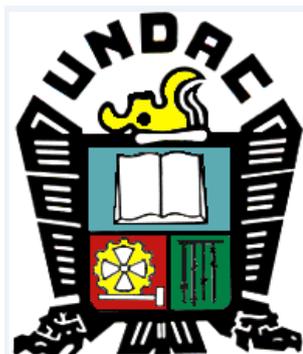


UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

Relación entre la conducta de riesgo con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021

Para optar el título profesional de:

Licenciada en enfermería

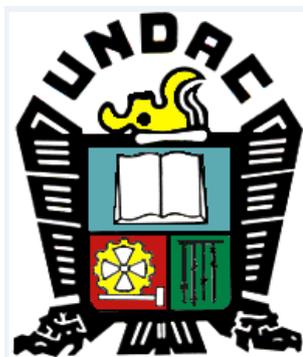
Autores: Bach. Yanina Cecilia CORTEZ CESPEDES

Bach. Gustavo MORALES CONTRERAS

Asesor: Mg. Vilma Eneida PALPA INGA

Cerro de Pasco – Perú – 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Relación entre la conducta de riesgo con el nivel cognitivo y
actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes
de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado.

Mg. Luz Gloria CASTRO BERMÚDEZ

PRESIDENTE

Mg. Giovanna Bethzabé ENRIQUEZ GONZALES

MIEMBRO

Lic. Johnny Gilberto RIVERA LEÓN

MIEMBRO

DEDICATORIA

A mis padres por haberme forjado como persona, tanto en el ámbito personal y profesional, por guiar mi camino para seguir adelante y ser mi soporte cada día.
Gracias mamá, gracias papá (+)

Yanina Cecilia CORTEZ CESPEDES

Dedico este trabajo a mi madre, es la señora Felipa Contreras viuda de Morales y mi hermano Roberto Carlos Morales por la confianza brindada en todo momento y creer en mi durante estos años, esto no es ningún logro mío, es suyo.

Gustavo MORALES CONTRERAS

AGRADECIMIENTO

La realización de esta investigación de tesis fue posible, en primer lugar, a la cooperación brindada por la Mg. Vilma Eneida PALPA INGA, docente de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, quien estuvo desde un inicio dando a conocer las pautas necesarias y brindándonos sus conocimientos para con nosotros.

Agradecer de manera general, a la institución, organismos, bibliotecas, documentos, archivos, y a los recursos humanos que de alguna forma contribuyeron a alcanzarnos acceso a la información requerida para lograr los objetivos trazados en nuestra investigación, y también a los todos los que nos apoyaron, que formaron parte del proyecto en desinteresadamente nos brindaron su apoyo para poder llevarla a cabo.

RESUMEN

El presente trabajo tuvo como objetivo: Relacionar la conducta de riesgo con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma. La investigación tiene enfoque cuantitativo, de tipo básico, nivel relacional y diseño correlacional, los métodos aplicados en el estudio fueron el deductivo, analítico y el sintético para arribar a las conclusiones de la investigación. En la recolección de la información se usó la técnica: entrevista virtual y cuestionario sobre conducta de riesgo al VPH. La población muestral estuvo conformada por 145 estudiantes de enfermería. Se obtuvo como resultado: La conducta de riesgo poco alarmante ocupa el primer lugar en el 55,2% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 71% y su actitud es favorable en el 64,1%.

Y las conclusiones: determinando con ellos una conducta de enfrentar el riesgo en la dimensión promiscuidad y es poco alarmante en el 58,6% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 53,1% y su actitud es favorable en el 55,2%. La conducta de riesgo con la dimensión consumo de hecho de las sustancias tóxicas y es poco alarmante en el 53,1% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 46,9% y su actitud es favorable en el 51,0%.

PALABRAS CLAVES: Conducta de riesgo, nivel cognitivo, VPH

ABSTRACT

The present work had as objective: To relate the risk behavior with the cognitive and attitudinal level against the human papillomavirus in the nursing students of the UNDAC Filial Tarma. The research has a quantitative approach, of a basic type, correlational descriptive design, the methods applied in the study were deductive, analytical and synthetic to arrive at the conclusions of the research. In the collection of information, the technique was used: virtual interview and questionnaire on HPV risk behavior. The sample population consisted of 145 nursing students. The result was obtained: The slightly alarming risk behavior occupies the first place in 55.2% of the students and the cognitive level is very good in 71% and their attitude is favorable in 64.1%.

And the conclusions: determining with them a behavior of facing risk in the promiscuity dimension and it is not very alarming in 58.6% of the students and the cognitive level is very good in 53.1% and their attitude is favorable in the 55.2%. The risk behavior with the consumption dimension of toxic substances is not very alarming in 53.1% of the students and the cognitive level is very good in 46.9% and their attitude is favorable in 51.0 %.

KEY WORDS: Risk behavior, cognitive level, HPV

INTRODUCCION

El presente estudio de investigación se enmarca dentro de un problema social, cultural y de salud importante como es contagio del virus del papiloma humano en los jóvenes, ya que en su consecuencia podría desarrollarse en cáncer de cuello uterino.

Según la Organización Panamericana de la Salud cada año se presentan cerca de 83.100 nuevos casos y 35.600 muertes por cáncer cervicouterino en las Américas. En América Latina y el Caribe, el cáncer cervicouterino es la segunda causa de incidencia y mortalidad por cáncer en las mujeres. En Estados Unidos, presenta el 2% de casos con diagnóstico de cáncer, con la presencia de muertes que se relación a la enfermedad de detectadas a las damas son diagnosticada en el cáncer cervicouterino. (5)

En la actualidad, los resultados generan apuntes a fin de aumentar el cáncer cervicouterino, en Sudamérica, Caribe se ha calculado que el 45% de los casos son nuevos, también el 60% se ha incrementado por los fallecimientos en el 2018. (1)

En el país Perú, de acuerdo a la Vigilancia generada en la Epidemiológica de la detección del Cáncer, de un total de 109 914 casos notificados en el período 2006- 2011, los cánceres más frecuentes fueron los de cérvix (14.9%), estómago (11.1%), mama (10.3%), piel (6.6%) y próstata (5.8%).

Siendo los adolescentes los que inician sus actividades sexuales a edad muy temprana, es frecuente que la mayoría se contagian de infecciones de transmisión sexual, esto se evidencia en la mayor cantidad de personas que tienen contacto sexual sin uso del preservativo. (3)

En el Perú el 50% de mujeres entre 25 y 49 años tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años. (4)

El Perú está haciendo cambios en la política nacional para tratar de controlar la presencia del cáncer cervical, priorizando la promoción en la atención primaria de salud, con el fin de prevenir esta enfermedad. (6)

La estructura de la Tesis está conformada por datos preliminares donde se presenta la dedicatoria, agradecimiento, resumen e introducción. El Capítulo I, que tiene como título, en la problematización del estudio y subtítulos como identificación y determinación del problema, delimitación del estudio, formulación del problema, problema principal, problemas específicos, formulación de objetivos, objetivo general, objetivos específicos, justificación del estudio, con las limitantes del estudio. Capítulo II cuyo título es Marco Teórico y contiene los siguientes subtítulos: antecedentes del estudio, bases teóricas científicas, definición de términos básicos, formulación de hipótesis, hipótesis general, hipótesis específica, identificación de variables, operacionalización de variables de estudio e indicadores del estudio. Capítulo III que tiene por título Metodología y Técnicas de estudio, a la vez tiene los subtítulos: tipo de investigación, método de investigación, diseño de investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos para recolectar la información, técnicas de procesamientos y recolección de datos, tratamiento estadístico, selección y validación de los instrumentos de investigación. Capítulo IV tiene como título Resultados y Discusión donde los subtítulos son: Descripción del trabajo de campo, Presentación análisis e interpretar cada uno de los resultados generados en la investigación, prueba de hipótesis, discusión de resultados, conclusiones y recomendaciones, Bibliografía y Anexos

ÍNDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCION	
INDICE	

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y planteamiento del problema.	1
1.2. Delimitación de la investigación	2
1.3. Formulación del problema.....	3
1.3.1.Problema principal.....	3
1.3.2.Problemas específicos.	3
1.4. Formulación de objetivos.	3
1.4.1.Objetivo General.....	3
1.4.2.Objetivos Específicos.	4
1.5. Justificación de la investigación.	4
1.6. Limitaciones de la investigación.	5

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio.	7
2.2. Bases teórico-científicas.	12
2.3. Definición de términos básicos.	40
2.4. Formulación de Hipótesis.....	42
2.4.1.Hipótesis general.	42
2.4.2.Hipótesis específicas.	42
2.5. Identificación de variables.....	43

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación.....	46
3.3. Métodos de investigación.....	47
3.4. Diseño de investigación.....	47

3.5. Población y muestra.....	47
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	48
3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.....	49
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	49
3.9. Tratamiento estadístico.....	50
3.10. Orientación ética.....	50

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo.....	51
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	51
4.3. Prueba de hipótesis.....	62
4.4. Discusión de resultados.....	69

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Conducta de riesgo relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021	51
Tabla 2 Conducta de riesgo; promiscuidad relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021	53
Tabla 3 Conducta de riesgo; sustancias tóxicas relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021	54
Tabla 4 Conducta de riesgo; prácticas preventivas relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021	56
Tabla 5 Conducta de riesgo; vacunas relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021	57
Tabla 6 Conducta de riesgo; alimentación relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021	59
Tabla 7 Conducta de riesgo; relación con sus padres relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021	60
Tabla 8 Relación conducta de riesgo por nivel cognitivo de los estudiantes sobre el papiloma humano	62
Tabla 9 Relación conducta de riesgo en la dimensión promiscuidad por nivel cognitivo de los estudiantes sobre el papiloma humano	63

Tabla 10 Resultados de la relación conducta de riesgo en la dimensión sustancias tóxicas por nivel cognitivo de los estudiantes sobre el papiloma humano	64
Tabla 11: Resultados de la relación conducta de riesgo en la dimensión prácticas preventivas por nivel cognitivo de los estudiantes sobre el papiloma humano ...	65
Tabla 12 Resultados de la relación conducta de riesgo en la dimensión vacunas por nivel cognitivo de los estudiantes sobre el papiloma humano	66
Tabla 13 Relación conducta de riesgo en la dimensión alimentación por nivel cognitivo de los estudiantes sobre el papiloma humano	67
Tabla 14 Relación conducta de riesgo en la dimensión alimentación por nivel cognitivo de los estudiantes sobre el papiloma humano	68

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Conducta de riesgo relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021	52
Gráfico 2 Conducta de riesgo; promiscuidad relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021	53
Gráfico 3 Conducta de riesgo; sustancias tóxicas relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021	55
Gráfico 4 Conducta de riesgo; prácticas preventivas relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021	56
Gráfico 5 Conducta de riesgo; vacunas relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021	58
Gráfico 6 Conducta de riesgo; alimentación relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021	59
Gráfico 7 Conducta de riesgo; relación con sus padres relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021	61

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y planteamiento del problema.

Siendo la enfermedad del cáncer, el de cérvix tiene una problemática frente a la salud a nivel mundial, según estimaciones dadas con una tasa de presencia de la incidencia de casos de presencia de cáncer cervical por cada 100.000 mujeres, para América latina fue de 11,2 ocupando el cuarto lugar; y el primer lugar lo ocupó África con un 27,6 y el último lugar lo ocupó Oceanía con un 10,2 (5).

La Organización Panamericana de Salud (OPS), el 2019, refirió que los cánceres, que son frecuentes en las damas en América presentan la enfermedad del cáncer localizada en el cuello uterino con 72.000 casos. Así mismo menciona que cada año, más de 56, 000 damas presentan el diagnóstico de cáncer de cérvix en América Latina y el Caribe teniendo a 28.000 mujeres que dejaron de existir (6).

De acuerdo al Centro de Información de la detección del Virus que presenta el Papiloma Humano, menciona que presenta una tasa donde se inciden la enfermedad del cáncer cervical atribuibles al Virus que contagia el Papiloma Humano en América por cada 100.000 mujeres; en nuestro país Perú se presentó en el año 2018 fue de 23,2; ocupando el octavo lugar de un total de

30 países; el primer lugar lo ocupa Bolivia con 38,5 y el último lugar lo ocupa Canadá con 5,7 (5). Según el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas en el Perú, refieren que entre los tipos de cáncer más frecuentes en mujeres está el cáncer de cérvix (7).

En el año 2017 según regiones a nivel nacional, en relación a las personas entre 15 y 59 años que reconocen al Virus del Papiloma Humano como causa del cáncer del cuello uterino, es la región de Arequipa que ocupó el primer lugar con un 63,3% y en último lugar lo ocupó la región Puno con un 36,7% (8). Considerando la problemática descrita anteriormente, se plantea la presente investigación con la finalidad de determinar la relación de la conducta de riesgo con el nivel cognitivo entre actitudes frente al Virus del Papiloma Humano por las estudiantes de enfermería quienes se encuentran también en la edad de riesgo (17-22 años) y son susceptibles de tener infecciones que vayan a poner en riesgo su salud.

1.2. Delimitación de la investigación

a) Delimitación conceptual.

En esta investigación se desarrolló las variables; conducta de riesgo, nivel de cognitivo y actitudes frente al virus del contagio del papiloma humano.

b) Delimitación espacial.

La investigación se efectuó en la ciudad de Tarma, específicamente en la Universidad Nacional, Daniel Alcides Carrión-Escuela de Formación Profesional de Enfermería.

c) Delimitación temporal.

El estudio tuvo una duración aproximada de 03 meses comenzando el mes de septiembre del año 2021.

d) Delimitación social.

La investigación tuvo como población de estudio a estudiante comprendidos entre los 17 a 22 años de la UNDAC Filial Tarma.

1.3. Formulación del problema.

1.3.1. Problema principal.

¿Cómo se relacionan las conductas de riesgo con el nivel cognitivo actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma 2021?

1.3.2. Problemas específicos.

- ¿Cómo se relaciona la conducta de riesgo; promiscuidad con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma?
- ¿Cómo se relaciona la conducta de riesgo; consumo de sustancias psicoactivas con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma?
- ¿Cómo se relaciona la conducta de riesgo; prácticas preventivas con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma?
- ¿Cómo se relaciona la conducta de riesgo estado vacunal con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma?
- ¿Cómo se relaciona la conducta de riesgo alimentación con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma?
- ¿Cómo se relaciona la conducta de riesgo relación con sus padres y el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma?

1.4. Formulación de objetivos.

1.4.1. Objetivo General.

Determinar la relación entre las conductas de riesgo con el nivel

cognitivo actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.

1.4.2. Objetivos Específicos.

- Establecer la relación entre la conducta de riesgo; promiscuidad con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.
- Establecer la relación entre la conducta de riesgo; consumo de sustancias psicoactivas con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.
- Establecer la relación entre la conducta de riesgo; prácticas preventivas con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.
- Establecer la relación entre la conducta de riesgo estado vacunal con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.
- Establecer la relación entre la conducta de riesgo alimentación con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.
- Establecer la relación entre la conducta de riesgo relación con sus padres y el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.

1.5. Justificación de la investigación.

Justificación Teórica:

El incremento de cáncer de cérvix uterino es una problemática en crecimiento a nivel mundial, y nacional debido a la falta de prevención con la Vacuna del Papiloma Humano (VPH), es por ello que surge la inquietud para

realizar esta investigación y conocer la conducta de riesgo, el conocimiento y actitud de los universitarios que son jóvenes frente al virus del contagio del papiloma humano.

El contagio del VPH es muy frecuente entre los adolescentes por su propia conducta sexual de riesgo (besos, abrazos, caricias), asociando se ello también al conocimiento sobre las diferentes enfermedades de transmisión sexual y es por eso que se genera un gran interés por trata de identificar cada uno de los factores de riesgos que influyen para generar el contagio del VPH. Y como enfermeros se tiene la intención de contribuir con la población universitaria, tiene el conocimiento frente a la actualidad donde se vive con nuestra juventud y contando con información de un carácter para identificar la enfermedad de trascendencia mundial.

Justificación Práctica:

Esta investigación contribuyo a la práctica de la promoción, prevención de las enfermedades, que permitió ganar experiencia que se presentan al exponerse el campo clínico, comunitario durante la formación académica, también se tiene en la práctica donde el estudiante va a aplicar lo aprendido en aula contribuyendo con su actuar a disminuir los riesgos de enfermar y aceptar la vacunación como medida preventiva al cáncer cervico uterino.

Justificación Metodológica:

Para lograr los objetivos propuestos, se emplearon dos instrumentos que miden las variables en estudio.

1.6. Limitaciones de la investigación.

- **Limitante teórica.**

Para esta investigación no se han encontrado estudios a nivel local, pero sí pocos estudios efectuados a nivel nacional e internacional, los cuáles son citados en la parte correspondiente.

- **Limitante temporal.**

No hubo limitantes al respecto.

- **Limitante espacial.**

No se hallaron limitantes al respecto.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio.

Lema-Vera et. al. (2021). Conocer referente al virus del papiloma humano en alumnos de básica superior y bachillerato. Objetivo: desarrollar la intervención educativa frente al virus contagioso de transmisión sexual del papiloma humano a los alumnos del colegio en Chordeleg. Tuvo como metodología la investigación cuasi experimental prospectivo, de un método descriptivo, diseño transversal, enfoque cuantitativo. Para la evaluación de la investigación se usó una encuesta de investigación antes y después, que tuvo 10 preguntas, comprendiendo las variables sociodemográficas, conocimientos, siendo anónima. El análisis descriptivo se realizó con las frecuencias, los porcentajes, medidas de tendencia central, prueba estadística del Shapiro Wilk, con el estadístico del T de Student al relacionar las muestras, tuvo como población a 224 estudiantes. Resultados: Se evidenció al 63% de sexo mujer, el 38% han sido identificado de género masculino, se determinó la relación por un p- valor de ($p < 0.001$), generando un impacto significativo positivo entre las variables de estudio del VPH, para los alumnos del colegio. En conclusión, se realizó en el colegio, retroalimentación, determinando la necesidad e importantes mejoras en conocer el VPH de parte de los alumnos eviten contraer

con dichas enfermedades, para desarrollar la enfermedad del cáncer cérvico uterino, al poseer los virus transmisibles, al requiere la explicación de las damas sobre cada esquema de inmunización, en función e importancia en la prevención del VPH. (8)

Vives (2020) cuyo artículo fue evaluar al virus de contagio de la sepa papiloma humano que lo adquieren los hombres: teniendo una revisión exhaustiva generada por las investigaciones. Generado por la infección del virus que contagia del papiloma de transmisión humano (VPH) como una enfermedad que se adquiere por los actos sexuales que es más común en todo el mundo. Al presentar la alta tasa en la detección en los jóvenes sexualmente activos, generando el riesgo a los hombres que se persiste durante años. Su objetivo fue evaluar cómo es útil cada método de detección del VPH en varones; realizando una revisión completa y muy exhaustiva de toda la literatura. En los cuales presenta los métodos, para detectar el VPH al usar el cribado que se presente del cáncer cervical, entre otras investigaciones, se manejó también a los pacientes que presentan las alteraciones citológicas del tracto genital inferior. Se cuenta con la necesidad en disponer cada método por la detección por el VPH, en los varones según los motivos: generado en cada por pareja o género; verrugas anogenitales; papilomatosis respiratoria recurrente; cánceres relacionados con el VPH en varones y la fertilidad. Siendo FDA no ha se comprobado ninguna prueba de VPH para varones, sin ninguna forma de detección del virus en áreas donde no se presenta en la parte cérvix o cuello uterino. Tener métodos en la detección del VPH que se ha determinado la utilidad de las patologías que se asocian en VPH de los varones, ninguno de estas personas ha sido aprobado para varones. (9)

Benavides et. al. (2020). Artículo científico: Estrategias para aceptar la vacunación para combatir al virus del papiloma humano: con la revisión sistemática. Siendo la enfermedad del cáncer cuya presencia se presenta en el

cuello uterino con 4 causa de cáncer en las mujeres, identificando al virus contagioso del papiloma humano (VPH) que presenta el mayor factor de riesgo. El virus al producir, el cáncer e infecciones que afectan tanto a los caballeros y damas. Siendo la vacuna para prevenir el VPH se genera con eficacia y seguridad para prevenir, siendo evidenciado con las barreras al disminuir la aceptación en las localidades. Se objetivo fue el de identificar como una estrategia de forma más efectivas al intervenir en forma comunitaria en aceptar a la vacuna que combate el VPH. Se realizó una revisión en diversas revistas científicas del año 2019, sin restricciones temporales, en idioma inglés y español. Se incluyeron ensayos clínicos que evaluaran estrategias para mejorar la vacunación contra el VPH. Se revisaron 22 investigaciones donde se evaluaban las estrategias para intervenir a la colectividad, identificando, los tres aspectos para usar a la información, formación de tipo virtual, el involucramiento entre padres, madres, y del personal sanitario, se tiene también a los involucrados con diferentes orientaciones de su sexualidad entre las poblaciones del objetivo. (10)

Mendonca et. al. (2018) en el artículo: Conocer las actitudes de los virus en transmitir el papiloma humano y el factor de vacunación. Su objetivo fue desvelar conocimientos entre actitudes de las damas frente a la salud del virus del papiloma humano y la vacunación. Tuvo como metodología, el estudio cualitativo, que se realizó en grupos focales, en escuelas, colegios, centros de salud de la localidad de Salud IV de Recife, en el 2015. Siendo la muestra a mujeres, 6 escolares, 10 adolescentes, 9 madres, 10 profesores, 13 profesionales de salud y 7 agentes de salud comunitarios. Se cuenta la técnica del discurso del sujeto colectivo (DSC), usando la versión 1.3c del software Qualiquantisoft. Tuvo como resultados: Las 4 categorías: en comprender controversias del VPH; transmitir; conocer adecuadamente los componentes de la vacuna; educar en la salud. Se concluyó que se cuenta con diferentes niveles

de conocimiento, entre temas de dudas, conceptos erróneos y desvelados. Con estas actitudes se favorece en la adhesión para inmunizar, siendo la realidad con necesidades en ser un problema en la práctica educativa del enfermero. (11)

Martínez-Martínez et. al. (2018) El artículo se basó en conocer las actitudes frente al virus contagioso del papiloma humano afectado a la población de universitarios españoles. Siendo este virus muy contagioso humano que se relaciona con diversas enfermedades de cáncer detectado en las mujeres en parte del cuello de uterino (CCU), orofaringe, pene o ano. Más de 4.000 mujeres mueren al año por CCU en EEUU, en Europa unos 2000 en España a pesar de tener su vacuna, aunque estos cánceres son prevenibles mediante una constante de prevenir, detectar en forma precoz. Siendo, conocer, comprender del VPH son vitales para su prevención y normalización. Este trabajo evalúa conocer, instruir a los adolescentes del contagio VPH, su actitud hacia las revisiones o a hablar de él. Realizando el diseño descriptivo transversal con jóvenes universitarios. Los participantes mostraron una disminución del nivel de conocer sobre el VPH, sobre su transmisión, detección, en tener aspectos preventivos. Muchos no saben que afecta a hombres o su relación con el CCU. Es por ello que ser revisado es de mucha importancia, no teniendo vergüenza de comunicarse sobre el VPH o al saber o padecer. Siendo estos datos los que muestran cómo es la necesidad en complementar con cada una de las campañas de vacunación para ser intervenidos informados en la comunicación sexual entre jóvenes y padres, siendo estas campañas de la concienciación entre cada revisar, comprender cada una de las enfermedades al ayudar la normalización. (12)

Martínez et. al. (2018). Artículo: Fórmulas para la prevención, formato narrativo vs expositivo. Generando un análisis para comparar los efectos para conocer, actitud y la conducta de los jóvenes frente al VPH. Es un estudio

empíricamente no usando el formato narrativo de la estructura del Facebook al producir un gran impacto frente al VPH por la actitud, conducta en forma general en forma preventivas, teniendo la información al no ser narrativo, frente a la tradición y exponerse en la investigación. Cuya metodología es de un diseño muy experimental de forma unifactorial inter – sujetos, teniendo una muestra de 114 personas, usando las 2 formas de tratamiento. Resultados: Se tuvo el perfil más expositivo que mostró el incremento de mayores variables del conocimiento, en un aspecto narrativo que genera cambio en actitud, conductas de la prevención muy responsable. Conclusiones: se afirma una mayor eficacia en la persuasión de formato que son narrativo frente a la expositivo en el contenido de las redes sociales, explicando cada mecanismo en la mediación, aconseja las nuevas estrategias en la ayuda de comprender las patologías y enfermedad. (13)

Huanca et. al. (2017). Determinar la eficacia por el programa educativo 'por un útero feliz' en mejorar los conocimientos y actitudes para mejorar la vacuna del virus transmisible del papiloma humano en alumnos de la escuela, en la ciudad de Juliaca. Objetivos: Determinar cuan eficiente fue el programa de aspecto educativo 'Por un útero feliz' a fin de mejorar el conocimiento, las actitudes frente a la vacuna del papiloma contagioso humano en alumnos de una escuela en comparar con el grupo que se controla. La metodología de investigación fue cualitativa, diseño cuasi experimental; teniendo la muestra 60 mujeres escolares, recolectando el uso del pre test, frente al post test, tomado con ello frente al control y experimental del grupo. Cuyo resultado es el 90.6% con un nivel bajo según el pre test, el 9.4% se generó con un nivel medio y con el 0% se tuvo un nivel alto, con la variable actitud se tuvo el 59.4 % presento el rechazo, luego con el 34.4 % presentó respuestas de indiferencia, con el 6.3% respondieron la aceptación; en la prueba por el post ensayo se tuvo que el 96.9% de un nivel muy alto, para el 3.1% se tuvo un resultado es de nivel medio

y no presento el nivel bajo, en cuanto a la actitud para el 93.8% se determina la aceptación, con el 6.3% con la indiferencia, no hubo respuesta de rechazo. Con la aplicación del estadístico T se aceptó la existencia de relación. Concluyendo que el programa generado por la educación 'por un útero feliz' es eficaz a fin de incrementar mejorar el conocimientos y actitudes alrededor de la vacunación del VPH en los escolares. (14)

2.2. Bases teórico-científicas.

2.2.1. Conductas de riesgo.

2.2.1.1. Promiscuidad.

La promiscuidad genera es una forma relevante para contagiarse con el virus del papiloma humano, por la escasez de que se genera al informar para recapacitar a los adolescentes sobre todos los riesgos que genera las patologías por transmitir sexualmente, lo que es de mucho estudio, según investigaciones de 70 estudiantes, aproximadamente más del 70% indicaron que ya tenían al realizar o generar la relación sexual entre sus parejas en forma promiscúa. Diferentes estudios, indican que todos los jóvenes que han tenido o tienen dos o más parejas con quienes realizan sus actividades sexuales se encuentran con mayores riesgos de algún día en su vida ser contagiados con el Virus de contagio del Papiloma Humano.

Se confirma con otra investigación que se realizó en Estados Unidos donde se localizó que los jóvenes, adolescentes con dos o más parejas sexuales tienen más probabilidades al contagio del virus. (15).

2.2.1.2. Consumo de sustancias psicoactivas.

Es muy complicado entender que el tabaco, la utilización del alcohol predispone al individuo al virus contagioso del papiloma humano, donde se comprueba científicamente en todo el mundo que el alcohol y tabaco favorecen a infectar. Como ejemplo tenemos el efecto nocivo del

abuso excesivo del consumo, abuso del alcohol conduce a algunos elementos que actúan como oxidantes, estos constituyen un mecanismo muy relevante para posibles cánceres. (16).

El tabaco trae como consecuencia las secreciones vaginales, también encontramos en el epitelio del canal endocervical en la cual encontramos como depósito del virus, esto genera la inoculación con más factibilidad para aumentar la propagación del mismo virus.

Investigaciones en La Habana-Cuba a las damas, mostró que al exponerse se deteriora la concentración de nicotina por un tiempo prolongado, al llegar al epitelio cervical, transportadas con el sistema circulatorio, potencia la proliferación celular por contribuir a la sobreexpresión generadas por el receptor por cada factor del crecimiento muy epidérmico.

La utilización de las diferentes drogas o consumir cada uno de los diversos medicamentos nos ayuda a caer a la depresión de nuestro sistema inmune quedando el individuo muy expuesto a poder tener el cáncer.

2.2.1.3. Prácticas preventivas

Generar el mal comportamiento de los adolescentes tiende a ser un motivo o causa para adquirir o contagiarse, con una mala forma de comunicarse. (16).

Los jóvenes al tener curiosidad al querer descubrir con mucha rapidez generando el riesgo su salud, frente al entorno familiar. El mal uso de los preservativos o en muchos casos en no uso de ellas en los actos sexuales ponen con riesgo por el contagio del Virus trasmisible del Papiloma Humano.

Para poder disminuir los grandes índices de adolescentes infectados podemos usar la prevención dando capacitación de la buena utilización

del preservativo. Siendo este dispositivo del condón para las femeninas, que no cuesta mucho por tal motivo no se usa siendo el que más protección tiene que el preservativo masculino. Siendo el preservativo femenino tiende a proteger las zonas laceradas y cubre la zona genital.

Aproximadamente, más de 300,000 adolescentes en el año 2011 tuvieron parto, en 2008 aproximadamente 700,000 adolescentes estaban ya embarazadas. Refieren que, en Norte América, existe un bajo índice de nacimientos de las damas adolescentes por estos últimos 60 años, dependiendo siempre de la raza, su origen y el área donde se encuentren las adolescentes.

Siguiendo con la misma investigación se puedo determinar la existencia de una gran mayoría de infectados a causa de manos infectadas, de juguetes sexuales, con el virus que genera contagio del papiloma humano.

2.2.1.4. Vacunas.

Se encuentran diferentes factores los cuales son coinfecciones concurrentes para las enfermedades sexuales. Teniendo también en consideración los diferentes anticonceptivos orales, lo cual se considera un factor en ayudar al desarrollar cada infección al provocar por la presenciar a este virus, también se relaciona con la alteración hormonal. Según investigaciones realizadas nos demuestran que las damas al ingerir los anticonceptivos orales por un lapso mayor de cinco años tienden a tener más riesgo al contraer el cáncer contagioso del cervicouterino (Melo et al., 2009) por el exceso de hormonas.

La mayor parte de los jóvenes, que se encuentra inmersos en la pobreza tiene desnutrición o una mala alimentación en su vida, quedando indefensos ante las diversas patologías, adquiriendo infecciones llegando a tener el Virus de contagio del Papiloma Humano

y en muchos casos el cáncer. En estos individuos su tratamiento es muy complicado por el motivo de tener baja su defensa. (17).

2.2.1.5. Alimentación.

Es muy complicado llegar frente a una excelente alimentación, porque existen múltiples factores, el déficit de nutrientes por causas que nos tiene indefensos ante cualquier enfermedad quedando vulnerables a que ingresen por nuestro organismo diferentes enfermedades.

La alimentación con gran disminución de frutas, comer verduras, ácido fólico, legumbres y vitamina C, son los que hacen que el individuo tenga una infección y una gran evolución de lesiones intraepiteliales e incluyen el cáncer.

Siendo la buena alimentación la que ayuda a generar el mantenimiento de cada una de las células que están con las condiciones muy óptimas, con el modo al no permitirnos con los accesos con ningún microorganismo generador de patógenos, recomendando la alimentación muy rica con todos los antioxidantes, generados por la nutrición al buscar el equilibrio de favorecer frente al organismo por la calidad de identificar a la vida y proteger las infecciones (Chéchile, 2009).

2.2.1.6. Relación con los padres.

Toronto, 1999 aproximadamente más del 80% de jóvenes refieren no haber escuchado, no tener con la información frente a cada uno del Virus contagioso del Papiloma Humano, también, más del 30% que tenían relaciones sexuales tenían conocimientos que es muy necesario el examen del Papanicolaou. También se les realizó una pequeña encuesta de las diferentes patologías que son transmitidas sexualmente, llegando a la conclusión que con los niveles de conocer los adolescentes es demasiado bajo. (Dell, Chen, Ahmad & Stewart, 2000).

En México, se analizó a la conducta sexual, donde se pudo

evidenciar que la edad es un factor muy influyente para utilizar cualquier método anticonceptivo, los adolescentes tienen menos conocimiento, menos protección al realizar sus relaciones de intimidad sexual, caso contrario con los adultos que si se protegen y toman las debidas precauciones en su actividad generadas por el sexo. (González, Rojas, Hernández & Olaiz, 2005).

2.2.2. Conocimiento.

Según Bunge quien define al conocimiento frente a conceptos de la idea, concepto, generación de enunciados, con la comunican siendo claro, preciso, muy ordenados, con los conceptos vagos e inexactos, llamándose conocimiento vulgar a todas representaciones que el común de los hombres hacen en su vida cotidiana por los hechos por existir, frente a una relación que tiene con el mundo al captar mediante los sentidos información inmediata acerca de los objetivos, los fenómenos naturales y sociales, se materializa en el lenguaje simple y natural, por el contrario el conocimiento científico es racional analítico sistemático y verificable por la experiencia.(16)

2.2.2.1. Tipos de conocimiento.

A. Conocimiento científico.

Llamado también conocimiento vulgar, es la base del sentido inmediato entre los individuos de una misma cultura, y funciona como una especie de entendimiento práctico, se adquiere en el transcurso de la historia individual de manera empírica. (17)

B. Conocer en forma pre científica.

Es la informacional ya que es impreciso e inexacto y que no se desemboca al conocer científicamente con el propiamente dicho.
(17)

C. Conocimiento científico.

Es objetivo, muy sistemático, de forma metódica, en forma rigurosa,

fundamental, explicativa y muy predictivo, elabora nuevos conocimientos frente al método científico. (17)

2.2.3. Adolescencia.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años, el comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia. Se determina biológicamente en los jóvenes son prácticamente universales; con el cambio, para la duración y caracterizando sus propios periodos variando en el transcurso del tiempo, frente a las culturas entre otras, y relacionándose con los contextos socioeconómicos (18)

2.2.3.1. Los clasifica en tres etapas:

- **Adolescencia temprana edad (10 hasta los 13 años).**

En esta etapa el crecimiento es rápido, se presentan diferentes características sexuales secundarios, se inicia la capacidad reproductiva, adaptándose con el cuerpo nuevo y de la imagen corporal, comenzando con separar entre la familia, interacción con pares del mismo sexo, con la atracción entre ambos sexos contrarios: estando en el primer nivel de años el enamoramiento. Dentro del seno familiar: ambivalencia con ello el afecto, rechazo, dependencia, autonomía, primeros conflictos, discusiones, peleas, rebeldía, obstinación, impulsividad, cambios de humor. (18)

- **Adolescencia media (14 hasta 16 años).**

Hay que tener en forma completa los cambios puberales, hay un intenso fastidio por tener una apariencia física, buscando la identidad propia: diferenciando entre los adultos con su lenguaje, ropa aumenta el distanciamiento entre los miembros de la familia, sus grupos de amigos mixtos, con una amistad para el mayor inicio de la

intimidad, frente a la asociación de amigos de pertenencia en forma positivos o negativos. Se dan procesos cuya identidad generada por la personalidad, donde definen su orientación sexual, primeros enamoramientos y aparición de conductas nuevas (frente a conductas que generan riesgo) (18)

- **Adolescencia tardía (17 hasta 19 años de edad).**

Siendo una etapa en la vida en donde se tiene la maduración biológica en forma completa, con la aceptación su cuerpo e imagen de la presencia, consolidando su identidad: ¿Quién soy? ¿Qué haré con mi vida? Definiendo su vocación, con la necesidad a fin de lograr, con relaciones entre las pareja muy estables, con la mayor capacidad para tener la intimidad entre las relaciones interpersonales: siendo estas relaciones muy maduras, en la compañía de los amigos que influyen menos, identidad con los comportamiento de la sexualidad que forma esas estructuras, al pensar en una forma adultamente, con la familia: teniendo relaciones entre los padres que son muy cercanos, con menores conflictos, que forman la escala de los valores propios, entre el desarrollo moral que se consolida (18).

Siendo grandes los cambios físicos, emocionales, psicosociales para enfrenta el adolescente existen también conductas de muy alto riesgo para su salud. Los altos porcentajes de VPH que se reportaron entre los jóvenes donde quizá se atribuyan a su comportamiento sexual, a su vulnerabilidad biológica o ambas, es mayor el riesgo frente a los primeros tres años de la vida sexual activa. Siendo esta actividad generada por el sexual al incrementar con la edad, con un porcentaje de 46% en damas de 19 años y 54% en caballeros de dicha edad. La mujer adolescente puede adquirir la

infección tempranamente si inicia sus primeras relaciones entre parejas sexualmente dentro de los primeros 18 meses posteriores a la menarquia (19).

Esta etapa de la nueva vida sexual es muy vulnerable de contagiarse las infecciones producto de la transmisión sexual. Como el VPH, que afecta 17 a un alto porcentaje de mujeres jóvenes en todos los países. Con la alta incidencia que se genera al asociar la iniciación precoz, con una mayor frecuencia al tener actividades precoces de relaciones sexuales. A pesar que se produce cada infección del VPH se amplía para difundir en todo el mundo, siendo estas infecciones que se desconocen con la colectividad, se asocia con los diversos factores de la cultura, al favorecer cada uno de los desarrollos de la múltiple creencia presentando las dificultad en la prevención sexual y diagnóstico precoz de estas actividades (19)

2.2.4. Papiloma virus humano.

El virus del papiloma humano, conocido también por las siglas VPH, o en ingles HPV (Human Papiloma virus) (17)

Es un virus ADN, perteneciente a la familia papiloma viridae, de doble cadena circular, no poseen envoltura, tienen un diámetro aproximado de 52 a 55nm. Siendo el VPH generado en el grupo con más de 150 virus que son relacionados. A cada variedad de VPH, se le asigna un número, al que se le llama tipo de VPH, esta distinción se debe a que algunos tipos causan verrugas o papilomas , que son tumores no cancerosos, sin embargo hay tipos de VPH causantes de cáncer especialmente cáncer identificado en el cuello uterino de las mujeres o en la parte cervical, siendo por ello una de las base que se encuentran cerca de la matriz, situada entre la parte muy superior de entre la vagina, para el VPH es atraídas y pueden sobrevivir con las células generadas en el epitelio que son escamosos situadas en la superficie de la piel, entre la

mucosidad (vagina, ano, cuello uterino, vulva, interior del prepucio, y uretra en el pene, interior de la nariz, boca, tráquea (vía respiratoria principal), bronquios (vías respiratorias menores que deriva de la tráquea) (20)

Todas esas características hacen que estos virus tengan una gran afinidad por células epiteliales generadas al contacto con la piel entre las membranas mucosas. (21)

Ese virus del papiloma que es contagiado entre los humanos, con sus siglas (VPH) generado por un conjunto de 200 virus relacionados. Estando por las 40 formas de VPH siendo transmitidos muy fácilmente con cualquier contacto ya sea por las relaciones sexuales directo, al contacto del contacto con la piel, entre las membranas con la mucosidad de los individuos infectadas entre individuos sanos. Se transmite con este diferente contacto sexual vaginal, por el ano y por la parte oral. Con otros tipos de VPH se responsabiliza con las verrugas no genitales, las cuales no son transmitidas sexualmente. (21)

Esta enfermedad se puede presentar a cualquier edad y quienes lo sufren principalmente son las mujeres. En muchos casos la persona puede contraer este virus, pasar desapercibida con el ausentismo de los signos, síntomas en algún caso algunos pacientes requieren seguimiento por consultorio. Cuando los varones han sido infectados, no presentan síntomas siendo asintomáticos, generándose en una parte más de contagio entre los portadores sin saberlo, van transmitiendo generando el contagio e infección entre las parejas al tener relaciones sexuales.

Hidalgo V y Castellano B (22) dicen que: Se tiene otros factores por el riesgo para adquirir el VPH se han observado:

- Mayor número de compañeros sexuales, aunque tener solo una pareja también al asociarse con la infección.
- Historias generadas con las verrugas que se presentan entre los genitales, por lo que se produce una infección con los herpes virus.

- Estando la edad, es de suma importante la generación de la infección producida por VPH entre los mayor y menores de 25 años, que es muy probablemente se fe las conductas sexuales más arriesgadas (no utiliza los preservativos y más compañeros).
- Razones bilógicas se genera la inmadurez cervical, con un déficit del flujo que se relacional en la parte cervical de la protección.
- Se genera por las actividades sexuales de forma temprana al acelerar cada aspecto para los procesos de maduración en el aspecto cervical.

Con ello, se identifica varios cofactores:

- Se tiene la infección que es persistente por VPH de muy alto riesgo.
- La inmunosupresión.
- El exceso por consumir demasiado tabaco y también el alcohol.
- Utilización muy prolonga de anticonceptivos para su utilización oral.
- Alta paridad (más de tres embarazos) (22)

2.2.4.1. Clasificación.

Sanabria (21) en su investigación clasifica al VPH en mucosos por el bajo riesgo y en la parte cutánea de alto riesgo

a. VPH mucoso de con bajo riesgo.

Se presenta entre los tipos 6 hasta el 11 que causan las verrugas benignas o condilomas acuminados y que generalmente, son asociadas en la generación de lesiones en forma de invasora (21)

b. VPH de muy alto riesgo.

Los cuales son asociados a lesiones malignas. Donde se identifican muy cerca de aproximadamente doce clases de VPH generadoras de muy alto riesgo entre ellos tenemos a los tipos (16,18, 30, 31, 33, 35, 45, 51, 52 principalmente). Destacando entre ellos los de la clase 16 hasta el 18 por el VPH, que son responsables de muchas variedades

de cánceres generados por VPH (21)

2.2.4.2. Ciclo vital del VPH.

Está muy ligado cuando el crecimiento, se diferenció frente a las células de firma epiteliales hospederas, el VPH siendo el inicio para el ciclo en la productividad con las infecciones generadas por las células generan en forma diferente con cada capas basales del epitelio al iniciar con transcribir en los genes, siendo para formar frente al contagio de VPH donde se alcanzan con cada células por los estratos muy bajos del epitelio generados por las lesiones, micro heridas y abrasiones del tejido, siendo el virus con una de las células blancas por los receptores entre las membranas de la molécula $\alpha 6$ -integrina, que genera la ocurrencia referente a la presencia de las infección para el virus de establecer frente al núcleo que se forma las células de forma basales, el ADN viral pertenece en generar un estado circular fuera de las cromosomas del sujeto hospedero, con la réplica de los niveles al formarse muy bajos en la igualdad para la dividir la celular. (21)

Al ver que cada células son infectadas con las diferentes, migrantes por la capa basal entre los estrato espinoso por el epitelio, con las replicaciones que son muy virales al estímulo de producir en la acumulación de vibriones dentro del núcleo, para el análisis de las moléculas de ARN cuyo mensa es viral en las diferentes etapas marcando por diferentes estadios de cada célula infectada que demuestra la expresión en los genes muy tempranos ocurriendo para frente a todos los estratos epiteliales, siendo ello con cada expresiones de genes muy tardíos observando únicamente para queratinocitos totalmente diferenciados en cada uno de los estratos más superficiales, donde ocurre el ensamblado con cápsides virales dando lugar en la formación de vibriones, al parecer siguen fases bien definidas al frente

de cada variable con una infección transitoria y del desarrollo al frente de cada lesión pre malignas y malignas ubicadas en la parte del cuello uterino, con el determinado por medio de marcadores celulares, para que ello permanezcan con toda la población en forma general para completarlo. (21)

2.2.4.3. Fases clínicas del VPH.

a. Infección latente:

El virus infecta los tejidos y las células y el paciente no tiene manifestaciones clínicas. El virus existe con muchas dificultades para detectar, a menos que sea con biología molecular. (23)

b. Infección subclínica:

El virus modifica con las células epiteliales presentadas por el cuello femenino uterino, generando el cervix (displasia). Se puede detectar con una biopsia del tejido malo. Es más fácil detectar el virus para la etapa durante un examen ginecológico y el empleo de solución con yodo. Si la zona presenta cambios de coloración, frente a una probable lesión pre maligna. (23)

c. Infección clínica:

En esta fase ya se presentan tumores malignos, asimismo el virus se multiplica y extiende rápidamente, infectando otros tejidos.

Dependiendo del tipo de virus, pueden presentarse verrugas genitales de diferentes tamaños y formas, pueden ser planas o abultadas, y se ven a simple vista. Con el tiempo estas verrugas pueden cambiar, desaparecer, propagarse y crecer. En cada persona es distinto. Lo importante es detectarlo a tiempo. (23)

2.2.4.4. Modos de transmisión.

En caso de las infecciones que se generan por VPH esencialmente son las patologías de la transmisión sexual, de esta

manera, que los varones como damas se involucran en la cadena epidemiológica de al tener la infección pudiendo ser portadores asintomáticos, transmisores y también se generan las víctimas para infectar con el VPH. (24)

En algunos casos cuando hay parto donde las madres le generan a los hijos cuando se tiene el contacto por las mucosas oculares, se contagia entre él bebe y por la mucosas nasales y orales. (25)

Según la Sociedad Americana contra el Cáncer (26) el contagio se tiene el VPH es transmitido inicialmente con el contacto directo que es de la piel entre piel durante el sexo vaginal, cuando se tiene el sexo oral o por el sexo anal. Siendo la trasmisión generada por la sangre los fluidos generados por el cuerpo. Al transmitir los aspectos de cada individuo es infectado y no presenta ningún signos o síntomas visibles. (26)

Cualquier individuo ha tenido frente a los contactos sexuales para que se contraen con el VPH, la inclusión por ocurrió entre la persona, generadas por las infecciones al formarse con más probables en individuos que han tenido muchas parejas en forma promiscuas sexualmente. (26)

Siendo el virus que, al ser transmitido con el contacto genital al no tener sexo, ello se, transmite con otros tipos de VPH genitales que se reportado con el contacto oral – genital, en otros casos cuando se tocan a través de los genitales con las manos. (26)

En la transmisión de los referidos virus entre la madre y un bebé recién nacido en el parto es poco común, esto ocurre. Causando verrugas (papilomas) a través de las vías respiratorias (tráquea y bronquios), ya que los pulmones del niño son descubiertos, se le denomina papilomatosis respiratorias. Siendo estos papilomas que crecen por la laringe, conociéndose como papilomatosis laríngea. Siendo estas infecciones las que causan muchas complicaciones en el

transcurso de la vida. (26)

2.2.4.5. Diagnóstico.

Para mujeres: Existen pruebas que ayudan a detectar el VPH dentro del diagnóstico el cáncer de cuello uterino, estos exámenes de rutina son anuales y deben realizarse por un ginecólogo. (27)

a. El Papanicolaou.

También conocida como prueba PAP o examen de citología, donde se examinan las células recolectadas del cuello del útero y de la vagina, esta prueba puede mostrar la presencia de infección, inflamación, células anormales o cáncer. (27)

b. Colposcopia.

Procedimiento quirúrgico en la se observa por el microscópica donde se observa cómo se desarrolla en las paredes del interior del cuello uterino, vagina y alrededores, permite identificar lesiones precancerosas con gran precisión, el colposcopio es una especie de microscopio, con el lente por el aumento permitiendo ver con el mayor tamaño la piel, detectando a tiempo las lesiones, generadas por las benignas como malignas que fueron contraídas. (27)

c. Inspección de la visualización con ácido acético IVVA.

Detecta por la reacción que es química, con las lesiones muy precancerosas, que son detectadas frente al cáncer por el cuello uterino, sus ventajas incluyen la simplicidad de la técnica y la capacidad de proporcionar a las damas los resultados inmediatos. (27)

Para hombres:

Actualmente no se tiene pruebas para el VPH recomendada para hombres, con la presencia de virus que van infectando y son muy difícil de detectar e incluso pueden indicarse como negativo, aun con el

virus activo, de tal forma, si hoy se detecta las infecciones a causa del virus que es muy infectable, lo más probable es que dentro de cada uno o entre dos años haya desaparecido. (27)

2.2.4.6. Tratamiento.

Al no existe los tratamientos que son muy específico para exterminar el contagio del virus en sí. Siento en gran medida la gran mayoría con grandes cantidades para las infecciones generadas por VPH donde no se presentan con los síntomas, desaparecen sin la ayuda del sistema inmunológico que se detecta con el cuerpo, en el transcurso de 2 años. Con ello el VPH es tratar, por generar los cambios celulares, como es el caso de las verrugas que se presentan en los genitales productos de causas en la infección del VPH a fin de poder ser tratados. (28)

Con ello el tratamiento generado por las lesiones verrugosas producidas por el VPH o del condiloma plano, como se llamó en un momento, radican en la extirpación de la lesión, esto puede hacerse mediante varios métodos, que pueden realizarse de manera ambulatoria, con la utilización de la anestesia local, con los procedimientos del método de cirugía, la radiocirugía, usando para ello con el ácido de forma tricolor acético, también usando los inmunomoduladores inespecíficos.

Al usar radiocirugía, se tiene que tener presente que estos exámenes son con bordes quirúrgicos, con la finalidad de predecir la remanencia frente a las lesiones y recurrencia de cada patología (21)

2.2.4.7. Consecuencias.

- **Condiloma acuminado.**

Enfermedad causada por el VPH, se caracteriza por el crecimiento de verrugas blandas en los genitales o región anal, presentándose con mayor frecuencia en adultos jóvenes de entre 15 y 30 años de edad.

Siendo estas lesiones que entre 2 y 8 meses luego de la relación, clínicamente el cuadro comienza con picazón, con mucho ardor en las partes genitales y perianal causada por presencia de unas verrugas prolongadas raras, además se incrementa el flujo vagina. Estas verrugas van a desaparecer sin ser tratadas, en corregir generando los riesgos que regeneran, con ello esas formas son las más conveniente es tratarlas, evitando que se multipliquen o crezcan demasiados grandes. (29)

- **Cáncer de cuello uterino.**

Neoplasia maligna son de características en crecer las células atípico con alteraciones del núcleo, el citoplasma evidenciando polimorfismo, anaplasia, crecimiento celular desordenado y autónomo, las que invasión de tejidos subyacentes y producción de metástasis a distancia. (26)

- **Cáncer de vulva.**

Siendo una neoplasia que invade en los labios vaginales, en algunos casos puede iniciarse en la parte del clítoris o en las glándulas de los lados de la abertura vaginal, estos suelen ser pocos frecuentes, pero se presenta cuando existen infecciones recurrentes al contagio del VPH, relacionándose y formándose el cáncer presentado por el cuello uterino. Sus síntomas son: picazón y ardor en los labios vaginales, engrosamiento del tejido que se genera por la piel y olor inusual. (27)

- **Cáncer de vagina.**

Aparece principalmente identificado en el extremo superior con la parte en el canal vaginal cerca al cuello entre el útero. Sus principales síntomas son: secreción vaginal o sangrado anormal, hematuria, dolor en la pelvis o abdomen, especialmente cuando orina o durante el coito. (30)

- **Cáncer de pene.**

Afecta el miembro viril masculino, sus principales síntomas que se conocen son: pequeñas llagas que pueden presentar sangrados o dolor, generando el cambio con la coloración del pene y crecimiento anormal de célula que está enferma. (27)

- **Cáncer de ano.**

Por surgir con las células muy mala que tienen al contacto en entre la piel por la que se rodeado por la abertura que se tiene con el ano o del canal anal, algunas veces no presenta síntomas, en otros ocurre: sangrado, dolor, prurito o flujo, inflamación de los ganglios linfáticos, cambios en los hábitos con es el caso de ocupar el baño a causa de evacuar las heces. (27)

- **Cáncer bucofaríngeo.**

Aparición de tumores cancerosos generados en el lado posterior cerca a la boca por la región superior, muy cerca a la garganta incluyendo como una base cerca de la lengua, paladar blando y amígdalas. (27)

2.2.4.8. Prevención.

En cuanto al VPH se tiene una forma muy simple, siendo la única forma de no ser pueda infectarse es evitando completamente con los contactos por las zonas con los cuerpos al poder ser infectadas ya sea por la parte de la boca, cerca al ano y por los genitales, siendo el aspecto del individuo infectado. Significando con ello evitar no tener sexo vaginal, oral ni anal.

- a. Inmunización:**

Es la medida preventiva más importante contra el cáncer de cuello uterino, ya que ofrece una inmunidad efectiva mayor al 95% y consiste en la aplicación de dos dosis a los 0 y 6 meses, la edad

ideal es entre 9 y 13 años de edad (inicio de ser adolescente), antes de comenzar en las actividades sexuales. (31)

Sanabria (30) comenta que la vacuna es aplicada en forma preventiva con el VPH persigue 3 objetivos:

- En el corto plazo: obtener un impacto apreciable en la disminución de resultados citológicos anómalos y de neoplasias intraepiteliales cervicales por abajo del grado. (25)
- A mediano plazo: se tiene que tener una prevención de cada lesión precursoras generadora de cáncer cerca al cuello inferior uterino de alto grado, también podrían prevenir las neoplasias de vulva y vagina, sobre toda la tetravalente. (25)
- En el largo plazo: se previene al generarse el cáncer al ser invadido cerca al cuello uterino. (25)

b. Limitar el número de relaciones con parejas sexuales.

Se tiene que evitar frecuentes relaciones sexuales entre individuos que han frecuentado tener muchas parejas sexuales, siendo unos promiscuos, ya que ayudan a disminuir los riesgos en exponerse frente al contagio del virus VPH genital. Indicando con ello que el VPH es generado en forma común, generado al contactarse sexualmente con los individuos al poder tener el riesgo. (25)

c. Uso de preservativos.

Al ofrecer determinadas protecciones con la finalidad de ser preventiva con la infección por el VPH, siendo el VPH ya que es parte integral de la piel al no ser cubiertas al utilizar con los preservativos. Además, tenemos que utilizar todo el tiempo, desde el inicio hasta el final de la actividad sexual. Siendo este virus muy contagioso al ser transmitido frente al contacto sexual entre la piel

a piel antes de colocar el preservativo. Además, los preservativos según los estudios no protegen en cada área genital, sobre todo en aquellas áreas genitales de las damas. Siendo el condón femenino la que cubre la vulva en las damas, todavía no ha sido muy estudiado en forma detenida con la finalidad de determinar cada capacidad en protegerse para no adquirir el VPH. (26)

d. Fidelidad.

Siendo este método uno de los más apropiado y seguro con la manera de prevenir las infecciones con la finalidad de tener un acompañante sexual (monogamia), evitando el sexo con compañeros múltiples o la mejor opción es la abstinencia. (30)

2.2.5. Actitudes.

Estos términos que es operativos, en la investigación aplicado por las ciencias sociales, que se da generalmente con la aceptación frente a las actitudes de cada organización que determinan ser duradera por las creencias frente al entorno de cada objeto o frente a cualquier situación, generando una predisposición o reacciones muy preferentemente con una manera muy determinada” (Milton Rokeach (32). Siendo estas actitudes muy lógicamente con los constructos hipotéticos, para inferir, el no objetivamente muy observables (33), estas manifestaciones de cada experiencia consciente, en informar cada conducta verbal, generada por las conductas diarias, etc...

Se define con antes que hay destazo en cinco ideas o aspectos:

- Siendo las creencias una gran base frente a cada una de las actitudes.
- Siendo estas actitudes se pueden ser referidas por los “objetos”, frente a cualquier “situación”
- Estas actitudes forman una predisposición para poder actuar frente la partida

de las experiencias.

- Es predisposición con la necesidad frente a los estímulos muy socio - culturales
- El núcleo para predisponer lo constituyen los “valores” que orientan el comportamiento y son “la fuerza motivacional”

Siendo estas personas que tienen las actitudes que son muy diversos con los objetos, situaciones, símbolos, por ejemplo, generados el aborto, concerniente a las políticas económicas de la nación, siendo esta acreditación, uno de los sistemas para evaluar, con los modelos pedagógicos, frente a los diferentes grupos étnicos, la Ley, etc.

Las actitudes se relacionan frente a los comportamientos que mantenemos cada una de las formas de los objetos a que hacen referencia. Esta actitud hace que la política por la acreditación curricular sea muy favorable, en participar frente al desarrollo e implementación en la Universidad. Esta actitud se genera en forma desfavorable por las malas propuestas del candidato presidencial, Siendo estas actitudes un “indicador” frente a la conducta, de la NO forma en la conducta. Siendo estas mediciones las actitudes que deben generar los “síntomas”, frente a los indicios, frente a estos sucesos.

Se tiene como ejemplo, al detectar cada actitud de una agrupación hacia la contaminación en forma desfavorable, no significa que los individuos se adoptan en las acciones a fin de evitar la contaminación, siendo ello uno de los mejores indicadores pudiendo ir las que adoptan en forma paulatina.

2..2.5.1. Características de las actitudes:

1. Dirección: forma positiva o manera negativa; favorecer o desfavorecer.

2. Intensidad: fuerte alta o baja

2.2.5.2. Las actitudes refieren los objetos y situaciones:

- Siendo estos objetos: donde se identifican a los individuos o los grupos de cada persona, entre las instituciones, en las organizaciones, que son minorías o mayores políticas, en forma raciales, religiosas y a problemas de discusión.
- Se tiene situaciones: generadas por el comportamiento muy específico con cada uno de los referidos objetos.

2.2.5.3. Panorama de concepto general de actitud.

A continuación, se ofrece un concepto general frente a las actitudes. Con la selección de aspectos que destacadas pudiendo ser:

- Se tiene a Thomas y Znaniecki (1918) con tendencias por la acción. (32)
- Refiere Thurstone (1928) que se suma en las inclinaciones, sentimiento, prejuicio, sesgo, idea preconcebida, temor, miedo, amenazas y convicción frente a los determinados asuntos. (33)
- Propone Chein (1948) ser la disposición para evaluar en determinar con una manera con ciertos objetos, generar cada uno de las acciones y generación de situaciones expectantes. (34)
- Revela Krech y Krutchfield (1948) como el sistema para establecer cada evaluación en forma muy positivas o en forma negativas, con los sentimientos, las emociones y generando las tendencias en favor a la acción favorables o desfavorables con respecto a los objetos sociales.
- Verifico Newcomb (1959) como la forma de observar con agrado o desencanto con los temas de interés. (35)
- Afirma Sarnoff (1960) como la disposición con la finalidad de reaccionar los aspectos forma que son una forma favorable o muy desfavorable.

- Declara Secord y Backman (1964) como las regularidades que se determinaran por el sentimiento, pensamiento y predisposición para actuar con respecto al aspecto del entorno. (36)
- Enfatiza Sherif y Sherif (1965) que se generan en cada posición que los individuos se adoptan, frente a la aprueba a los objetos, con asuntos de mucha controversia, entre los individuos, grupos o entidades (37)
- Expresa Rokeach (1968) referencia a la organizar, que es muy relativamente estable, con creencias para acerca en los objetos frente a las situaciones con predisposiciones entre las personas a fin de responder preferentemente con determinado sentido. (38)
- Declara Triandis (1971) como la idea para cargar sus emociones que predispone con las clases de acciones frente a la clase al ser particularmente frente a las situaciones sociales. (39)
- Ratifica Fazio y Roskos-Ewoldsen (1994) se genera las asociaciones con el objeto de tener actitudes en forma práctica como las que se generan con cualquier aspecto del espectro para el mundo social, frente a cada evaluación que está encaminado en los objetos generados. (40)

Se tiene que tener en forma oportuno el de establecer los conceptos de diferentes aspectos entre la actitud, conceptos cercanos. Siendo la primera diferencia por establecer los sentimientos y actitudes (Jiménez, 1985). Se tiene a Allport que diferencias en poder establecer en: (41)

- En este aspecto nos centramos frente al objeto, por tanto, cada actitud se genera en forma muy difusa.
- Frente al sentido que es consciente frente a actitudes para cubrir en los aspectos que forman muy consciente y reprimido (Allport, 1968,

pp.63-64).

Siendo en diferentes aspectos el de establecer la actitud entre el rasgo de la personalidad (Allport, 1970, pp.311): (42)

- Teniendo por objeto cada actitud por las definiciones por los rasgos en la personalidad con una manera muy general con el comportamiento de forma individuo.
- Teniendo estas actitudes con cada especificación en forma generales por los rasgos en la personalidad de unos aspectos de forma general.
- Siendo esta actitud en generar una entraña aceptación o rechazo, por los rasgos que no poseen en alguna dirección definida, en forma oportuna.

Se genera, poder considerar con diferente actitud entre opiniones, en la manifestación con más específica por la actitud al no implicar en forma necesaria en forma componentes para generar la afectividad en formas conductuales. Siendo esta opinión para el juicio en forma general sobre todos los objetos.

En esta última diferenciación fue de deber establecer con las actitudes entre valores, hachas por las siguientes puntualizaciones (Rokeach, 1973, pp.17-19): (38)

- Para generar el valor se tiene la creencia individual, con la actitud de la organización con varias creencias en la focalizadas de los objetos y situación determinando estos aspectos.
- Siendo por el valor que va trascendiendo los objetos, en las situaciones, por las actitudes formado en la centralización de los objetos, por las situaciones muy concretas.
- Generar los valores generan un carácter en forma normativo, década una de las actitudes por la forma negativa.

- Siendo estos valores los más centrales en generar las actitudes, de los sistemas de personalidad, por cada individuo.

Sintetizando a Rodríguez (1967, pp.329) (43) se afirma en cada actitud de la organización más duradera con las creencias, con las cogniciones en forma general, dotada con la carga muy afectiva en favor de los objetos sociales muy definidos, por la predisposición con la acción de forma coherente frente a toda cognición, en la afección relativa a dicho objeto".

No obstante, antes para elegir cada una de las definiciones con una serie de conveniente al recordar cada definición frente a la actitud en forma general al entorno a dos postulados:

- Los defensores de los modelos unidimensionales
- Los defensores de los modelos multidimensionales.

Siendo las ultimas posturas que surgen al definir el Rosenberg y Hovland (1960, p.3): " La predisposición que responder las ciertas clases de estimulación de muchas clases con las respuestas, al designar los tres tipos principales para las respuestas en forma cognitivas, afectivas y conductuales " (44)

Siendo el tipo para definir las consideraciones por las actitudes que están en forma constituidas con los por unos tres acápite:

- I. Se tiene el aspecto afectivo, como un sentimiento para evaluar los agrados o desagradados.
- II. Siendo el aspecto cognoscitivo, se tiene opiniones frente a las ideas para acerca en forma del objeto.
- III. Se genera conductas para las tendencias en las acciones.

Siendo el modelo generado por cada factor de conocer por su nombre en los modelos de las actitudes en el modelo para las actitudes

en 3 componentes.

Siendo este modelo en forma tripartito donde se afirman los tres factores, muy afectivos, cognitivos y comportándose en estar desconectado con las distintas entre las creencias, actitudes, intenciones y conductas. Siendo estas actitudes las que representan cada emoción en frente de las actitudes, evaluando en aspectos en forma positiva o negativa para acercarse estos objetivos.

Siendo estas creencias para que se refiere en opinar las instituciones acerca del objeto por la actitud. Siendo la conducta o intenciones conductuales para relacionar cada una de las predisposiciones con ciertas acciones, de la disposición en comportarse en forma muy especial respecto al objeto determinado de actitud general.

Para los modelos de la expectativa del valor al describirse cada una de relación en creencias entre actitudes. Esta actitud en cada individuo se hace en forma objetiva por las actitudes de cada generación en función a cada valor por las atribuciones que se asocian con los objetos de cada expectativa, con las probabilidades que son muy subjetiva en los objetos de caracterizar los atributos. Con una percepción de predecir mediante los productos en los resultados de la multiplicación con cada componente generado por los valores, expectativa que se asociada en cada atributo.

Tener, la diferente razón de recibido los componentes de cada constructo en la actitud. Petty y Cacioppo determina los caracteres en evaluar cada actitud: "con los términos actitud que deben ser utilizados para referir los sentimientos muy generales en forma permanentemente de manera positivo o de forma negativo, entre los individuos, generados por los objeto, conflictos y problemas" (Petty y Cacioppo, 1981, p.7) (45) Siendo esta evidencia en forma empírica al apoyar los modelo muy unidimensional o muy multidimensional frente a las actitudes con las

fuentes que son contradictorias. Por las creencias del objeto por la actitud debiendo ser muy simples, al no contradecirse. Estas creencias son muy en gran número por lo menos, en forma parcial contradictoriamente, con las respuestas únicamente evaluadas que no será con mayor suficiente con representó a la estructura en forma total generado por cada una de las actitudes.

Estas actitudes son de implicancia entre creencias, para no tenían estas creencias se implican actitudes. Entre forma de determinar con las actitudes son muy específica para organizar con las estructuras en forma jerárquica, al constituir con cada sistema de valores.

Según Katz (1984) Se tiene la intensidad frente a sus actitudes al hacer la referencia con la fuerza dentro del componente muy afectivo. Estos hechos, están con escalas para evaluar o puntualizar e incluso por las escalas de Thurstone fundamentalmente con la intensidad por el sentimiento de los individuos según el favor o en contra de los objetos sociales.

Estos aspectos son de la importancia según Katz (1984) están muy relacionadas por la actitud, con cada conducta que se manifiesta. Con estas conductas se están relacionando por las actitudes al tener otros aspectos muy determinantes, siendo esta actitud entes sí, es verdaderamente los aspectos de las actitudes por tener las otras según Cartwright (1949) denomina estructura de acción. (46)

2.2.5.4. Los cambios de actitudes.

Se pueden dirigirse con los componentes por la creencia o al componente de sentimientos o afectivo (Katz, 1984). Rosenberg (1960) suponer estos cambios frente a esos componentes que se produce los cambios por otros y presentando las evidencias muy experimentales en confirmar las hipótesis de estudio. (44)

El conocer estos mecanismos por el cambio debe conocer cada función. Así Katz (1984) define 4 funciones en el desempeño de actitudes en la personalidad frente a cada relación frente a cada una de las bases motivadoras y son:

- Función instrumental, se adaptan o usan. Siendo específicamente con la función que consiste en reconocer cada aspecto de los hechos de cada individuo con el esfuerzo de maximizar cada gratificación de este mundo externo y al minimizar lo desagradable.
- Función defensiva del yo. Los individuos protegen las mismas acciones a reconocer cada verdad básicas entre sí misma o a las duras la realidad en el ambiente externo.
- Función expresiva de valores, donde cada persona obtiene las satisfacciones por expresar cada actitud muy adecuada entres los valores individuales y con cada concepto entre sí mismo.
- Función cognoscitiva. Los individuos necesitan cada patrón de los marcos en la referencia a fin de entender el mundo y todas las actitudes que ayudan en suministrar estos patrones.

Teniendo en cuenta cada afirmación se estaría verificando con todos los momentos, a fin de generar el encausamiento dentro de cada argumentación en forma teórica generado por la continuación, de cada uno de los aspectos que se considera con la actitud de construir el aspecto teórico destinado a definir las relaciones entre el sujeto y el objeto. Estas definiciones en general se agrupan en dos vertientes:

- Al conceptualizar en forma mental se consideran con cada actitud por las disposiciones mental para orientar cada acción en los objetos de cada actitud que se desarrolla (Thomas y Znaniecki, 1918) (32).
- Siendo una concepción muy conductista, como una actitud, que

considera las respuestas con el objeto determinado de análisis (Osgood et al.), 1957). (47)

Siendo esta controversia una forma clásica de definir cada actitud, que se señalada anteriormente, haciendo esta referencia por cada una de las naturalezas frente a cada estructural frente a esas actitudes:

La escuela del componente único (o Unidimensional), para mantenerse con la actitud de simplemente con una a una las tendencias para evaluar los objetivos para construir los términos en forma positivos o negativos. Siendo las escuelas las que generan el pensamiento que dan frente a la actitud de evaluar en refieren a un objeto.

Estando cada Escuela con cada uno de los Componentes Múltiples (o Multidimensional), por la conceptualización frente a cada una de estas estructuras frente a cada actitud que forma parte de las tres formas de los componentes (Ros, 1985, pp.220): (48)

- Cognoscitivo. Se tiene a las percepciones, de las creencias de los objetos, para informar a tener sobre los objetos. Los objetos no conocidos o sobre aquello al no poseer dicha información no pueden generar actitudes. Este componente cognitivo es muy referente dentro del grado del conocimiento, creencias, opiniones, de los pensamientos que cada persona tiene este objeto con la actitud.
- Afectivo se genera el sentir los favores, en contra de cada objeto social. Siendo estos componentes en forma característica frente a las actitudes. Esto se radica por las diferentes principales de las creencias, en las opiniones al caracterizar el componente cognoscitivo. Estando los componentes con mucha afectivo se alude a estos sentimientos de cada individuo y evaluando los objetos de actitud.

- Componente de la conducta de tal forma que la tendencia para reaccionar con los objetos en una forma. Siendo estos componentes por ser activos por cada una actitud de tal forma de la dimensión conductual que cubre por tanto sus intenciones frente a cada conducta por las acciones con mucho respecto ente estos objetivos de la actitud.

2.2.5.5. Caracterización de actitud.

Esta actitud es en forma general las caracterizarla a través cada factor de los siguientes rasgos distintivos:

- Esta dirección de las actitudes genera poder para ser de esta forma positiva o negativa.
- Manejar la magnitud de los grados de la favorabilidad o des favorabilidad al evaluar con cada objetivo frente a las actitudes.
- Intensidad con las fuerzas del sentimiento muy asociada con la actitud emprendedoras.
- Centralidad cada preponderancia con las actitudes de guía para el comportamiento del sujeto.

2.3. Definición de términos básicos.

▪ Conductas de riesgo.

Son una serie de factores que adoptan los jóvenes adolescentes que tiene una conducta sexual, con la posibilidad en padecer cada una de la enfermedad que es transmitida sexualmente o tener el cáncer de cérvix.

▪ Adolescente:

Etapas de la vida donde la niñez, con las edades del adulto en forma cronológica de iniciar estos cambios puberales, con características en los profundos cambios biológicos, psicológicas y sociales entre los generadores de la crisis, conflictos y contradicciones, muy esencialmente positivos.

- **Conocimiento:**

Es adquirir información valiosa para comprender la realidad por medio de la razón, el entendimiento y la inteligencia, para poder así generar la información que se recoge mediante la experiencia o el aprendizaje. Además, se cuenta la relación por los sujetos, con un objeto. Con los procesos para que se involucra en 4 elementos: sujeto, con los objetivos, en forma operativa y representación interna con los procesos cognoscitivos, frente al conocimiento surge por el interés de querer conocer algo que ya existe o por algún problema a solucionar, por ello podemos decir por los conocimientos al llegar de estas maneras en forma muy natural con los productos al querer conocer en forma muy particular.

- **Actitud.**

Siendo estas actitudes que son lógicamente los constructos de forma hipotética al inferir, en forma no objetivamente son observables (29), esta manifestación es de experiencia en forma consciente, para informar en la conducta verbal, que representa la conducta diaria,

- **Consecuencias del VPH:** Capacidad tiene el virus para provocar cada infección persistente, tumores con cada una de las células al afectar ya sea piel o mucosas liberando continuamente células repletas de nuevos elementos virales.

- **Diagnóstico del VPH:**

Procedimientos (estudios, exámenes) para identificar, detectar el VPH. 19

- **Prevención del VPH:**

Conjunto de medidas tomadas de manera anticipada para evitar la adquisición del VPH, generando riesgo hacia la salud del individuo.

- **Transmisión del VPH:**

Enfermedades infecciosas producidas por un agente, transmitida de una de

las personas a otra por diferentes vías, siendo de mayor relevancia epidemiológica con el contacto muy sexual y/o generar el contacto directo generado a la mucosa.

- **Tratamiento del VPH:**

Medidas terapéuticas que se realizan para tratar cada infección al adquirir el VPH.19

- **Virus papiloma humano:**

Familia de virus al ser transmitida a través del contacto sexual. Este virus afecta a las damas como a varones. Con mayor impacto a los individuos son infectados en el contagio del VPH por la presencia de la vida, pero sin consecuencias. Su infección como una de las causas principales de cada uno de los cánceres que se contagian al cuello uterino en las damas, es uno de cada factor de riesgo a la enfermedad del contagio del cáncer transportado por el pene en los varones y anal en los hombres y damas. Siendo estos tipos de contagio del VPH al ser infectado en cada una de las áreas de ubicación genitales pudiendo infectarse por la boca y el contacto con la garganta. (26)

2.4. Formulación de Hipótesis.

2.4.1. Hipótesis general.

Existe relación entre las conductas de riesgo con el nivel cognitivo actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.

2.4.2. Hipótesis específicas.

- Existe relación entre la conducta de riesgo; promiscuidad con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.
- Existe relación entre la conducta de riesgo; consumo de sustancias psicoactivas con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma

humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.

- Existe relación entre la conducta de riesgo; prácticas preventivas con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.
- Existe relación entre la conducta de riesgo estado vacunal con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.
- Existe relación entre la conducta de riesgo alimentación con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.
- Existe relación entre la conducta de riesgo relación con sus padres y el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.

2.5. Identificación de variables.

Variable 1.

Conducta de riesgo.

Variable2.

Nivel de conocimiento y actitudes frente al virus del papiloma humano.

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR DE MEDICIÓN
Conducta de riesgo.	Son una serie de factores que adoptan los jóvenes adolescentes en cuanto a su conducta sexual y con cada una de las posibilidades para padecer de alguna enfermedad de cada transmisión en forma sexual o con el contagio del cáncer en el contacto cérvix.	Para esta investigación corresponderá a la identificación de todos aquellos factores mencionados en las dimensiones que actúan como riesgo a la salud de los adolescentes estudiantes universitarios.	<ul style="list-style-type: none"> • Promiscuidad • Consumo de sustancias psicoactivas • Prácticas preventivas • Vacuna • Alimentación • Conocimiento • Relación padres e hijos 	<ul style="list-style-type: none"> • Alarmante 33 - 48 puntos • Poco alarmante 17 – 32 puntos • Bajo 0-16 puntos <p>Se determinan asignándoles un puntaje de 3 a la alternativa de respuesta correcta.</p>
Nivel de conocimiento y actitudes frente al virus contagioso del papiloma humano	<p>Agrupación de información que recoge cada experiencia o el aprendizaje. su origen en la percibir la actividad sensorial, luego de llegar al entendimiento y conclusión en cada una de las razones claras.</p> <p>Siendo la actitud una manera lógicamente frente a los constructos hipotéticos (son inferidos, frente a cada uno de los objetivos observables) como una manifestación frente a cada una de las experiencias que son consciente, informes de la conducta verbal, de la conducta diaria,</p>	<p>Se refiere al conocimiento que poseen los estudiantes sobre el VPH.</p> <p>En cuanto a la actitud, es la adopción de mostrarse de acuerdo, indiferente y en desacuerdo con el virus del VPH.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Generalidades • Modo de transmisión • Complicaciones • Diagnóstico • Tratamiento • Prevención 	<p>Conocimiento.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Muy bueno 39 - 48 puntos • Bueno 26-38 puntos • Aceptable 16 -25 puntos <p>Actitud.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Favorable 21 – 30 puntos • Poco favorable 11 – 20 puntos • Desfavorable 00 – 10 puntos <p>Para obtener este puntaje se procede al criterio de licker, lo que está en la definición operacional se refiere a las alternativas y la sumatoria nos lleva a clasificar</p>

				la actitud en favorable, poco favorable y desfavorable.
--	--	--	--	---

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación.

Esta investigación fue de enfoque cuantitativo: utiliza para recolectar los datos de información para probar hipótesis con base a medir en forma numérica, a fin de analizar el desarrollo estadístico al establecer los patrones por el comportamiento, guiando este contexto, de las situaciones generadas con recursos de que dispone, sus objetivos y el planteamiento del problema de estudio. (Hernández, 2016).

Es preciso identificar el tipo de estudio fue el básico: Se denomina investigación pura, teórica o dogmática. Se caracterizó porque esta originada dentro de los marcos teóricos y permanece en él. El objetivo es incrementar los conocimientos científicos, pero sin contrastarlos con ningún aspecto práctico. (Hernández, 2016).

3.2. Nivel de investigación.

Fue el correlacional entre las variables; Conducta de riesgo, nivel cognitivo y Actitudes frente al virus del papiloma humano.

Este estudio tuvo con el propósito de medir cada grado por la relación de existir de las dos o mucho más variables, al medir cada variable, después, cuantifican y analizan la vinculación. Siendo estas correlaciones nos ayudan a generar el

sustento en hipótesis sometidas a prueba. (Sampieri, 2016).

3.3. Métodos de investigación.

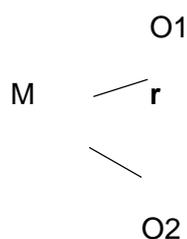
Los métodos usados en esta investigación fue el científico: Según Tamayo y Tamayo (2012) la metodología se genera con un conjunto de hechos de los cuales se plantean con los problemas científicos, poniendo cada una de las pruebas de las hipótesis, como un instrumento de trabajo estudio. (50)

El método analítico: se comprende con el análisis frente al procedimiento en llegar cada comprensión mediante, descomponer de los fenómenos frente a cada uno de los elementos en forma constitutivo el método científico como la “contrastación dialéctica entre la teoría y la práctica” (51)

Y el método sintético que es un proceso de razonamiento que tiende a reconstruir un todo, a partir de los elementos distinguidos por el análisis; se trata en consecuencia de hacer una explosión metódica y breve, en resumen. (52)

3.4. Diseño de investigación.

En este estudio se utilizó el diseño descriptivo correlacional que se representó a la siguiente:



Donde:

M : Muestra.

O1 : Conducta de riesgo.

O2 : Nivel cognitivo y Actitudes frente al virus del papiloma humano.

r : Variable relacional.

3.5. Población y muestra.

3.5.1. Población.

La población de estudio estuvo constituida por un total de 230 estudiantes del primer al noveno semestre académico según registros académicos de la Filial UNDAC Tarma.

3.5.2. Muestra.

El cálculo del tamaño muestra para poblaciones finitas, fue aleatoria simple estimado a través del software SurveyMonkey, y estableciendo el margen de error del 5% y significatividad del 95% la muestra fue de 145 estudiantes de enfermería.

Muestra estratificada:

Semestre	Total	Muestra
II semestre	52	33
IV semestre	48	31
VI semestre	45	28
VIII semestre	45	28
X semestre	40	25
Total	230	145

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.6.1. Técnicas:

- Entrevista virtual.

Esta técnica se aplicó ambos instrumentos a los estudiantes a quienes se les envió los instrumentos a cada persona con sus correos institucionales y previa explicación a las unidades de análisis seleccionados se entregó los instrumentos para su desarrollo.

3.6.2. Instrumentos

- **Cuestionario sobre conducta de riesgo al VPH.**

Este instrumento contiene 16 ítems con alternativas de respuesta sobre la conducta de riesgo para el Virus Papiloma Humano.

- **Cuestionario cognitivo actitudinal sobre el virus del papiloma humano**

Este instrumento de la primera parte contiene los datos generales y luego los datos específicos; en ellos se formularon 16 preguntas con alternativas de respuesta, así mismo se incluye el cuestionario de actitud frente al VPH que contiene 9 proposiciones con tres alternativas de respuesta tipo Likert.

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

3.7.1. Validez por juicio de expertos

Para valorar la validez de nuestros instrumentos, previo a ser aplicado se optó por una evaluación por 3 expertos en la materia siendo estos especialistas en enfermería e investigación.

3.7.2. Confiabilidad

Para valorar la confiabilidad de nuestros instrumentos, previo a ser aplicado, se tomó una muestra piloto a un grupo de 20% de la muestral seleccionada de primíparas. El cual después de su procesamiento, se obtuvo un valor alfa de Cronbach de 0.81, el cual confirma, alta consistencia para su aplicabilidad en el presente estudio de investigación.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

Para el procesamiento y análisis de datos a obtener durante la investigación se realizó:

- Se ordenó cada uno de los instrumentos verificando si están completos en cuanto a las respuestas marcadas
- Se evaluar la calidad de datos obtenidos en los instrumentos.
- Se construyó la base de datos en el Excel y SPS V26.
- Se vació toda y cada información reformulada en la base de datos en bruto a la base electrónica.

3.9. Tratamiento estadístico.

- Cruce de variables para la construcción de las tablas estadísticas que darán respuesta a cada uno de los problemas planteados, logro de objetivos y contrastación de hipótesis de la investigación.
- Presentación de las tablas estadísticas, se aplicó la prueba de contraste de hipótesis y se estableció su grado de relación contrastando las hipótesis estadísticas; nula y alterna.
- Se aplicó la prueba estadística de Spearman con una significancia del 95%.
- Realizar el análisis bivariado de los resultados de investigación contenido en las tablas estadísticas.
- Proceder a formular las conclusiones, resultados y recomendaciones del estudio.

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

- ❖ **Respeto:** Se aceptó la decisión de los estudiantes sobre la participación en el estudio y el instrumento. Así mismo, los datos obtenidos fueron utilizados solo con fines de investigación.
- ❖ **Justicia:** Se aplicó a los estudiantes participantes sin distinción de raza, sexo, credo o cultura.
- ❖ **No maleficencia:** No causó daño la aplicación del instrumento.
- ❖ **Autonomía:** El instrumento fue aplicado de manera individual.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo.

La presente investigación se realizó en la UNDAC Filial Tarma y los instrumentos se aplicaron a los estudiantes utilizando las técnicas enunciadas con la metodología de investigación del proyecto de investigación cumpliéndose al 100% el estudio cuyos resultados presento a continuación.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.

Tabla 1

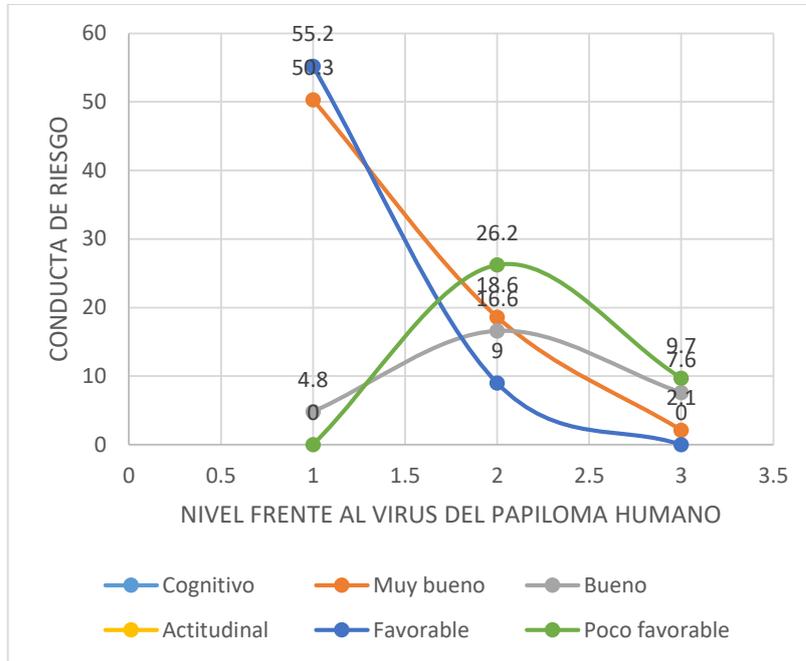
Conducta de riesgo relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021

Nivel Frente al virus papiloma humano	Conducta de riesgo						Total	
	Poco alarmante		Alarmante		Ninguno			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Cognitivo								
Muy bueno	73	50,3	27	18,6	3	2,1	103	71,0
Bueno	7	4,8	24	16,6	11	7,6	42	29,0
Actitudinal								
Favorable	80	55,2	13	9,0	0	0,0	93	64,1
Poco favorable	0	0,0	38	26,2	14	9,7	52	35,9
Total	80	55,2	51	35,2	14	9,7	145	100,0

FUENTE: Cuestionario sobre conducta de riesgo al VPH. Y Cuestionario cognitivo actitudinal sobre el virus del papiloma humano

Gráfico 1

Conducta de riesgo relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021



FUENTE: Tabla N°01

Interpretación.

En la tabla y figura 01 se observa los resultados obtenidos de las variables; conducta de riesgo y nivel cognitivo actitudinal frente al virus del papiloma humano, en la tabla se observa que la conducta de riesgo poco alarmante ocupa el primer lugar en el 55,2% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 71% y su actitud es favorable en el 64,1%.

Así mismo se observa que la conducta de riesgo alarmante ocupa el segundo lugar en el 35,2% de los estudiantes y los que no presentan conducta de riesgo es bajo en un 9,7% de estudiantes.

Mientras que el nivel cognitivo es bueno en el 29,0% de estudiantes y la actitud es poco favorable en el 35,9%.

Tabla 2

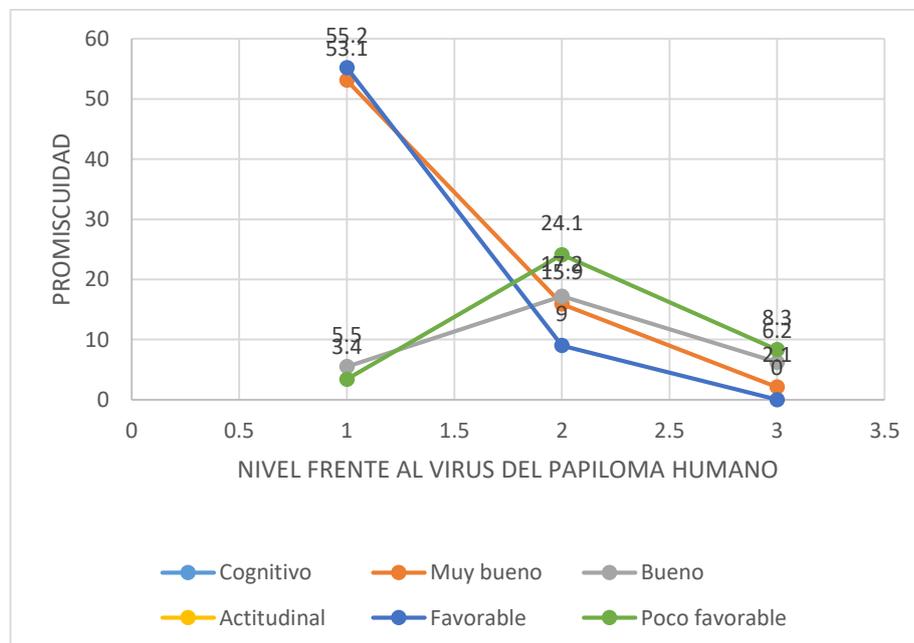
Conducta de riesgo; promiscuidad relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021

Nivel	Promiscuidad						Total	
	Poco alarmante		Alarmante		Ninguno			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Cognitivo								
Muy bueno	77	53,1	23	15,9	3	2,1	103	71,0
Bueno	8	5,5	25	17,2	9	6,2	42	29,0
Actitudinal								
Favorable	80	55,2	13	9,0	0	0,0	93	64,1
Poco favorable	5	3,4	35	24,1	12	8,3	52	35,9
Total	85	58,6	48	33,1	12	8,3	145	100,0

FUENTE: Cuestionario sobre conducta de riesgo al VPH. Y Cuestionario cognitivo actitudinal sobre el virus del papiloma humano

Gráfico 2

Conducta de riesgo; promiscuidad relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021



FUENTE: Tabla N°02

Interpretación.

En la tabla y figura 02 observamos los resultados obtenidos de las variables; conducta de riesgo en la dimensión promiscuidad y es poco alarmante en el 58,6% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 53,1% y su actitud es favorable en el 55,2%.

Así mismo se observa que la conducta de riesgo alarmante ocupa el segundo lugar en el 33,1% de los estudiantes y el nivel cognitivo es bueno en el 17,2% y el nivel actitudinal es poco favorable en el 24,1% de estudiantes.

La promiscuidad es una conducta de riesgo al contagio con el virus del papiloma humano, por falta de información en los jóvenes sobre la conducta sexual adecuada en adolescentes y el uso de medios de protección en su actividad sexual.

Tabla 3

Conducta de riesgo; sustancias tóxicas relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021

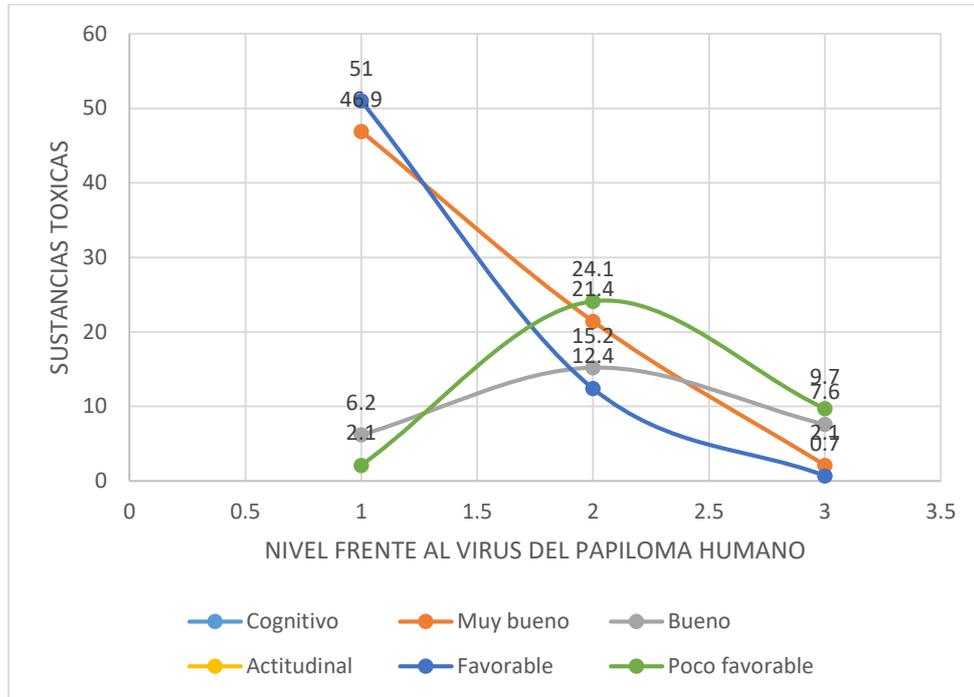
Nivel	Sustancias tóxicas						Total	
	Poco alarmante		Alarmante		Ninguno			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Cognitivo								
Muy bueno	68	46,9	31	21,4	4	2,8	103	71,0
Bueno	9	6,2	22	15,2	11	7,6	42	29,0
Actitudinal								
Favorable	74	51,0	18	12,4	1	0,7	93	64,1
Poco favorable	3	2,1	35	24,1	14	9,7	52	35,9
Total	85	53,1	53	36,6	15	10,3	145	100,0

FUENTE: Cuestionario sobre conducta de riesgo al VPH. Y Cuestionario cognitivo actitudinal sobre el virus del papiloma humano

Gráfico 3

Conducta de riesgo; sustancias tóxicas relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial

Tarma 2021



FUENTE: Tabla N°03

Interpretación.

En la tabla y figura 03 se presentan los resultados obtenidos de las variables; conducta de riesgo en la dimensión consumo de sustancias tóxicas y es poco alarmante en el 53,1% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 46,9% y su actitud es favorable en el 51,0%.

Así mismo se observa que la conducta de riesgo alarmante ocupa el segundo lugar en el 36,6% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 21,4% y el nivel actitudinal es poco favorable en el 24,1% de estudiantes.

El tabaco, y la utilización del alcohol predispone a la persona al virus del papiloma humano, se ha comprobado científicamente que estas sustancias favorecen a la infección.

Tabla 4

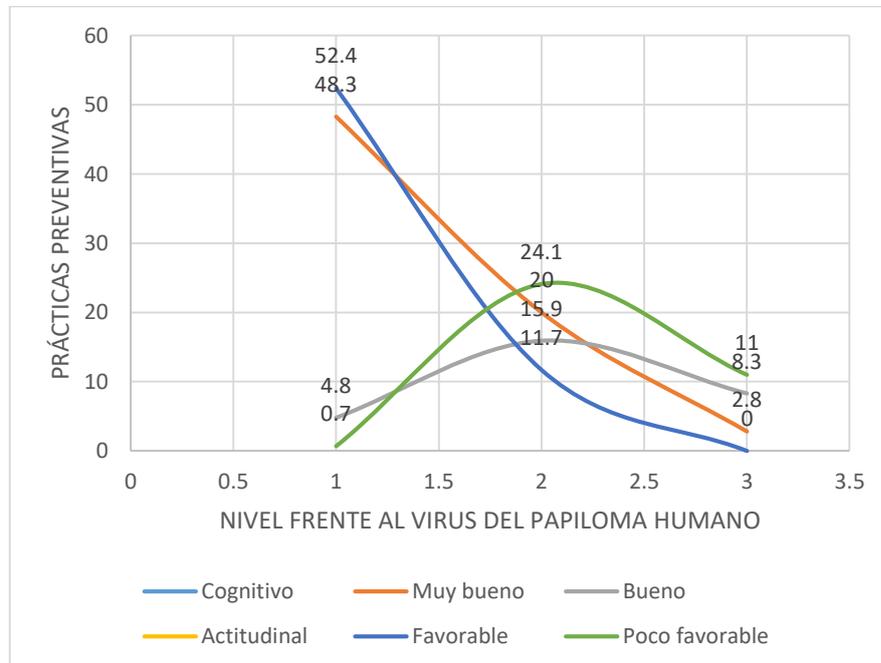
Conducta de riesgo; prácticas preventivas relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021

Nivel	Prácticas preventivas						Total	
	Poco alarmante		Alarmante		Ninguno			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Cognitivo								
Muy bueno	70	48,3	29	20,0	4	2,8	103	71,0
Bueno	7	4,8	23	15,9	12	8,3	42	29,0
Actitudinal								
Favorable	76	52,4	17	11,7	0	0,0	93	64,1
Poco favorable	1	0,7	35	24,1	16	11	52	35,9
Total	77	53,1	52	35,9	16	11	145	100,

FUENTE: Cuestionario sobre conducta de riesgo al VPH. Y Cuestionario cognitivo actitudinal sobre el virus del papiloma humano.

Gráfico 4

Conducta de riesgo; prácticas preventivas relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021



FUENTE: Tabla N°04

Interpretación.

En la tabla y figura 04 se presentan los resultados obtenidos de las variables; conducta de riesgo en la dimensión prácticas preventivas y la calificación es poco alarmante en el 53,1% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 48,3% y su actitud es favorable en el 52,4%.

Al observa que la conducta de riesgo alarmante ocupa el segundo lugar con el 35,9% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 20,0% y el nivel actitudinal es poco favorable en el 24,1%.

Las deficientes prácticas de prevención en cuanto al conocimiento del uso de vacunas, actividad sexual sin protección y a edades tempranas, uso indiscriminado de sustancias tóxicas y deficiente alimentación, entre otros, ocasionan en los jóvenes adolescentes mayor probabilidad de contraer el virus del papiloma humano.

Tabla 5

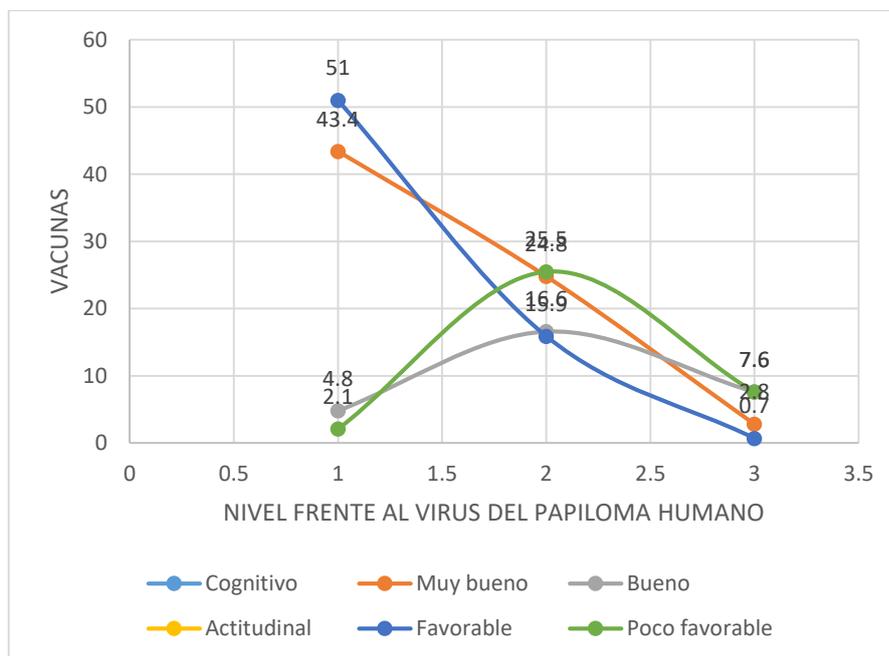
Conducta de riesgo; vacunas relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021

Nivel	Vacunas						Total	
	Poco alarmante		Alarmante		Ninguno			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Cognitivo								
Muy bueno	63	43,4	36	24,8	4	2,8	103	71,0
Bueno	7	4,8	24	16,6	11	7,6	42	29,0
Actitudinal								
Favorable	69	47,6	23	15,9	1	0,7	93	64,1
Poco favorable	1	0,7	37	25,5	14	9,7	52	35,9
Total	70	48,3	60	41,4	15	10,3	145	100,0

FUENTE: Cuestionario sobre conducta de riesgo al VPH. Y Cuestionario cognitivo actitudinal sobre el virus del papiloma humano

Gráfico 5

Conducta de riesgo; vacunas relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021



FUENTE: Tabla N°05

Interpretación.

En la tabla y figura 05 se presentan los resultados obtenidos de las variables; conducta de riesgo en la dimensión vacunas y la calificación es poco alarmante en el 48,3% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 43,4% y su actitud es favorable en el 47,6%.

Así mismo se observa que la conducta de riesgo alarmante ocupa el segundo lugar con el 41,4% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 24,8% y el nivel actitudinal es poco favorable en el 25,5%.

Se encuentran diferentes factores los cuales son coinfecciones concurrentes para las enfermedades sexuales como agentes aceleradores en los diversos efectos del VPH como podemos citar al virus que contagia la inmunodeficiencia, herpes, con características muy simple representadas por el tipo 2 y Chlamydia trachomatis.

Tabla 6

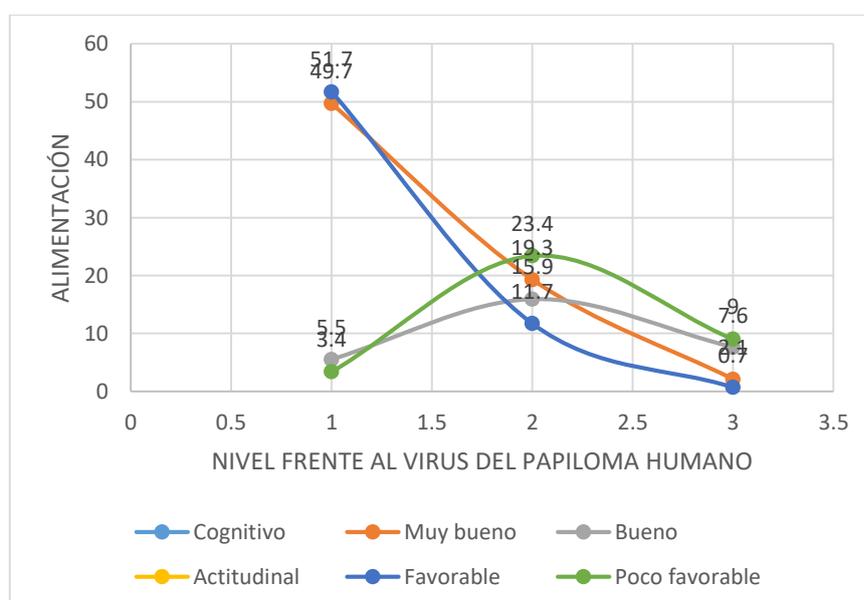
Conducta de riesgo; alimentación relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021

Nivel	Alimentación						Total	
	Poco alarmante		Alarmante		Ninguno		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Cognitivo								
Muy bueno	72	49,7	28	19,3	3	2,1	103	71,0
Bueno	8	5,5	23	15,9	11	7,6	42	29,0
Actitudinal								
Favorable	75	51,7	17	11,7	1	0,7	93	64,1
Poco favorable	5	3,4	34	23,4	13	9,0	52	35,9
Total	80	55,2	51	35,2	14	9,7	145	100,0

FUENTE: Cuestionario sobre conducta de riesgo al VPH. Y Cuestionario cognitivo actitudinal sobre el virus del papiloma humano.

Gráfico 6

Conducta de riesgo; alimentación relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021



FUENTE: Tabla N°06

Interpretación.

En la tabla y figura 06 se presentan los resultados obtenidos de las variables; conducta de riesgo en la dimensión alimentación y la calificación es poco alarmante en el 55,2% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 49,7% y su actitud es favorable en el 51,7%.

Así mismo se observa que la conducta de riesgo alarmante ocupa el segundo lugar con el 35,2% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 19,3% y el nivel actitudinal es poco favorable en el 23,4%.

La alimentación en la que haya disminución del consumo de frutas, verduras, ácido fólico, legumbres y vitamina C, contribuyen a que el individuo tenga riesgo de infección y una gran tendencia a la evolución de lesiones intraepiteliales que podrían generar cáncer.

Tabla 7

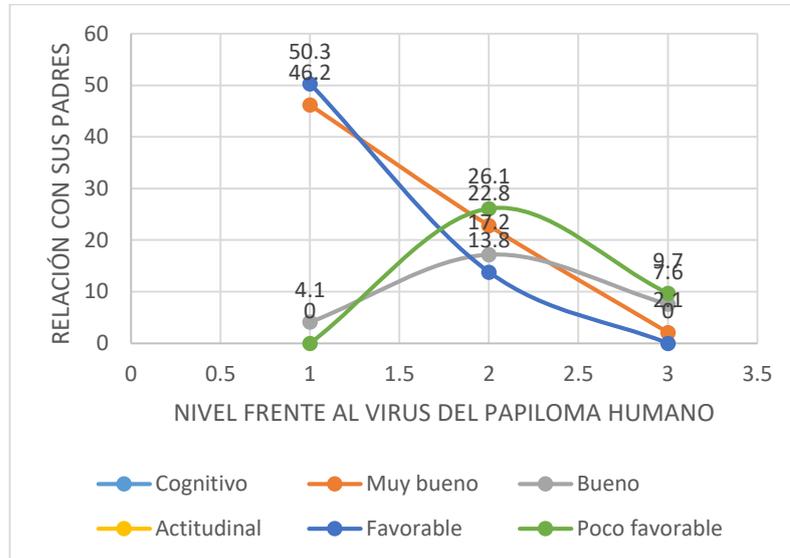
Conducta de riesgo; relación con sus padres relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021

Nivel	Relación con sus padres						Total	
	Poco alarmante		Alarmante		Ninguno			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Cognitivo								
Muy bueno	67	46,2	33	22,8	3	2,1	103	71,0
Bueno	6	4,1	25	17,2	11	7,6	42	29,0
Actitudinal								
Favorable	73	50,3	20	13,8	0	0,0	93	64,1
Poco favorable	0	0,0	38	26,2	14	9,7	52	35,9
Total	73	50,3	58	40,0	14	9,7	145	100,0

FUENTE: Cuestionario sobre conducta de riesgo al VPH. Y Cuestionario cognitivo actitudinal sobre el virus del papiloma humano

Gráfico 7

Conducta de riesgo; relación con sus padres relacionado al nivel cognitivo, actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021



FUENTE: Tabla N°07

Interpretación.

En la tabla y figura 07 se presentan los resultados obtenidos de las variables; conducta de riesgo en la dimensión relación con sus padres y la calificación es poco alarmante en el 50,3% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 46,2% y su actitud es favorable en el 50,3%.

Se observa que la conducta de riesgo alarmante ocupa el segundo lugar con el 40,0% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 22,8% y el nivel actitudinal es poco favorable en el 26,2%.

Es importante que los padres generen información a sus hijos sobre los riesgos a contraer enfermedades, más aún si son adolescentes, el apoyo psicológico, la confianza que se brinda a los hijos evitará males mayores como el cáncer que se mantienen latente por transmisión del virus del papiloma humano en jóvenes.

4.3. Prueba de hipótesis

Tabla 8

Relación conducta de riesgo por nivel cognitivo de los estudiantes sobre el papiloma humano

Correlaciones					
			Conducta de riesgo	Cognitivo	Actitudinal
Rho de Spearman	Conducta de riesgo	Coeficiente de correlación	1,000	,526**	,840**
		Sig. (bilateral)	.	,000	,000
		N	145	145	145
	Cognitivo	Coeficiente de correlación	,526**	1,000	,220**
		Sig. (bilateral)	,000	.	,008
		N	145	145	145
	Actitudinal	Coeficiente de correlación	,840**	,220**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	,008	.
		N	145	145	145
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).					

Decisión estadística:

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ha: Se acepta

Ho: Se rechaza

En la tabla se presenta los resultados de la relación conducta de riesgo por nivel cognitivo de los estudiantes sobre el papiloma humano, la prueba rho de Spearman = ,526 y p valor = 0,000; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: existe correlación moderada entre las variables.

Así mismo los resultados de la relación conducta de riesgo por nivel actitudinal de los estudiantes sobre el papiloma humano, la prueba rho de Spearman = ,840 y p valor = 0,000; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: existe correlación alta y fuerte entre las variables.

Tabla 9

Relación conducta de riesgo en la dimensión promiscuidad por nivel cognitivo de los estudiantes sobre el papiloma humano

Correlaciones					
			Promiscuidad	Cognitivo	Actitud
Rho de Spearman	Promiscuidad	Coeficiente de correlación	1,000	,529**	,758**
		Sig. (bilateral)	.	,000	,000
		N	145	145	145
	Cognitivo	Coeficiente de correlación	,529**	1,000	,220**
		Sig. (bilateral)	,000	.	,008
		N	145	145	145
	Actitud	Coeficiente de correlación	,758**	,220**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	,008	.
		N	145	145	145
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).					

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ha: Se acepta

Ho: Se rechaza

Decisión estadística:

En la tabla se presenta los resultados de la relación conducta de riesgo en la dimensión promiscuidad por nivel cognitivo de los estudiantes sobre el papiloma humano, la prueba rho de Spearman = ,529 y p valor = 0,000; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: existe correlación moderada entre las variables.

Así mismo los resultados de la relación conducta de riesgo en la dimensión promiscuidad por nivel actitudinal de los estudiantes sobre el papiloma humano, la prueba rho de Spearman = ,758 y p valor = 0,000; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: existe correlación alta entre las variables.

Tabla 10

Resultados de la relación conducta de riesgo en la dimensión sustancias tóxicas por nivel cognitivo de los estudiantes sobre el papiloma humano

Correlaciones					
			Sustancias Tóxicas	Cognitivo	Actitud
Rho de Spearman	Sustancias Tóxicas	Coeficiente de correlación	1,000	,443**	,727**
		Sig. (bilateral)	.	,000	,000
		N	145	145	145
	Cognitivo	Coeficiente de correlación	,443**	1,000	,220**
		Sig. (bilateral)	,000	.	,008
		N	145	145	145
	Actitud	Coeficiente de correlación	,727**	,220**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	,008	.
		N	145	145	145
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).					

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ha: Se acepta

Ho: Se rechaza

Decisión estadística:

En la tabla se presenta los resultados de la relación conducta de riesgo en la dimensión sustancias tóxicas por nivel cognitivo de los estudiantes sobre el papiloma humano, la prueba rho de Spearman = ,443 y p valor = 0,000; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: existe correlación moderada entre las variables.

Así mismo los resultados de la relación conducta de riesgo en la dimensión sustancias tóxicas por nivel actitudinal de los estudiantes sobre el papiloma humano, la prueba rho de Spearman = ,727 y p valor = 0,000; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: existe correlación alta entre las variables.

Tabla 11:

Resultados de la relación conducta de riesgo en la dimensión prácticas preventivas por nivel cognitivo de los estudiantes sobre el papiloma humano

Correlaciones					
			Prácticas Preventivas	Cognitivo	Actitud
Rho de Spearman	Prácticas Preventivas	Coeficiente de correlación	1,000	,502**	,792**
		Sig. (bilateral)	.	,000	,000
		N	145	145	145
	Cognitivo	Coeficiente de correlación	,502**	1,000	,220**
		Sig. (bilateral)	,000	.	,008
		N	145	145	145
	Actitud	Coeficiente de correlación	,792**	,220**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	,008	.
		N	145	145	145
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).					

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ha: Se acepta

Ho: Se rechaza

Decisión estadística:

En la tabla se presenta los resultados de la relación conducta de riesgo en la dimensión prácticas preventivas por nivel cognitivo de los estudiantes sobre el papiloma humano, la prueba rho de Spearman = ,502 y p valor = 0,000; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: existe correlación moderada entre las variables.

Así mismo los resultados de la relación conducta de riesgo en la dimensión prácticas preventivas por nivel actitudinal de los estudiantes sobre el papiloma humano, la prueba rho de Spearman = ,792 y p valor = 0,000; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: existe correlación alta entre las variables.

Tabla 12

Resultados de la relación conducta de riesgo en la dimensión vacunas por nivel cognitivo de los estudiantes sobre el papiloma humano

Correlaciones					
			Vacunas	Cognitivo	Actitud
Rho de Spearman	Vacunas	Coeficiente de correlación	1,000	,447**	,719**
		Sig. (bilateral)	.	,000	,000
		N	145	145	145
	Cognitivo	Coeficiente de correlación	,447**	1,000	,220**
		Sig. (bilateral)	,000	.	,008
		N	145	145	145
	Actitud	Coeficiente de correlación	,719**	,220**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	,008	.
		N	145	145	145
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).					

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ha: Se acepta

Ho: Se rechaza

Decisión estadística:

En la tabla se presenta los resultados de la relación conducta de riesgo en la dimensión vacunas por nivel cognitivo de los estudiantes sobre el papiloma humano, la prueba rho de Spearman = ,447 y p valor = 0,000; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: existe correlación moderada entre las variables.

Así mismo los resultados de la relación conducta de riesgo en la dimensión vacunas por nivel actitudinal de los estudiantes sobre el papiloma humano, la prueba rho de Spearman = ,719 y p valor = 0,000; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: existe correlación alta entre las variables.

Tabla 13

Relación conducta de riesgo en la dimensión alimentación por nivel cognitivo de los estudiantes sobre el papiloma humano

Correlaciones					
			Alimentación	Cognitivo	Actitud
Rho de Spearman	Alimentación	Coeficiente de correlación	1,000	,499**	,701**
		Sig. (bilateral)	.	,000	,000
		N	145	145	145
	Cognitivo	Coeficiente de correlación	,499**	1,000	,220**
		Sig. (bilateral)	,000	.	,008
		N	145	145	145
	Actitud	Coeficiente de correlación	,701**	,220**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	,008	.
		N	145	145	145
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).					

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ha: Se acepta

Ho: Se rechaza

Decisión estadística:

En la tabla se presenta los resultados de la relación conducta de riesgo en la dimensión alimentación por nivel cognitivo de los estudiantes sobre el papiloma humano, la prueba rho de Spearman = ,499 y p valor = 0,000; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: existe correlación moderada entre las variables.

Así mismo los resultados de la relación conducta de riesgo en la dimensión alimentación por nivel actitudinal de los estudiantes sobre el papiloma humano, la prueba rho de Spearman = ,701 y p valor = 0,000; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: existe correlación alta entre las variables

Tabla 14

Relación conducta de riesgo en la dimensión alimentación por nivel cognitivo de los estudiantes sobre el papiloma humano

Correlaciones					
			Relación con sus padres	Cognitivo	Actitud
Rho de Spearman	Relación con sus padres	Coeficiente de correlación	1,000	,502**	,779**
		Sig. (bilateral)	.	,000	,000
		N	145	145	145
	Cognitivo	Coeficiente de correlación	,502**	1,000	,220**
		Sig. (bilateral)	,000	.	,008
		N	145	145	145
	Actitud	Coeficiente de correlación	,779**	,220**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	,008	.
		N	145	145	145
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).					

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ha: Se acepta

Ho: Se rechaza

Decisión estadística:

En la tabla se presenta los resultados de la relación conducta de riesgo en la dimensión relación con sus padres por nivel cognitivo de los estudiantes sobre el papiloma humano, la prueba rho de Spearman = ,502 y p valor = 0,000; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: existe correlación moderada entre las variables.

Así mismo los resultados de la relación conducta de riesgo en la dimensión relación con sus padres por nivel actitudinal de los estudiantes sobre el papiloma humano, la prueba rho de Spearman = ,779 y p valor = 0,000; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: existe correlación alta entre las variables.

4.4. Discusión de resultados.

Se tiene la conducta frente a los riesgos de poco alarmante ocupa el primer lugar en el 55,2% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 71% y su actitud es favorable en el 64,1%. Según Lema A. reporta que siendo los conocimientos frente al virus del papiloma humano en los alumnos del nivel básico superior y bachillerato concluye con cada una de las necesidades para las mejoras del conocimiento del VPH para que los estudiantes eviten contraer esta enfermedad y el cáncer cérvico uterino por este virus, así mismo se requiere explicar a las mujeres sobre el esquema de inmunización, y la importancia para prevenir el VPH. Así mismo encontró que la conducta de riesgo en la dimensión promiscuidad es poco alarmante en el 58,6% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 53,1% y su actitud es favorable en el 55,2%. Según Hidalgo V y Castellano (22) mencionan que los factores de riesgo para adquirir el VPH son el mayor número de compañeros sexuales, Historias de verrugas genitales e infección por herpes virus. Siendo cada edad también parece importante ya que la infección por VPH es mayor en menores de 25 años, probablemente debido a conductas sexuales más arriesgadas (no uso de preservativos y más compañeros). Razones biológicas (inmadurez cervical, déficit del flujo cervical protector).

En este punto mencionado sí existe correlación con lo encontrado en cuanto a conocimientos en los estudiantes de enfermería y su actitud mostrada es positiva por más de la mitad de las unidades de análisis investigados. En otra conclusión se encontró que la conducta de riesgo en la dimensión consumo de sustancias tóxicas es poco alarmante en el 53,1% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 46,9% y su actitud es favorable en el 51,0%. Es decir, los estudiantes en su mayoría están conscientes del daño que puede causar el consumo de sustancias tóxicas como las drogas y las bebidas alcohólicas que incrementan el riesgo de prácticas sexuales sin

responsabilidad.

Según datos encontrados en la literatura en muchas investigaciones nos demuestran que al nivel mundial los adolescentes empiezan su actividad sexual aproximadamente a partir de los 12 años de edad. La edad de los adolescentes y el intercambio de parejas o novios(as) es un factor para el contagio del virus. Cuando se asiste a sitios donde se puede estar con mujeres que están en contacto con diferentes individuos.

La conducta de riesgo en la dimensión prácticas preventivas y la calificación es poco alarmante en el 53,1% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 48,3% y su actitud es favorable en el 52,4%. Tenemos conocimiento de que la mala conducta de los adolescentes tiende a ser un motivo o causa para adquirir o contagiarse, la mala información.

Todos los adolescentes sienten mucha curiosidad por querer descubrir todo rápido poniendo en riesgo su salud, el de su entorno familiar. El mal uso de los preservativos o en muchos casos las ausencias en las relaciones sexuales ponen en riesgo al contagio del Virus del Papiloma Humano. Para poder disminuir los grandes índices de adolescentes infectados podemos usar la prevención dando capacitación del buen uso del preservativo. El condón femenino tiene un costo poco elevado por tal motivo no es muy usado siendo el que más protección tiene que el condón masculino. El condón femenino tiende a proteger las zonas laceradas y cubre más área de la parte genital.

La conducta de riesgo en la dimensión vacunas y la calificación es poco alarmante en el 48,3% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 43,4% y su actitud es favorable en el 47,6%. Según Benavides Cabuya. En su artículo sobre estrategias de aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano: una revisión sistemática. El cáncer de cuello uterino es la cuarta causa de cáncer en mujeres, siendo el virus del papiloma humano (VPH) su mayor factor de riesgo. Este virus produce, además, otros tipos de cáncer e

infecciones que afectan a hombres y a mujeres. La vacuna del VPH ha mostrado eficacia y seguridad en su prevención, sin embargo, se han evidenciado barreras que disminuyen su aceptación en las comunidades.

Así mismo Mendonca Carneiro en su artículo: Conocimiento y actitud sobre el virus del papiloma humano y la vacunación. Concluye que los diversos niveles de conocimiento sobre el tema - dudas y conceptos erróneos - fueron develados. Sin embargo, las actitudes fueron favorables a la adhesión a la inmunización. Realidades que necesitan ser problematizadas en la práctica educativa del enfermero.

En la dimensión alimentación y la calificación es poco alarmante en el 55,2% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 49,7% y su actitud es favorable en el 51,7%. Es muy complicado llegar a una buena alimentación, porque existen múltiples factores, el déficit de nutrientes es una de las causas que nos tiene indefensos ante cualquier enfermedad quedando vulnerables a que ingresen a nuestro organismo diferentes enfermedades. La alimentación con gran disminución de frutas, verduras, legumbres, ácido fólico y vitamina C, son los que hacen que el individuo tenga una infección y una gran evolución de lesiones intraepiteliales e incluyen el cáncer.

En otra conclusión se encontró que en la dimensión relación con sus padres y la calificación es poco alarmante en el 50,3% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 46,2% y su actitud es favorable en el 50,3%. Las actitudes están relacionadas con el comportamiento que mantenemos en torno a los objetos a que hacen referencia. Las actitudes son sólo un “indicador” de la conducta, pero NO la conducta. Es por ello, que las mediciones de actitudes deben interpretarse como “síntomas” o como indicios y no como hechos

CONCLUSIONES

1. La conducta de riesgo poco alarmante ocupa el primer lugar en el 55,2% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 71% y su actitud es favorable en el 64,1% frente al virus del papiloma humano.
2. La conducta de riesgo en la dimensión promiscuidad y es poco alarmante en el 58,6% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 53,1% y su actitud es favorable en el 55,2% frente al virus del papiloma humano.
3. La conducta de riesgo en la dimensión consumo de sustancias tóxicas y es poco alarmante en el 53,1% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 46,9% y su actitud es favorable en el 51,0% frente al virus del papiloma humano.
4. La conducta de riesgo en la dimensión prácticas preventivas y la calificación es poco alarmante en el 53,1% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 48,3% y su actitud es favorable en el 52,4% frente al virus del papiloma humano.
5. La conducta de riesgo en la dimensión vacunas y la calificación es poco alarmante en el 48,3% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 43,4% y su actitud es favorable en el 47,6%.
6. En la dimensión alimentación y la calificación es poco alarmante en el 55,2% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 49,7% y su actitud es favorable en el 51,7% frente al virus del papiloma humano.
7. En la dimensión relación con sus padres y la calificación es poco alarmante en el 50,3% de los estudiantes y el nivel cognitivo es muy bueno en el 46,2% y su actitud es favorable en el 50,3% frente al virus del papiloma humano.

RECOMENDACIONES

1. A los responsables de la comunidad educativa universitaria a continuar orientando a través de la tutoría a los jóvenes estudiantes para disminuir sustancialmente las conductas de riesgo y mejorar el conocimiento y actitud favorable hacia la prevención del virus del papiloma humano.
2. A los jóvenes se recomienda a practicar su sexualidad con responsabilidad y tanto varón y mujer desarrollen su asertividad frente a la práctica sexual responsable.
3. Los padres de familia deben asumir su responsabilidad en la conducción de la vida social de sus jóvenes y controlar de manera adecuada la prevención en el consumo de sustancias tóxicas, dándoles orientación para dedicarse a actividades sanas de diversión.
4. A los estudiantes universitarios brindarles información sobre la importancia de la vacuna contra el virus del papiloma humano a través de la consejería por cada uno de los semestres académicos y ellos puedan adoptar conductas de apoyo y aceptación a las actividades preventivas como medio eficaz para prevenir el cáncer de cuello uterino.
5. Los padres de familia proporcionar alimentación balanceada a sus hijos porque es una manera de evitar enfermedades que ponen en riesgo de contagio de otras enfermedades.
6. A los padres de familia estimularles a tener más acercamiento e interesarse en la forma de vida que llevan sus hijos dentro y fuera de la universidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- O. p. d. I. Américas, «Epidemiología de Cáncer de cervicouterino en las Américas,» IARC, GLOBOCAN, 2014.
- T. H. S, «Caracterización de un grupo de pacientes con neoplasia intraepiteliales cervical diagnosticadas por biopsia con asa diatérmica,» 2011.
- Calatrava M, López-Del Burgo C, de Irala J., «Factores de riesgo relacionados con la salud sexual en los jóvenes europeos,2011». «ENDES,» 2014.
- HPV Information Centre. Human Papilloma virus and Related Diseases Report World. 2019. <https://www.hpvcentre.net/statistics/reports/XWX.pdf> (último acceso 16 febrero 2019)
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). El cáncer cervicouterino es el tercero más frecuente entre las mujeres de América Latina y Caribe, pero se puede prevenir. Paho. 2019. https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4239:el-cancer-cervicouterino-es-el-tercero-mas-frecuente-entre-las-mujeres-deamerica-latina-y-caribe-pero-se-puede-prevenir&Itemid=1062 (último acceso 5 febrero 2019)
- Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN). Casos nuevos de cáncer registrados en INEN, periodo 2000 - 2016 (ambos sexos). Portal Inen. <https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2018/06/INEN-CASOS-NUEVOS2000-2016.pdf> (último acceso 5 febrero 2019)
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Boletín Epidemiológico Del Perú. 2018. (27)49 https://www.sanbartolome.gob.pe/documentos/epidemiologia/boletin_epidemiologico_02.pdf (último acceso 7 febrero 2019)
- Alexandra Lema-Vera L, Cristina Mesa-Cano I, Alexis Ramírez-Coronel A, Carina Jaya-Vásquez L. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en estudiantes

de básica superior y bachillerato. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica [Internet]. 2022 May [cited 2022 Oct 10];40(3):275–81. Available from:

[https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=151533308
&lang=es&site=eds-live&scope=site](https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=151533308&lang=es&site=eds-live&scope=site)

Vives A, Cosentino M, Palou J. Evaluación del virus del papiloma humano en varones: primera revisión exhaustiva de la literatura. Actas Urológicas Españolas [Internet]. 2020 Mar 1 [cited 2022 Oct 10];44(2):86–93. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edselp&AN=S0210480619301883&lang=es&site=eds-live&scope=site>

Benavides Cabuya HJ, Polo Peña EY, Rodríguez Araujo DM, Tovar Rodríguez P, Pineda-Marín C. Estrategias de aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano: una revisión sistemática. Suma Psicológica [Internet]. 2020 Jul [cited 2022 Oct 10];27(2):125–41. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=fap&AN=148668742&lang=es&site=eds-live&scope=site>

Silva PMC da, Silva IMB, Interaminense IN da CS, Linhares FMP, Serrano SQ, Pontes CM. Knowledge and attitudes about human papillomavirus and vaccination / Conocimiento y actitud sobre el virus del papiloma humano y la vacunación / Conhecimento e atitudes sobre o Papilomavírus humano e a vacinação. Escola Anna Nery [Internet]. 2018 Jan 1 [cited 2022 Oct 10];22(2). Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edssci&AN=edssci.S1414.81452018000200209&lang=es&site=eds-live&scope=site>

Martínez-Martínez L, Cuesta Cambra U. Conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano en una población de universitarios españoles. Revista Española de Comunicación en Salud [Internet]. 2018 Jan [cited 2022 Oct 10];9(1):14–21. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=13076>

4122&lang=es&site=eds-live&scope=site

Martínez Martínez L, Cuesta Cambra U, Serrano Villalobos O, Niño González JI. Fórmulas para la prevención, formato narrativo vs expositivo. Análisis comparativo de sus efectos en el conocimiento, actitud y conducta de los jóvenes sobre el VPH. Revista Latina de Comunicación Social [Internet]. 2018 Jan [cited 2022 Oct 10];(73):133–45. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=fap&AN=129982740&lang=es&site=eds-live&scope=site>

Huanca Yanapa Y, Huisa Machaca J, Chura Muñuico RY. Eficacia del programa educativo “por un útero feliz” para mejorar conocimientos y actitudes hacia la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes del quinto grado de primaria de la institución Educativa Las Mercedes, Juliaca [Internet]. Universidad Peruana Unión; 2017 [cited 2022 Oct 10]. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ir00912a&AN=CONCYTEC.article.959&lang=es&site=eds-live&scope=site>

Pérez J. Definición de conocimiento. [En línea]. disponible en: <https://definición.de/conocimiento/>

San Martín P. conocimiento sobre el virus del papiloma humano (VPH) y su vacuna dentro de la comunidad universitaria [tesis]. [Salamanca- España]. Universidad D Salamanca 2016 87p. revisado el [13/10/17] disponible en: <https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/129768/1/TFM%20VPHvacuna%20paula%20san%20martin%20gonzalez.pdf>

OMS Citado 13/06/17]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

Contreras R. Santana M. Jiménez E. “et al” Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. [Artículo de investigación];14(2):1665-7063 2017 [Citado 02 octubre 17] disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358751562005>.

- Zañudo G. conocimientos sobre el virus del papiloma humano en mujeres de 15 a 35 años que acudieron al centro de salud Perú- Corea Pachacutec Ventanilla Callao Mayo [tesis]. [Lima: Perú]Universidad Privada Sergio Bernales Cañete; 2014. 58 p. citado [26/4/18] disponible en: <http://repositorio.upsb.edu.pe/xmlui/handle/UPSB/90>.
- Sanabria J. Virus del papiloma humano. Rev. Ciencias Médicas. [internet]. 2009 [citado 2018 nov. 18];13(4) disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942009000400019.
- Hidalgo M, Castellano G. Virus del papiloma humano y adolescencia. [internet]. 2007 [Citado 10 enero 18]; 47 (201): 213-218 disponible en: http://sccalp.org/boletin/201/BolPediatr2007_47_213-218.pdf.
- Puente M; Haber M; De los Reyes A. et al. Adolescentes e infección por el virus del papiloma humano. Medisan. [internet]. 2014 [citado 2018 jul. 18]; 18(6): 779-785. disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=368445006004>.
- Sánchez J. “nivel de conocimiento sobre los riesgos del papiloma humano en mujeres de 15 a 35 años en el sector 3 de Paucarbamba, Amarilis-Huánuco” 2014 [Tesis]. [Huánuco-Perú]. Universidad De Huánuco 2014. 92p.revisado [27/4/17] disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/115/S%C3%A1nchez%20Mosquera%2C%20Jerry%20Martin.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Marrero CH. Nivel de conocimiento y prevalencia del VPH en adolescentes que acuden al hospital materno infantil Dr. José María Vargas Valencia EDO. Carabobo [Tesis]. [Valencia- Venezuela] Universidad De Carabobo 2014. 57p. [citado 18/04/19] disponible en: <http://riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/1821/1/Cmarrero.pdf>.
- Sociedad Americana contra el Cáncer [en línea] revisado el [24/11/17] disponible en:<https://www.cancer.org/es/cancer/causas-del-cancer/agentes->

infecciosos/vph/vph-y-pruebas-para-vph.html.

Impares [en línea] revisado el [10/01/18] disponible en:
<https://www.inppares.org/pruebasvph>.

Alarco M. Conociendo del cáncer de cuello uterino en gestantes atendidas en el Centro de Salud Carlos Cueto Fernandini enero- marzo. [Tesis]. [Lima Perú]. Universidad Nacional Mayor De San Marcos 2014. 62p. [citado 24/11/17] disponible en:
http://www.mspbs.gov.py/pai/images/enfermedades/vph_2013.pdf.

Choque A. et al Condiloma acuminado Rev. Científica Ciencia Médica 2014. [internet]. [citado 13/07/17]; 14(1): 45p. disponible en:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=426041222013>.

Rosell E. "et al". Factores de riesgo del cáncer de cuello uterino Archivo Médico de Camagüey 2007. [revisado 12/07/17]; 11(1) disponible en:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=211117844001>.

MINSA [martes 3 abril del 2018] disponible en:
<http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=27140>

Naturaleza de las actitudes. Enciclopedia Internacional de las Ciencias Sociales, Vol. 1, 1968, Pág. 15

Sobre constructos hipotéticos y variables intermediarias puede consultarse el trabajo de MacCorquodale y Meehl (1948).

Thomas, K.; Znaniecki, F. (1918) The Polish Peasant in Europe and America, Chicago: Universidad de Chicago Press.

Thurstone, L. (1928) Attitudes can be measured. American Journal of Sociology, 33, 529-554.

Chein, I. (1948) Behavioral theory and the behavior of attitude: some critical comments. Psychology Review, 55, 175-188.

Newcomb, T. (1959) Individual Systems of Orientations. In S. Koch, Psychology: A Study of Science (pp.384-422). New York: McGraw-Hill.

- Secord, P.; Backman, C. (1964) Social Psychology. New York: McGraw-Hill.
- Sherif, C.; Sherif, M.; Nebergall, R. (1965) Attitude and attitude change: The Social Judgment involvement approach. Saunders, Philadelphia: Penn.
- Rokeach, M. (1968) A theory of Organization and Change within Value-Attitudes systems. Journal Sociology Issues, 24, 13-33.
- Triandis, H.C. (1971-1974) Actitudes y cambio de actitudes. Barcelona: Toray.
- Fazio, R.H. (1989) On the power and functionality of attitudes: The role of attitude accessibility. RCE: Pratkanis, Anthony R. (Ed);
- Jimenez, F. (1985) Ciencias Sociales. Madrid: UNED.
- Allport, G.W. (1970) Psicología de la personalidad. Buenos Aires: Paidós.
- Rodríguez, A. (1976) Psicología social. México: Trillas.
- Rosenberg, M.J. (1960) A Structural Study of Attitudes Dynamics. Public Opinion Quarterly, 24, 319-340.
- Cacioppo, J.T.; Petty, R.E.; Geen, T.R. (1989) Attitude structure and function: From the tripartite to the homeostasis model of attitudes. In Pratkanis, A. R. (Ed);
- Cartwright, D. (1949) Some Principles of Mass Persuasion. Human Relations.
- Osgood, C.; Suci, G.; Tannenbaum, P. (1957) The Measurement of meaning. Illinois: University of Illinois Press.
- Ros, M. (1985) Las escalas de actitudes (I). En J.F. Morales, Metodología y teoría de la Psicología (pp.215-231). Vol. 2, Madrid: UNED.
- Tamayo y Tamayo, M. El Proceso de La Investigación Científica 4to ed. México: Limusa, S.A. 2012.
- Lopera, J. Ramirez, C. Zuluaga, M. Crítica de Ciencias Sociales y Jurídicas (Internet). 2010 (Consultado el 10 de Jul del 2021); 25(1). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/181/18112179017.pdf>
- León, A. Métodos de investigación (Internet). 2020 (Citado el 12 de Jul del 2021). Recuperado a partir de: <http://leon-vera-proyectoedu.blogspot.com/search/label/Semana%209>

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ANEXO N° 01

CUESTIONARIO SOBRE CONDUCTA DE RIESGO

POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

DATOS GENERALES.

Sexo:

1. Masculino ()
2. Femenino ()

Edad:

1. 17 – 18 años ()
2. 19 – 22 años ()

Semestre académico:

1. II semestre ()
2. IV semestre ()
3. VI semestre ()
4. VIII semestre ()
5. X semestre ()

Vive con:

1. Padre ()
2. Madre ()
3. Ambos ()
4. Tíos ()
5. Abuelos ()
6. Otros familiares ()

DATOS ESPECÍFICOS:

Promiscuidad.

1. ¿Ha tenido usted relaciones sexuales?
 - a. Nunca ()
 - b. Casi nunca ()
 - c. Algunas veces ()
 - d. Muy frecuentemente () Sexo
 - e. No contestan ()

2. Su primera relación sexual fue a la edad:
 - a. Antes de los 15 años ()
 - b. A los 16 años ()
 - c. A los 17 años ()
 - d. Después de los 18 años.()
3. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?
 - a. Dos parejas ()
 - b. Más de dos parejas ()
4. ¿Practica sexo:1
 - a. Solo anal 1 ()
 - b. Solo oral ()
 - c. Vaginal ()
5. ¿Utiliza preservativo en cada relación sexual?
 - a. Sí ()
 - b. No ()
 - c. A veces ()

Consumo de sustancias tóxicas.

6. ¿Consumes bebidas alcohólicas?
 - a. Si ()
 - b. No ()
 - c. A veces ()
7. ¿Con qué frecuencia toma bebidas alcohólicas?
 - a. Cada semana ()9}
 - b. Una cada 15 días ()
 - c. Una cada mes ()
 - d. Frecuentemente ()
8. ¿Usted ha consumido droga?
 - a. Nada ()
 - b. Poco ()
 - c. Mucho ()
9. ¿En qué lugar ha consumido drogas?
 - a. Fiestas ()
 - b. Con amigos ()
 - c. Solo ()
 - d. Nunca ()
 - e. No contestan()

Prácticas preventivas.

10. ¿Utiliza algún método anticonceptivo?
 - a. A veces ()
 - b. Siempre ()
 - c. Nunca ()
 - d. No contestan ()
11. ¿Cuántas parejas tuvo?
 - a. Uno(a) ()
 - b. Dos ()
 - c. Muchos(a) ()
 - d. Ninguno(a) ()
 - e. No contestan ()

Vacunas.

12. ¿Tiene usted conocimiento sobre la existencia de vacunas para el virus del papiloma humano?
- a. Nada ()
 - b. Poco ()
 - c. Mucho ()
 - d. No contestan()
13. La vacuna contra el virus del papiloma humano es más efectiva a la edad de:
- a. 15-20 años ()
 - b. 9-11 años ()
 - c. 20-30 años ()
 - d. Al nacer ()
 - e. No contestan()

Alimentación.

14. ¿Qué es lo que más consume en su dieta?
- a. Alimentos naturales ()
 - b. Muchos antioxidantes ()
 - c. Grasas ()
 - d. Comidas chatarra ()
 - e. Frutas y verduras ()
 - f. No contestan ()

Relación de hijo a padres

15. ¿Cómo es la comunicación con sus padres?
- a. Mala ()
 - b. Buena ()
 - c. Muy buena ()
 - d. Excelente ()
16. ¿Existe confianza con sus padres?
- a. Nunca ()
 - b. A veces ()
 - c. Siempre ()

Valoración

- Alarmante 33 - 48 puntos
- Poco alarmante 17 – 32 puntos
- Bajo 00-16 puntos

Se determinan asignándoles un puntaje de 3 a la alternativa de respuesta correcta.

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

ANEXO N° 02

**CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DEL
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO**

INTRODUCCIÓN.

Estimados jóvenes tengan ustedes muy buenas tardes, estoy realizando un trabajo de investigación sobre: **RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES DE RIESGO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO CON EL NIVEL COGNITIVO Y ACTITUDINAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNDAC FILIAL TARMA 2021**, es por ello que les presento el siguiente cuestionario, el cual es anónimo y confidencial. Para ello le solicito que responda cada pregunta con total sinceridad.

INSTRUCCIONES:

Leer detenidamente y con atención respondiendo todas las preguntas marcando con una X sobre la letra que considere Ud. correcta:

DATOS GENERALES

Sexo:

1. Masculino ()
2. Femenino ()

Edad:

1. 16 – 18 años ()
2. 19 – 22 años ()

Semestre académico:

1. II semestre ()
2. IV semestre ()
3. VI semestre ()
4. VIII semestre ()
5. X semestre ()

Vive con:

1. Padre ()¹
2. Madre ()
3. Ambos ()
4. Tíos ()
5. Abuelos ()
6. Otros familiares ()

DATOS ESPECÍFICOS:

GENERALIDADES SOBRE EL VPH.

1. ¿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 un virus que produce una infección de transmisión sexual.
 - d) Es un tipo de cáncer.
2. El virus del papiloma humano producen:
- a) Todos producen cáncer.
 - b) Algunos desarrollan solo verrugas y otras lesiones que pueden causar cáncer.
 - c) Ninguno es cancerígeno.
 - d) Todos producen lesiones benignas (que se pueden curar).
3. El virus papiloma humano está relacionado a:
- a) Al VIH.
 - b) Cáncer de mama.
 - c) Cáncer de cuello uterino.
 - d) Cáncer de colon.

MODO DE TRANSMISIÓN DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO.

4. ¿El virus del papiloma humano se contagia por?
- a) Transfusiones sanguíneas.
 - b) Relaciones sexuales penetrativas (vaginal, anal)
 - c) El sudor.
 - d) Un abrazo o beso.
5. El virus papiloma humano lo pueden contraer
- a) Solo los hombres que tiene sexo con hombres.
 - b) Las trabajadoras sexuales.
 - c) Los adolescentes.
 - d) Cualquier persona sea hombre o mujer.
6. Un riesgo para el contagio del virus papiloma humano es
- a) No tener relaciones sexuales.
 - b) Tener una sola pareja sexual.
 - c) Tener muchas parejas sexuales.
 - d) Compartir artículos de aseo (toalla, jabón).
7. ¿Qué otra forma arriesgada para el contagio del virus papiloma humano puede ser?
- a) El contacto directo con los genitales infectados.
 - b) El uso de jabón por personas infectadas.
 - c) Uso de calzados.
 - d) Uso de utensilios de cocina.

COMPLICACIONES Y CONSECUENCIAS DEL VPH.

8. ¿Una de las complicaciones de tener la infección por virus papiloma humano es?
- a) Condilomas o verrugas genitales.
 - b) Dolor de cabeza.
 - c) Dolor en el estómago.
 - d) Cáncer a la piel.
9. ¿Otra de las consecuencias asociadas al virus papiloma humano son?
- a) Cáncer de cuello uterino.
 - b) Cáncer al estómago.
 - c) Cáncer de piel.
 - d) Cáncer de mama.

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL VPH

10. ¿Las formas de diagnóstico del virus papiloma humano en mujeres es mediante?
- a) Examen de sangre.
 - b) Examen de orina.

- c) Ecografía transvaginal.
- d) Muestras cervicales.
- 11. ¿Una de las formas de diagnosticar el virus papiloma humano en hombres cuando no hay lesiones es?
 - a) Mediante prueba de VPH.
 - b) Por examen de sangre.
 - c) Examen médico clínico (revisión o evaluación médica).
 - d) No se puede diagnosticar el VPH en hombres.
- 12. ¿El tratamiento contra el virus papiloma humano es?
 - a) No existe cura, pero se puede tratar las complicaciones.
 - b) Óvulos.
 - c) Pastillas.
 - d) Inyecciones.

PREVENCIÓN DEL VPH

- 13. ¿Las verrugas genitales que aparecen producto del virus papiloma humano se pueden tratar mediante?
 - a) Uso de medicamentos para infecciones por hongos.
 - b) Cirugías laser u otros mecanismos que eliminen las verrugas.
 - c) Uso de antibióticos.
 - d) Uso de alcohol yodado.
- 14. ¿Una de las formas para prevenir el contagio del virus del papiloma humano es?
 - a) El uso de T de cobre
 - b) Fidelidad mutua o tener solo una pareja sexual.
 - c) Inicio temprano de las relaciones sexuales.
 - d) Utilizar el preservativo de vez en cuando.
- 15. ¿La vacuna contra el virus papiloma humano sirve para?
 - a) Para prevenir el cáncer a la piel.
 - b) Para causar el cáncer de cuello uterino.
 - c) Para prevenir el cáncer de cuello uterino.
 - d) Para prevenir el SIDA.
- 16. ¿El uso de preservativo te protege?
 - a) Totalmente del contagio del VPH.
 - b) Es probable que te proteja.
 - c) Depende de la correcta colocación para una protección efectiva.
 - d) No te protege.

VALORACIÓN:

Conocimiento.

- Muy bueno 39 - 48 puntos
- Bueno 26 - 38 puntos
- Aceptable 16 -25 puntos

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ANEXO N° 03

Relación entre la conducta de riesgo con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021

CUESTIONARIO SOBRE ACTITUDES

	PROPOSICIONES	De acuerdo (1)	Indiferente (2)	En desacuerdo (1)
1	Estaría dispuesta a acudir a charlas o consejerías donde me brinden información para evitar el contagio por virus papiloma humano (VPH).	3	2	1
2	Brindaría información a mis familiares sobre el virus de papiloma humano (VPH).	3	2	1
3	Estaría dispuesto a llevar un estilo de vida saludable para reducir el riesgo de desarrollo de lesiones pre malignas originadas por el virus del papiloma humano (VPH).	3	2	1
4	El tener varios compañeros sexuales ayudaría a prevenir la infección por virus del papiloma humano (VPH).	1	2	3
5	Utilizo el preservativo siempre para prevenir la infección por el virus del papiloma humano (VPH).	3	2	1
6	No utilizo el preservativo porque es incómodo durante las relaciones sexuales.	1	2	3
7	Estaría dispuesta a realizarme el Papanicolaou para prevenir que las lesiones ocasionadas por el VPH progresen a cáncer de cuello uterino.	3	2	1
8	El papanicolaou no es necesario, porque con la vacuna estoy ya protegida.	1	2	3
9	Estaría dispuesta a que vacunen a mis familiares menores de 11 años de edad para prevenir la infección por el virus del papiloma humano.	3	2	1
10	Me realizaría la prueba del virus de papiloma humano para descartar la infección por virus del papiloma humano (VPH).	3	2	1

Actitud.

- Favorable 21 – 30 puntos
- Poco favorable 11 – 20 puntos
- Desfavorable 00 – 10 puntos

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ANEXO N° 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**RELACIÓN ENTRE LA CONDUCTA DE RIESGO CON EL NIVEL
COGNITIVO Y ACTITUDINAL FRENTE AL VIRUS DEL PAPILOMA
HUMANO EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNDAC
FILIAL TARMA 2021**

Yo He sido informada en forma detallada sobre el propósito y naturaleza del estudio, asimismo indicar que mi participación es voluntaria, teniendo claro que es una investigación que reportará beneficios para la mejora estudiantil, así como la base de datos no incluirá nada que me permita ser identificado.

Se tomarán medidas de seguridad para proteger los documentos que identifican la encuesta.

Por lo tanto, acepto participar en la siguiente investigación.

.....

Firma del participante

PROCEDIMIENTO DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

VALIDEZ: Para la validación se realizó la revisión del instrumento por expertos del área de enfermería e investigación

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS INFORMATIVOS						
Autor del instrumento: CORTEZ CESPEDES, Cecilia Yanina y MORALES CONTRERAS, Gustavo.						
Nombre del Instrumento: Encuesta						
Apellidos y Nombres del experto					Cargo o Institución donde labora	
Dr. César Iván ROJAS JARA					Docente UNDAC	
Título: RELACIÓN ENTRE LA CONDUCTA DE RIESGO CON EL NIVEL COGNITIVO Y ACTITUDINAL FRENTE AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNDAC FILIAL TARMA 2021						
II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN						
Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Claridad	Formula con lenguaje entendible					X
Objetividad	Responde a los objetivos					X
Contenido	Cubre el contenido de las variables				X	
Constructo	Se nota la inferencia en las puntuaciones					X
Actualizado	Con temas de relevancia					X
Organización	La organización tiene sentido				X	
Coherencia	Se puede medir las variables					X
Consistencia	Basado en los aspectos teóricos				X	
Metodología	Responde al propósito planteado					X
III. OPINIÓN DE APLICACIÓN						
La evaluación dio un buen resultado. Así que procede a su aplicación al trabajo en mención.						
IV. PROMEDIO DE LA VALIDACIÓN						
Lugar y fecha		DNI	Firma del experto		Teléfono	
Tarma- 13 de junio 2021		21064642			956303128	

PROCEDIMIENTO DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

VALIDEZ: Para la validación se realizó la revisión del instrumento por expertos del área de enfermería e investigación

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS INFORMATIVOS						
Autor del instrumento: CORTEZ CESPEDES, Cecilia Yanina y MORALES CONTRERAS, Gustavo						
Nombre del Instrumento: Encuesta						
Apellidos y Nombres del experto					Cargo o Institución donde labora	
Mg. Cary Murillo Huaman					C. S. Huasahuasi	
Título: RELACIÓN ENTRE LA CONDUCTA DE RIESGO CON EL NIVEL COGNITIVO Y ACTITUDINAL FRENTE AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNDAC FILIAL TARMA 2021						
II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN						
Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61- 80%	Excelente 81-100%
Claridad	Formula con lenguaje entendible					X
Objetividad	Responde a los objetivos				X	
Contenido	Cubre el contenido de las variables					X
Constructo	Se nota la inferencia en las puntuaciones					X
Actualizado	Con temas de relevancia				X	
Organización	La organización tiene sentido				X	
Coherencia	Se pueden medir las variables				X	
Consistencia	Basado en los aspectos teóricos				X	
Metodología	Responde al propósito planteado					X
III. OPINIÓN DE APLICACIÓN						
La evaluación dio un buen resultado. Así que procede a su aplicación al trabajo en mención.						
IV. PROMEDIO DE LA VALIDACIÓN						
Lugar y fecha		DNI	Firma del experto		Teléfono	
Huasahuasi- 15 de junio 2021		21125227			975160797	

PROCEDIMIENTO DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

VALIDEZ: Para la validación se realizó la revisión del instrumento por expertos del área de enfermería e investigación

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS INFORMATIVOS						
Autor del instrumento: CORTEZ CESPEDES, Cecilia Yanina y MORALES CONTRERAS, Gustavo						
Nombre del Instrumento: Guía de observación						
Apellidos y Nombres del experto					Cargo o Institución donde labora	
Lic. Enf. Mélani Yomira Huaccho Copaja					H.F.M.S. - Tarma	
Título: RELACIÓN ENTRE LA CONDUCTA DE RIESGO CON EL NIVEL COGNITIVO Y ACTITUDINAL FRENTE AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNDAC FILIAL TARMA 2021						
II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN						
Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41- 60%	Muy bueno 61- 80%	Excelente 81-100%
Claridad	Formula con lenguaje entendible				X	
Objetividad	Responde a los objetivos				X	
Contenido	Cubre el contenido de las variables					X
Constructo	Se nota la inferencia en las puntuaciones				X	
Actualizado	Con temas de relevancia				X	
Organización	La organización tiene sentido					X
Coherencia	Se puede medir las variables					X
Consistencia	Basado en los aspectos teóricos				X	
Metodología	Responde al propósito planteado					X
III. OPINIÓN DE APLICACIÓN						
La evaluación dio un buen resultado. Así que procede a su aplicación al trabajo en mención.						
IV. PROMEDIO DE LA VALIDACIÓN						
Lugar y fecha		DNI	Firma del experto		Teléfono	
Tarma- 15 de junio 2021		74149359			968 500 089	

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La prueba de confiabilidad se realizó a través del Alfa de Cronbach, para este punto se utilizó el SPPSS v 25, el resultado al ser superior al 0.7 es confiable para la aplicación del trabajo de investigación por el resultado de 0, 801

Estadística de fiabilidad

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,801	7

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERIA

ANEXO N° 05
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Relación entre la conducta de riesgo con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC filial Tarma 2021

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIÓN	METODOLOGÍA
<p>Problema general. ¿Cómo se relacionan las conductas de riesgo con el nivel cognitivo actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma 2021?</p> <p>Problemas específicos. 1. ¿Cómo se relaciona la conducta de riesgo; promiscuidad con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma? 2. ¿Cómo se relaciona la conducta de riesgo; consumo de sustancias</p>	<p>Objetivo general. Determinar la relación entre las conductas de riesgo con el nivel cognitivo actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.</p> <p>Objetivos específicos. 1. Establecer la relación entre la conducta de riesgo; promiscuidad con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma. 2. Establecer la relación entre la conducta de riesgo; consumo de sustancias psicoactivas</p>	<p>Hipótesis general. Existe relación entre las conductas de riesgo con el nivel cognitivo actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.</p> <p>Hipótesis específicas. 1. Existe relación entre la conducta de riesgo; promiscuidad con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma. 2. Existe relación entre la conducta de riesgo; consumo de sustancias</p>	<p>Conducta de riesgo.</p> <p>Nivel cognitivo actitudinal frente al virus del papiloma humano</p>	<p>1. Promiscuidad 2. Consumo de sustancias tóxicas 3. Prácticas preventivas 4. Vacunas 5. Alimentación 6. Relación padres e hijos</p> <p>1. Generalidades 2. Modo de transmisión 3. Complicaciones 4. Diagnóstico 5. Tratamiento 6. Prevención</p>	<p>Tipo de Investigación. Enfoque cuantitativo, tipo de investigación básica</p> <p>Nivel de investigación. Es el relacional.</p> <p>Diseño de investigación. De tipo correlacional.</p> <p>Población. Son un total de 230 estudiantes del primer al noveno semestre académico.</p> <p>Muestra: Calculado la muestra con el SurveyMonkey y estableciendo el margen de error del 5% y significatividad del 95% la muestra será de</p>

<p>psicoactivas con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma?</p> <p>3. ¿Cómo se relaciona la conducta de riesgo; prácticas preventivas con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma?</p> <p>4. ¿Cómo se relaciona la conducta de riesgo estado vacunal con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma?</p> <p>5. ¿Cómo se relaciona la conducta de riesgo alimentación con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma?</p> <p>6. ¿Cómo se relaciona la conducta de riesgo relación con sus padres y el nivel cognitivo y actitudinal frente</p>	<p>con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.</p> <p>3. Establecer la relación entre la conducta de riesgo; prácticas preventivas con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.</p> <p>4. Establecer la relación entre la conducta de riesgo estado vacunal con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.</p> <p>5. Establecer la relación entre la conducta de riesgo alimentación con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.</p> <p>6. Establecer la relación entre la conducta de riesgo relación con sus padres y el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de</p>	<p>psicoactivas con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.</p> <p>3. Existe relación entre la conducta de riesgo; prácticas preventivas con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.</p> <p>4. Existe relación entre la conducta de riesgo estado vacunal con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.</p> <p>5. Existe relación entre la conducta de riesgo alimentación con el nivel cognitivo y actitudinal frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.</p> <p>6. Existe relación entre la conducta de riesgo relación con sus padres y el nivel cognitivo y actitudinal frente</p>		<p>145 estudiantes de enfermería.</p> <p>Instrumentos y Técnicas de recolección de datos. Instrumentos. Cuestionario sobre conducta de riesgo al VPH. Cuestionario cognitivo actitudinal sobre el virus del papiloma humano</p> <p>Técnica. • Entrevista .</p> <p>Análisis de datos. Estadística inferencial para establecer la contrastación de la hipótesis a través de la prueba de correlación de Spearman.</p>
--	--	--	--	--

al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma?	enfermería de la UNDAC Filial Tarma.	al virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de la UNDAC Filial Tarma.			
---	--------------------------------------	---	--	--	--