



**INSTITUTO DE ESTUDIOS
AVANZADOS UNIVERSITARIOS PLANTEL ATLIXCO**
ESTUDIOS INCORPORADOS A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
CLAVE DE INCORPORACIÓN 8512-61



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VPH EN ESTUDIANTES FEMENINAS DE
UN BACHILLERATO GENERAL DE IZÚCAR DE MATAMOROS”.**

TESIS

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTA:

MAGALI ROSARIO MARTINEZ ORTEGA

ASESOR:

MTRA. LETICIA RAMIREZ CAMACHO

Atlixco, Pue. Abril 2023



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

FIRMAS DEL JURADO

_____.

MTRA. MARIA DEL ROSARIO LOPEZ HUERTA

PRESIDENTE

_____.

MTRA. GLORIA SARAHI PEREGRINA ROJO

SECRETARIO

_____.

MTRA. LETICIA RAMIREZ CAMACHO

VOCAL

Dedicatoria

Dedicado a mis padres quienes en todo momento me apoyaron, sin ellos esto no hubiese sido posible, a mis hermanas por el cariño y apoyo. Especialmente a mi padre quien se encuentra lejos pero siempre presente y apoyando para cualquier situación, a mi madre quien ante todo puso mis estudios en primer lugar, mis hermanas que a pesar de todo siempre me brindaron palabras de aliento para animarme a seguir.

A mi pareja que me ayudo incondicionalmente de todas las formas posibles, en cada momento de esta etapa, de comienzo a fin, la compañía y la comprensión brindada, las palabras de fortaleza, acompañamiento no solo físico sino emocional, el cuidado en los momentos difíciles.

Resumen

Objetivo: conocer el nivel de conocimiento de virus de papiloma humano en mujeres menores de 20 años en el bachillerato general oficial Benito Juárez del municipio de Izúcar de Matamoros.

Material y métodos: estudio cuantitativo, transversal, el cual tuvo como muestra 65 alumnas del bachillerato general oficial Benito Juárez, las cuales cursan primero, segundo y tercer grado, se aplicaron dos cuestionarios, uno para conocer su información sociodemográfica y el siguiente para determinar su nivel de conocimiento sobre el virus de papiloma humano.

Resultados: La estadística descriptiva del cuestionario nivel de conocimiento sobre el virus de papiloma humano arrojó los siguientes resultados, 55.4% acertaron que es el virus que produce una infección de transmisión sexual, el 66.2% de las encuestadas concuerdan en que el virus de papiloma algunos desarrollan solo verrugas y otras lesiones que pueden causar cáncer, mientras que el 33.8% afirma que todos producen cáncer, en cuanto a la relación del VPH con otros padecimientos, el 60% cree que se relaciona al VIH y el 40% sabe que tiene relación al cáncer de cuello uterino, 89.2% dijo que el VPH se contagia por tener relaciones sexuales penetrativas (vaginal, anal), y un 10.8% cree que por transfusiones sanguíneas e incluso el sudor, referente a quien puede contraer el VPH 90.8% dijo que cualquier persona sea hombre o mujer, y un 9.2% cree que solo hombres que tienen sexo con hombres y las trabajadoras sexuales, el 81.5% afirma que un riesgo para contagiarse el VPH es tener muchas parejas sexuales y un 18.5% no tener relaciones sexuales o tener una sola pareja sexual, el 83.1% considera que otra forma arriesgada para contagiarse es el contacto directo con genitales infectados, y un 16.9% piensa que utilizar el jabón de personas infectadas, inclusive el uso de sus mismos utensilios de cocina, en las posibles complicaciones que tendrá una persona con VPH el 93.8% dijo que pueden presentar condilomas o verrugas genitales y un 6.2% dijo que cáncer de piel, dolor de cabeza o estómago, el 69.2% concuerdan que otra de las consecuencias del VPH es el cáncer de cuello uterino, y un 30.8% lo relacionan con el cáncer de mama o de estómago, en cuanto a la forma de diagnosticar el VPH resalta que el 95.4% no sabe cómo se

diagnostica y piensa que este es mediante una ecografía transvaginal, exámenes de sangre o de orina, solo 3 personas que representan el 4.6% sabe que es mediante muestras cervicales, el 75.4% de las encuestadas dijeron que no hay tratamiento para el VPH pero se pueden tratar las complicaciones, mientras que un 24.6% cree que se puede curar con inyecciones, óvulos o pastillas, referente a la forma de tratar las verrugas que aparecen en los genitales por causa del VPH 66.2% cree que se eliminan con el uso de antibióticos o el uso de alcohol yodado, por otra parte el 33.8% dijo que se tratan mediante cirugías laser u otros mecanismos que eliminen las verrugas, en cuanto a las formas de prevenir el contagio por VPH 53.8% asegura que basta con utilizar el preservativo de vez en cuando y 46.2% dijo que con fidelidad mutua o tener solo una pareja sexual, la vacuna del VPH según el 60% de las encuestadas sirve para prevenir el SIDA, mientras que el 40% dijo que previene el cáncer de cuello uterino, el 98.5% de las alumnas concuerdan que un estilo de vida saludable se refiere a practicar deporte y tener una alimentación balanceada, el 53.8% dijo que el uso de preservativo protege de contraer VPH dependiendo de la correcta colocación para una protección efectiva y 46.2% dijo que es probable que proteja.

Conclusiones: el nivel de conocimiento sobre el virus de papiloma humano que presentan las mujeres de la institución es medio y no tiene relación con el grado de estudio o nivel socioeconómico.

Palabras clave: virus de papiloma humano, conocimiento, mujer, prevención, tratamiento, diagnostico, complicaciones, consecuencias.

Índice

Dedicatoria.....	3
Resumen	4
CAPITULO I.....	8
1. Introducción	8
1.1 Planteamiento del problema.....	8
1.2 Propósito	10
1.2 Marco Referencial.....	12
1.4 Estudios Relacionados	13
1.5 Definición operacional.....	14
1.6 Objetivo General.....	17
1.7 Objetivos específicos	17
Capitulo II.....	18
Metodología.....	18
2.1 Diseño de Estudio	18
2.2 Población, Muestra y Muestreo	18
2.3 Criterios de Inclusión.....	19
2.4 instrumento de medición.....	19
2.5 Procedimiento para la recolección de datos.....	20
2.6 Ética del estudio (marco legal)	21
2.7 estrategias de análisis.....	21
Capitulo III	23
Resultados.....	23
3.1 estadística descriptiva	23
3.2 confiabilidad de los instrumentos	37
Capitulo IV	38
4. discusión	38
4.1 limitaciones.....	38
4.2 conclusiones.....	39
4.3 recomendaciones.....	39
4.4 referencias bibliográficas	40
4.5 apéndices.....	43

4.7 escalas o instrumentos 46

CAPITULO I

1. Introducción

1.1 Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) (OPS, 2020) El virus de papiloma humano (VPH) es un virus frecuente de transmisión sexual. Los papilomavirus humanos (VPH) son la causa de infección vírica más común del aparato reproductor. La mayoría de las mujeres y los hombres sexualmente activos contraerán la infección en algún momento de su vida, y algunas personas pueden tener infecciones recurrentes. Esto puede generar lesiones precancerosas, las cuales pueden evolucionar a un cáncer

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) el cáncer del cuello uterino es el cuarto tipo de cáncer más frecuente en las mujeres de todo el mundo, y se estima que en 2018 hubo unos 570 000 casos nuevos. En 2018, casi el 90% de las 311 000 muertes ocurridas por esta causa en todo el mundo se produjeron en países de ingresos bajos y medios.

Datos de la Organización Panamericana de Salud (OPS, 2020), indican que, la infección por el VPH causa cada año 72.000 casos de cáncer cervicouterino y 34.000 muertes debidas a cáncer cervicouterino en la Región de las Américas (datos del 2018).

Las estimaciones de la OMS indican que la prevalencia regional del VPH es de un 16,1% al 2017. Si se mantienen las tendencias actuales, se prevé que el cáncer cervicouterino aumente en América Latina y el Caribe en un 27% por lo que respecta al número de nuevos casos y en un 34% por lo que respecta al número de muertes para el 2030.

En el caso de México la secretaria de salud (SSA,2019) resalta que en el año 2017, la mortalidad en el grupo específico de mujeres de 25 años y más fue de 4,031 defunciones, con una tasa de 11.2 por 100,000 mujeres de 25 años de edad, con un promedio de edad a la defunción de 58.8 años. Las entidades con mayor mortalidad ajustada por cáncer de cuello uterino son: Chiapas (19.7) Quintana Roo (17.7), Morelos (16.0), Yucatán (15.6), Veracruz (14.4) y Oaxaca (13.5). (SSA, 2019).

En México, la prevalencia de VPH en mujeres con citología normal se ha estimado que puede ser del 9.1% al 40.9%, mientras que en las mujeres con lesión intraepitelial escamosa de bajo grado se ha reportado entre el 30% y el 70% en las que tienen lesión intraepitelial escamosa de alto grado puede ir del 60% al 100%. (karina juarez gonzales, 2020)

En 2020, la población en Izúcar de Matamoros fue de 82,809 habitantes (47.8% hombres y 52.2% mujeres). En comparación a 2010, la población en Izúcar de Matamoros creció un 13.8%. En el año 2018 según datos de la secretaria de salud del estado de puebla (SSAP) (secretaria de salud, 2019), se realizó un tamizaje para detección de virus de papiloma humano con 1, 179 en el municipio, en otro estudio de tamizaje realizado en 2019 se realizaron 711 detecciones.

El conocimiento sobre el virus de papiloma humano se entiende como el resultado de asimilación de una persona sobre un conjunto de datos, informaciones que están almacenadas a través de la experiencia a lo largo de su vida sobre el virus del papiloma humano que se transmite por vía sexual, el cual afecta genitales tanto de hombres como de mujeres (Poma, 2019) para medir el grado de conocimiento sobre el (VPH), se utilizara el cuestionario sobre el conocimiento del virus de papiloma humano, de la autora Karen Lorena Chávez Rivera, el cual consta de 16 ítems que puede ser contestado con 4 incisos, donde se indaga las generalidades sobre conocimiento de virus de papiloma humano, dicho cuestionario ha sido aplicado a personas jóvenes que cursan secundaria, preparatoria y universitarios.

(Rivera, 2017) En su trabajo de investigación Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, concluyo que El nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano de los alumnos en la institución estatal Fe y Alegría N°3 fue medio con un 48.75% y de alto con un 22.50%, a diferencia de la institución particular que fue medio 67.57%, alto 5.40%. Por otra parte (villanueva, 2019) En su trabajo de investigación nivel de conocimiento sobre virus papiloma humano en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución pública resalto que nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano de los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la institución pública César

Vallejo - Chorrillos. 2018 es medio. Por ultimo (estela, “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL IPRESS BELLAVISTA NANAY 2020”, 2021) con su estudio nivel de conocimiento sobre virus papiloma humano en usuarias atendidas en el ipress bellavista nanay 2020 determino que el nivel de conocimiento sobre el PVH es alto, no existe asociación estadísticamente significativa entre las variables nivel de conocimiento y las características sociodemográficas, pero si existe relación con la información recibida en algún momento.

1.2 Propósito

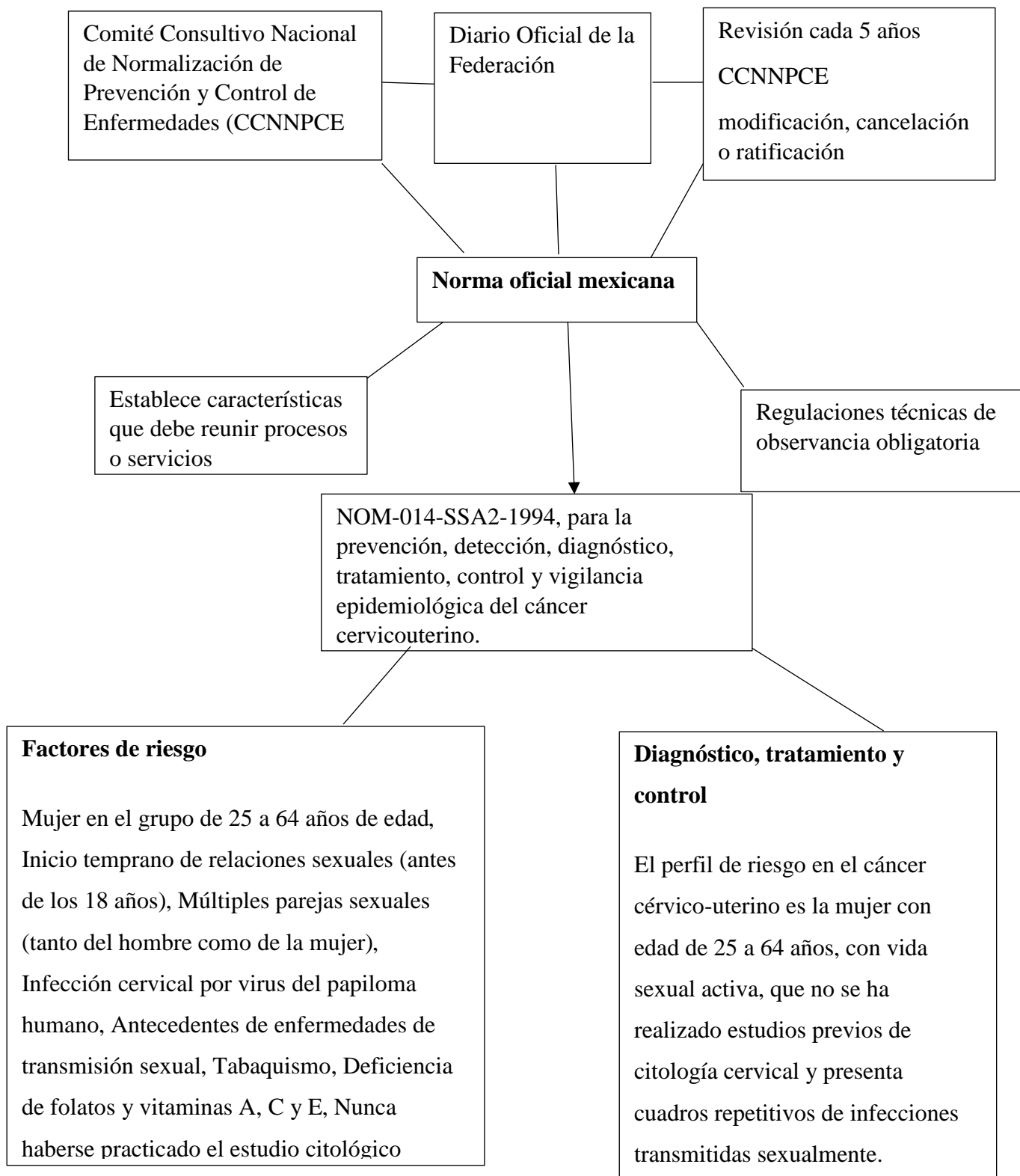
El presente estudio tiene como finalidad aumentar la función de promoción a la salud en el área de enfermería ya que a pesar de ser un tema de primer nivel y donde se realizan pruebas de detección, no se da el seguimiento ni información apropiada sobre el tema tanto en el momento de la toma como posterior a ella, es decir al recibir los resultados. Generalmente a mujeres jóvenes es a quienes se les realiza papanicolau pero esto es posible hasta que la mujer cumple 25 años en una institución pública por lo que mujeres menores a esa edad pueden tener vph y no lo saben, otro obstáculo es que al tardar tanto tiempo en entregar los resultados las mujeres lo olvidan y no se enteran de los resultados, guiada en esos resultados este grupo de mujeres es decir las menores de 40 años son quienes mayormente salen con resultado positivo VPH.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) 9 de cada 10 mujeres presentan virus de papiloma humano pero no lo saben, la adolescencia es una etapa donde tanto mujeres como hombres inician su vida sexual generalmente, por otra parte es también una etapa donde su conocimiento sobre sexualidad es poco, así como las Enfermedades de Transmisión Sexual, y si lo saben le dan muy poca importancia, dependiendo de su estructura familiar es decir la confianza para tratar este tema así como en las escuelas donde usualmente se da este tipo de información. Por otra parte, las mujeres en adultez joven usualmente tienen parejas estables la mayoría con matrimonio o concubinato esta supuesta estabilidad les hace pensar que no es necesario realizar papanicolau puesto que tienen una sola pareja sexual, sin embargo, son quienes tienen un riesgo latente de contraerlo. Lo que se pretende lograr con esta investigación es concientizar a las mujeres jóvenes sobre la

importancia del conocimiento general sobre vph, para reconocer posibles síntomas y detectar a tiempo el virus.

1.2 Marco Referencial

Esta investigación tuvo como marco de referencia la NOM-014-SSA2-1994, para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer cervicouterino. A continuación, se describen los principales conceptos de la norma oficial mexicana.



(Federacion, 1998)

Como se mencionó en capítulos anteriores la intención de este trabajo de investigación es concientizar a las mujeres sobre el riesgo latente al que están expuestas de contraer virus de papiloma humano, el modelo de promoción a la salud es el más indicado debido a que está enfocado precisamente en prevenir conductas de riesgo y modificar hábitos en pro de la salud con ayuda de enfermería. Es decir, este modelo ayuda a que enfermería influya en la toma de decisiones del individuo para mejorar su propia salud, con cambios pequeños pero muy significativos y que van en progreso. Pender afirma que los individuos aumentan su capacidad de cuidado en mejora de su salud si veían las mismas conductas en las personas de su entorno, es decir entre más resultados positivos percibían más aumentaba el interés por el bienestar general, ya que hay distintos factores que se deben tomar en cuenta para alcanzar hábitos saludables.

1.4 Estudios Relacionados

Mesias Marqui en 2018 en la población conformada por las usuarias del servicio de oncología del hospital domingo olavegoya, estudiaron el nivel de conocimiento y actitudes preventivas del virus de papiloma humano y encontraron que 55% de las encuestadas es decir una frecuencia de 66 presentan un nivel de conocimiento alto, 44.2% presentan un conocimiento medio y un 8% un nivel bajo.

Guevara en 2020 en una población atendidas en el ipress bellavista nanay estudio el nivel de conocimiento sobre el virus de papiloma humano y encontró que 54.2% de las usuarias presentan un nivel alto, el 42.4% presentan un nivel de conocimiento medio y un 3.4% nivel bajo.

Rivera en 2017 en dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, estudio el nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano, encontró que el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano de los alumnos en la institución estatal Fe y Alegría N°3 fue medio con un 48.75% y de alto con un 22.50%, a diferencia de la institución particular que fue medio 67.57%, alto 5.40%.

Villanueva en 2019 en una población de adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución pública estudio nivel de conocimiento sobre virus papiloma humano encontró que 22.2% presentan un nivel alto, 56.9% medio y 20.8% un nivel bajo.

Araujo Ogosi en 2018 en una población de gestantes del centro de salud chungui Ayacucho, estudio el nivel de conocimiento sobre la infección por virus de papiloma humano y encontró que el 53.7% que representa más de la mitad con una frecuencia de 36 tienen un nivel de conocimiento bajo, 40.3% un nivel medio y 6% un nivel alto.

1.5 Definición operacional

Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad. El primer nivel de conocimiento tiene su punto de partida en la búsqueda (o aprendizaje inicial) de información acerca de un objeto de estudio o investigación. A este nivel lo hemos denominado instrumental, porque emplea instrumentos racionales para acceder a la información; las reglas para usar los instrumentos conforman el nivel técnico; el uso crítico del método para leer la realidad representa el nivel metodológico; el cuerpo conceptual o de conocimientos con el que se construye y reconstruye el objeto de estudio representa el nivel teórico; las maneras en que se realiza este proceso dan por resultado el nivel epistemológico; las categorías con que nos acercamos a la realidad nos ubican en el nivel gnoseológico; y, finalmente, la concepción del mundo y del hombre que se sustenta constituye el nivel filosófico del conocimiento. Estos niveles de conocimiento sintetizan los grados de abstracción que alcanza el hombre cuando se constituye en sujeto cognoscente. También tienen su origen en la actividad del hombre sobre su entorno, pero cada uno de ellos representa avances cualitativos explícitos cuando se trata de aprehender y comprender la realidad de manera científica y, por tanto, cuando se plantea de manera discursiva, rigurosa y sistemática. Los tres primeros niveles de conocimiento (instrumental, técnico y metodológico) son aplicables a la educación básica (primaria y secundaria); el cuarto y el quinto (teórico y epistemológico) a la educación media superior, y los dos últimos (gnoseológico y filosófico) a la educación superior (sanches, 2014)

Mujer es la palabra que se utilizan para definir al ser humano del sexo femenino, cuya anatomía genital se define por poseer senos, vagina, vulva, útero, ovarios y trompas de Falopio, su opuesto es el hombre (varón). (definicion y concepto, 2021) En esta clasificación se puede tomar en cuenta las etapas de niñez, adolescencia y adulta, sin embargo se utiliza el término mujer para referirse a la persona mayor de 21 años de edad, que es cuando se entra en etapa de madurez tanto física como mentalmente.

Género: Según la Organización Panamericana de Salud (OPS, 2018) Los roles de género son construcciones sociales que conforman los comportamientos, las actividades, las expectativas y las oportunidades que se consideran apropiados en un determinado contexto sociocultural para todas las personas. Además, el género hace referencia a las relaciones entre las personas y a la distribución del poder en esas relaciones. El género guarda relación con las categorías del sexo biológico (hombre y mujer), no se corresponde forzosamente con ellas. El género se refiere a los roles, las características y oportunidades definidos por la sociedad que se consideran apropiados para los hombres, las mujeres, los niños, las niñas y las personas con identidades no binarias. El género es también producto de las relaciones entre las personas y puede reflejar la distribución de poder entre ellas. No es un concepto estático, sino que cambia con el tiempo y del lugar. Cuando las personas o los grupos no se ajustan a las normas (incluidos los conceptos de masculinidad o feminidad), los roles, las responsabilidades o las relaciones relacionadas con el género, suelen ser objeto de estigmatización, exclusión social y discriminación, todo lo cual puede afectar negativamente a la salud. El género interactúa con el sexo biológico, pero es un concepto distinto. (OPS, 2018)

El virus del papiloma humano (VPH) es un virus frecuente, de transmisión sexual. Si no han sido vacunadas, la mayoría de las personas tendrán una infección por el VPH en algún momento de su vida. El VPH es la infección viral más frecuente del aparato reproductor y es causa de diversos trastornos, tanto en los hombres como en las mujeres, incluidas ciertas lesiones precancerosas que pueden progresar a un cáncer y las verrugas genitales. Aunque la mayor parte de las infecciones por el VPH no causan síntomas y desaparecen espontáneamente, la infección persistente por el VPH puede dar lugar a enfermedades. En las mujeres, la infección persistente por ciertos tipos de VPH específicos (los más

frecuentes son el VPH-16 y el VPH-18) puede conducir a lesiones precancerosas que, si no se tratan, pueden progresar a un cáncer cervicouterino. La infección por el VPH se asocia también a cánceres orofaríngeos y anogenitales, así como a otros trastornos tanto en hombres como en mujeres. Hay más de 100 tipos de VPH, y cada uno se identifica mediante un número. Algunos tipos de VPH pueden causar verrugas genitales o anales, pero no causan cáncer. Las verrugas genitales son protuberancias visibles, blandas, húmedas y del color de la piel. Las verrugas genitales causadas por el VPH pueden desaparecer espontáneamente o pueden requerir tratamiento (OPS, 2021).

Cáncer: es un término genérico utilizado para designar un amplio grupo de enfermedades que pueden afectar a cualquier parte del organismo, también se habla de «tumores malignos» o «neoplasias malignas, una característica definitoria del cáncer es la multiplicación rápida de células anormales que se extienden más allá de sus límites habituales y pueden invadir partes adyacentes del cuerpo o propagarse a otros órganos, en un proceso que se denomina metástasis, la extensión de las metástasis es la principal causa de muerte por la enfermedad. (OMS, 2022).

Adolescencia: la Organización Mundial de la Salud define a la adolescencia como el período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años. Independientemente de la dificultad para establecer un rango exacto de edad es importante el valor adaptativo, funcional y decisivo que tiene esta etapa. (unicef, 2020).

Condiloma: crecimiento abultado en la superficie de los genitales a causa de la infección por el virus del papiloma humano (VPH). El VPH en el condiloma es muy contagioso y puede diseminarse por el contacto de piel a piel, por lo general durante la relación sexual oral, anal o genital con una pareja infectada. También se llama verruga genital. (cancer, s.f.).

Citología cervical: Es la toma de muestra de las células del endocérvix y exocérvix. Es uno de los métodos para detectar en etapas tempranas el cáncer cérvico uterino. También conocida como Papanicolaou. (SEGOB, 1998).

Edad: tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales, duración de algunas cosas y entidades abstractas. (Española, 2021)

1.6 Objetivo General

Describir el nivel de conocimientos sobre el virus de papiloma humano en mujeres menores de 20 años de un bachillerato oficial de Izúcar de Matamoros.

1.7 Objetivos específicos

1. Describir las características sociodemográficas de la población en estudio.
2. Evaluar el nivel de conocimiento de las generalidades, las complicaciones, formas de diagnóstico y tratamiento, consecuencias, modos de transmisión, y formas de prevención del VPH.

Capítulo II

Metodología

2.1 Diseño de Estudio

Para el presente trabajo se desarrolla el diseño de investigación: un estudio de tipo Cuantitativo, con el propósito de determinar el nivel de conocimiento sobre virus de papiloma humano en mujeres menores de 20 años.

Se considera cuantitativo porque el investigador especifica la naturaleza de las intervenciones y de las comparaciones por realizar, los métodos que se utilizarán para controlar las variables externas, la programación de la colecta de datos, el sitio y el ambiente del estudio y la información que habrá de darse a los participantes antes de recabar un solo dato.

De acuerdo con Polit y Hungler (2005) es descriptivo por que se observa, cuenta, describe y clasifica; es transversal porque implica la obtención de datos en un momento específico. Los fenómenos por investigar se captan, según se manifiestan, durante un periodo de colecta de datos y es intersujeto por que implica una comparación entre los sujetos de estudio y no experimental porque el investigador observa los fenómenos tal como ocurren naturalmente, sin intervenir en su desarrollo.

2.2 Población, Muestra y Muestreo

La Población son mujeres menores de 20 años del Bachillerato General Oficial Benito Juárez del municipio de Izúcar de Matamoros, en donde la muestra se calculó en Excel a través de la fórmula para muestra finitas, dando como resultado 65 mujeres. El muestreo fue de tipo probabilístico estratificado dado que la población en estudio requiere ciertas características para ser parte de la investigación.

2.3 Criterios de Inclusión

Mujeres menores de 20 años que asisten al Bachillerato General Oficial Benito Juárez, que asistan regularmente a clases y quieran participar voluntariamente en el estudio.

2.3.1 Criterios de Exclusión

Mujeres mayores de 20 años que asistan al Bachillerato General Oficial, mujeres que no estén inscritas en la institución.

2.3.2 Criterios de Eliminación

Cuestionarios que estén contestados de manera incorrecta o incompleta, personas que manifiesten no querer participar en el estudio.

2.4 instrumento de medición

Se elaboro una cedula de datos sociodemográficos la cual consta de 8 preguntas de opción múltiple y 4 preguntas abiertas, en la pregunta uno se indaga la edad de la persona, la siguiente sobre el sexo, tercera nos habla de la religión que practican, cuarta sobre su estado civil, en la quinta se busca saber si cuentan con alguna dosis de la vacuna contra VPH, en la sexta saber ya ha iniciado vida sexual, pregunta siete sobre antecedentes de cancer cervicouterino, en la pregunta ocho averiguar si en la institución se imparten platicas de salud reproductiva y sexual, pregunta nueve sobre la opinión de la pareja acerca del uso de preservativo, en la siguiente cuantas parejas sexuales ha tenido, pregunta once con el propósito de saber si padecen las alumnas infecciones vaginales recurrentes y por último en la pregunta doce saber si presentan alguna molestia al tener relaciones sexuales.

Para saber el nivel de conocimiento sobre VPH se realizó el cuestionario de conocimiento del virus de papiloma humano de la autora Karen Lorena Chávez Rivera el cual consta de

16 items, donde se miden cinco dimensiones, primera dimensión, generalidades sobre VPH, definición del VPH, tipos de VPH y su relación con el cáncer de cuello uterino, segunda dimensión, modos de transmisión, formas de contagio, personas que pueden contraer el VPH, riesgos para contagiar el VPH y formas arriesgadas para contagio del VPH, tercera dimensión, complicaciones y consecuencias, complicaciones del VPH y consecuencias del VPH, cuarta dimensión, diagnóstico y tratamiento, formas de diagnosticar al VPH en mujeres y en hombres, tratamiento del VPH y tratamiento de las verrugas en genitales, quinta dimensión aborda la prevención, formas de prevención del VPH, vacunas y uso de preservativos. A cada pregunta se le da un punto en caso de ser correcta la respuesta, basado en esto se categorizan los resultados y se otorga un nivel según la puntuación alcanzada, la categoría en general se clasifica en conocimiento bajo de (0-8), conocimiento medio de (9-12) y conocimiento alto de (13-16).

2.5 Procedimiento para la recolección de datos

En primer lugar, se solicitó la autorización del Instituto de Estudios Avanzados Universitarios con Incorporación a la Universidad Nacional Autónoma de México. En segundo lugar se realizó una visita a las autoridades del bachillerato general oficial Benito Juárez ubicado en el Municipio de Izucar de Matamoros Puebla, para solicitar la autorización de la aplicación del instrumento a la población, así como el apoyo para el reclutamiento de las mujeres inscritas en el instituto que cumplan con los criterios de inclusión, apoyada del censo actualizado del instituto donde se tienen el control de las mujeres asistentes al bachiller, se seleccionaron a los sujetos de estudio y una vez identificados se procedió a ir al bachillerato General Oficial Benito Juárez para ser captadas por primera vez y solicitarles su participación de manera voluntaria, explicándoles el objetivo del estudio y proponiendo la firma del consentimiento informado.

2.6 Ética del estudio (marco legal)

El presente artículo se apegó a la Ley General de Salud en materia de investigación para la Salud título segundo, capítulo 1 de los aspectos éticos de la investigación con seres humanos (secretaría de salud, 1987, última reforma 2014).

El investigador se debe apegar a los reglamentos éticos en el cual se garantice el bienestar, respeto y derecho de los individuos que participan en el presente estudio en los siguientes artículos. De acuerdo al artículo 13, que nos indica que en toda lo establecido tomó en consideración lo establecido en el Reglamento de la Ley General de Salud (SSA, 1984) en materia de investigación en salud, en lo que respecta al: Título segundo.

Prevaleció el criterio del respeto a la dignidad, la protección de los derechos de los participantes y su bienestar protegiendo su privacidad durante la investigación al no registrar el nombre en el instrumento y obteniendo resultados de manera general (Título segundo, Cap. tm1, Art. 13 y 16).

La presente se considera que fue una investigación sin riesgo porque únicamente se aplicó un cuestionario (Título 2do, Cap. 1, Art. 17, Fracción I). De la misma manera se obtuvo la aprobación de las autoridades del Bachillerato General Oficial Benito Juárez para la realización del estudio, además de obtener el consentimiento informado de los participantes incluidos en el estudio, explicando clara y completamente la justificación y los objetivos de la investigación, fue firmado por parte de los participantes con la seguridad de que no se identificarían y se mantendría la confiabilidad de la información relacionada con su privacidad tomando en cuenta lo descrito en los Artículos 20; 21, Fracción I y VIII; 22, Fracción II y IV y el 29 (Apéndice A).

2.7 estrategias de análisis

Para el análisis de datos se utilizó el programa SPSS versión 25, de donde se sacaron tablas de frecuencia, porcentajes, gráficos representativos, para la interpretación de los resultados, se introdujeron los resultados de la cedula de datos sociodemográficos para sacar la media, moda y mediana de los datos que lo requerían, en este caso solo en la edad

era posible sacarla debido a que es de tipo numérico, también se analizaron los resultados del cuestionario de nivel de conocimiento sobre virus de papiloma humano que consto de 16 preguntas.

Capítulo III

Resultados

3.1 estadística descriptiva

En la aplicación de los formularios de recolección de datos, de acuerdo a las variables establecidas en esta investigación, se obtuvieron 65 alumnas que cumplían con los criterios de inclusión, los datos se analizaron con el programa estadístico SPSS, para las variables se utilizó el cuestionario de nivel de conocimiento sobre virus de papiloma humano, así como estadística descriptiva.

La estadística descriptiva de la cedula de datos reporta los siguientes datos, la edad que predomina es de 17 años con un 43.1%, seguido de 16 años con un 24.6%, 18 años representado por el 20% y 15 años un 12.3%.

Edad	f	%
15 años	8	12.3
16 años	16	24.6
17 años	28	43.1
18 años	13	20.0
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

Sexo	f	%
femenino	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

En cuanto a la religión, la católica predomina con mas de la mitad de las encuestadas es decir un 93.8%, seguida de la cristiana e israelita con un 1.5% en ambas.

Religión

	f	%
católica	61	93.8
cristiana	1	1.5
israelita	1	1.5
otra	2	3.1
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

El 92.3% de las encuestadas es soltera, 6.2% se encuentra en unión libre y 1.5% refirió encontrarse en otro estado civil.

estado civil

	f	%
soltera	60	92.3
unión libre	4	6.2
otro	1	1.5
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

64.6% de las encuestadas dijo contar con al menos una dosis de la vacuna contra el VPH, 10.8% no cuenta con ninguna y 24.6% no sabe si tiene o no la vacuna.

vacuna contra virus de papiloma humano

	f	%
si	42	64.6
no	7	10.8
no sabe	16	24.6
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

En cuanto al inicio de vida sexual 78.5% no la han iniciado y un 21.5% ya tiene vida sexual activa.

¿ha iniciado vida sexual?

	f	%
si	14	21.5
no	51	78.5
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

El 81.5% no tienen antecedentes familiares de cáncer cervicouterino, 12.3% no sabe y un 6.2% si tiene antecedentes.

¿antecedentes de cáncer cervicouterino?

	f	%
si	4	6.2
no	53	81.5
no sabe	8	12.3
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

El 55.4% refiere que en la institución si se brindan pláticas sobre educación sexual y un 44.6% afirma que no han recibido este tipo de información.

la institución ofrece pláticas sobre ETS

	f	%
si	36	55.4
no	29	44.6
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

Un 13.8% apuntó que su pareja prefiere no usar preservativo, 7.7% lo usa por protección y el 78.5% no tiene pareja.

¿qué opina tu pareja sobre el uso del condón?

	f	%
no tengo pareja	51	78.5
prefiere no usarlo	9	13.8
prefiere si usarlo por protección	5	7.7
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

El 81.5% no ha tenido parejas sexuales puesto que no ha iniciado vida sexual y un 18.5% han tenido una pareja únicamente.

cuántas parejas sexuales has tenido

	f	%
ninguna	51	78.5
una	14	21.5
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

En cuanto a si presentan infecciones vaginales frecuentes el 96.9% dijo que no, mientras un 3.1% a veces.

¿infecciones vaginales recurrentes?

	f	%
no	63	96.9
a veces	2	3.1
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

El 96.9% dijo que no hay presencia de dolor durante las relaciones sexuales y un 1.5% dijo que a veces.

¿al tener relaciones sexuales hay presencia de dolor?

	f	%
si	1	1.5
no	63	96.9
a veces	1	1.5
Total	65	100.0

n= número de personas *f*= frecuencia %= porcentaje

La estadística descriptiva del cuestionario nivel de conocimiento sobre el virus de papiloma humano arrojo los siguientes resultados, 55.4% acertaron que es el virus que produce una infección de transmisión sexual.

que es el virus de papiloma humano

	f	%
correcto	36	55.4
incorrecto	29	44.6
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

El 66.2% de las encuestadas concuerdan en que el virus de papiloma algunos desarrollan solo verrugas y otras lesiones que pueden causar cáncer, mientras que el 33.8% afirma que todos producen cáncer.

en cuanto a los tipos de virus de papiloma humano

	f	%
correcto	43	66.2
incorrecto	22	33.8
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

En cuanto a la relación del VPH con otros padecimientos, el 60% cree que se relaciona al VIH y el 40% sabe que tiene relación al cáncer de cuello uterino.

¿el virus de papiloma está relacionado a?

	f	%
correcto	26	40.0
incorrecto	39	60.0
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

89.2% dijo que el VPH se contagia por tener relaciones sexuales penetrativas (vaginal, anal), y un 10.8% cree que por transfusiones sanguíneas e incluso el sudor.

el virus del papiloma humano se contagia por

	f	%
correcto	58	89.2
incorrecto	7	10.8
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

Referente a quien puede contraer el VPH 90.8% dijo que cualquier persona sea hombre o mujer, y un 9.2% cree que solo hombres que tienen sexo con hombres y las trabajadoras sexuales.

el virus de papiloma humano lo pueden contraer

	f	%
correcto	59	90.8
incorrecto	6	9.2
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

El 81.5% afirma que un riesgo para contagiarse el VPH es tener muchas parejas sexuales y un 18.5% no tener relaciones sexuales o tener una sola pareja sexual.

Un riesgo para el contagio del virus de papiloma humano es

	f	%
correcto	53	81.5
incorrecto	12	18.5
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

El 83.1% considera que otra forma arriesgada para contagiarse es el contacto directo con genitales infectados, y un 16.9% piensa que utilizar el jabón de personas infectadas, inclusive el uso de sus mismos utensilios de cocina.

otra forma arriesgada para el contagio del VPH puede ser

	f	%
correcto	54	83.1
incorrecto	11	16.9
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

En las posibles complicaciones que tendrá una persona con VPH el 93.8% dijo que pueden presentar condilomas o verrugas genitales y un 6.2% dijo que cáncer de piel, dolor de cabeza o estómago.

una de las complicaciones de tener infección por VPH es

	f	%
correcto	61	93.8
incorrecto	4	6.2
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

El 69.2% concuerdan que otra de las consecuencias del VPH es el cáncer de cuello uterino, y un 30.8% lo relacionan con el cáncer de mama o de estómago.

otra de las consecuencias asociadas al VPH

	f	%
correcto	45	69.2
incorrecto	20	30.8
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

En cuanto a la forma de diagnosticar el VPH resalta que el 95.4% no sabe como se diagnostica y piensa que este es mediante una ecografía transvaginal, exámenes de sangre o de orina, solo 3 personas que representan el 4.6% sabe que es mediante muestras cervicales.

las formas de diagnóstico del VPH es mediante

	f	%
correcto	3	4.6
incorrecto	62	95.4
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

El 75.4% de las encuestadas dijeron que no hay tratamiento para el VPH pero se pueden tratar las complicaciones, mientras que un 24.6% cree que se puede curar con inyecciones, óvulos o pastillas.

el tratamiento contra el VPH es

	f	%
correcto	49	75.4
incorrecto	16	24.6
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

Referente a la forma de tratar las verrugas que aparecen en los genitales por causa del VPH 66.2% cree que se eliminan con el uso de antibióticos o el uso de alcohol yodado, por otra parte el 33.8% dijo que se tratan mediante cirugías laser u otros mecanismos que eliminen las verrugas.

las verrugas genitales que aparecen producto del VPH se pueden tratar mediante

	f	%
correcto	22	33.8
incorrecto	43	66.2
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

En cuanto a las formas de prevenir el contagio por VPH 53.8% asegura que basta con utilizar el preservativo de vez en cuando y 46.2% dijo que con fidelidad mutua o tener solo una pareja sexual.

una de las formas para prevenir el contagio del VPH

	f	%
correcto	35	53.8
incorrecto	30	46.2
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

La vacuna del VPH según el 60% de las encuestadas sirve para prevenir el SIDA, mientras que el 40% dijo que previene el cáncer de cuello uterino.

la vacuna contra el virus de papiloma humano sirve para

	f	%
correcto	26	40.0
incorrecto	39	60.0
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

El 98.5% de las alumnas concuerdan que un estilo de vida saludable se refiere a practicar deporte y tener una alimentación balanceada.

tener un estilo de vida saludable se refiere a

	f	%
correcto	64	98.5
incorrecto	1	1.5
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

El 53.8% dijo que el uso de preservativo protege de contraer VPH dependiendo de la correcta colocación para una protección efectiva y 46.2% dijo que es probable que proteja.

el uso de preservativo te protege

	f	%
correcto	35	53.8
incorrecto	30	46.2
Total	65	100.0

F frecuencia, % porcentaje, n= número de encuestados

3.2 confiabilidad de los instrumentos

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.829	16

Se analizó la confiabilidad del instrumento nivel de conocimiento del virus de papiloma humano que consta de 16 ítems con cuatro incisos de opción múltiple, mediante el programa SPSS, el cual dio un resultado de .829 el cual se considera alto y por lo tanto es confiable para ser aplicado.

Capítulo IV

4. discusión

Mesias Marqui en 2018 en la población conformada por las usuarias del servicio de oncología del hospital domingo olavegoya, estudiaron el nivel de conocimiento y actitudes preventivas del virus de papiloma humano y encontraron que 55% de las encuestadas es decir una frecuencia de 66 presentan un nivel de conocimiento alto, 44.2% presentan un conocimiento medio y un 8% un nivel bajo, por el contrario con el estudio realizado en el bachillerato general oficial donde el mayor porcentaje es decir un 59% presenta un nivel de conocimiento bajo, Guevara en 2020 en una población atendidas en el ipress bellavista nanay estudio el nivel de conocimiento sobre el virus de papiloma humano y encontró que 54.2% de las usuarias presentan un nivel alto, el 42.4% presentan un nivel de conocimiento medio y un 3.4% nivel bajo, de la misma forma que en el estudio anterior el nivel de conocimiento es diferente, en el caso de este autor trabajo con personas de mayor edad y en etapa gestacional, rivera 2017 y Villanueva 2019 trabajaron con adolescentes y en ambos casos en instituciones públicas, prevaleciendo el nivel de conocimiento medio con 48.75% y 56.9% respectivamente, en el estudio realizado en el bachillerato general oficial Benito Juárez que de igual forma es una institución pública a diferencia de los estudios ya mencionados prevalece el nivel de conocimiento bajo, seguido del conocimiento medio, por ultimo Araujo Ogozi en 2018 estudio el nivel de conocimiento en gestantes de un centro de salud encontró que el nivel de conocimiento sobre virus de papiloma humano fue bajo para más del 50% de las encuestadas, aunque el área donde fue aplicado el cuestionario y la situación de las mujeres es distinta referente a la etapa del embarazo, coinciden en el hecho de que presentan un nivel de conocimiento bajo.

4.1 limitaciones

Durante el proceso de recolección de datos hubo inconvenientes, por ejemplo, el horario ya que este se realizó una hora antes de la salida de la institución, también realizar el cuestionario al mismo tiempo en las aulas, no estar presente en todas las aulas durante la

aplicación, la recolección de los cuestionarios en algunas aulas fue por los profesores, algunas alumnas se encontraban en educación física.

4.2 conclusiones

Basado en los resultados del programa y tomando en cuenta los porcentajes y graficas se determinó que el nivel de conocimiento en las mujeres encuestadas del bachillerato general oficial es medio representado por un 53.4% es decir más de la mitad de la población encuestada.

También se concluye que no hay relación entre el grado de conocimiento del virus de papiloma humano y la edad de las alumnas encuestadas, así como el no impartir talleres o ponencias sobre educación sexual y enfermedades de transmisión sexual puede ser un factor de desinformación para la población estudiantil.

Aunque mas del 50% no ha iniciado vida sexual tampoco es un determinante en el nivel de conocimiento sobre el virus de papiloma humano, el 60% de las alumnas relacionan el virus de papiloma humano con el VIH, asi como creen que la vacuna contra el virus de papiloma humano previene el VIH y 95% de las encuestadas no tienen idea de como se diagnostica el virus de papiloma humano.

4.3 recomendaciones

Se recomienda a la escuela impartir con mayor regularidad pláticas sobre educación sexual, tanto a las alumnas como a los alumnos ya que ambos están expuestos y la prevención es la vía mas factible para evitar complicaciones a futuro, para la profesión abrir camino y enfocarse en este tipo de población, para futuras investigaciones tener presente este tema ya que no es muy común investigarlo en el área que se aplicó.

Se recomienda ir con al menos 3 horas antes de la salida de la institución o lugar para realizar los cuestionarios, brindarle su tiempo a cada grupo para realizar el cuestionario, mantenerse presente en todo momento durante la aplicación del cuestionario, ser la misma persona que reparte los cuestionarios y quien los recaba, planear bien la hora de aplicación para que no interrumpa clases que se realizan al aire libre, retirar los celulares antes de la aplicación de los cuestionarios.

4.4 referencias bibliográficas

- cancer, i. n. (s.f.). *instituto nacional del cancer*. Obtenido de instituto nacional del cancer:
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/condiloma>
- centro nacional de equidad de genero y salud reproductiva. (2021). *introduccion al cancer de cuello uterino*. Recuperado el marzo de 2022, de gobierno de mexico:
<https://www.gob.mx/salud/cnegr/es/acciones-y-programas/cancer-de-cuello-uterino-132755>
- definicion y concepto. (2021). *mujer*. Recuperado el abril de 2022, de definicion y concepto:
<https://www.google.com/search?q=Mujer+es+la+palabra+que+se+utilizan+para+definir+a+l+ser+humano+del+sexo+femenino%2C+cuya+anatom%C3%ADa+genital+se+define+por+poseer+senos%2C+vagina%2C+vulva%2C+%C3%BAtero%2C+ovarios+y+trompas+de+Falopio%2C+su+opuesto+es+el+>
- Española, R. A. (2021). *Real Academia Española*. Obtenido de Real Academia Española:
<https://dle.rae.es/edad>
- estela, m. g. (2020). *nivel de conocimiento sobre virus de papiloma humano en usuarias atendidas en el ipress bellavista nanay 2020*. Recuperado el junio de 2022, de universidad científica del peru:
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1237/MARIANELA%20GUEVARA%20ESTELA%20-%20TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- estela, m. g. (2021). "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL IPRESS BELLAVISTA NANAY 2020". Obtenido de "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL IPRESS BELLAVISTA NANAY 2020":
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1237/MARIANELA%20GUEVARA%20ESTELA%20-%20TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Federacion, D. O. (06 de marzo de 1998). *Diario Oficial de la Federacion* . Obtenido de
https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=4868716&fecha=06/03/1998#gsc.tab=0
- karina juarez gonzales, v. p. (2020). prevalencia del virus de papiloma humano oncogenico en pacientes con lesion cervical. *revista medica del instituto mexicano del seguro social*. doi:10.24875/RMIMSS.M20000027
- marqui, m. (2018). *nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus de papiloma humano en usuarias del servicio de oncologia del hospital domingo olavegoya*. Recuperado el junio de 2022, de
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCEP_c1e0000347af476a23e75eb618249fac

- martha raile alligood, a. m. (2011). *modelos y teorías en enfermería* (7 ed.). ELSEVIER.
- ogosi, n. a. (2018). *NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA INFECCIÓN POR VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD CHINGUI AYACUCHO- 2017*. Recuperado el marzo de 2022, de universidad nacional de huancavelica:
http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2117/TESIS_SEG.%20ESP._OBSTETRICIA_%20NORA%20ARAUJO%20OGOSI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- OMS. (2022). *cancer cervicouterino*. Recuperado el marzo de 2022, de organizacion mundial de la salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
- OMS. (02 de febrero de 2022). *organizacion mundial de la salud*. Obtenido de organizacion mundial de la salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
- OPS. (2018). *genero y salud*. Recuperado el abril de 2022, de organizacion panamericana de salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gender#:~:text=Los%20roles%20de%20g%C3%A9nero%20son,sociocultural%20para%20todas%20las%20personas.>
- OPS. (2020). *virus del papiloma humano (vph)*. Recuperado el marzo de 2022, de organizacion panamericana de salud:
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14873:sti-human-papilloma-virus-hpv&Itemid=3670&lang=es#:~:text=El%20VPH%20es%20la%20infecci%C3%B3n,c%C3%A1ncer%20y%20las%20verrugas%20genitales.
- rivera, k. l. (noviembre de 2017). *Universidad Nacional Mayor de San Marcos* . Obtenido de Universidad Nacional Mayor de San Marcos :
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5614/Chavez_rk.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Rivera, K. L. (Noviembre de 2017). *Universidad Nacional Mayor de San Marcos* . Obtenido de https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5614/Chavez_rk.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- sanches, j. g. (2014). *los niveles de conocimiento de aleph en la inovacion curricular*. Recuperado el abril de 2022, de scielo: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>
- secretaria de salud. (2019). *estudios de tamizaje para deteccion del virus de papiloma humano*. Recuperado el marzo de 2022, de secretaria de salud:
<http://datos.puebla.gob.mx/datos/estudios-realizados-tamizaje-deteccion-vph-puebla-20191231-csv#{}>
- SEGOB. (06 de marzo de 1998). *diario oficial de la federacion* . Obtenido de diario oficial de la federacion:
https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=4868716&fecha=06/03/1998#gsc.tab=0
- unicef. (2020). *unicef*. Obtenido de unicef: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>

villanueva, n. t. (2019). *NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA*. Obtenido de NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA:
http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2712/TENF_T030_43177092_T%20%20POMA%20VILLANUEVA%20NORIS%20TERESA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

4.5 apéndices

4.5.1 apéndice A consentimiento informado

Consentimiento Informado

Yo _____

_____ declaro que he sido informado e invitado a participar en una investigación denominada “Nivel de Conocimiento sobre Virus de Papiloma Humano en Mujeres Menores de 30 años”, éste es un proyecto de investigación científica que cuenta con el respaldo. Entiendo que este estudio busca conocer el “Nivel de Conocimiento sobre Virus de Papiloma Humano en Mujeres Menores de 30 años” y sé que mi participación se llevará a cabo en el Bachillerato general Oficial Benito Juárez, en el horario 12:00 y consistirá en responder una encuesta que demorará alrededor de 20 minutos. Me han explicado que la información registrada será confidencial, y que los nombres de los participantes serán asociados a un número de serie, esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados. Estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución por la participación en este estudio, se que esta información podrá beneficiar de manera indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad dada la investigación que se está llevando a cabo. Asimismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí. Sí Acepto voluntariamente participar en este estudio y he recibido una copia del presente documento.

Firma participante: _____.

Fecha: _____.

Si tiene alguna pregunta durante cualquier etapa del estudio puede comunicarse con Magali Rosario Martínez Ortega, maguimtzortega@gmail.com celular: (2211469133).

4.5.2 apéndice B asentimiento informado

Asentimiento Informado

Hola mi nombre es Magali Rosario Martínez Ortega soy egresada del Instituto de Estudios Avanzados Universitarios y me encuentro realizando un estudio para conocer el Nivel de Conocimiento sobre Virus de papiloma Humano y para ello queremos pedirte que nos apoyes.

Tu participación en el estudio consistiría en contestar un cuestionario para conocer el Nivel de Conocimiento Sobre el Virus de Papiloma Humano

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a conocer el “Nivel de Conocimiento Sobre el Virus de papiloma Humano en Mujeres Menores de 30 años”

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (x) en el cuadrado de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (x), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

4.5.3 apéndice C Cedula de Datos personales

nombre (iniciales):	grado:	grupo:	fecha:	
1. edad	15	16	17	18
2. sexo				
3. religión	Católica	Cristiana	Israelita	Otro
4. estado civil	Soltera	Casada	Unión Libre	Otro
5. ¿Cuenta con alguna vacuna contra Virus de Papiloma Humano?	Si	No	No sabe	
6. ¿ha iniciado vida sexual?	Si	No		
7. ¿en tu familia hay antecedentes de cáncer cervicouterino?	Si	No	No sabe	Otro tipo

8. ¿la institución donde estudia ofrece pláticas sobre ETS?	Si	No		
-------------------------------------------------------------	----	----	--	--

9. ¿qué opina tu pareja sobre el uso del condón?

10. ¿cuántas parejas sexuales has tenido?

11. ¿presentas infecciones vaginales recurrentes?

12. ¿al tener relaciones sexuales hay presencia de dolor?

4.7 escalas o instrumentos

Conocimiento del Virus de Papiloma humano

1. ¿Qué es el virus del papiloma humano?

- a) Es el virus que produce infección de las vías urinarias.
- b) Es el virus del VIH/SIDA.
- c) Es el virus que produce una infección de transmisión sexual
- d) Es un tipo de cáncer.

<p>2. En cuanto a los tipos de virus papiloma humano:</p> <p>a) Todos producen cáncer.</p> <p>b) Algunos desarrollan solo verrugas y otras lesiones que pueden causar cáncer.</p> <p>c) Ninguno es cancerígeno</p> <p>d) Todos producen lesiones benignas (que se pueden curar).</p>
<p>3. ¿El virus de papiloma está relacionado a?</p> <p>a) Al VIH</p> <p>b) Cáncer de mamá</p> <p>c) Cáncer de cuello uterino</p> <p>d) Cáncer de colon.</p>
<p>4. ¿El virus del papiloma humano se contagia por?</p> <p>a) Transfusiones sanguíneas.</p> <p>b) Relaciones sexuales penetrativas (vaginal, anal).</p> <p>c) El sudor</p> <p>d) Un abrazo o beso.</p>
<p>5. ¿El virus papiloma humano lo pueden contraer?</p> <p>a) Solo los hombres que tienen sexo con hombres.</p> <p>b) Las trabajadoras sexuales.</p> <p>c) Los adolescentes.</p> <p>d) Cualquier persona sea hombre o mujer.</p>
<p>6. ¿Un riesgo para el contagio del virus de papiloma humano es?</p> <p>a) No tener relaciones sexuales.</p> <p>b) El tener una sola pareja sexual.</p> <p>c) Tener muchas parejas sexuales.</p> <p>d) Alimentarse con carbohidratos.</p>
<p>7. ¿Otra forma arriesgada para el contagio del Virus papiloma humano puede ser?</p> <p>a) El contacto directo con los genitales infectados.</p> <p>b) El uso de jabón por personas infectadas.</p> <p>c) Uso de calzados.</p> <p>d) El uso de los utensilios de cocina.</p>

<p>8. ¿Una de las complicaciones de tener infección por virus de papiloma humano es?</p> <p>a) Condilomas o verrugas genitales.</p> <p>b) Dolor de cabeza.</p> <p>c) Dolor en el estómago.</p> <p>d) Cáncer a la piel.</p>
<p>9. Otra de las consecuencias asociadas al virus papiloma humano son:</p> <p>a) Cáncer de cuello uterino.</p> <p>b) Cáncer al estómago.</p> <p>c) Cáncer de piel</p> <p>d) Cáncer de mama.</p>
<p>10. ¿Las formas de diagnóstico del virus del papiloma humano es mediante?</p> <p>a) Examen de sangre</p> <p>b) Examen de orina</p> <p>c) Ecografía transvaginal.</p> <p>d) Muestras cervicales.</p>
<p>11. ¿El tratamiento contra el virus del papiloma humano es?</p> <p>a) No existe cura, pero se puede tratar las complicaciones.</p> <p>b) Óvulos</p> <p>c) Pastillas</p> <p>d) Inyecciones.</p>
<p>12. Las verrugas genitales que aparecen producto del virus papiloma humano se pueden tratar mediante: 62</p> <p>a) Uso de medicamentos para infecciones por hongos.</p> <p>b) Cirugías laser u otros mecanismos que eliminen las verrugas.</p> <p>c) Uso de antibióticos.</p> <p>d) Uso alcohol yodado.</p>
<p>13. ¿Una de las formas para prevenir el contagio del virus del papiloma humano?</p> <p>a) El uso de T de cobre.</p> <p>b) Fidelidad mutua o tener solo una pareja sexual.</p> <p>c) Inicio temprano de las relaciones sexuales.</p> <p>d) Utilizar el preservativo de vez en cuando.</p>

14. La vacuna contra el virus del papiloma humano sirve para:

- a) Para prevenir el cáncer a la piel.
- b) Para causar el cáncer de cuello uterino.
- c) Para prevenir el cáncer de cuello uterino.
- d) Para prevenir el SIDA.

15. Tener un estilo de vida saludable se refiere a:

- a) Comer comidas chatarras
- b) Practicar deporte y tener una alimentación balanceada.
- c) Tener un estilo de vida acelerado.
- d) Consumir cigarrillos.

16. El uso de preservativo te protege:

- a) Totalmente del contagio del VPH
- b) Es probable que te proteja
- c) Depende de la correcta colocación para una protección efectiva
- d) No te protege