



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA ESCUELA

PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

CONOCIMIENTOS, ACTITUD Y FACTORES ASOCIADOS CON LA
ACEPTABILIDAD DE LA VACUNACION CONTRA EL VIRUS DEL
PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
DE 1ER A 6 TO AÑO NOVIEMBRE 2020 – ENERO 2021

**MODALIDAD DE OBTENCIÓN: SUSTENTACIÓN DE TESIS
VIRTUAL**

Para optar el título profesional de Médico (a) Cirujano (a)

AUTORA

MONTALVO MOLERO, SELENE MARIAN (0000-0002-9620-
8935)

ASESOR

DE LA CRUZ VARGAS, JHONY A. (0000-0002-5592-0504)

Lima, 2022

Metadatos Complementarios

Datos de autor

Montalvo Molero, Selene Marian

DNI

76479544

Datos de asesor

De La Cruz Vargas , Jhony Alberto

DNI

06435134

Datos del Jurado

Guillen Ponce, Roció Norka (29528228, 0000-0001-5298-8143)

De La Cruz Vargas, Jhony A. (0000-0002-5592-0504)

Gutiérrez Ingunza, Ericson Leonardo (42160697, 0000-0003-4725-6284)

Datos de la investigación

Campo del conocimiento OCDE: 3.02.27

Código del Programa: 912016

DEDICATORIA

A mis padres por su apoyo incondicional a lo largo de la carrera, por sus consejos durante todo este tiempo.

ÍNDICE

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
1.1 Descripción de la realidad problemática	8
1.2 Formulación del problema	10
1.3 Línea de Investigación	10
1.4 Objetivos	10
1.4.1 General	10
1.4.2 Específicos	10
1.5 Justificación del Estudio.....	10
1.6 Delimitación	11
1.7 Viabilidad.....	11
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	12
2.1 Antecedentes de la Investigación	12
2.1.1 Antecedentes Internacionales	12
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	23
2.2 Bases teóricas	25
2.3 Hipótesis de investigación.....	34
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	34
3.1 Diseño de estudio	34
3.2 Población.....	35
3.3 Muestra.....	35
3.3.2 Tipo de muestreo	36
3.3.3 Criterios de selección de la muestra	36
3.3.3.1 Criterios de inclusión.....	36
3.3.3.2 Criterios de exclusión.....	36
3.4 Variables del estudio.....	36
3.4.1 Definiciones conceptuales.....	37
3.4.2 Operacionalización de variables	38
3.5 Técnicas e instrumento de recolección de datos	39
3.7 Aspectos éticos de la investigación	41
3.8 Limitaciones de la investigación.....	41
CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	42

5.8 Resultados	42
5.2 Discusión.....	48
CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	51
6.1 CONCLUSIONES.....	51
6.2 RECOMENDACIONES.....	51
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
ANEXOS	64
ANEXO 01: ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECYO DE TESIS	64
ANEXO 02: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS.....	65
ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS , FIRMADO POR LA SECRETARIA ACADÉMICA.....	66
ANEXO 04: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA SEDE HOSPITALARIA CON APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN	67
ANEXO 5: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS	68
ANEXO 6: REPORTE DE ORIGINALIDAD DEL TURNITIN.....	69
ANEXO 7 : CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER	70
ANEXO 9: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	75
ANEXO 10: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS	77
ANEXO 11 VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS.....	82
ANEXO 12: BASES DE DATOS (SPSS)	86
LISTA DE TABLAS	87

RESUMEN

Introducción: La infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH), a pesar de ser inmunoprevenible continúa siendo uno de los más frecuentes en mujeres jóvenes. **Objetivos:** Determinar la asociación de los conocimientos, la actitud y factores sociodemográficos con la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH en estudiantes de medicina humana.

Metodología: Estudio es cuantitativo, observacional, analítico y transversal con una muestra de 371 estudiantes de medicina humana de una universidad peruana. El muestreo fue probabilístico. **Resultados:** De los 371 encuestados, el 84,9% manifestaron tener aceptabilidad hacia la vacunación contra el VPH. En el análisis multivariado se observó que la actitud (RP: 2,86, IC: 1,99 - 4,11), y el sexo (RP: 1,17 IC:1,05 - 1,31) fueron factores independientemente asociados. Respecto a los conocimientos no se encontró diferencia significativa con la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH (RP: 1,03, IC: 0,93 - 1,13)

Conclusión: La actitud positiva y el sexo femenino fueron factores independientemente asociados. No se encontró asociación entre los conocimientos sobre el VPH con la aceptabilidad de la vacunación.

Palabras clave: (DeCS): Conocimiento, Actitud, Infección por Papillomavirus Humano, vacunación, estudiantes de medicina humana

ABSTRACT

Introduction: The human papillomavirus (HPV) is the causative agent of cervical cancer, being the infection by this virus, one of the most affecting young women worldwide.

Objective: To determine the association of knowledge, attitude, and sociodemographic factors with the acceptability of HPV vaccination in human medicine students.

Method: The study is quantitative, observational, analytical, and cross-sectional in a sample of 371 medical students from a Peruvian university. For data collection, a knowledge questionnaire was used and the Likert scale was used to measure attitude. The sampling was probabilistic. **Results:** 371 students answered, 84.9% stated that they had acceptability towards HPV vaccination. In the multivariate analysis, it was observed that attitude (PR: 2,86, CI: 1,99 - 4,11) and gender (PR: 1,17 CI: 1,05 - 1,31). Regarding knowledge, no significant difference was found with the acceptability of HPV vaccination (PR:1.03 CI: 0,93 - 1,13).

Conclusion: An association was found between attitude and female sex. No association was found between knowledge about HPV and the acceptability of vaccination.

Keywords(DeCS): knowledge, attitude, Human Papillomavirus Infection, vaccination, medical students

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

El virus del papiloma humano (VPH) es una infección de transmisión sexual, la cual se caracteriza por ser el causante del cáncer de cuello uterino y lesiones anogenitales. Asimismo, responsable de otro tipo de cánceres como orofaríngeo, de vulva, vagina, pene y ano. (1)

A nivel mundial, la prevalencia del VPH es variable desde 2 % hasta el 23% en diferentes estudios, y va a la par con el cáncer de cuello uterino (2). En mujeres con citología normal la prevalencia es alrededor de 11-12%, con las más altas África subsahariana (24%) Europa del Este (21%) y América Latina (16%) (3) En el Perú, existen estudios en los cuales demuestran que la prevalencia del VPH oscila entre 15% y 20%, la enfermedad producida por VPH estima 500000 casos nuevos de cáncer de cuello uterino anual (2)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cáncer de cuello uterino (CCU) es ubicado como el cuarto cáncer diagnosticado a nivel mundial. Se estima aproximadamente 570000 casos nuevos durante el año 2018 y se registraron un total de 311.365 muertes. (4)

Según la Organización Panamericana de la salud (OPS), en América es la segunda causa de muerte y se registraron alrededor de 72.000 mujeres y 34.000 fallecidas. En América Latina es el tercer cáncer mayor diagnosticado, durante el 2018 se diagnosticaron 56.000 y 28.000 muertes por este cáncer (5)

En Perú, para el 2018 se diagnosticaron 4103 nuevos casos de cáncer de cuello uterino, con alta tasa de mortalidad 10.2 por 100,000 mujeres (7) Según el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), se encuentra en primer lugar en incidencia con 1.499 casos nuevos registrados. (4)

En general, el público no se encuentra informado sobre el VPH y su repercusión en la salud, a pesar de ser una infección ampliamente difundida

en el mundo (8), lo que lleva a la dificultad de su prevención, diagnóstico y adherencia al tratamiento (34). En distintas investigaciones, en estudiantes escolares y universitarios de distintos campos, se observa un conocimiento limitado sobre este virus, desconocen la clínica, manejo y tratamiento, y como resultado se encuentran desinformados acerca del riesgo de contagio. (10,11). Además, esta infección puede traer consecuencias sociales y psicológicas adversas, es por ello que surge la necesidad de conocimiento del VPH en los profesionales de la salud (12).

Los estudiantes de medicina y otros profesionales del área de salud, como futuros proveedores de la atención sanitaria, son parte clave para mejorar la toma de conciencia sobre el rol del VPH en la enfermedad del cáncer de cuello uterino, entre otras afecciones originadas por este virus. (13,14). En un estudio realizado en estudiantes de medicina humana con edades entre 18 y 22 años se evidenció un bajo nivel de conocimiento frente al contagio del VPH, al igual que su poco interés por recibir una intervención educativa (16). Sin embargo, en esta misma población se reportó comprensión sobre el diagnóstico del VPH, y poco conocimiento, en cuanto a las formas de contagio, métodos de prevención y tratamiento (10).

El Ministerio de Salud (MINSA) cuenta con su programa de vacunación para niñas de 9 a 13 años, cuya cobertura es importante para mitigar la morbilidad y mortalidad del cáncer en el Perú (2). Se ha observado la conciencia y actitud sobre la vacuna contra el VPH entre los estudiantes de pregrado, pero existen datos limitados con respecto a la aceptación de la vacuna contra el VPH (13). La prevención secundaria es liderada por la citología convencional, y actualmente en distintos estudios se observa mayor predisposición por las estudiantes mujeres en acudir al especialista y realizarse la prueba (12).

La aceptabilidad de la vacunación contra el VPH depende de las barreras sociales y culturales, la falta de conciencia sobre la enfermedad por otro lado, el recibir una educación sobre el VPH, la prevención y vacunación contribuye con su aceptación, por lo tanto, promueve su recomendación. Existe un desconocimiento de factores socioculturales y pueden estar implicadas en la reducción de la tasa de vacunación. (28)

1.2 Formulación del problema

¿Están los conocimientos, la actitud y factores asociados a la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH en estudiantes de 1er a 6to año de la Facultad de medicina humana de la universidad Ricardo Palma en el periodo noviembre 2020- enero 2021?

1.3 Línea de Investigación

El presente trabajo tiene como línea de investigación el V problema sanitario: ITS y VIH-SIDA, perteneciendo a la prioridad de investigación, implementación de nuevas intervenciones de prevención.

1.4 Objetivos

1.4.1 General

Determinar la asociación de los conocimientos, la actitud y factores sociodemográficos con la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH en estudiantes de 1er a 6to año de la Facultad de medicina humana de la universidad Ricardo Palma en el periodo noviembre 2020- enero 2021

1.4.2 Específicos

- 1.- Determinar la asociación del conocimiento con la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH.
- 2.- Determinar la asociación de la actitud con la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH.
- 3.- Determinar la asociación entre los factores sociodemográficas con la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH.

1.5 Justificación del Estudio

El presente estudio se realiza por la necesidad de profundizar en la prevención de la infección por el Virus del Papiloma Humano, siendo una de las enfermedades de transmisión sexual más comunes y principal causante del cáncer de cuello uterino.

Adquirida comúnmente en menores de 25 años, con el inicio de la actividad sexual, lo que conlleva a un riesgo de desarrollar lesiones premalignas. Entre

los factores de riesgo asociados para contraer esta infección, predomina la edad de inicio de vida sexual, el número de compañeros sexuales, sin embargo, una infección persistente y el tipo de VPH infectante pueden contribuir al origen una transformación maligna (1)

Es preciso conocer acerca de esta infección de transmisión sexual, no solo de manera preventiva, como futuros profesionales de salud es pertinente tener un adecuado conocimiento sobre cuanto afecta a la salud pública. Existen pocos estudios donde se evalúa el conocimiento del VPH y aceptabilidad en estudiantes de medicina humana (6). Como futuros proveedores de atención médica, los estudiantes de medicina constituyen importantes fuentes de información sobre la población destinataria de la vacunación. (6) Asimismo, se hace indispensable la creación de programas de educación sexual, además de necesaria una promoción de la salud en el primer nivel en donde los estudiantes de medicina sean difusores sobre las medidas preventivas de contagio del VPH.

1.6 Delimitación

Estudiantes de 1er a 6to año de la facultad de medicina humana de la universidad Ricardo Palma, inscritos en el ciclo regular 2020-II

1.7 Viabilidad

El estudio es viable técnica y económicamente, se cuenta con el acceso a los datos de los estudiantes de medicina humana de la facultad de Medicina Humana de la universidad Ricardo Palma

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la Investigación

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Idowu A, et al (9) en su estudio “Human Papillomavirus Vaccine Acceptability and Uptake among Medical and Paramedical Students of a Nigerian Tertiary Health Institution”, en Nigeria, en el año 2019. Se realizó la encuesta a 310 estudiantes, de los cuales el 21 % conocía que la vacunación contra el VPH previene el cáncer de cuello uterino, mientras que el 55% previene las verrugas genitales. El 38% obtuvo buen conocimiento sobre la vacuna del VPH y el 51% una buena actitud hacia la vacunación; el 73,9 % indicó estar dispuesto a recibir la vacunación en el futuro. Las mujeres del estudio estuvieron significativamente mayor dispuestas a recibir la vacunación en comparación a la población masculina (11.1 % vs 5.3%; $p=0.033$) y también quienes tuvieron una buena actitud hacia la vacunación (17.8%; $P= 0,041$). Este estudio no obtuvo asociación entre el conocimiento y el estar dispuesto a ser vacunado ($p= 0,076$)

Alfonso N, et al (15) en su estudio “Will they lead by example? Assessment of vaccination rates and attitudes to human papilloma virus in millennial medical students”, en Estados Unidos, durante el año 2017. En 214 estudiantes se evaluó el conocimiento sobre el VPH, la vacunación y la actitud hacia esta, es así como se observó que, a pesar de estar informados sobre este virus, solo el 21% no sabían que es recomendada la vacunación a niñas y niños, por otro lado, se observó mejor puntuación en los participantes vacunados y en la población femenina. Con respecto a la actitud, un pequeño porcentaje (7%) percibió que la vacuna conduciría a conductas sexuales de riesgo, sin embargo, más de la mitad consideró que la vacunación debería ser obligatoria (53%). Las mujeres tenían en general mayor conocimiento, con respecto a la recomendación de la vacuna tanto en niñas como niños ($P= 0,002$), la recomendación de la vacuna contra el VPH a amigos y familiar ($P= 0,02$) y los

hombres y mujeres pueden ser portadores del VPH. Se observó una marcada diferencia entre los vacunados completamente y lo no vacunados, con respecto al estar de acuerdo en que la vacuna debería ser obligatoria en comparación con el 38,3 % de los estudiantes no vacunados ($P < 0,001$)

Onowhakpor A.O, Omuemu V.O, Osagie O.L, Odili C.G, (17) en su estudio “Human Papilloma Virus Vaccination: Knowledge, Attitude and Uptake among Female Medical and Dental Students in a Tertiary Institution in Benin-City, Nigeria”, durante el año 2016, se evaluó a 215 estudiantes de edades entre 19 a 22 años y se evidencio que el 31,2 % tuvo un buen conocimiento sobre la infección y vacunación contra el VPH. Se demostró que la edad ($p = 0,001$), la facultad ($p = 0,014$), y el nivel de estudio ($p = 0,014$) se asoció significativamente al conocimiento; el 61,8% demostró tener una actitud positiva frente a la infección del VPH ,y los factores que se asociaron con esta variable fueron la edad ($P = 0,001$), facultad ($P = 0,014$) , nivel de estudio($P = 0,001$) y el conocimiento ($P = 0,031$). La aceptabilidad de la vacunación fue significativamente asociada con la actitud ($P = 0,001$). Este estudio concluye que, a pesar del conocimiento pobre, hubo mayor actitud positiva frente a la vacunación.

Lam, A. (21), realizó una investigación denominada “A Cross Sectional Study on Knowledge, Attitude and Practice related to Human Papillomavirus Vaccination for Cervical Cancer Prevention between Medical and Non-Medical Students in Hong Kong”,en china , 2017. En este estudio se evaluó 420 estudiantes universitarios y se halló un conocimiento significativamente más completo sobre el VPH en los estudiantes de medicina, 92,6% afirmo correctamente el serotipo causante del cáncer de cuello uterino , asimismo obtuvieron mejores conocimientos sobre la vacunación contra el VPH con significación ($P < 0,001$), el 93,9 % sabían la importancia de realizarse una prueba de Papanicolaou para prevenir el cáncer de cuello uterino, los estudiantes de medicina de ultimo año obtuvieron mejores resultados que los de primer año ($P < 0,001$) , con respecto a la actitud , los estudiantes de medicina (84 %) estuvieron de acuerdo en que la vacunación es útil para los hombres, el 86 % promoverían la vacunación a sus familiares y amigos, sin

embargo 68% respondieron tener un riesgo bajo de infección por VPH. Este estudio concluye que los estudiantes de medicina tienen un conocimiento más completo y actitudes positivas hacia la vacunación que estudiantes de otras carreras no médicas.

Concetta P (22), realizó un estudio titulado “Human Papillomavirus Infection and Vaccination: Knowledge and Attitudes among Nursing Students in Italy”, en 2019, se realizó una encuesta en 556 estudiantes de enfermería, en el cual se observó que casi todos habían oído hablar sobre la infección por VPH, mientras que el 36,5% conocía factores de riesgo y que se podría prevenir con la vacuna contra el VPH. El conocimiento en los estudiantes menores de 20 años fue significativamente menor en comparación con el grupo mayor de 25 años. El 76,8% conocía que el cáncer de cuello uterino podía prevenirse con la vacuna contra el VPH y el 53,6% sabían que tanto hombres como mujeres deberían vacunarse. Con respecto a la actitud, aquellos estudiantes que sabían que el cáncer de cuello uterino podría prevenirse con la vacuna contra el VPH (OR = 2,11; IC95% 1,16-3,83), aquellos que conocían que tanto hombres como mujeres deberían vacunarse (OR = 1,57; IC95%: 1,02-2,43) y los factores de riesgo de la infección por VPH eran los que tenían mayor conciencia que la vacuna contra el VPH es segura. Solo el 23,9% informo haberse vacunado contra el VPH, el 65,3% informaron que estarían dispuestos a recibir la vacuna, siendo la población femenina encuestada con mayor disposición a someterse a una futura vacuna contra el VPH. Por otro lado, los estudiantes menores de 20 años era los menos dispuestos al deseo de recibir la vacuna contra el VPH en un futuro y aquellos que consideraban no sentirse en riesgo consideraron que no era útil. No obstante, el 91% estaban dispuestos, como futuros profesionales de salud, recomendar la vacunación a otros. Se observó que los estudiantes con edad menores de 20 años (OR = 0,58; IC95% : 0,34 – 0,98) tenían menos probabilidades de recibir una vacuna contra el VPH en el futuro en comparación con el grupo mayor de 25 años. Además las principales razones por las que no estaban dispuestos a creer en la vacuna contra el VPH, el no ser útil (38,1 %), por miedo (19%), por no sentirse en riesgo (15,9%) y por no tenerla recomendada por su médico (14,3 %)

Shetty Seemitha et al (12) "Knowledge, attitudes and factors associated with acceptability of human papillomavirus vaccination among undergraduate medical, dental and nursing students in South India", en el año 2019. Se realizó un estudio con 988 estudiantes de los cuales 95% habían escuchado hablar sobre el cáncer de cuello uterino y el 89% sobre el VPH, el 59% conocía sobre la vacuna, un 65% tenían intención de recibir la vacuna y el 68% refirieron estar dispuestos a recomendar la vacuna a otras personas. Los estudiantes menores de 22 años tuvieron menos probabilidad de aceptar la vacuna (OR: 0,85, IC: 0,76-0,96) al comparar con los estudiantes mayores de 22 años, aquellos con un conocimiento moderado tenían mayor probabilidad de intención de recibir la vacuna (OR: 1.14, CI: 1.04-1.24) una buena actitud se asoció con la intención de recibir la vacuna contra el VPH (OR 4,17; IC 2,12-8,2). El 78% de los estudiantes conocían el mecanismo de transmisión del VPH, el 25 % considero que la infección por VPH puede ser asintomática y el 62 % sabía que una infección persistente de VPH puede dar origen al cáncer de cuello uterino. Los estudiantes de medicina y odontología tuvieron mayor conocimiento en comparación con estudiantes de otras carreras (OR: 2,14, IC: 1,58-2,89) y aquellos que habían oído antes sobre la vacuna contra el VPH obtuvieron los puntajes más altos (OR: 1,79, IC: 0,161-1,98). Con respecto a la actitud, 87% estuvo muy de acuerdo o de acuerdo en que la infección es por VPH es grave, sin embargo, solo el 12% consideraban que podrían adquirir fácilmente la infección. Asimismo, menos de la mitad (43%) estaban dispuestos a realizarse la prueba del Papanicolaou para la detección de cáncer de cuello uterino; de las 344 estudiantes mujeres dispuestas a realizarse la prueba de detección citológica, 44% eran estudiantes de medicina, con experiencia en rotación clínica. Los estudiantes de medicina tenían mayor intención en recibir la vacuna, en comparaciones a otras carreras (OR: 1.12, CI: 1.03-1.23), así como también los de conocimiento bueno y adecuado tuvieron mayor intención de recibir la vacuna (OR: 1,14, IC: 1,04-1,24), los factores sociodemográficos no resultaron ser significativos en la intención de recibir la vacuna contra VPH.

Uzunlar Ö, et al (23) en su estudio "A survey on human papillomavirus awareness and acceptance of vaccination among nursing students in a tertiary hospital in Ankara, Turkey", en Turquía, durante el año 2013. Se evaluó a 752

estudiantes, en el cual se demostró que la mayoría conocía la relación entre el VPH y el cáncer de cuello uterino. Se observó un 33,7% manifestaron su disposición para vacunarse, solo el 2,1 % de los estudiantes de enfermería y el 1,7% del grupo control se encontraban vacunados. Un 75,8 % manifestó su deseo que vacunar a sus futuros hijos. El análisis de regresión reveló que tener un conocimiento sobre la vacuna contra el VPH (OR 2,8 ; IC95% : 1,8 – 4,3) y ser un futuro proveedor de atención de salud (OR 6,7 ; IC95% : 3,8 – 11,7) fueron factores independientes relacionados con la aceptación de la vacuna. Los estudiantes de enfermería presentaban 7,8 veces más de estar dispuestos en la vacunación, en comparación al grupo control; aquellos que habían oído hablar sobre el VPH tenían 3 veces más de disposición de ser vacunados. El análisis multivariado mostró que la intención de recibir la vacuna fue relacionada con el conocimiento previo de la vacuna contra el VPH y ser un futuro proveedor de la salud.

H. Patel (8), en su estudio “Knowledge, attitudes and awareness of the human papillomavirus amongst primary care practice nurses: an evaluation of current training in England”, en Inglaterra , en el año 2017. Se realizó un estudio en enfermeras de atención primaria, en el cual se evidenció un mayor reconocimiento entre la asociación entre el VPH y el cáncer de cuello uterino que entre el VPH y las verrugas genitales. Con respecto a preguntas sobre el triaje del VPH y conocimiento de su tratamiento , el 17% no creía que la prueba del VPH se pudiera realizar al mismo tiempo que una de frotis y el 22% no conocía que al ser una mujer sin VPH tiene bajo riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino , y el 8% creían que a pesar de tener un resultado negativo luego del tratamiento debían requerir chequeo anual durante 10 años. El 37% no sabía que la vacuna protege la mayoría de los cánceres de cuello uterino y solo el 60% sabía que las vacunas protegen contra las verrugas genitales, sin embargo, todos reconocieron que el cribado cervical continuo es necesario después de la vacunación. Asimismo, los que estuvieron indecisos o en desacuerdo en ofrecer la vacuna en niños tuvieron una puntuación de conocimiento general del VPH más baja, en comparación a los que si estuvieron de acuerdo o totalmente de acuerdo.

Da Silva Wanderley M, et al (18) en su estudio “Students’ HPV vaccination rates are associated with demographics, sexuality, and source of advice but not level of study in medical school”, en Brasil, durante el año 2019. Se realizó una encuesta en 379 estudiantes desde el 1 al 6 año, se evidenció 215 no se encontraban vacunados y 84 no lo estaban ni deseaban ser vacunados. El sexo femenino (OR: 5,88 ; IC95% : 3,36 - 10,30), asesoramiento de los padres (OR : 6,95; IC95%: 3,97 – 12,16) y ausencia de iniciación sexual antes de los 16 años(OR= 3,04; IC95 % 1,05 – 8,77) se asociaron significativamente con los estudiantes vacunados contra el VPH. El sexo femenino (OR: 4,74, IC 95% : 2,38-9,44) , el consejo de los padres (OR: 3,50, IC 95% : 1,20-10,22) y haber tenido dos o más parejas sexuales recientes (OR: 2,03, IC95% :1,06 - 3,88) se asociaron positivamente con la intención de vacunarse entre los estudiantes no vacunados. La vacunación no se asoció con significativamente con una edad más joven (p=0,435) , pareja soltera, ingresos familiares (p = 0,790); no se encontró asociación significativa entre la voluntad de vacunarse y la edad (P = 0,71) , mayor nivel de estudios médicos (P= 0,90), iniciación sexual antes de los 16 años (P = 0,851) , o mayor ingreso familiar (P=0,878). El 41,9% mujeres y 86,9% hombres refirieron no estar vacunados.

Trucchi C, et al (19), en su estudio “Italian Health Care Workers’ Knowledge, Attitudes, and Practices Regarding Human Papillomavirus Infection and Prevention”, en Italia, durante el año 2020. Este estudio tuvo como objetivo evaluar los conocimientos y actitudes de los trabajadores de salud sobre la infección por el virus del papiloma humano (VPH), el cual utilizó una encuesta transversal multicéntrica sobre el VPH y su prevención, utilizando la plataforma de Google Drive para la recolección de datos. Las variables conocimiento y actitud difirieron estadísticamente de forma significativa entre médicos y profesionales de salud, siendo el ser médico y consultar literatura científica sobre la vacunación contra el VPH estadísticamente significativa para la variable actitud. Esta población de claro haber sido informada sobre la vacuna de contra el VPH en cursos y congresos (57,6%), un gran número de médicos y trabajadores de salud recomendaron la vacuna contra el VPH a los pre adolescentes (87%), en cuanto a la recomendación contra el VPH a los sujetos en riesgo fue por mayoría respondida como afirmativamente (82,6%). En

cuanto al conocimiento, solo el 65,5% sabía que una prueba de Papanicolaou negativa no significa que el paciente no esté infectado, el 82,4% de los trabajadores conocían la existencia de varios genotipos de VPH, el 74,6% tenían conocimiento sobre el papel del VPH en el cáncer anal, y solo el 31,1% sabía que el VPH es la condición necesaria para desarrollar todos los cánceres de cuello uterino, el 89% identificó correctamente al VPH como agente causante de las verrugas genitales, se evidenció alrededor del 37% sabía que no es necesario realizar pruebas por infección por VPH antes de la administración de la vacuna. La puntuación de conocimiento aumenta con la edad, pero no se observaron diferencias estadísticas; se obtuvo mismo hallazgo al comparar hombres y mujeres, en cambio, se observó diferencia estadísticamente significativa entre los conocimientos mostrados por los médicos y profesionales sanitarios. Con respecto a la recomendación de la vacuna contra el VPH a los sujetos, los trabajadores de salud demostraron un mejor conocimiento estadísticamente significativo.

Ortunio M, et al (20), en su estudio “Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de enfermería”, en Venezuela, durante el año 2009. Se realizó un estudio descriptivo y transeccional y la población estuvo constituida por 180 estudiantes del primer año de enfermería. El 92% fueron estudiantes de sexo femenino y el 8% del masculino, siendo el sexo femenino estadísticamente significativa ($Z = 13,77$; $P = 0,000$); la edad media de las mujeres ($18 \pm 0,5$) no fue significativamente mayor que la de los hombres ($19,0 \pm 1,0$), con $P = 0,3142$. Esta población era procedente a predominio del Estado de Carabobo ($Z=13,05$; $P= 0,000$). Se reportó un 40% un conocimiento muy bueno sobre el VPH, 39,4% bueno; mientras 13% fue excelente. No se detectó una asociación estadísticamente significativa entre tener un conocimiento sobre el VPH excelente o muy bueno y el sexo, con $X^2 = 0,01$ y $P = 0,93$. La puntuación mínima fue de 1 punto y la máxima de 15 puntos, el 25% de la muestra tuvo 8 puntos o menos, la media fue de 10 puntos y el 75% obtuvo 11 puntos o menos. Al comparar la edad y el conocimiento no hubo una estadística significativa ($\rho = -0,06$; $P = 0,4886$), asimismo cuando se comparó nivel de conocimiento excelente y el inicio de la sexualidad, con $X^2 = 0,07$ y $P = 0,79$; tampoco con tener pareja actual ($X^2 = 0,26$ y $P = 0,61098$).

Hubo una correlación débil pero no estadísticamente significativa entre la edad y el conocimiento sobre VPH ($\rho = -0,06$; $P = 0,4886$). Se evidenció una asociación estadísticamente significativa entre el sexo y haber tenido más de una pareja sexual, con una prueba de exacta de Fisher: $P = 0,000$ y también entre el número de pareja sexuales y el conocimiento sobre VPH ($X^2 = 10,38$, 4 grados de libertad, $P = 0,0345$)

Kwang Beng Ng, et al (24), en su estudio "Knowledge, Perception and Attitude Towards Human Papillomavirus among Pre-university Students in Malaysia" en Malasia, durante el año 2014, se evaluó en 716 participantes los factores relacionados al nivel de conocimiento. El 43,6% obtuvo un moderado conocimiento sobre el VPH y solo el 7,5% un buen conocimiento; el 78,2 % de los estudiantes opinaron que la infección por VPH era una enfermedad seria. Las variables que fueron significativamente asociadas al deseo de ser vacunados fue el género ($P = 0,000$) y el nivel de conocimiento sobre la vacunación y el cáncer de cuello uterino ($P = 0,000$)

Pandey D, Vanya V, Bhagat S, VS B, Shetty J (13), en su estudio "Awareness and Attitude towards Human Papillomavirus (HPV) Vaccine among Medical Students in a Premier Medical School in India", en la India , durante el año 2012 , se realizó un estudio en 618 estudiantes, se reportó un 89.2% reconoce al VPH de serotipo de alto riesgo como causante del cáncer de cuello uterino, en comparación con el grupo control donde la conciencia fue de 82,7% (282) , la diferencia es estadísticamente significativa($p < 0,001$). Un 75,6% conoce sobre la disponibilidad de la vacuna contra el VPH, la población femenina era más consciente en comparación a los hombres, lo cual fue estadísticamente significativa ($p < 0,001$). Los grupos con experiencia clínica tuvieron mayor conciencia de la disponibilidad de la vacuna (80,1% ; $P = 0,017$). Hubo diferencia significativa con la conciencia sobre la prevención del cáncer de cuello uterino ($p = 0,012$) entre el grupo de control y de prueba. El ítem con baja respuesta fue sobre la necesidad de vacunación en hombres (25,2%), al compararlo con el grupo control hubo diferencia estadísticamente significativa ($p = 0,005$). El conocimiento en general sobre la vacuna contra el VPH fue del 76,4%, se evidenció diferencia estadísticamente significativa con el grupo

control (84,1% $p < 0,001$). La aceptación general de la vacuna contra el VPH fue de 67,8%. Las mujeres del estudio estaban más dispuestas en aceptar y recomendar la vacuna representado por un 79,4%. Por otro lado, este estudio evidencio obstáculos para la implementación de la vacunación como la creencia en un 21,2% de alto costo, 17,6% complicaciones y un 16,7% preocupación por la eficacia. La fuente de información más referida en los estudiantes fue la facultad de medicina con 42,9%

Mehta S, Rajarm S, Goel G, Goel N (14) en su estudio "Awareness about Human Papilloma Virus and its Vaccine Among Medical Students", en la India , durante el año 2013. Se realizó un estudio en 150 estudiantes de medicina, en el cual se evidencio un 18% desconocía sobre la vacuna contra el VPH, el 44% respondió que el VPH es causante de otros cánceres como el de vulva, pene, lesiones orales y vaginales, mientras que el 12% lo relacionaba con otras patologías diferentes a lo que comúnmente ocasiona el VPH, el 55% conocía los mecanismos de transmisión por vía sexual y no sexual , y el 38% dijo que se propaga solo por vía sexual ; el 69% consideró que es una infección que se puede transmitir en una relación monógama y un 64% que se puede transmitir de manera vertical, por otro lado el 85% respondió que todos los casos de infecciones por VPH progresarán a cáncer de cuello uterino, el 80% opinó que el uso de los condones previenen la infección por VPH y no sabían si la infección por VPH es tratable o no. Con respecto a la vacuna, el 34% pensó que podría proteger contra otros cánceres y el 17,3% contra otras enfermedades de transmisión sexual, el 50 % conocía la edad correcta de inicio de vacunación, pero el 90% de los estudiantes desconocía el calendario de vacunación y el 68% no tenían noción de la duración de la eficacia. El 9% mencionó que la vacunación promovería la promiscuidad sexual si se administrara a niños de 11 a 12 años, y el 50% pensó que la vacuna induce falsa sensación de seguridad. Después de la vacunación, el 51% pensó que daría positivo en la prueba del VPH.

Arda B, Osman G, Elcin B, Mehmet S (42), en su estudio "Knowledge and Attitudes of Medical and Non-Medical Turkish University Students about Cervical Cancer and HPV Vaccination", durante el año 2016, en Turquía. Se

realizó una encuesta, en el cual se observó que el 78,3% de los estudiantes de medicina conocían acerca del cáncer de cuello uterino y el 36% había oído sobre la vacuna contra VPH, el 80% de los estudiantes de primer año de medicina conocían sobre el cáncer y solo un 26% sobre la vacuna. Por otro lado, el 0,3 % (3 estudiantes) fue vacunado contra el VPH y el 8% desean ser vacunados, siendo mayor en los estudiantes de mayor nivel académico. El porcentaje de estudiantes que conocían correctamente acerca de la protección de vacuna contra el cáncer de cuello uterino, sobre la infección del VPH es causante del cáncer de pene, cáncer cervical es más común en mujeres con múltiples parejas sexuales, y común en esposas de hombres poligámicos son 44%, 14%, 36% y 32%, respectivamente. La disposición en aceptar la vacunación fue significativamente mayor en estudiantes de medicina, mujeres y cursar el cuarto año. El estado civil y tener a un familiar de en el área de salud no fueron asociados significativamente con haber escuchado sobre la vacunación contra el VPH.

Durusoy R, et al (46) en su estudio “HPV Vaccine Awareness and Willingness of First-Year Students Entering University in Western Turkey”, en Turquía, durante el año 2010, se evidenció en una encuesta realizada a 717 estudiantes que un conocimiento alto fue un factor significativo para la toma de conciencia sobre la vacunación; el visitar algún especialista en los últimos tres años, historia de cáncer cervical en la familia, puntuación de conocimiento alto, pertenecer al este de Turquía fueron predictores significativos de una actitud positiva hacia la vacunación. Los factores influyentes en la disposición de vacunarse en este estudio fueron la edad mayor de 20 años (OR 0,41; IC95% :0,18 -0,96), vivir en la región este (OR 3,25; IC95%: 1,19 – 8,85) y tener un conocimiento alto (OR 4,36 ; IC95% : 1,63 – 11,68). El 12,3% de los varones considero innecesaria la vacunación, 21,3% no estuvieron interesados en la vacunación, a comparación con las mujeres (P <0,001)

Berenson B, Jacqueline H, Erika L. Fuchs (47) en su estudio “US medical students’ willingness to offer the HPV vaccine by vaccination”, en Estados Unidos, durante el año 2017, se realizó una encuesta a 231 estudiantes de tercer año; el 66,4% de las mujeres informo haber sido vacunadas al igual que

solo el 14,7% de los varones. En los resultados se evidencio que no varió el conocimiento según el estado de vacunación, sin embargo, si el comportamiento anticipado. Los estudiantes vacunados informaron una mayor disposición de recomendación de la vacuna antes de los 15-16 años de edad (92,1% vs 78,6%, $p = 0,008$) Este estudio concluye refiriendo que el ser vacunado puede influir en las acciones futuras de un proveedor, así como las intervenciones aumentan la conciencia sobre este.

Padmanabha N, (53) en su estudio "Acceptability of human papillomavirus vaccination among medical students in Mangalore, India" , durante el año 2018, se realizó una encuesta a 263 estudiantes, en el cual se evidencio en un 18% nunca había oído hablar sobre la vacuna contra el VPH, solo el 21% había sido vacunado; la falta de información, no ser sexualmente activos y el alto costo fueron barreras para la decisión de vacunarse, por otro lado, el 59 % respondieron estar dispuestos a vacunarse.

Liu A, et al (54) en su estudio "Chinese medical students' knowledge, attitude and practice towards human papillomavirus vaccination and their intention to recommend the vaccine", en China, durante el año 2017, se realizó en 1022 estudiantes de medicina una encuesta sobre el conocimiento y la actitud con respecto al VPH. Se evidenció que las mujeres (OR 1,33; IC95% : 1,20 – 1,47) ,edad (OR 1,23 ; IC95% : 1,12 - 1,35) , actividad sexual (OR 2,31; IC95%: 1,15 - 4,66), mejor conocimiento general con el VPH (OR 1,41, IC95%: 1,10 - 1,79) y actitud positiva hacia la vacunación contra el VPH (OR 2,02; IC 95%: 1,60 - 2,55) se asociaron positivamente con la intención de recibir la vacuna. Entre los estudiantes varones, un mejor conocimiento sobre la eficacia de la vacuna el VPH (OR 1,30 ; IC95% : 1,05 – 1,60) y actitud más positiva hacia el VPH , se correlacionaron significativamente con la intención de recibir la vacuna contra el VPH.

Haggerty A, Hwang W, Chu C (25) en su estudio "Factors influencing acceptability of the HPV vaccine among urban women", en Estados Unidos, durante el año 2015, se realizó una encuesta en mujeres para identificar factores de riesgo de rechazo a la vacuna contra el VPH. La muestra fue de

102 mujeres entre 12 a 34 años, hubo mayor aceptabilidad entre las mujeres de ingresos familiares más bajos ($P = 0,06$), seguro privado (OR 2.05; IC 95% 1,15-3,36), mayor paridad ($P = 0,04$), aumento del número de infecciones de transmisión sexual (OR 1,4 ; IC 75% 1,02-1,90) y aumento de número de prueba de Papanicolau ($P < 0,01$). No hubo diferencia entre el conocimiento de la enfermedad independientemente del estado de vacunación

Lin Y, et al (30) en su estudio “Factors influencing intention to obtain the HPV vaccine and acceptability of 2-, 4- and 9-valent HPV vaccines: A study of undergraduate female health sciences students in Fujian, China” durante el año 2019. Se realizó una encuesta a 997 estudiantes, el 55,2% informaron tener deseo de vacunarse , entre los factores , una alta puntuación de conocimiento (OR 1,46; IC95% : 1,08 – 1,98), alto riesgo de infección por VPH (OR 1,466; IC 95% : 1,01 – 2,11), percepción de efectos secundarios no graves (OR1,56 ; IC95 % : 1,15 – 2,12) y exposición de los medios de comunicación a la información sobre la vacunación contra el VPH (OR 2,19; IC95% : 1,62 – 2,96). Las características socioeconómicas no influyeron significativamente en la intención de obtener la vacuna contra el VPH

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Flores V (31), en su investigación “ Conocimiento y actitudes sobre el virus del Papiloma Humano de 3ero a 5to año del nivel secundario en colegios estatales del distrito de Gregorio Albarracín Lanchipa y el distrito de Ciudad Nueva en el año 2014”, en Tacna, en el año 2015. Se realizó un estudio analítico, en el que se halló un 46,6% tiene un nivel malo sobre el VPH, sin embargo, la actitud fue favorable en un 51,7%, además al relacionar las variables nivel de conocimiento y actitud, se encontró que aquellos con un buen nivel de conocimiento presentaron una actitud favorable en un 63,2%.

Mesías E (35), en su investigación “Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus del Papiloma Humano en usuarias del servicio de oncología del hospital Domingo Olavegoya de enero a marzo 2018”, en

Huancayo, durante el año 2017. Se reportó un 55% un nivel de conocimiento alto, un 44% presentaron un conocimiento medio y un 0,8% bajo conocimiento; con respecto a la actitud, un 44% presento una actitud regular, un 39% actitud mala y 16% una actitud buena, además se evidenció una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes preventivas, con un nivel de significancia $\alpha = 0.000$ menor que ($p < 0.05$) y Chi-cuadrado $X^2 = 95.535$, sin embargo no existe una asociación significativa entre los conocimientos bajos y las actitudes.

Valentín A, (37) en su estudio “Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes acerca de las medidas preventivas del cáncer de cervicouterino en las mujeres en edad fértil , en el AAHH” Todos los Santos” del distrito de San Borja” en Lima, durante el año 2017. En los resultados se evidenció un 90% con un conocimiento “Medio”, un conocimiento “bajo” y “alto” se presentó en un 5% de la población estudiada; sobre la actitud, se apreció en el 65% una actitud favorable y el 35% una actitud desfavorable sobre las medidas preventivas. Por otro lado, no se encontró asociación entre el nivel de conocimiento y actitud preventivas del cáncer de cuello uterino en esta población, demostrado con la prueba estadística Chi cuadrado = 5,892 y una significancia de $P > 0.05$.

Chavez K (38), en su investigación “Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, noviembre 2016”, en Lima, durante el año 201. Se evidenció en un 58% y 63.3% reconocieron la definición correcta del VPH, un 73.3% y 83.8% conocen las formas de contagio del VPH un 78.4% y 81.3%, las formas de diagnóstico el 62.2% y 61.3%, de prevención (50% 66.3%), protección con el uso del preservativo (21.6% y 31.3%), de las instituciones particular y estatal respectivamente. En nivel de conocimiento en ambas instituciones fue baja 28% y 27% respectivamente, con respecto a la actitudes de riesgo, se observó que aquellos con un conocimiento “medio” presentó un 35.4% a “alto” 69 % tienen un riesgo bajo; a diferencia de los alumnos con nivel de conocimiento “Bajo” (39.5%) tienen mayor conducta de

riesgo, existiendo una asociación significativa entre el nivel de conocimiento bajo sobre el VPH y conductas de riesgo ($p=0.0002$).

Chaupis-Zevallos J, et al (39) en su estudio “Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. “durante el año 2020. Se evaluó a 168 padres de familia de una edad media de 35 años, el 27,3% no aceptaba la vacuna; se encontró una relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento medio-alto ($P= 0,017$), actitudes positivas hacia la vacunas ($P < 0,001$), ausencia de creencias ($P < 0,001$), religión católica ($P = 0,002$) y presencia de estudios en el grado de instrucción ($P= 0,016$) con la aceptabilidad hacia la vacuna. Padres con presencia de creencias tenían 6,56 veces más de probabilidades de no aceptar la vacuna.

2.2 Bases teóricas

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Proviene de la subfamilia *Papillomaviridae*, es el agente causante del cáncer de cuello uterino, siendo la infección por el virus del papiloma humano, una de las que más afecta mundialmente a las mujeres jóvenes. Asociada al inicio de precoz de vida sexual, mayor número de parejas sexuales, inmunosupresión, multiparidad, primer embarazo a edad temprana, tabaquismo, uso prolongado de anticonceptivos orales y coinfección con *Chlamydia trachomatis* o virus herpes simplex (8 ,31)

Se clasifica en más de 189 genotipos de ADN, y de estos 40 pueden infectar el cuello uterino. Los de bajo riesgo (VPH - 6, 11, 13, 40, 42, 43, 44, 54, 59, 61, 70, 72, 81)(29) , estos son los que originan lesiones benignas(condilomas-verrugas genitales y neoplasias de bajo grado (31) y las alto riesgo (VPH - 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56 y 58) (29), son las que ocasionan que una infección persistente se transforme en una lesión maligna.(31)

Este virus ADN de doble cadena circular, infecta y replica en el núcleo de las células epiteliales como piel y mucosas, infestan las células del organismo sano, es posible que la infección desaparezca espontáneamente en los primeros seis meses evitando una cronificación, lo que usualmente ocurre comúnmente (35) Cuando existe la infección, puede ser sintomática o asintomática, cuando hay aceleración de las proteínas ocurre una displasia celular, además se ha demostrado las proteínas E6 y E7 como causantes de la replicación de células epiteliales cancerígenas (30)

INFECCIÓN POR VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Produce en la piel las verrugas cutáneas, formaciones carnosas de aspecto de coliflor, las cuales aparecen en zonas húmedas de los genitales. Estas verrugas son causadas por los tipos VPH-6 y VPH-11. Asimismo, estos son los que pueden producir verrugas en el cuello del útero, en la vagina, uretra y el ano. En la boca y garganta el VPH produce papiloma oral y el papiloma laríngeo (20)

El riesgo de contraer la infección por VPH es del 50% a lo largo de la vida para la persona con una vida sexualmente activa (11) Las mujeres adolescentes y adultas jóvenes pueden contraer la infección en los primeros 4-5 años de tener una vida sexual activa, de las cuales un 25% desarrollan lesiones escamosas epiteliales de bajo grado. Sin embargo, el 90-95% de las infecciones se curan solas, sin ningún tratamiento (20)

Diagnóstico

Se puede manifestar sintomática con sangrados anormales, dolor en zona pélvica, flujos vaginales con olor fétido (30)

Se han establecido diversos métodos de tamizaje, sin embargo, el análisis molecular mediante reacción en cadena de polimerasa (PCR), la cual es considerada la técnica más sensible.

La detección del VPH es mediante muestras cervicales y muestras de biopsia, las cuales son necesarias para la estadificación y pronóstico. Se realiza

mediante la citología cervical (prueba de Papanicolau) pruebas para la detección específica de los tipos 16 y 18, la cual detecta el ADN de estos subtipos (26)

Prevención

Según la OMS, se recomienda adoptar un enfoque integral para prevenir el cáncer de cuello uterino, se debe incluir componentes como la educación de la comunidad, vacunación, detección, tratamiento y cuidados paliativos. La prevención primaria se realiza con la vacunación contra el VPH, en niñas de 9 a 14 años, la secundaria en mujeres mayores de 30 años con la detección y tratamiento, además de la realización de pruebas rápidas de detección de un virus del Papiloma Humano de alto riesgo, seguidas de un tratamiento inmediato y tratamiento in situ, y finalmente una prevención terciaria en todas las mujeres, según sea necesario un tratamiento para cáncer invasivo a cualquier edad y cuidado paliativos. (5)

Las personas sexualmente activas deben limitar el número de parejas sexuales, lo cual ayudará a disminuir el riesgo de exposición a VPH genital, sin embargo, el VPH es muy común, por lo que con el contacto sexual con una persona puede ponerle en riesgo. EL uso de condones puede ofrecer cierta protección contra el VPH, por lo que se recomienda el su uso desde el comienzo y final de la actividad sexual, por ser posible un contagio por el contacto de piel a piel (51)

CONOCIMIENTO

Definición

Se concibe como el sistema de interrelación entre sujeto-objeto, capaz de diseñar métodos y parámetros propios para aprehender la realidad. El proceso de la formación del conocimiento va a la par de la concepción humana del mundo, esta surge en progresión, propiciada por la necesidad humana de explicarse hechos o acontecimientos con el deseo natural de comprender una situación (27)

Mario Burge, es el conjunto de ideas, conceptos, enunciados que son claros, precisos, ordenados e inexactos. (32)

Según Rosental (1825): El conocimiento, es un proceso en virtud del cual la realidad se refleja y reproduce en el pensamiento humano y condicionado por las leyes del devenir social se halla indisolublemente unido a la actividad práctica.(36)

Según V. Afanasier (1984): El conocimiento, es el reflejo activo orientado a un fin el mundo objetivo y sus leyes, en el cerebro humano es un proceso infinito de aproximación del pensamiento al objeto que se quiere conocer, del movimiento de la idea, del no saber al saber, del saber incompleto al saber completo (36)

CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Las infecciones por el VPH, van tomando interés por el público en general, debido a que es un problema de salud pública, además de ser el principal causante del cáncer de cuello uterino, el cual está relacionado al comportamiento sexual, y este a su vez con el nivel de conocimiento, para evocar la prevención, la población con un mayor conocimiento puede tener acceso a la información necesaria para el control del virus (30)

Un estudio demostró que los estudiantes de medicina tuvieron un amplio conocimiento acerca de la naturaleza del VPH, con un mayor conocimiento sobre el comportamiento fisiopatológico de las lesiones malignas, asimismo la actitud positiva podría atribuirse a un conocimiento más completo sobre el virus del papiloma humano y al comprender sobre la etiología del cáncer de cuello uterino, pueden recomendar la vacunación contra el VPH. Los estudiantes de medicina último año tendrían mayor conocimiento que los de primer año, ya que, durante su educación médica, estos conocimientos se acumularon, mediante una exposición repetida clases y material de estudio sobre este virus. (21) Además una actitud positiva a las pruebas de detección citológica del

cáncer de cuello uterino, en comparación con los estudiantes de primer año (12)

Asimismo, en otro estudio se demuestra que la edad avanzada y niveles más altos de estudio se asocia significativamente con un buen conocimiento del VPH. Por otro lado, un adecuado conocimiento se asocia con la aceptación total de la vacunación (40)

Además, las asignaturas en el plan de estudio de las facultades de medicina humana abordan el tema del VPH de manera más amplia, lo cual influye que el nivel de conocimiento de los estudiantes sea mayor en comparación a las carreras pertenecientes al área de la salud. (44)

ACTITUD

Definición de Actitud

Según Allport, es considerada “un estado de disposición mental y neurológica, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones” (Allport, 1935, en Martín-Baró, 1988).

Según Rodríguez, define actitud “una organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotada de una carga efectiva a favor o en contra de un objeto social definido, que predispone a una acción coherente en las cogniciones y afectos a dicho objeto “(31)

“Disposición relativamente duradera hacia cualquier característica de una persona, lugar o cosa”(Liebert & Neale, 1984)

Diferentes autores mencionan que la adquisición de las actitudes podría darse por un condicionamiento, y como consecuencia influir en el comportamiento. Según Staats y Staats, en su estudio hallaron que al presentar a estudiantes

nombres de ciertas nacionalidades apareadas con adjetivos positivos, negativos o neutrales, se evaluaron favorablemente las apareadas con adjetivos negativos. (31)

“Reacción evaluativa favorable o desfavorable hacia algo o alguien, que se manifiesta en nuestras creencias, sentimientos y conducta” (Quiles, Marichal, & Betancort, 1998).

“Predisposiciones a valorar positiva o negativamente objetos, personas o conductas” (López, 1999).

Analizando estas definiciones, nos van a permitir recopilar conclusiones, las que se usarán para el presente trabajo. Con respecto a la medición de la actitud, se realizará mediante escalas, de las cuales se parten una serie de afirmaciones, juicios, sobre la opinión de cada individuo (33)

Las actitudes determinan una reacción positiva o negativa frente a una situación. La actitud y comportamiento positivo de los estudiantes del área de salud contribuirían tanto a ellos y a la sociedad en el ámbito de servicio, ya que estarán en contacto con las medidas de prevención, y si siendo la vacunación una de las más importantes (44)

ACTITUD DE PREVENCIÓN FRENTE AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Se asume una actitud para prevenir el VPH con la abstinencia sexual, el uso del preservativo, administración de las tres dosis de la vacuna del virus del papiloma humano y mantener una relación estable. La combinación de la vacuna contra el VPH y las pruebas de detección en el cuello uterino ofrecen la máxima protección contra el desarrollo del cáncer de cuello uterino. Además, la vacunación reduce la aparición de otro tipo lesiones ocasionadas por el virus del papiloma humano. (51)

La abstinencia sexual, lo cual resulta bastante irreal, el inicio temprano de las relaciones sexuales, el mayor número de parejas sexuales, la promiscuidad o

la no utilización de preservativo se han asociado más al contagio con VPH. Conseguir una actitud preventiva frente al virus del Papiloma Humano comprende relaciones sexuales seguras, vacunación VPH, cribado de lesiones cervicales, y evitar el tabaquismo, el uso prologando de anticonceptivos orales y prevención ETS. Las medidas de prevención dependen de la situación global del individuo, los factores de su entorno geográfico, la percepción del mismo, prioridades, disponibilidad económica, etc. En los adolescentes, se recomienda una sexualidad segura, no fumar y la vacunación, la cual depende del financiamiento público; en las mujeres jóvenes y adultas, se recomienda la vacunación previa inicio de vida sexual, teniendo en cuenta los factores de riesgo, con la percepción de estas y tolerancia, la disponibilidad económica, programas de cribado y prioridades, evitando los cofactores influyentes en la carcinogénesis cervical; las mujeres sexualmente , además de practicar un sexo seguro, se le recomienda participar periódicamente en los programas de cribado (59)

En un estudio se pone en evidencia la necesidad de programas orientados a la prevención y promoción de la salud, puesto que los jóvenes y adolescentes carecen de interés en las consecuencias y medidas preventivas de esta enfermedad (45) Con respecto a estudios en estudiantes de medicina humana , se menciona los motivos por los cuales, esta población desea la aplicación de la vacuna contra el VPH, puesto que conocen acerca de la autoprotección, sin embargo, existe un grupo no vacunado, por falta de recomendación del proveedor o por la percepción de no tener riesgo de contraer la infección por VPH. El resultado de una mayor vacunación en la población es el resultado de un mejor conocimiento, motivación y comprensión sobre la vacunación. Por ello, con el conocimiento suficiente y la experiencia de la vacunación, les permitirá estar preparados para brindar el asesoramiento. Se afirma que el alto nivel de conocimiento y conciencia sobre la vacuna, influye en la aceptación de esta. (43)

VACUNA

Previene la infección de los tipos de VPH causantes del cáncer y verrugas genitales, son más eficaces cuando se administra a una edad más temprana.

Actualmente se han desarrollado clínicamente tres vacunas: la vacuna cuadrivalente contra el VPH (Gardasil) se dirige a los tipos 6, 11, 16 y 18 del VPH; vacuna 9-valent (Gardasil 9) se dirige a los mismos tipos de VPH que la vacuna cuadrivalente (6, 11, 16 y 18), así como a los tipos 31, 33, 45, 52 y 58; y la vacuna bivalente (Cervarix) se dirige a los tipos de VPH 16 y 18.(48)

El 28 de enero de 2011 se publica el nuevo esquema de vacunación peruano, donde se incluye la vacuna contra el VPH a niñas de 10 años. En los años 2014 y 2015 se estableció, la vacunación a las niñas de 5 grado de primaria y niñas no escolarizadas de 10 años, y completar esquemas de vacunación en niñas con esquemas incompletas. La aplicación de esta vacuna es completamente gratis, en los establecimientos de salud que reciben biológicos proporcionados por el Ministerio de Salud. La protección se otorga cuando la niña recibe las 3 dosis de la vacuna (49)

En distintos estudios se comprobaron que ambas vacunas Gardasil y Cervarix protegen casi el 100 % contra infecciones persistentes por tipos de 16 y 18 del VPH (51) Se ha demostrado que pueden reducir en porcentaje en mujeres de distintas edades la aparición de verrugas y de cáncer de cérvix.

En un estudio de vacunación en hombres impidió cambios en las células del ano por infección persistente del VPH y verrugas genitales, asimismo concluyendo que la vacuna protegió a este grupo de cáncer de orofaringe (50)

Según el Comité Asesor sobre Prácticas de Vacunación (ACIP) recomienda que las mujeres infectadas o que tienen un resultado anormal en la prueba de Papanicolaou sugerente de la infección por VPH reciban la vacuna contra este virus, sin embargo, la vacuna no sirve de cura para la infección existente ni las alteraciones evidenciadas en la prueba del papanicolaou, se recomienda a mujeres de 11 o 12 años y también para mujeres de 13 a 26 años y para hombres entre 13 a 21 años que no fueron vacunados previamente. Asimismo,

los hombres pueden vacunarse de 22 a 26 años, los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y los inmunodeprimidos (incluidos los infectados por VIH) (52)

La incorporación de la vacunación frente al VPH no implica la eliminación del cribado, no debe afectar a las estrategias del cribado que existen actualmente para las mujeres. (59)

En un estudio se concluyó la información inadecuada y altos costos de la vacuna son obstáculos para recibirla y recomendarla (40)

ACEPTABILIDAD DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL VPH

Las vacunas son consideradas como las herramientas de prevención en la salud pública. Al inicio de su comercialización en el mundo la vacuna contra el VPH generaba controversia, sin embargo, al transcurrir de los años fue recibida con interés, llevándose a cabo diferentes estudios clínicos que evaluaron seguridad y eficacia. (60) La aceptabilidad como el nivel de conocimiento han sido objeto de estudio en diferentes grupos de población. Las poblaciones más estudiadas han sido las niñas adolescentes, mujeres jóvenes, adultas, hombres y personal sanitario, presentando distintos resultados respecto al nivel de conocimiento. A pesar de ello, son pocos los estudios relacionados con esta variable en estudiantes universitarios internacionales (61) Existen distintas barreras sociales, económicas, de percepción, así como en estudios, los cuales mencionan que las madres no aceptan que las hijas reciban la vacunación por temor a inducirlas a la promiscuidad (62) Otros aspectos como la relación con el personal de la salud, educación, acceso a la vacuna influyen en su aceptación. Por otro lado, en distintas investigaciones manifiestan que el personal de salud no toma atención a las inquietudes relacionadas con la población de bajo recursos con respecto a la vacuna, además la falta de información relacionada con supuestos eventos adversos puede generar desconfianza en los padres de familia. Debido a esto se sugiere que el personal de salud adopte un rol de educador para evitar ideas erróneas sobre la vacuna contra el VPH (28).

Una actitud favorable hacia la vacunación como prevención se asocia más con la aceptabilidad de la vacuna frente al VPH. Asimismo, en un estudio se observó que la influencia de los conocimientos sobre la aceptación de la

vacuna del VPH es limitada, siendo así una relación inversa, es decir a mayor conocimiento menor aceptabilidad de la vacunación. Por otro lado, la actitud y el sexo son predictores de métodos preventivos (61)

Con el fin de incrementar la aceptación de la vacunación se debe fortalecer estrategias de educación para los interesados en esta. Se puede coordinar con los medios de comunicación, profesionales sanitarios, docentes de escuelas. (28)

2.3 Hipótesis de investigación

Hipótesis general

Los conocimientos, la actitud y los factores sociodemográficos se asocian con la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH en estudiantes de 1er a 6to año de la Facultad de medicina humana de la universidad Ricardo Palma en el periodo noviembre 2020- enero 2021

Hipótesis específicas

- 1.- Los conocimientos se asocia con la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH.
- 2.- La actitud se asocia con la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH.
- 3.- Los Factores sociodemográficas se asocian con la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Diseño de estudio

Es un estudio observacional porque no se manipularán las variables, estudio de tipo cuantitativo, ya que se medirán frecuencias y porcentajes, analítico porque buscará relación entre las variables y es transversal debido a que se obtendrá datos de la población en un momento puntual.

3.2 Población

Estudiantes de 1er a 6to año de la facultad de medicina humana de la universidad Ricardo palma, matriculados en el ciclo regular 2020-II

3.3 Muestra

3.3.1 Tamaño muestra

La proporción de la variable de los estudiantes matriculados en el ciclo 2020-II de la facultad de medicina es de 1960 estudiantes, por lo que para evidenciar la asociación se utilizaron los porcentajes representados según los estudios de Ortashi et al (55) los estudiantes varones que aceptaron la vacuna contra el VPH fue de 46% y Chun-Jing Fu et al (6) en su estudio se evidencio un 21,9 % de los estudiantes varones no aceptaban la vacunación. Se calculo una muestra de 138 estudiantes. Al momento de enviar la encuesta se seleccionaron 379 estudiantes con la finalidad de que la no respuesta no afecte el tamaño de la muestra. Al finalizar el periodo de recolección de datos respondieron la encuesta 371 estudiantes, siendo este el tamaño final de la muestra.

Diseño Transversal Analítico	
P_1 : FRECUENCIA CON EL FACTOR	0.46
P_2 : FRECUENCIA SIN EL FACTOR	0.22
NIVEL DE CONFIANZA	0.95
PODER ESTADÍSTICO	0.80
n' : TAMAÑO DE MUESTRA SIN CORRECCIÓN	60
n : TAMAÑO DE MUESTRA CON CORRECCIÓN DE YATES	69
TAMAÑO MUESTRA EXPUESTOS	69
TAMAÑO DE MUESTRA NO EXPUESTOS	69
TAMAÑO MUESTRA TOTAL	138

Fuente: Camacho-Sandoval J., "Tamaño de Muestra en Estudios Clínicos", Acta Médica Costarricense (AMC), Vol. 50 (1), 2008

3.3.2 Tipo de muestreo

La selección de muestra es de tipo probabilístico simple, puesto que todos los individuos de la población pueden participar, cumpliendo los criterios de inclusión y de exclusión

3.3.3 Criterios de selección de la muestra

3.3.3.1 Criterios de inclusión

Estudiantes de la facultad de medicina humana de la universidad Ricardo Palma que estén cursando del 1er a 6to año de la carrera pertenecientes al ciclo regular 2020-II y asistencia regular

3.3.3.2 Criterios de exclusión

Estudiantes de la facultad de medicina humana de la universidad Ricardo Palma que hayan resuelto de manera incompleta o inconsistente el cuestionario

3.4 Variables del estudio

Variable independiente

Conocimiento sobre el virus del Papiloma Humano

Referido del nivel de información demostrado por los estudiantes de 1er y 6to año de medicina humana en relación al VPH, representado a través de un cuestionario sobre conocimientos. Se evaluó mediante el cuestionario de trabajo titulado "Knowledge, attitudes and factors associated with acceptability of human papillomavirus vaccination among undergraduate medical, dental and nursing students in South India". El cual tiene como puntaje a las respuestas correctas de 1 y tanto como a las incorrectas y el ítem "no se" se considera puntaje de 0

Actitud hacia el virus del papiloma humano

Son el conjunto de opiniones, conductas y comportamiento con tendencia positiva y negativa, con respecto al estudio del virus del papiloma humano, para ello se utilizó la escala medición tipo Likert "Knowledge, attitudes and factors associated with acceptability of human papillomavirus vaccination among undergraduate medical, dental and nursing students in South India".

Muy de acuerdo (5 puntos), de acuerdo (4 puntos), neutro (3 puntos), en desacuerdo (2 puntos) y totalmente en desacuerdo (1 punto)

Factores sociodemográficos

Edad, sexo, año académico, estado civil, pertenecer a alguna religión, lugar de origen, lugar de residencia, fuente de información sobre el VPH, fueron los factores evaluados para la asociación.

Variable dependiente

Aceptabilidad de la vacunación

Es evaluada mediante el ítem perteneciente al cuestionario de actitud: "Si la vacuna contra el VPH está disponible gratuitamente en las escuelas y clínicas, ¿ La recibiría?"

3.4.1 Definiciones conceptuales

Conocimiento:

Es la medición de toda aquella información, concepto que posee el estudiante a través del aprendizaje y la experiencia, sobre el tema del virus del papiloma humano.

Virus del papiloma humano:

Agente que causa la infección de transmisión sexual más frecuente, causante principal del cáncer de cuello uterino, verrugas, lesiones anales.

Actitud:

Comportamiento ante una situación con el fin de protegerse a los peligros que alguna enfermedad.

Estudiantes de medicina humana

Individuos matriculados en una escuela de medicina o en un programa formal de educación en medicina

3.4.2 Operacionalización de variables

Variable	Definición operacional	Escala de medición	Tipo de variable, relación y naturaleza	Categoría o unidad
Aceptabilidad de la vacuna	ITEM: Si la vacuna contra el VPH está disponible gratuitamente en las escuelas y clínicas¿La recibiría?	Nominal	Dependiente cualitativa	Muy de acuerdo, De acuerdo = "SI" Neutro Desacuerdo Totalmente en desacuerdo ="NO"
Actitud frente al virus del papiloma humano	Conducta que posee los estudiantes de medicina humana hacia el contagio del virus de papiloma humano	nominal	Independiente cualitativa	Muy de acuerdo De acuerdo Neutro Desacuerdo Totalmente en desacuerdo
Edad	Cantidad de años cumplidos	Ordinal	Independiente Cualitativa	< 20 años >20 años
Sexo	Condición biológica señalada en el cuestionario	Nominal	Independiente Cuantitativa	Masculino Femenino
Conocimiento sobre el virus del papiloma Humano	Información referida por los estudiantes de medicina sobre el virus del papiloma humano	Nominal	Independiente Cualitativa	>10 puntos: tienen conocimiento < 10 puntos: no tienen conocimiento
Año de estudio	Semestre que cursa el estudiante de medicina	Nominal	Independiente Cualitativa	1 año : I y II 2ª ño: III y IV 3año: V y VI 4 año VII y VIII

				5 año: IX Y X 6año : XI y XII
Estado civil	Situación Marital	Nominal	Independiente Cualitativa	Tiene pareja No tiene pareja
Distrito	Lugar de residencia	Nominal	Independiente Cualitativa	Lima Este Lima centro Lima Norte Lima Sur Callao y Provincia
Lugar de origen	Lugar de procedencia	Nominal	Independiente Cualitativa	Lima Callao Provincia Otro
Religión	Perteneciente alguna religión	Nominal	Independiente Cualitativa	Creyente No creyente
Fuente de información	Conocimiento previo del VPH	Nominal	Independiente Cualitativa	Universidad Colegio Personas del entorno Medios de comunicación Colegio Hospitales

3.5 Técnicas e instrumento de recolección de datos

En este estudio se utilizó como técnica de recolección de datos la encuesta, a través de esta se aplicaron los instrumentos de medición de las variables de interés: el cuestionario de conocimiento y la escala de actitudes de tipo Likert hacia el VPH en estudiantes de medicina.

El cuestionario sobre el conocimiento y actitud preventiva sobre la infección del VPH está basado en la investigación “Knowledge, attitudes and factors associated with acceptability of human papillomavirus vaccination among undergraduate medical, dental and nursing students in South India”. La encuesta fue adaptada y evaluada por juicio de experto para la evaluación del conocimiento. Originalmente esta constaba de 20 preguntas, sin embargo, para este estudio se decidió evaluar 19 preguntas debido a que una hacía mención a un dato epidemiológico perteneciente al país de origen del estudio. Los ítems estuvieron relacionados con la infección por VPH, cáncer de cuello uterino y la vacunación. Cada respuesta correcta fue evaluada con puntuación de 1 y cada respuesta incorrecta con puntuación de 0. El cuestionario de actitud fue adaptado mediante la exclusión de ítems que no evaluaban la variable que se deseaba estudiar. Este cuestionario adaptado constaba de 14 ítems, y la escala tenía como posibles resultados: Muy de acuerdo (5 puntos), de acuerdo (4 puntos), neutro (3 puntos), en desacuerdo (2 puntos) y totalmente en desacuerdo (1 punto). El alfa de Cronbach para el cuestionario de conocimientos sobre el VPH y el cuestionario de actitud fue de 0.850 y 0.814 respectivamente. Ambos cuestionarios fueron doblemente traducidos por expertos del idioma original “inglés” al “español” y del “español” al “inglés”

Para la validez interna se realizó una revisión por cinco expertos (anexo 08) y se sometió a prueba piloto entre 13 participantes aleatorios para determinar la comprensión de los elementos de la encuesta.

La encuesta fue enviada vía online debido a la pandemia del COVID 19.

3.6 Procesamiento de datos y plan de análisis

Los datos se almacenaron en una hoja de cálculo de Microsoft Excel, incluyendo criterios de validación, para evitar posibles errores de digitación. El procesamiento, recodificación y validación, así como el análisis estadístico se realizó utilizando el software estadístico SPSS versión 26.

Se llevó a cabo el control de calidad de los datos, buscando identificar y/o corregir valores atípicos, vacíos o contradictorios.

Las variables cuantitativas se analizaron a través del cálculo de medidas de tendencia central, como la media o mediana, y medidas de dispersión, como la

desviación estándar o rango intercuartílico. Para las variables cualitativas se construyeron tablas de frecuencias y se calcularon porcentajes.

Para evaluar la asociación entre variables cualitativas o categóricas, se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado de independencia. Como medida para evaluar la asociación se utilizó razones de prevalencia, acompañado de su respectivo intervalo de confianza. Finalmente, se calcularon los PR crudos y ajustados a través de un modelo de regresión de Poisson con varianza robusta. Para el análisis inferencial se utilizó un nivel de significancia de 0.05, el mismo utilizado en el cálculo del tamaño de la muestra.

3.7 Aspectos éticos de la investigación

El trabajo de investigación fue evaluado por el Comité de Ética de la institución. La información recolectada se utilizó para fines de investigación, preservando el anonimato de los sujetos participantes, se respetaron los principios éticos en todo momento. Cuyo código de aprobación es **PG-099-2020**.

3.8 Limitaciones de la investigación

Es pertinente conocer que las encuestas realizadas de manera virtual no puedan ser completadas en su totalidad. Además, debido a que las encuestas no fueron presenciales, se podría incurrir en un sesgo de respuesta, es decir los estudiantes puedan tener tendencia a responder las preguntas de manera no fidedigna o de la misma manera, por ejemplo, algunos tienen tendencia a contestar siempre "sí". Este tipo de sesgo surge cuando se presentan cuestionarios largos, preguntas dicotómicas y recogidas a través de web.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.8 Resultados

Se analizaron un total de 371 estudiantes de medicina de la Universidad Ricardo Palma. Se encontró que el mayor porcentaje de personas encuestadas tenían edades mayores a 20 años (73%) y pertenecían al sexo femenino (68.5%). Asimismo, el distrito con mayor porcentaje de respuesta fue Lima Sur (28.9%) y el que tuvo el menor porcentaje de respuesta correspondía a estudiantes de Provincia (3.3%). La mayoría de los encuestados eran originarios de Lima y Callao (74,4%), sin pareja (86.8%), tenían una creencia religiosa (88.4%), su situación laboral consistía en solo estudiar (87.6%) y cursaban el segundo año académico (24.5%). La fuente de información más reportada fue la universidad (58.8%) seguida de los medios de comunicación (16.4%) y el colegio (10.8%).(Tabla 1)

Tabla 1: Características Sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana de 1er a 6 to año noviembre 2020 – enero 2021

Factores	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
<i>>20 años</i>	271	73.0%
<i><19 años</i>	100	27.0%
Sexo		
<i>Mujer</i>	254	68.5%
<i>Hombre</i>	117	31.5%
Distrito		
<i>Callao</i>	16	4.3%
<i>Lima centro</i>	101	27.2%
<i>Lima Este</i>	68	18.3%
<i>Lima Norte</i>	67	18.1%
<i>Lima Sur</i>	107	28.9%
<i>Provincias</i>	12	3.3%
Lugar de Origen		
<i>Lima y Callao</i>	276	74.4%
<i>Provincias/Extranjero</i>	95	25.6%
Estado Civil		
<i>Con pareja</i>	49	13.2%
<i>Sin pareja</i>	322	86.8%

Religión		
<i>Creyente</i>	328	88.4%
<i>No creyente</i>	43	11.6%
Año Académico		
<i>1</i>	54	14.6%
<i>2</i>	91	24.5%
<i>3</i>	55	14.8%
<i>4</i>	56	15.1%
<i>5</i>	56	15.1%
<i>6</i>	59	15.9%
Fuente de Información		
<i>Colegio</i>	40	10.8%
<i>Hospitales</i>	18	4.9%
<i>Medios de comunicación</i>	61	16.4%
<i>Personas de mi Entorno</i>	34	9.2%
<i>Universidad</i>	218	58.8%
Situación Laboral		
<i>Solo estudia</i>	325	87.6%
<i>Estudia y trabaja</i>	46	12.4%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 2: Aceptabilidad, conocimiento y actitud de los estudiantes de Medicina Humana de 1er a 6 to año noviembre 2020 – enero 2021

Factores	Frecuencia	Porcentaje
<i>Aceptabilidad</i>		
<i>si</i>	315	84.9%
<i>no</i>	56	15.1 %
<i>Conocimiento</i>		
<i>si</i>	288	77.6%
<i>no</i>	83	22.4%
<i>Actitud</i>		
<i>Positiva</i>	313	84.4%
<i>Negativa</i>	58	15.6%

Fuente: elaboración propia.

De todos los encuestados, el 84.9% reportaron aceptabilidad con respecto a la vacuna contra el VPH, el 77.6% demostraron tener conocimientos sobre el tema y el 84.4% mostraron una actitud positiva con respecto al tema. (Tabla 2)

Tabla 3: Análisis bivariado del conocimiento con la aceptabilidad de la vacunación

Conocimientos	Aceptabilidad		No Aceptabilidad		p valor
	n	%	n	%	
Si conocimiento	248	78,7	40	71,4	0,227
No conocimiento	67	21,3	16	28,6	

Fuente: elaboración propia. (*) p valor obtenido a partir de la prueba Chi cuadrado de independencia

Los estudiantes con aceptabilidad de la vacuna (78,7%) evidenciaron tener conocimientos sobre el VPH, mientras que entre los que no aceptaron la vacunación el porcentaje fue menor (71,4 %). (Tabla 3)

Tabla 4: Análisis bivariado de la actitud con la aceptabilidad de la vacunación

Actitud	Aceptabilidad de la vacunación		No Aceptabilidad de la vacunación		p valor
	n	%	n	%	
Positiva	296	94,0	17	30,4	0,000
Negativa	19	6,0	39	69,6	

Fuente: elaboración propia. (*) p valor obtenido a partir de la prueba Chi cuadrado de independencia

El 94% de los estudiantes que aceptaron la vacunación manifestaron tener una actitud positiva hacia la vacunación, mientras que solo el 30,4 % de los estudiantes que no la aceptaron presentaron la misma actitud. (Tabla 4)

Tabla 5: Análisis bivariado de las características sociodemográficas y la aceptabilidad de la vacunación

Factores	Aceptabilidad		No aceptabilidad		p valor(*)
	n	%	n	%	
Edad					
>20 años	223	70,8	48	85,7	0,020
<19 años	92	29,2	8	14,3	
Sexo					
Mujer	226	71,7	28	50,0	0,001
Hombre	89	28,3	28	50,0	
Distrito					
Callao	11	3,5	5	8,9	0,037
Lima centro	79	25,1	22	39,3	
Lima Este	59	18,7	9	16,1	
Lima Norte	57	18,1	10	17,9	
Lima Sur	97	30,8	10	17,9	
Provincias	12	3,8	0	0	
Lugar de Origen					
Lima y Callao	231	73,3	45	80,4	0,267
Provincias/Extranjero	84	26,7	11	19,6	
Estado Civil					
Con pareja	42	13,3	7	12,5	0,865
Sin pareja	273	86,7	49	87,5	
Religión					
Creyente	277	87,9	51	91,1	0,499
No creyente	38	12,1	5	8,9	
Año Académico					
1	48	15,2	6	10,7	0,216
2	75	23,8	16	28,6	
3	51	16,2	4	7,1	
4	49	15,6	7	12,5	
5	43	13,7	13	23,2	
6	49	15,6	10	17,9	
Fuente de Información					
Colegio	33	10,5	7	12,5	0,590
Hospitales	15	4,8	3	5,4	

<i>Medios de comunicación</i>	56	17,8	5	8,9	
<i>Personas de mi Entorno</i>	28	8,9	6	10,7	
<i>Universidad</i>	183	58,1	35	62,5	
Situación Laboral					
<i>Solo estudia</i>	277	87,9	48	85,7	
<i>Estudia y trabaja</i>	38	12,1	8	14,3	0,642

Fuente: elaboración propia. (*) p valor obtenido a partir de la prueba Chi cuadrado de independencia

En el análisis bivariado (**tabla 5**) solo se encontró asociación entre la aceptabilidad de la vacuna con sexo y edad. Los estudiantes mayores de 20 años manifestaron tener mayor aceptabilidad de la vacunación con un 70,8 % (RP 0,89; IC95% 0,83 - 0,97) asimismo las estudiantes mujeres con un 71,7 % (RP 1,16; IC95% 1,04- 1,30). Los estudiantes que residen en Lima Sur evidenciaron tener mayor aceptabilidad de la vacunación representado por un 30,8 %, aquellos estudiantes originarios de Lima y Callao presentaron una aceptabilidad de vacunación de 73,3 %, al igual que los estudiantes solteros y creyentes de alguna religión con un 86,7% y 87,9% respectivamente. Los estudiantes que cursan el quinto año de la carrera demostraron tener una aceptabilidad menor en comparación a los otros años académicos con un 13,7 %, el 58,1% de los que aceptaron la vacunación refirieron a la universidad como fuente de información sobre el VPH. Los estudiantes que solo estudian son aquellos que demostraron tener mayor aceptabilidad de la vacunación con un 87,9 %.

Tabla 6 : Razones de prevalencia crudas y ajustadas de los factores asociados a la aceptabilidad de la vacunación

Factores	Rp crudo	IC95%	RP ajustado	IC 95%
Conocimiento				
<i>Si conocimiento</i>	1,07	0,95 - 1,19	1,03	0,93 - 1,13
<i>No conocimiento</i>				
Actitud				
<i>Positiva</i>	2,88	1,99 - 4,18	2,86	1,99 - 4,11

<i>Negativa</i>				
Edad				
>20 años	0,89	0,83 - 0,97		
<19 años			0,88	1,78 - 0,98
Sexo				
Mujer	1,16	1,04- 1,30	1,17	1,05 - 1,31
Hombre				
Lugar de Origen				
Lima y Callao	0,94	0,87 - 1,04	0,95	0,87 - 1,04
Provincias/Extranjero				
Estado Civil				
Con pareja	1,01	0,89 - 1,14	1,03	0,91 - 1,17
Sin pareja				
Religión				
Creyente	0,10	0,85 -1,08	0,93	0,83 - 1,05
No creyente				
Año Académico				
6	0,93	0,80 - 1,08	1,07	0,88 - 1,30
5	0,86	0,73 - 1,03	0,96	0,78 - 1,19
4	0,98	0,85 -1,13	1,11	0,94 - 1,32
3	1,04	0,93 -1,18	1,13	0,98 -1,31
2	0,93	0,81 - 1,06	0,97	0,85 - 1,11
1				
Fuente de Información				
Colegio	0,89	0,76 -1,06	0,90	0,77 - 1,05
Hospitales	0,91	0,73 -1,13	0,89	0,71 -1,13
Universidad	0,91	0,83 - 1,00	0,93	0,84 -1,03
Personas de mi Entorno	0,89	0,75 - 1,07	0,87	0,74 - 1,03
Medios de comunicación				
Situación Laboral				
Solo estudia	1,03	0,89 - 1,19	0,98	0,85 - 1,14
Estudia y trabaja				

Fuente: elaboración propia.

En el análisis multivariado (**tabla 6**) se encontró asociación estadísticamente significativa entre la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH y las variables sexo, edad, y la actitud hacia la infección por VPH. Asimismo, se

evidencia que las mujeres tienen una razón de prevalencia de 1,16 de aceptar la vacunación (IC95% 1,05-1,31), en comparación con los varones; aquellos con edad mayor a 20 años cuentan con una razón de prevalencia de 0,89 comparado con los menores de 20 años (IC 95% 1,78 -0,98). En relación a la actitud, los estudiantes con una actitud positiva presentan una razón de prevalencia de 2,88 de aceptar la vacunación (IC95% 1,99 - 4,11), en comparación a los que no aceptaron. Respecto a los conocimientos no se encontró una asociación con la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH, pues el p-valor es mayor al 0.05. Así mismo, el intervalo de confianza del RP contiene la unidad (RP: 1,06; IC95% 0,95 – 1,19)

5.2 Discusión

En este estudio la intención de recibir la vacunación contra el VPH es similar a las investigaciones realizadas en India, China y Estados Unidos (23,54,25) Se evidenció en nuestro estudio la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en un 84,9%, siendo superior al estudio presentado por el autor Idowu A et al (9) (73,9%). Además, se observó mayor conocimiento (77,6%) frente a estudios realizados en Malasia, India y Venezuela. (24,53,20)

En nuestro estudio no se encontró asociación entre el nivel de conocimiento y la intención de recibir la vacunación (RP 1,06; IC95% 0,95 – 1,19). Un resultado similar se observó en el estudio de Idowu A et al (9) (p 0,076), sin embargo, nuestro resultado contrasta con otros trabajos en los cuales la aceptabilidad de la vacunación implica un conocimiento previo. En el estudio presentado por Shetty S et al (12) se observó asociación entre tener un conocimiento moderado y la intención de recibir la vacuna (OR 1,14; IC95% 1,04 – 1,24), asimismo en el estudio de Uzunlar O et al (23) mediante una regresión logística (OR 2,8; IC95%: 1,8 – 4,3). Los resultados evidenciados en nuestro estudio pueden significar que al realizar una recolección de datos de manera no presencial puede traer desventajas, como la dificultad de alcanzar a la población, se pueden generar problemas de comprensión, por otro lado, desconfianza, la no respuesta puede reducir el número de tamaño de muestra (57).

Se observó una asociación con una actitud positiva y la intención de recibir la vacuna contra el VPH (RP: 2,89; IC95% 1,99 - 4,11). Los distintos estudios en estudiantes y profesionales del área de salud demuestran similares resultados, en el estudio de Shetty S et al (12), realizado en la India demostraron que una buena actitud se relaciona con la intención de aceptabilidad de la vacunación (OR 4,17; IC95% 2,12 – 8,2). Asimismo, en la investigación de Lui A et al (54) se observó a los estudiantes de medicina con una actitud positiva hacia la vacunación (OR 2,02; IC 95%: 1,60 - 2,55). Este resultado puede explicarse que al ser futuros proveedores de salud pueden presentar una actitud de prevención y recomendación, los estudiantes al tener una visión más real y cercana del paciente, incluyendo los problemas sociales, son predictores de una actitud positiva hacia la prevención de la salud. Además, en un estudio de la universidad peruana Cayetano Heredia evaluaron las actitudes hacia la prevención y promoción de enfermedades en los estudiantes de medicina, en el cual se observó la asociación entre una actitud hacia prevención y promoción de la salud, y actitud frente al problema social que causa una enfermedad y cuidado del paciente con la actitud individual del estudiante. (56)

Entre las variables sociodemográficas se observó que las mujeres presentan mayor conocimiento e intención de aceptar la vacunación, en comparación a los varones (RP 1,17; IC95% 1,05-1,31). En el estudio de Liu et al (54) se observó un resultado similar con la población femenina (OR 1,33; IC95% 1,20 – 1,47), así como en la investigación realizada en Brasil por Da Silva et al (18) (OR 4,74; IC 95% 2,38 - 9,44). Estos resultados evidencian las mujeres siendo más vulnerables lesiones secundarias atribuidas a una infección por VPH adoptan esta actitud de prevención mediante la vacunación. Se encontró mayor intención de recepción de la vacuna en los mayores de 20 años (RP 0,88; IC 95% 1,78 -0,98), resultado similar se observó en el estudio de Durusoy R(46), en Turquía siendo este grupo etario factor influyente para la disposición de vacunarse (OR 0,41; IC95% :0,18 -0,96). Los estudiantes de últimos años presentan actitudes adecuadas en promoción y prevención de salud, debido al contacto cercano con los pacientes, la relación genera interés y da origen al estímulo del conocimiento sobre aspectos preventivos (56)

Este estudio no evidenció asociación entre las otras características sociodemográficas como estado civil (RP 1,03; IC95% 0,91 – 1,17), similar al resultado del estudio de Idowu (p valor 0,951), igualmente el pertenecer a una religión (p valor 0,234), siendo semejante al resultado obtenido en esta investigación (p valor 0,499). Sin embargo, este resultado contrasta al estudio de Chaupis Z(39), en Perú donde se evaluó la aceptación en padres de familia y se asoció con el ser de religión católica (p valor 0,002). Este resultado puede diferir entre los diferentes grupos poblaciones debido a su distinta percepción.

Con respecto a la situación laboral (RP 0,98; IC95% 0,85 – 1,14), al igual que el estudio de Shetty S et al (12) no se observó una asociación con el estatus socioeconómico (p 0,157), el año académico (p valor 0,216), demostró ser comparable con el estudio de Da Silva et al (18), donde el nivel de estudios en la carrera de medicina humana no influye en la aceptación de la vacunación(p valor 0,90); el lugar de origen (RP 0,95; IC 95% 0,87 – 1,04) resulto ser similar en el estudio de Chaupis Z (39)(RP 1,30; IC95% 0,81 – 2,07), en el cual ser de procedencia urbana o rural no interfiere con la aceptación de la vacuna, a pesar que existen estudios donde demuestran que las personas procedentes de áreas rurales están menos preocupados en adquirir la vacunación contra el VPH(39); la fuente de información (p valor 0,590), así mismo evidenciado en el estudio de Lui A et al (54) , en el cual el realizar una promoción sobre la vacunación en medios de comunicación no se asocia como una razón para el recibir la vacunación (p valor 1,00) (54) Estas variables no resultaron ser significativas para influir en la toma de decisión de vacunarse, a pesar de que podrían reflejar diferencias en la formación de actitud preventiva (56).

Nuestro estudio presenta algunas limitaciones, entre las cuales se mencionan al ser una muestra de estudiantes de una sola facultad de medicina limita su generalización, además la encuesta no fue diseñada para evaluar las barreras de percepción, costo, antecedente personal o familiar de enfermedad relacionada con el VPH, prácticas sobre la aceptabilidad de la vacunación y actividad sexual. Debido a la pandemia COVID-19 es que se realizó la encuesta de estudio por la modalidad virtual, lo cual puede ocasionar un sesgo de respuesta, es decir los estudiantes pueden tener tendencia a responder las

preguntas de manera no fidedigna o de la misma manera, por ejemplo, algunos tienen tendencia a contestar siempre “sí”. Este tipo de sesgo surge cuando se presentan cuestionarios largos, preguntas dicotómicas y virtuales (58)

CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

- Este estudio no encontró asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y la aceptabilidad de la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano.
- Tener una actitud positiva hacia la vacunación y la infección del VPH se asocia con la aceptabilidad de la vacunación.
- El ser mujer y tener una edad mayor de 20 años se asocian a la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH. Sin embargo, en el análisis multivariado, de estas dos variables, solo el sexo femenino fue un factor independientemente asociado. No se encontró asociación entre el estado civil, lugar de origen, año académico y fuente de información sobre el VPH.

6.2 RECOMENDACIONES

A partir de los resultados que se alcanzó del presente estudio se sugiere:

La implementación de programas educativos sobre las diversas patologías relacionadas con el VPH, y de esta manera optimizar los programas de inmunización en nuestra población teniendo en cuenta la alta carga de enfermedad que presenta el cáncer de cérvix en el Perú comparada con otros países de Latinoamérica.

Para la realización de futuros estudios sobre la aceptabilidad de la vacunación en estudiantes de medicina de manera virtual, tener en cuenta la posibilidad de sesgo de respuesta. Se sugiere para reducir esta posibilidad el concientizar a la población que se desea estudiar mediante el uso de una carta de presentación previo al envío del cuestionario a utilizar.

Por otro lado, considerar la evaluación de las variables de percepción del estudiante frente a la infección del VPH, prácticas sexuales, antecedente

individual o familiar de enfermedad a causa del VPH en las futuras investigaciones.

Se sugiere la realización de estudios a nivel nacional donde se evalúen el nivel de conocimiento, actitudes y otros factores asociados a la infección por VPH en asociación con la aceptabilidad de su vacunación en estudiantes de medicina humana. Asimismo, se recomienda que la encuesta sea realizada en periodos que no afecten al desempeño académico de los estudiantes, de tal forma se obtenga la mayor disponibilidad de parte de los estudiantes para responder la encuesta.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1.- Domínguez Bauta Susana R, Trujillo Perdomo Tania, Aguilar Fabré Kenia, Hernández Menéndez Maite. Infección por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultas jóvenes. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2018 Mar [citado 2020 Oct 04] ; 44(1): 1-13. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000100017&lng=es.

2.- Galdos Kajatt O. Vacunas contra el virus papiloma humano. Rev Peru GinecolObstet. 2018;64(3):437-443. DOI: <https://doi.org/10.31403/rpgo.v64i2109>

3.- HPV Information Centre. Human Papillomavirus and Related Diseases in theWorld. Summary Report. Barcelona: HPV Information Centre, ICO Information Centre on HPV and Cancer; 2014
[World: Human Papillomavirus and Related Diseases, Summary Report 2022 \(hpvcentre.net\)](http://www.hpvcentre.net)

4 .- Narváz C.“Conocimientos de cáncer de cérvix y actitudes sobre su prevención en mujeres en edad fértil atendidas en consulta ginecológica en el hospital nacional Arzobispo Loayza – 2020”. Tesis de grado. Lima, Perú. Universidad Nacional Federico Villareal, 2020. 9pp

<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4217>

5.- Organización Mundial de la Salud, OMS. Create HPV vaccination communication strategies.

<https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/how-do-vaccines-work>

6.-Organización Panamericana de salud, OPS 2018

<https://www.paho.org/es>

7.- Bendezu-Quispe G, Soriano-Moreno AN, Urrunaga-Pastor D, Venegas-Rodríguez G, Benites-Zapata VA. Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolau en mujeres peruanas. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 24 de marzo de 2020;37(1):17-24

<http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.371.4730>

8.- Patel H, Austin-Smith K, Sherman SM, Tincello D, Moss EL. Knowledge, attitudes and awareness of the human papillomavirus amongst primary care practice nurses: an evaluation of current training in England. J Public Health (Oxf). 1 de septiembre de 2017;39(3):601-8

<https://doi.org/10.1093/pubmed/fdw063>

9.- Idowu A, Olowookere S, Israel O, Akinwumi A. Human Papillomavirus Vaccine Acceptability and Uptake among Medical and Paramedical Students of a Nigerian Tertiary Health Institution. 6 de julio de 2019

<https://doi.org/10.12691/ajphr-7-4-1>

10.- Sherman SM, Bartholomew K, Denison HJ, Patel H, Moss EL, Douwes J, et al. Knowledge, attitudes and awareness of the human papillomavirus among health professionals in New Zealand. PLoS One [Internet]. 31 de diciembre de 2018 [citado 11 de octubre de 2020];13(12). Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6312361/>

11.- Arias Gómez, María Luisa, Pineda Lince, Sheila Andrea, Conocimientos que tienen los estudiantes de una universidad pública de manizales sobre el papillomavirus humano. Revista Hacia la Promoción de la Salud [Internet]. 2011;16(1):110-123. Recuperado de:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126695008>

12.- Shetty S, Prabhu S, Shetty V, Shetty AK. Knowledge, attitudes and factors associated with acceptability of human papillomavirus vaccination among undergraduate medical, dental and nursing students in South India. Human Vaccines & Immunotherapeutics. 2019;15(7-8):1656.

<https://doi.org/10.1080/21645515.2019.1565260>

13.- D, Vanya V, Bhagat S, Vs B, Shetty J. Awareness and attitude towards human papillomavirus (HPV) vaccine among medical students in a premier medical school in India. PLoS One. 2012;7(7):e40619. doi:10.1371/journal.pone.0040619.

14.- Mehta S, Rajaram S, Goel G, Goel N. Awareness about Human Papilloma Virus and its Vaccine Among Medical Students. Indian J Community Med. 2013;38(2):92-4.

<https://doi.org/10.4103/0970-0218.112438>

15.- Afonso NM, Kavanagh MJ, Swanberg SM, Schulte JM, Wunderlich T, Lucia VC. Will they lead by example? Assessment of vaccination rates and attitudes to human papilloma virus in millennial medical students. BMC Public Health. 6 de enero de 2017;17(1):35.

<https://doi.org/10.1186/s12889-016-3969-x>

16.- Jaramillo PAV, Sáenz GAV, Ocaña ERP, Vásquez DDRH. Intervención educativa a través de redes sociales y talleres para la prevención del virus del papiloma humano en estudiantes universitarios. Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores [Internet]. 1 de abril de 2020 [citado 5 de octubre

de 2020]; Disponible en:
<http://www.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/2243>

17.- Onowhakpor AO, Omuemu VO, Osagie OL, Odili CG. Human Papilloma Virus vaccination: knowledge, attitude and uptake among female medical and dental students in a tertiary institution in Benin-City, Nigeria. *Journal of Community Medicine and Primary Health Care*. 2016;28(2):101-8.
<https://www.ajol.info/index.php/jcmphc/article/view/154702>

18.- Wanderley M da S, Sobral DT, Levino L de A, Marques L de A, Feijó MS, Aragão NRC. Students' HPV vaccination rates are associated with demographics, sexuality, and source of advice but not level of study in medical school. *Rev Inst Med Trop Sao Paulo* [Internet]. [citado 9 de enero de 2021];61. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6922017/>

19.- Trucchi C, Restivo V, Amicizia D, Fortunato F, Manca A, Martinelli D, et al. Italian Health Care Workers' Knowledge, Attitudes, and Practices Regarding Human Papillomavirus Infection and Prevention. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. agosto de 2020 [citado 28 de diciembre de 2020];17(15). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7432815/>

20.- Ortunio M, Guevara Rivas H, Leonett E, Rojas K, Cardozo Castellano de A R, Pilimur K. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de enfermería. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*. 1 de septiembre de 2009;69:179-85.
Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322009000300006&lng=es.

21.- Yam PWA, Lam PL, Chan TK, Chau KW, Hsu ML, Lim YM, et al. A Cross Sectional Study on Knowledge, Attitude and Practice related to Human Papillomavirus Vaccination for Cervical Cancer Prevention between Medical

and Non-Medical Students in Hong Kong. *Asian Pac J Cancer Prev.* 2017;18(6):1689-95

<https://doi.org/10.22034/APJCP.2017.18.6.1689>

22.- Pelullo CP, Esposito MR, Di Giuseppe G. Human Papillomavirus Infection and Vaccination: Knowledge and Attitudes among Nursing Students in Italy. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. mayo de 2019 [citado 11 de octubre de 2020];16(10). Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6572142/>

23.- Uzunlar, Ö., Özeyer, Ş., Başer, E., Toğrul, C., Karaca, M., & Güngör, T. (2013). A survey on human papillomavirus awareness and acceptance of vaccination among nursing students in a tertiary hospital in Ankara, Turkey. *Vaccine*, 31(17), 2191-2195. doi:10.1016/j.vaccine.2013.01.033

24.- Kwang NB, Yee CM, Shan LP, Teik CK, Chandralega KN, Abdul Kadir AK. Knowledge, perception and attitude towards human papillomavirus among pre-university students in Malaysia. *Asian Pac J Cancer Prev.* 2014;15(21):9117-23. <https://doi.org/10.7314/apjcp.2014.15.21.9117>

25.- Cory, L., Haggerty, A. F., Hwang, W. T., & Chu, C. (2015). Factors influencing acceptability of the HPV vaccine among urban women. *Gynecologic Oncology*, 137, 70-71. doi:10.1016/j.ygyno.2015.01.168 <https://doi.org/10.1016/j.ygyno.2015.01.169>

26.- Shapiro S, Rosenberg L, Hoffman M, et al. Risk of invasive cancer of the cervix in relation to the use of injectable progestogen contraceptives and combined estrogen/progestogen oral contraceptives (South Africa). *Cancer Causes Control.* 2003;14(5):485-495. doi:10.1023/a:1024910808307 <https://doi.org/10.1023/a:1024910808307>

27.- V. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Anales de la Facultad de Medicina. septiembre de 2009;70(3):217-24.

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832009000300011&script=sci_abstract

28.- Palencia-Sánchez F, Echeverry-Coral SJ. Aspectos sociales que han afectado la aceptación de la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en Colombia. Una revisión sistemática. Rev. Colomb. Obstet. Ginecol. [Internet]. 20 de mayo de 2020 [citado 28 de enero de 2021];71(2):178-94. Disponible en: <https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/3448>

29.- Sullcahuaman-Allende Yasser, Castro-Mujica María del Carmen, Mejía Farro Roberto, Castaneda Carlos A, Castillo Miluska, Dolores-Cerna Ketty et al . Características sociodemográficas de mujeres peruanas con virus papiloma humano detectado por PCR-RFLP. Rev. Perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2015 Jul [citado 2020 Oct 14] ; 32(3): 509-514. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000300015&lng=es.

30.- Pozo Chuquin BA. Conocimientos, Actitudes y Prácticas Sobre Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de Primer Semestre de Ingeniería Forestal UTN. Ibarra, Enero – Agosto 2017 [bachelor's thesis on the Internet]. ; 2017-11-17 [cited 14 Oct. 2020]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/7495>

31.- Flores V. Conocimiento y actitudes sobre el virus del Papiloma Humano de 3ero a 5to año del nivel secundario en colegios estatales del distrito de Gregorio Albarracín Lanchipa y el distrito de Ciudad Nueva en el año 2014". Tesis de Grado .Tacna, Perú. Universidad privada de Tacna <https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/138?show=full>

32.- Bunge, Mario; La ciencia. Su método y su filosofía; Universidad de Nordeste; España; 2006.

<http://www.untumbes.edu.pe/vcs/biblioteca/document/varioslibros/1310.%20La%20ciencia%2C%20su%20m%C3%A9todo%20y%20su%20filosof%C3%ADa.pdf>

33.- Nolla Salas J, Rodríguez A, Olaechea Astigarraga PM, Prieto Prieto J, Almirante Gragera B. Epidemiología de la infección fúngica en el paciente crítico no granulocitopénico. Conferencia de consenso: Recomendaciones terapéuticas para infecciones fúngicas en el paciente crítico no neutropénico. Med Intensiva 2005;Supl 3:4-11.

<http://www.seq.es/seq/0214-3429/21/5/borges.pdf>

34.- Murillo Z, Suárez Y, Hiestroza L, Bedoya AM, Sánchez GI, Baena A. Conocimiento de los estudiantes y docentes de la Escuela de Microbiología de la Universidad de Antioquia sobre la infección por el virus del papiloma humano. Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2010; 28(2): 125-131

<http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v28n2/v28n2a04.pdf>

35.- Mesias E. Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus del Papiloma Humano en usuarias del servicio de oncología del hospital Domingo Olavegoya de enero a marzo 2018. Tesis de Grado. Huancayo, Perú Universidad Peruana del Centro

<https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/UPECEN/139/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20Y%20ACTITUDES%20PREVENTIVAS%20SOBRE%20EL%20VIRUS%20DEL%20PAPILOMA%20HUMANO%20EN%20USUARIAS%20DEL%20SERVICIO%20DE%20ONCOLOGIA%20DEL%20HOSPITAL%20DOMINGO%20OLAVEGOYA%20DE%20ENERO%20A%20MARZO.pdf;jsessionid=24B131B9EF711478D3370EDD86FC3D76?sequence=1>

36.- Valdez E. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud "Chancas de Andahuaylas" de Santa Anita, primer semestre del 2015. Tesis de Grado. Lima, Perú. Universidad Nacional de San Marcos

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4338/Valdez_c_e.pdf?sequence=1

37.- Valentín A. Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes acerca de las medidas preventivas del cáncer de cervicouterino en las mujeres en edad fértil , en el AAHH” Todos los Santos” del distrito de San Borja”. Tesis de Licenciatura. Lima, Perú. Universidad Norbert Wiener

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/937/TITULO%20%20Valentin%20Luna%2C%20%20Anyolina%20Edith.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

38.- Chavez K, Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, noviembre 2016. Tesis de Grado. Lima, Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos

<https://hdl.handle.net/20.500.12672/5614>

39.- Chaupis-Zevallos J, Ramirez-Angel F, Dámaso-Mata B, Panduro-Correa V, Rodriguez-Morales AJ, Arteaga-Livias K. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. Revista Chilena de Infectología [Internet]. 15 de enero de 2021 [citado 25 de enero de 2021];37(6). Disponible en:

<https://www.revinf.cl/index.php/revinf/article/view/624>

40.- Adejuyigbe FF, Balogun MR, Balogun BR, Sekoni AO, Adegbola AA. Cervical Cancer and Human Papilloma Virus Knowledge and Acceptance of Vaccination among Medical Students in Southwest Nigeria. Afr J Reprod Health. marzo de 2015;19(1):140-8.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26103704/>

41.- Pandey D, Vanya V, Bhagat S, Vs B, Shetty J. Awareness and attitude towards human papillomavirus (HPV) vaccine among medical students in a

premier medical school in India. PLoS One. 2012;7(7):e40619. doi: 10.1371/journal.pone.0040619. Epub 2012 Jul 31. PMID: 22859950; PMCID: PMC3409219.

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0040619>

42.- Borlu A, Gunay O, Balci E, Sagiroglu M. Knowledge and Attitudes of Medical and Non-Medical Turkish University Students about Cervical Cancer and HPV Vaccination. Asian Pacific Journal of Cancer Prevention [Internet]. 2016 Feb 5;17(1):299-303. Available from: <http://dx.doi.org/10.7314/APJCP.2016.17.1.299>

43.- Afonso NM, Kavanagh MJ, Swanberg SM, Schulte JM, Wunderlich T, Lucia VC. Will they lead by example? Assessment of vaccination rates and attitudes to human papilloma virus in millennial medical students. BMC Public Health [Internet]. 6 de enero de 2017 [citado 26 de octubre de 2020];17. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5217643/>

44.- Yörük S, Açıkgoz A, Ergör G. Determination of knowledge levels, attitude and behaviors of female university students concerning cervical cancer, human papiloma virus and its vaccine. BMC Womens Health [Internet]. 3 de agosto de 2016 [citado 26 de octubre de 2020];16. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4972979/>

45.- Ayora ADC, Guzmán CMM. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del Virus del Papiloma Humano en estudiantes de colegios nocturnos. Enferm Inv (Ambato). 2017; 2(4): 127-131. Disponible: DOI: <http://dx.doi.org/10.29033/ei.v2n4.2017.02>

46.- Durusoy R, Yamazhan M, Taşbakan MI, Ergin I, Aysin M, Pullukçu H, et al. HPV vaccine awareness and willingness of first-year students entering university in Western Turkey. Asian Pac J Cancer Prev. 2010;11(6):1695-701. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21338218/>

47.- Berenson, Abbey B.; Hirth, Jacqueline M.; Fuchs, Erika L. (2017). US medical students' willingness to offer the HPV vaccine by vaccination status. *Vaccine*, 35(9), 1212-1215. doi:10.1016/j.vaccine.2017.01.028

<https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2017.01.028>

48.- J Thomas Cox, MDJoel M Palefsky, MD . Human papillomavirus vaccination- *UpToDate* ,2020.

<https://www.uptodate.com/contents/human-papillomavirus>

49.- Gitiérrez W. La vacuna contra el virus del papiloma humano: algunas precisiones. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 2011;28(4). Disponible en:

<https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/437/2629>

50.- Herrero R, Quint W, Hildesheim A, Gonzalez P, Struijk L, Katki HA, Porras C, Schiffman M, Rodriguez AC, Solomon D, Jimenez S, Schiller JT, Lowy DR, van Doorn LJ, Wacholder S, Kreimer AR; CVT Vaccine Group. Reduced prevalence of oral human papillomavirus (HPV) 4 years after bivalent HPV vaccination in a randomized clinical trial in Costa Rica. *PLoS One*. 2013 Jul 17;8(7):e68329. doi: 10.1371/journal.pone.0068329. PMID: 23873171; PMCID: PMC3714284.

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0068329>

51.- Sociedad americana de cáncer. El VPH y las pruebas del VPH [en línea].EEUU.diponible en:

<https://www.cancer.org/es/cancer/causas-del-cancer/agentes-infecciosos/vph/vph-y-pruebas-para-vph.html>

52 .-Markowitz LE, Dunne EF, Saraiya M, Chesson HW, Curtis CR, Gee J, Bocchini JA Jr, Unger ER; Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Human papillomavirus vaccination: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). *MMWR Recomm Rep*. 2014 Aug

29;63(RR-05):1-30. Erratum in: MMWR Recomm Rep. 2014 Dec 12;63(49):1182. PMID: 25167164.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25167164/>

53.- Padmanabha, N., Kini, J. R., Alwani, A. A., & Sardesai, A. (2019). Acceptability of human papillomavirus vaccination among medical students in Mangalore, India. *Vaccine*. doi:10.1016/j.vaccine.2019.01.032

<https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2019.01.032>

54.- Liu, Anthony; Ho, Frederick K; Chan, Lily KL; Ng, Joanne YW; Li, Sophia L; Chan, Godfrey CF; Leung, Ting Fan; Ip, Patrick (2017). Chinese medical students' knowledge, attitude and practice towards human papillomavirus vaccination and their intention to recommend the vaccine. *Journal of Paediatrics and Child Health*, (), -. doi:10.1111/jpc.13693

<https://doi.org/10.1111/jpc.13693>

55.- Ortashi, O., Raheel, H., & Khamis, J. (2013). Acceptability of human papillomavirus vaccination among male university students in the United Arab Emirates. *Vaccine*, 31(44), 5141-5144. doi:10.1016/j.vaccine.2013.08.016

<https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2013.08.016>

56 .- Llanos Zavalaga L, Velasquez Hurtado J, Ventosilla Villanueva R, Reyes Lecca R. Actitudes hacia prevención y promoción en salud en estudiantes de medicina de una universidad peruana. *Rev Med Hered* [Internet]. 2006 Abr [citado 2021 Ene 21] ; 17(2): 81-89. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2006000200005&lng=es.

57.- Pérez A, Talassino M , Lencina V. Metodología de encuesta Telefónica: inseguridad en San Miguel de Tucumán [Internet] Argentina. Universidad Nacional de Tucumán. 2012 [citado 2021 Ene 25] Disponible en:

<http://conferencias.unc.edu.ar/index.php/xclatse/clatse2012/paper/downloadSuppFile/366/262>

58.- Tobías A. Validez y Sesgos en la investigación médica [Internet] Barcelona. Institut Municipal d'Investigació Mèdica(IMIM).2001 [citado 25 de enero de 2021] Disponible: <http://halweb.uc3m.es/esp/Personal/personas/amalonso/esp/bstat-tema2vs.pdf>

59.- Ripoll MÁ, Cañada JL. Estrategia global de prevención frente al VPH: papel de la Atención Primaria. Semergen. 1 de diciembre de 2007;33:42-5. <http://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-estrategia-global-prevencion-frente-al-X1138359307908328>

60.- Cano E, Carolina D. La aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano: consideraciones desde el enfoque de precaución. 7 de noviembre de 2018 [citado 2 de febrero de 2021]; Disponible en: <http://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/40639>

61.- Caballero-Pérez P, Tuells J, Rementería J, Nolasco A, Navarro-López V, Aristegui J. Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en estudiantes universitarios españoles durante la etapa pre-vacunal: un estudio transversal. Revista Española de Quimioterapia. 2015;28(1):21-8. <https://medes.com/publication/96110>

62.- Ángel Martínez-González M, Carlos S, Irala J de. Vacuna contra el virus del papiloma humano: razones para el optimismo y razones para la prudencia. Med Clin (Barc). 6 de septiembre de 2008;131(7):256-63. <https://www.unav.edu/documents/16089811/16155256/Med+ClinVacuna+contra+el+virus+del+papiloma+humano.pdf>

ANEXOS

ANEXO 01: ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECYO DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero
Oficina de Grados y Títulos

ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Los miembros que firman la presente acta en relación al Proyecto de Tesis "CONOCIMIENTOS, ACTITUD Y FACTORES ASOCIADOS CON LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNACION CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE 1ER A 6 TO AÑO NOVIEMBRE 2020 - ENERO 2021" que presenta la SRTA. SELENE MARIAN MONTALVO MOLERO, para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, declaran que el referido proyecto cumple con los requisitos correspondientes, tanto en forma como en fondo, indicando que se proceda con la ejecución del mismo.

En fe de lo cual firman los siguientes docentes:

Mg. Wiler David Chanduvi Puicón
ASESOR DE LA TESIS

Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas
DIRECTOR DEL CURSO-TALLER

Lima, 5 de enero de 2021



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Manuel Huamán Guerrero

Instituto de Investigaciones de Ciencias Biomédicas

Oficina de Grados y Títulos

Formamos seres para una cultura de paz

Carta de Compromiso del Asesor de Tesis

Por la presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesor de Tesis del estudiante de Medicina Humana, Srta Selene Marian Montalvo Molero de acuerdo a los siguientes principios:

1. Seguir los lineamientos y objetivos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Medicina Humana, sobre el proyecto de tesis.
2. Respetar los lineamientos y políticas establecidos por la Facultad de Medicina Humana y el INICIB, así como al Jurado de Tesis, designado por ellos.
3. Propiciar el respeto entre el estudiante, Director de Tesis Asesores y Jurado de Tesis.
4. Considerar seis meses como tiempo máximo para concluir en su totalidad la tesis, motivando al estudiante a finalizar y sustentar oportunamente
5. Cumplir los principios éticos que corresponden a un proyecto de investigación científica y con la tesis.
6. Guiar, supervisar y ayudar en el desarrollo del proyecto de tesis, brindando asesoramiento para superar los puntos críticos o no claros.
7. Revisar el trabajo escrito final del estudiante y que cumplan con la metodología establecida
8. Asesorar al estudiante para la presentación de la defensa de la tesis (sustentación) ante el Jurado Examinador.
9. Atender de manera cordial y respetuosa a los alumnos.

Atentamente,

WILLER DAVID CHANDUVÍ PUICÓN

ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS , FIRMADO POR LA SECRETARIA ACADÉMICA



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

LICENCIAMIENTO INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 006-2016-SUNEDUCO

Facultad de Medicina Humana
Manuel Huamán Guerrero

Oficio N°1703-2020-FMH-D

Lima, 27 de octubre de 2020

Señorita
MONTALVO MOLERO SELENE MARIAN
Presente. -

ASUNTO: Aprobación del Proyecto de Tesis.

De mi mayor consideración:

Me dirijo a usted para hacer conocimiento que el proyecto de tesis "CONOCIMIENTOS, ACTITUD Y FACTORES ASOCIADOS CON LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNACION CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE 1ER A 6 TO AÑO NOVIEMBRE 2020 – ENERO 2021 , presentado ante la facultad de Medicina Humana para optar el Título Profesional de Médica Cirujana ha sido aprobado por el consejo de Facultad en sesión de fecha 15 de octubre de 2020.

Por lo tanto, queda usted expedida con la finalidad de que prosiga con la ejecución del mismo, teniendo en cuenta el Reglamento de Grados y Títulos.

Sin otro particular,

Atentamente,



Mg. Hilda Jurape Chico,
Secretaria Académica

**COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION
FACULTAD DE MEDICINA “MANUEL HUAMAN GUERRERO”
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**

CONSTANCIA

El Presidente del Comité de Etica de Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma deja constancia de que el proyecto de investigación :

Título: “CONOCIMIENTOS, ACTITUD Y FACTORES ASOCIADOS CON LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNACION CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANADE 1ER A 6 TO AÑO NOVIEMBRE 2020 – ENERO 2021”.

Investigadora:

Selene Marian Montalvo Molero

Código del Comité: **PG-099-2020**

Ha sido revisado y evaluado por los miembros del Comité que presido, concluyendo que le corresponde la categoría REVISION EXPEDITA, por un período de 1 año.

El investigador podrá continuar con su proyecto de investigación, considerando completar el título de su proyecto con el hospital, la ciudad y el país donde se realizará el estudio y adjuntar resumen debiendo presentar un informe escrito a este Comité al finalizar el mismo. Así mismo, la publicación del presente proyecto quedará a criterio del investigador.

Lima, 29 de diciembre del 2020



Dra. Sonia Indacochea Cáceda

Presidente del Comité de Etica de Investigación

ANEXO 5: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas
Oficina de Grados y Títulos

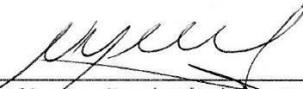
FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA DE PAZ

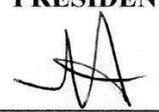
ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

Los abajo firmantes, director/asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada "CONOCIMIENTOS, ACTITUD Y FACTORES ASOCIADOS CON LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE 1 ER A 6 TO AÑO NOVIEMBRE 2020 – ENERO 2021", que presenta la Señor SELENE MARIAN MONTALVO MOLERO para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, dejan constancia de haber revisado el borrador de tesis correspondiente, declarando que este se halla conforme, reuniendo los requisitos en lo que respecta a la forma y al fondo.

Por lo tanto, consideramos que el borrador de tesis se halla expedito para la impresión, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos, y ha sido revisado con el software Turnitin, quedando atentos a la citación que fija día, hora y lugar, para la sustentación correspondiente.

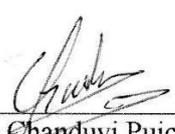
En fe de lo cual firman los miembros del Jurado de Tesis:


Dra. Norka Rocio Guillén Ponce
PRESIDENTE


Dr. Jhony De la Cruz Vargas
MIEMBRO


Mc. Ericson Leonardo Gutierrez Ingunza
MIEMBRO


Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas
Director de TESIS


Mg. Willer Chanduvi Paicón
Asesor de Tesis

Lima. 16 de mayo del 2022

ANEXO 6: REPORTE DE ORIGINALIDAD DEL TURNITIN

INFORME DE ORIGINALIDAD

11 %	12 %	1 %	4 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	4 %
2	scielo.org.ve Fuente de Internet	1 %
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %
4	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6	1library.co Fuente de Internet	1 %
7	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	1 %
8	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1 %
9	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	1 %
10	www.cancer.gov Fuente de Internet	1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

ANEXO 7 : CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

MANUEL HUAMÁN GUERRERO

VII CURSO TALLER PARA LA TITULACION POR TESIS MODALIDAD VIRTUAL

CERTIFICADO

Por el presente se deja constancia que la Srta.

SELENE MARIAN MONTALVO MOLERO

Ha cumplido con los requisitos del CURSO-TALLER para la Titulación por Tesis Modalidad Virtual durante los meses de setiembre, octubre, noviembre, diciembre 2020 y enero 2021, con la finalidad de desarrollar el proyecto de Tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis:

CONOCIMIENTOS, ACTITUD Y FACTORES ASOCIADOS CON LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNACION CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE 1ER A 6 TO AÑO NOVIEMBRE 2020 – ENERO 2021.

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y valido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva de acuerdo a artículo 14° de Reglamento vigente de Grados y Títulos de Facultad de Medicina Humana aprobado mediante Acuerdo de Consejo Universitario N°2583-2018.

Lima, 12 de enero de 2021


Dr. Jhony De La Cruz Vargas
Director del Curso Taller


Dra. Maria del Socorro Alatriza Gutiérrez Vds. De Bambarén
Decana (e)

ANEXO 8 : MATRZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLE	DISEÑO METODOLOGICO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANALISIS DE DATOS
<p>Están los conocimientos, actitud y factores asociados a la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH en estudiantes de 1er a 6to año de la facultad de medicina</p>	<p><u>OBJETIVO GENERAL</u> Determinar la asociación de los conocimientos, la actitud y factores sociodemográficos con la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH en estudiantes de 1er a 6to año de la</p>	<p><u>HIPOTESIS GENERAL</u> Los conocimientos, la actitud y los factores sociodemográficos se asocian con la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH en estudiantes de 1er a 6to año de</p>	<p>Actitud frente al virus del papiloma humano Conocimiento sobre la infección virus del Papiloma Humano</p>	<p>Cuantitativo, observacional, analítico y transversal</p>	<p>Estudiantes de 1er a 6to año de la facultad de medicina humana de la universidad Ricardo palma, matriculados en el ciclo regular 2020-II</p>	<p>En este estudio se utilizará como técnica la encuesta, y esta permitirá aplicar los instrumentos: el cuestionario de conocimiento y la escala de actitudes de tipo Likert</p>	<p>Regresión logística</p>

<p>humana de la universidad Ricardo Palma en el periodo noviembre 2020- enero 2021?</p>	<p>Facultad de medicina humana de la universidad Ricardo Palma en el periodo noviembre 2020- enero 2021</p>	<p>la Facultad de medicina humana de la universidad Ricardo Palma en el periodo noviembre 2020- enero 2021</p>				<p>hacia el VPH en estudiantes de medicina</p>	
	<p><u>OBJETIVO ESPECIFICO</u></p> <p>Determinar la asociación del conocimiento con la aceptación de la vacunación contra el VPH.</p> <p><u>OBJETIVO</u></p>	<p><u>HIPOTESIS ESPECIFICA</u></p> <p>Los conocimientos se asocian con la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH.</p> <p><u>HIPOTESIS ESPECIFICA</u></p>	<p>Edad</p>				

	<p><u>ESPECIFICO</u></p> <p>Determinar la asociación de la actitud con la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH.</p>	<p>La actitud se asocia con la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH.</p>					
	<p><u>OBJETIVO ESPECIFICO</u></p> <p>Determinar la asociación entre las factoras sociodemográficas con la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH.</p>	<p><u>HIPOTESIS ESPECIFICA</u></p> <p>Los Factores sociodemográficas se asocian con la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH.</p>	<p>Sexo</p>				
			<p>Lugar de</p>				

			origen Distrito de procedencia Religión Estado civil				
			Año de estudio Fuente de información sobre el VPH ¿Ha oído hablar sobre el VPH?				

ANEXO 9: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable	Definición operacional	Escala de medición	Tipo de variable, relación y naturaleza	Categoría o unidad
Aceptabilidad de la vacuna	ITEM: Si la vacuna contra el VPH está disponible gratuitamente en las escuelas y clínicas¿La recibiría?	Nominal	Dependiente cualitativa	Muy de acuerdo, De acuerdo = "SI" Neutro Desacuerdo Totalmente en desacuerdo = "NO"
Actitud frente al virus del papiloma humano	Conducta que posee los estudiantes de medicina humana hacia el contagio del virus de papiloma humano	nominal	Independiente cualitativa	Muy de acuerdo De acuerdo Neutro Desacuerdo Totalmente en desacuerdo
Edad	Cantidad de años cumplidos	Ordinal	Independiente Cualitativa	< 20 años >20 años
Sexo	Condición biológica señalada en el cuestionario	Nominal	Independiente Cuantitativa	Masculino Femenino
Conocimiento sobre el virus del papiloma Humano	Información referida por los estudiantes de medicina sobre el virus del papiloma humano	Nominal	Independiente Cualitativa	>10 puntos: tienen conocimiento < 10 puntos: no tienen conocimiento
Año de estudio	Semestre que cursa	Nominal	Independiente	1 año : I y II

	el estudiante de medicina		Cualitativa	2ª ño: III y IV 3año: V y VI 4 año VII y VIII 5 año: IX Y X 6año : XI y XII
Estado civil	Situación Marital	Nominal	Independiente Cualitativa	Tiene pareja No tiene pareja
Distrito	Lugar de residencia	Nominal	Independiente Cualitativa	Lima Este Lima centro Lima Norte Lima Sur Callao y Provincia
Lugar de origen	Lugar de procedencia	Nominal	Independiente Cualitativa	Lima Callao Provincia Otro
Religión	Perteneciente alguna religión	Nominal	Independiente Cualitativa	Creyente No creyente
Fuente de información	Conocimiento previo del VPH	Nominal	Independiente Cualitativa	Universidad Colegio Personas del entorno Medios de comunicación Colegio Hospitales

ANEXO 10: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS

CUESTIONARIO ESTRUCTURADO SOBRE LA INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO "VPH"

El cual es totalmente anónimo, confidencial. Le agradeceré su gentil colaboración porque todo lo que usted diga será en beneficio de la población estudiantil de la facultad de medicina de la universidad Ricardo Palma y así servir para la propuesta de algunas soluciones en bien de todos.

INSTRUCCIONES:

Sírvase contestar con toda sinceridad las preguntas, solo una es la correcta, elija la respuesta que mejor crea conveniente.

111. DATOS GENERALES:

Edad:

Sexo:

Estado civil:

Religión

Ciclo:

Fuente información sobre el VPH:

RELACIONADAS CON EL VPH, LA INFECCIÓN POR VPH, EL CÁNCER CERVICAL

- 1 El cáncer de cuello uterino se asocia más comúnmente con la infección persistente por VPH
- 2 VPH de transmisión sexual
- 3 Más del 50% de los hombres y mujeres sexualmente activas están infectadas con el VPH en algún momento de sus vidas
- 4 El VPH se transmite a la pareja solo si el portador muestra síntomas

- 5 El VPH puede causar cáncer de orofaringe
- 6 Hay tipos específicos de VPH que causan cáncer de cuello uterino.

- 7 La mayoría de las infecciones por VPH serán eliminadas por el sistema inmunológico.
- 8 El VPH puede infectar a los hombres
- 9 La mayoría de las infecciones por VPH no causan ningún síntoma
- 10 Actualmente no existe un medicamento antiviral para curar el VPH

RELACIONADAS CON LA VACUNA CONTRA EL VPH

- 11 Existe una vacuna para prevenir la infección por VPH
- 12 Las vacunas contra el VPH actualmente disponibles protegen contra 2 o más tipos de VPH
- 13 Tanto hombres como mujeres deben vacunarse
- 14 Las vacunas contra el VPH ayudan a eliminar la infección por VPH existente
- 15 Los adolescentes y los adultos jóvenes se someten a pruebas de detección del VPH antes de vacunarse
- 16.- Las niñas / mujeres que ya han sido vacunadas también requieren una prueba de detección del cáncer de cuello uterino

17 La vacuna contra el VPH se recomienda actualmente para el grupo de edad de 9 a 26 años.

18 Se requieren dos o más dosis de la vacuna contra el VPH para protección

19 Los condones protegen contra el VPH

ESCALA LIKERT SOBRE ACTITUD PREVENTIVA SOBRE EL CONTAGIO DEL VPH

Item	Muy de acuerdo (5)	De acuerdo (4)	Neutro (3)	En desacuerdo (2)	Totalmente en desacuerdo (1)
Creo que puedo infectarme fácilmente con el VPH					
Creo que la infección por VPH es una enfermedad grave					
Recibir la vacuna contra el VPH enviará un mensaje a los adolescentes de que está bien tener relaciones sexuales					
Los hombres pueden participar para evitar que su pareja desarrolle cáncer de cuello uterino					
Las personas que solo tienen una pareja sexual tienen un riesgo					

bajo de infectarse con el VPH					
El uso de condón puede brindar una protección del 100% contra la infección por VPH					
La vacuna contra el VPH no es necesaria porque se puede realizar una prueba de Papanicolaou para descartar cáncer de cuello uterino					
Es preferible vacunar tanto a hombres como a mujeres contra el VPH					
Creo que la vacuna contra el VPH debería recomendarse a todas las adolescentes y mujeres jóvenes					
Creo que se debe recomendar la vacunación a todos los adolescentes y hombres jóvenes					
Yo estaría dispuesto a obtener una prueba de Papanicolaou para la detección de cáncer de cuello uterino (

mujeres)					
Me gustaría recibir o recomendar la vacuna contra el VPH, provengan o no de familias conservadoras					
Conociendo los riesgos del VPH, me gustaría que los expertos en vacunación contra el VPH me eduquen					
Si esta vacuna está disponible gratuitamente en escuelas / clínicas, estaría dispuesto a tomar la vacuna					
Conociendo los riesgos del VPH, tengo la intención de tomar la vacuna contra el VPH en el futuro					

ANEXO 11 VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

PREGUNTA	JUECES					Coeficiente de Validación de Contenido				
Variable: conocimiento sobre el VPH										
	I	II	III	IV	V	Sx1	Mx	CVCi	Pei	CVC1c
Pregunta 1	20	20	16	16	15	87	4.35	0.87	0.00032	0.86968
Pregunta 2	19	19	17	20	16	91	4.55	0.91	0.00032	0.90968
Pregunta 3	18	20	20	20	16	94	4.7	0.94	0.00032	0.93968
Pregunta 4	20	20	20	20	16	96	4.8	0.96	0.00032	0.95968
Pregunta 5	20	20	20	20	15	95	4.75	0.95	0.00032	0.94968
Pregunta 6	18	20	20	20	15	93	4.65	0.93	0.00032	0.92968
Pregunta 7	17	20	20	20	16	93	4.65	0.93	0.00032	0.92968
Pregunta 8	20	20	20	20	16	96	4.8	0.96	0.00032	0.95968
Pregunta 9	19	20	20	20	16	95	4.75	0.95	0.00032	0.94968

Pregunta 10	20	20	20	20	16	96	4.8	0.96	0.00032	0.95968
Pregunta 11	20	20	20	20	16	96	4.8	0.96	0.00032	0.95968
Pregunta 12	20	20	20	20	16	96	4.8	0.96	0.00032	0.95968
Pregunta 13	20	20	20	20	16	96	4.8	0.96	0.00032	0.95968
Pregunta 14	20	20	20	20	16	96	4.8	0.96	0.00032	0.95968
Pregunta 15	18	20	10	20	16	84	4.2	0.84	0.00032	0.83968
Pregunta 16	19	20	20	17	16	92	4.6	0.92	0.00032	0.91968
Pregunta 17	20	20	20	20	16	96	4.8	0.96	0.00032	0.95968
Pregunta 18	16	20	20	20	14	90	4.5	0.9	0.00032	0.89968
Pregunta 19	14	20	8	20	16	78	3.9	0.78	0.00032	0.77968
PROMEDIO										0.925995789
variable: actitud frente a la infección y vacunación contra el VPH										
Item 1	20	20	14	16	16	86	4.3	0.86	0.00032	0.85968
Item 2	18	20	20	20	16	94	4.7	0.94	0.00032	0.93968

item 3	20	20	16	19	9	84	4.2	0.84	0.00032	0.83968
item4	20	20	20	20	4	84	4.2	0.84	0.00032	0.83968
item 5	20	20	20	20	15	95	4.75	0.95	0.00032	0.94968
item 6	20	20	20	20	15	95	4.75	0.95	0.00032	0.94968
item 7	20	20	20	20	15	95	4.75	0.95	0.00032	0.94968
item 8	20	20	20	20	15	95	4.75	0.95	0.00032	0.94968
item 9	20	20	20	20	13	93	4.65	0.93	0.00032	0.92968
item10	20	20	20	20	10	90	4.5	0.9	0.00032	0.89968
item 11	20	20	20	20	12	92	4.6	0.92	0.00032	0.91968
item12	20	20	20	20	15	95	4.75	0.95	0.00032	0.94968
item13	20	20	18	20	15	93	4.65	0.93	0.00032	0.92968
item 14	18	20	16	20	13	87	4.35	0.87	0.00032	0.86968
Promedio										0.916923
Promedio General										0.92

Fuente: Elaboración propia

Evaluación del coeficiente de validación del instrumento mediante Hernández- Nieto

Sx1: Sumatoria total

Mx: Promedio

CVCi: Coeficiente validez de cada ítem

Pei: Probabilidad de error

CVCic: Coeficiente de Validez de Contenido Inssegado Corregido

$$CVCc = CVCt - Pei = CVCt - \left(\frac{1}{J}\right)^j$$

ANEXO 12: BASES DE DATOS (SPSS)

Base Selene 3.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 136 de 136 variab

	Enc	DNI	Código	Sexo	Edad	Distri	Lug_Origen	Est_civil
1	20	74217444	201820815	Mujer	22	lima sur	Lima	Soltero(a)
2	60	75588434	202010212	Mujer	17	lima sur	Lima	Soltero(a)
3	62	72460231	202010219	Mujer	17	lima sur	Provincia	Soltero(a)
4	63	72196702	202011986	Mujer	18	lima este	Lima	Soltero(a)
5	64	70357820	202011985	Mujer	18	Provincia	Provincia	con pareja
6	68	72028403	202010974	Mujer	20	lima centro	Lima	Soltero(a)
7	72	71729627	201820215	Mujer	20	lima este	Lima	Soltero(a)
8	84	72674664	202011005	Mujer	18	lima centro	Lima	Soltero(a)
9	85	74812469	202010120	Mujer	17	lima sur	Lima	Soltero(a)
10	88	71406836	202012111	Hombre	17	lima sur	Lima	Soltero(a)
11	89	75610939	202011571	Mujer	18	lima este	Lima	Soltero(a)
12	137	73704292	202012004	Mujer	20	lima este	Provincia	Soltero(a)
13	143	74317973	202010202	Mujer	17	lima centro	Lima	Soltero(a)
14	144	72503902	202010198	Mujer	17	lima centro	Lima	Soltero(a)
15	145	71046595	202010985	Mujer	17	lima centro	Lima	Soltero(a)
16	148	75367347	202010994	Mujer	19	lima este	Provincia	Soltero(a)
17	149	71814902	202011980	Mujer	19	lima norte	Lima	Soltero(a)
18	150	76523523	202011006	Mujer	18	lima este	Lima	Soltero(a)
19	152	71046595	202010985	Mujer	17	lima centro	Lima	Soltero(a)
20	153	7289001	202011998	Mujer	18	lima norte	Provincia	Soltero(a)
21	154	73514783	202011591	Mujer	17	lima sur	Provincia	Soltero(a)
22	155	73150597	202011600	Mujer	17	lima sur	Provincia	Soltero(a)
23	156	71032155	202011465	Mujer	21	lima norte	Provincia	Soltero(a)

Vista de datos Vista de variables

	Enc	DNI	Código	Sexo	Edad	Distri	Lug_Origen	Est_civil
349	112	72508863	72508863	Hombre	26	lima sur	Lima	con pareja
350	113	72321336	201410102	Mujer	23	lima norte	Lima	Soltero(a)
351	114	43538766	200812077	Mujer	29	lima centro	Lima	Soltero(a)
352	115	70524618	201112116	Hombre	28	lima norte	Lima	con pareja
353	116	46951176	201110702	Mujer	28	lima norte	Lima	Soltero(a)
354	117	7200878	201320973	Hombre	24	lima norte	Lima	Soltero(a)
355	118	44832593	201312108	Hombre	32	lima centro	Lima	conviviente
356	121	73789768	201310899	Mujer	26	lima norte	Lima	Soltero(a)
357	122	47795108	201211239	Mujer	27	lima norte	Lima	Soltero(a)
358	123	72204843	201411884	Mujer	24	lima centro	Lima	Soltero(a)
359	124	47802102	200920243	Hombre	28	lima norte	Lima	Soltero(a)
360	125	76951000	201320966	Mujer	26	Callao	Provincia	Soltero(a)
361	126	73203213	201311199	Mujer	24	lima este	Lima	Soltero(a)
362	133	75424415	201211021	Hombre	24	lima sur	Lima	Soltero(a)
363	134	72232121	201320521	Mujer	25	lima sur	Lima	Soltero(a)
364	135	71231641	201411749	Mujer	23	lima sur	Lima	Soltero(a)
365	136	77427514	201410688	Mujer	25	lima centro	Lima	Soltero(a)
366	142	73148959	201211251	Mujer	27	lima sur	Lima	Soltero(a)
367	146	72050459	201312099	Hombre	26	Lima centro	Lima	Soltero(a)
368	165	47273133	201010322	Hombre	28	lima centro	Lima	Soltero(a)
369	195	71784376	201410687	Mujer	24	lima este	Lima	Soltero(a)
370	225	75047021	201610096	Mujer	21	Lima centro	Lima	Soltero(a)
371	371	75546091	201520921	Mujer	24	lima norte	Lima	Soltero(a)

Vista de datos Vista de variables

LISTA DE TABLAS

Tabla 1: Características Sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana de 1er a 6 to año noviembre 2020 – enero 2021

Tabla 2: Aceptabilidad, conocimiento y actitud de los estudiantes de Medicina Humana de 1er a 6 to año noviembre 2020 – enero 2021

Tabla 3: Análisis bivariado del conocimiento con la aceptabilidad de la vacunación

Tabla 4: Análisis bivariado de la actitud con la aceptabilidad de la vacunación

Tabla 5: Análisis bivariado de las características sociodemográficas y la aceptabilidad de la vacunación

Tabla 6: Razones de prevalencia crudas y ajustadas de los factores asociados a la aceptabilidad de la vacunación.