



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Percepción de riesgo sobre el virus del papiloma humano en los alumnos
del 5° año de secundaria de dos instituciones educativas Lima-2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Br. Romero Carrasco, Nathaly (ORCID: 0000-0003-4578-3371)

ASESORA:

Mg. Rodríguez Rojas, Blanca (ORCID: 0000-0003-2580-6054)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión y Políticas en Salud

LIMA – PERÚ

2019

Dedicatoria

Con todo mi cariño a mis familiares y amigos que estuvieron apoyándome todo este tiempo durante este difícil camino.

Agradecimiento

Agradezco a Dios por darme la fortaleza y salud necesaria para poder seguir, a mis tíos por apoyarme durante todos estos años, a mis hermanos y amigos que estuvieron dándome ánimos para continuar y profesores que me brindaron su apoyo continuo.

Página del jurado

Declaratoria de autenticidad

Yo, **NATHALY ROMERO CARRASCO**, estudiante de la Escuela de Enfermería a favor de querer cumplir con las disposiciones establecidas vigentes en el reglamento de la universidad Cesar Vallejo, de la Facultad de Ciencias Médicas, declaro que todos los datos, informaciones y documentación que acompaña al presente trabajo académico titulado:

“PERCEPCION DE RIESGO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LOS ALUMNOS DEL 5º AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PAUL GROUSSAC LIMA-2019” es auténtica y veraz.

Es por tal el motivo que me responsabilizo ante cualquier falsedad, omisión de información tanto en el documento y la información aportada, por lo que acepto las consecuencias que la norma académica de la Universidad Cesar Vallejo imponga.

Lima, junio del 2019



Nathaly Romero Carrasco

DNI: 73984609

Índice

	Página
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO	11
2.1 Diseño de investigación	11
2.2 Variables, operacionalización	11
2.3 Población y muestra	11
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	12
2.5 Método de análisis de datos	14
2.6 Aspectos éticos	14
III. RESULTADOS	15
IV. DISCUSIÓN	19
V. CONCLUSIONES	22
VI. RECOMENDACIONES	23
REFERENCIAS	24
ANEXOS	28
Anexo 1: Matriz de consistencia	28
Anexo 2: Instrumento para recolección de datos	29
Anexo 3: Consentimiento informado	31
Anexo 4: Autorización	33
Anexo 5: Pantallazo de confiabilidad	35
Anexo 6: Base de datos de confiabilidad	36
Anexo 7: Pantallazos de los resultados	38

Índice de tablas

	Página	
Tabla 1	Operacionalización de la variable	11
Tabal 2	Niveles de interpretación del cuestionario de percepción de riesgo sobre el virus del papiloma humana	13

Índice de figuras

	Página
Figura 1 Niveles de la variable percepción del riesgo sobre el VPH en alumnos del 5° año de secundaria de dos instituciones educativas – Lima – 2018	15
Figura 2 Niveles de las actitudes hacia la conducta en los alumnos del 5° año de secundaria de dos instituciones educativas – Lima – 2018	16
Figura 3 Niveles de las normas subjetivas en los alumnos del 5° año de secundaria de dos instituciones educativas – Lima – 2018	17
Figura 4 Niveles del control conductual en los alumnos del 5° año de secundaria de dos instituciones educativas – Lima – 2018	18

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo general: Determinar el nivel de percepción de riesgo sobre VPH en los alumnos del 5° año de dos instituciones educativas. Metodología: La investigación fue descriptiva, de enfoque cuantitativo, diseño no experimental y transversal; en una población de 150 alumnos. Resultados: el (7.1%) perciben un nivel bajo en la variable percepción del riesgo sobre el PVH de un colegio nacional; el (58.6%) un nivel medio, el (34.3%) perciben un nivel alto y el (4.9%) perciben un nivel bajo en el colegio particular; el (70.7%) un nivel medio, el (24.4%) un nivel alto, siendo el nivel medio el de mayor porcentaje en alumnos del quinto año de secundaria de un colegio nacional y el nivel medio el de mayor porcentaje en alumnos del quinto año de secundaria de un colegio Particular. En conclusión, la percepción de los alumnos esta entre niveles bajos a medios indicando que su percepción sobre el VPH no es la adecuada, lo cual es un problema de salud pública y un llamado de atención para el personal de salud, para comenzar con la prevención y promoción oportuna.

Palabras clave: percepción, riesgo, papiloma humano, conductas.

ABSTRACT

The research aimed to determine the level of risk perception on the human papillomavirus in the pupils of the 5th year of secondary of two educational institutions - Lima - 2018. Methodology of the study: research was descriptive, based on the quantitative approach, with a design non-experimental and cross; applying a questionnaire with 18 questions to a population of 150 students. Results: the 5(7.1%) they perceive a low level in the variable the risk perception on HPV national school; the 41(58.6%) a medium level, the 24(34.3%) they perceive a high level and 4 (4.9%) they perceive a low level in the private school; the 58(70.7%) a medium level, the 20(24.4%) a high level, being level average of highest percentage in students in the fifth year of high school of a national school and the level half the highest percentage in the fifth year of high school at a private school pupils. In conclusion the perception of students among low-level media indicating that their perception of HPV is not appropriate, which is a public health problem and a call for attention to health personnel, to start with prevention and promotion opportunities.

Keywords: perception risk, human papillomavirus, behaviors.

I. INTRODUCCIÓN

El comportamiento sexual en algunos casos pone en peligro a las personas de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS), embarazos no planificados, y no estarían lo suficientemente preparados para saber en qué consiste una relación saludable, en este caso son los adolescentes¹. Existe un gran número de conductas consideradas como riesgo para el adolescente, entre ellas están: tener coito sin utilizar algún método de barrera, poseer múltiples parejas sexuales, beber alcohol y/o consumir drogas para luego tener encuentros sexuales¹.

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es la enfermedad viral más frecuente dentro de las Enfermedades de transmisión Sexual (ETS), además de ser la primera causa de consulta ginecológica a nivel mundial². Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), este virus posee la particularidad de causar cáncer de cuello uterino, es por esta razón que ocupa el cuarto puesto como el cáncer que más afecta a la mujer. En el 2012 se calculó que, a nivel mundial, más de 266 000 mujeres fallecieron y más de 528 000 mujeres lo adquirieron, siendo las regiones en desarrollo las más afectadas².

En Perú, la infección por VPH afecta al 6,6% de las mujeres presentándose como citología normal, en el 27,3% de las mujeres se presenta como lesiones cervicales de bajo riesgo, en el 53,1% de las mujeres se presenta como lesiones de riesgo alto y el en 65,9% de las mujeres se presenta como cáncer de cuello uterino³, causando la muerte en la población femenina, los registros existentes de cáncer de cuello uterino (CCU) en lima y en Trujillo han coincidido que la tasa de incidencia en la mujer es bastante elevada. Basándose en los nuevos informes la Agencia Internacional de Investigación de Cáncer estimo que durante el año 2000 el número de casos de CCU en la población femenina del Perú fue 4,101% y que para el año 2005 aumento a 7,738%⁴.

Según el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) el CCU ocupa el segundo puesto entre el cáncer más frecuente en Perú ya que entre los periodos del 2010-2012, se registraron 3163 nuevos casos con una tasa de incidencia del 21,1 por cada 100 000 mujeres⁴. Según el doctor José Jerónimo Guibovich, actualmente en nuestro país el VPH mata a 6 mujeres al día pese a que este es considerado como un mal prevenible, considera también a este como el cáncer líder en Perú y calcula que solo en lima el 15 % de la población tiene este virus y la mayoría de estos no lo saben⁵.

Toda persona activa sexualmente se expone a diferentes agentes patógenos en algún momento de su vida⁵. En este caso los jóvenes son la población más vulnerable ya que inician

de manera precoz sus encuentros sexuales, en la mayoría de casos sin protección adecuada debido a la falta de conocimiento y con una perspectiva baja sobre los riesgos a los que se expone⁶.

Existen diferentes etapas de cambio que se producen desde la niñez hasta la juventud. Las cuales están marcadas por cambios en las expectativas; las relaciones que buscan muy aparte de ser sexuales tienen como fin principal buscar un status social por lo que las acciones que realizaran los jóvenes serán más arriesgadas, las cuales pueden conllevar a consecuencias perjudiciales para su salud y/o integridad⁶ En los adolescentes la percepción sobre ellos mismos les permite definir sus intereses, la manera en cómo ven las cosas y el tipo de satisfacción que esperan con sus comportamientos, en cambio en el área social como emocional influyen en sus vidas como las herramientas que los ayudaran a obtener nuevos conocimientos y con ellos una nueva forma de resolver situaciones conflictivas, todas estas estarán apoyadas con las enseñanzas que recibirán por la familia y por sus escuelas⁷.

La percepción de riesgo es un proceso de captación en los jóvenes que puede ser afectada o influenciada por diversos factores que se encuentren en su entorno, ya que ellos no consideran que puedan llegar a enfermarse ni que su salud pueda ser afectada ni dañada, además de sentir que tiene el control y conocimiento suficiente sobre todo lo que lo rodea, esta percepción los llevaría a tener el riesgo de infectarse con el VPH, teniendo en consideración que en esta etapa de sus vidas el adolescente tiene diferentes cambios, descubre nuevas cosas, suele ser más arriesgado y tiende a errar más, lo cual hace que sea más vulnerable a este riesgo⁸. Esta investigación tuvo como fin medir la percepción de riesgo que poseen los adolescentes que atraviesan el 5° de secundaria para adquirir el VPH, con la intención de dar diferentes elementos de juicio que ayuden a crear diferentes maneras de prevención en las instituciones educativas.

Para ello se necesitó de otras investigaciones similares a esta investigación, pero por diferencia de variables no se pudieron encontrar trabajos previos que se asemejen a esta, por ello se tomaron en consideración trabajos pasados y artículos de investigación sobre Percepción de riesgo sobre VPH en alumnos del 5° año, por tal motivo solo se mencionó a los trabajos de investigación que mejor respondieron a la variable.

Según Chávez K. (2017), en su trabajo titulado Nivel de Conocimientos y Conductas de riesgo para contraer el VPH en 2 Instituciones Educativas en San Juan de Miraflores - 2016 tuvo una muestra de 154 alumnos del quinto año de secundaria, Obtuvo como resultado que el (37,8%-43,75%) de adolescentes poseen parejas sexuales, el (62,2-31,25%) tiene

contacto genital, el (57,9-35,1) siempre usa preservativo, el (9,5%-16,25%) tuvo encuentro sexual después de beber, el (13,5-11,25%) tuvo encuentro sexual después de ingerir algún tipo de droga, el (74,3-53,75%) prefiere pedir información a sus amigos, el (28,75%-27,03%) en dos instituciones estatales y particulares tienen conocimientos bajos, el (48,75%-67,57%) un nivel de conocimientos medio; en relación sobre las conductas y el conocimiento sobre el VPH se obtuvo (35,4%) medio a (69,0%) alto, lo cual indica que existe relación. Entre los niveles de conocimiento bajos sobre el VPH y conductas de riesgo, por lo tanto concluyeron que los niveles de conocimiento sobre el VPH están relacionados de manera estadística con las conductas riesgosas que fueron adoptadas por los estudiantes en las dos instituciones educativas⁸.

Según Valdez E. (2015) en su investigación sobre la relación entre los niveles de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por el Virus del Papiloma Humano en usuarias del centro de salud Chancas de Andahuaylas. Se trabajó con 144 usuarias del centro de salud durante el periodo 2015. Teniendo resultados que indican que los niveles de conocimiento sobre infecciones producidas por VPH son: media (69.4%), alto (15.3%) y bajo (15.3%). Conocimiento sobre medidas preventivas para evitar infecciones por VPH son: buena (88.9%) y regular (11.1%). La relación entre conocimiento y normas subjetivas: se obtuvo que el 71.9% de las usuarias que tienen un nivel de conocimiento medio tuvieron actitudes positivas sobre las medidas preventivas acerca de VPH, el 50% de las usuarias con un nivel de conocimiento bajo su actitud fue regular. Por lo que se pudo observar un coeficiente de relación Rho de Spearman=0.320 y una significancia de 0.001 (p), lo que se concluyó que existe relación directa (positiva) y significativa entre los niveles de conocimiento y las actitudes preventivas sobre infecciones por VPH. Todo ello nos demuestra que los conocimientos se encuentran relacionados de manera directa y de manera significativa con las actitudes preventivas sobre las infecciones por VPH en las usuarias del centro de salud Chancas de Andahuaylas durante el periodo del 2015⁹.

Puente M, Haber M, De los Reyes A. y Salas S. (2014). En la investigación adolescentes e infección por el VPH en el policlínico Docente Camilo Torres Restrepo-Cuba, trabajaron con una población de 575 jóvenes, los cuales eran pacientes que se atendían por consultorio externo, se tomaron información desde el 2012 hasta el año 2013, con la intención de dar a conocer la incidencia de casos de infecciones por el VPH en pacientes que ya habían sido afectadas. También se encontraron los factores que influenciaban en este problema los cuales eran: inicio precoz de encuentros sexuales, no usar preservativos, poseer

más de una pareja sexual. Las más afectadas resultaron ser menores de 18 – 20 años que representan el 63,8%. Respecto a la relación entre el nivel de conocimiento del control conductual, se observa que el 63.9% presentan un nivel medio, el 20.1% un nivel bajo y 16.0% un nivel alto de las usuarias sobre las medidas preventivas acerca del control conductual del virus de papiloma humano y el 50% con conocimiento bajo¹¹.

Sam S, Ortiz A y Lira J (2012), en su investigación titulada Papiloma Humano y adolescentes, se señala que la infección por VPH ha ido incrementando de forma alarmante. Nos indica que la tasa de mayor prevalencia son los adolescentes y jóvenes, reflejado en el comportamiento sexual y asociados a factores biológicos que influyen en su desarrollo durante la adolescencia. Todos los jóvenes que inician su vida sexual están en mayor riesgo de padecer lesiones y desarrollar cáncer de cérvix- útero. Se deben considerar como población de riesgo a todos aquellos que entren en este grupo y adelantar la toma de citología cervical y programar citas, consultas y revisiones periódicas en modo de prevención para ellas, ya que sabemos que esta enfermedad se puede evitar con controles, diagnósticos y tratamiento oportuno. Todo material educativo sobre educación sexual, uso correcto del preservativo, no ayuda a disminuir la incidencia de casos de infección por VPH en adolescentes, dado que no se emplea el uso adecuado del preservativo por lo que la clave a futuro para la prevención del cáncer de cuello uterino en la vacuna contra esta¹².

Morales M, en su investigación consumo de alcohol en adolescentes españoles: tendencias emergentes y percepción de riesgo- España, indica que El consumo de alcohol durante la juventud es representado en la cultura mediterránea como una práctica recreativa, ligada a procesos de identidad y sociabilización. El objetivo del proyecto era analizar de manera descriptiva y diferencial, utilizando las edades por grupos y el nivel en el consumo de alcohol, además de la percepción frente a los riesgos y los motivos que conllevan al consumo de bebidas alcohólicas, teniendo como grupo de estudio a un total de 845 adolescentes de la escuela Principado de Asturias (España). Demostrándose que existen tendencias sobre consumo de alcohol, las frecuencias en su consumo, los distintos motivos y cómo perciben el riesgo que esto conlleva. Frente a los resultados se trabajó en distintas acciones basadas en intervenciones psicológicas, sociales y comunitarias¹³.

Saldarriaga V, Cueto S, Muños I. (2011), en su investigación Conductas de Riesgo entre Adolescentes Peruanos un Enfoque Longitudinal tuvo como resultados; El comportamiento riesgoso en los adolescentes está ligada al consumo de drogas y el inicio de

las relaciones sexuales tempranas que en la mayoría de los casos es influenciado por los propios amigos, en los cuales se demostró un mayor porcentaje en el consumo de drogas y actos sexuales sin protección alguna. Un grupo considerable de los jóvenes que estuvieron dentro del grupo de estudio señalaron que sus amigos consumen en mayor cantidad las drogas, alcohol y cigarrillos a comparación de ellos, que en mucho de los casos aún no han iniciado con el consumo de tales. Uno de los datos más resaltantes de esta investigación es sobre las conductas sexuales riesgosas, ya que en mucho de los casos de los jóvenes que ya iniciaron su vida sexual, sus pares o amigos más cercanos ya iniciaron las prácticas sexuales. Además, se mostró que los adolescentes que ya iniciaron con esta conducta sexual en la mayoría de los casos coinciden en poseer lenguaje materno indígena, estudian en colegios públicos, poseen una mala relación con sus padres y viven en zonas rurales. En la muestra total, alrededor de 22% de jóvenes reportan haber tenido al menos una relación sexual. Para efectos del análisis multivariado, se analiza únicamente el sexo sin uso de anticonceptivos y el sexo sin uso de condón como variables dependientes (de riesgo) ¹⁴.

Correa C, García C, Ortiz M -Bolivia 2017, en su investigación Percepción del Riesgo en la cotidianidad de los adolescentes Describió los significados que el adolescente y sus padres le atribuyen al riesgo en la adolescencia. Metodología: Investigación cualitativa con enfoque fenomenológico hermenéutico de tipo narrativo. Se realizaron siete entrevistas con adolescentes y siete con padres. Resultados: El riesgo es visto por padres y adolescentes desde cuatro dimensiones: peligros, excesos, estética y moral e histórica. Conclusión: El riesgo hecho relato muestra diversas tonalidades entre las que se encuentran los peligros provenientes de las amenazas (acontecimientos externos) y de la toma de decisiones (elecciones propias) ¹⁵.

Para una mejor definición de nuestra variable recurrimos a base teórica que nos ayudó a ampliar los conceptos sobre este; por lo que desglosamos la variable para una mejor visión conceptual.

Como primer concepto: la Percepción que se basa a lo cultural y social porque, por un lado, depende de los estímulos físicos y sensaciones involucrados y, por otro lado, de la selección y organización de dichos estímulos y sensaciones. Las experiencias sensoriales se interpretan y adquieren significado moldeadas por pautas culturales e ideológicas específicas aprendidas desde la infancia. La selección y la organización de las sensaciones están orientadas a satisfacer las necesidades tanto individuales como colectivas de los seres humanos, mediante la búsqueda de estímulos útiles y de la exclusión de estímulos

indeseables en función de la supervivencia y la convivencia social, a través de la capacidad para la producción del pensamiento simbólico, que se conforma a partir de estructuras culturales, ideológicas, sociales e históricas que orientan la manera como los grupos sociales se apropian del entorno²⁰.

La percepción es denominada como el reflejo en la conciencia del hombre de los objetos y fenómenos al actuar directamente sobre los órganos de los sentidos, durante los procesos de regulación (ordenamiento) y unión de las sensaciones aisladas en reflejos integrales de situaciones y acontecimientos.²⁵

Según Gibson la percepción es un proceso simple, influenciada por la estimulación que ayuda a captar la información sin la necesidad de procesar de manera interna, este planteamiento nace del supuesto de que en las leyes naturales de la percepción como un mecanismo de supervivencia por lo que solo percibe todo aquello que pueda aprender y se la hace necesario para sobrevivir²⁶.

Para Neisser, la percepción es un proceso activo constructivo en el que el individuo antes de procesar la información con otros datos ya archivados en su memoria, construye un esquema anticipado que le permite comparar el nuevo estímulo procesarlo y según a lo que se adecue al esquema lo aceptara o lo rechazara, todo ello basado en el aprendizaje ya obtenido con experiencias pasadas²⁷.

Como segundo concepto tenemos el Riesgo que abarca situaciones en las que se exponen a diferentes peligros y enfermedades, sumándose a la par acciones preventivas que ayuden a minimizar la incidencia de estos. Portell describe el riesgo desde un punto de vista psicosocial, se concede un especial interés al riesgo subjetivo ya que este tipo de valoración intuitiva tiene en cuenta tanto el nivel de conocimiento o desconocimiento del peligro como el grado de control que el individuo ejerce sobre él ²⁸.

El riesgo puede concebirse como una característica objetiva de ciertos elementos del ámbito físico. En este caso, estamos hablando de riesgo como estímulo, normalmente deducido por el índice de veces u ocasiones que se producen pérdidas materiales o humanas. No obstante, esta forma de concebir el riesgo no está libre de críticas ya que, al otorgar a la situación todo el peso en la definición del riesgo, puede entorpecer y levantar barreras en la posterior modificación de aquellos comportamientos que se vislumbran en los sujetos como arriesgados o peligrosos¹⁴.

El riesgo en epidemiología equivale a efecto, probabilidad de ocurrencia de una patología en una población determinada, expresado a través del indicador paradigmático de incidencia¹⁵.

OMS señala que, el riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. Entre los factores de riesgo más importantes cabe citar la insuficiencia ponderal, las prácticas sexuales de riesgo, la hipertensión, el consumo de tabaco y alcohol, el agua insalubre, las deficiencias del saneamiento y la falta de higiene²².

Como tercer concepto: la percepción de riesgo la cual se encuentra como factores que desencadenan determinadas experiencias que se consideran peligrosas debido al contexto en las que se presentan, veremos esto con más frecuencia en las cosas cotidianas. La percepción que desarrollan las personas es crucial ya que estos ayudaran al individuo en situaciones que lo puedan afectar²⁷.

Para Romann son juicios y evaluaciones que realiza el individuo sobre las situaciones en las que se pueda encontrar expuesto, además de ser la interpretación de sus experiencias y creencias²⁰. es el reflejo generalizado de un objeto o fenómeno de la realidad y que deviene conscientemente en él, si bien su particularidad es, que a la vez que refleja el objeto o fenómeno, se concientiza la amenaza que él representa para el individuo. Es importante saber, además, que la percepción de riesgos puede estar influida por elementos como: cultura, género y experiencia anterior de las personas²⁸.

Dado que no existe un modo universalmente compartido de interpretar la realidad social, la percepción de riesgo implica la consideración de las creencias, los juicios y los sentimientos de la gente; así como los valores y disposiciones sociales que las personas adoptan frente a los peligros y los beneficios¹⁷.

Como cuarto y último concepto: El Virus papiloma humano (VPH) esta es de tamaño pequeño no posee capsula, tiene una estructura icosaedrica, con doble cadena de ADN, tiene forma circular de aproximadamente 7.500 a 8.000 pb. Perteneciente al grupo de los papovaviridae, considerados como paracitos, que se encuentran distribuidos en la naturaleza y que pueden afectar aves y mamíferos. El resultado de una infección por VPH es el crecimiento de una verruga maligna, la cual puede aparecer en cualquier parte del cuerpo. Existe gran relación entre el VPH y el desarrollo de cáncer de cérvix, son 58 tipos de VPH que fueron identificados, los cuales poseen la particularidad de crear tumoraciones¹³. Cada tipo de virus nuevo que se descubre será designado y/o nombrado con un número o letra la

cual sigue un orden cronológico. Ya hasta el momento fueron 130 los que han sido identificados³⁰.

La sexualidad vista con una perspectiva diferente no solo cumple una función que va encaminada a la reproducción, la cual es la garantía de la continuidad de cierta especie, sino que también es considerada importante para el papel de autoconocimiento y la comunicación interpersonal, la cual estará presente desde la infancia hasta incluirse en diferentes ámbitos en la vida del ser humano, lo cual dará pase al desarrollo de múltiples conductas, sentimientos, impulsos los cuales dependerán del contexto en el que se desarrolle la persona²².

Para una base teórica sólida y confiable se tiene el respaldo de una teoría científica la cual nos ayudó a ampliar los conceptos y definir las dimensiones de la variable.

La base teórica de esta investigación es la Teoría de la Acción Planeada (TAP) de Ajzen, teoría destacada por analizar aquellos factores que intervienen en conductas relacionadas con la salud. La teoría postula que la intención conductual está estrechamente vinculada al comportamiento, dicha intención es la función de dos determinantes básicos; uno de naturaleza personal y el otro tiene que ver con la influencia social. El factor personal es la evaluación positiva o negativa acerca de ejecutar una conducta, esto es llamado actitud, la cual está ligada a aquellos resultados o consecuencias que puede esperar un individuo a partir de la ejecución de la conducta. El factor social es la percepción obtenida por la presión social de cada individuo en tanto a llevar o no llevar a cabo un comportamiento determinado, dicho factor es denominado norma subjetiva, que se liga a las creencias de personas significativas. Entonces, generalmente hablando, cuando una persona evalúa positivamente y cuando cree que es importante para otros el llevar a cabo determinado comportamiento, debería hacerlo²⁵.

La TAP (teoría de la acción planeada) explica que las actitudes y normas son los influyentes en las intenciones de la conducta, a estos se le incluye un tercero la cual es el control conductual percibido^{26 27}. La finalidad de esta última es apoyar en predecir, explicar ciertas conductas que se escapan del control del individuo¹⁹. Sabemos que las personas no poseen solo una creencia sobre su habilidad, acciones y las conductas de su alrededor; y que además constantemente estos realizan evaluaciones de las consecuencias, examinado sus creencias y las posibilidades de realizar dicha conducta, los recursos sus habilidades y las oportunidades que permitirán o no realizarlo^{24 27}.

Ajzen aseguro que el control conductual y las intenciones interactúan entre sí para poder predecir la conducta, y aumentar el poder de predecir la intención de la persona, aumentando el control sobre sus actos, y así definir al control conductual como una forma de percibir en la persona²⁴. La teoría de Ajzen posee tres dimensiones las cuales son las siguientes:

La primera: actitud hacia la conducta la cual se refiere a la evaluación positiva o negativa de su comportamiento, estas estarán influenciadas por sus creencias y es aquí donde veremos la motivación, la intención y la conducta que ara al comportamiento vulnerable.

Como segunda: normas subjetivas la cual será la conducta influenciada por la parte social²². En su mayoría se basa a la presión social por la que atravesara, es aquí donde veremos los valores de esta influencia. Creencias que irá adaptando por las enseñanzas de su entorno, que serán las que definan si el individuo decide o no alejarse de lo peligroso para él²⁵.

Como tercera: control conductual percibido determinada por obstáculos o impedimentos²⁵. Esta explica la intención de la conducta la predice, por lo que al controlar la intención también se podrá controlar las consecuencias de manera anticipada, por lo que es allí donde se decidirá si se emitirá o no alguna conducta que sea considerada como riesgosa²⁵.

Ya descrito la situación problema apoyada de teoría e investigaciones pasadas es que llegamos a formular el siguiente problema: ¿Cuál es nivel de percepción de riesgo sobre el virus del papiloma humana en alumnos del 5° año de secundaria de dos instituciones educativas- Lima- 2019?

Se justifica este trabajo dado que este ya está considerado como un problema de salud pública que año tras año va afectando a más mujer en el mundo y sobre todo a nuestra sociedad, lo cual debe poner en alerta al sector salud y se abordado lo más pronto posible.

El presente trabajo de investigación tuvo como fin dar a conocer la magnitud del problema y la gran importancia que tiene la percepción de la persona para evitar exponerse a peligros que fácilmente pueden ser prevenible con una buena orientación, seguimiento y sin dejar de lado a la prevención y promoción en los jóvenes. Por lo que también se hace un llamado al personal de salud para fortalecer los convenios que ya se están dando con el ministerio de educación lo cual será un pase libre para esta población joven que más consejos necesita de fuentes que sean seguras para ellos.

Este es de gran aporte científico para los profesionales de la salud ya que su intención fue servir como base en la parte preventiva de la salud de etapa escolar y adolescente y motivar un trabajo en conjunto para mejorar el abordaje en la etapa adolescente, ganar mayor campo y ampliando la parte preventiva de nuestra carrera.

Ya presentado la situación problema de la investigación es que plantearnos lo siguiente. Objetivo general: Determinar el nivel de percepción de riesgo sobre el virus del papiloma humano en los alumnos del 5° año de secundaria de dos instituciones educativas – Lima – 2019. Asimismo, los objetivos específicos: Identificar en qué nivel se presenta la percepción de riesgo en la dimensión actitud hacia la conducta de riesgo sobre el virus del papiloma humano en los alumnos del 5° año de secundaria de dos instituciones educativas- 2019; Identificar en qué nivel se presenta la percepción de riesgo en la dimensión norma subjetiva del riesgo sobre el virus del papiloma humano en los alumnos de dos instituciones educativas Lima- 2019; Identificar en qué nivel se presenta la percepción de riesgo en la dimensión control conductual percibido de riesgo sobre el virus del papiloma humano en los alumnos de dos instituciones educativas Lima – 2019.

II. MÉTODO

2.1. Diseño de investigación

Este trabajo fue de tipo descriptiva, ya que describió la realidad de la variable percepción de riesgo en alumnos del 5° año de nivel secundaria, estuvo basado al enfoque cuantitativo, porque se recolecto información numérica los cuales representan a los datos estadísticos con un diseño no experimental de corte transversal debido a que no se manipulan las variables y la recolección de datos se dio en un tiempo específico.

2.2. Variables, operacionalización

La variable percepción de riesgo sobre el VPH, la representamos mediante la siguiente:

Tabla 1. Operacionalización de la variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones / indicadores	Indicadores	Escala de medición
Percepción de riesgo sobre el VPH	Lo definimos como la interpretación que se basa en los juicios y las evaluaciones que el individuo hace sobre las posibilidades de poder infectarse con el VPH, lo cual ser configurado de manera subjetiva a partir de experiencias, información recibida, creencia que fue adoptando sobre aquello.	Son puntuaciones de tipo ordinal obtenidas de la tipificación de las respuestas en las dimensiones: Actitudes hacia la conducta, Normas subjetivas y Control conductual percibido	Actitudes hacia la conducta 1,2,3,4,5,6	-Evaluación del riesgo -Creencias sobre el VPH Vulnerabilidad percibida	Ordinal
			Normas subjetivas 7,8,9,10,11,12	-Presión social -Valores sociales -Referentes significativos	Ordinal
		Siendo los niveles representados en escala Likert: ALTO: 18-90 MEDIO: 93-180 BAJO : 183-270	Control conductual percibido 13,14,15,16,17,18	- Evaluación de las consecuencias - Control de la conducta Decisión	Ordinal

2.3. Población y muestra

En este caso la población de estudio estuvo conformada por 150 alumnos que cursan el 5° año de secundaria en estas dos instituciones educativas, entre los cuales se dividen en dos grupos: 80 de los alumnos asistieron a colegio particular y 70 asistieron a colegio nacional

Unidad de análisis

Estuvo conformado por alumnos que haya o no hayan tenido relaciones sexuales hasta el momento y que cursan el 5° año de secundaria dentro de las instituciones elegidas.

Criterios de inclusión

- Todos los alumnos del 5° año de secundaria.
- Todos los alumnos que haya o no hayan iniciado su vida sexual.
- Todos los alumnos que tengan el consentimiento informado firmado.
- Todos los alumnos que firmen el asentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Alumnos que no cursen el 5° años de secundaria.
- Alumnos que no desean participar en la encuesta.
- Alumnos cuyos padres no acepten firmar el consentimiento informado.
- Alumnos que no quieran firmar el asentimiento informado.

2.4. Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnica

La técnica empleada para la recolección de datos fue la encuesta que consiste en una serie de preguntas normalizadas enfocadas a obtener los datos necesarios de la población³⁰.

Instrumento

El instrumento aplicado fue un cuestionario de elaboración propia, con el fin de identificar la percepción de riesgo en los alumnos del 5° de secundaria. Para ello se revisó diferentes instrumentos ligados a la percepción de riesgo en diferentes problemas de salud, siendo la principal base de la investigación “Percepción de riesgo del VIH/Sida en alumnos del 5° grado de primaria

Este consiste en 18 ítems y 3 dimensiones: Actitudes hacia la Conducta (ítem 1,2,3,4,5,6), Normas Subjetivas (7,8,9,10,11,12), Control Conductual Percibido (13,14,15,16,17,18).

El cuestionario presenta respuestas politómicas en escala tipo Likert, con escala de puntuación de 1 a 5.

Tabla 2. Niveles de interpretación del cuestionario de percepción de riesgo sobre el virus del papiloma humana

	Bajo	Medio	Alto
Actitudes hacia la conducta	6 – 30	31 – 60	61 – 90
Normas subjetivas	6 – 30	31 – 60	61 – 90
Control conductual percibido	6 – 30	31 – 60	61 – 90
Precepción de riesgo	18 – 90	93 – 180	183 – 270

Validación

La validación de un instrumento se da para medir lo que se propone medir para ello es necesario el juicio de expertos la cual estuvo conformada por la evaluación de 5 expertos, los cuales dieron las correcciones necesarias para la conformidad del instrumento obteniendo un resultado de 0,839.

Confiabilidad del instrumento

Esta se refiere a las veces en que este instrumento sea aplicado siempre mostrara los mismos resultados o que lleguen a ser similares. Para obtener la confiabilidad del instrumento se hizo mediante el alfa de Cronbach, a partir de una muestra piloto aplicada a 15 alumnos que cursaban el 5° de secundaria de la institución educativa Paul Groussac todos ellos asistentes en el año 2018, teniendo como resultado 0,838.

Proceso de recolección de datos

Se realizó a inicios del año 2019, previamente se realizó la coordinación con las autoridades correspondientes de ambos colegios, una vez obtenido el permiso se coordinó la fecha para la aplicación del cuestionario, ambos grupos fueron encuestados en diferentes fechas. lo primero fue recoger los consentimientos informados debidamente firmados, segundo se coordinó con los tutores correspondientes para la selección de aulas que tengas mayor comportamiento de riesgo, tercero el día de la aplicación se repartió los asentimientos para su debido llenado por parte de los alumnos, cuarto luego de ello, se procedió a la entrega de la encuesta, quinto se explicó de manera clara como debía ser llenada la encuesta, sexto se dio un lapso de 15 min para que puedan terminar de contestar las preguntas, séptimo durante el llenado de la encuesta se tuvo que dar indicación personalizada a los que tenían dudas con alguna pregunta, octavo una vez terminado el tiempo asignado se recogido toda las encuestas, noveno se verifico que todas estén debidamente llenadas. Al finalizar se dio una

pequeña sesión educativa con respecto al tema del virus del Papiloma Humano y se respondió a las dudas que los alumnos tenían con respecto al tema.

2.5. Método de análisis de datos

Todos los datos obtenidos son cuantitativos, fueron procesados mediante la estadística a través del análisis estadístico por medio del programa SPSS 2011 v12, la cual los representara mediante frecuencias y porcentajes a través de tablas los cuales se analizarán e interpretarán³¹.

2.6. Aspectos éticos

Debido a que se trabajó con menores de edad se tomaron varios puntos a considerar para poder salvaguardar la privacidad de los participantes, por lo que se contó con consentimientos informados los cuales fueron repartidos a los padres de los jóvenes para su debido llenado, además de la entrega de asentimientos informados los cuales donde se ponía énfasis el anonimato de la prueba, estos fueron llenados por los mismos jóvenes que participaron en el cuestionario.

III. RESULTADOS

3.1 Resultados descriptivos

Variable: Percepción de riesgo sobre el virus del papiloma humano

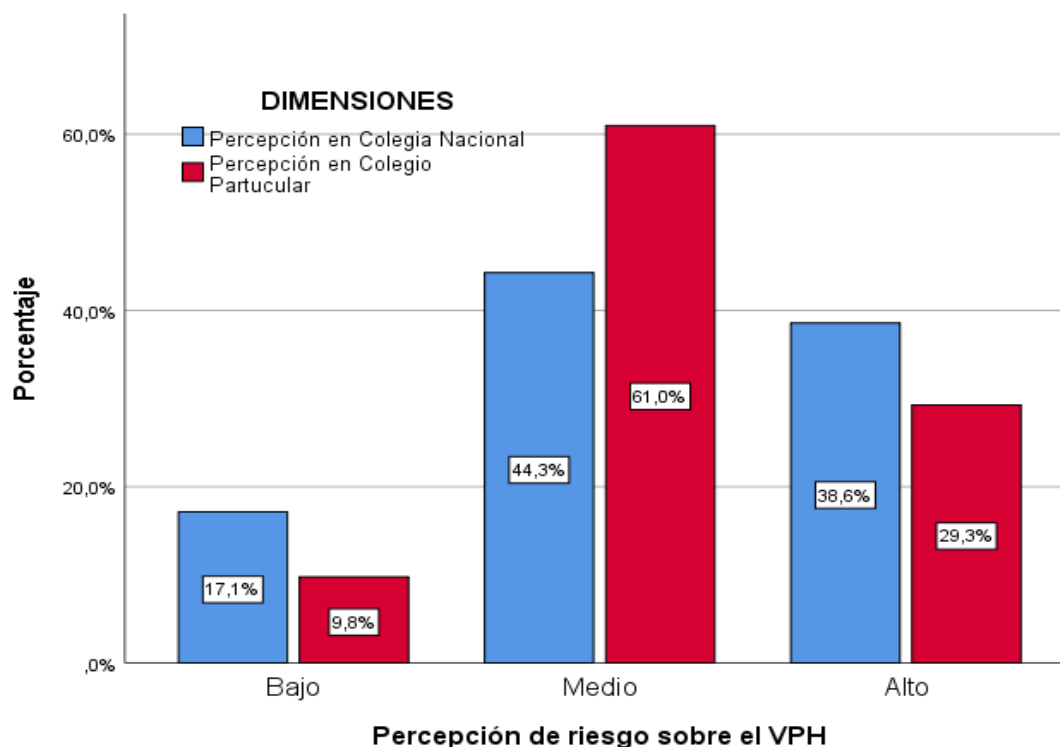


Figura 1. Niveles de la variable percepción del riesgo sobre el VPH en alumnos del 5° año de secundaria de dos instituciones educativas – Lima – 2018

De acuerdo con el figura 1, el (7.1%) perciben un nivel en bajo en la variable percepción del riesgo sobre el PVH de un colegio nacional; el (58.6%) un nivel medio, el (34.3%) perciben un nivel alto y el (4.9%) demuestran una percepción baja en el colegio particular; el (70.7%) un nivel medio, el (24.4%) un nivel alto, siendo el nivel medio el de mayor porcentaje en alumnos del quinto año de secundaria de un colegio nacional y el nivel medio el de mayor porcentaje en alumnos del quinto año de secundaria de un colegio Particular.

Dimensión: Actitudes hacia la conducta

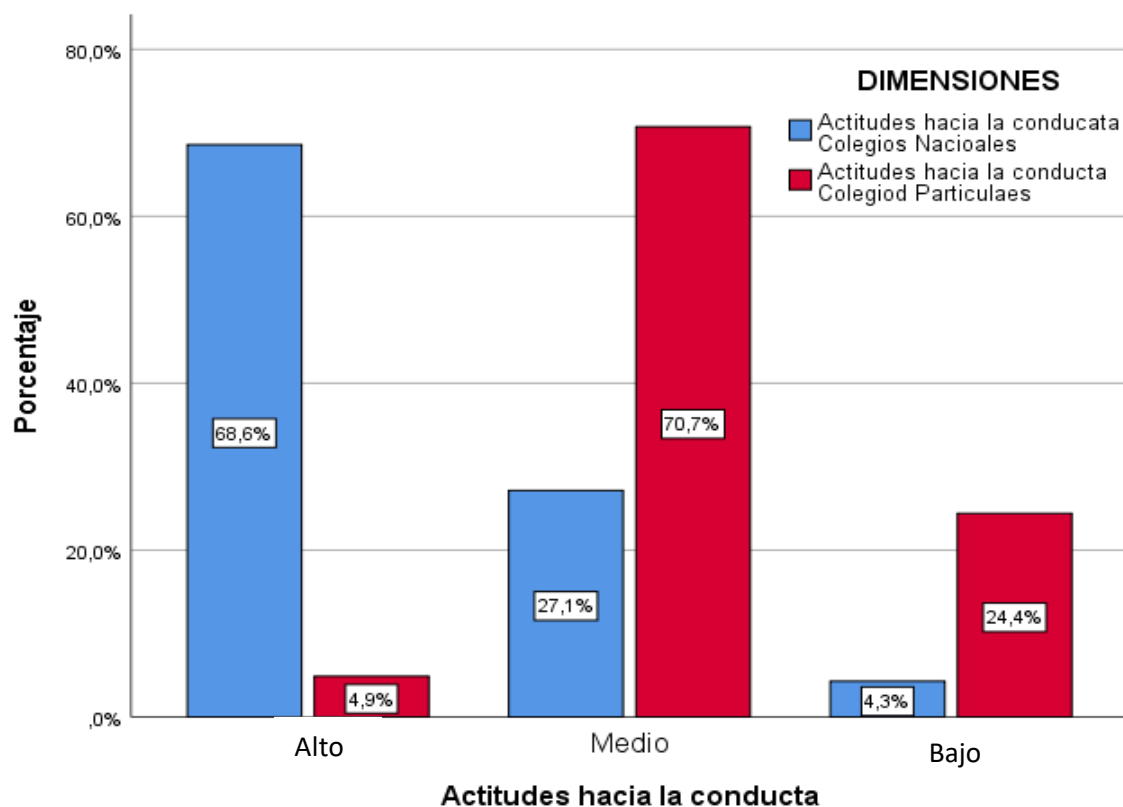


Figura 2. Niveles de las actitudes hacia la conducta en los alumnos del 5° año de secundaria de dos instituciones educativas – Lima – 2018

De acuerdo con el figura 2, el (4,3%) perciben un nivel en bajo en la dimensión actitudes hacia la conducta Colegio Nacional; el (27,1%) un nivel medio, el (68,6%) perciben un nivel alto y el (24,4%) perciben un nivel bajo en el colegio particular; el (70,7%) un nivel medio, el (24,9%) un nivel alto, siendo el nivel medio el de mayor porcentaje en alumnos del quinto año de secundaria de un colegio nacional y el nivel medio el de mayor porcentaje en alumnos del quinto año de secundaria de un colegio Particular.

Dimensión: Normas subjetivas

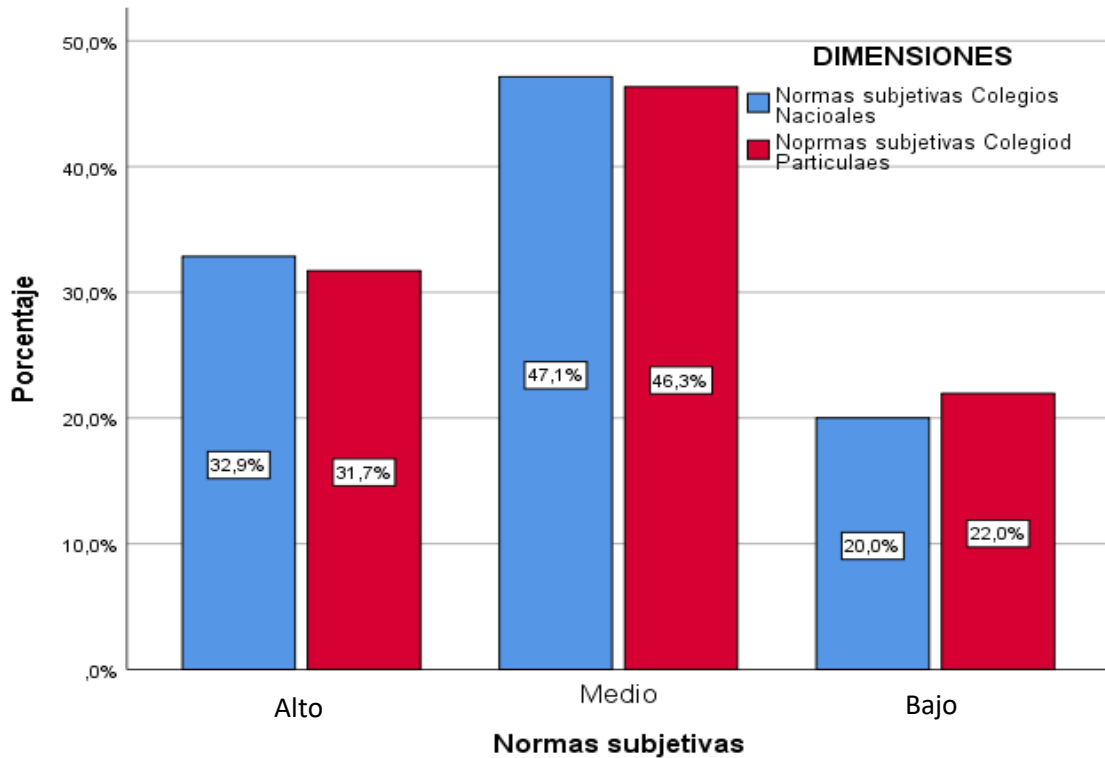


Figura 3. Niveles de las normas subjetivas en los alumnos del 5° año de secundaria de dos instituciones educativas – Lima – 2018

De acuerdo con el figura 3, el (20,0%) perciben un nivel en bajo en la dimensión normas subjetivas Colegio Nacional; el (47,1%) un nivel medio, el (32,9%) perciben un nivel alto y el (22,0%) perciben un nivel bajo en el colegio particular; el (46,3%) un nivel medio, el (31,7%) un nivel alto, siendo el nivel medio el de mayor porcentaje en alumnos del quinto año de secundaria de un colegio nacional y el nivel medio el de mayor porcentaje en alumnos del quinto año de secundaria de un colegio Particular.

Dimensión: Control conductual

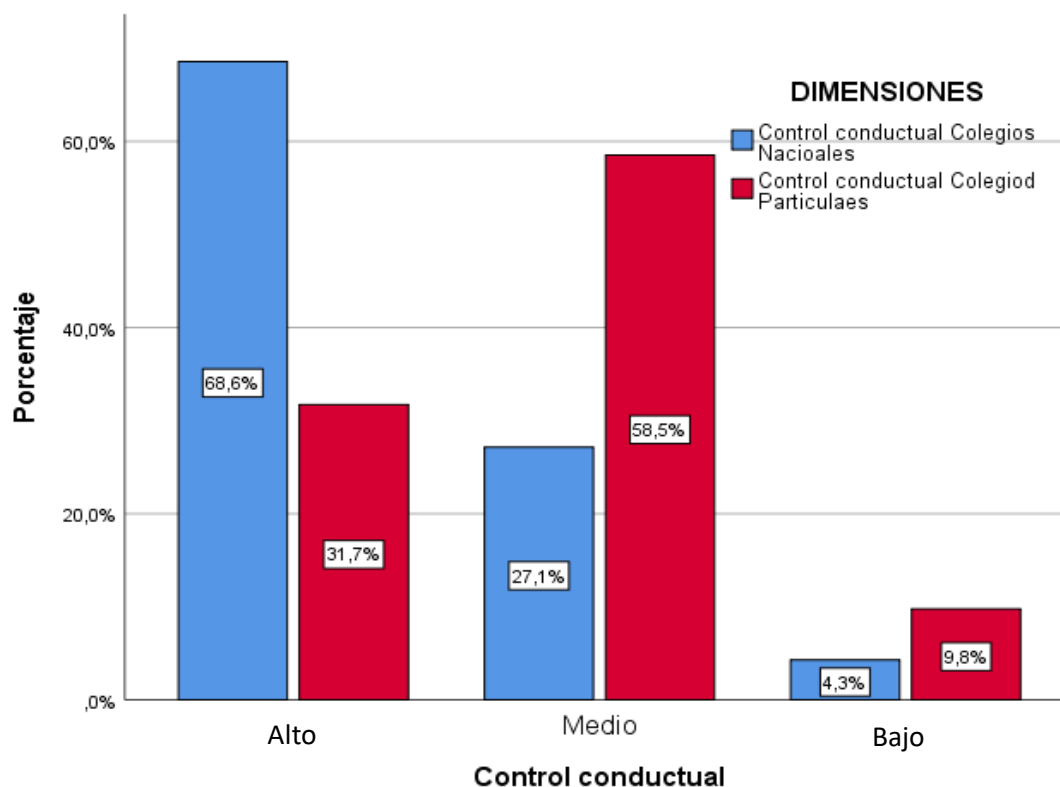


Figura 4. Niveles del control conductual en los alumnos del 5° año de secundaria de dos instituciones educativas – Lima – 2018

De acuerdo con el figura 4, el (4,3%) perciben un nivel en bajo en la dimensión control conductual Colegio Nacional; el (27,1%) un nivel medio, el (68,6%) perciben un nivel alto y el (9,8%) perciben un nivel bajo en el colegio particular; el (58,5%) un nivel medio, el (31,7%) un nivel alto, siendo el nivel bajo el de mayor porcentaje en alumnos del quinto año de secundaria de un colegio nacional y el nivel medio el de mayor porcentaje en alumnos del quinto año de secundaria de un colegio Particular.

IV. DISCUSIÓN

Los resultados encontrados, y de acuerdo al problema y los objetivos de investigación, se evidenció que:

Para la variable percepción del riesgo sobre el PVH, el (7.1%) perciben un nivel en bajo en la variable percepción del riesgo sobre el PVH de un colegio nacional; el (58.6%) un nivel medio, el (34.3%) perciben un nivel alto y el (4.9%) perciben un nivel bajo en el colegio particular; el (70.7%) un nivel medio, el (24.4%) un nivel alto, siendo el nivel medio el de mayor porcentaje en alumnos del quinto año de secundaria de un colegio nacional y el nivel medio el de mayor porcentaje en alumnos del quinto año de secundaria de un colegio Particular. Se adhiere Chávez, quien encontró en relación al conocimiento sobre el VPH y conductas de riesgo se observa que los alumnos con un nivel de conocimiento medio (35.4%) a alto (69.0%), tienen un riesgo bajo; a diferencia de los alumnos con nivel de conocimiento bajo (39.5%), existiendo relación significativa entre el nivel de conocimiento bajo sobre el VPH y conductas de riesgo.

Para la dimensión actitudes hacia la conducta, el (4,3%) perciben un nivel en bajo en la dimensión actitudes hacia la conducta Colegio Nacional; el (27,1%) un nivel medio, el (68,6%) perciben un nivel alto y el (24,4%) perciben un nivel bajo en el colegio particular; el (70.7%) un nivel medio, el (4,9%) un nivel alto, siendo el nivel medio el de mayor porcentaje en alumnos del quinto año de secundaria de un colegio nacional y el nivel medio en el colegio Particular. Contrastando estos resultados con el trabajo de Chávez, quien encontró en relación al conocimiento sobre el VPH y conductas de riesgo se observa que los alumnos con un nivel de conocimiento medio (35.4%) a alto (69.0%), tienen un riesgo bajo; a diferencia de los alumnos con nivel de conocimiento bajo (39.5%), existiendo relación significativa entre el nivel de conocimiento bajo sobre el VPH y conductas de riesgo. Lo sustenta Ajzen, 1991

Para la dimensión normas subjetivas, el (20,0%) perciben un nivel bajo en el Colegio Nacional; el (47.1%) un nivel medio, el (32,9%) perciben un nivel alto y el (22,0%) perciben un nivel bajo en el colegio particular; el (46.3%) un nivel medio, el (31,7%) un nivel alto, siendo el nivel medio el de mayor porcentaje en alumnos del quinto año de secundaria de un colegio nacional y el nivel medio el de mayor porcentaje en alumnos del quinto año de secundaria de un colegio Particular. Se adhiere Valdez (2015) es su tesis titulada Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por papiloma

humano en usuarios del centro de salud Chancas de Andahuaylas; quien encontró en relación entre el nivel de conocimiento de las normas subjetivas, se observa que el 71.9% de las usuarias que alcanzaron un conocimiento medio tuvieron una actitud bueno sobre las medidas preventivas acerca del virus de papiloma humano y el 50% con conocimiento bajo

Para la dimensión control conductual, el (4,3%) perciben un nivel en bajo en la dimensión control conductual Colegio Nacional; el (27.1%) un nivel medio, el (68,6%) perciben un nivel alto y el (9,8%) perciben un nivel bajo en el colegio particular; el (58.5%) un nivel medio, el (31,7%) un nivel alto, siendo el nivel bajo el de mayor porcentaje en alumnos del quinto año de secundaria de un colegio nacional y el nivel medio el de mayor porcentaje en alumnos del quinto año de secundaria de un colegio Particular. . Se adhiere Puente, Haber, De los Reyes y Ricci, quienes encontraron respecto a la relación entre el nivel de conocimiento del control conductual, se observa que el 63.9% presentan un nivel medio, el 20.1% un nivel bajo y 16.0% un nivel alto de las usuarias sobre las medidas preventivas acerca del control conductual del virus de papiloma humano.

Al identificar la percepción de riesgo en los alumnos del 5° de secundaria con niveles bajos a medios entendemos que la sexualidad produce la ansiedad y que a escondidas tengan que tomar decisiones por miedo a que su familia los juzgue, ya que hasta la actualidad los temas relacionados con sexo y sexualidad aun es considerado como tema de que no deben ser tocados. En la mayoría los adolescentes experimentan conductas arriesgadas, sin tener en cuenta las consecuencias de estas; Pérez Fort (2000). En esta parte podemos evidenciar que la práctica de prevención y promoción está aún en pañales, que necesitamos ganar más campo en la parte de educación e ingresar a los colegios para que el personal de la salud sea el que de la información correcta y generar conciencia a los alumnos desde edades tempranas.

José Jerónimo Guibovich 2018 indica que nuestro país es líder en la lista mundial de casos con VPH ya que se estima que 7 de cada 10 mujeres posee el virus, esto lo podemos contrastar con nuestros resultados donde evidenciamos que si los adolescentes no perciben de manera correcta las consecuencias del VPH entonces lo más probable en un futuro sean parte de esta lista que cada año se incrementa más. Y es aquí donde volvemos a resaltar la importancia que tiene el hacer una prevención oportuna, sabemos que acceder a los jóvenes es difícil por la vergüenza de estos, la falta de confianza o la falta de interés.

Ajzen en el año 2005 dice que el comportamiento se puede predecir aplicando la división de la percepción en la persona, de esta manera se sabrá en que dimensión es la que

se está fallando ya sea en la actitud de la persona, las normas subjetivas o el control del comportamiento percibido; ya sabemos que cada una de ellas tiene complementa a la otra, pero identificando cual es la que está en desnivel nos daremos cuenta de la raíz del problema conductual. En el caso de los alumnos del 5° año de secundaria pudimos evidenciar que el problema se encuentra en la actitud y el control del comportamiento, queriéndonos decir que tanto las creencias de un comportamiento ya establecido por ellos mismo y las formas de controlar su conducta es decir la contradicción interna de si su actitud o conducta es la correcta, la adecuada, por lo que tomara en consideración la influencia externa e interna. Si las influencias son negativas desde un principio las conductas de este serán de la misma manera; por lo que vemos que la influencia social, la educación que brinda la familia, los consejos que recibe y las cosas que la persona va percibiendo del entorno en la que se encuentra, será la principal base para el desarrollo de sus actitudes las cuales serán reflejadas en la percepción que desarrollara.

Hidalgo refirió que el VPH es la causa de morbi – mortalidad más importante asociada a la sexualidad. Dentro de la población adolescente las enfermedades de transmisión sexual son la principal causa de problemas de salud pública. Para ello el estado vio conveniente iniciar las campañas de vacunación a todas las jóvenes en edades tempranas para protegerlas antes de tener contacto sexual y/o estar expuestas al virus dentro de su primer encuentro sexual. Siendo este una manera segura de proteger a esta población en específico; contrastándolo con la realidad los últimos reportes los datos estadísticos nos dicen que el número de inmunizados va en aumento gracias al convenio que se tuvo con el ministerio de educación, lo cual permitió que se tenga un acceso directo a la población joven y poder captar a niñas que con facilidad no acuden a los centros de salud.

Si bien es cierto que la vacuna ayudará a evitar el aumento de casos de CCU a futuro, no solo se debe tratar de aplicar la vacuna y ya, no se debe dejar de lado la promoción y prevención, porque al no educar a la par, ya que se da a entender a las adolescentes que una vez con la vacuna dentro de su cuerpo tendrán pase libre para poder disfrutar su sexualidad sin restricciones, el hacer prevención no solo se basa a evitar a futuro que la incidencia de casos disminuya sino también fortalecer los conocimientos los cuales conocemos con influencias positivas para el desarrollo de la percepción.

V. CONCLUSIONES

Primera:

Se determinó la variable percepción del riesgo sobre el VPH, tuvo en su mayoría niveles medios y altos lo cual nos indica que los jóvenes tienen riesgos potenciales de poder adquirir el VPH, por lo que se es necesario trabajar de manera inmediata con ellos y ayudar en la prevención y promoción de salud.

Segunda:

Se determinó que en la dimensión actitudes hacia la conducta, se presentaron resultados de medios y altos, lo cual nos indica que las actitudes de los alumnos son riesgosas, ya que las decisiones que toman no son las correctas con respecto a su sexualidad lo cual los pone en riesgo de adquirir el VPH.

Tercera:

Se determinó sobre las normas subjetivas en las que se tuvo como resultados entre medios y altos, lo cual nos dice que la influencia externa no está siendo la adecuada, debido que la mayoría de adolescentes pide consejos a sus amigos y evitar pedir información de una fuente segura.

Cuarta:

El control conductual percibido dio como resultados niveles bajos y medios; lo que nos indica que el control sobre sus conductas es influenciado de una manera negativa, ya sea por malas referencias, problemas en casa o el hecho de querer demostrar algo que no es, esto afecta su percepción ya que las creencias externas e internas no van en la misma dirección lo cual lo pone en riesgo.

VI. RECOMENDACIONES

Primera:

Se sugiere que en las instituciones educativas ya sean nacionales o particulares se den clases de salud sexual y reproductiva, para poder orientar de manera correcta y segura a los jóvenes y de esa manera poder mejorar las conductas sexuales que los puedan poner en riesgo de adquirir VPH, o algún tipo de enfermedad de transmisión sexual.

Segunda:

Se recomienda que los centros de salud participen con mayor frecuencia en las instituciones educativas para poder brindar prevención y promoción de salud de manera directa a los jóvenes ya que ellos por estar atravesando una etapa de cambios están mucho más expuestos a influencias negativas y por consiguiente a realizar conductas que no son saludables para su salud.

Tercera:

Respecto a prácticas preventivas se recomienda que el personal de salud realice actividades comunitarias con el fin de enfatizar las prácticas del sexo seguro a través del correcto uso del preservativo y en conjunto con ello brindar información que oriente a los adolescentes y padres sobre los diferentes riesgos a los cuales se expondrían.

Cuarta:

Reforzar los programas preventivos y educativos ya existentes para que este tenga un mayor impacto en la población joven, a la vez de animar a los profesionales de la salud que aborden la gestión, para de esa manera desarrollar nuevas estrategias que ayuden al control de este problema de salud que faceta en gran magnitud a la población joven.

REFERENCIAS

1. Castellsagué X. Natural history and epidemiology. *Gynecologic Oncology.* ; 1(10): p. 4-7.
2. OMS. Virus del papiloma humano (VPH). [Online].; 2017 [cited 2018 Noviembre 13. Available from: <https://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>.
3. Solidoro A, Olivares L, Castellano C, Barriga O, Galdós R, Cáceres E. Cáncer de cuello uterino en el Perú: Impacto económico del cáncer invasor. *Diagnóstico.* 2004; 43(1): p. 29-33.
4. Brown, B., Blas, M., Cabral, A., Byraiah, G., Guerra, C., Sarabia, V., Human, P. papillomavirus prevalence, cervical abnormalities and risk factors among female sex workers in Lima, Peru. *Int J STD AIDS.* 2012; 23(4): p. 242-427.
5. López, A., Lizano, M. Cáncer cervicouterino y el virus del papiloma humano: La historia que no termina. *Cancerología.* ;(1): p. 31-55.
6. Sausa, M. uno de cada 7 limeños tiene el Virus del Papiloma Humano. Lima 2018(internet). Citado el 01/05/2019. Disponible en: <https://peru21.pe/vida/7-limenos-virus-papiloma-humano-video-399904>
7. Bustamante, G., Martinez, A., Tenahua, I., Jiménez, C., López, Y. Conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano (VPH) en universitarios de la Sierra Sur, Oaxaca. *Anales de la Facultad de Medicina.* 2015; 76(4): p. 369-376.
8. Chavez, K. Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, noviembre 2016. Tesis de grado. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
9. Valdez, E. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud “Chancas de Andahuaylas” de Santa Anita, primer semestre del 2015. Tesis de grado. Lima : Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.
- 10 Taquiri, J. percepción de riesgo psicosocial por el equipo de enfermería de centro quirúrgico del hospital Rosa Lavalle Morales Hogar de la Madre – 2017. (Tesis en internet). Universidad MSM, 2017. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/7462>

11. Puente, M., Haber, M., de los Reyes A, Salas S. Adolescentes e infección por virus del papiloma humano. MEDISAN. 2014; 18(6).
12. Sam, S., Alejandro OdIP, Lira J. Virus del papiloma humano y adolescencia. Ginecol Obstet Mex. 2011; 79(4): p. 214-224.
13. Morales, M. y Ovejo, A. Consumo abusivo de alcohol en adolescentes españoles: tendencia emergente y percepción de riesgo – España – Sistema de Información Científica; 2010 <https://www.redalyc.org/html/647/64719284007/>
14. Cueto, S., Saldarriaga, V. y Muñoz, I. Conductas de riesgo entre adolescentes peruanos; un enfoque longitudinal. Grade. Perú, 2015. (Revista virtual). (Fecha de acceso 01 de mayo del 2019). En: <https://www.grade.org.pe/publicaciones/1052-conductas-de-riesgo-entre-adolescentes-peruanos-un-enfoque-longitudinal/>
15. Correa, C., Stelia, C. y Orfaley, M. Percepción del Riesgo en la Cotidianidad de los Adolescentes. Salud de los Adolescentes. 2017; pág. 1-10. (Revista virtual). (Fecha de acceso 7 de marzo del 2019). En: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v36n1/0120-386X-rfnsp-36-01-00045.pdf>
16. Almeida, N., Castiel, L. y Ayres, J. Riesgo: concepto básico de la epidemiología. Salud Colectiva. 2009; 5(3): p. 323-344.
- 17 Ibarra, A, Percepción de riesgo en una comunidad insalubre – Revista Cubana de Medicina – octubre 2005. https://www.researchgate.net/publication/262483191_Percepcion_de_riesgos_en_una_comunidad_insalubre
- 18 Lizarbe, G. Conocimientos que tienen los estudiantes sobre el virus de papiloma humano en una institución educativa pública, 2017. Tesis de grado. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2018.
19. Vélez J, Vallejo A. La percepción de riesgo en los procesos de urbanización del territorio. Entorno Geográfico. 2002;(1): p. 70-78.
20. Rohrmann, B. Risk Attitude Scale: Concepts, Questionaries, Utilization Australia: University of Melbourne; 2005.
21. Prades, A. y Gonzáles, F. La percepción social de riesgo, algo más que discrepancias. Expertos-Publicos. Revista Nucleus. ;(26): p. 3-12.

- 22 Organización Mundial de la Salud. Factores de Riesgo (internet). (Citado: 10 febrero 2019). Disponible en: https://www.who.int/topics/risk_factors/es/
23. Vargas, L. Sobre el concepto de Percepción, Alteridades –México (internet) 2005. (Citado: 20 de enero ,2019) pág. 1-8. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>
24. Ajzen, I. From intention to action: A theory of planned behavior. In Kuhl L, J B. Action-control: From cognition to behavior. Heidelberg: Springer; 1985. p. 11-39.
25. Ajzen, I. y Madden, T. Prediction of goal-directed behaviour: attitudes, intentions and perceived behaviour control. *Journal of Experimental Social Psychology*. 1986;(22): p. 453-474.
26. Ajzen, I. Attitudes, personality, and behavior Chicago: Dorsey Press; 1988.
27. Ajzen, I. The theory of Planned Behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Process*. 1991;(50): p. 179-211.
28. García, J. Concepto de percpección de riesgo y su recusión en las adicciones. *Health and Addictions*. 2012; 12(2): p. 133-151.
- 29 Alonso, E., Pozo, C. y Martinez, J. Percepción de riesgo: Una aproximación psicosocial al ambito laboral. *Insight*. 2002;(18): p. 16-20.
- 30 Concha, M. Diagnóstico y terapia del virus papiloma humano. *Revista Chilena de Infectologia*. 2007; 24(3): p. 209-214.
31. Carrasco, S. Metodología de la investigación científica Lima: San Marcos; 2009.
32. Sánchez, H., Reyes, C. Metodologia y diseños de la investigación científica Lima: Business Support Aneth; 2015.
33. Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. Medtodología d ela investigación México: McGraw-Hill; 2010.
34. Alvarado, J. y Obagi, J. Fundamnetos de inferencia estadistica Bogotá: Editorial Pontificia Universidad Javeriana; 2008.
35. Damacio, S. y Elvira, S. Percepción de riesgo sobre el embarazo y su relación con el uso del anticonceptivo de emergencia en universitarios – Lima 2018. <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/8189>

36. Contreras, A., Santana, A., Jimenez, E. y Gallegos, R. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. *Enfermería Universitaria*. 2017 Abril-Junio; 14(2): p. 104-110.
37. Hampson, S., Severson, H., Burns, W. y Slovic, P. Risk perception, personality factors and alcohol use among adolescents. *Personality and Individual Differences*. January. (Internet) page 167-181 vol (3). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0191886900000258>
38. Sullcahuaman, Y. Características Socio Demográficas de mujeres peruanas con virus Papiloma humano detectado por PCR-RFLP. 2015; vol. 32. (Revista virtual). (Fecha de acceso: 30 de abril del 2019). En:http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000300015
39. Hidalgo, M., Castellano, G. Virus del papiloma humano y adolescencia. *Bol pediatri* 2010; pág. 213-218. (Revista virtual). (Fecha de acceso 15 de abril del 2019). En: http://sccalp.org/boletin/201/BolPediatri2007_47_213-218.pdf
40. Reyes, L. La teoría de acción razonada: implicaciones para el estudio de las actitudes. *Universidad Pedagógica de Durango*. 2010; No. 7. Pág. 69-73. (revista virtual). (Fecha de acceso 28 de abril 2019). En: http://www.alfaguia.org/alfaguia2/files/1320437914_40.pdf

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Percepción de riesgo sobre el virus del papiloma humano en los alumnos del 5° año de secundaria de dos Instituciones Educativas Lima-2019				
Autora: Nathaly Romero Carrasco				
Problema	Objetivos	Dimensiones/ indicadores	Indicadores	Escala de medición
<p>Problema general: ¿Cuál es nivel de percepción de riesgo sobre el virus del papiloma humana en alumnos del 5° año de secundaria de dos instituciones educativas- Lima- 2019?</p>	<p>Objetivo general: Determinar el nivel de percepción de riesgo sobre el virus del papiloma humano en los alumnos del 5° año de secundaria de dos instituciones educativas – Lima – 2019.</p>	Actitudes hacia la conducta 1,2,3,4,5,6	-Evaluación del riesgo -Creencias sobre el VPH Vulnerabilidad percibida	Ordinal
	<p>Objetivos específicos: Identificar en qué nivel se presenta la percepción de riesgo en la dimensión actitud hacia la conducta de riesgo sobre el virus del papiloma humano en los alumnos del 5° año de secundaria de dos instituciones educativas- 2019.</p>	Normas subjetivas 7,8,9,10,11,12	-Presión social -Valores sociales -Referentes significativos	Ordinal
	<p>Identificar en qué nivel se presenta la percepción de riesgo en la dimensión norma subjetiva del riesgo sobre el virus del papiloma humano en los alumnos de dos instituciones educativas Lima- 2019.</p> <p>Identificar en qué nivel se presenta la percepción de riesgo en la dimensión control conductual percibido de riesgo sobre el virus del papiloma humano en los alumnos de dos instituciones educativas Lima – 2019.</p>	Control conductual percibido 13,14,15,16,17,18	- Evaluación de las consecuencias - Control de la conducta Decisión	Ordinal

Anexo 2: Instrumento para recolección de datos

PRESENTACIÓN

Buen día, mi nombre es Nathaly Romero; estudiante de la Universidad César Vallejo y me encuentro recaudando información sobre Cuál es la percepción de riesgo sobre el virus del papiloma humano en los alumnos del 5° de secundaria

Todo dato que brinde será de **FORMA ANÓNIMA Y CONFIDENCIAL**, se ruega que conteste con toda la verdad a las respuestas.

INSTRUCCIÓN

Contestes a **todas** las siguientes preguntas según crea conveniente.

IMPORTANTE

Estas preguntas deben ser contestadas así usted haya o no haya tenido relaciones sexuales, ya que lo que se evaluara es el comportamiento que usted adoptaría en ciertas situaciones que se les presentara en las preguntas

DATOS GENERALES

1. Edad: _____

2. Sexo: _____

3. Religión: _____

4. Vivo con:

5. Tienes enamorada(o):

Si

NO

6. Sabes que es el Virus del Papiloma Humano:

Si

NO

7. De donde recibí información:

Internet

Televisión

Amigos

Colegio

Centro de salud

Familia

Cuestionario

A continuación, encontrará algunas preguntas sobre el riesgo de adquirir Virus de Papiloma Humano. Cada una tiene cinco opciones para responder de acuerdo a lo que describa mejor lo que piensa. Lea cuidadosamente y marque con un aspa (X) sólo una alternativa, la que mejor refleje su punto de vista al respecto. Conteste todas las proposiciones. No hay respuestas buenas ni malas.

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

N°	CUESTIONARIO	1	2	3	4	5
DIMENSIÓN 1: ACTITUDES HACIA LA CONDUCTA						
1	Mi conducta usual me aleja del riesgo de contagiarme del Virus del Papiloma Humano					
2	Creo que no tengo posibilidades de contagiarme del Virus del Papiloma Humano					
3	No conozco a nadie que haya muerto por causa del Virus del Papiloma Humano					
4	EL Virus del Papiloma Humano es una enfermedad que rara vez se presenta					
5	Si me contagio del Virus del Papiloma humano me dará cáncer					
6	Las que tiene más posibilidades de adquirir el Virus del Papiloma Humano son las mujeres					
DIMENSIÓN 2: NORMAS SUBJETIVAS						
7	Si llegara a contagiarme del Virus del Papiloma Humano significaría que no me estoy cuidado de la manera inadecuada					
8	Yo sé que a mi familia le decepcionaría enterarse que me contagie del Virus del Papiloma Humano					
9	Yo soy el único responsable de mi comportamiento sexual, por eso evito tener diferentes parejas sexuales					
10	El condón me ayuda a evitar contagiarme del Virus del Papiloma Humano y de otras enfermedades de transmisión sexual					
11	Escucho con atención las clases educación sexual y si necesito más información la pido					
12	Pido consejos a mi papá o mamá con respecto a mi sexualidad sin miedo a reproches.					
DIMENSIÓN 3: CONTROL CONDUCTUAL PERCIBIDO						
13	Pienso antes de actuar y por eso estoy en menos riesgo de contagiarme.					
14	Evalúo con anticipación las consecuencias de mis actos					
15	Me han enseñado a ser consciente y responsable de las cosas que hago					
16	Controlo con responsabilidad mi comportamiento sexual					
17	Si no confío en mi pareja actual evito tener relaciones sexuales					
18	Suelo tener más de una pareja sexual porque sé cómo cuidarme y protegerme adecuadamente					

Anexo 3: Consentimiento informado

Yo _____ identificado con DNI _____

Acepto que mi menor hijo(a), participe respondiendo a la encuesta sobre Percepción de riesgo sobre el Virus del Papiloma Humano, con anticipada orientación a cargo de la institución educativa, confiando plenamente que los resultados no serán alterados y ayudaran a una mejor orientación hacia mi hijo(a)

Fecha: _____

Firma del padre- madre

Firma del investigador

Consentimiento informado

Yo _____ siendo estudiante del 5° año de secundaria, a través del presente documento expreso mi voluntad para participar en la recolección de datos mediante la encuesta sobre PERCEPCION DE RIESGO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO.

Habiendo sido informado y confiando en que los datos serán confidenciales, brindo mi asentimiento para ser partícipe de este cuestionario.

FIRMA DEL ESTUDIANTE

Anexo 4: Autorización



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

fb/ucv.peru
@ucv_peru
#saliradelante
ucv.edu.pe

Lima 28 de febrero del 2019

CARTA N° 047 -2019/EAP/ENF.UCV-LIMA

Señora.
Lili Rodríguez Ravines
Promotora de la Asociación Educativa Paul Groussac
Comas
Presente

Asunto: Solicito Autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería.

De mi especial consideración:

Por la presente me es grato comunicarme con Usted a fin de saludarla cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo y en el mío propio deseándole éxitos en su acertada gestión.

*A su vez, la presente tiene como objetivo el solicitar su autorización a fin de que la estudiante **NATHALY ROMERO CARRASCO** del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería pueda ejecutar su investigación titulada: **"PERCEPCION DE RIESGO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LOS ALUMNOS DEL 5to AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PAUL GROUSSAC – COMAS, 2019"**, en la institución que pertenece a su digna Dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.*

Sin otro particular y en espera de su respuesta quedo de Usted.

Atentamente.



Lucy Tani Becerra Medina
Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Académico Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo - Filial Lima



LIMA NORTE Av. Alfredo Mendiola 6232, Los Olivos. Tel.:(+511) 202 4342 Fax.:(+511) 202 4343
LIMA ESTE C. Arrollo, Parque 640, Urb. Canto Rey, San Juan de Lurigancho Tel.:(+511) 200 9030 Anx.:2510.
ATE Carretera Central Km. 8.2 Tel.: (+511) 200 9030 Anx.: 8184
CALLAO Av. Argentina 1795 Tel.:(+511) 202 4342 Anx.: 2650.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

fb/ucv.peru
@ucv_peru
#saliradelante

Los Olivos 11 de marzo del 2019. edu.pe

CARTA N° 055 -2019/EAP/ENF.UCV-LIMA

**Señor. Mgtr.
Miguel Angel Morales Otárola.
Institución Educativa Mercedes Cabello de Carbonera
Rimac
Presente**



REG. 1328

Asunto: Solicito Autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería.

De mi especial consideración:

Por la presente me es grato comunicarme con Usted a fin de saludarlo cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo y en el mío propio deseándole éxitos en su acertada gestión.

A su vez, la presente tiene como objetivo el solicitar su autorización a fin de que de la estudiante **NATHALY ROMERO CARRASCO** del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería pueda ejecutar su investigación titulada: **"PERCEPCION DE RIESGO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ALUMNOS DEL 5° AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MERCEDES CABELLO DE CARBONERA, LIMA 2019"**, en la institución que pertenece a su digna Dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular y en espera de su respuesta quedo de Usted.

Atentamente.



Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Académico Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo - Filial Lima

Prof. Gilmer



C/c: Archivo.

LIMA NORTE Av. Alfredo Mendiola 6232, Los Olivos. Tel.:(+511) 202 4342 Fax.:(+511) 202 4343
LIMA ESTE Av. del Parque 640, Urb. Canto Rey, San Juan de Lurigancho Tel.:(+511) 200 9030 Anx.:2510.
ATE Carretera Central Km. 8.2 Tel.:(+511) 200 9030 Anx.: 8184
CALLAO Av. Argentina 1795 Tel.:(+511) 202 4342 Anx.: 2650.

2° AyB (copy)
5° CyD
2H 2H

Anexo 5: Pantallazo de confiabilidad

Sin título1 [Conjunto_de_datos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 18 de 18 variables

	VAR000...	VAR000...	VAR000...	VAR000...	VAR000...	VAR000...	VAR000...	VAR000...	VAR000...	VAR000...	VAR000...	VAR000...	VAR000...	VAR000...	VAR000...	VAR000...	VAR000...	var	var
1	3	5	5	4	5	4	5	5	4	5	3	4	5	4	3	5	5	4	
2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
3	5	5	5	4	4	4	5	5	4	4	6	4	4	5	5	5	5	4	
4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
5	3	5	4	3	5	3	4	4	3	5	6	3	5	3	3	4	4	3	
6	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	
7	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	5	5	5	
8	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	
9	5	5	5	3	5	3	5	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5	3	
10	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
11	5	3	5	5	3	5	4	5	5	3	3	5	3	5	5	4	5	5	
12	5	3	4	3	4	3	2	4	3	4	3	3	4	5	5	2	4	3	
13	3	3	2	4	4	4	5	2	4	4	3	4	4	3	3	5	2	4	
14	5	3	4	4	1	4	5	4	4	1	3	4	1	5	5	5	4	4	
15	3	5	5	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	3	3	4	5	4	
16	5	5	5	5	3	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5	
17	5	3	3	2	4	2	4	3	2	4	3	2	4	5	5	4	3	2	
18	3	3	3	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	3	3	5	3	5	
19	5	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4	4	5	5	5	4	5	4	
20	4	3	5	4	5	4	5	5	4	5	3	4	5	4	4	5	5	4	
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo

Resultado1 [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Edición Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Resultado

- Log
- Análisis de fiabilidad
 - Título
 - Notas
 - Conjunto de datos
 - Escala: TODAS LAS VARIABLES
 - Título
 - Resumen de Estadísticos

RELIABILITY
 /VARIABLES=VAR00001 VAR00002 VAR00003 VAR00004 VAR00005 VAR00006 VAR00007 VAR00008 VAR00009 VAR00010 VAR00011 VAR00012 VAR00013 VAR00014 VAR00015 VAR00016 VAR00017 VAR00018
 /SCALE=(ALL VARIABLES) ALL
 /MODEL=ALPHA.

➔ **Análisis de fiabilidad**
 [Conjunto_de_datos0]

Escala: TODAS LAS VARIABLES

Resumen del procesamiento de los casos

Casos	Válidos	N	%
	Válidos	20	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de ítems
,870	18

IBM SPSS Statistics Processor está listo

Anexo 6: Base de datos de confiabilidad

Colegio particular

Base datos confiabilidad: Colegio particular																		
N°	it1	it2	it3	it4	it5	it6	it7	it8	it9	it10	it11	it12	it13	it14	it15	it16	it17	it18
1	3	5	5	4	5	4	5	5	4	5	3	4	5	4	3	5	5	4
2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
3	5	5	5	4	4	4	5	5	4	4	5	4	4	5	5	5	5	4
4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
5	3	5	4	3	5	3	4	4	3	5	5	3	5	3	3	4	4	3
6	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5
7	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	5	5	5
8	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4
9	5	5	5	3	5	3	5	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5	3
10	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
11	5	3	5	5	3	5	4	5	5	3	3	5	3	5	5	4	5	5
12	5	3	4	3	4	3	2	4	3	4	3	3	4	5	5	2	4	3
13	3	3	2	4	4	4	5	2	4	4	3	4	4	3	3	5	2	4
14	5	3	4	4	1	4	5	4	4	1	3	4	1	5	5	5	4	4
15	3	5	5	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	3	4	5	4
16	5	5	5	5	3	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5
17	5	3	3	2	4	2	4	3	2	4	3	2	4	5	5	4	3	2
18	3	3	3	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	3	3	5	3	5
19	5	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4	4	5	5	5	4	5	4
20	4	3	5	4	5	4	5	5	4	5	3	4	5	4	4	5	5	4

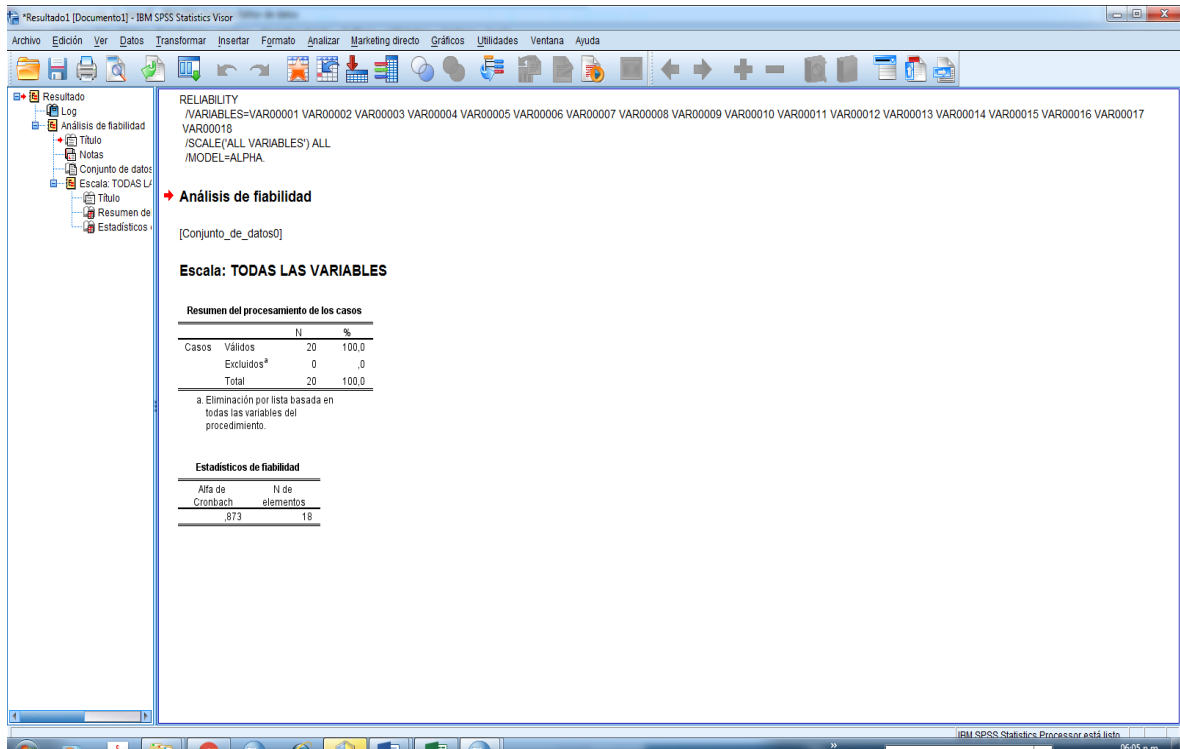
Colegio nacional

Visible: 18 de 18 variables

	VAR000_1	VAR000_2	VAR000_3	VAR000_4	VAR000_5	VAR000_6	VAR000_7	VAR000_8	VAR000_9	VAR000_10	VAR000_11	VAR000_12	VAR000_13	VAR000_14	VAR000_15	VAR000_16	VAR000_17	VAR000_18	var	var
1	3	5	5	4	5	3	3	5	5	5	4	5	5	4	5	3	5	5		
2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
3	5	5	5	4	4	4	5	3	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5		
4	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
5	3	5	4	3	5	5	5	3	4	4	3	4	4	3	5	3	5	4		
6	5	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5	5		
7	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5		
8	4	4	4	4	4	3	4	3	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4		
9	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	5	5		
10	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
11	5	3	5	5	3	3	3	4	5	5	4	5	5	3	5	3	5	5		
12	5	3	4	3	4	3	2	1	2	4	3	2	4	3	4	5	3	4		
13	3	3	2	4	4	3	3	5	5	2	4	5	2	4	4	3	3	2		
14	5	3	4	4	1	1	5	3	5	4	4	5	4	4	1	5	3	4		
15	3	5	5	4	4	4	3	3	4	5	4	4	5	4	4	3	5	5		
16	5	5	5	5	3	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5		
17	5	3	3	2	4	4	4	3	4	3	2	4	3	2	4	5	3	3		
18	3	3	3	5	5	3	4	4	5	3	5	5	3	5	5	3	3	3		
19	5	4	5	4	5	4	4	4	4	5	4	4	5	4	5	5	4	5		
20	4	3	5	4	5	5	3	5	5	5	4	5	5	4	5	4	3	5		
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				
26																				
27																				
28																				
29																				

Vista de datos Vista de variables

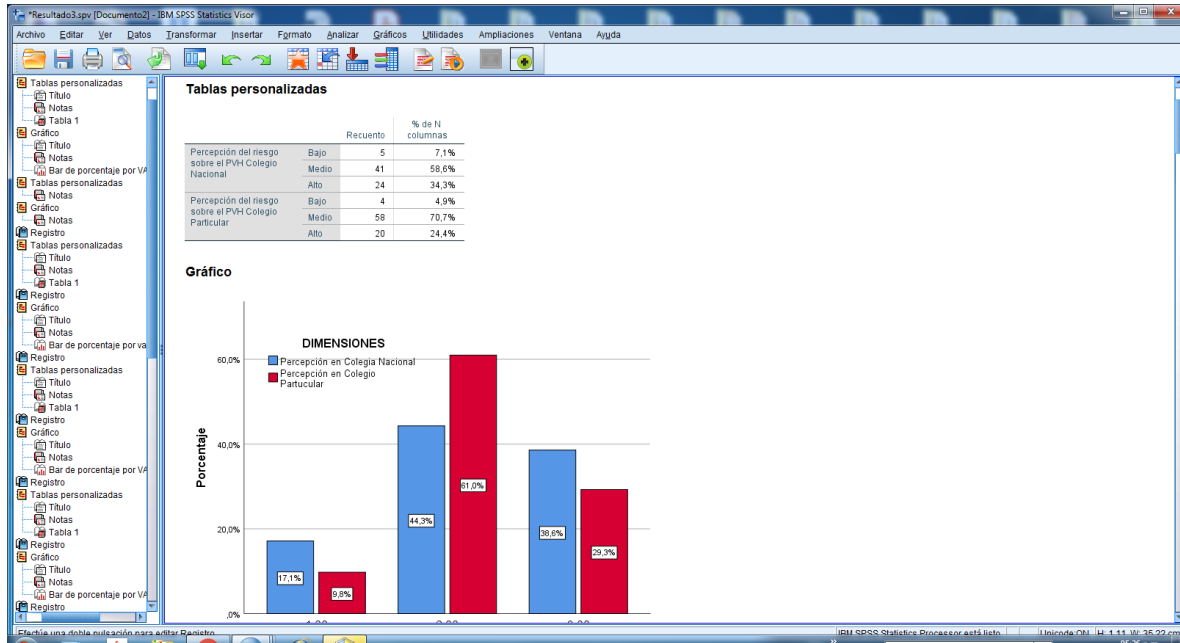
IBM SPSS Statistics Processor está listo



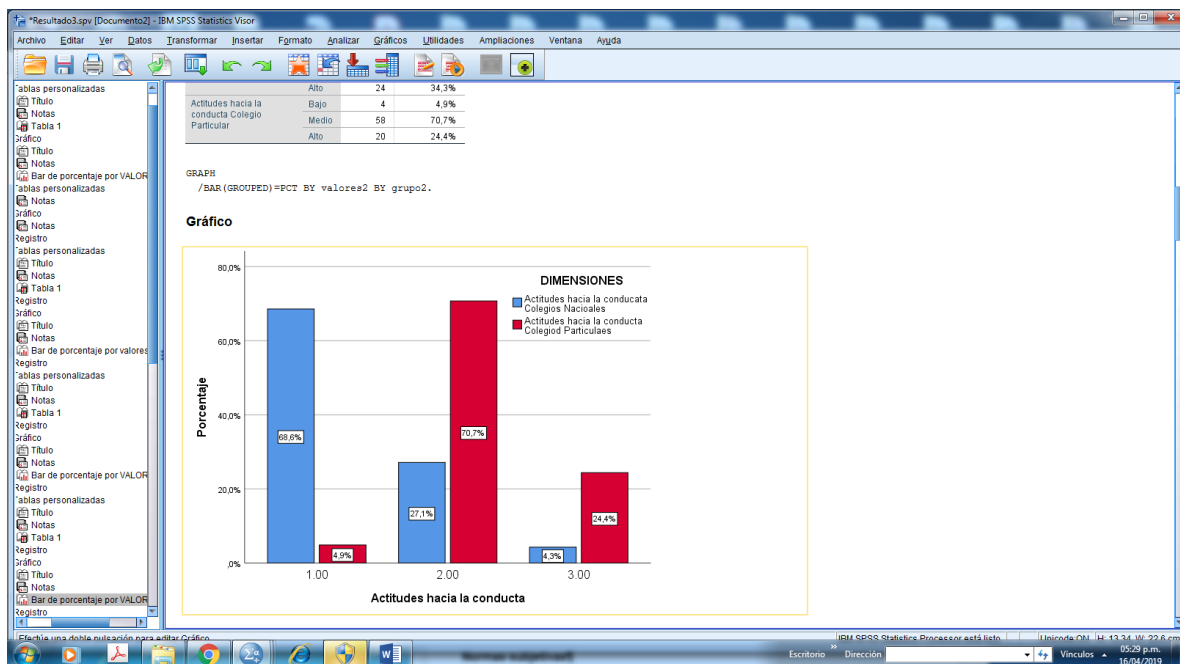
Base Datos confiabilida : Colegio Nacional																		
N°	it1	it2	it3	it4	it5	it6	it7	it8	it9	it10	it11	it12	it13	it14	it15	it16	it17	it18
1	3	5	5	4	5	3	3	5	5	5	4	5	5	4	5	3	5	5
2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
3	5	5	5	4	4	5	3	3	5	5	4	5	5	4	4	5	5	5
4	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
5	3	5	4	3	5	5	5	3	4	4	3	4	4	3	5	3	5	4
6	5	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5	5
7	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5
8	4	4	4	4	4	3	4	3	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4
9	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	5	5
10	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
11	5	3	5	5	3	3	3	3	4	5	5	4	5	5	3	5	3	5
12	5	3	4	3	4	3	2	1	2	4	3	2	4	3	4	5	3	4
13	3	3	2	4	4	3	3	5	5	2	4	5	2	4	4	3	3	2
14	5	3	4	4	1	1	5	3	5	4	4	5	4	4	1	5	3	4
15	3	5	5	4	4	4	3	3	4	5	4	4	5	4	4	3	5	5
16	5	5	5	5	3	5	5	4	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5
17	5	3	3	2	4	4	4	3	4	3	2	4	3	2	4	5	3	3
18	3	3	3	5	5	3	4	4	5	3	5	5	3	5	5	3	3	3
19	5	4	5	4	5	4	4	4	4	5	4	4	5	4	5	5	4	5
20	4	3	5	4	5	5	3	5	5	5	4	5	5	4	5	4	3	5

Anexo 7: Pantallazos de los resultados

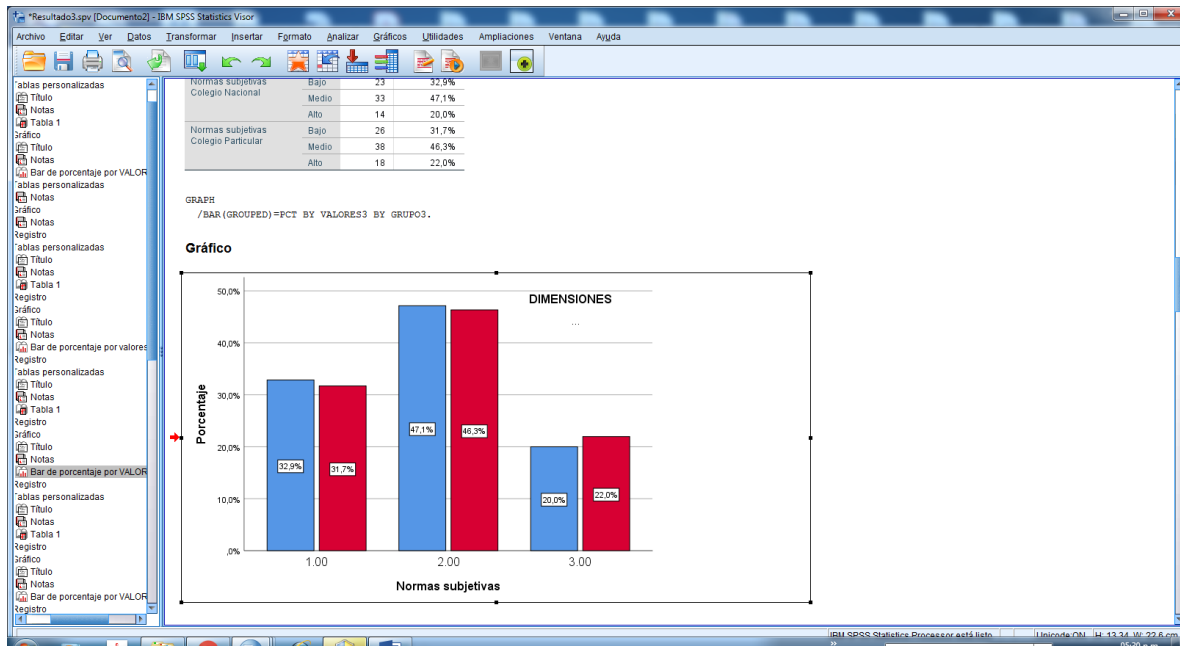
Percepción del riesgo sobre el PVH



Actitudes hacia la conducta



Normas subjetivas



Control conductual

