

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA



TESIS

“Conocimiento y actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del 5to año secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA: Salgado Espiritu, Jackelin Elizabeth

ASESORA: Palacios Zevallos, Julia Marina

HUÁNUCO – PERÚ

2025

U

D

H



TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (x)
- Trabajo de Suficiencia Profesional()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud Pública
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud

Sub área: Ciencias de la Salud

Disciplina: Salud Pública, Salud ambiental

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Obstetra

Código del Programa: P02

Tipo de Financiamiento:

- Propio (x)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 61631243

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22407304

Grado/Título: Doctora en Ciencias de la Salud

Código ORCID: 0000-0002-1160-4032

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Bernuy Pimentel, Jhimmy Jesus	Doctor en Ciencias de la Salud	42150583	0000-0002-0246-2618
2	Suarez Leon, Cecilia Lissette	Obstetriz	40790329	0000-0001-7089-053
3	Benites Condezo, Shanny Jhuneth	Maestra en ingeniería, con mención en gestión ambiental y desarrollo sostenible	43324376	009-0004-6636-9115



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las **diez horas** de la fecha **veintiséis** del mes de **junio** del año **dos mil veinticinco**, se reunieron en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad, se reunió el jurado calificador integrado por los docentes:

- Dr. Jhimmy Jesus Bernuy Pimentel
- Mg. Shanny Jhunneth Benites Condezo
- Obstetra Cecilia Lisette Suarez Leon

Presidente

Secretaria

Vocal

Nombrados mediante **RESOLUCION 2094-2025-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intituloado **"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. JAVIER PULGAR VIDAL LA ESPERANZA – HUÁNUCO; 2023"**; presentado por la Bachiller en Obstetricia la Sra. **Jackelin Elizabeth SALGADO ESPIRITU**, para optar el Título Profesional de **Obstetra**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo Bueno por Unanimidad con el calificativo cuantitativo de 15 y cualitativo de Quince.

Siendo las, 11:00 horas del día **veintiséis** del mes de **junio** del año **2025** los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

DR. JHIMMY JESUS BERNUY PIMENTEL

DNI: 42150583

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-0246-2618

MG. SHANNY JHUNNETH BENITES CONDEZO

DNI: 43324376

CÓDIGO ORCID: 009-0004-6636-9115

OBSTETRA CECILIA LISSETTE SUAREZ LEON

DNI: 40790329

CÓDIGO ORCID: 0000-0001-7089-0537



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: JACKELIN ELIZABETH SALGADO ESPIRITU, de la investigación titulada "Conocimiento y actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del 5to año secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal la Esperanza - Huánuco; 2023", con asesor(a) JULIA MARINA PALACIOS ZEVALLOS DE TOSCANO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1654-2019-D-FCS-UDH del P. A. de OBSTETRICIA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 25 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 27 de mayo de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

169. Salgado Espiritu, Jackelin Elizabeth.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%	24%	14%	12%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	8%
2	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	core.ac.uk Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	redi.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

A Dios, por regalarme la fortaleza y la sabiduría para hacer frente a cada obstáculo que se presenta en mi camino y por guiarme en cada paso de mi vida.

A mis padres, por su amor incondicional, apoyo constante y por enseñarme los valores fundamentales que han formado mi carácter y me han impulsado a ser una mejor persona cada día.

AGRADECIMIENTO

Quisiera agradecer de todo corazón a todas las personas que, con su apoyo y colaboración, hicieron posible la realización de este trabajo de investigación.

A mi pareja, por su constante guía, apoyo incondicional, paciencia y amor. Ha sido mi mayor fuente de motivación y quien ha estado a mi lado en cada paso de este proceso, ayudándome a superar las dificultades y a mantenerme enfocada en mis metas.

A mis padres, por su amor y dedicación, por confiar en mí en todo momento y por ser siempre un ejemplo de esfuerzo y compromiso.

A mis hijos, por ser mi fuente de inspiración y por recordarme a diario la importancia de seguir adelante y dar lo mejor de mí.

INDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
INDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE FIGURAS	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCIÓN	XI
CAPITULO I	13
DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	13
1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	19
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	19
1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS.....	19
1.3. OBJETIVOS	19
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	19
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	20
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	20
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	20
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	21
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
CAPITULO II	22
MARCO TEORICO	22
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	22

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	22
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	24
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	27
2.2. BASES TEÓRICAS O MARCO CONCEPTUAL.....	28
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	47
2.4. HIPÓTESIS	50
2.5. VARIABLES.....	50
2.6. OPERANIZACION DE VARIABLE	51
CAPITULO III	53
METODOLOGÍA	53
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	53
3.1.1. ENFOQUE	53
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	53
3.1.3. DISEÑO	54
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	54
3.2.1. POBLACION	54
3.2.2. MUESTRA.....	56
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	56
3.4. TÉCNICAS PARA LA RECOLECCION DE DATOS	58
3.5. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	59
3.6. ASPECTOS ÉTICOS	60
CAPITULO IV.....	61
RESULTADOS.....	61
4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS	61
4.2. RESULTADOS INFERENCIALES	81

CAPITULO V	82
DISCUSIÓN DE RESULTADO	82
CONCLUSIONES	84
RECOMENDACIONES	85
BILBLIOGRAFIA	86
ANEXOS.....	95

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023.....	61
Tabla 2. Sexo de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023.....	62
Tabla 3. Grado y sección de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023	63
tabla 4. Procedencia de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023.....	64
Tabla 5. Religión de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023.....	65
Tabla 6. Ocupación de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023.....	66
Tabla 7. Preguntas y respuestas de conocimientos sobre virus del papiloma humano.	67
Tabla 8. Nivel de conocimiento sobre virus del papiloma humano en estudiantes del 5to año secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023.....	69
Tabla 9. Preguntas y respuestas actitudes sobre el virus del papiloma humano	70
Tabla 10. Actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del 5to año secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal la Esperanza – Huánuco; 2023.....	80
Tabla 11. Correlación de variables de spearman.....	81

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023.....	61
Figura 2. Sexo de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023.....	62
Figura 3. Grado y sección de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023	63
Figura 4. Procedencia de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023.....	64
Figura 5. Religión. de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023.....	65
figura 6. Ocupación de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023.....	66
Figura 7. Nivel de conocimiento sobre virus del papiloma humano en estudiantes del 5to año secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023.....	69
Figura 8. Actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del 5to año secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023.....	80

RESUMEN

Objetivo general: Analizar la relación existente entre el grado de conocimiento y las actitudes respecto al Virus del Papiloma Humano (VPH) en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Javier Pulgar Vidal, ubicada en La Esperanza, Huánuco, durante el año 2023. **Metodología:** La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño transversal de tipo descriptivo-correlacional. La muestra se compuso por 59 alumnos matriculados en la institución a quienes se aplicaron dos cuestionarios estructurados: uno orientado a evaluar el conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano y otro a Identificar las actitudes frente al mismo. Ambos instrumentos contaron con una validación previa, alcanzando un coeficiente de confiabilidad α de Cronbach superior a 0.80, garantizando así su confiabilidad. **Resultados:** Se observó que el 50,8 % de los estudiantes presentaba un conocimiento Bajo acerca del Virus del Papiloma Humano, y que el 50,8 % desarrollaba actitudes negativas frente a esta infección. Por otro lado, el análisis estadístico arrojó un coeficiente de correlación de Spearman de 0,905 con un nivel de significación de $p=0,001$ menor a ($p<0,05$), lo que indica una relación estadísticamente relevante de ambas variables. **Conclusiones:** Estos hallazgos sugieren que a medida que aumenta el conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano, las actitudes de los estudiantes hacia su prevención se vuelven más favorables.

Palabras claves: Conocimiento, actitudes, infecciones de transmisión sexual, prevención, adolescencia, Virus del Papiloma Humano.

ABSTRACT

General objective: To analyze the relationship between the degree of knowledge and attitudes towards the Human Papillomavirus (HPV) in fifth-year high school students at the Javier Pulgar Vidal Educational Institution, located in La Esperanza, Huánuco, during the year 2023. **Methodology:** The research was developed under a quantitative approach, with a cross-sectional descriptive-correlational design. The sample consisted of 59 students enrolled in the institution to whom two structured questionnaires were applied: one aimed at evaluating knowledge about the Human Papillomavirus and another to identify attitudes towards it. Both instruments had a previous validation, reaching a Cronbach's α reliability coefficient greater than 0.80, thus guaranteeing their reliability. **Results:** It was observed that 50.8% of the students had Low knowledge about the Human Papillomavirus, and that 50.8% developed negative attitudes towards this infection. On the other hand, the statistical analysis yielded a Spearman correlation coefficient of 0.905, with a significance level of $p=0.001$ less than ($p<0.05$), indicating a statistically significant relationship between both variables. **Conclusions:** These findings suggest that as knowledge about HPV increases, students' attitudes toward HPV prevention become more favorable.

Keywords: Knowledge, attitudes, sexually transmitted infections, prevention, adolescence, HPV.

INTRODUCCIÓN

El papilomavirus humano (VPH) se ha consolidado como una de las infecciones de transmisión sexual más frecuentes en el mundo, siendo un desafío significativo para la salud pública. La amplia evidencia científica lo vincula directamente con el desarrollo de lesiones precursoras y cáncer en el cuello uterino, responsable de un elevado número de defunciones femeninas a nivel internacional. En respuesta a este escenario, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha enfatizado la adopción de programas de prevención integrales que incluyan vacunación, tamizaje regular y educación comunitaria, que incluyan estrategias educativas, campañas de sensibilización y la vacunación oportuna. A pesar de dichos esfuerzos, en muchos contextos aún persiste una clara falta de información sobre el Virus del Papiloma Humano, siendo esta carencia más pronunciada entre los adolescentes, quienes suelen tener un acceso limitado a contenidos especializados sobre esta infección.⁽¹⁾

En Perú, el papilomavirus humano mantiene su carácter de prioridad sanitaria, ya que los datos del Ministerio de Salud indican que el cáncer de cuello uterino es la principal causa de mortalidad entre las mujeres peruanas. Esta alarmante situación se ve intensificada por la escasa difusión de información preventiva y educativa en torno al virus y a las formas efectivas de evitar su transmisión. Por ello, resulta fundamental diseñar estrategias formativas que no solo comuniquen conocimientos técnicos, sino que también fomenten actitudes proactivas frente a la prevención. Dichos esfuerzos deben enfocarse especialmente en la población adolescente, Entre los factores que elevan la probabilidad de contraer la infección destacan el inicio temprano de la actividad sexual y dificultades para acceder a información adecuada.⁽²⁾

Diversos estudios en el ámbito educativo han destacado la relevancia de fortalecer la formación sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) en las escuelas. Se ha reconocido que la educación sexual integral desempeña un papel fundamental en la prevención del VPH y en la disminución de casos de cáncer de cuello uterino. No obstante, investigaciones anteriores han

señalado que aún persisten deficiencias en la enseñanza de temas relacionados con la salud sexual y reproductiva en contextos escolares, lo que refuerza la necesidad de implementar estrategias más efectivas en este ámbito. ⁽³⁾ en consecuencia, del cáncer cervicouterino. Sin embargo, a pesar de las campañas de inmunización y las acciones informativas promovidas desde diversas instituciones, numerosos adolescentes aún presentan conocimiento limitado sobre el tema, lo cual representa una barrera para la adopción de prácticas saludables. ⁽⁴⁾

En este contexto, es vital replantear las metodologías educativas empleadas para abordar el Virus del Papiloma Humano, adoptando un enfoque más accesible, dinámico y cercano a la realidad de los adolescentes. Solo mediante una intervención pedagógica pertinente y contextualizada se podrá cerrar la brecha existente entre el conocimiento disponible y la conducta preventiva real en los adolescentes, permitiendo así reducir progresivamente el impacto de esta infección en la salud pública del país. ⁽⁵⁾

CAPITULO I

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

El Virus del Papiloma Humano (VPH) constituye uno de los principales desafíos actuales para la salud pública a nivel global, dado su alto nivel de prevalencia, particularmente entre las mujeres. Esto resalta la necesidad de implementar medidas para su prevención y diagnóstico temprano. ⁽⁶⁾

La Organización Mundial de la Salud (OMS) advirtió en 2018 alertó sobre la elevada exposición de los adolescentes a las infecciones de transmisión sexual, subrayando su condición de grupo especialmente vulnerable, destacando que este grupo etario enfrenta un riesgo particularmente elevado de contagio. Dentro de estas infecciones, El Virus del Papiloma Humano (VPH) se reconoce como una de las infecciones de transmisión sexual más comunes y de mayor propagación a nivel mundial, lo que subraya la importancia de implementar estrategias preventivas orientadas específicamente a esta etapa del desarrollo. ⁽⁷⁾

Ochoa y Carrillo, ⁽⁸⁾ en el 2020, señalaron que, en algún momento de su vida, es probable que el 42,5% de mujeres en todo el mundo contrae esta enfermedad como consecuencia de una infección provocada por el Virus del Papiloma Humano (VPH).

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, ciertas variantes del Virus del Papiloma Humano especialmente los tipos 16 y 18 son responsables de cerca del 70 % de las lesiones precancerosas y neoplasias en el cuello uterino. Esta infección, mayormente transmitida por contacto sexual, suele afectar a individuos jóvenes que se encuentran en las primeras etapas de su vida sexual activa. En 2020, el cáncer de cuello uterino sumó 604,000 nuevos diagnósticos, cobrando la vida de 342,000 personas, según estadísticas oficiales. ⁽⁹⁾

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala que alrededor del 21 % de los hombres en todo el mundo son portadores del Virus del Papiloma Humano (VPH). En esta población, los síntomas clínicos suelen aparecer de forma más tardía que en las mujeres, afectando diferentes zonas corporales: se ha detectado en un 18,7% de casos en el pene, un 13,1% en el escroto, y un 7,9% en el perineo.

Así mismo, los hombres que han mantenido relaciones sexuales con tres o más parejas a lo largo de su vida tienen 4,5 veces más probabilidades de adquirir esta infección. ⁽¹⁰⁾

Chesson y col, ⁽¹¹⁾ estimaron las mujeres y los hombres tenían una probabilidad del 49,1% de contraer el virus de la hepatitis B desde el comienzo de la actividad sexual con una pareja y del 99,9% con más de cinco parejas, con una media del 80,9% para las mujeres y del 89,1% para los hombres.

Según los mismos autores, existe una alta probabilidad de adquirir una infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH), la cual aumenta desde el inicio de la vida sexual y se mantiene hasta aproximadamente los 70 años. En mujeres, el riesgo de infección oscila entre el 82.2 % y el 86.2 %, mientras que en hombres se sitúa entre el 89.9 % y el 92.2 %. Además, las personas que han tenido más de 15 parejas sexuales en un solo año presentan un riesgo de contagio mucho más elevado.

En el año 2018, Núñez y Troconis, ⁽¹²⁾ Mencionaron que en Américas latina y el Caribe Este virus provoca 72.000 nuevos casos y 34.000 defunciones asociadas al cáncer cervical provocado por esta infección viral.

Según estimaciones realizadas en 2014 indican que, para el año 2030, se espera un incremento del 27 % en los casos de cáncer cervicouterino vinculados al Virus del Papiloma Humano (VPH), así como un aumento del 34 % en la mortalidad asociada a esta enfermedad.

Mcquillan et al, ⁽¹³⁾ Reportaron que, en Estados Unidos, la prevalencia de infecciones por el Virus del Papiloma Humano (VPH) es del 42,5 %,

independientemente de los resultados de la citología cervical. Esta cifra alcanza el 45,2 % en hombres y el 39,9 % en mujeres.

Según encuestas en EE. UU., Reino Unido y Canadá, solo el 13%-24% conocía sobre el Papiloma Virus Humano, para el 37% de las encuestadas estadounidenses, el 51% de las británicas, el 10% de las brasileñas, el 34% de las islandesas y el 68% de las sudafricanas, conocían sobre los factores de riesgo asociados al Papiloma Virus Humano. ⁽¹⁴⁾

En el periodo comprendido entre 2016 y 2017, se advirtió que, aunque los adolescentes de América Latina disponen de información adecuada sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) mantienen actitudes poco favorables en términos de auto cuidado y prevención. Esta incongruencia entre el nivel informativo y el comportamiento preventivo incrementa significativamente el riesgo de adquirir la infección y sus consecuencias. ⁽¹⁵⁾

En México, en 2015, Se realizó una investigación donde Se encontró inicio de actividad sexual en 404 mujeres adolescentes de 12 a 13 años, 548 de 15 a 16 años y 2,879 de 16 a 17 años. Estos hallazgos revelan no solo incrementa la probabilidad de embarazos no planificados, sino que también evidencia una preocupante carencia de conciencia sobre prácticas preventivas. La situación se vuelve aún más alarmante cuando se observa que muchos adolescentes mantienen actitudes pasivas o negativas frente a la protección y el autocuidado, lo que los expone a infecciones como el Virus del Papiloma Humano (VPH), Impactando de forma considerable tanto en el bienestar físico y emocional como en la salud reproductiva. ⁽¹⁶⁾

Brasil, en 2015, registró un estudio con 4,325 adolescente que reveló que el 18,6 % comenzó su actividad sexual antes de los 14 años, así mismo encontrándose una notable falta de educación sexual y un aumento a actitudes desfavorables, aumentando así la exposición a la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH). ⁽¹⁷⁾

De forma similar Juberg et al, ⁽¹⁸⁾ Llevaron a cabo en 2013 un estudio enfocado en evaluar el nivel de conocimiento que tenían los adolescentes brasileños sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH). Los hallazgos

mostraron que el 68 % de los participantes desconocía cómo se transmite este virus y poseía una percepción negativa al respecto. Asimismo, solo el 22 % estaba informado acerca de la conexión entre el Virus del Papiloma Humano y el desarrollo de células cancerígenas en el cuello uterino.

De igual manera Reyna, ⁽¹⁹⁾ llevó a cabo en 2012 una investigación en la Clínica Césamo “Dr. José María Ochoa Velásquez”, situada en Comayagua, con una muestra de 94 adolescentes. Los resultados mostraron que el 78 % de los participantes carecía de conocimientos básicos sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) y presentaba una actitud negativa frente a esta infección.

En una encuesta realizada en mujeres de Medellín (Colombia), La mayoría de los participantes (86 %) desconocía la relación que existe entre la infección por el Virus del Papiloma Humano y la aparición del cáncer cervical, lo cual pone una carencia significativa del entendimiento acerca de esta infección viral. ⁽²⁰⁾

Por otro lado, Coromoto, ⁽²¹⁾ En 2014, encuestó a 101 mujeres sexualmente activas de entre 13 y 18 años sobre su conocimiento del VPH. El 59% no sabía nada sobre el Virus del Papiloma Humano, no reconocía que fuera una enfermedad de transmisión sexual e ignoraba sus repercusiones. Un 52 % de las mujeres encuestadas manifestó no tener conocimiento previo sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH).

Páez y Rodríguez, ⁽²²⁾ en el año 2016 investigación realizada en Paraguay con 552 mujeres, Un total de 497 participantes indicó no haber escuchado previamente sobre el Virus del Papiloma Humano, agente vinculado al desarrollo del cáncer cervicouterino, mientras que aquellas que sí lo conocían desconocían aspectos relacionados con su prevención.

El Ministerio de Salud (MINSA) señala que el cáncer de cuello uterino es una de las formas de neoplasia con mayor incidencia en las mujeres del Perú. En concordancia con ello, el informe Globocan 2020, elaborado por la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer, confirma esta realidad al presentar datos que reflejan una elevada incidencia en el país. Se

estimaron cerca de 42,000 nuevos casos de infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) y aproximadamente 2,200 muertes relacionadas con esta enfermedad. ⁽²³⁾

En el año 2022, Se calcula que entre cinco y seis mujeres en el Perú perderán la vida como consecuencia de un cáncer provocado por el Virus del Papiloma Humano (VPH), el cual presenta un elevado nivel de transmisibilidad. Este virus constituye la causa principal del cáncer de cuello uterino, siendo responsable del 27 % de los casos y posicionándose como la neoplasia de mayor incidencia en el país. El Virus del Papiloma Humano también se vincula con otros tipos de cáncer en el área genital, incluidos el cáncer vaginal, vulvar y anal. ⁽¹⁷⁾

Existen múltiples factores de riesgo que contribuyen al desarrollo y avance del cáncer de cuello uterino. Además, diversos estudios destacan varios elementos que incitan a los adolescentes a iniciar su actividad sexual a una edad temprana. Las variables de riesgo son cualquier circunstancia física, psicológica o social que aumente significativamente la probabilidad de que un individuo se involucre en una actividad peligrosa de salud. ⁽²⁴⁾

Por otro lado, El inicio precoz de la actividad sexual, junto con la falta de información adecuada y una actitud negativa frente a este virus de transmisión sexual, eleva considerablemente la probabilidad de adquirir el Virus del Papiloma Humano (VPH). Este virus puede tener un comportamiento agresivo y, tanto a corto como a largo plazo, desencadenar cáncer de cuello uterino, considerado una de las principales causas de mortalidad entre las mujeres, así como lo es el cáncer anal, cáncer de pene en los varones. ⁽²⁵⁾

La carencia de información adecuada y las actitudes negativas predominantes en la población, especialmente entre los grupos más vulnerables, han convertido al Virus del Papiloma Humano (VPH) en un reto significativo para la salud pública en los países en vías de desarrollo, sobre todo en aquellos donde la incidencia del cáncer de cuello uterino es alta. ⁽²⁶⁾

En la actualidad se utilizan vacunas para proteger contra los genes de alto riesgo 16 y 18. Una estrategia de prevención primaria cuya eficacia ha sido demostrada en diferentes ensayos clínicos. ^(27,28)

Comprender la implicancia del Virus del Papiloma Humano (VPH) en el desarrollo del cáncer podría contribuir significativamente a una mayor aceptación y disposición hacia la vacunación especialmente si la población reconoce los beneficios para evitar el cáncer cervical, las verrugas genitales y orofaringe, estas dos últimas causadas por los genotipos de bajo riesgo 6 y 11. ⁽²⁹⁾

El desconocimiento en torno al Virus del Papiloma Humano (VPH) aumenta la probabilidad de que adopten comportamientos de riesgo para la salud.

Dada la importancia y la complejidad que representa esta enfermedad, es esencial fortalecer el conocimiento por medio de estrategias orientadas a la promoción y prevención de salud relacionadas sobre este tema de investigación. Lo que nos permitiría investigar y confirmar sus mecanismos y sus determinantes. Este esfuerzo debe ser abarcado desde la adolescencia, ya que, como lo han demostrado los antecedentes de los distintos estudios, dan cuenta de que la edad más temprana para la actividad sexual, sigue en aumento.

Los programas educativos sobre salud han demostrado, en distintos entornos, que cuando las personas reciben información adecuada, suelen tomar decisiones responsables, no solo pensando en sí mismas, sino también en sus familias y comunidades. Resulta fundamental apoyar programas e intervenciones de educación sexual integral dirigidas a adolescentes, con la participación activa de padres, educadoras y personal del ámbito sanitario. Estas acciones deben comenzar en el seno familiar, extenderse a la comunidad y a las escuelas, de manera oportuna, para asegurar una prevención efectiva y consciente.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cómo se relacionan el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal, La Esperanza – Huánuco; 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS

- **P₁:** ¿Cuál es el Nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano tienen los estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal, La Esperanza – Huánuco; 2023?
- **P₂:** ¿Qué tipo de actitudes muestran los estudiantes de quinto año de secundaria hacia el Virus del Papiloma Humano en la I.E. Javier Pulgar Vidal, La Esperanza – Huánuco; 2023?
- **P₃:** ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal, La Esperanza – Huánuco; 2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Identificar la relación que existen entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal, La Esperanza – Huánuco; 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ **O₁:** Evaluar el Nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano tienen los estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal, La Esperanza – Huánuco; 2023.
- ✓ **O₂:** Identificar las actitudes que muestran los estudiantes del quinto año de secundaria hacia el Virus del Papiloma Humano en la I.E. Javier Pulgar Vidal, La Esperanza – Huánuco; 2023.
- ✓ **O₃:** Analizar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal, La Esperanza – Huánuco; 2023.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Este estudio tiene como objetivo abordar el problema del Virus del Papiloma Humano (VPH), una infección de alto riesgo que, pese a su gravedad, no ha recibido la atención necesaria. A través de esta investigación se busca identificar el nivel de conocimiento y las actitudes de los adolescentes frente al Virus del Papiloma Humano, con el propósito de orientar acciones educativas y preventivas más efectivas.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Esta investigación brinda información útil para diseñar intervenciones educativas que fortalezcan la prevención del Virus del Papiloma Humano. Al reconocer las brechas de conocimiento y actitudes, se podrán orientar programas formativos dirigidos a estudiantes, docentes y profesionales de salud, integrando la educación sexual como estrategia clave para reducir su transmisión y consecuencias.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

El proceso de construcción del conocimiento desde este enfoque metodológico, implicara que la recopilación de la información durante el trabajo de campo, partiendo del muestreo se realice en función de la construcción de relaciones entre los criterios teóricos y aplicados, y que, durante la codificación, con miras al alcance de la saturación teórica, éstas se vayan simplificando para hacerlas más manejables a la luz de un proceso de análisis racional que permitirá la categorización y la codificación a través de las cuales se podrán identificar y diferenciar en unidades de significado

Finalmente, los resultados de esta investigación Servirá como antecedente para mejorar o adoptar metodologías aplicadas en otras investigaciones.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño del proyecto de investigación se fundamentó en trabajos previos, bibliografía actualizada y fuentes digitales, lo que asegura una base metodológica sólida. Sin embargo, se anticipan limitaciones operativas, como la imposibilidad de abarcar toda la población por factores ajenos al control del investigador, como viajes o enfermedades.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En México, 2017, Contreras et al, ⁽³⁰⁾ **Realizaron el estudio “Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en adolescentes”**. Objetivo. Determinar el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en 242 adolescentes. Metodología: Se realizó un estudio transversal y descriptivo que empleó un cuestionario de 46 ítems, abarcando aspectos sociodemográficos, conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH), salud sexual y fuentes de información, con un nivel de confiabilidad del instrumento de 0.7. Los resultados mostraron que el 80 % de los participantes tenía un bajo nivel de conocimiento; el 64.6 % desconocía la existencia del virus y el 68.6 % no estaba informado sobre las enfermedades relacionadas, identificándose una relación entre el desconocimiento y la adopción de conductas de riesgo. En conclusión, el estudio destacó la necesidad urgente de fortalecer la educación sexual en los adolescentes.

En Ecuador, 2021, Lema et al, ⁽³¹⁾ realizaron el estudio **“Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH)”**. Objetivo. Implementar una intervención educativa sobre el VPH en estudiantes de educación básica y bachillerato. Metodología. Estudio cuasi experimental, prospectivo, descriptivo y transversal, desarrollado bajo un enfoque cuantitativo., utilizando una encuesta de 10 preguntas aplicada a 224 estudiantes antes y después de la intervención. Resultado. Se evidenció un bajo nivel inicial de conocimientos y una mejora tras la intervención educativa. Conclusión. Se evidenció la importancia de fortalecer la educación acerca del Virus del Papiloma Humano y fomentar la difusión de información relacionada con la vacunación preventiva.

En Venezuela, 2019, Fox et al, ⁽³²⁾ **Realizaron el estudio “Nivel de Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de Odontología”**. Objetivo. Evaluar el conocimiento sobre el VPH en estudiantes de odontología. Metodología. Se realizó un estudio descriptivo con una muestra aleatoria simple de 98 estudiantes, aplicando un cuestionario que abordaba conocimientos generales, formas de transmisión, factores de riesgo, infección oral, cáncer bucal y métodos de prevención. Los resultados indicaron que el 62.2 % de los participantes tenía un conocimiento elevado sobre el Virus del Papiloma Humano, aunque el 56.1 % presentó niveles medios o bajos en aspectos relacionados con la prevención. En conclusión, se destacó la necesidad de fortalecer la educación preventiva respecto al Virus del Papiloma Humano y las vacunas disponibles.

En República Dominicana, 2019, Pinales la Paz Altagracia, ⁽³³⁾ **Realizó el estudio “Nivel de conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano (VPH)”**. Objetivo. Evaluar el conocimiento y las actitudes frente al Virus del Papiloma Humano en estudiantes de tercero y cuarto de bachillerato del Centro Educativo Marcos Castañer Fe y Alegría. Metodología. Estudio descriptivo realizado entre enero y junio, trabajando con adolescentes de 14 a 16 años, mayormente hombres (53.1%) y de zonas urbanas (51.1%). Resultado. El 75.5% sabía que el VPH se transmite sexualmente, el 69.7% identificaba la vía sexual como forma de contagio, el 65.1% reconocía las verrugas genitales como síntoma, y el 55.8% sabía que causa cáncer de cuello uterino; un 52.6% mencionó el uso de preservativo como prevención y el 91.6% había acudido a consulta médica. Conclusión. Se encontró un conocimiento aceptable, pero con necesidad de mejorar aspectos preventivos y actitudes frente al virus.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Lima, 2018, Valdez, ⁽³⁴⁾ **“Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas frente al Virus del Papiloma Humano (VPH)”**. Objetivo. Analizar la Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas frente al Virus del Papiloma Humano, Se desarrolló una metodología con enfoque práctico y un diseño descriptivo-correlacional, de tipo prospectivo y transversal, involucrando a un total de 144 participantes. Resultados. El análisis evidenció que los participantes presentaban un nivel intermedio de conocimiento respecto al Virus del Papiloma Humano (VPH), y que dicho conocimiento se correlacionaba de manera significativa y positiva con sus actitudes preventivas frente a esta infección viral. Conclusión. Estos resultados subrayan la relevancia de la educación en la promoción de medidas de prevención efectiva.

En Lambayeque, 2018, Huayami, ⁽³⁵⁾ **Realizó el estudio denominado “Nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de enfermería”**, cuyo objetivo principal fue evaluar cuánto sabían los estudiantes de esta especialidad acerca del Virus del Papiloma Humano (VPH). Metodología. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo y un diseño descriptivo. Los resultados indicaron que el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) se encontraba en un nivel medio, además de evidenciarse una correlación significativa y positiva entre dicho conocimiento y las actitudes dirigidas a la prevención de la infección. Conclusión. Estos hallazgos destacan la importancia de la educación como herramienta fundamental para fomentar medidas efectivas de prevención.

En Iquitos, 2017, Pautrat y Ríos, ⁽³⁶⁾ realizaron un estudio titulado **“Efecto de una intervención educativa en el conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) en estudiantes de secundaria del colegio Ramón Castillo”**. Objetivo. Determinar, cual es el efecto de una intervención educativa y el nivel de conocimiento sobre el

papiloma virus humano en los estudiantes del quinto año de secundaria. Metodología. El estudio se llevó a cabo utilizando un enfoque cuantitativo y un diseño experimental. Resultados. Tras la aplicación de una intervención educativa, se evidenció una mejora sustancial en los conocimientos de los participantes. Antes de la intervención, predominaba un nivel regular (63.8 %); sin embargo, luego del proceso formativo, la mayoría alcanzó un nivel bueno (68.1 %). El reconocimiento de signos y síntomas mostró un avance notable, pasando de 71 % a 92.8 %. En cuanto a la prevención, aunque inicialmente el 84.1 % presentaba deficiencias, esta proporción disminuyó a 55.1 %, reflejando una mayor comprensión del tema. El conocimiento sobre las formas de contagio también mejoró significativamente, de 75.4 % a 95.7 %. Finalmente, la comprensión de las acciones educativas implementadas pasó de un nivel regular (75.4 %) a un nivel bueno en el 66.7 % de los participantes, lo que confirma el impacto positivo del proceso formativo. Conclusión. Los resultados permitieron aceptar la hipótesis planteada, evidenciada por un valor p de 0.0000 ($p < 0.05$).

En Huancayo, 2017, Mesías, ⁽³⁷⁾ **realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el Virus del Papiloma Humano”**, cuyo objetivo fue explorar la relación entre el conocimiento sobre el VPH y las actitudes preventivas. Metodología. Se llevó a cabo un estudio descriptivo, prospectivo y transversal con 120 pacientes del área de Oncología del Hospital Domingo Olavegoya. Los resultados indicaron un nivel bajo de conocimiento general sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) y revelaron una correlación significativa entre el conocimiento y las actitudes preventivas. Con un nivel de significancia de $\alpha = 0.000$ ($p < 0.05$) y un valor de Chi-cuadrado de $X^2 = 95.535$, el análisis demostró una asociación estadísticamente significativa entre ambas variables. Concluyó que un mayor conocimiento del VPH está asociado positivamente con la adopción de medidas preventivas.

En Lima, Puente Piedra, 2019, Mariño, ⁽⁷⁾ **Realizo un estudio titulado "Conocimientos y Actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) en adolescentes de secundaria"**, Objetivo. Examinó la correlación entre el nivel de conocimiento sobre el VPH y las actitudes preventivas en 315 estudiantes, en su mayoría de entre 14 y 16 años (78.4%), con una representación masculina del 51.4%. Resultados: reveló que el 65.7 % de los participantes tenía un conocimiento moderado sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH), mientras que el 20.6 % presentaba un nivel bajo y solo el 13.7 % alcanzaba un conocimiento elevado. En cuanto a aspectos específicos, el 68 % comprendía qué es el VPH, el 58 % reconocía sus vías de transmisión, el 34.75 % contaba con información sobre el diagnóstico, y el 50.75 % estaba familiarizado con las estrategias de prevención. En relación con las actitudes preventivas, el 76.2 % adoptó una postura neutral, el 22.9 % mostró una actitud positiva y apenas el 1 % manifestó una actitud negativa. El análisis de las dimensiones actitudinales reflejó un 69.65 % en la dimensión cognitiva, un 66.65 % en la afectiva y un 72.15 % en la conductual. Conclusión, se encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas frente al VPH, destacando la importancia de desarrollar programas educativos enfocados en la promoción de la salud sexual.

En Cajamarca, 2019, Cerquin, ⁽³⁸⁾ Llevó a cabo un estudio titulado **“Conocimientos y actitudes frente a la prevención de la infección por el Virus del Papiloma Humano”**. Objetivo. Identificar Conocimientos y actitudes frente a la prevención de la infección por el Virus del Papiloma Humano. Metodología. Estudio de tipo observacional con diseño descriptivo, prospectivo, transversal y correlacional, se llevó a cabo con la participación de 92 mujeres que asistieron al Consultorio de Planificación Familiar para recibir los resultados de su prueba de Papanicolaou. En lo que respecta al conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH), Resultados: se observó que el 71.7 % tenía un nivel intermedio, el 15.2 % un conocimiento limitado, y solo el 13.0 % alcanzaba un nivel alto. En

cuanto a las actitudes preventivas frente a la infección, el 88.0 % reflejó una postura favorable y el 12.0 % una actitud moderada. Sin embargo, al analizar la relación entre ambas variables mediante la prueba de Chi-cuadrado ($\chi^2 = 2.625$) y el coeficiente de correlación de Pearson ($p = 0.244$), Conclusión: no se identificó una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas frente al Virus del Papiloma Humano.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco, 2019, Uribe Bonifacio SK, ⁽³⁹⁾ realizó el estudio titulado **“Conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán”**. Tuvo como Objetivo: evaluar el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas respecto al virus del papiloma humano. Metodología: La investigación, de tipo descriptivo y diseño prospectivo, transversal y correlacional, se llevó a cabo aplicando un cuestionario validado con alta fiabilidad (medido por Alfa de Cronbach) a una muestra de 400 estudiantes. Los datos fueron procesados en el SPSS-24. Resultados: Resultados: El 76,3 % de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento bajo sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH), mientras que el 20,8 % mostró un conocimiento intermedio y solo el 3 % alcanzó un nivel alto. En cuanto a las actitudes preventivas, el 10,5 % evidenció una actitud negativa, el 35,5 % manifestó una actitud positiva y el 54 % adoptó una actitud regular. Conclusión: Se identificó una asociación predominante entre los estudiantes con bajo nivel de conocimiento y aquellos con actitudes preventivas regulares, representando el 42,5 % de los casos.

En Huánuco, Santa María del Valle, 2018; Velásquez RC, ⁽⁴⁰⁾ Llevó a cabo un estudio titulado **"Conocimiento y actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre"** Tuvo como Objetivo: evaluar el conocimiento y las actitudes preventivas respecto al virus del papiloma humano en adolescentes. Metodología: Se realizó un estudio analítico-

correlacional con 201 adolescentes, utilizando un cuestionario para evaluar conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) y una escala para medir actitudes preventivas. Se aplicó la prueba Chi-cuadrado para el análisis estadístico. Resultados: El 60.7% presentó conocimiento insuficiente sobre el VPH y el 53.2% mostró actitudes negativas hacia su prevención. Se encontró una asociación significativa entre conocimiento y actitudes ($p \leq 0.000$), así como en aspectos generales del virus ($p \leq 0.000$), prevención primaria ($p \leq 0.002$) y secundaria ($p \leq 0.021$). Conclusión: Existe una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes preventivas sobre el Virus del Papiloma Humano en adolescentes, evidenciando la necesidad de reforzar la educación en salud sexual.

2.2. BASES TEÓRICAS O MARCO CONCEPTUAL

Virus del Papiloma Humano

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es un agente viral de tamaño reducido, cuya estructura está compuesta por una cápside icosaédrica y un genoma de ADN que contiene cerca de 8,000 pares de bases. Clasificado dentro de la familia Papilloma viridae, este virus se distingue por su alta estabilidad, característica que le permite mantener infecciones persistentes y resistir a diversos tratamientos. ⁽⁴¹⁾

Se han identificado más de 200 variantes del Virus del Papiloma Humano (VPH), cada una clasificada con un número distintivo. Aunque la mayoría de estos tipos no representa un riesgo significativo para la salud, al menos 40 de ellos tienen la capacidad de afectar el epitelio del tracto anogenital, así como las mucosas de la cavidad bucal y la garganta, generando posibles complicaciones en dichas zonas. ⁽⁴²⁾

Las lesiones intraepiteliales o displasias son alteraciones celulares anormales que no siempre evolucionan hacia un cáncer. Por lo general, estos cambios en las células no presentan síntomas y pueden pasar desapercibidos, ya que no suelen mostrar signos visibles. ⁽⁴³⁾

En la mayoría de los casos, las infecciones causadas por el Virus del Papiloma Humano (VPH) son temporales y no presentan síntomas, resolviéndose de manera espontánea en un plazo aproximado de dos años. Sin embargo, alrededor de un tercio de los tipos de VPH que afectan la región genital pueden desencadenar distintas manifestaciones clínicas, que van desde infecciones silenciosas y latentes, hasta la aparición de verrugas genitales (condilomas acuminados), alteraciones celulares precancerosas (displasias) y, en los casos más avanzados, cáncer invasivo de cuello uterino. ⁽⁴⁴⁾

Hombres y mujeres pueden portar el Virus del Papiloma Humano (VPH) sin presentar síntomas, convirtiéndose así en transmisores silenciosos de la infección genital. Toda persona sexualmente activa está expuesta al riesgo de contagio, incluso si ha tenido relaciones sexuales únicamente con una pareja. El VPH se transmite principalmente por contacto directo durante la actividad sexual, a través de micro lesiones en la piel o las mucosas, sin requerir necesariamente la presencia de fluidos corporales, a diferencia de otras infecciones de transmisión sexual. Aunque menos frecuentes, también existen otras formas de contagio, como el contacto genital o digital mínimo, que igualmente pueden facilitar la propagación del virus.

Los tejidos anatómicos con mayor predisposición a la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH), así como al riesgo de progresión hacia lesiones neoplásicas, son el cuello uterino, particularmente en la zona de transformación y la línea pectínea del canal ano rectal. Además, el ADN viral puede encontrarse en otras regiones del tracto genital, como la vulva, la vagina, el pene y el escroto, las cuales también pueden infectarse a través de contacto sexual no penetrativo. ⁽⁴²⁾

Patogenia de la Infección de Virus de Papiloma Humano

La infección causada por el Virus del Papiloma Humano (VPH) es altamente prevalente y se encuentra distribuida a nivel mundial. La mayoría de estas infecciones, incluyendo aquellas clasificadas como de

alto riesgo, son temporales y suelen resolverse espontáneamente, tomando alrededor de 8 meses en desaparecer sin dejar secuelas. Aproximadamente el 70% de las infecciones se auto limitan dentro del primer año, y el 90% se resuelve en un plazo de dos años. Sin embargo, un pequeño porcentaje de los casos evoluciona a infecciones persistentes, situación preocupante dada la alta circulación viral. Estas infecciones persistentes de alto riesgo son el principal factor en el desarrollo de cáncer cervical y de lesiones que lo anteceden.

El ciclo de vida del VPH está estrechamente vinculado a la diferenciación de su célula hospedadora natural, el queratinocito. El virus infecta principalmente las células supra basales del epitelio del cuello uterino, donde reduce la expresión de sus genes, L1 y L2, estrategia que le permite evadir la detección por el sistema inmunitario. Las proteínas tempranas, E6 y E7, inhiben la apoptosis celular infectadas y permanecen activas a lo largo de todas las fases del ciclo del virus. Estas proteínas también interfieren en la producción de interferón, una defensa clave contra infecciones virales, y suprimen la actividad de las proteínas quimiotácticas, afectando así la respuesta inmunológica. ⁽⁴⁵⁾

La infección primaria por el Virus del Papiloma Humano (VPH) genera modificaciones sutiles en la mucosa. y no desencadena una respuesta inmune significativa, ya que no es citolítico ni provoca inflamación. La duración y el grado de la inmunidad resultante son inciertos. Alrededor de la mitad de las mujeres infectadas desarrollan anticuerpos, pero estos no evitan reinfecciones con el mismo tipo viral. La seroconversión puede tardar entre 8 y 12 meses, dependiendo de cada huésped y del tipo de virus involucrado. En personas inmunosuprimidas, como aquellas con VIH, la infección tiende a ser más prolongada, especialmente cuando los niveles de CD4 son bajos.

El Virus del Papiloma Humano persistente puede desencadenar Alteraciones precancerosas, tales como la neoplasia intraepitelial cervical (NIC) en sus grados 2 y 3 o adenocarcinoma in situ (AIS), con

alta probabilidad de progresar a cáncer si no se trata. Estos cambios pueden identificarse mediante citología (prueba de Papanicolaou) o por la detección repetida de ADN del Virus del Papiloma Humano. ⁽⁴⁶⁾

Clasificación

Los Virus del Papiloma Humano (VPH) se clasifican en dos categorías según su potencial oncogénico: de bajo riesgo y de alto riesgo. Dentro de los tipos considerados de bajo riesgo se incluyen, por ejemplo, los Virus del Papiloma Humano 6,11, 40, 42, 43, 44, 54, 61, 70, 72, 81 y CP6108, los cuales están asociados principalmente con la aparición de condilomas acuminados, neoplasias intraepiteliales de bajo grado y casos de infecciones sin síntomas. Por otro lado, en el grupo de alto riesgo se incluyen los VPH 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68, 73 y 82, todos con un mayor potencial para desarrollar cáncer. Asimismo, los tipos 26, 53 y 66 son considerados de probable alto riesgo debido a su vinculación con el cáncer en el cuello uterino, la vagina y la vulva. ⁽⁴⁷⁾

En 2018, el Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer reportó que Los tipos 16 y 18 del Virus del Papiloma Humano (VPH) son los más prevalentes entre los virus con potencial carcinogénico, siendo responsables aproximadamente del 70 % de los casos de cáncer cervical. Además, estos tipos de VPH se asocian con numerosos casos de cáncer de pene, ano y carcinoma orofaríngeo. ⁽⁴⁸⁾

Modo de Transmisión

Según Mateos et al, ⁽⁴⁹⁾ Indican que la transmisión del Virus del Papiloma Humano (VPH) ocurre principalmente a través del coito o mediante contacto genital, el intercambio de mucosas y fluidos biológicos que estén infectados con el virus.

Por otro lado, García et al, ⁽⁵⁰⁾ Mencionaron que Virus del Papiloma Humano (VPH) se transmite a través de varias vías, no limitándose solo al contacto sexual. Existen tres mecanismos principales: la transmisión vertical, horizontal y sexual. La transmisión

vertical ocurre de madre a hijo. Puede suceder intrauterinamente, en lo que se llama transmisión ascendente, cuando el virus atraviesa las membranas ovulares o llega al feto a través de la placenta. También puede suceder durante el parto, conocida como transmisión descendente.

Por otro lado, la transmisión horizontal se da entre personas, generalmente a través de la autoinoculación, que es cuando una persona con condilomas acuminados (verrugas genitales) se toca y lleva el virus a otra parte de su cuerpo. También puede ocurrir por hetero inoculación, a menudo relacionada con prácticas de higiene deficientes.

La transmisión del Virus del Papiloma Humano (VPH) ocurre predominantemente por las relaciones sexuales sin protección, consolidándose como el medio de contagio más común de este virus. Las investigaciones estiman que alrededor del 80 % de las mujeres sexualmente activas contraen al menos una variante del Virus del Papiloma Humano (VPH) en algún momento a lo largo de su vida, siendo su presencia especialmente alta durante las primeras tres décadas de actividad sexual. La notable prevalencia de este virus entre personas con actividad sexual frecuente, sumada a su capacidad de transmisión incluso en ausencia de síntomas perceptibles, contribuye a su elevado nivel de contagio. ⁽⁵¹⁾

De acuerdo con diversas investigaciones, en ciertos países occidentales ha aumentado la tolerancia hacia conductas y prácticas sexuales, lo cual se relaciona con los comportamientos sexuales aumenta el riesgo de contraer el Virus del Papiloma Humano (VPH). ⁽⁵⁰⁾

Diagnóstico:

El frotis de Papanicolaou, desarrollado en la década de 1940, Ha desempeñado un papel clave en la identificación temprana del cáncer cervical con una sensibilidad que varía entre el 50% y el 90%. A pesar de los avances en métodos de detección, aún existe una proporción de

mujeres que obtienen resultados falsos negativos en sus frotis de Papanicolaou. Esto ocurre porque el éxito de la detección depende de varios factores, como la recolección adecuada de la muestra, su preparación y el análisis de las células exfoliadas del cuello uterino.

La prueba se basa en la obtención de una muestra de la zona de transformación, que abarca tanto el exocérnix como el endocérnix. Adaptando el procedimiento según las características de la mujer: si está embarazada, solamente se toma del exocérnix, mientras que en mujeres postmenopáusicas se extrae del endocérnix. Utilizando la citoespátula de Ayre, la muestra se coloca sobre una lámina, se extiende de manera uniforme y se fija con alcohol etílico al 70% durante 30 minutos antes de su examen microscópico. Esta prueba muestra una sensibilidad aproximada del 50%. ⁽⁵²⁾

Este examen está recomendado para mujeres que ya han iniciado su vida sexual. Sin embargo, existen ciertas condiciones que deben cumplirse para la realización del Papanicolaou: la paciente no debe estar con la menstruación, No debe haber presencia de flujo vaginal excesivo ni signos de inflamación intensa y tampoco debe haberse sometido a una histerectomía total. ⁽⁵³⁾

El cotest para el Virus del Papiloma Humano (VPH), que combina el test de Papanicolaou con la prueba de ADN para VPH, ha mostrado ser efectivo. La detección del ADN del VPH se lleva a cabo a través de la técnica de PCR (reacción en cadena de la polimerasa), utilizando los iniciadores GP5+ y GP6+ para identificar 14 genotipos de alto riesgo, entre los cuales se incluyen las variantes de 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 y 68. Solamente las muestras con resultados positivos en PCR y confirmadas mediante hibridación inversa o secuenciación se consideran positivas para Virus del Papiloma Humano.

El método ThinPrep, enfocado en la preparación de muestras citológicas cervicales en medio líquido, ha demostrado ser superior en la detección de anormalidades citológicas de grados bajo y alto,

además de proporcionar muestras de mejor calidad para su análisis. No obstante, ThinPrep no logró reducir la incidencia de diagnósticos de células atípicas de significado indeterminado (ASCUS). ⁽⁴⁵⁾

La Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA), o cervicoscopia, deriva en aplicar ácido acético diluido sobre el cuello uterino para identificar posibles anormalidades. Cuando se observa con un lente de aumento y una fuente de luz, las áreas con cambios precancerosos se presentan en forma de zonas blanquecinas. Para visualizar la estructura vascular subepitelial del cuello uterino, se aplica solución salina. Posteriormente, una solución yodada ayuda a identificar lesiones no detectadas anteriormente. Dado que el epitelio cilíndrico contiene glucógeno, se tiñe de un color entre castaño caoba y negro. Las áreas inflamadas no se tiñen, mientras que las zonas con neoplasias aparecen como áreas gruesas de color amarillo mostaza. Los condilomas, por su parte, tienden a no teñirse o lo hacen solo parcialmente.

La colposcopia es un procedimiento utilizado para detectar lesiones cervicales, empleando un colposcopio, que es un microscopio de baja resolución con iluminación intensa para examinar visualmente el cuello uterino. Durante la colposcopia, se aplican solución salina isotónica, una solución de ácido acético y la solución yodada de Lugol. Si se observan lesiones premalignas, se procede a realizar una biopsia, extrayendo una muestra de tejido con alteraciones citológicas para su análisis.

Finalmente, la solución yodada desempeña un papel crucial, ya que permite identificar lesiones que no se detectaron con la solución salina ni con el ácido acético. El epitelio cilíndrico del cuello uterino, al contener glucógeno, se tiñe en tonos castaño caoba o negro. En presencia de inflamación, esta área permanece sin coloración, mientras que las neoplasias o el cáncer aparecen como áreas gruesas de color amarillo mostaza o azafrán. Los condilomas suelen no teñirse o solo teñirse de manera parcial. ⁽⁵⁴⁾

Actualmente, para determinar la genotipificación del Virus del Papiloma Humano (VPH) responsable de la infección, existen 125 métodos capaces de identificar 84 variantes del virus. Entre las técnicas más destacadas se encuentran las que detectan ADN, ya que estas identifican la presencia de ADN en la envoltura proteica del virus. Estas técnicas permiten detectar de forma completa los grupos 1 y 2A, y casi completamente el grupo 2B. Por otro lado, las técnicas de detección de ARN se centran en identificar la presencia de ARNm en los oncogenes E6 y E7, lo cual permite identificar tipos del Virus del Papiloma Humano pertenecientes al grupo 1, como los tipos 16, 18, 31, 33 y 45.

El examen de Papanicolaou recolecta una muestra proveniente de la zona de transformación, abarcando tanto el exocérnix como el endocérnix, en función de la condición clínica particular de la paciente específica de cada paciente. Para este procedimiento, la muestra se extiende sobre una lámina, se fija usando alcohol etílico al 70% durante 30 minutos y luego se examina al microscopio. La sensibilidad de este método es de aproximadamente el 50%. ⁽⁵²⁾

Este examen está recomendado para mujeres que ya han iniciado su vida sexual. No obstante, existen ciertos requisitos fundamentales para poder llevar a cabo el Papanicolaou: la paciente no debe estar en su periodo menstrual, ni presentar flujo vaginal excesivo o una inflamación grave; además, no debe haber pasado por una histerectomía total. ⁽⁵³⁾

Factores de riesgo para la transmisión y prevalencia de infección con Virus Papiloma Humano:

- Nueva pareja sexual
- Historia de neoplasia por HPV
- Bajo nivel socioeconómico ya que se dice que estas tienen menor acceso a sistemas de salud y cribado.
- Pobre estado nutricional.

- Número de compañeros sexuales y el número de parejas sexuales que este tenga.
- Primer coito a edad temprana: esto podría deberse a que la metaplasia es más activa en la adolescencia, estos son un grupo vulnerable a la transmisión de enfermedades sexuales debido a la inmadurez del tracto genital, sumado a la zona de transformación del cérvix y a un comportamiento sexual liberal más riesgoso.
- Enfermedad de transmisión sexual primaria.
- Inmunosupresión
- Tabaquismo ya que produce metabolitos carcinogénicos que conllevan anormalidades celulares, disminución de la inmunidad e incremento de la displasia.
- Anticonceptivos orales aumentan el riesgo de cáncer cervical en mujeres con Virus del Papiloma Humano preexistente. ⁽⁴⁹⁾

Cuadro Clínico

Existe una amplia variedad de presentaciones clínicas para La evolución de la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) varía en función del genotipo viral involucrado. El sitio anatómico de infección y la respuesta inmune del huésped. Las lesiones se pueden clasificar en benignas, premalignas y malignas.

- **Verrugas genitales:**

Son lesiones cutáneas que pueden presentarse como elevaciones planas o pequeñas protuberancias con aspecto de coliflor o tallo. Pueden aparecer en la vulva, el cuello uterino, el ano, el pene y la región de la garganta.

- **Verrugas comunes:**

Son elevaciones rugosas y firmes que suelen localizarse en las manos y los dedos.

- **Verrugas plantares:**

Se presentan como formaciones duras y de textura granulosa, ubicadas en los talones o en la parte anterior de los pies, donde se ejerce mayor presión.

- **Verrugas planas:**

Son lesiones de superficie lisa y discretamente sobre elevadas, que pueden desarrollarse en diversas zonas del cuerpo.

- Crecimiento de verrugas en las vías respiratorias.
- Cáncer cervical
- Carcinoma de células escamosas en la región de la garganta
- Carcinoma de células escamosas en la región anal y genital. ⁽⁵⁵⁾

Cuello uterino (CU)

El cérvix uterino, situado en la sección inferior del útero, y en conexión directa con la vagina, presenta una cavidad interna recubierta de epitelio cilíndrico simple que secreta moco cervical mediante glándulas cervicales ramificadas. Su parte externa, que se proyecta hacia la vagina, está recubierta por un epitelio formado por células escamosas estratificadas no queratinizadas, similares al tejido epitelial que recubre la pared vaginal. La composición estructural del cuello uterino incluye principalmente tejido conjuntivo denso, fibras de colágeno, además de fibras elásticas y músculo liso.

Epitelios del cuello uterino

La superficie del cuello uterino está compuesta por dos tipos principales de epitelio. El exocérnix está revestido por un epitelio escamoso estratificado, compuesto por varias capas de células planas, formando una capa gruesa. En contraste, el endocérnix presenta una sola capa de células, denominada epitelio cilíndrico, que se extiende hacia la parte exterior del exocérnix. Entre ambos tipos de epitelio se

encuentra la unión escamocolumnar, cuya posición varía en función de la edad, el estado hormonal y el uso de anticonceptivos hormonales. ⁽⁵⁶⁾

Por otro lado, los tipos 6 y 11 del VPH se manifiestan clínicamente como verrugas genitales, que suelen ser múltiples, bien definidas y de aspecto papilomatoso. Estas verrugas pueden localizarse en el introito vaginal, vulva, periné, área anal y cuello uterino.

Los condilomas acuminados se caracterizan por lesiones en la piel y mucosa genital, presentándose como pápulas lisas con hiperqueratosis. Estas lesiones tienen un periodo de incubación que varía entre 4 meses y 2 años. En áreas mucosas, aparecen como crecimientos carnosos de tonalidad rosada grisácea. En los hombres, suelen ubicarse en el del pene, escroto, periné, ingle, pubis y meato uretral; en las mujeres, se localizan en el introito vaginal, labios, clítoris y periné y otros. ⁽⁵⁷⁾

Prevención Para Virus de Papiloma Humano

Prevenir las infecciones de transmisión sexual exige una educación sexual integral para niños, niñas y adolescentes. Esta debe incluir información sobre las vacunas disponibles contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) y fomentar la vacunación en todas las etapas de la vida, incluso para quienes ya han contraído el virus. Además, es fundamental promover el uso correcto de métodos de barrera en personas sexualmente activas.

La prevención primaria ofrece una oportunidad efectiva para evitar el desarrollo de enfermedades malignas y premalignas en el cuello uterino. Aunque estudios previos indicaban que el uso de preservativos masculinos ofrecía una protección limitada contra la infección genital por Virus del Papiloma Humano, un estudio reciente realizado en mujeres universitarias de entre 18 y 22 años mostró que el uso constante del preservativo disminuye significativamente los riesgos de transmisión. Las mujeres cuyas parejas usaron preservativos en el 100% de sus encuentros sexuales tuvieron una reducción del 70% en

el riesgo de infección, mientras que aquellas cuyas parejas los usaron en más del 50% de los casos experimentaron una reducción del 50% en comparación con quienes los usaron menos del 5% del tiempo. ⁽⁵⁸⁾

Según Sendagorta et al. ⁽⁵⁹⁾ Se ha indicado que las vacunas son eficaces en la prevención de neoplasias y verrugas anogenitales. Estas se obtienen mediante procesos de recombinación genética, las dosis están compuestas por partículas similares al virus, cuya función es estimular la producción de anticuerpos neutralizantes que ofrecen protección. La administración de estas vacunas es intramuscular y son:

La vacuna Bivalente Cervarix está recomendada para personas a partir de los 9 años y contiene la proteína L1, obtenida específicamente de los tipos 16 y 18 del virus del papiloma humano (VPH). Su uso se orienta a la prevención de lesiones premalignas en la zona genital, cáncer de cuello uterino (cérvix) y lesiones anales preneoplásicas. La pauta de administración varía según la edad del paciente: entre los 9 y 14 años se aplican dos dosis, a partir de los 15 años, se requieren tres dosis de vacuna.

La vacuna Tetravalente Gardasil, recomendada desde los 9 años de edad, contiene que proviene el virus del papiloma humano los tipos 6, 11, 16 y 18 proporcionando así una protección integral. Su propósito es prevenir tanto las lesiones preneoplásicas en las zonas genital y anal como el cáncer anal y las verrugas genitales externas. La pauta de administración depende de la edad: entre los 9 y 13 años puede administrarse en dos o tres dosis, mientras que a partir de los 14 años se aplica en tres dosis para asegurar una protección completa.

La vacuna Nona Valente Gardasil está recomendada para su administración a partir de los 9 años. Incluye la proteína L1 de los tipos 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58 sobre el virus del papiloma humano (VPH), ofrecen una protección amplia, ya que son eficaces en la prevención de lesiones precancerosas y cáncer que afectan el útero, la vulva, la vagina y el ano, además de brindar defensa contra las verrugas genitales. La administración varía según la edad: entre los 9 y

14 años se aplica en dos dosis, mientras que a partir de los 15 años se requiere un esquema de tres dosis para asegurar una inmunización completa.

Vacunas contra el virus del papiloma humano (VPH) son seguras en hombres de hasta 26 años, aunque su efectividad es mayor cuando se aplican a edades más tempranas. La investigación muestra que estas vacunas protegen a los hombres contra el desarrollo de verrugas genitales y cáncer anal. Además, es probable que también brinden protección contra otros tipos de cáncer relacionados con el VPH, como el cáncer de pene y de cavidad orofaríngea, ampliando así su potencial preventivo en varias áreas de la salud masculina. ⁽⁶⁰⁾

La Norma Técnica de Salud N.º 196-MINSA/DGIESP-2022, aprobada por la Resolución Ministerial N.º 884-2022/MINSA. Esta norma fue modificada por la Resolución Ministerial N.º 218-2024/MINSA, publicada el 28 de marzo de 2024, estableció el “Esquema Nacional de Vacunación”, que incluye la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH). Esta regulación dispone la vacunación gratuita para niñas (o) y jóvenes desde los 9 años hasta los 18 años, El calendario de inmunización señala que la dosis debe administrarse en una sola dosis, en pacientes con VIH la administración de la primera dosis, es en el primer contacto en el centro de salud o brigada de vacunación, la segunda dosis se aplica a los 6 meses después de la primera. Cada dosis consiste en 0.5 ml y se suministra por vía intramuscular, preferentemente en el tercio medio del músculo deltoides del brazo. ⁽⁶¹⁾

Tratamientos de Virus del Papiloma Humano

Los tratamientos tópicos, que incluyen geles y cremas como podofilox, podofilina, ácido tricloroacético e imiquimod, han demostrado una eficacia variable, entre el 30 % y el 80 %, en la reducción del tamaño de las verrugas. Por otro lado, la crioterapia es un método comúnmente utilizado que emplea nitrógeno líquido para congelar las

verrugas y eliminar áreas de células anormales, tales como lesiones y displasias, ubicadas en la zona genital o sus alrededores.

- **Láser**

Este método es más invasivo que la crioterapia y emplea un haz de luz intenso para erradicar y destruir el tejido anómalo localizado en el área anal o en el cuello uterino. Es especialmente recomendado para tratar displasias de grado intermedio o avanzado, debido a su alta efectividad en estos casos.

- **Escisión electroquirúrgica**

(LEE, por sus siglas en inglés): Para el método implica una intervención quirúrgica que generalmente requiere hospitalización. Sin embargo, no es adecuado para tratar lesiones tan profundas que solo pueden ser detectadas mediante una colposcopia.

- **Cirugía/biopsia conal**

Actualmente, este procedimiento es bastante común. La intervención se basa en retirar el tejido anormal en la región anal o cervical, lo que facilita un diagnóstico exacto y permite administrar un tratamiento eficaz para la displasia.

- **Cirugía radical, radioterapia y quimioterapia**

El tratamiento del carcinoma ano cervical sigue los mismos protocolos a otros tipos de cáncer. La radioterapia y/o la intervención quirúrgica son esenciales para eliminar el tumor y el tejido circundante comprometido. En caso de que el cáncer se disemine (metástasis), es habitual recurrir a la quimioterapia para atacar las células cancerosas presentes en otras áreas del cuerpo y órganos. ⁽⁴³⁾

Conocimiento

La capacidad humana para adquirir información de manera objetiva y precisa se sustenta en una serie de habilidades mentales,

con el propósito de analizarla de manera coherente a través de distintos esquemas de aprendizaje.

El concepto de conocimiento ha sido explorado por numerosos filósofos, pues representa el fundamento esencial sobre el que se construyen tanto la ciencia como la tecnología en distintas sociedades. Su interpretación varía de acuerdo con la cosmovisión de cada era y cultura.

El conocimiento se define asimismo como un conjunto de saberes racionales, ciertos o probables, que se obtienen de forma metódica y que pueden ser verificados en la realidad. Estos saberes se estructuran, sistematizan y se transmiten; a este proceso es al que llamamos ciencia. ⁽⁶²⁾

Clasificación del Conocimiento

- **Conocimiento popular o vulgar:**

Es el tipo de conocimiento adquirido de forma indirecta y aplicada de manera casual en la vida cotidiana. Su aprendizaje y uso no requieren una gran dificultad ni formalidad.

- **Conocimiento científico:**

Este conocimiento se caracteriza por ser estructurado, selectivo, imparcial, lógico, preciso, inflexible y metódico. Se construye con propuestas objetivas que facilitan la formulación de hipótesis, permitiendo así la generación de nuevos conocimientos. ⁽⁶³⁾

Nivel de Conocimiento

El conocimiento se forma mediante el desarrollo y la evolución organizada del saber, mostrando una complejidad que varía en función del nivel de análisis y el grado de experimentación. Para muchos, alcanzar un conocimiento avanzado depende de la capacidad humana para identificar las brechas en la comprensión de la realidad, explorando áreas como el empirismo, el conocimiento científico y el

filosófico. La generación de conocimiento inicia con una investigación preliminar, enfocada en definir un postulado claro y objetivo. ⁽⁶⁴⁾

Medición del Conocimiento

El empleo de pruebas para diagnóstico inicial o de cuestionarios de examen como herramientas de recolección de datos exige garantizar tanto la confiabilidad como la validez de estos instrumentos. Estos aspectos son cruciales, ya que cualquier fallo en las herramientas de recolección puede afectar el éxito de la investigación, dado que el análisis estadístico no puede subsanar tales deficiencias establecidas. ⁽⁶⁵⁾

Actitudes

Morales Domínguez et al, ⁽⁶⁶⁾ Menciona que la actitud constituye un tema esencial en las ciencias humanas, y desde los inicios de la psicología social se han propuesto múltiples conceptos para analizarla. Esto la convierte en un aspecto clave para comprender la conducta social humana.

Por otro lado, Ortega y Álvarez, ⁽⁶²⁾ Menciona que las actitudes no son innatas; se aprenden a lo largo del tiempo a través de situaciones de interacción social. Aunque las actitudes pueden modificarse, no todas son susceptibles al cambio, ya que algunas se mantienen estables o solo experimentan ligeras variaciones a lo largo de la vida. Esta estabilidad facilita la satisfacción de nuestras necesidades de comprensión y control, organizando la información en categorías positivas, neutrales o negativas.

Componentes de la Actitud

Morales Domínguez et al, ⁽⁶⁶⁾ Componen las actitudes en tres elementos principales, que constituyen una estructura multidimensional. Esta estructura se expresa mediante componentes que representan respuestas de naturaleza cognitiva, conductual y afectiva.

- **Componente Cognitivo**

La actitud se forma a medida que la información, la cultura, los conocimientos y los valores se integran y adaptan según los criterios individuales de cada persona, en estrecha relación con sus creencias y el pensamiento adquirido a lo largo de su desarrollo personal. Esto permite que la persona, basándose en su propio juicio, determine lo que le agrada o con lo que está de acuerdo en función de un tema específico.

- **Componente Afectivo**

Es el proceso mediante el cual se aceptan o rechazan creencias, manifestándose a través de sentimientos, estados de ánimo y emociones, los cuales reflejan la actitud de una persona ante un suceso determinado. Este proceso permite que ciertas emociones individuales se relacionen con experiencias previas.

Este elemento incorpora expresiones emocionales ante eventos concretos, produciendo reacciones personales que pueden percibirse como experiencias positivas, neutrales o negativas.

- **Componente Conductual**

La actitud se forma a medida que la información, la cultura, los conocimientos y los valores se integran y adaptan según los criterios individuales de cada persona. En el campo de la psicología social, numerosos estudios han analizado cómo los comportamientos pueden fundamentar o consolidar las evaluaciones que realizamos sobre distintos objetos de actitud. De esta manera, las acciones revelan las intenciones o predisposiciones que una persona mantiene hacia un objeto, derivadas de una conexión asociativa entre el objeto y el sujeto que lo percibe.

Medición de la Actitud

Según García, Aguilera y Castillo, ⁽⁶⁷⁾ La medición indirecta se lleva a cabo mediante una escala que presenta una serie de afirmaciones, a través de las cuales el individuo expresa su opinión, reflejando así sus actitudes.

Respecto a las actitudes y valores, las escalas más utilizadas para evaluarlos son tres: Thurstone, Guttman y Likert.

La primera técnica importante para medir actitudes fue desarrollada por Thurstone, quien propuso evaluar la actitud a través de un continuo de ítems organizados en escala. Para construir una escala de este tipo, los investigadores crean inicialmente un conjunto de ítems que abarcan diferentes grados de la actitud a medir. Luego, un grupo de jueces evalúa estos ítems, asignándoles clasificaciones y puntuaciones. Posteriormente, se aplican métodos psicométricos para identificar y eliminar enunciados con un grado específico de ambigüedad. Finalmente, se construye la escala definitiva, cuya presentación difiere de la utilizada en la fase inicial.

A continuación, se muestran uno de los ítems empleados en esta escala:

Es necesario cuidar la naturaleza.

- a) De acuerdo
- b) En desacuerdo

Otra escala ampliamente utilizada para evaluar actitudes es la escala de Likert, que se caracteriza por un proceso de construcción más rápido y sencillo que el de la técnica de Thurstone, manteniendo una fiabilidad comparable. Para construir una escala Likert, se selecciona un conjunto de enunciados asociados con la actitud que se busca medir. A diferencia de las escalas de Thurstone, estos ítems no son evaluados por jueces expertos, sino que se prueban directamente en una muestra representativa del grupo a estudiar.

Los pacientes con SIDA deberían vivir internada en el hospital

- a) Muy de Acuerdo
- b) De Acuerdo
- c) Indiferente
- d) En Desacuerdo
- e) Muy Desacuerdo

El escalograma de Guttman es una herramienta adicional diseñada para medir actitudes. Esta metodología, desarrollada por Guttman, fue inicialmente concebida para evaluar la moral de los soldados estadounidenses tras la Segunda Guerra Mundial, mediante el análisis de sus opiniones. La construcción de un escalograma de Guttman implica seleccionar una serie de ítems relacionados con la actitud que se desea medir y presentarlos a un grupo de individuos, quienes expresan su nivel de acuerdo o desacuerdo con cada afirmación. Posteriormente, se asignan puntuaciones a los ítems, se realiza un análisis estadístico de estas puntuaciones, y se crea el escalograma, utilizado para definir la escala final. A continuación, se muestran uno de los ítems utilizados en esta escala:

¿Se esfuerza la empresa para cumplir los objetivos?

- a) Siempre
- b) De ordinario
- c) A veces No
- d) Raramente

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Actitudes

Forma de actuar, comportamiento que un individuo utiliza para hacer las cosas. Tendencia psicológica que es expresada mediante la evaluación de una entidad que presenta un cierto grado favorable o desfavorable.

Conocimiento

Entendimiento, inteligencia, información que se gana mediante el aprendizaje o la experiencia. Es la acción y el efecto de conocer.

La infección

Se trata de un proceso microbiano en el cual el organismo huésped desarrolla una inflamación como reacción a la presencia de microorganismos o a la penetración de estos en tejidos que habitualmente se encuentran libres de gérmenes.

La adolescencia

La adolescencia es un periodo de preparación hacia la vida adulta, en el cual se experimenta una fase de transición que implica el crecimiento y desarrollo humano, abarcando generalmente de los 10 a los 19 años de edad. ⁽⁷⁾

Cáncer del cuello uterino

Cáncer de cérvix, se inicia con alteraciones celulares que en sus fases tempranas se presentan como lesiones precancerosas. Estas lesiones tienen la capacidad de progresar hacia un cáncer localizado o invasivo, proceso que está frecuentemente asociado con la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH). ⁽⁵²⁾

Cuestionario

El cuestionario es una herramienta concebida para recolección de datos estadísticos, integrada por una serie de preguntas enfocadas en analizar una o varias variables específicas.

Prevención

Intervenciones enfocadas en erradicar, suprimir o disminuir al máximo el impacto de enfermedades y discapacidades, a través de acciones de naturaleza social, política, económica y terapéutica. ⁽⁶⁸⁾

Estudiante

Un estudiante es un individuo comprometido con el proceso de aprendizaje y la adquisición de conocimientos, habilidades, valores y competencias, habitualmente en un entorno educativo como una escuela, universidad o instituto.

Escala de likert

Es una metodología de medición compuesta por una serie de preguntas diseñadas específicamente para evaluar y cuantificar las actitudes y percepciones humanas. El individuo expresa su grado de acuerdo o desacuerdo eligiendo entre las opciones proporcionadas.

Infección de transmisión sexual

Son enfermedades que se transmiten principalmente mediante el contacto sexual, incluyendo prácticas vaginales, anales y orales. Estas infecciones pueden ser provocadas por diferentes agentes patógenos, incluyendo bacterias, virus, parásitos y hongos.

Inspección visual con ácido acético (IVAA)

La inspección visual con ácido acético (IVAA) es una técnica de tamizaje que consiste en la observación detallada del cuello uterino a simple vista, tras la aplicación de ácido acético. En una concentración del 3 al 5%, permitiendo identificar posibles anomalías. o acético

(IVAA) consiste en una observación detallada del cuello uterino a simple vista, tras aplicar ácido acético al 3-5%. Este procedimiento permite identificar áreas acetoblancas en el cuello uterino, lo cual puede indicar la presencia de cambios precancerosos en el tejido.

El Papanicolaou

Es un examen diagnóstico empleado para detectar el cáncer cervical, basado en el análisis microscópico de células obtenidas del tejido del cuello uterino.

Las verrugas genitales

Las verrugas genitales son lesiones benignas causadas por el Virus del Papiloma Humano que se presentan como protuberancias en la zona genital.

El preservativo

Es un producto con funda de látex que se ajusta al pene erecto, diseñado para prevenir embarazos no planificados y reducir el riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS).

La vacuna

Se trata de productos biológicos que contienen antígenos y se administran para estimular la respuesta inmunitaria, protegiendo al organismo y previniendo el desarrollo de diversas patologías. Son lesiones visibles en piel y mucosas que se presentan como resultado de la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH), causadas por la proliferación anormal de queratinocitos y que tienen naturaleza benigna.

El virus de papiloma humano (VPH)

Es una infección viral y sexual que afecta los genitales y, aunque suele ser leve, algunos genotipos persistentes pueden aumentar el riesgo de cáncer cervical. ⁽⁷⁾

2.4. HIPÓTESIS

- **Ha:** Existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal, La Esperanza – Huánuco; 2023.
- **Ho:** No existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal, La Esperanza – Huánuco; 2023.

2.5. VARIABLES

1. V1. Variable Principal

Conocimiento

2. V2. Variable Secundaria

Actitudes

3. Variables de Caracterización

Características Sociodemográficos

2.6. OPERANIZACION DE VARIABLE

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPCIONAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO	ESCALA	DIMENSIONES	VALOR FINAL	ESCALA	TÉCNICA INSTRUMENTO	E
VARIABLE PRINCIPAL: Conocimiento	El grado de conocimiento sobre el virus del papiloma humano (VPH) se clasifica comúnmente en tres niveles: alto, medio y bajo.	Se realizó un cuestionario compuesto por 16 preguntas dirigido a estudiantes de quinto año de secundaria	Cuantitativo	Ordinal	Conocimiento del virus Papiloma Humano	Alto:9-14 Medio:5 - 8 Bajo: 2 - 4	Nominal Politómica	TÉCNICA: Encuesta INSTRUMENTO: • Escala de Likert • cuestionario	
VARIABLE SECUNDARIA: Actitudes	Las actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) son las creencias, sentimientos y predisposiciones que las personas tienen respecto al VPH.	cuestionario de 20 preguntas fue aplicado a los estudiantes de quinto año de secundaria	Cuantitativo	Ordinal	Actitudes	Positivo: 62 - 91 Neutro: 31 - 61 Negativo: 24 – 30			

VARIABLES DE CATEGORIZACIÓN				
	VARIABLE	INDICADORES	TIPO	ESCALA
SOCIODEMOGRÁFICOS	EDAD	Numérica	En años	Razón
	SEXO	Categórica	Femenino Masculino	Nominal Dicotómica
	PROCEDENCIA	Categórica	Rural Urbano Urbano/Marginal	Nominal Dicotómica
	GRADO/SECCIÓN	Categórica	A B C	Nominal Politómica
	RELIGIÓN	Categórica	Católica Evangélica Otros solo estudia	Nominal Politómica
	OCUPACIÓN	categórica	Estudia y Trabaja	Nominal Politomica

CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Debido a la intervención del investigador, el estudio se clasifica como de tipo descriptivo.

Según la toma de datos, el estudio será de tipo retrospectivo, Según el número de mediciones de la variable en el estudio es de tipo transversal porque se evaluaron las variables una sola vez. Según el número de variables el estudio será de tipo analítico porque se tiene dos variables en estudio, (conocimientos, actitudes)

3.1.1. ENFOQUE

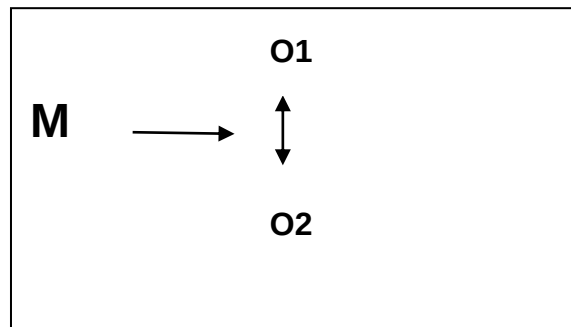
El enfoque de investigación será cualitativo: ya que pretenden la definición de un entorno social visto desde una representación exterior y justa. La finalidad es investigar las características de las medidas o indicadores sociales con el fin de propagar sus resultados a poblaciones o circunstancias extensas.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

El estudio se caracteriza como descriptivo al enfocarse en detallar las características de la variable en investigación, adoptando un diseño descriptivo correlacional y de corte transversal. El objetivo principal fue determinar la existencia o ausencia de una relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el virus del papiloma humano. Al ser de corte transversal, la recolección de datos se efectuó en un único momento temporal, permitiendo así una fotografía específica de la relación entre las variables en el contexto del estudio.

3.1.3. DISEÑO

El estudio empleó el diseño de investigación descriptivo correlacional, organizado para analizar y describir las características de las variables y explorar las relaciones entre ellas. Este diseño permite tanto la descripción de fenómenos como la identificación de asociaciones entre variables sin manipulación experimental directa.



Leyenda:

M= Estudiantes

O₁= Conocimiento

O₂= Actitudes

r= Correlación entre dichas variables

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACION

La población se compone de un total de 70 estudiantes que están matriculados en el quinto año de secundaria de las secciones (A, B, C) en la Institución Educativa Javier Pulgar Vidal, localizada en La Esperanza, Huánuco, en el año 2023.

Criterios de elección

La muestra del estudio incluyó a estudiantes que cumplían con los criterios de selección definidos previamente, logrando un total de 59 participantes. Todos los integrantes de la muestra fueron seleccionados según los requisitos establecidos, asegurando la validez y representatividad de los datos recogidos.

Criterios de inclusión

- Los estudiantes de quinto grado de secundaria que asisten al turno tarde en la Institución Educativa Javier Pulgar Vidal, ubicada en La Esperanza, fueron considerados en el grupo objetivo del estudio y participaron en la recolección de datos mediante la encuesta.
- Estudiantes cuya participación en la investigación fue autorizada voluntariamente por sus apoderados, mediante la firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Los estudiantes que no se encontraban presentes en el momento de la recolección de información en la Institución Educativa Javier Pulgar Vidal, ubicada en La Esperanza, quedaron excluidos de la aplicación de la encuesta y, por lo tanto, no participaron en el estudio.
- Aquellos estudiantes que presentaron alguna discapacidad o trastorno que les impidió responder adecuadamente el cuestionario en la Institución Educativa Javier Pulgar Vidal, en La Esperanza, fueron excluidos del estudio para asegurar la precisión y validez de los datos obtenidos.

3.2.2. MUESTRA

La muestra incluyó a 59 estudiantes cursando el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Javier Pulgar Vidal, situada en La Esperanza, Huánuco, en el año 2023. Se empleó el muestreo probabilístico por conveniencia. Para la obtención de la muestra se aplicó la siguiente fórmula que nos dio al final 59 participantes para nuestro estudio.

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

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La encuesta se utilizó para recopilar información de los estudiantes de quinto de secundaria de la Institución Educativa Javier Pulgar Vidal, ubicada en La Esperanza, durante el año 2023. A cada participante se le solicitó su colaboración en el estudio, y previamente se le presentó un consentimiento informado, el cual debía firmar para autorizar su participación.

Se realizó una validación de contenido a través de un juicio de expertos y se evaluó su confiabilidad mediante el cálculo del coeficiente Alfa de Cronbach. Esta prueba se realizó con 36 estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal, La Esperanza, quienes no formaron parte de la muestra final.

Donde obtuvimos el valor de 0.952 en el Alfa de Cronbach sugiere que los ítems del instrumento son muy consistentes y confiables. En otras palabras, puedes tener alta confianza en que las respuestas obtenidas con este cuestionario son confiables y reflejan bien el concepto que se está midiendo.

Herramienta utilizada para obtener la información necesaria de los participantes en el estudio.

El cuestionario diseñado se enfocó en medir tanto el conocimiento como las actitudes respecto a la infección por el Virus del Papiloma Humano (véase Anexo N° 2). Para clasificar los niveles de conocimiento, se aplicó la escala de estanones, segmentando las respuestas en tres grupos: alto, medio y bajo. Este instrumento constaba de dieciséis preguntas, cada una con cuatro alternativas de respuesta. Además, para evaluar el conocimiento sobre el virus, se utilizó una escala vigesimal que asignaba una categoría según la puntuación obtenida por cada participante.

MEDICIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO

ALTO	9-14 PUNTOS
MEDIO	5 -8 PUNTOS
BAJO	2-4 PUNTOS

Para medir las actitudes, se empleó la escala de likert, clasificando las respuestas en tres categorías: bueno, regular y malo. Se utilizó un cuestionario compuesto por 20 ítems, cada uno con cinco opciones de respuesta, evaluadas mediante una escala de Likert que asigna puntajes de 1 a 5. Las opciones fueron las siguientes: "totalmente de acuerdo" (5 puntos), "de acuerdo" (4 puntos), "ni de acuerdo ni en desacuerdo" (3 puntos), "en desacuerdo" (2 puntos) y "totalmente en desacuerdo" (1 punto).

MEDICION DE ACTITUDES

POSITIVO	62-91 PUNTOS
NEUTRO	31-61 PUNTOS
NEGATIVO	24-30 PUNTOS

3.4. TÉCNICAS PARA LA RECOLECCION DE DATOS

Los datos se recolectaron tras obtener los permisos correspondientes en la oficina administrativa de la I.E. Javier Pulgar Vidal, La Esperanza. Después de identificar a los estudiantes y de contar con su consentimiento informado firmado, se procedió a aplicar la encuesta. El cuestionario fue completado de manera individual y bajo supervisión, asegurando un adecuado registro de respuestas y brindando apoyo ante cualquier duda o dificultad.

Una vez recopilada toda la información y completada la muestra propuesta, los datos fueron integrados en una base estadística mediante el software SPSS 24 para Windows, con el propósito de realizar el procesamiento y análisis de los resultados. Para examinar la relación entre las variables, se emplearon tablas cruzadas y un análisis estadístico realizamos la prueba de normalidad de shapiro wilk fijando un nivel de significancia de $p < 0.05$ para la validación y rechazo de las Hipótesis Nula. Finalmente, los resultados se presentaron en tablas y gráficos para facilitar su interpretación.

Dado que los datos no siguen una distribución normal se utilizó **pruebas estadísticas no paramétricas**.

Procesamiento de datos

El proceso se ejecutó siguiendo una serie de etapas cuidadosamente planificadas, las cuales incluyeron:

- ✓ **Revisión de los datos:** Todas las herramientas empleadas para la recopilación de datos en el estudio fueron sometidas a una revisión exhaustiva. Se establecieron rigurosas medidas de control de calidad con el fin de identificar y corregir cualquier posible inconveniente, asegurando así la precisión y fiabilidad de los datos obtenidos. Estas medidas permitieron ajustar y mejorar las herramientas para garantizar que los resultados del estudio fueran válidos y consistentes.

- ✓ **Codificación de los datos:** Durante la etapa de recolección de datos, se procedió a la codificación de la información empleando identificadores numéricos que se asignaron en función de las respuestas obtenidas a través de los instrumentos de recopilación. Este proceso de codificación permitió reflejar de manera precisa las variables de investigación. Posteriormente, los datos fueron organizados en categorías específicas, numerados y estructurados de acuerdo con las variables del estudio para facilitar su análisis e interpretación.
- ✓ **Procesamiento de los datos:** Después de la recopilación de datos, se procedió a su procesamiento utilizando el software Excel. En esta fase, se construyeron tablas de codificación y matrices para organizar y estructurar la información. Posteriormente, la base de datos fue ingresada en el software SPSS versión 22, donde se llevó a cabo el análisis estadístico necesario para interpretar los resultados del estudio de manera detallada.
- 1. **Presentación de datos:** Los resultados obtenidos se presentaron mediante tablas académicas y gráficos que representaban las variables investigadas. Esta presentación visual fue diseñada para garantizar que el análisis y la interpretación de los datos estuvieran en plena concordancia con el marco teórico del estudio. Las tablas y gráficos facilitaron una comprensión clara y coherente de los resultados, permitiendo una evaluación precisa y alineada con los conceptos teóricos previamente establecidos.

3.5. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

Una vez que se creó la base de datos y se recopilaron los datos, la información fue presentada en forma de tablas y gráficos. Se emplearon estadísticas descriptivas para calcular frecuencias y proporciones, proporcionando una visión clara de los datos recolectados. Además, se utilizó la prueba de **correlación de spearman**, un método estadístico inferencial no paramétrico, para analizar la relación entre las variables de investigación. Se estableció un umbral de significancia con un valor de **p**

menor a 0,05 para determinar el nivel de conocimiento en relación con la variable estudiada, asegurando así la rigurosidad en la evaluación de los resultados.

3.6. ASPECTOS ÉTICOS

Se obtuvo el consentimiento de los padres y de los estudiantes, garantizando la participación voluntaria y el derecho a retirarse en cualquier momento. Se protegió la confidencialidad mediante cuestionarios anónimos y se evitó cualquier daño físico o emocional. Además, se contó con la autorización de la institución educativa, respetando los principios éticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Tabla 1. Edad de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023

EDAD	FRECUENCIA	%
15	10	17%
16	46	78%
17	3	5%
TOTAL	59	100%

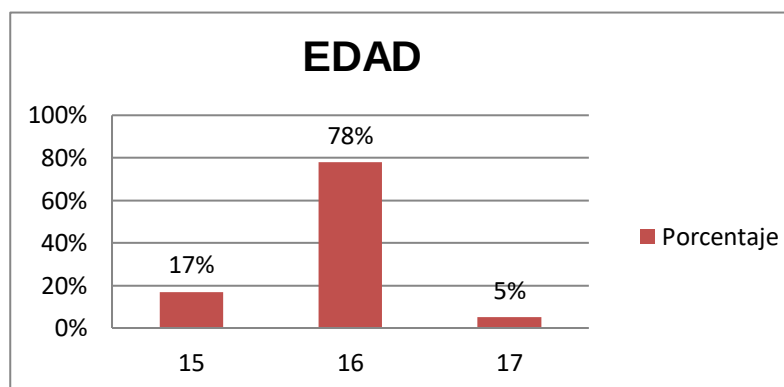


Figura 1. Edad de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023

Análisis e Interpretación de Datos:

- La mayoría de los estudiantes tienen 16 años, con 78 % estudiantes en este grupo.
- 15 años sigue como la segunda edad más frecuente, con 17 % de estudiantes
- El 5 % de estudiantes tienen 17 años.

Tabla 2. Sexo de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023

SEXO	FRECUENCIA	%
FEMENINO	33	56%
MASCULINO	26	44%
TOTAL	59	100%

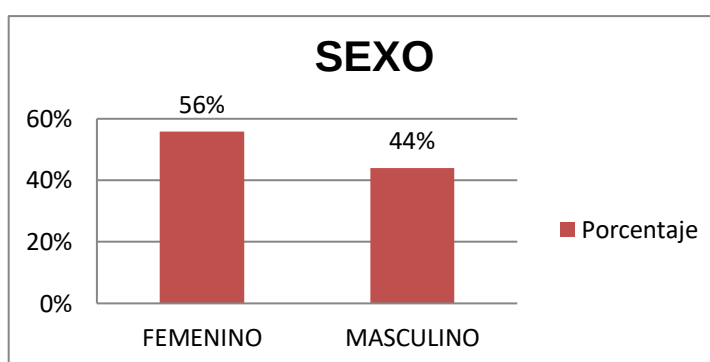


Figura 2. Sexo de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023

Analisis e Interpretación de resultados

La distribución por sexo muestra que:

- 33 estudiantes son de sexo femeninas con un 56 %.
- 26 estudiantes son de sexo masculino con un 44%.

Esto indica que en el grupo hay una ligera mayoría de mujeres en comparación con hombres.

Tabla 3. Grado y Sección de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023

GRADO Y SECCION		
AULA	UNIDAD	%
5TOA	20	34%
5TOB	19	32%
5TOC	20	34%
TOTAL	59	100%

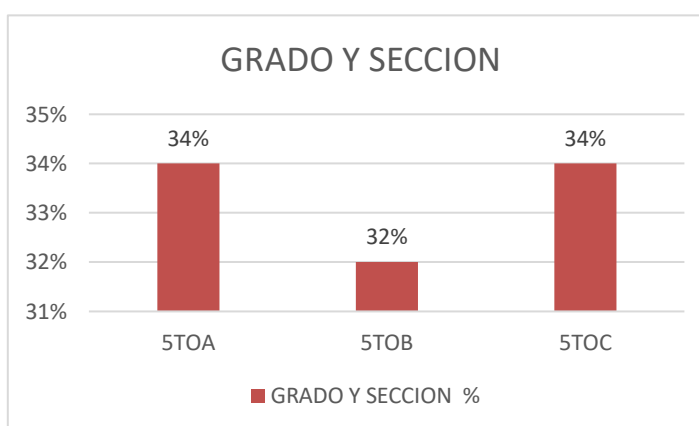


Figura 3. Grado y Sección de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023

Análisis e Interpretación de Datos

La distribución del grado y sección muestra que:

- 5TO A tiene 20 estudiantes con un 34 %.
- De igual manera el 5TO C tiene 20 estudiantes con un 34 %
- 5TO B tiene 19 estudiantes con un 32 %.

Esto sugiere que la distribución de los participantes está equilibrada entre las tres secciones del grado.

Tabla 4. Procedencia de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023

PROCEDENCIA		
RURAL	24	41%
MARGINAL	35	59%
TOTAL	59	100%

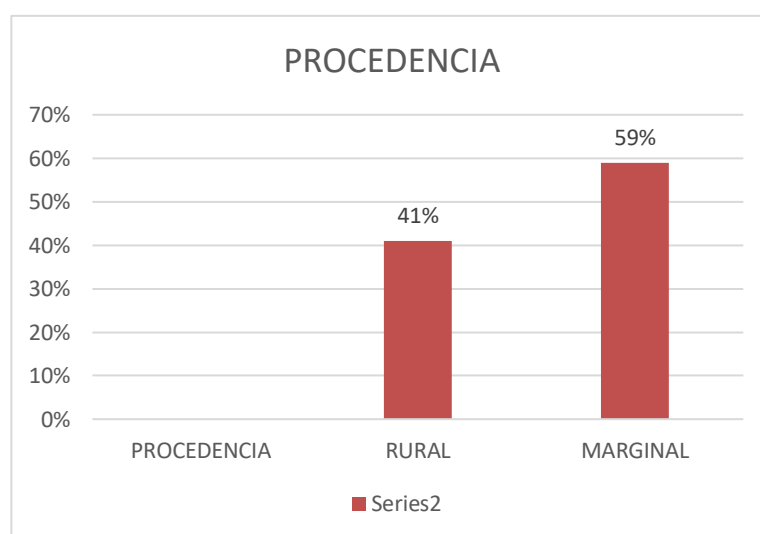


Figura 4. Procedencia de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023

Análisis e Interpretación de Datos

La distribución de la procedencia muestra que:

- El 59 % de los estudiantes provienen del ámbito Marginal.
- 41% de los estudiantes provienen de ámbito Rural.

Tabla 5. Religión de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023

RELIGION		
CATOLICO	54	92%
EVANGELICO	5	8%
TOTAL	59	100%

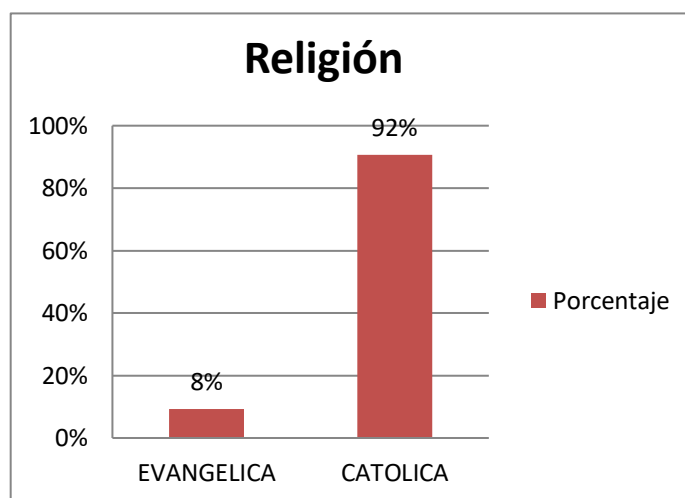


Figura 5. Religión. de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023

Análisis e Interpretación de Datos.

- 54 estudiantes son católicas en un 92 %
- 5 estudiantes son evangélicas en un 8 %

Esto indica que la mayoría de los participantes se identifican como católicos, mientras que un grupo más pequeño se identifica como evangélico.

Tabla 6. Ocupación de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Solamente estudia	49	83%
Estudia y Trabaja	10	17%
TOTAL	59	100%

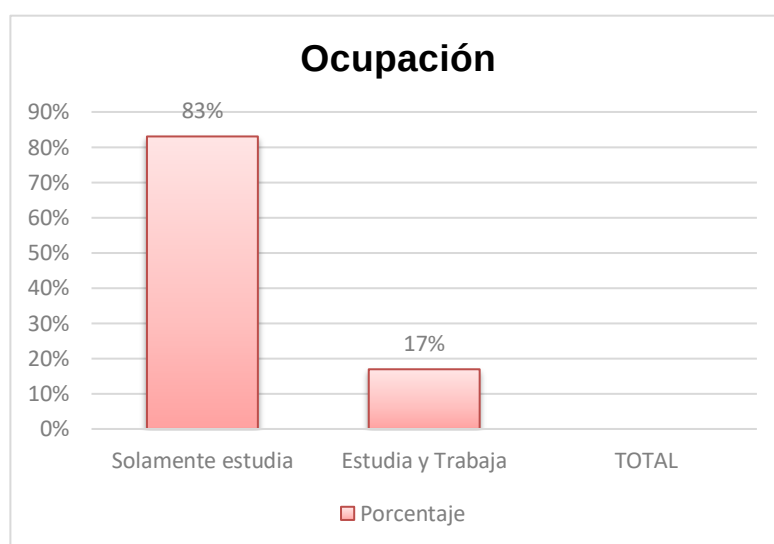


Figura 6. Ocupación de los estudiantes de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023

Análisis e Interpretación de Datos.

La distribución de la Ocupación muestra que:

- 49 personas solamente estudian con un 83%
- 10 personas trabajan y estudia en un 17 %

Tabla 7. Preguntas y Respuestas de Conocimientos Sobre Virus del Papiloma Humano.

Preguntas de conocimiento	RI	Porcentaje 1	RC	Porcentaje 2	TOTAL
1. ¿quién produce el Papiloma humano?	42	71%	17	29%	59
2. ¿Qué es el virus del papiloma humano?	35	59%	24	41%	59
3. ¿Cómo se clasifica el virus del Papiloma Humano?	41	69%	18	31%	59
4. ¿Cómo se puede manifestar el virus del papiloma humano?	28	47%	31	53%	59
5. ¿Cómo una persona puede aumentar el riesgo de contraer el virus de papiloma humano?	41	69%	18	31%	59
6. ¿Cómo se transmite principalmente el virus de papiloma humano?	36	61%	23	39%	59
7. ¿Cómo se transmiten las verrugas de la piel y genitales?	43	73%	16	27%	59
8. ¿En qué zona del cuerpo se desarrolla el Cáncer producida por el Virus del Papiloma Humano con más frecuencia en la actualidad?	35	59%	24	41%	59
9. ¿Cuál es el método de diagnóstico para determinar los tipos y variantes del virus de papiloma Humano?	34	58%	25	42%	59
10. ¿Cuál es el método de diagnóstico para el identificar cáncer de cuello uterino producida por el Virus del Papiloma Humano?	39	66%	20	34%	59
11. ¿a partir de qué momento las mujeres deben realizarse el Papanicolau?	41	69%	18	31%	59
12. La vacuna del virus del papiloma humano tiene mayor eficacia en las mujeres, ¿cuándo es aplicado?	31	53%	28	47%	59
13. ¿A qué edades las niñas deben vacunarse contra el virus del Papiloma humano en el Perú?	41	69%	18	31%	59
14. ¿Cuántas dosis son las vacunas para el papiloma humano?	35	59%	24	41%	59
15. ¿cuáles son las enfermedades que protege la vacuna contra el virus del papiloma humano?	39	66%	20	34%	59
16. ¿Qué método anticonceptivo ayuda a prevenir el virus del papiloma humano?	38	64%	21	36%	59

Análisis e Interpretación de Datos.

- ✓ El análisis de los resultados muestra que en la mayoría de las preguntas de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH), predominan las respuestas incorrectas. En 13 de las 16 preguntas evaluadas, más del 50% de los participantes respondieron de forma errónea. Por ejemplo, en la pregunta sobre quién produce el VPH, el 71% respondió incorrectamente, mientras que en cómo se transmiten las verrugas, el 73% falló. Solo una pregunta, relacionada con la manifestación del virus, obtuvo un porcentaje mayor de respuestas correctas (53%).
- ✓ Además, temas como el diagnóstico, la vacuna, la edad de vacunación y los métodos de prevención también presentan altos niveles de error, con porcentajes de respuestas incorrectas que oscilan entre el 58% y 69%.
- ✓ Estos resultados reflejan un nivel general de conocimiento limitado en la población encuestada, con un promedio estimado de 36% de respuestas correctas frente a un 64% de respuestas incorrectas.

Tabla 8. Nivel de conocimiento sobre virus del Papiloma Humano en estudiantes del 5to año secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal la Esperanza – Huánuco; 2023

Nivel de Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	30.0	50.8%
MEDIO	15.0	25.4%
ALTO	14.0	23.7%

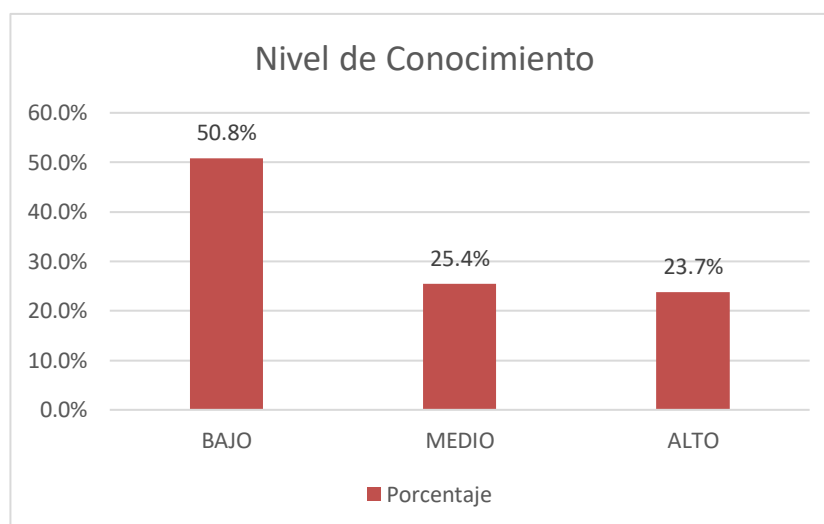


Figura 7. Nivel de conocimiento sobre virus del Papiloma Humano en estudiantes del 5to año secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal la Esperanza – Huánuco; 2023

Análisis e Interpretación de Datos.

En cuanto a los niveles de conocimiento, se observa que la mayoría de los estudiantes tienen un conocimiento BAJO (50.8%), seguido de un conocimiento MEDIO (25.4%) y ALTO (23.7%).

Tabla 9. Preguntas y Respuestas Actitudes Sobre el Virus del Papiloma Humano

Considero poco probable que pueda contagiarme del Virus del Papiloma Humano (VPH)	FI	%
Totalmente de Acuerdo	31	52.5
De Acuerdo	9	15.3
Ni de Acuerdo Ni en Desacuerdo	6	10.2
Desacuerdo	6	10.2
Totalmente Desacuerdo	7	11.9
Me preocupa la posibilidad de contagiarme del Virus del Papiloma Humano	FI	%
Totalmente Desacuerdo	27	45.8
Desacuerdo	10	16.9
Ni Acuerdo ni en Desacuerdo	3	5.1
De Acuerdo	9	15.3
Totalmente de Acuerdo	10	16.9
Creo que el cáncer de cuello uterino es una enfermedad grave.	FI	%
Totalmente Desacuerdo	26	44.1
Desacuerdo	14	23.7
Ni Acuerdo ni en Desacuerdo	8	13.6
De Acuerdo	2	3.4
Prefiero evitar visitas al médico por miedo a recibir un diagnóstico de Virus del Papiloma Humano.	FI	%
Totalmente de Acuerdo	29	49.2
De Acuerdo	11	18.6
Ni de Acuerdo Ni en Desacuerdo	5	8.5
Desacuerdo	9	15.3
Totalmente Desacuerdo	5	8.5

Interpretación:

- El 52.5% de los encuestados está totalmente de acuerdo en que es poco probable contagiarse del Virus del Papiloma Humano, y 15.3% está de acuerdo, lo que indica que más de dos tercios (67.8%) creen que no están en riesgo.
- A pesar de eso, 45.8% dijeron estar totalmente en desacuerdo con sentirse preocupados por contagiarse, y 16.9% en desacuerdo. Esto significa que más del 60% no se siente preocupado
- Frente al cáncer de cuello uterino, 44.1% están totalmente en desacuerdo con que es una enfermedad grave y 23.7% en desacuerdo. En total, casi 68% no reconocen su gravedad, lo cual es preocupante.
- Finalmente, 49.2% están totalmente de acuerdo con que evitan ir al médico por miedo al diagnóstico de VPH y 18.6% están de acuerdo, sumando casi el 68% que evita la consulta médica por temor, lo cual puede retrasar el tratamiento.

Preguntas y Respuestas Actitudes Sobre el Virus del Papiloma Humano

El Papanicolaou debe realizarse al menos una vez al año desde el inicio de la vida sexual.	FI	%
Totalmente Desacuerdo	25	42.4
Desacuerdo	11	18.6
Ni Acuerdo ni en Desacuerdo	11	18.6
De Acuerdo	6	10.2
Totalmente de Acuerdo	6	10.2
Creo que el Virus del Papiloma Humano es curable si se detecta a tiempo.	FI	%
Totalmente Desacuerdo	30	50.8
Desacuerdo	11	18.6
Ni Acuerdo ni en Desacuerdo	4	6.8
De Acuerdo	5	8.5
Totalmente de Acuerdo	9	15.3
Solo acudiría al médico si presento síntomas como sangrado o dolor.	FI	%
Totalmente de Acuerdo	27	45.8
De Acuerdo	11	18.6
Ni de Acuerdo Ni en Desacuerdo	5	8.5
Desacuerdo	9	15.3
Totalmente Desacuerdo	7	11.9
Mantener relaciones sexuales con varias parejas incrementa la probabilidad de contagio del virus del papiloma humano (VPH).	FI	%
Totalmente de Acuerdo	29	49.2
De Acuerdo	11	18.6
Ni de Acuerdo Ni en Desacuerdo	5	8.5
Desacuerdo	9	15.3
Totalmente Desacuerdo	5	8.5

Análisis e interpretación de Datos.

- El 42.4% en total desacuerdo y 18.6% en desacuerdo, no está de acuerdo con que el examen de Papanicolaou deba realizarse una vez al año desde el inicio de la vida sexual y solamente un total de 10.2 están de acuerdo en realizarse dicho examen.
- En cuanto a la curabilidad del VPH si se detecta a tiempo, el 50.8% totalmente en desacuerdo y 18.6% en desacuerdo, piensa que no es curable.
- También llama la atención que el 45.8% totalmente de acuerdo y 18.6% de acuerdo, sólo acudiría al médico si presenta síntomas como sangrado o dolor.
- Por otro lado, se destaca un aspecto positivo: (49.2% totalmente de acuerdo y 18.6% de acuerdo) reconoce que tener relaciones sexuales con varias parejas aumenta el riesgo de contagio del Virus del Papiloma Humano.

Preguntas y Respuestas Actitudes Sobre el Virus del Papiloma Humano

los problemas causados por el cáncer de cuello uterino pueden durar por mucho tiempo y afectar la vida de las personas	FI	%
Totalmente Desacuerdo	27	45.8
Desacuerdo	11	18.6
Ni Acuerdo ni en Desacuerdo	6	10.2
De Acuerdo	7	11.9
Totalmente de Acuerdo	8	13.6
Creo que, aunque se use el condón, todavía se puede tener riesgo de contagiarse con el virus del papiloma humano (VPH).	FI	%
Totalmente de Acuerdo	27	45.8
De Acuerdo	9	15.3
Ni de Acuerdo Ni en Desacuerdo	6	10.2
Desacuerdo	8	13.6
Totalmente Desacuerdo	9	15.3
El tratamiento para el cáncer de cuello uterino puede causar molestias y dolor.	FI	%
Totalmente Desacuerdo	27	45.8
Desacuerdo	10	16.9
Ni Acuerdo ni en Desacuerdo	5	8.5
De Acuerdo	8	13.6
Totalmente de Acuerdo	9	15.3
Si el tratamiento se inicia a tiempo, el Virus del Papiloma Humano puede curarse.	FI	%
Totalmente Desacuerdo	27	45.8
Desacuerdo	7	11.9
Ni Acuerdo ni en Desacuerdo	7	11.9
De Acuerdo	9	15.3
Totalmente de Acuerdo	9	15.3

Análisis e Interpretación de Datos.

- En relación con la afirmación “Los problemas causados por el cáncer de cuello uterino pueden durar por mucho tiempo y afectar la vida de las personas”, el 45.8% de los encuestados expresó estar totalmente en desacuerdo, seguido de un 18.6% que indicó estar en desacuerdo. Un 10.2% se mantuvo neutral, mientras que un 11.9% estuvo de acuerdo y un *13.6% totalmente de acuerdo.
- Respecto a la afirmación “Creo que, aunque se use el condón, todavía se puede tener riesgo de contagiarse con el virus del papiloma humano (VPH)”, el 45.8% respondió totalmente de acuerdo, el 15.3% de acuerdo, el 10.2% se mostró neutral, y tanto el 13.6% como el 15.3% señalaron estar en desacuerdo y totalmente en desacuerdo, respectivamente.
- Ante la afirmación “El tratamiento para el cáncer de cuello uterino puede causar molestias y dolor”, el 45.8% manifestó total desacuerdo, un 16.9% indicó estar en desacuerdo, el 8.5% permaneció neutral, el 13.6% expresó acuerdo y el 15.3% total acuerdo.
- Finalmente, frente a la afirmación “Si el tratamiento se inicia a tiempo, el Virus del Papiloma Humano puede curarse”, el 45.8% estuvo totalmente en desacuerdo, el 11.9% en desacuerdo, otro 11.9% se mantuvo neutral, mientras que el 15.3% estuvo de acuerdo y el mismo porcentaje (15.3%) totalmente de acuerdo.

Preguntas y Respuestas Actitudes Sobre el Virus del Papiloma Humano

Considero que las personas con Virus del Papiloma Humano deben ser aisladas para evitar contagios.	FI	%
Totalmente de Acuerdo	26	44.1
De Acuerdo	8	13.6
Ni de Acuerdo Ni en desacuerdo	13	22.0
Desacuerdo	7	11.9
Totalmente Desacuerdo	5	8.5
Creo que dejar de fumar reduce el riesgo de cáncer de cuello uterino.	FI	%
Totalmente Desacuerdo	55	93.2
Desacuerdo	1	1.7
Ni Acuerdo ni en Desacuerdo	1	1.7
Totalmente de Acuerdo	2	3.4
Totalmente Desacuerdo	55	93.2
Considero que los controles médicos son incómodos y dolorosos.	FI	%
Totalmente de Acuerdo	28	47.5
De Acuerdo	9	15.3
Ni de Acuerdo Ni en Desacuerdo	9	15.3
Desacuerdo	8	13.6
Totalmente Desacuerdo	5	8.5
Creo que el Virus del Papiloma Humano se puede prevenir con la vacuna.	FI	%
Totalmente Desacuerdo	30	50.8
Desacuerdo	7	11.9
Ni Acuerdo ni en Desacuerdo	8	13.6
De Acuerdo	7	11.9
Totalmente de Acuerdo	7	11.9

Análisis e Interpretación de Datos.

- Ante la afirmación “Considero que las personas con Virus del Papiloma Humano deben ser aisladas para evitar contagios”, el 44.1% de los encuestados estuvo totalmente de acuerdo, seguido por un 13.6% que indicó estar de acuerdo. Un 22.0% se mostró neutral, mientras que el 11.9% expresó desacuerdo y el 8.5% total desacuerdo.
- En relación con la afirmación “Creo que dejar de fumar reduce el riesgo de cáncer de cuello uterino”, el 93.2% manifestó total desacuerdo. El 1.7% indicó desacuerdo, el mismo porcentaje se mantuvo neutral (1.7%) y un 3.4% expresó estar totalmente de acuerdo.
- Sobre la afirmación “Considero que los controles médicos son incómodos y dolorosos”, el 47.5% estuvo totalmente de acuerdo, el 15.3% de acuerdo, otro 15.3% se mostró neutral, el 13.6% expresó desacuerdo y el 8.5% total desacuerdo.
- Finalmente, frente a la afirmación “Creo que el Virus del Papiloma Humano se puede prevenir con la vacuna”, el 50.8% respondió totalmente en desacuerdo, seguido por un 11.9% que expresó desacuerdo, un 13.6% se mantuvo neutral, mientras que un 11.9% indicó estar de acuerdo y el mismo porcentaje (11.9%) totalmente de acuerdo.

Preguntas y Respuestas Actitudes Sobre el Virus del Papiloma Humano

Si tuviera Virus del Papiloma Humano, mi vida cambiaría completamente.	FI	%
Totalmente Desacuerdo	25	42.4
Desacuerdo	13	22.0
Ni Acuerdo ni en Desacuerdo	11	18.6
De Acuerdo	5	8.5
Totalmente de Acuerdo	5	8.5
Considero que el Virus del Papiloma Humano podría afectar gravemente la estabilidad familiar y económica.	FI	%
Totalmente Desacuerdo	27	45.8
Desacuerdo	9	15.3
Ni Acuerdo ni en Desacuerdo	13	22.0
De Acuerdo	5	8.5
Totalmente de Acuerdo	5	8.5
Creo que las personas con cáncer pueden ser marginadas por la sociedad.	FI	%
Totalmente de Acuerdo	28	47.5
De Acuerdo	10	16.9
Ni de Acuerdo Ni en Desacuerdo	10	16.9
Desacuerdo	3	5.1
Totalmente Desacuerdo	8	13.6
Considero que el Virus del Papiloma Humano afecta la identidad y autoestima de una mujer.	FI	%
Totalmente de Acuerdo	27	45.8
De Acuerdo	7	11.9
Ni de Acuerdo Ni en Desacuerdo	8	13.6
Desacuerdo	10	16.9
Totalmente Desacuerdo	7	11.9

Análisis e Interpretación de Datos.

- ✓ Respecto a la afirmación “Si tuviera Virus del Papiloma Humano, mi vida cambiaría completamente”, el 42.4% de los participantes expresó total desacuerdo, seguido por un 22.0% que indicó estar en desacuerdo. Un 18.6% se mostró neutral, mientras que tanto el 8.5% como otro 8.5% estuvieron de acuerdo y totalmente de acuerdo, respectivamente.
- ✓ Ante la afirmación “Considero que el Virus del Papiloma Humano podría afectar gravemente la estabilidad familiar y económica”, el 45.8% manifestó total desacuerdo, el 15.3% desacuerdo, el 22.0% se mantuvo neutral, y tanto el 8.5% como otro 8.5% estuvieron de acuerdo y totalmente de acuerdo, respectivamente.
- ✓ Frente a la afirmación “Creo que las personas con cáncer pueden ser marginadas por la sociedad”, el 47.5% estuvo totalmente de acuerdo, seguido por un 16.9% que indicó estar de acuerdo. Otro 16.9% se mostró neutral, mientras que el 5.1% expresó desacuerdo y el 13.6% total desacuerdo.
- ✓ Finalmente, ante la afirmación “Considero que el Virus del Papiloma Humano afecta la identidad y autoestima de una mujer”, el 45.8% estuvo totalmente de acuerdo, el 11.9% de acuerdo, el 13.6% se mostró neutral, el 16.9% expresó desacuerdo y el 11.9% total desacuerdo.

Tabla 10. Actitudes Sobre el virus del Papiloma Humano en Estudiantes del 5to año secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023

Actitud	Frecuencia	Porcentaje
NEGATIVO	30.0	50.8%
POSITIVO	16.0	27.1%
NEUTRO	13.0	22.%

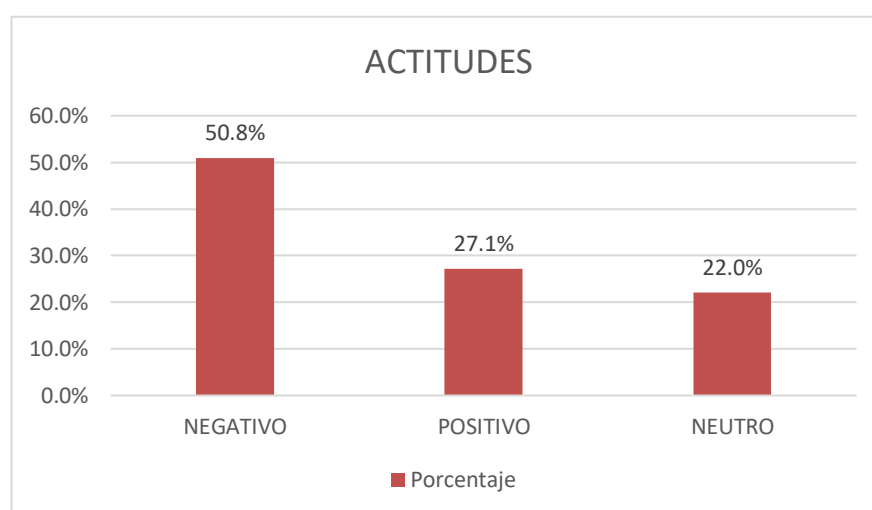


Figura 8. Actitudes Sobre el virus del Papiloma Humano en Estudiantes del 5to año secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023.

Análisis e Interpretación de Datos.

En cuanto a las actitudes hacia el Virus del Papiloma Humano, la mayoría de los estudiantes tienen una actitud NEGATIVA (50.8%), seguida de una actitud POSITIVO (27.1%) y NEUTRO (22%).

4.2. RESULTADOS INFERENCIALES

Relación entre el Nivel de Conocimiento y Actitudes Sobre el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes del 5to año de secundaria de la i.e. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023

CORRELACIONES DE LAS VARIABLES CONOCIMIENTO Y ACTITUDES				
			ACTITUDES	CONOCIMIENTOS
Rho de Spearman	ACTITUDES	Coefficiente de correlación	1,000	,905**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	59	59
	CONOCIMIENTOS	Coefficiente de correlación	,905**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	59	59

Tabla 11. Correlación de variables de Spearman

Análisis e Interpretación de resultados.

El coeficiente de correlación de Spearman es 0.905 entre ACTITUDES y CONOCIMIENTOS indica una fuerte correlación positiva. Esto significa que, a medida que aumenta el nivel de conocimiento, también tienden a aumentar las actitudes positivas hacia el tema del estudio.

El valor de sig. es 0,001 es menor que (0,05), lo que indica que la correlación observada es estadísticamente significativa entre ambas variables. Por lo tanto, nos permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna.

CAPITULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADO

Este estudio encontró que el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) entre los estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal fue en su mayoría bajo, con el 50.85% de los estudiantes mostrando un nivel de conocimiento bajo, seguido por un 25.42% con conocimiento medio y un 23.73% con conocimiento alto. Este hallazgo es consistente con los resultados obtenidos por otros estudios en contextos similares por Contreras et al. ⁽³⁰⁾ En año 2017 en México, el 80% de los adolescentes presentaron un nivel bajo de conocimiento sobre el VPH, destacando la necesidad de mejorar la educación sobre esta infección en la población joven.

Así mismo Uribe Bonifacio ⁽³⁹⁾ el año 2019, en Huánuco, el 76.3% de los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán presentó un nivel bajo de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano, lo que refleja una tendencia generalizada en la falta de educación sobre salud sexual. Este hallazgo pone de manifiesto la necesidad de mejorar los programas educativos sobre salud sexual y la prevención de enfermedades, especialmente entre los adolescentes, para mitigar los riesgos asociados con el Virus del Papiloma Humano y sus consecuencias a largo plazo, como el cáncer de cuello uterino.

En relación con las actitudes hacia el Virus del Papiloma Humano, los resultados del estudio muestran que la mayoría de los estudiantes tiene una actitud negativa (50.85%), seguida de actitudes positivas (27.12%) y neutrales (22.03%). Este patrón coincide con los estudios previos realizados en otras poblaciones adolescentes en Perú, como el de Velásquez ⁽⁴⁰⁾ en el 2018, también reportó un predominio de actitudes negativas hacia la prevención del Virus del Papiloma Humano entre los adolescentes de Huánuco. La actitud negativa podría estar influenciada por una falta de información adecuada, la estigmatización del Virus del Papiloma Humano y las posibles barreras culturales que dificultan la adopción de medidas

preventivas. Es fundamental que los programas educativos aborden tanto el conocimiento como las actitudes, para fomentar la aceptación de prácticas preventivas, como el uso del preservativo y la vacunación.

Mariño ⁽⁷⁾ en año 2019, en Lima, evidenció una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas en adolescentes de secundaria, donde el 76.2% de los estudiantes mostraron actitudes neutrales que mejoraron tras la implementación de una estrategia educativa estructurada. Además, el estudio de Mesías ⁽³⁷⁾ el año 2017 en Huancayo mostró que incluso en adultos con cáncer, un mayor nivel de conocimiento se asoció con mejores actitudes preventivas, destacando la consistencia de esta relación en diferentes rangos etarios y contextos poblacionales.

CONCLUSIONES

- La mayoría de los estudiantes tienen 16 años (78%) y un 56% son mujeres, mientras que el 44% son hombres.
- El 59% de los estudiantes provienen de áreas marginales y el 41% de zonas rurales.
- El 50.8% de los estudiantes mostró un conocimiento bajo sobre el Virus del Papiloma Humano.
- Un 50.85% de los estudiantes tiene actitudes negativas hacia el Virus del Papiloma Humano.
- Existe una fuerte correlación positiva entre el conocimiento y las actitudes hacia el Virus del Papiloma Humano ($r = 0.905$, $p < 0.05$), lo que indica que aumentar el conocimiento mejora las actitudes preventivas.

RECOMENDACIONES

- A las autoridades nacionales locales y regionales, deben incidir la intervención en las I.E. especialmente de los lugares más alejados
- Crear programas educativos para adolescentes, enfocando contenido claro y práctico sobre el Virus del Papiloma Humano, sus riesgos y la prevención.
- contratación de recursos humanos especialmente al profesional obstetra en los colegios, de mayor preferencia en zonas rurales.
- Incluir un enfoque de género que trate de igual forma las preocupaciones de hombres y mujeres, resaltando la importancia de la vacunación y la prevención en ambos géneros.
- Adaptar programas educativos para que sean más efectivos según el contexto geográfico (zonas rurales o marginales), involucrando a la familia y la comunidad en la educación preventiva.

BIBLIOGRAFIA

1. Ministerio de Salud del Perú. Plan Nacional de Prevención y Control de Cáncer de Cuello Uterino [Internet]. 2017-2021 [citado 2024 Abr 10]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/4232.pdf>
2. Cerrón López L, Toscano Forero F. Nivel de conocimiento y actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en adolescentes de una institución educativa pública en La Molina, 2021. Tesis. Lima: Universidad de San Martín de Porres, Facultad de Medicina Humana; 2023.
3. Fontanil Barrea C, Pinedo Alarcón M, Zevallos Álvarez A. Conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano en estudiantes de la institución educativa Petronila Perea de Ferrando, Punchana 2018. Tesis. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Facultad de Enfermería; 2019.
4. Guía de práctica clínica para el manejo de cáncer de cuello uterino estadios tempranos (IA1, IA2, IB1, IB2 o IIA1) - ESSALUD. Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI) [Internet]. 2020 [citado 2023 Sep 20]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5458.pdf>
5. Cabrera Guarníz M, Ferré Céspedes K. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en adolescentes del Colegio Nacional Emblemático "Santa Lucia" - Ferreñafe 2016. Tesis. Pimentel, Perú: Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.
6. Molano M, Posso H, Weiderpass E, et al. Conocimiento de los estudiantes y docentes de la Escuela de Microbiología de la Universidad de Antioquia sobre la infección por el virus del papiloma humano. Facultad Nacional de Salud Pública. 2010 Ene-Jul;28(2).
7. Mariño Escobedo D. Conocimientos y Actitudes Sobre el Virus de Papiloma Humano en Adolescentes de Secundaria de una Institución Educativa. Rev Int Salud Materno Fetal. 2019 Nov;4(1):25.

8. Ochoa C, Carrillo F. Virus del Papiloma Humano: Desde su Descubrimiento hasta el Desarrollo de una Vacuna. Rev Gac Mex Oncol. 2014 Ago;13(1):308-15.
9. Organización Mundial de la Salud. Papiloma Virus Humano y Cáncer Cervicouterino [Internet]. 2020 [citado 2022 Mar 20]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
10. OPS. Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) [Internet]. 2021 [citado 2022 May 20]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
11. Chesson H, Dunne E, Hariri S, Markowitz L. La probabilidad estimada de por vida de contraer el virus del papiloma humano en los Estados Unidos. Sex Transm Dis. 2014 Sep;41(11):640-4.
12. Pan American Health Organization. Virus del Papiloma Humano [Internet]. 2018 [citado 2022 Nov 20]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14873:sti-human-papilloma-virus-hpv&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
13. Mcquillan G, Kruszon-Moran D, Markowitz L, Unger E, Paulose Ram R. Prevalencia del VPH en adultos de 18 a 69 años: Estados Unidos. Resumen de datos de NCHS. 2014 Abr;4(280):1-8.
14. Klug SJ, et al. Conocimiento sobre infección con el Virus del Papiloma Humano. Medicina Preventiva. 2008 Abr;2(46):87-98.
15. Ayora Apolo D, Guzmán Cruz M. Conocimientos, Actitudes y Prácticas de Prevención del virus del Papiloma Humano en Estudiantes de Colegios Nocturnos. Fundación Dialnet. 2017;2(4):127-31.
16. Ortiz Villalobos R, Bañuelos Franco A, Serrano-Enríquez R, et al. Perfil Obstétrico y Neonatal de Adolescentes Atendidas en el Hospital General de Occidente de Jalisco. Rev Cuba Obstet Ginecol. 2015;41(2).

17. Gonçalves H, Coelho Machado E, Goncalvez Soares AL. Inicio de la Vida Sexual en Adolescentes (10 a 14 años) y Conductas de Salud. Rev Bras Epidemiol. 2015 Mar;18(1).
18. Jurberg C, Machado G, Biancovilli P, Lima F, Verjovsky M. Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano entre adolescentes durante la campaña de vacunación. Adolesc Salud. 2015 Mar;12(4):29-36.
19. Reyna Cuellar DR. Conocimientos, Actitudes y Prácticas Sobre el Virus del Papiloma Humano en las Adolescentes Atendidas en la Clínica del Césamo "Dr. José María Ochoa Velásquez", Comayagua, Honduras, Primer Semestre. Tesis. Honduras: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Centro de Investigación y Estudios de la Salud; 2012.
20. Hanish R, Gustat J, et al. Conocimiento de la Prueba de Papanicolaou y el Virus del Papiloma Humano entre mujeres que asisten a clínicas en Medellín. Rev Int Cáncer Ginecol. 2008 Abr;12(2):1020-6.
21. Coromoto del V Marrero CH. Nivel de conocimiento y prevalencia del VPH en adolescentes que acuden al Hospital Maternoinfantil Dr. José María Vargas. Tesis. Carabobo: Universidad de Carabobo, Hospital Maternoinfantil Dr. José María Vargas; 2014.
22. Páez M, Rodríguez M, Kasamatsu E. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Virus de Papiloma Humano (VPH) y Cáncer de Cuello Uterino en Mujeres de 30 y más años de edad, de un Barrio Ribereño de Asunción. Rev Univ Ind Santander Salud. 2016 Jun;3(48).
23. Plataforma Digital Unica del Estado Peruano. Minsa. [Internet]. 2022 [citado 2022 Abr 20]. 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>.
24. Berguer K. Psicología del Desarrollo. 7a ed. Cataluña: Panamericana; 2009.

25. Sanabria Negrin G. Virus del papiloma humano. Rev Cienc Méd. 2009;13(4):1-23.
26. Medina L, Medina MG, Merino LA. Conductas de Riesgo y Nivel de Conocimiento Sobre Papiloma Virus Humano en Universitarios del Noreste de Argentina. Enf Inf Microbiol. 2014 Jul;34(4):140-4.
27. El futuro grupo de estudio. Vacuna Cuadrivalente Contra el Papiloma Humano. N Engl J Med. 2007 Mar;4(356):1915-27.
28. Olsson SE, Kjaer SK, et al. Eficacia de la Vacuna Contra la Enfermedad Cervical y Anogenital en Sujetos con Evidencia Serológica de Tipo de Vacuna Previa. Hum Vaccin. 2009 Abr;5(1):696-704.
29. Gírgulsky LC, Leirós GJ, et al. Prevalencia de Papilomavirus Humano (HPV) tipo 6, 11, 16 y 18 en la ciudad de Buenos Aires: Implicancias en la Implementación de Vacunas Profilácticas. Rev Fac Med. 2010 Mar;2(17-21).
30. Contreras Gonzales R, Magly Santana A, Jiménez Torrez E, et al. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. Enferm Univ. 2017 Jul;14(2).
31. Lema Vera L, Mesa Cano I, Ramirez Coronel A, Jaya Vásquez L. Conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de Básica Superior y Bachillerato. Rev Avft. 2021 May;40(3):277-81.
32. Fox M, Neira Chaparro A, Morón A, Navas R, Chacín A. Nivel de Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de Odontología. Ciencia Odontol. 2019 Ene-Jun; 16(1):7-14.
33. Pinales la Paz A. Nivel de Conocimiento y Actitudes sobre Virus del Papiloma Humano que tienen los estudiantes de Bachillerato de 3ero y 4to del Centro Educativo Marcos Castaños Fe y Alegría. Tesis. República Dominicana: Universidad Nacional Pedro Enríquez Ureña, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019. Report No.: 3.

34. Valdez Castillo G. Relación entre el Nivel de Conocimiento y las Actitudes Preventivas sobre la Infección por Virus del Papiloma Humano en Usuarías de Centro de Salud Chancas de Andahuaylas, desde Santa Anita. Tesis. Santa Anita: Universidad Mayor de San Marcos, Lima; 2016.
35. Bonilla Huayami M. Nivel de Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de Enfermería. Tesis. Pimentel, Perú: Universidad Señor de Sipán, Lambayeque; 2018.
36. Pautrat Robles GP, Ríos HR. Efecto de una intervención educativa y nivel de conocimiento sobre el Virus Papiloma Humano en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Ramón Castilla. Tesis. Iquitos, Perú: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Loreto; 2016.
37. Mesías Marqui EL. Nivel de Conocimiento y Actitudes Preventivas sobre el Virus del Papiloma Humano en Usuarías del Servicio de Oncología del Hospital Domingo Olavegoya. Tesis. Huancayo, Perú: Universidad Peruana del Centro, Junín; 2018.
38. Cerquín Alcántara LM. Conocimientos y Actitudes Frente a la Prevención de la Infección por Virus del Papiloma Humano. Centro de Salud Pachacutec. Tesis. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, Cajamarca; 2019.
39. Uribe Bonifacio S. Conocimiento y Actitudes Preventivas sobre el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de la Universidad Hermilio Valdizán. Tesis. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Facultad de Obstetricia; 2019.
40. Velásquez Alvarado R. Conocimiento y actitudes hacia la prevención del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre. Tesis Pregrado. Santa María del Valle: Universidad Hermilio Valdizán, Huánuco; 2018.

41. Felipe S. Cáncer Cervicouterino: Epidemiología, Historia Natural y Rol del Virus Papiloma Humano: Perspectivas en Prevención y Tratamiento. Rev Chil Obstet Ginecol. 2002;64(2):318-23.
42. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades [CDC]. Virus del Papiloma: Información sobre el VPH para los médicos. [Internet]. 2007 [citado 2022 Ene 6]. Disponible en: http://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/
43. Instituto de Patología y Biología Molecular Arias Stella. Pruebas diagnósticas de VPH. [Internet]. 2002 [citado 2021 Dic 10]. Disponible en: <http://www.ariasstella.com/inicio.html>
44. Albero Abril, Bellobí Fava C, Borràs Balada, Bosch J, Castellsagué Piqué X. Epidemiología de las infecciones por el virus del papiloma humano (VPH): Riesgo de carcinoma cérvico-uterino y otros tumores anogenitales. Monografía. Madrid: Nuevas opciones preventivas. En: De San José S, García AM. España; 2006.
45. Alfaro Catro A, Fournier Pérez M. Virus de Papiloma Humano. Rev Méd Costa Rica cent Am. 2013 Jun;(606):2011-7.
46. Noel BM. Conocimiento sobre Virus del Papiloma Humano y Prevención en Adultos que Acuden a un Centro de Atención Primaria de la Salud "Jean Henry Dunant". Tesis. Rosario, Argentina: Universidad Abierta Interamericana, Santa Fe; 2013.
47. Santos López G, Márquez Domínguez L, Reyes Leyva J, Vallejo Ruiz V. Aspectos Generales de la Estructura, la Clasificación y la Replicación del Virus del Papiloma Humano. Rev Méd Inst Mex Seguro Soc. 2015 May;53(2).
48. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud. Acerca del Virus del Papiloma Humano. [Internet]. 2018 [citado 2022 May 20]. Disponible en:

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14718:about-hpv-vaccine&Itemid=72405&lang=es#gsc.tab=0

49. Mateos Lindermann M, Pérez Castro S, Pérez Gracia M, Rodríguez Iglesias M. Diagnóstico microbiológico de la infección por el Virus del Papiloma Humano. Rev Elsevier. 2017 Nov;35(9):593-602.
50. García Piña C, Loredó Abdalá A, Sam Soto S. Infección por Virus del Papiloma Humano en Niños y su Relación con Abuso Sexual. Acta Pediatr Mex. 2008 Abr;29(2):102.
51. Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia. Infección del Virus del Papiloma Humano: Lesiones Premalignas y Cáncer. [Internet]. 2016 [citado 2022 Abr 20]. Disponible en: http://www.aepcc.org/wp-content/uploads/2016/10/Infeccion_AEPCC_def.pdf
52. Ministerio de Salud. Guía de Práctica Clínica para la Prevención y Manejo del Cáncer del Cuello Uterino. [Internet]. 2017 [citado 2022 May 20]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
53. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Salud y Hábitos Sexuales. [Internet]. 2004 [citado 2022 Abr 25]. Disponible en: https://www.ine.es/revistas/cifra/cifra_sida0704.pdf
54. Sellors JW, Sankaranarayanan MD. La colposcopia y el Tratamiento de la Neoplasia. [Internet]. 2002 [citado 2022 May 20]. Disponible en: <https://screening.iarc.fr/doc/colpoesmanual.pdf>
55. Montero Fonseca J. Infección por Virus del Papiloma Humano: Generalidades, Manifestaciones Clínicas y Estrategias de Prevención. Rev Electrónica de Portales Médicos. 2021 Oct;16(19).
56. Gartner L, Hiatt J. Text Atlas de Histología. 3a ed. Heras Martínez C, editor. España: Marco Antonio Tovar Sosa; 2008.
57. Romero Cabello R. Microbiología y Parasitología Humana. 3a ed. Panamericana M, editor. España: Bases Etiológicas de las Enfermedades Infecciosas y Parasitarias; 2007.

58. Flores Ormeño K. Conocimientos y Actitudes Sobre el Virus del Papiloma Humano. Tesis. Tacna, Perú: Universidad Privada de Tacna, Facultad de Ciencias de la Salud; 2015.
59. Sendagorta Cudós E, Burgos Cibrián J, Rodríguez Iglesias M. Infecciones Genitales por el Virus del Papiloma Humano. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2019 Ene;37(5):324-34.
60. Meza S, Lucero I. Validación de Instrumento para Medir Conocimiento. En: Departamento de Física – Facultad de Cs Exactas y Naturales y Agrimensura – UNNE; 2011. Argentina.
61. Ministerio de Salud. NTS N° 196-MINSA/DGIESP-2022 "Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación", modificado y aprobada por Resolución Ministerial N° 884-2022/MINSA. [Internet]. 2024 [citado 2024 Mar.29]. Disponible en <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6124416/5412702-resolucion-ministerial-n-218-2024-minsa.pdf?v=1711686334>
62. Ortego Mate M, López González S, Álvarez Trigueros M. Ciencias Psicosociales I. España: Universidad de Cantabria; 2010.
63. Gonzales K. Nivel de Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de Enfermería Técnica del IV-V Ciclo del Instituto “Santa Rosa” en el Distrito San Juan de Lurigancho. Tesis. San Juan de Lurigancho, Lima: Universidad Privada Arzobispo Loayza, Facultad de Ciencias de la Salud; 2015.
64. Arias Fideas G. El Proyecto de Investigación: Introducción a la Metodología Científica. 6a ed. Caracas, Venezuela: Ed. Espíteme; 2012.
65. Bunge M. La Ciencia: Su Método y Su Filosofía. Universidad de Nordeste, España; 2006.
66. Morales Domínguez J, Moya Morales M, Gaviria Stewart E, Cuadrado Guirardo I. Psicología social. 3.^a ed. Madrid: McGraw-Hill/Interamericana de España, S.A.U.; 2007.

67. García Sánchez J, Aguilera Terrats JR, Castillo Rosas A. Guía técnica para la construcción de escalas de actitud. Revista Electrónica de Pedagogía. 2011;1–3.
68. Organización Mundial de la Salud. Promoción de la salud y prevención de enfermedades. [Internet]. 2025 [citado 2022 May 24]. Disponible en: <https://www.emro.who.int/about-who/public-health-functions/health-promotion-disease-prevention.html>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Salgado J. Conocimiento y actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del 5to año secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal la esperanza – Huánuco; 2023 [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco;2025 [consultado]. Disponible en: [http//...](http://...)

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL 5TO AÑO SECUNDARIA DE LA I.E. JAVIER PULGAR VIDAL LA ESPERANZA – HUÁNUCO;2023

PROBLEMA GENERAL Y ESPECIFICO	OBJETIVO GENERAL Y ESPECIFICO	HIPÓTESIS	VARIABLE	TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA
GENERAL ¿Cómo se relacionan el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal, La Esperanza – Huánuco;2023? ESPECÍFICOS ¿Cuál es el Nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano tienen los estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal, La Esperanza – Huánuco; 2023? ¿Qué tipo de actitudes muestran los estudiantes de quinto año de secundaria hacia el Virus del Papiloma Humano en la I.E. Javier Pulgar Vidal, La Esperanza – Huánuco; 2023? ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal, La Esperanza – Huánuco; 2023?	GENERAL Identificar la relación que existen entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal, La Esperanza – Huánuco; 2023? ESPECÍFICOS -Evaluar el Nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano tienen los estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal, La Esperanza – Huánuco; 2023. -Identificar las actitudes que muestran los estudiantes del quinto año de secundaria hacia el Virus del Papiloma Humano en la I.E. Javier Pulgar Vidal, La Esperanza – Huánuco; 2023. - Analizar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal, La Esperanza – Huánuco;2023.	Ha: Existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal, La Esperanza – Huánuco; 2023. Ho: No existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal, La Esperanza – Huánuco; 2023.	VARIABLE PRINCIPAL conocimiento VARIABLE SECUNADARIO Actitudes VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN - Edad - Sexo - Procedencia - Grado - Religión - Ocupación	TIPO: Cuantitativo NIVEL: Descriptivo, transversal prospectivo. DISEÑO: Correlacional, Descriptivo ESQUEMA: M → O1 R O2 LEYENDA: M=Estudiantes O1=conocimiento O2=Actitudes	POBLACIÓN: Un total de 70 estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Javier Pulgar Vidal, ubicada en La Esperanza. MUESTRA: Serán 59 estudiantes seleccionados Muestreo probabilístico TÉCNICAS E Instrumentos Encuesta INSTRUMENTO Cuestionario TÉCNICAS ESTADISTICAS Prueba de normalidad Pruebas no Paramétricas Shapiro wilk.

ANEXO 2

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

OBJETIVO: Identificar la relación que existen entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el virus del Papiloma Humano en estudiantes del 5to año secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal la Esperanza – Huánuco, 2023

INSTRUCCIONES: Seleccione una respuesta que crea conveniente en cada pregunta, marcando con una X la letra seleccionada

Datos sociodemográficos:

Edad: _____

Sexo:

- a) Femenino
- b) Masculino

Grado y Sección:

- a) 5to A
- b) 5to B
- c) 5to C

Lugar de Procedencia:

- a) Rural
- b) Marginal
- c) Urbano/Marginal

Religión:

- a) Católica
- b) Evangélica
- c) otros

Ocupación:

- a) Solo Estudia
- b) Estudia y trabaja

ENCUESTA 1: ENCUESTA SOBRE CONOCIMIENTOS DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Marca con X o encierra con un círculo la respuesta que consideres correcta.

I. CONOICMIENTOS

1. ¿quién produce el Papiloma humano?

- a) Virus
- b) Hongos
- c) Parásitos
- d) Ninguno de las anteriores

2. ¿Qué es el virus del papiloma humano?

- a) Es el virus que produce infección de las vías urinarias.
- b) Es el virus del VIH/SIDA.
- c) Es el virus que produce una Enfermedad Transmisión Sexual
- d) Es un tipo de cáncer

3. ¿Cómo se clasifica el virus del Papiloma Humano?

- a) Bajo riesgo, alto Riesgo,
- b) Alto, medio, bajo riesgo
- c) Leve, moderado, alto
- d) Ninguna de las anteriores

4. ¿Cómo se puede manifestar el virus del papiloma humano?

- a) Resequedad de la piel
- b) verrugas, lesiones precancerosas
- c) hinchazón de pies y manos
- d) Ninguna de las anteriores

- 5. ¿Cómo una persona puede aumentar el riesgo de contraer el virus de papiloma humano?**
- a) Múltiples parejas sexuales
 - b) uso de preservativo
 - c) Fidelidad
 - d) Abstinencia
- 6. ¿Cómo se transmite principalmente el virus de papiloma humano es?**
- a) Relaciones sexuales sin protección
 - b) Besos
 - c) Compartir jabones y toallas de ducha.
 - d) Abrazos
- 7. ¿Cómo se transmiten las verrugas de la piel y genitales?**
- a) Besos
 - b) Abrazos
 - c) Contacto directo con la lesión
 - d) Todas las anteriores
- 8. ¿En qué zona del cuerpo se desarrolla el Cáncer producida por el Virus del Papiloma Humano con más frecuencia en la actualidad?**
- a) Corazón
 - b) Páncreas
 - c) Estomago
 - d) Cuello uterino
- 9. ¿Cuál es el método de diagnóstico para determinar los tipos y variantes del virus de papiloma Humano?**
- a) examen de heces
 - b) Examen de orina
 - c) Ecografía transvaginal.
 - d) Pruebas PCR (Molecular)

10. ¿Cuál es el método de diagnóstico para el identificar cáncer de cuello uterino producida por el Virus del Papiloma Humano?

- a) Examen mamas
- b) Examen orina
- c) Ecografías transvaginales
- d) Papanicolau

11. ¿a partir de qué momento las mujeres deben realizarse el Papanicolau?

- a) Primera menstruación
- b) Después del nacimiento de mi bebe
- c) En el momento del embarazo
- d) Una vez iniciado su actividad sexual

12. La vacuna del virus del papiloma humano tiene mayor eficacia en las mujeres, ¿cuándo es aplicado?

- a) Una vez iniciado las relaciones sexuales
- b) Una vez realizado el Papanicolau
- c) Cuando se infectan con el virus del papiloma humano
- d) Antes de iniciar relaciones sexuales

13. ¿A qué edades las niñas deben vacunarse contra el virus del Papiloma humano en el Perú?

- a) 11 años
- b) 9 a 18 años
- c) 9 años
- d) 5 a 11 años

14. ¿Cuántas dosis son las vacunas para el papiloma humano?

- a) 3 dosis
- b) 1 dosis
- c) 4 dosis
- d) 2 dosis

15. ¿cuáles son las enfermedades que protege la vacuna contra el virus del papiloma humano?

- a) Cáncer de próstata
- b) Cáncer de mama
- c) Cáncer de estomago
- d) Verrugas y cáncer asociado al Virus del Papiloma human

16. ¿Qué método anticonceptivo ayuda a prevenir el virus del papiloma humano?

- a) Preservativo.
- b) Pastillas anticonceptivas.
- c) La abstinencia sexual.
- d) coito interrumpido

ENCUESTA 2:

SOBRE LA ACTITUD FRENTE AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Cada frase en esta parte del cuestionario muestra un sentimiento o idea sobre el virus del papiloma humano y su tratamiento contra el cáncer.

Por favor, marque con una equis (X) la letra que mejor muestre cómo se siente o qué piensa sobre cada frase, según su opinión.

TOTALMENTE DESACUERDO: (TD)
DESACUERDO: (D)
Ni acuerdo ni en desacuerdo: (NA/D)
DE ACUERDO. (A)
TOTALMENTE DE ACUERDO: (TA)

ENUNCIADOS	TD	D	NA/D	A	TA
1. Considero poco probable que pueda contagiarme del Virus del Papiloma Humano (VPH),	5	4	3	2	1
2. Me preocupa la posibilidad de contagiarme del Virus del Papiloma Humano.	1	2	3	4	5
3. Considero que el cáncer de cuello uterino es una enfermedad grave.	1	2	3	4	5
4. Prefiero evitar visitas al médico por miedo a recibir un diagnóstico de Virus del Papiloma Humano.	5	4	3	2	1
5. El Papanicolaou debe realizarse al menos una vez al año desde el inicio de la vida sexual.	1	2	3	4	5
6. Creo que el Virus Papiloma Humano es curable si se detecta a tiempo.	1	2	3	4	5
7. Solo acudiría al médico si presento síntomas como sangrado o dolor.	5	4	3	2	1
8. Mantener relaciones sexuales con varias parejas incrementa la probabilidad de contagio del virus del papiloma humano (VPH).	1	2	3	4	5
9. los problemas causados por el cáncer de cuello uterino pueden durar por mucho tiempo y afectar la vida de las personas.	1	2	3	4	5
10. Creo que, aunque se use el condón, todavía se puede tener riesgo de contagiarse con el virus del papiloma humano (VPH).	5	4	3	2	1
11. El tratamiento para el cáncer de cuello uterino puede causar molestias y dolor.	1	2	3	4	5

12. Si el tratamiento se inicia a tiempo, el Virus del Papiloma Humano puede curarse.	1	2	3	4	5
13. Considero que las personas con Virus del Papiloma Humano deben ser aisladas para evitar contagios.	5	4	3	2	1
14. Creo que dejar de fumar reduce el riesgo de cáncer de cuello uterino.	1	2	3	4	5
15. Considero que los controles médicos son incómodos y dolorosos.	5	4	3	2	1
16. Creo que el Virus del Papiloma Humano se puede prevenir con la vacuna.	1	2	3	4	5
17. Si tuviera Virus del Papiloma Humano, mi vida cambiaría completamente.	1	2	3	4	5
18. Considero que el Virus del Papiloma Humano podría afectar gravemente la estabilidad familiar y económica.	1	2	3	4	5
19. Creo que las personas con cáncer pueden ser marginadas por la sociedad.	5	4	3	2	1
20. Considero que el Virus del Papiloma Humano afecta la identidad y autoestima de una mujer.	5	4	3	2	1

ANEXO 3

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

"Nivel de Conocimiento y Actitudes Sobre el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes del 5to Año de Secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal La Esperanza – Huánuco; 2023"

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Nombre del Experto: Pedro Zavallos Juana Irma
- 1.2. Actividad Laboral: Docente
- 1.3. Institución donde labora: UDH
- 1.4. Denominación del Instrumento: Conocimiento y actitudes sobre el virus de papiloma humano en estudiantes de 5to año de secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal La Esperanza Huánuco 2023
- 1.5. Autor del Instrumento: Jackelin Elizabeth Salgado Espinoza

II. GRADO DE EVOLUCIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCALA				
Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno
1	2	3	4	5

N°	CRITERIOS	VALORACIÓN				
		MD	D	R	B	MB
1	CLARIDAD: Esta formulado con el lenguaje apropiado y comprensible				X	
2	OBJETIVIDAD: Permite medir hechos observables					X
3	ACTUALIDAD: Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología				X	
4	ORGANIZACIÓN: Presentación ordenada					X
5	SUFICIENCIA: Comprende los aspectos en cantidad y claridad				X	
6	PERTINENCIA: Permite conseguir datos de acuerdo a objetivos				X	
7	CONSISTENCIA: Permite conseguir datos basados en modelos teóricos					X
8	COHERENCIA: Hay coherencia entre las variables, indicadores e ítems				X	
9	METODOLOGÍA: La estrategia responde al propósito de la investigación				X	
10	APLICACIÓN: Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente				X	
PUNTAJE FINAL					43	

III. PUNTAJE FINAL DE LA EVALUACIÓN

ESCALA				
Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno
18 - 18	19 - 27	28 - 36	37 - 45	46 - 50

IV. OPINIÓN DE APLICACIÓN DEL EXPERTO

Resultado: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No Aplicable ()

Huánuco de del 2025



[Firma manuscrita]

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

"Nivel de Conocimiento y Actitudes Sobre el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes del 5to Año de Secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal La Esperanza – Huánuco; 2023"

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Nombre del Experto Dr. Jimmy Jesus Bernuy pimentel
- 1.2. Actividad Laboral Docente
- 1.3. Institución donde labora U.D.H
- 1.4. Denominación del Instrumento Conocimiento y actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del 5to año de secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal La Esperanza - Huánuco 2023
- 1.5. Autor del Instrumento José L. E. Salgado Espinoza

II. GRADO DE EVOLUCIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCALA				
Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno
1	2	3	4	5

N°	CRITERIOS	VALORACIÓN				
		MD	D	R	B	MB
1	CLARIDAD: Esta formulado con el lenguaje apropiado y comprensible				X	
2	OBJETIVIDAD: Permite medir hechos observables				X	
3	ACTUALIDAD: Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología				X	
4	ORGANIZACIÓN: Presentación ordenada				X	
5	SUFICIENCIA: Comprende los aspectos en cantidad y claridad					X
6	PERTINENCIA: Permite conseguir datos de acuerdo a objetivos				X	
7	CONSISTENCIA: Permite conseguir datos basados en modelos teóricos				X	
8	COHERENCIA: Hay coherencia entre las variables, indicadores e ítems				X	
9	METODOLOGÍA: La estrategia responde al propósito de la investigación					X
10	APLICACIÓN: Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente				X	
PUNTAJE FINAL					42	

III. PUNTAJE FINAL DE LA EVALUACIÓN

ESCALA				
Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno
18 - 18	19 - 27	28 - 36	37 - 45	46 - 50

IV. OPINIÓN DE APLICACIÓN DEL EXPERTO

Resultado: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No Aplicable ()

Huánuco de del 2025

CENTRO PEDIATRICO
CARLA FENZ
Dr. Jimmy J. Bernuy Pimentel
PEDIATRIA
CNP 65543

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD DE HUAMUCO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD P.A: OBSTETRICIA

ESTUDIO: “CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL 5TO AÑO SECUNDARIA DE LA I.E. JAVIER PULGAR VIDAL LA ESPERANZA – HUÁNUCO; 2023”

Estimados padres de familia:

Con el objetivo de mejorar el nivel de conocimiento y las actitudes de prevención en relación con las infecciones de transmisión sexual entre los menores, se está llevando a cabo un estudio bajo la dirección del estudiante de Ciencias de la Salud, Romero López Violeta. En este contexto, se está invitando a su hijo(a) a participar de manera voluntaria en el estudio. La participación es completamente opcional y tiene como meta contribuir al mejoramiento de las estrategias de prevención y educación en esta área.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: El presente estudio permitirá determinar el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas que su hijo(a) tiene respecto a las infecciones de transmisión sexual. Con esta información, será posible identificar las áreas en las que se necesita fortalecer el conocimiento y mejorar las actitudes hacia la prevención. De este modo, se podrán tomar decisiones informadas sobre las medidas educativas y preventivas más adecuadas para apoyar y mejorar la comprensión y las prácticas de prevención entre los adolescentes.

PROCEDIMIENTOS: Se empleará una encuesta en la que se formularán diversas preguntas para evaluar el conocimiento y las actitudes de prevención de su hijo(a) en relación con **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO**. **BENEFICIOS:** Si usted acepta la participación de su hijo(a), la información recabada permitirá identificar áreas de mejora y desarrollar nuevas estrategias educativas. Esto contribuirá a ofrecer una enseñanza más efectiva y mejorar la calidad de los conocimientos que los adolescentes tienen sobre **EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO**, favoreciendo así una mejor preparación y prevención.

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Yo.....padre de familia
de..... del colegio..... Que cursa el.....grado, sección.....
acepto voluntariamente que mi hijo(a) forme parte de este estudio, habiendo leído todo el texto anterior y
estando conforme, recibiendo una copia de este consentimiento.

FECHA:.....

.....

FIRMA DEL PADRE.

DNI.....

ANEXO 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD DE HUAMUCO FACULTAD DE CIENCIAS DE LASALUD P.A: OBSTETRICIA

ESTUDIO: “CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL 5TO AÑO SECUNDARIA DE LA I.E. JAVIER PULGAR VIDAL LA ESPERANZA – HUÁNUCO; 2023”

Estimado Alumno(a):

Con la finalidad de documentar el conocimiento y actitudes en Virus del Papiloma Humano, estoy investigando en mi calidad del Tesista de Ciencias de la Salud.

Antes de desarrollar el mismo puedes abstenerte a no hacerlo, ya que este es de forma voluntaria y sin obligación con la garantía que la información que brindes sea confidencial.

Para tal fin marca con una X una de las opciones según su decisión:

Si No.....

Atte. Tesista UDH: Salgado Espiritu Jackeline Elizabeth

Alumna(o):

Huella digital.....

.....de del 2023

ANEXO 6

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

Huánuco, ____de ____de 2023

Director(a): De la I.E. Javier Pulgar Vidal, la Esperanza - Huánuco

Asunto: Solicitud de autorización para ejecución de proyecto de tesis

De mi mayor consideración:

Yo, Salgado Espiritu, Jackelin Elizabeth, identificada con DNI N.º 61631243, estudiante del Programa Académica Profesional de Obstetricia de la Universidad de Huánuco, me dirijo a usted con el debido respeto para solicitar su autorización para llevar a cabo mi proyecto de tesis titulado:

“Conocimiento y actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes del 5to año de secundaria de la I.E. Javier Pulgar Vidal, La Esperanza – Huánuco; 2023”

Este estudio tiene como propósito generar evidencia que contribuya a la promoción de la salud sexual y reproductiva, a la prevención de enfermedades que podrían complicar su estado de salud, respetando en todo momento los principios éticos de confidencialidad, anonimato y consentimiento informado.

Agradezco de antemano su atención y quedo atenta a su pronta y favorable respuesta.

Atentamente,

Salgado Espiritu, Jackelin Elizabeth