

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN
DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “JORGE BASADRE”, SANTA
MARÍA DEL VALLE, HUÁNUCO – 2018”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

TESISTA

Bach. Rocio del Carmen, VELASQUEZ ALVARADO

ASESORA

Dra. Amalia Verónica, LEIVA YARO

HUÁNUCO - PERÚ

2019



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 5:30 horas del día 12 del mes de diciembre del año dos mil diecinueve, en el Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|---|-------------------|
| • Mg. Eler Borneo Cantalicio | Presidente |
| • Mg. Silvia Lorena Alvarado Rueda | Secretaria |
| • Lic. Enf. Wilmer Teofanes Espinoza Torres | Vocal |
| • Dra. Amalia Verónica Leiva Yaro | (Asesora) |

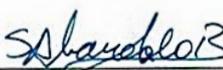
Nombrados mediante Resolución N°2376-2019-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitolado: "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JORGE BASADRE", SANTA MARÍA DEL VALLE, HUÁNUCO -2018", presentada por la Bachiller en Enfermería Srta. Rocio del Carmen Velasquez Alvarado, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a)..... aprobado por Unanimidad con el calificativo cuantitativo de quinta y cualitativo de Buena

Siendo las, 6:30 p.m. horas del día 12 del mes de Diciembre del año 2019, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTA


SECRETARIA


VOCAL

DEDICATORIA

A Dios, por haberme permitido llegar hasta este punto, con ánimos y salud.

A mis padres, por su apoyo en todo momento, por sus consejos y valores, por los ejemplos de perseverancia y amor.

A los docentes de la Universidad de Huánuco, de la Escuela Académico Profesional de Enfermería por su apoyo y gran motivación, por transmitirme los conocimientos obtenidos y guiado paso a paso en el aprendizaje.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por ser mi guía en el tiempo transcurrido en esta etapa de formación por darme la fuerza y el coraje para hacer este sueño realidad el camino para llegar a la meta ha sido duro.

Agradezco a mi Familia por su apoyo, su amor y paciencia por cada paso y decisión que tomaba, espero que lo que he hecho hasta ahora los haga sentirse

A la Universidad de Huánuco y a la Escuela Académico Profesional de Enfermería por instruirme y brindarme sus conocimientos, enseñarme el verdadero valor de la vida y guiarme para ser cada día mejor persona, gracias por ejercer tan bella profesión les retribuiré todo su esfuerzo.

INDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS.....	iii
INDICE.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE ANEXOS.....	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT.....	xii
INTRODUCCIÓN.....	xiii
CAPÍTULO I.....	15
1 EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	15
1.1 Descripción del problema.	15
1.2 Formulación del problema	21
1.2.1 Problema general:	21
1.2.2 Problemas específicos:	21
1.3 Objetivo general.....	22
1.4 Objetivos específicos:.....	22
1.5 Justificación del estudio.....	22
1.5.1 A nivel teórico.....	22
1.5.2 A nivel práctico.....	23
1.5.3 A nivel metodológico.....	24
1.6 Limitaciones de la investigación.	24
1.7 Viabilidad de la investigación.....	25
CAPÍTULO II.....	26
2 MARCO TEÓRICO	26
2.1 Antecedentes de la investigación.	26
2.1.1 A nivel internacional.....	26
2.1.2 A nivel nacional.....	29
2.1.3 A nivel local.....	33
2.2 Bases teóricas.....	35
2.2.1 Modelo de Promoción de la Salud.....	35
2.2.2 Teoría de la acción razonada.....	36
2.2.3 Modelo de los niveles de prevención de Leavell y Clark.....	36
2.3 Definiciones Conceptuales.....	37

2.3.1	Adolescencia.....	37
2.3.2	Conocimiento.....	39
2.3.3	Actitudes.....	40
2.3.4	Prevención del virus del papiloma humano.....	41
2.4	Hipótesis:.....	47
2.4.1	Hipótesis general:.....	47
2.4.2	Hipótesis especificadas:.....	47
2.5	Variables.....	48
2.5.1	Variable Principal.....	48
2.5.2	Variable Asociada.....	48
2.5.3	Variables de caracterización.....	48
2.6	Operacionalización de variables.....	49
CAPÍTULO III.....		51
3	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	51
3.1	Tipo de investigación.....	51
3.1.1	Enfoque.....	51
3.1.2	Alcance o nivel.....	52
3.1.3	Diseño.....	52
3.2	Población y muestra.....	52
3.2.1	Población.....	52
3.2.2	Muestra.....	54
3.3	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	54
3.3.1	Para la recolección de datos.....	54
3.3.2	Para la presentación de datos.....	60
3.3.3	Para el análisis e interpretación de datos.....	63
CAPÍTULO IV.....		65
4	RESULTADOS.....	65
4.1	Análisis descriptivo.....	65
4.1.1	Características generales de la muestra en estudio.....	65
4.1.2	Actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano.....	76
4.2	Contrastación y prueba de hipótesis.....	80
CAPÍTULO V.....		84
5	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	84
5.1	Contrastación de resultados.....	84

CONCLUSIONES	90
RECOMENDACIONES.....	91
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	93
ANEXOS.....	99

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01. Edad en años de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.	65
Tabla 02. Género de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.	66
Tabla 03. Ocupación de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.	67
Tabla 04. Convivencia con padres en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.	68
Tabla 05. Recepción de consejería sobre educación sexual en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.	69
Tabla 06. Tenencia de enamorado(a) en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018	70
Tabla 07. Tenencia de relaciones sexuales en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.	71
Tabla 08. Conocimientos sobre los aspectos generales del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.	72
Tabla 09. Conocimientos sobre la prevención primaria del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.	73

Tabla 10.	Conocimientos sobre la prevención secundaria del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.	74
Tabla 11.	Conocimientos sobre prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.	75
Tabla 12.	Actitudes hacía los aspectos generales del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.	76
Tabla 13.	Actitudes hacía la prevención primaria del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.	77
Tabla 14.	Actitudes hacía la prevención secundaria del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.	78
Tabla 15.	Actitudes hacía la prevención del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.	79
Tabla 16.	Relación entre el conocimiento sobre los aspectos generales del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018..	80
Tabla 17.	Relación entre el conocimiento sobre la prevención primaria del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.	81

Tabla 18.	Relación entre el conocimiento sobre la prevención secundaria del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.	82
Tabla 19.	Relación entre el conocimiento sobre la prevención del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018..	83

ÍNDICE DE ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	100
INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN	102
INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN	108
CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	114
ASENTIMIENTO INFORMADO	117
CONSTANCIAS DE VALIDACION	118
PERMISO DE EJECUCIÓN DEL ESTUDIO.....	124
PERMISO DE EJECUCIÓN DEL ESTUDIO DESPUES.....	125
BASE DE DATOS DE INFORME DE TESIS.....	126

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Huánuco 2018.

Métodos: Se realizó un estudio analítico con diseño correlacional, en 201 adolescentes, aplicando un cuestionario de conocimientos y una escala de actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en la recolección de datos. En análisis inferencial se utilizó la prueba del Chi Cuadrado de Independencia.

Resultados: En general, 60.7% de adolescentes tuvieron conocimientos deficientes; en cuanto a las actitudes, 53.2% tuvieron actitudes negativas. Por otro lado, se identificó que el conocimiento se relacionó significativamente con las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en los adolescentes en estudio ($p \leq 0,000$). También se encontró relación significativa entre el conocimiento sobre los aspectos generales ($p \leq 0,000$), sobre prevención primaria ($p \leq 0,002$) y prevención secundaria ($p \leq 0,021$) del virus del papiloma humano con las actitudes de la muestra en estudio. **Conclusiones:** El conocimiento se relacionan con las actitudes hacía la prevención del virus del papiloma humano en los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Huánuco 2018.

Palabras clave: *Conocimientos, Actitudes, Prevención, Virus del Papiloma Humano, Adolescentes.*

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between knowledge and attitudes towards the prevention of human papillomavirus in adolescents of the Jorge Basadre Educational Institution, Huánuco 2018. **Methods:** An analytical study with correlation design was conducted, in 201 adolescents, applying a knowledge questionnaire and a scale of attitudes towards the prevention of the human papillomavirus in data collection. In inferential analysis the Chi Square of Independence test was used. **Results:** Overall, 60.7% of adolescents had poor knowledge; on attitudes, 53.2% had negative attitudes. On the other hand, it was identified that knowledge was significantly related to attitudes towards the prevention of the human papillomavirus in adolescents under study ($p \leq 0,000$). Significant relationship was also found between knowledge on the general aspects ($p \leq 0,000$), on primary prevention ($p \leq 0,002$) and secondary prevention ($p \leq 0,021$) of the human papilloma virus with the attitudes of the sample being studied. **Conclusions:** The Knowledge is related to attitudes towards the prevention of the human papillomavirus in adolescents of the Educational Institution Jorge Basadre, Huánuco 2018

Key words: *Knowledge, Attitudes, Prevention, Human Papilloma Virus, Adolescents.*

INTRODUCCIÓN

La infección por el virus del papiloma humano se ha constituido en los últimos años en un problema de salud pública a nivel mundial, por su relación con el desarrollo de diversos tipos de cáncer y al incremento alarmante en su incidencia de casos, estimándose que más de 660 millones de personas en todo el mundo se encuentran infectadas con este virus, siendo mayor su prevalencia en mujeres jóvenes y adolescentes¹.

En los adolescentes la infección por el virus del papiloma se encuentra influenciada por la presencia de factores de riesgo como el inicio precoz de las relaciones sexuales, el uso inadecuado de medidas de protección y la escasa información que tienen respecto a las formas de contagio de esta patología, que predisponen para que tengan conocimientos deficientes y actitudes desfavorables frente a la prevención de esta patología de transmisión sexual².

Por ello, el estudio titulado: “Conocimientos y actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María Del Valle, Huánuco – 2018” se realizó con el propósito de determinar la relación existente entre el conocimiento y actitudes de los adolescentes frente a la prevención del virus del papiloma humano, buscando brindar información actualizada al director, docentes y padres de familia de la institución educativa respecto a la magnitud de esta problemática en el ámbito estudio; que a su vez sirve como base la implementación de implementar programas preventivo promocionales encaminados difundir las medidas de prevención del virus del papiloma humano en los adolescentes de las instituciones educativas de la región.

Por ende, este informe de tesis se estructuró en cinco capítulos. El primer capítulo abarca la descripción y formulación del problema, objetivos, justificación, limitaciones y viabilidad del estudio.

En el capítulo II se considera la presentación del marco teórico, donde se incluyen los antecedentes del estudio, las bases teóricas que dan sustento a la investigación, las definiciones conceptuales, incluyendo también la formulación de hipótesis, identificación de variables y su correspondiente operacionalización.

En el capítulo III se presenta la metodología del estudio, donde se considera el enfoque, nivel, tipo y diseño de investigación; asimismo se incluye la población, muestra, métodos, instrumentos y las técnicas de recolección, procesamiento, análisis e interpretación de datos.

En el capítulo IV se muestran los resultados descriptivos e inferenciales de la investigación; y capítulo V se realiza la discusión de resultados del estudio; incluyéndose posteriormente las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos de la investigación.

CAPÍTULO I

1 EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción del problema.

Según Castellsagué² la infección del virus del papiloma humano representa la patología viral de transmisión más frecuente y la primera causa de consulta en los consultorios ginecológicos, enfatizando que constituye el principal agente para el desarrollo del cáncer de cuello uterino, y estimando que el 80% de la población mundial sexualmente activa tendrá en su vida al menos una infección por este virus.

Al respecto la OMS³ señala el cáncer de cuello uterino es el cáncer más común asociado al virus del papiloma humano, constituyéndose en el segundo cáncer de mayor frecuencia en la población femenina; estimando que cada año se presentan cerca de 24 400 casos en mujeres y 18 300 en varones, representando el virus del papiloma humano el 90% de cánceres de cuello uterino y ano, cerca del 70% de los cánceres de vulva y vagina; así como más del 60% de los cánceres de pene a nivel mundial.

Asimismo, la OMS señaló en el 2017 que más de 290 millones de mujeres en el mundo estuvieron infectadas con el virus del papiloma humano, constituyéndose en la principal causa del cáncer de cuello uterino que provoca 270 mil decesos anualmente; estableciendo que más del 20% de consultas ginecológicas se relacionan directa o indirectamente con el virus del Papiloma Humano⁴.

En América Latina, según reportes de la Organización Panamericana de la Salud (OPS)⁵, la prevalencia global del virus de

Papiloma Humano oscila entre el 20% y 30% en mujeres de 15 a 24 años, estimando que más del 50% de personas sexualmente activas se infectará por el virus del papiloma humano en algún momento de sus vidas y habrá contraído una infección genital por este virus antes de los 50 años, siendo los menores de 25 años la población más afectada.

Respecto al cáncer de cuello uterino asociado al virus del papiloma humano, la OPS establece que ocupa el cuarto lugar en frecuencia de todos los tipos de cáncer en Latinoamérica y el Caribe, constituyéndose en la segunda causa más común entre mujeres de 15 a 44 años y la segunda causa de muerte por cáncer en este grupo etáreo; estimándose que si no se implementan u optimizan las medidas de prevención, diagnóstico y tratamiento precoz más de 700 mil mujeres jóvenes, morirán en plena edad adulta en el 2030⁵.

En el Perú, según reportes del Ministerio de Salud (MINSA)⁶ del año 2017, el cáncer de cuello uterino asociada al virus del papiloma humano constituye la primera causa de mortalidad en la mujer peruana, señalando que cada año se producen más de 5 mil nuevos casos y cerca de 19 mil fallecen a causa de esta patología, estimando que más del 20% de peruanos ya tiene una infección por el virus del papiloma humano a los 18 años de edad, y el 47% de casos de cáncer de cuello uterino avanzado se presenta en mujeres menores de 35 años de edad.

Por su parte según reportes del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN)⁷ en el año 2016 se presentaron 1632 casos nuevos de cáncer de cuello uterino a nivel nacional.

En Huánuco, según reportes de la Dirección Regional de Salud Huánuco (DIRESA HUÁNUCO)⁸, la tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino en la región en el 2017 fue del 12,8%; señalando que hasta mayo del 2018 se han tomado 711 muestras de Papanicolaou, de los cuales el 1% resultaron cancerígenas por virus del papiloma humano; causada principalmente por el contacto sexual y otros factores condicionantes para el desarrollo de esta patología.

Al respecto, Hernández, Padilla y Quintero⁹ señalaron que los principales factores causales asociados a la presencia del virus del papiloma humano en los adolescentes y jóvenes lo constituyen el inicio temprano de las relaciones sexuales, el uso inadecuado de las medidas de protección frente a las infecciones de transmisión sexual, el consumo de bebidas alcohólicas, cigarrillos, y la promiscuidad sexual.

Las consecuencias de la infección por el virus del papiloma humano se manifiestan en la presencia de verrugas genitales y el desarrollo del cáncer de cuello uterino; que si no es tratada de manera adecuada conlleva a la extirpación del útero y en casos extremos, puede ser mortal¹⁰.

Como medida de afrontamiento a esta problemática, la Organización Panamericana de la Salud ha implementado la “Estrategia y Plan de Acción Regionales para la Prevención y el Control del Cáncer Cervicouterino”; buscando fortalecer los programas de detección del virus del papiloma humano y del cáncer cervicouterino, desde la prevención primaria y detección precoz hasta el tratamiento

oportuno y cuidados paliativos, incorporando nuevas tecnologías que permitan mejorar la eficacia de los programas existentes¹¹.

En el Perú el MINSA ha implementado en el año 2017, la “Guía de Práctica Clínica de Prevención y Manejo del Virus del Papiloma Humano y del Cáncer de Cuello Uterino”; buscando brindar las pautas adecuadas para la prevención, diagnóstico temprano y manejo adecuado de casos de virus del papiloma humano y de cáncer de cuello uterino, buscando reducir la morbimortalidad por estas patologías, que a la actualidad no tienen los resultados esperados¹².

En este contexto Cabrera y Céspedes¹³ destacan que la prevención es la estrategia más efectiva en el control de esta patología de transmisión sexual; y en los adolescentes ello se encuentra fuertemente influenciado por sus conocimientos y actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano.

Al respecto Hernández¹⁴ manifiesta que uno de los factores que predisponen la alta prevalencia del virus de papiloma humano es el desconocimiento y desinformación por parte de los adolescentes respecto a las medidas de prevención de esta patología, debido a que en muchas ocasiones no reciben información adecuada respecto a los factores de riesgo, causas y consecuencias de la falta de aplicación de medidas preventivas.

Por ello, es preocupante observar que en la actualidad la mayoría adolescentes no tienen el conocimiento suficientes o desconocen totalmente sobre las medidas de prevención del virus del papiloma, condicionando que tengan una percepción equivocada y

adopten actitudes negativas frente esta patología, poniendo en práctica conductas sexuales de riesgo que aumenta la probabilidad de presentar cáncer de cuello uterino en etapas adultas¹⁵.

En esta línea, se han identificado diversas investigaciones que han evidenciado que el conocimiento de los adolescentes respecto a la prevención del papiloma humano son en su mayoría deficientes, predisponiendo para que adopten actitudes negativas hacía la prevención de esta patología¹⁶.

Al respecto un estudio realizado en España por Martínez y Cuesta¹⁷ en el 2018, evidenció que 43% de adultos jóvenes no conocía sobre la prevención del virus del papiloma humano y 35% tuvieron actitudes desfavorables hacía esta patología.

Otro estudio realizado por Ayora y Guzmán¹⁸ en Ecuador en el 2017, evidenció que a pesar de que los estudiantes tenían conocimientos aceptables sobre el virus del papiloma humano, la mayoría presentó actitudes desfavorables y conductas de riesgo que los predisponía al contagio del papiloma virus.

A nivel nacional un estudio realizado en Lima por Torres¹⁹ en el 2018, identificó que el 42,3% tuvieron conocimientos altos sobre la prevención del virus del papiloma humano, sin embargo 80,8% presentaron actitudes negativas hacía las medidas preventivas de esta patología.

Otra investigación realizada por Isla y Solar²⁰ evidenció que 79% de escolares tuvieron conocimiento medio y 67% mostró una actitud de

indiferencia frente a las medidas de prevención del virus del papiloma humano.

A nivel local, en Huánuco, una investigación realizada por Acuña²¹ identificó que el 54,4% de encuestadas desconocía sobre la prueba del Papanicolaou y 49,4% presentó actitudes negativas hacia esta medida de prevención secundaria del virus del papiloma humano.

Por su parte Gonzales²² identificó que la mayoría de estudiantes presentaron conocimientos medios respecto a la prevención del virus del papiloma humano y cáncer de cuello uterino.

Estos antecedentes demuestran que el conocimiento tienen una estrecha relación con las actitudes de los adolescentes en el marco de la prevención del virus del papiloma humano, pues como se ha podido apreciar los que tienen conocimientos deficientes son los que mayor tendencia tienen a presentar actitudes negativas frente a esta patología, siendo importante su abordaje en las instituciones educativas por ser los espacios de aprendizaje, socialización y formación de conducta de los adolescentes.

Durante las prácticas comunitarias realizadas en la Institución Educativa Jorge Basadre del distrito de Santa María del Valle, se ha podido observar que los y las adolescentes tienen conocimientos deficientes, conductas inapropiadas y actitudes negativas hacia la prevención del virus del papiloma humano, por lo que la mayoría de ellos se exponen a contraer diversas infecciones de transmisión sexual debido al inicio temprano de las relaciones sexuales, no conocer sobre las medidas de prevención de esta patología, la promiscuidad, las

múltiples parejas, entre otras consecuencias negativas que podría causar la infección del papiloma virus y cáncer de cuello uterino.

Al interactuar con alguno de ellos respecto a esta problemática manifiestan: “sé que el virus del papiloma humano es contagioso, pero no sé cómo se puede prevenir esta enfermedad, en la escuela no nos enseñan eso”; “dicen que es por tener relaciones, otros que es hereditario, la verdad no sé cómo será”, “sé que ahora vacuna contra el virus del papiloma, pero yo nunca me voy a contagiar con eso”, entre otras expresiones que evidencian la presencia de esta problemática en la institución educativa.

Por ello, se realizó esta investigación con el objetivo de determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre”, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general:

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre”, Santa María del Valle, Huánuco – 2018?

1.2.2 Problemas específicos:

1. ¿Qué relación existe entre el conocimiento sobre los aspectos generales del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes en estudio?

2. ¿Qué relación existe entre el conocimiento sobre la prevención primaria del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes en estudio?
3. ¿Qué relación existe entre el conocimiento sobre la prevención secundaria del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes en estudio?

1.3 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre”, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.

1.4 Objetivos específicos:

1. Identificar la relación que existe entre el conocimiento sobre los aspectos generales del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes en estudio.
2. Establecer la relación que existe entre el conocimiento sobre la prevención primaria del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes en estudio.
3. Analizar la relación que existe entre el conocimiento sobre la prevención secundaria del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes en estudio.

1.5 Justificación del estudio.

1.5.1 A nivel teórico.

El sustento teórico de esta investigación radica en que se considerarán los principios y postulados establecidos en el “Modelo

de Promoción de la Salud” de Nola Pender y en el “Modelo de los niveles de prevención de” de Leavel y Clark , con la finalidad de dar alcances y respuestas lógicas y coherentes respecto al conocimiento y las actitudes hacía la prevención del virus del papiloma humano, permitiendo que se puedan revisar, desarrollar o apoyar conceptos relacionadas al análisis de la problemática en estudio.

1.5.2 A nivel práctico.

El presente estudio pertenece a la línea de investigación “Promoción de la Salud y Prevención de las Enfermedades”, debido a que en el ámbito de la salud pública y comunitaria se tiene como esencia de la carrera profesional promover la difusión y realización de actividades preventivo promocionales encaminadas a promover la prevención de diversas patologías, en el caso de la presente investigación, la prevención del contagio del virus del papiloma humano en la población adolescente.

En el contexto práctico esta investigación se justifica porque los resultados de esta investigación permitirán identificar de manera pertinente el nivel de conocimiento y actitudes hacía la prevención del virus del papiloma humano en los adolescentes; por lo que se constituirá en una herramienta técnica de gran ayuda para las autoridades de la Institución Educativa Jorge Basadre y del Centro de Salud de Santa María del Valle, permitiendo que estas instituciones en colaboración con el personal de Enfermería y otros profesionales de la salud empoderados en el afrontamiento de esta problemática puedan implementar estrategias educativas y programas de capacitación

orientados a mejorar el conocimiento y actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano.

1.5.3 A nivel metodológico.

El estudio se justifica metodológicamente por la utilización de instrumentos relacionados a el conocimiento y actitudes hacia la prevención del virus papiloma humano, que fueron sometidos a pruebas de validez de criterio, contenido y constructo, así como la determinación del valor confiabilidad, para tener una mejor identificación, comprensión y abordaje de la problemática relacionada a la prevención del virus del papiloma humano.

Por otro lado, el presente estudio se constituye en un antecedente metodológico para futuras investigaciones relacionadas a la problemática analizada en esta investigación.

1.6 Limitaciones de la investigación.

Las limitaciones que se presentaron en esta investigación estuvieron relacionadas desde una perspectiva teórica con la escasa información bibliográfica que existe a nivel local, regional y nacional respecto a la prevención del virus del papiloma humano en los adolescentes de las instituciones educativas que limitaron para que se conozca la magnitud real de la problemática en el contexto educativo; respecto a la ejecución de la investigación, la limitación que se presentó estuvo relacionado con el acceso al ámbito de estudio pues hubo una demora de más de un mes para obtener la autorización del director la institución educativa que retrasó significativamente la ejecución del estudio; también se presentaron limitaciones en el acceso

a la muestra de estudio, pues estuvo condicionado por la disponibilidad de horario de los docentes para la aplicación de los instrumentos de investigación en los adolescentes en estudio.

Respecto a los resultados obtenidos, la limitación radica en que estos son válidos prioritariamente para la muestra de estudio, siendo inferenciables a únicamente a poblaciones que presenten características similares a los adolescentes participantes de la investigación; por otra parte, no se tuvieron otras limitaciones en la ejecución del trabajo de tesis.

1.7 Viabilidad de la investigación

El desarrollo de la investigación fue viable porque se tuvieron los recursos humanos, materiales, financieros y logísticas necesarios para realizar cada uno de las etapas del estudio y culminar exitosamente el proceso de recolección de datos de esta tesis de investigación.

CAPÍTULO II

2 MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación.

2.1.1 A nivel internacional.

En España, en el 2018, Martínez y Cuesta¹⁷ realizaron la investigación: “Conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano en una población de universitarios españoles”, cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento y las actitudes de los jóvenes hacía el virus del papiloma humano; la investigación fue de tipo descriptivo transversal con diseño no experimental; la muestra estuvo conformada por 114 estudiantes, utilizando un cuestionario de conocimientos y una escala de actitudes en la recolección de los datos; los resultados que encontraron fueron que el 52% de encuestados afirmaron estar vacunados contra el virus del papiloma humano, 57% conocía que era una enfermedad de transmisión sexual, 63% sobre las formas de contagio de esta patología; 15% conocía sobre las manifestaciones clínicas de esta enfermedad y 71% conocía sobre las medidas de prevención de esta patología. Respecto a las actitudes, el 65% tuvieron actitudes favorables y 35% mostraron actitudes desfavorables hacía el virus del papiloma humano; concluyendo que hubo relación significativa entre estas variables en la muestra en estudio.

En Ecuador, en el 2017, Ayora y Guzmán¹⁸ realizaron la investigación: “Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del virus del papiloma humano en estudiantes de colegios nocturnos”; con

el objetivo de evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas de prevención del virus del papiloma humano, en estudiantes de colegios nocturnos de la ciudad de Loja; el estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo observacional con diseño no experimental; la muestra estuvo conformada por 679 estudiantes a quienes se les aplicó una encuesta en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que, respecto a el conocimiento, 56,9% conocía sobre la definición del virus del papiloma humano; 65,9% sobre las formas de contagio; y 61,4% conocía sobre los factores de riesgo para el desarrollo de esta patología. En relación a las actitudes, en el 56,4% predominó el uso de preservativos; 52,6% la abstinencia sexual; 41,2% mantenimiento de pareja estable; 23,7% la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano. Y en cuanto a las prácticas de prevención, 60,2% utilizaron los preservativos, 46,7% tuvo una relación estable monogámica, 39,8% evitó el uso de sustancias tóxicas y 32,4% realizaron chequeos médicos de manera periódica; llegando a la conclusión de que los estudiantes encuestados mostraron conocimientos aceptables sobre el virus del papiloma humano; y tuvieron actitudes desfavorables y prácticas inadecuadas que los exponen al contagio del papiloma virus.

En Ecuador, en el 2016, Guartatanga y Gutama¹⁶ sustentaron la investigación titulada: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano en las/los adolescentes de bachillerato del Colegio Javeriano de la Parroquia Sayausi. Cuenca 2015”; con el objetivo de determinar el conocimiento actitudes y prácticas sobre el

virus del papiloma humano en adolescentes; el estudio fue de tipo descriptivo cuantitativo, la muestra estuvo conformada por 160 adolescentes utilizando una encuesta en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que 61% tuvieron conocimiento acerca del virus del papiloma humano; 52% afirmaron haber iniciado su actividad sexual, 53% utilizaron siempre preservativo, 21% casi siempre, 14% nunca el 14% y 12 utilizaron de manera frecuente el preservativo con el 12%; llegando a la conclusión de que los adolescentes tuvieron conocimiento medio, actitudes favorables y prácticas adecuadas sobre el virus del papiloma humano.

En Ecuador, en el 2016, Pineda²³ desarrolló la tesis titulada: “Conocimientos y actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de Derecho de la Universidad Nacional de Loja”; con el objetivo de caracterizar el conocimiento y actitudes preventivas de estudiantes de Derecho; el estudio fue de tipo descriptivo relacional de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 208 mujeres, utilizando un cuestionario de conocimientos y una escala de actitudes en la recolección de datos. Los resultados que encontró fueron que más del 50% de estudiantes tuvieron conocimientos medios sobre la enfermedad, modo de transmisión, signos y síntomas; mientras que el 46,2% no conoce acerca de la relación del virus del papiloma humano y cáncer cervicouterino. Las actitudes preventivas de los estudiantes fueron el examen del Papanicolaou, la protección con condón o preservativo, y el 75.1% no recibió las tres dosis de la vacuna del virus del papiloma

humano; concluyendo que los estudiantes tenían conocimientos buenos y actitudes adecuadas o positivas; estableciendo también que estas variables se relacionan de manera significativa.

En México, en el 2015, Bustamante, Martínez, Tenahua, Jiménez y López²⁴ realizaron la investigación: “Conocimientos y prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano en universitarios de la Sierra Sur, Oaxaca”; con el objetivo de describir el conocimiento y las prácticas para la prevención del virus del papiloma humano en estudiantes universitarios. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, la muestra estuvo conformado por 335 universitarios utilizando un cuestionario en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que los estudiantes varones iniciaron su vida sexual más temprano que las mujeres ($p = 0,048$) y tuvieron un mayor número de parejas ($p = 0,002$). Cerca de la mitad no utilizaba el preservativo durante sus relaciones sexuales; y no conocían que el virus se encuentra relacionado al cáncer cervicouterino ($p = 0,001$) y ambos géneros ignoraron que el virus del papiloma virus puede provocar cáncer en el hombre ($p = 0,760$), tampoco conocían las principales manifestaciones clínicas de la enfermedad ($p=0,415$); llegando a la conclusión de que la mayoría de estudiantes desconocían sobre el virus del papiloma virus.

2.1.2 A nivel nacional.

En Lima, en el 2018, Torres¹⁹ desarrollo el estudio de investigación: “Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma

humano en mujeres que acuden al consultorio externo de Ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2018”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres en estudio; la investigación fue de tipo descriptiva, prospectiva, de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 120 mujeres, utilizando un cuestionario estructurado en la recolección de los datos; los resultados que encontró fueron que respecto al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano, el 38,3% tuvo un nivel de conocimiento alto, 21,7% presentó un nivel de conocimiento medio y 40,0% un nivel de conocimiento bajo; llegando a la conclusión de que la mayoría de mujeres que acudieron al consultorio de Ginecología tuvieron un conocimiento bajo sobre el virus de papiloma humano.

En Lima, en el 2018, Rodríguez²⁵ sustentó la tesis titulada: “Conocimientos y actitudes sobre las formas de transmisión del virus papiloma humano y su relación con las prácticas de prevención en gestantes. Centro de Salud Chancas de Andahuaylas, Diciembre 2017”; con el objetivo de establecer la relación entre el nivel de conocimiento, las actitudes frente a las formas de transmisión del virus papiloma humano y las prácticas de prevención en gestantes; la investigación fue de tipo observacional, analítica, retrospectiva de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 130 gestantes, utilizando un cuestionario de conocimiento, una escala de actitudes y un cuestionario de prácticas en la recolección de datos; los resultados que encontró fueron que el nivel de conocimientos sobre la forma de

transmisión del virus de papiloma de humano fue de nivel medio en en 42,3%, de nivel alto en el 30%; las actitudes sobre la forma de transmisión del virus de papiloma fue negativa en 80.8% y positiva en 19,2%; respecto a las practicas, 67,7% tuvieron practicas inadecuadas y el 32,3% prácticas adecuadas. Las gestantes con prácticas adecuadas, presentaron conocimientos medios (45,2%) a altos (35,7%), mientras que las que tuvieron prácticas inadecuadas presentaron conocimientos medios (40.9%) a bajos (31.8%), sin embargo, la diferencia no fue significativa ($p=0.290$). Las gestantes con actitud negativa frente a la forma de transmisión del virus del papiloma humanos tuvieron prácticas adecuadas (85,7%) e inadecuadas (78,4%), sin diferencia significativa ($p=0.323$). Concluyendo que el nivel de conocimiento y las actitudes frente a las formas de transmisión del virus papiloma humano no se relacionan significativamente con las prácticas de prevención de las gestantes participantes del estudio.

En Lima, en el 2015, Isla y Solar²⁶ desarrollaron la tesis titulada: “Efecto de un programa educativo en el conocimiento y actitud de las adolescentes de una Institución Educativa para la prevención del cáncer de cuello uterino”; con el objetivo de determinar el efecto de un programa educativo en el conocimiento y actitud de las adolescentes para la prevención de cáncer de cuello uterino, el estudio fue de tipo cuantitativo, diseño pre experimental con pre y post test, la muestra fue de 100 estudiantes a quienes se les aplicó u cuestionario de conocimiento y actitudes hacía la

prevención del cáncer de cuello uterino; los resultados que encontraron fueron que las escolares antes de la realización del programa educativo alcanzaron un nivel de conocimiento medio sobre prevención de cáncer de cuello uterino en un 79% y luego de la intervención el 96% alcanzó un nivel alto; asimismo el 67% mostró una actitud de indiferencia y después de la intervención, el 100% mostró una actitud de aceptación hacia la prevención del cáncer de cuello uterino, concluyendo que el programa educativo fue efectivo en la mejora del conocimiento y actitud de los estudiantes en estudio.

En Lima, en el 2015, Valdez²⁷ realizó la investigación titulada: “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”; cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano. El estudio fue de tipo aplicativo, descriptivo, correlacional, prospectivo, de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 144 usuarias, a quienes se les aplicó un cuestionario en la recolección de los datos; los principales resultados que identificó fueron que respecto al nivel de conocimiento, 69,4% tuvo conocimiento medio; 15,3% conocimiento alto y 15,3% conocimiento alto; respecto a las actitudes preventivas de la infección del virus del papiloma humano, 88,0% tuvieron actitudes positivas y 11,1% actitudes negativas; concluyendo que el nivel de conocimiento se

relaciona de manera directa con las actitudes preventivas hacia la infección del virus del papiloma humano.

En Chachapoyas, en el 2015, Vargas²⁸ sustentó la investigación: “Nivel de conocimiento de los estudiantes de 1 y 11 ciclo de Enfermería sobre la infección por el virus del papiloma humano (VPH) – Universidad Nacional Toribio Rodríguez De Mendoza, Chachapoyas 2014”; con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de Enfermería sobre la infección por el virus del papiloma humano; el estudio fue de enfoque cuantitativo; de nivel descriptivo, de tipo observacional; prospectivo, transversal; la muestra estuvo conformada por 78 estudiantes, aplicando un cuestionario en la ejecución del estudio; los resultados que encontró fueron que el 56% tuvieron un nivel de conocimiento regular, 27% nivel alto y el 17 % nivel bajo. En cuanto a las dimensiones: en la definición el 67% tuvieron un nivel regular; en los factores de riesgo 46% presentaron un nivel regular; en las manifestaciones clínicas el 44% tuvieron nivel regular; en el modo de transmisión, 65% presentaron un nivel de conocimiento regular; en el diagnóstico el 51% tuvieron conocimiento regular, y en las medidas preventivas, 48% evidenciaron tener conocimiento regular; concluyendo que la mayoría de estudiantes tuvieron nivel de conocimiento regular sobre el virus del papiloma humano.

2.1.3 A nivel local.

En Huánuco, en el 2018, Acuña²¹ sustentó la investigación titulada: “Conocimientos y actitudes de las usuarias del servicio de

CACU sobre el Papanicolaou en el H.R Hermilio Valdizán Medrano de Enero a Marzo 2017”; con el objetivo de describir el conocimiento y actitudes de las usuarias del servicio de CACU; el estudio fue de tipo descriptivo de nivel cuantitativo, diseño no experimental, transversal de una sola casilla; la muestra fue de 79 usuarias utilizando un cuestionario de conocimientos y actitudes en la recolección de la información. Los resultados que encontró fueron que el 54,4% no tuvieron conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou, y 45,6% sí tuvieron conocimiento. Asimismo, el 45% usuarias conocieron que es la prueba del Papanicolaou, seguido de un 25% que conoce la importancia de la prueba del Papanicolaou. Por otro el 50,6% de las mujeres tuvieron una actitud global positiva frente a la toma del Papanicolaou y el 49,4% tuvo una actitud negativa. Concluyendo que las usuarias entrevistadas no tuvieron conocimiento sobre la toma del Papanicolaou y presentaron actitudes desfavorables hacia este examen preventivo.

En Tingo María, en el 2017, Gonzales²² presentó la investigación “Nivel de conocimiento sobre la prevención secundaria del cáncer de cérvix en estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco Sede Tingo María 2015”; con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre la prevención secundaria del cáncer de cérvix; el estudio fue de tipo de tipo descriptivo observacional de corte transversal, cuantitativo, descriptivo. Se utilizó como técnica, la entrevista y como instrumento de recolección de datos un cuestionario, la muestra fue de 80 estudiantes de Enfermería. Los

resultados que encontró fueron que 72,5% presentaron conocimiento medio; 23,8% conocimiento bajo y sólo 3,8% tuvieron conocimiento alto, concluyendo que la mayoría de estudiantes tuvieron conocimiento medio sobre la prevención del cáncer de cuello uterino, que influyó significativa en las conductas que adoptaron frente a esta patología.

2.2 Bases teóricas.

2.2.1 Modelo de Promoción de la Salud

Pender²⁹ sostiene que la conducta y los comportamientos de las personas se encuentran motivadas e influenciadas por el conocimiento, bienestar y el potencial humano, enfatizando que la promoción de la salud brinda respuestas y explicaciones concretas y específicas respecto a a manera cómo las personas toman decisiones respecto al cuidado de su salud.

Asimismo, Pender en su modelo teórico pone énfasis en que promocionar la salud significa disminuir la presencia de factores de riesgo e incrementar los factores de protección, modificando estilos de vida y haciendo del cuidado de la salud un valor; señalando además que aquellas personas que brindan importancia a su estado de salud, tienen mayor predisposición a conservarla; y que las motivaciones personales y las creencias representan el motor esencial en la adopción de comportamientos saludables²⁹.

Este modelo se relaciona con el presente estudio pues expone diversos aspectos preventivos promocionales encaminados a promover la prevención del virus del papiloma humano en la

institución educativa permitiendo incrementar el conocimiento y modificar las actitudes de los adolescentes en la prevención de esta patología de trasmisión predominantemente sexual.

2.2.2 Teoría de la acción razonada

Esta teoría fue desarrollada por Fishbein y Ajzen³⁰ y está circunscrita en el estudio de la relación que se establece entre las actitudes, conocimientos, conductas y creencias de las personas que se relacionan con el proceso de toma de decisiones sobre su estado de salud en el contexto personal, familiar, educativo y social

El aporte de esta teoría al estudio del comportamiento humano, se debe a que se incluye factores como las actitudes, creencias y conocimientos, clasificándolas en conductuales cuando son propias de cada persona; y normativas, cuando son inherentes a grupos colectivos; considerando las normas subjetivas, actitudes y motivaciones para cumplir con las creencias y normas de la vida cotidiana, incluyendo la intención que tienen las personas hacia la realización de una determinada conducta³⁰.

Esta teoría se relaciona con el estudio porque expone de manera relevante diversos aspectos que influyen en las actitudes que los adolescentes adoptan en su vida cotidiana sobre la prevención del virus del papiloma humano

2.2.3 Modelo de los niveles de prevención de Leavell y Clark

Según este modelo teórico, cualquier patología se inicia cuando un individuo que goza de buen estado de salud, se expone a

un conjunto de factores desencadenantes de la enfermedad; por lo que deben realizar un conjunto de medidas de prevención encaminada a evitar la presencia de diversas patologías; estableciendo que en el contexto de la salud pública y la prevención sanitaria se incluyen los siguientes aspectos³¹:

La prevención primaria que tiene como objetivo principal impedir la acción del agente etiológico sobre el ser humano, donde se incluyen las acciones de salud encaminados a adoptar estilos de vida saludables; la prevención secundaria, que se fundamenta en impedir el avance de la patología comprendiendo el diagnóstico precoz, tratamiento oportuno y la limitación del daño; y la prevención terciaria, que comprende el periodo de rehabilitación del estado de salud³¹.

Este modelo se relaciona el presente estudio porque permite identificar desde una perspectiva teórica diversos aspectos relacionados a las medidas de prevención del virus del papiloma humano que influyen en el conocimiento y actitudes que adoptan los adolescentes de la institución educativa en estudio.

2.3 Definiciones Conceptuales.

2.3.1 Adolescencia.

2.3.1.1.1. Definiciones de adolescencia.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)³², la adolescencia representa el periodo de vida que se caracteriza por presentar cambios a nivel biológico, psicológico y social; permitiendo el proceso de transición de la niñez a la adultez.

Lahey³³, establece que la adolescencia es el periodo que comprende desde el inicio de la pubertad hasta el inicio de la vida adulta, donde se presentan cambios a nivel físico, emocional, cognitivo y psicosocial.

En esta misma línea, Obiols³⁴ considera que la adolescencia es una etapa delimitada entre la pubertad y la madurez, donde se presentan cambios que permiten que se pueda llegar a la adultez.

En consecuencia, se puede afirmar que la adolescencia es una etapa evolutiva que marca el final de la niñez y anuncia el inicio de la etapa adulta, presentándose cambios biológicos, psicológicos y sociales, que influyen en el comportamiento de los adolescentes³⁵.

2.3.1.2. Etapas de la adolescencia.

Según la OMS³² el periodo de la adolescencia presenta 3 etapas que se describen a continuación: adolescencia temprana, Esta etapa comprende desde los 10 a los 13 años, y se caracteriza por una marcada preocupación por su aspecto físico y emocional; adolescencia intermedia, que comprende las edades de 14 a 16 años; y se caracteriza porque el adolescente se preocupa por su afirmación personal y social; diferenciándose del grupo familiar; y finalmente la adolescencia tardía, que comprende desde los 17 a los 19 años; y se caracteriza porque hay mayor preocupación por el aspecto social de los adolescentes.

2.3.2 Conocimiento.

2.3.2.1. Definiciones de conocimiento.

Según Bunge³⁶ define al conocimiento como un conjunto de ideas y conceptos que pueden ser claros o precisos, ordenados, fundados, vagos e inexactos, adquiridos de forma científica o empírica.

Muñoz³⁷ por su parte define al conocimiento como la capacidad de resolver un determinado conjunto de problemas con una efectividad determinada.

Bertrand³⁸ señala que el conocimiento es un conjunto de observaciones que posee el hombre como producto de la experiencia, de lo que ha sido capaz de inferir a partir de los acontecimientos presentados en su vida cotidiana y que influyen en el ámbito físico, psicológico y social.

Es así que se puede definir que el conocimiento es la suma de hechos y principios y se adquieren y retienen a lo largo de la vida como resultado de las experiencias y aprendizaje del sujeto originando cambios en el proceso del pensamiento, acciones o actividades de la persona³⁹.

2.3.2.2. Tipos de conocimiento

El conocimiento desde una perspectiva epistemológica se divide básicamente en dos tipos:

a) Conocimiento empírico u ordinario: Son el conocimiento adquiridos en la vida cotidiana, a través de la experiencia que tiene una persona al realizarse con el mundo durante toda su

vida social y que son captados por los sentidos. Este conocimiento se manifiesta a través de un lenguaje simple y natural; es por este sistema que las personas aprenden sobre su proceso salud enfermedad⁴⁰.

b) Conocimiento científico o formal: Son aquellas representaciones verdaderas que pueden ser probadas y contrastadas científicamente mediante una base teórica; y se manifiesta a través de un lenguaje más complejo. Estos conocimientos son brindados por los centros educacionales donde se organiza como conocimiento científico por tener un plan curricular. Estos conocimientos son a su vez dentro de su programación, programas de carácter científico brindados por profesionales o especialistas en un tema específico⁴¹.

2.3.3 Actitudes

2.3.3.1. Definiciones de actitudes

Según Moscovici⁴² las actitudes representan el conjunto de creencias, sentimientos y conductas de una persona que originan un determinado comportamiento para conseguir un propósito determinado en el contexto biopsicosocial y familiar.

Al respecto Fishbein y Ajzen³⁰ señalan que las actitudes constituyen la predisposición positiva o negativa que tienen las personas para afrontar una determinada situación basado en el aprendizaje de experiencias previas y situaciones vividas aprendidas en unas experiencias previas o situaciones vividas.

Y, por último, Allport⁴³ establece que las actitudes constituyen un estado psicológico que es organizado mediante la experiencia vivida, y que ejerce una influencia directa sobre las reacciones del ser humano hacia las personas, objetos o situaciones que se relacionan de manera directa o indirecta con la experiencia vivida.

2.3.3.2. Tipos de actitudes.

a) Actitudes positivas: Constituye el conjunto de disposiciones y conductas que adoptan los seres humanos y que los ayudan a desenvolverse de manera adecuada frente a las exigencias del medio ambiente y resolver de manera adecuada sus problemas y dificultades⁴⁴.

b) Actitudes negativas: Son aquellas conductas que no permiten que las personas progresen y mantengan buenas relaciones con los demás, impidiendo también que puedan alcanzar sus metas y objetivos personales en la vida cotidiana⁴⁴.

2.3.4 Prevención del virus del papiloma humano.

2.3.4.1. Definición de prevención.

Desde un punto de vista teórico, la prevención constituye la adopción de medidas y estrategias orientadas a impedir que se originen deficiencias físicas y mentales en las personas (prevención primaria); evitar las deficiencias cuando estas se han producido, impidiendo que tengan consecuencias negativas en las personas (prevención secundaria o terciaria)⁴⁵.

En consecuencia, se puede señalar que la prevención representa el conjunto de actos, estrategias y medidas que las

personas realizan para reducir significativamente la aparición de diversos riesgos relacionados a la presencia y desarrollo de diversas patologías o la adopción de ciertos comportamientos conductuales considerados nocivos para el estado de salud de las personas⁴⁶.

2.3.4.2. Prevención del virus del papiloma humano.

Según Vacarezza⁴⁷ la prevención constituye el conjunto de medidas encaminadas no solo a prevenir la aparición de una patología, como la reducción de factores de riesgo, sino también detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida en el organismo de las personas

Castellsagué⁴⁸ menciona que la prevención del virus del papiloma humano, la prevención constituye el conjunto de medidas, estrategias y procesos que estimulan el desarrollo de las personas, y buscan evitar la aparición y desarrollo del virus del papiloma humano y del cáncer de cuello uterino como complicación asociada al desarrollo de esta patología.

2.3.4.3. Dimensiones de la prevención del virus del papiloma humano.

2.3.4.3.1. Aspectos generales del virus del papiloma humano.

Según Guartatanga y Gutama¹⁶ el virus del papiloma humano constituye una de las infecciones de transmisión sexual más frecuente en el mundo, se identifican más de 100 tipos de virus, clasificados en virus de alto y de bajo riesgo oncológico.; Los virus de alto riesgo, 16 y 18, causan los carcinomas de cuello de útero, vulva, vagina, ano y pene; y los virus de bajo riesgo, 6 y 11

causan displasias cervicales leves, condilomas y verrugas genitales.

La Cruz, Lugo y Pérez⁴⁹ refieren que la infección por el virus del papiloma puede ser transmitida por contacto directa con la piel de los órganos genitales externos infectados con este virus, las membranas mucosas y los fluidos corporales, y también mediante el **coito** y del sexo oral o anal.

Shanon y Brookline⁵⁰ mencionan que entre los factores de riesgo para la presencia del virus del papiloma humano se encuentran las múltiples parejas sexuales, contacto sexual sin protección y las personas que presentan el sistema inmunológico deprimido

Al respecto Talise⁵¹ señala que además de la conducta sexual, otros factores de riesgo para el desarrollo del virus del papiloma humano son el consumo de tabaco, la utilización prolongada de anticonceptivos, la desnutrición, múltiples embarazos y un sistema inmunológico deprimido.

En cuanto a las manifestaciones clínicas, Winer, Huges y Feng⁵², refieren que el virus del papiloma humano puede no manifestar síntomas e incluso en varias personas, no llega a causar problemas de salud, debido a que el virus es eliminado por el sistema inmunológico del organismo; cuando esta infección no se cura, y dependiendo del virus involucrado, puede provocar desde verrugas genitales hasta diversos tipos de cáncer como el cáncer de cuello uterino en las mujeres.

2.3.4.3.2. Prevención primaria del virus del papiloma humano.

En el contexto de la salud pública, la prevención primaria es definida como el conjunto de medidas que se aplican en el manejo del proceso salud – enfermedad, antes de que las personas se enfermen, siendo clasificada en dos niveles: promoción de la salud y protección específica⁵³.

Respecto a la promoción de la salud, son todas aquellas medidas que se realizan con el objetivo de mantener o mejorar el estado de salud de las personas; incluyendo las actividades de educación sanitaria y estilos de vida saludables; y la protección específica son el conjunto de medidas específicas dirigidas a una patología para prevenir su aparición o contagio; dentro de estas medidas se encuentran las inmunizaciones, uso de medidas de protección y estilos de vida saludables⁵⁴.

En relación a la prevención primaria del virus del papiloma humano, Frenk, Ruelas y Tapia⁵⁵, refieren que la vacuna contra el virus del papiloma humano puede proteger a hombres y mujeres contra casi todos los tipos de virus papiloma humano; estas vacunas se administran en tres dosis y es importante cumplir con todas para tener una mejor protección; siendo más eficaces cuando se administran entre los 11 a 12 años de edad.

Por su parte, Ochaita⁵⁶ señala que las personas que llevan una vida sexual activa, pueden disminuir el riesgo de contagio del virus del papiloma humano si utilizan preservativos y tienen una sola pareja sexual y limita el número de parejas sexuales.

La Sociedad Americana del Cáncer⁵⁷, señala que en la prevención primaria del virus humano en los adolescentes se consideren las siguientes actividades: informar a los adolescentes sobre los factores de riesgo del virus del papiloma humano; promover campañas de información en los medios de comunicación sobre los riesgos de las enfermedades de transmisión sexual, abstinencia de toda actividad sexual, uso de métodos de barrera, inmunización con la vacuna del virus del papiloma humano, tener relaciones monogámicas, tener un control citológico y ginecológico anual, mantener una buena higiene corporal, mantener una dieta balanceada con alimentos saludables, evitar el consumo de bebidas alcohólicas y de cigarrillos.

2.3.4.3.3. Prevención secundaria del virus del papiloma humano.

La prevención secundaria se realiza en el periodo de la patogénesis o desarrollo de una determinada enfermedad, caracterizándose porque las medidas preventivas buscan interrumpir el curso de una enfermedad; que habitualmente se relaciona con diagnosticar y tratar oportunamente la patología, evitando que avance y cause daños mayores en la persona que la padece⁵⁸.

Respecto a la prevención secundaria del cáncer del virus de papiloma humano y cáncer de cuello uterino, Sánchez⁵⁹ refiere que aunque hay medidas profilácticas que deben tomarse en cuenta para prevenir la infección por el virus del papiloma

humano, no existe tratamiento específico para este virus, pero las que sí se pueden tratar son las enfermedades causadas este virus, estableciendo que el tratamiento para las verrugas es de tipo médico; y en relación al cáncer de cuello uterino el tratamiento será efectivo si se diagnostica en una fase temprana; siendo la prueba de Papanicolaou más efectiva en el diagnóstico de esta patología.

Según la Sociedad Americana del Cáncer⁶⁰, las medidas de prevención secundaria o tratamiento del virus del papiloma humano consiste en la utilización de medicamentos tópicos en el tratamiento exclusivo de las verrugas genitales; también se considera el tratamiento con láser que es más agresivo y requiere hospitalización; y finalmente se encuentra la biopsia, que consiste en la extracción del tejido anormal de la zona cervical o anal para tener un buen diagnóstico para destruir el cáncer y el tejido que lo rodea.

Al respecto, según referencias citadas por Gonzales²², otras actividades de prevención secundaria del virus del papiloma humana y del cáncer de cuello uterino incluye que las mujeres tienen que realizarse una prueba de detección de cáncer tres años después de iniciado sus relaciones sexuales; la realización de la prueba de Papanicolaou una vez al año; durante los 30 años, algunas mujeres que se realizaron tres pruebas de Papanicolaou periódicamente y tuvieron resultados normales ya no requieren volverse hacer la prueba cada año; y en esta misma

perspectiva, a partir de los 70 años se ha estandarizado que las mujeres que se realizaron tres pruebas de Papanicolaou seguidas con resultados normales y no han obtenido ningún resultado anormal en la realización de esta prueba diagnóstica durante 10 años atrás tampoco necesitan volver a hacerse una prueba de Papanicolaou.

2.4 Hipótesis:

2.4.1 Hipótesis general:

Hi: El conocimiento se relaciona con las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre”, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.

Ho: El conocimiento no se relaciona con las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre”, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.

2.4.2 Hipótesis especificadas:

Hi₁: El conocimiento sobre los aspectos generales del virus del papiloma humano se relaciona con las actitudes de los adolescentes en estudio.

Ho₁: El conocimiento sobre los aspectos generales del virus del papiloma humano no se relaciona con las actitudes de los adolescentes en estudio.

Hi₂: El conocimiento sobre la prevención primaria del virus del papiloma humano se relaciona con las actitudes de los adolescentes en estudio.

Ho₂: El conocimiento sobre la prevención primaria del virus del papiloma humano no se relaciona con las actitudes de los adolescentes en estudio.

Hi₃: El conocimiento sobre la prevención secundaria del virus del papiloma humano se relaciona con las actitudes de los adolescentes en estudio.

Ho₃: El conocimiento sobre la prevención secundaria del virus del papiloma humano no se relaciona con las actitudes de los adolescentes en estudio.

2.5 Variables

2.5.1 Variable Principal.

Conocimiento sobre prevención del virus del papiloma humano.

2.5.2 Variable Asociada.

Actitudes hacía la prevención del virus del papiloma humano.

2.5.3 Variables de caracterización.

- **Características demográficas:**
 - Edad.
 - Género.
- **Características sociales:**
 - Ocupación
 - Convivencia con padres.
- **Características de las relaciones de pareja:**
 - Recepción de consejería sobre educación sexual.
 - Tenencia de enamorado.
 - Tenencia de relaciones sexuales.

2.6 Operacionalización de variables.

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE PRINCIPAL					
Conocimiento sobre prevención del virus del papiloma humano	Aspectos generales del virus del papiloma humano	Categoría	Cuestionario de conocimientos sobre prevención del virus del papiloma humano	Buenos: 4 a 7 puntos. Deficientes: 0 a 3 puntos.	Nominal
	Prevención Primaria	Categoría		Buenos: 4 a 7 puntos. Deficientes: 0 a 3 puntos	Nominal
	Prevención Secundaria	Categoría		Buenos: 3 a 4 puntos. Deficientes: 0 a 2 puntos	Nominal
VARIABLE ASOCIADA					
Actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano	Aspectos generales del virus del papiloma humano	Categoría	Escala de actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano	Positivas: 16 a 25 puntos. Negativas: 5 a 15 puntos	Nominal
	Prevención Primaria	Categoría		Positivas: 16 a 25 puntos. Negativas: 5 a 15	Nominal

				puntos	
	Prevención Secundaria	Categórica		Positivas: 13 a 20 puntos. Negativas: 4 a 12 puntos	Nominal

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

Caracterización de la muestra	Características Demográficas	Numérica	Edad	En años	De razón
		Categórica	Género	Masculino Femenino	Nominal
	Características Sociales	Categórica	Ocupación	Solo estudia Estudia y trabaja	Nominal
		Categórica	Convivencia con padres	Si No	Nominal
	Características de las relaciones de pareja	Categórica	Recepción de consejería sobre educación sexual	Si recibió No recibió	Nominal
		Categórica	Tenencia de enamorado	Si tiene No tiene	Nominal
		Categórica	Tenencia de relaciones sexuales	Si tiene No tiene	Nominal

CAPÍTULO III

3 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo de investigación

Según el tipo de intervención, el estudio fue observacional, porque no se manipularon las variables y los hallazgos encontrados evidenciaron espontáneamente el conocimiento y las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en la muestra en estudio.

De acuerdo al número de mediciones de las variables, fue de tipo transversal, porque las variables fueron medidas y analizadas en una única ocasión y en un determinado periodo de tiempo y espacio.

En cuanto a la planificación de la recolección de datos, fue prospectivo, porque los datos fueron recolectados según la información brindada por cada uno de los adolescentes durante la aplicación de los instrumentos de recolección de datos en el ámbito de estudio.

Y, según el número de variables de interés, fue de tipo analítico, porque se efectuó un análisis estadístico bivariado para poner a prueba cada una de las hipótesis de investigación planteadas inicialmente; permitiendo establecer la relación que se manifiesta entre el conocimiento y actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humana en los adolescentes participantes de la investigación.

3.1.1 Enfoque.

La investigación tuvo enfoque cuantitativo, porque se basó en la medición numérica de las variables y la utilización de la estadística

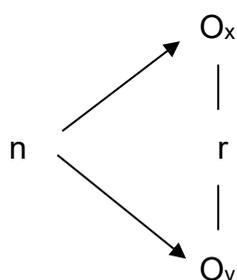
para determinar el conocimiento y las actitudes hacía la prevención del virus del papiloma humano en los adolescentes en estudio.

3.1.2 Alcance o nivel.

Esta investigación perteneció al nivel relacional, pues su propósito principal fue determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes hacía la prevención del virus del papiloma humano en los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Huánuco 2018.

3.1.3 Diseño.

El diseño de la investigación fue de tipo correlacional, como se muestra a continuación:



Donde:

- n** : Muestra de adolescentes
- O_x** : Conocimientos sobre prevención del VPH.
- O_y** : Actitudes hacía la prevención del VPH.
- r** : Relación entre las variables.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población.

La población estuvo conformada por 205 adolescentes matriculados en la Institución Educativa “Jorge Basadre” durante el

periodo académico 2018, que según datos obtenidos de los registros de matrícula de esta Institución Educativa estuvieron clasificados de la siguiente manera:

Año de Estudios	N° de adolescentes	Porcentaje
Tercer año	68	33,2%
Cuarto año	72	35,1%
Quinto año	65	31,7%
TOTAL	205	100,0%

- a) **Criterios de inclusión:** Se incluyeron el estudio a los adolescentes que estuvieron matriculados desde el tercer al quinto año secundaria de la institución educativa, asistieron de manera regular a las clases académicas y aceptaron participar voluntariamente del estudio mediante la lectura y firma del consentimiento y asentimiento informado.
- b) **Criterios de exclusión:** Se excluyeron a 4 adolescentes porque no aceptaron participar en la investigación por motivos personales, quedando la muestra final conformada por 201 adolescentes.
- c) **Ubicación en el espacio:** El estudio se realizó en las instalaciones de las aulas del tercer cuarto y quinto año de la Institución Educativa Jorge Basadre, ubicada geográficamente en la Av. de la República s/n, en el distrito de Santa María del Valle, provincia y departamento de Huánuco.
- d) **Ubicación en el tiempo:** La investigación se ejecutó durante los meses de agosto a octubre del año 2018.

3.2.2 Muestra.

En relación a la muestra de esta investigación se consideró la aplicación de los siguientes aspectos metodológicos:

- a) **Unidad de análisis:** Adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre de Santa María del Valle.
- b) **Unidad de muestreo:** La unidad de muestreo fue igual que la unidad de análisis.
- c) **Marco muestral:** Nómina de adolescentes del tercer, cuarto y quinto año matriculados en la Institución Educativa Jorge Basadre de Santa María del Valle.
- d) **Tamaño muestral:** Por ser una población pequeña, en esta investigación no se determinó el tamaño de la muestra, debido a que trabajó con la totalidad de adolescentes matriculados en la institución educativa, resaltándose que en principio fueron en total 205 adolescentes, de los cuales 4 adolescentes no aceptaron participar de la investigación por motivos personales, quedando la muestra final conformada por 201 adolescentes en total.
- e) **Tipo de muestreo:** No se utilizó ningún tipo de muestreo pues se trabajó con la totalidad de adolescentes del tercer al quinto año de educación secundaria en la Institución Educativa Jorge Basadre.

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.3.1 Para la recolección de datos.

- a) **Técnicas:** Las técnicas que se utilizaron en el presente estudio fueron la encuesta y la psicometría, que permitieron recolectar información adecuada respecto a los conocimiento y actitudes

hacia la prevención del virus del papiloma humano en los adolescentes en estudio.

b) Instrumentos: Los instrumentos utilizados en esta investigación fueron los siguientes:

- **Cuestionario de características generales:** Este instrumento permitió conocer las características generales de los adolescentes en estudio; estuvo constituida por 7 preguntas divididas en 3 dimensiones: características demográficas con 2 reactivos (edad, género), características sociales con 2 reactivos (ocupación, convivencia con padres) y características de las relaciones de pareja con 3 reactivos (recepción de consejería sobre educación sexual, tenencia de enamorado y tenencia de relaciones sexuales).
- **Cuestionario de conocimientos sobre prevención del virus del papiloma humano:** Este instrumento fue elaborado por Rodríguez²⁵ y en el presente estudio fue utilizado para identificar el conocimiento de los adolescentes en estudio sobre la prevención del virus del papiloma humano; se encuentra conformado por 18 preguntas clasificados en 3 dimensiones: aspectos generales del virus del papiloma humano (7 reactivos), prevención primaria del virus del papiloma humano (7 reactivos) y prevención secundaria del virus del papiloma humano (4 reactivos),

La valoración de los ítems se realizó según la respuesta que se consideró como respuesta correcta o incorrecta

respectivamente, asignando un puntaje de 1 punto por cada respuesta correcta y de 0 puntos por cada respuesta incorrecta identificada en los adolescentes en estudio.

La medición de la variable conocimientos sobre prevención del virus del papiloma humano se ejecutó teniendo en cuenta la siguiente valoración: conocimientos buenos = 10 a 18 puntos; y conocimientos deficientes = 0 a 9 puntos.

Respecto a la evaluación por dimensiones; en la dimensión conocimiento sobre los aspectos generales del virus del papiloma humano, la medición se estableció de la siguiente manera: conocimientos buenos = 4 a 7 puntos; y conocimientos deficientes = 0 a 3 puntos.

En la dimensión conocimiento sobre la prevención primaria del virus papiloma humano, la medición se estableció de la siguiente forma: conocimientos buenos = 4 a 7 puntos; y conocimientos deficientes = 0 a 3 puntos.

Y, por último, en la dimensión prevención secundaria del virus papiloma humano, la medición se realizó de la siguiente forma: conocimientos buenos = 3 a 4 puntos; y conocimientos deficientes = 0 a 2 puntos.

- **Escala de actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano:** Este instrumento fue elaborado por Váldez²⁷ y en esta investigación fue utilizado para identificar las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano de los adolescente en estudio; estuvo constituida por 14 ítems

clasificados en 3 dimensiones: actitudes hacia los aspectos generales (5 reactivos), prevención primaria (5 reactivos) y prevención secundaria del virus del papiloma humano (4 reactivos).

Este instrumento tuvo enunciados con respuestas politómicas con diferentes grados de categorización cuyas opciones de respuesta fueron las siguientes: “totalmente en desacuerdo”, “en desacuerdo”, “ni en desacuerdo ni de acuerdo”, “de acuerdo” y “totalmente de acuerdo”; y el proceso de baremación se realizó asignando las siguientes puntuaciones: totalmente en desacuerdo = 1 punto; en desacuerdo = 2 puntos; ni en desacuerdo ni de acuerdo = 3 puntos; de acuerdo = 4 puntos y totalmente de acuerdo = 5 puntos; y su valoración se realizará categorizando las actitudes como positivas o negativas según puntuaciones obtenidas en la aplicación del instrumento de investigación.

En consecuencia, la medición de la variable actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano se ejecutó de la siguiente manera: actitudes positivas = 43 a 70 puntos, y actitudes negativas = 14 a 42 puntos.

En relación a la evaluación por dimensiones, en la dimensión, en la dimensión actitudes hacia los aspectos generales del virus del papiloma humano, la medición se realizó del siguiente modo: actitudes positivas = 16 a 25 puntos, y actitudes negativas = 5 a 15 puntos.

En la dimensión actitudes hacía la prevención primaria del virus del papiloma humano la medición se estableció de la siguiente forma: actitudes positivas = 16 a 25 puntos, y actitudes negativas = 5 a 15 puntos.

Y, por último, en la dimensión actitudes hacía la prevención secundaria del papiloma humano, la medición se ejecutó de la siguiente manera: actitudes positivas = 13 a 20 puntos, y actitudes negativas = 4 a 12 puntos.

c) Validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.

Los instrumentos fueron sometidos a las siguientes pruebas de validez y confiabilidad

- **Validez por jueces expertos:** El contenido de los instrumentos de investigación fueron sometidos a la evaluación del juicio de expertos para su valoración correspondiente, motivo por el cual se consultaron a los siguientes jueces expertos: Lic. Bertha Serna Román, Lic. Alicia Carnero Tineo, Mg. Edith Jara Claudio, Mg. Eler Borneo Cantalicio, Lic. Nidia Rosales Córdova, Mg. Silvia Lorena Alvarado Rueda y Obst. Tula Ortiz Alva; quienes evaluaron los instrumentos de recolección de datos según criterios metodológicos de objetividad, estrategia, actualidad, estructura, objetividad, pertinencia, metodología, claridad, vigencia, suficiencia y consistencia de cada uno de los ítems, concordando la totalidad de expertos que los instrumentos de investigación eran adecuados para la medición

de las variables en estudio considerándolos como aplicables, y en esta misma perspectiva brindaron algunas sugerencias metodológicas para conseguir una adecuada identificación y medición de las variables en estudio, que fueron plasmadas de manera pertinente en los instrumentos de recolección de datos.

- **Validez por consistencia interna (confiabilidad):** Se aplicó una prueba piloto en 15 adolescentes de la Institución Educativa, Javier Pulgar Vidal de la localidad de la Esperanza, quienes fueron seleccionados por muestreo no probabilístico intencionado o según criterio de la investigadora, que a su vez presentaron características similares a la muestra en estudio para conseguir un mayor alcance predictivo en los hallazgos de la investigación.

La aplicación de la prueba piloto se realizó en el periodo de tiempo comprendido desde el 20 al 25 de Julio del año 2018, en los cuales se evaluaron diversos indicadores hallándose los siguientes resultados:

Tasa de abandono: Fue de 0% debido a que todos los adolescentes seleccionados participaron de la prueba piloto desde el inicio hasta la culminación de la aplicación de los instrumentos de investigación.

Tasa de no respuesta: Fue de 0% porque todos los adolescentes participaron voluntariamente de la prueba piloto,

Tasa de no respuesta por ítems: Fue de 6.7% porque se identificó un adolescente que no llegó a completar todas las

preguntas planteadas en los instrumentos de recolección de datos

Tiempo de aplicación de instrumentos de investigación:

Los instrumentos de recolección de datos fueron aplicados en un tiempo promedio de 15 minutos por cada adolescente participante del estudio piloto.

Con los resultados de la prueba piloto se determinó la confiabilidad del instrumento “Cuestionario de conocimientos sobre prevención del virus del papiloma humano”, mediante la aplicación de la prueba estadística del KR 20 de Kuder Richardson obteniéndose un valor de confiabilidad de 0.841, que demostró que este instrumento tenía un alto grado de confiabilidad, validando su aplicación en el trabajo de campo.

Posteriormente se determinó el valor de confiabilidad del instrumento “Escala de actitudes hacía la prevención del virus del papiloma humano”; con la aplicación de la prueba estadística del Alfa de Cronbach obteniéndose una confiabilidad de 0.806, que también validó su aplicación en el proceso de recolección de datos propiamente dicho.

3.3.2 Para la presentación de datos.

En la presentación de los resultados de la investigación se consideró el desarrollo de las siguientes etapas:

a) Autorización: El día 09 de mayo del 2018 se emitió un oficio dirigido al director de la Institución Educativa Jorge Basadre

solicitando la autorización para ejecutar el estudio en esta entidad educativa.

b) Aplicación de instrumentos: En esta etapa se realizaron los siguientes procedimientos:

- El día 29 de junio del 2018 se recogió el documento de autorización institucional emitido por la autoridad pertinente.
- En coordinación con los docentes de la institución educativa se identificó a los adolescentes participantes de la investigación.
- Se recopilaron los recursos humanos y logísticos necesarios para la ejecución del estudio de investigación.
- Se contrataron dos encuestadores quienes durante el periodo comprendido entre el 23 y 27 julio del 2018 fueron capacitados en los aspectos metodológicos y técnicos a realizar durante la ejecución del trabajo de campo propiamente dicho.
- El día 13 de agosto del 2018 se realizó una reunión informativa con los padres de los adolescentes de la institución educativa donde se les explicó sobre el propósito y objetivos del estudio; solicitando la firma del consentimiento informado donde brindaron su anuencia para que sus hijos(as) participen de la investigación.
- Se programaron las fechas de recolección de datos en los adolescentes en estudio según disponibilidad de horario y actividades académicas en la institución educativa.
- El día 20 de agosto del 2018 se inició la etapa de recolección de datos en la institución educativa, proporcionando a cada

encuestador los materiales necesarios para la aplicación de los instrumentos de investigación en los adolescentes en estudio.

- Se realizó la presentación pertinente de los encuestadores a las autoridades de la institución educativa, solicitando brindar las facilidades necesarias para aplicar los instrumentos de recolección de datos.
- Los encuestadores, previa coordinación con los docentes, ingresaron a las aulas del tercer, cuarto y quinto año de secundaria de esta institución educativa para la aplicación de los instrumentos en los adolescentes en estudio.
- Los encuestadores identificaron los adolescentes en estudio, solicitando la lectura y firma del asentimiento informado.
- Se aplicaron los instrumentos de investigación a cada uno de los adolescentes en un tiempo promedio de 3 minutos para el “Cuestionario de características generales”; de 5 minutos para la “Cuestionario de conocimientos sobre prevención del virus del papiloma humano” y de 5 minutos para la “Escala de actitudes hacía la prevención del virus del papiloma humano”; conllevando un tiempo total de aplicación de 13 minutos por cada adolescente encuestado.

c) Revisión de los datos: Se realizó el control de calidad de los instrumentos de recolección de datos verificando que todas las preguntas hayan sido contestadas completamente sin obviar ninguna de ellas, que permitió asegurar la representatividad de los hallazgos de la investigación.

- d) Codificación de datos:** Las respuestas brindadas por cada uno de los adolescentes fueron codificados numéricamente mediante la elaboración de la base de datos del estudio de investigación, cuya asignación de los valores numéricos se realizó teniendo en consideración el marco teórico relacionado a el conocimiento y actitudes hacía la prevención del virus papiloma humano en la población adolescente.
- e) Clasificación de datos:** Los resultados fueron clasificados según naturaleza de variable y tipo de escala de medición (nominal, ordinal, de intervalo y de razón).
- f) Procesamiento de datos:** Los resultados fueron procesados mediante la utilización del programa estadístico IBM SPSS Versión 24,0 para Windows.
- g) Plan de tabulación de datos:** Los resultados obtenidos en el estudio fueron tabulados en tablas de frecuencias y porcentajes para la fase de descriptiva de las variables en estudio y en tablas de contingencia para el procesamiento inferencial de los resultados de la investigación.
- h) Presentación de datos-** Los resultados fueron presentados en tablas académicas, según criterios establecidos en las normativas y prerrogativas vigentes en el campo de la investigación en el área de las ciencias de la salud.

3.3.3 Para el análisis e interpretación de datos.

- a) Análisis descriptivo:** Se describieron, detallaron y analizaron las características específicas de cada una de las variables en

estudio, utilizando las medidas de frecuencias y porcentajes en el análisis de los resultados presentados en esta investigación.

b) Análisis inferencial: Para establecer la relación entre las variables se elaboraron tablas de contingencia, donde se realizó un análisis estadístico bivariado mediante la aplicación de las 5 fases del ritual de significancia estadística y la utilización de la prueba no paramétrica del Chi Cuadrado de Independencia; considerando el valor de significancia $p < 0.05$ como valor de referencia para aceptar o corroborar cada una de las hipótesis planteadas inicialmente en estudio, que a su vez permitió delimitar las conclusiones finales derivadas de la ejecución del estudio de investigación; resaltándose que la fase de análisis inferencial se realizó utilizando el programa estadístico IBM SSPS versión 24.0 para Windows.

c) Consideraciones éticas de la investigación: En este estudio se certificó el cumplimiento de los aspectos bioéticos propios de la ejecución de la investigación, debido a que se solicitó la lectura y firma del consentimiento informado por parte de los padres y del asentimiento informado por cada uno de los adolescentes en estudio, no afectando su integridad física ni emocional, garantizando la confidencialidad de los resultados y brindando un trato justo y equitativo a todos los participantes de la investigación.

CAPÍTULO IV

4 RESULTADOS

4.1 Análisis descriptivo.

4.1.1 Características generales de la muestra en estudio.

Tabla 01. Edad en años de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018

Edad en años	Frecuencia	%
13 a 14	47	23,4
15 a 16	96	47,8
17 a 18	58	28,9
Total	201	100,0

Fuente. Cuestionario de características generales (Anexo 01).

Respecto la edad en años de los adolescentes en estudio, se identificó que la mayoría de estudiantes tuvieron de 15 a 16 años de edad representando el 47,8% (96) de encuestados; 28,9% (58) presentaron edades comprendidas entre los 17 y 18 años; y en menor proporción 23,4% (47) restante pertenecieron al grupo etáreo de 13 a 14 años de edad

Tabla 02. Género de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.

Género	Frecuencia	%
Masculino	96	47,8
Femenino	105	52,2
Total	201	100,0

Fuente. Cuestionario de características generales (Anexo 01).

En cuanto al género predominante en los adolescentes participantes del estudio, se identificó que una mayoría porcentual del 52,2% (105) pertenecieron al género femenino; y en menor frecuencia, 47,8% (96) restante fueron del género masculino.

Tabla 03. Ocupación de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.

Ocupación	Frecuencia	%
Solo estudia	151	75,1
Estudia y trabaja	50	24,9
Total	201	100,0

Fuente. Cuestionario de características generales (Anexo 01).

En relación a la ocupación de los adolescentes en estudio, se identificó que un alto porcentaje de adolescentes representada 75,1% (149) refirieron que solo están estudiante; y en menor proporción, 24,9% (52) señalaron que actualmente estudian y trabajan mientras continúan con el desarrollo de sus actividades escolares.

Tabla 04. Convivencia con padres en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.

Convivencia con padres	Frecuencia	%
Si	171	85,1
No	30	14,9
Total	201	100,0

Fuente. Cuestionario de características generales (Anexo 01).

En referencia a la convivencia con los padres en los adolescentes participantes de la investigación, se halló que una alta distribución porcentual de adolescentes encuestados representada en el 85,1% (171) manifestaron que conviven con sus padres actualmente; mientras que el 14,9% (30) refirieron que no viven con sus padres y que en la actualidad se encuentran residiendo en casas de sus familiares.

Tabla 05. Recepción de consejería sobre educación sexual en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.

Recepción Consejería Educación Sexual	Frecuencia	%
Si	108	53,7
No	93	46,3
Total	201	100,0

Fuente. Cuestionario de características generales (Anexo 01).

En cuanto a la recepción de consejería de educación sexual en los adolescentes en estudio, se encontró que 53,7% (108) refirieron que su recibieron consejerías integrales de educación sexual, que principalmente fueron brindadas por el personal de salud durante la atención en los consultorios de etapa de vida del adolescente del centro de salud; y el 46,7% (93) restante manifestaron que no recibieron consejerías de educación sexual en el ámbito de estudio de la investigación.

Tabla 06. Tenencia de enamorado(a) en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.

Tenencia de enamorado	Frecuencia	%
Si	82	40,8
No	119	59,2
Total	201	100,0

Fuente. Cuestionario de características generales (Anexo 01).

En relación a la tenencia de enamorado(a) en los adolescentes participantes del estudio de investigación, se halló que 59,2% (119) manifestaron que no tienen enamorado(a); y 40,8% (82) refirieron que si tienen enamorado(a) actualmente.

Tabla 07. Tenencia de relaciones sexuales en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.

Tenencia de relaciones sexuales	Frecuencia	%
Si	68	33,8
No	133	66,2
Total	201	100,0

Fuente. Cuestionario de características generales (Anexo 01).

Respecto a la tenencia de relaciones sexuales en los adolescentes participantes del estudio, se identificó que 66,2% (133) de encuestados señalaron que nunca han tenido relaciones sexuales; y 33,8% (68) manifestaron que, si han tenido relaciones sexuales, evidenciado que ya iniciaron la actividad sexual que es un factor predisponente para la infección del virus del papiloma humano y otras patologías de transmisión sexual.

4.1.2. Conocimiento sobre prevención del virus del papiloma humano.

Tabla 08. Conocimiento sobre los aspectos generales del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.

Conocimiento Aspectos Generales VPH	Frecuencia	%
Buenos	80	39,8
Deficientes	121	60,2
Total	201	100,0

Fuente. Cuestionario de conocimientos sobre prevención del virus del papiloma humano (Anexo 02).

En cuanto a el conocimiento sobre los aspectos generales del virus del papiloma humano en los adolescentes en estudio, se evidenció que la mayor proporción de encuestados representada en el 60,2% (121) tuvieron conocimientos deficientes en esta dimensión y el 39,8% (80) restante presentaron conocimientos buenos sobre los aspectos y conceptos generales del virus del papiloma humano.

Tabla 09. Conocimiento sobre la prevención primaria del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.

Conocimiento Prevención Primaria VPH	Frecuencia	%
Buenos	90	44,8
Deficientes	111	55,2
Total	201	100,0

Fuente. Cuestionario de conocimientos sobre prevención del virus del papiloma humano (Anexo 02).

En relación a el conocimiento sobre la prevención primaria del virus del papiloma humano en los adolescentes de la institución educativa en estudio, se identificó que 55,2% (111) de encuestados tuvieron conocimientos deficientes respecto a la prevención del virus del papiloma humano en esta dimensión; mientras que, en menor frecuencia, el 44,8% (90) restante presentaron conocimientos buenos sobre la prevención primaria del virus del papiloma humano en el ámbito de estudio.

Tabla 10. Conocimiento sobre la prevención secundaria del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.

Conocimiento Prevención Secundaria VPH	Frecuencia	%
Buenos	69	34,3
Deficientes	132	65,7
Total	201	100,0

Fuente. Cuestionario de conocimientos sobre prevención del virus del papiloma humano (Anexo 02).

En referencia a el conocimiento sobre la prevención secundaria del virus del papiloma humano en los adolescentes participantes de la investigación, se encontró que 65,7% (132) de adolescentes encuestados presentaron conocimientos deficientes sobre el virus del papiloma humano en esta dimensión; y, en menor proporción, el 34,3% (69) tuvieron conocimientos buenos sobre la prevención secundaria del virus del papiloma humano en el contexto de estudio.

Tabla 11. Conocimiento sobre prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.

Conocimiento Prevención del Virus del Papiloma Humano	Frecuencia	%
Buenos	79	39,3
Deficientes	122	60,7
Total	201	100,0

Fuente. Cuestionario de conocimientos sobre prevención del virus del papiloma humano (Anexo 02).

En general, en cuanto a el conocimiento sobre prevención del virus del papiloma humano en los adolescentes en estudio, se apreció que 60,7% (122) de adolescentes encuestados presentaron conocimientos deficientes, mientras que en menor porcentaje, 39,3% (79) tuvieron conocimientos buenos sobre la prevención del virus del papiloma humano en el contexto general.

4.1.2 Actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano.

Tabla 12. Actitudes hacia los aspectos generales del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.

Actitudes Aspectos Generales VPH	Frecuencia	%
Positivas	98	48,8
Negativas	103	51,2
Total	201	100,0

Fuente. Escala de actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano (Anexo 02).

En cuanto a las actitudes de los adolescentes en estudio hacia los aspectos generales del virus del papiloma humano, se encontró que 51,2% (103) mostraron actitudes negativas y 48,8% (98) tuvieron actitudes positivas hacia el virus del papiloma humano en esta dimensión.

Tabla 13. Actitudes hacia la prevención primaria del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.

Actitudes Prevención Primaria VPH	Frecuencia	%
Positivas	85	42,3
Negativas	116	57,7
Total	201	100,0

Fuente. Escala de actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano (Anexo 02).

En relación a las actitudes de los adolescentes participantes del estudio hacia la prevención primaria del virus del papiloma humano, se halló que la mayoría del 57,7% (116) tuvieron actitudes negativas y 42,3% (85) presentaron actitudes positivas hacia la prevención del virus del papiloma humano en esta dimensión.

Tabla 14. Actitudes hacia la prevención secundaria del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.

Actitudes Prevención Secundaria VPH	Frecuencia	%
Positivas	92	45,7
Negativas	109	54,3
Total	201	100,0

Fuente. Escala de actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano (Anexo 02).

En referencia a las actitudes hacia la prevención primaria del virus del papiloma humano en los adolescentes participantes del estudio, se encontró que un porcentaje mayoritario del 54,3% (109) presentaron actitudes negativas y en menor frecuencia, 45,7% (92) tuvieron actitudes positivas frente a la prevención del virus del papiloma humano en esta dimensión.

Tabla 15. Actitudes hacia la prevención del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.

Actitudes Prevención Virus del Papiloma Humano	Frecuencia	%
Positivas	94	46,8
Negativas	107	53,2
Total	201	100,0

Fuente. Escala de actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano (Anexo 02).

En general, respecto a las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano que adoptan los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, se encontró que 53,2% (107) presentaron actitudes positivas y 46,8% (94) tuvieron actitudes negativas hacia la prevención del virus del papiloma humano en el contexto general.

4.2 Contrastación y prueba de hipótesis.

Tabla 16. Relación entre el conocimiento sobre los aspectos generales del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.

Conocimientos Aspectos Generales VPH	Actitudes Prevención VPH				Total		Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Positivas		Negativas					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Buenos	50	24,9	30	14,9	80	39,8	13.214	0,000
Deficientes	44	21,9	77	38,3	121	60,2		
TOTAL	94	46,8	107	53,2	201	100,0		

Fuente. Cuestionario de conocimientos sobre prevención del VPH (Anexo 02) y Escala de actitudes hacia la prevención del VPH (Anexo 03).

En cuanto a la relación entre el conocimiento sobre los aspectos generales del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes en estudio, se identificó que 60,2% (121) tuvieron conocimientos deficientes, de los cuales 38,3% (77) tuvieron actitudes negativas y 21,9% (44) mostraron actitudes positivas hacía la prevención de esta patología; asimismo, se evidenció que 39,8% (80) tuvieron conocimientos buenos, donde 24,9% (50) tuvieron actitudes positivas y 14,9% (30) mostraron actitudes negativas hacía la prevención del virus del papiloma humano.

Al analizar la relación entre estas variables con la aplicación de la prueba del Chi Cuadrado de Independencia, se halló un valor de $X^2 = 13.214$ con un valor de significancia estadística $p \leq 0,000$; que evidencia que estas variables se relacionan de manera significativa, por ende se concluye que el conocimiento sobre los aspectos generales del virus del papiloma humano se relacionan con las actitudes de los adolescentes en estudio; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión.

Tabla 17. Relación entre el conocimiento sobre la prevención primaria del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.

Conocimiento Prevención Primaria VPH	Actitudes				Total		Chi Cuadrado	P (valor)
	Prevención VPH							
	Positivas		Negativas					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Buenos	53	26,4	37	18,4	90	44,8	9.620	0,002
Deficientes	41	20,4	70	34,8	111	55,2		
TOTAL	94	46,8	107	53,2	201	100,0		

Fuente. Cuestionario de conocimientos sobre prevención del VPH (Anexo 02) y Escala de actitudes hacia la prevención del VPH (Anexo 03).

Respecto a la relación entre el conocimiento sobre la prevención primaria del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes en estudio, se identificó que 55,2% (111) tuvieron conocimientos deficientes, de los cuales 34,3% (70) mostraron actitudes negativas y 20,4% (41) tuvieron actitudes positivas hacia la prevención de esta patología; también se halló que 44,8% (90) tuvieron conocimientos buenos, donde 26,4% (53) tuvieron actitudes positivas y 18,4% (37) mostraron actitudes negativas hacia la prevención del virus del papiloma humano.

Al analizar la relación entre las variables con la aplicación de la prueba del Chi Cuadrado de Independencia, se halló un valor de $X^2 = 9.620$ con un valor de significancia estadística $p \leq 0,002$; que demuestra que estas variables se relacionan significativamente, por ello, se concluye que el conocimiento sobre la prevención primaria del virus del papiloma humano se relacionan con las actitudes de los adolescentes en estudio; en consecuencia, se refuta la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión.

Tabla 18. Relación entre el conocimiento sobre la prevención secundaria del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.

Conocimiento Prevención Secundaria VPH	Actitudes				Total		Chi Cuadrado	P (valor)
	Prevención VPH							
	Positivas	Negativas			Nº	%		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Buenos	40	19,9	29	14,4	69	34,3	5.299	0,021
Deficientes	54	26,9	78	38,8	132	65,7		
TOTAL	94	46,8	107	53,2	201	100,0		

Fuente. Cuestionario de conocimientos sobre prevención del VPH (Anexo 02) y Escala de actitudes hacia la prevención del VPH (Anexo 03).

En cuanto a la relación entre el conocimiento sobre la prevención secundaria del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes en estudio, se halló que 65,7% (132) tuvieron conocimientos deficientes, de los cuales 38,8% (78) mostraron actitudes negativas y 26,9% (54) tuvieron actitudes positivas hacia la prevención de esta patología; también se encontró que 34,3% (69) tuvieron conocimientos buenos, donde 19,9% (40) tuvieron actitudes positivas y 14,4% (29) mostraron actitudes negativas hacia la prevención del virus del papiloma humano.

Al analizar la relación entre las variables mediante la aplicación de la prueba del Chi Cuadrado de Independencia, se encontró un valor de $X^2 = 5.299$ con un valor de significancia estadística $p \leq 0,021$; que corrobora que estas variables se relacionan significativamente, por consiguiente, se concluye que el conocimiento sobre la prevención secundaria del virus del papiloma humano se relacionan con las actitudes de los adolescentes en estudio; en esta perspectiva, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión.

Tabla 19. Relación entre el conocimiento sobre la prevención del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle, Huánuco – 2018.

Conocimiento Prevención VPH	Actitudes				Total		Chi Cuadrado	P (valor)
	Prevención VPH							
	Positivas	Negativas	Nº	%	Nº	%		
Buenos	49	24,4	30	14,9	79	39,3	12.173	0,000
Deficientes	45	22,4	77	38,3	122	60,7		
TOTAL	94	46,8	107	53,2	201	100.0		

Fuente. Cuestionario de conocimientos sobre prevención del VPH (Anexo 02) y Escala de actitudes hacia la prevención del VPH (Anexo 03).

En general, respecto a la relación entre el conocimiento sobre la prevención del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes en estudio, se identificó que 60,7% (132) tuvieron conocimientos deficientes, donde 38,3% (77) presentaron actitudes negativas y 22,4% (45) tuvieron actitudes positivas hacia la prevención de esta infección; asimismo se halló que 39,3% (79) tuvieron conocimientos buenos, apreciándose que 24,4% (49) tuvieron actitudes positivas y 14,9% (30) actitudes negativas hacia la prevención del virus del papiloma humano.

Al analizar la relación entre estas variables con la aplicación de la prueba del Chi Cuadrado de Independencia, se encontró un valor de $X^2 = 12.173$ con un valor de significancia estadística $p \leq 0,000$; que demuestra que estas variables se relacionan significativamente, por tal motivo, se concluye que el conocimiento sobre la prevención del virus del papiloma humano se relacionan con las actitudes de los adolescentes en estudio; en consecuencia, se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula en los hallazgos del presente informe de investigación.

CAPÍTULO V

5 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1 Contrastación de resultados.

El estudio sobre la relación entre el conocimiento y actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre; realizado en el distrito de Santa María del Valle, jurisdicción de la provincia y departamento de Huánuco evidenció mediante la aplicación de la prueba estadística no paramétrica del Chi Cuadrado de Independencia (X^2) que se halló relación significativa entre estas variables en los adolescentes participantes del estudio [$X^2 = 12,173$ y $p = 0,000$]. que permitió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de investigación en los resultados presentados en esta tesis de investigación.

Estos resultados permiten determinar que el conocimiento se relaciona significativamente con las actitudes hacía la prevención del virus del papiloma humano en los adolescentes participantes de la investigación.

Al respecto, diversos estudios muestran concordancia con los hallazgos de esta investigación; que se corrobora en los resultados encontrados por Martínez y Cuesta¹⁷ quienes en su tesis de investigación también encontraron relación significativa entre estas variables; concordando en señalar que el conocimiento deficiente en los adolescentes predisponen para que estos adopten actitudes negativas frente a la prevención del virus del papiloma humano; predisponiendo a que se expongan a diversos factores de riesgo que

los vuelve vulnerable a presentar esta patología u otras infecciones de transmisión sexual.

Ayora y Guzmán¹⁸ también corroboraron los resultados de esta investigación al demostrar que el conocimiento se relacionaron de forma significativa con las actitudes y prácticas del virus del papiloma humano en los estudiantes de la instituciones educativa, concluyendo que es necesaria intensificar las actividades preventivo promocionales para sensibilizar a los adolescentes sobre la importancia de las medidas de protección sexual para prevenir la incidencia y desarrollo de infecciones como el virus del papiloma humano.

Al respecto Torres¹⁹ señala con preocupación que es alarmante identificar que la mayoría de adolescentes tienen conocimientos deficientes y actitudes desfavorables hacía la prevención del virus del papiloma humano; estableciendo que es necesario que el personal de salud mediante un trabajo articulado, holístico interdisciplinario brinde consejerías integrales y realice talleres educativos en las instituciones educativas encaminados a promover las medidas de prevención del virus del papiloma humano y otras infecciones de transmisión sexual, que también fue considerado en la presente investigación.

Asimismo, Pineda²³ también concordó en señalar que el conocimiento de los adolescentes se relacionan significativamente con las actitudes que estos adoptan frente a las infecciones de transmisión sexual, concluyendo que los adolescentes que reciben información y consejería permanentes sobre educación sexual son los que presentan actitudes positivas frente a la prevención de las infecciones de

transmisión sexual; mientras que los adolescentes que tienen conocimientos deficientes tienden a tener actitudes negativas y practicar actividades sexuales de riesgo que favorecen la presencia de las infecciones de transmisión sexual como el virus del papiloma humano, que se asemeja a lo encontrado en el presente estudio.

Por su parte Rodríguez²⁵ también evidenció que el conocimiento se relacionó significativamente con las actitudes de los adolescentes frente a la prevención del virus del papiloma humano, concluyendo que es prioritario y urgente sensibilizar a los estudiantes de las instituciones educativas sobre el impacto de esta problemática en su estado de salud y brindarles información oportuna sobre medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual.

En esta línea Isla y Solar²⁶ establecieron que si los adolescentes son adecuadamente informados sobre los riesgos y consecuencias de las prácticas sexuales de riesgo durante la adolescencia, tendrían conocimientos idóneos y actitudes positivas hacia la prevención del virus del papiloma; enfatizando que los temas sexuales son considerados tabúes en la mayoría de los hogares peruanos que se convierten en factores predisponentes para que los adolescentes sean vulnerables a la presencia o contagio de infecciones de transmisión sexual, como también se ha evidenciado en los hallazgos de este estudio.

Valdez²⁷ en su tesis de investigación también identificó que el conocimiento se relaciona significativamente con las actitudes preventivas de la infección del virus del papiloma, evidenciando que los

encuestados tuvieron un nivel medio de conocimientos y actitudes favorables frente a esta patología, concluyendo que se deben reorientar las actividades de promoción de la salud en la difusión de estrategias y medidas encaminadas a prevenir las infecciones de transmisión sexual.

Vargas²⁸ también identificó la presencia de relación entre estas variables pues en sus resultados de su investigación identificó que la mayoría de adolescentes que tuvieron conocimientos deficientes sobre el virus de papiloma humano presentaron actitudes negativas hacia la prevención de esta infección de transmisión sexual, concluyendo que el desconocimiento sobre las medidas de prevención del virus del papiloma humano influyen para que los adolescentes se conviertan en grupos etéreos de riesgo para adquirir este tipo de infección de transmisión sexual.

Por su parte Guartatanga y Gutama¹⁶ encontrados resultados que difieren de los evidenciados en este estudio, pues en su trabajo de investigación identificó que la mayoría de adolescentes encuestados presentaron conocimientos buenos y actitudes favorables sobre el virus del papiloma humano; que se debió en gran medida con las actividades interdisciplinarias realizadas por el personal de salud en las instituciones educativas.

Gonzales²² también obtuvo resultados opuestos a los de esta investigación pues en su trabajo investigación evidenció que la mayoría de encuestados presentaron conocimientos deficientes, pero actitudes

positivas hacía la prevención del virus del papiloma humanos, no identificando relación entre estas variables.

Desde una perspectiva personal se puede señalar que los resultados de esta investigación confrontados con los de otros estudios, son en cierta medida preocupantes, pues se ha identificado un porcentaje mayoritario de adolescentes que tuvieron niveles bajos de conocimiento y presentaron actitudes negativas hacía la prevención del virus del papiloma humano; demostrando que esta problemática se encuentra latente en las instituciones educativas; incrementando el riesgo de que sean contagiados con esta patología de transmisión sexual con consecuencias negativas en su salud a corto y largo plazo si se considera que el virus del papiloma constituye el principal agente etiológico para el desarrollo del cáncer uterino en el país.

En este contexto es conveniente resaltar que esta investigación no se encuentra libre de limitaciones, que están relacionadas primordialmente con el diseño transversal del estudio, motivo por el que los resultados derivados de esta investigación solo son inferenciables en grupos etáreos que tengan características similares a la muestra del presente estudio, por lo que se hace indispensable continuar realizando investigaciones sobre el conocimiento y actitudes hacía la prevención del virus del papiloma humano en zonas urbanas y rurales de la región que permitan abordar esta problemática de manera integral e interdisciplinaria; favoreciendo la implementación de programas de intervención de salud y estrategias metodológicas orientadas a sensibilizar e informar a los adolescentes y escolares de las

instituciones educativas respecto a la importancia de las prácticas sexuales responsables y segura en la prevención del virus del papiloma humano en la población en estudio.

Finalmente, como medida de afrontamiento de esta problemática se propone a las autoridades de la Institución Educativa y el personal asistencial del Centro de Salud de Santa María del Valle que se implementen diversas estrategias y medidas de intervención institucional encaminadas a promover las medidas de prevención del virus del papiloma en la institución educativa, implementando talleres educativos y un consultorio de Enfermería donde se brinde consejerías integrales e información oportuna a los adolescentes de la institución educativa sobre la importancia de las prácticas responsables de prevención de la infección del virus del papiloma humano; promoviendo el acceso a una adecuada educación sobre sexual y reproductiva; que repercutan favorablemente en la mejora de la calidad de vida de los adolescentes en general.

CONCLUSIONES

En el presente estudio de investigación se llegaron a las siguientes conclusiones:

- ❖ Al analizar la relación entre las variables, se identificó que el conocimiento sobre la prevención del virus del papiloma humano se relacionó significativamente con las actitudes de los adolescentes en estudio ($p \leq 0.000$);
- ❖ Se encontró relación significativa entre el conocimiento sobre los aspectos generales del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes participantes del estudio ($p \leq 0.000$).
- ❖ Se encontró relación significativa entre el conocimiento sobre la prevención primaria del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes participantes del estudio ($p \leq 0.002$).
- ❖ Y finalmente, se encontró relación significativa entre el conocimiento sobre la prevención secundaria del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes participantes del estudio ($p \leq 0.021$).

RECOMENDACIONES

A los enfermeros investigadores:

- Continuar realizando investigaciones sobre el conocimiento y actitudes hacía la prevención del virus del papiloma humano en las instituciones educativas públicas y privadas de la región, que permitan corroborar los resultados de este estudio y se puedan implementar medidas de afrontamiento de esta problemática en el ámbito preventivo promocional.
- Realizar estudios cuasi experimentales donde se evalué la eficacia efectividad de los talleres de salud sexual y reproductiva en el incremento del conocimiento y modificación de las actitudes de los adolescentes frente a la prevención del virus del papiloma humano y otras infecciones de transmisión sexual.

Al director de la Institución Educativa Jorge Basadre:

- Socializar los resultados con los padres y adolescentes de la institución educativa, para que participen activamente en la implementación de estrategias encaminadas a incrementar el conocimiento de los adolescentes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual.
- Implementar un consultorio de Enfermería u Obstetricia dentro de la Institución Educativa donde se brinden consejerías integrales, sesiones educativas e información oportuna a los adolescentes respecto a las medidas prevención del virus del papiloma humano.

A las(os) enfermeras(os) del Centro de Salud Santa María del Valle:

- Brindar consejerías integrales, sesiones educativas y talleres de información a los adolescentes de las instituciones educativas donde se

brinde información pertinente respecto a las medidas de prevención del virus del papiloma y otras patologías de transmisión sexual.

- Realizar campañas educativas dirigida a la población en general sobre los factores de riesgo y medidas de prevención primaria y secundaria del virus del papiloma humano donde se promueve la sensibilización y empoderamiento de la población en la prevención de esta patología.
- Repartir volantes, afiches y trípticos a los adolescentes de las instituciones educativas donde se brinde información sobre las medidas de prevención del virus del papiloma humano y demás infecciones de transmisión sexual.

A los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre.

- Participar activamente en las actividades que se realicen en la institución educativa y el centro de salud sobre las infecciones de transmisión sexual, que permitan incrementar sus conocimientos y modificar sus actitudes hacía la prevención del virus del papiloma humano.
- Utilizar el preservativo en sus relaciones coitales para prevenir el riesgo de contagio por el virus del papiloma humano y otras infecciones de transmisión sexual.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Papilomavirus humanos (VPH) y cáncer cervicouterino. Nota descriptiva n° 380. [Internet] 2017 [Consultado 06 de Setiembre del 2018] Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/es/>
2. Castellsagué X. Historia Natural de la Enfermedad y epidemiología del virus del papiloma humano y la infección con cáncer de cuello uterino. *Cáncer Ginecológico* 2008; 110 (2): 4 – 7.
3. Organización Mundial de la Salud. Cáncer asociado al virus del papiloma humano. [Internet] [Consultado 07 de Setiembre del 2018] Disponible en: <http://www.who.int/cancer/about/facts/es/>
4. Martín L. Día Internacional del VPH: la protección es clave.[Internet] [Consultado 06 de Setiembre del 2017] https://as.com/deporteyvida/2018/03/04/portada/1520154196_483196.html.
5. Organización Panamericana de la Salud. Virus del Papiloma Humano (VPH), muy frecuente en Latinoamérica.[Internet] [Consultado 05 de Setiembre del 2018] Disponible en: [http://www.docsalud.com/articulo/1737/virus-del-papiloma-humano\(vph\)-muy--frecuente-en-latinoam%C3%A9rica](http://www.docsalud.com/articulo/1737/virus-del-papiloma-humano(vph)-muy--frecuente-en-latinoam%C3%A9rica).
6. Ministerio de Salud. Guía práctica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino 2017. Lima: MINSA; 2017.
7. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas casos nuevos de cancer registrados en INEN, periodo 2000 – 2016. Lima: INEN; 2017.
8. Dirección Regional de Salud Huánuco. Boletín Laboratorio Referencial de Salud Pública Regional. Huánuco: MINSA; 2018.
9. Hernández L, Padilla S, Quintero M. Factores de riesgo en adolescentes para contraer el virus de papiloma humano. *Revista Digital Universitaria* [Revista en internet]. 2012 [Consultado 03 de Setiembre del 2018]; 13(9): 1 – 6. Disponible en: http://www.ru.tic.unam.mx/tic/bitstream/handle/123456789/2061/art96_2012.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Contreras R, Santana A, Jiménez E, Gallegos R, Xequé A, Palomé G et al. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. *Enfermería Universitaria* 2017; 14(2): 104 – 110.
11. Organización Panamericana de la Salud. Estrategia y plan de acción regional para la prevención y el control del virus del papiloma humano y

cáncer cervicouterino en América Latina y el Caribe. Washington DC: OPS; 2008.

12. Ministerio de Salud. Guía de Práctica Clínica de Prevención y Manejo del Virus del Papiloma Humano y del Cáncer de Cuello Uterino. Lima: MINSA; 2017.
13. Cabrera M, Ferré K. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en adolescentes del Colegio Nacional Emblemático Santa Lucía, Ferreñafe 2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2016.
14. Hemández C. Identificación de mecanismos de transmisión del virus del papiloma humano en mujeres infectadas. Rev. Salud Pública; 209 (3): 75 – 79.
15. Contreras R, Santana A, Jiménez E, Gallegos R, Xequé A, Palomé G et al. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. Enfermería Universitaria 2017; 14(2): 104 – 110.
16. Guartatanga K Gutama M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano en las/los adolescentes de bachillerato del Colegio Javeriano de la Parroquia Sayausi. Cuenca. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2016.
17. Martínez L, Cuesta U. Conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano en una población de universitarios españoles. Revista Española de Comunicación en Salud 2018, 9(1): 14 – 21.
18. Ayora D, Guzmán M. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del Virus del Papiloma Humano en estudiantes de colegios nocturnos. Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión 2017; 2(4): 127 – 131.
19. Torres K. Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de Ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2018. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano] Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018.
20. Isla C, Solar M. Efecto de un programa educativo en el conocimiento y actitud de las adolescentes de una Institución Educativa para la prevención del cáncer de cuello uterino. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; 2015.
21. Acuña D. Conocimientos y actitudes de las usuarias del servicio de CACU sobre el Papanicolaou en el H.R Hermilio Valdizán Medrano de

- Enero a Marzo 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018.
22. Gonzales K. Nivel de conocimiento sobre la prevención secundaria del cáncer de cérvix en estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco sede Tingo María 2015. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017.
 23. Pineda R. Conocimientos y actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de Derecho de la Universidad Nacional de Loja. Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería] Ecuador: Universidad de Loja; 2016.
 24. Bustamante G, Martínez A, Tenahua I, Jiménez C, López Y. Conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano (VPH) en universitarios de la Sierra Sur, Oaxaca. An Fac Med. 2015; 76(4): 369 – 376.
 25. Rodríguez W. Conocimientos y actitudes sobre las formas de transmisión del virus papiloma humano y su relación con las prácticas de prevención en gestantes. Centro de Salud Chancas de Andahuaylas, diciembre 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018
 26. Isla C, Solar M. Efecto de un programa educativo en el conocimiento y actitud de las adolescentes de una Institución Educativa para la prevención del cáncer de cuello uterino. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; 2015.
 27. 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. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015
 28. Vargas J. Nivel de conocimiento de los estudiantes de 1 y 11 ciclo de Enfermería sobre la infección por el virus del papiloma humano (VPH) – Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas 2014. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2015.

29. Pender N. Modelo de Promoción de la Salud. En: Maerriner T, Rayle – Alligood M. Modelos y teorías de Enfermería, 6° ed. España: Elsevier – Mosby; 2007.
30. Fishbein M, Ajzen I. Actitud, intención y el comportamiento: Una introducción a la teoría y la investigación. Massachusetts: Addison – Wesley Company 2004; 2 (3) 131 – 133
31. Psicología online, Prevención en salud. Algunos referentes conceptuales. [Internet] [Consultado 06 de Diciembre del 2016] Disponible en: <http://www.psicologiaonline.com/colaboradores/barbara/prevencion/index.shtml>.
32. Organización Mundial de la Salud. Salud de los adolescentes [Internet] [Consultado 20 de Setiembre del 2018] Disponible en: http://www.who.int/features/factfiles/adolescent_health/facts/es/index.html.
33. Lahey B. Introducción a la Psicología. 6ta Edición. España: Mc Graw Hill; 2011.
34. Obiols G. Adolescencia, post modernidad y escuela secundaria. 5ta Edición Buenos Aires: Editorial Kapelusz; 2001.
35. Bourdieu D. Adolescencia, cambios y perspectivas. Francia: Mc Graw Hill; 2001.
36. Bunge M. La investigación científica, su estrategia y su filosofía. Barcelona: Ediciones siglo XXI, 2003.
37. Muñoz A. Conocimiento científico. Madrid: Limusa; 2000.
38. Bertrand R. El Conocimiento Humano. 9na Edición: España; Guadecón; 2003.
39. Roblero C. Técnicas y Procesos de la Investigación Científica. [Internet]. [Consultado 06 de Marzo del 2017]. Disponible en: <http://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/conceptos.pdf>.
40. Villapando J. Ciencia y conducta humana; 8va Edición. España: Ariel; 2002.
41. Rodríguez A. Psicología Social. 5ta Edición. México: Editorial Trillas; 2003.
42. Moscovici, S. Notas hacia una descripción de la psicología social. Psic. Soc. Revista Internacional de Psicología Social 2005; 1 (2): 67 – 69.

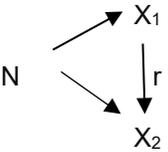
43. Allport, G. Actitudes, Libro de Psicología Social 8va Edición: Worcester, MASS: Clark University Press; 2001.
44. Fernández R. Actitudes y comportamiento social. [Internet] [Consultado 12 de Agosto del 2018] Disponible en: http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/106155/TFG_2014_FERNANDEZ%20GARCIA.pdf?sequence=1.
45. Villanueva M. Conocimientos y actitudes sobre prevención del cáncer de estómago en estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco, 2015. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016
46. Cutipa K. Nivel de conocimientos sobre prevención de cáncer de estómago en usuarios del C.S. Primavera en el distrito El Agustino, 2010. [Tesis para optar por el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2010.
47. Vacarezza M, Álvarez C y Sosa A. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Archivos de Medicina Interna. [Internet] 2011 [Consultado 06 de Setiembre del 2018] Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688423X2011000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
48. Castellsagué X. Historia Natural de la Enfermedad y epidemiología del virus del papiloma humano y la infección con cáncer de cuello uterino. Cáncer Ginecológico 2008; 110 (2): 4 – 7.
49. La Cruz H., Lugo E., y Pérez A. Factores de riesgo asociados con la infección del virus del papiloma humano. Estado de Lara. [Internet] 2010 dic. [Consultado 02 de Setiembre del 2018]; 123 (2): 133 – 140. Disponible en: http://bibmed.ucla.edu.ve/Edocs_bmucla/textocompleto/TI QW165.5.P2F322004.pdf.
50. Shannon M, Brookline M. Guía de la mujer para comprender el VPH y el cáncer cervical. Instituto del cáncer España. [Internet] [Consultado 02 de Setiembre del 2018]. Disponible en: <http://www.arhp.org/Publications-and-Resources/PatientResources/printedmaterials/Understanding-HPV-Cervical-Cancer-SP>.
51. Talise M. Causas y formas de prevención del PVH. Rev. Salud al Día. 2013; 4 (5): 55 – 59.
52. Winer H, Huges V y Feng G. Manifestaciones clínicas del virus del papiloma humano: Colombia: Mc Graw Hill; 2010.

53. Mazparrote S. Educación para la Salud. Caracas: Editorial Biosfera, 2007.
54. CEPAR. La atención primaria de salud y los procesos de reforma. Quito: Ed. Cepar; 2007.
55. Frenk J, Ruelas V y Tapia C. Prevención del virus del papiloma humano. México: Interamericana; 2010.
56. Ochaita E. Las Prácticas sexuales de las adolescentes y formas de prevención de la ITS. jóvenes españoles. Rev. Psicología Sexual. 2012; 24(5): 78 – 88.
57. Sociedad Americana del Cáncer. Virus del papiloma humano y cáncer de cuello uterino. [Internet] [Consultado 07 de Setiembre del 2018] Disponible en: <http://www.sac.com.pe>.
58. Revista Scielo. Prevención secundaria de virus del papiloma humano y cáncer de cuello uterino. [Internet]. 2017, Feb. [Consultado 01 de Setiembre del 2018] Disponible en http://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S003636341997000400001&script=sci_arttext.
59. Sánchez J. Nivel de conocimiento sobre los riesgos del papiloma humano en mujeres de 15 a 35 años en el sector 3 de Paucarbamba, Amarilis – Huánuco, 2014. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016.
60. Sociedad Americana del Cáncer. Virus del papiloma humano y cáncer de cuello uterino. [Internet] [Consultado 07 de Setiembre del 2018] Disponible en: <http://www.sac.com.pe>.

ANEXOS

ANEXO 01
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES		
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre”, Santa María del Valle Huánuco - 2018?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre”, Santa María del Valle Huánuco - 2018.</p>	<p>Hipótesis general Hi: El conocimiento se relacionan con las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle Huánuco - 2018. Ho: El conocimiento no se relacionan con las actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre”, Santa María del Valle Huánuco - 2018.</p>	VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES
			Conocimientos sobre prevención del virus del papiloma humano	Aspectos Generales	Buenos Deficientes
				Prevención Primaria	Buenos Deficientes
				Prevención Secundaria	Buenos Deficientes
			VARIABLE DEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES
			Actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano	Aspectos Generales	Positivas Negativas
				Prevención Primaria	Positivas Negativas
				Prevención Secundaria	Positivas Negativas
<p>Problemas específicos: ¿Qué relación existe entre el conocimiento sobre los aspectos generales del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes en estudio?</p> <p>¿Qué relación existe entre el conocimiento sobre la prevención primaria del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes</p>	<p>Objetivos específicos: Identificar la relación que existe entre el conocimiento sobre los aspectos generales del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes en estudio.</p> <p>Establecer la relación que existe entre el conocimiento sobre la prevención primaria del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes en estudio.</p>	<p>Hipótesis específicas: Hi₁: El conocimiento sobre los aspectos generales del virus del papiloma humano se relacionan con las actitudes de los adolescentes en estudio. Ho₁: El conocimiento sobre los aspectos generales del virus del papiloma humano no se relacionan con las actitudes de los adolescentes en estudio. Hi₂: El conocimiento sobre la prevención primaria del virus del papiloma humano se relacionan con las actitudes de los adolescentes en estudio.</p>			

<p>en estudio?</p> <p>¿Qué relación existe entre el conocimiento sobre la prevención secundaria del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes en estudio?</p>	<p>Analizar la relación que existe entre el conocimiento sobre la prevención secundaria del virus del papiloma humano y las actitudes de los adolescentes en estudio.</p>	<p>Ho₁: El conocimiento sobre la prevención primaria del virus del papiloma humano no se relacionan con las actitudes de los adolescentes en estudio.</p> <p>Hi₃: El conocimiento sobre la prevención secundaria del virus del papiloma humano se relacionan con las actitudes de los adolescentes en estudio.</p> <p>Ho₃: El conocimiento sobre la prevención secundaria del virus del papiloma humano no se relacionan con las actitudes de los adolescentes en estudio.</p>	
DISEÑO		POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p>TIPO DE ESTUDIO: Relacional Según tipo de intervención: Observacional. De acuerdo a la planificación de la recolección de datos: Prospectivo. Por el número de ocasiones en que se mide la variable en estudio: Transversal, Según el número de variables de estudio: Analítico. Diseño de estudio: Diseño descriptivo relacional.</p>  <p>Dónde: N : Muestra de adolescentes de la I.E. Jorge Basadre X₁ : Conocimientos sobre prevención del VPH X₂ : Actitudes hacía la prevención del VPH r : Relación entre las variables.</p>		<p>POBLACIÓN La población estará constituida por 205 adolescentes matriculados en la Institución Educativa Jorge Basadre; que según datos obtenidos de los registros de matrícula de esta institución.</p> <p>MUESTRA. La muestra estuvo conformada por 201 adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre teniendo en consideración el cumplimiento de los criterios de investigación previamente establecidos.</p>	<p>PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS: Cuestionario de características generales (Anexo 01). Cuestionario de conocimientos sobre prevención del VPH (Anexo 02). Actitudes hacia la prevención del VPH (Anexo 03).</p> <p>ANÁLISIS DE DATOS:</p> <p>Análisis descriptivo: Se describieron las características de las variables en estudio considerando el uso de medidas de frecuencias y porcentajes para la parte descriptiva de la investigación.</p> <p>Análisis inferencial. Para la contratación de las hipótesis se utilizó la Prueba Chi cuadrada para establecer la relación entre las dos variables en estudio con una probabilidad de $p < 0.05$.</p>

ANEXO 02
INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

Código:

Fecha:/...../.....

ANEXO N° 02 - I

CUESTIONARIO DE CARÁCTERÍSTICAS GENERALES

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Conocimientos y actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre, Santa María del Valle 2018”

INSTRUCCIONES: Estimado(a) adolescente: el presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las características generales de esta institución educativa; por tal motivo, sírvase responder de manera apropiada las preguntas que a continuación se le plantean. Por favor, sírvase a marcar con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere pertinente, agradezco tu gentil colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuántos años tiene usted?

_____ años

2. ¿Cuál es su género?

a) Masculino ()

b) Femenino ()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES

3. ¿Aparte de estudiar usted trabaja?

a) Si ()

b) No ()

4. ¿Qué religión profesa usted?

a) Católico ()

b) Evangélico ()

c) Mormón ()

d) Ateo ()

e) Otros () **Especifique:.....**

III. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

5. Actualmente ¿Vives con tus padres?

a) Si ()

b) No ()

6. ¿Cuál es su ocupación de tu padre?

a) No trabaja ()

b) Estudiantes ()

c) Trabajo dependiente ()

a) Trabajo independiente ()

7. ¿Cuál es su ocupación de tu madre?

- a) Ama de casa ()
- b) Estudiante ()
- c) Trabajo dependiente ()
- d) Trabajo independiente ()

IV. CARACTERÍSTICAS ACADÉMICAS.

8. ¿En qué año de estudios te encuentras actualmente?

- a) Tercer año ()
- b) Cuarto año ()
- c) Quinto año ()

9. ¿Cómo percibes que es tu rendimiento académico?

- a) Bueno ()
- b) Regular ()
- c) Deficiente ()

10. En el último año ¿Has repetido el año académico escolar?

- a) Si ()
- b) No ()

V. CARACTERÍSTICAS DE LAS RELACIONES DE PAREJA.

11. ¿Alguna vez has recibido consejería sobre educación sexual?

- a) Si ()
- b) No ()

12. Actualmente ¿Tienes enamorado(a)?

- a) Si ()
- b) No ()

13. ¿Cuántos enamorados(as) has tenido hasta la actualidad?

- a) Si ()
- b) No ()

14. ¿Alguna vez has tenido relaciones sexuales?

- a) Si ()
- b) No ()

Gracias por su colaboración.

Código:

Fecha: ----/----/---

ANEXO 02 - II

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Conocimientos y actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre”, Santa María del Valle, Huánuco - 2018”

INSTRUCCIONES. Estimado(a) adolescente: el presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar el conocimiento sobre la prevención del virus del papiloma humano en los adolescentes de esta institución educativa, por lo que a continuación se le presentan algunas preguntas que usted deberá responder marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que considere conveniente.

I. CONOCIMIENTOS SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO.

1. **¿Cómo definirías el virus del papiloma humano?**
 - a) Es un virus que produce infección de las vías urinarias ()
 - b) Es un virus que produce el VIH – SIDA ()
 - c) Es un virus que produce una infección de transmisión sexual ()
 - d) Es un virus que produce cáncer ()
2. **¿Cómo se contagia el virus del papiloma humano?**
 - a) Se contagia mediante transfusiones sanguíneas ()
 - b) Se contagia a través de abrazos y besos ()
 - c) Se contagia por alimentos contaminados ()
 - d) No tengo idea al respecto ()
3. **¿Quiénes pueden contraer el virus del papiloma humano?**
 - a) Solo los varones que tienen sexo con los varones ()
 - b) Las trabajadoras sexuales o prostitutas ()
 - c) Los adolescentes ()
 - d) Cualquier persona sea varón o mujer ()
4. **¿Consideras que tener relaciones sexuales sin protección es un factor de riesgo para tener el virus del papiloma humano?**
 - a) Sí es un factor de riesgo ()
 - b) No es un factor de riesgo ()
5. **¿Consideras que tener varias parejas sexuales es un factor de riesgo para tener el virus del papiloma humano?**
 - a) Sí es un factor de riesgo ()
 - b) No es un factor de riesgo ()
6. **¿Cuál es el principal signo clínico o manifestación de la infección del virus del papiloma humano en el cuerpo?**
 - a) Presencia de heridas en el pene, vagina o ano ()
 - b) Manchas en la piel ()
 - c) Presencia de verrugas en el pene, vagina o ano ()
 - d) Manchas en la boca y lengua ()

II. CONOCIMIENTOS SOBRE LA PREVENCIÓN PRIMARIA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO.

7. ¿Evitar el consumo de alcohol y cigarros ayuda a prevenir el contagio del virus del papiloma humano?
- a) Si ()
b) No ()
8. ¿El uso del preservativo (condón) en las relaciones sexuales ayuda a prevenir el contagio por el virus del papiloma humano?
- a) Si ()
b) No ()
9. ¿Tener una pareja estable es una medida de prevención para el contagio del virus del papiloma humano?
- a) Si ()
b) No ()
10. ¿La abstinencia sexual es una medida de prevención para el contagio del virus del papiloma humano?
- a) Si ()
b) No ()
11. ¿El uso de pastillas anticonceptivas ayuda a prevenir el contagio del virus del papiloma humano?
- a) Si ()
b) No ()

III. CONOCIMIENTOS SOBRE LA PREVENCIÓN SECUNDARIA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

12. ¿Cómo se diagnostica el virus del papiloma humano? :
- a) Examen de sangre ()
b) Prueba de Papanicolaou y de virus del virus papiloma humano ()
c) Ecografía transvaginal ()
d) Examen de orina ()
13. ¿Una de las formas de diagnosticar el virus papiloma humano en hombres, cuando no hay verrugas genitales, es? :
- a) Mediante pruebas de virus papiloma humano ()
b) Por examen de sangre ()
c) Examen clínico ()
d) No se puede diagnosticar el virus papiloma humano ()
14. Las verrugas genitales que aparecen con la infección del virus del papiloma humano se pueden tratar mediante
- a) Uso de medicamentos para infecciones por hongos ()
b) Cirugías laser u otros mecanismos que eliminen las verrugas ()
c) Uso alcohol yodado ()
d) Uso de antibióticos. ()

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha:/...../.....

ANEXO 02 – III

ESCALA DE ACTITUDES HACÍA LA PREVENCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

TITULO: “Conocimientos y actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre”, Santa María del Valle, Huánuco - 2018”

INSTRUCCIONES: Estimado(a) adolescente: la presente escala forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las actitudes hacía la prevención del virus del papiloma humano en los adolescentes de esta institución educativa, por lo que a continuación se le presentan algunos ítems que usted deberá responder marcando con un aspa (x) dentro de los casilleros según lo que consideres pertinente de acuerdo a su percepción frente a la problemática estudiada. Por favor, sírvase considerar la siguiente valoración en las marcas de los casilleros.

TA	Totalmente de acuerdo
DA	De acuerdo
N	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
ED	En desacuerdo
TD	Totalmente en desacuerdo

Nº	Reactivos	TA	DA	N	ED	TD
I.	ACTITUDES HACÍA LOS ASPECTOS GENERALES DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO					
1	Estoy dispuesto(a) a acudir a charlas o capacitaciones donde me brinden información para evitar el contagio por el virus papiloma humano (VPH)					
2	Me preocupa infectarme con el virus del papiloma humano.					
3	El consumo del alcohol y cigarro es un factor de riesgo para contagiarse con el virus del papiloma humano.					
4	Cualquier persona puede estar infectada con el virus del papiloma humano.					
II.	ACTITUDES HACÍA LA PREVENCIÓN PRIMARIA					

	DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO					
5	Tener varias parejas sexuales ayuda a prevenir la infección por el virus del papiloma humano					
6	Utilizar el preservativo (condón) permite prevenir la infección por el virus del papiloma humano.					
7	No me gusta utilizar el preservativo porque es incomoda durante las relaciones sexuales.					
III.	ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN SECUNDARIA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO					
8	Es importante realizarse el examen de Papanicolaou de manera periódica.					
9	Es importante acudir al médico cuando observe cualquier lesión (heridas, verrugas, etc.) en los genitales.					
10	Es importante recibir tratamiento oportuno cuando se tiene el virus del papiloma humano.					

Gracias por su colaboración....

ANEXO 03

INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

Código:

Fecha:/...../.....

ANEXO N° 03 - I

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Conocimientos y actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre”, Santa María del Valle, Huánuco - 2018”

INSTRUCCIONES: Estimado(a) adolescente: el presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las características generales de esta institución educativa; por tal motivo, sírvase responder de manera apropiada las preguntas que a continuación se le plantean. Por favor, sírvase a marcar con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere pertinente.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuántos años tiene usted?

_____ años

2. ¿Cuál es su género?

a) Masculino ()

b) Femenino ()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES

3. ¿Cuál es tu ocupación?

a) Solo estudia ()

b) Estudia y trabaja ()

4. Actualmente ¿Vives con tus padres?

a) Si ()

b) No ()

III. CARACTERÍSTICAS DE LAS RELACIONES DE PAREJA.

5. ¿Alguna vez has recibido consejería sobre educación sexual?

a) Si ()

b) No ()

6. Actualmente ¿Tienes enamorado(a)?

a) Si ()

b) No ()

7. ¿Has tenido relaciones sexuales?

a) Si ()

b) No ()

Gracias por su colaboración.

Código:

Fecha: ----/----/---

ANEXO 03 - II

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Conocimientos y actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre”, Santa María del Valle, Huánuco - 2018”

INSTRUCCIONES. Estimado(a) adolescente: el presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a el conocimiento sobre la prevención del virus del papiloma humano en los adolescentes de esta institución educativa, por lo que a continuación se le presentan algunas preguntas relacionadas a la problemática estudiada, que usted deberá responder marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere conveniente.

I. CONOCIMIENTOS SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO.

1. ¿Cómo definirías el virus del papiloma humano?

- a) Es un virus que produce infección de las vías urinarias ()
- b) Es un virus que produce el VIH – SIDA ()
- c) Es un virus que produce una infección de transmisión sexual ()
- d) Es un virus que produce cáncer ()

2. ¿Cómo se contagia el virus del papiloma humano?

- e) Se contagia mediante transfusiones sanguíneas ()
- f) Se contagia a través de abrazos y besos ()
- g) Se contagia por alimentos contaminados ()
- h) No tengo idea al respecto ()

3. ¿Quiénes pueden contraer el virus del papiloma humano?

- a) Solo los varones que tienen sexo con los varones ()
- b) Las trabajadoras sexuales o prostitutas ()
- c) Los adolescentes ()
- d) Cualquier persona sea varón o mujer ()

4. ¿Consideras que tener relaciones sexuales sin protección es un factor de riesgo para tener el virus del papiloma humano?

- a) Si es un factor de riesgo ()
- b) No es un factor de riesgo ()

5. ¿Consideras que tener varias parejas sexuales es un factor de riesgo para tener el virus del papiloma humano?

- a) Si es un factor de riesgo ()
- b) No es un factor de riesgo ()

6. ¿Cuál es el principal signo clínico o manifestación de la infección del virus del papiloma humano en el cuerpo?

- a) Presencia de heridas en el pene, vagina o ano ()
- b) Manchas en la piel ()
- c) Presencia de verrugas en el pene, vagina o ano ()
- d) Manchas en la boca y lengua ()

7. ¿Cuál es la principal complicación del virus del papiloma humano?

- a) Dolor de cabeza ()
- b) Dolor de estómago ()
- c) Condilomas o verrugas genitales ()
- d) Cáncer a la piel ()

II. CONOCIMIENTOS SOBRE LA PREVENCIÓN PRIMARIA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO.

8. ¿Evitar el consumo de alcohol y cigarrillos ayuda a prevenir el contagio del virus del papiloma humano?

- a) Si ()
- b) No ()

9. ¿El uso del preservativo (condón) en las relaciones sexuales ayuda a prevenir el contagio por el virus del papiloma humano?

- a) Si ()
- b) No ()

10. ¿Tener una pareja estable es una medida de prevención para el contagio del virus del papiloma humano?

- a) Si ()
- b) No ()

11. ¿La abstinencia sexual es una medida de prevención para el contagio del virus del papiloma humano?

- a) Si ()
- b) No ()

12. ¿El uso de pastillas anticonceptivas ayuda a prevenir el contagio del virus del papiloma humano?

- a) Si ()
- b) No ()

13. ¿La aplicación de la vacuna del virus del papiloma humano es una medida de prevención de esta patología?

- a) Si ()
- b) No ()

14. De acuerdo a tus conocimientos ¿Para qué sirve la vacuna del virus del papiloma humano?

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

III. CONOCIMIENTOS SOBRE LA PREVENCIÓN SECUNDARIA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

15. ¿Cómo se diagnostica el virus del papiloma humano? :

- a) Examen de sangre ()
- b) Prueba de Papanicolaou y de virus del virus papiloma humano ()
- c) Ecografía transvaginal ()
- d) Examen de orina ()

16. ¿Una de las formas de diagnosticar el virus papiloma humano en hombres, cuando no hay verrugas genitales, es? :

- a) Mediante pruebas de virus papiloma humano ()
- b) Por examen de sangre ()
- c) Examen clínico ()
- d) No se puede diagnosticar el virus papiloma humano ()

17. ¿El tratamiento contra el virus del papiloma humano es? :

- a) Con óvulos ()
- b) Con pastillas ()
- c) No tiene cura, pero se puede tratar las complicaciones ()
- d) Con inyecciones ()

18. Las verrugas genitales que aparecen con la infección del virus del papiloma humano se pueden tratar mediante

- a) Uso de medicamentos para infecciones por hongos ()
- b) Cirugías laser u otros mecanismos que eliminen las verrugas ()
- c) Uso alcohol yodado ()
- d) Uso de antibióticos. ()

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha:/...../.....

ANEXO 03 – III

ESCALA DE ACTITUDES HACÍA LA PREVENCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

TITULO: “Conocimientos y actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre”, Santa María del Valle, Huánuco - 2018”

INSTRUCCIONES: Estimado(a) adolescente: la presente escala forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las actitudes hacía la prevención del virus del papiloma humano en los adolescentes de esta institución educativa, por lo que a continuación se le presentan algunos ítems que usted deberá responder marcando con un aspa (x) dentro de los casilleros según lo que consideres pertinente de acuerdo a su percepción frente a la problemática estudiada. Por favor, sírvase considerar la siguiente valoración en las marcas de los casilleros.

TA	Totalmente de acuerdo
DA	De acuerdo
N	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
ED	En desacuerdo
TD	Totalmente en desacuerdo

N°	Reactivo	TA	DA	N	ED	TD
I.	ACTITUDES HACÍA LOS ASPECTOS GENERALES DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO					
1	Estoy dispuesto(a) a acudir a charlas o capacitaciones donde me brinden información para evitar el contagio por el virus papiloma humano (VPH)					
2	Me preocupa infectarme con el virus del papiloma humano.					
3	El consumo del alcohol y cigarro es un factor de riesgo para contagiarse con el virus del papiloma humano.					
4	Cualquier persona puede estar infectada con el virus del papiloma humano.					
5	La prevención es la mejor manera de evitar el					

	contagio del virus del papiloma humano					
II.	ACTITUDES HACÍA LA PREVENCIÓN PRIMARIA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO					
6	Tener varias parejas sexuales ayuda a prevenir la infección por el virus del papiloma humano					
7	Utilizar el preservativo (condón) permite prevenir la infección por el virus del papiloma humano.					
8	Es importante vacunarse contra el virus del papiloma humano.					
9	No me gusta utilizar el preservativo porque es incomoda durante las relaciones sexuales.					
10	Tener estilos de vida saludable son trascendentales para prevenir el virus del papiloma humano					
III.	ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN SECUNDARIA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO					
11	Es importante realizarse el examen de Papanicolaou de manera periódica.					
12	Es muy útil realizarse la prueba del virus de papiloma humano para descartar la infección por virus del papiloma humano					
13	Es importante acudir al médico cuando observe cualquier lesión (heridas, verrugas, etc.) en los genitales.					
14	Es importante recibir tratamiento oportuno cuando se tiene el virus del papiloma humano.					

Gracias por su colaboración....

ANEXO 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Conocimientos y actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre”, Santa María del Valle, Huánuco – 2018”.

- **Responsable de la investigación.**

Velasquez Alvarado, Rocio del Carmen, estudiante de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco.

- **Introducción / Propósito**

El objetivo del estudio es identificar el conocimiento y actitudes hacia la prevención del virus del papiloma humano en los adolescentes de esta institución educativa; con el objetivo de brindar información actualizada a las autoridades de la institución educativa y a los profesionales de Enfermería respecto a la situación de esta problemática con el propósito de implementar estrategias y mejorar las actividades preventivo promocionales relacionadas a promover la prevención del virus del papiloma humano en las instituciones educativas de nuestra región.

- **Participación**

Participarán los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre.

- **Procedimientos**

Se aplicará un cuestionario de características generales, un cuestionario de conocimiento sobre prevención del virus del papiloma humano y una escala

de actitudes hacía la prevención del virus del papiloma humano; se tomará un tiempo de 25 minutos en la recolección de datos.

- **Riesgos / incomodidades**

No habrá incomodidades para usted debido a que es un estudio observacional y por ello no se manipulará la muestra en estudio, por lo que no habrá ningún riesgo no consecuencia desfavorable para usted durante la aplicación de los instrumentos de investigación.

- **Beneficios**

El beneficio que conseguirá por participar en el estudio, es el de recibir información actualizada respecto a la relación entre el conocimiento y las actitudes hacía la prevención del virus del papiloma humano.

- **Alternativas**

Si usted se siente incómodo(a) con el presente estudio tiene la libertad de retirarse del estudio y ello no representará la pérdida de los beneficios a los que usted tiene derecho.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación en la investigación, usted podrá solicitar información sobre el desarrollo del estudio a la investigadora responsable.

- **Confidencialidad de la información**

Los datos obtenidos en la investigación son totalmente confidenciales; la información recolectada será manejada de manera anónima, garantizando la confidencialidad absoluta durante la investigación.

- **Problemas o preguntas**

De tener alguna duda comunicase al celular 932832850 o escribir al correo rocio_v23@hotmail.com.

- **Consentimiento / Participación voluntaria.**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que me afecte de ninguna manera.

Firma del padre o madre

Firma de la investigadora

Huánuco, a los... días del mes de...del 2018.

ANEXO 06

CONSTANCIAS DE VALIDACION



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Bertha Serna Román, de profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Docente Enfermera Asistencial;

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la **Srta. Rocio del Carmen Velasquez Alvarado**, con DNI N° 73142943, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulada "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE BASADRE, SANTA MARÍA DEL VALLE, HUÁNUCO-2018"

Opinión de aplicabilidad:

- Aplicable después de corregir
 Aplicable
 No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr/Mg: Lc. SERNA ROMÁN, Bertha

DNI: 22518726

Especialidad del validador: PEDIATRIA



Bertha Serna Román
CEP. 2101

Firma/sello del experto



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
http://www.udh.edu.pe

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Alicia M. Carnero Tineo, de profesión
Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Docente
Asistencial

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la **Srta. Rocio del Carmen Velasquez Alvarado**, con DNI N° 73142943, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulada **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE BASADRE, SANTA MARÍA DEL VALLE, HUÁNUCO-2018”**

Opinión de aplicabilidad:

- () Aplicable después de corregir
 Aplicable
 () No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr/Mg: Carnero Tineo, Alicia

DNI: 22465197

Especialidad del validador: NEONATOLOGÍA

Alicia M. Carnero Tineo
 ENFERMERA EN NEONATOLOGÍA
 Firma del experto



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
http://www.udh.edu.pe

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Alicia M. Carnero Tineo, de profesión
Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Docente
Asistencial

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la **Srta. Rocio del Carmen Velasquez Alvarado**, con DNI N° 73142943, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulada **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE BASADRE, SANTA MARÍA DEL VALLE, HUÁNUCO-2018”**

Opinión de aplicabilidad:

- () Aplicable después de corregir
 Aplicable
 () No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr/Mg: Carnero Tineo, Alicia

DNI: 22465197

Especialidad del validador: NEONATOLOGÍA

Alicia M. Carnero Tineo
 ENFERMERA EN NEONATOLOGÍA
 Firma del experto



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
http://www.udh.edu.pe

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Tula Isabel Ortiz Alva de profesión
obstetra, actualmente ejerciendo el cargo de Obstetra
Asistencial;

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la **Srta. Rocio del Carmen Velasquez Alvarado**, con DNI N° 73142943, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulada **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE BASADRE, SANTA MARÍA DEL VALLE, HUÁNUCO-2018”**

Opinión de aplicabilidad:

- () Aplicable después de corregir
- (X) Aplicable
- () No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr/Mg: Tula Isabel Ortiz Alva

DNI: 22499368

Especialidad del validador: Alto Riesgo Obstetrico


TULA I. ORTIZ ALVA
OBSTETRA
COP. 13341

Firma/sello del experto



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
http://www.udh.edu.pe

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Edith C. Jara Claudio, de profesión
Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Coord.
Servicio Enfermería

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la **Srta. Rocio del Carmen Velasquez Alvarado**, con DNI N° 73142943, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulada **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DEL VIRUS DE PAILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE BASADRE, SANTA MARÍA DEL VALLE, HUÁNUCO-2018”**

Opinión de aplicabilidad:

- () Aplicable después de corregir
 Aplicable
 () No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr/Mg: Mg. Edith Jara Claudio

DNI: 22419984

Especialidad del validador: Salud Familiar y Comunitaria


 Enf. Edith Jara Claudio
 ESP. SALUD FAMILIAR Y COM
 ASES Salud

Firma/sello del experto



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Nidia Rosales Córdova, de profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de coordinadora del Área de crecimiento y Desarrollo;

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la **Srta. Rocio del Carmen Velasquez Alvarado**, con DNI N° 73142943, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulada **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE BASADRE, SANTA MARÍA DEL VALLE, HUÁNUCO-2018”**

Opinión de aplicabilidad:

- Aplicable después de corregir
 Aplicable
 No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr/Mg: Rosales Córdova, Nidia

DNI: 22425745

Especialidad del validador: Esp. Salud Familiar y Comunitaria
Esp. crecimiento y desarrollo


Nidia Victoria Rosales Cordova
LIC. ENFERMERÍA
C.E.P. 19222

Firma/sello del experto

PERMISO DE EJECUCIÓN DEL ESTUDIO

CARGO



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

“AÑO DEL DIALOGO Y RECONCILIACION NACIONAL”

Huánuco 09, de Mayo de 2018

OFICIO Mult-N°008 -2018-D/PA-ENF-UDH

Señor:

Mg. Edgardo Cajaleon Espinoza

DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JORGE BASADRE –SANTA MARIA DEL VALLE

Presente:

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted , para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento , que la alumna **VELASQUEZ ALVARADO ROCIO DEL CARMEN** de la Escuela Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco , se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado : **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA PREVENCION DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JORGE BASADRE , SANTA MARIA DEL VALLE , HUANUCO 2018** por lo que solicitó autorización para aplicar la recolección de datos de dicho estudio , y que tendrá como muestra de estudio a los alumnos de Quinto de secundaria de la Institución Educativa JORGE BASADRE.

Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiterándole las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente.


UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
Escuela Académico Profesional de Enfermería
Mg. Amalia J. Leiva Yaro
DIRECTORA E.A.P. DE ENFERMERIA

PERMISO DE EJECUCIÓN DEL ESTUDIO DESPUES



“Año del Dialogo y Reconciliación Nacional”

Huánuco 29 de Junio del 2018

OFICIO N°001-2018-IEJB-SMDV

Señorita:

VELASQUEZ ALVARADO, Rocio del Carmen

Alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco

Presente.

ASUNTO : AUTORIZACION para realizar proyecto de Investigación

REFERENCIA: solicitud S/N De fecha de 09 de Mayo del 2018

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y en respuesta al documento de la referencia en la cual solicita autorización para ejecutar proyecto de investigación ,la dirección **AUTORIZA** la realización de proyecto de investigación titulado :**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JORGE BASADRE,SANTA MARIA DEL VALLE,HUANUCO 2018**,para cuyo efecto debe coordinar con los tutores de aula a fin de que brinden las facilidades del caso.

Se comunica a la interesada su trámite correspondiente.




Edgardo Cajaleón Espinoza
Director

ANEXO 07
BASE DE DATOS DE INFORME DE TESIS

N°	ANEXO 01 GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS GENERALES							ANEXO 02: CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO																		ANEXO 03: ESCALA DE ACTITUDES HACÍA PREVENCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO													
	CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS		CARACTERÍSTICAS SOCIALES		CARACTERÍSTICAS DE LAS RELACIONES DE PAREJA			ASPECTOS GENERALES							PREVENCIÓN PRIMARIA						PREVENCIÓN SECUNDARIA					ASPECTOS GENERALES					PREVENCIÓN PRIMARIA					PREVENCIÓN SECUNDARIA			
	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	13	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3
2	13	2	1	1	2	2	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	2	3	4	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3
3	14	2	1	1	1	2	2	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
4	13	2	1	1	1	2	2	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3
5	14	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	3	4	5	3	2	4	5	3	2	3	4	
6	14	2	1	1	1	2	2	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	
7	14	2	1	1	1	2	2	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	2	3	4	4	2	3	2	4	2	4	3	5		
8	14	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	2	3	4	2	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	
9	13	2	1	1	2	2	2	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3	
10	14	1	1	1	1	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	3	4	4	5	2	5	2	3	4	4	3	3	5	3	
11	14	2	1	1	1	2	2	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	2	4	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	
12	13	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	2	3	4	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3	
13	14	1	1	1	1	2	2	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	3	2	3	3	
14	14	1	1	1	1	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	3	2	3	3	
15	13	2	1	1	2	2	2	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	

16	14	2	1	1	1	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	3	2	2	3	4	5	3	2	4	5	3	2	3	4
17	14	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3
18	13	2	1	1	2	2	2	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	3	4	2	3	4	4	2	3	2	4	2	4	3	5
19	14	1	1	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	2	3	4	2	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	
20	14	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3
21	14	1	1	1	2	2	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	3	4	4	5	2	5	2	3	4	4	3	3	5	3
22	13	1	1	1	1	2	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	2	4	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3
23	14	2	1	1	1	1	2	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	2	3	4	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3
24	14	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
25	14	2	1	1	1	1	2	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	2	3	4	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3
26	14	1	1	1	1	2	2	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
27	13	2	1	1	2	2	2	1				1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	
28	14	1	1	1	2	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	3	2	2	3	4	5	3	2	4	5	3	2	3	4
29	14	2	1	1	1	2	2	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3
30	14	1	1	1	2	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	3	4	2	3	4	4	2	3	2	4	2	4	3	5
31	14	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	2	3	4	2	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4
32	14	1	1	1	2	2	2	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3
33	14	2	1	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	3	4	4	5	2	5	2	3	4	4	3	3	5	3
34	14	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	2	4	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	
35	13	1	1	1	1	2	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	2	3	4	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3
36	14	2	1	1	1	1	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
37	13	1	1	1	2	2	2	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
38	13	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	
39	14	1	1	1	2	2	2	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	3	2	2	3	4	5	3	2	4	5	3	2	3	4
40	14	1	1	1	1	2	2	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3
41	14	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	3	4	2	3	4	4	2	3	2	4	2	4	3	5
42	14	2	2	2	2	2	2	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	2	3	4	2	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4

43	13	2	1	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3		
44	14	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	3	4	4	5	2	5	2	3	4	4	3	3	5	3		
45	16	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	2	4	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3		
46	15	2	1	1	1	2	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	2	3	4	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3		
47	16	1	1	1	2	2	2	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3		
48	15	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	3	2	2	3	4	5	3	2	4	5	3	2	3	4		
49	15	2	1	1	1	1	2	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3		
50	16	1	1	1	1	2	2	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	3	4	2	3	4	4	2	3	2	4	2	4	3	5		
51	16	1	1	1	2	2	2	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	2	3	4	2	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4		
52	16	2	2	2	2	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3		
53	16	2	1	1	1	1	2	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	3	4	4	5	2	5	2	3	4	4	3	3	5	3		
54	15	1	1	1	1	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	2	4	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3		
55	16	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	2	3	4	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3		
56	15	2	1	1	1	1	2	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3	
57	15	1	1	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3		
58	15	2	2	1	1	1	2	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3		
59	16	1	1	1	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	3	2	2	3	4	5	3	2	4	5	3	2	3	4		
60	15	2	2	2	2	2	2	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	2	4	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	
61	16	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	2	3	4	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3		
62	15	2	1	1	2	2	2	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
63	15	2	1	1	1	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3		
64	15	1	1	1	2	2	2	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3		
65	16	2	2	2	2	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	3	2	2	3	4	5	3	2	4	5	3	2	3	4		
66	15	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3		
67	15	1	1	1	1	1	2	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	3	4	2	3	4	4	2	3	2	4	2	4	3	5		
68	16	2	1	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	2	3	4	2	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4		
69	15	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3		

70	16	1	1	1	2	2	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3
71	15	2	2	1	1	1	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	3	4	2	3	4	4	2	3	2	4	2	4	3	5
72	16	1	1	1	1	1	2	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	2	3	4	2	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4
73	15	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3
74	16	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	3	4	4	5	2	5	2	3	4	4	3	3	5	3
75	15	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	2	4	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3
76	15	2	2	2	2	2	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	3	4	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3
77	16	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
78	15	1	1	1	1	1	2	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	3	2	2	3	4	5	3	2	4	5	3	2	3	4
79	16	2	2	2	2	2	2	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3
80	16	1	1	1	1	1	2	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3	4	2	3	4	4	2	3	2	4	2	4	3	5
81	15	2	2	2	2	2	2	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	2	3	4	2	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4
82	16	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3
83	15	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	3	4	4	5	2	5	2	3	4	4	3	3	5	3
84	16	2	2	2	2	2	2	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	2	4	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3
85	15	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	2	3	4	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3
86	16	2	2	1	1	1	2	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
87	15	2	1	1	2	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
88	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3
89	15	2	2	2	2	2	2	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	3	2	2	3	4	5	3	2	4	5	3	2	3	4
90	16	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3
91	15	2	2	2	2	2	2	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	3	4	2	3	4	4	2	3	2	4	2	4	3	5
92	15	2	2	2	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	2	3	4	2	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4
93	15	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3
94	16	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	3	4	4	5	2	5	2	3	4	4	3	3	5	3	
95	15	1	1	1	1	1	2	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	2	4	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	
96	15	1	1	1	2	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	2	3	4	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3

97	16	1	1	1	2	2	2	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
98	15	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	2	3	4	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3
99	15	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
100	16	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3
101	15	2	2	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	3	2	2	3	4	5	3	2	4	5	3	2	3	4
102	15	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3
103	15	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	3	4	2	3	4	4	2	3	2	4	2	4	3	5
104	16	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	2	3	4	2	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4
105	15	1	1	1	2	2	2	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3
106	16	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	3	4	4	5	2	5	2	3	4	4	3	3	5	3
107	15	1	1	1	2	2	2	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3
108	15	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	3	4	4	5	2	5	2	3	4	4	3	3	5	3
109	16	1	1	1	2	2	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	4	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3
110	16	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	2	3	4	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3
111	16	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3	
112	16	1	1	1	2	2	2	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
113	15	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3
114	16	2	2	1	2	2	2	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	3	2	2	3	4	5	3	2	4	5	3	2	3	4
115	16	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3
116	15	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	3	4	2	3	4	4	2	3	2	4	2	4	3	5
117	15	1	1	1	2	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	2	3	4	2	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4
118	16	2	2	1	2	2	2	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3
119	16	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	3	4	4	5	2	5	2	3	4	4	3	3	5	3
120	16	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	2	4	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3
121	15	2	2	2	2	2	2	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	2	3	4	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3
122	15	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
123	15	2	2	1	2	2	2	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	2	3	4	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3

124	16	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3	
125	16	2	1	1	2	2	2	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	
126	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	3	2	2	3	4	5	3	2	4	5	3	2	3	4	
127	15	1	1	1	2	2	2	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3			
128	16	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	3	4	2	3	4	4	2	3	2	4	2	4	3	5
129	15	2	1	1	2	2	2	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	3	4	2	3	4	4	2	3	2	4	2	4	3	5
130	16	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	2	3	4	2	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4
131	16	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3
132	15	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	3	4	4	5	2	5	2	3	4	4	3	3	5	3
133	15	1	1	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	2	4	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	
134	16	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	2	3	4	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3
135	16	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
136	16	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
137	15	2	1	1	2	2	2	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3
138	16	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	3	2	2	3	4	5	3	2	4	5	3	2	3	4
139	15	2	2	2	2	2	2	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	2	4	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3
140	16	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	3	4	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3	
141	15	2	1	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
142	16	2	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
143	16	2	2	2	2	2	2	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3
144	17	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3	2	2	3	4	5	3	2	4	5	3	2	3	4
145	18	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3
146	17	1	1	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	3	4	2	3	4	4	2	3	2	4	2	4	3	5
147	17	2	2	2	2	2	2	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	2	3	4	2	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	
148	18	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3
149	17	2	2	2	2	2	2	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3
150	17	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	3	4	2	3	4	4	2	3	2	4	2	4	3	5

152	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	2	3	4	2	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4
153	17	2	1	1	2	2	2	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3
154	17	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	3	4	4	5	2	5	2	3	4	4	3	3	5	3	
155	18	2	2	2	2	2	2	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	2	4	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3
156	17	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	2	3	4	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3
157	17	2	1	1	2	2	2	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
158	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	3	2	2	3	4	5	3	2	4	5	3	2	3	4
159	18	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3
160	18	1	1	1	2	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	3	4	2	3	4	4	2	3	2	4	2	4	3	5
161	17	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	2	3	4	2	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4
162	17	2	1	1	2	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3
163	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	3	4	4	5	2	5	2	3	4	4	3	3	5	3
164	18	2	2	1	2	2	2	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	2	4	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	
165	17	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	2	3	4	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3
166	18	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
167	17	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
168	17	1	1	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3
169	18	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	3	2	2	3	4	5	3	2	4	5	3	2	3	4
170	17	1	1	1	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3
171	17	2	2	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	3	4	2	3	4	4	2	3	2	4	2	4	3	5	
172	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	2	3	4	2	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	
173	18	2	2	1	2	2	2	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3
174	17	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	3	4	4	5	2	5	2	3	4	4	3	3	5	3
175	17	1	1	1	2	2	2	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	2	4	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	
176	17	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	2	3	4	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3
177	17	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
178	17	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	2	3	4	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3

179	18	2	1	1	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
180	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3
181	18	2	2	1	2	2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	3	2	2	3	4	5	3	2	4	5	3	2	3	4
182	17	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3
183	17	2	2	2	2	2	2	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	3	4	2	3	4	4	2	3	2	4	2	4	3	5
184	17	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	2	3	4	2	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4
185	18	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3
186	17	2	2	2	2	2	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3	4	4	5	2	5	2	3	4	4	3	3	5	3
187	18	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3
188	17	1	1	1	2	2	2	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	3	4	4	5	2	5	2	3	4	4	3	3	5	3	
189	17	2	2	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	2	4	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3
190	18	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2	3	4	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3	
191	17	2	2	2	2	2	2	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
192	17	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3
193	17	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3
194	18	1	1	1	2	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	3	2	2	3	4	5	3	2	4	5	3	2	3	4
195	17	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3
196	17	2	1	2	2	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	3	4	2	3	4	4	2	3	2	4	2	4	3	5
197	17	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	2	3	4	2	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4
198	18	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3
199	17	2	2	1	2	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	3	4	4	5	2	5	2	3	4	4	3	3	5	3
200	17	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	2	4	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	
201	18	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	2	3	4	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	3