Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0

“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

UNIVERSIDAD NACIONAL“SAN LUIS GONZAGA” DE ICA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO DE CIRUJANO DENTISTA

TÍTULO

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA DE ICA”, AÑO 2018.

AUTORES : HUAYLLA AÑAGUARI HEINI KEITH
MONDALGO ANCCO KATERIN VANESSA
ORELLANA DE LA CRUZ HEBER MANUEL
ASESOR: Dra. CHAUCA SAAVEDRA CARMEN.

ICA – PERÚ

2018

DEDICATORIA

A nuestros padres, por su apoyo incondicional y gran esfuerzo para sacarnos adelante, gracias a ello logramos concretar ser profesionales.

AGRADECIMIENTOS

A cada uno de nuestros maestros por dedicar su tiempo, compartiendo sus experiencias profesionales; a través de sus conocimientos nos guiaron para culminar nuestra carrera. Gracias por tenernos paciencia.

ÍNDICE

I.- INFORMACIÓN GENERAL	7
II.- RESUMEN (Español e Inglés)	8

III.- INTRODUCCIÓN	10
IV.- PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
4.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
4.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	11
4.3 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA	12
4.4 LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	13
4.5 OBJETIVOS	13
4.5.1 OBJETIVO GENERAL	13
4.5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	13
V.- MARCO TEÓRICO	15
5.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO	15
5.2 BASES TEÓRICAS	23
5.3 SISTEMA DE HIPÓTESIS	50
VI.- SISTEMA DE VARIABLES	43
6.1 VARIABLES	43
6.2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	43
VII.- METODOLOGÍA	44
7.1 NIVEL, TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	44
7.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	44
7.2.1 UNIVERSO	44
7.2.2 UNIDAD DE MUESTRA	44
7.2.3 TIPO DE MUESTRA	44
7.2.4 TAMAÑO DE MUESTRA	44
7.3 MUESTREO Y TIPO DE MUESTREO	45

7.4 RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS	45
7.4.1 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	45
7.4.2 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	45
7.4.3 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	46
VIII.- RESULTADOS	57
IX.- COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS	62
X.- ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	74
XI.- CONCLUSIONES	76
XII.- RECOMENDACIONES	77
XIII.- REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	78
XIV.- ANEXOS	81

I.- INFORMACIÓN GENERAL

TÍTULO.-

Nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018.

INVESTIGADORES.-

- MONDALGO ANCCO KATERIN VANESSA
- ORELLANA DE LA CRUZ HEBER MANUEL
- HUAYLLA AÑAGUARI HEINI KEITH

ÁREA O ESPECIALIDAD.-

Diagnostico

ÁMBITO GEOGRÁFICO DE LA EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

- Región Ica
- Departamento de Ica
- Provincia de Ica

LINEA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD O UNIVERSIDAD

- Diagnóstico

II.- RESUMEN

Se realizó la presente investigación con el objetivo de determinar el Nivel de conocimientos sobre el Virus Papiloma Humano (VPH) en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018. La investigación es de diseño Observacional de nivel explicativo y de corte transversal. Se evaluaron 209 alumnos, aplicando un cuestionario con 20 preguntas. Nuestros resultados concluyen que sobre conocimientos básicos sobre el VPH, el 36,8% de alumnos tienen un nivel de conocimiento alto. En Transmisión del VPH, el 45,9% de alumnos tienen un nivel de conocimiento medio sobre Factores de Riesgo del VPH, el 59,3% de alumnos tienen un nivel medio de conocimientos, sobre Prevención de infección por VPH, el 47,4% tienen un nivel de conocimiento bajo, sobre Diagnóstico de infección por VPH, el 54,1% de alumnos tienen un nivel medio de conocimientos. Siendo en factores de Riesgo un porcentaje inferior a lo esperado.

Palabras claves: virus papiloma humano (VPH), nivel de conocimientos, estudio observacional descriptivo, diagnostico, prevención.

ABSTRACT

The present investigation was carried out in order to determine the level of knowledge about the Human Papilloma Virus (HPV) in the students of the Faculty of Dentistry of the National University "San Luis Gonzaga de Ica", 2018. The research is of observational design of explanatory level and of transversal cut. 209 students were evaluated, applying a questionnaire with 20 questions. Our results conclude that on basic knowledge about HPV, 36.8% of students have a high level of knowledge. In HPV Transmission, 45.9% of students have an average level of knowledge about Risk Factors of HPV, 59.3% of students have an average level of knowledge, about Prevention of infection by HPV, 47.4 % have a low level of knowledge, on Diagnosis of HPV infection, 54.1% of students have a medium level of knowledge. Being in risk factors a percentage lower than expected.

Keywords: Human papilloma virus (HPV), level of knowledge, diagnostic, prevention

III.- INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano o VPH produce una infección sexualmente transmitida y es la más común que existe. Por lo general, el VPH es inofensivo y desaparece espontáneamente, pero algunos tipos pueden provocar verrugas genitales o cáncer. El virus del papiloma humano es el causante de diversos cánceres del sistema genitourinario y se ha convertido en una fuente significativa de morbilidad y mortalidad en todo el mundo. El VPH es transmitido sexualmente y compromete: piel, mucosa oral y respiratoria, tracto anal y genital; las lesiones en esta última región pueden evolucionar a cáncer de cuello uterino, ubicando a las mujeres como víctimas directas, pues los hombres se sitúan como portadores asintomáticos del virus y son responsables de su propagación. Uno de los factores que intervienen para la prevalencia del virus de papiloma humano es el desconocimiento y la desinformación por parte de la población joven y adulta, en Latinoamérica se ha incrementado el índice de casos de este cáncer causado por éste virus, en estos países las acciones de educación para la salud como la información, comunicación y educación son reducidas y llevadas a cabo de forma improvisada, lo que genera en la población susceptible el desconocimiento de las causas y factores que conllevan a la trasmisión de este virus, así como las consecuencias de la enfermedad. (Hernández, 2006. Pág. 75- 79). Para que la prevención sea eficaz, es necesaria la detección temprana y tratamiento oportuno de las lesiones; pero también es fundamental proporcionar a la población vulnerable información sobre los principales aspectos epidemiológicos, clínicos y terapéuticos de la enfermedad. Es una problemática que se agudiza por generar elevados gastos en salud, y presentar limitada práctica de pruebas para la detección e insuficiente financiación para los programas de prevención y control. Por tanto es importante que los alumnos de ciencias de la salud en este caso de la Facultad de Odontología tengan conocimientos básicos y elementales respecto a la transmisión, factores de riesgo, prevención y diagnóstico del Virus Papiloma Humano, por ello realizamos esta investigación con propósito de determinar el nivel de conocimientos sobre el virus papiloma humano (VPH) de los estudiantes

de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, durante el año 2018.

IV.- PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El virus Papiloma Humano es causante de múltiples lesiones hiperplásicas, verrugosas y papilomatosas de las células epiteliales de piel y mucosas. En la cavidad bucal son bastante frecuentes infecciones como consecuencia del VPH, por ello es prioritario para el futuro odontólogo conocer las generalidades acerca del VPH y tratar las lesiones de una manera informada, este virus se asocia a un 35% de los casos de cáncer de cavidad oral, de los cuales el 70% de ellos son de alto riesgo. [18]

4.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

4.2.1 PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018?

4.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

Problema Específico 1:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre conocimientos básicos del virus papiloma humano en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018?

Problema Específico 2:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre transmisión del virus papiloma humano en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018?

Problema Específico 3:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del virus papiloma humano en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018?

Problema Específico 4:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de infección por virus papiloma humano en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018?

Problema Específico 5:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico de infección por virus papiloma humano en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018?

4.3 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

Resulta importante evaluar el conocimiento sobre la infección por VPH entre los estudiantes de odontología por ser partícipes de las ciencias de la salud y deberían de estar preparados porque serán los futuros profesionales que transmitan conocimientos precisos y adecuados a la población; también serán los primeros en detectar lesiones orales por este tipo de infecciones. Más aún durante los últimos años se ha visto un incremento del inicio de las relaciones sexuales a temprana edad, y es el grupo de adolescentes quienes constituyen un grupo de riesgo para las infecciones de transmisión sexual por VPH.[18]

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es uno de los más comunes hoy en día tanto en hombres como en mujeres, debido a la no protección en el acto sexual. Uno de sus efectos es el cáncer oral que incluye cáncer en la boca, garganta, base de la lengua y amígdalas. Alrededor

de 35% de los casos de cáncer oral están estrechamente relacionados al virus del papiloma humano. [18]

4.4 LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

No se encontraron mayores limitaciones en la investigación, por ello se concretizó exitosamente esta investigación.

4.5 OBJETIVOS

4.5.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018.

4.5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Objetivo Específico 1:

Determinar el nivel de conocimiento sobre conocimientos básicos del virus papiloma humano en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018

Objetivo Específico 2:

Determinar el nivel de conocimiento sobre transmisión del virus papiloma humano en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018

Objetivo Específico 3:

Determinar el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del virus papiloma humano en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018

Objetivo Específico 4:

Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de infección por virus papiloma humano en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018

Objetivo Específico 5:

Determinar el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico de infección por virus papiloma humano en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018

V.- MARCO TEÓRICO

5.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA:

5.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES.-

Cabello Fernández E. [1] Realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal, con el objetivo de determinar el grado de conocimiento sobre prevención, diagnóstico y consecuencias de la infección del virus del papiloma humano en un grupo de estudiantes de la Facultad de Enfermería de Ciudad Real. Se aplicó un cuestionario a 240 estudiantes de la Facultad de Enfermería de Ciudad Real, los resultados hallados son los siguientes: predominó el sexo femenino con un total de 181 mujeres frente a 42 hombres. El nivel de conocimiento de los estudiantes fue **alto**, con una media de 14,09±2,3 puntos IC 95% (14,09-14,78), no observando diferencias de conocimientos entre hombres y mujeres y observándose un ligero incremento del nivel de conocimientos en alumnos de tercer curso. Concluyó que el nivel de conocimiento de los estudiantes con respecto al virus del papiloma humano se considera un conocimiento alto. [1]

Barrios Z. et al. [2] Realizaron un estudio de tipo descriptivo, transversal, para determinar los conocimientos y prácticas de los estudiantes de Facultad de Ciencias de la Salud con relación al VPH. Participaron 359 estudiantes y encontraron los siguientes resultados: Según nivel de conocimiento del VPH, consideraron que este es una infección de transmisión sexual en un 89,97%, se transmite a través de relaciones sexuales 55,43%, para evitar la infección se debe mantener relaciones sexuales con una pareja 49,56%, se evita el contagio con el uso de preservativos en 44,85%, se manifiesta con verrugas genitales 42,62%, y que uno de los factores de riesgo más predisponente es la práctica sexual sin protección en 40,95%, complicación que produce el VPH es el Cáncer de cuello de útero 44,3%. [2]

Bustamante G. et al. [3] Realizaron un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal con estudiantes universitarios de diferentes licenciaturas con el objetivo de describir el conocimiento para la prevención del virus del papiloma humano en universitarios de la sierra sur, Oaxaca. Se encontraron los siguientes resultados: Los participantes masculinos iniciaron su vida sexual más temprano que las mujeres (x2=25,7; p=0,048) y tuvieron un mayor número de parejas (x2=34,09; p=0,002). Cerca de la mitad no utilizaba el preservativo durante sus relaciones sexuales. Desconocían que el virus está relacionado al cáncer cervicouterino (x2=17,5; p<0,001) y ambos géneros ignoraban que el VPH puede provocar cáncer en el hombre (x2=0,09, p=0,760), tampoco conocían las principales manifestaciones clínicas de la enfermedad (x2=1,7; p=0,415). Los estudiantes del área de la salud tuvieron un mayor conocimiento en el diagnóstico del VPH. La edad no influyó en el conocimiento del virus. Concluyen que el presente estudio reveló que la mayor parte de los estudiantes desconocía con certeza la clínica, manejo y tratamiento de la infección y como consecuencia estuvieron inadvertidos ante la importancia del contagio. Es necesario otorgar mayor importancia a la educación sexual de los universitarios y concientizarlos sobre las repercusiones que conlleva la infección del VPH, divulgando los mecanismos de transmisión, métodos de prevención y características clínicas.[3]

Medina M. et al. [4] Realizaron un estudio observacional, descriptivo y transversal, con el objetivo de identificar el nivel de conocimientos sobre papilomavirus humano (VPH) que tienen los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional del Nordeste (UNNE) durante el año 2010; la recolección de información se realizó a través de un cuestionario anónimo de 20 preguntas cerradas sobre información sociodemográfica y conocimientos sobre HPV. El conocimiento de los estudiantes se determinó mediante una escala de

valoración. Se obtuvieron los siguientes resultados: Quedaron incluidos 61 estudiantes; 47 (77%) mujeres y 14 (23%) hombres. La media de edad fue de 22 años (intervalo: 17-39 años); el 97% de ellos eran solteros. Del total, 43 (70%) habían iniciado su sexualidad, mientras que 18 (30%) no la habían iniciado aún. La edad mínima de inicio de relaciones sexuales fue de 13 años y 27 la máxima. La proporción de estudiantes que refirió tener más de una pareja sexual a lo largo de su vida fueron 41 (67%), 11 (23%) de los cuales fueron con parejas ocasionales. En cuanto al conocimiento sobre HPV, 38% tuvo conocimiento muy bueno, 26% bueno, 24% regular, 10% excelente y en un 2% fue insuficiente. Se observó que un alto porcentaje de los estudiantes no tiene conocimientos acerca del HPV. Los aspectos más representativos del desconocimiento fueron: 33 (54%) tipos de lesiones causadas y órganos afectados, 33 (54%) tratamiento, 32 (52%) factores de riesgo para contraer la infección, 30 (49%) métodos preventivos, 27 (44%) métodos de diagnóstico y 25 (41%) vías de transmisión. Concluimos que el desconocimiento sobre el HPV es alto en la población estudiada, lo que podría ser uno de los principales factores de riesgo para adquirir la infección. Es necesario priorizar conocimientos sobre dicha afección en los programas de las materias afines de la Facultad, más aun teniendo en cuenta que la población de estudio corresponde a futuros egresados de una carrera de Ciencias de la Salud, los cuales deberían ser transmisores de conocimientos adecuados a la población.[4]

Arias. et al. [5] Realizaron un estudio descriptivo, de corte transversal, con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de la universidad pública de Manizales acerca del Papiloma virus Humano (VPH). Participaron 536 estudiantes de ambos géneros, se aplicó una encuesta para determinar las características

sociodemográficas y los conocimientos acerca del HPV. Se obtuvieron los siguientes resultados: de los encuestados el 25% tienen un nivel alto de conocimiento, el 32% un nivel medio, el 23% un nivel bajo y el 20% no sabe. Luego del análisis, se puede percibir que las características sociodemográficas tomadas en cuenta tienen relación con el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes. Es importante resaltar el marcado desconocimiento en aspectos como el tipo de lesiones que causa el virus (70,5%), y en quienes se presenta comúnmente (69%), cuáles son los Factores de riesgo para contraer la infección (72,6%), el diagnóstico (63,2%) y cómo se previene (54%). Concluyeron que el desconocimiento sobre el VPH es alto en la población encuestada, es posible considerar esto como uno de los principales factores de riesgo para adquirir VPH.[5]

Lama E. et al. [6] El objetivo de este estudio fue determinar el nivel de conocimientos generales de un grupo de estudiantes de odontología con respecto al virus papiloma humano (VPH). Para la recolección de la información se diseñó un instrumento para evaluar el nivel de conocimientos acerca de la transmisión y relación del VPH con los diferentes tipos de cáncer. Se encuestaron 394 alumnos de los cuales el 94% manifestó conocer la relación del VPH con el cáncer cervicouterino, el 15% lo relacionó con cáncer de pene y el 8% con cáncer orofaríngeo. Respecto a su transmisión, el 94% manifestó que el VPH se transmite por contacto sexual y el 35% que puede transmitirse por sexo oral. En cuanto al método de detección el 23% manifestó tener conocimientos de las pruebas que se efectúan para demostrar la presencia del VPH. En conclusión se observó el un alto nivel de conocimiento respecto a la transmisión de VPH y la asociación con cáncer cervicouterino, sin embargo el conocimiento de su relación con cáncer orofaríngeo y de pene fue bajo. [6]

Jiménez L. et al. [7] Este trabajo exploró el conocimiento de estudiantes de la Universidad de Costa Rica con respecto a este tema, durante el II semestre del 2006. Se realizó una entrevista personalizada utilizando preguntas claves sobre el tema y luego se creó un índice de conocimientos. Se entrevistaron 439 estudiantes, 227 hombres (51.7%) y 212 mujeres (48.3%), entre los 17- 25 años (80%), la mayoría de sociales (34.4%), ciencias de la salud (29.8%), ingeniería y computación (19.8%). Todas las mujeres han escuchado sobre el virus, mientras 15 hombres (17-20 años) no. Los medios de transmisión y la relación con respecto al cáncer muestran las principales diferencias en los porcentajes de respuestas entre hombres y mujeres. Los medios de comunicación y las campañas de prevención, son la principal fuente del conocimiento. Con el índice de conocimiento se muestra que un 32% de las personas tienen un conocimiento bajo, 37% moderado y 31% alto. Un mayor número de estudiantes de las ciencias de la salud tienden a tener alto conocimiento con respecto al tema. Los de ciencias básicas tienen tendencia hacia el nivel bajo, mientras el resto de áreas de estudio tienden a subir el porcentaje entre el nivel bajo al moderado y disminuyen a menos de 37% en el nivel alto. Este estudio sugiere que el personal de salud debe asumir la responsabilidad de liderar los procesos preventivos en los diferentes escenarios. [7]

5.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES.-

Chávez Rivera K. et al. [8] Realizó un estudio para determinar la relación entre el nivel de conocimientos y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano (VPH) en los alumnos del quinto año de secundaria de dos I.E del distrito de San juan de Miraflores. Es un estudio descriptivo, transversal, correlacional, con una muestra de 154 alumnos. Los resultados son los siguientes: respondieron correctamente en la definición del virus del papiloma humano 58.1% y 63.3%, formas de contagio del VPH (73.3% y 83.8%), complicaciones (78.4% y 81.3%), formas de diagnóstico (62.2% y 61.3%), de prevención (50% 66.3%), protección con el uso del preservativo (21.6% y 31.3%). En las conductas de riesgo, ambos grupos de estudiantes respondieron positivamente sobre la edad del inicio de la actividad sexual antes de los 17 años (45.9% y 48.75%), total de número de parejas sexuales (37.8% 43.75%), contacto genital (62.2% y 31.25%), uso permanente del condón (57.9% y 35.1%), bebida y relaciones coitales (9.5% y 16.25%), consumo de drogas y relaciones coitales (13.5% y 11.25%), preferencias medios de información: amigos (74.3% y 53.75%), padres, docentes (62.2% y 61.25%), profesionales de la salud (90.5%y 83.75%) y confianza en la información (70.3% y 76.25%). Las dos instituciones, estatal y particular respectivamente, tienen un conocimiento bajo (28.75% y 27.03%), medio (48.75% y 67.57%). En relación al conocimiento sobre el VPH y conductas de riesgo, se observa que los alumnos con un nivel de conocimiento de “medio” (35.4%) a “alto” (69.0%) tienen un riesgo bajo; a diferencia de los alumnos con nivel de conocimiento “bajo” (39.5%) que tienen un riesgo mayor, existiendo relación significativa entre el nivel de conocimiento bajo sobre el VPH y conductas de riesgo (p=0.0002). Concluye que el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano se relaciona significativamente con las conductas de riesgo adoptadas por los alumnos de las dos instituciones educativas Fe y Alegría N°3 (estatal) y Niño Jesús (particular). [8]

Mamani M. et al. [9] Realizó un estudio para relacionar el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano con el uso preventivo del preservativo masculino en alumnos de Odontología de la Universidad Católica de Santa María - Arequipa 2015. Es un estudio relacional, de corte transversal. Se encuestaron 258 alumnos con edades comprendidas entre 17 – 28 años. El nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano es medio en un 72.48% y bajo en un 15.12%, alto en un 12.40%, respecto al uso preventivo del preservativo el 53.88% de los alumnos lo utiliza algunas veces, mientras el 29.84 % siempre y el 16.28% nunca, no existiendo una relación significativa entre el conocimiento del virus del papiloma humano y el uso preventivo del preservativo. Se concluye que No existe relación significativa entre los alumnos que tienen conocimiento sobre el virus del papiloma humano y el uso preventivo del preservativo. ($P>0.05$) [9]

Gonzales AK. Et al. [10] Realizó un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre el Virus de Papiloma Humano en estudiantes de enfermería técnica del IV - V ciclo del Instituto “Santa Rosa” en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2015. El diseño de estudio fue observacional de corte transversal. La población estuvo conformada por 102 estudiantes de enfermería; a los cuales se les aplicó un cuestionario individual. Los resultados son los siguientes: iniciaron su relación sexual entre los 16-19 años (50,98%) tiene una pareja estable (44,12%). De los 102 estudiantes encuestados el Nivel de Conocimiento es “regular”. En cuanto al conocimiento de los factores que aumentan el riesgo de contraer VPH solo un 44.12% respondió correctamente y un 59.80 % respondió adecuadamente sobre los factores que reducen el riesgo de contraer VPH. En Conclusión La mayoría de los estudiantes de enfermería técnica identifica el Virus de Papiloma Humano, su forma de transmisión y reconoce los factores que aumentan y reducen el riesgo de contraer el VPH. [10]

5.2 BASES TEÓRICAS

5.2.1. NIVEL DE CONOCIMIENTO

5.2.1.1. CONCEPTO.-

El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori). En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo. [14]

El conocimiento es un proceso en virtud del cual la realidad se refleja y reproduce en el pensamiento humano; dicho proceso está condicionado por las leyes del devenir social y se halla indisolublemente unido a la actividad práctica. El fin del conocimiento estriba en alcanzar la verdad objetiva. [15]

En el proceso del conocimiento, el hombre adquiere saber, se asimila conceptos acerca de los fenómenos reales, va comprendiendo el mundo circundante. Dicho saber se utiliza en la actividad práctica para transformar el mundo, para subordinar la naturaleza a las necesidades del ser humano. El conocimiento y la transformación práctica de la naturaleza y de la sociedad son dos facetas de un mismo proceso histórico, que se condicionan y se penetran recíprocamente. [16]

5.2.1.2. TIPOS DE CONOCIMIENTO.-

Se identifican dos tipos básicos de conocimiento: el conocimiento vulgar o común y el conocimiento científico:

CONOCIMIENTO VULGAR.- o conocimiento común es un tipo de conocimiento de saber cotidiano que surge de la opinión o de la

experiencia particular de los individuos. En la mayoría de los casos se obtiene de forma casual y no intencional. En consecuencia, es un conocimiento no verificado, que se transmite de generación a generación permaneciendo en forma falsa creencia. No obstante, en algunas oportunidades, el conocimiento vulgar puede servir de base para la construcción del conocimiento científico, debido a que una creencia puede ser investigada y posteriormente comprobada. [17]

CONOCIMIENTO CIENTÍFICO.- Es un saber producto de una investigación en la que se ha empleado el método científico. Tal condición le confiere características que lo hacen verificable, el objetivo, metódico, sistemático y predictivo. Pero, además de los atributos mencionados, este tipo de conocimiento posee una cualidad muy importante que es la falibilidad o posibilidad de incurrir en fallas, errores o equivocaciones. Por lo tanto el conocimiento es un saber provisional, objeto de revisión permanente. [17]

5.2.2 VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO.-

5.2.2.1 GENERALIDADES.- El VPH conforma un grupo grande de virus de los cuales se han identificado más de 100 tipos, de éstos cerca de 40 son transmitidos sexualmente, afectan principalmente a las células epiteliales de la piel y la mucosa y generalmente lo hacen en las capas basales. Los papilomas virus pueden presentar diferentes tropismos, es decir, preferencias por un tipo de epitelio determinado, o por una zona concreta de la piel.

Así algunos papilomas virus infectan la mucosa bucal, otros la mucosa laríngea, otros los genitales externos y otros la mucosa cervical.

Estudios epidemiológicos han demostrado que el 80% de las mujeres que han adquirido el VPH han eliminado la infección a los 18 meses. Sólo una pequeña proporción de infecciones se manifiesta clínicamente y resulta en lesiones precancerosas, cáncer o lesiones benignas. El resultado final de una infección por VPH está determinado por el tipo de VPH, por la respuesta inmune del huésped y por otros cofactores. La infección por papiloma virus humano (VPH) es una enfermedad de transmisión sexual (ETS), que afecta a un alto porcentaje de mujeres jóvenes de todo el mundo, principalmente de países en desarrollo, cuyas edades fluctúan entre los 20 y 25 años.

La alta incidencia de infección por VPH está asociada al inicio precoz de la actividad sexual, mayor frecuencia de actividad sexual en la etapa de adolescentes y adultos jóvenes y mayor número de parejas sexuales. La importancia de la infección por VPH, radica en que al ser el principal factor etiológico del cáncer cervicouterino (CC), sumado al desconocimiento de esta asociación por un segmento importante de la población y en particular de la población de riesgo, transforma a la infección en un problema de salud pública para los países en desarrollo sobre todo aquellos con alta incidencia de CC. A pesar que la infección por VPH está ampliamente difundida en el mundo, es una infección aún desconocida por parte de la población en riesgo, lo que asociado a diversos factores culturales, favorece el desarrollo de creencias que dificultan su prevención y diagnóstico precoz.

5.2.2.2 CONCEPTO.-

La infección por el VPH representa una de las infecciones de transmisión sexual más comunes; la familia de los VPH cuenta con más de 150 tipos virales que en relación con su patogenia oncológica, se clasifican en tipos de alto y de bajo riesgo oncológico. [11]

5.2.2.3 CLASIFICACION DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO.

5.2.2.3.1 División del virus del papiloma humano.- Los virus oncogénicos desempeñan un papel etiológico de extrema importancia en varios de los tumores malignos que afectan al hombre.

El Virus del Papiloma Humano ha sido identificado como el factor etiológico fundamental en el desarrollo del cáncer de cuello uterino. En el 90-100 % de los casos diagnosticados con cáncer cervicouterino se ha identificado el ADN transcrito y los productos proteicos de este virus, con una prevalencia del 5-20 %. Han sido aislados, secuenciados y clonados al menos 100 tipos, y de ellos, 50 están asociados con el tracto genital femenino. Este virus ha sido clasificado según el grado de transformación maligna que ocasiona en la célula infectada. En Virus del Papiloma Humano de alto riesgo y/o de bajo riesgo.

5.2.2.4 VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y SUS SÍNTOMAS.-

La gran mayoría de las veces, la infección por papiloma virus se cura sola, de manera espontánea, sobre todo en las mujeres menores de 25 años, sin producir ningún síntoma ni manifestación en el cuerpo.

Entre las posibles manifestaciones, los Virus del Papiloma Humano de bajo riesgo oncogénico pueden llegar a producir verrugas en los

genitales y/o ano, y los Virus del Papiloma Humano de alto riesgo oncogénico pueden llegar a producir lesiones en el cuello uterino. Pero tener papiloma virus no significa que se vaya a desarrollar una lesión.

Se estima que solamente el 5% de las infecciones por papiloma virus no retrogradan solas, y se tornan persistentes. Sólo si la infección persiste por muchos años, (se calcula de 5 a 10 años), el virus del Papiloma Humano de alto riesgo oncogénico pueden causar lesiones en el cuello del útero de la mujer que pueden evolucionar al cáncer.[11]

5.2.2.5 SEROTIPOS DE PAPILOMA VIRUS QUE CAUSAN CÁNCER.-

La infección por virus del papiloma humano de alto riesgo representa aproximadamente 5% de todos los cánceres en el mundo. Sin embargo, la mayoría de las infecciones por papiloma virus de alto riesgo ocurren sin síntomas, desaparecen en 1 o 2 años y no causan cáncer. Estas infecciones transitorias pueden causar anomalías citológicas, o cambios celulares anómalos, que desaparecen por sí solos.

Prácticamente todos los cánceres cervicales son causados por infecciones por Virus del Papiloma Humano, y solo dos tipos, el 16 y el 18, son responsables de casi 70% de todos los casos. Los papilomas virus causan también cáncer de ano, de los que casi 85% de todos los casos son causados por el papiloma virus 16. Se ha encontrado que los tipos 16 y 18 de Virus del Papiloma Humano causan casi la mitad de los cánceres de vagina, de vulva y de pene.

5.2.2.6. LESIONES BENIGNAS.-

PAPILOMA ORAL.-

Lesión benigna que afecta a niños y adultos, pero tiene cierta predilección por personas de 30 a 50 años, los sitios de localización son: lengua, paladar blando, úvula, frenillo y bermellón.

Clínicamente presentan un aspecto parecido a la coliflor, una superficie digitiforme, con crecimiento exofítico y base sésil. Su coloración depende del grado de queratinización y puede ir del blanco al rosado.

Por lo general son lesiones solitarias, indoloras, de un tamaño aproximado de 1 cm de diámetro y de crecimiento rápido, una forma de contagio del VPH es por contacto directo, estas lesiones son ocasionadas principalmente por los subtipos de VPH 6 y 11.[12]

VERRUGA VULGAR.-

Es una lesión benigna, papilomatosa escamosa, que se localiza frecuentemente en lengua, paladar duro, paladar blando, labio y bermellón, común en niños y adolescentes; su prevalencia es igual en hombres y mujeres.

Se presenta como lesión asintomática, de consistencia firme, crecen rápidamente hasta alcanzar un tamaño máximo de 5 a 6 mm, su coloración va del blanco al rosa dependiendo del grado de queratinización, son lesiones generalmente solitarias pero pueden presentarse de manera múltiple.

Se ha sugerido que estas lesiones se contagian por contacto directo entre las personas, pero también pueden surgir mediante

la autoinoculación, ya que por lo general se presentan en personas con verrugas en manos y dedos.
Clínicamente son lesiones muy parecidas al papiloma oral, por lo que su diagnóstico de verruga oral debe de corresponder al de una verruga cutánea ordinaria, pero se debe confirmar la presencia de algún tipo de VPH.

CONDILOMA ACUMINADO.-
Son lesiones que se pueden presentar en la mucosa oral, su apariencia es nodular blanda y sésil, con una superficie parecida a la coliflor, su tamaño puede variar, su forma de contagio es venérea o por autoinoculación.

Histológicamente son lesiones de epitelio escamoso estratificado con acantosis y escasa paraqueratosis, con prolongaciones epiteliales densas y elongadas, es frecuente observar células coilociticas en la capa córnea y espinosa del epitelio.

HIPERPLASIA EPITELIAL MULTIFOCAL.-
También conocida como enfermedad de Heck. Es una patología benigna de la mucosa oral, caracterizada por lesiones múltiples, bien definidas, de un tamaño aproximado de 5 mm, estas lesiones se presentan a manera de pápulas o placas del mismo color de la mucosa oral. Afecta labios, margen lateral de la lengua, así como la mucosa, su crecimiento es lento, y principalmente se presentan en niños de ambos sexos.

Estas lesiones se han reportado sobre todo en grupos étnicos latinoamericanos, se han asociado a múltiples factores tales como predisposición genética, desnutrición, higiene y las condiciones de vivienda de las personas afectadas.

Algunos estudios han revelado la presencia del VPH en estas lesiones, el primero en reportarse fue el subtipo 13 y es el que se encuentra con más frecuencia; pero también, se ha descrito la presencia del subtipo 32.[12]

5.2.2.6.2 LESIONES POTENCIALMENTE CANCERIZABLES O MALIGNAS.-

LEUCOPLASIA IDIOPÁTICA.-

Son las leucoplasias cuya etiología es desconocida. Estos casos suponen entre un 4.2% y un 26%. El término leucoplasia fue utilizado por primera vez por E. Schwimmer a finales del siglo XIX, y procede de las palabras griegas "leuco" que significa blanco y "plakos" que significa placa.

.

El consumo de tabaco es el factor predisponente más común en el desarrollo de leucoplasias orales, aunque una pequeña proporción de ellas no se asocian con una causa conocida.

Histopatológicamente las lesiones papilomatosas se caracterizan por la presencia de una proliferación de epitelio escamoso estratificado queratinizado, donde se encuentran proyecciones digitiformes con centros fibrovasculares de tejido conectivo, el centro del tejido conectivo puede mostrar cambios inflamatorios, dependiendo del trauma sufrido por la lesión. [13]

Las lesiones con apariencia clínica blanquecina presentan capas de queratina más gruesa, se puede encontrar en la capa de células espinosas un alto concentrado de coilocitos, que son células epiteliales con núcleos pequeños, oscuros y halo claro característico de VPH.

CARCINOMA EPIDERMOIDE.-

Es un cáncer que empieza en las células escamosas. Las células escamosas son células delgadas y planas que se parecen a las escamas de los peces; se encuentran en el tejido que forma la superficie de la piel, el revestimiento de los órganos huecos del cuerpo y el revestimiento de los aparatos respiratorio y digestivo.

La mayoría de los cánceres de ano, cuello uterino, cabeza y cuello, y vagina son carcinomas epidermoides. También se llama carcinoma de células escamosas. Se trata de un cáncer del tejido epitelial, aquél que forma la piel, recubre los órganos internos y delimita sus estructuras. Es la forma más común de cáncer de piel. Un 50% más frecuente en hombres que en mujeres.[13]

Se distinguen dos formas:

- **Carcinoma de Células Basales, o basocelular:**
  Abarca alrededor del 78% de todos los cánceres cutáneos. Se origina en células del estrato basal de la epidermis. Raramente produce metástasis.

- **Carcinoma de Células Escamosas, o espinocelular:**
  Responsable del 20% de los cánceres de piel, se origina a partir de células espinosas de la epidermis. Presenta una tendencia variable a producir metástasis.

5.2.2.7 TRANSMISIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Tanto hombres como mujeres pueden contraer la infección y transmitirla sin darse cuenta. Entre treinta y cuarenta tipos del Virus del Papiloma Humano se transmiten normalmente por contacto sexual e infectan la región anogenital. Algunos tipos de VPH transmitidos por contacto sexual con una persona enferma pueden producir verrugas genitales. La infección persistente con

algunos tipos de VPH transmitidos sexualmente denominados de “alto riesgo” (diferentes de los que causan verrugas) puede evolucionar y producir lesiones precancerosas y cáncer invasivo, hecho que se da con bastante frecuencia.

La infección con VPH es la causa principal de casi todos los casos de cáncer cervical, aunque en la mayor parte de las infecciones con este tipo de virus no se produce ninguna patología.

La mayoría de las personas que tiene relaciones sexuales pueden adquirir el VPH. Se tiene más probabilidades de adquirirlo si tiene:

- Relaciones sexuales a edad temprana.
- Varias parejas sexuales.

  Un miembro de la pareja ha tenido muchas parejas sexuales. Otro aspecto a considerarse es el hecho de que las infecciones en el cuello uterino y en la vagina por lo general se transmiten por contacto sexual. No obstante, hay evidencia de otras formas de contagio como son: instrumentos médicos que no están bien esterilizados y juguetes sexuales.

- Otra forma de contagio, aunque poco frecuente, es de la madre al hijo durante el parto en los casos en que existen verrugas genitales en el canal vaginal. En estos casos puede producirse en el bebé un cuadro denominado “papilomatosis laríngea”. Este tipo de transmisión es poco común y se previene practicando una cesárea en el momento del parto.

- Las verrugas vulgares pueden auto inocularse. Las verrugas genitales pueden transmitirse por contacto directo de la piel con las verrugas. Una circunstancia especial constituye el hecho de que la mayoría de las infecciones transcurren sin lesiones aparentes y desaparecen sin dejar evidencias de la infección, lo que no quiere decir que no haya existido el problema.

5.2.2.8 FACTORES DE RIESGO.-

5.2.2.8 INFECCIÓN POR VIRUS PAPILOMA HUMANO EN MUJERES.-

La mayoría de las mujeres no tienen evidencia clínica de la enfermedad y la infección, a la larga, se suprimirá o se eliminara. Otras mujeres presentaran lesiones cervicales de bajo grado que podrán desaparecer espontáneamente.

En la mayoría de las mujeres, la infección se eliminara en 9 a 15 meses. Una minoría de mujeres expuestas al VPH desarrollara infección persistente que podrá progresar a células intraepiteliales neoplásicas (CIN).

La infección persistente por VPH de alto riesgo aumenta 300 veces el riesgo de enfermedad de alto grado, y se requiere para el desarrollo y el mantenimiento de CIN. Cualquier factor que influya sobre la integración del ADN del VPH en el genoma humano puede provocar la progresión a enfermedad invasora. Entre los factores de riesgo de VPH tenemos:

- **Tabaquismo.-** Las fumadoras tienen aproximadamente el doble de probabilidades respecto a las no fumadoras de padecer cáncer de cuello uterino. Fumar expone al cuerpo a numerosas sustancias químicas cancerígenas que afectan a otros órganos, además de los pulmones.

  Estas sustancias dañinas son absorbidas a través de los pulmones y conducidas al torrente sanguíneo por todo el cuerpo. Se han detectado subproductos del tabaco en la mucosidad cervical de mujeres fumadoras.

- **Inmunosupresión.-** El virus de inmunodeficiencia humana (VIH), que causa el SIDA (AIDS), ocasiona daño al sistema inmunológico y provoca que las mujeres estén en un mayor riesgo de infección con VPH. Esto podría, en parte, explicar el riesgo

aumentado de cáncer de cuello uterino en las mujeres con AIDS. También que el sistema inmunológico podría ser importante para destruir las células cancerosas, así como para retardar su crecimiento y extensión.

- **Infección con clamidia.-** La clamidia es una clase relativamente común de bacteria que puede infectar el sistema reproductor. Se transmite mediante el contacto sexual. La infección con clamidia puede causar inflamación de la pelvis que puede conducir a la infertilidad. Algunos estudios han indicado que las mujeres cuyos resultados de los análisis de sangre indican una infección pasada o actual con clamidia tienen mayor riesgo de cáncer de cuello uterino que las mujeres con un análisis de sangre normal.
  A menudo, las mujeres que están infectadas con clamidia no presentan síntomas. De hecho, puede que no sepan que están infectadas a menos que se les practique un examen de clamidia durante un examen pélvico.

- **Una alimentación con pocas frutas y verduras.-** Las mujeres con una alimentación que no incluya suficientes frutas, ensaladas y verduras pueden tener un mayor riesgo de cáncer de cuello uterino.

- **Tener sobrepeso.-** Las mujeres que tienen sobrepeso tienen una mayor probabilidad de padecer adenocarcinoma del cuello uterino.

- **Uso prolongado de anticonceptivos orales.-** Existe evidencia de que el uso de píldoras anticonceptivas por períodos prolongados aumenta el riesgo de cáncer de cuello uterino. La investigación sugiere que el riesgo de cáncer de cuello uterino aumenta mientras más tiempo una mujer tome las píldoras, pero

el riesgo se reduce nuevamente después de suspender las píldoras.

En un estudio, el riesgo de cáncer de cuello uterino se duplicó en las mujeres que tomaron píldoras anticonceptivas por más de 5 años, pero el riesgo regresó a lo normal después de 10 años de haber dejado de tomarlas.

- **Uso de un dispositivo intrauterino.-** Un estudio encontró que las mujeres que en algún momento han usado un dispositivo intrauterino tenían un menor riesgo de cáncer de cuello uterino. El efecto en el riesgo se observó incluso en mujeres que tuvieron un dispositivo intrauterino por menos de un año, y el efecto protector permaneció después que los dispositivos fueron removidos.
  El uso de un dispositivo intrauterino también podría reducir el riesgo de cáncer de endometrio (uterino). Sin embargo, los dispositivos intrauterinos presentan algunos riesgos. Una mujer interesada en el uso de un dispositivo intrauterino debe primero hablar con su médico sobre los riesgos y beneficios potenciales. Además, una mujer con múltiples parejas sexuales, independientemente de qué otro tipo de contraceptivo use, debe usar condones para reducir el riesgo de enfermedades de transmisión sexual.

- **Tener muchos embarazos a término.-** Las mujeres que han tenido tres o más embarazos a término (completos) tienen un riesgo aumentado de padecer cáncer de cuello uterino. Nadie sabe realmente la razón de esto. Una teoría consiste en que estas mujeres pudieron haber tenido relaciones sexuales (coito) sin protección para quedar embarazadas, por lo que pudieron haber estado más expuestas al VPH.

- **Tener menos de 17 años en el primer embarazo a término.**- Las mujeres que tuvieron su primer embarazo a término a la edad de 17 años o menos son casi dos veces más propensas a llegar a tener cáncer de cuello uterino posteriormente en la vida que las que tuvieron su primer embarazo a los 25 años o después.

- **Pobreza.-** La pobreza es también un factor de riesgo para el cáncer de cuello uterino. Muchas mujeres con bajos ingresos no tienen acceso fácil a servicios adecuados de atención a la salud, incluyendo las pruebas de Papanicolaou. Esto significa que es posible que no se hagan las pruebas de detección ni reciban tratamiento para precancerosa y cánceres de cuello uterino.

- **Dietilestilbestrol (DES).**- El Dietilestilbestrol (DES) es un medicamento hormonal que se administraba a algunas mujeres para prevenir el aborto espontáneo entre 1940 y 1971. A las mujeres cuyas madres tomaron DES cuando estaban embarazadas se les llama hijas del DES. Estas mujeres padecen adenocarcinoma de células claras de la vagina o del cuello uterino con más frecuencia de lo que normalmente se esperaría. Este tipo de cáncer se presenta en muy pocas ocasiones en mujeres que no sean hijas del DES.

- **Antecedente familiar de cáncer de cuello uterino.-** El cáncer de cuello uterino puede presentarse con mayor frecuencia en algunas familias. Si la madre o hermana de una mujer tuvieron cáncer de cuello uterino, sus probabilidades de padecer esta enfermedad aumentan de dos a tres veces en comparación a si nadie en la familia lo hubiera padecido.

  Algunos investigadores sospechan que algunos casos de esta tendencia familiar son causados por una condición hereditaria que

hace que algunas mujeres sean menos capaces de luchar contra la infección con VPH que otras.

5.2.2.9 INFECCIÓN POR VIRUS PAPILOMA HUMANO EN VARONES

En el varón, la posibilidad de contagio es también posible y frecuente, por ello es importante saber que el hombre puede tener el VPH genital y contagiar a su pareja aunque no tenga síntomas, existen los casos asintomáticos.

Algunos tipos de infección por el VPH pueden causar cáncer del ano y del pene, pero esos cánceres casi no se ven en hombres saludables. Entre los factores de riesgo para infección por VPH en los varones son los siguientes:

- **Inicio de una vida sexual a edades tempranas.-** Ha sido reconocido como un factor de riesgo central en la infección del VPH, donde están más predispuestos para el contagio con el virus de papiloma humano.

- **Falta o uso Inadecuado del Preservativo.-** La mayoría de la población adolescente no utiliza preservativo durante una relación sexual. Y los que lo usan lo hacen de forma incorrecta, hay que insistir en la importancia de transmitirle el uso del condón como el único método que puede protegerlos de contraer enfermedades de transmisión sexual o embarazos no planificados. La falta de uso del preservativo pone en riesgo al contagio del Virus del Papiloma Humano.

- **Alcoholismo Tabaquismo, Drogadicción y Abuso de Medicamentos.-** El Alcoholismo, Tabaquismo, Drogadicción y Abuso de Medicamentos, es otro factor que predispone a los jóvenes adolescentes al contagio del Virus del Papiloma Humano, más del 40% de los estudiantes adolescentes

manifestaron que consumen esta clase de adicción lo cual ayudan a caer en la depresión del sistema inmune quedando el adolescente predispuesto al desarrollo de cualquier enfermedad.

- **Alimentación.-** La buena alimentación de frutas, verduras, legumbres, ácido fólico y vitamina C, ayuda a mantener las células en condiciones óptimas, de modo que no permita el acceso de ningún microorganismo patógeno, se recomienda una alimentación más rica en antioxidantes, la nutrición en equilibrio nos van a favorecer a nuestro organismo a nuestra calidad de vida y estar protegidos de infectarse.

- **Educación.-** La educación es el proceso de facilitar el aprendizaje. Los conocimientos, habilidades, valores, creencias y hábitos de un grupo de personas que los transfieren a otras personas, a través de la narración de cuentos, la discusión, la enseñanza, la formación o la investigación. La educación no solo se produce a través de la palabra, pues está presente en todas nuestras acciones, sentimientos y actitudes.

5.2.2.10 PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DEL PAPILOMA VIRUS.

Las medidas de prevención para la erradicación de forma paulatina del virus de papiloma humano.

- **Abstenerse de toda actividad sexual**.- Es un comportamiento que consiste en privarse de algunos o todos los aspectos de la actividad sexual por voluntad propia o ajena. La abstinencia por voluntad propia incluye razones religiosas, morales, filosóficas, anticonceptivas o psicológicas. La abstinencia por voluntad ajena incluye razones médicas, legales, económicas o sociales.

- **Monogamia**.- Tener una sola pareja sexual. En los humanos, la monogamia es un modelo de relaciones afectivo-sexuales basado en un ideal de exclusividad sexual por un periodo de tiempo indefinido entre dos personas unidas por un vínculo sancionado por el matrimonio, por la ley o por el derecho consuetudinario.

- **Buena dieta alimenticia**.- El hombre necesita alimentarse para vivir. Los nutrientes presentes en los alimentos le aportan la energía necesaria para hacer frente a las actividades diarias y mantener en funcionamiento su organismo. Para estar sano y mantener un rendimiento óptimo todos los días es necesario seguir una dieta saludable y equilibrada.

- **Evitar el consumo de tabaco.-** El tabaquismo en los jóvenes y adultos jóvenes causa daños inmediatos y a largo plazo. Uno de los efectos en la salud más graves es la adicción a la nicotina, la cual prolonga el tabaquismo y puede llevar a consecuencias graves en la salud. Mientras menos edad tengan los jóvenes al empezar a consumir tabaco, tendrán mayor probabilidad de volverse adictos al tabaco.

- **Uso sistemático del preservativo.-** La utilización del preservativo es un elemento crucial para un enfoque integral, eficaz y sostenible de la prevención del VPH y VIH, conviene acelerar su promoción. Se estima que en 2007, alrededor de 2,7 millones de personas se infectaron por el VIH. Cerca del 45% de ellas eran jóvenes de 15 a 24 años de edad, y las chicas estaban más expuestas a la infección que los chicos.

- **Vacunas contra el VPH.-** La vacuna contra el HPV se recomienda a los adolescentes de 14 a 16 años de edad. Se puede también dar a niñas a partir de los 9 años de edad. Es

importante que las niñas se vacunen contra el HPV antes de su primer contacto sexual, porque no habrán estado expuestas al virus del papiloma humano. Una vez que una niña o una mujer han sido infectadas por el virus es posible que la vacuna no funcione tan bien o que no funcione en absoluto.

La vacuna también se recomienda para niñas y mujeres de 13 a 26 años de edad que no recibieron las 3 dosis completas cuando eran más jóvenes.

- **Evaluaciones periódicas.**- Las mujeres se deberían realizarse revisiones periódicas con el fin de evitar contraer infecciones por VPH y evitar el cáncer cervical que es el segundo tipo de cáncer más frecuente en las mujeres en todo el mundo y es causado por una infección de transmisión sexual por el virus del papiloma humano. Aproximadamente 1 de cada 4 mujeres contraerá los tipos de este virus relacionados con el cáncer cervical en algún momento de su vida.

  No obstante, hoy en día, sólo 1 de cada 1,000 mujeres que tienen el virus desarrollan cáncer cervical. Esto se debe a que muchas mujeres saben cómo prevenir el cáncer cervical: se realizan pruebas de Papanicolau periódicas, utilizan condones regularmente y, cuando corresponde, se realizan pruebas del virus del papiloma humano.

5.2.2.11 DIAGNÓSTICO PARA DETECTAR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO.-

No existe una prueba general para hombres y mujeres en la que se pueda determinar si tienen el VPH. Actualmente no existe una prueba diseñada o aprobada para detectar el VPH en los hombres. La única prueba disponible para el VPH es la que se

realiza en las mujeres como parte de los exámenes de detección del cáncer de cuello uterino.

El diagnóstico de la infección por VPH se realiza con las siguientes pruebas:

- **Examen macroscópico:** comprende la observación directa de las verrugas genitales; se puede utilizar ácido acético, que tiñe de blanco las lesiones. Así mismo, se observa mediante colposcopia del cuello uterino y la vagina, previamente teñida con yodo o ácido acético.
- **Examen microscópico citológico:** Es la observación de células sospechosas en citologías de cuello uterino y vagina en mujeres, usando la tinción de Papanicolaou. Se pueden tomar biopsias de lesiones sospechosas, o verrugas genitales, tanto de hombres como de mujeres, y enviar las muestras a una sección de anatomía patológica para su análisis.
  Las células se obtienen mediante cepillado o raspado ligero del cuello uterino.

- **Detección por biología molecular**.- se evalúa el material genético del virus por técnicas de biología molecular, que amplifican el ADN del virus y permiten la identificación de los distintos serotipos. Según el Instituto Nacional del Cáncer de Argentina: La prueba de VPH por captura hibrida (prueba de VPH-CH2) es una tecnología de biología molecular que detecta la presencia de DNA de los 13 tipos de VPH considerados de alto riesgo oncogénico en las células del cuello del útero, a través de un ensayo de hibridación de ácidos nucleicos en microplaca que detecta los híbridos formados mediante una reacción que emite luz, con la Señal amplificada

5.3 SISTEMA DE HIPÓTESIS.-

5.3.1 HIPÓTESIS GENERAL.-

Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018 tienen un nivel de conocimiento medio sobre el virus papiloma humano.

5.3.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.-

- **Hipótesis Específica 1:**
  Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018 tienen un nivel de conocimiento medio sobre conocimientos básicos del virus papiloma humano.
- **Hipótesis Específica 2:**
  Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018 tienen un nivel de conocimiento medio sobre transmisión del virus papiloma humano.
- **Hipótesis Específica 3:**
  Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018 tienen un nivel de conocimiento medio sobre factores de riesgo del virus papiloma humano.
- **Hipótesis Específica 4:**
  Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018 tienen un nivel de conocimiento medio sobre prevención de infección por virus papiloma humano.
- **Hipótesis Específica 5:**
  Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018 tienen un nivel de conocimiento medio sobre el diagnóstico de infección por virus papiloma humano.

VI.- SISTEMA DE VARIABLES

6.1 VARIABLE DEPENDIENTE:

Nivel de conocimiento sobre el Virus Papiloma Humano.- Es definido como el conocimiento que tienen los estudiantes de la Facultad de Odontología sobre el Virus Papiloma Humano.

6.2 VARIABLES INDEPENDIENTE:

- Sexo, Ciclo De Estudios.

6.3 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.-

VARIABLES DEPENDIENTE	DIMENSIONES	INSTRUMENTO	INDICADOR	MEDICION DEL INDICADOR
Nivel de conocimiento sobre el Virus Papiloma Humano (VPH).	• Conocimiento Básico sobre el VPH. • Transmisión del VPH. • Factores de Riesgo del VPH. • Prevención de infección por VPH • Diagnóstico de infección por VPH	Cuestionario	• Ítems 1-4 • Ítems 5-8 • Ítems 9-12 • Ítems 13-16 • Ítems 17-20	• Si • No • Si • No • Si • No • Si • No • Si • No
VARIABLES INDEPENDIENTE	**DIMENSIONES**	**INSTRUMENTO**	**INDICADOR**	**MEDICION DEL INDICADOR**
• Sexo • Ciclo de estudios	• Género • Ciclo de estudios	Cuestionario	• Género • Ciclo de estudios	• Masculino • Femenino • I ciclo • III ciclo • V ciclo • VII ciclo • IX ciclo

VII.- METODOLOGÍA

7.1 NIVEL, TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación es de:

- Nivel explicativo porque el objetivo de la investigación es describir y explicar las variables de estudio para luego registrarlas.
- Tipo transversal porque mide las variables en un punto específico de tiempo de una población definida.
- Diseño No Experimental y observacional porque no hay intervención de nuestra parte y sólo nos limitaremos a la observación y registro de los acontecimientos.

7.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

7.2.1 UNIVERSO

Todos los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica.

7.2.2 UNIDAD DE MUESTRA

Todos los estudiantes matriculados en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica año académico 2018 I.

7.2.3 TIPO DE MUESTRA

La muestra es de tipo No probabilística por cuotas

7.2.4 TAMAÑO DE MUESTRA

Se evaluaron 209 estudiantes matriculados de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica año académico 2018 I.

7.3 MUESTREO Y TIPO DE MUESTREO

El muestreo es **por cuotas** que es una técnica de muestreo no probabilístico en donde la muestra reunida tuvo la misma proporción de individuos que toda la población con respecto al fenómeno enfocado, las características o los rasgos conocidos.

I ciclo	97 alumnos
III ciclo	73 alumnos
V ciclo	80 alumnos
VII ciclo	76 alumnos
IX ciclo	131 alumnos

Total: 457 alumnos

La muestra fue obtenida de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

Donde:

n = el tamaño de la muestra.

Z = Es un valor constante en relación a la confianza que se desea considerar. Se está considerando un 95% de confianza que equivale a 1,96.

p = Proporción de la población con la característica deseada (éxito)

q = Proporción de la población sin la característica deseada (fracaso)

e = es el error muestral que se pretende tener, se considera un 5% equivalente a 0,05.

N = tamaño de la población.

$$n = \frac{1{,}96^2(0{,}5.0{,}5)}{0{,}05^2 + (1{,}96^2(0{,}5.0{,}5))/457}$$

$$n = \frac{3{,}8416(0{,}25)}{0{,}0025 + 3{,}8416(0{,}25)/457}$$

$$n = \frac{0{,}9604}{0{,}0025 + 0{,}9604/457}$$

$$\frac{0{,}9604}{0{,}0025 + 0.0021015317286652}$$

$$n = \frac{0{,}9604}{0.0046015317286652}$$

$$n = 208.713110466499$$

$$\mathbf{n = 209}$$

7.4 RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

7.4.1 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Usamos como técnica para la recolección de datos la encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario donde se consignó el sexo y ciclo de estudios del estudiante encuestado.

7.4.2 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

La información recolectada mediante tablas de frecuencia y estadística descriptiva, se utilizó como prueba estadística el Chi cuadrado para comprobar las hipótesis, es decir se determinó la validez de las hipótesis con los datos obtenidos.

Se calcularon las distribuciones de frecuencia y se elaboraron las representaciones graficas correspondientes, utilizando el programa SPSS versión 25 y el programa Excel 2015 del paquete OFICCE 2015.

7.4.3 PROCEDIMIENTO DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Recolección de datos.-

El procedimiento para recabar la información correspondiente fue el siguiente: Se entrego al alumno participante un cuestionario que deberá llenarlo en un tiempo de 15 minutos. Dicho cuestionario consta de 20 preguntas con el fin de evaluar los conocimientos que presentan los estudiantes respecto al Virus Papiloma Humano. Para

lograr concretar los objetivos de estudio tanto general como específicos, este cuestionario está dividido en 5 dimensiones, cada una de ellas con 4 preguntas respectivamente:

1. Dimensión 1:
   Conocimiento Básico del Virus Papiloma Humano (1-4)
2. Dimensión 2:
   Transmisión del Virus Papiloma Humano (5-8)
3. Dimensión 3:
   Factores de Riesgo del Virus Papiloma Humano (9-12)
4. Dimensión 4:
   Prevención de infecciones por Virus Papiloma Humano (13-16)
5. Dimensión 5:
   Diagnóstico de Infección por Virus Papiloma Humano (17-20)

Nivel de Conocimiento	Puntaje
Conocimiento Alto	4 puntos (en cada dimensión) 18 – 20 puntos (Total)
Conocimiento Medio	3 puntos (en cada dimensión) 13 – 17 puntos (Total)
Conocimiento Bajo	0-2 puntos (en cada dimensión) 0 -12 puntos (Total)

Cada pregunta correcta tuvo el valor de 1 punto y la incorrecta 0 puntos. Este cuestionario permitió determinar el nivel de conocimiento del estudiante de la siguiente manera:

Clasificación de datos.-

Es la etapa donde se procesaron los datos y consistió en seleccionar los datos obtenidos en función de diferentes criterios como la validez de datos, diseño seleccionado, estadígrafos a emplear, etc.

Codificación de datos.-

Se procedió a asignar códigos o valores a cada uno de los datos obtenidos con el objetivo de favorecer su identificación, así como el procesamiento estadístico a realizar.

Tabulación de datos.-

Se realizó la elaboración y presentación de cuadros estadísticos, de acuerdo con el diseño de investigación que se está considerando y la naturaleza de las escalas de medición de las variables que están en estudio.

Presentación de datos.-

Todos los datos procesados así como los resultados obtenidos en nuestra investigación se presentó mediante tablas y gráficos.

VIII.- RESULTADOS

TABLA N° 1

Distribución de la muestra según ciclo:

Ciclo	Frecuencia	Porcentaje
I Ciclo	30	14,4
III Ciclo	45	21,5
V Ciclo	35	16,7
VII Ciclo	37	17,7
IX Ciclo	62	29,7
Total	209	100,0

En la tabla y gráfico N°1 observamos la distribución de la muestra según ciclo de estudios. En total participaron 209 alumnos; 30 alumnos que presenta el 14,4 % pertenece al primer ciclo, siendo este el porcentaje más bajo; 62 alumnos que representan el 29,7% pertenece al IX ciclo siendo el porcentaje más alto.

TABLA N° 2

ALUMNOS PARTICIPANTES SEGÚN GÉNERO

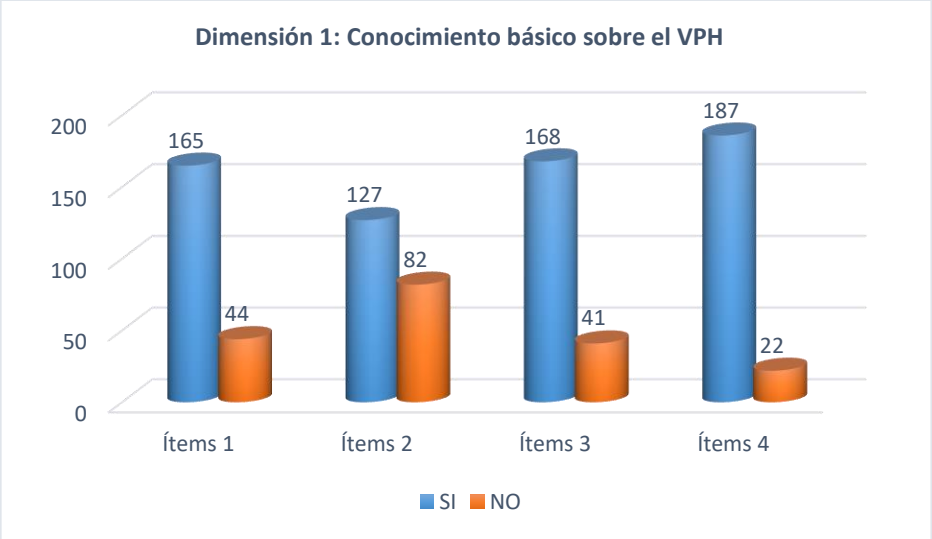
Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	89	42,6
Femenino	120	57,4
Total	209	100,0

En la tabla y gráfico N°2 podemos observar la distribución de alumnos participantes según género, la participación femenina fue de 120 alumnos siendo mayor ala del sexo masculino.

TABLA N° 3

DIMENSIÓN 1: CONOCIMIENTO BÁSICO SOBRE EL VPH (ÍTEMS 1, 2, 3, 4)

	DIMENSIÓN 1: CONOCIMIENTO BÁSICO SOBRE EL VPH	SI		NO	
		(f)	(%)	(f)	(%)
1	El VPH es un virus que causa una infección frecuente y común.	165	78,9	44	21,1
2	El Virus del Papiloma Humano produce una infección asintomática que en la mayoría de veces tiende a desaparecer sin provocar molestias.	127	60,8	82	39,2
3	El condiloma acuminado o verrugas son una manifestación de la infección por el Virus del Papiloma Humano.	168	80,4	41	19,6
4	El Virus del Papiloma Humano es el agente etiológico del Cáncer de Cuello Uterino.	187	89,5	22	10,5

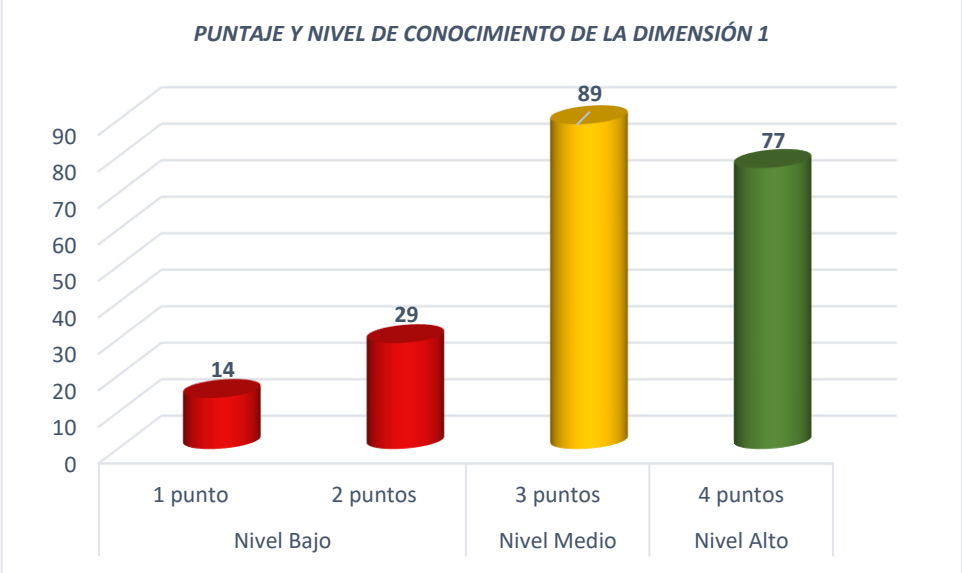


En la tabla y gráfico N°3 observamos que en la Dimensión 1 sobre conocimientos básicos sobre el VPH más del 60% respondió correctamente en los diferentes ítems planteados. Tal es así que el 78,9% de alumnos respondieron correctamente en el ítems 1, siendo el porcentaje más bajo, Así mismo en el ítems 4 el 89,0% respondió correctamente, siendo el porcentaje más alto.

TABLA N° 4

PUNTAJE Y NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA DIMENSIÓN 1: CONOCIMIENTO BÁSICO SOBRE EL VPH

Nivel de Conocimiento	Puntaje de la Dimensión 1	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	1 punto	14	6,7
	2 puntos	29	13,9
Nivel Medio	3 puntos	89	42,6
Nivel Alto	4 puntos	77	36,8
Total		209	100,0

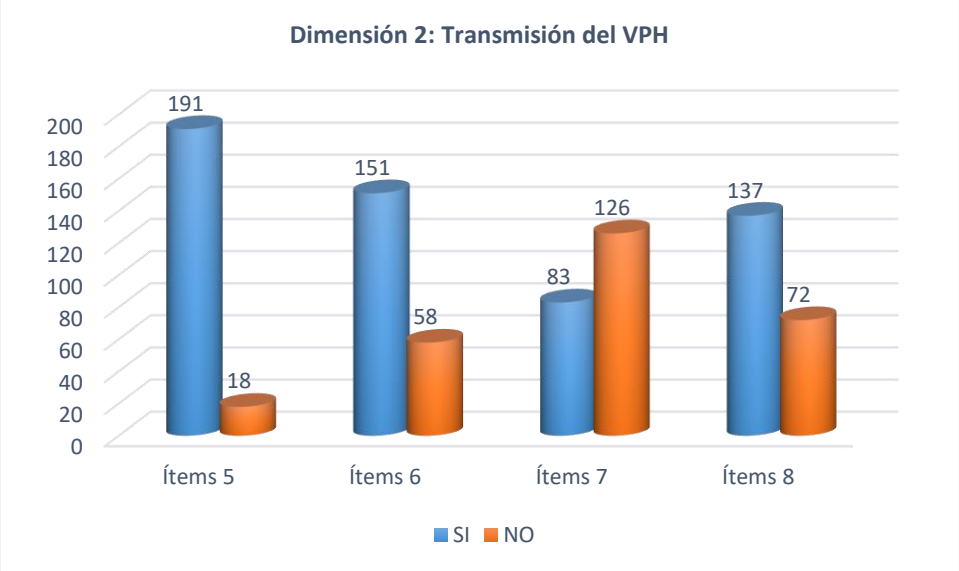


En la tabla y gráfico N°4 observamos el puntaje obtenido en la Dimensión 1 sobre conocimientos básicos sobre el VPH, el 42,6% de alumnos obtuvo puntaje 3 por tanto tienen un nivel de conocimiento medio. El 36,8% de alumnos participantes obtuvo 4 puntos por tanto tienen un nivel de conocimiento alto.

TABLA N° 5

DIMENSIÓN 2: TRANSMISIÓN DEL VPH (ÍTEMS 5, 6, 7, 8)

	DIMENSIÓN 2: TRANSMISIÓN DEL VPH	SI		NO	
		(f)	(%)	(f)	(%)
5	El Virus del Papiloma Humano se transmite por vía sexual.	191	91,4	18	8,6
6	El Virus del Papiloma Humano se transmite por contacto digital genital u oral-genital.	151	72,2	58	27,8
7	El Virus del Papiloma Humano se contagia de madre a hijo en el momento del parto.	83	39,7	126	60,3
8	EL Virus del Papiloma Humano se transmite por contacto con verrugas y/o lesiones de una persona infectada.	137	65,6	72	34,4

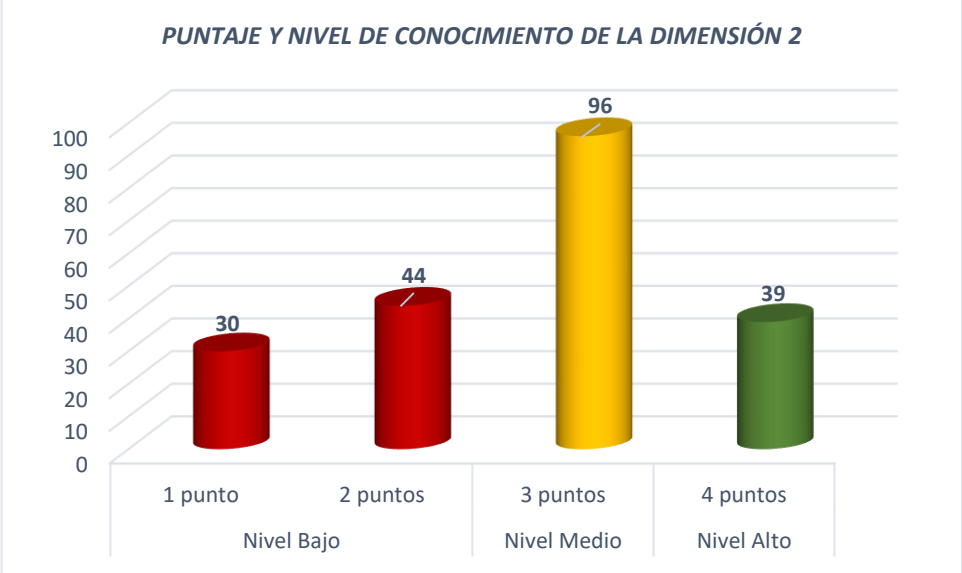


En la tabla y gráfico N°5 observamos que en la Dimensión 2 sobre Transmisión del VPH más del 65% respondió correctamente en 3 de los ítems planteados. Tal es así que el 91,4% de alumnos respondieron correctamente en el ítems 5, sólo el 8,6% lo hizo de forma incorrecta. Así mismo en el ítems 8 el 65,6% respondió correctamente, sólo el 34,4% respondió de forma incorrecta. Excepto en el ítems 7 sólo el 39,7% respondieron correctamente, el 60,3% lo hizo de forma incorrecta.

TABLA Y GRÁFICO N° 6

PUNTAJE Y NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA DIMENSIÓN 2: TRANSMISIÓN DEL VPH

Nivel de Conocimiento	Puntaje de la Dimensión 2	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	1 punto	30	14,4
	2 puntos	44	21,1
Nivel Medio	3 puntos	96	45,9
Nivel Alto	4 puntos	39	18,7
Total		209	100,0

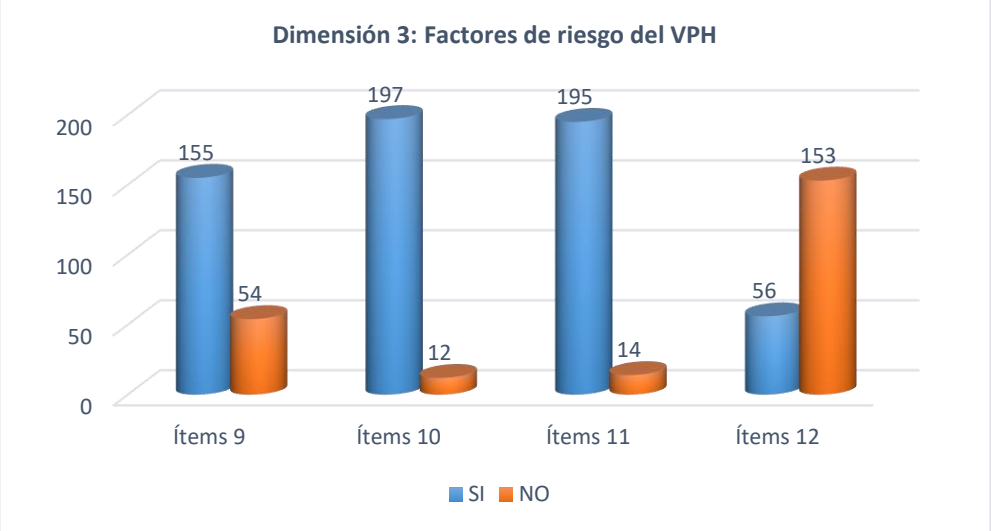


En la tabla y gráfico N°6 observamos el puntaje obtenido en la Dimensión 2 sobre Transmisión del VPH, el 14,4% de alumnos obtuvo puntaje 1. El 45,9% de alumnos obtuvo puntaje 3 por tanto tienen un nivel de conocimiento medio y el 18,7% de alumnos participantes obtuvo 4 puntos es decir tienen un nivel alto de conocimientos.

TABLA N° 7

DIMENSIÓN 3: FACTORES DE RIESGO DEL VPH (ÍTEMS 9, 10, 11, 12)

	DIMENSIÓN 3: FACTORES DE RIESGO DEL VPH	SI		NO	
		(f)	(%)	(f)	(%)
9	El inicio temprano de relaciones sexuales es un factor de riesgo para contraer el Virus del Papiloma Humano.	155	74,2	54	25,8
10	Tener más de una pareja sexual aumenta el riesgo de ser infectado por el Virus del Papiloma Humano.	197	94,3	12	5,7
11	Tener relaciones sexuales sin preservativo aumenta el riesgo para contraer el virus del papiloma humano.	195	93,3	14	6,7
12	El consumo de alcohol y tabaco aumenta el riesgo de contraer el Virus del Papiloma Humano.	56	26,8	153	73,2

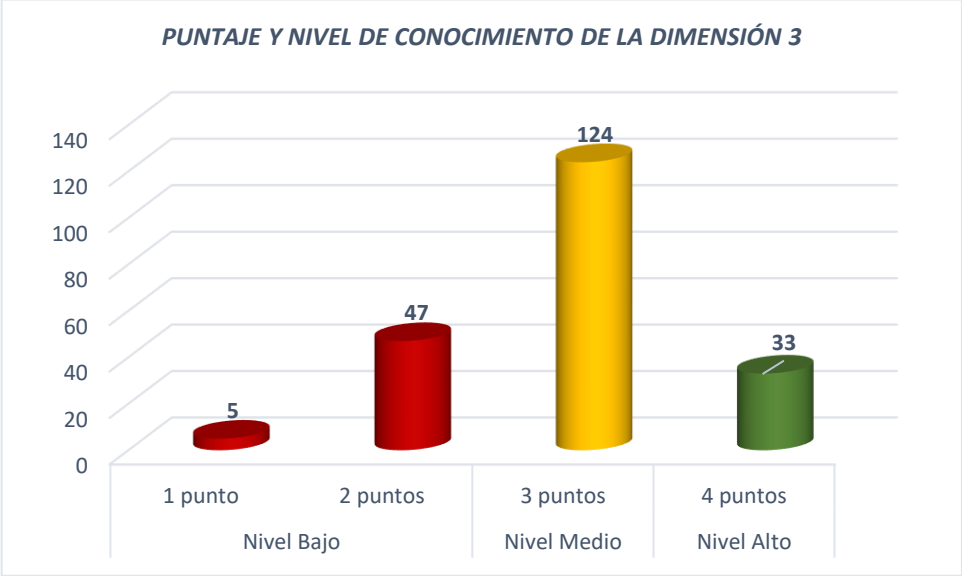


En la tabla y gráfico N°7 observamos que en la Dimensión 3 sobre Factores de Riesgo del VPH más del 74% respondió correctamente en 3 de los ítems planteados. Tal es así que el 74,2% de alumnos respondieron correctamente en el ítems 9, sólo el 25,8% lo hizo de forma incorrecta. En el ítems 10 el 94,3% respondió correctamente, sólo el 5,7% respondió de forma incorrecta. En el ítems 11 el 93,3% respondieron correctamente, sólo el 6,7% lo hizo de forma incorrecta. Excepto en el ítems 12 sólo el 26,8% respondió correctamente, y el 73,2% respondió de forma incorrecta.

TABLA N° 8

PUNTAJE Y NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA DIMENSIÓN 3: FACTORES DE RIESGO DEL VPH

Nivel de Conocimiento	Puntaje de la Dimensión 3	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	1 punto	5	2,4
	2 puntos	47	22,5
Nivel Medio	3 puntos	124	59,3
Nivel Alto	4 puntos	33	15,8
Total		209	100,0

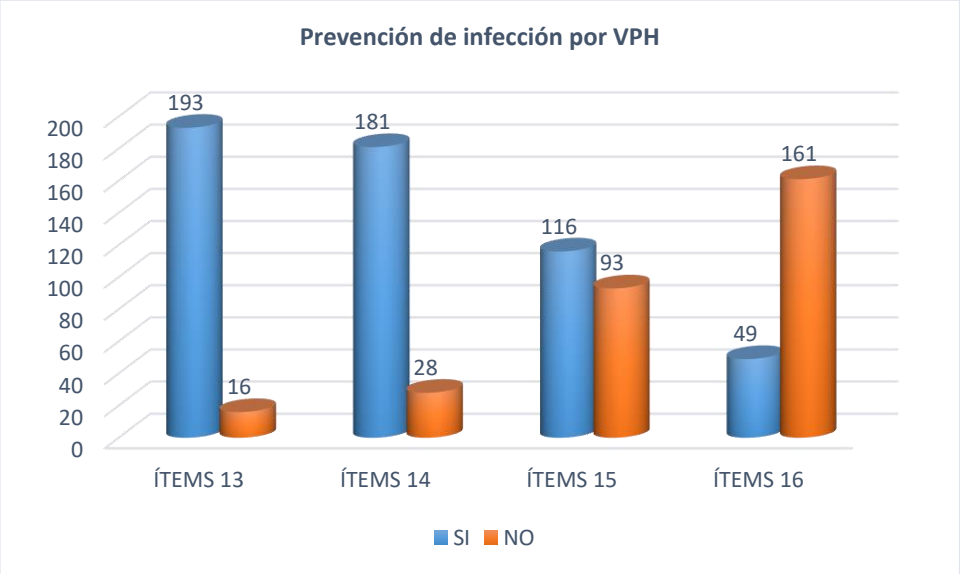


En la tabla y gráfico N°8 observamos el puntaje obtenido en la Dimensión 3 sobre Factores de Riesgo del VPH, el 2,4% de alumnos obtuvo puntaje 1. El 59,3% de alumnos obtuvo puntaje 3 es decir tienen un nivel medio de conocimientos.

TABLA Y GRÁFICO N° 9

DIMENSIÓN 4: PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR VPH (ÍTEMS 13, 14, 15, 16)

	DIMENSIÓN 4: PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR VPH	SI		NO	
		(f)	(%)	(f)	(%)
13	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es una forma de prevenir esta infección.	193	92,3	16	7,7
14	El usar preservativo en cada relación sexual previene la infección por Virus del Papiloma Humano.	181	86,6	28	13,4
15	La Abstinencia es la forma más segura de prevenir la infección por el Virus del Papiloma Humano.	116	55,5	93	44,5
16	El no consumo de tabaco y alcohol previene el contraer la infección por Virus de Papiloma Humano.	49	23,0	161	77,0

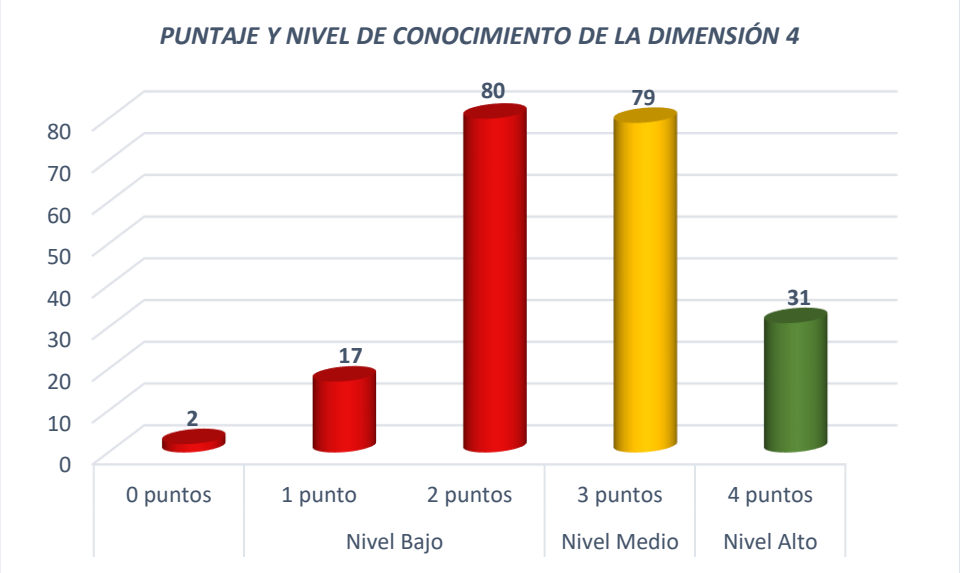


En la tabla y gráfico N°9 observamos que en la Dimensión 4 sobre Prevención de infección por VPH más del 55% respondió correctamente en 3 de los ítems planteados. Tal es así que el 92,3% de alumnos respondieron correctamente en el ítems 13, sólo el 7,7% lo hizo de forma incorrecta. Excepto en el ítems 16 sólo el 23% respondió correctamente, y el 77,0% respondió de forma incorrecta.

TABLA Y GRÁFICO N° 10

PUNTAJE Y NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA DIMENSIÓN 4: PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR VPH

Nivel de Conocimiento	Puntaje de la Dimensión 4	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	0 puntos	2	1,0
	1 punto	17	8,1
	2 puntos	80	38,3
Nivel Medio	3 puntos	79	37,8
Nivel Alto	4 puntos	31	14,8
Total		209	100,0

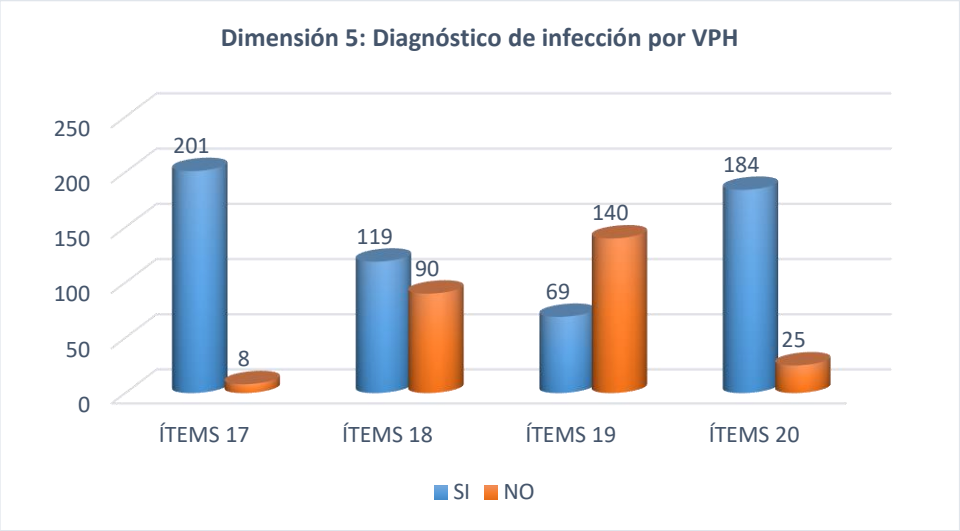


En la tabla y gráfico N°10 observamos el puntaje obtenido en la Dimensión 4 sobre Prevención de infección por VPH, el 1% de alumnos participantes obtuvo cero puntos. El 8,1% de alumnos obtuvo puntaje 1. El 38,3% de alumnos obtuvo puntaje 2, por tanto 99 alumnos que representa el 47,4% tienen un nivel de conocimiento bajo. El 37,8% de alumnos obtuvo puntaje 3 es decir tienen un nivel medio de conocimientos y el 14,8% de alumnos participantes obtuvo 4 puntos es decir tienen un nivel alto de conocimientos.

TABLA N° 11

DIMENSIÓN 5: DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN POR VPH (ÍTEMS 17, 18, 19, 20)

	DIMENSIÓN 5: DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN POR VPH	SI		NO	
		(f)	(%)	(f)	(%)
17	La toma de Papanicolaou ayuda a diagnosticar células infectadas por el Papiloma Virus.	201	96,2	8	3,8
18	La Prueba Citología del VPH es la única forma de diagnosticar esta infección.	119	56,9	90	43,1
19	No hay pruebas ni exámenes para detectar el Virus del Papiloma Humano en Hombres.	69	33,0	140	67,0
20	Se sospecha de la infección por Virus del Papiloma Humano mediante la observación de verrugas y lesiones que esta produce.	184	88,0	25	12,0

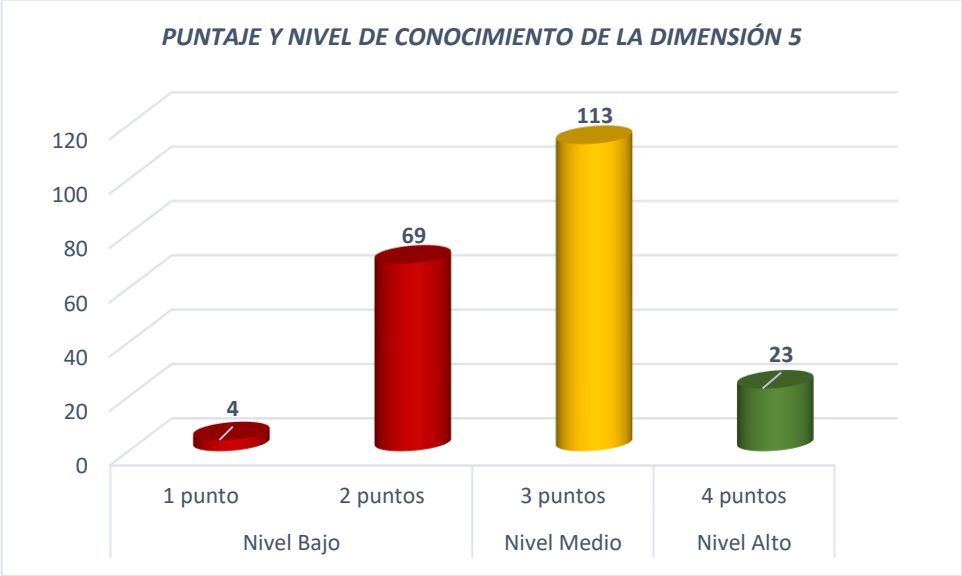


En la tabla y gráfico N° 11 observamos que en la Dimensión 5 sobre Diagnóstico de infección por VPH más del 96,2% de alumnos respondieron correctamente, Excepto en el ítems 19 sólo el 33% respondió correctamente, siendo los porcentajes más altos y bajos respectivamente de alumnos que respondieron de manera correcta.

TABLA N° 12

PUNTAJE Y NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA DIMENSIÓN 5: DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN POR VPH

Nivel de Conocimiento	Puntaje de la Dimensión 5	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	1 punto	4	1,9
	2 puntos	69	33,0
Nivel Medio	3 puntos	113	54,1
Nivel Alto	4 puntos	23	11,0
Total		209	100,0



En la tabla y gráfico N°12 observamos el puntaje obtenido en la Dimensión 5 sobre Diagnóstico de infección por VPH, el 1,9% de alumnos obtuvo puntaje 1. El 33,0% de alumnos obtuvo puntaje 2, por tanto 73 alumnos que representa el 34,9% tienen un nivel de conocimiento bajo. El 54,1% de alumnos obtuvo puntaje 3 por tanto tienen un nivel medio de conocimientos y el 11,0% de alumnos participantes obtuvo 4 puntos es decir tienen un nivel alto de conocimientos.

IX.- COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS

COMPROBACIÓN DE LA HIPÓTESIS:

Luego de analizados los resultados que se presentaron en las diferentes tablas procedemos a comprobar y/o contrastar nuestras hipótesis utilizando la prueba del Chi cuadrado.

HIPÓTESIS GENERAL.-

H_0: Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga de Ica", año 2018 no tienen un nivel de conocimiento medio sobre el virus papiloma humano.

H_1: Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga de Ica", año 2018 tienen un nivel de conocimiento medio sobre el virus papiloma humano.

Nivel de Conocimientos			
	N observado	N esperada	Residuo
Nivel Bajo	53	69,7	-16,7
Nivel Medio	141	69,7	71,3
Nivel Alto	15	69,7	-54,7
Total	209		

Estadísticos de prueba	
	Nivel de Conocimientos
Chi-cuadrado	119,923[a]
Gl	2
Sig. Asintótica	,000

a. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 69,7.

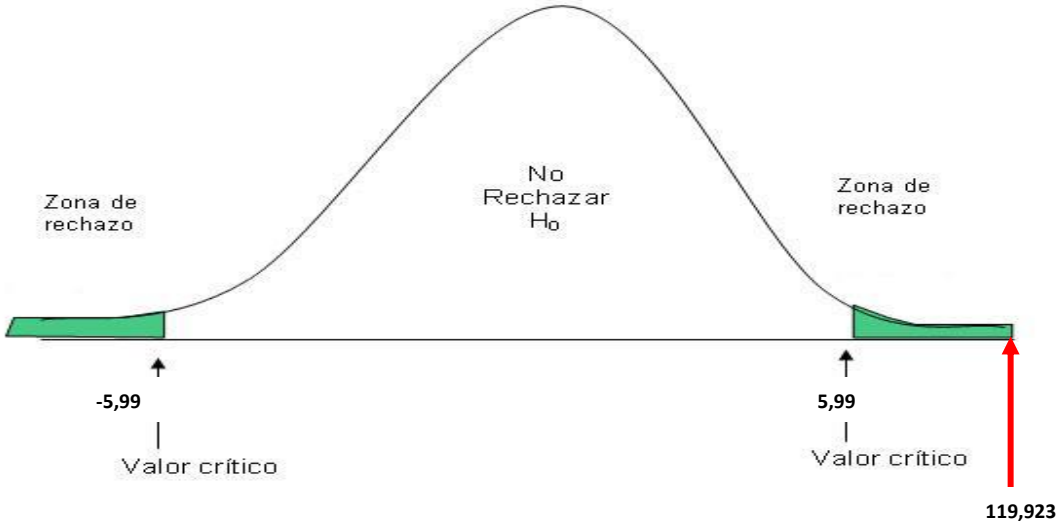
ESTIMACIÓN DEL P VALOR

Grados de libertad: 2

Valor de la Tabla: 5,99

Valor calculado: 119,923[a]

Valor de P = 0.000



Por tanto interpretando la prueba X^2 vemos que el valor Chi cuadrado obtenido es mayor que el valor Chi cuadrado de la tabla y la significancia asintótica o P valor < 0,05 entonces con una probabilidad del 95% de confianza y 5% de error rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna que se ha planteado: **"Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga de Ica", año 2018 tienen un nivel de conocimiento medio sobre el virus papiloma humano".**

HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.-

Hipótesis Específica 1:

H_0: Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018 no tienen un nivel de conocimiento medio sobre conocimientos básicos del virus papiloma humano.

H_1: Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018 tienen un nivel de conocimiento medio sobre conocimientos básicos del virus papiloma humano.

Dimensión1: Conocimientos básicos del virus papiloma humano.			
	N observado	N esperada	Residuo
Nivel Bajo	43	69,7	-26,7
Nivel Medio	89	69,7	19,3
Nivel Alto	77	69,7	7,3
Total	209		

Estadísticos de prueba	
	Dimensión1
Chi-cuadrado	16,344[a]
Gl	2
Sig. asintótica	,000
a. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 69,7.	

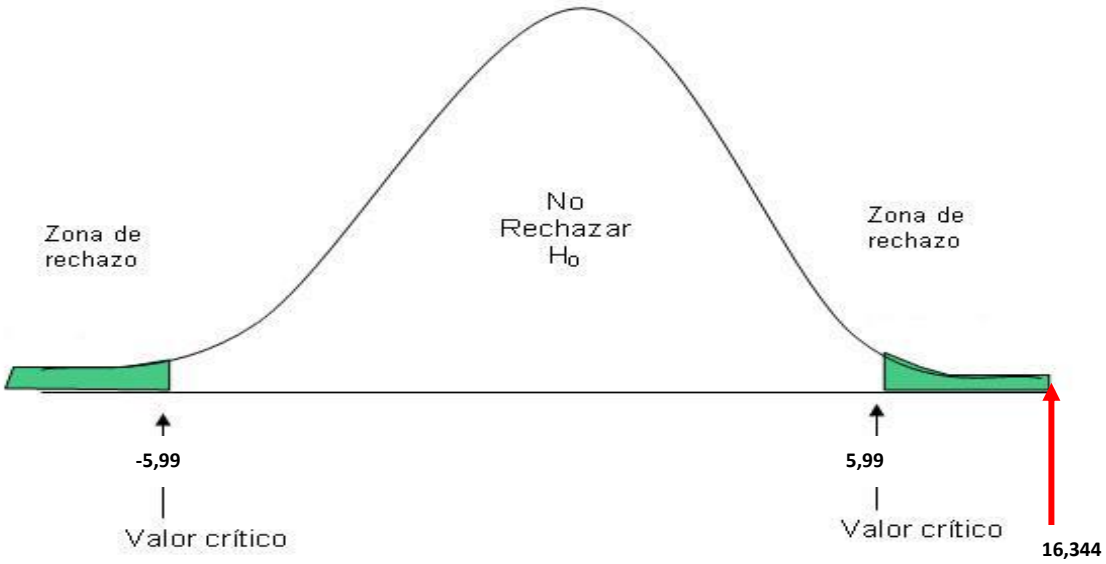
ESTIMACIÓN DEL P VALOR

Grados de libertad: 2

Valor de la Tabla: 5,99

Valor calculado: 16,344[a]

Valor de P = 0.000



Por tanto interpretando la prueba X^2 vemos que el valor Chi cuadrado obtenido es mayor que el valor Chi cuadrado de la tabla y la significancia asintótica o P valor < 0,05 entonces con una probabilidad del 95% de confianza y 5% de error rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna que se ha planteado: **"Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga de Ica", año 2018 tienen un nivel de conocimiento medio sobre conocimientos básicos del virus papiloma humano".**

Hipótesis Específica 2:

H_0: Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga de Ica", año 2018 no tienen un nivel de conocimiento medio sobre transmisión del virus papiloma humano.

H_1: Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga de Ica", año 2018 tienen un nivel de conocimiento medio sobre transmisión del virus papiloma humano.

Dimensión2: Transmisión del virus papiloma humano.			
	N observado	N esperada	Residuo
Nivel Bajo	74	69,7	4,3
Nivel Medio	96	69,7	26,3
Nivel Alto	39	69,7	-30,7
Total	209		

Estadísticos de prueba	
	Dimensión2
Chi-cuadrado	23,722[a]
Gl	2
Sig. asintótica	,000

a. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 69,7.

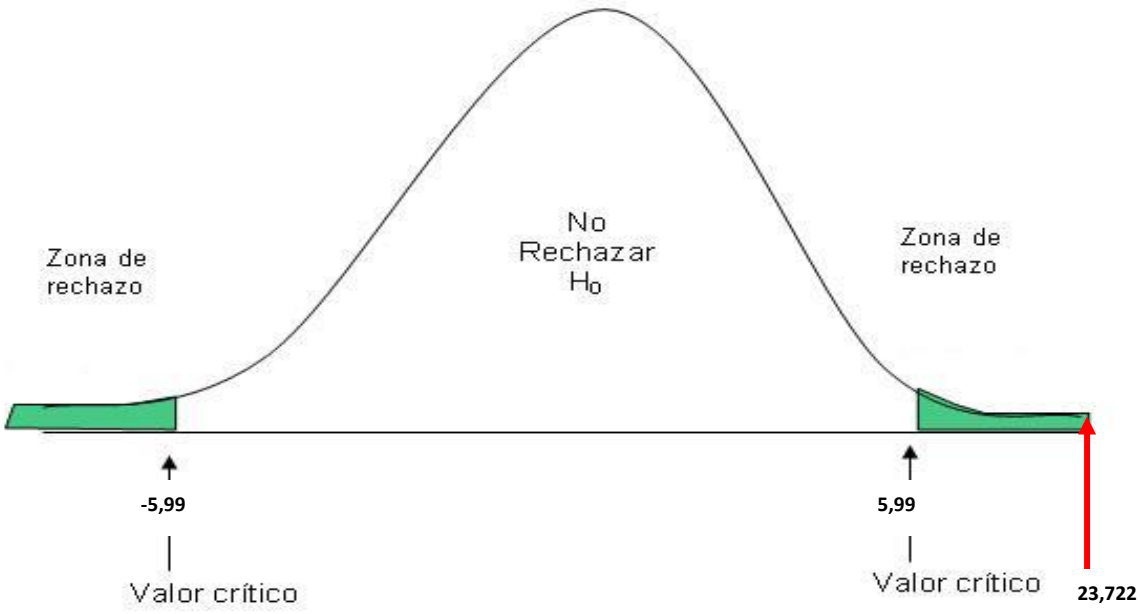
ESTIMACIÓN DEL P VALOR

Grados de libertad: 2

Valor de la Tabla: 5,99

Valor calculado: 23,722[a]

Valor de P = 0,000



Por tanto interpretando la prueba X^2 vemos que el valor Chi cuadrado obtenido es mayor que el valor Chi cuadrado de la tabla y la significancia asintótica o P valor < 0,05 entonces con una probabilidad del 95% de confianza y 5% de error rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna que se ha planteado: **"Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga de Ica", año 2018 tienen un nivel de conocimiento medio sobre transmisión del virus papiloma humano".**

Hipótesis Específica 3:

H_0: Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018 no tienen un nivel de conocimiento medio sobre factores de riesgo del virus papiloma humano.

H_1: Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018 tienen un nivel de conocimiento medio sobre factores de riesgo del virus papiloma humano.

Dimensión 3: Factores de riesgo del virus papiloma humano			
	N observado	N esperada	Residuo
Nivel Bajo	52	69,7	-17,7
Nivel Medio	124	69,7	54,3
Nivel Alto	33	69,7	-36,7
Total	209		

Estadísticos de prueba	
	Dimensión3
Chi-cuadrado	66,153[a]
Gl	2
Sig. Asintótica	,000

a. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 69,7.

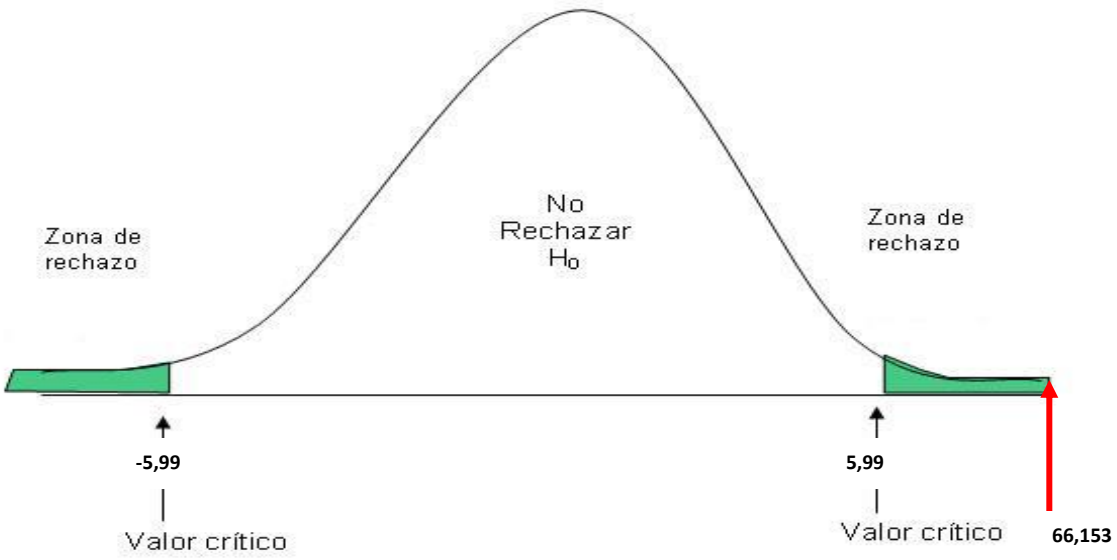
ESTIMACIÓN DEL P VALOR

Grados de libertad: 2

Valor de la Tabla: 5,99

Valor calculado: 66,153[a]

Valor de P = 0,000



Por tanto interpretando la prueba X^2 vemos que el valor Chi cuadrado obtenido es mayor que el valor Chi cuadrado de la tabla y la significancia asintótica o P valor < 0,05 entonces con una probabilidad del 95% de confianza y 5% de error rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna que se ha planteado: **"Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga de Ica", año 2018 tienen un nivel de conocimiento medio sobre factores de riesgo del virus papiloma humano".**

Hipótesis Específica 4:

H_0: Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018 no tienen un nivel de conocimiento medio sobre prevención de infección por virus papiloma humano.

H_1: Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018 tienen un nivel de conocimiento medio sobre prevención de infección por virus papiloma humano.

Dimensión 4: Prevención de infección por virus papiloma humano			
	N observado	N esperada	Residuo
Nivel Bajo	99	69,7	29,3
Nivel Medio	79	69,7	9,3
Nivel Alto	31	69,7	-38,7
Total	209		

Estadísticos de prueba	
	Dimensión4
Chi-cuadrado	35,062[a]
Gl	2
Sig. Asintótica	,000
a. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 69,7.	

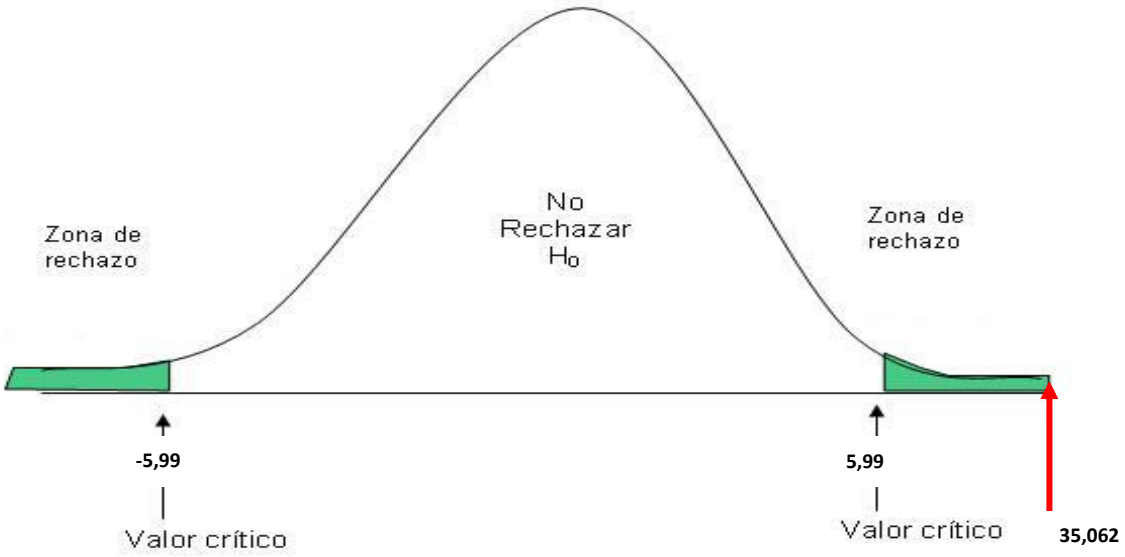
ESTIMACIÓN DEL P VALOR

Grados de libertad: 2

Valor de la Tabla: 5,99

Valor calculado: 35,062[a]

Valor de P = 0,000



Por tanto interpretando la prueba X^2 vemos que el valor Chi cuadrado obtenido es mayor que el valor Chi cuadrado de la tabla y la significancia asintótica o P valor < 0,05 entonces con una probabilidad del 95% de confianza y 5% de error rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna que se ha planteado: **"Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga de Ica", año 2018 tienen un nivel de conocimiento medio sobre prevención de infección por virus papiloma humano".**

Hipótesis Específica 5:

H_0: Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018 no tienen un nivel de conocimiento medio sobre el diagnóstico de infección por virus papiloma humano.

H_1: Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga de Ica”, año 2018 tienen un nivel de conocimiento medio sobre el diagnóstico de infección por virus papiloma humano.

Dimensión 5: Diagnóstico de infección por virus papiloma humano.			
	N observado	N esperada	Residuo
Nivel Bajo	73	69,7	3,3
Nivel Medio	113	69,7	43,3
Nivel Alto	23	69,7	-46,7
Total	209		

Estadísticos de prueba	
	Dimensión5
Chi-cuadrado	58,373[a]
Gl	2
Sig. Asintótica	,000

a. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 69,7.

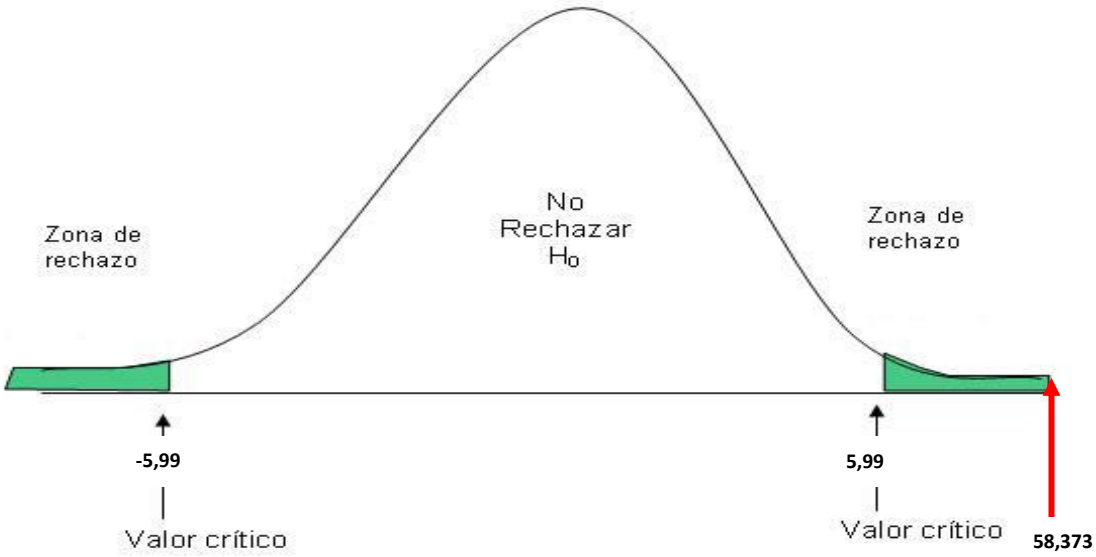
ESTIMACIÓN DEL P VALOR

Grados de libertad: 2

Valor de la Tabla: 5,99

Valor calculado: 58,373[a]

Valor de P = 0,000



Por tanto interpretando la prueba X^2 vemos que el valor Chi cuadrado obtenido es mayor que el valor Chi cuadrado de la tabla y la significancia asintótica o P valor < 0,05 entonces con una probabilidad del 95% de confianza y 5% de error rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna que se ha planteado: **"Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga de Ica", año 2018 tienen un nivel de conocimiento medio sobre el diagnóstico de infección por virus papiloma humano".**

X.- ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Después de haber presentado los resultados obtenidos en la presente investigación, se ha podido corroborar la hipótesis de estudio planteada que "Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018 tienen un nivel de conocimiento medio sobre el virus papiloma humano". Los resultados refieren que: en la dimensión (1) el porcentaje más alto alcanzado es de 42.6% en el nivel medio; en la dimensión (2) 45.9% en el nivel medio; en la dimensión (3) 59,3% en el nivel medio; en la dimensión (4) 47.4% en el nivel bajo; en la dimensión (5) 54.1% en el nivel medio.

Estos resultados tienen como referencia a diferentes autores que consideramos en nuestros antecedentes; tal es así que: Cabello Fernández E. Obtiene como resultado que el nivel de conocimiento respecto al Virus del Papiloma Humano de los estudiantes fue alto, con una media de 14,09±2,3 puntos IC 95%. En contraste con nuestros resultados coincidimos que las respuestas obtenidas de forma afirmativa superan el 50% con nuestros resultados.

Bustamante G. y cols. Concluye que los resultados en nuestra investigación corroboran que en esta dimensión los estudiantes evaluados tienen un nivel medio de conocimiento. Coincidiendo con nuestro resultados.

Medina M y cols. Obtuvieron en cuanto al conocimiento sobre VPH, 38% tuvo conocimiento muy bueno, 26% bueno, 24% regular, 10% excelente y en un 2% fue insuficiente. En contraste con nuestros resultados coincidimos que los porcentajes alcanzados en respuestas obtenidas de forma afirmativas superan el 50%.

Arias y cols. Obtuvieron los siguientes resultados: de los encuestados el 25% tienen un nivel alto de conocimiento, el 32% un nivel medio, el 23% un nivel bajo y el 20% no sabe. En contraste con nuestros resultados coincidimos en que se obtuvo un nivel medio en ambas investigaciones.

Jiménez L. muestra que un 32% de las personas tienen un conocimiento bajo, 37% moderado y 31% alto. En contraste con nuestros resultados

coincidimos que se obtuvo un nivel medio de conocimiento en ambas investigaciones. Chávez Rivera K. refiere que los escolares tienen un conocimiento bajo (28.75% y 27.03%), medio (48.75% y 67.57%) en relación al conocimiento sobre el VPH. En contraste con nuestros resultados coincidimos que se obtuvo un nivel medio de conocimiento en ambas investigaciones. Mamani M. en un estudio para relacionar el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano con el uso preventivo del preservativo masculino en alumnos de Odontología refiere que el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano es medio en un 72.48% y bajo en un 15.12%, alto en un 12.40%. En contraste con nuestros resultados coincidimos que se obtuvo un nivel medio de conocimiento en ambas investigaciones.

Haciendo una comparación de nuestros resultados con los de los autores citados se manifiesta una igualdad en los porcentajes más altos encontrados en el nivel medio de dichos investigaciones; sin embargo en nuestra investigación se halló como resultado en la dimensión 4 (Prevención) un porcentaje alto en el nivel bajo, sustentado por el conocimiento vulgar adquirido en nuestra sociedad.

XI.- CONCLUSIONES

El nivel de conocimiento sobre Virus Papiloma Humano, corresponde al nivel medio alcanzado por 113 Estudiantes (67.5%), de un total de 209 (100%). Además:

1. Respecto al nivel de conocimientos básicos sobre el VPH, el 42,6% tienen un nivel de conocimiento medio.
2. Respecto al nivel de conocimientos sobre Transmisión del VPH, el 45,9% tienen un nivel de conocimiento medio
3. Respecto al nivel de conocimientos sobre Factores de Riesgo del VPH, el 59,3% tienen un nivel medio de conocimientos
4. Respecto al nivel de conocimientos sobre Prevención de infección por VPH, el 47,4% tienen un nivel de conocimiento bajo
5. Respecto al nivel de conocimientos sobre Diagnóstico de infección por VPH, el 54,1% tienen un nivel medio de conocimientos.

XII.- RECOMENDACIONES

1. Motivar a los alumnos sobre la importancia del conocimiento del virus papiloma humano (VPH) mediante charlas educativas, con la finalidad que mejoren o mantengan el nivel de conocimientos demostrado.

2. Propiciar charlas y talleres donde se imparta conocimientos básicos sobre el VPH para que los alumnos tengan en cuenta de los riesgos que implica el Virus Papiloma Humano.

3. Impartir charlas y talleres sobre la Transmisión del VPH porque hay un porcentaje de alumnos que requiere afianzar estos conocimientos para conocer las formas de transmisión de VPH.

4. Realizar charlas y talleres sobre Factores de Riesgo del VPH para que los alumnos tomen conciencia ya que muchos están expuestos a algunos factores de riesgo.

5. Incentivar la Prevención de infección por VPH y otras enfermedades infectocontagiosas en los alumnos de la Facultad y universidad en general.

XIII.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. **Cabello Fernández E**. Grado de conocimiento sobre diversos aspectos del virus del papiloma humano en estudiantes de la Facultad de Enfermería de Ciudad Real. [Internet]. Triaje Enfermería Ciudad Real. 2017 [citado 15 de julio de 2017]. Recuperado a partir de: : http://www.enfermeriadeciudadreal.com/articulo_imprimir.asp?idarticulo=536&accion=.

2. **Barrios Puerta Z et al.** Conocimientos acerca del Virus de Papiloma Humano y su relación con la práctica sexual en estudiantes de Ciencias de la Salud en Cartagena-Colombia. Ciencia y Salud Virtual. 2016; 8(1):20-28.

3. **Bustamante-Ramos, GM**. Conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano (VPH) en universitarios de la Sierra Sur, Oaxaca. An. Fac. med. 2015; 76(4): 369-376.

4. **Medina ML et al.** Elevado desconocimiento sobre el papilomavirus humano entre los estudiantes de odontología. Salud y Ciencia. Jun 2014; 20(6):604-7.

5. **Arias Gómez ML, Pineda Lince SA.** Conocimientos que tienen los estudiantes de una universidad pública de Manizales sobre el Papilomavirus Humano. Revista Hacia la Promoción de la Salud. 2011 Enero-Junio; 110-123.

6. **Lama-González E. et al.** Nivel de conocimientos de los estudiantes con respecto a la transmisión del VPH. Rev Odontol Latinoam. 2008; 0(1):5-8

7. **Jiménez Herrera LG**. Conocimiento de estudiantes de la Universidad de Costa Rica sobre el virus de papiloma humano, durante el II ciclo lectivo del año 2006. Rev. costarric. salud pública. 2007; 16(31): 42-47.

8. **Chávez Rivera KL.** Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, noviembre 2016. [Tesis de Pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Obstetricia; 2017.

9. **Mamani Condori, M.** Relación entre el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano y uso preventivo del preservativo masculino en alumnos de Odontología de la Universidad Católica de Santa María Arequipa – 2015. [Tesis de Pregrado]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María, Facultad de Obstetricia y Puericultura; 2015.

10. **Gonzales Alvis, KJ.** Nivel de conocimiento sobre el Virus de Papiloma Humano en estudiantes de Enfermería Técnica del Instituto “Santa Rosa” en el Distrito de San Juan de Lurigancho, 2015. [Tesis de Pregrado]. Lima: Universidad Privada Arzobispo Loayza, Facultad de Obstetricia; 2015.

11. **Uzandizaga J**. Tratado de Ginecología y Obstetricia. Infecciones genitales Vol 1 y 2. Madrid: Ed. Mc Graw Hill Interamericana; 1998. p. 217.

12. **Aboites J, Vega B, Medina E**. Virus del Papiloma Humano y Cáncer. En Medina E, Martínez R, editores. Fundamentos de Oncología. México D.F: Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM; 2009. p. 327.

13. **Consuegra Mayor CL et al.** El virus del papiloma humano (HPV), agente viral importante precursor de la mayoría de las displasias. [Internet]. Salud Uninorte. 2005; [citado 15 de julio de 2017]. Recuperado a partir de: http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/viewArticle/4121/5635

14. **Julián Pérez Porto.** Publicado: 2008. Definición. de: Definición de conocimiento (https://definicion.de/conocimiento/)

15. **Diccionario filosófico Rosental & Iudin**. Cuarta edición; Montevideo (1973).

16. **Alonnso Gabriell.** Academia.edu. el conocimiento. Metodología de la investigación científica 2015.

17. **Fidias G. Arias.** El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica. 6ta edición. (julio de 2012).

18. **cháirez, a. p.; et al.** Presencia del virus papiloma humano en la cavidad oral: Revisión y actualización de la literatura. Int. J. Odontostomat., 9(2):233-238, 2015.

XIV.- ANEXOS

ANEXO 1

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA DE ICA", AÑO 2018.

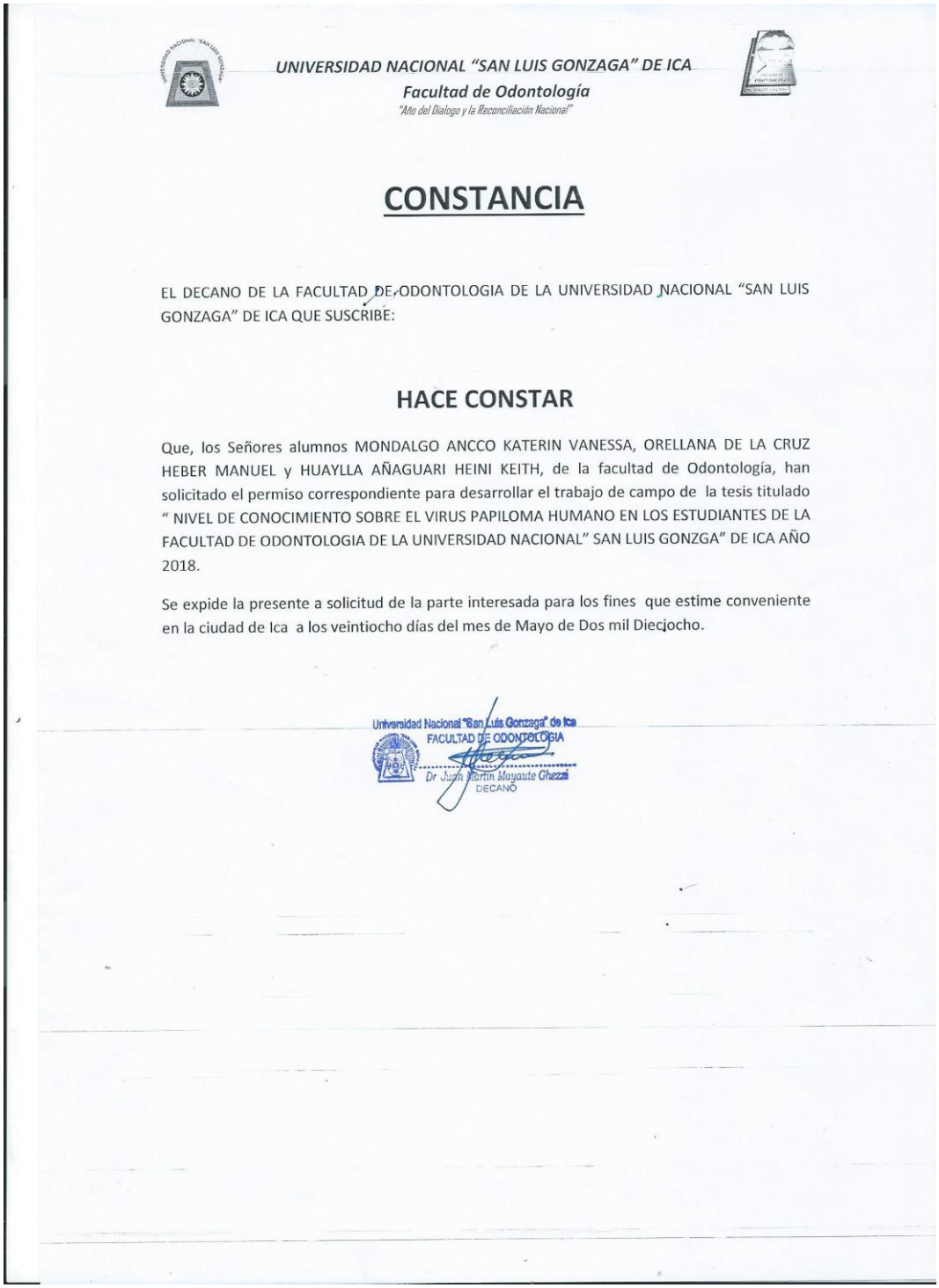
CICLO: II ciclo ( ) IV ciclo ( ) VI ciclo ( ) VIII ciclo ( ) X ciclo ( )

SEXO: Masculino (M) Femenino (F)

Lea y marque la alternativa que Ud. considere de acuerdo a la interrogante planteada.

N°	CONOCIMIENTO BÁSICO	SI	NO
1	El VPH es un virus que causa una infección frecuente y común.		
2	El Virus del Papiloma Humano produce una infección asintomática que en la mayoría de veces tiende a desaparecer sin provocar molestias.		
3	El condiloma acuminado o verrugas son una manifestación de la infección por el Virus del Papiloma Humano.		
4	El Virus del Papiloma Humano es el agente etiológico del Cáncer de Cuello Uterino.		
	TRANSMISIÓN	**SI**	**NO**
5	El Virus del Papiloma Humano se transmite por vía sexual.		
6	El Virus del Papiloma Humano se transmite por contacto digital genital u oral-genital.		
7	El Virus del Papiloma Humano se contagia de madre a hijo en el momento del parto.		
8	EL Virus del Papiloma Humano se transmite por contacto con verrugas y/o lesiones de una persona infectada.		
	FACTORES DE RIESGO	**SI**	**NO**
9	El inicio temprano de relaciones sexuales es un factor de riesgo para contraer el Virus del Papiloma Humano.		
10	Tener más de una pareja sexual aumenta el riesgo de ser infectado por el Virus del Papiloma Humano.		
11	Tener relaciones sexuales sin preservativo aumenta el riesgo para contraer el virus del papiloma humano.		
12	El consumo de alcohol y tabaco aumenta el riesgo de contraer el Virus del Papiloma Humano.		
	PREVENCIÓN	**SI**	**NO**
13	<		
14	El usar preservativo en cada relación sexual previene la infección por Virus del Papiloma Humano.		
15	La Abstinencia es la forma más segura de prevenir la infección por el Virus del Papiloma Humano.		
16	El no consumo de tabaco y alcohol previene el contraer la infección por Virus de Papiloma Humano.		
	DIAGNÓSTICO	**SI**	**NO**
17	La toma de Papanicolaou ayuda a diagnosticar células infectadas por el Papiloma Virus.		
18	La Prueba Citología del VPH es la única forma de diagnosticar esta infección.		
19	No hay pruebas ni exámenes para detectar el Virus del Papiloma Humano en Hombres.		
20	Se sospecha de la infección por Virus del Papiloma Humano mediante la observación de verrugas y lesiones que esta produce.		

Anexo 2



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA
Facultad de Odontología
"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

CONSTANCIA

EL DECANO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA QUE SUSCRIBE:

HACE CONSTAR

Que, los Señores alumnos MONDALGO ANCCO KATERIN VANESSA, ORELLANA DE LA CRUZ HEBER MANUEL y HUAYLLA AÑAGUARI HEINI KEITH, de la facultad de Odontología, han solicitado el permiso correspondiente para desarrollar el trabajo de campo de la tesis titulado " NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL" SAN LUIS GONZGA" DE ICA AÑO 2018.

Se expide la presente a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente en la ciudad de Ica a los veintiocho días del mes de Mayo de Dos mil Dieciocho.

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica
FACULTAD DE ODONTOLOGIA
Dr Juan Martin Mayaute Ghezzi
DECANO

CONSTANCIA

LA ASESORA DE TRABAJO DE TESIS CARMEN CHAUCA SAAVEDRA

HACE CONSTAR

Mediante la presente se hace constar que los señores alumnos MONDALGO ANCCO KATERIN VANESSA, ORELLANA DE LA CRUZ HEBER MANUEL Y HUALLA AÑAGUGARI HEINI KEITH, de la facultad de Odontología han cumplido a cabalidad con el trabajo de campo de la tesis el día 5 de octubre al 100%

DRA. CARMEN CHAUCA SAAVEDRA

Anexo 3

TABLA N° 13

BASE DE DATOS CON CONSOLIDADO DE RESPUESTAS Y PUNTAJE

Cod.		ITEMS DE LAS DIMENSIONES (D1 AL D5) (20 ÍTEMS)																			PTJE
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
2		1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	13
3		1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	18
4		1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	14
5		1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	12
6		1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	16
7		1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	14
8		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	16
9		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	18
10		1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	14
11		1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	16
12		0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	10

13		1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	13
14		0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	11
15		1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	11
16		1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	12
17		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	19
18		1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	10
19		1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	13
20		1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	14
21		1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	14
22		1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	14
23		0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	10
24		1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	14
25		1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	13
26		1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	12
27		1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	11
28		1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	11
29		1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	12
30		0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13

31		1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	14
32		0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	8
33		1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	11
34		1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	13
35		1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	13
36		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	15
37		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	15
38		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	15
39		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	18
40		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	17
41		1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15
42		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	19
43		1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	15
44		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	18
45		0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	16
46		1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	13
47		1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	14
48		0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14

49		0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	14
50		1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	14
51		1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	11
52		0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16
53		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	18
54		1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	14
55		1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	13
56		1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	15
57		1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	16
58		1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	13
59		1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	17
60		1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	12
61		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	15
62		0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	13
63		0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	10
64		0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	12
65		0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	14
66		1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	18

67		1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	16
68		0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	10
69		1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	14
70		1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	15
71		1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	15
72		0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	11
73		1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	13
74		1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	13
75		1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	14
76		1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	13
77		0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	10
78		0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	10
79		1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	15
80		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	15
81		1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	10
82		0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7
83		1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	15
84		1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	12

85		0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	12
86		0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	12
87		0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	12
88		1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	13
89		1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	17
90		1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	14
91		1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	16
92		1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	12
93		1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	15
94		1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	12
95		1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	15
96		1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	14
97		1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	14
98		1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	12
99		1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	13
100		1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	11
101		1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	12
102		1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	16

103		1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	13
104		1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	17
105		1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	12
106		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	16
107		1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	15
108		0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	13
109		0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	9
110		1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	10
111		0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	13
112		1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	12
113		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	15
114		0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	15
115		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	16
116		1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	14
117		1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	14
118		1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	13
119		0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	9
120		0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	15

121		1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	13
122		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	16
123		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	18
124		1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	16
125		1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	14
126		1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	16
127		1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15
128		1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	14
129		1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	14
130		1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	16
131		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	18
132		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	18
133		1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	16
134		1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	12
135		1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	10
136		1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	15
137		1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	12
138		0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	16

139		1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	14
140		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	18
141		1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	15
142		1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	15
143		1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	15
144		1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17
145		1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	12
146		0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	12
147		1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	14
148		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	17
149		1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	12
150		1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	14
151		1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	13
152		1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	13
153		0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	14
154		0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	14
155		0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14
156		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	17

157		0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	14
158		0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	16
159		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	16
160		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	16
161		1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	13
162		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	16
163		1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	12
164		1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	14
165		1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	13
166		1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	12
167		1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	13
168		1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	13
169		1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	15
170		1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	12
171		0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	13
172		1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	14
173		0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	14
174		0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	15

175		1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	16
176		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	15
177		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	15
178		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	16
179		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	15
180		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	15
181		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	15
182		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	15
183		1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	12
184		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	14
185		0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	12
186		1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	13
187		1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	15
188		1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	13
189		1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	12
190		1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	12
191		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	17
192		1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	14

193		1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	13
194		0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	14
195		1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	17
196		1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	13
197		0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	12
198		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	14
199		0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	12
200		1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	18
201		1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	15
202		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	14
203		0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	14
204		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
205		0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	14
206		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	15
207		0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	12
208		1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17
209		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	16

Anexo 4