

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE  
OBSTETRICIA**



**TESIS**

**CONOCIMIENTOS SOBRE LA INFECCIÓN DEL VIRUS  
PAPILOMA HUMANO, EN ESTUDIANTES DE  
OBSTETRICIA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
CAJAMARCA, 2024.**

**PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL  
DE OBSTETRA**

**PRESENTADO POR LA BACHILLER:**

Ida Malí Cabanillas Becerra

**Asesora:**

M. Cs. Obsta. Sonia Elizabeth Díaz Estacio

**Cajamarca- Perú**

**2025**

## CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

1. Investigador: **Ida Malí Cabanillas Becerra**  
DNI: **47750679**  
Escuela Profesional/Unidad UNC: **ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**
2. Asesor:  
**M.Cs. Obstetra SONIA ELIZABETH DÍAZ ESTACIO**  
Facultad/Unidad UNC:  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**
3. Grado académico o título profesional al que accede:  
 Bachiller       Título profesional       Segunda especialidad  
 Maestro       Doctor
4. Tipo de Investigación:  
 Tesis       Trabajo de investigación       Trabajo de suficiencia profesional  
 Trabajo académico
5. Título de Trabajo de Investigación:  
**CONOCIMIENTOS SOBRE LA INFECCIÓN DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO, EN ESTUDIANTES DE OBSTETRICIA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA, 2024.**
6. Fecha de evaluación Software antiplagio: **22/1/2025**
7. Software antiplagio:  **TURNITIN**       **URKUND (OURIGINAL) (\*)**
8. Porcentaje de Informe de Similitud: **13%**
9. Código Documento: **oid:3117:422586460**
10. Resultado de la Evaluación de Similitud:  
 **APROBADO**       **PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O DESAPROBADO**

Cajamarca, 22 de enero del 2025



\* En caso se realizó la evaluación hasta setiembre de 2023

**Copyright © 2024 by**  
Ida Malí Cabanillas Becerra  
Derechos Reservados

## FICHA CATALOGRÁFICA

Cabanillas I. 2025. **CONOCIMIENTOS SOBRE LA INFECCIÓN DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE OBSTETRICIA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA- 2024. / Ida Malí Cabanillas Becerra/ 80**  
**ASESORA:** M. Cs. Obsta. Sonia Elizabeth Díaz Estacio  
Disertación académica para optar por el título profesional de Obstetra UNC 2025

*Cada fracaso enseña al hombre algo que necesitaba aprender*

**Charles Dickens**

## **SE DEDICA A:**

El presente trabajo se lo dedico a mis queridos padres por brindarme a cada momento su apoyo, amor y comprensión durante cada etapa de mi vida, por confiar siempre en mí y enseñarme a no rendirme ante las adversidades.

A mis hermanos, por motivarme con cada palabra y ser siempre mi motivación e inspiración y a todas mis amistades que siempre estuvieron presentes apoyándome.

**Ida Malí. C**

## **SE AGRADECE A:**

Agradecer a Dios, que me ha dado la fortaleza y sabiduría necesaria para poder superar cada obstáculo en mi vida personal y universitaria, demostrándome que su gracia y amor son infinitos.

A mi familia por ser un pilar fundamental y apoyarme incondicionalmente día a día durante toda mi preparación universitaria hasta cumplir todos mis objetivos.

A mi alma Mater, la Universidad Nacional de Cajamarca, a mi querida escuela Académico profesional de Obstetricia por su acogedora estadía durante mis años de preparación, especialmente a los docentes por su dedicación y motivarnos a ser mejores cada día.

A mi asesora, M. Cs. Obsta. Sonia Elizabeth Díaz Estacio, por brindarme su apoyo constante, ser mi guía y orientarme y a su vez brindarme las herramientas y metodologías necesarias para hacer posible este trabajo de investigación.

**Ida Malí C.**



**MODALIDAD "A"**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**

En Cajamarca, siendo las ...12:00... del 14 de ...enero... del 20...25... los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente ...6.E.205... de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada:

Conocimientos sobre la Inyección del Virus Papiloma Humano, en estudiantes de Obstetricia. Universidad Nacional de Cajamarca, 2024.

del (a) Bachiller en Obstetricia:

Ida Mari Cubanillas Becerra

Siendo las .....13:20..... del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos:

...Muy bueno....., con el calificativo de: ...1.7....., con lo cual el (la) Bachiller en Obstetricia se encuentra .....Apta..... para la obtención del Título Profesional de: **OBSTETRA**.

Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos		Firma
Presidente:	Dra. Rosa del Pilar Uriarte Torres	
Secretario(a):	M.Cs. Juana Flor Guzmán Cruz	
Vocal:	M.Cs. Mariela Marlene Legama Torres	
Accesitaria:		
Asesor (a):	M.Cs. Sonia Elizabeth Díaz Estacio	
Asesor (a):		

Términos de Calificación:  
 EXCELENTE (19-20)  
 REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)  
 REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)  
 DESAPROBADO (10 a menos)

## ÍNDICE GENERAL

	Pág.
<b>FICHA CATALOGRÁFICA</b> .....	<b>ii</b>
<b>SE DEDICA A</b> .....	<b>iv</b>
<b>SE AGRADECE A</b> .....	<b>v</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	<b>ix</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>x</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>xi</b>
<b>GLOSARIO DE ABREVIATURAS</b> .....	<b>xii</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>1</b>
<b>CAPÍTULO I. EL PROBLEMA</b> .....	<b>3</b>
1.1. Planteamiento del problema .....	4
1.2. Formulación del problema .....	6
1.3. Objetivos.....	7
<b>CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>9</b>
2.1. Antecedentes .....	9
2.1.1. Antecedentes Internacionales.....	9
2.1.2. Antecedentes nacionales .....	11
2.1.3. Antecedentes locales .....	12
2.2. Marco conceptual .....	12
2.2.1. Conocimiento .....	12
2.2.2. Papiloma virus humano historia.....	13
2.2.3. Definición del VPH.....	14
2.2.4. Ciclo de vida del VPH.....	14
2.2.5. Historia natural de las Infecciones por VPH .....	15
2.2.6. Tipos de VPH.....	16
2.2.7. Virus de Papiloma Humano relacionados a cáncer .....	16
2.2.8. Manifestaciones clínicas de la infección por virus del papiloma humano .....	17
2.2.9. Transmisión .....	17
2.2.10. Factores de riesgo para infección por virus del papiloma humano .....	17
2.2.11. Prevención de la infección por VPH .....	20
2.2.12. Diagnóstico .....	23
2.2.13. Tratamiento.....	23

2.3. Variable de investigación.....	24
2.4. Matriz de operacionalización de variables.....	24
<b>CAPITULO III. DISEÑO METODOLÓGICO .....</b>	<b>28</b>
3.1. Diseño y tipo de estudio .....	28
3.2. Área de estudio población .....	28
3.3. Población .....	28
3.4. Muestra y muestreo .....	28
3.5. Unidad de análisis .....	30
3.6. Criterios de inclusión y exclusión .....	31
3.7. Consideraciones éticas de la investigación.....	31
3.8. Procedimientos para la recolección de datos.....	31
3.9. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	32
3.10. Procesamiento y análisis de datos .....	33
3.11. Control de calidad de datos.....	33
<b>CAPÍTULO IV. ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....</b>	<b>34</b>
<b>CAPÍTULO V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>44</b>
<b>CAPÍTULO VI. SUGERENCIAS .....</b>	<b>45</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>46</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
<b>Tabla 1.</b> Características socio demográficas de los estudiantes de la EAP de Obstetricia de la Universidad Nacional de Cajamarca de Cajamarca-2024.	34
<b>Tabla 2.</b> Medio de información de los estudiantes de la EAP de Obstetricia. Universidad Nacional de Cajamarca de Cajamarca- 2024.	37
<b>Tabla 3.</b> Conocimientos sobre la infección del virus papiloma humano en estudiantes de la EAP de Obstetricia. Universidad Nacional de Cajamarca -2024.	38
<b>Tabla 4.</b> Conocimientos sobre factores de riesgo de la infección del virus papiloma humano en estudiantes de la EAP de Obstetricia. Universidad Nacional de Cajamarca- 2024.	39
<b>Tabla 5.</b> Conocimientos sobre el modo de transmisión y medidas preventivas que reducen el riesgo de infectarse por virus del papiloma. En estudiantes de la EAP de Obstetricia. Universidad Nacional de Cajamarca -2024.	40
<b>Tabla 6.</b> Comparar los conocimientos sobre la infección del virus papiloma humano por año de estudio de los estudiantes de la EAP Obstetricia. Universidad Nacional de Cajamarca-2024.	42

## RESUMEN

La investigación tuvo como **objetivo**: Determinar el conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano, en estudiantes de Obstetricia. Universidad Nacional de Cajamarca-2024.

**Metodología**: El diseño del estudio fue de tipo básico descriptivo, no experimental, de corte transversal, con enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 146 estudiantes, la cual se obtuvo mediante el tipo de muestreo estratificado para cada de estudio, según los criterios de inclusión. **Resultados** : en características sociodemográficos; el mayor número de

estudiantes fueron del sexo femenino con 88.4%, el grupo etario con mayor porcentaje es de 18 a 21 años 46.6%, el estado civil soltero/a 92.5%, la religión católica predominó con 73.3%, la mayoría tuvo como principal ocupación ser estudiante 74%, de los cuales el mayor porcentaje estuvieron cursando el 4º año de estudios 25.3%, seguido de los estudiantes el 1º año el 23.3%, 5º año el 22.6%, 3º año el 19.2%, y por último 2º año el 9.6%. En cuanto al conocimiento sobre aspectos generales de la infección por VPH en toda la población de estudio se encontró que: el 20.5% presentó un conocimiento alto, el 59.0% tuvo un conocimiento medio y el 20.5% un conocimiento bajo. Se evidenció que el conocimiento sobre los factores riesgo fue alto en el 43.2% de los estudiantes, 46% un conocimiento medio y el 10.3% un conocimiento bajo. Por último, en relación al conocimiento del modo de transmisión y medidas preventivas el 30.8% presentó un conocimiento alto, 43.2% un conocimiento medio y el 26.0% un conocimiento bajo. Además, los estudiantes que presentaron un mayor conocimiento obteniendo más ítems acertados fueron del 3º, 4º y 5º año, mientras que en los estudiantes del 1º y 2º año se encontró un menor acierto en sus respuestas, lo que evidencia un nivel de conocimiento bajo.

**Conclusión**: en la Escuela Académico Profesional de Obstetricia de la UNC 2024, en general los estudiantes presentaron un conocimiento medio sobre la infección del virus papiloma humano, factores de riesgo y su modo de transmisión y medidas preventivas.

**Palabras claves**: virus del papiloma humano, factores sociodemográficos, conocimiento, factores de riesgo y prevención

## ABSTRACT

The **objective** of the research was: To determine the knowledge about human papillomavirus infection in Obstetrics students. National University of Cajamarca-2024.

**Methodology:** The study design was basic descriptive, non-experimental, cross-sectional, with a quantitative approach. The sample consisted of 146 students, which was obtained through the type of stratified sampling for each study, according to the inclusion criterion. Results: in sociodemographic characteristics; the largest number of students were female with 88.4%, the age group with the highest percentage is 18 to 21 years 46.6%, the marital status is single 92.5%, the Catholic religion predominated with 73.3%, the majority had as main occupation being a student 74%, of which the highest percentage were studying the 4th year of studies 25.3%, followed by students in the 1st year 23.3%, 5th year 22.6%, 3rd year 19.2%, and finally 2nd year 9.6%. Regarding knowledge about general aspects of HPV infection in the entire study population, it was found that: 20.5% presented high knowledge, 59.0% had medium knowledge and 20.5% low knowledge. It was found that knowledge about risk factors was high in 43.2% of students, 46% had medium knowledge and 10.3% had low knowledge. Finally, in relation to knowledge about the mode of transmission and preventive measures, 30.8% had high knowledge, 43.2% had medium knowledge and 26.0% had low knowledge. In addition, students who had greater knowledge and got more items correct were from the 3rd, 4th and 5th year, while students from the 1st and 2nd year had less correct answers, which shows a low level of knowledge. Conclusion: At the UNC 2024 Academic Professional School of Obstetrics, students generally had medium knowledge about human papillomavirus infection, risk factors and its mode of transmission and preventive measures.

**Keywords:** human papillomavirus, sociodemographic factors, knowledge, risk factors and prevention.

## GLOSARIO DE ABREVIATURAS

**VPH:** virus del papiloma humano

**OMS:** Organización Mundial de la Salud

**OPS:** Organización Panamericana de la Salud

**NIH:** Instituto Nacional del Cáncer

**ACS:** Sociedad Americana del Cáncer

**MINSA:** Ministerio de Salud

**CDC:** Centro para el Control y Prevención de Enfermedades

**IARC:** Agencia internacional para la investigación del cáncer

**CIN:** Neoplasias Intraepiteliales Cervicales

## INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (VPH), es el virus de transmisión sexual más frecuente y contagioso en personas sexualmente activas, se transmite por vía sexual cuando el virus entra en contacto con las superficies mucosas y cutáneas de individuos previamente infectados, que pueden ser portadores asintomáticos y transmitirlo inadvertidamente, esta forma de contagio es la más recurrente y se da en un 40 a 80% después de un acto sexual sin protección. También existe un tipo de transmisión vertical, que es la que se da durante el trabajo de parto, cuando el recién nacido pasa por el canal de parto entra en contacto con la mucosa vaginal de la madre infectada por el VPH (1,2).

La conducta sexual es una causa determinante y considerable, que aumenta el riesgo de infectarse por VPH, es por ello; que el inicio temprano de las relaciones sexuales tiene una mayor incidencia en la infección. Así mismo, el número de parejas sexuales es un factor asociado a un mayor riesgo de infección, generando un incremento del 3 a 5% para la infección por VPH de los tipos 16 y 18 por cada pareja sexual. Es así; que por lo menos un 80% de las mujeres se han infectado con algún tipo VPH durante su vida (3). La falta o el uso inadecuado del preservativo es un factor de riesgo que está vinculado significativamente a un mayor contagio por la infección del VPH y otras ITS (enfermedades de transmisión sexual), no obstante, es importante resaltar que el uso del preservativo protege solo el área que cubre, excepto las áreas de los genitales externos (4).

En los últimos 30 años a través de publicaciones científicas, evidencias epidemiológicas, anatomopatológicas y estudios de biología molecular se ha establecido la relación entre el VPH y cáncer cervicouterino, cáncer de pene y otros tipos de cánceres como de vagina, vulva, ano y orofaríngeo. Existen virus cutáneos que causan lesiones en piel y mucosas que infectan el tracto genital, los mucosos a su vez son de alto riesgo, vinculados con la neoplasias anogenitales y orofaríngeas y de bajo riesgo causantes de las verrugas genitales. Se han encontrado 15 tipos oncogénicos, de los cuales el VPH 16 y 18 son los causantes del 70% de todo los cánceres cervicales, los tipos de VPH 16,18,45,31,33 y 52 son causantes de más del 85% de todos los casos y los tipos 6 y 11 son causantes del 90% de las verrugas genitales (3). Las lesiones Neoplásicas Intraepiteliales Cervicales (CIN), tanto vulvares, vaginales, anales y penianas se asocian a los VPH de alto riesgo oncogénico 16, 18, 31 y 45 con una frecuencia entre el 5-90 % (3).

Según la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC) en el año 2018, el VPH ocasiono aproximadamente el 31,1% de los cánceres tanto en hombres como en mujeres en todo el mundo, el VPH fue la primera causa de canceres en cuanto a infecciones a nivel mundial para la mujer con un 56,1% de los casos (vulva, vagina y cuello uterino). Según el Centro para el Control y Prevención de las Enfermedades (CDC) en 2023, en Estados Unidos existen más de 42 millones de personas contagiadas por algún tipo de VPH y 13 millones incluyendo a adolescentes, ocasionando 36,000 nuevos casos de cáncer en ambos sexos al año (5).

En España actualmente la incidencia de infección por VPH en mujeres es de 14%. La prevalencia es superior en mujeres jóvenes y alrededor de los 25 años situándose cerca del 25%, después de los 30 años la prevalencia de infección disminuye a un 5 al 10%. Por el contrario, en varones de mediana edad la incidencia se da entre el 30 al 50% y la infección por VPH generalmente permanece en el área genital por mucho más tiempo que en las mujeres, lo que genera que la incidencia sea mayor a partir de los 50 años. En Estados Unidos la incidencia de casos nuevos de cáncer cada año es aproximadamente de 47,984, de los cuales el VPH ocasiona alrededor de 37,800 de estos canceres; siendo el cáncer cervicouterino el más frecuente en mujeres y cáncer orofaríngeo más común en los hombres. En África subsahariana en las mujeres se ha identificado una mayor incidencia del VPH (24%), seguido de Latinoamérica y el caribe (16%) y Asia con (14%) (5,6).

En Perú el Ministerio de Salud (MINSU) en el año 2023, señalo que el VPH es el responsable del 99% de casos de los casos de cáncer de cuello uterino (7). A nivel local son escasos los estudios respecto al tema por lo que se sugiere seguir investigando. Es por ello que surgió la motivación de realizar dicho estudio para poder conocer y observar más de cerca la problemática que genera esta enfermedad y mediante esta investigación generar una concientización en los estudiantes de Obstetricia, ya que, como parte de su formación profesional en salud, sean los primeros en tener el conocimiento y así poder difundir la información de forma idónea y confiable en la población.

Por lo antes mencionado la presente investigación se realizó con el objetivo de determinar el conocimiento sobre el virus papiloma humano en estudiante de Obstetricia. Universidad Nacional de Cajamarca, 2024. El informe final de la presente investigación, está estructurado de la siguiente manera:

**CAPITULO I:** planteamiento del problema, formulación del problema, los objetivos y la justificación de la investigación.

**CAPITULO II:** antecedentes a nivel internacional, nacional y regional, marco conceptual, variable y matriz de operacionalización.

**CAPÍTULO III:** Diseño metodológico de la investigación

**CAPÍTULO IV:** Análisis y discusión de resultados

**CAPÍTULO V:** Conclusiones

**CAPITULO VI:** sugerencias

# CAPÍTULO I

## PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que el virus del papiloma humano (VPH) es la denominación que recibe un grupo de 200 genotipos de virus conocidos, pero la infección debida a algunos tipos de alto riesgo es común, a través de la vía sexual y puede provocar verrugas genitales o cáncer (8,9). Según la Agencia Internacional de Investigación del Cáncer "hasta el 50 % de las personas tendrán la infección en algún momento de su vida", y estima que existen 13 tipos de VPH que pueden ocasionar cáncer de cuello uterino, y al menos uno de estos tipos puede causar cáncer de vagina, vulva, pene, ano y orofaringe, además los VPH pueden ocasionar verrugas genitales y no son los mismos que pueden causar Cáncer (10).

Generalmente en un 90% de estas infecciones son eliminadas por el sistema inmunológico y no requieren tratamiento, el VPH puede ser causante del 90% de los cánceres de ano y cuello uterino, un 70% de los cánceres de vagina y vulva, 60% de los cánceres de pene y actualmente está asociado en un 70% al cáncer orofaríngeo. El VPH es tan frecuente, que por lo menos 4 de 5 mujeres en torno a los 50 años han cursado con esta infección en algún momento de su vida (8,10).

Se estima que tanto la mujer como el hombre tienen una probabilidad del 49,1% de adquirir el VPH desde su inicio de la actividad sexual hasta los 44 años teniendo un solo compañero y la probabilidad de hasta un 99,9% cuando el número de parejas sexuales es mayor de 5, con un promedio de 80,9% para las mujeres y un 89,1% para los hombres. Sin embargo, muchas de estas infecciones son transitorias y no presentan ningún impacto clínico; en las mujeres se estima que el 90% de las infecciones por el VPH son eliminadas en un 90% en un lapso de 2 a 3 años (5).

Según Laia Bruni, et al. Uno de cada tres hombres en todo el mundo está infectado con al menos un tipo de VPH genital y aproximadamente uno de cada cinco hombres está infectado con uno o más tipos de VPH de alto riesgo, la prevalencia del VPH es alta en hombres mayores de 15 a 19 años alcanza su punto máximo entre los 20 a 29 años lo que sugiere que los hombres se están infectando después de la primera actividad sexualmente independientemente de su edad, son un reservorio importante de infección genital por VPH.

Estos autores respaldan la evidencia de que la prevalencia del HPV de alto riesgo en los hombres es muy alta y se mantiene hasta los 59 en todas las regiones del mundo, con mayor prevalencia en los países de altos ingresos, excepto en Asia Oriental y Sub Oriental (8). En mujeres al rededor del mundo, según menciona Núñez, J (2023) el pico se observa en jóvenes menores de 25 años, y comienza a declinar hasta que llegan a la madurez (27 a 30 años) sin embargo, en Centro y Suramérica, existe un segundo pico alrededor de los 40 años y en África Occidental alrededor de los 55 años. Este segundo repunte es menos acentuado en Asia, Europa, y Sur de África (5).

Según la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC) en el año 2018, el VPH causó el 31,1% de los cánceres para ambos sexos en el mundo (segunda causa de tipo infeccioso), el VPH fue la primera causa de cánceres atribuibles a infecciones a nivel mundial para el sexo femenino con un 56,1% de los casos (vulva, vagina y cuello uterino). En lo que respecta al Caribe ocupa el primer lugar con una incidencia del 67,2%, Suramérica con 64%, Norteamérica con 60,6% y Centroamérica con 60,3%. Así mismo para el año 2020, se registraron 604.127 a nivel mundial de los cuales un 11,7% se registraron en América. El Cáncer de cuello uterino causó la muerte de 341.831 mujeres en el mundo, de estas un 11,1% en América. Para el continente americano, la IARC reportó una prevalencia para el 2020 de 74.410 casos que se distribuyeron: Norte-América con el 20,1% y resto del continente americano: 79,9%. Se produjeron 32.925 decesos: 16,7% correspondieron a Norte América y 83,3% para el resto del continente (5).

Según el Centro para el Control y Prevención de las Enfermedades (CDC) (2023), en Estados Unidos hay más de 42 millones de personas contagiadas con algún tipo de VPH y aproximadamente 13 millones incluidos adolescentes se contagian, generando 36,000 casos de cáncer en hombres y mujeres al año (6). La Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el 2023, estipulo que el VPH origina anualmente 59,439 (16%) de casos y 31,582 defunciones generadas por el cáncer de cuello uterino en la Región de la Américas (10).

El Ministerio de Salud (MINSA) del Perú, reportó que en el año 2023 el VPH se encuentra asociado a un 99% de casos al cáncer de cuello uterino. Indicando que este virus es causante de 4200 casos nuevos de Cáncer de cuello uterino en el país, de los cuales el 50 % fallecen, así mismo menciona que un 70 a 80% de casos es ocasionado por los tipos de VPH 16 y 18. (11).

Las infecciones por VPH pueden causar cáncer y otras patologías en hombres y mujeres en particular el área genital femenina está asociado a cáncer de cuello uterino y otros, por lo que es importante conocer la prevención primaria y por tanto disminuir la incidencia de infección

dentro de las intervenciones de salud pública. Siendo que los picos más altos de infección se presentan en la población de adolescentes y jóvenes.

En estudios realizados en diferentes países como el llevado a cabo en España por Martínez, M; Cuesta, U. (12) y Cox, K. México (14), coinciden al expresar que hay un nivel de conocimiento bajo sobre el virus del papiloma humano en estudiantes tanto en mujeres como en hombres. Así mismo, investigadores en Perú como Uribe, S. Huánuco (17) y Gálvez, N; Vidarte, D; Rivera, P; Gálvez, S. Chiclayo (21) encontraron un nivel de conocimiento alto, mientras que, Gálvez, A. Lima (19) y Dávila L. Bagua Grande (20), encontraron que un existe nivel de conocimiento medio sobre el tema dentro de su población estudiada. Los autores concluyen que el desconocimiento por parte de la población sobre el VPH, conlleva al contagio de la enfermedad y con esto a una serie de riesgos para la salud.

A través de la presente investigación, se pretende explorar en la población de estudiantes de Obstetricia, de la Universidad Nacional de Cajamarca, el conocimiento que puedan tener sobre la infección del Virus del Papiloma Humano, con la finalidad de que en base a la información que se obtenga se puedan establecer estrategias educativas, mejorar el conocimiento sobre el VPH, prevenir la infección por VPH y tomar conciencia sobre los problemas de salud que puede ocasionar el contagiarse por este virus. Por lo que se plantea la siguiente interrogante.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuáles son los conocimientos sobre la infección del virus papiloma humano, en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, de la Universidad nacional de Cajamarca 2024?

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar los conocimientos sobre la infección del virus papiloma humano en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia. Universidad Nacional de Cajamarca 2024.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Caracterizar socio demográficamente la población en estudio.
- Identificar los conocimientos sobre aspectos generales de la infección por virus del papiloma humano en la población de estudio.
- Identificar los conocimientos sobre los factores de riesgo de infección por virus del papiloma humano en la población de estudio.
- Establecer los conocimientos sobre el modo de transmisión y medidas preventivas que reducen el riesgo de infectarse por virus del papiloma humano en la población de estudio.
- Comparar los conocimientos de la población por años de estudio agrupados.

### **1.4. Justificación**

Actualmente la infección por el virus del papiloma humano, vienen siendo un problema de salud pública importante que han generado un gran impacto social y económico a nivel mundial y en el Perú. Según los informes de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de Salud (OPS) y Ministerio de la Salud (MINSA) Perú, los virus del papiloma humano son considerados agentes de transmisión sexual altamente contagioso e infectan la piel y las membranas mucosas y producen proliferaciones benignas que pueden experimentar transformación maligna además está establecido como agente causal principal del cáncer de cuello uterino con una alta tasa de mortalidad en mujeres. Las cifras estadísticas de personas infectadas con este virus van en aumento (8,9,10).

La falta de información en la población sobre el virus del papiloma humano, y el impacto que tiene en la salud, han llevado a un gran desconocimiento en cuanto a su prevención y prácticas sexuales saludables, lo que ha generado un aumento en la exposición al contagio, que implica una mayor probabilidad para desarrollar infecciones y Cáncer.

La problemática expuesta y los hallazgos de estudios limitados a nivel local, ha motivado proponer la realización del presente trabajo de investigación, basado en un diseño metodológico descriptivo no experimental, ya que se busca analizar los conocimientos sobre la infección del virus papiloma humano en estudiantes de Obstetricia. Universidad Nacional de Cajamarca 2024, tomando en cuenta que la población joven tiene mayor riesgo de infección por VPH desde el inicio de las relaciones sexuales hasta los 25 años en promedio, además que los estudiantes en ciencias de la salud son los futuros educadores en salud, por lo que se pretende que los resultados del estudio puedan aportar información que permita mejorar la formación de pregrado en la prevención de la infección, mejora de conocimientos para que en su ejercicio profesional eduquen, incentiven y orienten a las personas sobre la importancia del cuidado de su salud sexual .

Este estudio servirá de aporte referencial en futuras investigaciones, dirigido a profesionales y estudiantes de pregrado interesados en generar nuevos conocimientos sobre el VPH, y a partir de ello buscar nuevas estrategias y metodologías de intervención que van a permitir disminuir la incidencia de dicha patología.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes

##### 2.1.1. Antecedentes internacionales

**Benites A, et al. (Paraguay, 2024)** realizaron un estudio observacional, descriptivo de corte transversal. Objetivo. Determinar el nivel de conocimiento sobre el VPH de las alumnas del segundo año de las diferentes carreras de la Universidad del Pacífico Sede Asunción en el año 2023. Para la cual participaron 95 alumnas, mediante una encuesta de conocimiento del VPH. Resultados: el 49,92% conoce que el VPH es una infección viral, el 87,37% que su síntoma más común son las verrugas genitales, el 91,58% sabe que la infección por VPH afecta a ambos sexos, el 90,53% que se puede transmitir por vía sexual, 71,58% sabe que puede producir cáncer de cuello uterino y el 86,32% conoce que la vacunación es la principal medida de prevención. El 48% de las estudiantes tuvieron un buen nivel de conocimiento global sobre el VPH (12).

**Vuele D, et al. (Ecuador, 2022)**, llevaron a cabo una investigación con enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. Objetivo. Identificar el nivel de conocimientos sobre VPH en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja, con una población conformada por 50 estudiantes de primer y segundo ciclo de la carrera de Enfermería. Resultados: el rango de edad estuvo entre 17 a 22 años con 80% el sexo femenino, en cuanto a los conocimientos el 38% de los participantes obtuvo un resultado muy bueno, el 30% obtuvo un resultado bueno, un 16 % un resultado excelente y el 4% tenían un resultado insuficiente. Conclusiones: Existe un predominio de conocimiento entre muy bueno, bueno y excelente en relación con el VPH, solo una discreta minoría presentó conocimientos insuficientes (13).

**Cox K. (México, 2022)**, realizó un estudio cuantitativo de tipo transversal. Objetivo. Determinar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de la carrera de comunicación social de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, sobre el Virus del Papiloma Humano. La muestra estuvo conformada por 92 estudiantes. Se utilizó una encuesta con 20 preguntas que permitieron evaluar el nivel de conocimiento. Resultados: evidenciaron que del

total de los estudiantes; un 63% poseía conocimientos sobre el virus del VPH, en cuanto al sexo 58% fueron hombres a diferencia del 42% mujeres, con relación a la edad el 62% se encuentra entre los 18 a 25 años, el 32 % recibió información por medio de internet, 21% recibió información por profesionales de salud, el 42% tienen conocimiento acerca de las medidas de prevención, 42% reconoce algunos factores de riesgo. En conclusión, se comprobó que los estudiantes de la carrera de comunicación social tienen un conocimiento básico sobre el Virus de Papiloma Humano (14).

**Laura L, et al. (Venezuela, 2021)**, llevaron a cabo un estudio, prospectivo, cuasiexperimental y descriptivo transversal, con enfoque cualitativo. Objetivo. Realizar una intervención sobre el virus del papiloma humano en 224 estudiantes de básica superior, en la evaluación previa constituida por 10 preguntas, en las cuales se tomaron en cuenta datos sociodemográficos y de conocimiento. Resultados: evidenciaron; que el 63% fue mujeres y el 38% varones, sobre el conocimiento del VPH el 56% de participantes identificaron las siglas del VPH, el 55% definieron que es el VPH, el 42% sabe cómo se transmite el virus; 49 % conocen donde aparecen las lesiones, el 40 % piensa que no existe vacuna para el virus del papiloma humano, 32% identificaron cómo se tratan las lesiones por el virus, el 48% conocen como prevenir esta infección, el 54% conocen como se pueden contagiar, el 50% conocen como se pueden diagnosticar y el 37% desconocen las consecuencias del virus. La media de puntuación en este test fue (M 24.86–4,44) (15).

**Martínez M; Cuesta U. (España, 2018)**, realizaron un estudio descriptivo transversal. Objetivo. Evaluar el nivel de conocimiento en jóvenes universitarios de la Universidad Complutense de Madrid, en el cual participaron 114 estudiantes. Se aplicó un cuestionario de 15 preguntas para evaluar el conocimiento acerca del VPH. Resultados: evidenciaron que el 75% fueron mujeres y el 25% hombres, el 63% sabía que el VPH se transmite a través de la piel y/o contacto sexual, el 44% conocía que el VPH afecta en ambos sexos, el 23% conocían sobre la citología como un medio para detectar el VPH, el 15% sabía que el VPH puede tener síntomas visibles como las verrugas, en cuanto a la prevención el 71% marco como respuesta : preservativo (43%), la vacuna (32%), vacuna y preservativo 12%, el 21% conocía que el VPH está relacionado con cáncer de cuello uterino y por último solo el 2% conocía sobre alguna prueba para detectar VPH. Concluyendo que los estudiantes mostraron un bajo conocimiento sobre el VPH, sobre su transmisión, detección, medidas preventivas y muchos no conocían su relación con el cáncer de cuello uterino (16).

### 2.1.2. Antecedentes nacionales

**Gálvez N; Vidarte D; Rivera P; Gálvez S. (Chiclayo-Perú, 2023)**, llevaron a cabo un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Objetivo. Determinar el nivel de conocimiento de las estudiantes de enfermería sobre el Virus del Papiloma Humano en una universidad privada en el norte del Perú. La muestra constituida por 90 estudiantes de enfermería del final de la carrera universitaria, se aplicó 15 preguntas vía cuestionario Google; Resultados: el nivel de conocimiento general de los estudiantes universitarios de enfermería fue muy bueno (43.3%), el 92.2% del total fueron mujeres y el 7.8% fueron varones. Conclusión: El conocimiento que predominó entre las estudiantes universitarias de enfermería fue bueno y muy bueno (17).

**Dávila L. (Bagua Grande- Perú, 2023)**, realizó un estudio de tipo no experimental, descriptivo. Objetivo. Determinar el nivel de conocimiento acerca de la infección del virus del papiloma humano en estudiantes del Instituto Superior Tecnológico Público- Bagua Grande. Resultado: el 65,66% de todos los estudiantes alcanzó un conocimiento medio, el 18,69% adquirió un conocimiento bajo y el 15,66% un alto nivel. Un 67,2% eran mujeres y un 32,8% en varones un 64,14% presentaron un conocimiento medio en cuanto a la definición, transmisión y efecto al contagiarse con VPH, el 20,20% adquirió un conocimiento alto y el 15,66% un bajo nivel. Sobre el diagnóstico y tratamiento, el 68,18% adquirió un nivel de conocimiento medio, 18,69% bajo y 13,13% alto. Concluyendo que existe un nivel medio en los estudiantes (18).

**Gálvez A. (Lima- Perú, 2021)**, llevo a cabo un estudio observacional, descriptivo, correlacional, transversal. Objetivo. Establecer la relación entre nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre la infección del Virus Papiloma Humano en mujeres de 20 a 25 años, la muestra conformada por 80 mujeres que acuden a consulta de Planificación Familiar en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión. Se aplicó un cuestionario. Resultados: el nivel de conocimiento sobre la infección por el Virus Papiloma Humano en el grupo de estudio fue de 80% con un nivel medio, 13.8% nivel bajo y 6.2% nivel alto (19).

**Gálvez V, et. al. Lambayeque (2020)**, llevaron a cabo un estudio descriptivo de corte transversal. Objetivo. Determinar el conocimiento sobre la infección por el virus papiloma humano en estudiantes de ciencia de la salud. Se aplicó un cuestionario de 15 preguntas para evaluar los conocimientos sobre el VPH. Resultados: evidenciaron que el 53 % acertaron como mínimo ocho ítems y los ítems con mayor tasa de aciertos fueron: contagio a través de las relaciones sexuales (95,6 %), prevención a través de la vacuna (85,6 %), tipos de cáncer relacionados a VPH (76,5 %). El ítem que tuvo un mayor desconocimiento fue la forma de

transmisión de la madre al recién nacido por vía vaginal, donde solo acertó el 9,1%. Concluyendo que los estudiantes mostraron tener un adecuado conocimiento sobre la transmisión, prevención y cáncer asociado al VPH (20).

**Uribe S. (Huánuco, 2019)**, realizó un estudio descriptivo correlacional, transversal y prospectivo. Objetivo. Determinar el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Se aplicó un cuestionario en una muestra de 400 estudiantes. Resultados: El nivel de conocimiento encontrado en la población de estudio reveló que 76.3% tienen un nivel bajo, el 20.8% un nivel medio y 3.0% tienen un nivel alto. En cuanto a los estudiantes de carreras de ciencias de la salud, se observa que la facultad de Medicina tiene 13.3%, seguido de la facultad de Obstetricia con un 9.6%, siendo estas las de mayor porcentaje con un nivel medio de conocimiento sobre el VPH entre todas las facultades. Finalmente, se observa que la facultad de Medicina presentó un 58.3% de alto nivel de conocimiento sobre el VPH, seguido por la facultad de Enfermería con el mismo porcentaje, siendo estas las de mayor porcentaje con un alto nivel de conocimiento sobre el VPH entre todas las facultades (21).

### **2.1.3. Antecedentes locales**

No se encontraron investigaciones locales sobre la infección del virus papiloma humano, en estudiantes de nivel superior.

## **2.2. Marco conceptual**

### **2.2.1. Conocimiento**

El conocimiento es una capacidad del ser humano que le permite entender la naturaleza de las cosas que lo rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento, es decir es el conjunto de informaciones y representaciones abstractas interrelacionadas que se han acumulado de las observaciones y experiencias, Bermeo J., también considera que el conocimiento es el proceso en el cual la realidad es reflejada y reproducida en el pensamiento del ser humano, este proceso está sujeto por las leyes naturales o sociales, y se encuentra vinculada a las actividades prácticas (22).

#### **2.2.1.1. Tipos de conocimiento**

- Conocimiento empírico o vulgar: es la comprensión que el hombre va adquiriendo de su realidad mediante la observación, curiosidad y regido por las experiencias de vida adquiridas en la vida diaria (22).
- Conocimiento filosófico: aquí el hombre busca entender su entorno, descubrir la naturaleza de las cosas y de sí mismo, cuestionando cada circunstancia vivida en el

conocimiento empírico, estos cambios han permitido instaurar un nuevo tipo de conocimiento, llamada filosofía (22).

- Conocimiento científico: el hombre en la búsqueda de poder entender su circunstancia, necesita explorar nuevas formas de conocimientos. A este enfoque se le denomina investigación, cuya finalidad es dar explicación a cada acontecimiento que pasa a su alrededor a fin de establecer principios y leyes que rigen su humanidad y su actuar (22).

### 2.2.1.2. Medición del conocimiento

El conocimiento se puede medir de la siguiente forma (23):

**Cuantitativamente:** a través de niveles: alto, medio y bajo o como escala numérica y gráfica.

- **Nivel bajo:** conocimiento intuitivo obtenido mediante la experiencia, se caracteriza por su desconocimiento y limitación en términos de la información (23).
- **Nivel medio:** conocimiento conceptual, compartido de manera universal, respaldado por evidencia empírica, que es relacionada y sujeto a la experiencia, aunque no proporciona soluciones definitivas (23).
- **Nivel alto:** conocimiento fundamentado en la lógica, implica un análisis más detallado y profundo, manteniendo coherencia (23).

**Cualitativamente:** en correcto e incorrecto; completo e incompleto; verdadero y falso (23).

### 2.2.2. Papiloma virus humano historia

El estudio sobre el virus del papiloma humano surgió con Hipócrates en el siglo IV ac, al descubrir lesiones que incluían verrugas en piel y genitales y lesiones en el epitelio escamoso intraepitelial; la cuales eran originadas por una infección. Actualmente estas lesiones adscritas son asociadas VPH. En 1970 el profesor Harald Zur Hausen, validó el vínculo entre el VPH y cáncer de cuello uterino, también determinó la existencia de varios tipos de VPH, encontrando VPH-6 en verrugas genitales o condilomas y VPH 11 en condiloma laríngeo. En 1983 Hausen y su equipo aislaron el VPH 16 y un año después el VPH18 en biopsias de cáncer de cuello uterino, más tarde en los 90; llevó a cabo un amplio estudio epidemiológico y molecular confirmando su hipótesis. Al continuar con su información Hausen descubrió otros tipos virales y mecanismos moleculares en los que VPH participa en la carcinogénesis. Hausen recibió el premio Nobel en 2008 por ser pionero en las investigaciones de los VPH relacionado al cáncer (24).

### **2.2.3. Definición del VPH**

Los virus del papiloma humano son un grupo de 200 tipos de virus, pertenecen a la familia de los papillomaviridae, tienen una cadena de ADN doble circular de 7,500 a 8,000 pares de bases (pb), un diámetro estimado de 52-55 nm, además su porción viral está constituida por una cubierta icosaédrica proteica conformada por la proteína L1 en un 95% y 5% por la proteína L2 (25,26,27). El VPH, tienen una afinidad específica por las células del epitelio plano estratificado de la piel y mucosas, en particular requiere un tejido con microagresión o un área con proceso de transición en especial por el epitelio cervical, ano y cavidad oral (26). Según ACS (Sociedad Americana del Cáncer), existen dos tipos de VPH: cutáneos y mucosos; a su vez los mucosos se subdividen en VPH de bajo riesgo y alto riesgo, el VPH para poder subsistir necesita de las células epiteliales escamosas, como los tejidos de (28):

- La vagina, el cuello uterino, la vulva y el ano
- El interior del prepucio y de la uretra del pene
- El revestimiento interior de la nariz, la boca y la garganta
- La tráquea y los bronquios
- El interior de los párpados

### **2.2.4. Ciclo de vida del VPH**

Para que una lesión por un VPH de alto o bajo riesgo pueda desarrollarse necesita traspasar la barrera de la capa basal del epitelio. En el cérvix uterino se va dar en la zona de transformación, la cual está en constante proliferación y división; condición necesaria que permite al virus lograr infectar la célula huésped e instaurarse dentro de su núcleo. Para que la infección se haga persistente el virus una vez dentro de la capa basal es necesario que se den cambios en el microambiente celular y además un aumento de los factores de crecimiento. El potencial del VPH para producir una lesión cancerosa va depender de la función de las proteínas virales, la posición de estas proteínas en las células del epitelio que infectan y la expresión genómica viral. Para que el genoma viral logre desarrollarse necesita de muchos genes virales tales como E6, E7, E2 y la helicasa E1, no obstante; para que el virus continúe reproduciéndose dentro de la capa basal del epitelio va depender de los factores replicativos de la célula huésped infectada (29).

El genoma solo codifica de 9 a 10 proteínas enumeradas secuencialmente de la E1 a E8 y está conformado por tres zonas: zona de expresión temprana (E: early), aquí son codificados los genes E1, E2, E4, E5, E6 y E7 que intervienen en la réplica viral, regulación de la transcripción y carcinogénesis, la zona de expresión tardía, aquí se codifican los genomas L1 y L2 proteínas de la cápside encargadas de proteger al genoma viral y se ubican en la capa

del epitelio (30,31).

La proteína del gen VPH E6, se une a la p53 lo que origina una rápida degradación a través de una ubiquitina ligasa celular. La proteína del gene E7 del VPH se unen a las proteínas de la familia de la retinoblastoma, el cual permite la transcripción de los genes cuyos productos o proteínas son requeridas para que la célula entre en la fase S del ciclo celular. De esta manera ambas proteínas, E6 y E7, favorecen la amplificación del genoma viral formando nuevos viriones infectantes. La proteína E5 está asociada a la proliferación y diferenciación celular continua. Las proteínas E1 y E2 se unen al ADN viral formando un complejo fundamental para la transcripción y replicación viral. Las proteínas E1 y E4 son mayormente localizadas en las capas superficiales de los epitelios infectados por VPH, además la E4 juega participa en la maduración y liberación de los viriones del VPH (29).

### **2.2.5. Historia natural de las Infecciones por VPH**

La infección producida por VPH es considerada la enfermedad de transmisión sexual más común en todo el mundo, relacionado fundamentalmente a las prácticas sexuales, es así; que dentro de la cadena epidemiológica de la infección por VPH están implicados tanto hombres como mujeres, los cuales pueden ser portadores asintomáticos o ser los afectados por este virus. Las infecciones por los VPH generalmente son temporales y están implicadas en el origen de algunos tipos de cánceres como: de vagina, vulva, pene, orofaringe y cuello uterino, siendo este último el más frecuente. Dado que el VPH tiene una mayor incidencia en el desarrollo de cáncer de cuello uterino, es que se necesita entender el proceso de como este virus está implicado en la aparición de esta enfermedad (25,26).

El VPH entra en contacto con la capa basal de los tejidos epiteliales afectados a través de micro traumas, allí se mantiene en un número bajo de copias para luego cuando las células epiteliales se diferencien el virus se replica a un alto número de copias, lo que dará como resultado la producción de nuevos viriones de progenie, los cuales van a desencadenar lesiones intraepiteliales pre malignas, dañando el ADN del epitelio cervical, el cual no logra repararse y se van transformando de células normales a displásicas y consecuentemente en células tumorales invasoras (27,32).

Por otro lado, las infecciones genitales por VPH pueden ser detectadas a nivel de cervix, vagina y vulva en mujeres; glándula, pene y escroto en hombres y en canal anal, perianal tanto en hombres como mujeres (25). La mayoría de las infecciones se eliminan en 8 meses, pero puede persistir, cuando la infección se prolonga durante más de 2 años, en este caso el VPH necesita infectar células basales que muestran características similares a las células madre que aún son capaces de proliferar, las zonas de transición epitelial, como el endo/ectocervix

y las uniones anorrectales, son más propensos a la carcinogénica por VPH de alto riesgo los cuales son capaces de activar la proliferación celular y varias vías principales para la modificación epitelial (32,33).

### 2.2.6. Tipos de VPH

- **Cutáneos:** Se les denomina cutáneos ya que producen verrugas en la piel (brazos, el pecho, las manos o los pies) y no se asocian a verrugas genitales (28).

- **Mucosos o genitales:** Estos tipos de VPH invaden y afectan las células de las superficies del área anal y genital. también pueden infectar el revestimiento de la boca y la garganta. Se subdivide en (28):

- **Tipos de VPH genitales de bajo riesgo:** pueden producir verrugas que raramente causan cáncer, pero si pueden producir verrugas con aspecto de coliflor en genitales y ano. En mujeres pueden aparecer en cuello uterino y vagina (28).
- **Tipos de VPH genitales de alto riesgo:** producen cambios celulares o precánceres y con el tiempo pueden convertirse en un cáncer (28).

### 2.2.7. Virus de Papiloma Humano relacionados a cáncer

La mayoría de los VPH de alto riesgo que persisten en el tiempo, originan cáncer en el tejido infectado, que se denominan carcinomas escamosos. Los VPH que infectan las células glandulares del cuello uterino son llamados adenocarcinomas (34).

Los cánceres relacionados con el VPH son:

- **Cáncer de cuello del útero:** Los VPH son los causantes de casi todas las neoplasias cervicales y sus lesiones precursoras.
- **Cáncer oral y de faringe:** se producen en la garganta, amígdalas o parte posterior de la lengua.
- **Cáncer en la zona anal:** más del 90%, el número de casos de cáncer de ano es más común en mujeres que en hombres.
- **Cáncer de pene:** 60% de los casos.
- **Cáncer de vagina:** 75% de los casos.

- **Cáncer de vulva:** un 70% de los cánceres de vulva.

### **2.2.8. Manifestaciones clínicas de la infección por virus del papiloma humano**

El VPH normalmente no presente síntomas, por lo que las personas no saben si están contagiadas. Generalmente el sistema inmunológico de la mayoría de las personas ataca tanto a los virus de bajo y alto riesgo y estos son eliminados en un lapso de 2 años. Los VPH de alto riesgo producen alteraciones celulares en un periodo de 15 a 20 años, transformándose en un cáncer cervical (31,8). Afectan principalmente a adultos jóvenes, presentando un mayor riesgo pacientes inmunodeprimidos y personas con múltiples parejas sexuales. Estas lesiones son producidas en un 90% por los genotipos del VPH 6 y 11 que son de bajo riesgo oncogénico (36).

Las infecciones por VPH de bajo riesgo pueden producir verrugas genitales, anogenitales, canal anal, vagina, cérvix y cavidad oral, que se manifiestan posteriormente luego de semanas o meses de haber tenido contacto con un individuo contagiado por VPH. Generalmente las verrugas genitales se presentan como protuberancias pequeñas, planas, prominentes y con apariencia de coliflor, estas verrugas desaparecen por si solas o pueden persistir sin sufrir alteraciones en tamaño y número, pero si requieren tratamiento (33,36).

### **2.2.9. Transmisión**

Horizontal: Este tipo de transmisión se da únicamente por medio del contacto pie a piel durante las relaciones sexuales vaginales, orales o anales, con una persona portadora del virus y que no presenta síntomas, el virus puede transmitirse incluso mediante el contacto genital sin sexo, sin embargo; no es algo habitual (29).

Vertical: Este tipo de infección por VPH puede darse en el transcurso del embarazo al momento del parto, cuando él bebe entra en contacto con la mucosa genital de la madre, incluso podría traspasar la placenta o transmitirse mediante las membranas fetales. Esta infección también podría darse al momento de la fecundación, ya que se han encontrado virus en el plasma seminal de los espermatozoides. En cuanto a la lactancia no se ha demostrado la transmisión al bebé del VPH en madres infectadas (24).

### **2.2.10. Factores de riesgo para infección por virus del papiloma humano**

- **Inicio precoz de relaciones sexuales:** considerado uno de los factores de riesgo más importantes, ya que el inicio de relaciones sexuales antes de los 20 años está asociado a una mayor actividad sexual, parejas que puedan estar infectadas, incrementado así las

probabilidades de contagio con uno o varios tipos de VPH (34).

- **Haber tenido dos o más parejas sexuales:** el haber tenido una o más parejas sexuales hay una mayor probabilidad de infectarse con VPH (34).
- **Relaciones sexuales con parejas ocasionales:** la promiscuidad por uno de los integrantes de la pareja es un factor importante. En una mujer con una pareja sexual hay un riesgo de 17 a 21 %, y una mujer con 5 a más parejas sexuales el riesgo es de 69 a 83% (34,35).
- **No haber utilizado preservativo:** el uso de preservativos no provee una protección completa contra el VPH, ya que no cubre totalmente el área genital en ambos sexos dejando siempre al descubierto el ano, la vulva, la base del pene y el escroto, epitelios cuyo roce puede transmitir el virus. Así mismo existe también una mayor predisposición al contagio por VPH con el uso inadecuado, o al no ser utilizado en cada relación sexual, el uso del preservativo reduce al 70 % el riesgo de infección por VPH en la mujer, riesgo que se reduce al 50 % si se usa solamente en la mitad de los encuentros sexuales, el preservativo sigue siendo útil para reducir el riesgo infectarse por VPH u otras infecciones de transmisión sexual (35,36).
- **Sexo oral:** existe una prevalencia de cáncer bucal de un 30 a 80%, según investigadores concuerdan que la presencia de HPV se incrementa conforme la progresión displásica, ya que en los pacientes afectados es dos veces mayor que en pacientes con mucosa normal y 11 veces más frecuente en el tejido tumoral de la mucosa oral normal distante del mismo paciente (37).
- **Consumo de alcohol:** la infección por VPH y el consumo de alcohol está dado por la presencia de etanol en las bebidas alcohólicas, este sustrato va producir cambios de permeabilidad al ocasionar una disolución lipídica de la membrana celular y, además, inhibe la producción de la proteína p53 del ciclo celular lo que permite que el del virus pueda invadir la célula epitelial (38).
- **Consumo de tabaco:** el tabaquismo produce efectos directos sobre el epitelio cervical a través de diversos mecanismos biológicos. La exposición a los carcinógenos presentes en el humo del tabaco como los hidrocarburos aromáticos policíclicos y las nitrosaminas, pueden ocasionar daño directo en el ADN de las células cervicales, provocando una alteración genética maligna. Esto a su vez puede influir en la interacción entre el VPH y las células cervicales, alterando la respuesta inmune local del cuello uterino, dificultando así la eliminación eficaz y facilitando la persistencia de la infección por el VPH,

convirtiéndolo en un factor importante en la progresión de lesiones cervicales hacia un cáncer invasivo. Se considera que el consumo de tabaco representa un 30% de los casos de cáncer de cuello uterino a nivel mundial (39).

- **Obesidad y sedentarismo:** en un estudio se encontró una asociación entre la infección con VPH de alto riesgo y el sobrepeso/obesidad, donde se reporta que las mujeres con IMC > de 25 tienen una mayor probabilidad de infectarse con un VPH de alto riesgo. Por otro lado, se descubrió que el 50% de las mujeres con VPH de alto riesgo, no hacen actividad física de forma moderada, en comparación con el 29,5% de mujeres que si realizan actividad física moderada por semana (40).

- **Tener un sistema inmunitario debilitado:** en las personas que tienen un sistema inmunológico débil, su organismo no va ser capaz de eliminar la infección por VPH, generando una persistencia y llegando a ocasionar un cáncer. Las mujeres pueden tener inmunosupresión cuando (41):

Presentan inmunodeficiencia humana por VIH o patologías que debiliten el sistema inmunológico.

Usan medicamentos que deprimen el sistema inmunológico o tratamientos para manejar patologías relacionadas al sistema inmunológico o cáncer.

- **Situación económica:** personas que no tienen una buena economía y no pueden acceder a los servicios de salud o realizarse pruebas para detectar VPH o Papanicolau para detectar cáncer de cuello uterino (42).

- **Una alimentación con pocas frutas y verduras:** personas que no tienen una alimentación saludable rica en frutas, ensaladas y vegetales podrían tener mayor riesgo de desarrollar cáncer (42).

Además, en las mujeres:

- **Uso de anticonceptivos hormonales:** una alteración hormonal o el consumo de anticonceptivos hormonales orales por un tiempo prolongado o mayor de 5 años, está asociado a unas infecciones persistentes por VPH. Esto favorece dos veces más de desarrollar cáncer (42).
- **Factores reproductivos:** las mujeres con tres o más embarazos a término, tienen una mayor actividad sexual y por ende una alta exposición a la infección por VPH, lo que se asociaría a una mayor probabilidad de desarrollar cáncer. Estudios refieren que los

cambios hormonales en la gestante pueden hacer que sea más susceptibles a infección por VPH o crecimiento tumoral (42).

- **Infección por clamidia:** infección que se transmite por vía sexual, generalmente no presentan sintomatología y la inflamación puede llegar a producir infertilidad. Según estudios mujeres con antecedente de infección o actual por esta bacteria, tiene mayor probabilidad de desarrollar cáncer de cuello uterino, ya que la clamidia podría ayudar al VPH a crecer y sobrevivir en el cuello uterino (42).

### **2.2.11. Prevención de la infección por VPH**

Según OPS en 47 países y territorios de la Región de las Américas se introdujo la vacuna contra VPH, hasta el día de hoy diez de los 47 países y territorios de la región entre ellos Perú, han cambiado el esquema de vacunación y actualmente se encuentra vigente la vacuna tetravalente, que se está colocando en una sola dosis, la cual es suficiente para inducir una respuesta inmunitaria, generando protección frente a la transmisión inicial y la persistencia del VPH en niñas y también ahora se está incluyendo a los niños, para disminuir una mayor incidencia de VPH en la población y prevenir cánceres masculinos (43,44).

OMS plantea que la inmunización debe de iniciarse entre 9 a 14 años, antes del inicio de las relaciones sexuales, ya que es una manera muy eficaz de prevenir infección por VPH, a sí mismo en personas que tienen un sistema inmunológico débil, logren recibir preferentemente de dos a tres dosis (8).

Para este año MINSA en Perú modifico y amplio el esquema de vacunación a nivel nacional, conforme al Plan Nacional de Vacunación, vacunar contra VPH con una sola dosis a niños y niñas de 9 a 13 años de edad se administrará al primer contacto con el personal de salud, en adolescentes de 14 a 18 años de edad, recibirán una sola dosis de la vacuna siempre y cuando no hayan recibido ninguna dosis de la vacuna (44).

#### **2.2.11.1. Prevención primaria de la infección por VPH**

Conjunto de medidas destinadas a prevenir enfermedades, a través del control de factores causantes o predisponentes, con la finalidad de reducir la prevalencia de la enfermedad (26).

#### **Vacunas:**

- **Vacuna bivalente contra el VPH**

Su nombre comercial Cervarix, se compone de moléculas parecidas al VPH 16 y 18, tiene un sistema que cuenta con receptores específicos que ayudan a estimular la respuesta

inmunitaria innata y adaptativa. El régimen de aplicación es de 2 dosis con un periodo de 6 meses (26)

- **Vacuna tetravalente contra el VPH**

De nombre comercial Gardasil, se administra 2 veces en 6 meses en población de 9 a 13 años, después de los 14 años se administra 3 dosis a los 0,2 y 6 meses (26).

- **Vacuna nonavalente contra el VPH**

Su nombre comercial Gardasil9. Vacuna fue elaborada para prevenir 9 tipos de VPH: 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58. De 9 a 14 años, se administra dos dosis a los 0 y 6 meses, después de los 15 años 3 dosis a los 0,2,6 meses (26).

También existen otras medidas de prevención primaria tales como:

### **Limitar el número de parejas sexuales**

El riesgo de adquirir una infección por VPH disminuye evitando tener contacto sexual con personas que han tenido muchas parejas sexuales, pero debido a que es un virus muy común que incluso haber tenido relaciones sexuales con una persona es riesgoso (38).

### **Uso de preservativos**

El uso adecuado de los preservativos es muy importante ya que permite disminuir el riesgo de infectarse por VPH durante las relaciones sexuales, sin embargo, no ofrece una protección completa (44).

### **Hábitos saludables**

Tener una higiene personal adecuada, una dieta saludable, realizar ejercicio y evitar fumar, permiten fortalecer el sistema inmunitario reduciendo así el riesgo de contraer VPH (44).

## **2.2.11.2. Prevención secundaria de la infección por VPH**

Es un conjunto de actividades implicadas en detectar individuos aparentemente sanos para llevar a cabo un diagnóstico precoz y tratamiento. Captación oportuna de casos y exámenes periódicos, Se realiza mediante (26):

### **2.2.11.2.1. Detección temprana:**

Prueba del VPH: Según la Sociedad Americana del Cáncer (ACS), esta prueba es utilizada para detectar partículas del ADN de los tipos de VPH de alto riesgo en células del cuello

uterino, que presentan una mayor probabilidad de desarrollar cáncer. Esta prueba se puede realizar por sí sola o en el momento en que se realiza la prueba de Papanicolaou. No hay diferencia en el examen si se somete a ambas pruebas. Cuando una prueba de VPH da un resultado positivo, implica un seguimiento médico, pruebas adicionales para determinar la presencia de cáncer o precancer, en caso de detectar un precancer hacer una intervención para tratarlo (45).

La Sociedad Americana del Cáncer ACS, indica la prueba de VPH como prueba recomendada para la detección de cáncer de cuello uterino en personas entre los 25 a 65 años y puede realizarse cada 5 años (45).

- **Métodos de detección del VPH.** Los métodos de detección del VPH se hacen por (46):

Diagnostico morfológico: que consiste en la identificación de las alteraciones citopáticas producidas por el virus VPH en células escamosas.

Detección de proteínas del VPH (método inmunohistoquímico).

Detección de secuencias genómicas del VPH (técnicas de biología molecular).

### **2.2.11.3. Pruebas de detección y tipificación del virus del papiloma humano:**

#### **2.2.11.3.1. Pruebas directas**

- Captura de Híbridos 2 (CH2): esta prueba esta validada clínicamente y es la más utilizada, permite la detección de VPH-AR para los 13 VPH-AR. Su uso de forma rutinaria dentro de las actividades de detección temprana en conjunto con la citología (47).
- Care HPV: esta prueba tiene el mismo mecanismo de la técnica CH2, detecta 14 tipos de VPH-AR de forma automática y muy rápido. Por lo que ha sido validada clínicamente (47).

#### **2.2.11.3.2. Pruebas de amplificación de ADN**

- GP5+/GP6+ bio PCR-EIA: Es una técnica muy utilizada en investigaciones en el mundo.
- Cervista HPV HR y Cervista HPV 16/18 Cervista HPV HR: detecta cualitativamente 14 tipos de VPH-AR, facilita la detección de VPH16 y 18, es usada conjuntamente con la citología cervical en mujeres a partir de los 30 años.
- Cobas 4800: prueba con validez clínica que detecta 14 tipos de VPH-AR, logra detectar 12 genotipos de alto riesgo (31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 y 68), y

específicamente los genotipos de alto riesgo 16 y 18. Aprobada por la FDA para tamizaje primario.

- Abbott Real Time: esta prueba está validada clínicamente, detecta 14 tipos de VPH-AR (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 y 68), pero reporta de forma aislada los genotipos de alto riesgo 16 y 18. Se usa para mujeres de 30 años en adelante.
- La prueba de VPH BD: es un PCR que permite codificar de forma más específica y amplia las oncoproteínas E6/E7 de los VPH-AR para los 6 tipos virus de VPH (16, 18, 31, 45, 51, y 52).
- Xpert HPV (Cepheid): PCR que procesa de manera individual cada prueba y a su vez codifica el ADN de las oncoproteínas E6/E7 de 13 tipos de VPH de alto riesgo (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, y 68) más el VPH 66. En los resultados se reporta los VPH de alto riesgo.
- APTIMA HPV Assay: es una prueba que se utiliza para detectar el tipo de ARNm de las oncoproteínas E6 y E7, que se originan de los 14 tipos de VPH-AR (16 (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 y 68), mediante la amplificación y detección del ácido nucleico.

#### **2.2.11.3.3. Arbor Vita**

Es una prueba de tira lateral Onco6, que localiza niveles altos de E6 viral oncológico como marcador molecular. También puede utilizarse como prueba para clasificar mujeres VPH positivo (47).

#### **2.2.12. Diagnóstico**

El diagnóstico de las verrugas genitales se va a realizar mediante la inspección visual, puede ser confirmado a través de la biopsia, no está recomendado el uso de las pruebas del VPH como diagnóstico de rutina o en el tratamiento de las verrugas genitales visibles (32).

#### **2.2.13. Tratamiento**

Actualmente la infección por VPH no tiene tratamiento, pero existe la probabilidad de tratar las verrugas genitales mediante un proceso de ablación o cirugía, tratar el cáncer de cuello uterino y las lesiones precancerosas del cérvix (8).

### **2.3. Variable de investigación**

- Conocimientos sobre el virus del papiloma humano.

### **2.4. Matriz de operacionalización de variables**

### 2.4.1. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA	ÍNDICE	INSTRUMENTO DE MEDICIÓN
<b>Conocimientos sobre la infección del virus papiloma humano</b>	Es construir de forma abstracta las características principales de un suceso, con el fin de facilitar su comprensión y adecuación a los objetivos de la investigación (48).	Constituye un conjunto de procedimientos que especifican las actividades que deben de realizarse para medir una variable y poder interpretar los datos obtenidos (48).	<b>Generalidades del VPH</b>	Definición del VPH. VPH relacionados al cáncer Manifestaciones clínicas Tipos Diagnostico Tratamiento	Ordinal	Alto  Medio  Bajo	<b>Técnica</b> Encuesta  <b>Instrumento</b> Cuestionario validado
			<b>Factores de riesgo</b>	Conductas de riesgo para adquirir VPH. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Consumo de alcohol y otras sustancias nocivas</li> <li>- Consumo de tabaco</li> </ul> Conductas sexuales de riesgo para adquirir VPH <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inicio precoz de relaciones sexuales</li> <li>- Haber tenido una o dos parejas sexuales</li> <li>- Relaciones sexuales con parejas ocasionales</li> </ul>			

				<ul style="list-style-type: none"><li>- No haber utilizado preservativo</li><li>- Sexo oral</li></ul> <p>Factores de riesgo de que una infección por VPH cause cáncer</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Tener obesidad</li><li>- Fumar cigarrillos o ser fumador pasivo.</li><li>- Infección por clamidia</li><li>- Alimentación con pocas frutas y verduras</li><li>- Uso de anticonceptivos orales</li><li>- Factores reproductivos</li><li>- Situación económica</li></ul>			
--	--	--	--	---	--	--	--

			<b>Modos de transmisión del VPH</b>	Transmisión vertical: Transmisión horizontal			
			<b>Medidas Preventivas</b>	Prevencción primaria: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vacunas</li> <li>- Limitar el número de parejas sexuales</li> <li>- Uso de preservativos</li> <li>- Hábitos saludables</li> </ul> Prevencción secundaria: <p>Detección temprana</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tamizaje de la prueba del VPH</li> <li>- Métodos de detección del VPH</li> <li>- Técnicas de detección del VPH</li> <li>- Pruebas de detección y tipificación del VPH</li> </ul>			

## CAPÍTULO III

### DISEÑO METODOLÓGICO

#### 3.1. Diseño y tipo de estudio

La presente investigación será de tipo básico descriptivo, no experimental, de corte transversal, con enfoque cuantitativo.

- **Estudio es básico descriptivo:** consiste en observar, describir, analizar, registra e interpretar ciertas características de los sujetos en estudio (49).
- **No experimental:** no hay manipulación de variables.
- **Estudio es transversal:** ya que la información es recogida y analizada en un tiempo y momento determinado (49).
- **Enfoque cuantitativo:** ya que se plantea un problema de forma específica y objetiva, donde la variable está sujeta a ser medida o comprobada (50).

#### 3.2. Área de estudio población

El área de estudio de la presente investigación, es la Escuela Académico Profesional de Obstetricia (EAPO), que pertenece a la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional de Cajamarca, que se encuentra ubicada en A.V. Atahualpa N°1050, en distrito, provincia y departamento de Cajamarca.

#### 3.3. Población

La población está constituida por los 234 estudiantes del primer al quinto año, matriculados en el ciclo académico 2024-1 de la EAPO.

#### 3.4. Muestra y muestreo

Para estimar el tamaño de la muestra se hizo uso de la fórmula del muestreo aleatorio simple para poblaciones finitas, como es el caso de la presente investigación, considerando que el nivel de confianza es de 95%( $Z=1,96$ ) y un error máximo tolerable del 5% ( $E= 0,05$ ). La muestra obtenida es de 146, la cual se detalla a continuación:

### Cuadro 1.

Descripción de la población

Ciclo académico 2024-1	
Año	N° Estudiantes
1° Año	54
2° Año	22
3° Año	45
4° Año	59
5° Año	52
<b>Total</b>	<b>234</b>

Considerando cada estrato el año de estudios, se obtiene el tamaño de la muestra general, se procedió a realizar el cálculo de la muestra por estratos para cada año (primer a quinto año), haciendo uso de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Nz^2pq}{(N-1)e^2 + z^2pq}$$

Donde:

- **N:** tamaño de población (234 estudiantes de obstetricia)
- **n:** tamaño de la muestra
- **Z:** nivel de confianza (95% □ Z = 1,96)
- **e:** nivel de error máximo (5%)
- **P:** probabilidad de éxito (50%)
- **Q:** probabilidad de que no ocurra el evento (1-P = 50%)

$$n = \frac{234 \times (1,96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{233 \times (0.05)^2 + (1,96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{234 \times 3.8416 \times 0.25}{0,5825 + 0,9604}$$

$$n = \frac{22.47}{1,5429}$$

$$n = 145,6$$

$n = 146$  estudiantes de la población general

Para calcular el tamaño de muestra por cada año, se usó el muestreo estratificado donde cada estrato es el año de estudios. La afijación del tamaño de muestra es proporcional al tamaño de cada estrato, es decir por estudiantes de cada año de la carrera en mención.

## Cuadro 2.

Determinación del tamaño de muestra por estrato

Año de estudios	$n_i$	Proporción $N_h/N$	factor	$n_i = (N_h/N) * n$
1ª año	$n_1$	54/234	0.231	34
2ª año	$n_2$	22/234	0.094	14
3ª año	$n_3$	45/234	0.192	28
4ª año	$n_4$	59/234	0.252	37
5ª año	$n_5$	52/234	0.222	33

El muestreo estratificado se inició con la determinación de cada tamaño en cada estrato y luego se realiza un muestreo aleatorio simple en cada estrato hasta completar el tamaño de muestra.

### 3.5. Unidad de análisis

La unidad de análisis está conformada por cada uno de los estudiantes del primer a quinto año de la EAPO, de la Universidad Nacional de Cajamarca 2024.

### **3.6. Criterios de inclusión y exclusión**

#### **3.6.1. Criterios de inclusión**

- Estudiantes de la EAPO.
- Estudiantes del primer al quinto año de la EAPO
- Estudiantes que estén matriculados en el ciclo académico 2024-I
- Estudiantes > 18 años
- Estudiantes que acepten participar y firmen el consentimiento.

#### **3.6.2. Criterios de exclusión**

- Estudiantes que no pertenezcan a la EAPO
- Estudiantes que no estén matriculados en el ciclo académico 2024-I
- Estudiantes < 18 años
- Estudiantes que no deseen participar

### **3.7. Consideraciones éticas de la investigación**

**Principio de respeto.** Se relaciona con la voluntariedad de las personas a participar en un estudio; la cual debe partir del conocimiento por parte del sujeto de los propósitos, beneficios y posibles riesgos de la investigación.

**Principio de beneficencia.** La noción de beneficencia está dada por la obligación de brindar protección a los participantes contra cualquier perjuicio, minimizando posibles daños.

**Principio de justicia.** Es relativo a la distribución equitativa entre la carga y los beneficios. La no aplicación de este principio puede generar injusticia, ocasionando que algunos disfruten de los beneficios mientras que otros son excluidos sin razón alguna.

### **3.8. Procedimientos para la recolección de datos**

La recolección de datos se hizo de la siguiente manera:

Primero se solicitó permiso a la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de Cajamarca, luego se requirió información del sistema informático académico de la Universidad Nacional de Cajamarca, a la cual se accedió previa autorización de EAPO, para identificar a los alumnos matriculados en ciclo 2024-I, posteriormente con el permiso concedido se procedió a la recopilación de la información.

Por último, previo a la recolección de datos, se solicitó al estudiante un consentimiento informado y se explicó de forma precisa el objetivo de la investigación, una vez otorgado el consentimiento se procedió a aplicar el cuestionario.

### 3.9. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.9.1. La técnica

La técnica que se empleo fue la encuesta, la cual permitió obtener información de la variable de estudio acerca del conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano en estudiantes de Obstetricia.

- **Encuesta:** es una de las técnicas más utilizadas por los investigadores, para recolectar información de un gran número de personas y en un determinado tiempo.

#### 3.9.2. Instrumento

El instrumento para la recolección de datos fue el cuestionario, conformado por 28 preguntas, dividido en cuatro partes: la primera conformada por 06 preguntas sobre datos personales, la segunda conformada por 09 preguntas acerca del conocimiento general del virus del papiloma humano, la tercera conformada por 03 preguntas sobre el conocimientos de los factores de riesgo de infección por virus del papiloma y finalmente la cuarta parte conformada por 10 preguntas sobre el conocimientos del modo de trasmisión y medidas preventivas que reducen el riesgo de infectarse por virus del papiloma humano.

El puntaje para la dimensión sobre los aspectos generales de la infección por virus del papiloma humano es:

Nivel de conocimiento	Categoría
Alto	16 - 21
Medio	8 - 15
Bajo	0 - 7

Para la dimensión sobre conocimientos sobre factores de riesgo de la infección del virus papiloma humano:

Nivel de conocimiento	Categoría
Alto	3
Medio	1 - 2
Bajo	0

En la dimensión conocimiento sobre el modo de transmisión y medidas preventivas que reducen el riesgo de infectarse por virus del papiloma humano:

<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>Categoría</b>
Alto	7 - 9
Medio	4 - 6
Bajo	0 - 3

### **3.10. Procesamiento y análisis de datos**

Una vez recolectada la información fue procesada a una base de datos en Excel 2019. Luego se hizo uso del programa SPSS.V26 que permitió elaborar los cuadros estadísticos correspondientes y facilitó el análisis e interpretación de la información.

### **3.11. Control de calidad de datos**

Para la calidad de los datos, previo a la aplicación del instrumento utilizado en la investigación para recopilación de la información, se realizó la validación mediante tres juicios de expertos en el tema. Así como también, la verificación por parte de la investigadora en el llenado de cada cuestionario.

## CAPÍTULO IV

### ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

**Tabla 1. Características socio demográficas de los estudiantes de la EAP de Obstetricia de la Universidad Nacional de Cajamarca de Cajamarca- 2024.**

Factor	Categoría	N°	%
Sexo	Femenino	129	88.4%
	Masculino	17	11.6%
Edad	18-21	68	46.6%
	21-23	52	35.6%
	23-25	16	11.0%
	>25	10	6.8%
Estado Civil	Soltera/o	137	93.9%
	Casada/o	3	2.1%
	Conviviente	6	4.1%
Religión	Católica	107	73.3%
	Evangélica	23	15.8%
	Israelita	0	0,0
	Otros	16	11.0%
Ocupación	Trabaja y estudia	32	21.9%
	Solo estudia	108	74.0%
	Ama de casa y estudia	6	4.1%
Años de estudios	1ª año	34	23.3%
	2ª año	14	9.6%
	3ª año	28	19.2%
	4ª año	37	25.3%
	5ª año	33	22.6%
Total		146	100.0%

El trabajo de investigación incluyó una población total de 234 estudiantes y se trabajó empleando la técnica de muestreo estratificado para cada año y así poder diferenciar la información, realizando los diferentes cálculos obtuvimos una muestra de 146 estudiantes de la EAP de Obstetricia del primer al quinto año, matriculados en el período académico 2024-II. En la tabla 1. Los resultados muestran que en cuanto a las características sociodemográficas: el

sexo femenino fue predominante con un 88,4 % en comparación al sexo masculino con 11,6%, estas cifras probablemente sean debido a que la carrera profesional de Obstetricia y otras carreras de ciencias de la salud tradicionalmente son elegida por el sexo femenino, por lo que estos resultados coinciden con Gálvez V, et. al. (17), que aplicó un cuestionario en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Privada de Lambayeque y encontraron que el número de mujeres era mayor con 59.9% en comparación a los hombres con 40.1%, pero difieren con otros investigadores como Cox, K. (13), que llevó a cabo una encuesta en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Estatal Península de Santa Elena en México y encontró que el número de varones fue mayor con 58% en comparación a las mujeres 42%.

Es importante tomar en cuenta que la población en estudio es mayoritariamente femenina porque estas futuras profesionales tendrán contacto con la población que demanda atención por infecciones de transmisión sexual entre ellas el virus papiloma humano, que en la práctica diaria mayoritariamente son mujeres por tanto es probable que tengan mayor aceptación de sus pares, lo cual les permitirá empatizar y tener una comunicación más asertiva, esto favorece el acercamiento mutuo entre el profesional de salud y las usuarias de los servicios de salud, permitiendo que la información tenga una mayor aceptación.

En cuanto a la edad se encontró que el grupo etario con mayor porcentaje fue de 18 a 21 años con 46,6%, luego el grupo etario de 21 a 23 con 35,6% y por último los grupos etarios de 23 a 25 con 11.0% y >25 con 6.8% respectivamente, se obtuvo como edad promedio 22,5 años, estos datos son similares a los reportados por Vuele D, et. al. (14) quienes aplicaron un cuestionario en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Loja en Ecuador y encontraron que la edad media fue de 21 años, pero difieren con Gálvez V, et. al. (17) quienes, al aplicar el cuestionario en estudiantes de ciencias de la salud en una universidad del norte de Perú, encontraron como edad promedio 19,5 años, además con Dávila L. (19) que encontró como edad promedio 20,65(+/-2,745) años en estudiantes Instituto Superior Tecnológico Público-Bagua Grande. Todos los estudiantes se ubican dentro del curso de vida joven y todos son susceptibles de caer en conductas de riesgo que pueden terminar en una infección por VPH (51). En relación al estado civil los estudiantes encuestados fueron en su mayoría solteros alcanzando al 93.9%, convivientes el 4.1% y casados el 2.1%, datos que coinciden con el estudio realizado por Uribe S. (16) en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán en Huánuco, quien encontró que el 97% de ellos eran solteros, el 2.2% convivientes y 0.8% casados. Los datos evidencian que actualmente la mayoría de los jóvenes manifestaron priorizar mantenerse solteros, mientras logren concluir con su educación superior, que les permita tener las herramientas necesarias y alcanzar mejores oportunidades.

En cuanto a la religión la mayoría indicaron ser católicos 73.3%, evangélicos 15.8% y otras creencias religiosas que representan el 11.0%, de manera similar según INEI (Instituto Nacional de Estadística e Informática) el 58 % de la población Cajamarquina practica la religión católica considerada como la de mayor preferencia en dicha población (51). Igualmente, los datos obtenidos coinciden con Dávila L. (19), quien llevo a cabo una investigación en estudiantes de un Instituto Superior Tecnológico en Bagua Grande, y encontró como resultado que el 61,6% practicaban la religión católica.

En ocupación se obtuvo los siguientes datos, que la mayoría de los encuestados solo dedican su tiempo a los estudios (74%), seguido del 21.9% que estudian y trabajan, en este grupo se observa que la mayoría de ellos no son residentes en la provincia de Cajamarca, y se ven en la necesidad de trabajar para contribuir a solventar los gastos universitarios y personales. Por último, se aprecia que un 4.1% de las estudiantes son amas de casa y estudian, generalmente son las estudiantes convivientes y casadas, que tienen la responsabilidad de contribuir económicamente, para ayudar a satisfacer las necesidades de su hogar y a su vez cumplir con sus obligaciones como estudiantes.

Para el año de estudio se obtuvieron los siguientes datos, en el 1<sup>a</sup> año conformado por 34 estudiantes (23.3%), el 2<sup>a</sup> año conformado por 14 estudiantes (9.6%), el 3<sup>a</sup> año conformado por 28 estudiantes (19.2%), el 4<sup>a</sup> año conformado por 37 estudiantes (25.3%) y finalmente en el 5<sup>a</sup> año conformado por 33 estudiantes (22.6%). Se evidencia un mayor número de estudiantes en los últimos años 98 (67.1%).

**Tabla 2. Medio de información sobre el VPH en los estudiantes de la EAP de Obstetricia de la Universidad Nacional de Cajamarca de Cajamarca- 2024.**

¿Por qué medio se informó sobre el virus del papiloma humano?	Televisión	7	4.8%
	Radio	0	0.0%
	Redes sociales	27	18.5%
	Personal de salud	73	50.0%
	Otros	39	26.7%
<b>Total</b>		<b>146</b>	<b>100.0%</b>

En cuanto al medio por el que se informó sobre el virus del papiloma humano, se evidencia que ningún estudiante respondió informarse a través de la radio 0,0%, un pequeño grupo se informa a través de televisión 4.8%, aproximadamente la quinta parte de encuestados se informan por medio de redes sociales el 18.5%, un 26.7% de los estudiantes no especificó el medio de información, sin embargo la mayoría de los encuestados 50% respondieron ser informados por personal de salud, esto favorece significativamente a su formación académica ya que puede incentivar la búsqueda de información científica y contribuir con la difusión de los conocimientos de forma confiable y precisa hacia la población.

**Tabla 3. Conocimientos sobre aspectos generales de la infección por virus papiloma humano en estudiantes de EAP Obstetricia. Universidad Nacional de Cajamarca-2024.**

<b>Categoría</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Bajo	30	20.5%
Medio	86	59.0%
Alto	30	20.5%
Total	146	100.0%

En cuanto al conocimiento encontrado en este trabajo de investigación sobre los aspectos generales de la infección por virus papiloma humano los resultados evidenciaron que: los estudiantes muestran un conocimiento alto en 20.5% de los encuestados, conocimiento medio con 59.0% y conocimiento bajo con 20.5%. Se puede evidenciar que los estudiantes de Obstetricia de forma general tienen un conocimiento medio, estos datos son similares a los obtenidos por Dávila L, (19), en su estudio realizado en estudiantes del Instituto Superior Tecnológico Público- Bagua Grande, en donde encontró que el 65,66% de todos los estudiantes alcanzaron un conocimiento medio a cerca del VPH. Sin embargo los datos encontrados difieren con estudios realizados por Benites A, et. al. (15), identificó un nivel de conocimiento bueno en 48% de los estudiantes, Gálvez N, Vidarte D, Rivera P, Gálvez S, (20) quienes hallaron un nivel de conocimiento bueno en 43.3% de los estudiantes sobre el VPH.

Se puede evidenciar que los ítems referentes a definición sobre el virus del papiloma humano fueron donde más acertaron los estudiantes de Obstetricia, mientras que, en los ítems relacionados a las preguntas sobre los genotipos, virus relacionados al cáncer, como se manifiesta, tipos de virus, diagnóstico y tratamiento tuvieron más aciertos los estudiantes del 3°,4° y 5° año en comparación con los estudiantes del 1°y 2° año.

El conocimiento sobre el virus el virus del papiloma humano es muy importante, ya que por ser una enfermedad de transmisión sexual es extremadamente contagiosa de alta incidencia y relacionada como principal causante de algunos tipos de canceres, como lo es el cáncer de cuello uterino; que es el primer tipo de cáncer entre las mujeres de Cajamarca, una enfermedad con alto índice de mortalidad. Por ello es relevante hacer énfasis sobre este tema a todos los estudiantes de Obstetricia ya que son futuros profesionales de la salud que tienen entre sus principales competencias la educación e información en salud sexual y reproductiva.

**Tabla 4. Conocimientos sobre factores de riesgo de la infección del virus papiloma humano en estudiantes de Obstetricia. Universidad Nacional de Cajamarca – 2024.**

<b>Categoría</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Bajo	15	10.3%
Medio	68	46.5%
Alto	63	43.2%
Total	146	100.0%

Los datos obtenidos acerca del conocimiento sobre los factores de riesgo de infección por virus del papiloma humano muestran que existe un nivel de conocimiento bajo en 10.3% de los estudiantes, 46.5% presento un nivel medio y el 43.2% un nivel de conocimiento alto. Podemos observar que en los estudiantes predomina un nivel de conocimiento medio, estos resultados coinciden con investigaciones de autores como Cox K. (13) quien encontró que el 42 % de estudiantes tiene nivel de conocimiento medio al observar que los estudiantes reconocen algunos factores de riesgo.

En relación a las conductas de riesgo para adquirir VPH, los estudiantes reconocieron como principales conductas al consumo de alcohol, seguido de fumar cigarrillo o ser fumador pasivo en cuanto a las conductas sexuales de riesgo para infectarse por VPH, los estudiantes indicaron prioritariamente al inicio temprano de relaciones sexuales y la promiscuidad en uno o ambos poner porcentajes miembros de la pareja, sin embargo pocos de los estudiantes consideraron como factor de riesgo a la falta o uso inadecuado del preservativo o practicar sexo oral. Por último, la mayoría de los estudiantes, coincidieron que el sistema inmunológico, sobrepeso y obesidad, multiparidad y tener antecedentes de ITS aumentan la probabilidad de que una infección por VPH desarrolle cáncer. Así mismo se evidencia que los estudiantes que tenían un mayor conocimiento sobre los factores de riesgo fueron del 3°, 4° y 5° año, a diferencia de los estudiantes del 1° y 2° año que solo conocían algunos factores de riesgo.

**Tabla 5. Conocimiento el modo de transmisión y medidas preventivas que reducen el riesgo de infectarse por virus del papiloma. En estudiantes de obstetricia. Universidad Nacional de Cajamarca -2024.**

<b>Categoría</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Bajo	38	26.0%
Medio	63	43.2%
Alto	45	30.8%
Total	146	100.0%

Para el conocimiento del modo de transmisión y medidas preventivas que reducen el riesgo de infectarse por virus del papiloma, se obtuvo que: existe un nivel conocimiento bajo con 26.0%, un nivel de conocimiento medio con 43.2% y un nivel de conocimiento alto 30.8%. Los resultados evidencian que de forma general los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento medio. Estos datos obtenidos coinciden con estudios realizados por Dávila L. (19), quien en su estudio encontró que los estudiantes presentaron un conocimiento medio 64,14%, pero difiere de Martínez M; Cuesta U. (11), que aplicaron un cuestionario en estudiantes de la facultad de ciencias de la Universidad de Madrid y descubrieron que los estudiantes tenían un conocimiento bajo.

Los resultados mostraron que en cuanto al modo de transmisión un poco más de la mitad de los estudiantes no conocían que el VPH es transmitido por la madre al bebe en el momento del parto, pero si sabían que principalmente se transmite mediante contacto sexual. En cuanto a las preguntas sobre prevención primaria los estudiantes consideraron que: la principal medida es la vacunación, seguido de limitar el número de parejas y protección con preservativo, en cuanto a las medidas secundarias las respuestas con mayores aciertos son: en primer lugar, que la identificación de la presencia de VPH se realizan mediante la prueba molecular del VPH, seguido de tamizaje mediante prueba de IVAA y prueba de Papanicolau. La mayoría de los estudiantes sabía que la vacuna del VPH previene principalmente cáncer de cuello uterino y pene, pero desconocen los otros tipos de cáncer que ocasiona el VPH también conocían que la vacuna debe administrarse antes del inicio de las relaciones sexuales, pero desconocían sobre la población en la que tiene que ser administrada y los tipos de vacunas que están disponibles.

Se observa también que el nivel de conocimiento difiere en cada año de estudios. Teniendo en cuenta que los estudiantes del 3°,4°y 5° año en su mayoría tenían conocimiento acerca del modo de transmisión y como prevenirlo, mientras que los estudiantes del 1°y 2°año presentaron

un conocimiento bajo en este aspecto. El no tener un conocimiento apropiado sobre esta enfermedad de transmisión sexual tan frecuente, podría conllevar a conductas sexuales de alto riesgo y por ende quedar expuestos a contagiarse con este virus, pero además a brindar información inadecuada a los usuarios. Por lo tanto, es esencial seguir educando sobre el VPH y otras ITS en los estudiantes de Obstetricia para generar conciencia sobre su salud y a su vez sean portadores de información actualizada para prevenir el contagio en la población

**Tabla 6. Comparar los conocimientos sobre la infección del virus papiloma humano por año de estudio de los estudiantes de la EAP Obstetricia. Universidad Nacional de Cajamarca-2024.**

Años de estudios	Conocimiento sobre la infección del virus Papiloma Humano						Total	
	Bajo		Medio		Alto		Ni	%
	Ni	%	Ni	%	Ni	%		
1ª año	20	58.8%	14	41.2%	0	0.0%	34	100.0%
2ª año	3	21.4%	10	71.4%	1	7.1%	14	100.0%
3ª año	3	10.7%	18	64.3%	7	25.0%	28	100.0%
4ª año	4	10.8%	27	73.0%	6	16.2%	37	100.0%
5ª año	0	0.0%	17	51.5%	16	48.5%	33	100.0%

Para determinar el Conocimiento sobre la infección del virus Papiloma Humano por año de estudios según la estratificación de la muestra, se realizó una tabla cruzada, con porcentajes por año de estudios.

Para el primer año de estudios se obtuvo mayor porcentaje en conocimiento bajo 58.8% seguido de conocimiento medio con 41.2 %. Para segundo año el conocimiento medio tuvo el mayor porcentaje con 71.4%, del mismo modo para los estudiantes del tercer año el porcentaje se concentra en conocimiento medio 64.3% y alto 25% y para el cuarto año el mayor porcentaje en conocimiento medio 73% y alto 16.2%. Por último, en los estudiantes del quinto año el conocimiento se concentra en nivel medio 51.5% y alto 48.5%.

En base a los datos encontrados y descritos anteriormente se puede inferir que, de forma general en los estudiantes de Obstetricia existe un nivel de conocimiento medio sobre la infección del virus papiloma humano, además se debe de tener en cuenta que este resultado obtenido se deba a que existe un nivel de conocimiento bajo en el 1° año con 58.8% y para el 2° año 21.4%. Mientras que para el 3°, 4° y 5° año se puede apreciar que tienen un nivel de conocimiento medio a alto, además se evidencia que los estudiantes del 5° año muestran mayor dominio sobre el tema, ya que aproximadamente la mitad de ellos, tienen un nivel de conocimiento alto.

Los estudiantes que alcanzan a los últimos años de la carrera profesional probablemente ya han llevado asignaturas donde se les ha brindado información bajo evidencia acerca de este tipo de infección de transmisión sexual y además han ido fortaleciendo sus conocimientos poniendo

en práctica lo aprendido en diferentes áreas, lo que ha permitido que vayan desarrollando, mejorando y perfeccionando sus habilidades y destrezas en relación acciones de prevención primario y secundaria de las infecciones por el virus del papiloma humano. Por otro lado, se puede inferir que los estudiantes que están cursando los primeros años de la carrera no mostraron tener un conocimiento adecuado, ya que por ser de ciclo inferiores aun no llevan los cursos correspondientes o no han recibido información sobre esta enfermedad.

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES

De la presente investigación realizada a los estudiantes de Obstetricia, se concluye:

1. Teniendo en cuenta las características sociodemográficas de la población en estudio, los estudiantes de la EAPO son mayoritariamente del sexo femenino, la edad promedio es 22.5 años y la mayoría está en el rango de edad de 18 a 23 años, en cuanto a estado civil el 93,9% son solteros, la religión que predominó fue la católica 73.3% y en la ocupación el 74% dedica su tiempo a los estudios.
2. En relación al conocimiento sobre los aspectos generales de la infección por el virus papiloma humano, se demostró que los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento medio con un 59.9%.
3. Los estudiantes tienen un nivel medio con un 46.5% en conocimientos sobre los factores de riesgo de la infección por VPH, entre ellos lo que más conocen son; el inicio temprano de relaciones sexuales, la promiscuidad en uno o ambos miembros de la pareja, consumo de tabaco o ser fumador pasivo y por último la falta o uso inadecuado del preservativo. El grupo con mayor conocimiento son los estudiantes de 3°, 4° y 5° año, en comparación con estudiantes del 1° y 2° año que solo identificaban algunos factores de riesgo.
4. Se demuestra que el conocimiento de los estudiantes sobre el modo de transmisión y medidas preventivas, es de nivel medio con un 43.2%, entre las medidas primarias que más conocen están; vacunación, uso de preservativo y limitar el número de parejas, en cuanto a las medidas secundarias son las pruebas moleculares, seguido IVAA y Papanicolau. Se identificó que los estudiantes del 5° año en un 48,5% tenían mayor conocimiento en cuanto el modo de transmisión y medidas preventivas.
5. El nivel de conocimiento en los estudiantes es medio, al estratificar según años de estudio agrupando a estudiantes de 3°, 4° y 5° año alcanzan a un total de 89,7% con nivel de conocimiento alto y los estudiantes del 1° y 2° año tuvieron mayores porcentajes en conocimiento bajo 80,2 %.

## CAPÍTULO VI

### SUGERENCIAS

**A la escuela académico profesional de Obstetricia:** gestionar estrategias en conjunto con las IPRESS que sensibilización e incentiven la prevención de la infección del virus papiloma humano en los jóvenes estudiantes de las diferentes facultades de la universidad, la comunidad educativa y población en general, así mismo implementar acciones de educación en salud, con el uso de tecnologías de información con la finalidad de que las personas adquieran un mayor conocimiento sobre este problema de salud.

**A los docentes de la Escuela Profesional Obstetricia de la Universidad Nacional de Cajamarca:** seguir orientando y fortaleciendo los conocimientos de cada uno de los estudiantes, de modo que posean un conocimiento adecuado y actualizado sobre el virus del papiloma humano que les permita brindar a la población una información confiable y precisa. A su vez también concientizarlos para que adopten medidas de prevención.

**A los estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia:** seguir realizando investigaciones sobre la infección del virus papiloma humano, que tengan un aporte científico y que contribuyan a la búsqueda de estrategias que ayuden a prevenir y así disminuir la incidencia del contagio de la enfermedad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud [internet]. Lima: MINSA; c2024. Qué es el virus del papiloma humano; 26 de junio del 2024 [citado 26 mayo del 2024]; [pantalla]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21471-que-es-el-virus-del-papiloma-humano-vph>.
2. Centro para el control y prevención de enfermedades [internet]. Estados Unidos: CDC; c2024. Cánceres vinculados con el VPH cada año; 18 de septiembre del 2024 [citado 26 de mayo del 2024]; [1 pantalla]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/cancer/es/hpv/cases.html>.
3. Comité Asesor de Vacunas e Inmunizaciones [internet]. España: AEPCAV; c 2024. Virus del papiloma humano; enero 2024 [citado 26 de mayo del 2024]; [1 pantalla]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/enfermedades/virus-del-papiloma-humano>.
4. Vilema E, Ramos R, Pozo C, Morillo J. Factores de riesgo de infección por VPH, en estudiantes universitarios de Guayaquil. Bol Mala Sal Ambi [internet]. 2022 [citado mayo 26 del 2024]; 62(5):984-989. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/04/1427024/588-1726-1-pb.pdf>.
5. Núñez J. Epidemiología del virus del papiloma humano. Invest Clin [Internet]. 2022 [citado mayo 26 del 2024]; 63(2): 170-184. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0535-51332022000200170&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0535-51332022000200170&lng=es). Epub 18-Jul-2023.
6. Organización panamericana de la Salud [internet]. Washington, DC: OPS; c2024. Vacuna contra el virus papiloma humano; 16 de diciembre del 2022 [citado 8 de abril del 2024]; [1 pantalla]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
7. Ministerio de la Salud [internet]. Lima: MINSA; c2023. El virus del papiloma humano (VPH) está relacionado con el 99% de los casos de cáncer de cuello uterino; 26 de marzo 2023 [citado 15 de abril del 2024], [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/734327-el-virus-de-papiloma-humano-vph-esta-relacionado-con-el-99-de-los-casos-de-cancer-de-cuello-uterino>.
8. Organización panamericana de la Salud [internet]. Washington, DC: OPS; c2024. Papilomavirus humano y cáncer; 5 de abril del 2024 [citado 15 de abril 2024]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>.
9. Organización panamericana de la Salud [internet]. Washington, DC: OPS; c2023. Cáncer de cuello uterino; 17 de noviembre 2023 [citado 15 de abril del 2024]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>.

10. Centro para el control y prevención de enfermedades [internet]. Estados Unidos: CDC; c2023. Información básica sobre los cánceres asociados al VPH; 15 de diciembre 2023 [citado 15 de abril del 2024]; [1 pantalla]. Disponible de: [https://www.cdc.gov/spanish/cancer/hpv/basic\\_info/index.htm](https://www.cdc.gov/spanish/cancer/hpv/basic_info/index.htm).
11. Ministerio de la Salud [internet]. Lima: MINSA; c2023. El virus del papiloma humano (VPH) está relacionado con el 99% de los casos de cáncer de cuello uterino; 26 de marzo 2023 [citado 15 de abril del 2024], [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/734327-el-virus-de-papiloma-humano-vph-esta-relacionado-con-el-99-de-los-casos-de-cancer-de-cuello-uterino>.
12. Benites A, Cañete N, Vargas S, López N, Romero N, Riveros M, et .al. Nivel de conocimiento sobre VPH en estudiantes de la Universidad del Pacífico. Revis Cienti Sal [internet].2024 [citado el 20 de mayo del 2024]; 6 (6136) :1-6. Disponible en: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2664-28912024000100008](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-28912024000100008).
13. Vuele D, Ávila D, Carrión C, Ayala M, Peñarrieta E, Ríos J, et al. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de enfermería de la universidad nacional de Loja. Enfer Inves [internet]. 2022 [citado 20 de mayo del 2024]; 7 (3): 52-58. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1683/1535>.
14. Cox K. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la carrera de comunicación social [Proyecto de investigación para optar por el título de licenciado en enfermería]. México: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2022 [citado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/7135/1/UPSE-TEN-2022-0037.pdf>.
15. Lema L, Mesa I, Ramírez A, Jaya L. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de básica superior y bachillerato. Farma Clin Terap [internet].2021 [citado 20 mayo del 2024]; 40(3): 282 p. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55969712010/55969712010.pdf>.
16. Martínez L, Ubaldo U. Conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano en una población de universitarios españoles. Rev Espa Comu Salud [internet]. España [citado el 20 de mayo del 2024]; 9(1): 15-21. Disponible en: <https://e-revistas.uc3m.es/index.php/RECS/article/view/4248/2769>.
17. Gálvez N, Vidarte D, Rivera P, Gálvez S. Conocimientos de los estudiantes peruanos de enfermería sobre el virus del papiloma humano. Enferm. Glob. [Internet]. 2023 [citado el 20 de mayo del 2024]; 22(71): 407-427. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-.%20MAGALI%20CERQUIN%20ALCANTARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-.%20MAGALI%20CERQUIN%20ALCANTARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

18. Dávila LE. Conocimientos sobre la infección del virus del papiloma humano en estudiantes [tesis para optar por el título de licenciada en enfermería]. Bagua Grande: Universidad Politécnica Amazónica:2023 [citado 21 de mayo del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/170/Tesis\\_D%C3%A1vilaHuanca\\_Lourdes\\_Edith.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/170/Tesis_D%C3%A1vilaHuanca_Lourdes_Edith.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
19. Gálvez C. Conocimientos y prácticas preventivas sobre la infección por Virus del Papiloma Humano en mujeres de 20 a 25 años de edad [tesis para optar por el grado de licenciada en obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos :2021[citado 21 de mayo del 2024]. Disponible: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/e5263ad3-767c-4701-a347-9b1b4033aa5b>.
20. Gálvez V, Labrin A, Ruiz P, Tejada C, Rimac A, Iglesia S, Arce Z, et al. Conocimientos sobre la infección por el virus papiloma humano en una universidad del norte de Perú. Prog [revista en Internet]. 2020 [citado 20 de mayo 2024]; 3 (3). Disponible en: <https://revprogaleno.sld.cu/index.php/progaleno/article/view/214/78>.
21. Uribe S. Conocimientos y actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la universidad nacional Hermilio Valdizan. Rev Inter Sal Mat Fet [internet]. 2019 [citado el 20 de mayo del 2024]; 8(1). Disponible en: <https://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/215>.
22. Neil D, Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica [internet]. Ecuador: Utmach ;2018 [citado el 21 mayo del 2024]. 125p. Disponible de: <https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>.
23. Tingal E. Nivel de conocimiento y actitud frente a signos y síntomas de alarma durante la gestación [tesis para optar por el título de obstetra]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca,2024 [citado 21 mayo del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/6531/TESIS%20ESTE\\_FANNY%20LISSBETH%20TINGAL%20GUTIERREZ.pdf?sequence=5&isAllowed](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/6531/TESIS%20ESTE_FANNY%20LISSBETH%20TINGAL%20GUTIERREZ.pdf?sequence=5&isAllowed).
24. López A. Virus del papiloma humano y cáncer [trabajo de grado]. Sevilla: Universidad de Sevilla,2019 [citado 21 de mayo del 2024]. 32p. Disponible de: <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/91928/L%C3%93PEZ%20TEJADA%2C%20ARACELI.pdf?Sequence=1&isAllowed=y>.
25. Toro A, Tapia L. Virus del papiloma humano y cáncer. Med Lab [internet].2021 [citado 21 de mayo del 2024];25 (2): 467-483. Disponible de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medlab/myl-2021/myl212b.pdf>.
26. Prado J et al. Virus del papiloma humano: generalidades, prevención y vacunación. Scielo [internet]. 2023 [citado 22 de mayo del 2024];6(2). Disponible en:

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2021000200006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2021000200006).

27. Murillo A, Morales M, Quimiz M. Virus del papiloma humano: una actualización al diagnóstico y prevención. Dom Cien [internet].2022 [citado el 22 de mayo del 2024]; 8(2). 403-419. Disponible en:  
[file:///C:/Users/Ida/Downloads/Dialnet-VirusDelPapilomaHumano-383431%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/Ida/Downloads/Dialnet-VirusDelPapilomaHumano-383431%20(3).pdf).
28. Sociedad Americana del Cáncer [internet]. Estados Unidos: ACS; c2023.El VPH y la pruebas del VPH; 25 de agosto del 2023 [citado 22 mayo del 2024]; [1pantalla]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/vph/vph-y-pruebas-para-vph.html>.
29. Núñez J. Papel del virus del papiloma humano en el desarrollo del cáncer del cuello uterino. Invest Clin [internet]. 2023 [citad 22 de mayo del 2024]; 64(2): 233-254. Disponible en: <https://ve.scielo.org/pdf/ic/v64n2/2477-9393-ic-64-02-233.pdf>.
30. Pérez M. Cambios conformacionales de una variante de aptámero en la interacción con nanotubos de carbono funcionalidades [tesis para optar por el grado de maestría en ciencias]. México: Centro de Investigación Científica y de Educación Superior de Ensenada, Baja California,2022 [citado 22 de mayo del 2024]. Disponible en: [https://cicese.repositorioinstitucional.mx/jspui/bitstream/1007/3769/1/Tesis\\_Mar%C3%ADa%20Lourdes%20Perez%20Madrid\\_05%20oct%202022.pdf](https://cicese.repositorioinstitucional.mx/jspui/bitstream/1007/3769/1/Tesis_Mar%C3%ADa%20Lourdes%20Perez%20Madrid_05%20oct%202022.pdf).
31. Senda E, et al. Infecciones genitales por virus del papiloma humano. Enf Inf Micro Clin [citado el 22 de mayo del 2024]; 37(5).325-334. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-infecciones-genitales-por-el-virus-S0213005X19301223>
32. Centro para el Control y Prevención de Enfermedades[internet]. ciudad: CDC; c2007. Virus del papiloma humano: Información sobre el VPH para los médicos; agosto del 2007 [citado 22 de mayo del 2024]; [1 pantalla]. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio\\_vih/documentos/literatura\\_interés/Virus%20del%20papiloma%20humano.pdf](https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/literatura_interés/Virus%20del%20papiloma%20humano.pdf).
33. Instituto Nacional del Cáncer[internet]. USA: NCI; c2023. Virus del papiloma humano y el cancer;2023 [citado el 22 de mayo del 2024]; [1 pantalla]. Disponible en:<https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer#que-tipos-de-cancer-cause-la-infeccion-por-el-vph>.
34. Laffita O. et al. Factores socioambientales en la transmisión del papiloma humano en mujeres de comunidades en ecosistemas frágiles. Hom Cienc Tecnol [internet]. 2021 [citado 22 mayo del 2024]; 25(4). Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/441/4412849007/html/>.

35. Serrano L et. al. Historia natural del VPH [internet]. 2° ed. Madrid: Saned;2020[citado el 22 de mayo del 2024].15. Disponible en:  
[https://www.ginecarefmc.com/wp-content/uploads/2021/09/160\\_PROCARE-VPH-2ED-M1\\_FINAL.pdf](https://www.ginecarefmc.com/wp-content/uploads/2021/09/160_PROCARE-VPH-2ED-M1_FINAL.pdf).
36. Medina M, Marinic K, Medina M, Sorrentino A, Giménez M, Merino L. Detección de papilomavirus humano en mucosa oral en hombres con verrugas anogenitales. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. 2021; 19(2): 41-48. Disponible en:  
<http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v19n2/1812-9528-iics-19-02-41.pdf.32>.
37. Aristizábal D, Álvarez A, Ángel V. Granada H. Factores de riesgo en infección por virus del papiloma humano Tipo 16 en mucosa oral sana de pacientes atendidos en una institución odontológica de Santiago de Cali. [internet]. Valle del Cauca: Editorial Universidad Santiago de Cali; 2018 [citado el 22 de mayo del 2024].65-91. Disponible en:  
<https://libros.usc.edu.co/index.php/usc/catalog/download/53/31/439?inline=1>.
38. Arias M, Patiño P. Tabaquismo y su relación con las alteraciones citológicas. Tec Antio Inst Univ [internet].2024 [citado el 22 de mayo del 2024],1-11. Disponible en:  
<https://dspace.tdea.edu.co/bitstream/handle/tdea/5550/Formato%20Final%20Entregable%20-%20TABAQUISMO%202024.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
39. Bohórquez R, Rincón B, Martínez R. Sedentarismo y sobrepeso/obesidad asociados a la prevalencia de infección por Virus de Papiloma Humano de alto riesgo en mujeres de la zona norte de Bucaramanga. Scie [internet].2019[citado el 22 de mayo del 2024]; 51(1):59-68. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-08072019000100059](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072019000100059).
40. Instituto Nacional del Cáncer [internet]. USA: NCI; c2023. Causas, factores de riesgo y prevención del cáncer de cuello uterino; 22 de septiembre del 2023 [citado 22 de mayo del 2024]; [1 pantalla]. Disponible en:  
<https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/causas-factores-riesgos-prevención>.
41. Sociedad Americana del Cáncer [internet]. Estados Unidos: ACS; c2020. Causas, factores de riesgo y prevención del cáncer de cuello uterino; 30 de julio del 2020 [citado 22 de mayo del 2024]; [1 pantalla]. Disponible en:  
<https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevención/factores-de-riesgo.html>.

42. Organización Panamericana de la Salud [internet]. Washington, DC: OPS; C2023. Grupo Técnico Asesor de la OPS recomienda a los países de las Américas utilizar esquema de dosis única de la vacuna contra el VPH; 05 de septiembre del 2023 [citado 23 de mayo del 2024]; [1 pantalla]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/5-9-2023-grupo-tecnico-asesor-ops-recomienda-paises-americas-utilizar-esquema-dosis-unica>.
43. Ministerio de Salud [internet]. Lima: MINSA; c 2024. Modificación del documento técnico: plan nacional de vacunación contra el virus del papiloma humano para el año fiscal 2024; 27 de marzo del 2024 [citado el 15 de junio del 2024]; [1 pantalla]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6124416/5412702-resolucion-ministerial-n-218-2024-minsa.pdf>.
44. Sociedad Americana del Cáncer [internet]. Estados Unidos: ACS; c2020. Prueba del VPH; 30 de julio del 2020 [citado 15 de junio del 2024]; [1 pantalla]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/pruebas-de-deteccion/prueba-de-vph.html>.
45. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas [internet]. Lima: INEN; 2021. Reacción cadena polimerasa en tiempo real para detección del virus papiloma humano en cáncer de cérvix; 05 de octubre del 2021 [citado el 15 de junio del 2024]; [pantalla]. Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2021/10/Revisi%C3%B3n-R%C3%A1pida-N-023-2021-Reacci%C3%B3n-cadena-polimerasa-en-tiempo-real-para-detecci%C3%B3n-del-virus-papiloma-humano-vph-en-c%C3%A1ncer-de-c%C3%A9rvix.pdf>.
46. Organización Panamericana de la Salud [internet]. Washington, DC: OPS; c2016. Incorporación de la prueba del virus del papiloma humano en programas de prevención de cáncer cervicouterino. Manual para gerentes de programas de salud [citado 15 de junio del 2024]; [1 pantalla]. Disponible en: [file:///C:/Users/Ida/Downloads/manual-VPH-Espanol-S2%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Ida/Downloads/manual-VPH-Espanol-S2%20(1).pdf).
47. Palomino J, Peña J, Zevallos G, Orizano L. Metodología de la Investigación: Guía para elaborar un proyecto en salud y educación. Lima: San Marcos; 2015. 233p.
48. Interceramic. Metodología de la investigación [internet]; [citado 15 de junio del 2024]. disponible en: [http://catarina.udlap.mx/u\\_dl\\_a/tales/documentos/lad/calva\\_p\\_db/capitulo3.pdf](http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/calva_p_db/capitulo3.pdf).
49. Hernández Sampiere R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M. Metodología de la investigación [internet]. 6. México: McGraw-Hill / Interamericana editores; 2014 [citado el 20 de junio del 2024]. 632p. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>.

50. Ministerio de Salud [internet]. Lima: MINSA; c2024.Documento técnico: Modelo de cuidado integral de salud por curso de vida; [citado 20 de junio del 2024]; [pantalla]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/12/1050369/mci.pdf>.
51. Instituto Nacional de Estadística e informática[internet]. Lima, DC: INEI; c2018. Resultados definitivos: Cuadros estadísticos;2018 [ citado 20 de junio del 2024]; [1 pantalla]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1544/00TO\\_MO\\_03.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1544/00TO_MO_03.pdf).

# **ANEXOS**

## ANEXO 1

### ENCUESTA SOBRE: CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE OBSTETRICIA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA 2024

**Sugerencias:** en seguida se presenta una serie de preguntas relacionadas sobre el conocimiento del VPH. Se sugiere leer con cautela y marcar la respuesta que usted crea conveniente, marcar solo una alternativa. Gracias por su participación.

#### I. DATOS PERSONALES

**1. Sexo**

- a. Femenino                      b. Masculino

**2. Edad**

- a. 18-21                      b. 21-23                      c. 23-25                      d. >25

**3. Estado civil**

- a. Soltera/o                      b. Casada/o                      c. Conviviente

**4. Religión**

- a. Católica                      b. Evangélica                      c. Israelita                      d. Otros

**5. Ocupación**

- a. Trabaja y estudia      b. Solo estudia                      c. Ama de casa y estudia

**6. Año de estudios**

- a. 1° año      b. 2° año      c. 3° año      d. 4° año      e. 5° año

#### II. CONOCIMIENTOS SOBRE ASPECTOS GENERALES DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO

**7. ¿Qué es el virus de papiloma humano?**

- a. Es una infección por bacterias  
b. Es un virus altamente contagioso  
c. Es un grupo de 200 genotipos de virus  
d. Virus responsable de la infección por VIH

**8. ¿A qué familia pertenecen los virus de papiloma humano?**

- a. Familia Papilomaviridae  
b. Familia Herpesviridae  
c. Familia Flaviridae

- d. Familia Paramyxoviridae
- 9. ¿El virus de papiloma humano tiene mayor preferencia por?**
- a. El epitelio plano estratificado de piel y mucosas
  - b. El tejido glandular del cérvix
  - c. Capa muscular del cuello uterino
  - d. Ninguna de las anteriores
- 10. ¿Qué genotipos de VPH tiene mayor riesgo oncogénico y son más frecuentes?**
- a. 16 y 18
  - b. 21 y 52
  - c. 30 y 31
  - d. N.A
- 11. ¿El virus de Papiloma Humano está relacionado a ciertos tipos de cáncer cómo?**
- a. Cáncer orofaríngeo (garganta, lengua y amígdalas)
  - b. Cáncer de cuello uterino y pene
  - c. Cáncer de ano, vulva y vagina
  - d. Todas las anteriores
- 12. ¿Cómo se manifiesta el virus de papiloma humano?**
- a. Los VPH de alto riesgo generalmente no produce síntomas
  - b. Los VPH de bajo riesgo 6 y 11 producen verrugas genitales
  - c. Los VPH de alto y bajo riesgo producen flujo con mal olor
  - d. a y b
- 13. ¿Qué tipos de virus de papiloma humano existen?**
- a. Mucosos
  - b. Cutáneos
  - c. Mucosos de alto y bajo riesgo
  - d. b y c
- 14. ¿Cómo se diagnóstica el virus de papiloma humano?**
- a. Examen de orina
  - b. Cultivo de secreción biológica
  - c. Raspado de piel
  - d. Pruebas moleculares
- 15. ¿Cuál es el tratamiento para el virus de papiloma humano?**
- a. El uso de antibióticos
  - b. Quimioterapias
  - c. No existe cura, pero se pueden tratar las verrugas genitales
  - d. Inyecciones

**III. CONOCIMIENTOS SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO DE LA INFECCIÓN POR VIRUS DE PAPILOMA HUMANO**

**16. ¿De las siguientes alternativas, cuales son conductas de riesgo para adquirir virus del papiloma humano?**

- a. Fumar cigarrillo o ser fumador pasivo
- b. Consumo de alcohol y otras sustancias nocivas
- c. Uso de anticonceptivos orales o dieta poco saludable
- d. Todas las anteriores

**17. ¿Cuáles son conductas sexuales de riesgo para infectarse con VPH, marque la alternativa correcta?**

- a. Inicio temprano de relaciones sexuales
- b. Promiscuidad en uno o ambos miembros de la pareja
- c. Falta o uso inadecuado del preservativo o practicar sexo oral
- d. Todas las alternativas son correctas

**18. ¿Cuáles son los factores que aumentan el riesgo de que una infección por VPH cause cáncer?**

- a. Sistema inmunitario debilitado
- b. Sobrepeso y obesidad
- c. Multiparidad y tener antecedente de ITS
- d. Todas son correctas

**IV. CONOCIMIENTOS SOBRE EL MODO DE TRANSMISIÓN Y MEDIDAS PREVENTIVAS QUE REDUCEN EL RIESGO DE INFECTARSE POR VPH**

**19. ¿Cómo se puede transmitir el papiloma humano?**

- a. Transfusión sanguínea
- b. Transmisión vertical y horizontal
- c. A través de relaciones sexuales
- d. b y c

**20. ¿Quiénes pueden contagiarse del virus del papiloma humano?**

- a. Sólo mujeres
- b. Solo hombres
- c. Trabajadoras sexuales
- d. Todas las anteriores

**21. ¿Cuáles son las medidas de prevención primaria para prevenir la infección por VPH?**

- a. Mediante las vacunas
- b. Uso de preservativo
- c. Limitar el número de parejas
- d. Hábitos saludables
- e. Todas las medidas son correctas

**22. ¿cuáles son las medidas de prevención secundaria para prevenir la infección por VPH?**

- a. Tamizaje de la prueba del VPH
- b. Tamizaje de IVAA y Papanicolau
- c. Pruebas de detección y tipificación del VPH
- d. Todas las anteriores son correctas

**23. ¿La vacunación del VPH, principalmente previene?**

- a. Cáncer de mama
- b. Cáncer de ovario
- c. Cáncer de cuello uterino y pene
- d. Cáncer de estómago

**24. ¿En el esquema de vacunación nacional se administra la vacuna contra el VPH a?**

- a. Niños y niñas a los 12 años
- b. Niñas a los 10 años
- c. Solo adolescentes
- d. Niños y adolescentes entre 9 a 18 años

**25. ¿La vacuna contra el VPH, tiene máxima eficacia cuándo es administrada?**

- a. Después del inicio de las relaciones sexuales
- b. En adolescentes de 14 años
- c. Antes de iniciar las relaciones sexuales
- d. Cuando aparecen síntomas

**26. ¿Cuál es la importancia de la vacuna contra el VPH?**

- a. Ayuda a prevenir la infección por VPH
- b. Previene cáncer de cuello uterino y otros
- c. Ayuda a prevenir verrugas genitales
- d. Todas las anteriores son correctas

**27. ¿Qué tipos de vacunas para el VPH existen?**

- a. Bivalente
- b. Tetravalente
- c. Nonavalente
- d. Todas son correctas

**28. ¿Por qué medio se informó sobre el virus del papiloma humano?**

- a. Televisión
- b. Radio
- c. Redes sociales
- d. Personal de salud

## ANEXO 2

### EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



#### INFORME DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, siendo conocedor(a) de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.	
1. NOMBRE DEL JUEZ	<i>John Lozano</i>
2. PROFESIÓN	<i>Médico</i>
TÍTULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	<i>Patólogo</i>
ESPECIALIDAD	<i>Patólogo</i>
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	<i>24 años</i>
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	<i>Liga contra el cáncer</i>
CARGO	<i>Médico voluntario</i>
3. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE OBSTETRICIA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA, 2024	
4. NOMBRE DEL TESISISTA: <i>Ida Mall, Cabanillas Becerra</i>	
5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	Determinar los conocimientos sobre la infección por virus del papiloma humano en estudiantes de Obstetricia. Universidad Nacional de Cajamarca, 2024.

#### 7. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0= Debe mejorarse 1= Poco adecuado 2= Adecuado

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio	<i>2</i>
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	<i>2</i>
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara	<i>2</i>
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	<i>2</i>
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponde a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	<i>2</i>
<b>RESULTADO DE VALIDACIÓN</b>		<b><i>10</i></b>

Calificación: Aceptado: (7-10 puntos) Debe mejorarse: (4-6 puntos) Rechazado: (<3 puntos)



### 3. SUGERENCIAS

(Realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considera oportunas para la mejora del instrumento)

*Aplicuese.*

---

---

---

---



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**INFORME DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS**

Estimado profesional, siendo concordante(s) de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para respo de información, siendo éste un requisito asistido en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y al cuadro de operacionalización de variables. Agradecemos por anticipado su especial atención

1. NOMBRE DEL JUZ	Lorno Judith Becerra Sicocha
2. PROFESIÓN	obstetra
TITULO Y ID GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Doctor en Ciencias
ESPECIALIDAD	obstetra
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	16 años
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Hospital Regional - Chiclayo
CARGO	obstetra
3. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE OBSTETRICIA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA, 2024	
4. NOMBRE DEL TESISIA: Ma. Mil. Catalina Becerra	
5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	Determinar los conocimientos sobre la infección por virus del papiloma humano, en estudiantes de Obstetricia, Universidad Nacional de Cajamarca 2024

**7. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Valoración: 0= Debe mejorarse 1= Poco adecuado 2= Adecuado

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de los unidades de estudio	0
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	1
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	2
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marca técnica. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		7

Calificación: Aceptado: (7-10 puntos) Debe mejorarse: (4-6 puntos) Rechazado: (<3 puntos)



### 3. SUGERENCIAS

(Realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considera oportunas para la mejora del instrumento)

Se observó presente 17 (Ver transmisión)  
Verificar p. 19 con la p. 26  
Verificar p. 18 (puesto que los Uteros de BR No  
moderan distintos solo a veces el 11 y el 6 Vermyer).  
Redacción de la p. 27.

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA  
  
Lorena J. Becerra Gaicochea  
RNE 943-E-01 COP 25317



**INFORME DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS**

Estimado profesional, siendo conocedor(a) de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

1. NOMBRE DEL JUEZ	Ana Isabel Quiroz Buzán
2. PROFESIÓN	Obstetra
TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Doctora en Ciencias con Mención en Salud
ESPECIALIDAD	Obstetricia de Alto Riesgo.
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	30 años
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Hospital División Bolívar
CARGO	Obstetra asistencial
3. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE OBSTETRICIA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA, 2024	
4. NOMBRE DEL TESISISTA: Ida Mall, Cabanillas Becerra	
5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	Determinar los conocimientos sobre la infección por virus del papiloma humano en estudiantes de Obstetricia. Universidad Nacional de Cajamarca, 2024.

**7. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Valoración: 0= Debe mejorarse 1= Poco adecuado 2= Adecuado

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	1
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	2
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponde a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		8

Calificación: Aceptado: (7-10 puntos) Debe mejorarse: (4-6 puntos) Rechazado: (<3 puntos)



### 3. SUGERENCIAS

(Realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considere oportunas para la mejora del instrumento)

Organizar los indicadores de manera secuencial  
tal como está en operacionalización de variables

*[Firma]*  
Dra. L. QUIROZ GONZALEZ  
OBSTETRA  
C.P. 1000

## ANEXO 3

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### **CONOCIMIENTOS SOBRE LA INFECCIÓN DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO, EN ESTUDIANTES DE OBSTETRICIA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA, 2024.**

Declaro libre y voluntariamente que yo,..... Identificado con DNI ..... acepto participar en la presente investigación que tiene como objetivo Determinar el conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano, en estudiantes de Obstetricia. Universidad Nacional de Cajamarca 2024, que es realizada por la Bachiller en Obstetricia Ida Malí Cabanillas Becerra de la Universidad Nacional de Cajamarca . Habiendo sido informada del propósito de esta, así como de los objetivos; y teniendo en cuenta la confianza plena que la información que se obtenga en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención; además, confió en que la investigación utilizara adecuadamente dicha información, asegurándome de la máxima confidencialidad.

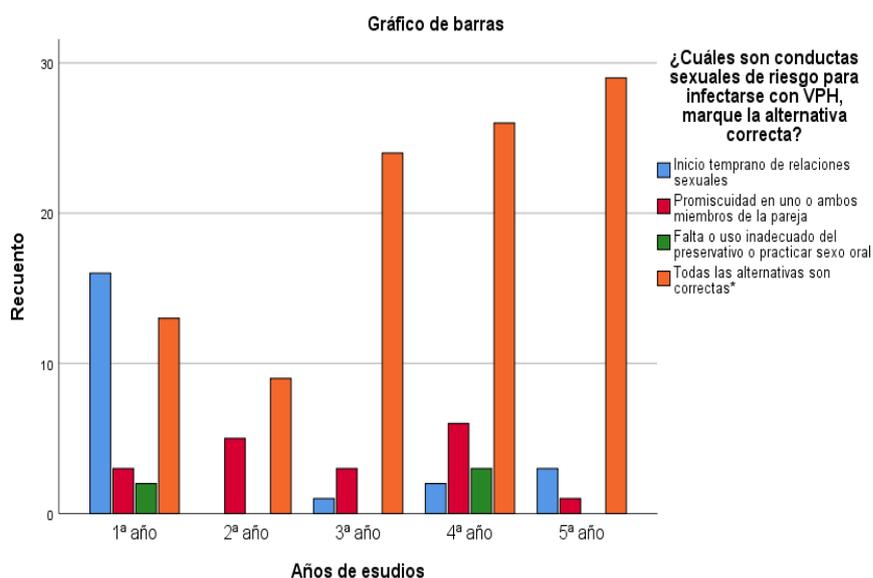
---

**Estudiante**

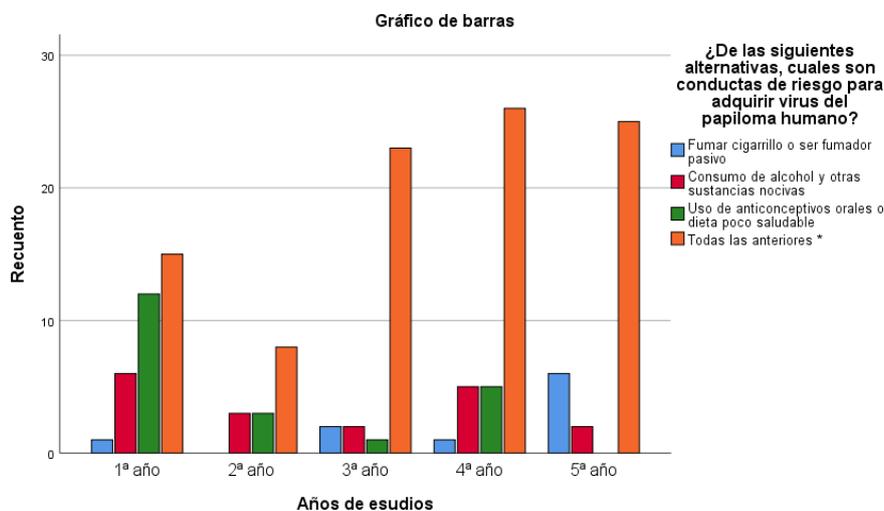
## ANEXO 4

### GRÁFICOS SOBRE EL CONOCIMIENTOS DE LOS FACTORES DE RIESGO DE INFECCIÓN POR VIRUS DE PAPILOMA HUMANO

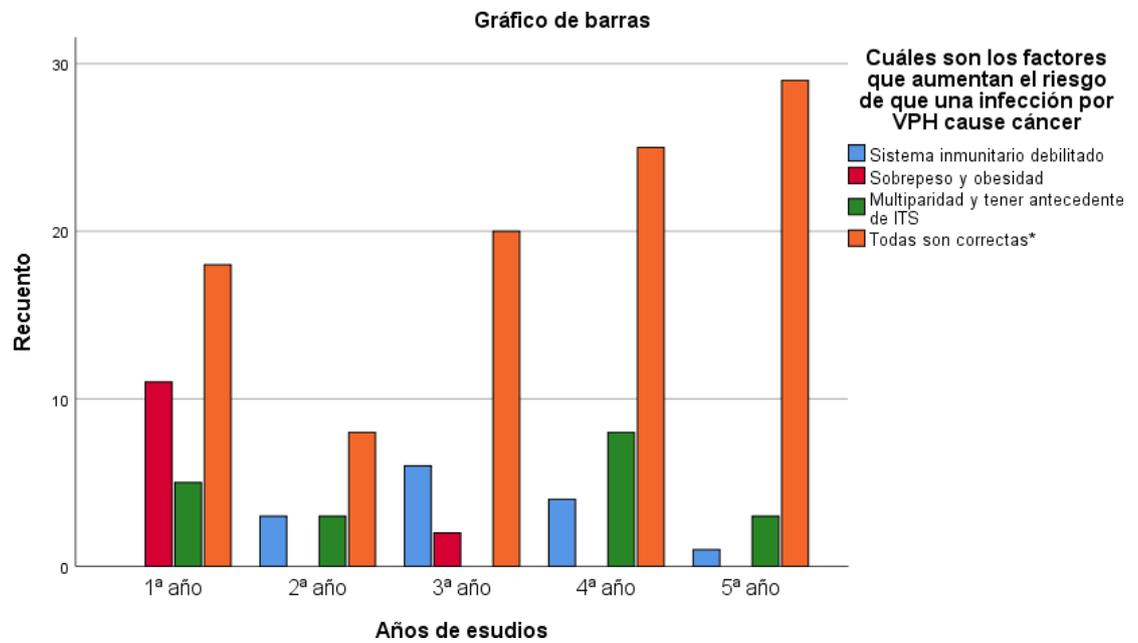
**Gráfico 1.** Conocimientos sobre los factores de riesgo para adquirir virus papiloma humano.



**Gráfico 2.** Conocimientos sobre las conductas sexuales de riesgo para infectarse por virus del papiloma humano.



**Gráfico 3.** Conocimientos sobre los factores que aumentan el riesgo de que una infección por virus del papiloma humano cause cáncer.



## ANEXO 5

### SOLICITUD PARA AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS EN LA EAPO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
"Norte de la Universidad Peruana"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



#### SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS EN LA EAPO

**Dra.Obsta. Julia Quispe Oliva**

**DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA ACADÉMICO  
PROFESIONAL DE OBSTETRICIA FACULTAD DE  
CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**

Yo, **Cabanillas Becerra Ida Malí**, bachiller en Obstetricia de la Universidad Nacional de Cajamarca, identificado/a con DNI N°**47750679** domiciliado/a Jr. Las Orquídeas N° 158, del Distrito, Provincia y Departamento de Cajamarca, con correo electrónico institucional [icabanillasb15@unc.edu.pe](mailto:icabanillasb15@unc.edu.pe), teléfono N°927676510, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Me brinde la autorización pertinente para la ejecución del proyecto de investigación: **CONOCIMIENTOS SOBRE LA INFECCIÓN DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO, EN ESTUDIANTES DE OBSTETRICIA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA-2024**, cuyo objetivo es determinar el conocimiento sobre la infección del virus papiloma humano en estudiantes de Obstetricia. Para lo cual es necesario la aplicación del cuestionario, en estudiantes de EAPO, que se llevará a cabo el presente mes.

Por lo expuesto:

Ruego a usted señora directora acceder a mi petición por ser de justicia.

Cajamarca, 26 de noviembre del 2024

Cabanillas Becerra, Ida Malí

DNI: 47750679

## ANEXO 6

### AUTORIZACIÓN PARA RECOJO DE INFORMACIÓN EN LA EAPO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

"Norte de la Universidad Peruana"  
Fundada por Ley 14015 13 de febrero de 1962  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Escuela Académico Profesional de Obstetricia



*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

Cajamarca, 04 de diciembre del 2024

OFICIO S/N°-2024-EAPOB/FCS-UNC

Bachiller

Ida Mali Cabanillas Becerra

Universidad Nacional de Cajamarca

Presente

Referencia : Solicitud de fecha 26 de noviembre  
Asunto : Autorización para recojo de información

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo; y al mismo tiempo en referencia a la solicitud de Autorización para levantamiento de información, en ejecución del Proyecto de Tesis titulado: *"Conocimientos sobre la Infección del virus Papiloma humano en estudiantes de Obstetricia. Universidad Nacional de Cajamarca-2024"*.

Es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

  
  
Dra. Julia Elizabeth Quispe Oliva  
DIRECTORA