

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA

(Creada por Ley N°. 25265)



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
TESIS**

**CONOCIMIENTO DE LA FAMILIA SOBRE EL PAPILOMA VIRUS
HUMANO EN EL DISTRITO DE SANTA ROSA DE OCOPA DE
JUNIN, 2018.**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
PROMOCIÓN DE LA SALUD**

**PARA OPTAR EL TITULO DE ESPECIALISTA EN:
SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**PRESENTADO POR:
REQUENA MALDONADO ROCIO INES**

HUANCAVELICA – PERÚ

2019

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa a los 04 días del mes de abril a las 11:00 horas del año 2019 se instaló el Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis del (la) egresada:

Obsta. Reguena Maldonado Rocio Ines

Siendo los Jurados Evaluadores:

Presidente : Dra. Lina Yubana Cárdenas Pineda

Secretario : Mg. Rossibel Juana Muñoz De la Torre

Vocal : Mg. Ada Lizbeth Larico López

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:

Conocimiento de la familia sobre el Papiloma Virus Humano en el Distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, 2018.

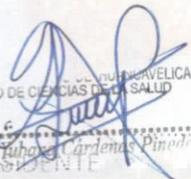
Presentado por el (la) egresada:

Obsta. Reguena Maldonado Rocio Ines

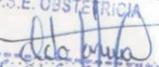
Concluida la sustentación, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo Resolución N° 037-2019 concluyendo a las 12:00 horas. Acto seguido, los Jurados deliberan en secreto llegando al calificativo de: APROBADO por UNANIMIDAD.

Observaciones:

Ciudad Universitaria de Paturpampa, 04 de abril 2019


UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Lina Yubana Cárdenas Pineda
PRESIDENTE

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
P.S.E. OBSTETRICIA


Obsta. Ada Lizbeth Larico López

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
E OBSTETRICIA

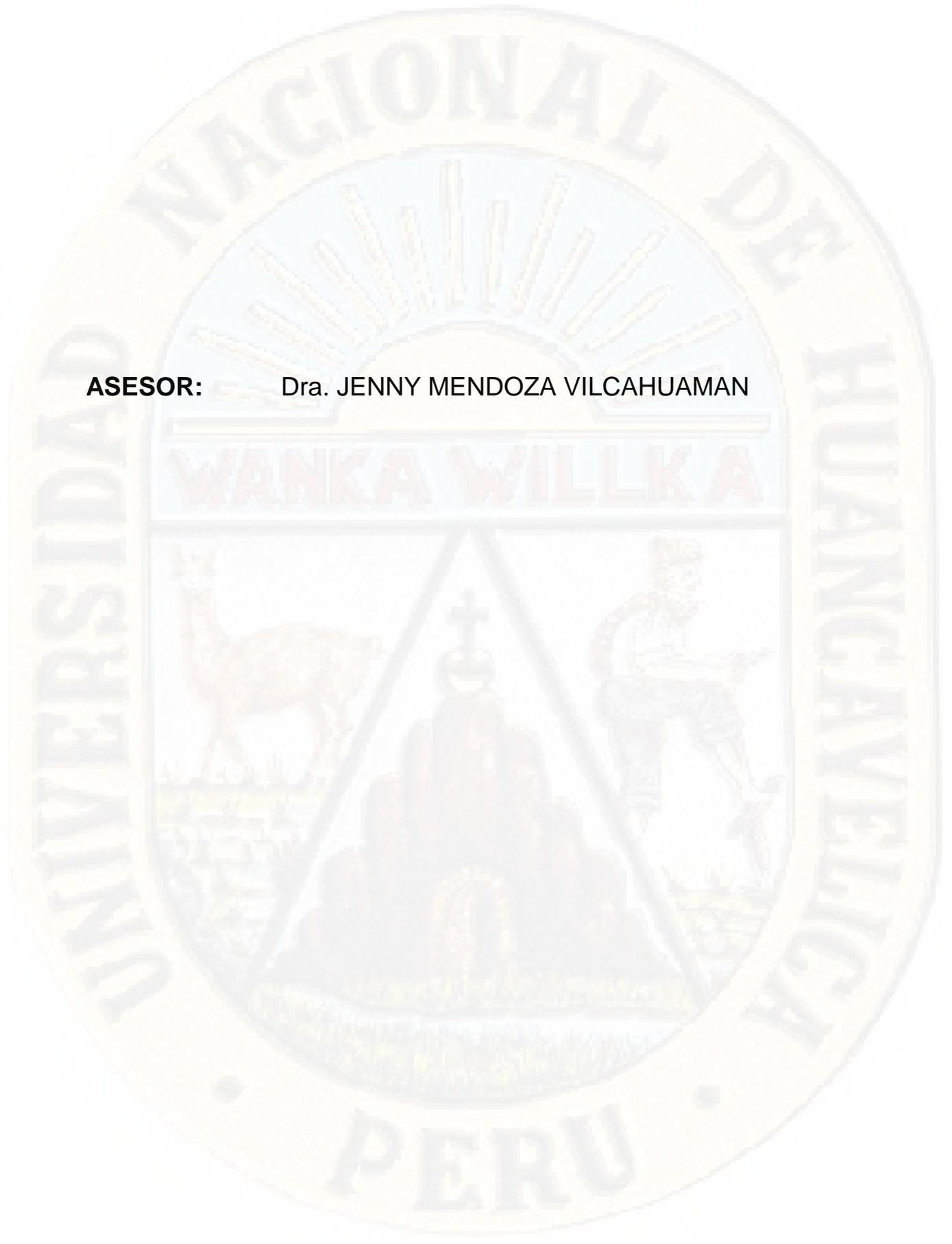

Mg. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE


UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO

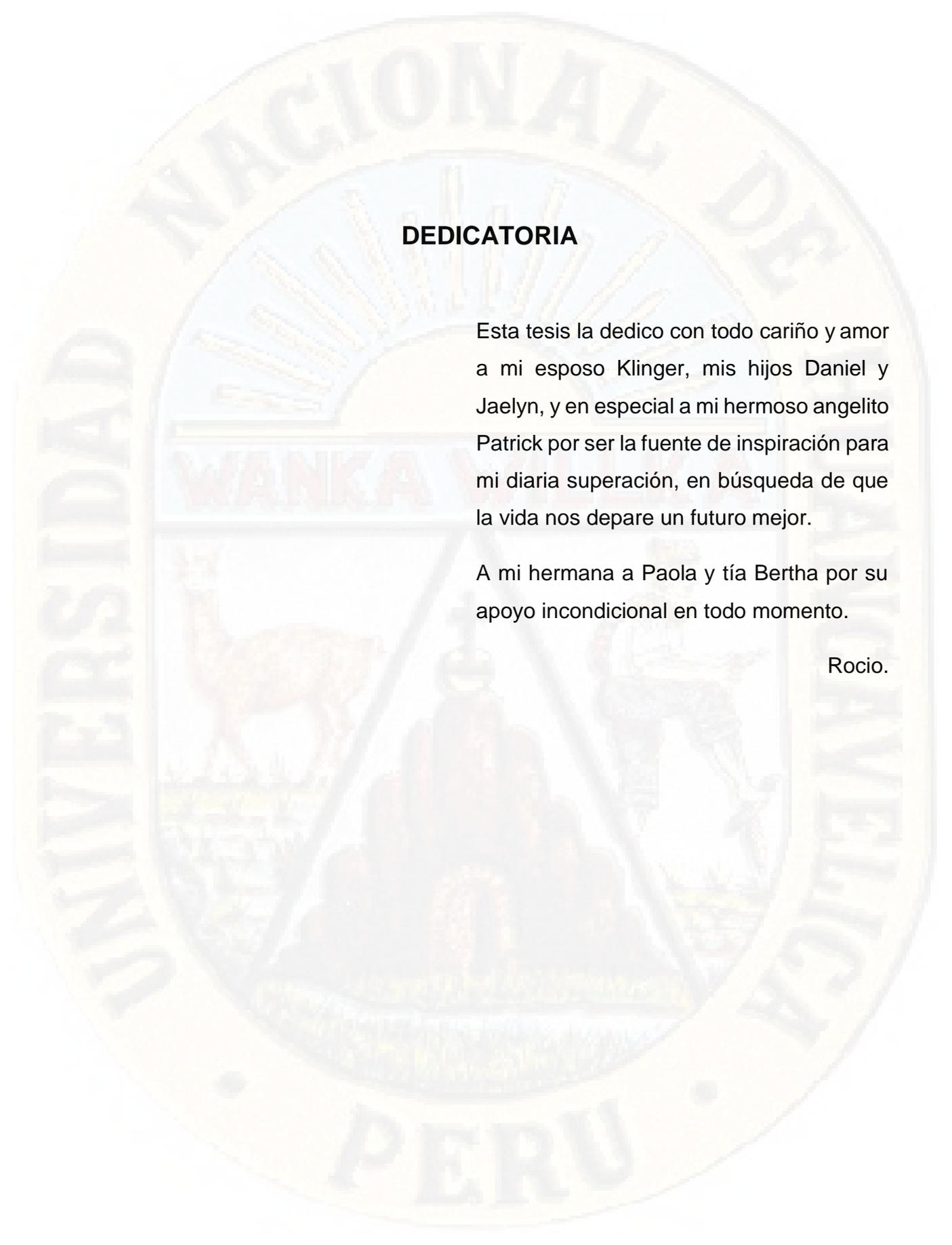
Mg. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES
DECANA


UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA
DOCENTE


Katy Y. Riveros Laurente
OBSTETRA
C.O.P. N°36759



ASESOR: Dra. JENNY MENDOZA VILCAHUAMAN



DEDICATORIA

Esta tesis la dedico con todo cariño y amor a mi esposo Klinger, mis hijos Daniel y Jaelyn, y en especial a mi hermoso angelito Patrick por ser la fuente de inspiración para mi diaria superación, en búsqueda de que la vida nos depare un futuro mejor.

A mi hermana a Paola y tía Bertha por su apoyo incondicional en todo momento.

Rocio.

AGRADECIMIENTO

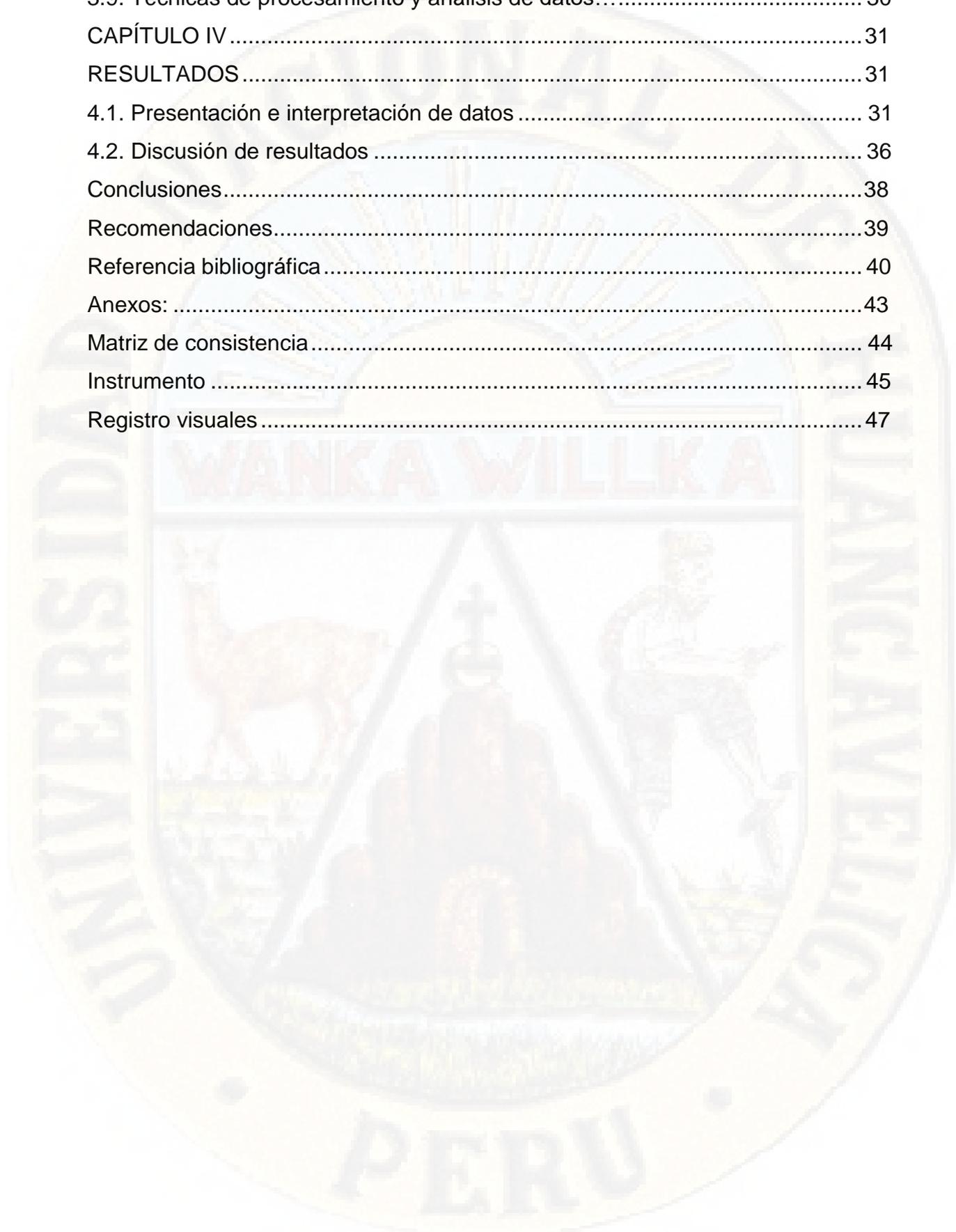
- Mi gratitud a Dios por ser el hacedor de todos mis sueños y metas.
- Mi gratitud a la Universidad Nacional de Huancavelica, por permitirme ser parte de ella y poder realizar la segunda especialidad en salud familiar y Comunitaria.
- Mi agradecimiento a todos los docentes de la segunda especialidad de Salud Familiar y Comunitaria de la Universidad Nacional de Huancavelica.
- Agradecimiento especial a mi asesora de tesis, la Dra. Jenny Mendoza Vilcahuaman por haberme brindado sus conocimientos, capacidad y orientación para que esta tesis se realice.

Gracias.

INDICE

Dedicatoria	iii
Agradecimientos.....	iv
Índice.....	v
Índice de tablas.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
Introducción.....	x
CAPÍTULO I.....	12
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.1. Fundamentación del problema.....	12
1.2. Formulación del problema	13
1.3. Objetivos de la investigación.....	13
1.4. Justificación e importancia... ..	14
1.5. Limitaciones.....	15
CAPÍTULO II.....	16
MARCO TEÓRICO.....	16
2.1. Antecedentes de la investigación	16
2.2. Bases teóricas... ..	20
2.3. Variable de estudio.....	25
2.4. Definición de términos... ..	27
CAPÍTULO III	28
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	28
3.1. Ámbito de estudio.....	28
3.2. Tipo de investigación.....	28
3.3. Nivel de investigación.....	28
3.4. Métodos de investigación	29
3.5. Diseño de investigación.....	29
3.6. Población, muestra y muestreo	29
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos... ..	29
3.8. Procedimiento de recolección de datos... ..	30

3.9. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	30
CAPÍTULO IV.....	31
RESULTADOS.....	31
4.1. Presentación e interpretación de datos.....	31
4.2. Discusión de resultados.....	36
Conclusiones.....	38
Recomendaciones.....	39
Referencia bibliográfica.....	40
Anexos:.....	43
Matriz de consistencia.....	44
Instrumento.....	45
Registro visuales.....	47



INDICE DE GRAFICOS

TABLA N°1	NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA FAMILIA SOBRE EL PAPILOMA VIRUS HUMANO EN EL DISTRITO DE SANTA ROSA DE OCOPA DE JUNÍN, 2018	32
TABLA N°2	CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE IMPORTANCIA DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA DEL DISTRITO DE SANTA ROSA DE OCOPA DE JUNÍN, 2018.	33
TABLA N°3	TIPO DE FAMILIA AL QUE PERTENECEN LAS FAMILIAS DEL DISTRITO DE SANTA ROSA DE OCOPA DE JUNÍN, 2018	34
TABLA N°4	NIVEL DE CONOCIMIENTO QUE PREDOMINA CON EL TIPO DE FAMILIA DEL DISTRITO DE SANTA ROSA DE OCOPA DE JUNÍN, 2018	35

RESUMEN

La tesis titulada “Conocimiento de la familia sobre el Papiloma Virus Humano en el distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, 2018”, tuvo como **objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de la familia sobre el Papiloma Virus Humano. **Metodología:** esta investigación es tipo descriptiva, observacional transversal, de nivel descriptivo, método descriptivo y con diseño descriptivo. Los **resultados:** características demográficas de los miembros de familia quienes respondieron el cuestionario sobre conocimiento del VPH, el 10,9% son adolescentes, 27,3% jóvenes, 58,2% adultos y 3,6% adultos mayores. Respecto al sexo, 64,5% son femenino y 35,5% masculino. Respecto al grado de instrucción son de primaria 14,5%, de secundaria 49,1%, superior 34,5% y otros 1,9%. Sobre el parentesco en la familia son, padres 18,1%, madres 45,5%, hijos 34,5% y otros 1,9%. El tipo de familia al que pertenecen fue; nuclear 50,3%, extendida 8,3%, ampliada 14,0%, monoparental 20,0% y reconstituida 7,4%. Al analizar el nivel de conocimiento que predomina con el tipo de familia del distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, del total de familias de tipo nuclear 10 tienen nivel de conocimiento alto, 42 nivel de conocimiento medio y 4 nivel de conocimiento bajo y del total de familias de tipo monoparental, 8 tienen nivel de conocimiento alto, 10 nivel de conocimiento medio y 4 nivel de conocimiento bajo. La **conclusión:** El nivel de conocimiento de la familia sobre el Papiloma Virus Humano es alto en 22,7%, nivel de conocimiento medio 61,0% y nivel de conocimiento bajo 16,3%.

Palabras clave: Conocimiento, Papiloma virus humano y familia.

ABSTRACT

This research work entitled “family knowledge about human virus papilloma in Santa Rosa de Ocopa Distric of Junín, 2018” had the **objective** to determine the level of family knowledge about human virus papilloma. **Methodology**: descriptive type research, observational cross-sectional, descriptive level, descriptive method, descriptive design. **Results**: demographic characteristics of family members that answered the questionnaire of knowledge about HVP, adolescents 10.9%, youngsters 27.3%, adults 58.2%, elderly 3.6%. Regarding the gender, 64.5% are female, 35.5 are male. Regarding education, primary 14.5%, high school 49.1%, university 34.5%, others 1.9%. Type of family, family relation, fathers 18.1%, mothers 45.5%, children 34.5% others 1.9%. Kind of family, nuclear 50.3%, extended 8.3%, ample 14.0%, single parent 20.0%, reconstituted 7.4%. when analyzing the predominant knowledge level with the kind of family in Santa Rosa de Ocopa Junín, from the total of families of nuclear type, 10 have high knowledge level, 42 have a medium level, and 4 have low knowledge level, from the total of single parent families, 8 have high knowledge level, 10 have medium level, and 4 have low level. **Conclusion**: family knowledge about HVP is high in 22.7%, medium level 61.0%, low knowledge level 16.3%.

Key words: knowledge, human virus papilloma, family.

INTRODUCCIÓN

Los Virus papiloma humano (VPH) son causantes de infecciones de transmisión sexual (ITS), además es conocido que hay algunos tipos de VPH que son causantes de cáncer cérvicouterino, patología que cobra altas tasas de morbilidad en la mujer. (16)

El VPH se puede transmitir de una persona a otra durante las relaciones sexuales, por lo que se estima que aproximadamente el 80% de los individuos tendrán contacto con este virus en el transcurso de sus vidas. (17)

La trasmisión del VPH, posiciona claramente a este fenómeno como un problema de salud pública, debido a que es una infección es muchas veces desconocida por la población, lo cual se asocia a diversos factores culturales que favorecen el desarrollo de creencias que dificultan la prevención y diagnóstico en el adulto. (18)

Para prevenir la infección contra este virus, existen varias vacunas, una de ellas es la recombinante tetravalente (tipos 6, 11, 16 y 18) o bivalente (16 y 18). Se aplica a niñas de 9 años y 11 años, cuya colocación es vía intramuscular en tres dosis: la primera es en la fecha elegida; la segunda, al mes o dos meses de la dosis inicial; la tercera, transcurridos seis meses de la primera. (19)

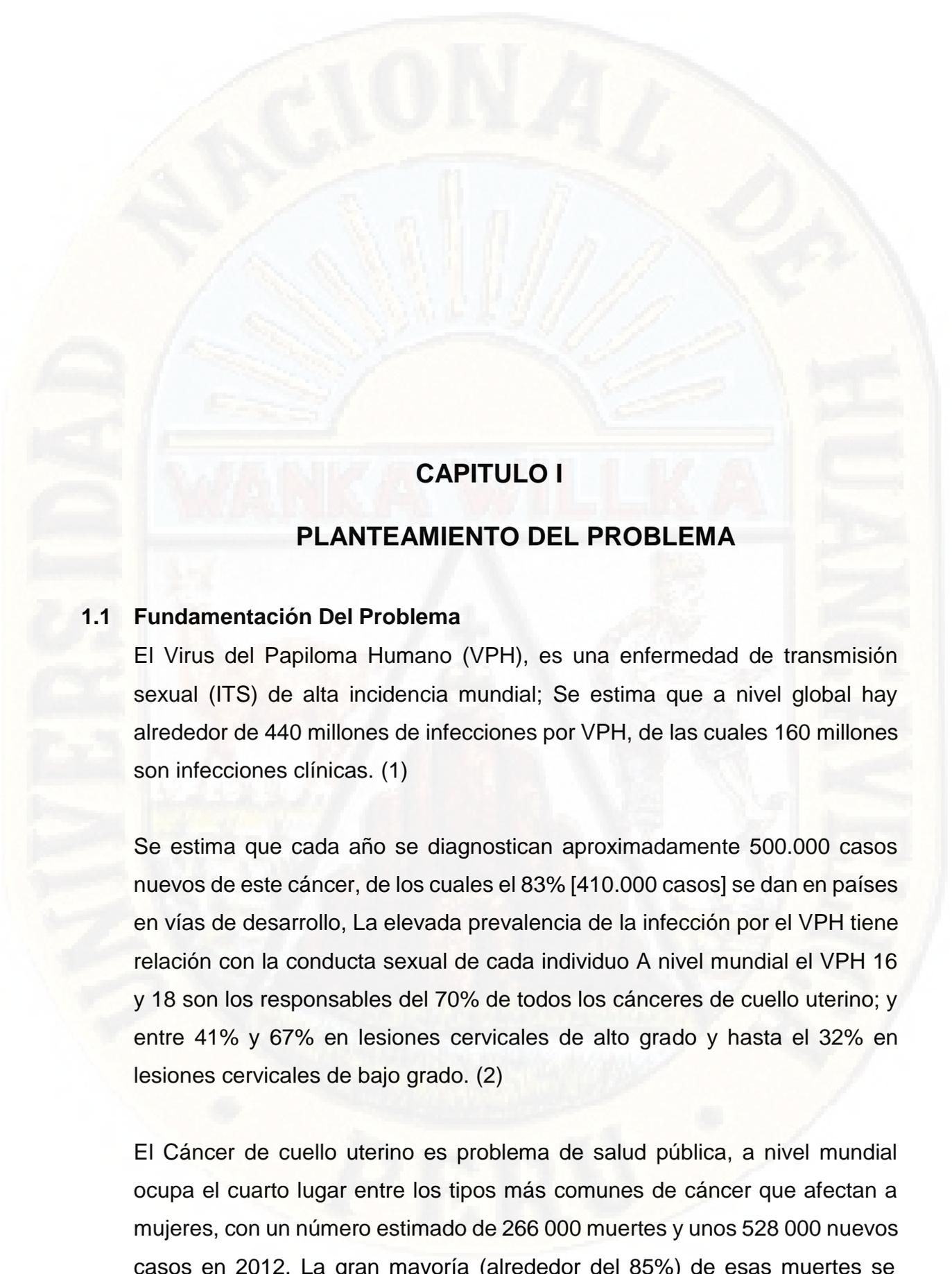
El VPH afecta principalmente a la mujer, en quienes las consecuencias son peores (cáncer cérvicouterino). En este sentido, la salud de las mujeres es importante no solo por ellas mismas, sino porque también tienen repercusiones en el desarrollo de la siguiente generación, sin olvidar que cuidarlas y mantenerlas es un derecho constitucional y responsabilidad conjunta con las instituciones de salud, por tal motivo es fundamental recordar que un verdadero cambio de actitud en relación con el autocuidado es necesario mejorar los conocimientos de la población. (20)

De igual modo, es imprescindible que la población en general conozca acerca del VPH en la población general para que la implementación de estrategias de

prevención primaria, tales como la promoción y prevención de este virus, la prevención secundaria de las enfermedades asociadas a este virus. (21)

Las estrategias de manejo y control del VPH pueden ser trabajadas por profesional capacitado y especializado como las obstetras, personal de salud especializado en este tema, quienes se requiere que lleguen a las familias y comunidades para orientar sobre los factores de riesgo para adquirir el VPH.

El proyecto de tesis se distribuye en cuatro capítulos principales, siendo estos: Capítulo I: Planteamiento del problema, Capítulo II: Marco teórico, Capítulo III: Metodología de la investigación y finalmente el Capítulo IV: Resultados.

The logo of the Universidad Nacional de Huancayo is a large, semi-circular emblem in the background. It features a sun with rays rising over a horizon, with the text 'UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYO' around the top and 'WANKAWILKA' at the bottom. The sun is yellow, and the rays are blue and yellow. The text is in a serif font.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Fundamentación Del Problema

El Virus del Papiloma Humano (VPH), es una enfermedad de transmisión sexual (ITS) de alta incidencia mundial; Se estima que a nivel global hay alrededor de 440 millones de infecciones por VPH, de las cuales 160 millones son infecciones clínicas. (1)

Se estima que cada año se diagnostican aproximadamente 500.000 casos nuevos de este cáncer, de los cuales el 83% [410.000 casos] se dan en países en vías de desarrollo, La elevada prevalencia de la infección por el VPH tiene relación con la conducta sexual de cada individuo A nivel mundial el VPH 16 y 18 son los responsables del 70% de todos los cánceres de cuello uterino; y entre 41% y 67% en lesiones cervicales de alto grado y hasta el 32% en lesiones cervicales de bajo grado. (2)

El Cáncer de cuello uterino es problema de salud pública, a nivel mundial ocupa el cuarto lugar entre los tipos más comunes de cáncer que afectan a mujeres, con un número estimado de 266 000 muertes y unos 528 000 nuevos casos en 2012. La gran mayoría (alrededor del 85%) de esas muertes se

produjeron en las regiones menos desarrolladas, de las cuales 33.000 corresponden a Latinoamérica y el Caribe. En el Perú, el cáncer de cuello uterino es la causa principal de muerte entre las mujeres con una incidencia anual estimada en 5,400 casos y 2,663 muertes. (3)

El Cáncer de cuello uterino es uno de los problemas más algidos es el diagnóstico tardío de los casos de cáncer de cuello uterino como consecuencia de las debilidades del sistema de salud y los temores y desconocimiento de la población. (1)

Se estima que cuando se aplican métodos de diagnóstico precoz y promoción oportuna de la salud con respecto al VPH se podrían prevenir al menos el 40% de casos de cáncer de cuello uterino. Por esta razón, es imperios encaminar esfuerzos hacia nuevas estrategias de intervención que permitan la identificación de casos en estadios tempranos de la enfermedad y mejorar las estrategias en la promoción de la salud con participación de la persona familia y comunidad con respecto al VPH. (1)

Es por ello el interés de determinar el nivel de conocimiento de la familia sobre el Papiloma Virus Humano en el distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, 2018.

1.2 Formulación del problema de investigación

¿Cuál es el nivel de conocimiento de la familia sobre el Papiloma Virus Humano en el distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, 2018?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento de la familia sobre el Papiloma Virus Humano en el distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, 2018.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Describir las características demográficas de importancia de los miembros de la familia del distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, 2018.
- Identificar el tipo de familia al que pertenecen las familias del distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, 2018.
- Analizar el nivel de conocimiento que predomina con el tipo de familia del distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, 2018.

1.4 Justificación e importancia

El virus del papiloma humano (VPH) representa una de las infecciones de transmisión sexual más comunes, ocupa el cuarto lugar entre los tipos más comunes de cáncer que afectan a mujeres, con un número estimado de 266 000 muertes y unos 528 000 nuevos casos en 2012. La gran mayoría (alrededor del 85%) de esas muertes se produjeron en las regiones menos desarrolladas, donde es el causante de casi el 12% de todos los cánceres femeninos. (3)

Aunque la mayor parte de las infecciones por VPH no provocan síntomas, la infección genital por VPH persistente puede causar cáncer de cuello de útero en las mujeres. Prácticamente todos los casos de cáncer de cuello de útero (el 99%) están vinculados con la infección genital por el VPH, que es la infección vírica más común del aparato reproductor. El VPH también puede causar otros tipos de cáncer también produce cáncer de vagina, vulva, ano, pene y orofaríngeo; enfermedades benignas como las verrugas, condilomas genitales y patología de las vías aéreas superiores como la Papilomatosis respiratoria recurrente, (4)

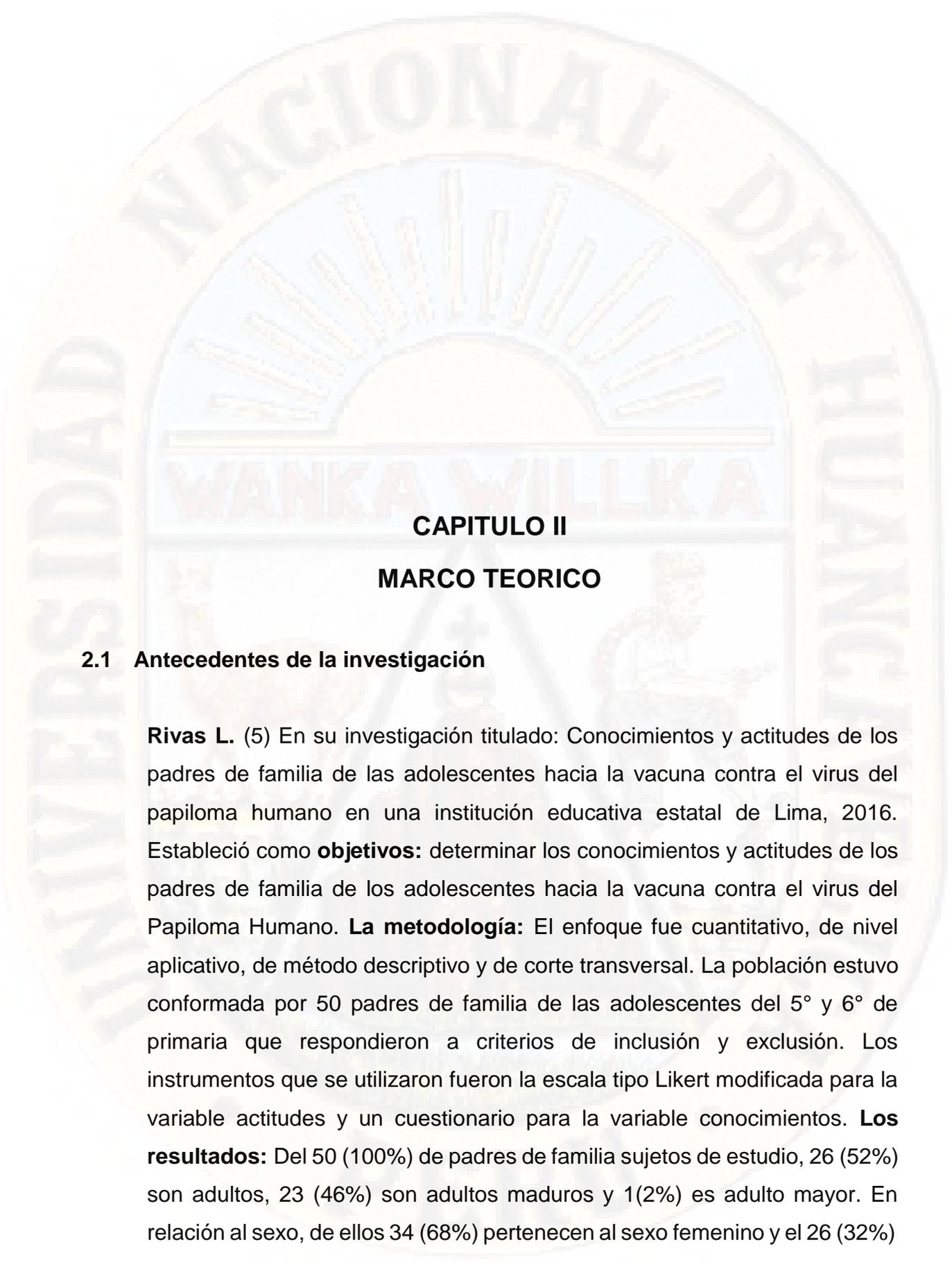
La Organización Mundial de la Salud refiere que la incidencia máxima de esta infección se presenta en la adolescencia, poco después de la iniciación de la actividad sexual., Siendo un problema grave en esa población ya que vulnera su desarrollo físico, psíquico y social, con una alta probabilidad de desarrollar el cáncer cervicouterino. (3)

En el Perú, el cáncer de cuello uterino es la causa principal de muerte entre las mujeres con una incidencia anual estimada en 5,400 casos y 2,663 muertes. Además, al menos 1,715 mujeres mueren por este cáncer cada año, es decir casi 4 de cada 10 mujeres con cáncer cervical mueren, fundamentalmente por lo tardío del diagnóstico en el país. Más aún, el cáncer cervical es hoy en el Perú la neoplasia más frecuente. Los factores que condicionan estas altas tasas de cáncer son múltiples como: el inicio precoz de la actividad sexual en los seres humanos, la promiscuidad, falta de educación sexual, desconocimiento y desinformación sobre el VPH, idiosincrasia de la población, bajas coberturas de tamizaje, demora en la entrega de resultados (1)

Es en tal sentido la importancia de Determinar el nivel de conocimiento de la familia sobre el Papiloma Virus Humano, ya que la familia especialmente los padres son los responsables de la salud de los miembros de su familia, Los resultados de esta investigación permitirán brindar información al personal de salud para así poder implementar y fortalecer estrategias de sensibilización sobre el VPH con la participación activa de la familia y comunidad, así prevenir el cáncer de cuello uterino.

1.5 Limitaciones

Se contó con acceso a las familias del establecimiento de salud del Distrito de estudio, se trabajó con el consentimiento de las familias del distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, esta facilidad fue debido a que la investigadora trabaja en ese distrito y se tuvo aceptación por parte de la población de estudio, ello permitió desarrollar la presente investigación sin ningún inconveniente. Por lo expuesto no hubo mayor limitación para recolectar los datos necesarios para la culminación de la presente tesis.

The logo of the Universidad Nacional de Huancayo is a circular emblem. It features a central sun with rays, a banner with the text 'WANKA WILKA', and a figure of a person. The words 'UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYO' are written around the perimeter of the circle.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Rivas L. (5) En su investigación titulado: Conocimientos y actitudes de los padres de familia de las adolescentes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en una institución educativa estatal de Lima, 2016. Estableció como **objetivos:** determinar los conocimientos y actitudes de los padres de familia de los adolescentes hacia la vacuna contra el virus del Papiloma Humano. **La metodología:** El enfoque fue cuantitativo, de nivel aplicativo, de método descriptivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por 50 padres de familia de las adolescentes del 5° y 6° de primaria que respondieron a criterios de inclusión y exclusión. Los instrumentos que se utilizaron fueron la escala tipo Likert modificada para la variable actitudes y un cuestionario para la variable conocimientos. **Los resultados:** Del 50 (100%) de padres de familia sujetos de estudio, 26 (52%) son adultos, 23 (46%) son adultos maduros y 1(2%) es adulto mayor. En relación al sexo, de ellos 34 (68%) pertenecen al sexo femenino y el 26 (32%)

al masculino. El 22 (44%) tienen estudios secundarios completos y con respecto a la ocupación se evidenció que la mayoría de padres de familia tienen trabajo independiente o dependiente siendo un total de 32 (64%); Conocimientos de los padres de familia sobre el VPH, se observa que de los conocimientos generales: Concepto, efectividad e importancia de la vacuna que tienen los padres de familia, al respecto se encontró que del 50 (100%) encuestados, 34 (68%) conocen sobre el concepto, en igual número no conocen sobre su importancia y un 26 (52%) no conocen su efectividad, los resultados llevaron a **la conclusión:** En relación a los conocimientos sobre los aspectos generales de la vacuna contra el virus del papiloma humano de los padres de familia, la mayoría no conocen sobre la efectividad e importancia de la vacuna contra el virus del papiloma humano.

Torres K (6) En su investigación titulado: Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del hospital nacional Sergio E. Bernales 2018 Estableció como **objetivos:** Determinar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2018. **La metodología:** estudio descriptivo, prospectivo y de corte transversal, en una población de 400 mujeres, el tamaño muestral fue por conveniencia conformado por 120 mujeres que participaron voluntariamente y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, en donde dicho estudio se llevó a cabo en el consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario estructurado para los fines de la investigación. . **Los resultados:** De las mujeres encuestadas el 40,0% presentan un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 21,7% poseen un nivel de conocimiento medio y el 38,3% presentan un nivel de conocimiento alto, los resultados llevaron a **la conclusión:** Se determinó que el nivel de conocimiento que presentaron las mujeres que acudieron al consultorio externo de ginecología sobre el virus del papiloma humano fue un nivel de conocimiento bajo.

Valdez E. (7) En su investigación titulado: 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. Estableció como **objetivos:** Determinar la relación que existe 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 durante el primer semestre del 2015. **La metodología** estudio de tipo aplicativo, descriptivo correlacional, prospectivo, de corte transversal. Se trabajó con 144 usuarias que acudieron al Centro de Salud “Chancas de Andahuaylas” durante el primer semestre del año 2015. **Intervenciones:** Se realizó un muestreo

Probabilístico aleatorio simple, para medir las variables de estudio se utilizó como instrumento un cuestionario que fue recolectado mediante la técnica de la encuesta. **Los resultados** las características sociodemográficas La edad promedio de las usuarias es de 23.69 años, con un nivel de instrucción secundaria en un 66.7% y superior no universitario en un 25%, universitario 2%; El estado civil de las usuarias es conviviente (69.4%) , soltera 18% casada 9,7%, divorciada 2,8% y la ocupación es ama de casa (72.2%), trabaja 26,4%, estudia 4%. El nivel de conocimiento que tienen las usuarias respecto a la infección del virus papiloma humano donde: el 69.4% (n=100) obtiene un conocimiento “Medio”, el 15.3% (n=22) un conocimiento “Bajo” y el 15.3% (n=22) un conocimiento “Alto”. Los resultados llevaron a **la conclusión:** El nivel de conocimientos sobre la infección por el Virus del Papiloma Humano en las usuarias del Centro de Salud “Chancas de Andahuaylas” es de nivel “Medio” en el 69.4% y de nivel “Bajo” y “Alto” en el 15.3% respectivamente.

Hernández C y cols. (8) Conocimientos sobre virus del papiloma humano (VPH) y aceptación de auto-toma vaginal en mujeres mexicanas. Estableció como **objetivos:** Analizar la asociación del grado de conocimiento sobre Papiloma virus Humano y la aceptación de la auto-toma vaginal como prueba diagnóstica para la detección de cáncer cervical en mujeres mexicanas que

ya han tenido la experiencia de una auto-toma vaginal en casa. **La metodología** Cuestionario estructurado de 22 preguntas a 690 mujeres del estado de Morelos que se realizaron la auto-toma vaginal en casa para explorar el nivel de conocimientos sobre transmisión del Papiloma virus Humano, identificación del virus como causa necesaria para cáncer cervicouterino, manifestaciones clínicas de la infección y tratamiento. Se construyó un índice de conocimientos identificando su asociación con la aceptación de la auto-toma y la confianza que las mujeres tienen en ella. El análisis estadístico incluyó regresión logística con estimación de medidas de asociación y sus respectivos intervalos de confianza al 95 %. **Los resultados** La participación en el estudio fue de 99,5 %, únicamente cuatro mujeres no aceptaron participar en el estudio. La media de edad de las mujeres fue de 47,7 años, con una desviación estándar de 11.7 (IC 95 % 44,8-46,5). Más de la mitad de las mujeres entrevistadas tuvieron un nivel de escolaridad básico (hasta nueve años). La mayoría tenía una pareja sexual estable, casadas o en unión libre, (72 %) y se dedicaban a las labores propias del hogar (57,7 %); y aproximadamente el 45 % del grupo de estudio tenía un nivel socioeconómico medio; En relación al índice de conocimientos sobre el VPH, el promedio del puntaje obtenido en el grupo de estudio fue de 11 (rango 0-22). El porcentaje de mujeres que mostraron un nivel de conocimientos medio fue de 57,1 %, bajo en el 23,2 %, y alto únicamente el 19,7 %. Los resultados llevaron a **la conclusión**: Las mujeres que tiene un mayor nivel de conocimientos aceptan mejor la auto-toma vaginal que aquellas que tienen conocimientos mínimos. Las mujeres que tienen un menor grado de conocimientos son aquellas que tienen menor escolaridad (86 % nivel básico o menos), lo que hace evidente que las mujeres a quienes hay que brindar mayor información son aquellas cuyo nivel de escolaridad es de menos de 9 años de escolaridad.

Lopez P. (9) En su investigación titulada: Nivel de conocimiento y actitudes de los padres sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en alumnos de 5to. y 6to. Grado de primaria en la I.E 7052 María inmaculada Chorrillos, 2016. Estableció como **objetivos**: conocer el nivel de

conocimiento y las actitudes de los padres sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en alumnos de 5to. y 6to. grado de primaria en la I.E 7052 maría inmaculada chorrillos, 2016. **La metodología** De tipo prospectivo observacional, analítico de corte transversal. En el que se incluyó 198 encuestas de los padres de la I.E María Inmaculada Chorrillos 7052. Que cumplían los criterios de inclusión y exclusión previa a la aplicación de la vacuna, **Los resultados** En el estudio se evidencio que hay 176 (88,9%) padres de familia que oscilan entre las edades de 25 a 45 años, 171 (86,4%) son del sexo femenino, en el estado civil más predominante fue el conviviente con 75 (37,9%); en la ocupación con un 85 (42,9%) encontramos que son independientes; y en la mayoría son de religión católica 132 (66,7); Con respecto en el nivel de conocimiento de los padres, podemos observar con un mayor porcentaje de 50,0% tienen un nivel de conocimiento regular, siguiendo con 27,8% el nivel de conocimiento es malo y en su menor porcentaje observamos con un 22,2% que el nivel de conocimiento es bueno sobre la vacuna contra el VPH. Los resultados llevaron a **la conclusión:** Con respecto al nivel de conocimiento podemos observar que los padres de familia cuentan con un conocimiento regular mientras que en el nivel de actitud encontramos que están de acuerdo frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano. Con respecto a las características sociodemográficas de los padres encuestados, fluctúan entre las edades de 25 a 45 años siendo mayormente del sexo femenino donde se observó en un porcentaje considerable que eran convivientes y teniendo trabajos independientes.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Papiloma virus humano

Es un Virus ADN, de la familia Papilomaviridae, de doble cadena circular, no encapsulado, de cápside proteica de simetría icosaédrica, que se reproduce en el núcleo de las células epiteliales En su genoma posee 8000 pares de bases de longitud, y codifica ocho regiones de lectura abierta (ORF: open Reading frame), regiones tempranas (E), y tardías (L), encargadas de regular la síntesis proteica temprana

representada por E1, E2, E5, E6, E7; y las tardías L1 y L2; según como se realiza la expresión en el ciclo de vida del virus El genoma del VPH está dividido en tres regiones: una región reguladora no codificada, denominada región larga control (LCR), una región incluye genes de expresión temprana y una región que contiene genes de expresión tardía Se han identificado más de 100 tipos de VPH y más de 20 tipos asociados a infecciones en humanos, sub divididos en alto riesgo, riesgo intermedio y riesgo bajo (4)

Clasificación del VPH

Existen identificados aproximadamente 200 genotipos de VPH, 30 tipos son responsables de infecciones ano-genitales. Según su potencial de malignidad los subtipos del VPH

- Grupo: Alto riesgo o carcinógenos
16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58, 59,67,78,82.
- Probablemente carcinógeno: 26,53 y 66.
- Bajo riesgo: 6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 55, 57, 61, 62, 64, 69, 70, 71, 72, 81, 83, 84 y CP 6108.

Los tipos 16 y 18 son los genotipos más frecuentes asociados a cáncer cervical, vulvar, de pene y anal Los tipos 6 y 11 están asociados al desarrollo de lesiones benignas como verrugas y condiloma acuminado. (4)

Fisiopatología

El queratinocito es el hospedador del VPH, y el ciclo de infección se encuentra relacionado a la diferenciación del mismo. El virus penetra las células supra basales del epitelio cervical, y produce por transcripción los inmuno-genes que le permiten alterar el sistema inmune de vigilancia del hospedador, con lo que se inicia el proceso de la infección. Hay factores importantes en la resistencia del huésped como la inmunidad celular y la inmunidad innata, esto es sugerido por el infiltrado de las células T y la necrosis celular, que se observan en el lugar de regresión de las verrugas, así como la participación de las

células presentadoras de antígenos y la estimulación de citoquinas pro inflamatorias. (4)

Formas clínicas de la infección por VPH

La forma clínica de la infección es variable y puede ir desde estados asintomáticos con resolución espontánea hasta la presentación de cáncer cervicouterino invasivo que puede llevar a la muerte. Estas infecciones se clasifican en: forma latente, las cuales no presentan lesiones visibles y solo se detectan al momento de la consulta médica y exámenes paraclínicos como la citología, la forma subclínica que se diagnostica mediante colposcopia ya que solo mediante ésta las lesiones son visibles tras la aplicación de ácido acético al 3-5%, por lo que es de suma importancia su diagnóstico y la forma clínica que ya se manifiesta como condilomas acuminados en mucosa, verrugas genitales, papilomas venéreos (4)

Transmisión del VPH

La transmisión del VPH se da generalmente por el contacto directo permitiendo así su transferencia entre las células epiteliales; las vías de transmisión pueden ser: por contacto sexual (tomando importancia el número de parejas sexuales), por sangre, por vía perinatal, por infección vertical, etc. El VPH es responsable de enfermedades altamente contagiosas que afectan a la raza humana debido al comportamiento eminentemente social de la misma. (4)

Diagnóstico del VPH

El diagnóstico oportuno se utiliza como único vehículo para realizar un tratamiento de inmediato, así mismo disminuir la mortalidad. Además tiene por objeto conocer la morbilidad de la infección y patologías asociadas al virus con el fin de tener un diagnóstico definitivo brindando una mejor calidad de vida. Entre los estudios para el diagnóstico del VPH de alto riesgo se propone el Papanicolaou. En el hombre se ha utilizado la técnica de reacción de polimerasa en cadena (PCR) y sus

variaciones. Esta técnica permite detectar hasta 3,9 copias del ADN viral al comienzo de la reacción. (4)

Prevención: vacunas

Actualmente en el mercado existen tres vacunas aprobadas por la FDA (U. S. Food and Drug Administration) para la prevención primaria frente al VPH una de ellas es la Bivalente que protege contra los tipos 16 y 18 y la otra es la Tetravalente que protege contra el VPH 6 y 11 ya que son los implicados en la infección por verrugas; y la nonavalente las cuales permiten la lenta presentación del antígeno viral de los monocitos hacia los linfocitos B.

La infección por algún tipo de VPH no inhibe la prevención para el resto de tipos de VPH; sin embargo, hay que tener en cuenta que las vacunas no tienen acción terapéutica para inducir regresión o prevenir la progresión que ya está establecida. (4)

2.2.2. Conocimiento

Conocer es un proceso a través de cual un individuo se hace consciente de su realidad y en éste se presenta un conjunto de representaciones sobre las cuales no existe duda de su veracidad. Además, el conocimiento puede ser entendido como la captación que el entendimiento humano efectúa de los fenómenos que lo circundan. . La escuela racionalista sostiene que el conocimiento tiene su origen en la razón, afirma que un conocimiento sólo es realmente tal, cuando posee necesidad lógica y validez universal. En tal sentido se afirma que la razón es capaz de captar principios evidentes de los cuales luego deduce otras verdades. Se afirma que existen ideas innatas, es decir que nacemos con ciertos contenidos, estructuras que son comunes en todos los hombres. El Empirismo Sostiene que la única causa del conocimiento humano es la experiencia, bajo tal supuesto el espíritu humano, por naturaleza, está desprovisto de todo conocimiento, por lo tanto, no existe ningún tipo de conocimiento innato. Una de las

corrientes filosóficas procedentes del empirismo, que destaca por su importancia, es el Positivismo (y el Positivismo Lógico), que indica que la ciencia es el conocimiento de los hechos, de los sucesos observables y medibles. David Hume afirma que el conocimiento humano se fundamenta en impresiones sensibles e ideas, que se forman a través de los datos percibidos por los sentidos, por lo que no podemos ir más allá de los sentidos, y resulta infructuoso tratar de abarcar las ideas. (10)

Tipos de conocimientos

El conocimiento se clasifica en: Conocimiento empírico espontáneo (vulgar) y el conocimiento científico. El conocimiento Vulgar, es el que tiene el común de los hombres, se adquiere y usa espontáneamente. El conocimiento científico es sistemático, metódico, objetivo, analítico, explicativo, riguroso, exacto y selectivo, da fundamentos científicos al que hacer de la ciencia, crea teorías, permitiendo formular generalizaciones. (10)

Conocimiento VPH

Es el grado de información (alto, medio y bajo) que se tiene la familia sobre el VPH. (10)

2.2.3. Familia.

El Perú, dentro de su carta magna “Constitución Política”, define a la Familia como una institución natural y fundamental de la sociedad. Es su unidad básica, primer espacio de socialización del ser humano⁹ en el que se generan derechos, deberes y relaciones, orientados al bienestar y desarrollo integral de las personas, y donde se aprenden valores fundamentales para la convivencia social.

Tipo de familia:

- **Familia nuclear:** Ambos padres e hijos

- **Familia extensa:** Ambos padres o uno de ellos, hijos y parientes en la tercera generación
- **Familia monoparental:** El padre o la madre y los hijos
- **Familia ampliada:** Ambos padres o uno de ellos, hijos y parientes como tíos, sobrinos, etc.
- **Familia reconstituida:** Un hombre o una mujer con hijos inician una convivencia y forman una nueva familia
- **Familia ampliada:** Constituida por ambos padres y los hijos, además de parientes como, sobrinos, cuñados, primos, etc.
 - **Equivalente familiar:** Grupo de amigos, hermanos, personas solas, etc. (11)

2.3. Variable de estudio

Univariable:

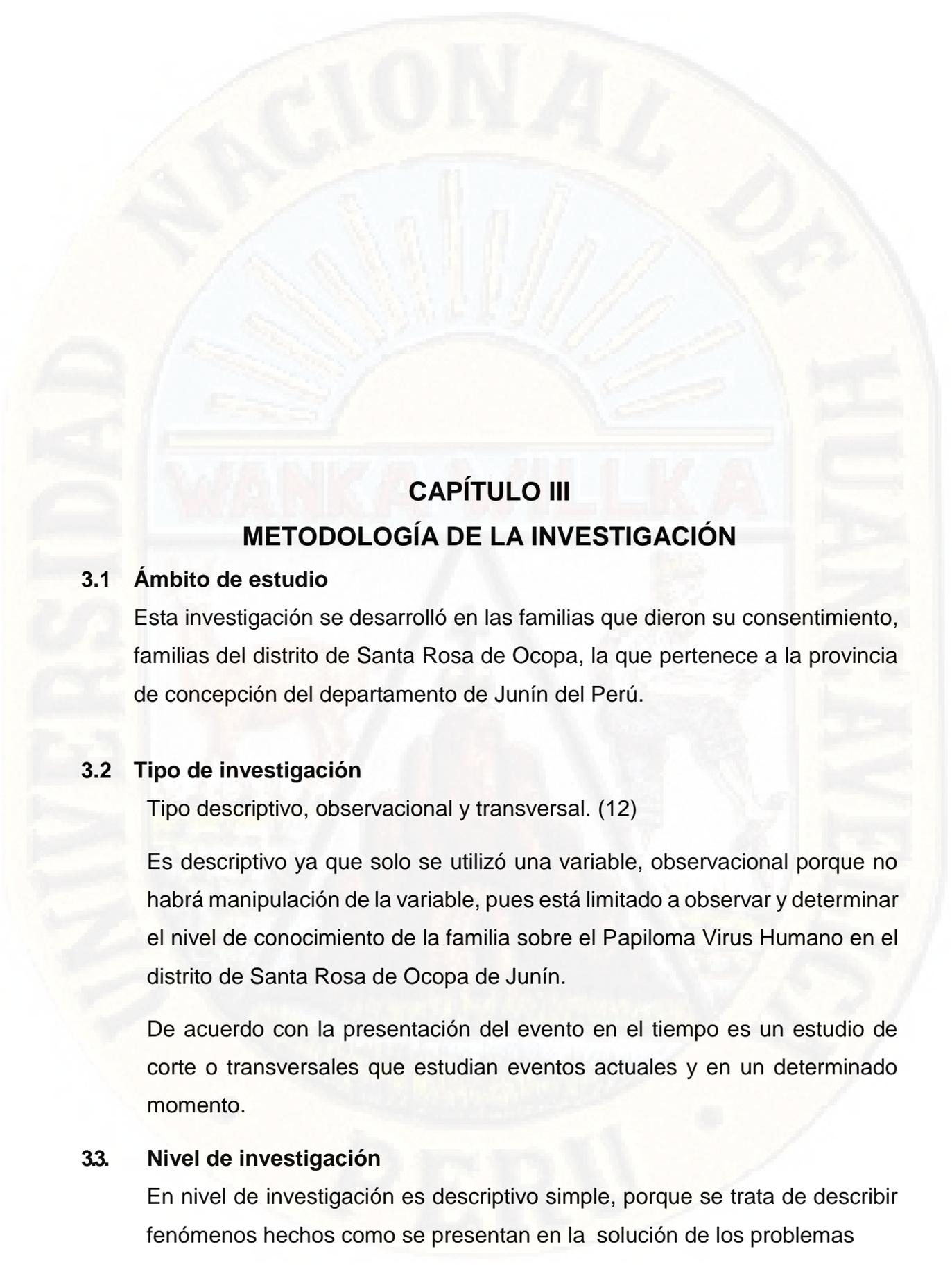
- Nivel de conocimiento de la familia sobre el Papiloma Virus Humano

Operacionalización de variables

Variable	Definición	Dimensión	Ítems	Indicador
Nivel de conocimiento de la familia sobre el Papiloma Virus Humano .	Es el grado de información (alto, medio y bajo) que tiene la familia sobre el VPH	Nivel de conocimiento: Alto: 11 a 15 Medio: 6 a 10 Bajo: 5 a menos	¿El papiloma humano es un parásito? ¿El papiloma humano es un virus? ¿El papiloma humano es una bacteria? ¿La infección por el papiloma humano puede afectar a ambos sexos? ¿La vía sexual es un modo de contagio de la infección por papiloma humano? ¿La infección por papiloma humano se puede contagiar de madre a hijo a través de la placenta? ¿La infección por papiloma humano se puede contagiar a través de transfusiones sanguíneas? ¿El papiloma humano puede producir verrugas genitales? ¿El papiloma humano puede producir cáncer de vulva? ¿El papiloma humano puede producir cáncer de cuello uterino? ¿El papiloma humano puede producir cáncer de pene? ¿El papiloma humano puede producir cáncer de escroto? ¿El papiloma humano puede producir cáncer de ano? ¿Tener múltiples parejas sexuales es uno de los factores de riesgo para la adquisición de la infección por papiloma humano? ¿El uso del condón previene la infección por el papiloma humano?	Si- No – No se Si- No – No se

2.4. Definición de términos básicos

- **Papiloma virus humano.** - Es un Virus ADN, de la familia Papilomaviridae, es responsable de enfermedades como el cáncer de cuello uterino. (4)
- **Conocimiento.** - captación que el entendimiento humano efectúa de los fenómenos que lo circundan (10)
- **Nivel de conocimiento.** - Es el grado de información (alto, medio y bajo) que tiene la familia sobre el VPH. (10)
- **Familia.** - Es la unidad básica, primer espacio de socialización del ser humano en el que se generan derechos, deberes y relaciones, orientados al bienestar y desarrollo integral de las personas, y donde se aprenden valores fundamentales para la convivencia social. (11)



CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Ámbito de estudio

Esta investigación se desarrolló en las familias que dieron su consentimiento, familias del distrito de Santa Rosa de Ocopa, la que pertenece a la provincia de concepción del departamento de Junín del Perú.

3.2 Tipo de investigación

Tipo descriptivo, observacional y transversal. (12)

Es descriptivo ya que solo se utilizó una variable, observacional porque no habrá manipulación de la variable, pues está limitado a observar y determinar el nivel de conocimiento de la familia sobre el Papiloma Virus Humano en el distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín.

De acuerdo con la presentación del evento en el tiempo es un estudio de corte o transversales que estudian eventos actuales y en un determinado momento.

3.3. Nivel de investigación

En nivel de investigación es descriptivo simple, porque se trata de describir fenómenos hechos como se presentan en la solución de los problemas

formulados, en este tema se describirá el nivel de conocimiento de la familia sobre el Papiloma Virus Humano en el distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín. (13)

34. Métodos de investigación

El método básico es Descriptivo porque describe e interpreta sistemáticamente un conjunto de hecho y fenómenos. (14)

35. Diseño de investigación

Diseño descriptivo simple.

En este diseño, el investigador busca y recoge información relacionada con el objeto de estudio, existiendo una sola variable y una sola población. (15)

M O

M: Familias del distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín

O: Nivel de conocimiento sobre el Papiloma Virus Humano

36. Población, muestra y muestreo

Población. - Estuvo constituida por 342 familias del distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín.

Muestra. - La muestra estuvo conformada por 110 familias, todas las que aceptaron participar en esta investigación.

Muestreo. - El muestreo es no probabilístico, por conveniencia.

37. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: La encuesta.

El instrumento: Cuestionario.

El instrumento de recolección de datos, fue validado por Ortunio M. y col. Quienes aplicaron su cuestionario confiable en la investigación titulada

“Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de enfermería”.

Se otorgará un baremo adecuado al tipo de investigación que se está realizando, siendo esta:

Se le asigna un (01) punto a la respuesta correcta y cero (00) puntos a las incorrectas o de “No sabe”

Nivel de conocimiento por puntaje:

Alto: 15 a 11

Medio: 10 a 06

Bajo: 05 a 00

38. Procedimiento de Recolección de Datos

Se solicitó consentimiento informado a las familias del distrito de Santa Rosa de Ocopa que aceptaron participar en la investigación.

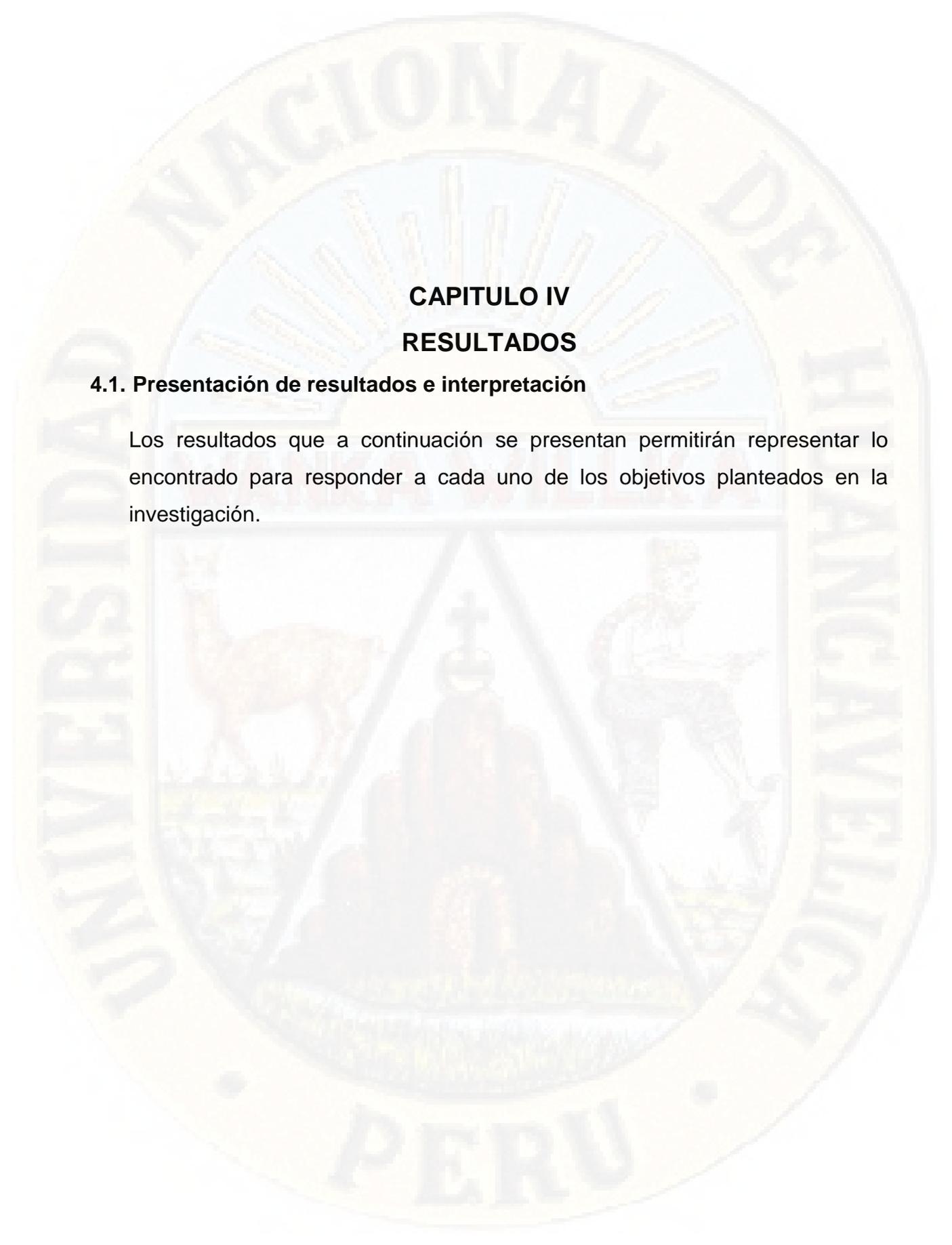
39. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Digitación. El proceso de digitación de los instrumentos de recolección de datos fue realizado por la investigadora, según requerimientos del paquete estadístico SPSS versión 22,0.

Archivo de documentos. El archivamiento de los datos fue informático, empleando el paquete estadístico SPSS versión 22,0.

Procedimiento De Recolección De Datos Y Diseño Estadístico.

Los datos fueron procesados informáticamente, empleando el paquete estadístico IBM - SPSS versión 22,0 y el programa Excel.



CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados e interpretación

Los resultados que a continuación se presentan permitirán representar lo encontrado para responder a cada uno de los objetivos planteados en la investigación.

TABLA N°1 NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA FAMILIA SOBRE EL PAPILOMA VIRUS HUMANO EN EL DISTRITO DE SANTA ROSA DE OCOPA DE JUNÍN, 2018.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Alto	25	22,7%
Medio	67	61,0%
Bajo	18	16,3%
Total	110	100,0%

FUENTE: Elaboración propia. Cuestionario de nivel de conocimiento de la familia sobre el Papiloma Virus Humano en el distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, 2018.

En la tabla N°01: Se puede observar que del total 100% (110) familias, tiene un nivel de conocimiento alto un 22,7% (25), nivel de conocimiento medio un 61,0% (67) y nivel de conocimiento bajo un 16,3% (18).

TABLA N°2 CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE IMPORTANCIA DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA DEL DISTRITO DE SANTA ROSA DE OCOPA DE JUNÍN, 2018.

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Adolescente	12	10,9%
Joven	30	27,3%
Adulto	64	58,2%
Adulto mayor	4	3,6%
Total	110	100,0%
SEXO		
Femenino	71	64,5%
Masculino	39	35,5%
Total	110	100,0%
GRADO DE INSTRUCCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Primaria	16	14,5%
Secundaria	54	49,1%
Superior	38	34,5%
Otros	2	1,9%
Total	110	100,0%
PARENTESCO EN LA FAMILIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Padre	20	18,1%
Madre	50	45,5%
Hijo	38	34,5%
Otros	2	1,9%
Total	110	100,0%

FUENTE: Elaboración propia. Cuestionario de nivel de conocimiento de la familia sobre el Papiloma Virus Humano en el distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, 2018.

En la tabla N°02: Se puede observar que del total 100% (110) de los miembros de las familias que respondieron el cuestionario, tiene las siguientes características; respecto a edad, el 10,9% (12) son adolescentes, el 27,3% (30) son jóvenes, el 58,2% (64) son adultos, y el 3,6% (4) son adultos mayores. Respecto al sexo, el 64,5% (71) son femenino y el 35,5% (39) masculino. Respecto al grado de instrucción son de primaria el 14,5% (16), de secundaria el 49,1% (54), superior el 34,5% (38) y otros el 1,9% (2). Sobre el parentesco en la familia son; padres el 18,1% (20), madres 45,5% (50), hijos el 34,5% (38) y otros el 1,9% (2).

TABLA N°3 TIPO DE FAMILIA AL QUE PERTENECEN LAS FAMILIAS DEL DISTRITO DE SANTA ROSA DE OCOPA DE JUNÍN, 2018.

TIPO DE FAMILIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Nuclear	56	50,3%
Extendida	9	8,3%
Ampliada	15	14,0%
Monoparental	22	20,0%
Reconstituida	8	7,4%
Total	110	100,0%

FUENTE: Elaboración propia. Cuestionario de nivel de conocimiento de la familia sobre el Papiloma Virus Humano en el distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, 2018.

En la tabla N°03: Se puede observar que del 100% (110) familias, estas pertenecen a un tipo de familia nuclear en un 50,3% (56), extendida 8,3% (9), ampliada un 14,0% (15), monoparental en 20,0% (22) y reconstituida en un 7,4% (8).

TABLA N°4 NIVEL DE CONOCIMIENTO QUE PREDOMINA CON EL TIPO DE FAMILIA DEL DISTRITO DE SANTA ROSA DE OCOPA DE JUNÍN, 2018.

Tipo de Familia	Nivel de conocimiento			Total
	Alto	Medio	Bajo	
Nuclear	10	42	4	56
Extendida	5	2	2	9
Ampliada	2	9	4	15
Monoparental	8	10	4	22
Reconstituida	0	4	4	8
Total	25	67	18	110

FUENTE: Elaboración propia. Cuestionario de nivel de conocimiento de la familia sobre el Papiloma Virus Humano en el distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, 2018.

En la tabla N°04: Se puede observar que, de 110 familias encuestadas, que del total de familias de tipo nuclear 10 tienen nivel de conocimiento alto, 42 nivel de conocimiento medio y 4 nivel de conocimiento bajo; del total de familias de tipo monoparental, 8 tienen nivel de conocimiento alto, 10 tienen nivel de conocimiento medio y 4 tienen nivel de conocimiento bajo; del total de familias de tipo ampliada, 2 tienen nivel de conocimiento alto, 9 tienen nivel de conocimiento medio y 4 tienen nivel de conocimiento bajo; del total de familias de tipo extendida 5 tienen nivel de conocimiento alto, 2 tienen nivel de conocimiento medio y 2 tienen nivel de conocimiento bajo y del total del tipo de familia reconstituida, 4 tienen nivel de conocimiento medio y 4 tienen nivel de conocimiento bajo.

4.2. Discusión de resultados

El nivel de conocimiento de la familia sobre el Papiloma Virus Humano en el distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, tiene un nivel de conocimiento alto un 22,7%, nivel de conocimiento medio un 61,0% y nivel de conocimiento bajo un 16,3%, por lo expuesto se evidencia que predomina el nivel de conocimiento medio, este resultado concuerda con lo encontrado por **Valdez E.** (7) El nivel de conocimiento que tienen las usuarias respecto a la infección del virus papiloma humano donde: el 69.4% (n=100) obtiene un conocimiento "Medio", el 15.3% (n=22) un conocimiento "Bajo" y el 15.3% (n=22) un conocimiento "Alto" y con los resultados de **Hernández C y cols.** (8) En relación al índice de conocimientos sobre el VPH, el promedio del puntaje obtenido en el grupo de estudio fue de 11 (rango 0-22). El porcentaje de mujeres que mostraron un nivel de conocimientos medio fue de 57,1 %, bajo en el 23,2 %, y alto únicamente el 19,7 %.

Sin embargo, difiere con lo reportado por **Torres K** (6) De las mujeres encuestadas el 40,0% presentan un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 21,7% poseen un nivel de conocimiento medio y el 38,3% presentan un nivel de conocimiento alto. Estos resultados nos permiten evidenciar que se necesita trabajar en este aspecto ya que predominan el nivel de conocimiento medio y bajo en varios estudios.

Las características demográficas de importancia de los miembros de familia quienes respondieron el cuestionario sobre conocimiento del Virus papiloma humano, fueron: respecto a edad, el 10,9% son adolescentes, el 27,3% jóvenes, el 58,2% adultos y el 3,6% adultos mayores. Respecto al sexo, el 64,5% son femenino y el 35,5% masculino. Respecto al grado de instrucción son de primaria el 14,5%, secundaria el 49,1%, superior el 34,5% y otros el 1,9%. Sobre el parentesco en la familia son, padres el 18,1%, madres 45,5%, hijos el 34,5% y otros el 1,9%.

El tipo de familia al que pertenecen las familias del distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín fue; nuclear en un 50,3%, extendida 8,3%, ampliada un 14,0%, monoparental en 20,0% y reconstituida en un 7,4%.

Al analizar el nivel de conocimiento que predomina con el tipo de familia del distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, del total de familias de tipo nuclear 10 tienen nivel de conocimiento alto, 42 nivel de conocimiento medio y 4 nivel de conocimiento bajo y del total de familias de tipo monoparental, 8 tienen nivel de conocimiento alto, 10 tienen nivel de conocimiento medio y 4 tienen nivel de conocimiento bajo.

Los resultados expuestos en este apartado nos permite pensar que falta realizar trabajos con la población respecto a lo que es el Virus Papiloma Humano, aspectos también de prevención de este virus, como los que ya realizó **Rivas L.** (5) en su estudio sobre PVH, encontró que del 50 (100%) encuestados, 34 (68%) conocen sobre el concepto, en igual número no conocen sobre su importancia y un 26 (52%) no conocen su efectividad, también **López P.** (9) en su investigación con respecto al nivel de conocimiento de los padres sobre PVH, podemos observar con un mayor porcentaje de 50,0% tienen un nivel de conocimiento regular, siguiendo con 27,8% el nivel de conocimiento es malo y en su menor porcentaje observamos con un 22,2% que el nivel de conocimiento es bueno sobre la vacuna contra el VPH.

CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento de la familia sobre el Papiloma Virus Humano en el distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, tiene un nivel de conocimiento alto un 22,7%, nivel de conocimiento medio un 61,0% y nivel de conocimiento bajo un 16,3%.
- Las características demográficas de importancia de los miembros de familia quienes respondieron el cuestionario sobre conocimiento del Virus papiloma humano, tiene las siguientes características; respecto a edad, el 10,9% son adolescentes, el 27,3% jóvenes, el 58,2% adultos y el 3,6% adultos mayores. Respecto al sexo, el 64,5% son femenino y el 35,5% masculino. Respecto al grado de instrucción son de primaria el 14,5%, de secundaria el 49,1%, superior el 34,5% y otros el 1,9%. Sobre el parentesco en la familia son, padres el 18,1%, madres 45,5%, hijos el 34,5% y otros el 1,9%.
- El tipo de familia al que pertenecen las familias del distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín fue; nuclear en un 50,3%, extendida 8,3%, ampliada un 14,0%, monoparental en 20,0% y reconstituida en un 7,4%.
- Al analizar el nivel de conocimiento que predomina con el tipo de familia del distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, del total de familias de tipo nuclear 10 tienen nivel de conocimiento alto, 42 nivel de conocimiento medio y 4 nivel de conocimiento bajo y del total de familias de tipo monoparental, 8 tienen nivel de conocimiento alto, 10 tienen nivel de conocimiento medio y 4 tienen nivel de conocimiento bajo.

RECOMENDACIONES

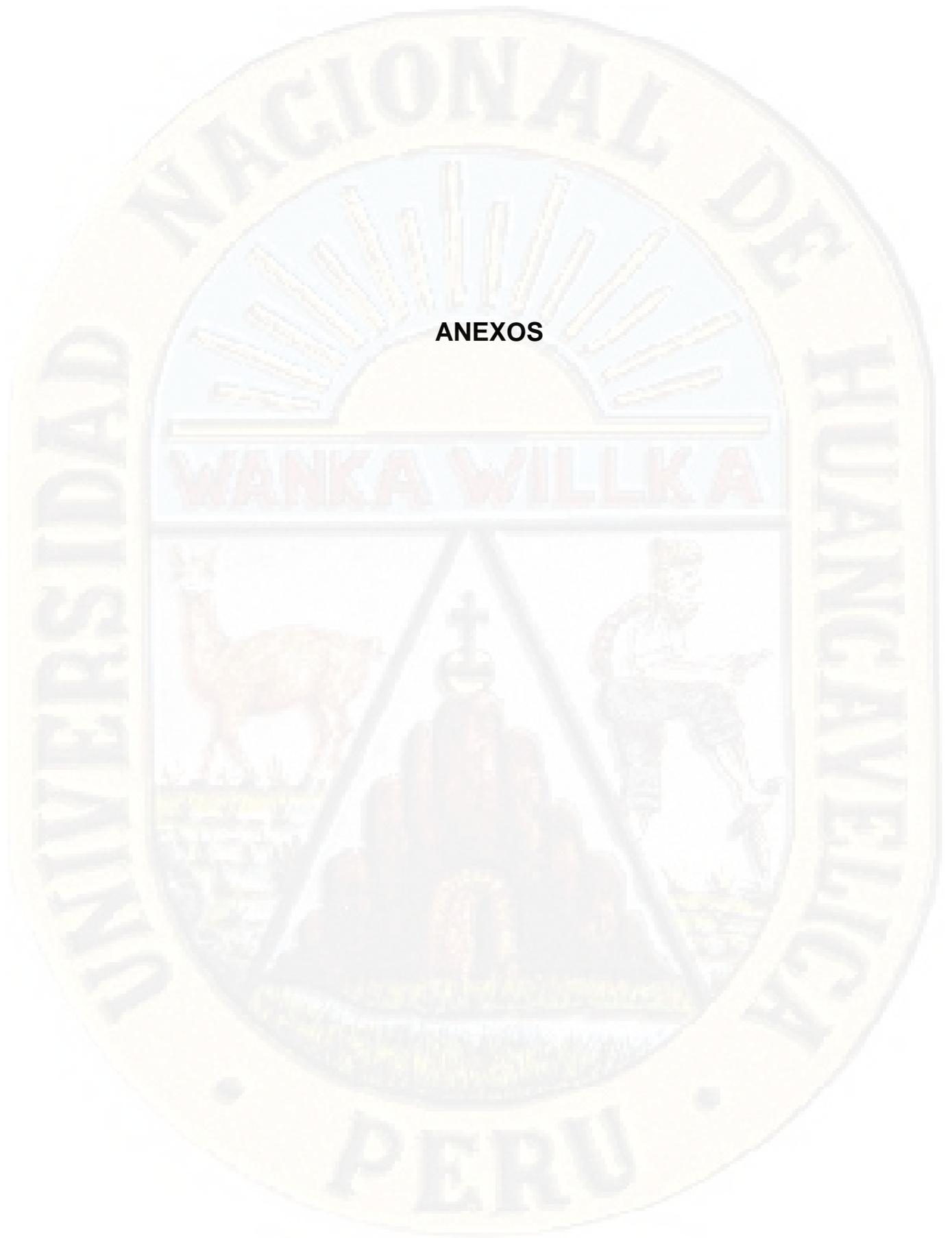
- Se recomienda al Jefe del establecimiento de salud de Santa Rosa de Ocopa, buscar espacios estratégicos en los que el personal de salud de su establecimiento trabaje de la mano con las familias de su jurisdicción fortaleciendo aspectos de salud como es mejorar el nivel de conocimiento de esta población en aspectos importantes de su salud.
- Se recomienda al personal de salud que trabaja en el establecimiento de salud de Santa Rosa de Ocopa, en especial al personal del área de obstetricia, implementar actividades estratégicas de trabajo de promoción a través de la educación en salud a las familias de esta jurisdicción, mejorando aspectos como el conocer sobre agentes que causan el cáncer más frecuente en las mujeres, entre otros de interés.
- Se recomienda a las familias que pertenecen a la jurisdicción del establecimiento de salud de Santa Rosa de Ocopa, acercarse al establecimiento de salud para absolver todas sus dudas sobre su salud y confiar en el personal que labora para mejorar su salud.
- Se recomienda a estudiantes universitarios ampliar este tipo de investigación, llevarla a un nivel analítico más profundo y talvez experimental.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- 1) Ministerio de salud Perú: Plan nacional de prevención y control de cáncer de cuello uterino 2017 – 2021; disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4232.pdf>
- 2) Garcia A y col . Sociedad Española de Epidemiología: Virus del papiloma Humano y cáncer de cuello uterino. Epidemiología y prevención, 4ta monografía de la Sociedad Española de Epidemiología, España 2006., disponible en: <https://www.seepidemiologia.es/documents/dummy/4monografiaVirusPapilomaYCancer.pdf>
- 3) Organización Mundial de la Salud: Inmunización, Vacunas y Productos Biológicos: Virus del papiloma Humano, julio 2017. Disponible en: <https://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>
- 4) Vásquez W y cols. Virus del papiloma humano: revisión de la literatura; CIMEL.Vol. 22 Núm. 1 (2017): , Revista online, disponible en: <https://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/view/749>
- 5) Rivas L. Conocimientos y actitudes de los padres de familia de las adolescentes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en una institución educativa estatal de Lima, 2016. Tesis de pre grado, Universidad Mayor de san Marco Perú, 2017, disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5889/Lujan_iv.pdf?sequence=1
- 6) Torres k. Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del hospital nacional Sergio E. Bernales 2018; Tesis de pre grado, Universidad Privada San Juan Bautista, Perú, 2018.Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1458/T-TPMC-KATHERINE%20PAMELA%20TORRES%20AGUILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 7) Valdez E. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de

- salud “chancas de Andahuaylas” de santa Anita, primer semestre del 2015, Tesis de pre grado, Universidad Mayor de san Marco Perú, 2015
- 8) Hernández C y cols. . Conocimientos sobre virus del papiloma humano (VPH) y aceptación de auto-toma vaginal en mujeres mexicanas; *Rev. salud pública* [online]. 2014, vol.16, n.5, pp.697-708. ISSN 0124-0064.revista online, disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0124-00642014000500005
- 9) López P. Nivel de conocimiento y actitudes de los padres sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en alumnos de 5to. y 6to. grado de primaria en la I.E 7052 María inmaculada Chorrillos, 2016. Tesis de pre grado, Universidad Norbert Wiener, Perú, 2017.
- 10) Martínez A y cols. Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado,, 2006, disponible en: <http://www.facso.uchile.cl/publicaciones/moebio/25/martinez.htm>
- 11) Ministerio de salud Perú: Modelo de atención integral de salud basado en familia y comunidad en el primer nivel, Perú, 2011.
- 12) Londoño F JL. Metodología de la investigación Epidemiológica. Quinta ed. Baquero Castellanos C, editor. Bogotá. 2014.
- 13) Sánchez G. y Reyes H. La Investigación Científica.2da Ed. Lima. Perú. 2009.
- 14) Pimienta Prieto JH, De la Orden Hoz A. Metodología de la Investigación. Primera ed. México. 2012.
- 15) Hernandez R, Fernandez C, Baptista M. Metodologia de la Investigacion. 5th ed. Mcgraw-Hill/Interamericana Editores SADCV, editor. Mexico: Mexicana; 2014.
- 16) American Cancer Society. ¿Qué es el VPH?. [Acceso: 27 de Julio del 2015]. Disponible en: <http://www.cancer.org/espanol/cancer/queesloquecausaelcancer/infeccionesy cancer/fragmentado/virus-del-papiloma-humano-vph-cancer-y-la-vacuna-contra-el-vph-preguntas-frecuentes-what-is-hpv/virus-del-papilomahumano-vph-cancer-y-la-vacuna-contra-el-vph-preguntas-frecuentes-what-is-hpv>

- 17) Organización Mundial de la Salud. Papilomavirus humanos y vacunas anti-PVH. Boletín de La Organización Mundial de La Salud. [Acceso: 27 de Julio del 2015] 2007; 85, 1. Disponible en <http://www.who.int/bulletin/volumes/85/9/06-038414-ab/es/>
- 18) Concha P, X., Urrutia S, T., y Riquelme H, G. Creencias y virus papiloma humano. Revista Chilena de Obstetricia Y Ginecología. [Acceso: 13 de julio del 2015]. 2012; 77(2), 87–92. Disponible en <http://doi.org/10.4067/S0717-75262012000200002>
- 19) NOM-036-SSA2-2012, Prevención y control de enfermedades. Aplicación de vacunas, toxoides, faboterápicos (sueros) e inmunoglobulinas en el humano. Diario Oficial de la Federación de 28/09/12
- 20) Organización Mundial de la Salud. Las mujeres y la salud. [Acceso: 13 de julio del 2015]. 2009. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/70121/1/WHO_IER_MHI_STM.09.1_spa.pdf
- 21) Murillo, Z., Suárez, Y., Hinestroza, L., Bedoya, A. M., Sánchez, G. I., y Baena, A. Conocimiento de los estudiantes y docentes de la Escuela de Microbiología de la Universidad de Antioquia sobre la infección por el virus del papiloma humano. Rev. Fac. Nac. Salud Pública. 2010; 28(2), 125–131.



ANEXOS

**ANEXO N°1
MATRIZ DE CONSISTENCIA**

TITULO: CONOCIMIENTO DE LA FAMILIA SOBRE EL PAPILOMA VIRUS HUMANO EN EL DISTRITO DE SANTA ROSA DE OCOPA DE JUNIN, 2018

Formulación del problema	Objetivos	Población Y Muestra	Diseño Metodológico
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de la familia sobre el Papiloma Virus Humano en el distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, 2018?</p>	<p>Objetivo General Determinar el nivel de conocimiento de la familia sobre el Papiloma Virus Humano en el distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, 2018.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Describir las características demográficas de importancia de los miembros de la familia del distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, 2018. - Identificar el tipo de familia al que pertenecen las familias del distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, 2018 - Describir el nivel de conocimiento de la familia sobre el Papiloma Virus Humano en el distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, 2018. - Analizar el nivel de conocimiento que predomina con el tipo de familia del distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín, 2018 	<p>Población. Estará constituida por todas las familias del distrito de Santa Rosa de Ocopa de Junín.</p> <p>Muestra. Estará conformada por todas las familias que acepten participar en esta investigación.</p>	<p>Tipo de investigación Esta investigación es: descriptivo, observacional y transversal.</p> <p>Nivel de investigación En nivel es descriptivo simple, porque se trata de describir fenómenos hechos como se presentan en la solución de los problemas formulados.</p> <p>Métodos de investigación El método básico será el Descriptivo porque describe e interpreta sistemáticamente un conjunto de hecho y fenómenos sobre las características de la participación de la familia en la promoción de la salud bucal del niño preescolar.</p> <p>Diseño de investigación: Diseño descriptivo simple.</p> <p style="text-align: center;">M O</p>

ANEXO N° 2

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CONOCIMIENTO DE LA FAMILIA SOBRE EL PAPILOMA VIRUS HUMANO EN EL DISTRITO DE SANTA ROSA DE OCOPA DE JUNIN, 2018

Características demográficas:

- a) Edad:.....
- b) Sexo: Masculino () Femenino ()
- c) Parentesco en la familia: Padre () Madre () Hijo/a ()
Tío () otro:
- d) Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Superior ()
Otro:

Tipo de familia:

- a) Nuclear ()
- b) Extendida ()
- c) Ampliada ()
- d) Monoparental ()
- e) Reconstituida ()

Nivel de conocimiento:

N°	Items	Si	No	No sé
1	¿El papiloma humano es un parásito?			
2	¿El papiloma humano es un virus?			
3	¿El papiloma humano es una bacteria?			
4	¿La infección por el papiloma humano puede afectar a ambos sexos?			
5	¿La vía sexual es un modo de contagio de la infección por papiloma humano?			
6	¿La infección por papiloma humano se puede contagiar de madre a hijo a través de la placenta?			
7	¿La infección por papiloma humano se puede contagiar a través de transfusiones sanguíneas?			
8	¿El papiloma humano puede producir verrugas genitales?			
9	¿El papiloma humano puede producir cáncer de vulva?			

10	¿El papiloma humano puede producir cáncer de cuello uterino?			
11	¿El papiloma humano puede producir cáncer de pene?			
12	¿El papiloma humano puede producir cáncer de escroto?			
13	¿El papiloma humano puede producir cáncer de ano?			
14	¿Tener múltiples parejas sexuales es uno de los factores de riesgo para la adquisición de la infección por papiloma humano?			
15	¿El uso del condón previene la infección por el papiloma humano?			

ANEXO N° 3
REGISTRO VISUALES



