



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

“Conocimiento y prácticas clínicas frente al virus del papiloma humano
en alumnos de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener -

Lima, 2022”

Para optar el título profesional de Cirujano Dentista

Presentado por:

Autora: Quispe Zanabio, Betsy María.

Lima, Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, **Quispe Zanabio Betsy Maria** egresada de la Facultad de ciencias de la salud y Escuela Académico Profesional de Odontología de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico titulado: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS CLÍNICAS FRENTE AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ALUMNOS DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER - LIMA, 2022" Asesorado por el docente: **Mg. Esp. CD. Arauzo Sinchez Carlos Javier** DNI 40991594 ORCID 0000 – 0003 – 2297 - 7501 tiene un índice de similitud de 13 (trece) % en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el Turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor

Nombres y apellidos de la Egresada: Quispe Zanabio Betsy Maria
DNI: 70067182



.....
Firma

Nombres y apellidos del Asesor: Mg. Esp. CD. Arauzo Sinchez Carlos Javier
DNI: 40991594

Lima, 08 de julio del 2022

Tesis

“Conocimiento y prácticas clínicas frente al virus del papiloma humano en
alumnos de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener - Lima,
2022”

Línea de investigación general

Salud y bienestar

Línea de investigación específica

Salud oral

ASESOR

Mg. Esp. CD. ARAUZO SINCHER, CARLOS JAVIER

Código ORCID:

0000-0003-2297-7501

MIEMBROS DEL JURADO

Presidenta: Dra. Araujo Farje, Jessica Jazmin.

Secretario: Dr. Alvan Suasnabar, Pablo.

Vocal: Dra. Chilon Minaya, Lesly Jhohanna.

Dedicatoria

A mis padres que fueron mi mayor inspiración en todo momento, ya que, gracias a su esfuerzo y sacrificio de todos los años, hizo la persona que soy ahora. También, por ser mi motivación y fortaleza para continuar en los momentos adversos, creer en mí y apoyarme para el logro de mis objetivos.

Agradecimiento

Agradezco a la vida por poner a las personas correctas en mi camino, las cuales aportaron y apoyaron para que este trabajo se realice con éxito. A la Universidad Norbert Wiener por ser parte de mi formación académica. A mi asesor de tesis quien me acompañó a lo largo de todo este proceso de investigación, brindando su tiempo, dedicación y recomendaciones. A Dios por darme fuerza día a día a seguir adelante, a pesar de todas las adversidades que se fueron presentando en el camino.

Índice general

Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Índice general	vi
Índice de tablas	viii
Índice de gráficos.....	ix
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción.....	xii
CAPÍTULO I. EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1 Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3 Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2 Objetivos específicos.....	4
1.4 Justificación de la investigación	4
1.4.1 Teórica	4
1.4.2 Metodológica.....	4
1.4.3 Práctica.....	5
1.5 Limitaciones de la investigación.....	5
1.5.1 Temporal.....	5
1.5.2 Espacial.....	5
1.5.3 Recursos.....	6
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes de la investigación	7
2.2 Bases teóricas.....	12
2.3. Formulación de hipótesis.....	22
2.3.1. Hipótesis general	22
2.3.2. Hipótesis específicas.....	22
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	24
3.1. Método de la investigación	24
3.2. Enfoque de la investigación.....	24
3.3. Tipo de investigación	24

3.4. Diseño de la investigación	24
3.5. Población, muestra y muestreo	25
3.6. Variables y operacionalización	26
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	28
3.7.1. Técnica.....	28
3.7.2. Descripción de instrumentos	28
3.7.3. Validación	29
3.7.4. Confiabilidad.....	29
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	29
3.9. Aspectos éticos.....	30
CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	31
4.1. Resultados.....	31
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	31
4.1.2. Prueba de hipótesis.....	37
4.1.3. Discusión de resultados	43
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	46
5.1. Conclusiones.....	46
5.2. Recomendaciones.....	46
REFERENCIAS.....	48
ANEXO	55
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	55
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos.....	57
Anexo 3: Validez del instrumento	59
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	62
Anexo 5: Aprobación del comité de ética	64
Anexo 6: Formato de consentimiento informado	65
Anexo 7: Solicitud para la recolección de datos.....	67
Anexo 8: Informe del asesor.....	68

Índice de tablas

Tabla 1. Datos demográficos, según edad, sexo y ciclo de estudio	31
Tabla 2. Tabla cruzada del conocimiento y las prácticas clínicas	32
Tabla 3. Tabla cruzada del conocimiento y barreras	33
Tabla 4. Tabla cruzada del conocimiento y procedimientos clínicos	34
Tabla 5. Tabla cruzada del conocimiento y alcance de la práctica	35
Tabla 6 Tabla cruzada del conocimiento y el currículo de evaluación	36
Tabla 7. Prueba de normalidad	37
Tabla 8 Correlación del conocimiento y prácticas clínicas	38
Tabla 9 Correlación entre el conocimiento y las barreras	39
Tabla 10 Correlación entre el conocimiento y los procedimientos clínicos.....	40
Tabla 11 Correlación del conocimiento y alcance de la práctica.....	41
Tabla 12 Correlación del conocimiento y el currículo de evaluación.....	42

Índice de gráficos

Gráfico 1 Relación del conocimiento y las prácticas clínicas	32
Gráfico 2. Relación del conocimiento y las prácticas clínicas	33
Gráfico 3. Relación del conocimiento y las prácticas clínicas	34
Gráfico 4. Relación del conocimiento y las prácticas clínicas	35
Gráfico 5 Relación del conocimiento y las prácticas clínicas	36

Resumen

Objetivo: Determinar si existe relación entre el conocimiento y las prácticas clínicas frente al virus del papiloma humano en alumnos de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022". **Metodología:** de tipo básico, con nivel descriptivo correlacional y de diseño transversal – no experimental. De manera conjunta, se trabajó con la totalidad de estudiantes de esta universidad el cual estuvo conformada por 120 participantes, debido a que la muestra fue censal, por lo que se aplicó un cuestionario de 24 preguntas, el cual fue validado por 3 docentes expertos en el tema que posteriormente fue enviado a los estudiantes a través de sus correos institucionales mediante el formato de Google Forms. **Resultados:** muestran que 8 personas (6.7 %) que tuvieron un conocimiento de nivel bajo, también presentaron un nivel bajo para las prácticas clínicas; asimismo, 64 de ellos (53.3 %) que tuvieron un conocimiento regular presentaron un nivel regular para las prácticas clínicas y 14 (11.7%) que tuvieron un conocimiento alto, a su vez, presentaron un nivel alto de prácticas clínicas. Además, se determinó que hay una relación positiva entre las variables conocimientos frente al VPH y las prácticas clínicas con un valor de ($\rho = ,618^{***}$, $p < ,000$) y también una relación positiva entre la variable conocimientos frente al VPH y las dimensiones de barreras, procedimientos clínicos, alcance de la práctica y currículo de evaluación. **Conclusión:** existe una relación positiva moderada entre el conocimiento y las prácticas clínicas frente al VPH en alumnos de la UPNW, Lima, 2022.

Palabras clave: Conocimiento, Virus de Papiloma Humano, HPV, estudiantes.

Abstract

The objective of this research is to "Determine if there is a relationship between knowledge and clinical practices regarding the human papillomavirus in students of the Universidad Privada Norbert Wiener in Lima, 2022". In order to achieve the proposed objective, a basic methodology was applied, with a descriptive correlational level and a transversal - non-experimental design. The work was carried out with all the students of this university, which consisted of 120 participants, due to the fact that the sample was a census, so a questionnaire of 24 questions was applied, which was validated by 3 expert teachers on the subject and then sent to the students through their institutional e-mails using the Google Forms format. The results show that 8 people (6.7 %) who had a low level knowledge, also presented a low level for clinical practices; likewise, 64 of them (53.3 %) who had a regular knowledge presented a regular level for clinical practices and 14 (11.7 %) who had a high knowledge, in turn, presented a high level of clinical practices. In addition, it was determined that there is a positive relationship between the variables knowledge of HPV and clinical practices with a value of ($\rho = ,618$ ", $p < ,000$) and also a positive relationship between the variable knowledge of HPV and the dimensions of barriers, clinical procedures, scope of practice and evaluation curriculum. Finally, it was concluded that there is a moderate positive relationship between knowledge and clinical practices against HPV in students at UPNW, Lima, 2022.

Keywords: Knowledge, Human Papillomavirus, HPV, students.

Introducción

La presente investigación titulada “*Conocimiento y prácticas clínicas frente al virus del papiloma humano en alumnos de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022*”, se dio con base en la importancia de entender las características del conocimiento de los estudiantes de Odontología con relación al virus del papiloma humano y cómo se relaciona con la parte clínica, tanto en la evaluación como en la identificación de las lesiones generadas por este virus en la zona bucal que, en el futuro, pueden incidir sobre la aparición de cáncer oral.

El desarrollo de la investigación se describe en detalle en este informe final, el cual se divide en cinco capítulos. En el primero, denominado Problema, se revela la situación problemática de las variables de investigación en el contexto internacional, nacional y local, además de la justificación y limitaciones del estudio. En el segundo capítulo se presenta el marco teórico, en el cual se desarrollan los antecedentes de la investigación y los fundamentos teóricos que sustentan las variables. En el tercer capítulo se desarrollan los principios metodológicos que fundamentan el tipo, el enfoque y el diseño que se usan en la investigación, también las características de la tecnología y la herramienta de recolección de datos. En el cuarto capítulo se muestran los resultados descriptivos, la prueba de hipótesis a través del análisis inferencial y el procesamiento de resultados. En el capítulo último se definen las conclusiones y recomendaciones del autor de este informe de investigación. Por último, se presentan las referencias citadas en el trabajo y una serie de anexos para mantener y apoyar el proceso de recolección de datos empíricos.

CAPÍTULO I. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El virus del papiloma humano (VPH) se considera como una de las mayores causas que provoca en las personas del género femenino la morbilidad y un factor que, al igual que las enfermedades cardiovasculares, incrementa la tasa de mortalidad en este género, lo que se deriva del hecho de que cerca del 90 % de la población; es decir, casi el total que habita en todo el planeta se infectará con algún tipo de VPH durante el transcurso de su existencia y se incrementa, de este modo, su potencial de riesgo sanitario (1). Otra de las enfermedades que ocasiona una mayor cantidad de muertes en las mujeres son los diversos cánceres, tales como el cáncer de orofaringe, que es una enfermedad que ocasiona la aparición de células malignas y se caracteriza por, en su mayor parte, originarse en la parte superior de la garganta (la parte posterior de la zona lingual y de las amígdalas); asimismo, se identifica por tener al VPH como causa principal (2). Cabe precisar que este tipo de cáncer ocasiona que la persona tenga dolor de garganta y le crezca un bulto en el cuello.

En la cavidad oral, el virus en cuestión (VPH) genera lesiones entre benignas y malignas; en otros términos, afecciones no cancerosas y cancerígenas, respectivamente, entre las cuales se tienen los papilomas orales, la hiperplasia epitelial multifocal, la verruga vulgar y el condiloma acuminado (los dos últimos también reciben la denominación de HME, verruga común y verruga genital, correspondientemente); razón por lo cual nace la necesidad académica de que los profesionales encargados de mantener la salud bucal puedan tratar dichas lesiones de la manera correcta (3). En este marco, surge la importancia de que el odontólogo evalúe e identifique cualquier alteración a nivel de la cavidad bucal, dado que es el primer contacto frente a cualquier cambio en la forma

de las mucosas o casos de pacientes que tienen un alto riesgo de desarrollar lesiones generadas por el VPH (4).

En el territorio peruano, fallecen a diario un promedio de entre 5 y 6 personas del género femenino, debido a que el cáncer que padecen, independientemente del tipo, se vincula con el virus en cuestión, aunque en el caso peruano se observa una mayor incidencia en términos de cáncer de cuello uterino o similares tipo de enfermedad que se caracterizan por ser de índole genital (5). La prevalencia de infección frente al VPH es del 15 % entre mujeres con edad que superan o son mayores a los 30 años, porcentaje que se incrementa a medida que se evalúan algunas regiones en particular como la Amazonía (6). Frente a esta prevalencia debe precisarse que el cáncer en el cuello uterino es el segundo tipo de cáncer que presenta mayor frecuencia en las mujeres porque cada año se detecta alrededor de 400 000 y 500 000 casos nuevos. En este sentido, el cáncer oral derivado del contagio del virus en cuestión en el Perú, también es parte del objeto de estudio del odontólogo, toda vez que este tiene la capacidad para evaluar desórdenes orales potencialmente malignos que, a su vez, pueden generar neoplasias malignas (7), las cuales son afecciones en las que se observa una multiplicación acelerada de las células anormales que invaden los tejidos que se encuentran espacios cercanos.

Como parte de la superación de los desórdenes que el virus genera, se han formulado y establecido un conjunto de alternativas de solución amparadas en el uso de vacunas, las cuales están disponibles en 35 países incluyendo a Perú, donde, pese a que se ha logrado incluir la vacuna del VPH como política pública, aún existen brechas que se deben superar en el menor tiempo posible (8). Es en este contexto en el que el odontólogo encuentra un espacio en el que puede actuar no solo para hacer frente a la patología, sino también para involucrarse en la prevención y conocer sobre el papel de la

vacunación, como estrategia que permite hacer frente a las patologías generadas en el cuerpo humano.

En términos del conocimiento que tienen los odontólogos con respecto al VPH y sus consecuencias en el marco del desarrollo de cáncer de tipo oral, diversos estudios dan fe o aseguran que en algunos casos la totalidad de los profesionales estudiados en la investigación desconocen el tratamiento de ciertas lesiones derivadas del VPH en la zona bucal, que pueden incidir en la aparición de cáncer oral (9), las cuales se pueden acentuar en términos de género y edad (10), por citar algunos casos. De allí que se planteó la importancia de entender el conocimiento y las prácticas de los profesionales de Odontología con relación al virus del papiloma humano.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas clínicas frente al virus del papiloma humano en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y las barreras en alumnos de Odontología?
- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y los procedimientos clínicos en alumnos de Odontología?
- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y el alcance de la práctica en alumnos de Odontología?
- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y el currículo de evaluación en alumnos de odontología de Odontología?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas clínicas frente al virus del papiloma humano en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar la relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y las barreras en alumnos de Odontología.
- Determinar la relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y los procedimientos clínicos en alumnos de Odontología.
- Determinar la relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y el alcance de la práctica en alumnos de Odontología.
- Determinar la relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y el currículo de evaluación en alumnos de Odontología.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El estudio permitió entender, gracias a los enfoques conceptuales citados y empleados, cuáles son las características del conocimiento y las prácticas del estudiante de Odontología con relación al VPH, con lo que se logró aportar a la disminución del vacío teórico y su correspondiente contraste con la recolección de datos primarios.

1.4.2 Metodológica

Debido a su enfoque metodológico, el trabajo académico permitió que sus resultados sean contrastados con otros estudios con un similar objeto de estudio, toda vez

que la correlación estadística obtenida tras el procesamiento de los resultados de la recolección primaria, pudiendo comparar cuantitativamente con otros estudios y aportando a superar la brecha de conocimiento.

1.4.3 Práctica

Se realizó este estudio con el fin de lograr incrementar el bagaje académico necesario para formular estrategias aplicables a futuro, con la finalidad de que los planes de estudio den el lugar correspondiente a las técnicas de diagnóstico en Odontología. También se pudo aportar en el diagnóstico de enfermedades crónicas como las lesiones generadas por el virus del papiloma humano. Es así que se ha evidenciado que los futuros odontólogos son conscientes de la problemática porque se involucraron en el proceso de mejora de la calidad de vida de los pacientes y conocieron su propia vulnerabilidad frente a virus que tal.

1.5 Limitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

La recolección de datos se desarrolló a lo largo del año 2022 haciendo uso de la data de los estudiantes universitarios matriculados en el último año de la casa de estudio superior privada Norbert Wiener y se excluyeron a los alumnos de años previos cuya percepción habría sido para evaluar el contexto evolutivo de las variables.

1.5.2 Espacial

Este estudio fue efectuado en una casa de estudios superior privada de la ciudad de Lima. La unidad de análisis fueron los alumnos del último año pertenecientes a la Facultad de Ciencias de la Salud de la E.A.P. de Odontología de la Universidad Privada

Norbert Wiener y se excluyeron del estudio a estudiantes de otras universidades, quienes también habrían aportado al estudio.

1.5.3 Recursos

El estudio se desarrolló con la asesoría brindada por parte de la universidad y la colaboración de recursos humanos, quienes trabajaron acorde a lo indicado por la autora del proyecto. La presente investigación está basada en lo señalado por los lineamientos indicados en la guía de elaboración de proyectos puesta a disposición por la universidad, además, se contó con la orientación constante brindada por la asesoría docente. Posteriormente, también se empleó un cuestionario como instrumento para el recojo correspondiente de datos, que fue validado y aplicado de manera virtual entre los alumnos sobre los que se desarrolló el estudio.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Nicacio y Yupanqui (11) efectuaron un estudio sobre “la actitud preventiva frente a la infección del VPH en estudiantes de la especialidad de Enfermería”. En esta investigación se abordó un marco metodológico de tipo básica, de nivel descriptivo y corte transversal. El conjunto poblacional abarcó a estudiantes que cursaban la especialidad de enfermería en la Universidad Franklin Roosevelt situada en el departamento de Huancayo de quienes se eligió una muestra constituida por 80 estudiantes del 6.º y 7.º ciclo mediante un muestreo no probabilístico por conglomerados. Se utilizó un cuestionario que fue debidamente validado en su momento en el cual se consideraron tres factores en función al papiloma virus humano: actitudes, conocimientos y prácticas. Se observó en los resultados que 46 (57.5 %) estudiantes presentaron un nivel de conocimiento medianamente suficiente a diferencia de 22 (27.5 %) y 12 (15 %) estudiantes, quienes mostraron un conocimiento de nivel suficiente e insuficiente, respectivamente. Respecto a las prácticas, 16 (20%) estudiantes tenían prácticas no adecuadas sobre el uso de la fidelidad y el preservativo, en cambio, 19 (23.75%) y 45 (56.25%) estudiantes poseían un nivel de práctica media y adecuada, correspondientemente. Los autores concluyeron que el conocimiento y las prácticas sobre el VPH fueron de nivel medio en los estudiantes de enfermería.

Tarrillo (10) desarrolló una investigación en donde su objetivo fue “identificar si hay una asociación entre las variables prácticas preventivas y nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello en el útero en personas del género femenino que acuden al Centro de Salud José Leonardo Ortiz y están en edad fértil, 2020”. Su investigación abarcó un enfoque cuantitativo y un nivel descriptivo correlacional. Se realizó una encuesta

mediante dos instrumentos validados a 150 mujeres. Los resultados sobre el conocimiento mostraron que el 69.3 % de las mujeres tenía un nivel medio; el 4.0%, un nivel alto; el porcentaje restante (26.7%), un nivel bajo. En la variable prácticas preventivas, el 64 % reveló ser inadecuadas a diferencia del 36 %, que manifestó lo contrario. La autora concluyó que sí hay una asociación directa de bajo grado (Rho de Spearman= 0.154) entre ambas variables investigadas ($p < 0.05$) y este resultado fue significativo a nivel estadístico.

Galvez-Flores et al. (12) diseñaron un estudio enfocado en “analizar el conocimiento que los estudiantes que se desempeñan en el área de Ciencias de la Salud de la USAT situada en Lambayeque poseen acerca de la infección causada por el VPH, 2019”. Para ello, los autores realizaron una investigación descriptiva y transversal, y aplicaron un cuestionario de 19 ítems de manera preliminar, previamente validada, a una muestra no probabilística comprendida por 310 estudiantes que asisten a la universidad. De las 15 preguntas sobre VPH, el 53% acertó al menos en ocho ítems. Los ítems con más respuestas correctas fueron los siguientes: transmisión por contacto sexual (95.6%), existencia de una vacuna preventiva (85.6%), tipo de cáncer más relacionado con infección por el virus (76.5%) y que dicho patógeno produce infección de transmisión sexual (74 %). El ítem de contagio transvaginal de la madre al neonato fue el más desconocido porque apenas el 9.1 % acertó. Se concluyó que los estudiantes de medicina humana conocían más acerca de la infección por el virus de papiloma humano.

Balaji et al. (13) instituyeron como objeto “determinar la conciencia y el conocimiento entre los estudiantes de pregrado de Medicina y Odontología sobre el VPH, su diagnóstico y prevención”. Metodológicamente, este estudio fue transversal y, para obtener la población, se inscribió a 577 estudiantes de Medicina Dental y de pregrado de un hospital universitario de atención terciaria. El estudio consistió en un 52.68 % de

estudiantes de Odontología y un 47.31 % de estudiantes de Medicina que tuvieran una edad media de 20.95 ± 1.82 años y una puntuación global media de 10.75 ± 5.18 (promedio). Las puntuaciones medias de conocimiento sobre el VPH, su vacunación y su diagnóstico fueron 7.98 ± 3.26 (bueno), $1,61 \pm 0,95$ (promedio) y $1,15 \pm 1,16$ (promedio), respectivamente. Estos puntajes no mostraron diferencias significativas entre los cursos ni entre los géneros ($p > 0,05$). Se concluyó los estudiantes de pregrado en medicina y odontología presentaron un nivel medio de conocimiento y conciencia sobre el VPH y su prevención. Esto refleja una mayor necesidad de educar a los profesionales del área de salud para tener un efecto dominó en la sociedad en general.

Wright et al. (14) desarrollaron el propósito de “evaluar el conocimiento y las actitudes sobre el virus del papiloma humano (VPH) y la vacunación contra el VPH para la prevención del cáncer de orofaringe (OPC) en estudiantes de Odontología de primer a cuarto año”. Referente a su metodología, fue un estudio cuantitativo transversal. Con base a los resultados, más del 85 % no sabía que la tasa de VPH no es más alta entre las mujeres de 30 años, y solo entre el 11 % y el 28 % sabía que la OPC asociada con el tabaquismo es más mortal que la OPC asociada con el VPH. Si bien los participantes en general expresaron su disposición a administrar la vacuna contra el VPH, la disposición de los estudiantes de odontología a hacerlo en su práctica futura disminuyó progresivamente a través de las categorías del año escolar de odontología ($p < 0,001$). Se concluyó que, los déficits en el conocimiento y las actitudes de los estudiantes de odontología a lo largo de los 4 años de la escuela de odontología puede ayudar a los educadores dentales a comprender mejor el momento y el contenido necesarios para una capacitación eficaz sobre el VPH en el plan de estudios de la escuela de odontología para reducir la prevalencia de OPC asociada al VPH.

Ali, et al. (15) efectuaron un trabajo enfocado en “determinar las actitudes, conocimiento y prácticas respecto al VPH en estudiantes universitarios de farmacia de Arabia Saudita”. Para esto, el marco metodológico consistió en un estudio prospectivo transversal y en la aplicación de una encuesta en línea entre estudiantes de la especialidad de Farmacia en la Facultad de Ciencias Médicas Mohammed Al-Mana (MACHS). Se reportó en los resultados que las estudiantes del sexo femenino exhibieron una mejor conciencia y conocimiento (87.2 %) en comparación con los estudiantes masculinos (12.8 %). La mayoría de las encuestadas (92.8 %) había escuchado hablar del riesgo de cáncer de cuello uterino y pocas estudiantes habían escuchado sobre la vacuna contra el VPH (35.0 %). Hubo alta afirmación de que las vacunas ayudan a prevenir este tipo de cáncer (64.80 %). Se concluyó de este estudio que los estudiantes de farmacia mostraron un conocimiento medio sobre la infección causada por el VPH y su respectiva vacuna.

Eche y Vermaak (16) diseñaron un trabajo con el fin de “efectuar una evaluación sobre la actitud, el conocimiento y la práctica en torno al VPH y a la autotomía de muestras para la prueba del VPH en estudiantes mujeres que asisten a la Universidad de KwaZulu-Natal, Sudáfrica”. Para esto, los autores realizaron un estudio que tuvo como marco metodológico un enfoque cuantitativo y corte transversal; de forma adicional, se autoadministraron cuestionarios estructurados a 386 estudiantes mujeres cuyas edades fluctuaban de 18 a 65 años de la mencionada universidad. Del total de participantes, el 30.6 % desconocía que el VPH se puede transmitir por medio de relaciones sexuales sin protección, solo el 25.1 % sabía acerca de la disponibilidad de vacunas contra el VPH en Sudáfrica, el 16.1 % sabía que las vacunas son accesibles de forma gratuita mientras que el 79.0 % desconocía que la infección por VPH es asintomática. Además, la gran mayoría (95.8 %) nunca había oído hablar del auto muestreo mientras que solo el 1.0 % se había realizado la prueba del VPH antes de este estudio. Aunque el 52.9 % sabía que la prueba

del VPH podía prevenir el desarrollo de células cancerosas en el cuello uterino, no hubo un impacto positivo en la práctica de detección. Se concluyó que hay una escasez de conocimiento entre las estudiantes sobre la infección causada por el VPH, su vinculación causal con el cáncer en el cuello uterino y la disponibilidad de vacunas.

Rutkoski, et al. (17) realizaron un estudio multiestatal en Estados Unidos cuya finalidad fue “examinar los factores sociodemográficos asociados con el conocimiento de los con respecto al VPH, los cánceres de orofaringe relacionados con el virus del papiloma humano (COF-VPH) y la aplicación de la vacuna contra esta en universitarios del último año carreras de Higiene Dental de tercer y cuarto año”. Se efectuó un estudio descriptivo y correlacional, y se administró un cuestionario en línea (previamente validado) de 153 ítems a 380 estudiantes de 15 facultades de Odontología. Los resultados evidenciaron que gran parte de los estudiantes tenían un conocimiento general inadecuado sobre el VPH (65 %), sobre los COF-VPH (80 %) y sobre la vacuna contra el VPH (55 %). Si bien, todos los grupos de estudiantes mostraron niveles adecuados de conocimiento general sobre el VPH (≥ 70 % de respuestas correctas), hubo diferencias de género, raza, religión, edad y región. En este estudio se identificó factores sociodemográficos relacionados con un menor conocimiento sobre el VPH, COF-VPH y vacunación contra este, y se destaca grupos de estudiantes con mayores necesidades de educación.

Guillen y Valdiviezo (18) desarrollaron una investigación con el propósito de “identificar en los estudiantes de bachillerato de una unidad educativa en Ecuador 2017-2018, las actitudes, los conocimientos y prácticas preventivas en torno al VPH”. El estudio realizado fue tipo descriptivo y transversal en donde fueron encuestados 532 estudiantes de 2.º y 3.º de bachillerato de la Unidad Educativa Alessandro Volta. Respecto a los resultados, uno de los más importantes que se obtuvo fue sobre el conocimiento porque se dio a conocer que el 84.9 % de estudiante estaba informado sobre

el VPH. Respecto a las prácticas, el 65.5% de las personas que están en la etapa de la adolescencia tenían pareja sexual y tuvieron relaciones sexuales a los 15 años. Se concluyó del estudio que el nivel de conocimiento respecto al VPH que tiene los estudiantes es idóneo; sin embargo, sus prácticas preventivas fueron irresponsables.

Lorenzo, et al. (19) elaboraron una investigación centrada en el fin de “describir los niveles de conocimiento y conciencia de los estudiantes de Odontología de España sobre la infección y vacunación contra el VPH, la prevención del cáncer oral y el cáncer de orofaringe relacionado con el VPH”. Se distribuyó una encuesta que fue respondida por 158 estudiantes. En los resultados, la mayoría de ellos informaron no haber sido vacunados contra el VPH (51.3 %) y creían que la infección causada por dicho virus estaba vinculada con el cáncer de orofaringe (75 %). En general, los estudiantes de años superiores mostraron mejores conocimientos, actitudes y percepciones con respecto a este tema mientras que los estudiantes de ingreso reciente mostraron deficiencias relevantes. Sin embargo, sus actitudes con relación al diagnóstico de cáncer bucal fueron adecuadas. Se concluyó que existen importantes déficits de conocimientos relacionados con el VPH entre los estudiantes de odontología españoles, lo que dificulta sus intervenciones en los esfuerzos de prevención primaria orofaríngea. Los hallazgos de este estudio sugieren la inclusión y estandarización de información educativa relacionada con el VPH en el plan de estudios dental.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 El Virus del Papiloma Humano

El agente viral conocido como Virus del Papiloma Humano (VPH) es un patógeno que pertenece a la familia denominada *Papillomaviridae* y se clasifica en cinco géneros: alfa, beta, gamma, mu y un, de los cuales es el primero el que infecta en mayor proporción al área genital. El virus tiene un diámetro de 55 nanómetros acompañado de una cápside

de forma icosaédrica conformada por 72 capsómeros catalogados como pentaméricos; es un virus sin cobertura por lo que también es menos antigénico (20). Conjuntamente, su genoma de ADN se caracteriza por ser circular, tener 9-10 de regiones codificantes y una doble cadena; asimismo, el VPH se identifica por mostrar alrededor de 14 tipos de VPH de alto grado en las cuales encontramos: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 y 68. Se resalta que el VPH 18 y 16 son los que ocasionan la mayor parte de los cánceres (21).

Otra de las características que debe manifestarse sobre el VPH es acerca de su composición, pues de acuerdo con las investigaciones que se han realizado anteriormente, este tipo de virus alberga más de 200 compuestos, los cuales son transmitidos por diferentes vías del cuerpo, como es por medio de la vía oral, sexual, anal y vaginal. Así también, está dividido en dos grandes grupos: por una parte se encuentra los de alto riesgo y, por otro, los de bajo riesgo (22).

Respecto al VPH que tiene un bajo riesgo, estos se identifican por, generalmente, no causar enfermedades; sin embargo, algunos de ellos si ocasionan ciertos cambios en el cuerpo, ya que tienden a causar verrugas en las áreas de genitales y las mucosas (23). Esta particularidad del grupo de bajo riesgo genera una gran diferencia con los de alto riesgo porque ocasionan diversos tipos de cáncer.

Por otro lado, debe agregarse que el VPH es un agente común porque, según los estudios realizados por los académicos, gran parte de las personas del género masculino, así como femenino, lo han contraído en alguna etapa de su vida cuando eran activos sexualmente. El virus es atraído por células de cierto tipo en las que exclusivamente puede vivir, siendo las células epiteliales escamosas, las cuales se localizan en las mucosas y en la piel, por lo que estas se encuentran en las paredes vaginales y anales, la vulva, el

prepucio, la uretra, las mucosas superiores como nariz y boca, garganta, bronquios, tráquea y el interior de los párpados; es por eso que ciertas variantes del VPH terminan por generar cáncer en dichas áreas, tales como el cáncer en el cuello uterino, de pene, ano, boca y garganta (24).

2.2.2. Factores de riesgo y transmisión del VPH

Son diversos los factores de riesgo a la que un individuo puede encontrarse expuesto ante el VPH, entre los cuales destaca y se convierte en el factor principal para que esta infección sea adquirida la falta o el desconocimiento que los jóvenes y adultos poseen sobre la educación sexual en torno al tema de reducción del contagio de este patógeno. Ante dicha problemática, es necesario que la educación aborde este tema y no debe darse solamente en los centros educativos, sino también los padres deben enseñar a sus hijos para que, cuando inicien su vida sexual, tengan presente los cuidados respectivos que deben tomar para evitar el contagio del VPH; adicionalmente, los profesionales del área de la salud también cumplen un rol esencial, principalmente, cuando los afectados acuden a sus oficinas para conseguir información sobre el tema o cuando brindan charlas como medida de concientización. Así, la trasmisión de información es un estrategia que es aplicada por diferentes actores con una finalidad en particular: proporcionar información verídica sobre el VPH, de tal modo, que también se despejen los tabúes, mitos y temores creados por generaciones pasadas sobre la sexualidad, los cuales han sido influenciados por la sociedad y han ocasionado que la tasa de afectado incremente con el paso del tiempo, pese a haber información de antemano que pudieron evitar la transmisión de este virus (25).

Se han realizado ampliamente estudios que han identificado los factores principales de riesgo que generan la infección genital por VPH en las personas de género

femenino asociados a las prácticas sexuales: adquisición de nuevas parejas masculinas, un número cada vez mayor de parejas sexuales de por vida tanto en mujeres como en sus parejas masculinas y tener parejas masculinas no monógamas (26). Además, se puede propagar a pesar de usar anticonceptivos de barrera e, incluso, en relaciones mutuamente monógamas. Por otro lado, los hombres con relaciones coitales activas con otro igual (HSH), especialmente aquellos infectados con el VIH, tienen un riesgo desproporcionado de ser infectados por el VPH y las neoplasias malignas relacionadas (27). Por tanto, todo sujeto sexualmente activo tiene la probabilidad de contraer una infección por el VPH; asimismo, a las personas del género femenino que presentan una infección persistente por un VPH de alto riesgo se les considera como personas con mayores probabilidades de contraer algún cáncer relacionado al virus (28).

Otros factores que no demuestran una relación directa con el comportamiento sexual fueron reconocidos como factores de riesgo que conllevan a contraer ITS por VPH. Asimismo, se ha asociado un riesgo mayor de infección por este virus con el empleo continuo de anticonceptivos orales, la etnia negra o hispana y antecedentes de infecciones por clamidia (26).

Debido a que el VPH resiste la desecación (sequedad extrema) y la desinfección, puede sobrevivir durante mucho tiempo en la superficie de los objetos. Como tal, el VPH también se puede propagar a través de objetos o materiales que pueden haber estado en contacto con la infección. Otro de los medios de transmisión es a través del contacto directo con cortes y abrasiones de una persona infectada y, en casos raros, se puede propagar durante el parto a través de la transmisión que se da de la madre hacia su hijo (28).

Recientemente, en un estudio a gran escala realizado en China, se identificaron posibles factores de riesgo demográficos y relacionados a las prácticas sexuales. Estos

fueron educación inferior al nivel de secundaria, edad de inicio de actividad sexual menor o igual a los 19 años, más de una pareja sexual, células escamosas atípicas de significado indeterminado y superior, anticoncepción sin preservativo y lesión epitelial escamosa de alto grado y superior. Se reportó también que, a comparación con las mujeres de 56 a 65 años y de 35-45 años, la tasa de infección por VPH fue significativamente menor en las de 46 a 55 años (29). En este aspecto, al observar la importancia y la complejidad que el VPH tiene, se ha determinado que es fundamental que los especialistas compartan el conocimiento que poseen sobre el patógeno a toda la población en el que se incluya no solo sus nociones básicas sobre las enfermedades que genera, sino también cómo puede ser prevenido y tratado. Esta transmisión de conocimiento, asimismo, deberá iniciarse en la adolescencia para evitar que, si los jóvenes inician sus actividades sexuales a temprana edad, adopten las medidas necesarias de prevención y logren tener un estilo de vida libre de enfermedades sexuales.

2.2.3. Prácticas de prevención del VPH

Durante la década pasada, en el territorio nacional hubo una serie de normas que el Ministerio de Salud promulgó a lo largo de los años. Entre estas leyes se identificó una que destacó por abarcar el tema del VPH, la cual fue aprobada el 28 de enero del 2011 a través de la Norma Técnica de Salud, también conocida por sus siglas NTS, N.º 080-MINSA/DGSP V.02 cuyo nombre establecido por el MINSA fue “Esquema Nacional de Vacunación”. Dentro de los artículos donde se incluyó la vacuna contra el VPH se detalló que las niñas que cumplían los 10 años tenían el derecho de aplicarse la vacuna sin costo alguno, medida que fue implementada como un criterio de inclusión en todo el territorio nacional. Así también, en la norma se instituyó como una medida táctica o estrategia que la aplicación de las tres vacunas se dan en tres tiempos: la primera se aplica cuando se tiene un contacto directo con la brigada de vacunación o con el centro de salud más

cercano a la persona; la segunda dosis se inyecta luego de transcurrido un periodo dos meses tomando como punto de referencia a la primera vacuna; por último, para que la persona reciba la tercera dosis se tiene como requisito que haya pasado un lapso de cuatro meses después de haber acudido al centro de salud y recibido a la segunda dosis con la finalidad que la vacuna tenga efectos positivos y protejan a la persona del VPH.

En diversos estudios se ha determinado que, sin la vacunación, 8 de cada 10 hombres y mujeres son propensos a infectarse con los diferentes tipos de VPH más comunes en alguna etapa o en cualquier momento del transcurso de su vida, generalmente, en una etapa previa a los 25 años. El riesgo de cáncer a desarrollar en el cuello uterino se puede reducir en gran medida recibiendo la vacuna correcta contra el VPH y detectando, a tiempo, los malestares que surgen en el cuello uterino. La infección genital por VPH se puede prevenir mediante la abstinencia de cualquier actividad sexual o la monogamia de por vida. Sin embargo, como fue mencionado anteriormente incluso si una persona tiene una sola pareja sexual, podría estar infectada sin saberlo, ya que el virus del VPH usualmente no presenta síntomas (30). Por otro lado, en correspondencia al cáncer que afecta en grandes proporciones a las mujeres; es decir, en el cuello uterino, tiene un periodo desarrollo que se demora en un aproximado de 15 a 20 años solo y solo si la persona presenta un sistema inmunológico en condiciones apropiadas, dicho de otro modo, si la defensa del cuerpo posee antígenos capaces de repeler los agentes patógenos que ingresan para atacar el organismo (31).

Entre las prácticas de prevención y reducción del riesgo se pueden mencionar el descenso de la cantidad de parejas sexuales y la reducción de la frecuencia de nuevas parejas. Si bien, el uso de preservativos y otros anticonceptivos de barrera reducen, pero no elimina el riesgo de contraer VPH. La vacunación contra el VPH, antes de que una persona sea sexualmente activa, reduce en gran medida el riesgo de infección porque estas

otorgan protección contra los tipos más comunes de VPH. Sin embargo, la vacunación contra este virus no podrá generar una protección a las personas cuando se trata de los tipos de VPH restantes; por ello; detectar el cáncer de cuello uterino a tiempo sigue siendo importante, incluso si una mujer ha sido vacunada. El cribado cervical es una prueba que puede detectar este tipo de cáncer y las lesiones precancerosas en una etapa temprana, cuando el tratamiento puede tener éxito (30). A los HSM también se les recomienda la vacunación debido a su mayor riesgo de verrugas genitales y cáncer anal (32).

Uno de las prácticas que también los doctores han señalado para prevenir que el VPH ingrese al cuerpo es el uso del preservativo, el cual, pese a que protege de manera parcial a la persona contra este agente patógeno, se ha demostrado que al otorgársele un empleo correcto y sistemático ayuda a que la tasa de probabilidad que la mujer posea en torno a contraer el cáncer cervicouterino se vea reducida hasta cierta proporción, dicho de otra manera, tiene efectos positivos en las féminas porque evita la transmisión del VPH y, por ende, que sea una víctima más del cáncer. Asimismo, es un producto que aporta y proporciona grandes ventajas y beneficios a quienes los utilizan, tales como los que se muestran a continuación: permite que se elimine a una velocidad sumamente rápida el VPH no solo en los hombres sino también en las féminas; garantiza el incremento de la regresión de las lesiones que se generaron en el útero; el riesgo de que aparezcan las verrugas en los genitales se ve reducida en cierta medida; ofrece protección contra las ITS, además del virus que provoca el herpes y contra la clamidias, disminuye el riesgo de que las mujeres desarrollen cáncer cervicouterino y precáncer del mismo; su uso también ofrece protección contra las infecciones generadas por el VIH, el cual es una enfermedad conocida por darle facilidad al VPH en cuanto a su ingreso al cuerpo como al avance aparición de lesiones identificadas por ser de alto grado (33).

2.2.4. Conocimiento sobre el VPH

La evidencia científica expone que la intervención educativa sobre la prevención del VPH y la vacunación mejora significativamente los niveles de conocimiento sobre este virus en jóvenes, lo cual hace notar la importancia de su aplicación en poblaciones de riesgo. La prevención primaria y la detección temprana son intervenciones clave para disminuir las diferencias en el tratamiento y la repercusión que puedan generar el cáncer de cuello uterino en féminas. Los esfuerzos de extensión comunitaria juegan un rol esencial en la reducción de las desigualdades en el cáncer entre los grupos de alto riesgo. La intervención educativa utilizada en este estudio logró mejorar el conocimiento sobre el VPH y el cáncer en el cuello uterino (34) (35).

Se ha reportado una falta de conocimiento sobre todos los aspectos de la infección por VPH, incluida la vía de transmisión, el aspecto clínico y, especialmente, la disponibilidad de una vacuna preventiva eficaz. Este último es relevante para la población masculina, debido a que, tradicionalmente, no se considera diana de esta infección y, en consecuencia, se piensa que no es necesario vacunarse contra el VPH (35).

Respecto a las fuentes de información diferentes a las provenientes de instituciones educativas, una investigación reciente sugiere que las redes sociales tendrán un impacto significativo en la concienciación, el conocimiento, los comportamientos y las actitudes de algunas personas en relación con el VPH y la vacunación contra el VPH, tanto de manera positiva como negativa, aunque esta sea un área de investigación que se ha estudiado poco. Además, se menciona que las revisiones sistemáticas de las intervenciones que utilizan las redes sociales y/u otros medios digitales para mejorar la aceptación de la vacuna han llegado a conclusiones similares (36).

2.2.5. Prácticas clínicas ante el virus del papiloma humano

La infección con el VPH es totalmente asintomática, pese a que se producen lesiones de bajo complejidad, las cuales, en el mayor de los casos, terminan por desaparecer sin significar necesariamente riesgo alguno; sin embargo, cuando se generan lesiones premalignas o ya hay un cáncer invasor en etapa temprana, tampoco se percibe una sintomatología muy detectable (37), lo que lo convierte en un virus con alto riesgo. En la boca, las lesiones clínicas y potencialmente cancerizables (malignas), se vinculan con cierto tipo de virus del papiloma humano, así, entre las lesiones benignas se tienen al papiloma bucal de células escamosas, la verruga común, la verruga genital y la hiperplasia epitelial focal, mientras tanto a nivel de las lesiones potencialmente cancerizables se tienen las papilomatosis respiratoria recurrente, la leucoplasia, y el carcinoma bucal y orofaríngeo (3).

En correspondencia a las verrugas genitales, estas, en su mayoría, tienden a aparecer con una serie de características en particular. Una de estas particulares es el color que suele ser del mismo color de la piel o rosadas; su textura, usualmente, presenta ciertas protuberancias o elevaciones y tiene una masa con cierta grado de humedad y suavidad; así también, en cuanto al grosor, pueden pasar de ser totalmente planas a tener cierto nivel de elevación; son múltiples o únicas; de diferentes tamaños, esto es, grandes y pequeñas; su forma también es variable, ya que adoptan la forma de una coliflor o en ciertas ocasiones son ligeramente invisibles. Ahora, las verrugas genitales pueden localizarse en zonas que presentan humedad, tales como el prepucio, ano o introito, en ciertos casos, también aparecen cuando se genera contacto o fricción durante el acto sexual, en este caso, en lugares como el ano, la vulva, el cuello uterino y la vagina en lo que respecta a las féminas; en cuanto a los varones, las verrugas suelen aparecer también en cuatro lugares: el muslo, escroto, ingle y pene, entre los que tiene una mayor destaque el último.

Si bien, las verrugas no aparecen luego del acto sexual, pues se ha demostrado que su aparición se genera semanas, incluso, meses después de haber tenido contacto con la pareja, siempre que esta haya tenido un cuadro de infección previo. En algunos casos, la enfermedad permanece latente sino hasta cumplir 25 años, luego de esta edad tiene la posibilidad de activarse y formar lesiones con cierto nivel de visibilidad.

Ahora, la infección generada por el VPH es capaz de generar numerosas consecuencias en el cuerpo tales como:

- Cáncer de ano: El epitelio que se presenta en la zona anal se caracteriza por tener las mismas características que las que se encuentran en el cuello uterino; por ende, es propenso a que el individuo contraiga cáncer por el VPH.
- Cáncer de vulva: En las féminas que aún no han alcanzado los 50 años, se estima que, a nivel etiológico, el cáncer estaría ligado al VPH. Además, se caracterizaría por presentar una morfología verrucosa o basaloide y mostraría una serie de factores de riesgos de carácter epidemiológico que se identifican por también aparecer en el cáncer cervical (sexo a temprana edad, promiscuidad, antecedentes de ITS y de citología anormal).

Así también, el VPH es un factor que provoca el cáncer de pene, de cavidad oral, de vagina y de orofaringe.

Frente a ello, para fomentar las correctas prácticas clínicas ante el virus del papiloma humano se deben superar ciertas barreras derivadas de las limitaciones que puedan surgir ante el diagnóstico, muchas de las cuales son de orden cultural, toda vez que el virus objeto de análisis al ser transmitido por vía sexual, es necesario entender las concepciones culturales de la población con respecto a la enfermedad y así se delimiten comportamientos saludables (38).

También el profesional de Odontología o quienes están en el proceso formativo deben entender la importancia de las medidas preventivas relacionadas con la gestión que se aplica para distribuir o administrar las vacunas adquiridas contra el VPH en el marco de las prácticas clínicas en el marco de su actividad profesional (39).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación entre el conocimiento y las prácticas clínicas frente al virus del papiloma humano en alumnos de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022.

Ho: No existe relación entre el conocimiento y las prácticas clínicas frente al virus del papiloma humano en alumnos de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi¹: Existe relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y las barreras en alumnos de Odontología.

Ho: No existe relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y las barreras en alumnos de Odontología.

Hi²: Existe relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y los procedimientos clínicos en alumnos de Odontología.

Ho: No existe relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y los procedimientos clínicos en alumnos de Odontología

Hi³: Existe relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y el alcance de la práctica en alumnos de Odontología.

Ho: No existe relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y el alcance de la práctica en alumnos de Odontología.

Hi⁴: existe relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y el currículo de evaluación en alumnos de Odontología.

Ho: No existe relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y el currículo de evaluación en alumnos de Odontología.

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método del estudio se caracterizó por ser hipotético deductivo porque tomó como premisa una hipótesis, que se infiere de premisas o leyes teóricas. A partir de estas leyes se siguieron las reglas lógicas deductivas para llegar a conclusiones y predicciones empírica (40). En este sentido, en la investigación que se presenta se empleó este método con la finalidad de evaluar si es que existe relación entre las variables que fueron elegidas para estudiar en este trabajo, dicho de otro modo, entre el conocimiento y las prácticas clínicas frente al VPH.

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque de la actual tesis fue cuantitativo, en vista que se estimó la frecuencia de determinados datos, que ayudó a probar la hipótesis mediante conteos numéricos y métodos matemáticos que, posteriormente, fueron analizados estadísticamente (41).

3.3. Tipo de investigación

El trabajo fue elaborado bajo el tipo básico porque, al igual que las investigaciones de esta naturaleza, sirve como sustento para investigaciones aplicadas y motivación es la curiosidad de lograr nuevos descubrimientos (42).

3.4. Diseño de la investigación

En este estudio se aplicó un diseño no experimental, que se caracteriza por ser solamente observacional y mostrar resultados estrictamente descriptivos. Gran parte de este tipo de diseño tiene una naturaleza retrospectiva y suelen ser denominados "ex post facto" (después del hecho) porque una investigación retrospectiva examina hechos pasados, no manipula las variables independientes y no evidencia la aleatorización (43).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

El conjunto poblacional es entendido como una agrupación de casos definido y limitado que se van a estudiar (44); En este estudio se consideró al total de la población de alumnos universitarios pertenecientes a la Facultad de Ciencias de la Salud de la E.A.P. de Odontología que cursan el último año en la Universidad Privada Norbert Wiener durante el 2022, los cuales fueron 120 estudiantes en total.

Criterios de inclusión:

- Alumnos del último ciclo de la carrera de Odontología de la casa de estudios superior Norbert Wiener.
- Alumnos que conozcan las características del virus del papiloma humano.

Criterios de Exclusión

- Alumnos que no deseen participar en la investigación.
- Alumnos de años previos al último de la carrera de odontología.
- Alumnos que hayan tenido antecedentes de virus de papiloma humano.

3.5.2 Muestra

En el estudio se ha trabajado con una muestra de 120 alumnos que pertenecieron al último año de la carrera de Odontología de la casa de estudio superior privada Norbert Wiener.

3.5.3 Muestreo

El tipo de muestreo fue no probabilístico censal, el cual se refiere a que la muestra equivale a la población, y se realiza cuando se requiere evaluar la población completa (45). Por ello, este tipo de muestreo permitió trabajar con el total de la población (46).

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición	Escala Valorativa
Conocimiento	Conocimientos sobre el virus del papiloma humano (VPH), la relación entre el VPH y el cáncer oral, y el conocimiento sobre la vacuna contra el VPH.	Conocimientos sobre el VPH, la relación entre el VPH y el cáncer oral, y el conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano; medidos a partir de un instrumento con tres dimensiones evaluadas mediante un criterio de escala de 5, 4, 3, 2 y 1, que significan Totalmente de acuerdo, De acuerdo, Ni de acuerdo ni en desacuerdo, En desacuerdo y Totalmente en desacuerdo respectivamente.	VPH	Cuestionario sobre conocimiento y prácticas clínicas frente al Virus del Papiloma Humano en alumnos de odontología	Ordinal	Alto Regular Bajo
			COF-VPH			
			Vacuna contra el VPH			
Prácticas	Prácticas frente al virus del papiloma humana expresadas a partir de barreras, procedimientos clínicos, alcance y currículo de evaluación en estudiantes universitarios.	Prácticas frente al Virus del Papiloma Humana expresadas a partir de barreras, procedimientos clínicos, alcance y currículo de evaluación en estudiantes universitarios, medidas a partir del uso de un instrumento con cuatro dimensiones evaluadas con un criterio de escala de 5, 4, 3, 2 y 1, que significan Totalmente de acuerdo, De acuerdo, Ni de acuerdo ni en desacuerdo, En desacuerdo y Totalmente en desacuerdo respectivamente.	Barreras	Cuestionario sobre conocimiento y prácticas clínicas frente al Virus del Papiloma Humano en alumnos de odontología	Ordinal	Alto Regular Bajo
			Procedimientos clínicos			
			Alcance de la práctica			
			Currículo de evaluación			

3.6.1. Definición operacional

Conocimiento: Conocimientos sobre el virus del papiloma humano (VPH), la relación que se tenga entre el VPH y el cáncer oral, y el conocimiento sobre la vacuna aplicada contra el VPH; medidos a partir de un instrumento con tres dimensiones evaluadas mediante un criterio de escala de 5, 4, 3, 2 y 1, que significan Totalmente de acuerdo, De acuerdo, Ni de acuerdo ni en desacuerdo, En desacuerdo y Totalmente en desacuerdo respectivamente. Sus valores finales fueron alto nivel de conocimiento, conocimiento regular y bajo nivel de conocimiento; Pinzón, et al., (2022) (39).

Prácticas: Prácticas sobre barreras, procedimientos clínicos, alcance y currículo de evaluación en estudiantes universitarios, medidas a partir del uso de un instrumento con cuatro dimensiones evaluadas con un criterio de escala de 5, 4, 3, 2 y 1, que significan Totalmente de acuerdo, De acuerdo, Ni de acuerdo ni en desacuerdo, En desacuerdo y Totalmente en desacuerdo respectivamente. Sus valores finales fueron prácticas de buena calidad, prácticas con calidad regular y prácticas con mala calidad; Pinzón, et al., (2022) (39)

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica que se eligió con el propósito de realizar la recolección respectiva de los datos se limitó a la encuesta. La investigadora utiliza este recurso porque es un método empírico que complementa el estudio a través del diseño e implementación de un cuestionario que al ser aplicado permitirá conocer las valoraciones y opiniones de los participantes sobre ciertos temas (47). En este sentido, se solicitaron a las autoridades competentes los correos electrónicos de los alumnos que conforman la muestra de estudio, a través del cual se remitieron los enlaces del cuestionario en el formato Google Forms. La encuesta se desarrolló en un lapso de dos semanas, que involucró remitir el cuestionario de manera online y establecer 3 correos de recordatorio a los alumnos que no hubiesen contestado la encuesta.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Se aplicó el cuestionario como instrumento para el recojo respectivo de datos, el cual es definido como una lista de preguntas de orden abierto o cerrado (48), esta se deriva del estudio que inicialmente plantearon Pinzón, et al., (2022) (39). El cuestionario constó de 21 preguntas, divididas en dos secciones, una para evaluar el conocimiento y la otra sección para las prácticas clínicas ante el virus del papiloma humano. Las preguntas fueron de tipo cerradas con opción de respuesta en base a escala de Likert con 5 valores: 1: Totalmente en desacuerdo; 2: En desacuerdo; 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo; 4: De acuerdo; y 5: Totalmente en desacuerdo.

3.7.3. Validación

La validación de este trabajo se desarrolló con base en el enfoque “Juicio de expertos”, lo que incluyó la validación del instrumento según los criterios de 3 jueces expertos en el tema que se ha investigado, a quienes se le hizo las consultas respectivas durante el desarrollo de los instrumentos de evaluación. Esta validación permitió determinar tanto la precisión y consistencia de la medición utilizada (49). (Ver anexo 3.)

3.7.4. Confiabilidad

Luego de realizar la prueba de confiabilidad, que fue evaluada mediante el Alfa de Cronbach para el instrumento de la primera variable (Conocimientos sobre el virus de papiloma humano), se obtuvo un coeficiente de $\alpha=0,914$ mientras que la segunda variable (Práctica clínica ante el virus de papiloma humano) fue de $\alpha= 0,896$.

Según lo sugerido por los autores George y Mallery donde: >0.9 excelente, >0.8 bueno, >0.7 aceptable, >0.6 cuestionable, >0.5 deficiente y 0.5 inaceptable, lo que indica una fiabilidad excelente y buena para la primera y segunda variable respectivamente (50).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Como primer paso se realizó la validación los instrumentos para lo cual se acudió al juicio de expertos. Luego de la validación, se procedió al desarrollo de la prueba piloto entre 10 alumnos incluidos en la muestra.

Posterior a ello, se aplicaron cuestionarios vía online a la muestra seleccionada, siendo esta la fase de aplicación de los instrumentos.

Finalmente, los datos fueron exportados a una *data base* o base de datos usando el programa Microsoft Excel a fin de determinar los resultados descriptivos, las medidas de tendencia central y el análisis con base en rangos. Luego de procesados los datos en Excel

se trabajaron con el programa SPSS, con el fin de obtener la prueba de normalidad y el análisis inferencial que comprueba o rechaza las hipótesis de estudio mediante la prueba estadística de RHO de Spearman que permitió obtener la correlación entre las dos variables y sus dimensiones.

3.9. Aspectos éticos

Para realizar cualquier investigación es necesario tomar en cuenta la buena conducta científica y la integridad de la investigación, ya que garantiza la integridad de la investigación y de las personas involucradas, asegurando así que los participantes fueron tratados y protegidos de manera justa.

De igual manera, antes de aplicar el instrumento de medición, se les pidió a los estudiantes que firmen un documento de consentimiento informado en el que se especificó el objetivo del estudio, la información solicitada y la participación voluntaria. Los participantes tuvieron la posibilidad de desertar su participación en el estudio. Además, este trabajo fue enviado y aceptado por el Comité de Ética de la UPNW. (Ver anexo 5)

CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1

Datos demográficos, según edad, sexo y ciclo de estudio de estudiantes del IX y X ciclo de la UNW

	Frecuencia	Porcentaje
Sexo:		
Mujeres	82	68.3 %
Hombres	38	31.7 %
Total	120	100 %
Edad:		
18 a 25 años	68	56.7 %
26 a 30 años	33	27.5 %
35 años a más	19	15.8 %
Total	101	100 %
Ciclo de estudio:		
9.º ciclo	21	17.5 %
10.º ciclo	99	82.5 %
Total	101	100 %

Interpretación:

Se indica que el 68.3 % de participantes es del sexo femenino y el 31.7 %, del sexo masculino; también se observa que el 56.7 % de los participantes se encontraron entre los 18 a 25 años mientras que el 27.5 % se encontraron entre los 26 a 30 años y el 15.8 % estuvo entre los 35 años a más. En cuanto al ciclo de estudios, el 17.5 % de la muestra estuvo en el 9.º ciclo y el 82.5 %, en el 10.º ciclo de la carrera.

Tabla 2

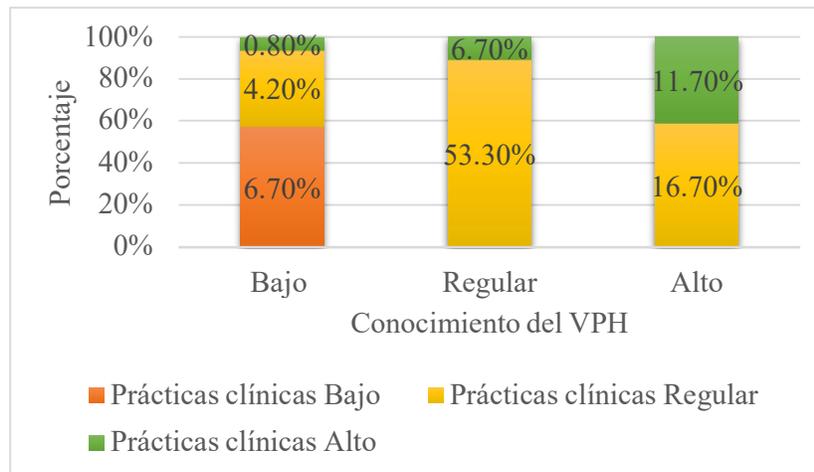
Tabla cruzada del conocimiento y las prácticas clínicas de los alumnos del IX y X ciclo de la UNW

		Prácticas clínicas			Total
		Bajo	Regular	Alto	
Conocimiento	Bajo	6.7 %	4.2 %	0.8 %	11.7 %
	Regular	0.0 %	53.3 %	6.7 %	60.0 %
	Alto	0.0 %	16.7 %	11.7 %	28.3 %
Total		6.7 %	74.2 %	19.2 %	100.0 %

Nota: Elaboración propia

Gráfico 1

Relación del conocimiento y las prácticas clínicas de los alumnos del IX y X ciclo de la UNW

**Interpretación:**

Se indica que el 6.7 % de los encuestados que tiene un conocimiento bajo presenta también un nivel bajo para las prácticas clínicas; asimismo, un 53.3 % que tiene un conocimiento regular presenta un nivel regular para las prácticas clínicas y el 11.7 % que tiene un conocimiento alto presenta, a su vez, un nivel alto de prácticas clínicas.

Tabla 3

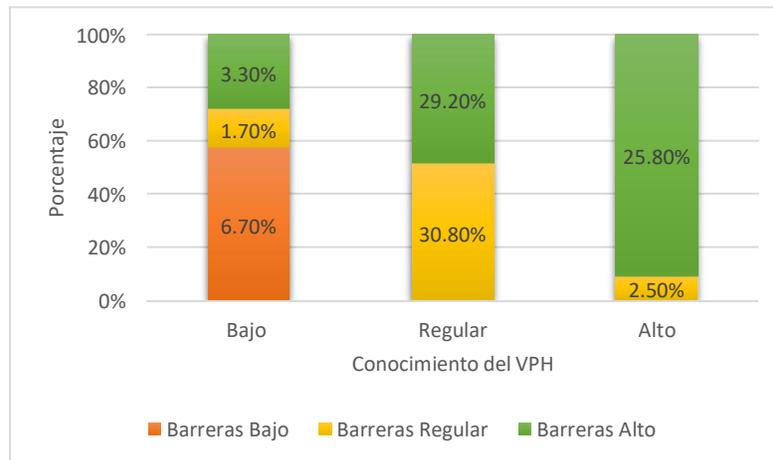
Tabla cruzada del conocimiento y barreras de los alumnos del IX y X ciclo de la UNW

		Barreras			Total
		Bajo	Regular	Alto	
Conocimiento	Bajo	6.7 %	1.7 %	3.3 %	11.7 %
	Regular	0.0 %	30.8 %	29.2 %	60.0 %
	Alto	0.0 %	2.5 %	25.8 %	28.3 %
Total		6.7%	35,0 %	58.3%	100.0 %

Nota: Elaboración propia

Gráfico 2

Relación del conocimiento y las prácticas clínicas de los alumnos del IX y X ciclo de la UNW

**Interpretación:**

Se indica que un 6.7 % de los individuos encuestados que tiene un conocimiento bajo presenta también un nivel bajo para las barreras; el 30.8 % que tiene un conocimiento regular presenta un nivel regular para las barreras y el 29.2 % que tiene un conocimiento regular presenta un nivel alto para las barreras.

Tabla 4

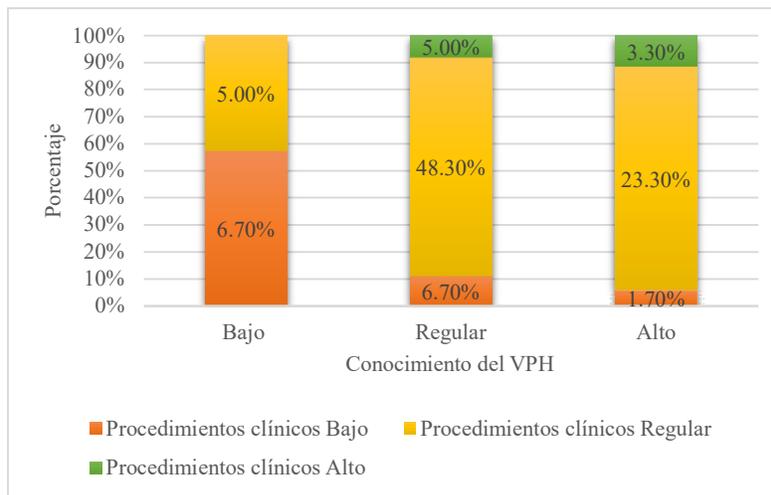
Tabla cruzada del conocimiento y procedimientos clínicos de los alumnos del IX y X ciclo de la UNW

		Procedimientos clínicos			Total
		Bajo	Regular	Alto	
Conocimiento	Bajo	6.7 %	5.0%	0.0 %	11.7 %
	Regular	6.7 %	48.3%	5.0 %	60.0 %
	Alto	1.7 %	23.3 %	3.3 %	28.3 %
Total		15,0%	76,7 %	8.3 %	100.0 %

Nota: Elaboración propia

Gráfico 3

Relación del conocimiento y las prácticas clínicas de los alumnos del IX y X ciclo de la UNW

**Interpretación:**

Se indica que el 6.7 % de los encuestados que posee un conocimiento regular presenta un nivel bajo para los procedimientos clínicos, el 48.3 % que tiene un conocimiento regular presenta también un nivel regular para los procedimientos clínicos y el 5 % que tiene un conocimiento regular presenta un nivel alto para los procedimientos clínicos.

Tabla 5

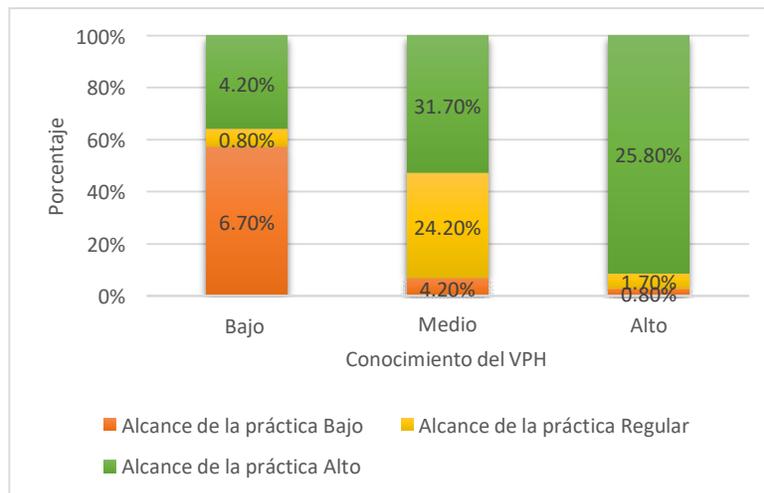
Tabla cruzada del conocimiento y alcance de la práctica de los alumnos del IX y X ciclo de la UNW

		Alcance de la práctica			Total
		Bajo	Regular	Alto	
Conocimiento	Bajo	6.7%	0.8 %	4.2 %	11.7 %
	Regular	4.2 %	24.2 %	31.7%	60.0 %
	Alto	0.8 %	1.7 %	25.8 %	28.3 %
Total		11,7 %	26,7%	61,7 %	100.0 %

Nota: Elaboración propia

Gráfico 4

Relación del conocimiento y las prácticas clínicas de los alumnos del IX y X ciclo de la UNW

**Interpretación:**

Se indica que un 6.7 % de los individuos encuestados que tiene un conocimiento bajo presenta también un nivel bajo sobre el alcance de la práctica; el 24.2 % que tiene un conocimiento regular presenta un nivel regular sobre el alcance de la práctica y el 31.7 % que tiene un conocimiento regular presenta un nivel alto sobre el alcance de la práctica.

Tabla 6

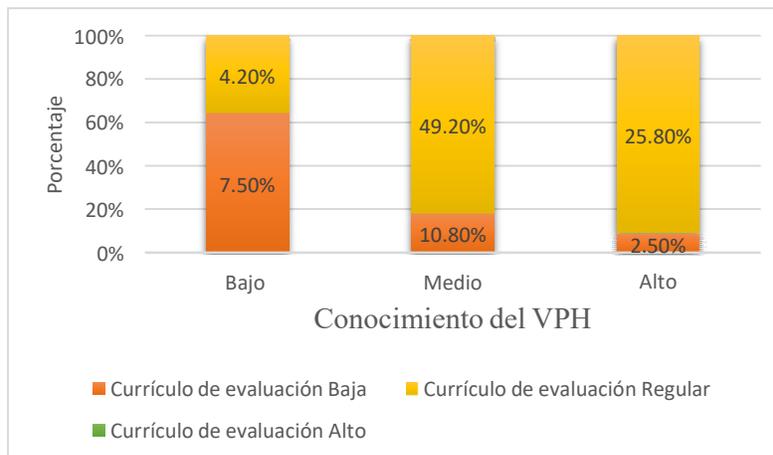
Tabla cruzada del conocimiento y el currículo de evaluación de los alumnos del IX y X ciclo de la UNW

		Currículo de evaluación			Total
		Bajo	Regular	Alto	
Conocimiento	Bajo	7.5%	4.2 %	0.0 %	11.7 %
	Regular	10.8 %	49.2 %	0.0%	60.0 %
	Alto	2.5 %	25.8 %	0.0 %	28.3 %
Total		20,8 %	79,2 %	0,0 %	100.0 %

Nota: Elaboración propia

Gráfico 5

Relación del conocimiento y las prácticas clínicas de los alumnos del IX y X ciclo de la UNW

**Interpretación:**

Se indica que un 10.8 % de los individuos encuestados que tiene un conocimiento regular presenta también un nivel regular sobre el currículo de evaluación y el 25.8 % que tiene un conocimiento alto presenta un nivel regular sobre el currículo de evaluación.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Prueba de normalidad

Tabla 7

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
V1: Conocimiento del VPH	,143	120	,000
V2: Prácticas clínicas	,209	120	,000
D1: Barreras	,241	120	,000
D2: Procedimientos clínicos	,137	120	,000
D3: Alcance de la práctica	,293	120	,000
D4: Currículo de evaluación	,137		

Fuente: Elaboración propia

Conclusión

En los resultados del proceso de prueba de normalidad, según K-S, se da a conocer que la distribución de los datos es no normal porque el nivel de significación, tanto para las variables como las dimensiones se encuentran por debajo de 0,05. En este aspecto, se sugiere utilizar el coeficiente correlacional de Rho de Spearman para dar respuesta a la correlación bivariado por el proceso estadístico no paramétrico.

Hipótesis general

H₀: No existe relación entre el conocimiento y las prácticas clínicas frente al virus del papiloma humano en alumnos de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022.

H₁: Existe relación entre el conocimiento y las prácticas clínicas frente al virus del papiloma humano en alumnos de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022.

Nivel de significancia: Tiene un margen máximo de error de 5 % ($\alpha = 0.05$).

Regla de decisión: Si $p \geq \alpha$ la hipótesis nula (H₀) se acepta; si $p < \alpha$ hipótesis nula (H₀) se rechaza.

Tabla 8

Correlación del conocimiento y prácticas clínicas

Conocimiento y Prácticas clínicas	Valor	Sig. (unilateral)	N.º de casos válidos
Rho de Spearman	,618 ^{***}	,000	120

Nota: Elaboración propia

Conclusión

Se muestra una relación entre las variables, conocimiento y prácticas clínicas, se obtuvo un valor de ($\rho = ,618^{***}$) señala un grado de relación positivo moderado y un nivel significación que no sobrepasa a 0,05. De este modo, se establece que el conocimiento acerca del VPH se asocia de modo significativo con las prácticas clínicas frente al VPH.

Hipótesis específica 1

H₀: No existe relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y las barreras en alumnos de Odontología.

H₁: Existe relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y las barreras en alumnos de Odontología.

Nivel de significancia: Tiene un margen máximo de error de 5 % ($\alpha = 0.05$).

Regla de decisión: Si $p \geq \alpha$ la hipótesis nula (H₀) se acepta; si $p < \alpha$ hipótesis nula (H₀) se rechaza.

Tabla 9

Correlación entre el conocimiento y las barreras

Conocimiento y barreras	Valor	Sig. (unilateral)	N.º de casos válidos
Rho de Spearman	,584 ^{***}	,000	120

Nota: Elaboración propia

Conclusión

Se evidencia relación entre la variable y la dimensión, conocimiento y barreras, se obtuvo un valor de (rho = ,584^{***}) señala un grado de relación positivo moderado y un nivel de significación que no sobrepasa a 0,05. De este modo, se establece que el conocimiento acerca del VPH se vincula significativamente con las barreras frente al VPH.

Hipótesis específica 2

H₀: No existe relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y los procedimientos clínicos en alumnos de Odontología.

H₁: Existe relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y los procedimientos clínicos en alumnos de Odontología.

Nivel de significancia: Tiene un margen máximo de error de 5 % ($\alpha = 0.05$).

Regla de decisión: Si $p \geq \alpha$ la hipótesis nula (H₀) se acepta; si $p < \alpha$ hipótesis nula (H₀) se rechaza.

Tabla 10

Correlación entre el conocimiento y los procedimientos clínicos

Conocimiento y procedimientos clínicos	Valor	Sig. (unilateral)	N.º de casos válidos
Rho de Spearman	,433 ^{***}	,000	120

Nota: Elaboración propia

Conclusión

Se muestra relación entre la variable y la dimensión, conocimiento y procedimientos clínicos, se obtuvo un valor de (rho = ,433^{***}) manifiesta un grado de relación positivo moderado y un nivel de significación que no sobrepasa a $< 0,05$. De este modo, se establece que el conocimiento acerca del VPH se vincula significativamente con los procedimientos clínicos frente al VPH.

Hipótesis específica 3

H₀: No existe relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y el alcance de la práctica en alumnos de Odontología.

H₁: Existe relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y el alcance de la práctica en alumnos de Odontología.

Nivel de significancia: Tiene un margen máximo de error de 5 % ($\alpha = 0.05$).

Regla de decisión: Si $p \geq \alpha$ la hipótesis nula (H₀) se acepta; si $p < \alpha$ hipótesis nula (H₀) se rechaza.

Tabla 11

Correlación del conocimiento y alcance de la práctica

Conocimiento y alcance de la práctica	Valor	Sig. (unilateral)	N.º de casos válidos
Rho de Spearman	,412 ^{***}	,000	120

Nota: Elaboración propia

Conclusión

Se evidencia relación entre la variable y la dimensión, conocimiento y alcance de la práctica, se obtuvo un valor ($\rho = ,412^{***}$) manifiesta un grado de relación positivo moderado y un nivel de significación que no sobrepasa a $< 0,05$. De este modo, se establece que el conocimiento acerca del VPH se vincula significativamente con el alcance de la práctica frente al VPH.

Hipótesis específica 4

H₀: No existe relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y el currículo de evaluación en alumnos de Odontología.

H₁: Existe relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y el currículo de evaluación en alumnos de Odontología.

Nivel de significancia: Tiene un margen máximo de error de 5 % ($\alpha = 0.05$).

Regla de decisión: Si $p \geq \alpha$ la hipótesis nula (H₀) se acepta; si $p < \alpha$ hipótesis nula (H₀) se rechaza.

Tabla 12

Correlación del conocimiento y el currículo de evaluación

Conocimiento y currículo de evaluación	Valor	Sig. (unilateral)	N.º de casos válidos
Rho de Spearman	,431 ^{***}	,000	120

Nota: Elaboración propia

Conclusión

Se evidencia relación entre la variable y la dimensión, conocimiento y el currículo de evaluación, se obtuvo un valor de ($\rho = ,431^{***}$) manifiesta un grado de relación positivo moderado y un nivel de significación que no sobrepasa a $< 0,05$. De este modo, se establece que el conocimiento acerca del VPH se vincula significativamente con el currículo de evaluación sobre el VPH.

4.1.3. Discusión de resultados

El objetivo general establecido en la tesis es determinar el conocimiento y su relación con las prácticas clínicas en alumnos de Odontología de la casa de estudio superior privada Norbert Wiener en Lima, 2022. Se demostró que hay una correlación positiva moderada porque se obtuvo un valor de ($\rho = ,618$; $p < ,000$); quiere decir que el conocimiento sí tiene una asociación significativa con las prácticas clínicas sobre el VPH en cuanto al objeto de estudio. El resultado que se obtuvo muestra contradicción con lo hallado por Tamaraebi (2022), quien no encontró una relación positiva entre esas dos variables porque se obtuvo un de $p=0,35$; sin embargo, las prácticas clínicas estaban encaminadas a la auto toma del VPH en una población femenina (16).

Por otro lado, vinculado a los resultados del objetivo general explicado anteriormente, estos mantienen concordancia con autores como Valdez, quien afirma que los profesionales del área de la salud desempeñan un rol esencial en la transmisión de información sobre el VPH, ya que el conocimiento es una estrategia para desmentir los tabúes, mitos y temores sobre este virus (25). Asimismo, Pinzón et al. (2022) mencionan que, incluso, los estudiantes de Odontología deben entender la importancia de las medidas preventivas relacionadas con la gestión que se aplica para distribuir o administrar las vacunas adquiridas contra el VPH en el marco de las prácticas clínicas en el marco de su actividad profesional (39).

El primer objetivo específico establecido en la investigación es determinar el conocimiento y su relación con las barreras en cuanto al VPH, en el cual se demostró que hay una relación positiva moderada porque se obtuvo un valor de ($\rho = ,584$; $p < ,000$), lo que significa que sí existe una relación entre la variable y la dimensión planteadas. El resultado obtenido en el análisis muestra cierta semejanza en la investigación de Wrigth et al. (2021), donde el 35 % de universitarios de la carrera profesional de Odontología

estuvieron de acuerdo con que se sentían capaces de describir la transmisión de la enfermedad del VPH como parte de su experiencia con la salud oral ($p < 0.01$) (14).

El segundo objetivo específico establecido en la tesis es determinar la vinculación entre la dimensión procedimientos clínicos y la variable conocimiento sobre el VPH. El cual, demostró que una relación positiva moderada porque se obtuvo un valor de ($\rho = ,433$; $p < ,000$), que significa que el conocimiento se vincula de modo significativo con las prácticas clínicas sobre el VPH en cuanto al objeto de estudio. El resultado obtenido en el análisis también muestra cierta semejanza con lo hallado por Daud et al. (2022), autores que hallaron una relación positiva entre la variable conocimiento y los procedimientos clínicos en cuanto a en cuanto a la vacunación contra el VPH con el valor de ($p < 0,001$) (15). Además, los investigadores Rutkoski et al. (2020) hallaron que los niveles de conocimiento sobre la vacunación contra el VPH diferían por sexo ($p = 0,04$), edad ($p = 0,02$) y región ($p = 0,01$) (17).

El tercer objetivo específico establecido en la investigación es determinar el conocimiento y la vinculación con el alcance de la práctica sobre el VPH. Para cumplir el objetivo se observa la tabla 10, donde se demuestra que hay una relación positiva baja porque se obtuvo un valor de ($\rho = ,412$; $p < ,000$). Este resultado mantiene una similitud mínima con lo encontrado por Wrigth et al. (2021), quien encontró que el 66 % de estudiantes de Odontología estaba totalmente de acuerdo con que el discutir el vínculo entre el VPH y el cáncer de orofaringe cae dentro del alcance y el papel de un profesional dental con un valor de ($p < ,001$) (14). En añadidura, Guillen y Valdiviezo (2018) encontraron que cerca del 85 % de los universitarios estuvieron de acuerdo en recibir capacitaciones sobre el VPH para ampliar los conocimientos sobre ello (18).

El cuarto objetivo específico establecido en la investigación es determinar el conocimiento y la vinculación que se mantiene con el currículo de evaluación sobre el VPH. Se demostró que hay una relación positiva moderado porque se obtuvo un valor de ($\rho = ,431$; $p < ,000$). Este resultado mantiene una similitud con lo encontrado por Lorenzo et al. (2021), quienes mostraron que los estudiantes de clínica alcanzaron mejores porcentajes de respuestas correctas en comparación con los preclínicos. El resultado fue estadísticamente significativo en todos los ítems como, por ejemplo, la relación entre el VPH y el cáncer de orofaringe; teniendo en cuenta que el grupo preclínico estuvo compuesto por estudiantes de primer, segundo y tercer año, y el grupo clínico, compuesto por estudiantes de cuarto y quinto año. Se obtuvo una correlación positiva significativa entre la capacidad de evaluar el cáncer de orofaringe y el VPH ($r = 0,67$; $p = 0,01$). Esto explicó que la subdivisión permitió comparar estos resultados con los de otros sistemas educativos universitarios (19).

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- En concordancia al objetivo general que establece determinar el conocimiento y la asociación con las prácticas clínicas en alumnos de la UPNW en Lima, 2022, se alcanzó una relación estadística positiva moderada.

- Siguiendo con el primer objetivo específico que establece determinar el conocimiento del virus del papiloma humano y el vínculo con las barreras en alumnos de la UPNW en Lima, 2022, se alcanzó una relación estadística positiva moderada.

- El segundo objetivo específico que establece determinar el conocimiento del virus del papiloma humanos y su vínculo con los procedimientos clínicos en alumnos de la UPNW en Lima, 2022, se alcanzó una relación positiva moderada.

- El tercer objetivo específico que establece determinar el conocimiento del virus del papiloma humanos y su vínculo con el alcance de la práctica en alumnos de la UPNW en Lima, 2022, se alcanzó una relación estadística positiva moderada.

- El cuarto objetivo específico que establece determinar el conocimiento del virus del papiloma humanos y su vínculo con el currículo de evaluación en alumnos de la UPNW en Lima, 2022, se alcanzó una relación estadística positiva moderada.

5.2. Recomendaciones

- Se sugiere a los futuros investigadores a seguir investigando acerca del VPH utilizando otros enfoques metodológicos con el fin de enriquecer y actualizar sobre este tema.

- Se recomienda investigar esta problemática en otro tipo de poblaciones como, por ejemplo, profesionales odontólogos en el sector público.
- Por último, se recomienda realizar otras investigaciones de este tipo con una muestra más representativa.

REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Las enfermedades causadas por el VPH. Acerca del VPH. 2018.
2. Instituto Nacional del Cáncer. El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer. Factores de riesgo del cáncer. 2022.
3. Cháirez P, Vega M, Zambrano G, García A, Maya I, Cuevas J. Presencia del Virus Papiloma Humano en la Cavidad Oral: Revisión y Actualización de la Literatura. *Int J Odontostomatol*. 2015;9(2):233-8.
4. Cuevas M, Vega M, Zambrano G, García A, Escalante L, Villanueva F, et al. Virus del papiloma humano, sus implicaciones en cavidad bucal; una revisión de la literatura. *Rev Nac Odontol*. 2018;14(27):1-8.
5. Ministerio de Salud. Minsa: Entre 5 y 6 mujeres fallecen cada día por cánceres relacionados al virus del papiloma humano. Nota de prensa. 2022.
6. Chung B, Venegas G. Virus del Papiloma Humano: métodos de detección. *Clínica Anglo Americana*. 2022.
7. Iparraguirre M, Fajardo X, Carneiro E, Couto P. Desórdenes orales potencialmente malignos. Lo que el odontólogo debe conocer. *Rev Estomatológica Hered*. 2020;30(3):216-23.
8. Peña M, Villanueva C. Análisis histórico de la introducción e implementación de la vacuna del VPH en el Perú. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Médico Cirujano]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022.

9. Salcedo E, Soto C. Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en cirujanos dentistas de la region de Lambayeque. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Cirujano Dentista]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipan; 2022.
10. Tarrillo M. Conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil que asisten al centro de salud José Leonardo Ortiz Chiclayo, 2020. [Tesis para optar el grado académico de maestro en Enfermería]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2021. Disponible en <http://hdl.handle.net/20.500.12423/3949>
11. Nicacio F, Yupanqui N. Actitud preventiva sobre la infección por virus del Papiloma Humano en estudiantes de Enfermería de la Universidad Franklin Roosevelt, 2021. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería]. Lima: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021. Disponible en <http://hdl.handle.net/20.500.14140/467>
12. Galvez V, Labrin A, Ruiz P, Tejada C, Rimac A, Iglesias S, et al. Conocimientos sobre la infección por el virus papiloma humano en una universidad del norte de Perú. *Rev Progaleno*. 2020;3(3):133-41.
13. Balaji M, Panwar A, Adarsh Kudva M, Vasudev Ballal N, Keluskar V. Awareness and Knowledge Among Dental and Medical Undergraduate Students Regarding Human Papilloma Virus and Its Available Preventive Measures. *Ann Glob Heal* [Internet]. 2020 [citado 30 de enero de 2023];86(1):1-7. Disponible en: [/pmc/articles/PMC7693809/](https://pmc/articles/PMC7693809/)
14. Wright M, Pazdernik V, Luebbering C, Davis J. Dental Students' Knowledge and Attitudes about Human Papillomavirus Prevention. *Vaccines*. 2021;9(8):888.
15. Daud M, Hassan Y, Ahmad A, Ahmad S, Ahmad W, Al-Abduljabbar E, et al.

- Knowledge, attitudes and practices toward human papillomavirus infection among undergraduate pharmacy students in Saudi Arabia. *Pharmacy Education. Pharm Educ.* 2022;22(1).
16. Tamaraebi M, Vermaak K. Knowledge, attitude and practice of female university students regarding human papillomavirus and self-sampling in KwaZulu-Natal, South Africa: a cross-sectional survey. *BMC Womens Health.* 2022;22(1).
 17. Rutkoski H, Tay D, Dixon B, Pinzon L, Mooney R, Winkler J, et al. A Multi-state Evaluation of Oral Health Students' Knowledge of Human Papillomavirus-Related Oropharyngeal Cancer and HPV Vaccination. *J Cancer Educ.* 2020;35(5):1017–1025.
 18. Guillen E, Valdiviezo K. Conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del virus papiloma humano en adolescentes de segundo y tercero de bachillerato de la Unidad Educativa Alessandro Volta. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería]. Santo Domingo: Pontifica Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo; 2018. Disponible en <https://bit.ly/3JOtT43>
 19. Lorenzo A, Gándara P, Banga C, Gallas M, Pérez M, García A, et al. Human Papillomavirus-Related Oral Cancer: Knowledge and Awareness Among Spanish Dental Students. *J Cancer Educ.* 2019;34:782–788.
 20. Toro A, Tapia L. Virus del papiloma humano (VPH) y cáncer. *Med y Lab.* 2021;25(2):467-83.
 21. Biom C. Nueva clasificación epidemiológica de los tipos de papilomavirus asociados con el cáncer cervicouterino. *Rev Panam Salud Pública.* 2003;13(6):407-8.

22. American Cancer Society. El VPH y las pruebas del VPH ¿Qué son los virus? Vol. 501. 2020. p. 1-9.
23. Instituto Nacional del Cáncer. El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer. 2022. p. 1-2.
24. American Cancer Society. El VPH y las pruebas para el VPH. American Cancer Society. 2014.
25. Valdez E. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud “Chancas de Andahuaylas” de Santa Anita, primer semestre del 2015 [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015. Disponible en: <https://bit.ly/33LYiLn>
26. Chelimo C, Wouldes T, Cameron L, Elwood J. Risk factors for and prevention of human papillomaviruses (HPV), genital warts and cervical cancer. *J Infect.* 2013;66(3):207-17.
27. Zhou Y, Lin F, Meng X, Duan Q, Wang Z, Yang B, et al. Anal human papillomavirus among men who have sex with men in three metropolitan cities in southern China: implications for HPV vaccination. *Vaccine.* 2020;38(13):2849-58.
28. Organización Panamericana de la Salud. Human Papillomavirus (HPV) Vaccine. s.f.
29. Yang D, Zhang J, Cui X, Ma J, Wang C, Piao H. Risk Factors Associated With Human Papillomavirus Infection, Cervical Cancer, and Precancerous Lesions in Large-Scale Population Screening. *Front Microbiol.* 2022;13:914516-914516.
30. Organización Mundial de la Salud. Questions and Answers about Human

- Papillomavirus (HPV). Organización Mundial de la Salud; 2020.
31. WHO. Cáncer cervicouterino. 20 de enero de 2022. 2022. p. 1-3.
 32. Nadarzynski T, Smith H, Richardson D, Bremner S, Llewellyn C. Men who have sex with men who do not access sexual health clinics nor disclose sexual orientation are unlikely to receive the HPV vaccine in the UK. *Vaccine*. 2018;36(33):5065–5070.
 33. Ruiz RV, Sc M. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y salud reproductiva : Propuesta de una escala psicométrica. 2005.
 34. Staples J, Wong M, Rimel B. An educational intervention to improve human papilloma virus (HPV) and cervical cancer knowledge among African American college students. *Gynecol Oncol*. 2018;149(1):101-5.
 35. Visalli G, Facciola A, Nucera S, Picerno I, Di Pietro A. Health education intervention to improve hpv knowledge in sexually active young people. *Euromediterranean Biomed J*. 2019;14.
 36. Ortiz R, Smith A, Coyne-Beasley T. A systematic literature review to examine the potential for social media to impact HPV vaccine uptake and awareness, knowledge, and attitudes about HPV and HPV vaccination. *Hum Vaccin Immunother*. 2019;15(7-8):1465-75.
 37. Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del Cáncer de Cuello Uterino. Vol. 1. Ministerio de Salud. Despacho Viceministerial de Salud Pública. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Prevención y control del Cáncer; 2017. 1-36 p.
 38. Palacios O, Méndez S, Galarza D, Torres T. Dominios culturales de Salud Sexual

- y Virus del Papiloma Humano en adolescentes mexicanos. *CES Psicol.* 2016;9(2):152-66.
39. Pinzon L, Velazquez A, Rutkoski H, Tay D, Martel L, Drury C, et al. Cross-cultural adaptation of a Spanish version of a previously validated HPV survey that evaluates dental students' knowledge, perception and clinical practices in Latin America. *BMC Oral Health.* 2022;22(72).
 40. García J. *Metodología de la investigación para administradores.* Bogotá: Ediciones de la U; 2016. 1.^a ed.
 41. Cobb H, Foster E. *Study Skills for Paramedics.* 1.^a ed. ElSevier; 2021.
 42. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. *Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis.* 4.^a ed. Bogotá: Ediciones de la U; 2018.
 43. Thompson C, Panacek E. Research study designs: Non-experimental. *Air Med J.* 2007;26(1):18-22.
 44. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística.* Universidad Ricardo Palma; 2018.
 45. Hayes B. *Como medir la satisfacción del cliente: desarrollo y utilización de cuestionarios.* 2.^a ed. España: Gestión; 1999.
 46. Otzen T, Manterola C. Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *Int J Morphol.* 2017;1(1):15-20.
 47. Casas J, Repullo J, Campos D. La encuesta como técnica de investigación. *Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I).* Atención primaria. 2003;31(8):527-38.

48. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Mc Graw Hill; 2018. 753 p.
49. Robles P, Rojas M. La validación por juicio de expertos: dos investigaciones cualitativas en Lingüística aplicada. Rev Nebrija. 2015;18:1-16.
50. George D, Mallery P. IBM SPSS Statistics 26 Step by Step : A Simple Guide and Reference. Taylor Fr. 2019;26.

ANEXO

Anexo 1: Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas clínicas frente al Virus del Papiloma Humano en alumnos de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento del Virus del Papiloma Humano y las barreras en alumnos de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento del Virus del Papiloma Humano y los procedimientos clínicos en alumnos de Odontología la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento del Virus del Papiloma Humano y el alcance de la práctica en alumnos de Odontología la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento del Virus del Papiloma Humano y el currículo de evaluación en alumnos de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas clínicas frente al Virus del Papiloma Humano en alumnos de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento del Virus del Papiloma Humano y las barreras en alumnos de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022.</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento del Virus del Papiloma Humano y los procedimientos clínicos en alumnos de Odontología la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022.</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento del Virus del Papiloma Humano y el alcance de la práctica en alumnos de Odontología la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022.</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento del Virus del Papiloma Humano y el currículo de evaluación</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>Hi: Existe relación entre el conocimiento y las prácticas clínicas frente al Virus del Papiloma Humano en alumnos de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022.</p> <p>Ho: No existe relación entre el conocimiento y las prácticas clínicas frente al Virus del Papiloma Humano en alumnos de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>Hi¹: Existe relación entre el conocimiento del Virus del Papiloma Humano y las barreras en alumnos de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022.</p> <p>Ho: No existe relación entre el conocimiento del Virus del Papiloma Humano y las barreras en alumnos de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022.</p> <p>Hi²: Existe relación entre el conocimiento del Virus del Papiloma Humano y los procedimientos clínicos en alumnos de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022.</p> <p>Ho: No existe relación entre el conocimiento del Virus del Papiloma Humano y los procedimientos clínicos en alumnos de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022.</p> <p>Hi³: Existe relación entre el conocimiento del Virus del Papiloma Humano y el alcance de la práctica en alumnos de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022.</p> <p>Ho: No existe relación entre el conocimiento del Virus del Papiloma Humano y el alcance de la práctica en alumnos de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022.</p>	<p>Variable 1: Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Virus del Papiloma Humano Relación de Virus del Papiloma Humano y el cáncer oral Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano</p> <p>Variable 2: Prácticas clínicas ante el Virus del Papiloma Humano</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Barreras Procedimientos clínicos Alcance de la práctica Currículo de evaluación</p>	<p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Método y diseño de la investigación:</p> <p>Método: Descriptivo</p> <p>Diseño: No experimental</p>

	<p>en alumnos de Odontología la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022.</p>	<p>Hi⁴: Existe relación entre el conocimiento del Virus del Papiloma Humano y el currículo de evaluación en alumnos de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022. Ho: No existe relación entre el conocimiento del Virus del Papiloma Humano y el currículo de evaluación en alumnos de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima, 2022.</p>		
--	---	--	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS CLÍNICAS FRENTE AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ALUMNOS DE ODONTOLOGÍA

Estimados estudiantes, lea atentamente cada pregunta e indique su respuesta con respecto a el conocimiento y prácticas clínicas frente al Virus del Papiloma Humano desarrollado en este cuestionario, se aclara que, no existen respuestas correctas ni incorrectas.

Sexo:

- a. Mujer
- b. Hombre

Edad:

- a. 18 a 25 años
- b. 26 a 30 años
- c. 36 años a más

Ciclo de estudio:

- a. 9 ciclo de estudio
- b. 10 ciclo de estudio

Alternativa de respuesta:

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

A. CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	ESCALA				
	1	2	3	4	5
01. Conoce los tipos de Virus de Papiloma Humano.					
02. Conoce los medios de transmisión del Virus de Papiloma Humano.					
03. Conoce sobre la relación entre el Virus del Papiloma Humano y otras Enfermedades de Transmisión Sexual.					
04. Conoce el tratamiento a seguirse en caso haya una infección con el Virus del Papiloma Humano.					
RELACIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y EL CÁNCER ORAL	ESCALA				
	1	2	3	4	5
05. Ha desarrollado evaluaciones orales para descartar aquellas que puedan ser cancerosas.					
06. Conoce los factores etarios que pueden incrementar el riesgo de padecer cáncer oral.					
07. Conoce sobre la relación porcentual de cáncer orofaríngeo atribuido al Virus del Papiloma Humano.					
08. Conoce sobre las fuentes de conocimiento clínico confiable sobre el cáncer orofaríngeo asociado al Virus del Papiloma Humano.					
VACUNAS CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	ESCALA				
	1	2	3	4	5

09. Conoce sobre la efectividad de la vacuna del Virus del Papiloma Humano.					
10. Sabe identificar las limitaciones que tienen las vacunas para proteger frente a los diversos tipos de Virus del Papiloma Humano.					
11. Considera que es importante recomendar al paciente la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.					
12. Considera que la transmisión del Virus del Papiloma Humano no guarda relación significativa con la cantidad de parejas sexuales del paciente.					
B. PRÁCTICAS CLÍNICAS ANTE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO					
BARRERAS	ESCALA				
	1	2	3	4	5
13. Se le es muy fácil abordar temas de abuso con el paciente como parte de su experiencia profesional de la salud oral.					
14. Se le es muy fácil abordar temas de desórdenes alimenticios con el paciente como parte de su experiencia profesional de la salud oral.					
15. Se le es muy fácil abordar temas relacionados con el comportamiento sexual con el paciente como parte de su experiencia profesional de la salud oral.					
16. Se le es muy fácil abordar temas relacionados con el consumo y dependencia de sustancias psicoactivas con el paciente como parte de su experiencia profesional de la salud oral.					
PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS	ESCALA				
	1	2	3	4	5
17. Discute con el paciente con respecto a las vacunas contra el Virus del Papiloma Humano.					
18. Discute con el paciente la conexión entre la salud oral y la salud integral.					
19. Consideraría fácil discutir la relación entre el Virus del Papiloma Humano y el cáncer orofaríngeo entre sus pacientes.					
ALCANCE DE LA PRÁCTICA	ESCALA				
	1	2	3	4	5
20. Tiene interés en desarrollar algún tipo de entrenamiento para administrar vacunas contra el Virus del Papiloma Humano en su práctica odontológica.					
21. Tras ser capacitado, tiene interés en administrar vacunas contra el Virus del Papiloma Humano en su práctica odontológica.					
CURRÍCULO DE EVALUACIÓN	ESCALA				
	1	2	3	4	5
22. Discute en la universidad sobre el Virus del Papiloma Humano y su relación con el cáncer orofaríngeo.					
23. Confía en su capacidad de evaluar el cáncer oral, de cabeza y cuello.					
24. Considera que su educación universitaria le permitiría evaluar el cáncer oral, de cabeza y cuello.					

Anexo 3: Validez del instrumento



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del experto: Dr. Esp. Christian Esteban Gómez Carrión
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente Universidad Wiener
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario de conocimiento y prácticas clínicas frente al virus del papiloma humano en alumnos odontología.
 1.4 Autor del Instrumento: Betsy María Quispe Zanabio
 1.5 Título de la Investigación: “Conocimiento y prácticas clínicas frente al virus del papiloma humano en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener - Lima, 2022”

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					4	6
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x\text{A}) + (2x\text{B}) + (3x\text{C}) + (4x\text{D}) + (5x\text{E})}{50} = 0.92$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado 	[0,00 – 0,60]
Observado 	<0,60 – 0,70]
Aprobado 	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: El instrumento aplica al cuestionario

Lima, 18 de octubre del 2022


 Dr. Christian E. Gómez Carrión
 REHABILITACIÓN ORAL
 C.O.P.: 21280
 R.N.E.: 2828

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del experto: Mg. Esp. Lorenzo Enrique Marroquín García

1.2 Cargo e Institución donde labora:

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario de conocimiento y prácticas clínicas frente al virus del papiloma humano en alumnos odontología.

1.4 Autor del Instrumento: Betsy María Quispe Zanabio

1.5 Título de la Investigación: "Conocimiento y prácticas clínicas frente al virus del papiloma humano en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener - Lima, 2022"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				x	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					10	
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0,80$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

Lima, 12 de octubre del 2022

.....
Firma y sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del experto: Mg. CD. Mariela Antonieta Villacorta Molina

1.2 Cargo e Institución donde labora:

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario de conocimiento y prácticas clínicas frente al virus del papiloma humano en alumnos odontología.

1.4 Autor del Instrumento: Betsy Maria Quispe Zanabio

1.5 Título de la Investigación: "Conocimiento y prácticas clínicas frente al virus del papiloma humano en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener - Lima, 2022"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.8$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Instrumento aplicable

7 de OCTUBRE del 2022

Villacorta M. M.
.....
Firma y sello

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Variable N.º 1: Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N.º de elementos
0,914	12

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Ítem 1	37,45	71,123	,320	0,923
Ítem 2	37,13	68,716	,668	0,907
Ítem 3	37,10	68,824	,640	0,908
Ítem 4	37,52	66,658	,755	0,903
Ítem 5	38,23	68,381	,485	0,915
Ítem 6	37,94	61,929	,815	0,899
Ítem 7	37,94	62,796	,836	0,898
Ítem 8	37,97	63,699	,816	0,899
Ítem 9	37,55	64,989	,694	0,905
Ítem10	37,90	65,624	,650	0,907
Ítem11	37,03	67,632	,662	0,907
Ítem12	37,97	66,299	,604	0,909

Variable N.º 2: Práctica clínica ante el Virus del Papiloma Humano

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N.º de elementos
0,896	12

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Ítem13	37,87	36,300	,461	0,896
Ítem14	37,48	35,170	,661	0,885
Ítem15	37,61	35,431	,616	0,887
Ítem16	37,65	34,146	,707	0,882
Ítem17	37,96	34,225	,771	0,879
Ítem18	37,43	36,711	,615	0,888
Ítem19	37,87	34,482	,705	0,883
Ítem20	37,52	34,715	,707	0,883
Ítem21	37,52	35,715	,726	0,883
Ítem22	37,96	37,043	,372	0,902
Ítem23	37,74	37,202	,422	0,897
Ítem24	37,83	34,787	,658	0,885

Anexo 5: Aprobación del comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 20 de noviembre de 2022

Investigador(a)
Betsy María Quispe Zanabio
Exp. N°: 2369-2022

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEI-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS CLÍNICAS FRENTE AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ALUMNOS DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER - LIMA, 2022” Versión 02 con fecha 11/10/2022.**
- Formulario de Consentimiento Informado **Versión 02 con fecha 08/11/2022**

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Betsy María Quispe Zanabio y a los investigadores colaboradores (no aplica)

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEI-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,


Yenny Marisol Bellido Fuente
Presidenta del CIEI-UPNW



Anexo 6: Formato de consentimiento informado

Título de proyecto de investigación “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS CLÍNICAS FRENTE AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ALUMNOS DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER - LIMA, 2022”

Investigador : Betsy Maria Quispe Zanabio
Institución(es) : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS CLÍNICAS FRENTE AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ALUMNOS DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER - LIMA, 2022”. de fecha 11/10/2022 y versión.01. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener(UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es poder Determinar si existe relación entre el conocimiento y las prácticas clínicas frente al virus del papiloma humano en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2022. Su ejecución permitirá incrementar el bagaje académico necesario para formular estrategias aplicables a futuro con la finalidad de que los planes de estudio den el lugar correspondiente a las técnicas de diagnóstico en odontología, de manera que estas también puedan aportar en el diagnóstico de enfermedades crónicas como las lesiones generadas por el virus objeto de análisis y formular posibles medidas de solución.

Duración del estudio (meses): 5 meses

N° esperado de participantes: 120 personas

Criterios de Inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión

- Alumnos del último ciclo de la carrera de Odontología de la Universidad Norbert Wiener.
- Alumnos que conozcan las características del Virus del Papiloma Humano.

Criterios de Exclusión

- Alumnos que no deseen participar en el proyecto de investigación.
- Alumnos de años previos al último de la carrera de odontología.

Procedimientos del estudio: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Se le brindara una encuesta de recolección de datos
- Podrá demorar unos 20 minutos en el llenarlo
- Con esta encuesta podremos determinar conocimiento y prácticas clínicas frente al virus del papiloma humano en alumnos de odontología de la Universidad privada Norbert Wiener

La encuesta puede demorar unos 20 minutos y (*según corresponda añadir a detalle*).

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio *no* presenta ningún riesgo

Beneficios:

Usted se beneficiará del presente proyecto luego de que se finalice con la investigación y sea publicado en el repositorio de la Universidad privada Norbert Wiener.

Costos e incentivos: Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal

Nombres y apellidos: Betsy Maria Quispe Zanabio
 Celular: 990983424
 Correo electrónico: a2017101378@uwiener.edu.pe

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio,
 Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, **Email:** comité.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.



Nombre **participante:**

DNI:

Fecha: (11/10/2022)

Nombre **investigador:** Betsy Maria Quispe Zanabio

DNI: 70067182

Fecha: (11/10/2022)

Nota: La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir.

Anexo 7: Solicitud para la recolección de datos**SOLICITUD DE PERMISO PARA EJECUCIÓN DE
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Lima, 29 de noviembre del 2022

Dra. Esp. Brenda Vergara Pinto
Directora de la EAP de Odontología
Universidad Privada Norbert Wiener
Presente. -

Asunto: Solicitud de permiso para ejecución de
proyecto de investigación

Me es grato dirigirme a usted para saludarla e informarle que habiendo recibido la conformidad por parte de mi asesor el Mg. Esp. CD. Carlos Javier Arauzo Sinchez y la aprobación del Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener del Protocolo titulado: "Conocimiento y prácticas clínicas frente al virus del Papiloma Humano en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener - Lima, 2022" **Versión 02** con fecha **11/10/2022** y Fomulario de Consentimiento Informado **Versión 02** con fecha **08/11/2022**.

Solicito permiso a su despacho de la E.A.P. de Odontología para que me puedan proporcionar la **lista de alumnos con sus nombres completos, así como sus correos institucionales** del periodo 2022-II que estén cursando el **noveno y décimo ciclo** de la escuela de odontología para poder ejecutar mi proyecto de investigación, del mismo modo solicito apoyo de los docentes encargados del noveno ciclo en adelante para promover el enlace de acceso al instrumento me permitirá evaluar a los alumnos mediante una encuesta en línea.

Título de proyecto de investigación: "Conocimiento y prácticas clínicas frente al virus del Papiloma Humano en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener - Lima, 2022".

Investigador responsable: Betsy Maria Quispe Zanabio

Código de estudiante: 2017101378

Adjunto **RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN - Exp. N.º: 2369-2022**

Muchas gracias Dra.

Atentamente,



Nombre del investigador: Betsy Maria Quispe Zanabio
DNI: 70067182

Anexo 8: Informe del asesor**INFORME DEL ASESOR**

Lima, 03 de marzo del 2023

Dra. Esp. Brenda Vergara Pinto

Directora de la EAP de Odontología
Universidad Privada Norbert Wiener

Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato expresarle un cordial saludo y como Asesor de tesis titulada: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS CLÍNICAS FRENTE AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ALUMNOS DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER - LIMA, 2022", desarrollada por la egresada Quispe Zanabio, Betsy Maria; para la obtención del Título Profesional de Cirujano dentista; ha sido concluida satisfactoriamente.

Al respecto informo que se lograron los siguientes objetivos:

- Elaboración y aprobación del proyecto de investigación.
- Realización de la colecta y análisis de los datos.
- Elaboración de la tesis final según el formato.
- Presentación de la tesis final.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "CS", written over a horizontal line.

Mg. Esp. CD. Arauzo Sinchez, Carlos Javier.