

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
PROGRAMA DE ESTUDIO DE MEDICINA HUMANA**



**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO**

---

Asociación entre el nivel de conocimiento del VPH y practica de sexo seguro en  
estudiantes mujeres universitarias de la UPAO.

---

**Área de Investigación:**

Enfermedades infecciosas y tropicales

**Autor:**

Diaz Grados, Luighi Junior

**Jurado Evaluador:**

**Presidente:** Vasquez Alvarado, Javier Ernesto  
**Secretario:** Rodriguez Barboza, Hector Uladismiro  
**Vocal:** Nuñez Rodas, Maritza

**Asesor:**

Hashimoto Pacheco, Humberto Víctor

**Código Orcid:** <https://orcid.org/0000-0003-0445-0503>

**Trujillo – Perú**

**2023**

**Fecha de sustentación: 21/07/2023**

## TESIS DIAZ GRADOS

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>18%</b>	<b>18%</b>	<b>3%</b>	<b>6%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>1library.co</b> Fuente de Internet	<b>5%</b>
<b>2</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>5%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.upsjb.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.urp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>cybertesis.unmsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.uss.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>revistas.urp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>repositorio.upecen.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

10 repositorio.upao.edu.pe 1 %  
Fuente de Internet

---

11 Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego 1 %  
Trabajo del estudiante

---

Excluir citas Activo  
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%



**HUMBERTO HASHIMOTO PACHECO**  
GINECO - OBSTETRA  
C.M.P. 20911 R.N.E. 8745

## **Declaración de originalidad**

Yo, Hashimoto Pacheco Humberto Victor, docente del Programa de Estudio de Estudio de Medicina Humana, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada "Asociación entre el nivel de conocimiento del VPH y practica de sexo seguro e estudiantes mujeres universitarias de la UPAO", autor Diaz Grados Luighi Junior, dejo a constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 18%. Asi lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el (21 de Julio de 2023)
- He revisado con detalle dicho reporte de la tesis, y no se advierte indicios de plagio
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la Universidad

Lugar y Fecha: Trujillo, 21 de Julio del 2023

**Apellidos y nombres del asesor: Hashimoto Pacheco, Humberto Victor**

**DNI: 17846330**

**ORCID:**<https://orcid.org/0000-0003-0445-0503>

**FIRMA**



HUMBERTO HASHIMOTO PACHECO  
GINECO - OBSTETRA  
C.M.P. 20911 R.N.E. 8748

**Apellidos y nombres del asesor: Diaz Grados Luighi Junior**

**DNI: 71984284**

**FIRMA**



## DEDICATORIA

Dedico esta investigación inicialmente a Dios por darme la vida, sabiduría, por permitir que mis padres a través de su trabajo puedan apoyarme para culminar esta hermosa carrera que es la Medicina Humana.

A mi padre, por siempre apoyarme y confiar en mí durante toda la carrera, por sus sabios consejos cada vez que tuve un tropiezo, por enseñarme que todo esfuerzo tiene sus recompensas. Gracias por ser un ejemplo de papá.

A mi madre, por darme su amor, soporte, sapiencia y por sobre todo apoyarme para seguir adelante a pesar de la adversidad.

A mi mamá Conchito, por siempre arrodillarse ante el todo poderoso, para que me guíe y proteja en este camino de la vida.

A mi hermanita Valentina, que siempre me incentivó a salir adelante, quien a su temprana edad me subió los ánimos con cada expresión de amor que tuvo hacia mí; recordando sus palabras diciendo que siempre soy su ejemplo a seguir, su amor hacia mí es infinito y sé que sus oraciones por mí siempre están presentes.

Y sin dejar atrás a toda mi familia, por nunca dudar de mí y por permitirme ser parte de su orgullo.

## **AGRADECIMIENTO**

El principal agradecimiento a Dios que siempre me guió por el sendero del bien y me iluminó por este largo camino.

A mi familia, que desde que empecé la carrera estuvieron siempre conmigo en las buenas y malas, confiando que algún día podría alcanzar mi meta. Ellos son mi fortaleza y mi motivación para poco a poco alcanzar mis sueños.

A mi asesor el Dr. Hashimoto por la orientación, apoyo y amistad; puesta para la realización de este proceso de investigación.

A las amistades que me dio la universidad, nuestro trabajo en equipo y el subirnos nuestros ánimos cada vez que lo necesitábamos hizo que estemos ahora aquí.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la asociación entre el conocimiento del VPH y práctica de sexo seguro en estudiantes mujeres de la Universidad Privada Antenor Orrego.

**Material y métodos:** Se llevo a cabo un estudio transversal analítico donde se incluyeron a 376 estudiantes universitarias del semestre académico 2023-I de la Universidad Privada Antenor Orrego. Se conto con la aprobación del Comité de Ética del UPAO y el consentimiento informado de las participantes para la investigación, luego se realizó la encuesta por Google Forms sobre características sociodemográficas, conocimiento sobre el virus del papiloma humano y actitudes de practica de sexo seguro.

**Resultados:** En cuanto al conocimiento del VPH entre estudiantes universitarias, se observó que el 21.5% tenía un bajo nivel, el 57.7% un nivel medio y el 20.7% un nivel alto. En relación con la práctica de sexo seguro, el 35.9% realizaba de forma inadecuada, mientras que el 64.1% practicaba de forma adecuada. Sin embargo, no se encontró una asociación significativa entre el nivel de conocimiento del VPH y práctica de sexo seguro según el análisis de la prueba de Chi Cuadrado (valor-p > 0.05).

**Conclusión:** No existe asociación entre el nivel de conocimiento del VPH y practica de sexo seguro en estudiantes mujeres universitarias de la UPAO.

**Palabras clave:** Virus del Papiloma Humano, VPH, Conocimiento, Sexo Seguro.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the association between knowledge of HPV and safe sex practices in female students at the Antenor Orrego Private University.

**Material and methods:** An analytical cross-sectional study was carried out where 376 university students from the 2023-I academic semester of the Antenor Orrego Private University were included. The approval of the Ethics Committee of the UPAO and the informed consent of the participant for the research were obtained, then the survey was carried out by Google Forms on sociodemographic characteristics, knowledge about the human papillomavirus and attitudes of safe sex practice.

**Results:** Regarding knowledge of HPV among university students, it was observed that 21.5% had a low level, 57.7% a medium level and 20.7% a high level. In relation to the practice of safe sex, 35.9% performed inappropriately, while 64.1% practiced adequately. However, no significant association was found between HPV knowledge and safe-sex practices based on Chi-square test analysis ( $p$ -value  $> 0.05$ ).

**Conclusions:** There is no association between the level of knowledge of HPV and the practice of safe sex in female university students of the UPAO.

**Key words:** Human Papilloma Virus, HPV, Knowledge, Safe Sex

## Contenido

I. INTRODUCCIÓN .....	10
II. ENUNCIADO DEL PROBLEMA.....	15
III. HIPÓTESIS .....	15
IV. OBJETIVOS .....	15
V. MATERIAL Y MÉTODOS.....	16
VI. RESULTADOS.....	24
VII. DISCUSIÓN .....	28
VIII. CONCLUSIONES .....	30
IX. RECOMENDACIONES .....	31
X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
XI. ANEXOS.....	37

## I. INTRODUCCIÓN

Los Virus del Papiloma Humanos (VPH) son virus de transmisión sexual que se presentan con ADN en forma circular de doble cadena, sin envoltura lipídica y pertenece al género Papillomavirus de la familia Papillomaviridae, además tiene una tendencia especial por infectar células de la piel y las mucosas (el cuello uterino, los genitales, la boca y los labios). Actualmente se han identificado más de 200 genotipos del virus, los cuales se clasifican en genotipos de bajo y alto riesgo con respecto a su potencialidad de producir cáncer. Los genotipos de bajo riesgo, como los VPH de los tipos 6 y 8, pueden causar verrugas genitales y condilomas acuminados en la región anogenital. En contraste, los genotipos de alto riesgo, como los VPH de los tipos 16 y 18, son responsables del desarrollo de cáncer de cérvix, anogenital, laringe y oral.<sup>1-5</sup>

El mecanismo principal de transmisión es a través de las relaciones sexuales, aunque también se ha informado de casos de transmisión por contacto. Es importante destacar que el 90% de las personas pueden contraer la infección por VPH en algún momento de sus vidas. Esta infección es más común en la población al final de la adolescencia y al inicio de la vida adulta. Es fundamental destacar que solamente el 30% de las mujeres expuestas al virus del papiloma humano (VPH) presentan la infección. En ambos sexos, alrededor del 90% de las infecciones desaparecen o se vuelven inactivas después de 1-2 años de la exposición al VPH. Sin embargo, las infecciones por los tipos de VPH de alto riesgo persisten y pueden incrementar el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino en el futuro.<sup>6</sup>

En la actualidad, se ha identificado una serie de factores de riesgo para la infección por VPH. Entre ellos se incluyen comportamientos sexuales de riesgo, tales como la falta de uso del preservativo, ausencia de circuncisión, tener múltiples parejas sexuales, promiscuidad sexual y tener una edad temprana de inicio sexual. También se ha encontrado que el estado de inmunodeficiencia, la edad avanzada, el hábito tabáquico y el uso prolongado de anticonceptivos orales (>5 años) pueden aumentar el riesgo de infección por VPH. Cabe destacar que la presencia de uno o más factores de riesgo no garantiza la infección por VPH, pero puede aumentar la probabilidad de contraerla.<sup>7,8</sup>

A pesar de los avances en investigación, todavía no existe un tratamiento específico para la infección por VPH. No obstante, la vacunación, la detección precoz y el tratamiento temprano de las neoplasias intraepiteliales cervicales son estrategias sanitarias muy efectivas para prevenir la progresión del cáncer de cuello uterino. De esta manera, se ha demostrado que la vacunación contra el VPH puede reducir significativamente la incidencia de infecciones y lesiones precancerosas asociadas a los tipos de VPH incluidos en la vacuna, lo que se conoce como prevención primaria. Por otro lado, la detección temprana de neoplasias intraepiteliales cervicales, seguida de un tratamiento adecuado, puede prevenir la progresión a cáncer invasivo y mejorar el pronóstico de las pacientes, conocido como prevención secundaria.<sup>8-10</sup>

La infección del VPH es un problema de salud pública muy importante tanto a nivel mundial como nacional. Esto se debe a que el VPH es el causante de alrededor del 90% de los casos de cáncer de cuello uterino. Además, el VPH también está relacionado con otros tipos de cánceres, como los anogenitales, orofaríngeos y orales, lo que aumenta aún más la importancia de prevenir y controlar su propagación. En 2007, se estimó que había 291 millones de mujeres VPH positivas en todo el mundo. Esta infección causa 528,000 nuevos casos de cáncer de cuello uterino al año y provoca una mortalidad de 266,000 personas anualmente. Entre las mujeres con citología cervical normal, la prevalencia de VPH ajustada en 2019 fue del 9,9%, siendo más alta en Oceanía (30,9%) y África (21,1%). En la población general femenina, el 32,1% de las mujeres eran portadoras del VPH en 2011, siendo Asia y África las regiones con mayor prevalencia. La infección por VPH es una prioridad de salud pública actual.<sup>11-13</sup>

En el Perú, el cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública relevante con una tasa de incidencia de 32 casos por cada 100,000 mujeres por año, lo que lo convierte en el segundo cáncer más frecuente en mujeres del país. Esta situación se ve agravada por una serie de desafíos en el sistema de salud peruano, tales como la escasez de personal médico capacitado, los largos tiempos de espera para acceder a citas médicas, la demora en la entrega de resultados de pruebas de Papanicolaou y la falta de promoción de la salud de manera efectiva. Por otro lado, existen diversos desafíos que enfrentan los

usuarios de los servicios de salud para la prevención del cáncer de cuello uterino, tales como las obligaciones laborales que dificultan la asistencia a citas médicas, el rechazo a la vacunación, la subestimación de la enfermedad debido a la falta de conocimiento sobre el tema y el temor de realizarse la prueba de Papanicolaou con un personal de salud varón. Estos obstáculos pueden contribuir a la falta de atención temprana y, por ende, a un aumento de la incidencia y mortalidad de esta enfermedad.<sup>14,15</sup>

Por otro lado, existe muy poco conocimiento entre la población vulnerable a nivel global sobre la enfermedad, con un 13% a 24% de participantes que conocen de ella en Brasil, Estados Unidos, Reino Unido e Islandia, asimismo del 10% al 51% de los encuestados lo consideran este virus es un factor de riesgo para la neoplasia de cuello uterino. Asimismo, el nivel de conocimiento que las mujeres tienen acerca de la infección de VPH, prueba de Papanicolaou y el cáncer de cuello uterino resultó ser un factor determinante en la probabilidad de que se sometían a la prueba de Papanicolaou. Por otro lado, la falta de conocimiento adecuado se identificó como la principal barrera que las mujeres perciben para las medidas preventivas para reducir el riesgo de infección y sus consecuencias.<sup>16-18</sup>

Según el Programa Nacional de Prevención del Cáncer del Perú, existe una falta de conocimiento sobre el VPH como causa del cáncer de cuello uterino. Solo el 43,1% de las personas de 15 a 59 años saben que el VPH puede causar cáncer de cuello uterino (CCU). En cuanto al conocimiento por género, el 51,1% de las mujeres y el 34,7% de los hombres reconocen que este virus puede estar presente en su cuerpo. A nivel geográfico, en la zona metropolitana de Lima el 55,9% de la población cree que el VPH es la causa del cáncer de cuello uterino, mientras que en la zona costera el 44,9% y en la sierra el 33,7% conocen sobre el VPH. En cuanto a nivel departamental, las personas de Lima tienen el mayor conocimiento (55,2%) seguido del Departamento Constitucional del Callao (50,8%) y Arequipa (50,7%). Por otro lado, se encontró una falta de conocimiento en Puno (28,7%) y Cajamarca (28,6%). Estos datos resaltan la necesidad de mejorar la educación sobre el VPH y su relación con el cáncer de cuello uterino, especialmente en las zonas con menor conocimiento.<sup>19</sup>

El Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Norte de Trujillo ha confirmado que los casos de VPH continúan aumentando en La Libertad, especialmente en el año 2020. Como respuesta, la Gerencia Regional de Salud y sus Redes de Salud han intensificado las acciones de vacunación contra el VPH en la zona. Sin embargo, es preocupante que solo el 48,4% de las personas de 15 a 59 años en La Libertad reconozcan que el VPH es una causa de CCU.<sup>20,21</sup>

Zamalloa Soto CY. (Lima-Perú, 2019) realizó un estudio transversal correlacional en una población de gestantes (n=214) que acuden a consultorio externo del Hospital San Juan de Lurigancho. El objetivo del estudio fue analizar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VPH y las prácticas de prevención de la infección por VPH en esta población. Los resultados indicaron que la mayoría de las mujeres tenían educación secundaria (62,6%), eran convivientes (70,6%) y se dedicaban al hogar (58,9%). La edad promedio de inicio de vida sexual fue de 20 años (85%), y la mayoría informó haber tenido entre 2 y 4 parejas sexuales (66,8%). En cuanto al conocimiento sobre el VPH, el 67,8% de las mujeres tenía un nivel medio, mientras que el 18,2% tenía un nivel alto y el 17% tenía un nivel bajo. En cuanto a las prácticas preventivas del VPH, se encontró que el 46,3% de las mujeres tenían prácticas adecuadas, mientras que el resto tenían prácticas inadecuadas. En conclusión, el estudio demostró una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre el VPH y las prácticas preventivas para la infección por VPH en esta población de mujeres embarazadas.<sup>22</sup>

Guevara Díaz J. (Chiclayo-Perú, 2022) realizó un estudio transversal en un colegio público con 60 alumnos de entre 13 y 16 años para evaluar su nivel de conocimiento sobre la prevención del virus del papiloma humano. De los participantes, el 56,6% tenía entre 13 y 14 años, y el 43,4% entre 15 y 16 años. En cuanto al género, el 51,7% eran mujeres y el 48,3% hombres. En cuanto al nivel de conocimiento, se encontró que el 53,3% de las estudiantes tenía un nivel medio de conocimiento sobre el tema, mientras que el 46,7% tenía un nivel bajo. En cuanto a los factores de riesgo, el 53,3% tenía un nivel medio de conocimiento y el 46,7% tenía un nivel bajo. Respecto a las medidas preventivas, el 53,3% de

las participantes tenía un nivel medio, mientras que el 26,7% tenía un conocimiento alto y un 20% tuvo nivel bajo. En conclusión, los resultados indican que los estudiantes del colegio tienen un nivel medio de conocimiento sobre las medidas preventivas para disminuir el riesgo de infección por VPH.<sup>23</sup>

Mesias Marqui EL. (Junín-Perú, 2018) presentó un estudio con el objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en 120 usuarias del servicio de oncología del Hospital Domingo Olavigoa en un periodo de 3 meses. Para ello, se utilizó un instrumento validado con escalas de Kunder-Richardson (para medir el conocimiento) y Crombach (para medir la actitud). Los resultados mostraron que el 55% de las usuarias eran casadas, el 75,8% eran católicas y el 83% eran amas de casa. Asimismo, el 55% de las usuarias presentó un nivel alto de conocimiento. En cuanto a las actitudes preventivas, el 44,2% mostró actitudes regulares, el 39,2% presentó actitudes malas y el 16,7% tuvo actitudes buenas. En conclusión, se encontró una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud preventiva.<sup>24</sup>

Esta investigación es de gran importancia para la salud pública, ya que el cáncer de cuello uterino es una de las principales causas de mortalidad femenina a nivel mundial. El objetivo principal de este estudio es determinar la asociación entre el conocimiento del virus papiloma humano y las prácticas de sexo seguro en mujeres estudiantes de la Universidad Privada Antenor Orrego. Se espera que los resultados obtenidos proporcionen evidencia científica para el diseño de programas preventivos y educación sexual en la población más vulnerable, lo que ayudaría a reducir la incidencia de infecciones por VPH y, por ende, de cáncer de cuello uterino. Además, los hallazgos de esta investigación podrían ser utilizados como base para futuras investigaciones en el campo de la educación sexual y la prevención de enfermedades de transmisión sexual, contribuyendo así a mejorar la salud de la población en general.

## **II. ENUNCIADO DEL PROBLEMA**

¿Existe asociación entre el conocimiento del virus papiloma humano y práctica de sexo seguro en estudiantes mujeres del semestre académico 2023-I de la Universidad Privada Antenor Orrego?

## **III. HIPÓTESIS**

### **3.1 Hipótesis alterna (Ha)**

Existe asociación en el conocimiento del virus papiloma humano y práctica de sexo seguro en estudiantes mujeres del semestre académico 2023-I de la Universidad Privada Antenor Orrego.

### **3.2 Hipótesis nula (H0)**

No existe asociación en el conocimiento del virus papiloma humano y práctica de sexo seguro en estudiantes mujeres del semestre académico 2023-I de la Universidad Privada Antenor Orrego.

## **IV. OBJETIVOS**

### **4.1 Objetivo general**

Determinar la asociación entre el conocimiento del virus papiloma humano y práctica de sexo seguro en estudiantes mujeres de la Universidad Privada Antenor Orrego.

### **4.2 Objetivos específicos**

1. Describir las características sociodemográficas de estudiantes mujeres universitarias.
2. Identificar la prevalencia según el nivel del conocimiento del virus del papiloma humano en estudiantes mujeres universitarias.
3. Identificar la prevalencia de la práctica de sexo seguro en estudiantes mujeres universitarias.
4. Establecer la relación entre el conocimiento sobre el VPH, forma de transmisión, consecuencias de la infección, formas de diagnóstico del

VPH y tratamiento ante la infección con la práctica de sexo seguro  
estudiantes mujeres universitarias.

## V. MATERIAL Y MÉTODOS

### 5.1 Diseño de estudio

Corresponde a un estudio transversal analítico.

**Diseño específico:**

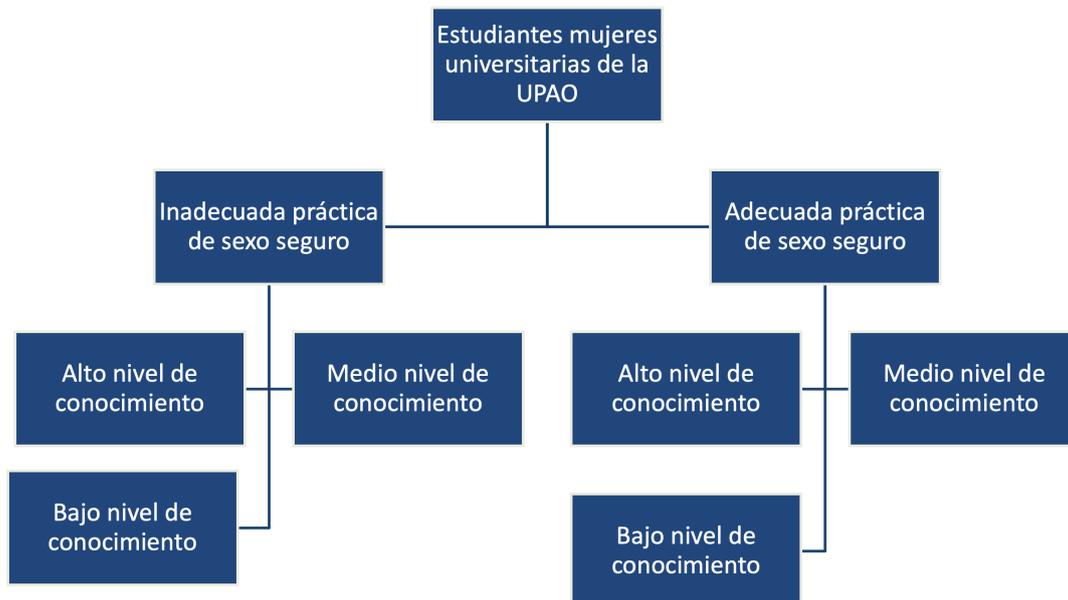


Figura 1. Diseño específico

### 5.2 Población, muestra y muestreo

**Población:**

**Población accesible:**

Estudiantes mujeres matriculadas en el semestre académico 2023-I de todas las carreras de la “Universidad Privada Antenor Orrego”.

**Población de estudio:**

Estudiantes mujeres matriculadas en el semestre académico 2023-I de todas las carreras de la “Universidad Privada Antenor Orrego”.

**Criterios de selección:**

• **Criterios de inclusión:**

Estudiantes mujeres mayores de 18 años.

Estudiantes mujeres matriculadas en el semestre académico 2023-I.

Estudiantes mujeres de cualquier carrera profesional.

- **Criterios de exclusión:**

Estudiantes mujeres mayores de 45 años.

Estudiantes en gestación o puerperio.

Estudiantes que se niegan a aceptar el consentimiento informado.

#### 5.4 Muestra

- **Unidad de Análisis**

Estudiantes mujeres matriculadas en el semestre académico 2023-I de todas las carreras de la “Universidad Privada Antenor Orrego”.

- **Unidad de Muestreo**

Estudiantes mujeres matriculadas en el semestre académico 2023-I de todas las carreras de la “Universidad Privada Antenor Orrego”.

- **Tipo de muestreo:**

Se usará el muestreo de tipo probabilístico aleatorio simple, se seleccionará de forma aleatoria a los individuos de un conjunto, teniendo todos los elementos la misma probabilidad de salir seleccionados.

- **Tamaño muestral:**

Para determinar el tamaño de muestra necesario para este estudio, se utilizó el software estadístico EPIDAT 4.2 y se empleó la fórmula de proporciones independientes. Se estableció un tamaño de población de 16 190 estudiantes universitarios, con una Donde se obtuvo una muestra total de 376.<sup>25, 26</sup>

$$n = Z_{\alpha}^2 \frac{N \times p \times q}{i^2 \times (N-1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n: Tamaño de la muestra

N: Tamaño de la población

p: Prevalencia del evento de estudio

q: 1-p

Z $\alpha$ : Cuando  $\alpha=0.05$ , el valor en la distribución gaussiana es igual a 1,96

i: Tolerancia al error (Si es 95%, su valor es de 5%).

#### 5.5 Variables:

VARIABLE	TIPO		ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADOR	DIMENSIONES
Conocimiento sobre el virus del papiloma humano.	Cualitativa		Ordinal	Cuestionario sobre conocimientos <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alto nivel: 13-15</li> <li>• Medio nivel: 8-12</li> <li>• Bajo nivel: 0-7</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición sobre el VPH.</li> <li>• Formas de infección del VPH.</li> <li>• Diagnostico.</li> <li>• Consecuencias del VPH.</li> <li>• Tratamiento contra el VPH.</li> <li>• Prevención contra la infección por VPH.</li> </ul>
Prácticas de sexo seguro	Cualitativa		Nominal	Cuestionario sobre prácticas de sexo seguro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inadecuada: 7 – 11</li> <li>• Adecuada: 12 - 21</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prácticas de conducta sexual.</li> <li>• Tamizaje de Papanicolaou.</li> <li>• Acceso a información.</li> </ul>
Factores socio demográficos.	Edad	Cuantitativa	Razón	Ficha de recolección de datos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Años</li> </ul>
	Estado civil	Cualitativa	Nominal		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soltera.</li> <li>• Conviviente.</li> <li>• Casada.</li> <li>• Divorciada.</li> </ul>
	Religión	Cualitativa	Nominal		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Católica</li> <li>• Evangélica</li> <li>• Otro</li> <li>• Ninguno</li> </ul>

	Carrera profesional	Cualitativa	Nominal		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicina</li> <li>• Obstetricia</li> <li>• Enfermería</li> <li>• Psicología</li> <li>• Estomatología</li> <li>• Educación</li> <li>• Arquitectura</li> <li>• Derecho</li> <li>• Ciencias económicas</li> <li>• Ciencias de la comunicación</li> <li>• Administración y negocios internacionales</li> <li>• Ingeniería</li> <li>• Otras</li> </ul>
--	---------------------	-------------	---------	--	--

**DEFINICIÓN OPERACIONAL:**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL
Conocimiento del virus del papiloma humano.	Cognición sobre VPH: forma de transmisión, factores de riesgo, complicaciones, progresión a neoplasia, diagnóstico, tratamiento y prevención. <sup>25</sup>	Se evaluará mediante un cuestionario de preguntas sobre el conocimiento que tienen las estudiantes de la UPAO sobre los aspectos básicos del VPH. Donde se determinará el conocimiento personal del concepto de virus del papiloma, tipo de infección, efectos y prevención.
Práctica de sexo seguro	<p>El sexo seguro significa tomar medidas antes y durante del acto sexual con la finalidad de evitar contagio y/o transmisión de este.</p> <p>Son medidas optadas para evitar la posibilidad de consecuencias negativas tras la infección por VPH.</p> <p>En el sector salud, la prevención se divide en tres niveles: primario, secundario y terciario. Siendo fundamental el uso de preservativo durante el coito para evitar infecciones de transmisión sexual.<sup>26</sup></p>	Aquellas acciones o práctica realizada por las estudiantes de la UPAO que disminuye la posibilidad de contagio de VPH. Esto se evaluará mediante un cuestionario donde conoceremos las acciones que toman para tener buena práctica de sexo seguro.
Factores sociodemográficos	Factores sociodemográficos: son las características de una persona en relación con la sociedad y el lugar donde habita.	Estos datos serán identificados en la ficha de recolección de información que estará al inicio de las encuestas sé que emplearan.

## **5.6 Procedimientos y Técnicas**

### **Procedimiento:**

El proyecto actual fue sometido a la revisión, evaluación y aprobación del comité de investigación y del comité de bioética de la Universidad Privada Antenor Orrego. De esta manera, se garantizó que el proyecto cumpla con los estándares éticos y científicos necesarios para su ejecución.

Una vez obtenida la aprobación del comité de investigación y del comité de bioética de la Universidad Privada Antenor Orrego, se solicitó los permisos correspondientes para llevar a cabo el proyecto en dicha institución. En este sentido, se solicitó a los representantes de la universidad la autorización necesaria para llevar a cabo el estudio de acuerdo con los protocolos y las normativas establecidas. Asimismo, se informará a los estudiantes que han aceptado participar en el estudio sobre los objetivos, la metodología y los posibles riesgos del proyecto mediante el llenado del formulario de consentimiento informado (ANEXO 1). Además, se utilizó Google Forms (ANEXO 2 y 3) para realizar las encuestas de forma anónima a los estudiantes que formarán parte del estudio. De esta manera, se garantizará la confidencialidad y la privacidad de los participantes en todo momento. En esta investigación se usó 2 cuestionarios que fueron validados en el estudio de Zamalloa Soto CY.<sup>22</sup>, en donde el primer cuestionario medirá el conocimiento sobre la infección por Virus del Papiloma Humano, este cuestionario tiene 15 preguntas con respuestas múltiples de las cuales una es verdadera, donde se otorgará el valor de un punto cuando la respuesta sea correcta y cero puntos cuando es incorrecta. Para la categorización de la variable se realizó la suma del puntaje total de respuestas correctas, obteniendo los siguientes rangos: bajo = 0-7 puntos, medio = 8 – 12 puntos, alto: 13 – 15 puntos. Con respecto a la validez el cuestionario de la encuesta fue evaluado por tres jueces expertos con base en los criterios de idoneidad, pertinencia y claridad y concluyó que la herramienta fue efectiva en su uso. Asimismo, como respecto a la confiabilidad, se realizó una

prueba piloto en 15 mujeres y se calculó un coeficiente Kuder-Richardson 20 de 0,761, lo que refleja una alta confianza en la adecuación del instrumento. (ANEXO 4).

Con respecto al segundo cuestionario de tipo Likert sobre las prácticas de sexo seguro, este cuestionario tiene respuestas politómicas, se otorgará el valor de un punto, dos puntos y tres puntos, según la respuesta si fue nunca (0%), a veces (50%) y siempre (100%). Con respecto a la categorización de esta variable se realizó la sumatoria total de puntos de las respuestas correctas para obtener las siguientes categorías y rangos: de 7-11 puntos se consideró como práctica inadecuada y de 12-21 puntos práctica adecuada. Asimismo, la validez de este cuestionario de la encuesta fue evaluado por tres jueces expertos con base en los criterios de adecuación, pertinencia y claridad y concluyó que la herramienta fue efectiva en su uso. Con respecto a la confiabilidad se administró una prueba piloto a 15 mujeres y se calculó un coeficiente alfa de Cronbach de 0,809, lo que refleja alta confianza en la adecuación del instrumento.<sup>22</sup>

Los resultados que se obtendrán de las fichas de recolección de datos se colocarán en una hoja de Microsoft Excel para luego proceder a realizar un análisis estadístico mediante el software IBM SPSS Statistics 26. Por último, se procederá a realizar la redacción del informe final de la tesis.

#### **Técnicas:**

Para este proyecto de investigación se utilizó la técnica de la encuesta, pues he considerado que es la mejor para mi tipo de investigación, dado a que se realizará a través de la recopilación de información mediante el uso del cuestionario que fue diseñado con anterioridad, sin que se modifique el entorno y el fenómeno de donde se va a recoger la muestra de información y que esta sea entregada en una tabla posteriormente, de esta manera se podrá realizar las observaciones pertinentes.

#### **5.7 Plan de análisis de datos**

Posterior a la recolección todos los datos obtenidos con los instrumentos los datos serán ingresados en una hoja de cálculo de Microsoft Excel versión 2022 y para procesar los datos se contará con el apoyo un software estadístico IBM SPSS versión 26.

### **Estadística descriptiva**

Se construirán tablas de distribución de frecuencias unidimensionales y bidimensionales, en las que se calcularán los valores absolutos, de igual forma la media y desviación estándar de las variables cuantitativas se visualizarán en gráficas los resultados.

### **Estadística analítica**

Para determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VPH y las prácticas de sexo seguro, utilizando la distribución Chi cuadrado con un nivel de significancia del 5% ( $p < 0,05$ ), quienes resulten con un  $p < 0,05$  ingresarán al análisis multivariado obteniéndose la razón de prevalencia.

## **5.8 Aspectos éticos**

Este trabajo será aprobado por el Comité de Ética de la Universidad Privada Antenor Orrego y así poder realizar su ejecución. Asegurar la confidencialidad de los datos obtenidos de los participantes respecto a información sobre conductas socialmente inaceptables y estigmatizantes y que atenten contra su integridad moral al omitir información que pudiera conducir a la identificación de estas personas. De acuerdo con el artículo 50 del Capítulo 7 Ética y Deontología del Colegio Médico Peruano, los resultados de este estudio serán publicados sin manipulación o exageración de los resultados que pueda dar lugar a falsas interpretaciones.<sup>26</sup> Asimismo, se cumplirán los principios de la Declaración de Helsinki - Seúl 2008 (Nº11, 15,17, 23, y 25). Lo datos obtenido serán de uso exclusivo del equipo investigador, manteniendo en todo momento el anonimato.<sup>27</sup>

## VI. RESULTADOS

En este estudio, se analizó una muestra conformada exclusivamente por 376 mujeres, con una edad promedio de  $20.8 \pm 2.7$  años. Del total de estudiantes participantes, se observó que el 68.6% habían mantenido relaciones sexuales. En promedio, el inicio de las relaciones sexuales tuvo lugar hace 3.76 años, con una desviación estándar de 2.66 años. Además, se encontró que el 60.9% de las participantes se identificaban como católicas, mientras que el 23.1 % estudiaban la carrera de derecho, el 13.6 % estudiaban en medicina y el 11.4 % pertenecían al campo de ciencias económicas.

En cuanto al nivel de conocimiento del VPH entre los estudiantes universitarios, se encontró que el 21.5% presentaba un bajo nivel, el 57.7% un nivel medio y el 20.7% un nivel alto. Es importante destacar que, dentro de la población de mujeres universitarias de la Universidad Privada Antenor Orrego, aproximadamente 8 de cada 10 mujeres presentaron un nivel de conocimiento adecuado sobre el virus de papiloma humano y cáncer de cuello uterino.

En cuanto a la práctica de sexo seguro, se observó que el 35.9% de los estudiantes universitarios la llevaba a cabo de manera inadecuada, mientras que el 64.1% la realizaba de forma adecuada. Estos resultados indican que aproximadamente 6 de cada 10 mujeres universitarias de la Universidad Privada Antenor Orrego tienen una práctica adecuada de sexo seguro.

Dentro del grupo de estudiantes con práctica de sexo seguro inadecuada (35.9%), se observó que el 6.9% tenía un bajo conocimiento sobre el VPH, el 22.3% un conocimiento medio y el 6.6% un conocimiento alto. Por otro lado, en el grupo de estudiantes con adecuada práctica de sexo seguro (64.1%), el 14.6% tenía un bajo conocimiento sobre el VPH, el 35.4% un conocimiento medio y el 14.1% un conocimiento alto. Al analizar los valores de la prueba de Chi Cuadrado, se evidenció que no existe una asociación significativa entre el conocimiento del virus del papiloma humano y práctica de sexo seguro ( $p > 0.05$ ).

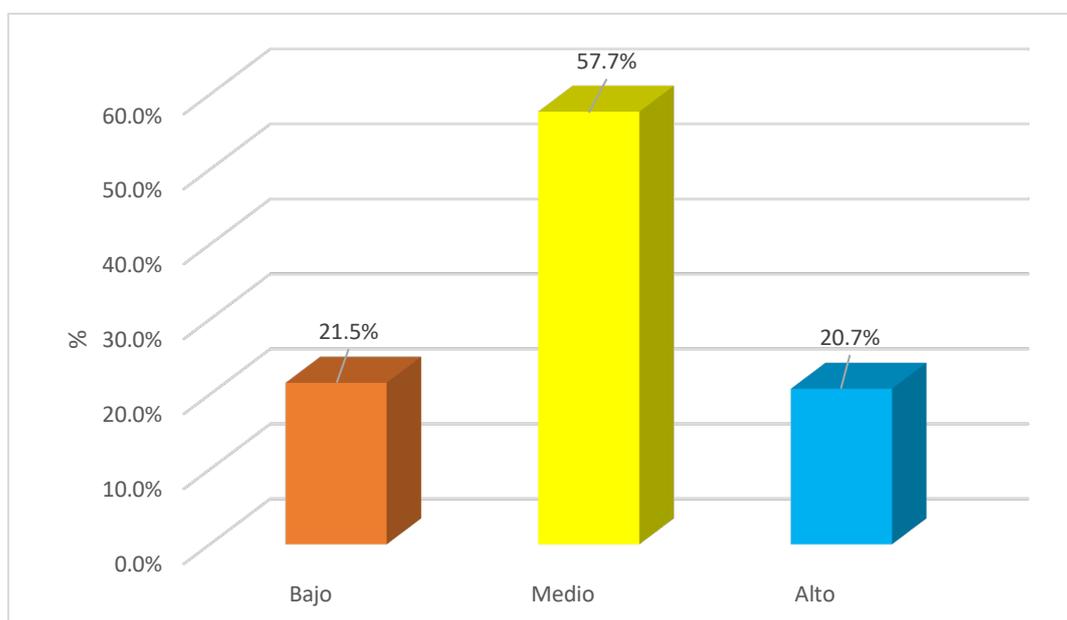
**Tabla 1. Características sociodemográficas de estudiantes universitarios**

Características sociodemográficas		Frecuencia	%
Edad		20,8 ± 2,7	
¿Has tenido relaciones sexuales?	Si	258	68.6%
	No	118	31.4%
Estado civil	Soltera	242	64.4%
	Con pareja	121	32.2%
	Conviviente	9	2.4%
	Casada	4	1.1%
Religión	Católica	277	73.7%
	Ninguna	76	20.2%
	Otras religiones	12	3.2%
	Evangélica	11	2.9%
Carrera	Derecho	87	23.1%
	Medicina Humana	51	13.6%
	Ciencias Económicas	47	12.5%
	Enfermería	32	8.5%
	Ciencias de la comunicación	28	7.4%
	Estomatología	24	6.4%
	Arquitectura	22	5.9%
	Ingeniería	19	5.1%
	Educación	17	4.5%
	Administración y negocios internacionales	14	3.5%
	Psicología	13	2.9%
	Otras carreras	11	2.9%
	Obstetricia	11	2.9%
	Total	376	100.0%

**Tabla 2. Nivel del conocimiento del virus del papiloma humano en estudiantes mujeres universitarias**

Nivel de conocimiento del VPH	Frecuencia	%
Bajo ( $\leq 7$ puntos)	81	21.5%
Medio (8 – 12 puntos)	217	57.7%
Alto (13 - 15 puntos)	78	20.7%
Total	376	100.0%

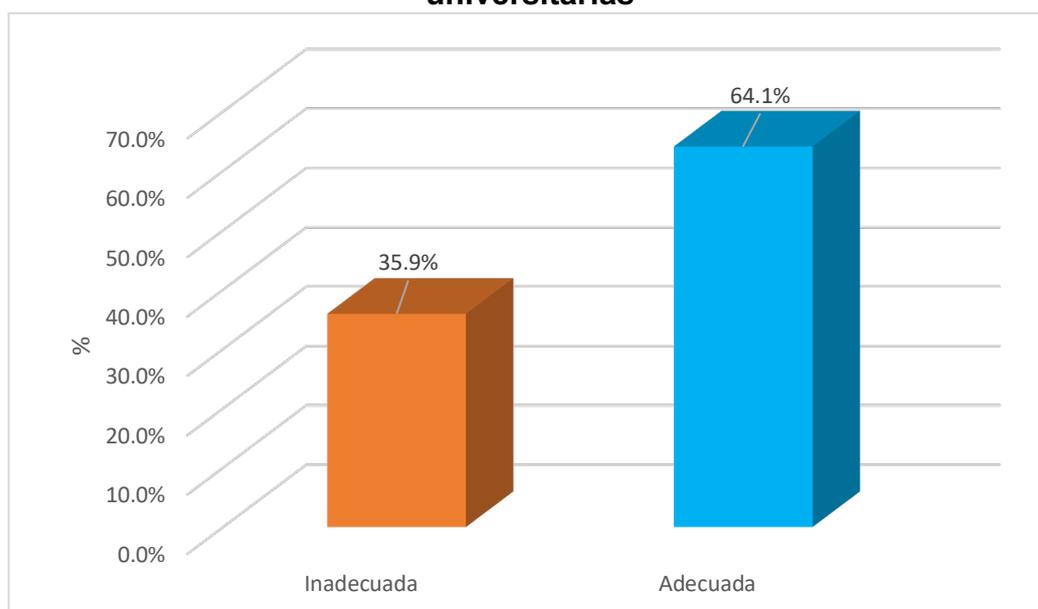
**FIGURA 2. Nivel de conocimiento del VPH en estudiantes mujeres universitarias**



**Tabla 3. Incidencia de la práctica de sexo seguro en estudiantes mujeres universitarias**

Prácticas de sexo seguro	Frecuencia	%
Adecuada (12 – 21)	241	64.1%
Inadecuada (7 – 11)	135	35.9%
Total	376	100.0%

**FIGURA 3. Incidencia de práctica de sexo seguro en estudiantes mujeres universitarias**



**Tabla 4. Asociación en el conocimiento del virus papiloma humano y la práctica de sexo seguro en estudiantes mujeres universitarias.**

Conocimiento del virus del papiloma humano	Prácticas de sexo seguro				p
	Inadecuada		Adecuada		
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	
Bajo ( $\leq 7$ puntos)	26	6.9%	55	14.6%	0,416
Medio (8 – 12 puntos)	84	22.3%	133	35.4%	
Alto (13 - 15 puntos)	25	6.6%	53	14.1%	
Total	135	35.9%	241	64.1%	

$X^2$  de Pearson = 1,755

## VII. DISCUSIÓN

Nuestro estudio tiene como objetivo investigar la posible asociación entre el conocimiento del virus del papiloma humano (VPH) y práctica de sexo seguro en una muestra de 376 estudiantes mujeres universitarias.

Se observó que, entre las estudiantes universitarias, la prevalencia del nivel de conocimiento sobre la infección por VPH mostró que el 21.5% tenía un nivel bajo, el 57.7% un nivel medio y el 20.7% un nivel alto. Esto contrasta con el estudio de Turquía llevado a cabo por **Cinar İ O, et al.**<sup>31</sup>, donde el 83.2% de los estudiantes afirmaron no haber oído hablar previamente del VPH. Además, el 57.6% desconocía la vía de transmisión del VPH, el 53.8% desconocía los factores de riesgo, el 96.3% desconocía las pruebas de diagnóstico y el 71.3% desconocía los métodos de prevención. En otro estudio llevado a cabo en Arabia Saudita por **Alshammari F, et al.**<sup>32</sup>, que incluyó a 386 participantes, se encontró que el 53.4% de los encuestados afirmó no conocer los problemas de salud asociados a la infección por VPH, mientras que 148 (38.8%) afirmaron que el cáncer de cuello uterino es un problema de salud relacionado con la infección por VPH. Estas diferencias en la prevalencia del conocimiento sobre la infección por VPH pueden atribuirse a las estrategias educativas de salud implementadas y a los hábitos de lectura en cada país.

Según la práctica de sexo seguro, se ha observado que un 35.9% de los estudiantes universitarios no la llevan a cabo de manera correcta, mientras que el 64.1% la realiza de manera apropiada. En un estudio realizado por **Nkomazana N, et Al.**<sup>33</sup> se encontró que el 56.2% de los participantes había utilizado condones en su último encuentro sexual. Es importante destacar que el uso constante de condones fue menor en parejas sexuales regulares en comparación con parejas casuales (30.6% frente a 54.6%). Así mismo, la revisión sistemática de **Izudi J, et Al.**<sup>34</sup>, que incluyó información de 44 estudios y una muestra combinada de 27,948 participantes, se encontró que de los 14,778 participantes sexualmente activos, 8,744 habían utilizado condones en su última experiencia sexual. Como resultado, la proporción agrupada de uso de preservativos en la última experiencia sexual fue del 52.9% (IC 95%, 45.0-60.7%; IP 95%, 2.8-98.9%; I-2 = 99.0%, p <0.001). Estos hallazgos revelan que la

prevalencia de práctica de sexo seguro se encuentra dentro de los rangos reportados por estos estudios.

Sin embargo, los resultados no revelaron una asociación significativa entre el conocimiento del VPH y práctica de sexo seguro en este grupo de mujeres universitarias. Esto sugiere que otros factores podrían estar influyendo en las decisiones de prácticas preventivas. De esta manera, un estudio realizado por **Quispe Gonzales GM**<sup>35</sup>, afirma que los estudiantes pueden poseer una actitud indiferente a pesar de tener adecuada información sobre el VPH. Esto se debe a que se pueden encontrarse influenciados por la pareja y/o amistades lo que favorece la presencia de conductas sexuales de riesgo. Asimismo, otro factor que podría estar relacionado es que a otras infecciones de transmisión sexual como el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), el herpes y la sífilis, que reciben mayor atención mediática, ejercen una influencia más pronunciada en las conductas sexuales de las mujeres universitarias. Por otro lado, es importante destacar que un estudio previo realizado por **Zamalloa Soto CY**<sup>22</sup> encontró una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre el VPH y las prácticas preventivas para la infección por VPH en mujeres embarazadas. Además, se encontraron resultados similares en otro estudio realizado por **Mesias Marqui EL**<sup>24</sup>, donde se identificó una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud preventiva en pacientes oncológicas. Estos hallazgos resaltan la importancia de considerar diferentes contextos y poblaciones al examinar la relación entre el conocimiento sobre el VPH y las prácticas preventivas. Es posible que haya una influencia del conocimiento sobre el VPH en las conductas sexuales en las mujeres universitarias, sin embargo, en nuestro estudio no se encontró una asociación significativa.

Es necesario continuar investigando para comprender mejor los factores que influyen en las decisiones de prácticas de sexo seguro y promover estrategias efectivas de prevención del VPH en distintos grupos de personas.

## VIII. CONCLUSIONES

1. De la población de mujeres universitarias de la Universidad Privada Antenor Orrego, aproximadamente 8 de cada 10 presentaron un conocimiento adecuado sobre el virus de papiloma humano.
2. En cuanto a las prácticas de sexo seguro entre las mujeres universitarias de la Universidad Privada Antenor Orrego, aproximadamente 6 de cada 10 mujeres universitarias de la Universidad Privada Antenor Orrego tienen adecuada práctica de sexo seguro.
3. El nivel de conocimiento del virus del papiloma humano no influye en las prácticas sexuales en las mujeres universitarias de la Universidad Privada Antenor Orrego.

## **IX. RECOMENDACIONES**

- Se recomienda llevar a cabo investigaciones futuras que involucren un estudio prospectivo que evalúe el impacto de la capacitación sobre el virus del papiloma y sus implicaciones en la salud. Además, sería importante determinar en qué medida esta capacitación mejora la actitud hacia la práctica de sexo seguro.
- En el caso del personal de salud, es recomendable que se enfoquen en otras estrategias cuya eficacia haya sido comprobada, ya que no se ha encontrado una asociación directa entre el conocimiento sobre el virus del papiloma y las prácticas de sexo seguro.
- Se recomienda a los directivos de la universidad que implementen estrategias educativas y de concientización sobre el VPH, enfocadas especialmente en aquellos individuos que presentan un nivel de conocimiento deficiente. Estas medidas son fundamentales para mejorar tanto la prevención como el manejo de esta infección en la población estudiantil universitaria. Al promover una mayor comprensión y conciencia sobre el VPH, se contribuirá a reducir su incidencia y los posibles riesgos asociados, beneficiando así la salud y el bienestar de los estudiantes.

## X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jalilian S, Izadi B, Madani SH, Mohajeri P. The Prevalence and Genotype Distribution of Human Papillomavirus Types in the General Female Population in West of Iran. *Jundishapur Journal of Microbiology*. 2017;10(3).
2. Li Y, Xu C. Human Papillomavirus-Related Cancers. In: Cai Q, Yuan Z, Lan K, editors. *Infectious Agents Associated Cancers: Epidemiology and Molecular Biology*. Singapore: Springer Singapore; 2017. p. 23-34.
3. Tumban E. A Current Update on Human Papillomavirus-Associated Head and Neck Cancers. *Viruses*. 2019;11(10).
4. Chávez R, León A, Rodríguez E. Genotificación del virus del papiloma humano en pacientes femeninas atendidas en un hospital oncológico del Ecuador: Genotification of the human papilloma virus in female patients treated in an oncology hospital in Ecuador. *REDIELUZ*. 2021;10(2):21-8.
5. Szymonowicz KA, Chen J. Biological and clinical aspects of HPV-related cancers. *Cancer Biol Med*. 2020;17(4):864-78.
6. McBride AA. Oncogenic human papillomaviruses. *Philosophical Transactions of the Royal Society B: Biological Sciences*. 2017;372(1732):20160273.
7. Rodríguez-Álvarez MI, Gómez-Urquiza JL, Husein-El Ahmed H, Albendín-García L, Gómez-Salgado J, Cañadas-De la Fuente GA. Prevalence and Risk Factors of Human Papillomavirus in Male Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Int J Environ Res Public Health*. 2018;15(10).
8. Quinlan JD. Human Papillomavirus: Screening, Testing, and Prevention. *Am Fam Physician*. 2021;104(2):152-9.
9. Cohen PA, Jhingran A, Oaknin A, Denny L. Cervical cancer. *Lancet*. 2019;393(10167):169-82.
10. Browne S, Feemster KA. Human papillomavirus: optimizing opportunities for prevention. *Curr Opin Pediatr*. 2022;34(2):132-9.

11. Medina M, Medina M, Merino L. Principales conductas de riesgo sobre Papilomavirus Humano en universitarios argentinos. *Avances en Odontoestomatología*. 2018;34:311-9.
12. de Martel C, Plummer M, Vignat J, Franceschi S. Worldwide burden of cancer attributable to HPV by site, country and HPV type. *Int J Cancer*. 2017;141(4):664-70.
13. Kombe Kombe AJ, Li B, Zahid A, Mengist HM, Bounda GA, Zhou Y, et al. Epidemiology and Burden of Human Papillomavirus and Related Diseases, Molecular Pathogenesis, and Vaccine Evaluation. *Front Public Health*. 2020;8:552028.
14. del Valle-Mendoza J, Becerra-Goicochea L, Aguilar-Luis MA, Pinillos-Vilca L, Carrillo-Ng H, Silva-Caso W, et al. Genotype-specific prevalence of human papillomavirus infection in asymptomatic Peruvian women: a community-based study. *BMC Research Notes*. 2021;14(1):172.
15. Matassini Eyzaguirre SM, Luna V. Barreras para diagnóstico y tratamiento de cáncer de cuello uterino en un hospital público de Lima, Perú: un estudio cualitativo. *ACTA MEDICA PERUANA*. 2020;37(4).
16. Pinheiro PLL, Miranda Cadete MM. El conocimiento de los adolescentes escolarizados sobre el virus del papiloma humano: revisión integrativa. *Enfermería Global*. 2019;18(4):603-63.
17. Baptista AD, Simão CX, Santos VCGD, Melgaço JG, Cavalcanti SMB, Fonseca SC, et al. Knowledge of human papillomavirus and Pap test among Brazilian university students. *Revista da Associação Médica Brasileira*. 2019;65(5):625-32.
18. Bendezu-Quispe G, Soriano-Moreno AN, Urrunaga-Pastor D, Venegas-Rodríguez G, Benites-Zapata VA. Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolau en mujeres peruanas. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 2020;37(1):17-24.
19. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. Virus del Papiloma Humano. 2022. [citado 11 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/>

20. GERESA refuerza vacunación contra el virus del papiloma humano en Trujillo. 2020. [citado 11 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionlalibertad/noticias/298301-geresa-refuerza-vacunacion-contra-el-virus-del-papiloma-humano-en-trujillo>
21. Hospital Regional Docente de Trujillo. Brinda campañas gratuitas de prevención de cancer. 2019. [citado 11 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://www.hrdt.gob.pe/site/index.php/prensa/notas-de-prensa/168-hospital-regional-brinda-campanas-gratuitas-de-prevencion-de-cancer>
22. Zamalloa Soto CY. Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus papiloma humano en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2018. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2019 [citado 11 de octubre de 2022]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10433>
23. Guevara Díaz J. Nivel de conocimiento sobre prevención del virus papiloma humano en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública, Chiclayo 2019. Repos Inst - USS [Internet]. 2022 [citado 11 de octubre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/9169>
24. Mesias Marquí EL. Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en usuarias del servicio de oncología del hospital Domingo Olavegoya de Enero a Marzo 2018. Univ Peru Cent [Internet]. 2018 [citado 11 de octubre de 2022]; Disponible en: [https://repositorio.upecen.edu.pe/handle/UPECEN/\\$%7Bdspace.baseurl%7D/handle/UPECEN/139](https://repositorio.upecen.edu.pe/handle/UPECEN/$%7Bdspace.baseurl%7D/handle/UPECEN/139)
25. UPAO. Matriculados y egresados campus trujillo semestre 2021-1 [Internet]. Trujillo, Peru; 2021 [citado 27 Febrero de 2023]. Disponible en: <https://static.upao.edu.pe/upload/rii/2022/000005104-1120084-20220225090232.pdf>.
26. Cvetkovic-Vega A, Maguiña Jorge L., Soto Alonso, Lama-Valdivia Jaime, López Lucy E. Correa. Estudios transversales. Rev. Fac. Med.

Hum. [Internet]. 2021 Ene [citado 2023 Feb 27]; 21( 1 ): 179-185.  
Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312021000100179&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100179&lng=es).

27. Alfaro López DP, Canales Ramos LM, Domínguez Monterrubio GE, Ruvalcaba Ledezma JC, Cortés Ascencio SY, Solano Pérez CT, et al. Virus del Papiloma Humano: conocimiento en alumnas de secundaria en Pachuca, Hidalgo y su impacto en la prevención. *Journal of Negative and No Positive Results*. 2020;5:1134-44.
28. Bustamante-Ramos GM, Martínez-Sánchez A, Tenahua-Quitl I, Jiménez C, López-Mendoza Y. Conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano (VPH) en universitarios de la Sierra Sur, Oaxaca. *Anales de la Facultad de Medicina*. 2015;76:369-76.
29. Colegio Médico del Perú - Consejo Nacional. [citado 12 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.cmp.org.pe/>
30. The World Medical Association-Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. [citado 12 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
31. Cinar İ O, Ozkan S, Aslan GK, Alatas E. Knowledge and Behavior of University Students toward Human Papillomavirus and Vaccination. *Asia Pac J Oncol Nurs*. 2019;6(3):300-7.
32. Alshammari F, Khan KU. Knowledge, attitudes and perceptions regarding human papillomavirus among university students in Hail, Saudi Arabia. *PeerJ*. 2022;10:e13140.
33. Nkomazana N, Maharaj P. The prevalence of condom use among university students in zimbabwe: implications for planning and policy. *J Biosoc Sci*. 2013;45(5):643-59.
34. Izudi J, Okello G, Semakula D, Bajunirwe F. Low condom use at the last sexual intercourse among university students in sub-Saharan

Africa: Evidence from a systematic review and meta-analysis. PLOS ONE. 2022;17(8):e0272692.

35. Quispe G, Vargas S. Nivel de conocimiento y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primer y segundo ciclo de la carrera de psicología en la Universidad Privada del Norte - Los Olivos, abril 2020 [Internet]. [citado el 19 de julio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/27515>

## XI. ANEXOS

### ANEXO N.º 01

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**INVESTIGADOR:** Díaz Grados, Luighi Junior

**Propósito del Estudio:** Le invitamos a participar en este estudio con el fin de llegar a conocer la relación entre el conocimiento del virus papiloma humano y las prácticas de sexo seguro en estudiantes femeninas de la Universidad Privada Antenor Orrego. Si usted acepta participar del estudio, será a través de un cuestionario sobre el tema propuesto.

**Riesgos y Beneficios:** No existe riesgo debido a que no se usarán procedimientos invasivos. El beneficio será aportar información sobre si existe relación entre el nivel del conocimiento y la práctica de autoexamen mamario.

**Confidencialidad:** Los datos obtenidos se mantendrán en anonimato, si los resultados son publicados. Si tiene alguna duda puede preguntar.

**Consentimiento:** Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo los procedimientos del mismo, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

---

Participante

---

Fecha

## ANEXO N.º 02

### I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

EDAD: \_\_\_\_\_

¿HAS TENIDO RELACIONES SEXUALES?: SI ( ) NO ( )

SI LA RESPUESTA ANTERIOR ES AFIRMATIVA, ¿HACE CUANTOS AÑOS INICIASTE TU VIDA SEXUAL? \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: Soltera ( ) Con pareja ( ) Conviviente ( ) Casada ( )  
Divorciada ( )

RELIGIÓN: Católica ( ) Evangélica ( ) Testigo de jehová ( ) Otro ( )  
Ninguno( )

CARRERA: Medicina( ) Obstetricia( ) Enfermería( ) Psicología( )  
Estomatología( ) Educación( ) Arquitectura( ) Derecho( ) Ciencias  
económicas( ) Ciencias de la comunicación( ) Administración y negocios  
internacionales( ) Ingeniería( )

### II. CONOCIMIENTO SOBRE EL VPH:

1. Que es el VPH
  - a. Este virus produce infección de vías urinarias
  - b. Este virus produce el VIH
  - c. Este virus produce una infección de tipo transmisión sexual.
  - d. Este virus se relaciona con el cáncer.
2. Respecto a los tipos de VPH es cierto decir que...
  - a. Todos producen cáncer
  - b. Algunos de los tipos solo desarrollan verrugas y otras lesiones que pueden causar cáncer.
  - c. Ninguno de los tipos de VPH produce lesiones benignas que se pueden curar.
3. El VPH se contagia por
  - a. Por transfusiones sanguíneas
  - b. Las relaciones sexuales vaginales y anales y/o contacto con genitales con lesiones.
  - c. El sudor
  - d. Por un beso o abrazo
4. Que personas pueden contraer el VPH
  - a. Solo los hombres que tienen sexo con otro hombre
  - b. Solo las mujeres pueden contraer el VPH
  - c. Solo las trabajadoras sexuales
  - d. Pueden contraer el VPH tanto los hombres como las mujeres
5. La forma de diagnóstico de VPH es mediante
  - a. Examen de sangre
  - b. Examen de orina
  - c. Ecografía transvaginal
  - d. Prueba de VPH.
6. El VPH es relacionado a
  - a. Al VIH

- b. Con el cáncer de mama
  - c. Cáncer de cuello uterino
  - d. Cáncer de colon
7. Una de las complicaciones de tener la infección por el VPH
- a. Condilomas o verrugas genitales
  - b. Dolor de cabeza
  - c. Dolor en el estomago
  - d. Cáncer a la piel
8. Existe una cura contra el VPH
- a. Si, la cura es la vacuna contra el VPH
  - b. NO existe una cura, pero se puede tratar las complicaciones
  - c. Si, las pastillas
  - d. Si, las inyecciones
9. Las verrugas genitales que aparecen producto del VPH se pueden tratar mediante
- a. Uso de medicamentos para infecciones por hongos
  - b. Cirugías laser u otros mecanismos que eliminen las verrugas
  - c. Uso de antibióticos
  - d. Uso de alcohol yodado
10. Por cada acto sexual se debe utilizar un preservativo
- a. Si
  - b. No
11. La fidelidad mutua es una manera de prevenir el contagio del VPH
- a. Si
  - b. No
12. La vacuna contra VPH previene el cáncer de cuello uterino
- a. Si
  - b. No
13. La eficacia de la vacuna es mayor cuando es aplicado antes del inicio de la actividad sexual
- a. Si
  - b. No
14. La edad de aplicación de la vacuna contra el VPH
- a. Desde las 12 hasta los 19 años
  - b. A partir de los 18 años a más
  - c. Desde los 9 años hasta los 13 años
  - d. Cuando se inicia la actividad sexual
15. El examen de Papanicolau es útil para:
- a. Para detectar hongos vaginales
  - b. Detectar lesiones precancerosas en el cuello uterino
  - c. Observar parte del útero
  - d. Tratamiento de enfermedades vaginales

### ANEXO N.º 03

#### Instrumento para la recolección de datos sobre las prácticas de sexo seguro

<b>N</b>	<b>ÍTEMS</b>	<b>SIEMPRE</b>	<b>A VECES</b>	<b>NUNCA</b>
<b>1</b>	Su pareja utiliza preservativo en cada relación sexual vaginal			
<b>2</b>	Me he realizado la prueba de Papanicolaou			
<b>3</b>	Acudo al centro de salud en búsqueda de información sobre el VPH			
<b>4</b>	Utiliza preservativo en cada relación de tipo oral			
<b>5</b>	Asisto a campañas de salud para la toma de Papanicolaou			
<b>6</b>	Participo en charlas informativas sobre la vacunación contra el VPH			
<b>7</b>	Busca información sobre el VPH en otros medios, como internet, revistas, etc.			

## ANEXO N.º 04

### Elaboración de las categorías del nivel de conocimiento según la escala de Estanones

#### Estadísticos descriptivos

Valor mínimo (V min)	: 2
Valor máximo (V Max)	: 15
Media ( $\bar{x}$ )	: 10,19
Desviación estándar (D.E)	: 2,47

#### Fórmula:

$$a: \bar{x} - 0,75 \cdot D.E = 10,19 - 0,75 \cdot 2,47 = 8,33$$

$$b: \bar{x} + 0,75 \cdot D.E = 10,19 + 0,75 \cdot 2,47 = 12,04$$

#### Por tanto:

Las categorías serían:

Categoría	Rangos
Bajo	0 – 7
Medio	8 – 12
Alto	13 - 15

### Elaboración de las categorías de las prácticas según la media

#### Estadísticos descriptivos

Valor mínimo (V min)	: 7
Valor máximo (V Max)	: 20
Media ( $\bar{x}$ )	: 11,35
Desviación estándar (D.E)	: 2,81

#### Fórmula:

$$a = \bar{X} - 0,75(D.E) = 11,35 - 0,75 \cdot 2,81 = 9,24$$

$$b = \bar{X} + 0,75(D.E) = 11,35 + 0,75 \cdot 2,81 = 13,46$$

$$c = (a + b) / 2 = 11,35$$

#### Por tanto:

Las categorías serían:

Categoría	Rangos
Inadecuada	7 – 11
Adecuada	12 – 21