6 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica utilizada fue la encuesta virtual, donde se aplicó los siguientes instrumentos:

a. Cuestionario de conocimiento hacia el virus del papiloma humano (ANEXO 2)

El cuestionario fue elaborado por Poma, N. (2019), modificado y validado por las investigadoras Del Rio, M. y Rojas, A. (2020).

Constó de 20 ítems y mide el conocimiento hacia el virus del papiloma humano en generalidades, modo de transmisión, consecuencias, complicaciones, consecuencias, diagnóstico, tratamiento y prevención.

Cada pregunta constó de 4 alternativas posibles; se le asignó al instrumento un valor máximo de 20 puntos, valorándose cada ítem:

- Correcto: cuando el adolescente evidenció un conocimiento certero sobre la interrogante planteada, por tanto, recibió 1 punto.
- Incorrecto: cuando el adolescente evidenció un conocimiento errado sobre la interrogante planteada, por tanto, recibió 0 puntos.

b. Test de actitud hacia el virus del papiloma humano (ANEXO 3)

Este instrumento fue elaborado en base a la escala de Likert, validado por las investigadoras Del Rio, M. y Rojas, A. (2020).

Constó de 10 ítems, de los cuales 6 están redactados en sentido positivo y 4 en sentido negativo, sirvió para identificar la actitud hacia el virus del papiloma humano en los adolescentes.

Cada ítem constó de 5 alternativas en la escala de Lickert, se calificó de la siguiente manera: Totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, indiferente, de acuerdo y totalmente de acuerdo; cuyo valor irá de 1 a 5 puntos, haciendo una puntuación total de 50 puntos.

3.7 VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Los instrumentos fueron sometidos a una prueba preliminar mediante una prueba piloto a 14 adolescentes con similares características sociodemográficas a la población de estudio.

3.7.1 Validez

La validez de los instrumentos de recolección de datos fue evaluada mediante el juicio de expertos, para lo cual se solicitó la participación de dos licenciadas en enfermería con experiencia en el tema.

3.7.2 Confiabilidad

La confiabilidad de los instrumentos se determinó a través de la prueba estadística alfa de Cronbach, se obtuvo los siguientes puntajes:

- Conocimiento hacia el virus del papiloma humano: $\alpha=0.891$, significa excelente grado de confiabilidad.
- Actitud hacia el virus del papiloma humano: $\alpha=0.767$, significa muy alto grado de confiabilidad.

3.8 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se solicitó el permiso a través de la Dirección de Escuela al Director de la Institución Educativa Santo Domingo de Moro, donde se realizó la investigación. Aceptada la solicitud, se coordinó con el director de la Institución Educativa y con los docentes tutores de cada grado y sección que cumplieron con el criterio de inclusión, se informó el objetivo del proyecto de investigación y la forma de aplicación de los instrumentos; previo consentimiento informado de los padres.

En coordinación con los docentes tutores se envió por medio de WhatsApp un video didáctico que orientó a los alumnos para la resolución de los instrumentos, además se le informó que los datos brindados fueron anónimos, así mismo mediante el grupo de WhatsApp se brindó el enlace de la plataforma virtual (formularios de google), el cual los dirigió primero al consentimiento informado que fue aceptado por los padres de familia, luego de la aceptación de dicho consentimiento automáticamente pasaron a la resolución de los instrumentos.

Terminada la aplicación de los instrumentos, los datos quedaron registrados en la plataforma virtual, con ellos se procedió al procesamiento de la información en el programa estadístico SPSS Statistics versión 26.

3.9 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

La información recolectada fue ingresada en el programa estadístico SPSS Statistics versión 26. Con el software se procesó los datos aplicando la estadística descriptiva para calcular frecuencia absoluta y relativa. También se utilizó la prueba estadística de independencia de criterios (chi cuadrado) para determinar la relación entre las variables de estudio. El nivel de significancia es menor de 0,05.

Los resultados fueron presentados en tablas y gráficos, de forma numérica y porcentual, a través del Software Office Excel 2010.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 RESULTADOS

Tabla 1

Conocimiento hacia el Virus del Papiloma Humano en Adolescentes, Distrito De Moro, 2020.

| Conocimiento | N | % |
|--------------|-----|-------|
| Bajo | 7 | 5,3 |
| Medio | 33 | 24,8 |
| Alto | 93 | 69,9 |
| Total | 133 | 100,0 |

Fuente: Cuestionario de Conocimiento hacia el virus del papiloma humano aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Santo Domingo en el Distrito de Moro, 2020.

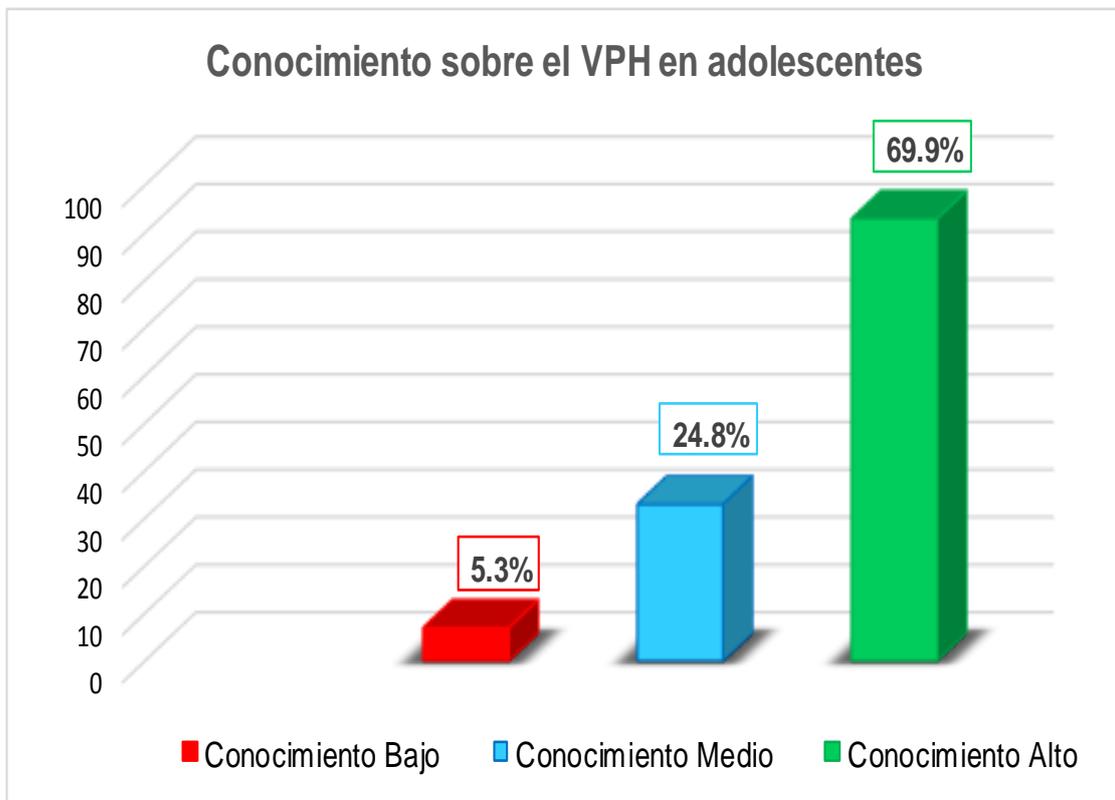


Figura 1

Conocimiento hacia el Virus del Papiloma Humano en Adolescentes, Distrito De Moro, 2020.

Tabla 2

Actitud hacia el Virus del Papiloma Humano en Adolescentes, Distrito De Moro, 2020.

| Actitud | N | % |
|-----------------|-----|-------|
| Favorable | 81 | 60,9 |
| Menos Favorable | 52 | 39,1 |
| Total | 133 | 100,0 |

Fuente: Test de Actitud hacia el virus del papiloma humano aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Santo Domingo en el Distrito de Moro, 2020.

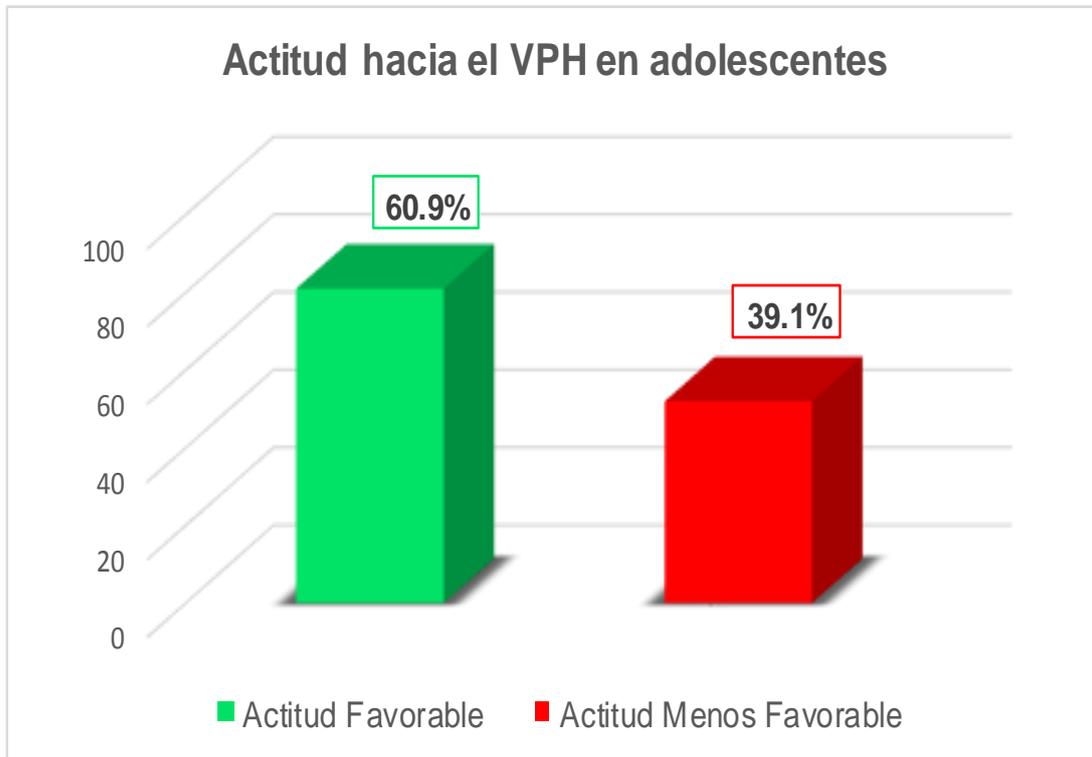


Figura 2

Actitud hacia el Virus del Papiloma Humano en Adolescentes, Distrito De Moro, 2020.

Tabla 3

Conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes, Distrito De Moro, 2020.

| Conocimiento | Actitud | | | | Total | |
|--------------|-------------------|-------------|--------------|------------|-------|---------------|
| | Favorable | | No Favorable | | N | % |
| | N | % | N | % | | |
| Total | 81 | 60,9 | 52 | 39,1 | 133 | 100,0 |
| Bajo | 1 | 14,3 | 6 | 85,7 | 7 | 5,3 |
| Medio | 15 | 45,5 | 18 | 54,5 | 33 | 24,8 |
| Alto | 75 | 72,8 | 28 | 27,2 | 93 | 69,9 |
| | $\chi^2 = 12,852$ | $P = 0,002$ | | $P < 0,05$ | | Significativo |

Fuente: Cuestionario de Conocimiento hacia el virus del papiloma humano y Test de actitud hacia el virus del papiloma humano aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Santo Domingo en el Distrito de Moro, 2020.

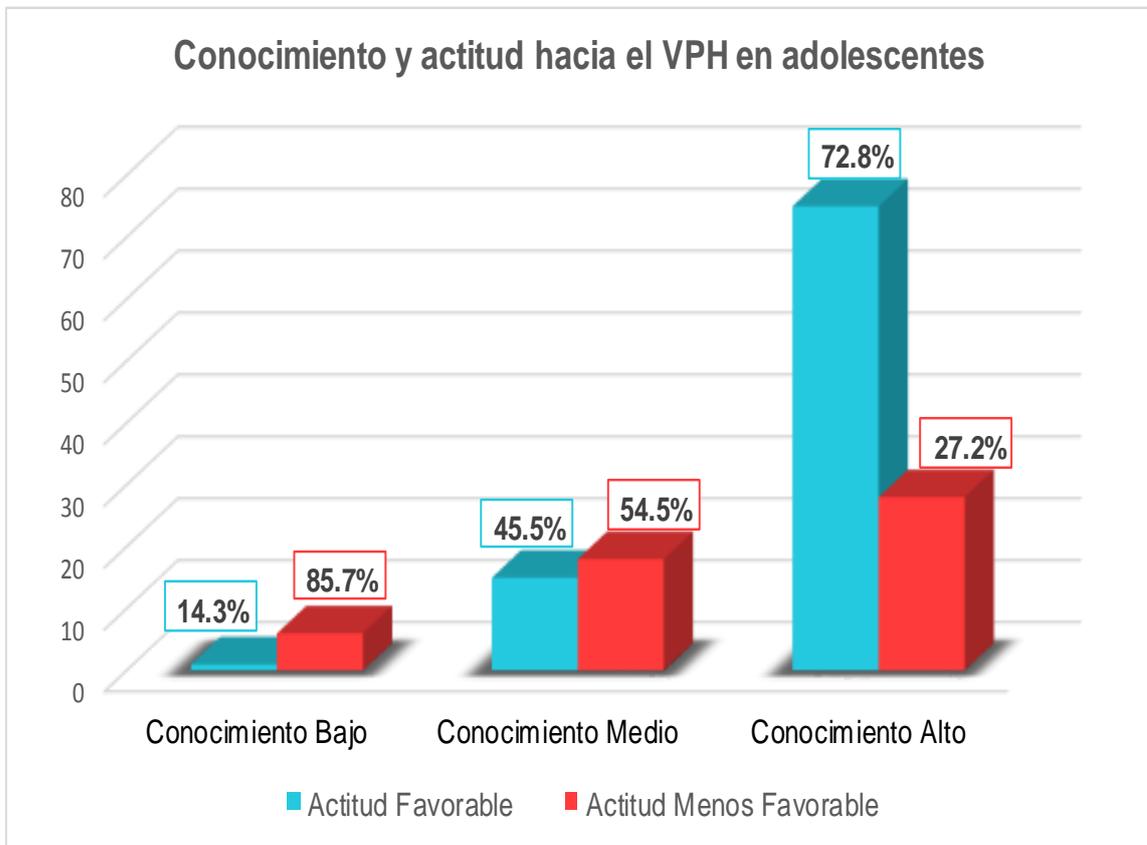


Figura 3

Conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes, Distrito De Moro, 2020.

4.2 DISCUSIÓN

En la **Tabla 1**, sobre conocimiento hacia el virus del papiloma humano en adolescentes, Distrito de Moro, 2020; se observó que el 69,9% de los adolescentes tienen conocimiento alto hacia el VPH, el 24,8% tienen conocimiento medio hacia el VPH y el 5,3% tienen conocimiento bajo hacia el VPH.

Los resultados son semejantes con lo presentado por Ayora y Guzmán (2017) quienes concluyen que los adolescentes tienen conocimientos aceptables y Lizarbe (2018) quien concluye que los adolescentes conocen sobre el virus del papiloma humano.

A la vez difieren con los hallazgos de Contreras et al. (2017), Álvarez y Vargas (2018) y Portillo (2019) quienes concluyeron que la mayoría de adolescentes tienen un nivel de conocimiento bajo.

Belohlavek (2005) indica que el conocimiento es sinónimo de información. Según los niveles de conocimiento, el conocimiento alto indica que existe una adecuada función cognoscitiva en los adolescentes sobre el virus del papiloma humano. Andreu y Sieber (2000) mencionan que el conocimiento sirve de guía para la acción de las personas, es por ello que si el adolescente presenta un conocimiento alto hay más posibilidad que pueda actuar cuando se le presenten eventos negativos a lo largo de su vida, por tanto menos probabilidad de que experimente un daño para su salud.

La adolescencia es un periodo de crecimiento y desarrollo humano, es sinónimo de crecimiento excepcional y gran potencial, constituye también una etapa de riesgos considerables, durante la cual el contexto social puede tener una influencia determinante. (OMS, s.f.). Los factores de riesgo para adquirir una infección son: el inicio precoz de la actividad sexual; el mayor número de parejas sexuales y ausencia o uso incorrecto del preservativo. Por ello es importante que exista la influencia de distintas redes de apoyo; como instituciones educativas, iglesias y puestos de salud, en donde se imparta educación, la promoción de hábitos saludable y el uso del preservativo, de esa manera contribuiría a reforzar el conocimiento en esta población vulnerable.

En la **Tabla 2:** sobre la actitud hacia el VPH en adolescentes, Distrito de Moro, 2020; se observó que el 60,9% tiene actitud favorable hacia el VPH y el 39,1% tiene actitud menos favorable hacia el VPH.

Los resultados son similares a los obtenidos por Flores (2015) y Valdez (2015), quienes observaron que en la mayoría de adolescentes las actitudes sobre la infección por el VPH fueron favorables y buenas respectivamente.

Por otro lado, difieren con lo hallado por Juarez y Lopez (2018) quienes concluyen que la actitud de los adolescentes es mala.

Se observó que la mayoría tienen actitud favorable y en menor proporción una actitud menos favorable hacia el virus del papiloma humano. Según Papalia (2009) las actitudes reflejan lo que piensa, lo que siente y su tendencia a manifestar los pensamientos y emociones de las personas. Es por ello que la actitud permite desarrollar en los seres humanos las tendencias a realizar algo según sus conocimientos. Estos resultados probablemente son respuesta de la educación recibida por diferentes medios, el interés por el cuidado de su propia salud y el apoyo familiar.

Ante lo anteriormente expresado, la variable actitud es muy importante en la problemática del virus del papiloma humano, pues según el conocimiento que se tenga sobre el tema, direcciona mejor la toma de decisiones del adolescente sobre su vida sexual. Por ello, la educación de los adolescentes por parte de los padres y profesores, sigue siendo un arma importantísima para aclarar dudas y generar en ellos sentimientos de seguridad.

De esta forma, se resalta que la educación e información para la salud puede modificar los pensamientos y emociones; luego se verán reflejados en el cuidado de su salud.

En la **Tabla 3:** Referente al conocimiento y actitud hacia el VPH en adolescentes, de una Institución Educativa, Distrito de Moro, 2020, se observa que el 72,8 % de los adolescentes que tienen conocimiento alto, presentan actitud favorable y el 85,7% que tienen conocimiento bajo, presentan actitud menos favorable. Al aplicar la prueba estadística de independencia de criterios existe relación significativa entre ambas variables. ($p=0.002$).

Estos resultados son similares con el estudio de Mariño (2019), Flores (2015) y Valdez (2015), quienes al relacionar el nivel de conocimientos y actitudes sobre el VPH, obtuvieron que existe una relación directa y significativa entre ambas variables, lo que demuestra que a mayor nivel de conocimiento se presenta una actitud más favorable hacia el virus del papiloma humano.

A la vez difieren con Fontanil, Pinedo y Zevallos (2019), quienes concluyen que no existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento y la actitud hacia el virus del papiloma humano.

La investigación refleja la relación entre conocimiento y actitud de los adolescentes hacia el virus del papiloma humano, ya que en función al grado de información que tengan, la tendencia a tener actitudes favorables respecto a su salud es mayor.

Basados en el enfoque de riesgo, la falta de conocimiento puede inducir a tomar actitudes de riesgo. Es por ello, que los adolescentes que presentan conocimiento bajo y medio en la investigación probablemente opten por tener actitudes menos favorables a su salud, pueden entonces llegar a adquirir la infección del virus del papiloma humano hasta desarrollar un cáncer invasivo. Por ello se destaca la importancia de que el adolescente perciba el riesgo y tenga un conocimiento alto sobre el VPH para que se sienta competente y tome decisiones favorables hacia el cuidado de su salud.

La Organización Mundial de la Salud (s.f.) señala que los adolescentes dependen de su familia, su comunidad, su escuela y sus servicios de salud para adquirir toda una serie de competencias importantes que pueden ayudarles a hacer frente a las presiones que experimentan y hacer una transición satisfactoria de la infancia a la edad adulta. Los padres, los miembros de la comunidad, los proveedores de servicios y las instituciones sociales tienen la responsabilidad de promover el desarrollo y la adaptación de los

adolescentes y de intervenir eficazmente cuando surjan problemas, aún más cuando son relacionados a su salud. Es por ello que, a pesar de los resultados encontrados, es imprescindible realizar actividades preventivas y reforzar los conocimientos con el fin de mejorar el nivel cognitivo de los adolescentes y su actitud, trabajar de la mano con la familia, comunidad y diferentes instituciones.

Con respecto a la investigación, los adolescentes a pesar de tener procedencia rural, de contar con un solo proveedor de servicios de salud, este porcentaje evidencia que probablemente recibieron información a través de otros medios de comunicación o en instituciones no relacionadas con el puesto de salud. Estos resultados encontrados permiten visualizar que existen probablemente otros factores protectores que le permiten al adolescente tener un conocimiento alto y una actitud favorable, ellos podrían ser la educación y formación que reciben en los diversos grupos o talleres que brinda la iglesia de la comunidad.

El conocimiento y actitud son componentes importantes en la problemática del virus del papiloma humano, es por ello que la investigación determina la relación significativa entre ambas. Estos resultados a futuro se verán reflejado a través de las conductas y decisiones responsables que tengan los adolescentes en su vida y con ello se reduzcan los casos de infección por el virus del papiloma humano.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

- El 69,9% de las adolescentes tienen conocimiento alto hacia el VPH, el 24,8% presentan conocimiento medio hacia el VPH y el 5,3% tienen conocimiento bajo hacia el VPH.
- El 60,9% tiene actitud favorable hacia el VPH y el 39,1% tiene actitud menos favorable hacia el VPH.
- Existe relación significativa entre el conocimiento y actitud de los adolescentes hacia el VPH.

5.2 RECOMENDACIONES

- A las instituciones educativas, reforzar cursos de educación sexual donde se promueva prácticas preventivo-promocionales para la población adolescente, con el objetivo de ser responsables con su vida sexual.
- En el programa de escuela de padres de las instituciones educativas se debe compartir temas relacionados a la sexualidad e infecciones por el virus del papiloma humano, la cual permita a los padres de familia ser los primeros en conversar con sus hijos y orientarlos sobre medidas de prevención.
- Realizar sesiones educativas continuas y didácticas, que involucre la participación del sector salud, sector educativo, padres de familia y a los propios adolescentes, donde se eduque respecto al virus del papiloma humano, haciendo énfasis en la prevención mediante la vacuna contra el virus del papiloma humano y se aclare las dudas que puedan tener al respecto.
- El profesional de enfermería debe trabajar de manera conjunta con las instituciones educativas a través de sus directivos, para promover la participación del adolescente en el Paquete De Atención Integral y así lograr que el adolescente lleve un control de su salud.
- Incentivar a otros investigadores a realizar estudios sobre el virus del papiloma humano para monitorizar la problemática de salud en nuestro país.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y VIRTUALES

- Aliaga, G., y Durand, M. (2008). Diagnóstico de la situación de salud en las comunidades alto andinas del departamento de Áncash-Perú. *Revista Peruana de Epidemiología*, 12 (1), 1-7. https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/epidemiologia/v12_n1/pdf/a06.pdf
- Álvarez, C. (2018). *Factores de riesgo relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de la Institución Educativa “José Gálvez Egúsqiza”, Chimbote, 2018*[Tesis de Pregrado, Universidad Nacional del Santa]. Repositorio Institucional de la Universidad Nacional Del Santa. <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3207/48893.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Álvarez, M., y Vargas, A. (2018). *Conocimientos y actitudes preventivas sobre el VPH de los estudiantes de noveno, décimo y undécimo de la Institución Educativa Colegio María Concepción Loperena de Cúcuta Norte de Santander* [Tesis de Pregrado, Universidad de Santander]. Repositorio Institucional de la Universidad De Santander. <https://repositorio.udes.edu.co/handle/001/4054>
- Andreu, R.; Sieber, S. (2000). *La Gestión Integral del Conocimiento y del Aprendizaje* (1.ª Ed.). Universidad de Barcelona.
- Ayora, D., y Guzmán, M. (2017). Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del virus del papiloma humano en estudiantes de colegios nocturnos. *Enfermería Investiga*, 2(4),127-131. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6233759>
- Belohlavek, P. (2005). *Conocimiento, La Ventaja Competitiva* (1ª ed). Blue Eagle Group. <https://books.google.com.pe/books?id=uApMNBW0ZVYC&lpg=PA1&dq=conocimiento&hl=es&pg=PA1#v=onepage&q=conocimiento&f=true>
- Concha, X., Urrutia, T., y Riquelme, G. (2012). Creencias y virus papiloma humano. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 77(2), 87 – 92. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262012000200002>
- Contreras-González, R., Magaly-Santana, A., Jiménez-Torres, E., Gallegos-Torres, R., Xequé-Morales, Á., Palomé-Vega, G., García-Aldeco, A., y Perea-Ortíz, G. (2018). Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. *Enfermería Universitaria*, 14(2). <https://doi.org/10.1016/j.reu.2017.01.002>

- Domínguez, S., Trujillo., Aguilar, K., y Hernández, M. (2018). Infección por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultas jóvenes. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000100017
- Flores, V. (2015). *Conocimientos y actitudes sobre el Virus De Papiloma Humano en estudiantes de 3ro a 5to año del nivel secundario en colegios estatales del Distrito de Gregorio Albarracín Lanchipa y el Distrito De Ciudad Nueva en el año 2014* [Tesis de Pregrado, Universidad Privada de Tacna]. Repositorio Institucional de la Universidad Privada de Tacna. <http://repositorio.upt.edu.pe/handle/UPT/138>
- Fontanil, C., Pinedo, M., y Zevallos, A. (2019). *Conocimiento y actitudes hacia el Virus Del Papiloma Humano en estudiantes de la institución educativa Petronila Perea De Ferrando, Punchana, 2018* [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional de la Amazonía Peruana]. Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/5892>
- Gutiérrez, K., y Pérez, M. (2018). *Conocimiento y actitud hacia la sexualidad responsable del adolescente, comunidad urbano marginal. Nuevo Chimbote 2017*[Tesis de Pregrado, Universidad Nacional del Santa]. Repositorio Institucional de la Universidad Nacional Del Santa. <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3213/48886.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Juárez, O., y López, S. (2018). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la Infección de Virus del Papiloma Humano en pacientes adolescentes que acuden a Consulta del Hospital Bertha Calderón Roque durante el período de diciembre 2016 a enero de 2017* [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua]. Repositorio Institucional de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. <https://repositorio.unan.edu.ni/10588/>
- León, G., y Bosques, O. (2005). Infección por el virus del papiloma humano y factores relacionados con la actividad sexual en la génesis del cáncer de cuello uterino. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2005000100010#:~:text=Se%20ha%20demostrado%20que%20la,de%20adquisici%C3%B3n%20de%20este%20virus

- Lizarbe, G. (2018). *Conocimientos que tienen los estudiantes sobre el virus de papiloma humano en una institución educativa pública, 2017* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor De San Marcos]. Cybertesis Repositorio de tesis digitales. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/7585>
- Mariño, D. (2019). *Conocimientos y actitudes sobre el Virus De Papiloma Humano en adolescentes de secundaria de una institución educativa de Puente Piedra, 2018* [Tesis de Pregrado, Universidad Privada Del Norte]. Repositorio Institucional de la Universidad Privada Del Norte. <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/21902>
- Márquez, M. (2017). *Antecedentes maternos y del recién nacido relacionados con el Apgar al nacer. Hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2016* [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional del Santa]. Repositorio Institucional de la Universidad Nacional Del Santa. <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2597/42772.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Medina, M. y Merino, L. (2018). Principales conductas de riesgo sobre Papilomavirus Humano en universitarios argentinos. *Avances en Odontoestomatología*, 34(6). http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852018000600005&fbclid=IwAR2bZuboDuYpfc0cLR6qVNYm0Ge2VCHA8KNa1S2saMIHY6BoGqBfx_E010
- Mendoza, V., y Valderrama, M. (2016). *Nivel de conocimiento y la práctica preventiva de cáncer de cuello uterino de estudiantes de enfermería. Universidad Nacional Del Santa. Nuevo Chimbote, 2016* [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional del Santa]. Repositorio Institucional de la Universidad Nacional Del Santa. <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/2588>
- MINSA. (2017). Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
- MINSA. (2017). Guía técnica: Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino (Resolución ministerial N° 1013-2016/MINSA). Dirección de Prevención y control del Cáncer. <http://bibliotecavirtual.insnsb.gob.pe/guia-de-practica-clinica-para-la-prevencion-y-manejo-del-cancer-de-cuello-uterino-guia-tecnica/>

- Morales, P. (2006). Medición de actitudes en psicología y educación. Gráficas ORMAG.
- Municipalidad Distrital de Moro. (2015). Mejoramiento y Equipamiento Del Centro De Salud De Moro, Provincia Del Santa, Distrito De Moro, Ancash. Recuperado el 23 de abril de 2021, de https://es.slideshare.net/elvisniviel?utm_campaign=profiletracking&utm_medium=sssite&utm_source=ssslideview
- OMS. (14 de junio de 2019). Infecciones de transmisión sexual. [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
- OMS. (24 de enero de 2019). Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino. [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)
- OMS. (3 de julio de 2018). Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- OMS. (s.f.). Desarrollo en la adolescencia. https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- OPS PERÚ. (7 de septiembre de 2019). “Mi primera gran decisión”: OPS/OMS Perú participa en lanzamiento de campaña de segunda dosis de vacunación contra VPH. https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4396:mi-primera-gran-decision-ops-oms-peru-participa-en-lanzamiento-de-campana-de-segunda-dosis-de-vacunacion-contra-vph&Itemid=1096
- OPS y OMS. (2019). Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH). <https://www.paho.org/es/documentos/hoja-informativa-vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
- OPS. (1 de febrero de 2019) El cáncer cervicouterino es el tercero más frecuente entre las mujeres de América Latina y Caribe, pero se puede prevenir. https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4239:el-cancer-cervicouterino-es-el-tercero-mas-frecuente-entre-las-mujeres-de-america-latina-y-caribe-pero-se-puede-prevenir&Itemid=1062
- OPS. (1999). *Manual sobre el enfoque de riesgo en la atención materno-infantil* (Serie PALTEX para Ejecutores de Programas de Salud No. 7, 2da. Edición). Oficina

- Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud.
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/3128>
- Papalia, D. (s.f). *Psicología para bachillerato*. McGraw-Hill/Interamericana Editores S.A.
- Poma, N. (2019). *Nivel De Conocimiento Sobre Virus Papiloma Humano en Adolescentes De Cuarto y Quinto Año De Secundaria En Una Institución Pública* [Tesis de pregrado, Universidad Ricardo Palma]. Repositorio Institucional de la Universidad Ricardo Palma. <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/2712>
- Portillo, G. (2019). *Conocimiento acerca del Virus Papiloma Humano en estudiantes del nivel medio del Colegio Centro Educacional Diocesano, 2019* [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional De Caaguazú]. Repositorio Institucional de la Universidad Nacional De Caaguazú. <https://repositorio.fcmunca.edu.py/xmlui/handle/123456789/132>
- Ramírez, A. (2009). La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *Anales de la Facultad de Medicina*,70(3).
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011
- Reyna, D. (2012). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano en las adolescentes atendidas en la Clínica del Cesamo “Dr. Jose Maria Ochoa Velasquez”, Comayagua, Honduras, primer semestre del 2012* [Tesis de Postgrado, Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua]. Repositorio Institucional UNAN-Managua. <http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/7570>
- Rosabal, E., Romero, N., Gaquín, K., y Hernandez, R. (junio, 2015). Conductas de riesgo en los adolescentes. *Revista Cubana de Medicina Militar*. 44(2).
- Rutter, M. (1992). Resiliencia: Algunas consideraciones conceptuales. Conferencia sobre Cambio Social y Desarrollo en la Adolescencia: Un Enfoque en las Américas. O.P.S. Washington DC.
- Salazar, J. (2012). *Conocimiento y actitud sobre sexualidad en adolescentes de la institución educativa secundaria Tupac Amaru Paucarcolla – Puno,2012* [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional del Altiplano]. Repositorio Institucional de la Universidad Nacional del Altiplano. http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2039/Salazar_%20Mamani_Jessica.pdf?sequence=1

- Silber, T. (1992). *Prevención y Promoción de la Salud Adolescente. Manual de Medicina de la Adolescencia* (Serie PALTEX No. 20). Organización Panamericana de la Salud Washington.
- Universidad Nacional Del Santa. (2017). Código de Ética de Investigación de la Universidad Nacional del Santa. <https://uns.edu.pe/archivos/1.%20RESOLUCION%20Y%20CODIGO%20DE%20ETICA.pdf>
- Valdez, E. (2015). *Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud “Chancas de Andahuaylas” de Santa Anita, primer semestre del 2015* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor De San Marcos]. Cybertesis Repositorio de tesis digitales <https://hdl.handle.net/20.500.12672/4338>

ANEXOS

ANEXO 1



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se me ha comunicado que el título de esta investigación es “Conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes, Distrito de Moro, 2020”.

El propósito de este estudio es conocer la relación entre conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes. Esta investigación está siendo conducida por las tesis: Del Rio Lazaro, Milagros Beatriz y Rojas Zare, Alexandra con la asesoría de la Mg. Irene Pinto Flores de la Universidad Nacional del Santa.

Si accedo a autorizar la participación de mi hijo (a) en este estudio, seleccionaré “aceptar”, luego mi hijo pasará a realizar la encuesta virtual que contiene dos instrumentos. La encuesta se guardará automáticamente en la plataforma Formularios de Google cuando mi hijo (a) haya respondido todos los ítems.

La participación será voluntaria y la información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación. Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo del proyecto, soy libre de formular las preguntas que considere pertinentes.

Gracias por su participación.

Yo, _____ doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que la participación de mi hijo (a) es enteramente voluntaria.

He recibido información sobre el estudio a través de un video didáctico realizado por las investigadoras y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por el equipo investigador.

Nombre de las investigadoras:

-Del Rio Lazaro Milagros Beatriz

-Rojas Zare Alexandra

Institución: Universidad Nacional del Santa

Teléfono: 948812598/948813637

Email: milagrosdelriolazaro@gmail.com /
alexandrra_12@hotmail.com

Nombre del asesor: Pinto Flores Irene

Institución: Universidad Nacional del Santa

Teléfono: 958444886

Email: ipinto50@yahoo.com



ANEXO 2

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO HACIA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Autora: Poma, N. (2019), modificado por
Del Rio, M. y Rojas, A. (2020)

INSTRUCCIONES: A continuación, se presentan una serie de preguntas relacionadas con el virus del papiloma humano. Se recomienda leer detenidamente y seleccionar la respuesta que crea conveniente, recuerda marcar solo una alternativa. De antemano se le agradece su participación.

I. DATOS INFORMATIVOS

1. Edad:

- a) 15
- b) 16
- c) 17

2. Sexo:

- a) Femenino
- b) Masculino

3. Grado:

- a) Cuarto
- b) Quinto

4. ¿Has recibido la vacuna contra el virus del papiloma humano?

- a) Sí
- b) No

5. ¿Recibiste orientación sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano?

- a) Sí
- b) No

II. CONOCIMIENTO HACIA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

1. ¿Qué microorganismo produce la infección del papiloma humano?
 - a) Un parásito
 - b) Un hongo
 - c) Una bacteria
 - d) Un virus

2. ¿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

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. ¿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

5. El virus del papiloma humano está relacionado al:
 - a) SIDA
 - b) Cáncer de mama
 - c) Cáncer de colon
 - d) Cáncer de cuello uterino

6. ¿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
7. ¿Quiénes pueden contagiarse del virus del papiloma humano?
- a) Solo los hombres
 - b) Solo las mujeres
 - c) Las trabajadoras sexuales
 - d) Ambos sexos (sea hombre o mujer)
8. ¿Un riesgo para el contagio del virus del papiloma humano es?
- a) Compartir artículos de aseo personal
 - b) No tener relaciones sexuales
 - c) Tener una sola pareja sexual
 - d) Tener muchas parejas sexuales
9. ¿Otro riesgo para el contagio del virus del papiloma humano es?
- a) Uso de calzados
 - b) Estornudar o toser sin cubrirse
 - c) Besarse o abrazarse con una persona infectada
 - d) El contacto directo con los genitales infectados
10. ¿Una de las consecuencias de tener la infección por el virus del papiloma humano es?
- a) Dolor de cabeza
 - b) Dolor en el estómago
 - c) Cáncer a la piel
 - d) Verrugas genitales

11. ¿Cuál es la consecuencia de mayor riesgo asociada al virus del papiloma humano en las mujeres?
- a) Cáncer al estómago
 - b) Cáncer de piel
 - c) Cáncer de hígado
 - d) Cáncer de cuello uterino
12. ¿Otra consecuencia asociada al virus del papiloma humano en varones es?
- a) Cáncer de mama
 - b) Cáncer de estomago
 - c) Cáncer de hígado
 - d) Cáncer de pene
13. ¿Una forma de diagnosticar el virus del papiloma humano en mujeres es mediante?
- a) Raspado de piel
 - b) Examen de heces
 - c) Examen de sangre y orina
 - d) Toma de Papanicolaou
14. ¿El tratamiento contra el virus del papiloma humano es?
- a) Óvulos
 - b) Pastillas
 - c) Inyecciones
 - d) No existe cura; pero se puede tratar las complicaciones
15. ¿Cuál de las siguientes medidas ayudan a prevenir el contagio del virus del papiloma humano?
- a) El lavado de manos
 - b) Tener múltiples parejas sexuales
 - c) Inicio temprano de las relaciones sexuales
 - d) El uso correcto del preservativo y la abstinencia

16. ¿De qué te protege el uso correcto del preservativo?
- a) No te protege de nada
 - b) No te protege del virus del papiloma humano
 - c) Solo del contagio del virus del papiloma humano
 - d) Te protege del virus del papiloma humano y otras enfermedades de transmisión sexual
17. ¿Para qué sirve la vacuna contra el virus del papiloma humano?
- a) Causa el cáncer de cuello uterino
 - b) Para prevenir el cáncer de piel
 - c) Para prevenir el SIDA
 - d) Para prevenir el cáncer de cuello uterino
18. ¿A quién y a qué edad se aplica la vacuna contra el virus del papiloma humano?
- a) Niñas y niños a partir de los doce años
 - b) Niñas a partir de los once años
 - c) Niñas a partir de los diez años
 - d) Niñas a partir de los nueve años
19. La vacuna contra el virus del papiloma humano tiene mayor eficacia cuando es aplicado:
- a) Cuando aparecen las verrugas genitales
 - b) Cuando se infectan con el virus del papiloma humano
 - c) Cuando aparecen signos y síntomas del cáncer de cuello uterino
 - d) Antes del inicio de la actividad sexual
20. ¿Por qué es importante vacunar a las niñas contra el virus del papiloma humano?
- a) Porque protege contra todas las enfermedades respiratorias
 - b) Porque la vacunación es gratuita
 - c) Porque el estado peruano promueve la vacunación en todos los colegios
 - d) Porque es la forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino y las verrugas genitales

TABLA DE CÓDIGOS DE RESPUESTAS DEL INSTRUMENTO “CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO HACIA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO”

| ÍTEMS | ALTERNATIVA CORRECTA | PUNTAJE | |
|-------|----------------------|-------------------|---------------------|
| | | PREGUNTA CORRECTA | PREGUNTA INCORRECTA |
| 01 | D | 1 | 0 |
| 02 | D | 1 | 0 |
| 03 | D | 1 | 0 |
| 04 | D | 1 | 0 |
| 05 | D | 1 | 0 |
| 06 | D | 1 | 0 |
| 07 | D | 1 | 0 |
| 08 | D | 1 | 0 |
| 09 | D | 1 | 0 |
| 10 | D | 1 | 0 |
| 11 | D | 1 | 0 |
| 12 | D | 1 | 0 |
| 13 | D | 1 | 0 |
| 14 | D | 1 | 0 |
| 15 | D | 1 | 0 |
| 16 | D | 1 | 0 |
| 17 | D | 1 | 0 |
| 18 | D | 1 | 0 |
| 19 | D | 1 | 0 |
| 20 | D | 1 | 0 |



ANEXO 3

TEST DE ACTITUD HACIA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

INDICACIONES: Se presenta una serie de enunciados, por lo cual usted debe seleccionar según corresponda su respuesta.

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)

I. ACTITUD HACIA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

| | ENUNCIADOS | TA | A | I | D | TD |
|-----|--|----|---|---|---|----|
| 1. | Es importante conocer todo respecto al virus del papiloma humano. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2. | Si tengo muchas parejas sexuales aumentaré el riesgo de infectarme del virus del papiloma humano. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3. | Prefiero tener relaciones sexuales sin preservativo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. | Siento vergüenza al hablar de temas relacionados a infecciones de transmisión sexuales. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. | Prefiero no tener contacto (saludar, dar la mano) con una persona que tiene el virus del papiloma humano porque me puede infectar. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. | Estoy en contra de que todas las niñas se vacunen contra el virus del papiloma humano. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. | Me preocupa poder contagiarme del virus del papiloma humano a mi temprana edad. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 8. | Me siento seguro de hablar con mis padres sobre educación sexual. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 9. | Siento interés por conocer sobre las medidas de prevención del virus del papiloma humano. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 10. | Si presento verrugas en mis genitales acudiré al puesto de salud más cercano para tratarme a tiempo. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

TABLA DE CÓDIGOS DE RESPUESTAS DEL INSTRUMENTO “TEST DE ACTITUD HACIA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO”

| ENUNCIADO | TOTALMENTE DE ACUERDO (TA) | DE ACUERDO (A) | INDIFERENTE (I) | EN DESACUERDO (D) | TOTALMENTE EN DESACUERDO (TD) |
|------------------|-----------------------------------|-----------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| 01 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 02 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 03 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 04 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 05 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 06 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 07 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 08 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 09 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 10 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

ANEXO 4
PRESUPUESTO

| CÓDIGO POR ASIGNACIÓN | DESCRIPCIÓN DE ASIGNACIONES ESPECÍFICAS | SUB TOTAL S/. | TOTAL S/. |
|------------------------------|--|--------------------------|------------------|
| 2.5.3.1.1 | SUBVENCIONES FINANCIERAS | | |
| 2.5.3.1.1.2 | <ul style="list-style-type: none"> ● Básica del trabajador permanente (Investigadores responsables) ● Estadístico | 4 000.00 1 500.00 | 5 500.00 |
| 2.3 | BIENES | | |
| 2.3.15.12 | <ul style="list-style-type: none"> ● Materiales y útiles de escritorio: <ul style="list-style-type: none"> - Papel bond A-4 80 gr - Lapiceros - Folder manila - Lápices - Tajador - Corrector - Engrapador - Grapas - Clips | 100.00 | 100.00 |
| 2.3 | SERVICIOS | | |
| 2.3.21.22 | <ul style="list-style-type: none"> ● Viáticos, asignaciones: <ul style="list-style-type: none"> - Gastos por alimentación y refrigerio | 600.00 | 5 700.00 |
| 2.3.21.21 | <ul style="list-style-type: none"> ● Movilidad local: <ul style="list-style-type: none"> - Gastos por desplazamiento urbano | 300.00 | |
| 2.3.22.2 | <ul style="list-style-type: none"> ● Servicio de telefonía e internet <ul style="list-style-type: none"> - Servicio de telefonía móvil | 1 200.00 | |
| 2.3.27.42 | <ul style="list-style-type: none"> ● Servicio de telefonía e internet <ul style="list-style-type: none"> - Servicio de telefonía móvil | 2 000.00 | |

| | | | |
|-------------|---|----------|------------------|
| 2.3.27.11 6 | <ul style="list-style-type: none"> - Servicio de internet ● Procesamiento de datos <ul style="list-style-type: none"> - USB - Computadoras - CDs ● Servicios de impresiones <ul style="list-style-type: none"> - Impresiones - Tinta de impresión | 1 500.00 | |
| 2.3.15.99 | <ul style="list-style-type: none"> - Gastos de encuadernación del proyecto de tesis y copias - Gastos de empastado del informe final y copias ● Otros <ul style="list-style-type: none"> - Otros bienes no contemplados (imprevistos) | 100.00 | |
| | TOTAL | | 11 300.00 |

ANEXO 5

FÓRMULA DE MUESTREO DE POBLACIÓN FINITA

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

$$n = \frac{(204) \cdot (1.96)^2 (0.5)(0.5)}{(0.05)^2(204-1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{(204)(3.84)(0.25)}{(0.0025)(203) + (3.84)(0.25)}$$

$$n = \frac{195.84}{1.47}$$

$$n = 133$$

Dónde:

Z: Nivel de confianza: 95% y nivel de significación: 5%

n: Tamaño de muestra

N: Población: 204

e: Error de estimación máximo aceptado: 5%

P: Probabilidad de que ocurra el evento estudiado: 50%

q. Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado: 50%