



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE VIRUS PAPILOMA
HUMANO EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA APOLO XIII DE
CARABAYLLO 2017**

**PRESENTADA POR
ROSARIO PACHERRE LA CHIRA**

**ASESORA
NELLY IRENE MORENO GUTIÉRREZ**

**TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO EL TÍTULO DE PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

LIMA – PERÚ

2018



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND³**

La autora solo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.³

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>³

¹ Esto se modificará de acuerdo a lo que usted señala en el Formato de autorización de obras.



USMP
UNIVERSIDAD
SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE
OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE VIRUS PAPILOMA
HUMANO EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA APOLO XIII DE
CARABAYLLO 2017**

**PARA OPTAR
EL TÍTULO DE PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
OBSTETRICIA**

PRESENTADA POR:

Bach. Obsta. ROSARIO PACHERRE LA CHIRA

ASESORA:

Dra. Obsta. NELLY IRENE MORENO GUTIÉRREZ

LIMA – PERÚ

2018



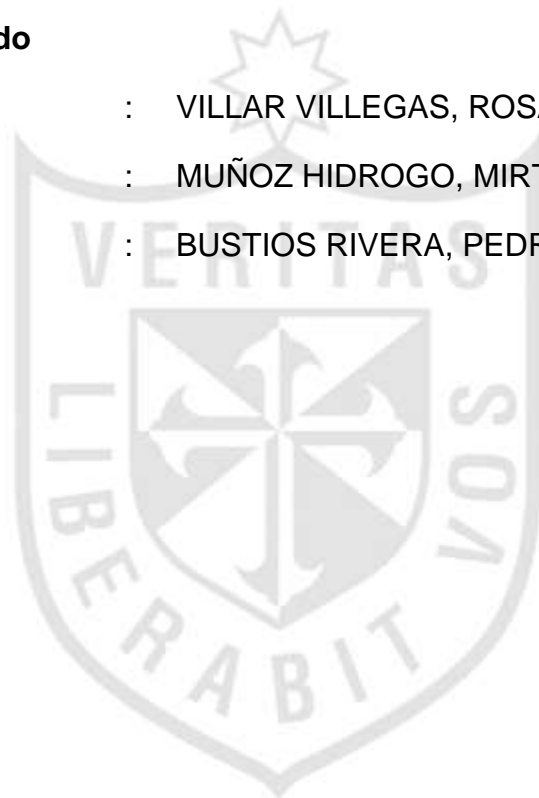
**INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE VIRUS PAPILOMA
HUMANO EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA APOLO XIII DE
CARABAYLLO 2017**

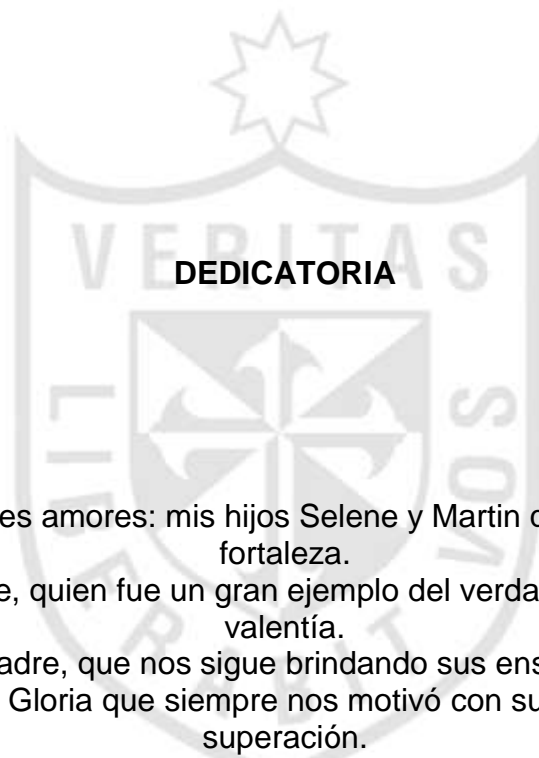
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor (a): MORENO GUTIERREZ, NELLY IRENE

Miembros del jurado

Presidente : VILLAR VILLEGAS, ROSA
Vocal : MUÑOZ HIDROGO, MIRTHA
Secretaria : BUSTIOS RIVERA, PEDRO





DEDICATORIA

A mis dos grandes amores: mis hijos Selene y Martin que son mi motor y fortaleza.

A mi querida Madre, quien fue un gran ejemplo del verdadero amor, servicio y valentía.

A mi querido Padre, que nos sigue brindando sus enseñanzas y amor.

A mi gran hermana Gloria que siempre nos motivó con su ejemplo de trabajo y superación.

A mí querido sobrino Bryan, por su perseverancia ante la vida.

A todos los adolescentes.

AGRADECIMIENTOS

A Dios infinitamente por darme la oportunidad de vivir y estar conmigo en cada paso que doy ,brindándome sabiduría , fortaleza y el don de servir a los demás.

A mi Asesora Dra. Obsta Nelly Irene Moreno Gutiérrez por su valiosa guía y excelente asesoramiento, siendo un valioso soporte en este periodo.

A la IEP Apolo XIII de Carabayllo, por formar parte en mi crecimiento profesional.

ÍNDICE DE CONTENIDO

TITULO.....	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTOS	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	7
III. RESULTADOS.....	15
IV. DISCUSIÓN.....	24
V. CONCLUSIONES.....	40
VI. RECOMENDACIONES.....	42
FUENTES DE INFORMACIÓN.....	43
VII. ANEXOS	51

ÍNDICE DE TABLAS

Nº de la tabla	Nombre de la tabla	Nº de pagina
TABLA 1	Características generales de las estudiantes participantes.	15
TABLA 2	Relación entre el conocimiento sobre el concepto general del virus papiloma humano antes y después de intervención educativa.	16
TABLA 2a	Nivel de conocimiento sobre el concepto general del Virus Papiloma Humano antes y después de intervención educativa.	17
TABLA 3	Relación entre el conocimiento sobre los riesgos que aumentan las posibilidades de contraer el Virus Papiloma Humano antes y después de intervención educativa.	18
TABLA 3a	Nivel de conocimiento sobre los riesgo que aumentan las posibilidades de contraer el Virus Papiloma Humano antes y después de intervención educativa.	19
TABLA 4	Relación entre el conocimiento sobre la prevención que reducen las posibilidades de contraer el Virus Papiloma Humano antes y después de intervención educativa.	20
TABLA 4a	Nivel de conocimiento sobre la prevención que reducen las posibilidades de contraer el Virus Papiloma Humano antes y después de intervención educativa.	21
TABLA 5	Relación entre el conocimiento promedio general, antes y después de la intervención educativa sobre Virus Papiloma Humano.	22
TABLA 5a	Relación entre el conocimiento promedio general, antes y después de una intervención educativa sobre Virus Papiloma Humano.	23

ÍNDICE DE FIGURAS

Nº de la ilustración Nombre de la ilustración Nº de pagina



RESUMEN

Objetivo: Determinar el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre Virus Papiloma Humano para la prevención de cáncer de cuello uterino de estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Privada Apolo XIII de Carabaylo, 2017.

Materiales y Métodos: Enfoque cuantitativo, prospectivo, longitudinal, cuasi-experimental. La población total de 70 estudiantes adolescentes mujeres. Muestreo no probabilístico. Instrumento un cuestionario validado mediante prueba piloto.

Resultados: Presentaron en mayor porcentaje edad de 12 años 45.7%, no habían recibido información 67.1%; se habían vacunado 30%; y viven con mamá y papá 50%. Se encontró significancia estadística entre: el conocimiento sobre el concepto general [χ^2 50.34 p 0.0000]; el conocimiento sobre los riesgos [χ^2 40.32 p 0.0000]; el conocimientos obre la prevención χ^2 30.61p 0.0000]; y el conocimiento promedio general [χ^2 38.46 p 0.0000]. El nivel obtenido fue alto en todos los casos al final de la intervención educativa.

Conclusión: Se acepta que la intervención educativa tuvo efecto positivo en el incremento de conocimientos sobre VPH en las adolescentes estudiantes de la Institución Educativa Privada Apolo XIII de Carabaylo.

Palabras Clave: intervención educativa, estudiantes, adolescentes

ABSTRACT

Objective: To determine the effect of an educational intervention on the level of knowledge about Human Papilloma Virus for the prevention of cervical cancer of adolescent students of the Private Educational Institution Apolo XIII of Carabayllo, 2017.

Materials and Methods: Quantitative, prospective, longitudinal, quasi-experimental approach. The population a total of 70 female adolescent students. Non-probabilistic sampling. Instrument a questionnaire validated by pilot test

Results: They presented in greater percentage age of 12 years 45.7%, had not received information 67.1%; they had been vaccinated 30%; and they live with mom and dad 50%. Statistical significance was found among: knowledge about the general concept [chi2 50.34 p 0.0000]; knowledge about risks [chi2 40.32 p 0.0000]; knowledge about prevention [chi2 30.61 p 0.0000]; and, the average general knowledge [chi2 38.46 p 0.0000]. The level obtained was high in all cases at the end of the educational intervention.

Conclusion: It is accepted that the educational intervention had a positive effect on the increase of knowledge about VPH in adolescent students of the Private Educational Institution Apolo XIII of Carabayllo.

Keywords: educational intervention, students, adolescents



I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ¹ clasifica como población adolescente a quienes están entre las edades de 10 a 19 años de edad, siendo este grupo de personas las que son más vulnerables a diferentes enfermedades e infecciones de transmisión sexual.

En el mundo, actualmente el Cáncer de Cuello Uterino ocupa el tercer lugar de las morbilidades que afectan a las mujeres, presentándose 530 mil nuevos casos; 13,6% del total de la población femenina. En América Latina y el Caribe es la tercera neoplasia maligna más frecuente en ambos sexos, y la segunda en las mujeres, con una tasa de incidencia estandarizada por edad (TEE) de 24 casos por 100 000 mujeres; se ubica también en segundo lugar en importancia en mortalidad. ²

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la situación de casi todas las mujeres que tienen cáncer de cuello uterino están infectadas por el virus del papiloma humano (VPH). De las 275 000 mujeres que fallecen anualmente debido a este virus, 88% vive en países en desarrollo. Se han aprobado dos vacunas contra el VPH, no obstante, la implantación de la vacuna en países de ingresos bajos tiende a quedar entre 15 y 20 años por detrás de su aplicación en países de ingresos altos³.

De acuerdo a GLOBOCAN (CancerIncidence and MortalityWorldwide), en el Perú habrían ocurrido 4,142 casos de CaCu en ese año, representando una tasa de incidencia estandarizada de 37.1 casos por 100,000 mujeres; del mismo modo se estima que fallecieron 1,646 pacientes por esta causa deduciendo que sólo el 20% de los casos ocurren en el área de Lima Metropolitana ⁴.

En el Perú la población adolescente entre 12 a 18 años de edad es de 3 600 000, lo cual representa 13% de la población, de ellos 50,63% son de sexo masculino y 49,3% son de sexo femenino (Unicef, 2012) ⁵ y en Lima la población de jóvenes adolescentes es 20,72 % de la población total con una tasa de cáncer de cuello uterino de 2 751 por año.^{6,7}

Los adolescentes de sexo femenino de 14-19 años de edad están más propensos a contraer enfermedades de transmisión sexual debido al inicio precoz de las relaciones sexuales, frecuentemente con parejas mayores y con mayor experiencia, siendo en muchos casos ellos los portadores de este mal, así como las mujeres que tienen diversas parejas sexuales. (MINSA 2010)⁸. De cada 10 mujeres sexualmente activas, 3 son mujeres adolescentes. (Endes, 2016) ⁹.

En el Registro de Cáncer de Lima Metropolitana, 2013; la incidencia de Cáncer de Cuello Uterino por edades nos muestra que la población de menor edad donde se presentó esta enfermedad es de 20-24 años con 1.40% y la población con un mayor número de casos de 75-79 años con 69.82%¹⁰. Se conoce que para que una mujer desarrolle Cáncer Invasor de Cuello Uterino debe pasar en promedio 10 años desde que contrajo el virus del VPH, dependiendo de los factores de riesgo a los que esté expuesta la mujer y el tiempo expuesto a estos, para que se pueda desarrollar de manera rápida la enfermedad. Se puede deducir que estas mujeres adquirieron el virus en su etapa adolescente y adulta respectivamente¹¹.

La Organización Panamericana de Salud (OPS), menciona que la vacuna contra el VPH previene la infección del agente que se asocia a la presencia de Cáncer

del Cuello Uterino (CaCu), verrugas y otros tipos de cáncer frecuentes en regiones genitales de ambos sexos¹².

El Ministerio de Salud mediante la Dirección General de Epidemiología menciona que “Actualmente se sabe lo suficiente acerca de las causas y medios de control del cáncer para que las intervenciones apropiadas tengan repercusión significativa. Al menos un tercio de los 10 millones de casos nuevos de neoplasias malignas que se presentan cada año a nivel mundial son prevenibles con medidas como control del consumo de tabaco y alcohol, régimen alimentario moderado e inmunización contra VPH y virus de la hepatitis B”¹³.

Sánchez y colaboradores publicaron un estudio realizado en la ciudad Durango - México, con la finalidad de evaluar el conocimiento acerca del virus y la aplicación de esta sobre estudiantes del sexo femenino de 9 a 15 años de edad; comprobaron que el nivel de conocimiento que tenían las madres de las niñas de los centros educativos públicos y privados tienen concepción mínima sobre la existencia de la vacuna; cuestionando la aplicación de la misma porque tienen dudas de su capacidad para evitar la infección por el Virus del Papiloma Humano y de los efectos colaterales de la misma¹⁴.

Coromoto Del Valle Marrero Chávez¹⁵, con respecto del nivel de conocimientos del VPH en adolescentes, se encuestaron a 101 adolescentes mujeres de entre 13 y 18 años, de las cuales 100% eran sexualmente activas. Encontraron que el nivel de conocimientos sobre el virus fue bajo en 59% de las participantes, no se identificó que VPH es infección de transmisión sexual, así como sus complicaciones y diversos aspectos relacionados con el fenómeno. Refirieron no

haber escuchado sobre VPH 52% de las participantes, siendo la principal fuente de información del liceo.

Malvina Páez, María Rodríguez, Elena Kasamatsu, Amalia Castro, Elizabeth Orué, et al ¹⁶, en investigación realizada en 552 mujeres de Paraguay, que abordaba el tema del VPH y cáncer cérvicouterino, reportó que 497 no han oído hablar sobre el virus y las que sí, desconocen aspectos de la prevención.

A pesar de las medidas que se emplean en el país el número de casos de mujeres fallecidas por cáncer de cuello uterino va en aumento a través de los años. Durante las prácticas de comunidad en el pregrado, se pudo observar que las adolescentes muestran conductas inapropiadas y dudas sobre el tema, desconocen que están más expuestas a contraer infecciones de transmisión sexual debido al inicio precoz de las relaciones sexuales, múltiples parejas debido a la falta de conocimiento acerca de las lamentables consecuencias que éstas podrían ocasionar como Cáncer de Cuello Uterino. Es por ello que se considera que una intervención educativa permitirá que las adolescentes se concienticen sobre esta enfermedad, ignorada por falta de conocimiento. Han sido olvidadas las prácticas de principios y valores que permiten tomar decisiones correctas sobre el bienestar de su salud.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Problema general:

¿Cuál es el efecto de una Intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre Virus Papiloma Humano en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Privada Apolo XIII de Carabayllo, 2017?

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.

Objetivo general:

Determinar el efecto de una Intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre Virus Papiloma Humano en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Privada Apolo XIII de Carabayllo, 2017.

Objetivos específicos:

1. Identificar las características socio demográficas del estudiante adolescente de la Institución Educativa en estudio.
2. Identificar y relacionar el nivel de conocimiento sobre el concepto general del Virus de Papiloma Humano en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Privada Apolo XIII de Carabayllo, antes y después de una intervención educativa.
3. Identificar y relacionar el nivel de conocimiento sobre los riesgos que aumentan las posibilidades de contraer Virus de Papiloma Humano en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Privada Apolo XIII de Carabayllo, antes y después de una intervención educativa.
4. Identificar y relacionar el nivel de conocimiento sobre la prevención que reducen las posibilidades de contraer Virus de Papiloma Humano

en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Privada Apolo XIII de Carabaylo, antes y después de una intervención educativa.

5. Identificar y relacionar el nivel de conocimiento en general, antes y después de una intervención educativa sobre Virus de Papiloma Humano en estudiantes adolescente de la Institución Educativa Privada Apolo XIII de Carabaylo.

FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

- Ha. La intervención educativa tendrá un efecto positivo en el incremento de conocimientos sobre VPH en las estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Privada Apolo XIII de Carabaylo, 2017
- Ho. La intervención educativa no tendrá un efecto en el incremento de conocimientos sobre VPH en las estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Privada Apolo XIII de Carabaylo, 2017

II. MATERIAL Y MÉTODOS

DISEÑO METODOLÓGICO

- Enfoque cuantitativo, las variables se midieron en un nivel numérico para estudiar y contribuir en la solución del problema.
- Prospectivo, la información que se obtuvo después de la planeación de la investigación.
- Longitudinal, las variables involucradas se medirán en dos momentos.
- Cuasi- experimental, con pre-evaluación y post-evaluación, de un solo grupo (pre y post test).

El diagrama es como sigue, dónde:

- M Muestra
- O1 Pre Test
- O2 Pos Test
- X Programa educativo



DISEÑO MUESTRAL

Población

La población de estudio estuvo conformada por estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa Privada Apolo XIII de Carabayllo, 2017 y fueron 70 estudiantes del primer y segundo año de secundaria, y que eran adolescentes entre 12 a 14 años

Muestra

En el presente trabajo, no se usó una formula estadística para la toma de la muestra puesto que se consideró a las estudiantes adolescentes mujeres del

nivel de educación secundaria matriculadas en el año lectivo en la Institución Educativa Así se estableció un total de 70 estudiantes.

Muestreo

La selección se realizó con el tipo de muestreo no probabilístico.

Unidad de Análisis

Estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Privada Apolo XIII de Carabaylo, 2017

Selección de la muestra

Criterios de inclusión:

- Estudiantes adolescentes entre 12 y 14 años.
- Estudiantes adolescentes que asistan regularmente a clases, matriculados, y que el día de la intervención pre y post estén presentes en el aula dispuesta.
- Estudiantes adolescentes con previo consentimiento/asentimiento de los padres para participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes adolescentes, que una vez iniciado el pre o post test no culminen con el mismo.

VARIABLES Y DEFINICIÓN OPERACIONAL

Variables

Variable Independiente: Intervención educativa

Variable Dependiente: Nivel de Conocimiento

Variable de control: Características socio culturales

Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO
Variable Independiente: Intervención educativa sobre VPH				
Intervención educativa	Planificación, Ejecución y Evaluación	<ul style="list-style-type: none"> • Sesión N°1: Concepto general del VPH y CaCu 10 preguntas: SI/NO • Sesión N°2: Condiciones de riesgo para Virus de Papiloma Humano 10 preguntas: SI/NO • Sesión N°3: Condiciones protectores para Virus de Papiloma Humano 10 preguntas: SI/NO Respuestas: • Correcto • Incorrecto Según clave de respuestas 	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Pre Test • Post Test

Variable Dependiente: NIVEL DE CONOCIMIENTO				
Concepto general del VPH y CaCu	Definición de VPH. Manifestaciones clínicas del VPH	NIVEL <ul style="list-style-type: none"> • Bajo: 00 – 03 • Conocimiento Medio: 04– 08 • Conocimiento Alto : 09 – 10 	Intervalo	<ul style="list-style-type: none"> •Pre Test • Post Test
Riesgo para Virus de Papiloma Humano	Modo de transmisión del virus de papiloma humano.	<ul style="list-style-type: none"> • Bajo: 00 – 03 • Conocimiento Medio: 04– 08 • Conocimiento Alto :09 – 10 	Intervalo	<ul style="list-style-type: none"> •Pre Test • Post Test
Prevención para Virus de Papiloma Humano	Medidas preventivas del VPH.	<ul style="list-style-type: none"> • Bajo: 00 – 03 • Conocimiento Medio: 04– 08 • Conocimiento Alto : 09 – 10 	Intervalo	<ul style="list-style-type: none"> •Pre Test • Post Test
Variable de control: Características socio demográficas				
Edad	Tiempo de vida del adolescente	<ul style="list-style-type: none"> • 12años • 13años • 14 años 	Ordinal	Ficha de datos
Vacuna VHP	Posibilidad de haber sido o no vacunado contra el PH	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	Nominal	
Información sobre VHP	Posibilidad de haber obtenido información previa sobre VHP	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	Nominal	
Cohabitación	Persona principal con quien/es vive en su domicilio	<ul style="list-style-type: none"> • Mamá y Papá • Sólo Mamá • Solo Papá • Con otro familiar • Otra situación 	Nominal	Ficha de datos

DEFINICIONES OPERACIONALES.

•Variable Independiente: Intervención Educativa

Conjunto de actividades educativas que son diseñadas por el investigador, basadas en la Catalogación por la Biblioteca de la OMS: Control integral del cáncer cérvicouterino: guía de prácticas esenciales – 2a ed, sobre el Papiloma Virus Humano (VPH), con el fin de brindar educación a las estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Privada Apolo XIII de Carabayllo.

•Variable Dependiente: Nivel de Conocimiento

Conjunto de información científica y actualizada proporcionado por la investigadora mediante la experiencia o el aprendizaje, a las estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Privada Apolo XIII de Carabayllo, a fin de empoderarlos con múltiples datos interrelacionados sobre el Papiloma Virus Humano (VPH),

•Variable de control: Características socio demográficas

Conjunto de particularidades de las estudiantes adolescentes, propios de su biología y entorno: edad, cohabitación, e información previa.

TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se solicitó permiso a las autoridades de la Institución Educativa Privada Apolo XIII de Carabayllo, para realizar la Intervención educativa; se coordinó el día y hora para la aplicación del pre y post test, y desarrollo de la intervención, lo cual facilitó la recolección de datos en el logro de los objetivos de la investigación.

En el método de investigación, se aplicó el método cuasi experimental a través de la intervención educativa realizando un pre test y post test inmediato a la culminación de la intervención.

Técnica. El instrumento que se usó fue un cuestionario, precedido el mismo de un texto explicativo, el cual tiene enunciados afirmativos y negativos, y consta de las siguientes partes: presentación, introducción; donde se anuncia los objetivos del estudio, instrucción, datos generales y el contenido propiamente dicho relacionado a la variable de estudio.

El “Cuestionario de Conocimientos sobre virus papiloma humano” ha sido validado mediante prueba piloto en 10 estudiantes adolescentes quienes fueron no seleccionados para este estudio. Luego se procedió a la depuración de los ítems. Se estableció los ítems con dificultad baja o alta para ser eliminados del cuestionario, por su bajo poder discriminante.

Para contrastar la Fiabilidad, se ha realizado la consulta a tres expertas Obstetras Especialistas y a la vez docentes, quienes evaluaron la consistencia interna del cuestionario.

El cuestionario fue autoaplicado a todas las estudiantes adolescentes que cumplieron los criterios de selección. La recolección de los datos se realizó por la propia autora mediante aplicación de la misma, personalmente en días y horas planificados previamente a su aplicación, para medir conocimientos el cual constaba de una respuesta positiva (SI) y negativa (NO), se usó la escala de puntuación de Stanones (anexo 4)

TÉCNICAS ESTADÍSTICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

El análisis de los datos del estudio se centró en las diferencias numéricas que se obtuvieron en las escalas observadas antes y después de la intervención educativa. Para ello se usó el Programa SPSS Versión 21.

Se utilizó la prueba del Chi cuadrado, con un valor de $p < 0.05$ e intervalo de confianza de 95%, para determinar el grado de significancia en la diferencia de los conocimientos durante el pre-test versus el post-test.

ASPECTOS ÉTICOS

El proyecto, previa al informe final de la investigación fue aprobado por el Comité de Ética e Investigación de la USMP-FOE y por el Comité Institucional de Ética e Investigación de la Institución Educativa.

En la presente investigación se ha considerado los 3 aspectos éticos según lo señalado por el informe Belmont:

- Respeto por las personas: Por ser un diseño de investigación prospectiva en menores de edad, ha sido necesario utilizar el Consentimiento/Asentimiento Informado (Anexo1), firmado por los padres de familia
- Beneficencia: Esta investigación consideramos beneficiará a todos los estudiantes adolescentes de dicha Institución, puesto que se podría plantear estrategias adecuadas para promover prevención del embarazo y dar la adecuada información en el uso de métodos anticonceptivos de eficacia comprobada y de larga duración a las y los adolescentes expuestos a estos problemas de salud sexual y reproductivos.

- Justicia: Guardar a buen recaudo la información obtenida. Respetar la privacidad y confidencialidad de la información y utilizarla solo para esta investigación.



III. RESULTADOS

INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA APOLO XIII DE CARABAYLLO 2017

TABLA 1
CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS ESTUDIANTES PARTICIPANTES

CARACTERÍSTICA	Total	
	N°	%
Años cumplidos	<i>12 años</i>	12 17.2
	<i>13 años</i>	32 45.7
	<i>14 años</i>	26 37.1
Información previa de VPH	<i>Si</i>	23 32.9
	<i>No</i>	47 67.1
Recibió Vacuna VPH	<i>SI</i>	21 30.0
	<i>NO</i>	49 70.0
Cohabitación	<i>Mamá y Papá</i>	35 50.0
	<i>Ambos padres y más familia</i>	34 48.6
	<i>Solo mamá</i>	1 1.4
Total	70	100.0

Se observa en la tabla con respecto a las características generales de las estudiantes participantes que en total fueron 70 (100%)

- **Años cumplidos:** predominó la edad de 13 años 45.7% del total
- **Información previa de VPH;** no habían recibido un 67.1%
- **Recibió Vacuna VPH:** solo el 30% había recibido esta vacuna
- **Cohabitación:** 50% refieren vivir con mamá y papá, seguida de 48.6% que además vive con otros familiares.

INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA APOLO XIII DE CARABAYLLO 2017

TABLA 2
RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE EL CONCEPTO GENERAL DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO ANTES Y DESPUÉS DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA

Preguntas/Respuestas	INTERVENCIÓN EDUCATIVA				chi ² p0.05 gl 1
	ANTES		DESPUÉS		
	N°=70	%	N°=70	%	
Correcto	22	31.1	63	90.9	chi² 50.34 p 0.0000
Incorrecto	48	68.9	7	9.1	
TOTAL	70	100.0	70	100.0	

(*)gl 1 chi² 3.84 p<0.05

En cuanto a la relación que existe entre el conocimiento sobre el concepto general del virus de papiloma humano antes y después de la intervención, se observa en la tabla que se incrementó de 31.1% a 90.9%. Al análisis con chi², el resultado indica relación estadísticamente significativa.

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA APOLO XIII DE
CARABAYLLO 2017**

**TABLA 2a
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CONCEPTO GENERAL DEL VIRUS
PAPILOMA HUMANO ANTES Y DESPUÉS DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA**

NIVEL(*)	INTERVENCIÓN EDUCATIVA			
	ANTES		DESPUÉS	
	N°=70	%	N°=70	%
<i>Conocimiento Bajo</i>	43	61.4	0	0.0
<i>Conocimiento Medio</i>	23	32.9	19	27.1
<i>Conocimiento Alto</i>	4	5.7	51	72.9
TOTAL	70	100.0	70	100.0

(*) Escala de Stanones: ANEXO 4

Se observa en la tabla con respecto al nivel de conocimiento sobre el concepto general del virus de papiloma humano, que antes de la intervención educativa predominó el conocimiento bajo 61.4%; y después de la intervención educativa, predomina el conocimiento alto 72.9%

INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA APOLO XIII DE CARABAYLLO 2017

TABLA 3
RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE LOS RIESGOS QUE AUMENTAN LAS POSIBILIDADES DE CONTRAER EL VIRUS PAPILOMA HUMANO ANTES Y DESPUÉS DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA

Preguntas/Respuestas	INTERVENCIÓN EDUCATIVA				chi ² p0.05 gl 1 ^(*)
	ANTES		DESPUÉS		
	N°=70	%	N°=70	%	
Correcto	27	38.9	63	90.9	chi² 40.32 p 0.0000
Incorrecto	43	61.1	7	9.1	
TOTAL	70	100.0	70	100.0	

(*)gl 1 chi² 3.84 p<0.05

En cuanto a la relación que existe entre el conocimiento sobre los riesgos que aumentan las posibilidades de contraer el virus de papiloma humano, antes y después de la intervención, se observa en la tabla que se incrementó de 38.9% a 90.9%. Al análisis con chi², el resultado indica relación estadísticamente significativa.

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA APOLO XIII DE
CARABAYLLO 2017**

**TABLA 3a
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO QUE
AUMENTAN LAS POSIBILIDADES DE CONTRAER EL VIRUS PAPILOMA
HUMANO ANTES Y DESPUÉS DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA**

NIVEL ^(*)	INTERVENCIÓN EDUCATIVA			
	ANTES		DESPUÉS	
	N°=70	%	N°=70	%
<i>Conocimiento Bajo</i>	36	51.4	1	1.4
<i>Conocimiento Medio</i>	29	41.4	13	18.6
<i>Conocimiento Alto</i>	5	7.2	56	80.0
TOTAL	70	100.0	70	100.0

(*) Escala de Stanones: ANEXO 4

Se observa en la tabla con respecto al nivel de conocimiento sobre los riesgos que aumentan las posibilidades de contraer el Virus de Papiloma Humano, que antes la intervención educativa, predominó el conocimiento bajo 51.4%; y después de la intervención educativa, predomina el conocimiento alto 80%

INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA APOLO XIII DE CARABAYLLO 2017

TABLA 4
RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN QUE REDUCEN LAS POSIBILIDADES DE CONTRAER EL VIRUS PAPILOMA HUMANO ANTES Y DESPUÉS DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA

Preguntas/Respuestas	INTERVENCIÓN EDUCATIVA				chi ² p0.05 gl 1 ^(*)
	ANTES		DESPUÉS		
	N°=70	%	N°=70	%	
Correcto	34	48.6	64	91.4	chi² 30.61 p 0.0000
Incorrecto	36	51.4	6	8.6	
TOTAL	70	100.0	70	100.0	

(*)gl 1 chi² 3.84 p<0.05

En cuanto a la relación que existe entre el conocimiento sobre la prevención que reducen las posibilidades de contraer el virus de papiloma humano, antes y después de la intervención, se observa en la tabla que se incrementó de 48.6% a 91.4%. Al análisis con chi², el resultado indica relación estadísticamente significativa

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA APOLO XIII DE
CARABAYLLO 2017**

TABLA 4A

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN QUE REDUCEN LAS
POSIBILIDADES DE CONTRAER EL VIRUS PAPILOMA HUMANO ANTES Y
DESPUÉS DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA**

NIVEL(*)	INTERVENCIÓN EDUCATIVA			
	ANTES		DESPUÉS	
	N°=70	%	N°=70	%
<i>Conocimiento Bajo</i>	31	44.3	3	4.3
<i>Conocimiento Medio</i>	36	51.4	18	25.7
<i>Conocimiento Alto</i>	3	4.3	49	70.0
TOTAL	70	100.0	70	100.0

(*)Escala de Stanones: ANEXO 4

Se observa en la tabla con respecto al nivel de conocimiento sobre la prevención que reducen las posibilidades de contraer el Virus de Papiloma Humano, que antes de la intervención educativa predominó el conocimiento bajo 44.3%; y después de la intervención educativa, predomina el conocimiento alto 70%

Leyenda:

NIVEL	INTERVALO
Conocimiento Bajo	: 00 – 03
Conocimiento Medio	: 04– 08
Conocimiento Alto	: 09 – 10

INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA APOLO XIII DE CARABAYLLO 2017

TABLA 5
RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO PROMEDIO GENERAL, ANTES Y DESPUÉS DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO

Preguntas/Respuestas	INTERVENCIÓN EDUCATIVA				chi ² p0.05 gl 1 ^(*)
	ANTES		DESPUÉS		
	N°=70	%	N°=70	%	
Correcto	28	39.8	63	90.9	chi² 38.46 p 0.0000
Incorrecto	42	60.2	7	9.1	
TOTAL	70	100.0	70	100.0	

(*)gl 1 chi² 3.84 p<0.05

En cuanto a la relación que existe entre el conocimiento en general, antes y después de la intervención, se observa en la tabla que se incrementó de 39.8% a 90.9%.

Al análisis con chi², el resultado indica relación estadísticamente significativa

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA APOLO XIII DE
CARABAYLLO 2017**

**TABLA 5a
NIVEL DE CONOCIMIENTO PROMEDIO GENERAL, ANTES Y DESPUÉS DE
UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO**

NIVEL	INTERVENCIÓN EDUCATIVA			
	ANTES		DESPUÉS	
	N°=70	%	N°=70	%
<i>Conocimiento Bajo</i>	37	52.4	1	1.9
<i>Conocimiento Medio</i>	29	41.9	17	23.8
<i>Conocimiento Alto</i>	4	5.7	52	74.3
TOTAL	70	100.0	70	100.0

Se observa en la tabla con respecto al nivel de conocimiento promedio general, que antes de la intervención educativa, predominó el conocimiento bajo 52.4%; y después de la intervención educativa, predomina el conocimiento alto 74.3%

Leyenda:

NIVEL	INTERVALO
Conocimiento Bajo	: 00 – 03
Conocimiento Medio	: 04– 08
Conocimiento Alto	: 09 – 10

IV. DISCUSIÓN

Es en la población adolescente que se requiere la prevención primaria, por lo que es la etapa donde empiezan a sufrir diversos cambios: psicológicos, sociales, culturales, religiosos y físicos, es así que el adolescente comienza a mostrar interés hacia su sexualidad sintiendo atracción por otra persona, además pueden sentirse presionados a tomar decisiones que no está de acuerdo; en esta etapa el estado de ánimo es muy fluctuante y muestran confianza con el entorno de su misma edad sintiéndose presionados por las personas que tienen autoridad sobre ellos “sus padres” por ello es un grupo con gran susceptibilidad a cambios externos¹⁷.

Gutiérrez Aguado¹⁰ en la revista de Salud Pública en el Perú, refiere que el CaCu es la principal causa de muerte por cáncer en las mujeres, se estima que cada 17 años se presentan alrededor de 5000 nuevos casos (incidencia acumulada de 30,9 x 100 000 mujeres en el Perú). Según el indicador de Años de Vida Saludable Perdidos (AVISA), reportado en el estudio de carga de enfermedad para el Perú, sitúa al cáncer de cuello uterino como la enfermedad que causa la mayor cantidad de pérdidas en mujeres con 44,924 muertes anuales.

A pesar que la infección por VPH (Virus Papiloma Humano) está ampliamente difundida en el mundo, es una infección aún desconocida por parte de la población en riesgo, lo que asociado a diversos factores culturales, dificultan su prevención y diagnóstico precoz, pasando así a ser uno de las infecciones de transmisión sexual más frecuentes en el mundo, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), alrededor de 300 millones de mujeres menores de 25 años portan infecciones genitales por este virus y una de cada 100 personas

acude a consulta por lo menos una vez al año debido a una infección de transmisión sexual. En los países desarrollados se encuentran entre las cinco de mayor importancia¹⁸.

TABLA 1. Características Generales de las estudiantes participantes

En el estudio que se presentó, con respecto a las características generales de las estudiantes participantes total fueron 70 (100%), de los cuales el 45.7% presentaron edad de 12 años, 67.1% habían recibido información sobre VPH; sólo el 30% había recibido esta vacuna; y el 50% refieren vivir con mamá y papá.

Carla Isla Rojas y María Solar Pachas (Lima - Perú, 2015) ¹⁷ en su estudio consideró una población conformada por mujeres adolescentes de 10 a 15 años de edad.

Gisela Pautrat Robles, Rubí Ríos Hidalgo (Iquitos-Perú, 2017) ¹⁹ encontraron, que del total de participantes el 84.1% presentaron entre 16 y 17 años de edad con 72.5%.

Al respecto, María del Pilar Yalico Bustillos (Lima – Perú 2016) ²⁰, en su estudio menciona que las mujeres adolescentes tienen menos información acerca de estos riesgos que las mujeres adultas, esto las hace aún más vulnerables ya que según las últimas encuestas la edad de inicio de vida coital en el Perú es de 13 años y el número de embarazos adolescentes va en aumento.

En ese sentido, en el mes de octubre 2014, se inició la vacunación contra el VPH a las niñas del quinto grado de educación primaria, vacunando a 126 mil 608 niñas. Además, se inició el esquema de vacunación a 114 mil 730 niñas entre el

1 de octubre 2014 y el 4 de marzo 2015. Esta actividad se realizó en las instituciones educativas como en los establecimientos de salud ²¹.

TABLA 2. Relación entre el conocimiento sobre el concepto general del Virus de Papiloma Humano, antes y después de intervención educativa

Se entiende el conocimiento acerca del virus del papiloma humano, como el resultado de la asimilación de una información por una persona acerca del virus que se transmite vía sexual, el cual afecta genitales de hombres y mujeres ²².

En cuanto a la relación que existe entre el conocimiento sobre el concepto general del virus de papiloma humano antes y después de la intervención, se observa que se incrementó de 31.1% a 90.9%. Al análisis con χ^2 , el resultado indica relación estadísticamente significativa [χ^2 50.34 p 0.0000]

Con respecto al nivel de conocimiento general, Contreras, Santana, Jiménez, Gallegos, Xequé, Palomé, García y Perea²³, observaron que el 64.6% de estudiantes desconocen sobre el VPH, clasificándose de la siguiente manera: el 80% tuvo un nivel de conocimientos bajo, 19% medio y 1% alto.

Coromoto del Valle Marrero Chavez, ¹⁵ encontró que el nivel de conocimientos en general sobre el virus fue bajo en el 59% de las participantes, no se identificó que el VPH es una infección de transmisión sexual, así como sus complicaciones y diversos aspectos relacionados con el fenómeno. Asimismo, refirieron no haber escuchado sobre el VPH el 52% de las participantes.

Gisela Pautrat Robles y Rubí Ríos Hidalgo (Iquitos-Perú, 2017)¹⁹ sobre conocimiento general sobre PVH, los estudiantes participantes demostraron en el pre test conocer en un 71%, incrementándose en un 92.8% en el post test.

Carrasco (España) ²⁴, en su tesis concluyó que los adolescentes entrevistados son deficitarios en conocimientos, ningún alumno contestó de manera correcta en el cuestionario en qué consistía y cuáles eran sus síntomas y repercusiones, mostrando un absoluto desconocimiento sobre el Virus Papiloma Humano, esto hace reflexionar sobre la necesidad de incluir en los programas de educación asignaturas que aborden la sexualidad de una forma adaptada, como la inclusión de un modelo de cambio comportamental que asegure la adquisición de conocimientos, actitudes, habilidades y destrezas para garantizar prácticas sexuales exentas de riesgo.

TABLA 2a. Nivel de conocimiento sobre el concepto general del Virus Papiloma Humano antes y después de intervención educativa

El virus del papiloma humano (VPH) causa del cáncer de cuello de útero, ocupa el cuarto lugar entre los tipos más comunes de cáncer que afectan a mujeres, con un número estimado de 266 000 muertes y unos 528 000 nuevos casos en 2012. La gran mayoría (alrededor del 85%) de esas muertes se produjeron en las regiones menos desarrolladas, donde es el causante de casi el 12% de todos los cánceres femeninos²⁵.

Con respecto al nivel de conocimiento sobre el concepto general del virus de papiloma humano, antes predominó el conocimiento bajo 61.4%; y después de la intervención educativa, predominó el conocimiento alto 72.9%

Gisela Pautrat Robles y Rubí Ríos Hidalgo (Iquitos-Perú, 2017)¹⁹ en la prueba de conocimientos básicos sobre el virus del papiloma humano 63.8% obtuvieron

conocimientos regulares en el pre test, mientras que en el post test predominó los conocimientos buenos con un 68.1%, resultado menor al presente estudio.

Fiorella Tafur Cerna (Lima- Perú 2013) ²⁶, en su tesis informa que el nivel de conocimiento de las adolescentes de 5° de primaria sobre el virus del papiloma humano fue medio 60%, bajo 21% y alto 19%; encontrándose un mayor porcentaje de las adolescentes un grado medio de conocimiento.

Hazel Nathalie Alvarez Crespo (Lima-Perú, 2014) ²⁷, en su investigación obtuvo que el nivel de conocimiento de los adolescentes antes de la intervención educativa sobre el virus del papiloma humano fue en general de nivel medio en el 63.9% y después de la intervención educativa se incrementó a conocimiento alto en 73.4%, semejante al presente estudio.

Arias y Pineda (Colombia, 2011) ²⁸, realizaron un estudio acerca de los conocimientos que tuvieron los estudiantes sobre el papiloma virus humano, en la que concluyeron que el 25% tuvo un nivel alto de conocimiento, 32% nivel medio y 20% no sabe sobre el virus papiloma humano.

Evelyn Geraldine Valdez Castillo (Lima – Perú 2015)²⁹, observó el nivel de conocimiento que tuvieron las usuarias respecto al virus papiloma humano donde: 69.4% (n=100) obtiene un conocimiento “Medio”, 15.3% (n=22) un conocimiento “Bajo” y 15.3% (n=22) un conocimiento “Alto”.

TABLA 3. Relación entre el conocimiento sobre los factores de riesgo que aumentan las posibilidades de contraer el virus de papiloma humano antes y después de intervención educativa

Se constituyen en factores de riesgo todas aquellas condiciones físicas, psicológicas y sociales que incrementen significativamente las posibilidades de

que un individuo incurra en una conducta de riesgo¹⁰. Una conducta de riesgo se define como toda aquella situación que vaya en contra de la integridad física, mental, emocional o espiritual de la persona y que puede incluso atentar contra su vida¹¹. En este sentido, la falta de conocimiento de una persona sobre un tema, puede considerarse un factor de riesgo, dado que es una condición que incrementa las posibilidades de tener conductas de riesgo^{30,31}.

El nivel de conocimiento sobre el Virus de Papiloma Humano ofrece importante información para el planteamiento y ejecución de las labores preventivas e informativas del equipo de salud, en este caso del Obstetra, favoreciendo la eficacia de las intervenciones en prevención y promoción que beneficien a los y las adolescentes.

En cuanto a la relación que existe entre el conocimiento sobre los factores de riesgo que aumentan las posibilidades de contraer el virus de papiloma humano, antes y después de la intervención, se observó que se incrementó de 38.9% a 90.9%. Al análisis con χ^2 , el resultado indica relación estadísticamente significativa [χ^2 40.32p 0.0000].

Arcángelos y Lobatón, (Venezuela 2010)³², realizaron un estudio determinando que el 82% de los adolescentes en el estudio antes de la aplicación del programa educativo tenían un conocimiento deficiente sobre prevención del Virus del Papiloma Humano y luego de aplicar dicho programa sus conocimiento aumentaron un 73% en categoría de bueno y un 12% en categoría de excelente, lo que indica este estudio de investigación puede asumir que el principal factor de riesgo sobre el virus papiloma humano es el desconocimiento por parte de la población estudiada y la necesidad de orientación referente al tema.

Karen Chávez Rivera (Lima - Perú 2017) ³³, en relación al conocimiento sobre el VPH y conductas de riesgo, se observó que los alumnos tuvieron un nivel de conocimiento “Medio” (35.4%) a “Alto” (69.0%) tienen un riesgo bajo; a diferencia de los alumnos con nivel de conocimiento “Bajo” (39.5%) tienen mayor, existiendo relación significativa entre el nivel de conocimiento bajo sobre el VPH y conductas de riesgo ($p=0.0002$)

Fiorella Tafur Cerna (Lima- Perú 2013) ²⁶, expresa en su tesis que las adolescentes de 5° de primaria en relación a la vacuna contra el virus del papiloma humano, no conocen acerca de los riesgos, como desconocer la importancia 74% y reacciones adversas 65%, así como que no conocen respecto a edad de inicio de vacunación 86%, dosis 86% y lugar de aplicación 78%; asumiendo que el principal factor de riesgo sobre el VPH es el desconocimiento por parte de la población estudiada referente al tema, mencionando que el éxito de los sistemas que cuidan la salud de los adolescentes depende en gran parte de los conocimientos veraces que ellos puedan tener.

Gisela Pautrat Robles y Rubí Ríos Hidalgo (Iquitos-Perú, 2017)¹⁹ con respecto a la intervención educativa sobre factores de riesgo del Virus del Papiloma Humano el 75.4%, en el pre test tuvieron conocimiento regular, mientras que en el post test presentaron conocimiento bueno en un 66.7%, con resultados estadísticos significativos: $p = 0.0000$ ($p < 0.05$).

Isai Medina, Ruth Gallegos, María Cervera, Rudy Cob, Jenny z Laces, Omar Escobedo (Argentina.2014) ³⁵, en relación con las conductas de riesgo, obtuvieron un rango de medio y bajo (46.7%) y alto (2.2%)

TABLA 3a. Nivel de conocimiento sobre los riesgos que aumentan las posibilidades de contraer el Virus Papiloma Humano antes y después de intervención educativa

Los virus de papiloma humano (VPH) de alto riesgo causan tumores, por lo general planos, casi invisibles, son los que se encuentran con mayor frecuencia asociados a los casos de cáncer de cuello uterino e incluyen: VPH 16, 18, 31, 35, 39, 45, 51, 52, 56 58, 68 y 69. Si no son tratadas, las lesiones precancerosas pueden progresar a cáncer cervical invasor³⁴.

De ahí que Solmar, Ortunio, y Guevara (Venezuela, 2013) ³⁶, indican que no hay duda que la infección del virus del Papiloma Humano es una causa principal para el desarrollo de cáncer de cuello uterino, y esto se demostró al encontrar la presencia de ADN viral en el 97% de muestras de cáncer de cuello uterino.

El nivel de conocimiento sobre los riesgo que aumentan las posibilidades de contraer el Virus de Papiloma Humano, en el estudio fue que antes predominó el conocimiento bajo 51.4%; y posterior a la intervención educativa, predominó el conocimiento alto 80%

Yessica Huanca Yanapa y Julia Huisa Machaca (Puno - Perú, 2016)³⁷, aplicaron intervención educativa para mejorar los conocimientos sobre factores de riesgo del Virus del Papiloma Humano en estudiantes del quinto grado de primaria, encontrando que 90.6% presentaron nivel de conocimiento bajo, 9.4% nivel medio y un 0% un nivel alto previamente, el cual posterior a la intervención, mejoró notablemente el nivel de conocimiento.

Para Hazel Nathalie Alvarez Crespo, (Lima-Perú, 2014)²⁷, el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del Virus del Papiloma Humano de los adolescentes antes de la intervención educativa fue de nivel medio 66.7% y después de la intervención educativa se incrementó a conocimiento alto en 85.9%.

Contreras et al (México, 2017) ²³, explican en su tesis que el desconocimiento frente al fenómeno de los factores de riesgo hacia el Virus del Papiloma Humano puede contribuir a la mala praxis en salud o a tener actividades riesgosas como el tener múltiples parejas sexuales o no usar el preservativo ante un contacto sexual.

Rocío Rocha, Maritza Juárez, María Ruiz, Xóchitl Ramírez, María Gaytán, Paula Contreras ³⁸, indican que en las mujeres, el riesgo de contraer la infección por VPH se ve afectado principalmente por la actividad sexual, en particular por la conducta sexual de la pareja o parejas. No obstante, la infección por VPH difiere de otras ITS, en el hecho de que la infección por VPH puede ocurrir incluso cuando ha habido sexo sin penetración (por ejemplo, cuando la eyaculación se produce muy cerca de la vagina). El primer coito a temprana edad constituye un factor de riesgo para la infección por VPH ya que un cuello uterino que no se ha desarrollado posee un epitelio inmaduro, que puede ser penetrado más fácilmente por el virus. Otros factores que contribuyen a la infección por VPH incluyen haber tenido el primer parto a una edad temprana y haberse infectado por VIH u otras ITS (por ejemplo, virus del herpes, o *Chlamydia trachomatis*).

TABLA 4. Relación entre el conocimiento sobre prevención que reducen las posibilidades de contraer el virus de papiloma humano antes y después de intervención educativa

El artículo de Rodríguez, Sanabria, Contreras, et al. ³⁹ sugiere un taller para abordar información vinculada con la sexualidad en adolescentes de tal manera que se favorezca los factores que les proteja de alguna patología entre ellas el VPH. Propone considerar la sexualidad como parte de la personalidad del joven, valorar la influencia de los medios de comunicación, verificar el conocimiento y conocer qué valores sobre la relación de pareja se tienen.

Campero, Atienzo, Suárez, et al ⁴⁰ sugiere, en relación con un tipo de intervención educativa, que es necesario promover información sobre comportamientos saludables y placenteros, fortalecer la capacidad de negociación asertiva y fomentar la toma de decisiones responsables.

En cuanto a la relación que existe entre el conocimiento sobre los factores protectores que reducen las posibilidades de contraer el virus de papiloma humano, antes y después de la intervención, se observa en la tabla que se incrementó de 48.6% a 91.4%. Al análisis con χ^2 , el resultado indica relación estadísticamente significativa [χ^2 30.61p 0.0000]

Marco Rengifo Gutiérrez, Jackson Shuña Ramírez, Nancy Torres Iñipe y Zoraida Silva Acosta (Perú - Loreto 2013) ⁴¹, en su estudio presentaron que el 70,3% obtuvo nivel de conocimiento deficiente en relación con la prevención, 15% regular, 8.2% bueno y 6.5% excelente; asimismo que 90.8% no realiza práctica preventiva y 9.2% realiza práctica preventiva. Al relacionar el nivel de

conocimiento y las prácticas preventivas, se determinó que existe relación estadísticamente significativa ($p = 0,001$).

Gisela Bustamante, Abisai Martínez, Inés Tenahua, Concepción Jiménez y Yarely López, (México, 2015)⁴², en su estudio en cuanto a prevención sobre el virus del papiloma humano (VPH), determinaron que los adolescentes en caso de prevención del VPH desconocían que el virus está relacionado al cáncer cérvicouterino ($x^2 = 17,5$; $p = 0,01$) y ambos géneros ignoraban que el VPH puede provocar cáncer en el hombre ($x^2 = 0,09$, $p = 0,760$), tampoco conocían las principales manifestaciones clínicas de la enfermedad ($x^2 = 1,7$; $p = 0,0415$); siendo significativa solo en algunos aspectos la intervención educativa sobre prevención .

Fiorella Tafur Cerna (Lima- Perú 2013) ²⁶, en investigación sobre prevención del virus del papiloma humano encontró que el nivel de conocimiento fue medio 68% y la actitud frente a la vacuna contra el VPH fue de indiferencia 78%.

Alvarez Crespo, Hazel Nathalie (Lima-Perú, 2014) ²⁷, en cuanto a prevención expone que el nivel de conocimiento de los adolescentes antes de la intervención educativa fue nivel medio en 72.1% y después de la intervención educativa las mujeres alcanzaron conocimiento alto en 83.5%.

Isai Medina, Ruth Gallegos, María Cervera, Rudy Cob, Jenny z Laces, Omar Escobedo (Argentina.2014) ³⁵, en cuanto a prevención refiere que un 2.2% evidenció excelente conocimiento, mientras que 53.3% fue muy deficiente.

TABLA 4a. Nivel de conocimiento sobre la prevención que reducen las posibilidades de contraer el virus de papiloma humano antes y después de la intervención educativa

La Organización mundial de la Salud define tres niveles de prevención: La primaria evita la adquisición de la enfermedad a través de la vacunación, eliminación y control de riesgos ambientales, educación sanitaria, etc. Previene la enfermedad o daño en personas sanas. Es decir el uso del preservativo previene oportunamente infecciones de transmisión sexual incluyendo el virus del papiloma humano y las vacunas que previenen eficazmente la infección por el virus mencionado. La prevención secundaria, está encaminada a descubrir los primeros estadios de la enfermedad en los que el establecimiento de salud brinda medidas adecuadas para impedir su progresión. La prevención terciaria, comprende aquellas medidas dirigidas al tratamiento y a la rehabilitación de una enfermedad para ralentizar su progresión y con ello la aparición o el agravamiento de complicaciones intentando mejorar la calidad de vida de los pacientes ⁴³.

Con respecto al nivel de conocimiento sobre los protectores que reducen las posibilidades de contraer el Virus de Papiloma Humano, antes de la intervención predominó el conocimiento bajo 44.3%; y después de intervención educativa, el conocimiento alto 70%

Evelyn Geraldine Valdez Castillo (Lima – Perú 2015) ²⁹, respecto al nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano observó que tenían un nivel de conocimiento entre “Medio” (71.9%) y “Alto” (17.2%), por lo que al obtenerse un

coeficiente de correlación de Rho de Spearman = 0.320, indica que la relación es directa (+) y un $p=0.01$ indica que es significativa

Carla Isla Rojas y María Solar Pachas (Lima - Perú, 2015) ¹⁷ en su estudio concluyen que las escolares antes de la realización del programa educativo alcanzaron un nivel de conocimiento medio sobre la prevención en un 79% y luego de la intervención el 96% alcanzó un nivel alto

Fiorella Tafur Cerna (Lima- Perú 2013) ²⁶, con respecto al conocimiento preventivo de las adolescentes de 5° de primaria de acuerdo a la vacuna contra el virus del papiloma humano indica que no conocen acerca de la importancia 74% y reacciones adversas 65%; mientras que conocen respecto a edad de inicio de vacunación 86%, dosis 86% y lugar de aplicación 78% , los que las coloca en un nivel medio

Gisela Bustamante, Abisai Martínez, Inés Tenahua, Concepción Jiménez y Yarely López, (México, 2015) ⁴², indica en su reporte que para que la prevención sea eficaz, es necesaria la detección temprana y tratamiento oportuno de las lesiones; pero también es fundamental proporcionar a la población vulnerable información sobre los principales aspectos epidemiológicos, clínicos y terapéuticos de la enfermedad.

TABLA 5. Relación entre el conocimiento promedio general, antes y después de una intervención educativa sobre Virus de Papiloma Humano.

Coincidimos con María del Pilar Yalico Bustillos (Lima – Perú 2016) ²⁰, quien refiere que hace falta mayor concientización de las adolescentes acerca del Virus de Papiloma Humano, dado que no reciben una información completa, que les permita reducir la exposición a condiciones que las puedan colocar en riesgo, o que puedan adoptar formas de prevención de adquirir el VPH, y así contribuir también con la disminución de la incidencia del Cáncer cérvicouterino, y dar un mejor estilo de vida tanto para la adolescente como para el entorno familiar.

En cuanto a la relación que existe entre el conocimiento en general, antes y después de la intervención, se observa que se incrementó de 39.8% a 90.9%. Al análisis con χ^2 , el resultado indica relación estadísticamente significativa [χ^2 38.46p 0.0000]

Elkin Mauricio Castro Reyes (Colombia, 2011) ⁴⁴, en su tesis mencionó el estudio realizado por Nohr y Cols quienes refieren que el conocimiento acerca del virus del papiloma humano ha sido históricamente bajo independientemente del país y de las condiciones socioeconómicas de la población estudiada; así en su estudio los resultados fueron: mal conocimiento acerca de la infección por VPH Gisela Pautrat Robles y Rubí Ríos Hidalgo (Iquitos-Perú, 2017)¹⁹ con respecto al conocimiento de los estudiantes del 5to año del Colegio Ramón Castilla sobre el virus papiloma humano, pudo observar que en el pre test representaron 24.6% nivel de conocimiento incorrecto; incrementándose correctamente en el post test al 95.7% después de la intervención educativa.

Christia López, Manuel Calderón y María González (Colombia, 2013)⁴⁶, publicó en su estudio con respecto al virus del papiloma humano (VPH), sólo el 7% de las mujeres tenía un concepto adecuado contra 88% que era incorrecto. Existe una relación significativa ($p < 0.05$) entre el bajo conocimiento

Myriam Medina, Marcelo Medina y Luis Merino (Argentina, 2014)³⁵, en cuanto al conocimiento sobre infección por VPH, presentaron los resultados destacando que 38% tuvo conocimiento muy bueno y sólo en 2% resultó insuficiente. Por lo menos 48% del total de los encuestados tuvo un conocimiento sobre VPH de muy bueno a excelente.

TABLA 5a. Nivel de conocimiento promedio general, antes y después de una intervención educativa sobre Virus Papiloma Humano

La educación es muy importante, porque a través de ella los adolescentes están comunicados de todo lo que sucede en nuestra sociedad.

Un gran número de mujeres jóvenes están iniciando muy precozmente su vida sexual presentando insuficiente conocimiento acerca de la prevención de algunas morbilidades como puede ser el virus del papiloma humano, el cual incrementa su contagio por vía sexual.

Con respecto al nivel de conocimiento promedio general, se puede informar que previamente predominó el conocimiento bajo 52.4%; y después de la intervención educativa, el conocimiento alto 74.3%

D’Arcángelos y Lobatón, (Venezuela 2010)³², en sus resultados expresan que del 100% de la muestra, antes de la aplicación del programa educativo, 82% de los adolescentes tuvieron un nivel de conocimiento deficiente, 15% regular, 3% bueno y 0% excelente con respecto al Virus de Papiloma

Humano; posteriormente 12% tuvo un excelente nivel de conocimiento sobre el Virus de Papiloma Humano, 73% bueno, 15% regular y 0 % deficiente, lo que indica que la aplicación del programa educativo fue efectiva.

Gisela Pautrat Robles y Rubí Ríos Hidalgo (Iquitos-Perú, 2017)¹⁹ expone el nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano en el pre test, 84.1% tuvieron un nivel de conocimiento deficiente y sólo 11 estudiantes que representa el 15.9% obtuvieron nivel de conocimiento bueno, lo que demuestra que cerca al 100% no conocen como prevenir la infección por el virus papiloma humano. En el post test se evidencia que de 84.1% se reduce a 55.1% el conocimiento deficiente y se incrementa el nivel de conocimiento bueno de 15.9% a 44.9%, lo que demuestra que los estudiantes aún tienen deficiencia en la prevención sobre el virus papiloma humano.

Alvarez Crespo, Hazel Nathalie (Lima-Perú, 2014) ²⁷, en la intervención educativa, para el nivel de conocimiento de los adolescentes antes de la intervención educativa fue de nivel medio en 88.2% y después de la intervención educativa los adolescentes obtuvieron conocimiento alto en 91.2%. Concluye que el nivel de conocimientos de los adolescentes se incrementó después de la intervención educativa, se encontró significancia estadística.

Myriam Medina, Marcelo Medina y Luis Merino (Argentina, 2014) ³⁵, el conocimiento de las mujeres respecto del VPH corresponde posterior a la intervención educativa, a un 22% (bueno); 20%, regular; 17.78%, deficiente y 40%, muy deficiente.

V. CONCLUSIONES

- Con respecto a las características generales de las estudiantes participantes presentaron edad de 13 años, no habían recibido información sobre VPH; casi un tercio había recibido esta vacuna; y refieren vivir con mamá y papá.
- En cuanto a la relación entre el conocimiento sobre el concepto general del Virus Papiloma Humano antes y después de intervención educativa hubo incremento entre las respuestas correctas. Al análisis se encontró significancia estadística [χ^2 50.34p 0.0000]. En cuanto al nivel de conocimiento sobre el concepto general del Virus Papiloma Humano antes fue conocimiento bajo y después de la intervención educativa fue conocimiento alto.
- En cuanto a la relación entre el conocimiento sobre los riesgos que aumentan las posibilidades de contraer el Virus Papiloma Humano antes y después de intervención educativa hubo incremento entre las respuestas correctas. Al análisis se encontró significancia estadística [χ^2 40.32 p 0.0000]. Sobre el nivel de conocimiento sobre los riesgos que aumentan las posibilidades de contraer el Virus Papiloma Humano antes fue conocimiento bajo y después de la intervención educativa fue conocimiento alto.
- En cuanto a la relación entre el conocimiento sobre la prevención que reducen las posibilidades de contraer el Virus Papiloma Humano antes y

después de intervención educativa hubo incremento entre las respuestas correctas. Al análisis se encontró significancia estadística [χ^2 30.61p 0.0000]. Sobre el nivel de conocimiento respecto a los riesgos que aumentan las posibilidades de contraer el Virus Papiloma Humano, antes fue conocimiento medio y después de la intervención educativa conocimiento alto.

- En cuanto a la relación entre el conocimiento promedio general, sobre el Virus Papiloma Humano antes y después de intervención educativa, hubo incremento entre las respuestas correctas. Al análisis, se encontró significancia estadística [χ^2 38.46p 0.0000]. Sobre nivel de conocimiento sobre los riesgos que aumentan las posibilidades de contraer el Virus Papiloma Humano antes fue conocimiento bajo y después de intervención educativa conocimiento alto.

VI. RECOMENDACIONES

A las autoridades de la Institución educativa:

- ❖ Considerar dentro de la programación extra curricular temas sobre VPH dirigida a los padres de familia.
- ❖ Coordinar con las Instituciones de salud para que se cumpla el esquema de vacunación y faciliten el seguimiento.
- ❖ Incluir dentro del programa curricular temas sobre VPH-Ca.Cu
- ❖ Promover y actualizar a los docentes en temas de Salud Sexual y Reproductiva

A las y los Obstetras del área de influencia de la Institución Educativa:

- ❖ Apoyar la capacitación del personal docente a fin que adopten una actitud y una adecuada orientación en temas de VPH.
- ❖ Participar con el equipo de salud en la atención de los escolares adolescentes, brindándoles seguridad y confianza, privacidad confidencialidad para que asistan a los establecimientos de salud y puedan informarse sobre VPH y tratarse de alguna complicación en su salud sexual y reproductiva.
- ❖ Realizar estudios de tipo cualitativo sobre el impacto de la vacunación en las adolescentes y familia.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Organización Mundial de la salud. Cáncer de cuello uterino. [En línea].2009 [Fecha de acceso 17 octubre del 2017]. URL disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs334/es/index.html>
2. Epidemiología del cáncer en Perú y mundo. Ministerio de Salud [En línea]. Perú, 2011 [fecha de acceso el 13 de octubre del 2017]. URL disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1701.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud. Cómo alcanzar una cobertura elevada en el programa nacional de vacunación contra el virus del papiloma humano en Rwanda [Internet]. agosto. 2012. p. 1. Available from: <http://www.who.int/bulletin/volumes/90/8/11-097253-ab/es/>
4. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN). Guías de Práctica Clínica: Cáncer de Cuello Uterino. 2011;9. Availablefrom: 73 http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/normas_tecnicas/2011/2504_20_11_CANCER_CUELLO_UTERINO_19_04_11.pdf
5. UNICEF. Adolescencia [En línea].Lima; 2012. [Fecha de acceso 13 de octubre de 2017]. Disponible en: http://www.unicef.org/peru/spanish/children_3789.html
6. Ministerio de Salud. Documento técnico. Análisis de situación de salud de las y los adolescentes. [En línea]. Perú 2009. Pág.17- [Consultado el 11 de octubre de 2017]. Disponible en: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/An%C3%A1lisis%20de%20Situaci%C3%B3n%20de%20Salud%20de%20las%20y%20los%20Adolescentes%20Ubic%C3%A1ndolos%20y%20Ubic%C3%A1ndonos.pdf>

7. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Prevención del cáncer de cuello uterino. [En línea]. Dpto. Cirugía Ginecológica. Pág. 7 [fecha de acceso 19 de octubre del 2017]. Disponible en :http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/eventosinen/07062010_Prevencion_Cancer_de_Cervix
8. Ministerio de Salud de Perú (MINSA). Salud Sexual. [En línea]. Lima, 2010. [Consultado el 18 de octubre del 2017].URL disponible en:<http://www.inei.gob.pe/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0078/S03-3.HTM>
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2016 - Nacional y Regional
10. Gutiérrez A. Costo-Utilidad de la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano en mujeres peruanas. RevPeruMedExp Salud Pública. 2011; 28(3):416-25.
11. Organización Panamericana de la Salud [base de datos en internet] El Cáncer Cérvicouterino en Las Américas. [actualizado en 2012, acceso 26 de octubre del 2014].
12. Organización Panamericana de la Salud - Paraguay. Posición de la O.P.S sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) [Internet]. 19 marzo. 2013. p. 1. [Consultado el 25 de octubre de 2017]. Disponible en: http://www.paho.org/par/index.php?option=com_content&view=article&id=914:posicion-represenatcion-vacuna-vph&catid=690:par.04--epidemiologia-ycontrol-de-enfermedades&itemid
13. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. [base de datos en Internet]. Registro de Cáncer de Lima Metropolitana 2004 – 2005. Volumen

- IV. [En línea]. 2013. [Consultado el 25 de octubre de 2017]. Disponible en:
http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/banners_2014/Febrero/13022014_Libro_RCLM_04_05.pdf
14. Sánchez A, Lechuga Q, Milla V, Lares B. Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano entre madres de estudiantes de la ciudad de Durango, México. *GinecolObs.* 2013; 77–85.
15. Marrero C. Nivel de conocimiento y prevalencia del VPH en adolescentes que acuden al hospital materno infantil Dr. José María Vargas. Universidad de Carabobo. Valencia. Edo. Carabobo. Venezuela: Dirección de Postgrado; Venezuela. 2014.
16. Páez M, Rodríguez M, Kasamatsu E, Castro A, OruéE, Lampert N, et al. 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, (Bañado Sur). 2012. *Rev UnivInd Santander Salud.* 2016; 48(1): 37-44.
17. Isla C, Solar M. Efecto de un programa educativo en el conocimiento y actitudes de las adolescentes de la institución educativa para la prevención del Cáncer de Cuello Uterino. Universidad Ricardo Palma. Lima-Perú. 2015.
18. Carvajal N, Chescheir M. Papillomavirus Among Adolescents. *Obstetrics & Gynecology* [internet] 2012 may [Cited: 2014 ene. 29]. Vol. 112 (10) 2-9. Available from:
<http://www.greenjournal.org/cgi/content/abstract/96/5/653?ck=nck>.
19. Pautrat G, Ríos R. 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, Iquitos – 2015. Universidad

- Nacional de La Amazonía Peruana. Escuela de Postgrado. Maestría en Salud Pública. Iquitos – Perú 2017
20. Yalico M. Prácticas de prevención primaria de cáncer cérvicouterino en mujeres adolescentes y adultas que acuden al consultorio de prevención de cáncer ginecológico del Hospital Nacional Sergio E. Bernales marzo 2016. Universidad Nacional Mayor de San Marcos Facultad de Medicina E.A.P. de Obstetricia. Lima – Perú 2016
21. Ministerio de Salud del Perú. [En línea] Plan de Salud Escolar: Más de 475 mil niñas serán vacunadas contra el Virus de Papiloma Humano. [En línea]. Martes, 17 de marzo del 2015. [Consultado el 25 de enero de 2018]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=16252>
22. Aldaco K, De la Cruz K. 27 Conocimiento acerca del virus del papiloma humano en mujeres de una zona rural. [Tesis], Veracruz: Universidad Veracruzana. Campus Minatitlán, 2010
23. Contreras R, Santana A, Jiménez E, Gallegos R, Xequé Á, Palomé G, García A, Perea G. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. Universidad Autónoma de Querétaro México. [En línea] 2017 Jun [citado 2018 Feb 17] ; Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706317300155>
24. Carrasco T. Conocimiento, actitudes en Salud Sexual en adolescentes ferrolanos; [Tesis para optar por el Título Académico de Enfermería]. Universidad de Coruña, España; 2013

25. Organización Mundial de la Salud (OMS). [En línea] Virus del papiloma humano (VPH) 21 de agosto de 2017 [Consultado el 25 de enero de 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>
26. Tafur F. Conocimiento y actitudes frente a la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en mujeres adolescentes del 5° año de primaria. Universidad Ricardo Palma Lima- Perú 2013.
27. Álvarez H. Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre la infección por papiloma virus en adolescentes. Junio-Agosto del año 2014. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima-Perú, 2014
28. Arias M, Pineda S, Aguirre S. Conocimientos que tiene los Estudiantes de una Universidad Pública de Manizales sobre el Papiloma Virus Humano, Colombia. [Revistas en internet] enero 2011 Disponible en: [www.promocionsalud.ucaldas.edu.co/downloads/Revista16\(1\)_9.pdf](http://www.promocionsalud.ucaldas.edu.co/downloads/Revista16(1)_9.pdf)
29. Valdez E. Relación entre el Nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por Virus de Papiloma Humano en usuarias del Centro de Salud "Chancas de Andahuaylas" de Santa Anitas, primer semestre del 2015. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima – Perú 2015
30. Berguer K. Psicología del desarrollo: Adultez y vejez. 7.a ed España: Panamericana; 2009. [Texto]
31. Myers DG. Psicología. 7a ed España: Panamericana; 2005. [Texto]
32. D’Arcángelos B, Lobatón P. Influencia de un Programa Educativo en el Conocimiento de los adolescentes sobre el VPH E. T. S. “Dr. Francisco

- Vitanza". Universidad de Oriente Núcleo Bolívar; octubre. 2010. Venezuela, 2010
33. Chávez K. Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, noviembre 2016. Universidad Nacional Mayor de San Marcos Facultad De Medicina E.A.P. de Obstetricia. Lima - Perú 2017
34. Virus del Papiloma Humano (VPH). [En línea] Infogen A.C. 2013 [Consultado 14 enero 2018] Disponible en: http://www.infogen.org.mx/Infogen1/servlet/CtrlVerArt?clvart=9324%23regresa_a
35. Medina M, Medina M, Merino L. Conductas de riesgo y nivel de conocimientos sobre Papiloma virus humano en universitarios del noreste de Argentina. Universidad Nacional del Nordeste. Corrientes, Argentina. 2014. En: ENF INF MICROBIOL 2014 34 (4): 140-144 Julio 2014
36. Solmar M, Ortunio H, y Guevara R, Incidencia del carcinoma de Cérvix en mujeres de la población de Maracaibo. Venezuela. universia/biblioteca de recursos [En internet] 2013 nov [Consultado el 14 de febrero de 2018]; vol. 5; (2), 36-40. Disponible en: http://biblioteca.universia.net/html_bura/ficha/params/title/nivel-73conocimiento-virus-papiloma-humano-pacientes-edad-fértil-consultapatología/id/56009439.html
37. Huanca Y, Huisa J. Eficacia del programa educativo "por un útero feliz" para mejorar los Conocimiento y actitudes hacia la Vacuna del Virus del Papiloma Humano en estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución Educativa las Mercedes Juliaca-2016 (Tesis de pregrado).

Universidad Peruana Unión-Facultad Ciencias de la Salud, Juliaca-Puno-Perú. 2016

38. Rocha M, Juárez M, Ruiz M, Ramírez X, Gaytán M, Contreras P. Identificación de factores de riesgo para contraer virus del papiloma humano en sexoservidoras. Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México. Rev Cubana ObstetGinecol 2012 Jun. 38(2): 244-255.
39. Rodríguez A, Sanabria G, Contreras M, Perdomo B. Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana, Cuba. En:Revista Cubana de Salud Pública. 2013; 39(1) 161-174
40. Campero L, Atienzo E, Suárez L, Hernández B, Hernández A. Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México: evidencias y propuestas. GacMédMex. 2013;149:299-307.
41. Rengifo M, Shuña J, Torres N, Silva Z., «Nivel de conocimiento sobre el cáncer cérvicouterino y prácticas preventivas en mujeres de la ciudad de Nauta,» Loreto, Perú 2011. En: Revista Conocimientos Amazonas, vol. 4, nº 1, pp. 59-62, 52 2013.
42. Bustamante G, Martínez A, Tenahua I, Jiménez C, López Y. Conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano (VPH) en universitarios de la Sierra Sur, Oaxaca. Instituto de Investigación sobre la Salud Pública (IISSP), Universidad de la Sierra Sur, Oaxaca, México. vol. 76, nº 4, 2015.
43. Del Prado J. [En línea] Prevención Primaria, Secundaria y Terciaria. España: 2013 Junio. [Citado el 02 de enero de 2018] Disponible en:

<http://www.imfformacion.com/blog/prevencion-riesgos->

[laborales/actualidadlaboral/prevencion-primaria-secundaria-y-terciaria/](http://www.imfformacion.com/blog/prevencion-riesgos-laborales/actualidadlaboral/prevencion-primaria-secundaria-y-terciaria/)

44. Castro E. Conocimientos actitudes y prácticas acerca del VPH en mujeres adolescentes en 2 colegios de Cartagena. Universidad de Cartagena Facultad de Medicina. Cartagena de Indias. Colombia. 2012
45. Revista de Educación y Desarrollo. [Publicación periódica en línea] 2016. Octubre – Noviembre. (39): aproximadamente 7 pp. [Consultado el 18 de febrero de 2018]; Disponible en: http://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/39/39_Ruiz.pdf
46. López C, Castillo M, González M. «Conocimientos, actitudes y prácticas respecto al cáncer de cuello uterino de mujeres entre 14 y 49 años,» Colombia, 2013. Rev. Méd. Risaralda, vol. 19, nº 14-20, Enero 2013

VII. ANEXOS

INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA APOLO XIII DE CARABAYLLO, 2017

Consentimiento/asentimiento Informado

La finalidad del trabajo de investigación es determinar los efectos de intervención sobre el papiloma virus humano en los estudiantes para lo cual se recopilará información a través de una prueba objetiva. Esta investigación se está haciendo con la finalidad de optar el título de Licenciada en Obstetricia. Es totalmente anónima y manejada absolutamente confidencial, cuyos resultados serán de mucho beneficio para la salud de las adolescentes en general.

Declaraciones y Firma del adolescente / Padre o tutor

Yo.....

- He leído y comprendido la hoja de información que me ha sido entregada.
- He podido hacer todas las preguntas que me preocupaban sobre el estudio.
- He recibido respuestas satisfactorias a mis preguntas y suficiente información sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria y puedo retirarme cuando lo desee.
- Se respetará el anonimato y la confidencialidad.
- Se recolectará la información solo con fines de investigación.

En tales condiciones consiento/asiento que se me incluya en la investigación y para expresar libremente mi conformidad de participar en el estudio, firmo este documento.

.....
Firma de la adolescente

.....
Padre o tutor

.....//.....//.....
Día Mes Año

ANEXO No 2 INSTRUMENTO

INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA APOLO XIII DE CARABAYLLO 2017

I. PRESENTACIÓN

A continuación, le presentamos una prueba objetiva de 30 preguntas, a las cuales deberás responder marcando SI o NO según corresponda la respuesta que considere la correcta, de las preguntas del 01 al 10 (Por ítem). Cada pregunta tiene una sola respuesta. Agradecería ser respondidas con una mayor sinceridad posible y no dejar preguntas sin responder.

II. DATOS DEL PARTICIPANTE

- Edad:.....
- Has recibido vacuna VHP SI () NO ()
- Has recibido información previa sobre VPH SI () NO ()
- Vives con: Mamá y Papá () Sólo Mamá () Solo Papá () Con otro familiar () Otra situación.....

III. RESPONDER LO SIGUIENTE

- Correcto: **SI**
- Incorrecto: **NO**

Concepto general del Virus de Papiloma Humano y Cáncer cérvicouterino		SI	NO
1	El Cáncer es una enfermedad provocada por un grupo de células que se multiplican sin control y se extiende de manera autónoma a otros tejidos.		
2	La infección del virus del papiloma humano (VPH) se define como Infección de transmisión sexual.		
3	La causa principal del cáncer de cuello uterino es el Virus de Papiloma Humano (VPH).		
4	Una persona puede tener el VPH aún cuando hayan pasado varios años desde que se contagió.		
5	La infección por el VPH pueden ser reconocidos por la presencia de verrugas que no producen dolor.		
6	Existe el tipo 16 y el tipo 18, los cuales son responsables de la mayoría de casos de cáncer.		
7	Una de las manifestaciones físicas del VPH puede ser úlceras vaginales.		
8	El Virus del Papiloma Humano se transmite por nadar en la piscina.		
9	Las mujeres con mayor riesgo de adquirir el VPH son las que iniciaron su vida sexual a temprana edad.		
10	Existen varios tipos de VPH, y todos causan problemas a la salud		

Sesión 2

Riesgos que aumentan las posibilidades de contraer el Virus de Papiloma Humano y manifestaciones clínicas del virus		SI	NO
1	La infección por el VPH se contagia por contacto sexual.		
2	Comer en exceso aumenta el riesgo de contraer el VPH		
3	El VPH solo se presenta en población de bajos recursos económicos.		
4	Las mujeres que tienen hábitos de higiene deficiente son las de mayor riesgo de adquirir el Virus del Papiloma Humano.		
5	Entre las complicaciones asociadas a la infección por el VPH se encuentra cáncer de cuello uterino.		
6	En el caso de hombres con infección por el VPH, también se encuentran otros tipo de cáncer.		
7	Para vacunarse gratuitamente en el Perú se debe tener entre 9 y 13 años.		
8	Tú puedes vacunarte con consentimiento de tus padres.		
9	El tener múltiples parejas sexuales facilita el contagio.		
10	El varón puede ser infectado por el virus del papiloma humano pero no está propenso a ningún tipo de cáncer.		

Sesión 3:

Protección frente a las posibilidades de contraer el Virus de Papiloma Humano.		SI	NO
1	Los adolescentes pueden prevenir el VPH con abstinencia sexual		
2	Las vacunas para prevenir el VPH se llaman Gardasil y Cervarix		
3	La vacuna contra el VPH es la forma de prevención más segura y eficaz para evitar el cáncer de cuello uterino.		
4	Así se vacunen contra el VPH la mujer necesita de chequeos médicos preventivos y otras pruebas como el Papanicolaou.		
5	La edad ideal para vacunarse contra el VPH es a partir de los 9 años y antes del inicio de la actividad sexual.		
6	Las vacunas contra el VPH aplicadas en las clínicas son las mismas que utiliza el Estado.		
7	La vacuna contra el VPH adelanta el inicio de la actividad sexual		
8	Los adolescentes con orientación previa saben tomar buenas decisiones sobre qué hacer con su cuerpo.		
9	Una sola dosis de la vacuna contra el VPH es suficiente para asegurar la protección.		
10	Una de las medidas preventivas para evitar el contagio de las infecciones del VPH es el uso de preservativos.		



GRACIAS POR LA COLABORACIÓN

LEYENDA O CLAVES DE RESPUESTAS

Sesión 1	Sesión 2	Sesión 3
1. SI	1. SI	1. SI
2. SI	2. NO	2. SI
3. SI	3. NO	3. SI
4. SI	4. NO	4. SI
5. SI	5. SI	5. SI
6. SI	6. SI	6. SI
7. SI	7. SI	7. NO
8. NO	8. SI	8. SI
9. SI	9. SI	9. NO
10. SI	10. SI	10. SI

ANEXO 3

CONTENIDOS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

SESIONES:

Sesión 1: Concepto general del Virus de Papiloma Humano y Cáncer cérvicouterino

1. ¿Qué es el Virus del Papiloma Humano?
2. Tipos de VPH
3. Vías de transmisión del VPH
4. Población vulnerable
5. Incidencia, prevalencia, morbilidad y mortalidad del cáncer cérvicouterino

Sesión 2: Riesgo que aumentan las posibilidades de contraer el Virus de Papiloma Humano y manifestaciones clínicas del virus

1. Elementos de riesgo para cáncer cérvicouterino
2. Prevención primaria del cáncer cérvicouterino
3. Prevención secundaria del cáncer cérvicouterino
4. Diagnóstico del cáncer cérvicouterino
5. Pronóstico del cáncer cérvicouterino

Sesión 3: Prevención que reducen las posibilidades de contraer el Virus de Papiloma Humano. Inmunización contra el Virus del Papiloma Humano

1. Esquema de vacunación contra el VPH
2. Alcances de la vacuna
3. Contraindicaciones y efectos secundarios

MODULOS

MÓDULO 1:Concepto general del Virus de Papiloma Humano y Cáncer cervicouterino

Al finalizar la unidad las adolescentes estarán en capacidad de definir y explicar el concepto y el modo de trasmisión del virus de papiloma humano.

Objetivo Especifico	Contenido	Estrategias Metodológicas	Evaluación
<p>Luego de desarrollar el contenido las adolescentes estarán en capacidad de:</p> <p>1.1 Elaborar una definición operacional del VPH</p> <p>1.2 Explicar las manifestaciones clínicas del VPH</p>	<p>1.1 Definición de VPH</p> <p>1.2 Manifestaciones clínicas del VPH</p>	<p>Recursos Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Investigadora • Estudiantes adolescentes <p>Recursos Materiales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Video • Cartelera informativa • Tríptico <p>Técnicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Impartir Charla • Dinámica de Grupo <p>Actividades del:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Investigador: Impartir charla y hacer preguntas. • Adolescente: Escuchar la charla y responder preguntas 	<p>Pre y Post test</p>

MÓDULO2:Riesgos que aumentan las posibilidades de contraer el Virus de Papiloma Humano y manifestaciones clínicas del virus

Al finalizar la unidad las adolescentes estarán en capacidad de identificar los factores de riesgo y las manifestaciones clínicas del virus de papiloma Humano

Objetivo Especifico	Contenido	Estrategias Metodológicas	Evaluación
<p>Luego de desarrollar el contenido las adolescentes estarán en capacidad de:</p> <p>2.1 Explicar el modo de transmisión del Virus de Papiloma Humano</p> <p>2.2 Definir los factores de riesgo del virus de papiloma humano</p>	<p>2.1 Modo de transmisión del virus de papiloma humano.</p> <p>2.2 Factores de riesgo.</p>	<p>Recursos Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Investigadora • Estudiantes adolescentes <p>Recursos Materiales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Video • Cartelera informativa • Tríptico <p>Técnicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Impartir Charla • Dinámica de Grupo <p>Actividades del:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Investigador: Impartir charla y hacer preguntas. • Adolescente: Escuchar la charla y responder preguntas 	<p>Pre y Post test</p>

MÓDULO3: Protección que reducen las posibilidades de contraer el Virus de Papiloma Humano. Inmunización contra el Virus del Papiloma Humano

Al finalizar la unidad las adolescentes estarán en capacidad de identificar las medidas preventivas del virus de papiloma humano.

Objetivo Especifico	Contenido	Estrategias Metodológicas	Evaluación
<p>Luego de desarrollar el contenido las adolescentes estarán en capacidad de:</p> <p>3.1 Reconocer las medidas preventivas del VPH.</p>	<p>3.1 Medidas preventivas del VPH.</p>	<p>Recursos Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Investigadora • Estudiantes adolescentes <p>Recursos Materiales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Video • Carteleras informativas • Tríptico <p>Técnicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Impartir Charla • Dinámica de Grupo <p>Actividades del:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Investigador: Impartir charla y hacer preguntas. • Adolescente: Escuchar la charla y responder preguntas 	<p style="text-align: center;">Pre y Post test</p>

ANEXO 4
CATEGORIZACION DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO UTILIZANDO LA
ESCALA DE STANONES

Para la categorización de la variable conocimiento se procedió de la siguiente manera:

Promedio Aritmético	:	5.5
Desviación estándar	:	3.02
Número de Preguntas	:	10
Constante	:	0.75

Reemplazando:

$$a = 5.5 - 0.75 (3.02) = 3.1$$

$$b = 5.5 + 0.75 (3.02) = 7.76$$

NIVEL		INTERVALO
Conocimiento Bajo	:	00 – 03
Conocimiento Medio	:	04– 08
Conocimiento Alto	:	09 – 10

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA APOLO XIII DE
CARABAYLLO 2017**

ANEXO 5

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CONCEPTO GENERAL DEL VIRUS
DE PAPILOMA HUMANO ANTES Y DESPUÉS DE INTERVENCIÓN
EDUCATIVA**

Preguntas Respuestas	INTERVENCIÓN EDUCATIVA				chi ² p0.05 gl 1 (*)
	ANTES N°=70		DESPUÉS N°=70		
	N°	%	N°	%	
El Cáncer es una enfermedad provocada por un grupo de células que se multiplican sin control y se extiende de manera autónoma a otros tejidos					
<i>SI</i>	24	34.3	69	98.6	chi ² 64.86
<i>NO</i>	46	65.7	1	1.4	p 0.0000
La infección del virus del papiloma humano (VPH) se define como Infección de transmisión sexual					
<i>SI</i>	25	35.7	64	91.4	chi ² 46.91
<i>NO</i>	45	64.3	6	8.6	p 0.0000
La causa principal del cáncer de cuello uterino es el Virus de Papiloma Humano (VPH).					
<i>SI</i>	27	38.6	55	78.6	chi ² 23.08
<i>NO</i>	43	61.4	15	21.4	p 0.0000
Una persona puede tener el VPH aún cuando hayan pasado varios años desde que se contagió.					
<i>SI</i>	24	48.6	57	81.4	chi ² 31.90
<i>NO</i>	46	51.4	13	18.6	p 0.0000
La infección por el VPH pueden ser reconocidos por la presencia de verrugas que no producen dolor					
<i>SI</i>	20	28.6	63	90.0	chi ² 54.72
<i>NO</i>	50	71.4	7	10.0	p 0.0000
Existe el tipo 16 y el tipo 18, los cuales son responsables de la mayoría de casos de cáncer.					
<i>SI</i>	17	24.3	67	95.7	chi ² 74.40
<i>NO</i>	53	75.7	3	4.3	p 0.0000
Una de las manifestaciones físicas del VPH puede ser úlceras vaginales					
<i>SI</i>	13	18.6	58	82.9	chi ² 57.85
<i>NO</i>	57	81.4	12	17.1	p 0.0000
El Virus del Papiloma Humano se transmite por nadar en la piscina					
<i>SI</i>	22	31.4	4	5.7	chi ² 15.30
<i>NO</i>	48	68.6	66	94.3	p 0.0001
Las mujeres con mayor riesgo de adquirir el VPH son las que iniciaron su vida sexual a temprana edad					
<i>SI</i>	26	37.1	68	97.1	chi ² 57.11
<i>NO</i>	44	62.9	2	2.9	p 0.0000
Existen varios tipos de VPH, y todos causan problemas a la salud					
<i>SI</i>	20	28.6	66	94.3	chi ² 63.79
<i>NO</i>	50	71.4	4	5.7	p 0.0000

(*)gl 1 chi² 3.84 p<0.05

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA APOLO XIII DE
CARABAYLLO 2017**

ANEXO 6

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO QUE
AUMENTAN LAS POSIBILIDADES DE CONTRAER EL VIRUS DE
PAPILOMA HUMANO ANTES Y DESPUÉS DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA**

Preguntas/ Respuestas	INTERVENCIÓN EDUCATIVA				chi ² p0.05 gl 1 ^(*)
	ANTES		DESPUÉS		
	N°=70	%	N°=70	%	
La infección por el VPH se contagia por contacto sexual					
<i>SI</i>	15	21.4	68	97.1	chi ² 83.12 p 0.0000
<i>NO</i>	55	78.6	2	2.9	
Comer en exceso aumenta el riesgo de contraer el VPH					
<i>SI</i>	28	40.0	13	18.6	chi ² 7.76 p 0.0053
<i>NO</i>	42	60.0	57	81.4	
El VPH solo se presenta en población de bajos recursos económicos					
<i>SI</i>	22	31.4	3	4.3	chi ² 17.58 p 0.0000
<i>NO</i>	48	68.6	67	95.7	
Las mujeres que tienen hábitos de higiene deficiente, son las de mayor riesgo de adquirir el Virus del Papiloma Humano					
<i>SI</i>	29	41.4	1	1.4	chi ² 33.26 p 0.0000
<i>NO</i>	41	58.6	69	98.6	
Entre las complicaciones asociadas a la infección por el VPH se encuentra cáncer de cuello uterino.					
<i>SI</i>	26	37.1	68	97.1	chi ² 57.11 p 0.0000
<i>NO</i>	44	62.9	2	2.9	
En el caso de hombres con infección por el VPH, también se encuentran otros tipo de cáncer					
<i>SI</i>	29	41.4	61	87.1	chi ² 31.86 p 0.0000
<i>NO</i>	41	58.6	9	12.9	
Para vacunarse gratuitamente en el Perú se debe tener entre 9 y 13 años					
<i>SI</i>	33	47.1	54	77.1	chi ² 13.39 p 0.0000
<i>NO</i>	37	52.9	16	22.9	
Tú puedes vacunarte con consentimiento de tus padres					
<i>SI</i>	30	42.9	65	92.9	chi ² 40.12 p 0.0000
<i>NO</i>	40	57.1	5	7.1	
El tener múltiples parejas sexuales facilita el contagio					
<i>SI</i>	34	48.6	61	87.1	chi ² 23.87 p 0.0000
<i>NO</i>	36	51.4	9	12.9	
El varón puede ser infectado por el virus del papiloma humano pero no está propenso a ningún tipo de cáncer					
<i>SI</i>	26	37.1	65	92.9	chi ² 47.76 p 0.0000
<i>NO</i>	44	62.9	5	7.1	

(*)gl 1 chi² 3.84 p<0.05

INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES
 ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA APOLO XIII DE
 CARABAYLLO 2017

ANEXO 7

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS FACTORES PROTECTORES QUE
 REDUCEN LAS POSIBILIDADES DE CONTRAER EL VIRUS DE PAPILOMA
 HUMANO ANTES Y DESPUÉS DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA**

Preguntas Respuestas	INTERVENCIÓN EDUCATIVA				chi ² p0.05 gl 1(*)
	ANTES N°=70		DESPUÉS N°=70		
Los adolescentes pueden prevenir el VPH con abstinencia sexual					
<i>SI</i>	54	77.1	70	100.0	chi ² 18.06
<i>NO</i>	16	22.9	0	0.0	p 0.0000
Las vacunas para prevenir el VPH se llaman Gardasil® y Cervarix®					
<i>SI</i>	26	37.1	68	97.1	chi ² 57.11
<i>NO</i>	44	62.9	2	2.9	p 0.0000
La vacuna contra el VPH es la forma de prevención más segura y eficaz para evitar el cáncer de cuello uterino					
<i>SI</i>	24	34.3	69	98.6	chi ² 64.86
<i>NO</i>	46	65.7	1	1.4	p 0.0000
Así se vacunen contra el VPH la mujer necesita de chequeos médicos preventivos y otras pruebas como el Papanicolaou.					
<i>SI</i>	22	31.4	46	65.7	chi ² 26.50
<i>NO</i>	48	68.6	14	20.0	p 0.0000
La edad ideal para vacunarse contra el VPH es a partir de los 9 años y antes del inicio de la actividad sexual.					
<i>SI</i>	30	42.9	61	87.1	chi ² 30.17
<i>NO</i>	40	57.1	9	12.9	p 0.0000
Las vacunas contra el VPH aplicadas en las clínicas son las mismas que utiliza el Estado					
<i>SI</i>	42	60.0	67	95.7	chi ² 25.90
<i>NO</i>	28	40.0	3	4.3	p 0.0000
La vacuna contra el VPH adelanta el inicio de la actividad sexual					
<i>SI</i>	33	47.1	3	4.3	chi ² 33.65
<i>NO</i>	37	52.9	67	95.7	p 0.0000
Los adolescentes con orientación previa saben tomar buenas decisiones sobre qué hacer con su cuerpo					
<i>SI</i>	43	61.4	68	97.1	chi ² 27.18
<i>NO</i>	27	38.6	2	2.9	p 0.0000
Una sola dosis de la vacuna contra el VPH es suficiente para asegurar la protección					
<i>SI</i>	42	60.0	6	8.6	chi ² 41.09
<i>NO</i>	28	40.0	64	91.4	p 0.0000
Una de las medidas preventivas para evitar el contagio de las infecciones del VPH es el uso de preservativos					
<i>SI</i>	29	41.4	52	74.3	chi ² 15.50
<i>NO</i>	41	58.6	18	25.7	p 0.0001

(*)gl 1 chi² 3.84 p<0.05

